

全国高等职业技术教育卫生部规划教材
供五年一贯制临床医学专业用

医学心理学

- 主 编 刘志超
- 副主编 徐传庚



人民卫生出版社

中国医学科学院医学博士专业学位
硕士学位一级学科临床医学二级学科内科学

医学心理学

· 主编 王雁
· 副主编 王雁

人民卫生出版社

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制临床医学专业用

医学心理学

主 编 刘志超

副主编 徐传庚

编 者（以姓氏笔画为序）

刘志超（山东省泰安卫生学校）

胥巧珍（上海第二医科大学卫生技术学院）

阎雪燕（吉林职工医科大学）

徐传庚（山东省中医药学校）

梁玉涛（山东省泰安卫生学校）

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学 / 刘志超主编. —北京:
人民卫生出版社, 2003.

ISBN 7-117-05851-X

I. 医... II. 刘... III. 医学心理学—医学院校—
教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 110290 号

医学心理学

主 编: 刘志超

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E-mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 8.75

字 数: 200 千字

版 次: 2003 年 12 月第 1 版 2003 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05851-X/R · 5852

定 价: 13.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等职业技术教育卫生部 规划教材出版说明

医学高等职业技术教育作为我国高等教育的重要组成部分,近年来发展迅速,为保证教育质量,规范课程设置和教学活动,促进我国高等职业技术教育的良性发展,卫生部教材办公室决定组织编写全国医学高等职业技术教育教材。2001年11月,卫生部教材办公室对我国医学职业技术教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)进行了调查,并在此基础上提出了全国医学高等职业技术教育卫生部规划教材的编写原则,即以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高等职业技术教育的特色。同时,教材编写继续坚持“三基、五性、三特定”的原则,但基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,强调基本技能的培养,特别强调教材的实用性与先进性;教材编写注意了与专业教育、中等职业教育的区别。考虑到我国高等职业技术教育模式发展中的多样性,在教材的编写过程中,提出了保障出口(毕业时的知识和技能水平),适当兼顾不同起点的要求,以体现教材的适用性。从2002年4月起,卫生部教材办公室陆续启动了检验、影像技术、药学、口腔工艺技术、护理、临床医学专业等专业课和专业基础课卫生部规划教材的编写工作。

2003年4月,卫生部教材办公室在山东淄博召开了“全国医学高等职业技术教育文化基础课、医学基础课和五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材主编人会议”,正式启动了高等职业技术教育五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材的编写工作。本套五年一贯制临床医学专业教材共17种。

医学心理学	主 编	刘志超
	副主编	徐传庚
医学伦理学	主 编	田荣云
	副主编	曾繁荣
中医学	主 编	李佃贵
	副主编	郭靠山 耿 杰
诊断学	主 编	孙九伶
	副主编	于三新 须 建
内科学	主 编	侯 恒
	副主编	林继超 苏保松
外科学	主 编	王庆宝
	副主编	熊云新 于万杰 张 峰

妇产科学	主 编	王志瑶	
	副主编	刘 君	
儿科学	主 编	闵秀全	
	副主编	华 涛	
神经精神病学	主 编	郑丽霞	
	副主编	覃远生	
传染病学	主 编	王秋海	
五官科学	主 编	孟祥珍	
	副主编	许复贞	李 敏
皮肤性病学	主 编	温树田	
社区急救	主 编	杨玉南	
	副主编	张贵云	
常用社区护理技术	主 编	阎国钢	
	副主编	王瑞敏	
预防医学	主 编	袁聚祥	
	副主编	于君美	张苏亚
卫生保健学	主 编	马 骥	
	副主编	卢玉清	
全科医学概论	主 编	任光圆	
	副主编	肖敬民	

前 言

本教材根据国家执业助理医师资格《医学心理学考试大纲》编写，除依据实际需要增加了“心理障碍”一章外，还融入了近年来医学心理学发展的新观点，以充分体现其科学性、先进性和适用性。

鉴于目前我国高职高专学生心理学知识较为欠缺，本教材重点放在心理学的基本知识、基本理论和基本技能。在阐明正常心理活动的基础上，对某些异常心理也作了简要概述，以保证知识结构的完整性。全书在结构顺序、广度、深度、重点、难点及行文表述等方面，以必需、够用为度，力求达到和满足高职高专教育的培养目标和技能要求，同时也充分考虑到了学生的接受能力和当前的教学情况。

全书共十一章，附有实验及部分心理自评量表。前五章为医学心理学的基础知识，后六章为与临床相关的医学心理学知识及技能。

21 世纪重要的是知识，比知识重要的是能力，比能力更重要的是心理素质。该课程不仅能使医学生提高自身心理素质，还可使他们运用医学心理学的理论和方法，解决工作中的实际问题，全面提高医疗质量。从而，真正普及 1989 年 WHO 提出的 21 世纪健康新概念：“健康不仅是没有疾病，还包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。”

本教材适用于临床医学、护理、医学影像技术、口腔工艺技术、药学、检验等专业的高职高专学生；也可供各级医务工作者参阅。

作为一门新兴学科，医学心理学发展较快。书中若有不妥之处，恳请各位同仁指正。

编者

2003 年 9 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 心理学概述	1
一、心理学的概念	1
二、心理学的研究对象和任务	1
第二节 医学心理学概述	2
一、医学心理学的概念	2
二、医学与心理学的关系	2
三、医学心理学的研究对象和任务	3
第三节 医学模式及其转变	3
一、医学模式的概念	3
二、生物医学模式及其对医学的影响	4
三、生物-心理-社会医学模式及其对医学的影响	4
第四节 医学心理学发展简史与前景	5
一、医学心理学发展简史	5
二、医学心理学发展前景	5
第五节 医学心理学的研究原则和方法	6
一、医学心理学的研究原则	6
二、医学心理学的研究方法	6
第二章 心理实质	7
第一节 心理是脑的功能	7
一、脑是心理活动的器官	7
二、大脑的心理功能区	10
三、脑的基本功能联合区	10
第二节 心理活动是客观现实的主观反映	11
一、客观现实是心理活动的源泉	11
二、社会实践是心理产生的基础	11
三、心理是客观现实在人脑中的主观反映	12
第三节 左脑与右脑	12
第三章 医学心理学基本理论	14
第一节 精神分析理论	14
一、潜意识理论	14
二、人格结构理论	15

三、性本能理论	15
四、释梦理论	16
五、心理防御机制理论	16
第二节 行为主义理论	16
一、经典条件反射	17
二、操作性条件反射	17
三、观察学习	17
第三节 人本主义理论	18
一、罗杰斯的人本主义理论	18
二、马斯洛的需要层次理论	18
第四节 认知理论	18
一、情绪障碍认知理论	19
二、ABC 理论	19
第五节 心理生理学理论	19
一、中枢情绪学说	19
二、应激适应学说	20
三、心理生理相关学说	20
四、肾上腺-靶器官学说	20
 第四章 心理过程	 22
第一节 认识过程	22
一、感觉	22
二、知觉	23
三、记忆	25
四、思维	27
五、想象	29
六、注意	30
第二节 情绪与情感过程	31
一、概述	31
二、情绪与情感分类	32
三、情商	33
四、情绪与情感对个体的影响	35
第三节 意志过程	35
一、概述	35
二、意志活动的心理过程	36
三、意志品质及培养	36
 第五章 人格	 38
第一节 概述	38
一、人格的概念	38

二、健全人格	38
第二节 人格特征	38
一、能力	39
二、气质	42
三、性格	44
第三节 人格倾向性	46
一、需要	46
二、动机	47
三、兴趣	49
四、信念与世界观	50
第四节 自我意识	50
一、概述	50
二、自我意识的形成与发展	51
第六章 心理发展与精神卫生	53
第一节 心理发展概述	53
一、心理发展的特征	53
二、影响心理发展的因素	54
第二节 心理发展的规律	54
一、动作发展	54
二、语言发展	55
三、认知发展	55
四、情绪发展	56
五、意志发展	56
六、人格发展	56
第三节 精神卫生概述	57
一、精神卫生的概念	57
二、心理健康的标准	57
第四节 优生与胎教	58
一、优生是健康的基础	58
二、妊娠期精神卫生	59
三、胎教	59
第五节 儿童与青春期心理特征及精神卫生	60
一、婴儿期心理特征及精神卫生	60
二、幼儿期心理特征及精神卫生	61
三、学龄期心理特征及精神卫生	62
四、青春期心理特征及精神卫生	63
第六节 成年期心理特征及精神卫生	64
一、青年期心理特征及精神卫生	64
二、中年期心理特征及精神卫生	64
三、老年期心理特征及精神卫生	65

第七章 挫折与心理防御	67
第一节 挫折	67
一、挫折的概念	67
二、挫折的原因	67
三、影响耐受挫折的主要因素	68
第二节 心理防御机制	68
一、概述	69
二、常见的心理防御机制	69
第八章 心理应激与心身疾病	73
第一节 心理应激	73
一、心理应激的概念	73
二、应激源	73
三、应激反应	74
四、心理应激与健康	77
五、心理应激的应对	77
第二节 心身疾病	78
一、概述	78
二、心身疾病的致病因素	79
三、心身疾病的诊断	81
四、心身疾病的治疗	82
第九章 心理障碍	84
第一节 概述	84
一、心理障碍的概念	84
二、心理障碍形成的原因	84
三、正常与异常心理的判断标准	85
第二节 认识过程障碍	86
一、感知觉障碍	86
二、记忆与注意障碍	87
三、思维障碍	87
四、精神发育迟滞	87
第三节 人格障碍	88
一、人格障碍的概念	88
二、人格障碍的特征	88
三、人格障碍的类型	88
第四节 性心理障碍	89
一、性心理障碍的概念	89
二、性心理障碍的分类	89
第五节 成瘾	90

一、成瘾的概念	90
二、成瘾的分类	90
第十章 病人心理	92
第一节 病人角色	92
一、病人角色的概念	92
二、病人的权利和义务	92
三、病人角色的冲突和变化	93
第二节 病人的心理变化	93
一、认知变化	93
二、情绪变化	94
三、意志变化	94
四、人格变化	95
第三节 求医与遵医行为	95
一、求医行为	95
二、遵医行为	95
第十一章 医学心理学基本技能	97
第一节 医患关系与医患沟通	97
一、医患关系	97
二、医患沟通	98
第二节 心理评估	101
一、心理评估概述	101
二、心理测验概述	101
三、常用的心理测验方法	103
第三节 心理咨询	104
一、概述	104
二、心理咨询的范围和形式	105
三、心理咨询的程序和技巧	105
第四节 心理治疗	106
一、概述	106
二、心理治疗的原则	107
三、常用的心理治疗方法	107
第五节 心理护理	111
一、概述	111
二、心理护理的程序	112
三、心理护理的方法	113
实验	114
实验一 记忆广度实验	114

实验二 注意分配实验	114
实验三 气质类型测验	114
实验四 沟通技巧训练	117
实验五 临床量表调查	117
实验六 放松训练	117
附录 临床常用心理自评量表	118
参考文献	127

第一章

绪 论

第一节 心理学概述

一、心理学的概念

心理学(psychology)是研究人的心理活动及其行为规律的科学。

心理活动也称心理现象。在我们生活的周围环境中有着各种各样的现象,如山川河流、动物植物、天文地理、政治经济、法律道德、科学文化、宗教信仰、风俗习惯及生老病死等。有的属于自然现象,有的属于社会现象。对这些现象分别进行研究,就构成了不同的学科、不同的知识领域。心理学即为这样一门科学,研究人的心理现象及其行为规律。

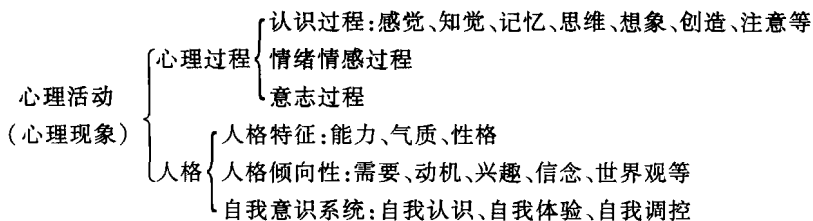
人类关于自然和社会方面的各种知识,在认识世界、改造世界方面获得的一切成就,都是与人的心理活动分不开的。如我们的眼睛可以看到色彩斑斓的世界,我们的耳朵可以听到悠扬美妙的乐曲,事过境迁却记忆犹新,科学的思维、丰富的想象使人类创造出多少人间奇迹。人还有喜怒哀乐的情绪,通过活动以满足自己的各种需要,并在环境中刻下自己意志的痕迹。而人与人之间的各种差异,则更显心理现象之奇妙,曾被恩格斯誉为“地球上最美的花朵”。

二、心理学的研究对象和任务

(一) 心理学的研究对象

心理学研究的对象是个体的心理活动及其行为规律。

心理活动是个体生命过程中的高级表现形式,是一个完整的、复杂的统一体,一般分为心理过程和人格两部分:



心理过程是个体认识和改造客观世界的心理活动过程,包括认识过程、情绪情感过程和意志过程(简称知情意),三者之间相互联系,关系极为密切。当个体通过感觉、知觉、记忆、思维、想象和创造过程认识和改造客观世界的同时,必然会根据自己的评判标准,产生情绪情感

的体验,并引发相应的意志过程。与此同时,个体的认识过程也将进一步得到深化。

个体在认识和改造客观世界过程中,常表现出各自不同的特点。这些不同特点构成了人们心理活动上的差异,即为人格,或称个性,从而将人们彼此区分开来。个体之间的差异主要体现在人格特征的能力、气质和性格三个方面。人格倾向性是决定个体对客观事物采取何种态度与行为的动力系统,主要包括需要、动机、兴趣、信念、世界观等。自我意识是一种自我调节系统,由自我认识、自我体验、自我调控三部分构成,主要体现在对自己的心理特点和自身社会价值等方面的自我认识与自我评价;对自我情绪情感的体验;对自身的心理活动和行为主动地掌握与调控。自我意识产生和发展的过程就是人格特征形成的过程。

行为则是指个体为了自身的生存与种族的延续,在适应不断变化的复杂环境时所做出的各种反应。行为主要分为本能行为和社会行为。本能行为是指由先天遗传的、勿需学习即可出现的行为,如摄食、饮水、睡眠、性、防御等。社会行为是指对社会其他成员有影响的行为,如劳动、医疗、人际交往、教育、攻击等。

心理活动不仅来源于现实,来源于实践活动,而且又通过其外部行为,主要是动作和言语表达出来。人类的行为活动很明显要受到心理活动的支配和调节。外部行为乃是心理活动的直接表现,知情意等心理过程及人格诸方面又会对行为产生极大的影响作用。

(二) 心理学的研究任务

心理学的基本任务是揭示心理活动的规律,并应用这些规律为人类的实践服务。规律是客观事物本身所固有的、本质的和必然的联系,认识了这种联系,就能科学地解释客观事物的各种现象,并能预测和控制事物的发展变化过程。

心理现象与其他自然现象、社会现象一样,也有其特定的规律性:①心理过程发生发展的规律;②人格形成和发展的规律;③心理过程与人格关系的规律;④心理活动与行为关系的规律。心理学的任务就是探讨这些规律,并将其研究成果应用于实践的各个领域,如教育、国防、医学、商业、体育等。同时,也就相应地形成了心理学的各个分支学科,诸如教育心理学、军事心理学、医学心理学、商业心理学、运动心理学等。

第二节 医学心理学概述

一、医学心理学的概念

医学心理学(medical psychology)是心理学的一个重要分支学科,为医学与心理学相结合的应用学科,是运用心理学的理论和技术,研究心理因素在人体健康与疾病及其相互转化过程中的作用规律的科学;亦即医学心理学研究和解决的是医学领域中的心理学问题。

医学心理学的主要分支有:临床心理学、变态心理学、护理心理学、神经心理学、健康心理学等。

二、医学与心理学的关系

医学(medicine)与心理学是研究人类自身的两门主要学科。医学研究的是人体健康与疾病及其相互转化的规律,心理学则是探索人类心理现象和行为的奥秘,两者是从不同的角度研究同一对象——人。传统医学是从生物学角度,亦即从解剖、生理、病理等形态和功能方面去

研究躯体健康与疾病问题。心理学则是用心理学的理论和技术来揭示心理现象的本质及内心活动与外显行为的规律。人不仅有躯体、有生命、有完整的生理功能,而且还有思想、有情感、有着错综复杂的心理活动及丰富多彩的精神世界。心理活动同生理活动一样也必然反映在健康与疾病问题上。有史以来,医学就与心理学结下了不解之缘,两者之间存在着千丝万缕的联系:①心理社会因素是致病的重要因素;②心理状态与健康、疾病密切相关;③患病后的心理变化可影响疾病的转归;④心理治疗和心理护理是提高医疗质量的重要措施;⑤医患关系是临床诊疗工作中的一个基本问题。

医学是由基础医学、临床医学、预防医学和康复医学四部分组成。医学心理学作为现代医学知识体系的一环,其理论与实践必然渗透到医学的各个领域。医学心理学既是一门基础理论学科,又是一门临床应用学科。作为一门基础学科,医学心理学揭示了人类行为的生物学和社会学基础、心理活动与生理活动的相互作用以及它们对健康和疾病的作用规律;作为一门应用学科,医学心理学将行为科学的理论和技术应用于临床各科,以解决诊疗、护理过程中的各种心理学问题。

医学心理学与预防医学和康复医学也有着密切的关系。心理健康的理论原则及精神卫生的措施方法,现已广泛应用于心理咨询、心理健康指导和心理危机干预,对于预防疾病、维护和增进身心健康、提高生活质量起着不可低估的积极作用。

三、医学心理学的研究对象和任务

(一) 医学心理学的研究对象

医学心理学的研究内容几乎涉及所有的医学领域,概括其主要研究对象为:

1. 心理社会因素在疾病发生、发展及转化过程中的作用规律;
2. 个体心理与生理间相互作用的规律;
3. 情绪与人格特征在疾病发生和康复中的作用规律;
4. 有关心理障碍问题;
5. 有关精神卫生问题;
6. 有关医患关系问题。

(二) 医学心理学的研究任务

针对所研究的对象,医学心理学面临的主要任务是:

1. 将心理学的基本理论和技术应用于医学领域,探讨心理社会因素对人体健康与疾病的作用规律;
2. 正确阐释健康和疾病的本质,深刻揭示战胜疾病和维护健康的科学原则;
3. 寻找对防治疾病更全面、更合理、更有效的方法,全方位地提高医疗质量,维护和促进人类的心身健康。

第三节 医学模式及其转变

一、医学模式的概念

医学模式(medical model)是指一定时期内人们对健康和疾病的总体认识。包括健康观、

疾病观、诊疗观及预防观等,成为这一时期医学发展的指导思想。

人类对健康需求的不断变化与提高,使得医学模式逐渐发展和完善,其终极目标是根据医学模式,不断充实、发展、深化和完善医学理论与实践,以满足人类对健康的追求。

当前,我国正处于由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的重要时期,医学心理学的发展正是适应了这种转变,而作为一名现代医学生通过学习医学心理学,可在提高自身心理素质的同时,树立现代医学模式观,为日后的工作奠定良好的基础。

二、生物医学模式及其对医学的影响

生物医学模式(biologic medical model)是中世纪欧洲文艺复兴后逐渐形成和发展起来的。不同历史时期的科学家为此做出了卓越的贡献,从而使医学科学有了长足的发展。从哈维(Harvey, 1598 ~ 1657)提出血液循环理论到琴纳(Senner, 1749 ~ 1823)制成牛痘疫苗;从施莱登(Schleiden, 1804 ~ 1881)和施旺(Schwann, 1810 ~ 1882)的细胞学说至魏尔啸(Virchow, 1821 ~ 1902)的细胞病理学;从断肢再植到器官移植;从DNA双螺旋结构的确立到克隆;特别是上世纪末对基因图谱的解密及2003年4月对基因图谱的成功绘制,更使生物科学达到了一个巅峰阶段。

生物医学模式的基本观点认为,每一种疾病都能在人体某一特定的器官、细胞,乃至生物分子水平上发现形态或化学的变化,从而确定生物或理化的原因并制定相应的治疗措施。

然而生物医学模式的片面、局限性也是显而易见的:①注重人的生物属性而忽略了人的社会属性;②注重人的躯体而忽略了人是有复杂心理活动的心身统一的整体;③注重生物因素而忽略了心理社会因素对健康和疾病的影响。

三、生物-心理-社会医学模式及其对医学的影响

20世纪中叶以后,随着生产力和社会的迅速发展,人们的生活与工作方式也发生了巨大变化,人际关系日趋广泛和复杂,在追求多层次需要的同时,心理社会因素对人类健康与疾病的影响也日显突出。无论是发达国家还是发展中国家,对“疾病谱”和死亡原因的调查都表明:当今威胁人类健康、造成死亡的主要原因已并非昔日的战争、营养不良和传染病等,而是恶性肿瘤、心、脑血管疾病及意外事故等。在这一背景下,生物医学模式已不能概括和解释现代医学所面临的全部课题,而对一些功能性障碍及行为问题更是束手无策,显露出这一模式的内在缺陷。

1977年美国罗彻斯特大学教授恩格尔(G. L. Engel)在《科学》杂志上撰文“需要一种新的医学模式——对生物医学的挑战”,批评了生物医学模式的“心身二元论”,并提出了现代医学模式——生物-心理-社会医学模式(bio-psycho-social medical model)。这一模式并不排斥生物医学的研究,而是要求生物医学以系统论为概念框架,以“心身一元论”为基本的指导思想。在致病因素方面,既要考虑到生物学因素,也要充分考虑到心理社会因素的特点,将所有这些因素都看作是相互联系、相互影响的。因此,对于疾病与健康而言,无论是致病、治病,还是预防、康复等都应把人视为一个整体,综合地考虑各方面因素的交互作用。

总之,医学模式的转变是社会进步和现代医学发展的必然,只有从生物、心理、社会三个维度综合研究健康与疾病问题,才能全面实现1989年WHO所提出的21世纪健康新概念:“健康不仅是没有疾病,而且包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。”