

MEDICAL PSYCHOLOGY

医学心理学

姜乾金 主编



浙江大学出版社

内 容 简 介

本书由全国14所高等院校24位作者分工编写而成。全书内容充实，包括：医学心理学基础和方法、心理卫生（保健）、疗养康复和护理心理学、临床各科的心身医学问题等4篇，37章，35万字。每章均附有参考文献；书末附有实验部分。本书是作者们多年从事教学、科研和临床工作的经验总结，同时广泛参考了近年来国内、外本学科的最新进展。全书具有理论与实践相结合，偏重于实际应用等特点。

本书可作为医学心理学、心理卫生、高级护理及各种卫生培训班的教本，也可供理工科院校作“大学生健康心理学”选修课教材。此外，还可供医学工作者开展临床心理学研究工作参考，具有中等文化程度和关心心身健康的广大读者也可从本书中得益。

医 学 心 理 学

主 编：姜乾金

责任编辑：张伟建

* * *

浙江大学出版社出版

浙江富阳印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

* * *

开本850×1168 1/32 印张 14 字数340千字

1988年7月第1版 1988年7月第1次印刷

印数1—10,000

ISBN 7—308—00140—7

I .001 定价：3.20元

前 言

本书是部分作者所在院校近六、七年来《医学心理学》教材（讲义）的发展演变产物，特别是在1986年浙江医科大学等五所医学院校合编的《医学心理学》教材基础上，经调整、修改、补充后形成。

《医学心理学》作为新兴的交叉学科，其体系和范围尚未定论，国内广大医务工作者对它仍相当陌生。为了促进我国《医学心理学》的发展，作者认为现阶段还是适当地将其范围放广一些为好。为此，我们在努力保持全书的系统性的基础上，将一般认为属于《医学心理学》范畴的内容，尽可能地编纂于书中。虽然，有些章节内容不很成熟，或者由于全书章节较多而可能影响某些内容的深度，但仍希望通过此书能给广大读者，特别是医学生和医学工作者以启发，以便引起更多的医务人员对本书涉及的各个领域的注意和探讨。作者相信，随着国内研究工作的全面发展和深入，《医学心理学》的体系和范围必将逐渐清楚。在这一发展过程中，本书如能起到某种抛砖引玉的作用，则作者就感到欣慰了。

本书在编写过程中还注意了对国内外有关参考文献的收集和引用，并将主要文献及作者列入文中。其目的也是希望在目前国内缺乏文献的情况下，给有兴趣于《医学心理学》工作的医学界同志们提供方便。

自然，作为教材使用，本书内容可能显得多了些。各校可根据课程性质和学时数，有选择地使用本书的若干部分，其余的则可供学生自学。

在本书编写过程中，曾得到李心天教授、王效道副教授等多位专家的支持和鼓励。全书完稿后，承蒙严和骏教授（第一篇）、徐俊冕副教授（第二篇）、徐韬元教授（第三篇）和颜文伟副教授（第四篇）等四位专家审稿。他们分别提出了宝贵的修改意见。在此表示深切感谢！

另外，姜竹芬同志为全书做了许多文字校改工作。谨致谢意。

由于作者水平有限，错误和不当之处难免，敬请读者批评指正。

编 者

1988年5月

目 录

第一部分 基础与方法篇	1
第一章 绪 论	2
第一节 心理学研究的内容和范围	2
第二节 医学心理学的任务和性质	4
第三节 医学心理学的分支学科	6
第四节 医学心理学简史	7
第五节 医学心理学与医学模式转变	9
第二章 理论和方法	14
第一节 行为学习理论	14
第二节 精神分析理论	19
第三节 心理生物学研究	22
第四节 社会学研究	23
第五节 中医心理学思想	25
第六节 医学心理学的研究方法	26
第三章 心理与脑	31
第一节 心理现象的脑基础	31
第二节 脑的局部系统与心理功能	35
第三节 神经心理学测验	41
第四章 认识过程	43
第一节 感知觉	43
第二节 记 忆	46
第三节 思、维	51
第五章 情 绪	56
第一节 情绪的概念和分类	59
第二节 情绪的观象学	59
第三节 情绪的评定	61
第六章 个 性	67
第一节 概 述	67

第二节	个性心理特征	69
第三节	个性的形成及影响因素	73
第四节	特质论和个性测验	74
第七章	心理应激	79
第一节	心理应激的概念	79
第二节	心理应激的原因	81
第三节	心理应激的反应	84
第四节	心理应激的预防与应对	87
第五节	心理应激与疾病	90
第八章	心理测验总论	97
第一节	心理测验的历史与现状	97
第二节	心理测验的条件	101
第三节	智力与智力测验(一)	104
第四节	智力与智力测验(二)	109
第九章	心理治疗	116
第一节	概 述	116
第二节	精神分析法	119
第三节	行为矫正疗法	122
第四节	暗示与催眠	127
第五节	自我松弛疗法	130
第六节	支持疗法和患者中心疗法	133
第七节	集体心理治疗	135
第二部分	心理卫生(保健)篇	140
第十章	儿童心理卫生	141
第一节	孕期心理卫生	141
第二节	乳婴儿心理卫生	142
第三节	学龄前期儿童心理卫生	144
第四节	学龄期儿童心理卫生	146
第五节	独生子女心理卫生	148
第六节	有关儿童心理卫生的其它问题	150
第十一章	青年心理卫生	153
第一节	青年期心理卫生的重要性	153

第二节	青年自我意识与心理卫生	154
第三节	青年的人际交往与心理卫生	157
第四节	青年的学习与心理卫生	160
第五节	青年的性意识与心理卫生	163
第十二章	中、老年心理卫生	166
第一节	中年期心理卫生	166
第二节	更年期心理卫生	168
第三节	老年期心理卫生	170
第十三章	人格障碍	177
第一节	什么是人格障碍	177
第二节	人格障碍的形成原因和分型	178
第三节	人格障碍的识别和防治	183
第十四章	不良行为及其矫正	187
第一节	酒 癮	187
第二节	药物依赖	190
第三节	烟 癮	194
第四节	过 食	197
第十五章	性心理与性功能障碍	199
第一节	性心理学概述	199
第二节	性问题的临床心理咨询	202
第三节	性功能障碍	206
第四节	性心理障碍(性变态)	211
第十六章	睡眠与梦	214
第一节	正常睡眠与梦	214
第二节	失 眠	218
第三节	其它睡眠障碍	223
第十七章	医学心理咨询	226
第一节	医学心理咨询对象与内容	226
第二节	心理咨询医生	229
第三节	医学心理咨询过程	232
第三部分	疗养、康复和护理心理篇	236
第十八章	病人心理	237

第一节 病人的特殊心理需要	237
第二节 患病时的一般行为反应及影响因素	238
第三节 病人对疾病的心理反应过程	241
第十九章 医患关系	247
第一节 临床活动中的人际关系	247
第二节 交往——建立和维持良好的医患关系	250
第三节 与病人交谈的原则	254
第二十章 心理护理	257
第一节 心理护理概念	257
第二节 心理护理的实施	260
第三节 护士的心理素养	265
第二十一章 生物反馈	269
第一节 概 述	269
第二节 生物反馈方法和种类	271
第三节 生物反馈训练程序	272
第四节 生物反馈的临床应用	276
第二十二章 医疗气功与心身医学	281
第一节 气功的心身效应	281
第二节 气功与心理治疗	284
第三节 气功偏差的心身障碍及治疗	287
第二十三章 疼痛心理学	290
第一节 疼痛的心理生物学	290
第二节 心理社会因素对痛知觉的影响	294
第三节 疼痛的心理治疗	297
第二十四章 康复心理	301
第一节 康复医学与康复心理学	301
第二节 伤残的心理行为问题及处理	303
第三节 康复运动锻炼的心理作用	308
第二十五章 老年心身医学	313
第一节 老年人的心身反应特点	313
第二节 老年病人的心理行为反应	316
第三节 脑血管病的心理社会问题	318

第四部分 心理社会因素与临床医学篇	321
第二十六章 心理社会因素与高血压	322
第一节 心理社会因素与高血压病因学	322
第二节 心理社会因素致病机制	324
第三节 某些行为因素对高血压诊断的影响	326
第四节 高血压的心理行为治疗	327
第二十七章 心理社会因素与冠心病	332
第一节 心理社会因素与冠心病病因学	332
第二节 冠心病临床过程的行为问题	337
第三节 冠心病的心理防治问题	341
第二十八章 心理社会因素与癌症	345
第一节 心理社会因素与癌症的发生	345
第二节 癌症病人的心理行为反应和处理	346
第三节 癌症的心理行为治疗	350
第二十九章 心理社会因素与溃疡病	353
第一节 心理社会因素与溃疡病发病学	353
第二节 发病机制	355
第三节 溃疡病的心理治疗和预防问题	357
第三十章 心理社会因素与糖尿病	359
第一节 心理社会因素对糖尿病的作用	359
第二节 糖尿病对病人心理的影响	360
第三节 糖尿病病人的心理治疗	361
第三十一章 心理社会因素与头痛	364
第一节 紧张性头痛	364
第二节 偏头痛	365
第三节 心理治疗	367
第三十二章 儿科心身医学问题	370
第一节 心理社会因素与消化系统疾病	370
第二节 心理社会因素与支气管哮喘	374
第三节 心理社会因素与遗尿症	376
第四节 心理社会因素与夜惊	378
第三十三章 外科心身医学问题	380

第一节 外科疾病与心理社会因素	380
第二节 手术病人的心理反应及其影响	381
第三节 手术病人术前的心理(行为)准备	383
第三十四章 妇产科心身医学问题	386
第一节 妇产科心身问题概述	389
第二节 妇科心身障碍	388
第三节 产科心身障碍	392
第三十五章 耳鼻喉科心身医学问题	396
第一节 言语障碍	396
第二节 美尼尔氏症	399
第三节 咽异感症	400
第四节 功能性聋	402
第三十六章 眼科心身医学问题	404
第一节 原发性闭角青光眼	405
第二节 其它眼科疾病	408
第三十七章 皮肤科心身医学问题	410
第一节 心理社会因素在皮肤疾患中的作用	410
第二节 皮肤疾患的心理社会影响与心理治疗	413
附录: 实 验	415

第一部分

基础与方法篇

本篇内容大体可分成三部分：1、2章是总论部分，涉及医学心理学的一般概念，总体介绍医学心理学有关的理论和研究方法；3～6章是心理学基础部分，简要讨论心理活动的脑基础，介绍几种正常的心理现象及其临床测定方法；7、8章是临床心理学基础，重点介绍心理应激、心理测验和心理治疗的基本知识、基本方法。

第一章 绪 论

第一节 心理学研究的内容和范围

自从1879年冯特(Wundt W, 1832~1920)在德国建立第一个心理实验室起,心理学才开始进入科学心理学时期。这是一门较年轻的学科。

心理学是研究心理或心理现象的科学。由于目前许多人尚不了解心理学所研究的主要内容,故有必要先作一简单的分析和介绍。我们知道,医生给病人下诊断,必须用耳听、眼看、鼻闻、手触摸等,于是产生感觉(sensation)和知觉(perception)。感觉是客观事物个别属性在人脑中的直接反映。知觉则是事物的整体属性在人脑中的直接反映。例如医生听到了心脏的杂音和胸膜摩擦音,这是知觉,因为这是医生在感觉到声音以后,经过脑子的主动过程,产生对声音的部位、性质等的整体认识。在看病时,医生要记住诊断操作过程中病人的主诉、体征和数据,以便能在考虑诊断时应用。这就是记忆(memory)。记忆是过去经验在人脑中的反映。记忆与学习密切相关。在最后诊断时,医生将掌握的各种材料,用自己的知识进行分析、综合,判断这病象什么?应排除什么?还应做哪些深入的检查?……这就是思维(thinking)。思维是人脑对客观现实间接和概括的反映。例如病人被诊断为心脏“二尖瓣病变”,但医生并未直接摸到瓣膜,而是间接的判断;病人若被诊断为“伴有心衰”,也仅是对全身病理生理表现的概括。所以思维具有间接和概括的特征。医生在看病时,不论感知、记忆还是思维都要求有集中的注意力。注意

(attention)是心理活动对一定事物的指向和集中。上面谈到的几种心理活动，都与人认识客观事物（诊断疾病）有关，因而心理学上称之为认知过程。

一个医生在处理疑难病例时，能够下定决心，持之以恒，不断摸索，克服各种精神和物质上的困难，这是因为这个医生有为人民服务 and 追求真理的需要(need)和动机(motivation)。个体在动机之后自觉地克服困难以达到目的的心理过程被称为意志(volition)过程。

经过不断努力，病人获得诊断，并被治愈。这样医生就达到了目的，“需要”得到了满足，他显示愉快和满意。人在认识事物的同时会采取一定的态度，如喜、怒、悲、欲、爱、惧等，这些都称为情绪(emotion)。因此情绪是人对客观世界态度的反映。人的情绪更多地与社会性需要是否得到满足有关，社会性情绪又称情感(feeling)，如美感、道德感、理智感等。情绪和情感活动称为情感过程。

认知过程、意志过程和情绪过程是每一个人都具有的心理现象。

人们在认知，情感，意志三种心理活动方面存在很大的个体差异。仍以医生为例，看病时有的医生感知觉灵敏、记忆力强盛、分析问题井井有条；而有的则相反。又如有的医生遇事有毅力，困难再大都不怕；有的却对疑难病人望而生畏，知难而退。再如，面对成功的诊断和治疗，有的医生洋洋得意，喜形于色；有的则较为内涵。这些人与人之间心理上的差异，即是个性特征或者称为个性差异(individual difference)。个性特性的有关概念很不统一，一般可分为兴趣(interest)、气质(temperament)、能力(ability)、性格(character)。

上述各种心理过程和个性特征都是普通心理学的主要研究课题。由于行为活动与心理活动密切相关，社会因素又对心理行为

活动有直接影响，故心理科学也研究行为问题和某些社会问题。

心理学是一门范围广、内容丰富的学科。心理学作为 I 级学科还可以分成以普通心理学和实验心理学为主的许多基础分支学科。其中普通心理学主要研究心理现象的一般规律；实验心理学顾名思义是研究心理实验的设计和实施，并以此探索心理规律；发展心理学研究心理的发生发展；比较心理学可类比于医学的比较解剖学，是对动物和人的心理进行比较研究。还有社会心理学，生理心理学、变态心理学等。心理学与某些其他学科结合，还可派生出许多应用分支学科：如医学心理学，教育心理学、体育心理学、文艺心理学、航空心理学、工程心理学、司法心理学等等。

据估计，美国近年从事心理学各领域工作的专业人员分布及人数比例为：临床心理学（29%）；咨询心理学（10%）；教育心理学（10%）；实验、生理、比较心理学（10%）；工业、人事、消费心理学（9%）；学校心理学（9%）；社会心理学（5%）；发展心理学（4%）；心理测验（3%）；环境心理学（1%）；及其它（8%）。这些人的工作单位分布情况为：大专院校（57%）；医院、诊所、社区中心（15%）；私人开业（7%）；军事、司法或研究机构（5%）；工商咨询（5%）；政府机构（5%）；中、小学校（6%）。但我国情况与其不同，当有区别，数据仅供了解。

第二节 医学心理学的任务和性质

医学心理学(Medical Psychology)是医学和心理学的交叉学科。它既是医学的分支，也是心理学的分支。作为医学分支它研究医学中的心理学问题，特别是各种病人的心理行为特点，包括大脑疾病和躯体疾病中的心理行为变化。由于病人是从正常人转化而来的，所以还研究心理卫生和心里防治等。作为心理学的分支，要把心理学的系统知识应用于医学各方面，包括研究心

理因素对疾病的发生、发展和转归的作用。

目前，医学心理学的任务是：一方面，以科学的方法探讨心理活动和生物活动的互相作用 and 影响，行为的生物学和社会学基础，以及它们在临床中的规律，为从本质上认识健康和疾病提供理论上的依据。另一方面，从医学临床角度看，医学心理学要讨论心理社会因素对各种疾病的发生发展、诊断、治疗和护理，以及预防的作用规律。医学心理学认为，人类疾病，并不都是单纯由生物因素发挥作用的，心理社会因素，诸如人的心理状态、情绪变化、人格或行为特点以及社会环境等也发挥了重要的作用。医学心理学就是通过自己的工作，进一步研究人类机能性疾病为重点的各种疾病的病因、发病机理和临床特征，从而更全面地揭露一般疾病（包括躯体疾病和精神疾病）的本质，总结阐明人类战胜疾病，保护健康的经验，寻求诊断、治疗和疾病预防的一套更完整、更有效的方法，以提高医疗质量、保障人民心身健康。

可见在医学科学中，医学心理学既属于基础医学的一门理论课程，同时又是临床医学的一门应用学科。就基础医学而言，医学心理学与生物学、神经生理学、神经生化学、神经内分泌学、神经免疫学和人类学、社会学、普通和实验心理学等学科密切联系。所以必须加强有关这些学科的协同研究，逐步为医学心理学建立更全面的基础理论。对于医务工作者，特别是医学生来说，学习一些医学心理学知识，将能扩大自己的知识面，更全面地认识疾病和病人，并遵循心理行为科学规律，在本职工作中作出更大的贡献。

就临床应用学科而言，医学心理学与任何内、外、妇、儿、五官、皮肤等科无不有密切的关系。所以必须加强医学心理学在临床实践中的应用，同时，在临床实践中，探索和总结经验，不断地丰富医学心理学知识。近年来，医学心理学与临床各科协同工作，已取得了许多成果。可以预知随着医学心理学的普及，我

国将会有不少临床工作者逐步对这些交叉的阵地感兴趣，并且投身于其中。同时，从实践科目角度看，医学心理学也能够独立开展临床工作，以解决人民群众日益增多的心身问题。开展医学心理学咨询门诊就是典型的一例。

第三节 医学心理学的分支学科

与医学心理学有关的学科名称很多，其中有些可算作医学心理学分支学科，大致有：

1. 临床心理学 (Clinical Psychology) 它研究心理因素在临床各科疾病的病因、诊断、治疗、预防中的作用，是医学心理学中最大的分支。心理诊断学 (Psychodiagnostics)、心理治疗学 (Psychotherapy)、心理卫生 (Mental Hygiene)、以及心身疾病 (Psychosomatic Disease)、康复心理学 (Rehabilitation Psychology) 等都可以归入这个范围。其人员分布于各个部门和领域，包括医院、康复中心、学校、其他咨询机构等。医学生应重点学习这方面知识。

2. 病理心理学 (Pathological Psychology) 或变态心理学 变态心理学与精神病学关系密切。

3. 神经心理学和心理生理学 (Neuropsychology and Psychophysiology) 或心理生物学 (Psychobiology) 这几个分支学科可被看成是医学心理学的基础理论学科，但神经心理学可分为实验神经心理学和临床神经心理学，后者与神经科关系密切。心理生理学研究心理或行为变化如何与生理学或生物学变化互相作用。

4. 护理心理学 (Nursing Psychology) 护理心理学研究护理工作中心理学问题。

5. 缺陷心理学 (Defect Psychology) 它研究心理或生理缺陷患者的心理学问题，与康复心理学联系密切。例如通过指导

和训练，使伤残者能达到在心理和生理功能方面的部分补偿。

上述分类仅是大体上的人为分割，实际上各分支学科相互之间有许多交叉和重叠，且各家意见也很不统一。例如我们经常提到的“心身医学”（Psychosomatic Medicine）、“行为医学”（Behavioral Medicine）、健康心理学或卫生心理学（Health Psychology）等都是研究心理或行为与躯体之间的某些关系，都企图用整体和综合的观点解释疾病的发生、发展、治疗和预防问题，因而很难将其归属。有的实际上就是我们所说的医学心理学。另外上面分类中出现的概念，如“临床心理学”在不同场合的概念亦有不同。故这些分类仅供参考。

第四节 医学心理学简史

我们现在所说的医学心理学是在心理学和医学发展到一定阶段而结合发展起来的新兴交叉学科。但是关于心——身之间互相作用的问题，在远古时代人类科学还处于极端落后的条件下，就已经开始探索了。不论在我国古代还是西方文明古国，都有不少历史记载说明这一点，只不过那时的认识大多属于朴素唯物主义，没有更多科学的依据。

随着十九世纪以后自然科学的大发展，心理学开始成为一门独立的现代科学，并以飞快的速度发展，形成许多心理学派，同时也派生出许多分支学科，医学心理学就是其中的重要学科之一。1852年，德国的Lotze BH首次以医学心理学概念命名其著作。1896年美国的Witmer L第一次建立临床心理学的概念。随之，出现心理门诊，参加这一工作的人也逐渐增多。

在19世纪末和20世纪初这段时期，有两方面的工作值得指出。一是奥地利医生Freud提出心理冲突与某些疾病的发生（特别是精神疾患）有关，并创立用精神分析法治疗疾病。与此同