

路 床 心 理 学

景 生 保 主 编

四川科学技术出版社

81504

临床心理学

主编 景生保

副主编 邹纪根 李天琼

编者 李天琼 景生保 邹纪根

刘 露 王 木 王化远

四川科学技术出版社

1989年·成都

责任编辑：钱丹凝
封面设计：朱德祥
技术设计：康永光

临 床 心 理 学
景生保 主编

四川科学技术出版社出版发行
(成都盐道街三号)
新华书店重庆发行所经销
四川新华印刷厂印刷
ISBN7-5364-1452-8/R·190

1989年10月第一版 开本787×1092 1/32
1989年10月第一次印刷 字数 170 千
印数 1—10000 册 印张 8.5
定 价：2.95 元

序 一

医学基础理论的深入研究和先进仪器设备的广泛应用，无疑大大提高了临床诊疗水平。然而，医学科学的深刻革命，使越来越多的医务工作者进一步认识到，要更全面、深刻地研究人类疾病，找出更好的防治措施，则是对医学模式转变的正确理解。当今，“生物—心理—社会”，“生物—心理—自然—社会”乃至“自组织全息律”等医学模式的共同点，都以人是自然、社会、思维的统一体为前提，把健康和疾病的过程置入自然、社会、思维的背景中。由于心理学是一门行为科学，它介于自然科学和社会科学之间，而思维是心理活动的重要组成部分，因而从某种意义上说，要掌握心理学知识，必须具备较多的自然、社会科学知识和良好的思维过程，而这些则正是上述诸医学模式之内涵，也是作为一个临床工作者应了解和掌握的。我希望并相信景生保等主编的这本《临床心理学》，能为我国广大医务工作者增进心理学知识及促进医学模式观念的转变有所教益。

殷大奎

1989年3月

序 二

在当代医学领域内，正进行着一场深刻的革命，即批判传统生物医学模式的不足，重视社会、心理因素对人类健康、疾病和康复的影响，提出了当以生物—社会—心理医学模式来指导医疗、卫生、保健事业。这样，就要求我们从观念上更新。遗憾的是，这种医学观念变革的国际动向，尚不为我国一些医疗、卫生、保健和卫生行政管理人员所意识和重视。不尊重人的价值，服务态度生硬，不会从社会、心理多维度去了解病人，不能与病人进行情感上和思想上的交流，治病不治人，只信任技术，以致一些医务人员不谨慎的言行和情绪变化，造成医源性质的事例时有发生，医德教育有的停留在空洞的说教。

1988年春，在高等医药院校教材工作会议上，国家教委和卫生部已重视到当代医学模式变革的重要性，要求教材工作要跟上时代的步伐。并决定把医学心理学作为医学院校的必修课，强调在医学生中普及心理学知识和更新观念的重要性。在这种情况下，景生保等同志编写了这本《临床心理学》，为我们提供了一本贯彻上述精神的教材。本书的观点正确，符合时代精神，结构完整，内容充实，重视理论联系实际，更可贵的是，书中不少统计分析资料和临床事例，都是来自他们自己以及国内各地的科研积累资料，避免了单纯生搬硬

译国外资料的弊病。因此，这是一本有利于我国医学教育，培训医务人员，指导临床实践和普及临床心理学知识的好书。并望今后继续努力，在使用中不断修订、充实，争取更上一层楼。

何慕陶

1989年3月

目 录

第一章 绪论	(1)
<hr/>	
第一节 临床心理学的形成与发展	(1)
第二节 临床心理学研究的对象和任务	(2)
一、临床心理学研究的对象.....	(2)
二、临床心理学研究的内容.....	(4)
第三节 我国临床心理学的历史、现状和发展方向...	(4)
一、祖国医学中的临床心理学思想.....	(4)
二、我国临床心理学研究发展的现状和趋势.....	(5)
第四节 学习临床心理学的意义	(6)
一、树立新的医学观，改善临床工作者的知识结构.....	(6)
二、认识心理因素在医学模式中的地位和作用，全面改进临	
床工作.....	(6)
三、以生物心理社会医学观作指导，开展临床心理学方面的	
研究工作.....	(7)
第二章 心理学的一般问题	(8)
<hr/>	
第一节 心理学的一般概念	(10)
一、心理学是介于自然科学和社会科学之间的一门行为	
科学.....	(10)
二、心理学将各种心理现象、心理规律、心理机制作为自己	
的研究对象.....	(11)

三、人的心理现象	(11)
第二节 心理的实质	(13)
一、心理是脑的机能	(13)
二、心理是人脑对客观现实的反映	(15)
三、人的心理是对客观现实主观的、积极能动的反映	(16)
第三章 心理活动概述	(17)
<hr/>	
第一节 心理过程	(17)
一、感觉和知觉	(17)
二、记忆	(24)
三、思维	(27)
四、情绪和情感	(29)
五、意志	(35)
第二节 个性心理特征	(38)
一、能力	(38)
二、兴趣	(41)
三、气质	(43)
四、性格	(44)
第四章 心身疾病	(47)
<hr/>	
第一节 心身疾病的慨念和发展史	(47)
第二节 心身疾病的发病因素	(50)
一、社会因素	(50)
二、心理因素	(58)
三、生理因素——生理始基	(60)
第三节 心身疾病发病机制	(61)
一、应激的概念	(61)
二、应激源	(62)

三、心理反应	(62)
四、生理反应	(65)
第四节 几种常见的心身疾病	(68)
一、心血管系统心身疾病	(70)
二、呼吸系统心身疾病	(72)
三、消化系统心身疾病	(74)
四、神经系统心身疾病	(75)
五、内分泌系统心身疾病	(75)
六、免疫系统心身疾病	(76)
七、外科心身疾病	(76)
八、老年心身医学	(77)
第五节 心理应激的控制	(77)
一、控制心理应激的一般方法	(78)
二、病人心理应激的控制	(79)
第五章 病人的心理问题	(81)
<hr/>	
第一节 病人角色和求医行为	(81)
一、疾病、疾患和病人	(81)
二、求医行为	(82)
三、病人角色	(84)
第二节 病人的心理活动	(87)
一、病人常见的心理活动	(87)
二、几种类型病人的心理活动	(91)
三、不同年龄、性别病人的心理活动	(98)
第三节 病人的心理需要	(101)
一、门诊病人的心理需要	(101)
二、住院病人的心理需要	(103)
第六章 心理诊断	(108)

第一节	心理诊断的方法	(109)
一、	观察法	(109)
二、	谈话法	(110)
三、	实验法	(112)
四、	心理测验	(112)
第二节	心理常态与变态	(122)
一、	常见的感觉障碍	(123)
二、	常见的知觉障碍	(124)
三、	常见的记忆障碍	(125)
四、	常见的思维障碍	(126)
五、	常见的情绪障碍	(128)
六、	常见的意志障碍和动作障碍	(129)
第三节	心理诊断分型	(131)
第七章	心理治疗	(132)
<hr/>		
第一节	心理治疗的概念与基本原则	(132)
第二节	祖国医学对心理治疗的认识与实践	(135)
一、	激发情绪，以情胜情	(135)
二、	说理开导，消除疑虑	(136)
三、	心理暗示，精神转移	(136)
四、	掌握病人心理，治疗灵活多变	(137)
第三节	国外流行的几种心理治疗方法	(137)
一、	弗洛依德的精神分析法	(137)
二、	罗杰斯的指导治疗法	(138)
三、	何妮支持疗法	(139)
四、	盖考勃森及舒尔茨松弛疗法	(140)
第四节	几种常用的心理治疗方法	(141)

一、精神支持疗法	(141)
二、暗示疗法	(141)
三、催眠疗法	(142)
四、行为疗法	(143)
五、松弛疗法	(147)
六、音乐疗法	(149)
七、心理咨询	(151)
第八章 康复心理	(156)
第一节 影响康复的生物心理社会因素	(156)
一、影响康复的生物学因素	(157)
二、影响康复的心理因素	(158)
三、影响康复的社会因素	(159)
第二节 康复病人的心特征	(162)
一、否认与多疑	(162)
二、焦虑与抑郁	(163)
三、消极与绝望	(163)
四、留恋“病人”角色	(164)
五、性心理问题	(164)
第三节 康复心理治疗中应注意的问题	(165)
一、注意发挥第一印象的良好效应	(165)
二、注意开展持久的支持性心理治疗	(165)
三、积极开展文娱疗法	(166)
四、充分利用景观对人的心理效应	(167)
第九章 用药心理	(168)
第一节 概述	(168)
一、用药心理的基本概念	(168)

二、用药心理研究的对象及任务	(169)
三、用药心理的临床意义	(170)
第二节 药物的心理效应	(172)
一、药物作用与用药心理	(172)
二、药物制剂与用药心理	(174)
三、药物的不良反应与用药心理	(177)
四、药物价格与用药心理	(179)
五、习惯、偏见与用药心理	(180)
六、心理性过敏反应	(182)
七、医务人员与用药心理	(183)
八、用药方法与用药心理	(187)
第三节 加强用药心理研究	(189)
一、研究方向	(190)
二、用药心理研究中医务人员应注意的问题	(191)
第十章 心理护理	(193)
<hr/>	
第一节 病人的心理反应	(194)
一、病人对医院环境的心理反应	(194)
二、病人对本身疾病的心理反应	(195)
三、住院病人的一般心理反应	(199)
第二节 病人心理信息的收集与处理	(203)
一、对病人心理信息的收集	(203)
二、对病人心理信息的分析	(208)
三、心理问题的解决	(211)
四、评价	(215)
第三节 护理行为对病人心理活动的影响	(216)
第四节 做好心理护理工作必备的心理素质	(219)
一、护士应有的情感品质	(220)

二、护士应有敏锐的观察力	(221)
三、护士应有的意志品质	(221)
四、护士应有的兴趣	(222)
五、护士应有的性格特征	(222)
六、护士应有的语言品质	(223)
七、护士应有健康的身体和心理	(224)
第十一章 医患关系	(226)

第一节 医患关系的基本形式及影响因素	(227)
一、医患关系的基本形式及主要特征	(227)
二、影响医患关系的因素	(228)
第二节 临床中的人际关系	(228)
一、医疗中的人际关系吸引力	(228)
二、医生、护士、病人三方的医疗关系	(230)
三、临床常见的人际关系模式	(231)
第三节 交往的方式	(232)
一、语词性交往	(232)
二、非语词性交往	(233)
第四节 交往中存在的问题及解决方法	(236)
一、来自医护人员方面的	(236)
二、来自病人方面的	(237)
第五节 医护人员的心理品质培养	(238)
一、情绪培养	(239)
二、作风培养	(239)
三、能力培养	(239)
四、意志培养	(242)
五、兴趣培养	(243)

第十二章 环境心理 (244)

第一节 医院自然环境与病人恢复健康的关系 (244)

第二节 医院某些社会因素与病人恢复健康的关系 (251)

编后记 (255)

第一章 绪论

医学与自然科学和社会科学交叉，形成许多交叉学科。比如医学辩证法、医学方法论、医学社会学、医学心理学、医学伦理学、医学管理学、医学工程学等。临床心理学，属于临床医学与心理学交叉而形成的一门交叉科学。

第一节 临床心理学的形成与发展

将心理学的知识运用于临床，无论在西医还是中医很早以前就已开始。直到1896年，美国的魏特尔才首次提出临床心理学这一名称，当时又称作诊疗心理学。它包括了诊断、治疗、护理等整个临床过程中各种心理因素的分析，研究正常和异常机能作用的心理因素，并用临床技术对这些心理因素进行评定和矫正，即用心理诊断、心理治疗、心理咨询、心理卫生等办法为医疗医学和预防医学服务。但是，在传统的心理学中，所谓临床心理学主要是指精神障碍的心理学问题。因此，它与变态心理学成了同义语，涉及的是精神病的医疗和护理。

近代，特别是70年代以后，心理学家对临床心理学的概念有了新的看法。英国莱茨曼和菲力普1975年在《心理学与

医学》一书中及莱茨曼1977年在其所编的《医学心理学文集》中指出：心理因素在疾病的形成过程和健康的恢复过程中的重要作用已越来越明显了。主张把临床心理学的范围扩大，把医学的一般问题包括进去，研究对象在于疾病形成与健康的心理因素，重点在于一般医生在临床实践中所遇到的心理学问题。

医学与心理学相结合，形成医学心理学。随着医学的不断发展和分化，医学心理学作为一门学科，也在不断发展，分出很多分支。临床心理学是医学心理学发展史上最早的一个分支。它早年所服务的对象、研究的任务和所具有的方法，主要是神经、精神病方面的，近年来心理学家们主张重点在于临床实践中所遇到的心理学问题，它涉及到对各种躯体疾病的病因探讨、病情诊断、治疗手段以及护理问题中心理学因素所能起作用的各个临床方面。这就是临床心理学的形成与发展过程。

第二节 临床心理学研究的对象和任务

一、临床心理学研究的对象

随着现代科学的发展以及心理学向医学的不断渗透，临床心理学已经成为一门具有明确研究对象的学科。它不是一门只与精神病学有关的学科，而是与所有临床医学有关的学科；它不是对精神障碍的现象、机制和原理的阐述，而是对人体各种疾病（尤其是指内、外、妇、儿、皮肤、五官等科）的心理构题的探讨，其中包括人们如何在心理上看待这些疾病，以及医护人员如何帮助病人处理和对待疾病的有关

心理学原则和方法。

临床心理学认为，在人体健康和疾病相互转变的关系中，除了注意生物学因素的作用外，还要特别强调心理因素和生物因素之间的相互影响，以及这些因素与人所处的社会环境的特殊条件及其变化之间的关系。因此，临床心理学所针对的不仅是身体某一器官的疾病，而是把心理学中关于人的心理过程（包括认知、情绪、动机和意志行为）和人格特征的普遍认识和基本规律应用于临床，探讨关于疾病的发生、发展和预后等问题，力图找出治疗和预防疾病全面、合理、有效的方法。

医学心理学的格言是：“人有病，不仅是发生在细胞和器官上，而且是发生在人身上。”从这一格言出发，临床心理学所要研究的就不仅是人体的各个器官，而且要研究整个的人。研究人的生理和心理状况以及它们之间的关系；研究下列因素对人体健康和疾病的影响，即研究人所生活其中的社会和文化环境的作用，例如对不同的疾病、不同的病人以及同一疾病的不同阶段中的意义等。同时还要研究在同疾病的斗争过程中，病人和医生以及一切医务人员之间的关系，病人和具体医疗环境之间的关系。同样，从上述格言出发，医生在面对病人时就不能“只见病不见人”，而要坚持“治病又治人”的原则。在临床工作中，医生不能只了解病人生的是什么病，还应该了解病人当时的心理状态、情绪变化、性格特点、病人所处的具体社会环境和人际关系等，以及这些因素在疾病的发生、发展、病程转归和康复过程中可能产生的影响。生物医学观对病人着重于技术服务，生物心理社会医学模式则重视从生物、心理、社会三个方面去满足病