

● 医学成人高等学历教育专科教材 ●

医学心理学

主 编 张开汉



人民军医出版社

· 医学成人高等学历教育专科教材 ·

医学心理学

YIXUE XINLIXUE

主 编 张 开 汉
副主编 邓祖怡 张纪梅
周建南 聂 晶
编 者 (以姓氏笔画为序)
万爱兰 邓祖怡 张开汉
张纪梅 周建南 聂 晶
韩 冰

人 民 军 医 出 版 社
北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/张开汉主编. -北京:人民军医出版社,1999.6

医学成人高等学历教育专科教材

ISBN 7-80020-913-X

I. 医… II. 张… III. 医学心理学-成人教育:高等教育-教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 00847 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京京海印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:11.75·字数:275 千字

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月(北京)第 1 次印刷

印数:00001~10100 定价:13.80 元

ISBN 7-80020-913-X/R·841

[99 秋教目:5465—6]

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

医学成人高等学历教育专科教材

编审委员会名单

主任委员 郑宗秀

常务副主任委员 高体健

副主任委员 (以姓氏笔画为序)

王南南	王庸晋	刘文弟	刘湘斌	孙新华
李鸿光	何宏铨	余满松	张 力	金东洙
胡永华	郝瑞生	闻宏山	高永瑞	常兴哲
程本芳				

委员 (以姓氏笔画为序)

马洪林	马槐舟	王南南	王庸晋	王德启
左传康	司传平	刘文弟	刘晓远	刘湘斌
孙新华	纪道怀	李治淮	李鸿光	何宏铨
余满松	辛 青	张 力	张凤凯	金东洙
郑宗秀	赵启超	赵富玺	胡永华	郝瑞生
闻宏山	钱向红	倪衡建	高永瑞	高体健
常兴哲	韩贵清	董艳丽	程本芳	雷贞武

医学成人高等学历教育专科教材

学科与主编名单

- | | | | |
|-------------|-----|-----|-----|
| 1.《医用化学》 | 涂剑平 | 郑信福 | 杨洁茹 |
| 2.《医学遗传学》 | 王德启 | 孙惠兰 | 杨保胜 |
| 3.《系统解剖学》 | 杨镇洙 | 丁文龙 | 郭志坤 |
| 4.《局部解剖学》 | 杨文亮 | 秦登友 | 韩东日 |
| 5.《组织胚胎学》 | 王淑钗 | 朱清仙 | 顾栋良 |
| 6.《生物化学》 | 李亚娟 | 李 萍 | 闻宏山 |
| 7.《生理学》 | 金秀吉 | 周定邦 | 李东亮 |
| 8.《病理学》 | 和瑞芝 | 王 斌 | 张祥盛 |
| 9.《病理生理学》 | 张建龙 | 王佐贤 | 赵子文 |
| 10.《药理学》 | 孙瑞元 | 曹中亮 | 于肯明 |
| 11.《医学微生物学》 | 赵富玺 | 姜国枢 | |
| 12.《医学免疫学》 | 高美华 | 许化溪 | |
| 13.《人体寄生虫学》 | 陈兴保 | 仇锦波 | 严 涛 |
| 14.《预防医学》 | 胡怀明 | 郝恩柱 | 王洪林 |
| 15.《医学统计学》 | 袁兆康 | 马洪林 | |
| 16.《诊断学》 | 汪及元 | 黄正文 | 马国珍 |
| 17.《内科学》 | 王庸晋 | 黄永齐 | |
| 18.《外科学》 | 席鸿钧 | 周荣科 | 程庆君 |
| 19.《妇产科学》 | 雷贞武 | 蔡莉珊 | |
| 20.《儿科学》 | 郭学鹏 | 贾汝贤 | |
| 21.《传染病学》 | 乔汉臣 | | |
| 22.《眼科学》 | 李贺敏 | | |
| 23.《耳鼻咽喉科学》 | 蔡一龙 | | |

- | | |
|----------------|-------------|
| 24.《口腔科学》 | 杨佑成 王海潮 |
| 25.《皮肤性病学》 | 张信江 |
| 26.《神经病学》 | 苏长海 |
| 27.《精神病学》 | 成俊祥 吕路线 |
| 28.《急诊医学》 | 刘仁树 严新志 |
| 29.《医学影像学》 | 廉道永 |
| 30.《中医学》 | 韩贵清 刘云峣 陈忠义 |
| 31.《护理学概论》 | 陈继红 李玉翠 计惠民 |
| 32.《医学心理学》 | 张开汉 |
| 33.《医学伦理学》 | 郑宗秀 |
| 34.《医学文献检索与利用》 | 常兴哲 |
| 35.《医学写作》 | 高体健 刘雪立 |
| 36.《医师接诊技巧》 | 高体健 杨盛轩 李永生 |

前 言

为适应我国医学成人高等学历教育的改革和发展,我们根据国家教委提出的教材必须具有五性(思想性、科学性、先进性、启发性和实用性)以及本套教材编审委员会的具体要求,结合成人医学教育的特点,编写了本教材。

本教材按讲授 30 学时编写,内容以与临床医学专业学员今后的医疗实践有关的、比较成熟的资料为主,编写形式按教科书所要求的体裁。本着介绍基本理论、基本知识、基本技能和理论联系实际的原则,首先编写了心理学基础理论以弥补我国医务人员对心理学知识了解的不足;继而介绍了心理检查与诊断、心理治疗、心身疾病、变态心理、精神卫生、护理心理等内容,使学员在医疗实践中,在深入认识复杂的临床症状的同时,增加对患者心理状况的了解,采用有效的心理治疗对策,提高诊疗水平。为使教材具有系统性与整体性,体现成人医学教育的特点,也编写了神经心理。

编写和出版过程中,得到本书编写人员所属院校的各级领导以及人民军医出版社的关怀、指导和支持,在此,致以衷心谢意。

医学心理学是一门理论与应用相结合的学科,而且是正在发展中的一门学科。由于所涉及的内容广泛,其中一些理论和观点也在不断发展,尚无定论,故本书只能将一些基本的观点和认识作一介绍。由于我们的知识水平有限,在选择和编写内容、文字表达等方面,难免有不足之处,部分内容可能有交叉或遗漏,恳请使用本教材的教师和学员提出宝贵意见,以期不断提高教材编写水平。

张 开 汉

1998 年 10 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 概述	(1)
一、医学心理学研究的对象和任务	(1)
二、医学心理学的性质和主要分支	(3)
三、医学模式的转变及其作用	(4)
四、医学心理学对健康和疾病的认识	(4)
五、医学心理学的基本指导思想	(5)
第二节 心理的实质	(6)
一、心理学研究的对象	(6)
二、心理是人脑对客观现实的反映	(7)
第三节 医学心理学的基本理论	(8)
一、祖国医学中的医学心理学理论	(8)
二、国外有关学派的观点	(9)
第四节 医学心理学的研究方法	(12)
一、观察法	(12)
二、测验法	(12)
三、实验法	(12)
第五节 医学心理学发展简史与现状	(13)
第二章 心理学基础	(15)
第一节 心理现象和心理学	(15)
一、人类的心理现象	(15)
二、科学的心理学	(16)
第二节 认识过程	(17)
一、感觉	(17)
二、知觉	(18)
三、记忆	(20)
四、思维	(24)
五、想象	(26)
六、注意	(26)
第三节 情绪和情感	(27)
一、情绪和情感概述	(27)
二、情绪和情感与机体变化	(29)
三、情绪理论	(30)
四、情绪的作用	(32)

第四节 意志过程	(33)
一、意志过程的一般概念	(33)
二、意志行动的特征	(33)
第五节 个性	(33)
一、个性概述	(33)
二、需要和动机	(35)
三、能力与智力	(36)
四、气质	(38)
五、性格	(39)
第三章 心理检查与诊断	(42)
第一节 心理晤谈	(42)
一、概述	(42)
二、晤谈的影响因素	(43)
三、晤谈过程与技巧	(44)
四、心理障碍病史与精神状态检查记录	(46)
第二节 临床心理测评	(46)
一、概述	(46)
二、智能的心理测评	(48)
三、个性的心理测评	(49)
四、心理症状和特殊问题的测评	(51)
五、脑损害的心理测评	(53)
第三节 行为和认知的评估	(53)
一、行为评估	(53)
二、认知评估	(55)
第四节 小儿的心理检查和诊断	(57)
一、概述	(57)
二、小儿的心理晤谈	(59)
三、小儿的临床心理测评	(60)
四、小儿临床心理评估的特殊问题	(62)
第四章 心理治疗与心理咨询	(63)
第一节 心理治疗概述	(63)
一、心理治疗的定义	(63)
二、心理治疗简史	(63)
三、心理治疗的机制	(64)
四、心理治疗原则	(64)
五、心理治疗程序	(65)
六、实施心理治疗者应具备的条件	(66)
第二节 心理治疗的分类	(67)
一、根据学派的理论对心理治疗分类	(67)

二、根据对心理治疗的理解分类·····	(67)
三、根据心理治疗的形式分类·····	(68)
四、根据病人意识状况分类·····	(68)
第三节 主要心理治疗方法·····	(68)
一、经典的心理分析疗法·····	(68)
二、支持性心理治疗·····	(70)
三、认知领悟疗法·····	(71)
四、询者中心疗法·····	(73)
五、系统脱敏疗法·····	(75)
六、满灌疗法·····	(75)
七、厌恶疗法·····	(76)
八、理性情绪疗法·····	(76)
九、生物反馈疗法·····	(78)
十、气功疗法·····	(78)
十一、催眠疗法·····	(79)
十二、森田疗法·····	(81)
第四节 心理咨询·····	(82)
一、概述·····	(82)
二、心理咨询的形式·····	(83)
三、心理咨询的方法·····	(83)
第五章 心身疾病 ·····	(85)
第一节 心身疾病概述·····	(85)
一、心身疾病的概念与特征·····	(85)
二、心身疾病的分类·····	(86)
三、心身疾病的患病率及流行病学特征·····	(87)
第二节 心理应激·····	(87)
一、应激的概念·····	(88)
二、心理应激的来源·····	(88)
三、心理应激反应·····	(89)
第三节 心身疾病的发病原因和中介机制·····	(91)
一、心身疾病的发病原因·····	(91)
二、心身疾病的发病机制·····	(95)
第四节 心身疾病的诊断和治疗原则·····	(96)
一、心身疾病的诊断·····	(96)
二、心身疾病的治疗原则·····	(97)
第五节 临床常见的心身疾病·····	(98)
一、冠心病·····	(98)
二、原发性高血压·····	(99)
三、消化性溃疡·····	(100)

四、支气管哮喘	(101)
五、糖尿病	(102)
六、癌症	(102)
第六章 神经心理	(104)
第一节 神经心理学概述.....	(104)
一、神经心理学的概念和内容	(104)
二、神经心理学发展简史	(104)
三、神经心理学的研究方法	(107)
四、脑结构及其心理功能的基本理论	(108)
第二节 大脑优势和两半球功能不对称.....	(109)
一、大脑优势的概念和利手	(109)
二、正常人两半球功能不对称的研究	(110)
三、裂脑人与半脑人两半球功能不对称的研究	(111)
四、大脑功能不对称与解剖不对称	(112)
五、某些精神症状与大脑偏侧化的关系	(112)
第三节 神经心理学技术的临床应用.....	(113)
一、诊断性应用	(113)
二、治疗性应用	(114)
第四节 行为神经病学临床问题.....	(115)
一、脑器质性病损的精神综合征	(115)
二、神经疾病与精神疾病共有的综合征	(115)
第七章 变态心理学	(117)
第一节 变态心理学概述.....	(117)
一、变态心理学的概念、任务、历史演变	(117)
二、心理正常与异常的判断标准	(118)
三、变态心理学的理论模式	(120)
第二节 变态心理的分类.....	(123)
一、按心理现象异常分类	(123)
二、按病因和主要症状的疾病分类	(123)
第三节 神经症.....	(125)
一、神经症概述	(125)
二、病因及发病机制	(125)
三、治疗原则	(126)
四、几种常见的神经症	(126)
第四节 智力障碍.....	(127)
一、智力与智力障碍概述	(127)
二、智力低下	(128)
三、痴呆	(128)
第五节 人格障碍与性心理变态.....	(129)

一、概述	(129)
二、人格障碍形成的有关因素	(130)
三、人格障碍的类型及主要表现特征	(130)
四、人格障碍的矫治	(131)
五、性心理变态	(131)
第八章 精神卫生	(135)
第一节 概述	(135)
一、精神卫生的定义和任务	(135)
二、精神卫生发展简史	(135)
三、关于健康和疾病的概念	(135)
四、心理健康的评估标准	(136)
第二节 不同年龄阶段的精神卫生	(137)
一、儿童精神卫生	(137)
二、青年精神卫生	(140)
三、中年人的精神卫生	(144)
四、更年期精神卫生	(146)
五、老年期精神卫生	(146)
第三节 不同群体的精神卫生	(148)
一、家庭	(148)
二、学校	(149)
三、工作单位	(149)
第四节 心理保健与心理防御	(149)
一、心理保健原则	(149)
二、心理应对与心理平衡	(150)
三、心理调节与心身和谐	(152)
第九章 护理心理	(155)
第一节 概述	(155)
一、护理心理学的概念和意义	(155)
二、护理心理学的对象与任务	(156)
三、心理护理的特点	(157)
四、心理护理的原则	(158)
第二节 心理护理程序	(158)
一、病人心理问题资料的收集	(158)
二、心理护理计划制定与实施	(159)
三、心理护理效果评价	(160)
第三节 护士的心理品质与培养	(161)
一、护士的心理品质在护理过程中的作用	(161)
二、护士应具备的心理品质	(162)
三、护士心理品质的培养	(164)

第四节 病人心理与心理护理.....	(165)
一、病人的一般心理特征	(165)
二、病人的特殊心理需要	(166)
三、不同类型疾病病人的心理护理	(167)
四、不同年龄病人的心理护理	(169)
第五节 心理护理技艺.....	(171)
一、护患关系	(171)
二、影响护患关系的因素	(172)
三、护患间的心理沟通	(172)

第一章 绪 论

第一节 概 述

医学心理学是心理学的一个重要分支,是医学和心理学相结合的一门交叉学科,是心理学应用于医疗实践的产物。在临床实践中,必须考虑生理、心理和社会等因素之间的相互关系并进行分析综合,才能达到合理的治疗。人既是生物的人,又是社会的人,既有复杂的生理活动,还有更为复杂的心理活动,这两种活动始终在相互作用、相互影响、相互制约着。人类的健康和疾病是个体的生理现象和心理现象共同活动的结果,外界各种有害刺激,不仅生物的、物理的、化学的刺激可以致病,而且复杂的社会心理因素也可以通过人的认知、评价,通过心理活动为中介而致病。在临床上,不仅药物、理疗、手术可以治病,心理疏导、安慰以及行为重建等方式同样可以治病。因此,医学心理学就是应用心理学知识来研究、探讨医疗实践中的种种有关问题,从人的生理活动和心理活动这两者的相互作用中来全面、正确地认识人的健康和疾病,揭示它们的内在规律,从而提高医疗护理质量,保护人民身心健康。

一、医学心理学研究的对象和任务

医学心理学研究的对象是人,既是生物的人,又是社会的人。所以,医学心理学的基本任务,理论上是对人的心理活动过程、个性特征和心理与生理的基本规律的研究,并应用于医学临床;从临床实践来看,则是用心理学的知识和方法来解释心理因素在疾病的发生、发展和诊断、治疗中的作用,以及解答环境和遗传素质的作用,找出治疗和预防疾病更全面有效的方法。具体地说,医学心理学研究的任务包括以下四个方面:

(一)研究心理因素在各类疾病的发生、发展和转归中的作用

所谓各类疾病,按心身统一的观点,把疾病分为三类:

1. 病理改变主要在脑部的疾病 在这类疾病中,心理因素有的是致病因素,如神经症,心因性精神病等;而在精神分裂症,脑器质性精神病中,心理因素可能是诱发因素,这些心理因素能否成为致病因素还要取决于个体的主观认知、评价,取决于个体过去积累的知识,经验和应付能力。对于大脑疾病的病因和发病机制,心理因素和生理因素经常在相互起作用,由于病理改变在大脑,因此各种心理过程如感知、思维、记忆、情绪和意志行为等都可呈现程度不同的障碍。当自我意识也发生障碍的时候,便可导致各种心理活动发生紊乱,统一性和同一性遭到破坏,临床上则出现精神病的症状。

2. 病理改变主要在大脑以外的各器官系统 这类疾病主要包括临床各科(除神经科的大脑疾病和精神科以外)的大部分疾病,虽然致病因素主要是理化和生物性因素,但心理因素在发病机制中也起着不同程度的作用。其中,心理因素起着重要致病作用的那些疾病称之为心身疾病。

心理因素起重要作用不仅表现在致病因素上,也表现在疾病症状上,即患了这类疾病的人

不同程度地会表现出心理障碍,如心绞痛发作时的濒死感,得知患癌症后的恐惧感,同房病友死亡所导致的焦虑、抑郁甚至绝望感等。

3. 病理改变主要在局部器官或组织损伤 这类疾病的致病因素主要是物理、化学因素直接作用于躯体局部的组织器官所致,患病后病人的不同心理状态影响着疾病的进程甚至造成心理障碍,如意外骨折、烧伤、中毒等。这类疾病,心理因素不是直接致病因素,但由于病人的个性特征和对疾病的主观认知、评价,导致了心理紧张状态,这种状态影响着疾病的愈合过程。例如一位工人被进站的公共汽车压碎蹠骨,患者对这突然的意外毫无心理准备,住进医院后整天考虑的便是这种伤残能否评为公伤,对方能否负责劳保,将来怎样生活等。心理问题十分复杂,整天焦虑、苦恼,一声不响,甚至产生悲观厌世情绪,结果创口一年多未愈合(当然这还涉及到赔偿心理问题)。又如大型手术前病人的心理状态如何,常常会影响到手术过程及术后愈合过程。手术前病人有轻度焦虑,这是正常心理,手术效果好;如果术前严重焦虑、紧张,则不利于术后恢复;相反术前毫无焦虑,盲目乐观,对手术可能产生的危险性缺乏足够的心理准备,一旦发生意外,便会引起严重的心身反应。

(二)研究情绪因素对身体各器官生理、生化功能的影响

外界刺激作用于人体时,可引起中枢神经系统本身及它所支配的各器官系统的生理、生化反应,也就是说外界刺激可同时引起机体的心理反应和生理、生化反应,这两者之间可能存在着因果关系。当外界刺激达到一定程度,不仅会引起较强的生理、生化反应,如同时被意识到,则可产生心理反应和情绪体验,其中心理反应的程度受到机体对外界刺激的认知和评价以及个性特点所制约。

机体对外界有害因素刺激所产生的反应称为“应激”,如工作和学习上的失败和挫折、人际关系紧张、生活中的意外打击等均能引起机体产生偏离正常状态反应,导致消极情绪。

机体如果长期处于消极情绪状态,则可使身体的某器官系统发生功能紊乱,如血压升高或降低、心率增快、恶心、呕吐、咳嗽、胸闷、气促、尿频尿急、阳痿及性功能下降。

(三)研究人的个性心理特征在疾病的发生和康复中的作用

在日常生活中,每个人不可避免地会遭受来自方方面面的心理刺激,然而,不同的人对于程度相仿、性质相同的刺激,产生的反应各不相同,有的若无其事,不产生任何负性反应,有的却产生躯体器质性改变,如冠心病、消化性溃疡,有的却患支气管哮喘。研究证明,这是由于每个人的气质和性格不同,而造成了对同一应激源产生各异的生理、心理反应。研究发现,有一类病人平时表现雄心勃勃、争强好胜、易激动、缺乏耐心、热心于工作,常感时间紧迫,行动匆忙等性格,这种行为特征称之为“A型行为类型”,其体内胆固醇、甘油三酯、去甲肾上腺素、促肾上腺皮质激素水平高于正常人;而另一种人恰恰相反,表现悠闲自得,不与人争强,不计较事业上有无成就,做事从容不迫,称之为“B型行为类型”。有人认为具有A型行为的人,易患冠心病和心肌梗死。

当然,不同的气质、性格特点也影响着疾病的康复过程,所以说,医学心理学所要研究的重要课题之一就是如何使病人的个性心理特点在各类疾病的康复中起促进作用。

(四)研究如何通过人的高级心理功能来调节自身的生理功能,以达到防病、治病和养生保健的目的

人的心理活动不仅伴有生理功能的变化,而且还能使其受控于自己的意识,人在愤怒时,交感神经兴奋,出现血压升高、心率加快、呼吸加深、脸部发白等。如果能控制自己的愤怒情绪,

就能使自主神经系统功能处于相对平稳状态,所支配的脏器功能就不至于受到损害。如果有意识地控制消极情绪,想象某些脏器处于放松状态,就能使躯体内的某些器官的生理功能按自己的意志去活动,焦虑紧张等负性情绪则会在想象中逐渐消失。“气功”便是一个突出的例子。气功是利用调节呼吸等辅助方法来使一个人的机体处于入静状态,在这种心理状态下能促使机体内各部分的生理功能得到最佳的调整。

二、医学心理学的性质和主要分支

(一)医学心理学的性质

从医学心理学的任务可以看出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。就基础医学来说,医学心理学与生物学、神经生化、神经内分泌学、神经生理学、神经免疫学以及社会学、人类学、普通心理学与实验心理学等有密切联系,所以必须加强与这些学科的协同研究。对于医务工作者,尤其是医学生来说,学习医学心理学知识,能扩大自己的知识面,更全面地认识疾病和病人,为医疗工作做出贡献。

从临床应用学科来说,医学心理学又与内、外、儿、妇、五官,皮肤等科有密切的联系,所以要加强医学心理学在临床实践中的应用。近年来在临床实践中,医学心理学与临床各科协同工作已取得了很大成绩,估计不久我国将会有不少临床工作者逐步对这些交叉学科感兴趣,并投身于医学心理学的临床工作。目前一些综合性医院已开设了心理咨询科,解决了不少患者由于心理障碍带来的痛苦。

(二)医学心理学的主要分支

医学心理学是一门分支比较复杂的学科,一般可分为基础理论和实际应用两部分,目前我国在这一领域的主要分支有:

1. 病理心理学 又称异常心理学,研究病人的心理过程和个性等方面的异常表现及其发生发展变化的原因和规律的学科。精神病患者的异常心理现象是其研究的重点。研究病理心理现象对了解疾病的性质、诊断以及选择处理方法都是十分重要的。

2. 临床心理学 包括对诊断、治疗、护理工作中各种心理因素的分析,并用心理学知识对这些因素进行评定和矫正。

3. 神经心理学 主要研究人和动物的高级神经活动功能和行为之间相互关系的一门学科。

4. 缺陷心理学 是针对躯体有某种缺陷(如聋、哑、盲、肢残和智能低下等)的儿童和成人中出现的某些心理问题为研究对象的一门学科。

5. 心理诊断 用心理学的知识评定病人心理障碍的性质和程度的方法,有助于临床诊断疾病。

6. 心理治疗 应用心理学的理论和方法,达到解除病人症状和治疗疾病为目的的方法。

7. 心理咨询 应用心理学的理论和方法,指导社会各阶层的人去正确处理家庭、爱情、人际关系以及生活、工作中遇到的各种矛盾,找出摆脱困境和情绪危机的办法,使之适应社会环境,维护心身健康。

8. 护理心理学 应用心理学的理论知识和方法,研究和解决护理工作中的心理学问题的学科。

9. 心身医学 是研究心理社会因素在健康和疾病的发生发展和病程转归中的作用,以及

阐明心理和躯体是如何相互影响、相互制约的关系。

10. 精神卫生 它是以促进人民身心健康为目的,研究如何培养人的健全性格,提高对环境的适应能力,抵御外界各种不良因素的侵袭,预防精神方面的各种疾病。

三、医学模式的转变及其作用

人是生理活动和心理活动的统一体。但长期以来在健康和疾病的概念以及在治疗和预防问题上,人们的认识一直是较模糊和局限的。在本世纪初期,医学家广泛地采用生物学、化学等先进理论和技术,对人体进行了深入的研究,使得人们对自己身体的认识进一步加深,人们对疾病和健康的认识,对预防和治疗某些生物性疾病(如传染病等)方面取得了不少成绩。

然而,在西医药的发展过程中也受到一些不利因素的影响,由于长期受到二元论的影响,习惯将人看成是生物的人,忽视了人还是社会的一员。于是长期以来在临床工作中只重视躯体方面的因素,而偏废了心理和社会因素。在科学研究中仅看重躯体的生物活动过程,而很少注意行为和心理过程,忽视社会心理因素对人体的影响,把人看成是一部机器,疾病看成是机器的故障,医务人员则是机器的维修人员,这种医学模式称为“生物医学模式”。

近些年来,人类疾病谱系已发生了显著变化,以往的传染病已被恶性肿瘤、心脑血管疾病取代成为人类死亡的主要原因。这些疾病的发生,除了生物因素外,还与心理社会因素有关。随着现代社会生活节律的加快,对人提出了更高的要求,人们为了适应这种快节奏的生活,不可避免地会遭到这种紧张的社会因素的挑战,这就是近些年来某些疾病发生率升高的一个重要原因。如果我们能认识到紧张的心理社会因素的致病作用,从各个方面采取积极的措施,例如重视社会环境的改造、不良生活方式的改变及不良行为的矫正,深信上述疾病的发生率必将逐步下降。

由此可见,以往的生物医学模式已不足以阐明人类健康和疾病的全部本质,疾病的治疗也不能单凭药物或手术来解决,而在很大程度上要放在调整病人的情绪上,只有将心理治疗结合药物或手术,在疗效上才能达到事半功倍的效果。

要适应医学模式的转变,有不少问题有待讨论和解决。首先要解决在我国医学界如何广泛开展医学心理学的学科工作,要解决这个问题,必须先抓医学教育,使医学界未来接班人的脑海里牢固地树立起生物-心理-社会医学模式这个概念,并在工作中付诸于行动;另外,要积极开展医学心理学的临床和科研工作,争取更多的人对新医学模式的信服和支持。目前我国一些综合性医院还未设立医学心理学专科,缺乏各类行为科学人才,大多数医务工作者还缺乏医学心理学的知识,这种现状很难满足广大群众的需求,在疾病的治疗和预防上,医务工作者也感到力不从心。要解决这个问题只能通过医学院校增设医学心理学课程,举办各种类型的医学心理学讲习班,通过系统学习和互教互学来填补大家对这方面知识的不足。当然,要做到上述几点。重要的是要改变管理模式,我国的医学行政管理部门对医学的发展起了决定性作用,所以要使这些部门的行政干部首先接受生物-心理-社会医学模式,学习医学心理学知识,这有助于新医学模式的转变。

四、医学心理学对健康和疾病的认识

医学界过去习惯从生物医学的角度来考虑健康和疾病的问题,认为健康,就是没有症状,用客观测量的方法找不到身体哪一部分有病态的证据。所谓疾病,就是生物学统计常模可观察