



面向21世纪课程教材
Textbook Series for 21st Century

医学心理学

吴汉荣 主编

-43

华中科技大学出版社

HUAZHONG UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS
E-mail: hustpp@wuhan.cngb.com

面向 21 世纪课程教材
Textbook Series for 21st Century

医学心理学

主 编 吴汉荣
副主编 余毅震 静 进 施琪嘉

华中科技大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/吴汉荣 主编

武汉:华中科技大学出版社,2003年1月

ISBN 7-5609-2891-9

I. 医…

II. ①吴… ②余… ③静… ④施…

III. 医学心理学-医学院校-教材

IV. R395.1

医学心理学

吴汉荣 主编

责任编辑:胡章成

封面设计:潘 群

责任校对:刘 竣

责任监印:张正林

出版发行:华中科技大学出版社

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87545012

录 排:华中科技大学出版社照排室排版

印 刷:中科院武汉分院科技印刷厂

开本:787×960 1/16

印张:18.25

字数:335 000

版次:2003年1月第1版

印次:2003年1月第1次印刷

印数:1—5 000

ISBN 7-5609-2891-9/R·28

定价:23.80元

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

内 容 提 要

本书由全国6所高等医学院校多年从事医学心理学、健康心理学、临床心理学、预防医学和精神病学教学和科研的教授、副教授和部分青年教师编写。全书共分5篇:第1篇导论,介绍了医学心理学的学科内容、研究方法、理论学派及其发展趋势;第2篇心理健康,介绍心理学基础知识(心理的生理基础、认知、人格、心理健康发展与社会适应等);第3篇心理障碍与心身疾病,重点介绍了心理动力学理论与应激;第4篇医患心理,介绍了患者心理与医患关系的调适;第5篇心理卫生服务,介绍了心理测量、心理护理、心理咨询与治疗。全书以5大心理学理论(精神分析理论、行为主义理论、人本主义理论和认知理论)为指导,重点论述医学心理学的理论思维与临床技能(心理测验、心理咨询与治疗、医患关系、心理护理)。本书以提高医学生自身心理素质为核心,以面向人群心理健康服务为主,坚持科学性、立足系统性,着眼实用性、突出可操作性。

《医学心理学》编委会

主 编	吴汉荣	华中科技大学同济医学院
副主编	余毅震	华中科技大学同济医学院
	静 进	中山大学公共卫生学院
	施琪嘉	华中科技大学同济医学院
编 委	王礼桂	华中科技大学同济医学院
	周 凯	北京大学医学部
	唐峥华	广西医科大学
	张仲华	郧阳医学院
	黎群武	咸宁医学院
	姚 彬	华中科技大学同济医学院
	韩 娟	华中科技大学同济医学院
	童 俊	武汉精神卫生研究中心
秘 书	蒙 衡	华中科技大学同济医学院

前 言

华中科技大学同济医学院联合部分兄弟院校,根据教育部提出的“教材必须具备思想性、科学性、先进性、启发性和适用性”的原则,共同编写了这本教育部规划的面向 21 世纪的教材——《医学心理学》一书。它是总结国内外有关高等医学院校《医学心理学》教材发展的产物,编写本书的宗旨在于:通过学习,使高等医学院校学生能够较好地掌握心理健康服务的基本技能,提高自身心理素质。建立身心健康的全面意识,坚持科学性、系统性,着眼于实用性、突出可操作性。全书注重介绍心理学基础知识,结合相关医学基础和专业知识的知识,延展了理论思维的深度和实践应用的广度,并力求适应预防、临床和康复医学发展的需求,培育医学生心理卫生服务意识,从而促进和提高医学生应用心理知识思考、分析和解决问题的实际能力。

全书力图显示多维特性:一是思想性,强调以唯物辩证法为指导,注重学生素质教育和人格塑造;二是科学性,论点与实验皆具有充分的理论依据;三是先进性,基本反映了当前国内外医学心理学发展趋势和研究成果;四是启发性,对重要理论与问题进行了由表及里、深入浅出的叙述;五是适用性,有利于技能培养和解决实际问题能力的锻炼。

本书作者大多为目前正活跃在医学心理学、健康心理学、临床心理学等科研、教学和临床工作的高等医学院校的教师。在审稿编修过程中,得到了国内专家的热情指导,特别是在脱稿付梓之际,承蒙我国知名的医学心理学家姜乾金教授的热忱审议,和老一辈儿童少年卫生学专家周德教授与知名的健康教育专家梁浩材教授的评阅指导,以及全体编写人员的反复切磋,从而使全书体现了结构的系统性,概念的准确性,语言的通俗性和理论联系实际的协调性。全书由吴汉荣、余毅震审读统稿。

本教材主要适用于我国高等医学院校基础医学、预防医学、临床医学、药学、护理学等专业的本科生和研究生,亦可作为成人教育本、专科以及网络学院、职业技术学院的选用教材。同时,还可作为从事预防、临床和康复医学工作的人员进修医学心理学和心理咨询人员资格认定培训的参考教材。

编者在编写过程中,除参考了近年来国内外大量研究文献外,还征询了国内同行大量的宝贵意见。为此,特向为本书的编写、评修校阅和出版提供指导、帮助和支持的专家、同行致以真诚的感谢!

由于时间仓促,加之水平有限,对本书存在的不尽之处,恳切希望专家和同行指导,以期本书今后再版时作进一步修订!

吴汉荣
2002 年 9 月 30 日

目 录

第一篇 导 论

第一章 绪论	(1)
第一节 医学心理学的概念	(1)
第二节 医学心理学的发展简史	(7)
第三节 医学心理学的主要学派的理论观点	(11)
思考题	(18)
第二章 医学心理学的研究方法	(19)
第一节 研究特点	(19)
第二节 研究方法	(20)
第三节 研究设计	(23)
思考题	(26)

第二篇 心理 健康

第三章 心理的生理基础	(27)
第一节 心理现象及其本质	(27)
第二节 心理的脑机制	(29)
思考题	(32)
第四章 认知过程	(33)
第一节 感觉与知觉	(33)
第二节 记忆与注意	(38)
第三节 思维与语言	(44)
思考题	(50)
第五章 人格心理	(51)
第一节 人格概述	(51)
第二节 需求与动机	(55)
第三节 能力与智力	(58)

第四节 气质与性格	(62)
第五节 意志过程	(67)
思考题	(69)
第六章 情绪与情感	(70)
第一节 情绪和情感概述	(70)
第二节 情绪理论	(73)
第三节 情绪调节	(75)
思考题	(78)
第七章 心理的健康发展	(80)
第一节 心理健康概述	(80)
第二节 心理健康的影响因素	(81)
第三节 不同年龄阶段的心理健康发展	(82)
思考题	(91)
第八章 社会适应	(92)
第一节 社会适应的概念	(92)
第二节 社会化	(94)
第三节 社会适应的影响因素	(97)
第四节 人际关系	(100)
思考题	(102)
第九章 应激	(103)
第一节 概述	(103)
第二节 应激源	(105)
第三节 应激反应	(106)
第四节 应激的心理基础	(109)
思考题	(113)

第三篇 心理障碍与心身疾病

第十章 心理障碍	(114)
第一节 心理障碍概述	(114)
第二节 心理障碍的分类	(117)
第三节 性心理障碍	(121)
第四节 不良行为	(123)
思考题	(131)
第十一章 神经症性障碍	(132)

第一节 神经症性障碍概述	(132)
第二节 神经症性障碍发病机制模式	(133)
第三节 常见的神经症性障碍	(135)
思考题	(142)
第十二章 人格障碍	(143)
第一节 人格障碍概述	(143)
第二节 人格障碍的病因	(144)
第三节 常见的人格障碍	(145)
思考题	(151)
第十三章 心身疾病	(152)
第一节 心身疾病概述	(152)
第二节 常见的心身疾病	(152)
第三节 新发现的心身疾病	(157)
思考题	(159)

第四篇 医患心理

第十四章 患者心理	(160)
第一节 患者角色	(160)
第二节 患者的心理需要与心理反应	(163)
第三节 求医行为	(165)
第四节 遵医行为	(167)
第五节 医院常见心理问题	(168)
思考题	(175)
第十五章 医患关系	(176)
第一节 医患关系概念	(176)
第二节 医护角色行为	(177)
第三节 临床医学中的人际交往	(180)
思考题	(183)

第五篇 心理卫生服务

第十六章 群体心理卫生服务	(184)
第一节 心理卫生服务概述	(185)
第二节 社区心理卫生服务	(188)

第三节 学校心理卫生服务	(191)
第四节 特殊人群心理卫生服务	(194)
第五节 临终心理关怀	(197)
思考题	(200)
第十七章 心理测验	(201)
第一节 心理测验概论	(201)
第二节 智力测验	(207)
第三节 人格测验	(210)
第四节 症状评定量表	(214)
第五节 行为评定量表	(216)
第六节 其他量表	(218)
第七节 心理测验评估	(221)
思考题	(226)
第十八章 心理护理	(227)
第一节 心理护理概述	(227)
第二节 心理护理方法	(229)
第三节 不同病状患者的心理护理	(233)
思考题	(237)
第十九章 心理咨询与心理治疗	(238)
第一节 心理咨询与心理治疗概述	(238)
第二节 心理咨询与心理治疗的基本原则	(242)
第三节 心理咨询与心理治疗的步骤	(244)
第四节 心理咨询与心理治疗的技巧	(248)
第五节 心理咨询与心理治疗的方法	(252)
思考题	(265)
中英文词汇对照	(266)
参考文献	(281)

第一篇 导论

医学心理学要求将心理学的理论知识和实验技术应用于医学领域,然而事实已经证明,医学自产生以来就与心理学结下了不解之缘,两者之间存在着不可分割的千丝万缕的联系。这种联系可以从以下6个方面得到解释:①心理社会因素是致病重要因素的理念;②与心理社会因素有关的疾病日趋增多的现实;③全面了解病人,尤其是他们的心理状态,这是诊断疾病医疗处置的重要依据;④心理状态的改变可以为机体功能改变提供早期信息;⑤应用心理治疗与心理护理,可提高医疗质量;⑥良好的医患关系,是提高治疗效果的基本条件。

第一章 绪 论

医学心理学是医学与心理学相结合的一门交叉学科,是研究疾病的诊断、治疗和预防过程中的心理规律的科学。医学心理学在现代医学模式转变过程中占有重要的地位,逐渐受到广大医务工作者、医学科研人员和医学教育人员的重视和关注。当前,医学心理学已成为我国医学各专业及国家执业医师资格认证考试的必修课程。

本章要点:

- 医学心理学的基本概念。
- 医学心理学产生的历史背景及其发展简史。
- 医学心理学主要学术流派的理论观点。

第一节 医学心理学的概念

医学心理学(medical psychology)是一门既古老又年轻的科学。追溯其思想根源,早在中国先秦儒家和古希腊哲学家的著作中,已有丰富的医学心理学思想,但作为一门独立科学,还是近代心理学与医学结合发展的产物,是心理学发展的一个分支。1852年,德国的陆宰·赫尔曼(H. Lotze, 1817—1881)出版了第一本《医学心理学》著作,成为医学心理学诞生的标志。我国医学心理学思想虽然源远流长,但是现代医学心理学却只有80多年的历史。

一、医学心理学的定义

学习医学心理学,首先要了解究竟什么是医学心理学?当今比较一致的医学心理学定义为:“医学心理学是运用心理学的原理和方法,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,并研究如何预防、控制心理危险因素导致的疾病及利用心理保护因素促进健康的策略和措施的科学。”这个定义体现医学心理学的几点基本含义:

(1) 医学心理学是研究健康与疾病相互转化过程中心理因素的作用规律的科学;

(2) 它研究心理现象、疾病和健康三者之间的关系;

(3) 它研究各种各样的疾病,而不单是心理疾病;

(4) 它运用心理学理论知识和实验技术,研究预防和控制心理危险因素及其对健康的影响;

(5) 它利用心理保护因素提供机体功能改变的早期信息,促进和保护人体健康;

(6) 医学心理学既是自然科学也是社会科学,既是理论学科也是应用学科。

学习医学心理学和从事医学心理学工作的最终目的是既要帮助人们防治心理疾病,促进身心健康,又要帮助人们认识和了解自己,提高心理素质,进而挖掘自身的潜能。

二、医学心理学关于健康和疾病的观点

随着现代科学技术的进步和发展,在人类健康和疾病的认识方面,医学心理学建立了自身的理论体系,可归纳为以下6个方面:

1. 强调心身统一的观点 一个完整的个体应包括心、身两个部分,两者相互影响;但是对外界环境的刺激,心身则是作为一个整体来反应的。

2. 个体与社会保持和谐的观点 一个完整的个体不仅是生物圈里的人,而且也是社会圈中的人。人既生活在特定社会环境中不同层次的人际网内,也生活在一个多层次、多变数、多等级的复杂社会系统中。人只有同这个外界环境系统保持和谐统一,才能维护身心健康。

3. 认知与评价的观点 心理因素影响健康或导致疾病,不完全取决于该因素的性质和强度,还取决于个体对外界刺激的认知和评价,有时后者占主导地位。

4. 主动适应与自我调节的观点 个体在与外界环境接触中,心理的主动适应和自我调节是个体与环境保持相对和谐、抵御疾病和保护健康的主要因素。

5. 情绪因素作用的观点 情绪是精神活动的重要组成部分,对人类心理活动和社会实践有着极其重要的影响,其作用通过情绪对行为的调节与外界环境适应。

6. 个性特征作用的观点 个体在成长发育过程中,逐渐对外界事物形成一个特

定的反应模式,构成相对稳定的个性特点,使个体在与周围的人和事的交往中,保持着动态平衡。

三、医学心理学的研究任务和范围

医学心理学所研究的内容,是现代医学实践中的心理学问题,其研究范围非常广泛,几乎涉及医学所有领域,归纳起来,包括以下3个方面:

1. 基础研究 其目的是探索和创建医学心理学的学科理论体系。研究心理行为的生物学和社会学基础及其在健康和疾病中的作用,探讨不同的遗传素质、个性特征和各种社会因素导致的个体心理行为变化及其对健康和疾病的影响;研究心身相互作用的规律和机制,探讨高级心理活动与生理机能之间的联系和作用;研究预防和控制心理危险因素对健康造成的危害,寻求对人体健康和疾病康复有利的心理保护因素和对心理障碍实施预防和干预的范围,提高社会大众的整体健康水平。

2. 实践应用 其目的在于运用医学心理学理论指导医学实践,研究各种疾病过程中的心理变化及干预方法,将医学心理学理论和技术介入到临床疾病的治疗和康复活动中,增加临床治疗和康复手段,提高临床疾病的治疗和康复效果;研究将医学心理学的知识和技术应用于医学其他领域,如临床心理学、心理病因学、心理诊断学、康复心理学、护理心理学、心理咨询和治疗学、心理卫生学等;研究新型医患关系,建立适应生物-心理-社会模式的医学、科研和医疗卫生服务制度。

3. 教学任务 其目的是普及医学心理学知识。除对高等医学院校的学生和临床医生讲授医学心理学的基本理论和临床技能外,还结合社会发展和人们对健康需求水平的不断提高,加速医学心理学应用性研究成果的转化和推广。

四、医学心理学在现代医学中的地位

医学心理学的发展与医学模式的转变有着紧密的实质联系。如果简单地回答医学专业学生为什么要学习医学心理学,医学心理学的理论知识和技能对一个医师有何意义,答案就是适应医学模式转变的需要。

(一)促进医学模式转变

世界卫生组织(WHO)1948年在其宪章中把健康定义为:“健康不等于没有病和不虚弱;健康在躯体、精神以及社会适应这几个方面都处于良好状态(well-being)。”现代医学认为,人的疾病和健康不仅与生物因素关系密切,还与心理因素和社会因素密切相关。在医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变的时期,心理因素对健康和疾病的重要作用越来越显著。

所谓医学模式(medical model),是指在一定时期内人们对疾病和健康的总体认识,并成为医学发展的指导思想,也可以说是一种哲学观在医学上的反映。人类对健康需求的不断变化与提高,迫使医学模式不断发展和完善,其终极目标是运用医学模

式思想,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。近代的两种主要医学模式是生物医学模式和生物-心理-社会医学模式。

生物医学模式(biological medical model)仅从生物学角度看待健康和疾病及其相互转化关系,基本上未考虑社会、心理行为因素对健康和疾病的影响。它源于17世纪,在当前的现代医学中仍占有主导地位。生物医学模式认为,健康就是各器官生理功能正常和生物细胞没有损伤;疾病就是微生物侵入人体或组织细胞受到损伤而产生病变,可通过测定偏离正常的生物学变量加以诊断;心身是二元的。

与传统的生物医学模式不同,生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial medical model)是一种系统论和整体观的医学模式,是从生物、心理、社会三维系统综合看待健康与疾病的相互转化过程,即认为健康是躯体(生物)、心理、社会适应和道德品质都处于良好状态,疾病的发生是和上述因素偏离良好状态有关;心身是统一的,又是相互影响的。生物-心理-社会医学模式是生物医学模式的发展,医学心理学在这个发展过程中具有重要的促进作用。

(二) 促进疾病预防战略转变

全球疾病预防战略大体可划分为3个发展阶段:第一阶段是环境卫生,即改善环境、阻断和消灭传染源,以预防传染性疾病的发生与流行;第二阶段是个人卫生,即通过计划免疫、妇婴保健、围产检查等提高个体体质,预防疾病;第三阶段是行为卫生,即通过改变不良行为习惯和矫正不卫生的生活方式,以达到预防疾病的目的。

人类疾病和死亡谱的变化提示,过去是以传染病为主,而现在则以慢性的非传染性疾病为主。WHO指出,目前绝大多数国家预防疾病的战略,已转变到第三阶段,人类健康面临由不良生活方式和不良行为习惯所导致疾病的严重困扰,心理疾病的发病率越来越高。在美国,有20%的被调查者肯定自己曾经有过濒临精神崩溃的感受,每年都有约6‰的人加入精神分裂症患者的行列。WHO指出,全世界抑郁症患者的人数已达到2亿人,比20世纪70年代翻了一番。据估算,约有30%至40%的求医者有心理卫生问题,而居民中有20%的人存在心理卫生问题或精神障碍。联合国国际劳工组织在发表的一份报告中认为:“心理压抑现在已经成为全球最严重的健康问题之一”。据WHO统计,全球意外死亡占人类死亡原因的第三位,而自杀则高居意外死亡之首。我国情况同样不容乐观,1989年,全国12.6万名大学生的抽样调查结果表明,大学生心理疾病患病率高达20.23%。上海市的一项调查显示,34%的中学生有心理问题。儿童少年的心理问题亦不容忽视,如湖南省的一项抽样调查显示,4~16岁人群,心理障碍总患病率为14.9%,涉及38种心理行为障碍,其中行为障碍占8.2%;武汉市对万名学生进行调查,其结果显示:有攻击行为的学生占11.0%。

导致心理疾患如此蔓延的主要原因:① 社会竞争越来越激烈,生活节奏越来越快,人们的心理压力不断增大;② 现代社会的精神生活没有因物质生活的改善和丰富而得到相应的发展;③ 随着对心理因素致病作用认识的深入,发现不少病症实际

上是心理疾病或是心理因素起主导作用的心身疾病,导致心理疾病的种类增加和范围扩大;④ 人口数量增加和人类寿命延长,使得心理疾病患者的绝对数量相应增加;⑤ 心理健康教育普及率低,心理卫生工作相对薄弱,不能适应社会大众维护全面健康的需求。

心理疾病或是心理因素起主导作用的心身疾病大多属于慢性非传染性疾病,其预防必须依赖于综合防治措施,其中强化心理卫生至关重要。如心脑血管疾病可通过改变 A 型行为、高盐饮食行为、致胖行为、吸烟行为、不运动行为,同时应改变过度应激与竞争的生活方式而达到预防的目的。

(三)新型医患关系及临床医疗工作特点的需要

医患关系是临床医疗的重要问题。传统的医患关系模式,是从生物医学模式衍生而来的,在医疗活动中,医生关心的主要是疾病本身,很少考虑病人的主观期望与满意。新型医患关系基于西方人本主义哲学和心理理念,顺应生物-心理-社会医学模式转变的需要,体现人文关怀,在医疗活动中,医生和病人由“隶属”关系转变为“协同”关系,共同为健康负责。医生除了具有诊断和治疗的通常作用外,还作为合作者、教育者、情绪和社会性支持的源泉以及病人的技术顾问等角色,故医生和病人无论是在技术或非技术平台上,医患之间都有充分的时机与条件相互沟通。

我国城镇住院和门诊病人中有相当数量的心理障碍患者,临床上一般对此视而不见,不予处理。WHO 调查发现,我国城市大医院中仅有 1/5 的医生会处理抑郁障碍。一些有躯体症状而实为心理疾病患者,医生往往不能做出适宜的心理诊断。然而,各种疾病的诊治和预防都离不开行为方式和生活习惯的作用与影响,大多数临床医生未能掌握心理治疗方法,只能依靠药物治疗,从而折射出临床医学工作者和医科学生学习医学心理学的必要性、紧迫性和实践意义。

五、医学心理学的分支及其相关学科

国外研究心理因素与健康 and 疾病关系的学科颇多,有的可视做医学心理学的分支学科,有的则是医学心理学的交叉学科,有的甚至是医学心理学的相似学科或同一学科。医学心理学在我国的发展经历了特定的历史环境,与国外一些学科的提法虽有相当联系,但又不尽相同。现就其分支学科及相关学科作简要介绍。

(一)精神病学和心理卫生学

精神病学(psychiatry)和心理卫生学(mental health)是两个关系密切、互相渗透、互为补充的学科,两者的综合即为精神医学。广义的医学心理学包括精神病学和心理卫生学的内容。世界卫生组织(WHO)原精神卫生处处长 Norman Sartorius 1987 年曾指出,精神病学是研究精神疾患的诊断、治疗和预防的学科,主要在临床条件下进行,研究对象为病人个体及其相关的直接环境(如家庭);而心理卫生学则着眼于人群,是医学心理学在预防医学中的分支,研究目的在于减少精神疾患的发生,促进其他疾病

的防治,以及提高心理健康素质。

(二)神经心理学和生理心理学

神经心理学(neuropsychology)是研究大脑与心理活动的具体关系,如心理现象的脑机制问题的学科。神经心理学可分为实验神经心理学、认知神经心理学和临床神经心理学。神经心理学为医学心理学提供了基础理论知识,如大脑功能定位与脑功能损伤后代偿的研究等。

生理心理学(physiological psychology)是研究心理现象的生理机制,主要包括神经系统的结构和功能,内分泌系统的作用,情绪和情感,需求与动机,学习与记忆等心理和行为活动的生理机制的学科。同神经心理学一样,生理心理学的部分知识也是构成医学心理学的基础知识。一般认为,两者都是独立于医学心理学的心理学分支学科。

(三)临床心理学和咨询心理学

临床心理学(clinical psychology)主要研究直接解决医学心理学的临床问题,包括心理评估和心理治疗,以及心理测量等专业工作。在美国,临床心理学是最大的心理学分支,从事这项专业的人很多,被称为心理医生。由于临床心理学涉及心理学知识和技术在临床防病治病中的应用,一般将其视为医学心理学的临床分支学科,但也有研究者认为,两者在内容上接近,可视为相似学科。

咨询心理学(consulting psychology)主要是研究如何对正常人处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题进行帮助,包括如何对心身疾病、神经症和恢复期的精神病人及其亲属就疾病的护理与康复问题进行指导的学科。咨询心理学与临床心理学有许多共同之处,主要区别在于前者更强调解决个人烦恼和职业咨询。由于咨询心理学与医学心理学有部分重叠或交叉,故可视为医学心理学的应用分支或交叉学科。

(四)行为医学

行为医学(behavioral medicine)是研究行为因素与健康 and 疾病发生相互关系的学科,其理论基础有社会科学、生物科学、心理科学和行为科学。广义地说,行为医学的研究内容近似于甚至超过医学心理学的范围,但实际上,许多行为医学专著都将其重点放在狭义的范围,主要研究行为治疗方法在医学领域的应用,其理论归属医学心理学的行为主义学派。

(五)心身医学和心理生理医学

心身医学(psychosomatic medicine)是研究心理与病理关系的学科,又称生理心理学(physiopsychological medicine)。目前,心身医学的概念已经被泛化成心理生理医学(psychophysiological medicine),又称身心医学(somatic psychological medicine)。前者研究致病的心理因素,后者研究疾病或体残对心理的影响。因此,不论何种情况,都可将心身医学看做是医学心理学的一个分支。但在国外某些心身医学专著里,心身

医学的内容几乎涉及整个医学心理学的各个领域,两者几乎成为同一学科。

(六)健康心理学

健康心理学(health psychology)是利用心理学知识促进和维护健康,预防和治疗疾病,帮助康复,并促进形成健康服务体系和健康政策的学科。健康心理学诞生于1978年,当时美国的心理协会正式将健康心理学视为心理学的一个分支。

(七)护理心理学

护理心理学(nursing psychology)是研究护理工作中的心理学问题的学科,是医学心理学在护理工作中的分支。

(八)变态心理学

变态心理学(abnormal psychology)或称病理心理学(pathological psychology)是研究行为的偏异,揭示异常心理现象的种类、原因、规律及机制的学科。变态心理学与精神病学关系密切,其研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源。

第二节 医学心理学的发展简史

从科学发展的历史看,心理学是科学发展到一定阶段才出现的一门学科,而医学心理学的发展史,就是心理学与医学结合并逐步形成一个独立分支学科的历史。

一、医学心理学产生的历史背景

“心理”一词来源于一位古希腊女神普赛克(Psyche)的名字,是灵魂的化身。西方心理学思想有着悠久的历史。亚里士多德(Aristotle,前384—前322)是古希腊心理学思想的集大成者,著有《灵魂论》、《记忆论》、《梦论》等有关心理学思想的著作。17世纪至19世纪中叶,西欧的心理学还未形成一门独立的学科,仍属哲学心理学范畴。近代哲学的心理学理念主要来自法国17世纪的唯理论和英国17—18世纪的经验论。

唯理论(rationalism)的著名代表是17世纪法国著名哲学家、杰出的自然科学家笛卡儿(R. Descartes, 1596—1650)。笛卡儿只相信理性的真实性,认为只有理性才是真理的唯一标准,后人称他的哲学为唯理论哲学。在心身关系问题上,笛卡儿承认灵魂与身体有密切联系,但却把统一的心理现象分成了两个方面,一个依赖于身体组织,另一方面是独立于身体组织之外,因此具有“二元论”色彩。笛卡儿关于心身关系的思想推动了动物和人体解剖学及生理学的研究,对现代心理学的诞生有直接的影响。

经验论(empiricism)起源于英国哲学家霍布斯(T. Hobbes, 1588—1679)和洛克(J. Locke, 1632—1704)。前者被认为是经验论的先驱,后者被认为是经验论的奠基人。他们反对笛卡儿的“天赋论”,认为一切知识和观点都是后天从经验中获得的,并认为经验有内部和外部之分,外部经验来源于客观世界,是唯物的;但同时承认内部