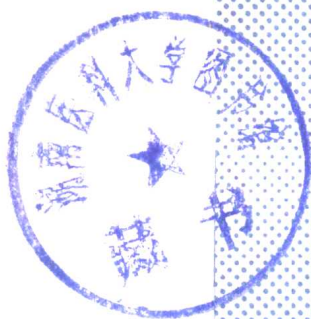


374349

广东省中等卫生学校教材

护士用 心理学

黄爱廉 主编 赵耕源 主审



HUSHIYONG

广东科技出版社

广东省中等卫生学校教材

护 士 用 心 理 学

(供护士专业用)

黄爱廉 主编

黄爱廉
黄铎香
吴绍琪
梁信礼

编写

赵耕源

广东省中等卫生学校教材

护 士 用 心 理 学

(供护士专业用)

黄爱廉 主编

赵耕源 主审

*

广东科技出版社出版发行

广东省新华书店经销

广东新华印刷厂印刷

787×1092毫米 16开本 8印张 170,000字

1987年12月第1版 1988年3月第2次印刷

印数 15401—96,500册

ISBN 7-5359-0168-9

R·29 定价: 1.60 元

前 言

本书是广东省心理学会医学心理专业委员会为满足当前我省中等卫生学校及护理人员学习心理学的需要而组织编写的。由中华护理学会常务理事、中华护理学会广东及广州分会理事长黄爱廉主任护理师主编，由全国精神卫生咨询委员会成员及心理社会组组长、全国医学心理专业委员会委员、广东省医学心理专业委员会主任委员、中山医科大学赵耕源教授主审。参加和组织编写的有黄铎香讲师、吴绍琪讲师、梁信礼和吴丹同志。

本书力求做到系统性、科学性和实用性相结合。在编写时，吸取了国内外有关医学心理、护理心理书籍的优点，适当加强理论部分。为使本书有一定实用性，除每章尽量写上实际应用的内容外，还增加了“心理刺激与心理疾病”一章，以及广东地区开展护理心理、心理咨询和心理卫生工作等的实践体会。此外，还介绍了国外有关护理诊断中应用心理学的内容。因此，本书可供高、中等医学院校护理专业学员、在职护理人员学习和参考。广东省卫生厅科教处意见，本书可作为全省卫生学校、护士学校护理专业心理学试用教材。

在编写过程中，广东省人民医院护士学校、广州军区卫生学校姚剑辉、刘静蔚等同志提了许多宝贵意见，在此表示感谢。

由于时间匆促，编著者水平有限，不当之处，希望读者及心理学界的同志们提出宝贵意见，以利今后再版时修改。

编 者

一九八七年四月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 心理学的研究对象.....	1
第二节 人的心理实质.....	2
第三节 心理学的主要分支.....	5
第四节 护理人员学习心理学的意义.....	5
第二章 感觉与知觉	8
第一节 感觉.....	8
第二节 知觉.....	9
第三节 感知觉理论在临床工作中的应用.....	13
第三章 记忆	14
第一节 记忆的基本概念.....	14
第二节 遗忘.....	17
第三节 增强记忆的条件.....	19
第四章 思维与言语	22
第一节 思维的基本概念.....	22
第二节 言语.....	25
第五章 情绪与疾病	28
第一节 情绪的概念.....	28
第二节 情绪的生理基础.....	29
第三节 情绪与疾病.....	30
第四节 良好情绪的培养.....	32
第六章 动机	34
第一节 动机的基本概念.....	34
第二节 生理性动机.....	36
第三节 社会性动机.....	38
第四节 动机与意志.....	38
第五节 怎样了解人的动机.....	41
第七章 个性与健康	42
第一节 个性基本概念.....	42
第二节 气质.....	43
第三节 能力.....	45
第四节 性格.....	47

第五节 个性与健康	48
第八章 心理测验	51
第一节 心理测验概述	51
第二节 心理测验的分类	51
第三节 智力测验	52
第四节 个性测验	53
第五节 其他心理测验	56
第九章 人类行为的发展	58
第一节 人类行为发展的基本特征	58
第二节 婴儿期与儿童期的行为发展	60
第三节 青年期行为的发展	61
第四节 成年人的行为	63
第五节 老年人的行为改变与适应	64
第十章 心理刺激与心理疾病	66
第一节 心理社会因素的致病作用	66
第二节 常见心理疾患——神经症	67
第十一章 心身疾病	79
第一节 心身疾病的概念	79
第二节 心身疾病的发病机制	79
第三节 常见心身疾病的心理社会因素及发病机制	80
第四节 心身疾病的诊断、治疗及护理原则	81
第十二章 护理诊断与心理	83
第一节 护理诊断的概念	84
第二节 护理诊断中若干心理问题	85
第十三章 心理治疗	92
第一节 心理治疗的分类	92
第二节 心理治疗的原则	93
第三节 常用的心理治疗方法	94
第十四章 心理咨询	98
第一节 心理咨询的重要意义	98
第二节 心理咨询的一般类型	99
第三节 心理咨询的服务范围	100
第四节 门诊心理咨询的方法与程序	100
第五节 心理咨询对医生、护士素质的要求	102
第六节 咨询的结果	102
第十五章 心理卫生	104
第一节 心理卫生的概述	104
第二节 社会中不同群体的心理卫生	105

第三节 个体发育不同阶段的心理卫生.....	106
第十六章 一般病人的心理与护理	109
第一节 一般病人的心理需要.....	109
第二节 病人的挫折及其适应.....	110
第十七章 护士的心理品质及其培养	115
第一节 护士的优良心理品质.....	115
第二节 护士的优良心理品质的培养.....	118

第一章 绪 论

科学的根本任务在于揭示客观事物的规律性,也就是揭示客观事物内部的本质联系,并用于指导实践。任何一门科学都有它专门研究的对象,心理学也有它专门研究的对象。

第一节 心理学的研究对象

心理学是研究心理现象的科学。心理现象可以分为各种心理过程和个性心理特征两大类。心理学通过各种心理现象的研究,揭示心理过程发生、发展的规律性,个性心理特征形成、发展的过程及其规律,心理过程与个性心理特征相互关系的规律性等,而规律性是通过具体的机制来实现的。

一、心理过程

心理过程传统上包括认识过程,指人的感觉、知觉、记忆、思维、情绪过程及意志过程等。人类通过眼见、耳闻、鼻嗅、手触摸等途径可以认识客观事物的色、声、气味、软硬、冷热等个别属性,这是感觉。但是日常生活中,事物总是由许多属性综合而成,构成一个整体。我们看见白色、方形,摸上去是硬的,则不仅感觉到白色、方形及硬的感觉,而且知道这是一个治疗盆,这就是知觉。人类不仅能够感知觉事物,还能够把感知的事物记住,以后还可以回想起来,这就是记忆。人类利用已有的感知材料进行分析、综合、抽象、概括,从而对事物的本质和内在规律达到一定的理解,并由此进行推理和解决问题,例如:写一篇报道,计算一个溶液浓度等,这都是思维。

人类的感覺、知覺、記憶、思維等都是人類對事物進行了解、認識的心理活動,所以叫“認知活動”。認識活動不可缺少注意,注意是認識過程中共有的心理特徵,它本身不是一個獨立的心理過程,它常伴隨其他心理過程一起出現。但是,如果沒有注意的參與,就不可能清晰地感知、記憶或思考某一事物。注意可以使感覺、知覺、記憶、思維處於積極狀態,使它們有選擇地指向某一事物。人在清醒時,每一瞬間總是注意著某一事物,從而感知它、記憶它、思考它。

人類在認識客觀事物時,總要對事物表現出一定的態度,感到滿意或不滿意,喜歡或厭惡,愉快或煩惱,這是情緒活動。人與環境相互作用時,不僅認識事物,產生情緒,還要採取行動,提出目標,制定計劃,堅持不懈地努力,克服各種困難,以達到預期的目的,這種為了達到目的而努力克服困難的活動,就是意志活動。

認識活動、情緒活動和意志活動都有其發生、發展和完成的过程,心理學上稱它們為心理過程。認識、情緒和意志過程之間是互相聯繫的,情緒、意志隨着認識活動的變

化而变化，认识活动也受情绪和意志的影响。例如：一个人在认识环境事物时产生了不满意的情感体验，也会采取一定的意志行为来改造现实环境。当一个人情绪饱满、意志坚强时，他的感知觉灵敏，思维活跃，记忆有效。

二、个性心理特征

人在认识事物和改造事物的时候，不但进行着各种心理过程，还表现出每个人不同的心理特征。例如：有的人善于书画，有的人善歌舞，这是能力方面的差异。有的人活泼，有的人沉静，有的人暴躁，有的人安详，这些差异与气质类型有关。在对人、对事和对待自己的态度方面，人们表现有谨慎、谦虚、骄傲或自卑等不同特点，这是性格方面的差异。如果一个人有上述的某些表现，是长期的、相对稳定的，这就成为他的能力、气质和性格方面的特征，也叫个性心理特征。

心理过程与个性心理特征是密切联系的。人类在认识和反映客观事物的长期过程中，逐渐形成了各自的个性心理特征。而个性心理特征形成后，又会反过来影响心理过程的进行。例如：在工作中已形成了坚强性格的护士，她的情绪会更加稳定，可见个性心理特征与心理过程是统一的，它们是完整的心理现象的两个不同方面。

第二节 人的心理实质

心理是脑的机能，是对客观现实的反映。人的心理在社会实践中发生、发展。所以，人的心理是客观现实在人脑中的反映。

一、心理是脑的机能

大量的动物实验和对人类的临床观察证明，心理是脑活动的产物。例如，脑部受到损伤的人，其心理活动可以受到严重的破坏，出现对客观现实的歪曲认知，情绪变得不稳定，意志活动消失或出现记忆、言语、思维等紊乱。一旦脑的功能恢复正常，心理活动也随之改善。

人的神经系统特别是大脑是心理现象产生的主要物质基础。

神经系统包括周围神经系统和中枢神经系统两大部分。而神经系统是大量的神经元（神经细胞及其突索）组成。

神经元的主要功能是接受与传递信息。神经元的细胞质的外围有许多细短的突起，叫做树突，树突的主要作用是接受外来的信息，并将信息传递到细胞体；细胞体向外延伸的单一长的突起，叫做轴突，轴突的作用是将信息输到其他细胞或直接到肌肉和内分泌腺体以引起动作。当神经元的一部分受到刺激而发生兴奋或抑制时，这种兴奋或抑制的信息会沿着神经元散布开来，传导到神经元的其他部分，或传导到其他神经元，以引起效应器官活动状态的改变。

（一）外周神经系统

外周神经系统由脑神经与脊神经组成。它们各有传入神经与传出神经，把中枢神经系统同感受器和效应器联系起来。把感受器获得的信息传入中枢，把中枢的信息传出到

效应器，从而协调全身的活动。这是外周神经系统的主要机能。

（二）中枢神经系统

中枢神经系统包括脊髓和脑两部分。脊髓有两个主要功能：脑神经传入与传出的中转站；简单的反射控制中心。一些简单的“刺激-反应”反射活动是在脊髓水平进行的。如膝反射，这个反射也可以由脑的信息控制，如果有意识的控制，也可以不出现膝反射。脑包括延脑、桥脑、中脑、小脑、间脑和大脑几部分（图1-1）。大脑是神经系统的最高级部分。人的心理现象的许多感觉机能与大脑皮层特定区域有直接的联系。如枕叶与视觉有关；颞叶与听觉有关；中央后回与皮肤感觉有关。大脑左半球额叶的额下回有言语运动中枢，这个部位受损伤，会出现运动性失语症；顶叶的角回有与阅读有关的中枢。缘上回有与书写有关的中枢，如受损伤会出现失读症和失写症。由此可见，大脑皮层是产生心理现象的最主要部位，所以大脑是心理的器官，心理是大脑的机能。

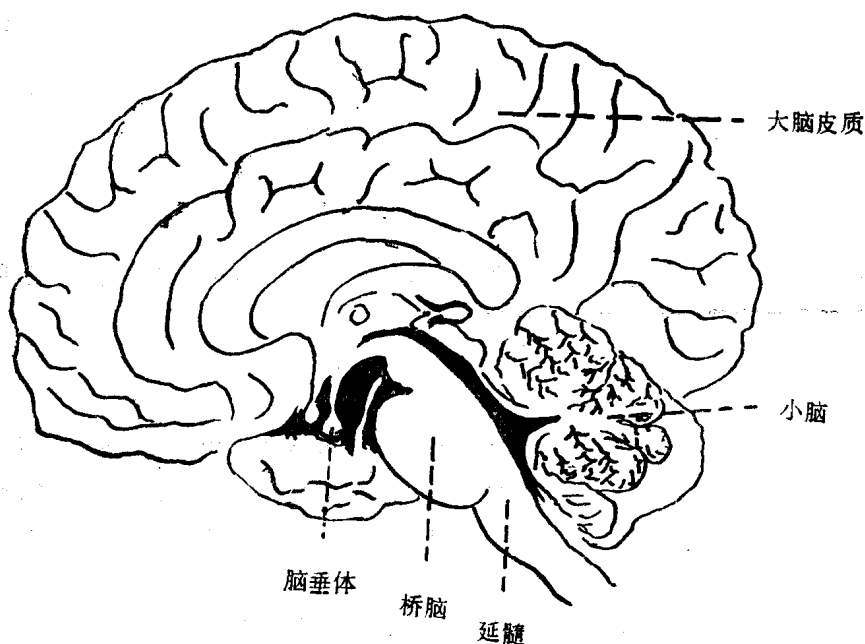


图1-1 脑髓内侧面

二、大脑的反射活动

大脑的活动是高级的、复杂的反射活动。大脑皮层的活动，称为高级神经活动。巴甫洛夫对动物大脑的活动规律做了系统的实验研究，建立了高级神经活动学说。巴甫洛夫的实验研究表明，反射一般可分为两大类：无条件反射和条件反射。

无条件反射是先天性的，不用学习就会的反射。例如：新生儿因母亲的哺乳而自动地吸吮。条件反射是动物或人在后天生活过程中获得的，经过学习才会的反射。条件反射是在无条件反射的基础上形成的。例如，当母亲抱起婴儿，婴儿嗅到母乳的气味，就

会做吸吮动作。

条件反射的形成有赖于兴奋和抑制这两种基本神经过程。巴甫洛夫对狗进行条件反射实验的例子很明显地说明这两种基本神经过程。当条件刺激（铃声）出现，作用于听觉器官，神经冲动传到脑，产生一个兴奋灶，随后出现的无条件刺激（肉）通过味觉感受器将兴奋传到脑，产生另一个兴奋灶。两种刺激引起的神经兴奋活动分别向各自的兴奋中心周围扩展。由于肉产生的兴奋较铃声产生的兴奋强，所以，后者被前者吸引，两个兴奋灶之间就产生了暂时的联系。当铃声再出现时，有唾液分泌，就表现出条件联系的建立。条件反射现象也是动物心理现象的表现。人的心理现象也是大脑的条件反射，但同动物的心理现象有本质的不同。人的条件反射具有社会意义，动物只是根据条件刺激物和生物学的意义来建立条件反射。而人还要根据条件刺激物的社会意义来建立条件反射。例如：病室里推饭车的声音对病人来说固然是食物的信号，但它的意义还不不仅如此，它还有社会的意义。饭车的声音说明要开饭了，病人要洗干净手，准备吃饭，同时，能起床的轻病人会主动帮助同房间的卧床病人准备碗筷，用膳时还采取互相照顾等行为。

三、心理是客观现实的反映

心理是脑的机能，是产生心理现象的物质基础。但是，如果离开客观现实的作用，脑本身不能单独产生心理现象。客观现实是心理的源泉和内容。

（一）人的心理是客观现实在人脑中的主观反映

人的心理是客观现实中各种各样的事物作用于人的头脑的产物，客观现实的事物通过感觉器官作用于人的头脑，才产生感知觉、思维、想象、情感、愿望等各种心理现象。没有客观事物的作用，不可能产生心理活动，人的一切心理现象都是对客观现实的反映。反映指客观事物在头脑中产生的映象，它和所反映的事物是相似的，但不是事物本身。例如：柜子里放置着一个血压计，它作用于我们的感官，我们头脑中就有了血压计的映象，这个映象并非血压计本身，但是，它同柜子里的血压计相似。柜子里的血压计是一种客观事物，头脑中的映象则是一种主观的心理现象。

人的心理现象虽然都是客观现实的反映，但是各人的反映总是受着个人积累的经验 and 个性心理特征所制约。例如：护士组织轻病号观看电视剧，有的病人看了悲剧，只是当作艺术作品来欣赏，有的病人看了悲剧彻夜不眠，甚至哭泣。同一个人在不同的时间，不同的条件下，对同一事物的反映，也是不尽相同的。例如：一个喜欢听音乐的病人，当他有剧烈疼痛时，他会讨厌音乐的声响。这些就说明，人对客观现实的反映有主观性。所以说，人的心理现象是客观现实的主观反映。

（二）人的心理现象在实践活动中产生

人对客观现实的反映是通过人与客观世界的相互作用，通过人改造客观世界的实践活动来积极主动地反映客观现实。例如：通过长期的护理实践，能够认识护理学是一门科学。根据文献的记录，在印度曾发现被狼哺育长大的“狼孩”。“狼孩”由于脱离了人的社会生活，和动物生活在一起，尽管他有人脑，但是没有过着人的社会生活，没有从事人的实践活动，就没有人的心理，有嘴不会说话，有脑不会思考。

第三节 心理学的主要分支

心理学是一门范围广泛，内容丰富的学科，有理论部分、实验部分和应用部分等多方面的知识。

心理学作为一门学科，其基础部分主要分为普通心理学和实验心理学。其应用部分按研究的群体不同、研究的主体不同、研究的领域不同又可分为多种。

一、按研究的不同群体

按研究的不同群体，心理学可分为：社会心理学，学校心理学，战士心理学，动物心理学，妇女心理学，家庭心理学等。

二、按研究的不同主体

按研究的不同主体，心理学可分为：儿童心理学，青年心理学，老年心理学，发展心理学等。

三、按研究的不同领域

按研究的不同领域，心理学可分为：医学心理学，教育心理学，军事心理学，体育心理学，管理心理学，商业心理学，广告心理学，工程心理学，航空心理学，环境心理学，法制心理学等。

下面简单介绍几种经常提到的心理学。

普通心理学 研究正常人心理的一般规律。它是一门基础心理学，是心理学各个分支的理论基础。各个分支都是由它衍生出来的。

社会心理学 研究心理的社会性及社会心理现象，如群体、群体中个人交往等。

教育心理学 研究有关教育的心理学。研究学生的心理活动；道德品质的培养；教学技术以及教师在教学过程中的心理特点等。

医学心理学 研究医学中的心理学问题，其基本任务在于将人的心理现象的基本规律应用于医学，更全面地阐述人的躯体和疾病的本质。由于研究范围较广泛，也有许多分支，如病理心理学、神经心理学、药物心理学、心身医学、临床心理学、缺陷心理学、心理诊断、心理治疗、心理咨询、心理卫生等分支。

第四节 护理人员学习心理学的意义

凡是日常生活中的大小行为经验都与心理学有关。护理工作涉及自然科学知识，也涉及社会科学知识，接触日常生活事项也不少，所以学习心理学对提高护理质量既有理论上的意义，又有实践的意义。

心理学的研究为心理现象提供了丰富的科学材料。护士学习了心理学，学会用科学的方法研究人的心理，以指导日常工作。心理学各方面的成就为在实践中发挥人的主观

能动性，为执行护理程序，提供了实际的知识。学习心理学还可以加强对自己本身的认识。正确认识自己，才能处理好各方面的关系，对生活、对工作才可以有一个正确的态度。

一、加强工作的科学性

用科学的方法来研究人的心理活动始于心理学家冯特(W. Wundt 1833~1920年)。1879年，他在德国莱比锡大学成立了第一个心理学实验室，才使心理学成为一门独立的科学。虽然现在心理学所探讨的问题，有许多是早在几世纪前，已为当时的思想家、哲学家所研究，但是他们只凭空想象，用直觉和本着经验的推测来研究人类的心理现象。护理工作涉及心理学的问题较多，学习了心理学能够进一步区分心理学的科学研究与普通日常观察的不同，从而加强工作的科学性。

科学的研究不同于普通日常观察，主要因为：

(一) 科学的研究是保持客观的

对于研究对象给予明确的定义，科学的研究还往往运用各种控制设计，使观察所得结果正确反映客观规律，从而避免个人偏见所引起的主观解释。普通日常观察没有明确的意义，也没有事先的设计。

(二) 科学研究的结果要经得起验证

在某一实验室所做的研究，其研究的结果，能被其他实验室按同样的实验条件，得到同样的结果，也就是得到别人的验证。例如，巴甫洛夫的条件反射实验，在今天的实验室可以得到同样的结果。

二、有助于执行“护理程序”

心理-社会-生物医学模式是当代医学发展的必然趋势。这一医学模式是把人作为包括自然环境和社会环境在内的生态系统的组成部分，从心理的、社会的、生物的水平来综合考察人类的健康与疾病，并采取综合的措施来防治疾病，增进人类的健康。人既是一个生物的人，又是一个社会的人，健康与疾病不单是生物学过程，还有其深刻的社会学、心理学原因。医务人员不仅要从生物因素进行研究，同时必须对心理、社会因素进行研究，从而认识疾病的发生、发展过程，掌握疾病的防治和护理。

心理-社会-生物医学模式推动护理学向前发展。人们认识到良好的护理应当是整体的护理，承认病人有生物属性也有社会属性，从病人的生理、心理、社会等方面考虑问题，解决问题，而不是局限于机械地执行医嘱。美国护士在临床对护理工作进行了观察分析后，总结出良好的护理要有一定的步骤，就是“护理程序”。“护理程序”是一种有组织系统的方法，用于确定病人的问题、制定解决病人问题的计划、执行计划并评价护理效果。“护理程序”的几个步骤彼此有内在的联系，是一个连续的循环周期，有时也有重叠。在执行“护理程序”的全过程中，贯串着大量的心理学知识，如果护士缺乏心理学知识，就很难完善地执行“护理程序”。

三、有助于了解自己

护士的服务对象是病人，工作中还要和其他医务人员合作，在工作中结成一定的社会关系，相互之间会产生各种影响，这些影响往往涉及护士对自己的看法和自己的行为，如社会舆论、模仿等。

（一）社会舆论

社会舆论是人们对社会生活、集体活动或个别人的行为所做出的内容一致的评价，是群众的意见和看法。也有一些不准确的消息，口头的传闻能导致某种舆论。个人对舆论的接受和传播同个体的需要和愿望联系在一起。当舆论和个体需要与愿望接近时，不仅接受舆论，而且传播舆论。如果舆论与个体的需要与愿望矛盾时，个体对舆论不作反应，甚至会向别人做解释。例如：某护士上班后一直在参加抢救一名危重病人，在工作中遇到各种困难，经多方努力，以致精疲力尽，最后病人抢救无效。这时该护士情绪低落，听到舆论说护理工作辛苦，她完全同意，而且对别人说护理工作不好搞。又例如：某护士有一定的水平，工作积极，经常受到病人和领导的好评，该护士常处于精神愉快的状态，当她听到“护理工作不好搞”的舆论，她会反驳。

社会舆论可以起到积极的作用，也可以起到消极的作用。社会舆论如果正确地反映了客观事实和个人品德，会起到有利的影响。例如：舆论反映护士应当态度良好，体贴病人。那么，在舆论的影响下，护士会注意自己的态度。

（二）模仿

模仿是自觉或不自觉地模拟一个榜样。模仿者自觉地或无意识地仿效榜样。模仿的目的是重复别人的外部特征和行为方式。在榜样的影响下，人们可以形成某些简单的技能，还可以形成思想、兴趣和风格等。护士常常模仿自己所尊重的护士长的表情，言语等。某中年护士服装整齐清洁，发式简单雅致，许多年青护士也模仿她的服装和发式。医院领导要求工作人员模仿先进人物的模范行为，但是工作人员更多地自发模仿别人的行为、思考问题的方式和人际交往风度。例如：某护士在学校学习时，已学会了一套严格的无菌技术，但是在工作中见到另一护士简化操作规程，她甚至忘记在校时老师的教导，不自觉地模仿了简化的操作方法。因此，护士应当了解自己模仿了哪些好的东西，哪些不好的东西，好的要坚持，坏的要改正。

可以影响护士心理的因素还有很多，经常遇到的有“社会舆论”与“模仿”。如果有了心理学的指导，正确运用思维活动过程，就能较全面、较本质地了解客观现实，坚持正确的看法与行为。

（黄爱廉）

第二章 感觉与知觉

人对客观事物的认识是各项心理活动的基础。认识的形成过程大体可分为三个阶段：即感知阶段（包括感觉、知觉）、感性认识阶段和理性认识阶段。任何一项认识都是循着这个顺序发展的。感知只解决现象问题；理论才解决本质问题。但是，理性认识依赖于感性认识，感性认识有待于发展到理性认识；这是辩证唯物论的认识论。感觉是主体认识的最初来源，是理性认识的加工原料。因此我们研究感觉，是探索主体活动的入口。

第一节 感 觉

什么叫感觉？感觉是人脑通过感官对客观事物个别属性的反映。如眼睛辨色、耳朵听声、舌头尝味等。这声、色、味就是事物的个别属性。例如：你在百花园中看到红花，通过视觉，辨出花是红的颜色，看到花的形状；你用鼻子闻闻，感受到花的香味；你用手去触摸，了解它的软硬程度；你用眼、鼻、手感受到了红花的各种属性：红色、形状、香味、软硬度，这种现象，就叫感觉。

一、感觉的种类

根据感官反映事物属性的特点，一般把感觉分为三类：

1. 外部感觉——包括视觉、听觉、嗅觉、味觉、皮肤感觉。
2. 内部感觉——包括肌肉运动感觉、平衡感觉和内脏感觉。

二、感觉的基本特性

感觉的生理基础，是客观世界的信息刺激感官的神经末梢，经过传入神经作用于大脑相应的功能区而引起的心理现象。

感觉有许多特性，这些特性主要有：

（一）感觉的个体差异性

个体之间，由于器质水平和经验水平的不同，对各种感觉可以出现明显的差异。如有人视力是1.5，也有人的视力不到0.1；医院化验员能从差不多的细菌形态中分出几十种细菌；有经验的老护士可以从婴儿不同哭声了解婴儿哪方面不适或有何种疾病的可能；法医人员可以在嗅觉帮助下发现致死的病灶。

某些感觉器官能力的降低，通过实践，可以明显提高另一些感觉器官的感觉能力。例如，盲人可以通过提高听觉、触觉的敏感度，照常生活而毫无困难。英国化学家和物理学家道尔顿，十七、八岁时去拜访一位他非常崇拜的学者约翰·戈夫先生，他学识渊博、实验出色，但当道尔顿握住戈夫的手时，被眼前的情景弄糊涂了：原来人人称赞的实验

家，竟是个瞎子。

（二）感觉的条件性

感觉要经常受到主观和客观条件的影响。有些条件，甚至使人产生错觉。如用一筷子插入水中，一半留在外面，由于光的折射作用，使人看起来筷子是曲的而不是直的，这是客观条件造成的错觉；有精神准备与无精神准备的感觉是不一样的，如晚上走路急脚被东西刺伤比白天看到脚被刺伤的疼痛要轻得多。有经验的护士，总是以语言、动作分散患者的注意力，减少患者打针时痛感，实际上就是利用感觉条件性的特性达到减轻疼痛的目的。

（三）感觉的适应性

感觉器官对刺激物的感受能力，叫感受性。感受性可由于刺激物的持续作用而发生变化的现象叫适应现象。适应可使感受性提高或者降低。如由明亮的地方突然进入黑暗的X光室时，开始什么也看不到，过一段时间，才能看清周围情况，这叫“暗适应”，视觉器官感受性提高。或相反，从暗室处进入明亮处，逐渐才能看清周围的事物；叫“光适应”，此时感受性降低。嗅觉的适应性最强，在刺激物持续作用时，感受性降低。古人云：“入芝兰之室，久而不闻其香，入鲍鱼之肆，久而不闻其臭。”正是嗅觉适应的写照。

（四）感觉的情绪色彩

感觉与情绪有密切的关系。不但感觉可影响情绪，而且不同情绪可以影响人对同一刺激的感受性。例如：红色会引起人们兴奋、愉快的感受；黑色给人们以神秘、悲哀和深沉的感受；浅蓝、浅绿色给人以轻松、平静的感受；白色给人以严肃、纯洁、真挚的感受。临床上应用颜色可以治疗疾病，这叫“颜色疗法”。例如：淡蓝色对高热病人有降温、镇静作用，紫色可减轻孕妇的焦虑情绪，红褐色对低血压患者有好处等。

不同的声音使人产生不同的情绪。例如：轻音乐和抒情曲给人以兴奋、轻快和幽静的感受，而机器的噪音使人烦躁不安，甚至导致精神失常，产生心身疾病。临床上利用音乐治疗疾病，这就是大家熟知的“音乐治疗”。如给产妇听优美动听的音乐，可以消除分娩的紧张情绪；甚至有牙科医生用音乐代替麻醉剂，成功地为患者拔牙。实践证明，焦虑症、恐怖症患者听旋律强的音乐，神经性抑郁症患者听节拍性强的轻音乐，都能取得疗效。不同的情绪可影响感受的程度，例如在焦虑、紧张情绪时，痛觉耐受性增强，而当兴奋、愉快时，痛觉的耐受性降低。

（五）感觉的互相作用

当几种感觉同时发生或先后发生时，彼此可增强或互相干扰，而影响感觉的程度。例如高级饭店讲究饭菜的色、香、味；这样可以同时作用于人的视觉、嗅觉、味觉而增进食欲；而上课时外面有施工噪音，可以干扰学生对课堂内容的吸收。

第二节 知 觉

知觉是人脑通过感觉器官对客观事物整体的反映。知觉仍属于认识的感觉阶段。知觉不同于感觉的，在于它不是对事物个别属性的单一直觉，而是对事物许多属性的综合直觉。知觉区别于感觉的就在于它的整体性。知觉不仅依赖于现实的感觉，也依赖于

过去的经验。现实的感觉和过去感觉的经验是知觉的基础。对一事物个别属性的知识越丰富，则知觉越完整、越正确。

一、知觉的分类

根据对象和特点可分为：

（一）空间知觉

空间知觉是物体空间特性在人脑中的反映。如形状、大小、距离、立体和方位等知觉。

（二）时间知觉

时间知觉是人脑对客观现象延续性和顺序性的反映。时间知觉没有专门的器官。人的节律行为和生理过程能起自动计时器的作用，这叫“生物钟”。生物钟对疾病的预后、治疗和提高工作效果有重要的意义。某些药物在不同时间服入，其效果相差很大。

（三）运动知觉

运动知觉是人对物体在空间移位的知觉。运动知觉主要是视觉为主，但肌肉、关节、肌腱及皮肤的感觉也参与。

二、知觉的基本特征

（一）知觉的整体性（或综合性）

知觉的对象是由不同部分构成的。既有多种属性又有整体性的事物，这种对象仍被知觉为统一的整体。这是知觉的一个整体性。这是因为知觉对象的各种属性和部分有机地结合在一起，即成为复合的刺激物。如果复合刺激物中个别刺激成分发生改变，知觉仍然保持其整体性。如当一个曲子用高八度音和低八度音演奏时，仍然被知觉为同一曲子。

（二）知觉的选择性

人的周围事物是多种多样的。但人们总是有选择地把某一事物作为知觉的对象，而对象周围的事物则成为知觉的背景，知觉的这种特性叫知觉的选择性。一般对象的知觉较清楚突出，而背景的知觉较模糊、暗淡，但知觉和背景是可以互相转换的，对象改变了，知觉也不一样了。例如：有一花瓶人头双关图，分为黑白两部分。如果以白的部分作为知觉的对象，黑色部分为背景，即知觉为一花瓶；但以黑色部分为对象，白色部分为背景，即知觉成两个相对应的人头（图2—1、2）。

把对象从背景中明显地区别出来，受主客观因素的影响。主观因素，凡与人的动机、需要、兴趣、情绪经验有关的事物都会被优先选为知觉对象。客观因素，如对象与背景差别越大，刺激物强度越大，刺激物反复出现均较易感知。运动着的对象在静止背景中也易区别出来。

（三）知觉的理解性

当人们感知当前一事物时，除了依赖感觉，也依赖过去的感觉经验，总是根据以往的经验来理解它，知觉的这种特性叫知觉的理解性（图2—3）。一个有丰富经验的医生或护士，对有关病人及疾病的知觉比无经验的医生或护士深刻得多，准确得多。