



普通高等教育“十一五”国家级规划教材



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

医学心理学

第 5 版

主 编 姚树桥 孙学礼



人民卫生出版社

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
卫生部“十一五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材

供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

医学心理学

第5版

主 编 姚树桥 孙学礼

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 伟 (浙江大学医学院)	吴大兴 (中南大学湘雅医学院)
方建群 (宁夏医学院)	吴均林 (华中科技大学同济医学院)
王高华 (武汉大学人民医院)	张 岚 (四川大学华西医院)
孙学礼 (四川大学华西医院)	赵旭东 (同济大学医学院)
许秀峰 (昆明医学院)	洪 炜 (北京大学医学部)
卢 勤 (成都大学)	胡佩诚 (北京大学医学部)
刘少文 (汕头大学医学院)	姚树桥 (中南大学湘雅医学院)
李 茹 (武警医学院)	姜乾金 (浙江大学医学院)
汤艳清 (中国医科大学)	施琪嘉 (武汉市心理医院)
刘破资 (清华大学医学院)	钱 明 (天津医科大学)
朱熊兆 (中南大学湘雅医学院)	唐峥华 (广西医科大学)
陈 力 (哈尔滨医科大学)	傅文青 (苏州大学医学院)

学术秘书 吴大兴

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学/姚树桥等主编. —5 版. —北京:

人民卫生出版社, 2008. 6

ISBN 978-7-117-10043-4

I. 医… II. 姚… 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 (2008) 第 038660 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

医学心理学

第 5 版

主 编: 姚树桥 孙学礼

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市后沙峪印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 16.75

字 数: 463 千字

版 次: 1991 年 4 月第 1 版 2008 年 6 月第 5 版第 41 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10043-4/R·10044

定价 (含光盘): 28.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校五年制临床医学专业 第七轮 规划教材修订说明

全国高等学校五年制临床医学专业卫生部规划教材从第一轮编写出版至今已有30年的历史。几十年来,在卫生部的领导和支持下,以裘法祖院士为代表的一大批有丰富临床和教学经验、有高度责任感的老教授和医学教育家参与了本套教材的创建和每一轮的修订工作,使我国的五年制临床医学教材不断丰富、完善与更新,形成了一套课程门类齐全、学科系统优化、内容衔接合理的规划教材。本套教材为推动我国医学教育事业的改革和发展做出了历史性巨大贡献。正如老一辈医学教育家亲切地称这套教材是中国医学教育的“干细胞”教材,由她衍生出了八年制和研究生两套规划教材。今天,全国一大批在临床教学、科研、医疗第一线的中青年教授、学者继承和发扬了老一辈的优良传统,积极参与了本套第七轮教材的修订和建设,并借鉴国内外医学教育学的经验和成果,不断完善和提升编写的水平和质量,已逐渐将每一部教材打造成了精品,使第七轮教材更加成熟、完善和新颖。

第七轮教材的修订从2006年5月开始,其修订和编写特点如下:

●在全国广泛、深入调研基础上,总结和汲取了前六轮教材的编写经验和成果,尤其是对一些不足之处进行了大量的修改和完善,并在充分体现科学性、权威性的基础上,更考虑其全国范围的代表性和适用性。

●依然坚持教材编写“三基、五性、三特定”的原则。

●内容的深度和广度严格控制在五年制教学要求的范畴,精练文字压缩字数,以更适应广大五年制院校的要求,减轻学生的负担。

●在尽可能不增加学生负担的前提下,提高印刷装帧质量,根据学科需要,部分教材改为双色印刷、彩色印刷,以提升教材的质量和可读性。

●适应教学改革的需求,实现教材的系列化、立体化建设,本轮大部分教材配有《学习指导与习题集》、《实验指导》、《教师用书》以及配套光盘等,且与教材同期出版。

第七轮教材共52种,新增1种,即《急诊医学》。全套教材均为卫生部“十一五”规划教材,绝大部分为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,分两批于2008年出版发行。

第七轮教材目录

1. 医用高等数学 / 第5版 主编 张选群
2. 医学物理学 / 第7版 主编 胡新珉
3. 基础化学 / 第7版 主编 魏祖期
4. 有机化学 / 第7版 主编 吕以仙
5. 医学生物学 / 第7版 主编 傅松滨
6. 系统解剖学 / 第7版 主编 柏树令
7. 局部解剖学 / 第7版 主编 彭裕文
8. 组织学与胚胎学 / 第7版 主编 邹仲之 李继承
9. 生物化学 / 第7版 主编 查锡良
10. 生理学 / 第7版 主编 朱大年
11. 医学微生物学 / 第7版 主编 李凡 刘晶星
12. 人体寄生虫学 / 第7版 主编 李雍龙
13. 医学免疫学 / 第5版 主编 金伯泉
14. 病理学 / 第7版 主编 李玉林
15. 病理生理学 / 第7版 主编 金惠铭 王建枝
16. 药理学 / 第7版 主编 杨宝峰
17. 医学心理学 / 第5版 主编 姚树桥 孙学礼
18. 法医学 / 第5版 主编 王保捷
19. 诊断学 / 第7版 主编 陈文彬 潘祥林
20. 医学影像学 / 第6版 主编 吴恩惠 冯敢生
21. 内科学 / 第7版 主编 陆再英 钟南山
22. 外科学 / 第7版 主编 吴在德 吴肇汉
23. 妇产科学 / 第7版 主编 乐杰
24. 儿科学 / 第7版 主编 沈晓明 王卫平
25. 神经病学 / 第6版 主编 贾建平
26. 精神病学 / 第6版 主编 郝伟
27. 传染病学 / 第7版 主编 杨绍基 任红
28. 眼科学 / 第7版 主编 赵堪兴 杨培增
29. 耳鼻咽喉-头颈外科学 / 第7版 主编 田勇泉
30. 口腔科学 / 第7版 主编 张志愿
31. 皮肤性病学 / 第7版 主编 张学军
32. 核医学 / 第7版 主编 李少林 王荣福
33. 流行病学 / 第7版 主编 王建华
34. 卫生学 / 第7版 主编 仲来福
35. 预防医学 / 第5版 主编 傅华
36. 中医学 / 第7版 主编 李家邦
37. 计算机应用基础 / 第4版 主编 邹赛德
38. 体育 / 第4版 主编 裴海泓
39. 医学细胞生物学 / 第4版 主编 陈誉华
40. 医学分子生物学 / 第3版 主编 药立波
41. 医学遗传学 / 第5版 主编 左伋
42. 临床药理学 / 第4版 主编 李俊
43. 医学统计学 / 第5版 主编 马斌荣
44. 医学伦理学 / 第3版 主编 丘祥兴 孙福川
45. 临床流行病学 / 第3版 主编 王家良 王滨有
46. 康复医学 / 第4版 主编 南登崑
47. 医学文献检索 / 第3版 主编 郭继军
48. 卫生法 / 第3版 主编 赵同刚
49. 医学导论 / 第3版 主编 文历阳
50. 全科医学概论 / 第3版 主编 杨秉辉
51. 麻醉学 / 第2版 主编 曾因明
52. 急诊医学 主编 沈洪

全国高等学校临床医学专业第五届教材评审委员会

名誉主任委员 裘法祖

主任委员 陈灏珠

副主任委员 龚非力

委员 (以姓氏笔画为序)

于修平 王卫平 王鸿利 文继舫 朱明德 刘国良 李焕章 杨世杰

张肇达 沈悌 吴一龙 郑树森 原林 曾因明 樊小力

秘书 孙利军

第5版 前言

根据2006年8月全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室组织的全国高等学校临床医学专业五年制第七轮规划教材主编人会议精神，我们编写了第五版《医学心理学》。

本版教材充分考虑了以往四个版本发展中所形成的医学心理学课程的核心内容，基本保留了姜乾金教授主编的第四版《医学心理学》的框架。但是，为了体现医学心理学的新进展和五年制本科临床医学专业的特点，以及强调基础理论、基本知识、基本技能的训练，并反映教科书特定的内容与形式，我们对教材内容进行了精选。与第四版教材一样，全书内容从“纵”、“横”两个方向展开。绪论至第六章以介绍医学心理学基本理论与方法为主，第七章至第十三章则着重于医学心理学理论与方法在医学领域的应用。本版教材也进行了部分调整，其中增加了“健康行为”一章（第七章），病人心理（第八章）、医学领域人际关系（第九章）、心理干预（第十二章和十三章）均增加了字数；为了尽量避免内容重复，将第四版教材中的“医学心理咨询”内容分别整合到“心身疾病”、“异常心理问题”及“心理干预”各章节之中。各校可根据教学时数和专业特点，选择适当内容开展教学。

在教材的整体配套方面，同步出版了五年制《医学心理学学习纲要与习题集》（第3版），该配套教材与本版教材内容匹配，与执业医师资格考试大纲要求一致，相信对教学和执业医师资格考试有所帮助。

参加本教材编写的老师们均是我国医学心理学教学与科研第一线的专家学者，为编写本教材做了很大努力，并分别在北京和汕头召开了两次编辑会议，对稿件进行了认真互审、互校。虽然如此，本版教材仍难免不存在各种缺陷或错误，我们诚挚地希望使用本教材的老师和同学们提出宝贵意见。

在本教材编写过程中，中南大学、四川大学、汕头大学等单位有关领导给予了多种支持，张亚林教授和汪勇教授对部分章节进行了修改，在此一并表示诚挚的谢意！

编者

2008年2月29日

第一章 绪论	1
第一节 医学心理学概况 / 1	
一、定义、范围、性质及目的 / 1	
二、医学心理学的相关学科 / 3	
第二节 医学模式的转变 / 5	
一、西方医学与生物医学模式 / 5	
二、生物—心理—社会医学模式 / 5	
三、医学心理学与我国医学模式的转变 / 6	
四、医学心理学对疾病与健康的思考 / 6	
第三节 医学心理学研究方法 / 7	
一、方法学的特殊性 / 8	
二、基本研究内容和方法 / 9	
第四节 医学心理学的现状与发展 / 11	
一、我国医学心理学产生的背景 / 11	
二、我国医学心理学科的现状 / 11	
三、我国医学心理学科发展趋势 / 12	
四、我国医学心理学工作者的培养 / 13	
第二章 心理学基础	15
第一节 认知过程 / 15	
一、感觉和知觉 / 15	
二、记忆 / 17	
三、注意 / 18	
四、思维与想象 / 20	
第二节 情绪和情感过程 / 21	
一、情绪和情感的概念 / 21	
二、情绪和情感的关系 / 22	
三、情绪的功能 / 22	
四、情绪和情感的分类 / 23	
五、情绪的维度与两极性 / 24	
六、表情 / 25	
七、情绪的理论 / 25	
第三节 意志过程 / 26	
一、意志行动的基本过程和特征 / 27	
二、意志的品质 / 27	
第四节 人格 / 28	
一、概述 / 28	
二、需要 / 30	



- 三、动机与挫折 / 31
- 四、能力 / 33
- 五、气质与性格 / 34
- 第五节 心理的生物学与社会学基础 / 37
 - 一、心理的生物学基础 / 37
 - 二、心理的社会学基础 / 40

第三章 心理发展与心理健康..... 42

- 第一节 概述 / 42
 - 一、人的发展与生命周期 / 42
 - 二、健康与心理健康 / 43
- 第二节 儿童心理健康 / 44
 - 一、胎儿期及婴幼儿期 / 44
 - 二、幼儿期 / 46
 - 三、儿童期 / 47
- 第三节 青少年与青年心理健康 / 48
 - 一、青少年期 / 48
 - 二、青年期 / 49
- 第四节 中年期心理健康 / 50
- 第五节 老年期心理健康 / 52

第四章 主要理论流派..... 55

- 第一节 精神分析理论 / 55
 - 一、主要的理论内容 / 55
 - 二、精神分析理论评述 / 58
- 第二节 行为学习理论 / 58
 - 一、主要的理论内容 / 58
 - 二、经典条件反射理论 / 59
 - 三、操作性条件反射理论 / 60
 - 四、社会学习理论 / 60
- 第三节 认知理论 / 61
 - 一、认知理论的主要内容 / 61
 - 二、认知理论的评述 / 63
- 第四节 人本主义理论 / 64
 - 一、主要的理论内容 / 64
 - 二、人本主义理论评述 / 67
- 第五节 心理生物学理论 / 68
 - 一、主要的理论内容 / 68
 - 二、心理生物学理论评述 / 70
- 第六节 其他有关理论 / 71
 - 一、中医的医学心理学思想 / 71
 - 二、人性主义理论 / 71



第五章	心理评估	73
	第一节 心理评估概述 / 73	
	一、心理评估的概念及作用 / 73	
	二、心理评估的方法 / 73	
	三、心理评估的一般过程 / 76	
	四、心理测验的发展 / 76	
	五、标准化心理测验的基本条件 / 77	
	六、应用心理测验的基本原则 / 78	
	七、心理测验的类型及应用 / 79	
	第二节 智力测验 / 80	
	一、智力、智商和智力水平的分级 / 80	
	二、常用智力测验和发展量表 / 82	
	第三节 人格测量 / 84	
	一、明尼苏达多项人格调查表 / 84	
	二、艾森克人格问卷 / 86	
	三、卡特尔 16 项人格因素问卷 / 86	
	四、其他人格测量方法 / 87	
	第四节 神经心理测验 / 88	
	第五节 评定量表 / 91	
	一、概述 / 91	
	二、自评量表 / 91	
	三、他评量表 / 96	
第六章	心理应激	98
	第一节 总论 / 98	
	一、应激与心理应激理论 / 98	
	二、心理应激意义 / 100	
	第二节 应激源(生活事件) / 103	
	一、应激源(生活事件)分类 / 103	
	二、生活事件研究 / 104	
	第三节 应激心理中介因素 / 106	
	一、认知评价 / 106	
	二、应对方式 / 107	
	三、社会支持系统 / 109	
	四、个性特征 / 110	
	第四节 应激反应 / 111	
	一、应激的心理反应 / 112	
	二、应激的生理反应 / 113	
	三、应激与疾病 / 115	
	第五节 应激的控制与管理 / 116	
	一、应激管理的切入点 / 117	
	二、“应激易感模型” / 119	
	三、系统的应激管理方案 / 121	



第七章 健康行为 123

- 第一节 健康行为概述 / 123
 - 一、健康行为 / 123
 - 二、影响健康行为的因素 / 123
 - 三、改变损害健康行为 / 124
 - 四、促进健康行为的医疗政策与社会健康计划 / 126
- 第二节 成瘾行为 / 127
 - 一、药物成瘾 / 127
 - 二、酗酒与问题饮酒 / 128
 - 三、吸烟 / 128
 - 四、过度使用网络 / 129
- 第三节 饮食行为 / 131
 - 一、肥胖 / 131
 - 二、合理饮食 / 132
- 第四节 性行为与艾滋病 / 132
 - 一、什么是性行为 and 性传播疾病? / 132
 - 二、艾滋病 / 133
 - 三、安全性行为与预防艾滋病 / 134
- 第五节 锻炼和防止意外 / 135
 - 一、锻炼 / 135
 - 二、防止意外 / 136

第八章 病人心理 137

- 第一节 病人心理概述 / 137
 - 一、病人概念与病人角色 / 137
 - 二、病人的求医与遵医行为 / 140
 - 三、病人的心理需要 / 141
- 第二节 病人的一般心理特征与干预的基本方法 / 142
 - 一、病人的一般心理特征 / 142
 - 二、病人心理问题的基本干预方法 / 143
- 第三节 各类病人的心理特征 / 144
 - 一、不同病期病人的心理特征 / 144
 - 二、临终病人的心理特征 / 146
 - 三、手术病人心理问题及干预 / 147
 - 四、癌症病人的心理问题及干预 / 148

第九章 医疗行为中的人际关系 151

- 第一节 人际关系与医疗行为 / 151
- 第二节 医生的角色及其心理特征 / 152
 - 一、医生角色 / 152
 - 二、医生的心理特征 / 153
- 第三节 医患关系 / 156



	一、医患关系定义 / 156	
	二、医患关系的特点 / 156	
	三、医患关系的类型 / 157	
	四、医患关系的影响因素 / 158	
第四节	在医疗行为中建立良好医患关系的基本原则 / 159	
	一、医患关系应该建立在现行法律和法规的框架内 / 159	
	二、处理好医患之间的职业和非职业关系 / 160	
	三、处理好“移情”和“反移情”的问题 / 160	
	四、理解和正确应对患者的心理防御机制 / 160	
	五、正确应用沟通的技巧 / 161	
第十章	心身疾病	163
第一节	心身疾病的概述 / 163	
	一、心身疾病的概念 / 163	
	二、心身疾病的发病机制 / 166	
	三、心身疾病的诊断与防治原则 / 168	
第二节	常见心身疾病 / 169	
	一、原发性高血压 / 169	
	二、冠心病 / 170	
	三、糖尿病 / 172	
	四、支气管哮喘 / 174	
	五、消化性溃疡 / 175	
	六、溃疡性结肠炎 / 175	
	七、经前期紧张综合征 / 175	
第十一章	异常心理问题	176
第一节	正常心理与异常心理概述 / 176	
	一、正常与异常心理的概念与判断 / 176	
	二、异常心理的理论解释 / 179	
	三、异常心理的分类 / 180	
第二节	若干异常心理问题 / 180	
	一、神经性厌食与贪食 / 180	
	二、自杀行为 / 182	
	三、性心理障碍 / 184	
	四、人格障碍 / 186	
	五、睡眠障碍 / 189	
第十二章	心理干预	192
第一节	心理干预概述 / 192	
	一、概念 / 192	
	二、心理干预的内容与方式 / 192	
	三、心理咨询与心理治疗的关系 / 194	



第二节 心理治疗 / 195

一、概述与简史 / 195

二、心理治疗基本过程和原则 / 197

三、心理治疗的基本技术 / 201

四、心理治疗的范围 / 204

第十三章

心理干预各论 205

第一节 精神分析疗法 / 205

一、概况 / 205

二、方法 / 205

三、适应证与评价 / 208

第二节 行为治疗 / 208

一、概况 / 208

二、方法 / 208

三、适应证和评价 / 211

第三节 认知治疗 / 212

一、概况 / 212

二、方法 / 212

三、适应证与评价 / 215

第四节 以人为中心疗法 / 215

一、概况 / 215

二、方法 / 215

三、适应证与评价 / 217

第五节 森田疗法 / 217

一、概况 / 217

二、方法 / 218

三、适应证与评价 / 219

第六节 暗示和催眠疗法 / 219

一、暗示疗法 / 219

二、催眠疗法 / 220

第七节 松弛疗法 / 221

一、概况 / 221

二、方法 / 222

三、适应证与评价 / 223

第八节 生物反馈疗法 / 224

一、概况 / 224

二、方法 / 224

第九节 支持疗法 / 226

一、概况 / 226

二、方法 / 226

三、适应证和评价 / 227

第十节 家庭治疗 / 228

一、概况 / 228



二、操作方法与流程 / 230	
三、适应证与评价 / 232	
第十一节 集体心理治疗 / 232	
一、概况 / 232	
二、方法 / 233	
三、适应证和评价 / 235	
第十二节 危机干预 / 235	
一、概况 / 235	
二、方法 / 236	
三、危机干预中的相关问题 / 237	
第十三节 临床心理联络会诊服务 / 238	
一、概况 / 238	
二、方法 / 238	
三、适应证与评价 / 240	
参考文献	241
中英文名词索引	243

第一章 绪 论

什么是医学心理学？其学科性质、特点、应用范围如何？医学心理学这一学科为什么会在我国医学教育中产生和发展？它的过去、现在、将来是一幅怎样的景象？这一学科研究方法是什么？在本章中，将一一回答这些问题。

第一节 医学心理学概况

一、定义、范围、性质及目的

(一) 定义

医学心理学 (medical psychology) 是研究心理现象与健康 and 疾病关系的学科，是根据我国医学教育发展的需要而建立起来的新兴交叉学科，它既关注心理社会因素在健康和疾病中的作用，也重视解决医学领域中的有关健康和疾病的心理或行为问题。

所谓心理现象，主要包括人们的心理过程和人格特征。大量研究结果表明，心理现象中与健康和疾病关系密切的有心理过程中的认知、情感、意志过程和人格特征中的能力、气质和性格 (详见第 2 章)。

世界卫生组织 (WHO) 把健康定义为人们身体、心理、社会适应和道德品质的良好状态，而健康的反面便是疾病。健康和疾病 (精神和躯体的) 是一连续链的两极，可以在生物、心理和社会因素作用下发生相互转化。数千年来，人们在健康和疾病研究过程中形成了不同的医学模式，用以指导医学理论研究和临床实践。在医学史中，生物医学模式 (biological medical model) 曾长期占据统治地位，但自 20 世纪 70 年代以来，开始向生物—心理—社会医学模式 (biopsychosocial model) 过渡。此时，我国众多学者为使医学教育适应这种医学模式的转变，综合了国内外多种与健康 and 疾病有关的心理和行为科学理论、方法和技术，开创性地提出并形成了医学教育中的一门新兴课程，即医学心理学。显然，这是一门在特定历史条件下形成的具有我国医学教育特色的课程。

与医学心理学一样，也有其他一些学科 (见后) 研究心理或行为因素在健康和疾病中的作用问题，但侧重点不同。例如，医学心理学侧重于研究心理因素在躯体疾病中的作用和用心理学技术来诊断和防治疾病与促进健康；而精神病学侧重于生物、心理和社会因素在精神疾病中的作用，显然二者的研究对象明显不同。

(二) 研究范围

医学心理学研究范围介于医学与心理学之间内容广泛的课题。因此，它既是心理学的分支学科，也是医学的分支学科。从医学的分支学科来看，医学心理学研究医学中的心理或行为问题，包括各种病人的心理或行为特点、各种疾病或不同疾病阶段的心理或行为变化等；从心理学分支学科来看，医学心理学研究如何把心理学的系统知识和技术应用于医学各个方面，包括在疾病过程中如何应用有关心理科学知识和技术来解决医学问题。归纳起来，医学心理学的研究范围主要包括：

(1) 研究心理或行为的生物学和社会学基础及其在健康和疾病中的意义；

(2) 研究心身相互作用关系及其机制；



- (3) 研究心理社会因素在疾病过程中的作用规律；
- (4) 研究各种疾病过程中的心理和行为特征及变化规律；
- (5) 研究如何将心理学原理及技术应用于人类的健康促进及疾病防治。

（三）学科性质

医学心理学一方面是涉及多学科知识的一门交叉学科；另一方面，从基础和应用的_角度来看，它既是医学的一门基础学科，也是一门临床应用学科。

1. 交叉学科 首先，医学心理学不仅要有自然科学还要有社会科学知识基础，所以它是自然科学和社会科学相结合的交叉学科。其次，医学心理学是医学与心理或行为科学的交叉学科。就医学来说，医学心理学涉及基础医学（如神经生物学、病理学等）、临床医学（含内、外、妇、儿、传、神经精神等各科）、预防医学和康复医学等学科知识。就心理或行为科学来说，医学心理学涉及了几乎所有心理学科各分支学科（相关内容详见第二章）以及人类学、社会学等众多学科领域的相关知识。以心理社会因素与心脑血管疾病关系研究为例，心理社会因素本身涉及人格特征、生活方式及工作、家庭、婚姻、语言、交际、习俗、社区、居住、工业化等多方面的生活事件，这又与人类学、社会学、生态学等知识密切相关；而心理社会因素影响心脑血管疾病发生和转归的机制，又涉及生物学、神经科学、基础与临床医学等学科知识。

由于医学心理学这种交叉学科的性质，所以在学习过程中应该加强与有关课程知识之间的整合。医学心理学也只有与各交叉学科加强协同研究，才会发展壮大。可喜的是，近十几年来医学心理学科与各相关学科的合作越来越多，显示了医学心理学科的勃勃生机。

2. 基础学科 医学心理学从其工作内容上看也是医学和心理学的_基础学科。它揭示人类心理或行为的生物学和社会学基础，心理活动和生物活动的相互作用，及其对健康促进和疾病防治的作用，从而为寻求战胜疾病、维护健康的手段提供基础研究的依据，也为整个医学事业的发展提供心身相关的辩证的科学思维方法。

3. 应用学科 医学心理学科具有解决医学和心理学问题的知识与技术，因而具有应用学科的属性。首先，医学心理学的理论与技术可以应用于临床医学各个领域的实践工作。例如，心身相关的知识和技术可为临床各科提供更符合现代医疗模式的诊疗思路和有效的辅助治疗方法如缓解手术焦虑、减轻疼痛等方法与技术。实际上，医学心理学知识与技术已经在包括医院、疗养院、康复中心、防疫机构、健康服务中心、各种保健部门等领域中得到了广泛应用。其次，医学心理学的知识与技术，可以独立应用于社会人群，以帮助人们解决与健康有关的心理问题与痛苦，以及增进人们心身健康，防止有关疾病的发生。目前在我国大型或中型医院已逐步开展的心理咨询服务工作，各大专院校及部分中小学校也已普遍开展了学校心理健康教育实践，这些工作都是医学心理学知识和技术广泛应用的体现。

（四）开设医学心理学课程的主要目的

1. 培养医学生的整体医学观 近代医学教育主要为生物医学模式所导向，它片面地强调人的生物属性方面，而忽视人的心理和社会属性方面，在医学实践上往往是“见病不见人”，使医学的发展受到了限制。因此，传统的生物医学模式需要向生物—心理—社会医学模式转化。在医学院校为医学生开设医学心理学课程，就是应对这种医学模式转变的需要，其首要目的是为了树立医学生的整体医学观。让学生了解基本心理学原理与知识，知道生理和心理的相互作用，心理社会因素在健康和疾病时起怎样的作用及如何起作用。因此，医学生除了具有良好的生物医学知识和技能外，还补充了必要的心理学和社会科学知识，其医学知识体系更为全面，以此作导向，将对其未来的医学理论思维和医疗实践产生有益影响。



2. 掌握一些医学心理学研究和实践方法 在医学心理学体系中,心理评估(psychological assessment)和心理治疗(psychotherapy)与心理咨询(counseling)属于其自身较为特殊的用来作研究或实践的方法,这些方法大多也可用于临床各科的研究或实践,这对医学的发展有重要意义。反过来,临床各科运用医学心理学方法所取得的成果,也将极大地丰富医学心理学的知识体系。

3. 掌握应对和处理个人可能出现的人生难题的方法 人的一生中,难免会出现一些问题,包括各种心理冲突、挫折以及各种困境如增龄、婚姻家庭问题、急重威胁生命的疾病、慢性疾病等。医学生不仅应该自己知道如何应对和处理这些问题,而且还应该教育病人和身边的人了解应对这些困境的方法,以帮助人们提高生活质量,促进心身健康,预防疾病的发生。

二、医学心理学的相关学科

医学心理学是应我国医学教育的需要而逐渐形成的具有我国特色的新型交叉学科,与国外多门学科虽存在一定的联系,但又不尽相同。因此,无法用国外某单一学科来替代。这些学科的出发点、理论依据、应用侧重点等均与我国的医学心理学存在一定的联系但又不完全一致。有的与医学心理学属于交叉学科;有的是医学心理学的分支学科;有的是相似学科;还有的则与医学心理学基本上属于独立学科。

1. 临床心理学(clinical psychology) 是指根据心理学原理、知识和技术,解决人们心理问题的应用心理学科。该学科主要借助心理测验对病人的心理和行为进行评估,并通过心理咨询和心理治疗等途径调整 and 解决个体的心理问题。“临床心理学”这一术语由美国心理学家 L. Witmer 在 1896 年首次提出。到目前为止,临床心理学已经成为美国最大的心理学分支,从事这项工作的人很多,称之为临床心理学家或心理治疗师。临床心理学服务的人群也很广,工作范围遍布学校、医院、机关、政府、军事、商业和法律等。一般而言,临床心理学是医学心理学中的最大临床学科分支,属于应用心理学范畴,但在某些专著中,医学心理学与临床心理学的内容很接近,可将两者视为相似学科。

2. 咨询心理学(counseling psychology) 是研究心理咨询的理论观点、咨询过程及技术方法的学科,它与医学心理学有很大的重叠和交叉,可将其看作是医学心理学的应用分支学科或交叉学科。

咨询心理学作为一门独立的学科的历史并不长,该学科起源并发展于美国,现已成为仅次于临床心理学的心理学第二大分支学科。心理咨询在我国虽然起步较晚,但发展迅速。心理咨询的从业人员主要是心理学专业工作者和社会工作者,通常被称为咨询者或咨询心理学家。咨询心理学与临床心理学有很多相似的培训要求,但咨询心理学家倾向于解决个人的烦恼,对基本正常的人提供职业咨询以及专业测试,而临床心理学家则更多地从事心理治疗以及个人情绪或行为异常的诊治工作。

3. 异常心理学(abnormal psychology) 又称病理心理学,研究的是病人的异常心理活动与病态行为,即用心理学原理和方法研究病态心理与行为发生、发展、变化的原因与规律,并探讨其机制,其研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源,因此一般认为异常心理学是医学心理学中的一个重要的基础分支学科。但在某些异常心理学论著中,其内容范围可能囊括甚至超过医学心理学的很多领域,此时的异常心理学与医学心理学则为交叉的两门学科。

4. 健康心理学(health psychology) 是美国新建立的一门心理学分支学科,它侧重应用心理学知识与技术来增进心身健康和预防各种疾病。从事健康心理学工作的人员为健康心理学家,他们主要从事:①探讨心理因素在人们维持健康、生病及生病后反应中的影



响,强调健康的促进和维持,例如:如何让儿童养成良好的健康习惯,如何推广常规性体育活动、如何让人们健康地调整饮食;②研究疾病防治中的心理学问题,尤其重视高应激职业人群如何有效地处理应激,从而使应激不会对健康产生负面的影响;③关注健康、疾病及功能不良的病因学和行为或社会相关因素,如饮酒、吸烟、体育锻炼及应对应激的方式等;④分析并尝试改进健康保健系统和卫生政策。

由于健康心理学涉及良好心理状态的保持和心理疾病的预防等问题,因而是医学心理学在预防医学中的分支,是大公共卫生的重要组成部分。但在某些心理卫生或健康心理学专著中,内容涉及了几乎与健康相关的所有心理学分支学科,此时,健康心理学与医学心理学属于相似学科。健康心理学核心内容将在本书第七章加以介绍。

5. 行为医学 (behavioral medicine) 是将行为科学技术与生物医学技术相结合的一门新兴的边缘学科。1977年,耶鲁大学和美国国家卫生研究中心的心、肺、血液研究所举办研讨会,对行为医学做了如下定义:“行为医学是关于发展行为科学知识和技术的一门科学,它将有助于对身体健康和疾病的进一步理解,并运用这些知识和技术进行疾病的预防、诊断、治疗和康复。精神病、神经症和身体缺陷,只是当它成为引起生理性障碍的主要原因时,才包括在内”。根据这一定义,行为医学研究内容近似或甚至超过了医学心理学的范围,故可将两者看作是相似学科。然而,目前,很多研究者主要是将行为治疗方法应用到医学临床以及常见的不良行为(烟瘾、酒精滥用、贪食、A型行为、自杀等)的研究上,即将行为医学的内容重点置于相对狭义的范围之内,从这一角度而言,行为医学则是医学心理学的一个分支学科。

6. 心身医学 (psychosomatic medicine) 从狭义上讲,是研究心身疾病的病因、病理、诊断、治疗和预防的学科,因而可被认为是医学心理学的一个重要分支。而从广义上讲,心身医学主要是研究人类在健康和疾病中的生物学、心理学和社会学等因素的相互关系,其内容几乎涉及目前整个医学心理学所包括的各个领域,在这种情况下,心身医学与医学心理学成为了相似的学科。

7. 心理生理学 (psychological physiology) 与生理心理学 (physiological psychology) 研究心理活动与各种行为引起某些生理变化的机制的一门学科。严格而言,心理生理学研究的自变量是心理和行为活动,因变量是生理或生物学变化过程,因而不同于神经生理学和生理心理学。生理心理学则着重探讨生理活动尤其是脑神经活动所导致的心理功能的变化。心理生理学和生理心理学研究成果为医学心理学的心身中介机制提供了许多基本理论依据,是医学心理学的重要的基础分支学科。

8. 神经心理学 (neuropsychology) 脑的神经过程与心理活动的关系是神经心理学研究的基本问题。传统的神经心理学侧重探讨脑损伤的定位、定性与行为的关系,主要采用行为学研究方法;而当前的神经心理学吸收了神经科学与认知心理学的最新研究成果,关注人类大脑在正常和病理状态下与外在行为变化的关系。神经心理学的研究成果为医学心理学提供了理论知识。

9. 护理心理学 (nursing psychology) 将心理学原理和方法运用于现代护理领域,在心理学中就形成了一个新的应用学科——护理心理学。它侧重研究护理工作中心理学问题,是医学心理学在护理工作中的分支,但在某些护理心理学的专著中,则包括了大部分医学心理学的基本知识、理论和方法。

(姚树桥)