

JUNSHI YIHU
XINLIXUE

军事医
护

心理
学

主
编
梅
清
海



军事医学科学出版社

前 言

现代战争已进入了应用军事高技术的新时期,由于对现有常规武器装备进行高技术化改装和新概念武器装备的不断涌现,使战争呈现出许多新特点。随着新武器装备杀伤强度、烈度和精度的不断提高,以及战场环境的更加恶化和残酷,使军事人员身心面临着前所未有的严重威胁。据预测,未来高技术战争的总减员只会增加而不会减少,但减员的结构会发生新的变化,尤其是心理性疾病减员将明显呈上升趋势,这是各国军队都极为关注和迫切需要解决的新课题。因此,军事医学心理学的研究具有十分重要的意义。

无论武器装备如何向高技术化发展,自动化程度怎样之高,高素质的心身健康的军事人员仍是构成战斗力最重要的因素。在高技术战争中,战场险象环生,变幻莫测,军事人员常处于各种应激的困扰之中,这既侵害其肌体又削弱其斗志。一方面,各种新的武器装备对军事人员的生理杀伤和各种物质技术手段造成的军事人员心理伤害是严重的;另一方面,恶劣的自然地理及气象条件对军事人员心身健康的影响也是明显的。特别是以心理战为主要手段,对军事人员心理造成强烈摧残,使其导致精神崩溃,也将是高技术战争中影响战斗力的重要因素。近些年来发生的局部战争表明,心理战不仅成为“执行国家安全政策的一种战略手段”,而且专业化程度和高技术措施不断提高,有先进装备的心理战部队相继出现,这必将对军事人员的战争心理承受能力造成极大冲击,使战争精神疾病发病率明显增大。基于以上认识,我们编写了这本《军事医护心理学》,旨在探讨增强高技术战争条件下军事人员的心理承受能力及其心理疾病的防治措施,进一步提高部队战斗力。

《军事医护心理学》着重介绍了:军事心理学基础理论;军事应激;军人的心理反应和心理障碍;军人心理障碍(疾病)的预防、咨询和治疗;军队医务人员良好心理素质的培养。本书在编写过程中参阅了有关专家学者的研究成果,得到了中国人民解放军石家庄医学高等专科学校领导的大力支持,宋辉同志也给予了许多帮助,谨此一并致谢。

因目前全国尚少军事医护心理学方面的书籍,加之我们掌握的资料和水平有限,故书中不当之处在所难免,敬请读者阅后指正。

作 者
一九九七年十二月

目 录

引 论	(1)
一、军事医护心理学的研究范畴	(1)
二、军事医护心理学的研究内容	(3)
三、军事医护心理学的研究目的和意义	(7)
第一章 心理学基础	(9)
第一节 认识过程	(9)
一、感觉	(9)
二、知觉	(10)
三、记忆	(11)
四、思维	(13)
五、注意	(15)
第二节 情绪和情感过程	(16)
一、情绪和情感的概念	(16)
二、情绪的表现类别	(16)
三、情感的表现类别	(17)
第三节 意志过程	(17)
一、意志的概念	(17)
二、意志的特征	(17)
三、意志行动的心理过程	(17)
四、意志在活动中的品质	(19)
第四节 个性及个性倾向	(19)
一、概念	(19)
二、个性特征和形成	(20)
三、个性倾向	(21)
第五节 智力	(22)
一、概念	(22)
二、智力的结构	(23)
三、智力个别差异	(23)
第六节 气质	(24)
一、概念	(24)
二、气质的类型	(24)
三、气质的类型特征	(25)
第七节 性格	(25)
一、概念	(25)
二、性格的形成和发展	(26)
三、性格特征与类型	(26)

四、性格的养成	(27)
第二章 军事心理学基础	(29)
第一节 军事心理学的研究对象、任务和方法	(29)
一、军事心理学的研究对象	(29)
二、军事心理学的研究任务	(29)
三、军事心理学的研究原则和方法	(30)
第二节 军人的心理训练	(31)
一、军人心理训练在现代战争中的作用	(31)
二、军人心理训练的任务及分类	(32)
三、军人心理训练的方法和要求	(34)
第三节 战斗士气与战斗心理效应	(35)
一、影响战斗士气的因素	(35)
二、士气的培养和激发	(36)
三、战斗心理效应的特征	(38)
四、战斗过程中的心理效应及其调控	(39)
第四节 心理战	(41)
一、心理战的地位和作用	(41)
二、心理战的方法和手段	(42)
三、心理战的基本原则	(44)
第三章 军事应激	(46)
第一节 应激	(46)
一、应激的概念	(46)
二、影响应激的因素	(46)
三、应激的反应	(48)
第二节 战时应激	(50)
一、战斗应激反应	(50)
二、影响战斗应激的诸因素	(51)
三、战斗应激反应对战斗力的影响	(52)
第三节 战时应激的处理与预防	(53)
一、战场应激的处理	(53)
二、军事应激和预防	(55)
第四章 战时军人的心理障碍	(57)
第一节 战时认知障碍与心身障碍	(57)
一、感知觉障碍	(57)
二、记忆障碍	(57)
三、思维障碍	(58)
四、适应性障碍	(58)
五、心身障碍	(59)
第二节 战争神经症	(59)

一、战争癔症	(59)
二、战争神经衰弱	(60)
三、战争焦虑症	(60)
四、战争自动症	(60)
第三节 战争精神病	(61)
一、战争精神障碍的致病因素	(61)
二、战争反应性精神病	(62)
三、战争精神分裂症	(63)
四、战争精神病的治疗	(65)
第五章 军人伤后心理反应及应对	(66)
第一节 颅脑外伤所致的心理反应及精神障碍	(66)
一、颅脑外伤性精神障碍	(66)
二、颅脑外伤性精神障碍的临床表现	(66)
三、颅脑外伤性心理障碍	(67)
第二节 烧伤所致的心理反应及精神障碍	(68)
一、烧伤后常见的精神障碍	(68)
二、烧伤后常见的心理反应	(68)
三、烧伤康复期病人的心理指导	(69)
第三节 伤残后心理反应	(69)
一、伤残后一般心理反应	(69)
二、体象改变伤员的心理反应阶段	(70)
第四节 战伤后的应对	(71)
一、战场伤员的心理特点	(71)
二、应对	(72)
第六章 军人的心理治疗与心理咨询	(75)
第一节 心理治疗的一般问题	(75)
一、心理治疗的概述和任务	(75)
二、心理治疗的理论基础	(76)
三、心理治疗的原则和目标	(77)
第二节 战时心理治疗及主要方法	(78)
一、战时心理障碍的特点	(79)
二、疏泄疗法	(79)
三、放松疗法	(81)
四、心理支持疗法	(81)
五、认知疗法	(82)
六、行为疗法	(83)
第三节 战时心理咨询	(85)
一、心理咨询的形式	(85)
二、心理咨询的原则	(86)

三、心理咨询的程序	(88)
四、心理咨询的方法	(88)
五、心理咨询的范围	(89)
第七章 心理护理	(91)
第一节 心理护理概念	(91)
一、心理护理的概念及目的	(91)
二、心理护理程序	(91)
第二节 不同诊治过程中病人的心理护理	(93)
一、门诊病人的心理护理	(93)
二、住院病人的心理护理	(94)
三、转院病人的心理及护理	(94)
四、出院病人的心理及护理	(94)
第三节 不同年龄期病人的心理护理	(96)
一、儿童病人的心理护理	(96)
二、青年病人的心身特点及护理	(97)
三、中年病人的心身特点及护理	(99)
四、老年病人的心理护理	(99)
第四节 特殊疾病病人的心理护理	(101)
一、手术病人的心理护理	(101)
二、传染病人的心理护理	(102)
三、精神病人的心理护理	(103)
四、癌症病人的心理护理	(104)
五、濒死病人的心理护理	(106)
第五节 病人一般心理反应与心理护理	(107)
一、恐惧与心理护理	(107)
二、焦虑与心理护理	(107)
三、疼痛与心理护理	(108)
四、感受异常与心理护理	(108)
五、需要与心理护理	(109)
六、暗示与心理护理	(109)
第八章 军人的心理卫生与健康	(111)
第一节 军人心理健康的一般问题	(111)
一、健康概念的转变	(111)
二、心理健康的判断原则	(111)
三、心理健康水平的评估标准	(112)
四、心理障碍及其分类	(113)
第二节 战时军人的疲劳与睡眠	(114)
一、疲劳的原因及症状表现	(114)
二、疲劳的分期及防治措施	(116)

三、睡眠的分期及功能	(117)
四、睡眠扰乱与丧失及其防治	(118)
第三节 战时军人心理健康的维护	(119)
一、正确认识自己,形成健康人格	(119)
二、恰当处理应激事件	(120)
三、培养积极的情绪、情感	(120)
四、建立良好的人际关系	(121)
五、积极开展心理卫生工作	(121)
第九章 军队医务人员的心理素质及其培养	(123)
第一节 军队医务人员的情感	(123)
一、人的情感及其表现	(123)
二、军队医务人员的情感特征	(123)
三、军队医务人员的情感培养	(124)
第二节 军队医务人员的意志	(125)
一、意志的心理过程	(125)
二、军队医务人员的意志特征	(125)
三、军队医务人员的意志培养	(126)
第三节 军队医务人员的能力	(127)
一、能力的个性特征	(127)
二、军队医务人员的能力结构	(127)
三、军队医务人员的能力培养	(128)
第四节 军队医务人员的气质与性格	(129)
一、气质与性格的基本概念	(129)
二、军队医务人员的气质类型与性格特征	(129)
三、军队医务人员的气质与性格培养	(130)
参考文献	(132)

引 论

一、军事医护心理学的研究范畴

(一) 军事医护心理学的研究对象

军事医护心理学是心理学与军事医学相结合而形成的一门新兴学科。作为一门专门的学科,有其特殊的研究对象。毛泽东同志指出:“科学研究的任务,就是根据学科对象所具有的特殊的矛盾性。因此,对于某一现象的领域所特有的某一种矛盾的研究,就构成某一门科学的对象。”(《毛泽东选集》合订本,第284页)

我们认为,军事医护心理学的研究对象是直接从事军事活动和武装力量的军人。研究在军事活动中的心理因素、社会因素、环境因素对军人的健康与心理疾病相互转化过程中的作用规律,研究军人的心理障碍、心理疾病的预防、治疗和康复的有效的军事医学心理学方法和措施。军事医护心理学在军事医学中是其重要的组成部分,在心理学领域中是应用学科的分支。

人是自然和社会的统一体,是社会关系的总和。医学的对象是人。人是既有生物属性又有社会属性的完整的人,即人不仅有自然的躯体,还有复杂的心理活动。在人体健康与疾病的相互转化中,不仅应注意生理、理化因素,而且要特别注意心理因素和生物、理化因素之间的相互影响,以及这些因素与人所处社会环境及其变化之间的关系;不仅应强调研究疾病过程中病理生理对心理的影响,而特别要强调心理对健康与疾病相互转化过程中的能动作用;不仅应重视身体某一器官系统的疾病,而特别要重视病人的心理状态、情绪变化、性格特点、疾病所处的具体社会环境和人际关系等心理社会因素,以及这些因素在疾病发生、病程转归和康复过程中所能产生的作用。

人的心理现象大体上可以分为心理过程和个性心理两部分。但人的心理活动是一个非常复杂又具有内在联系的整体,因此,任何意识活动总是一种复杂的机能系统。人的心理素质是在先天遗传因素的基础上,经过后天环境影响和教育而形成发展起来的,军人心理素质的形成除自我环境和社会环境影响之外,还依赖于军事环境和战争环境。军人的心理要受自然环境和一般社会环境的影响,但更重要的是受军事环境和军事教育的影响,尤其是战争环境,对军人的心理既是严峻的考验又是实践的锻炼。而军人的心理健康状况如何,又直接影响战斗士气、战斗能力和战场效应。因此,一方面平时要重视和强化军人的心理教育与训练,提高军人的心理健康水平,以适应现代战争的需要;另一方面要探索和研究现代战争中军人的心理反应特点,心理障碍和心理疾病发生的原因及其有效的防治措施。这些问题的实施与研究,对于赢得未来战争的胜利都是十分重要的课题。

随着生物医学模式向生物心理社会医学模式的转变,使得军事医学对致病因素、发病机理、病理改变、疾病的诊断和预防,都必须进行重新的思考和认识,在这些方面都必须把心理社

会因素及战争环境作为重要的内容来研究和对待。特别是在治疗学方面,既要调整内环境的理化动态平衡或对偶平衡;还要调节心理与生理的整体系统的心身稳态;更要调整军人与战争环境的适应稳态,以便进行心理疾病和躯体病变的综合治疗,使病人在生理、心理状态和战场适应能力上全面康复并处于完好状态。

(二) 高技术战争对军事医护心理学的影响

60年代以来的一些局部战争和军事冲突,特别是海湾战争的实践表明,军事高技术的发展,武器装备的变革,以及与现代武器相匹配的作战理论的发展,已经并将继续推动现代战争发生一系列巨大变化。

军事专家们认为,高技术局部战争是现代战争的主要形式。它的特点是:

- (1) 综合性破坏;
- (2) 打击准确;
- (3) 远程杀伤;
- (4) 破坏威力和杀伤力大;
- (5) 战场向大纵深发展,前后方区别淡化;
- (6) 向高立体化发展;
- (7) 战争的机动性、突然性和复杂程度高。

这些特点不仅对作战理论、战略技术、武器装备产生重大影响,而且对后勤保障也提出新的要求。高技术战争后勤,是指主要使用高技术保障资料及相适应的保障方式,为高技术战争提供物质、技术保障的组织和活动。包括两方面:一是指为了高技术战争提供保障的后勤力量实体;二是指为高技术战争提供保障所进行的各种活动。高技术战争后勤的基本特征有:

- (1) 保障对象的高技术;
- (2) 保障者的高技术;
- (3) 保障资料的高技术;
- (4) 保障活动的高技术。

高技术战争和后勤保障的新情况、新问题,会对军人的心理产生很大的深刻的影响,也给军事医护心理学带来许多需要认真研究和思考的新课题。

在高技术战争条件下,武器装备的高技术化发展,确实延长了军事人员的手和脑,极大地提高了战斗力,但人仍是构成战斗力的最重要的因素,军人素质的高低对于战争的胜负仍然具有决定意义。没有一定数量的高素质的军事人员,所谓的高技术战争便失去了原有的活力;只有高素质的军人与高技术武器相结合才能产生高效益的战斗力。然而,随着对现有常规武器装备进行高技术化改装和新高技术武器装备的不断涌现,使军人在心理上面临着前所未有的严重威胁。因此,在不断发展高技术兵器的同时,要加强军人素质特别是心理素质的训练和提高,使之成为雄厚的战斗实力。军人的素质表现在多方面,如政治、思想、道德、心理、身体、军事和文化等。这些素质是一个相互影响、相互制约聚军人于一身的统一体。军人的心理素质是指军人的心理素养和心理品质的总和。军人的心理素质是战斗力的基本要素之一,良好的心理素质能使军人充分调动积极的战斗动机,激发战斗士气;沉着冷静,勇敢机智;善于克服困难,战斗顽强;临危不惧,克敌制胜;使军人的军事才能得到充分的发挥。因此,要通过平时严格的军事训练、军事教育、军事生活尤其是心理训练来强化和提高心理素质,以适应高技术战争的需要。

现代高技术战争要在敌人核、生、化武器袭击或威慑下,承受空中袭击、炮火袭击、精确制导弹袭击、电子对抗以及集群坦克进攻,要在高强度应激下连续作战,且战斗异常激烈。武器杀伤力大,杀伤因素复杂,防治困难。这些会对军人的心理和行为产生明显的影响,心理应激的强度较第二次世界大战明显加大,心理障碍病员的发生人数也会明显增多。根据第二次世界大战及其以后的几次局部战争经验预测,在未来的战争中,心理障碍和心理疾病的减员,将有增多趋势。在第二次世界大战期间,精神性减员的发生率比一次世界大战高3~4倍。1982年以黎战争,军队战斗应激反应占战斗减员数的15%~20%。1973年的中东战争,以色列军队战斗应激反应占战斗卫生减员数的30%以上。在海湾战争中,美军亡389人,伤467人,而患战斗精神病的人竟达541人。为此,许多国家军队对军人的心理素质问题极为关注。为提高抗战斗应激的能力,军人应进行心理应激训练、心理耐受力训练、情绪稳定训练、野战生存能力训练等等。这些训练不仅是抗应激能力的训练,也是军人战斗意志品质的训练,还是积极的作战心理准备。

随着高技术武器装备的发展及其在战争中的应用,人一机器一环境问题越来越突出,将出现一种恶化的趋势。海湾战争后,美国许多参战的军人出现了严重的后遗症,被称为“海湾综合征”。患这种病的人普遍出现身体极度疲劳,胸闷气短,肌肉疼痛,神经紧张,记忆丧失,大量脱发等症状。美国专家对5.8万名军人进行检查,发现患“海湾综合征”的占15%。据此,有人提出三个原因:一是由于大量吸入作战过程中各种武器装备所排放的废气所致;二是由于在战场上精神极度紧张、巨大的心理压力造成的;三是由于受到己方和对方雷达等装备所发射的电磁波、微波等的超剂量辐射所致。可见,高技术武器装备的集中使用,在增大己方战斗力的同时,也对使用者的身心健康造成危害。如现代坦克、装甲车内的污染比车外高出20倍左右,车内使人致癌的苯的含量为车外的8倍,一氧化碳的浓度为车外的14倍,此外还有强烈的振动、噪声刺激和微波、电磁脉冲等的大剂量长时间辐射,这些都会对军人的心理产生巨大影响。还有,人机碰撞所至伤亡的人数逐渐的增多。海湾战争中,美军非战斗伤亡达3100多人,是战斗伤亡的6倍,其中大部分为人机碰撞所致。另外,现代战争的活动空间领域空前扩大,有陆上战场、海上战场、空间战场、水下战场,还有太空战场。在这些环境中作战要受到高低温、高低压、超重与失重的影响;受到机器的噪声、振动的影响;受到核、生、化武器使用的毒物和射线的影响。这些环境因素均会对军人的心理功能造成严重的影响和伤害。军事医护心理学都要认真研究和对待。

二、军事医护心理学的研究内容

(一) 增进和维护军人的心理健康

高技术战争条件下,军用高技术和高技术军人在战争中将发挥越来越大的作用。60年代以来的几次高技术局部战争表明,如何解决好技术尖端化和使用武器装备的人之间的关系问题,摆到了各国军队的议事日程。军事医护心理学认为,解决这一矛盾依赖于有良好的心理素质、军事素质和文化素质等有机结合的军事人才,只有心理健康的军人才能适应和驾驭战争。

军人心理健康的判定有其原则和指征。其原则有三项:一是军人的心理与战争环境的同一性,即军人正常的心理活动和行为,无论形式或内容均应与战争保持一致;二是军人心理与行为的整体性,即军人的认知、感情、意志行为在自身是一个完整和协调一致的统一体;三是军人

个性的稳定性,即军人个性的特征形成之后就具有相对稳定性,并显示其区别他人的独特性,一般不易改变。这三项原则是判断军人心理健康不可缺少的首要的问题,但仅此三项原则是不够的,还必须研究和把握心理健康的指征问题。综合国内外学者的意见,军人心理健康有以下指征。

- (1) 智商在中等以上水平,对刺激能迅速作出反应;
- (2) 适应军事生活,对军事事件有良好的应变能力;
- (3) 情绪稳定,行为反应适度,具有一定的抗应激能力;
- (4) 自知、自尊,奋斗目标切合实际;
- (5) 意志坚定,毅力持久,勇于和善于解决问题;
- (6) 心胸开阔,热爱军队集体,有良好的人际关系;
- (7) 理智驾驭感情,有独立见解;
- (8) 个人要求在符合军人规范下恰当的满足。

不但要知道军人心理健康的原则和指征,而且还必须了解军人心理健康水平,这样才能对军人心理健康有全面系统地把握。军人心理健康水平的指征有如下。

(1) 适应能力 这是军人心理健康水平的一个重要指征。它的含义有:一是指军人个体为克服军事活动的各种困难,以达到军事目的所表现的各种行为;二是指军人个体为保持与活动环境特别是军事环境的和谐状态所做出的各种反应;三是指军人个体为军事需要,而改变态度、观念等一切内在的过程。如在战场环境受到敌人攻击时,就要动员一切内在过程,提出应对策略,采取反攻行为,消灭敌人保存自己。健康的适应水平评估,可以从适应性的强弱、灵活性,适应速度,掌握环境能力,对环境的应付能力,个体行为的适应改变以及修正自己行为等方面去进行。

(2) 耐受能力 对精神刺激或压力的承受力或抵抗力统称为耐受能力。这是军人心理健康的又一个重要指征。耐受能力往往通过应激方能体现。强大的不可抗拒的军事生活事件,可产生急性应激反应。长期持续的不良活动环境引起明显生活改变,可导致适应性障碍。在这种情形下,必须仔细观察情绪因素与身体症状的关系;躯体症状波动、加剧和心理紧张刺激的关系;个性特征和某些躯体症状的关系。艰难困苦的不良环境和剧烈战斗,都可能造成应激反应,但这也是对军人耐受能力的锻炼和检验。

(3) 应变能力 良好的应变能力和是军人心理健康的重要标志。现代战争中,机动性强、突发事件多,这一特点表现得十分突出。利用作战行动的突然性往往会达到出其不意攻其不备的效果。60年代以来的两次阿以战争,苏军入侵阿富汗,美军入侵格林纳达,以色列军入侵黎巴嫩,以及美机空袭利比亚等等,都采用了突然袭击。当代局部战争几乎都采用这种方式进行。海湾战争中,当伊拉克的防空警报还未拉响的时候,美军的隐形飞机已抵达轰炸目标上空;当伊拉克正忙于对付多国部队的陆上进攻时,美国的“战斧”式巡航导弹却从海上飞来;当美国官兵正在沙特阿拉伯境内的营房里用餐时,伊拉克的导弹却在餐厅里炸响。这些都是采用突然袭击的方式,先给对方造成惊慌失措的心理状态,打击破坏其士气,促使其精神上崩溃瓦解,从而收到以最小的代价赢得胜利的军事效果。因此,在现代战争中,战场情况千变万化,错综复杂,军人只有具备良好的应变能力,才能适应战争并夺取战争的胜利。

(4) 自制能力 指自我控制和调节的能力。军人必须能够自觉地、灵活地、能动地对自己的动机、情绪语言和行为等加以调节和控制。军人的感情表达和反应强度、动机的趋向与取舍、

思维的方向和过程等,同自制力的健康水平有关,均可受意识的控制和调节,也就是说都是在大脑皮层的控制和调节下实现的。心理活动的控制和调节水平,都与自我控制能力密切相关,控制力水平是衡量一个人心理健康水平的一项重要标准。有良好自制力的军人,心理活动稳定正常,思维敏捷,逻辑严谨,善于使自己的行为指向确定的目标。在执行任务的过程中,理智驾驭感情,不断调整思维方向,排除非重要问题的干扰,向着完成计划达到目的的方向发展。

(5) 康复能力 指在蒙受精神打击和刺激后心理创伤的复原能力。现代战争的杀伤性、残酷性和对生命的威胁性越来越大。这些都不可避免地对军人造成极其强烈的精神打击,使军人或大或小、或多或少、或轻或重地受到心理创伤。遭受创伤后,就会出现认知偏执,情绪异常,行为可能暂时偏离常轨,或出现身体和精神症状,严重的产生绝望或不可修复的后遗症。由于认识与评价能力的水平不同,个性特点与军事生活阅历不同,遭打击之后需要复原的时间和复原的程度也不同。有良好康复能力的军人,能够重新认识和对待打击事件,不沉溺于过去的恶性刺激之中,使心理创伤很快康复,并且不留什么痕迹,每当谈起或遇到类似事件时,客观对待,原来的情绪色彩淡化了,对他以后的心理及行为并不产生明显的影响。因而康复能力是军人心理健康的一个重要标志。

(二) 培养和发展军人的健全人格

人格的形成与发展是一个非常复杂的问题。军人的人格形成与发展,除了受到自然因素、社会因素影响之外,还要受到军事教育、军事生活等因素的影响,因而军人既具有与一般正常人相同的人格特征,又具有与一般正常人不同的人格特点。人格是在主、客条件相互作用下发展形成起来的,又可在主、客条件作用下发生改变。因此,军人的人格有它稳定性的一面,又有可塑性的一面。我们要利用军队的生活环境,培养和发展军人的健全人格。

军事活动特别是战时活动与紧张性、危险性和严酷性密切联系着。健康的人格特征有利于增加人的心理承受能力,而良好的心理承受能力是军人健康人格的主要方面。军人的人格特点不仅影响着他对环境刺激的反应方式,同时也对其能否取得军事业绩产生重要影响。

战争条件下,军人要面对比平时更为严峻的考验,这是因为:第一,现代战争的作战手段变革,其破坏和杀伤力极大,可以大面积摧毁破坏各种建筑设施,造成大批人员的伤亡,对人的生存和物质财富构成最直接和最严重的威慑,这对军人是严峻的心理上的考验;第二,现代战争有各种不确定的因素,作战行动的突然性和战场情况的瞬息万变,常使人精神处于强烈和持久的紧张状态,导致军人出现各种心理和行为反应;第三,现代战争中,作战行为可以在任何环境、区域、任何时间、气候条件下展开。这就需要部队提高自己及整体的心理承受能力去适应战争。海湾战争进一步表明,大迂回、大纵深的立体作战特征,跨时区、跨地域、全天候、全时辰的连续作战,使参战人员在心理上承受高强度的负荷。

坚强的意志是军人性格的主要特征。军事活动要完成任务达到目的,就要克服各种困难,所以它是一种意志行动。意志对于行为具有两方面的调节作用,即发动行为和抑制行为。发动行为是促使军人为达到预定的军事活动目的,而采取的一切行为。抑制行为是为制止与预定目的相背的行为。军人坚强的意志品质主要表现:一是自觉性,即对自己行为目的的正确性和重要性有充分的认识,并明确意识到完成任务效果的军事意义;二是果断性,即善于明辨是非,能适时地采取决断,需要立即行为时,毫不犹豫地采取决定,就是危及生命也敢作敢为,勇往直前。这种优良品质对军人具有特殊的意义;三是自制性,即军人在意志行动中善于控制自己的

感情、约束自己的言行。一方面善于使自己坚定地执行已采取的决定和排除各种干扰，另一方面善于在实际行动中抑制消极情绪和冲动行为。四是坚持性，即把作出的决定坚持到底，克服各种困难和障碍，不达目的誓不罢休的品质，主要体现在具有充沛的精力和坚强的毅力两方面。

稳定的情绪是军人性格的另一重要特征。情绪的产生是由于外环境的刺激作用于有机体，且经过一定的认知评价，产生特定的主观感受，进而有相应的外显行为，以实现特定的适应功能。产生什么样的情绪及导致什么样的行为，与人的主观认知评价密切联系。军人情绪的主要表现形式有：一是心境，即一种使人的一切其它体验和活动都染上某些情绪色彩的、比较轻微而持久的情绪状态。这种情绪状态是弥散性的，而非某一特定事物的体验，但对人的其它体验及活动都会产生影响，如古人所说“忧者见之而忧，喜者见之而喜”。积极良好的心境会使军人精神振奋，勇于完成困难的任务。二是激情，即一种迅猛的、强烈而短暂的并伴有明显外部表现的情绪状态。在激情状态下，人的认识范围缩小，自控能力减弱，往往不能约束自己的言行，甚至不能清晰地意识到自己行为的后果。因此，军人的激情要用理智来驾驭，用意志来控制，使其指向积极有效的目标。军人积极的激情，能使其表现出奋不顾身的牺牲精神和英勇顽强的英雄气概。三是应激，即一种出乎意料的危急情况所引起的异常紧张的情绪状态。在这种情况下，易出现思维混乱，分析判断能力减弱，认知发生错误等现象。但具有良好心理素质的军人，在遇到突然出现的事件或意外发生的危险时，为了应付这类瞬时变化的紧急情况，就会果断迅速地作出反应；在应付千钧一发的紧急情况时，就会集中全身的一切潜能，凭借战斗经验和意志力，迅速判明情况，果断地作出处置。

高技术战争的突发性和巨大的杀伤力，很容易造成军人情绪的异常波动。战前，军人往往过分紧张，寝食不安，个别的会出现恐惧心理。接敌时，大都会处于应激状态，过度而消极的应激会直接影响战斗力的发挥。战斗中，顺利时会精神振奋，越战越勇；失利时会情绪消沉沮丧，致使士气低落。这就要求军人必须具有良好的心理素质和必胜的信心，无论是在战前或战中，都要始终保持清醒的头脑，理智的思维，稳定的情绪，坚强的意志，才能镇定自若，正确处理战场上的种种意外情况，保证战斗的顺利进行。

（三）研究军人心理疾病的预防、治疗

现代战争的军事活动中，军人承受着种种紧张刺激和压力，没有健康的心理是无法顺利完成战斗任务的。因此，军人心理疾病的预防、治疗和康复的研究，就有着十分重要的意义。心理疾病即心理障碍或心理变态，是指在某种致病因素的作用下，大脑机能活动发生紊乱，引起人格的异常或心理活动（如认知、感情、意志）的异常；有的疾病，如精神病、神经症、心身疾病虽然也受遗传因素和生物因素的影响，但其疾病的发生、发展和转归过程中，紧张的生活事件所造成的心理应激起着重要作用；某些以生物因素为主所造成的疾病，由疾病引起的不良心理也会对该疾病产生重要影响。因而必须用生物、心理、社会医学的观点和方法来研究心理疾病的防治问题。

在现代战争条件下，残酷恶劣复杂多变的作战环境，将使参战人员身心平衡严重失调，各类心理障碍大量发生，造成非战斗减员，因而心理预防保健对保持和提高部队的战斗力有十分积极的作用。现代战争多以心理战相配合，使参战人员的机体和心理都将受到严重摧残，不仅抗病能力下降，而且精神受到强烈刺激，生理性与心理性疾病减员将高出战斗减员的若干倍。

高强度的机动作战,尤其是从硬杀伤向软杀伤的发展,使参战人员的心理和体能将承受更大负荷,造成心理创伤和生理失能,战场应激症和作战疲劳症明显增多。世界最近几场局部战争减员资料分析结果提示,疾病减员仍对战斗力构成较大威胁,其中精神疾病明显增多。高技术战争精神疾病数量与战斗减员之比可达1:3。1973年阿-以战争,法军报道说以军发生心理异常病员占病员总数的60%;而1983年的中东战争时,以色列已在军队中设立了战场心理致伤防治机构,吸取了以往的经验教训,因而以军的心理异常病员降到病员总数的23%。目前,美国陆军师以下医疗救护站配有行为科学专业军士和精神保健军官,专门负责对战场心理创伤和精神疾病病员的防治工作。海湾战争,美军将大批精神病专家派往战场,开展心理咨询、心理治疗和指导心理训练,尽管如此,仍发生不少战场精神疾病病员。由此可见,心理预防保健问题是军事医护心理学的一项重要任务。

三、军事医护心理学的研究目的和意义

我国军事医护心理学研究的根本目的,是为了维护和增进我军广大官兵的心理健康水平,最大限度地提高战斗力,赢得未来战争的胜利。具体的目的:一是注重平时官兵心理训练,强化良好心理素质的养成,以适应未来高技术条件下的战争需要;二是拟定战时官兵心理保健的有力措施,预防各种心理疾病的发生,使官兵以良好的心理状态驰骋战场;三是研究战时官兵心理疾病的全面有效的诊治手段,使其尽快康复以重返战场或适应社会生活。它的意义如下。

(一) 有利于确立和强化健康也是战斗力的观念

高技术战争条件下的卫生保障面临的挑战和显示出的新特点,迫使人们确立和强化高技术战争工作保障的新观念。卫生保障的根本目的是维护官兵的身心健康,保持和提高部队的战斗力。离开了健康人指挥和操作高技术武器装备,高技术战争便失去了应有的活力。如果说健康是人的机体、精神状态和适应能力都处于良好状态的话,无疑,心理健康就是不可缺少的重要部分。同时,也会积极促进以医治伤病为主向增强军事人员生理心理健康和提高高技术条件下人员生理心理“免疫”、恢复心理生理健康研究为主的转变。

(二) 有利于提高训练和作战效率

军人的高质量高水平的训练,可使训练效率迅速地提高,也可尽快掌握和运用军事技术,节省人力、物力,缩短训练时间;高战果高效率的战斗,能减少我方战斗的减员。也可避免物力的无谓消耗,有效地消灭敌人,保存自己。然而,这些都必须由军人的优良心理素质作保证。增强军人的心理健康水平和心理素质,就会为高效率的训练和作战奠定心理上的基础。

(三) 有利于保障安全和减少事故

无论在平时还是在战时,有些事故是由于客观的不可避免的原因造成的,而大部分事故与人的因素有关,确切地说与人的心理因素关系更为密切。例如:安全意识淡薄,注意力不集中,情绪不稳定,心理负荷过重,认知障碍,心因性错忘,人格障碍等等。此外,由于高技术武器装备的发展及应用,也使军人的安全遇到一些前所未有的新问题。机器的设计不符合军人的心理特点,操作环境控制不良,都会使军人心理功能急剧下降,造成事故。因此,医学心理学的研究,一方面可提示高技术武器装备的研制要符合军人的心理特点,才能充分发挥消灭敌人,保存自己

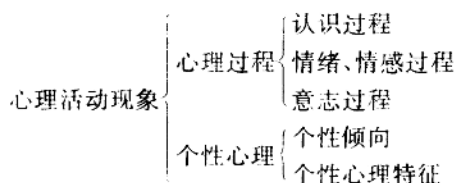
的作用；另一方面可提供保障自身安全，预防或减少事故发生的心理学措施。

（四）有利于预防和治疗心理疾病

军事训练中运用心理学原理作指导，使其训练合乎军人心理活动规律，既可增进官兵的身心健康，预防心理障碍的发生，也可提高军事训练的水平。平时有充分适应战争的心理训练，战时就会减少心理疾病的出现，并且能增长战斗精神，降低战斗应激的反应。同时，对战争中出现的心理疾病，也能及时有效地进行治疗。在部队中普及心理卫生知识和注重心理训练，对广大官兵自觉地维护心理健康，预防精神疾病，有着十分重要的意义。

第一章 心理学基础

心理学是研究心理现象及其活动规律的科学,它的研究内容主要包括两个既有区别而又紧密联系的方面,一是心理过程,二是个性心理。



本章介绍心理现象的基本规律。

第一节 认识过程

人对客观事物的认识,是各项心理活动的基础,要研究各项心理活动,必须从认识过程入手。认识过程主要有感觉、知觉、记忆、想象、思维、注意,下面分别加以阐述。

一、感 觉

(一) 概念

感觉是当前客观事物直接作用于人的感觉器官,而在人脑中产生的对此事物的个别属性的反映。感觉是一切知识和经验的基础,是其它认识的开端。没有感觉,其它认识就无从谈起。

根据感觉是在躯体的内部还是在躯体的外部把感觉分为两大类,即外部感觉和内部感觉。外部感觉是接受外界刺激反映外界事物属性的感觉,如视觉、听觉、嗅觉、味觉、皮肤觉(包括温、压、痛觉)。内部感觉是接受体内刺激,反映躯体位置运动和内脏等活动状态的感觉,如内脏感觉、身体的平衡感觉和运动感觉。内痛觉也是内部感觉的一种。

(二) 感觉的一般特征

1. **绝对阈限与感受性** 并不是任何刺激都能产生感觉,过弱不行,过强亦不行。感觉器官对适宜刺激的感觉能力称为感受性。一般用感觉阈限来度量。感觉阈限是指引起某种感觉的持续了一定时间的刺激量,那种刚刚能引起感觉的最小刺激量叫做感觉的绝对阈限。每个人对刺激的绝对感受性的大小可由感觉的绝对阈限代表,那种刚刚能察觉出最小刺激量的能力叫绝对感受性。

2. **差别阈限** 向100 g物体中加入1 g重物我们往往感觉不出来,而增加到3 g我们就能

感觉出来,这种刚刚能引起感觉差别的最小刺激性叫做差别阈限。上述的3g就是原重量100g情况下的差别阈限,而把刚刚能觉察出最小差异量的能力叫差别感觉性,差别阈限与差别感觉性亦成反比关系。

感受性及感觉阈限对人体具有重要的生物学意义,感觉的强度在一定范围内与刺激强度成正比,但如果刺激太强则感觉不增大,而会产生痛觉。刺激越小则感觉越弱,绝对阈限以下的刺激不能引起感觉。

3. 感觉的适应 由于刺激物的长时间作用而感受性发生的变化现象称为感觉的适应。一般讲嗅觉非常迅速,触觉很容易发生。大多数的感觉的适应,表现在感受性的逐渐降低,或者暂时消失。但痛觉的适应不易发生,这对机体是有利的。

4. 感觉的相互作用 一种刺激的感受性,不仅决定于感受这个刺激的感受器官的功能,而且与其它感觉有关。我们把一种感觉在其它感觉的作用下,其感受性的变化叫感觉的相互作用。这种感觉的相互作用既可发生在不同感觉间,也可发生在同一感觉器官内。

5. 联觉 一种感觉引起另一种心理现象的发生叫联觉。以颜色为例,红、橙、黄等颜色使人产生温暖的感觉,而青、紫、蓝等颜色使人产生寒冷的感觉。

(三) 痛觉

在临床的求医者当中,有许多是因为痛的原因。痛感觉在平时的生活中意义较大。痛觉是不同于其他感觉的极其复杂的感受,分为钝痛和锐痛。

1. 痛觉的特性

(1) 痛觉的感受器分布广泛,不存在适宜刺激,只要有神经分布的地方受到一定的刺激都会产生痛的感觉。

(2) 疼痛与情绪的联系是单极的,在一定的情况下受情绪的影响很大。

(3) 痛觉的适应。过去的经典的看法认为没有,因为痛觉是危险的信号,现在的一些研究者有了不同看法。

(4) 痛觉之间存在着相互作用,即一个痛觉可以影响另一个痛觉,常表现为痛阈升高或痛觉程度降低,以及痛觉消失和痛点移位。

2. 影响痛觉感受性的因素 痛觉受生理影响,但亦受心理影响。在生理上受年龄、性别、部位、躯体、症状等的影响;心理因素受如下几个方面的影响:①经验;②注意;③暗示;④个性心理特征等的影响。

二、知 觉

(一) 概念

知觉是当前直接作用于感觉器官的客观事物在人脑中的整体反映。我们生活中所接触到事物,大部分不是单纯属性的认识。于是大脑便把这些属性综合起来,形成该事物整体的印象。这种感觉器官对事物各种属性在大脑中完整性反映叫知觉。知觉与感觉的关系表现在下列几个方面:①感觉是知觉的基础;②知觉不仅受感觉系统生理因素的影响,而且极大地依赖于一个人过去知识和经验,受人的各种心理特点的制约;③知觉需要各种感觉的联合活动而产生并高于感觉。