

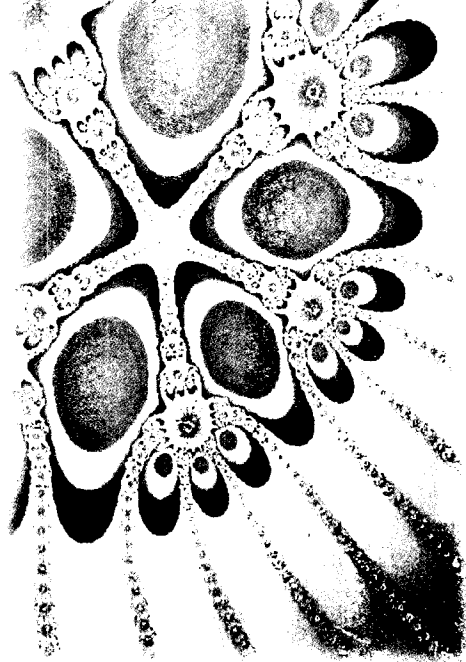
行为医学

新 精 神 医 学 丛 书

■主编:杨德森 副主编:李凌江

湖南科学技术出版社





行为医学

新 精 神 医 学 丛 书

主 编: 杨德森

副主编: 李凌江

编 者: 肖水源

陈向一

邓云龙

张亚舜

郝 伟

刘铁榜

苏林雁

王小黎

谢世平

赵 敬

湖南科学技术出版社

新精神医学丛书

行为医学

主 编：杨德森

副 主 编：李凌江

责任编辑：邹海心

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

印 刷：湖南省新华印刷一厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市芙蓉北路 564 号

邮 编：410008

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1998 年 9 月第 1 版第 1 次

开 本：850mm×1168mm 1/32

印 张：20.5

插 页：4

字 数：525000

印 数：1—4100

征订期号：地科 247—4

书 号：ISBN 7—5357—2334—9/R·462

定 价：33.50 元

(版权所有·翻印必究)



杨德森 1929年生，湖南

湘阴人，1954年湖南医学院六年制医学本科专业毕业，1959年精神科研究生毕业。1983年任湖南医科大学精神科教授。历任精神卫生系主任，精神卫生研究所所长，湖南医科大学副校长，湖南省医学会副理事长，省精神科学会主任委员，中华医学会精神科学会副主任委员，世界卫生组织精神卫生专家顾问组成员，国务院学位委员会学科组成员，世界卫生组织与卫生部药物依赖，心理社会因素与健康协作科研中心主任。

主要研究心理应激与相关疾病，精神疾病的诊断与分类，主编著作有《中国精神疾病诊断分类方案与案例集》、《基础精神医学》、《行为医学（第一版，第二版）》、《人格形成与人格障碍》、《现代精神医学》等，培训硕、博士三十余名，发表论文百余篇，对我国行为医学的建设有卓越贡献。

在中国精神疾病诊断分类方案制订、精神应激系列研究、节育手术后心身反应的预测与防治、中国戒毒工作的综合研究与中国人生活质量研究等方面多次获得省部级科技进步奖。



李凌江 1954年9月16

日生。医学博士，湖南医科大学精神卫生研究所副教授，硕士生导师，行为医学教研室主任，中华医学会行为医学学会常委，《中国行为医学科学》杂志常务编委。从师于我国著名行为医学专家杨德森教授，主要研究精神应激、心身疾病、生活质量与心理社会危机干预等问题。90年代以来，主持与参加国际、国内科研项目多项，发表学术论文42篇（第一作者30篇），获湖南省科技进步二等奖二项，湖南省医药科技进步二等奖二项，全国中青年医学大会优秀论文奖一项，获1997年第四届吴阶平医学研究奖，为保罗·杨森药学研究奖获得者。参编精神医学专著五部约15万字。现留学美国卡纳来那大学从事心身医学研究。



肖水源 1963年7月生,医学博士,副教授,现任湖南医科大学社会医学教研室主任。1984年毕业于湖南医科大学医疗系,同年考入母校攻读精神医学硕士学位。1987年毕业后,一直从事社会医学与行为医学教学和研究工作。1990年赴美国哈佛进修“社会与行为科学”,1992年在母校攻读精神医学博士学位,1995年毕业。

对社会、文化、行为与健康的关系怀有浓厚的兴趣,目前主要从事自杀行为的研究和危机干预工作。10年来已发表论文近三十篇,参编专著六本。是《中国心理卫生杂志》、《当代医师》的编委。



张亚林 1951年生,土家族,湖南张家界市人。早年服务于湘西自治州精神病院,1982年师从杨德森教授,先后在其门下攻读硕士学位与博士学位。曾留学美国洛杉矶加州大学。现任湖南医科大学精神卫生研究所副教授,硕士生导师。多年来一直从事精神应激、行为医学、神经症及心理治疗的临床、教学和科研工作。主持或参加国际、国家教委、卫生部及省级科研项目多项,著述近百万字。发表论文数十篇,曾获世界卫生组织精神医学优秀论文二等奖和第七次中华医学大会优秀论文一等奖。《精神应激系列研究》(署名第二)获湖南省科技进步成果二等奖。独编、主编、参编著作十余部,代表作为《行为疗法》、《心理冲突与解脱》。曾应邀在美国加州大学、香港中文大学及华中师范大学等十余所大学讲学。现兼任中国心理卫生协会心理咨询与心理治疗专业委员会副主任委员、中国自杀与危机干预专业委员会委员、《中国行为医学科学》及《中国临床心理学杂志》编委。

湖南科学技术出版社
· Hunan science & technology press ·



郝伟 1957年生。1982年毕业于安徽医科大学医疗系，获学士学位，1984年考入湖南医科大学，师从杨德森教授，获得博士学位。1984年以来一直从事神经症、心理治疗临床和药物成瘾方面的研究工作，研究范围涉及成瘾行为的流行病学调查、成瘾行为的社会、心理因素、成瘾动物中枢神经系统递质改变、成瘾动物模型的建立等。曾作为访问学者，三次赴日本进修，多次出国参加国际会议。为三项国际重大课题和“九五”攻关项目主持者之一，5年来获得科研资助200余万元人民币，有三项科研获省部级奖。现已用中、英、日文发表论文五十余篇，参加六本专著的编写工作，共约35万字。1991年被破格晋升为副教授，1993年起成为硕士生导师、博士生指导小组成员。



刘铁榜 1962年9月生，副教授，副主任医师。现任湖北医科大学附一院精神科副主任，精神医学专业硕士研究生导师，精神医学专业跨世纪学科带头人。兼任湖北省自然科学基金项目评审专家，湖北省心理咨询与心理治疗专业委员会副主委。1983年毕业于湖北医科大学医学系，1986年考入湖南医科大学攻读精神医学专业硕士学位。在生物精神医学、行为医学等领域共发表各类学术论文四十余篇，主编学术专著两部。代表著作《精神分裂症生物学研究进展》由湖北科学技术出版社出版。多篇论文被国际权威检索刊物SCI收录。目前主持或参与三项省级科研项目。获省部级科研成果两项。其业绩曾被《临床精神医学杂志》选为“全国优秀中青年精神医学工作者”向全国同行介绍。主要专长是精神障碍的药物治疗与心理治疗。



陈向一 1982年从湖南衡阳医学院毕业，获学士学位。在精神病医院工作四年后，师从杨德森教授研究行为医学与心身疾病。1989年获医学硕士，后在湖南医科大学精神卫生研究所工作，为家庭心理治疗专科医师，同时任国外医学精神病分册编辑部主任。1993年晋升为副教授。1994年获美国家庭治疗网络国际奖学金赴美，先后在芝加哥伊州大学、哈佛大学和麻省精神卫生中心进修访问，1996年归国，目前在深圳市南山医院工作。

专业领域开始为重性精神病，后为神经症与心身疾病，目前主要集中在心理咨询与心理治疗，尤其是家庭治疗方面。已发表相关论文近三十篇，参编专著五本。目前为德中心理治疗研究院中德高级心理治疗师培训项目中方专家，美国相互咨询协会执照治疗师。



苏林雁 毕业于湖南医学院医疗系，硕士学位。现任湖南医科大学精神卫生研究所儿童精神医学教研室主任，副教授，硕士生导师；兼任中华精神病学会儿童少年精神病学组副组长；中国心理卫生协会儿童心理卫生专业委员会委员、秘书；中国心理卫生协会心理评估专业委员会委员；湖南省医学会精神病专业委员会委员；中国神经精神疾病杂志编委。多年来从事儿童精神医学的临床、教学和科研工作，专长于儿童行为和情绪障碍。主持和参加国家自然科学基金课题、卫生部科研基金课题及省级课题多项。发表有关儿童精神卫生的论文数十篇，著述数万字。论文曾获中华医学会湖南分会优秀论文奖（1991年）；第七次全国青年医学学术交流会一等奖（1992年）；作为主要参加者的课题、著作分获湖南省科技进步三等奖，省医药卫生成果二等奖（1994年）；卫生部科学技术进步二等奖（1997年）。

湖南科学技术出版社

· Hunan science & technology press ·



王小平 32岁,1965年12月1日出生于湖南省永兴县,1995年7月,湖南医科大学精神科博士研究生毕业。曾在郴州市精神病院担任住院医师工作,现在湖南医科大学精神卫生研究所任主治医师。发表论文七篇,1997年获国际精神学大会(WPA)论文三等奖。专长于司法精神病学,为湖南省司法精神病鉴定中心成员,目前在法国 *Institute National Marcel Riviere* 进修司法精神病学专业。



谢世平 32岁,主治医师。1982年9月考入安徽医科大学医疗系就读,1987年7月毕业分配于安徽滁州市第一人民医院精神科,1989年9月考入北京医科大学精神卫生研究所精神科研究生,1992年9月毕业分配于南京脑科医院精神科工作,1996年考入湖南医科大学附二院精神卫生研究所精神科博士生,目前仍在就读。参与编写精神科进修医师讲义和陈彦芳教授主编的临床精神药物手册,98年出版。已发表论文五篇,登载于中华精神科杂志二篇,其他杂志三篇。目前获得市级课题一项,南京医科大学课题一项。本人一直从事精神科临床医疗工作,有较丰富的临床经验。



邓云龙 1963年生
于湖南浏阳。1985年湖南医学院医疗系本科毕业，获学士学位；1991年湖南医科大学硕士研究生毕业，获硕士学位；1996年晋升为精神病学专业副教授。现任湖南医科大学附属第三医院心身医学科负责人，科教科长；湖南省心理卫生协会理事，心理咨询与心理治疗专业委员会秘书，省心理卫生协会心身健康咨询中心业务主任；湖南省医学会行为医学专业委员会秘书，省医学会科普委员会委员；《当代医师》杂志特约编委。主要研究方向为行为医学与心身医学。已发表学术论文十余篇，参编学术专著四部。



赵敏 土家族，出生于1968年7月，博士研究生，1991年毕业于湖南医科大学医疗系，在湖南医科大学精神卫生研究所工作，1994年攻读硕士、博士学位。专门从事成瘾行为和劳教服刑人员的心理、社会康复治疗和生活技能训练，从事成瘾行为的随访研究。

《新精神医学丛书》总序

中国精神医学事业之发展，在改革开放的近十余年中，有突飞猛进之势。在经济比较发达的大省，一般有 50~100 所精神病院，基层中、小精神病院林立。据 80 年代末粗略统计，我国已有精神科病床 10 万张，各级专科医师 1 万人，长期困扰这个专科的“看病难，住院难”问题，已基本解决。

从事精神医学专业的医师队伍，有大专生、本科生、中专生与少量研究生，以 70~80 年代毕业的大专生为主力，本科生中又有相当比例为中医专业毕业生，加上 60 年代的老中专生，构成了我国当前基层精神病院从事日常诊疗任务的基本队伍。预计今后 10 年内人员组成比例不会有根本变化。到下世纪初，本科毕业生的人员组成比例才能占绝对优势。

精神医学专业队伍的继续教育问题，特别是大发展与普及后的提高问题，十分突出。能够接受进修学员的医学院校教学医院与大型省级精神病院，为数不多，每年容纳进修学员名额约 300~500 名，10 年之内也只有 1/3~1/2 的在职医师能获一次进修轮训的机会。如果我国不久的将来也推行国外的医师考核制度，即定期由专科学会实行考试考核，只有合格的才发给 2~3 年的行医执照（包括公立与私立的医院、诊所），那么知识更新，推广继续教育，便有刻不容缓之势。参加专科新知识、新技术短期培训班，专科医师证书班，脱产轮训与参加各种院外学术活动固然是提高业务水平的一种途径，但最可靠的、最持久与务实的办法还是在本单位开展经常性业务学习与学术活动，提倡业余自学成才。

自学新知识、新技术，要有专业杂志和书籍，精神医学杂志有国家级的，大行政区级的和省市级的。省级专科刊物多数质量不高，发行量少，刊期不定，亏本经营，难以为继，不如大行政

区级的，即由数省联合办的，分期轮流主编，逐步提高质量，更符合当前实际发展需要。

精神医学书籍除教科书外，由于销售份数较少，印刷成本较高，发行渠道不畅，难于出版，因而书店经常难买到。最常见的精神分裂症、情感性疾病、神经症、儿童精神病、老年精神病、器质性精神病、人格障碍、智力发育不全等均无专著，极不利于专业知识的深入研究与继续提高。相对而言，美国有精神科医师三万余人，专著达一百种以上。

有鉴于此，《新精神医学丛书》的出版已成为中国精神医学发展在本世纪最后 10 年的现实需要，它们的全部出版，也将是我国精神医学学术繁荣的一个标志。于是在 1990 年 4 月由全国 68 位专家联合倡议，至 1991 年 3 月 68 个单位投资入股，组织了“全国精神医学专著出版基金会”，并于 1991 年 9 月在天津第四届中国神经精神科全国学术会议上召开了选题编审委员会部分委员会议，安排了出版书目。

第一批为 1993 年出版的三本书，即刘协和教授：《精神科急诊医学》、张明园教授：《精神科评定量表手册》和许又新教授：《精神病理学——精神症状的分析》，都是出自名家的临床实用著作。该丛书的其他著作，将在今后几年分批出版。

报来基金会的少数选题过于局限，如某种药物的临床应用，某种心理治疗，某种非常见疾病或邻近学科的著作，由于专科读者范围小，使发行量过少，学术水平又并非十分突出，故暂不列入出版计划，希望作者见谅。

学海无涯而人生易老，50 年代参加工作的几十位专家都是老骥伏枥，壮心未已，希望写出一本或几本著作，对年轻一代多少留点学术遗产，让后来人踏在他们的肩上前进。老一代学者生于多难兴邦年代，他们像老黄牛一样，吃的是草，挤出来的是奶是血，这些著作但愿能和肥料骨灰一样，达到“血沃中原肥劲草，寒凝大地发春华”的目的。天若有情，丹心可察。

编委会主委：杨德森

于湖南医科大学

1993 年 3 月

前 言

第二次世界大战之后半个世纪以来，随着许多国家的工业化、城市化，生产与生活节奏加速，生活方式改变，医疗保健事业发展，平均寿命增加，人口疾病谱与死因谱已出现明显的变化。威胁人类生命与消耗医药资源最大的几种疾病，已经不是自然疫源所致的传染病，而是与社会、心理因素、人类生活方式、人类自身行为密切相关的疾病。疾病流行学的实际变迁促使医学教育模式与医疗服务模式的转变，即由原来的纯生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变。

20 世纪初期，美国人口中最大的三个死亡病因是肺炎、结核与胃肠道疾病，大多为生物学因素起主要致病作用。现今美国人口的十大死亡病因中，心脏病、癌症、脑血管意外及事故外伤（不包括车祸）占据前四位，这四种病症都不与生物学致病因素直接相关；自此以下，致死的因素依次为：流感与肺炎、车祸、糖尿病、肝硬化、动脉硬化与自杀。研究表明：高血压、冠心病、脑血管意外已成为最常见的病因与死因，它们与精神应激、劳累过度、饮食习惯（高脂、高盐）、生活习惯（活动较少、吸烟、嗜酒）密切相关。西方国家中酗酒已成为都市危害健康的严重社会问题，它与心脏病、肝硬化、糖尿病、动脉硬化、事故外伤、车祸、自杀等多种疾病病因或死因相关。癌症的危险因素有吸烟、嗜酒、饮食、放射线、职业、环境污染、遗传等各种因素，其中许多因素与社会生活方式密切相关。

面向 21 世纪，基层保健与家庭医疗服务（家庭医师、家庭巡回护士）将有蓬勃发展，逐渐取代以到医院排队看病为主的延续百年的传统求医方式。医院不能越办越大越集中，而倾向于分散布局，大小结合，方便就医。综合医院与专科医院将长期并

存，而康复医院、基层保健站与家庭病床将更为普及。医疗服务方式将从病人登门求医为主向医生登门看病为主的形式过渡，因为只有这样才符合社会要求与人民需要。与此同时，医疗措施也将从治疗为主转为预防为主，预防工作将从防止自然疫源为主转为防止环境人为污染、预防有害健康的生活方式为主，精神保健与身体保健并重。而医学治疗也将从单纯的生物学治疗转变为生物学治疗、心理治疗、社会复归措施并重。

这个转变牵涉每一个医学分支学科，即每一种疾病的原因、发病机理、病程、预后、治疗与预防，都必须从单纯生物医学观点转变过来，用生物-心理-社会医学观点，全面综合地重新考虑问题。例如，结核病或溃疡病的发生、发展与预后，离不开生物学因素的作用，也离不开心理因素与社会因素的作用，即离不开社会经济发展水平、社会医疗保健条件、个体饮食习惯与营养状况、工作与生活条件、心理应激因素等的作用。而以往的纯生物医学教育模式，使医师所获得的知识，所接受的技能与医疗服务态度训练，具有很大的片面性，已不符合社会发展的需要。

关于人的科学中有些问题的答案是若明若暗的，例如人的自我毁灭问题：有自杀、吸毒、爱滋病蔓延等，以及安乐死的问题；又如人的复制或再生问题，即克隆人的基因工程问题；还有少数人的特殊行为表现问题，包括同性恋，特殊人格，从爱好奇装异服到邪教信仰与执不同政见，这里面哪些是社会性问题，哪些是心理学问题，哪些是生物医学问题？或者哪些是三者兼而有之，难解难分的问题？在什么情况下可以说是把社会问题医学化了，什么情况下是把医学问题社会化了？

人的本性中包含了生物性与社会性两种不同的成分或素质，它们在什么场合表现相互对立、对抗，什么场合表现相辅相成？人的善良本性与凶恶本性，贪婪私欲与道德良心，竞争、排他性与合作、互助性，利己性与利他性，超我与原我（精神分析学术语），异性间的专爱性与博爱性，这些对立的特性为什么能统一地表现于社会个体的行为之中？难道科学能容许我们把假丑恶的本性都溯源于生物本性、兽性，剥削阶级意识形态的影响，而将真善美的本性都溯源于社会本性、人性，无产阶级意识形态的表现？或者相反，我们将自由、平等、博爱的人性追求拱手让给资

产阶级，只给无产阶级留下言行不自由，地位不平等和阶级斗争与仇恨吗？人性要求人欲的适当获得满足，因为它有益于身心健康；过度克制与放纵人欲，又都将损害身心健康。在一定的社会政治体制与经济发展水平下，如何规划人民大众的生活方式，生活质量，促进全民身体健康、心理健康，社会适应良好，达到世界卫生组织对健康的全面要求呢？哲学家、政治学家、社会学家、心理学家、医学家应该互相沟通，携手合作，共同来研究和解决人民保健的生存基本需要。

我国医学院校课程中，缺少社会学与心理学教学内容，精神医学教学时数只有 40 学时左右，多数院校没有设立专门的教研室，预防医学与社会实践也不够重视，长期沿袭的纯生物医学教育模式，改革阻力很大。世界卫生组织亚太区精神卫生顾问们 1989 年集会日本福冈，建议在医学教育课程中，将有关社会科学、心理与行为科学、精神医学的课程比重，由当前的 2% ~ 5% 增至 10%，即在 3000 ~ 4000 总教学时数中安排 300 ~ 400 学时。

医学教育模式与医疗服务模式必须加速改革，由纯生物医学模式向生物 - 心理 - 社会模式过渡，才符合 21 世纪教育与卫生事业发展的需要。医学教育改革的合理方向是医学院重新回到综合大学中去，增加社会人文科学课程，医学模式转变要落实在课程设置改革上。下列课程应列入医学生的必修课或选修课，它们是：社会学、医学社会学、社会医学、普通心理学、社会心理学、发展心理学、医学心理学、行为医学、医学伦理学、医学美学、汉语写作与修辞等，要完成这些课程的学习，有必要将本科学制改为六年，毕业时各门课程成绩合格，即授予医学硕士学位。

至今多数医学院校尚未同时开设精神病学与医学心理学两门课程，为了填补这个空白，实践证明行为医学是受到医学生普遍欢迎的一门课程，多媒体电化教学方式，也正在开发过程中。希望在 21 世纪，行为医学能成为医学院校的热门课程之一。此书曾在 1995 年获得湖南医科大学首届优秀教材二等奖，希望再版能更加推广应用，在促进医学教育模式转变，克服纯生物医学教育方式的改革过程中，发挥抛砖引玉的作用，以尽早结束那种只

见疾病，不见病人；只顾局部，忽视全局；医疗设备检查越来越多，医师临床检查越来越少，机械化增加，人性化减少，存在不关心病人痛苦，不考虑病人生活质量，不顾医疗社会效益的不良倾向，这些倾向不表明以往医学教育的成功，而恰好反映出它的某些失误与落后。

本书共分十四章，博采各家学说精华，主要参考资料来源于国外，全书揉合了比较生物学与相关神经科学的内容，医学社会学与越轨社会学的内容，发展心理学，个性心理学，医学心理学与社会心理学的内容，心身医学与精神医学的内容，集中阐明人类行为的起源与发展，心理应激对心身健康的影响，有害心身健康与社会适应不良行为的各种类型，以及行为疗法、生活技能训练、心理健康教育等内容。

就我国医学科学发展现状来看，行为医学是一株枝叶未全的幼苗，与野草闲花并列；但它的内容，也就是它的生命力，将使每个读者阅后为之动心。对人类面临的这些问题，每个有志于促进人类健康与社会进步的医学生，不可能无动于衷。由于各学科专门知识的发展日新月异，本学科属边缘学科、交叉学科性质，取材时，由于编写者们知识广度有限，难免挂一漏万，甚至舍本求末，加上其他方面这样那样的缺点，欢迎有关各科专家和广大读者，不吝批评指正。

杨德森

于湖南医科大学

1998年2月

建立精神医学著作出版基金会发起人名单

(按姓氏笔画为序)

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 丁勤璋 | 于清汉 | 万文鹏 | 王见义 | 王世杰 | 王克俭 | 王桂月 |
| 王晶 | 邓职森 | 田祖恩 | 宁尚节 | 刘士霖 | 刘协和 | 刘连沛 |
| 刘伯驹 | 刘效先 | 许又新 | 向孟泽 | 纪术茂 | 成俊祥 | 寻民赖 |
| 陈玉新 | 陈远光 | 陈传曾 | 陈学诗 | 陈忠保 | 陈国强 | 张仁川 |
| 张明园 | 张明岛 | 沈其杰 | 沈慕慈 | 严和骏 | 吴文源 | 吴亚伦 |
| 吴隆洵 | 何鼎雄 | 陆泳 | 李荫 | 李雪荣 | 李蕴 | 邹华根 |
| 邹炳忠 | 邵嘉伟 | 杨权 | 杨德森 | 郑瞻培 | 罗忠悃 | 罗维武 |
| 周承声 | 欧励华 | 赵亚忠 | 夏镇夷 | 贾谊诚 | 徐韬园 | 高柏良 |
| 莫淦明 | 徐嗣荪 | 郭承九 | 龚耀先 | 黄明生 | 臧德馨 | 颜文伟 |
| 黎立勋 | 鲁龙光 | 戴梓寿 | 魏琛 | 聂书元 | | |

“精神医学著作出版基金会”选题编审委员会名单

主任委员：杨德森

委员：

北京：陈学诗 沈渔邨 许又新 姜佐宁 雷明慧 蔡志基
张维熙

上海：夏镇夷 颜文伟 徐韬园 严和骏 张明圆 徐俊冕
王善澄

目 录

| | |
|-----------------------------|------|
| 第一章 绪论 | (1) |
| 第一节 人类行为及其基本特征 | (1) |
| 一、行为的定义 | (1) |
| 二、人类行为的基本特征 | (3) |
| 三、人类行为的分类 | (5) |
| 四、行为障碍的分类 | (6) |
| 第二节 行为主义及其基本理论 | (7) |
| 一、Pavlov 经典条件反射形成理论 | (7) |
| 二、Watson 学习理论 | (10) |
| 三、斯金纳操作条件反射理论 | (12) |
| 四、Wolpe 交互抑制和系统脱敏理论 | (15) |
| 五、Bandura 社会学习理论 | (16) |
| 第三节 行为医学概论 | (18) |
| 一、行为医学的概念与发展简史 | (18) |
| 二、行为医学理论的基本框架 | (20) |
| 三、行为医学研究的对象与方法 | (26) |
| 第二章 人类行为的起源和发展 | (30) |
| 第一节 人类行为的生物学基础 | (30) |
| 一、概述 | (30) |
| 二、摄食与觅食行为 | (41) |
| 三、性行为 | (44) |
| 四、抚幼行为 | (51) |
| 五、攻击和自我防御行为 | (52) |