

医学院校教材

医学心理学

李昌英 王福顺 主编

中国医药科技出版社



5.1

《医学心理学》编委会

主 编:李昌英 王福顺

副主编:明晓云 纪立芳 赵长珍 高宗漠

编 委:(按姓氏笔划为序)

王 芳 王焕起 吕春明 刘 云 孙宝民

吴从萍 张德利 陈义成 高吉荣

《医学院校教材》编委会

主任委员:王可读 管庆海

副主任委员:刘善慧 庄全福

主 编:王可读 刘善慧

副主 编:(按姓氏笔划为序):

刘继兰 李 军 李昌英 李宗生 陈义成 周世昌 景学安

编 委:(按姓氏笔划为序):

王卫之 王凤莲 王向文 王泽平 王福顺 乔绪武

乔福民 井恩宝 孔繁亭 左宏伟 田爱坤 冯培勤

曲 迅 杜志华 宋光江 谷 柯 张 海 张允恭

张希平 张晓光 邵伯芹 周玉霞 武秀梅 赵 玮

段丽辉 姚来昌 秦庆云 高佩安 徐建林 康颂建

葛兆茹 童瑞田 曾昭训

主 审:(按姓氏笔划为序):

马沛然 王 林 江启元 朱继明 刘 星 孙涌泉

李在连 孟 文 赵永绩 骆兆平 徐叔云 黄宗诚

童雅培 曾兆麟 赛书元

《医学院校教材》分册目录

1. 医学伦理学	李昌英 张复满	主编
2. 医用语文	开福民 武秀梅	主编
3. 医用英语	左宏伟 陈乃秋	主编
4. 医用数学	姚来昌 张 海	主编
5. 医用物理学	赵 玮 段丽辉	主编
6. 医用化学	王向文 王凤莲	主编
7. 生物学	宋光江, 等	主编
8. 解剖学及组织胚胎学	葛兆茹 高佩安	主编
9. 生理学	康颂建 徐建林	主编
10. 生物化学	王泽平 张凤珍	主编
11. 免疫学基础与病原学	曲 迅 周世昌	主编
12. 病理学	张晓光 程传芬	主编
13. 药理学	邵伯芹 刘善慧	主编
14. 中医学概要	秦庆云	主编
15. 诊断学基础	张允恭 童瑞田	主编
16. 内科学	童瑞田 张允恭	主编
17. 外科学	开绪武 冯培勤	主编
18. 妇产科学	谷 柯	主编
19. 儿科学	孔繁亭	主编
20. 传染病学	周玉霞	主编
21. 五官科学	杜志华 荆思宝 王卫之	主编
22. 皮肤病学	曾昭训 米庆胜	主编
23. 预防医学	景学安	主编
24. 医学心理学	李昌英 王福顺	主编
25. 基础护理学	李 军 陈义成	主编
26. 护理管理学	张希萍 田爱坤	主编
27. 临床护理学	李 军 陈义成	主编

序 言

我国科学技术的迅速发展和进步,为医学事业的发展创造了良好的机遇和条件。为实现“2000年人人享有卫生保健”的宏伟目标,我国医学教育事业正在迅猛发展,医学教育的内容、模式、规模和形式都有了重大的变革。在这种形势下,教材的建设就成为一件十分重要的工作。鉴于这种思考和认识,我们组织了百余位长期从事医学教育的专家教授共同编写了这套《医学院校教材》。

这套教材在编写中注重突出以下特点:

1. 通用性 这套教材以卫生部颁布的教学大纲为基准,在编写形式和内容取舍上注重了教材的通用性,可适用于医学专科不同层次、不同专业和不同办学方式的学生使用。教材内容大体分两部分:一部分是各类学生必须掌握的基本知识,书中用大号字印出。另一部分则是较高层次学生或某些专业学生所应该熟悉或了解的内容,书中以小号字印出。这部分内容对一般学生不作要求,也可供学有余力的学生课外阅读。

2. 实用性 这套教材在保证教学大纲规定的教学内容的完整性和系统性的前提下,注重教材内容的实用性,注重基础理论知识与临床实际的联系,注重学生基本知识和技能的教育,注重教学内容与临床现状的衔接,注重在不同教学条件下这套教材的普遍适用性。

3. 简明性 这套教材的编写坚持“少而精、启发式”的原则,教学内容注重学生“三基”的培养,避免知识的简单堆积和罗列,注重培养学生分析问题和解决问题的能力。从这一目标出发,这套教材删繁就简,紧扣大纲,重点突出。

除此之外,这套教材在编写中也贯穿了提倡学生自学为主的思想。在教材每章前均列出该章的学习纲要,每章后选编一定数量的思考题和(或)自测题。在实验教学内容方面,也充分考虑了在不具备实验条件下,如何帮助学生去理解和掌握这些知识。

这套教材的编写得到了中国医药科技出版社及有关专家的全力支持和帮助。在教材编写中,参考了近年出版的各种版本的教材和参考书,在此谨向中国医药科技出版社、各有关专家及参考书目的原作者致以谢忱。由于时间较仓促,加之作者水平所限,这套教材肯定会存在不少缺点甚至错误,我们真诚希望使用这套教材的各位师生及时给予批评指正,以便在再版时予以改正。

《医学院校教材》编委会

一九九五年八月

前 言

近年来,由于现代医学正逐步由生物医学模式向生物、社会、心理医学模式转变,推动了医学教育的改革和深化。医学院校开设心理学课程已经提到日程上来了。本教材主要适用于专科和中专两个层次的教学,并兼顾在校学习、函授、职业教育、自学、岗位培训等多种形式的医学教育。此外,还可供医疗卫生单位的教师、医生、护士、管理人员在工作或学习中参阅。

本教材在严格执行教学大纲和保证知识完整性和系统性的前提下,注重教材内容的应用性,加强基础理论与临床实际的联系,有利于学生基本知识和技能的培养。考虑到学生入学前未学过心理学、直接学习医学心理学有困难;又考虑到为了培养学生良好的心理品质,以及分科解决问题的能力。本教材简要的介绍了普通心理学的基本知识和理论。在医学心理学部分,主要介绍了心理学的理论、方法和技术在临床诊断、治疗和护理中的应用;心理活动在人的疾病和健康中的作用和规律;并扼要介绍医患关系中的心理沟通等内容。

本教材在编写过程中,我们参考并引证了徐斌、王效道、李心天、岳文浩等各自编写的《医学心理学》等教材,并得到多方面人士的支持和帮助,在此一并表示感谢。由于编写时间较短,加之水平所限,本书在内容上肯定有不少缺点,恳请读者批评指正

编 者

1995年7月

目 录

第一章 绪论.....	(1)
第一节 医学心理学的研究对象和任务.....	(1)
第二节 医学心理学的研究范围和方法.....	(2)
第三节 医学心理学的发展.....	(3)
第四节 现代医学心理学的主要学派.....	(7)
第二章 心理学基础知识.....	(9)
第一节 心理现象.....	(9)
第二节 认知过程.....	(12)
第三节 情感过程与意志过程.....	(16)
第四节 人格概述.....	(20)
第五节 个性倾向性.....	(22)
第六节 个性心理特征.....	(25)
第三章 心理学基础理论.....	(33)
第一节 精神分析学派.....	(33)
第二节 行为主义学派.....	(40)
第三节 人本主义学派.....	(43)
第四节 其它心理学派.....	(44)
第四章 心理应激.....	(47)
第一节 心理应激的一般概念.....	(48)
第二节 心理应激的来源.....	(49)
第三节 心理应激的中介机制.....	(52)
第四节 心理应激反应.....	(55)
第五节 心理应激与健康.....	(57)
第五章 心身疾病.....	(61)
第一节 心身医学.....	(61)
第二节 心身疾病的一般概念.....	(64)
第三节 心身疾病的诊断与治疗.....	(65)
第四节 常见心身疾病.....	(67)
第六章 心理诊断.....	(75)
第一节 心理诊断概述.....	(75)

第二节 心理测验概述	(77)
第三节 常用心理测验	(81)
第四节 心理障碍	(92)
第七章 心理咨询与心理治疗	(99)
第一节 心理咨询	(99)
第二节 心理治疗概述	(102)
第三节 心理治疗的分类	(105)
第四节 常用心理治疗方法	(107)
第八章 病人心理	(121)
第一节 病人的一般心理活动	(121)
第二节 病人的心理需要	(126)
第三节 病人的情绪反应	(130)
第四节 病人在不同病程中的心理活动特点	(133)
第五节 不同年龄阶段病人的心理活动特点	(135)
第六节 病人的个体差异	(137)
第九章 心理卫生	(139)
第一节 心理健康	(139)
第二节 心理卫生	(143)
第三节 个体心理卫生	(146)
第四节 不同群体心理卫生	(153)
第十章 医患关系	(158)
第一节 人际关系概述	(158)
第二节 医生与病人的关系	(162)
第三节 心理护理概述	(165)
第四节 心理护理中常见问题	(169)
实验部分	(174)
实验一 简·斯特里劳气质调查表	(174)
实验二 A 型行为调查表	(179)
实验三 症状自评量表	(182)
实验四 生活事件量表	(186)
实验五 内外向人格测定	(188)
实验六 MAUDSLEY 强迫症状问答	(190)
实验七 卡氏十六种人格因素测验	(191)

第一章 绪 论

医学心理学是研究心理因素与健康的相互关系的科学,是医学与心理学之间的交叉学科,是整个心理科学的一个重要的分支学科。

第一节 医学心理学的研究对象和任务

一、医学心理学的研究对象

医学是研究人的生命活动本质,研究疾病的发生、发展规律,以及如何正确地诊断和防治疾病,保持和提高健康水平的科学。

心理学是研究人的心理活动及行为规律的科学。

医学同心理学都以人为研究对象和服务对象,这一点构成了两门科学相互联系的基础。医学心理学(Medical Psychology)正是医学与心理学相结合而形成的一门边缘科学,它着重研究人类从健康到疾病和从疾病到健康的过程中的心理现象及其活动规律的科学。

人既有复杂的机体生理活动,又有更为复杂的社会心理活动。这两种活动始终在相互影响、相互作用、相互制约之中。人类的健康与疾病是个体的生理现象与心理现象共同作用的结果。从致病因素来说,不仅物理、化学及生物的刺激可以导致疾病,而且复杂的社会因素也可以以心理活动为中介导致疾病。从疾病治疗手段来说,不仅药物、针灸、理疗等办法可以治病,而环境、安慰、疏导、鼓励以及行为重建也可以治疗疾病。正是由于人类的疾病与康复具有双重性质,这就为医学与心理学的结合提供了可能,并明确了研究的任务。

二、医学心理学的研究任务

医学心理学的任务就是将心理学的理论与方法应用于医学,运用于医疗实践,改进防治疾病的措施,提高医护质量,促进人类身心健康。

具体地说,它要研究人在健康时心理与生理活动如何相互作用,研究人在疾病过程中的心理活动特点及其对疾病的影响,研究心理活动在战胜疾病和康复中的能动作用。其主要研究内容包括:1. 在人类健康和疾病中心理因素的作用;2. 心理因素、社会因素和生物学因素之间的联系与相互作用的规律和机制;3. 对病人的心理或行为方面进行评定或诊断的方法;4. 对病人实施心理干预的原则和方法;5. 保持和提高健康水平、预防精神疾病

和心身疾病的原则和方法等。总之,医学心理学能够指导医护人员不仅知道病人身上发生了什么病,还应该了解病人的心理状态、情绪变化和气质、性格特点,懂得病人的社会环境,尤其是人际关系与疾病的内在联系,从而更全面、更主动的掌握疾病发生、发展、病程转归和康复的一般规律。这类医学模式,这类医患关系,正是当代世界医学的发展趋势。

第二节 医学心理学的研究范围和方法

一、医学心理学的研究范围

医学心理学研究的范围是很广泛的。由于这是一门新兴的学科,有的分支学科已经比较成熟了,有的正在形成和发展。因此,其研究范围尚无严格的定论,一般来说,主要包括以下几个方面:

〔心身医学〕 心身医学又称心理生理医学或行为医学。它是研究人的心理活动与生理活动是怎样相互作用从而使人的躯体健康受到损害的。它坚持健康与疾病的整体性理论,研究在社会的、心理的、躯体的诸多因素的交互影响下有关疾病的病因、发病机理、临床特点、病程、治疗和预防。

〔临床心理学〕 临床心理学又称诊疗心理学。它包括诊断、治疗、护理等整个医疗过程中各种心理因素的作用,并用心理学的理论和技术对这些心理因素进行评定和矫正。

〔缺陷心理学〕 它是以躯体有某类缺陷(如盲、聋、哑、肢体残废或大脑发育障碍等)的儿童和成人作为研究对象的一门科学,主要研究这些人的心理学问题,并为其诊断、治疗、学习、培训提供心理学的依据。

〔神经心理学〕 它是研究人的高级神经活动机能和行为之间相互关系的科学。它的任务在于确定心理活动的大脑物质基础,并用新的心理学方法为诊断脑和局部病灶提供依据。

〔心理诊断〕 它主要通过观察、谈话、调查和心理测验等手段,搜集病人的心理活动的表现与变化,作为临床诊断的依据。近些年来我国医学界开始重视心理测量在临床上的应用。并不断修订和完善检查智能和人格的测量表。

〔心理治疗〕 心理治疗作为一门学科,就是研究医务人员如何通过语言、表情、举止、行为或特意安排的环境等来影响病人的感受和体验,调动病人的积极性,增强抗病能力,改善身心状况,达到治病目的。

〔心理咨询〕 心理咨询是医生以谈心的方式帮助人们解决心理上的矛盾、冲突与疑难,指导人们改善人际关系,提高社会适应能力,正确认识自己,促进身心健康的一门科学。

〔心理卫生〕 心理卫生是运用心理学的理论与技术通过教育性的手段指导人们实现自我心理保健。心理卫生应当象环境卫生一样,成为家庭、学校和社会教育的重要内容,使人们了解自己,认识他人,搞好人际关系,主动适应社会的发展变化,自觉地避免或减少

有伤害的情绪刺激,保持稳定的心理状态。

〔护理心理学〕 研究护理过程中的心理问题,指导护士根据病人心理上的需要和疾病状态下心理活动的变化。做好临床护理工作。

〔药物心理学〕 药物心理学研究药物的心理效应,研究药物对人的心理活动的影响以及药物影响心理活动的生物化学基础等。

二、医学心理学的研究方法

医学心理学是心理学和医学结合的一门科学,因此,其研究方法必然兼纳心理学和医学两门学科的研究方法。

人的心理活动现象是一种客观存在,它与人体的外界环境和内部因素相互联系着,所以研究人的心理活动状况,应当根据客观上能够观察到并加以检验的事实,而不能根据研究人员的主观愿望或猜测来分析人的心理。在研究活动中,了解人的心理活动的方法是多种多样的,一般常用的有下述几种方法:

观察法 是通过被观察者的动作、表情、言语等外在的行为来了解人的心理活动的一种方法。观察法可分为自然观察法和控制观察法。所谓自然观察就是在自然情境中对被观察者的行为进行直接观察记录而后分析研究。所谓控制观察就是预先设置某种情境而进行观察。

测验法 是将经过选择而加以组织的可反映人的心理特点的测验材料,让受试者作出反应(口头回答问题或完成某种作业),然后与常模进行比较,从而判定一个人在某些方面的心理水平的方法。心理测验是对人的行为量化的一种基本方法,常用的有智力测验、个性测验等。

实验法 实验法是运用物理学和生理学的研究手段研究人的心理活动的方法。可分为实验室实验、自然实验和临床实验。通过实验法的研究,开创了实验心理学,使心理学成为一门有自己研究对象和实验方法的实验科学。

第三节 医学心理学的发展

一、中医心理学及其发展

祖国医学很早就有关于医学心理学思想的记载,如把人体视为一个以脏腑、经络、气血为内在联系的有机整体,同时强调人体与自然界和社会的关系,特别是心理因素对人体健康的影响倍受重视。在祖国医学中,心理学思想贯穿于病因、病机、诊断、治疗和卫生各个实践环节中,成为中医学的基本属性。

从病因而论,中医的基本病因是内伤七情,外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)。喜怒忧思悲恐惊等七种情志,中医概括为七情,是心理病因的集中概括。七情是人之常情,但太过则

为患,不及也为患。暴怒、狂喜、过思、久忧、大惊等大过情绪均能够导致疾病。寡欢、郁思等为不及、也可造成疾病。这些太过或不及的心理情绪,首先导致心理失常。

心病机,中医概括为“怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下,惊则气乱,思则气结。”情绪过激造成阴阳失调,气机紊乱,升降失常。以怒则气上与恐则气下这对相反病机为例,过于愤怒,肝气上逆,血气并走于上,可见面红目赤,青筋怒张,头晕脑胀,呃逆不止,甚则厥扑倒地。而过分恐怖,肾气不固,气陷于下,可见面色苍白,呆若木鸡,二便失禁,坐卧不宁,遗精阳痿,腰脊坠痛等心病机。心病机前期主要是气机失常,后期则主要是损伤脏腑精气,严重者阴阳离决而死亡。

中医心理诊断贯穿于望闻问切四诊之中。望诊重视神气,神气中尤重眼神,“目为神之旗”。“目光精彩,言语清亮,神思不乱,肌肉不削,气息如常,大便不脱,为形之神在”。闻诊是根据病人发出声音审查心理状况及疾病性质、程度。如“谵语、狂言、独语,叹息、睡中呢喃、错语等。问诊中应数问其情,深入了解其病因阅历,情志精神,居处睡眠,职业嗜好等方面的问题,发掘深层心理因素,以利于诊断。切诊中、脉与心理因素关系密切,发怒脉弦,怒伤肝;思则脉结,思伤脾;恐则脉沉,恐伤肾;喜则脉散,过喜伤心。望闻问切四诊合参,形成中医心理诊断。

中医对心理疾病的治疗分为两个方面进行。一是意疗,即现在说的心理治疗。中医有情志相胜,澄心静默,气功行为,移精变气,假借药物疗心病等方法。另一方面是药物治疗心理疾病,如疏肝理气方面调和肝脾、补肾养心药物,可治疗智力低下;智能气功,开潜健脑;益智药物,强记益智等。

中医心理卫生又叫“养心调神”,它有着丰富的内容,如四气调神(顺应春、夏、秋、冬四季,调理精神,使之与大自然同步);恬淡虚无(减少欲望,行为安和,心底平静);和畅情志(不使情志过激为患,保持冲和的情绪);爱养神明(合理用脑,劳心保健);闲恒逸致(琴棋书画等情趣陶冶)等。这些对心理保健有广泛的适用性,是我国民族传统的心理卫生方法。

中医心理学思想源远流长,从战国时《内经》开始,通过宋元明清,直至今天的医学实践中,人们广泛地运用着这些朴素的理论方法,并贯穿于中医内、外、妇、儿、针灸、气功、按摩、养生各科中。这种传统的心理学思想发展到 80 年代初,明确提出中医心理学命题,使这门古老的学问逐步形成一门新兴的学科。

二、近代生物医学模式的形成和发展

中世纪末期,在欧洲封建社会内部孕育了资本主义的萌芽。代表新兴力量的资产阶级,为了自身的发展,首先从意大利开始兴起了历时 200 年的席卷欧洲的文艺复兴运动。近代自然科学在这场革命的推动下发生了质的飞跃。1543 年哥白尼发表了《天体运行》,维萨里发表了《人体的构造》。这两部科学巨著揭开了自然科学发展的序幕,宣告了宗教伪科学的破产。

医学正是在其他自然科学带动下发展起来的。随着解剖学的发展,维萨里指出了以往解剖学中二百多处错误,改变了尊经复古、崇尚神教的沉闷局面。后来,塞尔维特和哈维在流体力学的基础上发现了血液循环,从而奠定了生理学的科学基础。在生理学与解剖学

迅速发展的形势下,意大利的莫干尼建立器官病理学,毕复建立了组织病理学。19世纪、德国病理学家鲁道夫·魏尔啸又创立了细胞病理学。这时,人们对疾病的探索,已经由客观跃进到微观,为现代的显微疾病形态学奠定了基础。

随着近代医学的发展,分科越来越细。除了基础医学、临床医学、预防医学和康复医学四大门类之外,每一门类又分出许多分支学科,在有些分支学科下面又分出小的分支,逐渐形成了庞大的医学体系。这个庞大的医学体系有个突出的特点,就是完全是从生物学的角度来进行研究,所以称为生物医学模式。

生物医学模式是在自然科学发展的带动下形成发展起来的。这种医学模式,就其指导思想来说虽然有极大的片面性,但就其研究内容来说却具有较强的科学性,为医学的深入发展开拓了光明的前景。这是因为:第一,近代生物医学模式是在观察和实验的基础上,从事实出发研究生命现象的本质,因而对人体的形态、机能认识比较深刻,对生物和理化致病因素研究的比较深入。第二,生物医学模式的思维方式是以还原论为基础,以实验分析的方法为手段,深入探索生命过程中物理、化学改变。这不仅对人体从宏观到微观的认识越来越细致。而且为自然科学技术在医学当中的运用也展现了广阔的用场。第三,生物医学模式虽然有片面性,但它把握了医学的主导方面。因为医学的研究对象是人,人的健康与疾病主要表现为体内一系列生物学的机理变化,即使社会、心理因素对人的健康与疾病有密切联系,但最终还是要通过人体的生物学变化起作用。因此,生物医学模式将永远是任何医学模式的主干和基础。

但是,也应当看到生物医学模式具有严重的缺陷。这是因为,生物医学模式在形成过程中一直受机械唯物主义和形而上学思想方法的影响,孤立地静止地看待和处理问题。它把人与社会、自然等方面分离出来。只注重人的生物属性,忽视其社会属性;只注重生理功能,忽视心理功能;只注重生物和理化因素、忽视社会和心理因素在病因学中的作用;只注重局部具体的病变,忽视有机结合的整体统一性。这样一来,人的社会性不见了,人的心理活动不见了;看到的只是骨骼、肌肉和细胞。造成医生只注意于病人身体的疾病,而忽视了病人是一个人。

三、现代医学与医学模式的转变

现代医学在自然科学技术高速发展的推动下,在生物医学模式的基础上,以前所未有的规模和速度向前发展,形成了更为庞大的生物医学体系。一方面表现在,医学借助于光学显微镜、电子显微镜和超速离心等新兴技术,对细胞的认识深入到了超微水平,从而产生了细胞生物学。细胞生物学的深入发展,又导致了分子生物学的诞生;分子生物学的发展,又促进了遗传工程学和医学遗传学的兴起。目前,随着生物化学发展,基础医学正在分子水平上研究机体内微细的化学变化过程。在临床医学方面,由于先进科学技术迅速运用于医学实践,从而大大提高了诊断和治疗水平。总之,现代医学的飞跃发展,把生物医学又推到了一个崭新的阶段。

另一方面,现代医学的发展逐步挣脱了机械唯物主义和形而上学的桎梏,改变了只注重局部静态的孤立研究,重视了局部与整体的联系,静态与动态的结合,人体形态和机能

的统一。在研究方向上,重视了微观与宏观的结合,现代医学开始出现了高度分化而又高度综合的局面,而且综合逐渐占据了主导地位。

现代医学的发展更为重要的变化是生物医学模式正向生物、心理、社会医学模式转变。因为人既有生物属性,更有社会属性,而且每个人都有复杂的心理活动,这些在人的健康与疾病当中都起重要作用。因此,医学模式的转变是大势所趋。推动生物医学模式向生物、社会、心理医学模式转变的主要原因有以下几个方面:

(一)人们对健康的要求水平提高了。在衣不遮体、食不果腹的生活条件下,人们对躯体的生理疾病都无力医治,心理障碍就无从谈起求医诊治了。随着社会经济的发展和科学文化的普及,越来越多的人要求身心全面健康,使生物医学模式面临着挑战。

(二)现代社会的竞争日趋激烈,使心理疾病增多了。随着科学技术的发展,工业化水平的提高,人类的社会化水平也提高了。在科学技术信息和人际交往信息急剧增加的情况下,在人们竞争、拼搏的洪流中,心理上的紧张、冲突、焦虑、忧伤等消极情绪也必然增加。据美国心理学家估计,美国百分之九十以上的人患有轻重程度不同的神经官能症。广大的心理疾病患者长期陷于痛苦之中。生物医学模式无视心理疾病的状况再也不能继续下去了。

(三)临床医务人员在实践中认识到生物医学模式的弊端。他们在医疗活动中了解到病人从发病到就诊、治疗的各个环节都有大量的心理学问题。例如,一位患青光眼的老人,住院治疗不久眼压就降下来,但一回家马上就恶化。许多产妇难产往往与心理紧张有关。外科手术中,不少患者由于心理紧张影响刀口愈合等等。这些现象引起了经验丰富的医生和护理人员的注意,并在实践中自觉地运用心理学理论和方法实施综合治疗。

(四)造成死亡率最高的疾病谱发生了变化。国内外一致报道,综合医院门诊疾病的70%左右发病原因与社会、心理因素有关。30%纯属心理因素造成的疾病。有人还报道,20世纪初因病死于感冒、肺炎、白喉、肺结核、肠道感染者最多。现在这些疾病造成的死亡率已大大下降。而那些与社会、心理因素有关的脑血管疾病、心血管疾病和癌症已成为常见病、多发病,死亡率急剧上升,成了危害人类健康的主要疾病。这些危害人类健康的“疾病谱”的改变,必然要求当今世界医学由生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变。

四、我国医学心理学研究的现状

在我国心理学的研究开始于本世纪初,1921年成立了中国心理学会,1922年创办了心理学杂志。这期间,少数医学院校开设了医学心理学讲座。1936年中国心理卫生协会正式成立。这一时期,许多学校、医院、儿童福利机构等陆续开展了心理卫生、心理诊断、心理治疗、心理咨询等工作,有关著作也相继问世。建国初期,许多医学院校开设医学心理学讲座,不少医院的心理学工作者继续开展工作。1952年以后,由于受苏联巴甫洛夫学说的影响,医学心理学的研究和实践活动被取消。1958年至1960年前后,有些心理学工作者与临床相结合又做了一些研究工作。“文化大革命”期间再次中断。

1978年重新恢复了心理学这门科学,并召开了第二届全国心理学会会员大会,成立了全国医学心理学专业委员会,标志着我国心理学研究进入了一个新的时期。1980年至

1985年连续召开了四届学术年会,论文的数量和质量不断提高,涉及的临床学科越来越广。在教学方面,全国半数以上的大中专医学院校开设了医学心理学或护理心理学课程。近年来,心理咨询门诊如雨后春笋,在全国各地普遍开展活动。受到社会的广泛关注和欢迎。1985年我国又正式恢复了中国心理卫生协会,一个发动全国人民研究心理卫生的运动正在逐步地发展起来。现代医学模式的转变,要求一个合格的医务人员必须全面的掌握医学心理学的理论知识,并自觉地把它运用到医疗实践中去,为广大患者解除病痛。同时,一个合格的医务人员必须大力宣传和普及心理卫生知识,做好心理保健工作,推动全国人民健康事业的发展。

第四节 现代医学心理学的主要学派

一、心理动力学派

该学派以弗洛伊德的精神分析学说为指导思想,认为被压抑的情绪和心理冲突是导致心理失常甚至损害生理健康的动力性原因。该学派认为,心理动力过程的矛盾冲突是在儿童时期开始的,儿童的早年经验尤其是父母的教养态度对其将来的身心健康起着重要作用。

心理动力学派的主要代表亚历山大首先提出了“心身疾病”的概念,他的“特殊冲突”理论认为被压抑到潜意识中的心理冲突可导致某些躯体疾病。例如被压抑的愤怒可以引起心血管系统机能障碍,性的矛盾可引起呼吸系统的机能障碍,剧烈的心理冲突可引起十二指肠溃疡等。

二、心理生理学派

该学派认为:对一些躯体症状,情绪因素在其中起重要作用。他们不仅重视心理生理疾病发生和发病机制的研究,而且重视心理、社会因素对人体健康的影响,强调心理、社会因素与机体生理因素相互作用是人类疾病和健康的基础。

美国生理学家坎农在本世纪的30年代提出了疾病是机体内稳态遭受破坏的结果。他通过动物实验证明,在发怒或恐怖等情绪状态下,丘脑下部通过植物性神经系统影响内分泌的激素分泌,并使心血管系统的活动发生变化。如果劣性刺激频繁出现,就可产生生理性的功能紊乱,最后导致病理性改变。

加拿大生理学家塞里认为:出现病理症状是由于外界的紧张刺激与个人应变能力之间的平衡失调。正常情况下,一个人的应变能力足以应付多种紧张和刺激,但如果刺激过强,压力过大,超过应变能力的负荷,就会导致心身紊乱,出现病理性症状。

三、行为主义学派

该学派主张通过研究外显行动以了解行为。认为人们所有的行为都是后天学来的,可以通过训练教育矫正变态行为,治疗与心理因素有关的器质性疾病。该学派受巴甫洛夫条件反射学说的影响,在心理治疗中经常运用条件反射理论开展多种心理治疗。新行为主义的代表人物斯金纳还提出了操作性条件反射学说,对丰富医学心理学理论以及在临床开展行为治疗都具有重要意义。

四、社会学理论

该学派认为,对于心理疾病和与心理因素有关的躯体疾病,应立足于社会来探讨病因并进行治疗。人类学家马林诺斯基在1927年就指出,多数异常行为和正常行为一样,都是每个人社会实践和精神文化生活的反应。他认为一个人只要得到社会环境的支持和同情,情绪适应良好,遇到挫折少或挫折的强度低,就能够较好的保持心理与生理的平衡,促进身心健康。

以上简要介绍了当代医学心理学研究的几个主要学派,反映了医学心理学发展的基本趋势。这几个主要学派的理论观点和技术方法各有所长,也都有一定的片面性。我们可以借鉴其科学合理的成份,兼收并蓄,从我国的国情出发,推动我国医学心理学不断健康的发展。

(李昌英)

思考题

一、名词概念

医学、心理学、医学心理学。

二、简答题:

1. 医学心理学的研究对象是什么?
2. 医学心理学的研究任务是什么?
3. 医学心理学的研究范围和方法是什么?
4. 中医是如何运用心理学认识和治疗疾病的?

第二章 心理学基础知识

第一节 心理现象

心理学是研究心理现象的本质及其规律的一门科学。那么,什么是心理现象呢?

一、基本概念

心理现象又称心理活动,简称心理。在日常生活中,人们把心理现象理解为心理内容和心理形式两个方面。心理内容包括人的思想及观点等;心理形式指感知、记忆等。心理学研究的心理现象指心理的形式方面。心理学通常将心理现象分成心理过程和个性心理特征两部分。

我们生活于周围环境中,会听到声音、看到光亮,品尝味道,闻到气味,摸到物体的软硬及冷热等,这就是感觉。在感觉的基础上,我们可以辨认这是树木,那是花草,这是晴天,那是刮风下雨等等,这些现象比感觉复杂些,称为知觉。时过境迁之后,仍历历在目的现象,称为记忆。为了探求周围事物的特点与规律,会苦苦思索,称为思维和想象。这些过程都属于对客观事物的认知活动,心理学上称为认知过程。

人在认知过程中,常常会产生高兴与不高兴、愉快与不愉快等主观体验,这个体验过程称为情绪和情感过程。人还会为满足某种需要而产生动机,自觉地确定目标,努力达到目标,这样的心理活动称为意志过程。认知、情感和意志构成心理过程的三个方面。

每个人由于先天素质不同,后天的生活环境及教育有差别,各自从事的社会实践又不同,致使每个人的精神面貌各有特色,心理学上称之为个性或人格,包括个性倾向性与个性心理特征。个性倾向性主要指需要、动机、兴趣和理想等,个性心理特征指人的能力、气质与性格等。

心理现象的各个方面不是孤立的,而是彼此联系的。不仅在认知、情绪和意志之间,而且在心理过程与个性心理特征之间也是密切联系的。心理现象的这几个部分将在本章几节中分别予以介绍。

二、心理的实质

怎样看待心理的实质是人类认识史上的重大问题。在哲学史上,这一直是唯物论与唯心论争论的焦点。根据辩证唯物论的观点,心理现象是大脑的功能,是对客观现实的反映。

(一)心理是脑的机能

1. 心理的发生与发展 心理是物质的一种属性,它是物质发展到一定阶段上才出现的。

(1)反映与反映形式 物质是不断地由低级向高级发展的。反映的是一切物质共同具有的属性。物质间相互作用并留下痕迹的过程称为反映。如铁丝受潮而生锈,石头遭风吹日晒会风化。

随着物质由低级向高级发展,物质反映形式也发展。物质每一步发展都有新的属性产生。世界最初只具有无机物,它们只具有机械的、物理的、化学的反映形式。无机物经历了几亿年的发展,出现了生物,物质才有了新的反映形式,即生物反映形式。感受性是生物的低级反映形式,所谓感受性是指有机体对有直接生物学意义的刺激的回答。这些刺激包括营养、自卫、繁殖等基本生命机能有关的刺激。感受性是生物普遍具有的属性。这种反映形式的特点是具有积极主动性。较之于刻板、机械的反映形式前进了一步。

当有机体由多细胞发展到腔肠动物阶段,便开始产生了神经系统。根据机能与结构相适应的规律,神经系统给动物带来了新的机能,即对信号刺激物的反应能力,这就是心理反应形式。信号刺激物是指刺激物本身没有直接生物学意义,但对动物有信号意义,如花香、花形对蜜蜂是花的信号等。这种新技能对动物适应环境有重要意义。

(2)动物心理的发生、发展 神经系统也是随着动物发展阶梯逐渐演化的,随着神经系统的演化发展以及动物生活环境的变化,动物心理经历了感觉阶段、知觉阶段和思维萌发阶段。

腔肠动物如水母、水螅,它们具有网状神经系统。这种神经系统呈分散状态,不能形成稳定的对信号的反应,没有明显确定的感觉,只有感觉的萌芽阶段。环形动物如蚯蚓和节肢动物如蜜蜂,开始出现了中枢神经系统,但仍然只有感觉。比如,不同窝的蚂蚁常打架,当把它们的触须除去,不同窝的蚂蚁即可和平相处,相安无事了。这说明,蚂蚁反映的是事物的个别属性而不是事物的整体。

脊椎动物的中枢神经系统呈管状,并在神经管的前端开始形成了脑,动物的心理水平也进入了一个新的阶段,即知觉阶段。从低等脊椎动物到高等脊椎动物,脑在中枢神经系统中占的比例也越来越大,脑对机体的调节作用也越来越强。

哺乳动物的最高级形式是灵长类,它们的脑是脑发展的顶峰,在脑的大小、形状以及结构上近似于人脑。灵长类的心理水平已发展到思维萌芽阶段,已能认识到物体间具体的关系。如猴会把大小不同的箱子垒起来取高处的食物,甚至可学会一定的“手势语言”。但是,这种思维只是一种具体的思维或动作思维,而不是抽象思维。

从以上动物心理的产生和演变的过程可以看出,心理是物质的反映形式,是物质发展