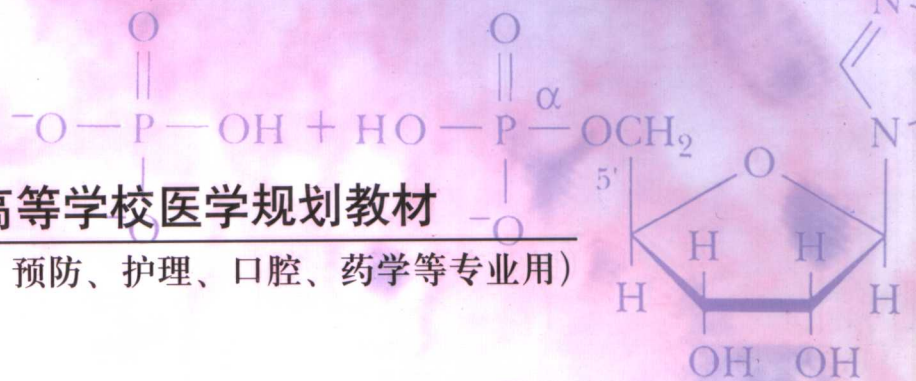


全国高等学校医学规划教材

(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用)



医学心理学

主编 吴均林



高等教育出版社
Higher Education Press

全国高等学校医学规划教材
(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用)

医学心理学

主 编 吴均林

副主编 林大熙 唐峥华 张仲华 黄雪薇

主 审 姜乾金

编 者 (以姓氏笔画为序)

王学义 (河北医科大学)

林大熙 (福建医科大学)

刘 盈 (中国医科大学)

俞子彬 (承德医学院)

吴均林 (华中科技大学)

陶 明 (杭州市第七人民医院)

汪 勇 (西安交通大学)

钱 明 (天津医科大学)

张 宁 (南京医科大学)

唐峥华 (广西医科大学)

张仲华 (郧阳医学院)

黄雪薇 (广东药学院)

何金彩 (温州医学院)

崔光成 (齐齐哈尔医学院)

沈晓红 (浙江大学)

潘 芳 (山东大学)

沈雪妹 (江苏大学)

潘永进 (南通大学)

陈 晶 (华中科技大学)

霍莉钦 (北京大学)



高等教育出版社
Higher Education Press

内容简介

本教材作为教育部全国高等学校医学规划教材之一,是在原高等教育出版社出版的医学心理学教程的基础上修订和改编,实际上也是延续了20多年来姜乾金等数十位教授编写的医学心理学主体思想。

本书力求突出科学性、系统性、先进性和实用性的编写宗旨,反映当前国内外医学心理学新的研究进展和国内20多年来教学和科学研究的实践经验,增加了不少近年来新出现的心理问题如网络依赖的成因和对策。突出以教学为中心、以学生为主体的思想,每章设有导言部分,介绍本章的特点、学习要求、与其他章节或其他重要学科之间的相互关系等,使学生在在学习之前有一个明确的主体思想。本书将核心的系统知识,以章节的形式编排,非系统结构部分,或者与其他知识横向联系较多的内容则以专题的形式出现,这样既有利于发挥学生思维的主动性和调动其学习的积极性,也便于自学和掌握重点内容。在每章的结尾还列有思考题,突出该章的主要内容,此外,还注意增加了与执业医师资格考试大纲相关的内容。

本教材配光盘一张,既是对纸质教材的补充,也可扩大学生学习的视野和有利于教师的教学。

本教材主要的适用对象为医学院校本科各专业的学生,同时也可作为成人教育本、专科以及网络学院、职业技术学院学生的选用教材。对于临床医务人员也具有较大的参考价值。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/吴均林主编. —北京:高等教育出版社, 2006.3

供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用
ISBN 7-04-019150-4

I. 医... II. 吴... 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(2006)第015233号

总策划 栾钢 张好 策划编辑 瞿德阔 责任编辑 丁燕娣 封面设计 张楠
版式设计 王艳红 责任校对 康晓燕 责任绘图 朱静 责任印制 宋克学

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100011
总机 010-58581000

经销 蓝色畅想图书发行有限公司
印刷 北京人卫印刷厂

开本 889×1194 1/16
印张 16.5
字数 500 000

购书热线 010-58581118
免费咨询 800-810-0598
网址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>

版次 2006年3月第1版
印次 2006年3月第1次印刷
定价 34.40元(含光盘)

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 19150-00

序 一

近 20 年来,随着我国经济的快速发展,在人们的物质生活日益丰富的过程中,心理社会因素对健康的影响越来越受到广泛的关注,由此,医学心理学在我国得到迅速的发展,新的知识和研究成果不断涌现。华中科技大学同济医学院吴均林教授主编的《医学心理学》教材正是体现了这种实际现状,教材内容吸取了国内外新的研究进展,结构体系从学生学习规律的角度出发,充分调动学生学习的积极性和主动性。

古今中外的医学家,都非常重视病人的心理因素在疾病的发生、发展和变化中的作用,以调动病人在治疗疾病中的主观能动性。传统医学中就有“精神不进,病乃不愈”之说;现代社会更是如此。作为一名医学生,在学校学习期间不仅要掌握现代医学科学知识和技能,更应该了解病人的心理活动规律,尊重、关心和体贴病人。临床医生要成为一位合格的医务工作者,不仅要学习心理学的知识和方法,而且要身体力行,在临床诊疗错综复杂的情况下,以敏锐的观察力和稳定的乐观情绪,从心理上关怀病人,才能解决病人的病痛。

期望本教材的问世,将有力地加强医学心理学的教学,使医学生和青年医生能够更多地考虑病人的心理问题,成为一名适应时代要求的医务工作者。

裴法祖

中国科学院院士

原全国高等医学院校临床医学

教材评审委员会主任委员

2005 年,立冬

序 二

医学心理学是心理学与医学相结合的一门新学科,是研究医学(基础、临床、预防和康复)领域中的心理学问题、研究心理问题在人体健康和疾病及其相互转化过程中所起作用的规律。随着自然科学和社会科学迅速发展,医学心理学不仅成为医学教育中的公共必修课和必考课,而且凡是从事各行各业的专门知识技术的人(个体或集体)都必须学习医学心理学基本知识,特别是要掌握心理健康知识,使自己成为非常健康的人,才能为别人、为社会造福,为地球创造一个适宜人类幸福生活的清洁环境。

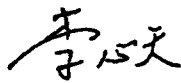
卫生部于1979年、1980年先后颁发文件,将医学心理学纳入医学教育规划中。20多年来医学心理学队伍不断扩大,深入到医学临床、基础、康复和预防各个领域,做出了一定的成绩,不仅受到医学界的欢迎,也引起心理学、教育学等其他学术界人士的重视。2003年春我国遭遇了非典(SARS)疫情重大灾害,对人民健康特别是心理健康造成极大威胁,由于死亡率高,突然袭击,引起人们极度的紧张、恐慌,政府及时制定《突发公共卫生事件应急条例》,心理学工作者也和广大医务工作者、各有关部门的员工一样临危不惧,积极投入斗争,使疫情很快被遏止,绝大多数病人痊愈出院。经历了这场特发的生活事件,人们迫切要求如何掌握应对灾难、危机的知识,提高身体健康与心理健康的水平。心理咨询、心理辅导、心理干预和心理治疗成为社会各类人群最关注的话题。心理学在社会生活中的地位愈来愈被重视。

21世纪,“健康”成为人类社会的首选目标。什么是健康?在20世纪50年代,联合国世界卫生组织(WHO)成立时在其宪章中提出了健康新概念:“健康乃是一种身体、心理与社会的完满状态,而不仅仅是没有疾病和体弱。”这一权威机构对“健康”完整的定义,不仅为参与医学、心理学、教育学、政治经济学等各个专业领域工作的人提出了一个重要目标,而且为生活在地球上的每一个人提出了必须具体的生存条件。

每一个人的健康包含身体、心理和社会三要素,三者是融合在一起成为不能分割的整体,不能脱离个体所生活的家庭社会环境来论述健康。单纯称一个人身体健康、心理健康或心身健康都是不完整的、部分的或不科学的称谓。健康人的最低目标是没有疾病和体弱,最高目标是身体、心理和社会都处于完美的状态。

早在春秋战国时代,诸子峰起、学派林立,当时各派著名的学者如孔子、老子、墨子、荀子等在他们的著作中有大量的有关心理学思想的论述,并成为《黄帝内经》中医学的理论基础,为中华民族的卫生事业作出卓越的贡献。1879年,冯特在德国莱比锡大学创立了世界上第一个心理学实验室,用客观的实验方法说明人的心理意识现象,使心理学脱离了哲学范畴,进入了科学的行列。心理学成为一门独立的科学还不到130年的历史,学者们对心理学的研究对象、研究方法和研究领域的理解不同产生了各种心理学学派,表明这门学科还不成熟。当时中国已沦为半封建、半殖民地的弱国地位,百业凋零,少数留学归来的学者带来西方现代心理学,并于1917年在北京大学建立了心理学实验室,标志着现代科学心理学在中国的创建。当时曾进行一些有特色的如汉字心理、智力及其测验的研究等。20世纪30年代后心理学的发展由于日寇的入侵、二战的发生处于停滞状态。新中国成立初期因学习前苏联,曾将心理学当作资产阶级的货色遭到批判和改造,虽然因联系实际做出成绩曾一度辉煌,但又受到从60年代中期到70年代中期“文革”动乱的冲击,心理学再次遭到严重摧残。“文革”之后,国家改革开放与国际接轨的政策,使中国心理学真正进入发展的新时期,20多年来中国心理学者立足于本国实际,在许多重要领域开展系统的研究。1979年11月中国心理学会医学心理学专业委员会成立,6年后中国心理卫生协会成立,医学心理学和心理健康事业在全国范围内得到蓬勃的发展。各种版本的医学心理学教材不断问世,医学心理学的教学体系逐渐完善,并努力在唯物辩证法的哲学指导下创建医学心理学的理论体系。最近吴均林教授主编的《医学心理学》,围绕整体健康的主体思想,吸取国内外新的研究进展,坚持以学生为主体的教书育人的思想,在结构体系和内容的选取编排上有所创新,重点突出,便于学习。

有了人类才有人的知识和文化,才能摆脱野蛮和愚昧,才能具备人类独有的语言、意识、激情、抽象思维和智慧,才能对天、地、生、社中各种事物和现象进行锲而不舍的探索创新,才能找出适合人类生活居住的自然生态环境和社会环境、和谐持续发展的规律,才能体验到个人的身、心和周围的一切融合的美的幸福情景。人类的上述功能是人脑的心理功能,这就是心理学研究的主要内容。心理学既有自然科学研究的目标,又有社会科学的目标,传入的心理信息既包含生理的内容,又包含社会的内容,作出的心理行为反应更是两者的统一。有人把心理学放在自然科学与社会科学的中间位置,叫做中间科学或边缘科学是不妥的,割断了两类科学的有机联系;把心理学中的一个功能——思维拔高到科学的第三大类称为思维科学,也是欠妥的。人类与兽类的区别就在于人的心理可称为精神,兽类只有心理活动,而没有精神活动,在人类心理与精神是同义词。西方学术界目前对现代科学心理学和后现代主义心理学的争论,尚未能用唯物辩证法的观点解决自然科学和人文社会科学、多元文化相融合并在个体身上差异显现的问题,而我国心理学家们立足本土,较好地解决社会主义建设各个领域涌现的心理学问题。特别是医学心理学家提出了人性主义理论和整体健康模式理论来解决医学界各个领域缺乏正确理论指导的问题,医务人员对服务对象的认识不再仅是一个血肉之躯,而且有情有义、有理想信念、与自身一样富有人性,对个体心理、生理和社会三者融合成不可分割的整体有了一定的认识。提高医患关系的档次,并促使患者积极主动参与自身疾病(或问题)的治疗(或解决),这有利于增强各自心理素质的健康水平,获得双赢的效果。



中国科学院心理研究所研究员

中国高等教育学会医学心理学教育分会终生名誉会长

2005年12月

序 三

记得在十多年前,我在原华西医科大学做呼吸专业教授,每每授课之余,我都在想这样的问题:教育究竟承载着怎样的重荷、责任?在我走上领导岗位后,从最初医科大学副校长、省卫生厅厅长、卫生部副部长,到现在的中国医师协会会长,虽从未主管过教学工作,但上述问题却时常萦绕着我,思考从未停止过,时至今日,答案越来越清晰,明确!那就是教育要发展,要进步,首先教育理念必须发生深刻的变革,教育的内涵必须大幅度外延,教学方式必须改革。具体到医学教育,我个人有几点看法:

在教学上:第一,医学是关系到生命、健康的科学,必须强调严谨性;第二,医学是一门边缘性科学,且发展很快,因此应强调教师知识不断更新,增强和接受新理论、新知识的能力,满足学生扩大知识面的需求;第三,医务工作除了治病救人外,还涉及伦理、道德、法律等一系列问题,医学教育应增加大量社会科学知识,并加强培养医学生的人文关怀精神;第四,医学专业的形态学课程较多,学习时需要强记硬背,但实际运用时非常强调灵活性。因此,注意培养学生的形象思维与逻辑思维,即平时我们所说的临床思维能力,尤为重要。

在教材上:第一,内容在强调“三基”的同时,应能及时反映疾病谱的变化及学科的发展;第二,内容在注重科学性的同时,应为所教所学者着想,即将复杂、高深的知识,用最简单易懂的文字或图表表述出来;第三,教材应充分反映医学这门学科的特点,即形态学、方法学的内容较多。因此,应做到图文并茂,有些内容甚至可用视频来表达。

虽然自己对教学工作和教材建设有一些想法,但高等教育出版社请我来为这套医学教材做序时,使我十分为难。一是我离开教育、临床工作多年;二是先前我对其他很多专家邀请做序或跋拒绝多多,此次执笔搞不好会有厚此薄彼之嫌。但我细读此套教材的策划及部分章节后,眼前一亮,不禁释怀。

此套教材在内容、形式上有许多新颖之处:1. 基础学科教材注意了理论与临床紧密结合,删减了为使学科系统化而舍简求繁的内容,突出了为临床服务,打基础的特点;2. 临床学科教材则根据近些年来疾病谱的变化,突出重点地介绍了临床常见病、多发病的诊疗知识、技术手段,而且增加了近年来被公认、成熟的新知识、新技术;3. 这是一套真正意义的立体化教材,不但图文并茂,且配有学生用光盘及教师授课多媒体光盘。光盘中内容丰富,有大量彩图、病案分析、进展讲座、习题。大大丰富了教材内容,达到了医学教育应以视觉教学为主的目的;4. 本套教材作者队伍年轻化,主编平均年龄 50 余岁,多为留学归国人员,且为活跃在教学、临床一线的骨干。

更为可贵的是,本套教材由于策划得当,在丰富了教材内容、提高印刷质量的同时,却未增加篇幅、提高书价,减轻了学生的经济负担。以《病理学》为例,全书彩色印刷,有近 500 幅彩图,并附学生用光盘,有病理报告库(内有 17 个 CPC)和图库(内有 302 幅较为罕见的彩图),而全书定价不过 60 元。作为教材,能有如此的印刷质量、定价,在我国也是少见的,为此,我深感欣慰!。

谨以此文,权当为序,有些提法不知当否,还请教育界、医学界有关同仁指正。

殷大奎

中国医师协会会长

2003 年 6 月 12 日于北京

出版说明

为贯彻教育部关于“教材建设精品化,教材要适应多样化教学需要”(教高[2001]1号)的精神,在全国高等学校教学研究会、中国医师协会以及数十所高等医学院校大力支持下,经两千余名具有丰富教学经验的医学专家及学者的共同努力,高等教育出版社出版了全国高等学校医学规划教材。愿此凝聚着众多学者智慧与汗水的教科书,能给我国的医学教材建设注入活力,以推动医学教育改革加速发展。

全国高等学校医学规划教材(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用)以全球医学教育最低基本要求及教育部“新世纪高等教育教学改革工程”重点项目——临床医学专业本科教学基本要求为准则;突出对学生创新意识、创新能力和批判性思维方式的培养;强调与医疗卫生的联系,囊括了国家执业医师考试所需的知识。整套教材中各学科相关内容有机衔接、循序渐进,既防止各学科之间脱节,又避免了重复,更为有特色的是书后配有包含信息库、习题库、案例库、图像库等内容的内容的学生用光盘,部分学科还配有教师用光盘。全套教材论述严谨,语言流畅、简洁,层次分明,编排格式新颖,图文并茂,并根据学科特点,采用了全彩色印刷或彩色插页,有些内容甚至用视频形式来表达。

全国高等学校医学规划教材(成人教育)针对成人医学教育特点而编写,主编及编写人员均是具有多年医学教育经验的专家和学者。与同类教材相比,此套教材在以下几方面进行了创新和探索:(1)在确定编写体系和选择教材内容时,注重对学生创新思维、分析解决问题能力以及综合素质的培养,尽量做到以问题为中心,与临床紧密结合,学以致用。(2)注重素质教育,加强对学生伦理、道德素质和法制观念的培养。

建立面向现代化、面向世界、面向未来的立体化、系列化精品医学教材,是高等教育出版社追求的目标。尽管我们在出版教材的工作中力求尽善尽美,但仍避免不了存在这样或那样的不足和遗憾,恳请广大专家、教师及学生提出宝贵的意见和建议,为促进我国高等医学教育的进一步发展共同努力。

全国高等学校医学规划教材

(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学等专业用)

第一批启动教材(已于2003年—2004年陆续出版)

基础化学	主编 祁嘉义	内科学	主编 张 运
医用有机化学	主编 唐玉海	外科学	主编 郑树森
生物化学	主编 赵宝昌	妇产科学	主编 孔北华
医用物理学	主编 洪 洋 鲍修增	儿科学	主编 王卫平
临床医学导论(第2版)	主编 孙宝志	眼科学	主编 葛 坚
医学伦理学	主编 孙慕义	耳鼻咽喉头颈科学	主编 韩德民
系统解剖学	主编 钟世镇	口腔临床医学导论	主编 樊明文
局部解剖学	主编 王怀经	神经病学	主编 张淑琴
断层解剖学	主编 刘树伟	精神病学	主编 李凌江
组织学与胚胎学	主编 高英茂	传染病学	主编 李兰娟
医学微生物学	主编 黄汉菊	法医学	主编 侯一平
医学寄生虫学	主编 汪世平	中医学	主编 陆付耳
生理学	主编 王庭槐	循证医学	主编 李幼平
病理学	主编 王恩华	全科医学	主编 梁万年
病理生理学	主编 肖献忠	康复医学	主编 纪树荣
药理学	主编 颜光美	预防医学	主编 施 榕
诊断学	主编 张桂英	流行病学	主编 姜庆五
医学影像学	主编 孟俊非	医学统计学	主编 倪宗瓚
核医学	主编 黄 钢	医学信息检索	主编 徐一新

第二批启动教材(将于2005年—2006年陆续出版)

医学细胞生物学	主编 胡以平	医学免疫学	主编 高晓明
临床药理学	主编 王怀良	机能实验学	主编 杨芳炬
医学心理学	主编 吴均林	卫生法学	主编 孙东东

医学生物学

皮肤性病学

医学分子生物学

医学遗传学

急救医学

卫生学

全国高等学校医学规划教材

(成人教育)

内科学	主编 刘远厚	生理学	主编 徐斯凡
外科学	主编 高居忠	生物化学	主编 万福生
妇产科学	主编 林仲秋	人体解剖学	主编 席焕久
儿科学	主编 黎海芪	药理学	主编 凌保东
病理学	主编 章宗籍	医学伦理学	主编 卜 平
医学免疫学	主编 张昌菊	预防医学	主编 钟才高
医学微生物学	主编 吴移谋		

前 言

近 20 多年来,医学心理学无论在理论探讨方面还是在实践的应用中,都取得了丰硕的成果。本教材力求突出科学性、系统性、先进性和实用性的编写宗旨,反映当前国内外医学心理学新的研究进展和国内 20 多年来教学和科学研究的实践经验。根据新形势发展的需要,重点在教材结构和内容上进行创新构思,其主要特色有:突出以教学为中心、以学生为主体的思想,借鉴国外一些教材的特点,每章设有导言部分,介绍本章的特点、学习的要求、与其他章节或其他重要学科之间的相互关系等,使在学习之前就有一个明确的主体思想。在内容的编排上,对于核心的系统知识,以章节的形式编排,对于非系统结构部分,但又比较重要的内容,或者与其他知识横向联系较多的内容则以专题的形式出现,这样既有利于发挥学生思维的主动性和调动其学习的积极性,也便于自学和掌握重点内容,突破了传统的医学教材以知识传授为中心的编写方式。在每章的结尾列有英文摘要、思考题,突出该章的主要内容,在教材的最后部分,还将本教材常用的一些名词,列出了中英文词汇对照表。本教材还注意联系与执业医师资格考试大纲相关的内容。

本教材配有光盘一张,既是对文本教材的补充,也扩大学生学习的视野和有利于教师的教学。

本教材主要的适用对象为医学院校本科各专业的学生,同时也可作为成人教育本、专科以及网络学院、职业技术学院学生的选用教材。对于临床医务人员也具有较大的参考价值。

本教材作为教育部全国高等学校医学规划教材之一,是在高等教育出版社出版的《医学心理学教程》的基础上发展而来,实际上也是延续了 20 多年来姜乾金等教授编写的医学心理学主体思想。现由全国 10 多位有着多年从事医学心理学教学和丰富科研经验的老师编写而成,但由于时间仓促和知识水平等各方面的不足,还有很多不尽如人意之处,欢迎使用本教材的教师和同学提出宝贵的意见,使我们的教材更加完善。

本教材在编写过程中,高等教育出版社给予了悉心的指导,华中科技大学同济医学院教务部等编者单位给予了大力的支持和资助,在此一并表示谢意。

编 者

2005 年 12 月

目 录

第一章 绪论	1	一、心理结构理论	43
第一节 医学心理学概述	1	二、人格理论	44
一、定义与研究范围	1	三、性心理发展理论	44
二、学科性质	1	四、精神分析理论评述	45
三、医学心理学在现代医学中的作用	2	第二节 行为学习理论	46
第二节 医学心理学与医学模式的转变	3	一、经典条件反射	46
一、西方医学与生物医学模式	3	二、操作条件反射	47
二、生物心理社会医学模式	4	三、内脏操作条件反射	48
三、如何正确认识医学模式的转变	4	四、社会学习理论	49
四、医学心理学对健康和疾病的认识	5	五、认知行为学习理论	50
第三节 医学心理学的发展历史	6	六、行为学习理论评述	50
一、国外医学心理学发展简况	6	第三节 生理心理学和心理生理学理论	51
二、国内医学心理学简况	7	一、生理心理学理论	51
第四节 医学心理学的研究方法	7	二、心理生理学理论	51
一、研究方法的一般问题	7	第四节 人本主义心理学理论	52
二、研究方法的种类	9	一、主要理论内容	52
专题 医学心理学的相关学科	11	二、人本主义理论的兴起与发展	54
第二章 心理学基础	14	三、对人本主义心理学的评述	54
第一节 认知过程	14	第五节 认知心理学理论	54
一、感觉与知觉	14	一、认知心理学理论的形成与发展	55
二、记忆	18	二、认知理论的主要理论	55
三、思维	21	专题 其他相关理论	56
第二节 情感过程	23	第四章 心理应激	60
一、情绪和情感概述	23	第一节 应激概述	60
二、情绪理论与生物学机制	25	一、心理应激的概念	60
三、情绪与健康	27	二、心理应激与健康	63
第三节 意志过程	28	第二节 应激源	64
一、意志的概述	28	一、应激源的概念	64
二、意志行为的心理过程	29	二、分类	64
三、意志的品质	30	三、应激源的强度评估	65
第四节 个性	31	第三节 决定应激程度的因素	67
一、个性的概述	31	一、应激源的特性	67
二、个性倾向性	32	二、易感因素	68
三、个性心理特征	34	三、资源因素	69
专题 1 心理的生物学基础	38	第四节 应对与心理防御机制	70
专题 2 心理的社会学基础	40	一、应对	70
第三章 医学心理学的主要理论	43	二、心理防御机制	71
第一节 精神分析理论	43	三、心理防御机制与应对的特点	73

四、心理防御机制、应对策略与健康的关系	73	一、经典精神分析学派的理论与技术	109
第五节 应激反应	74	二、精神分析的现状与进展	111
一、应激的生理反应	74	第三节 行为治疗	111
二、应激的心理行为反应	74	一、系统脱敏法	112
三、应激致病的心身中介机制	76	二、操作条件法	113
专题 心理应激的干预	77	三、厌恶疗法	113
第五章 心理评估	80	四、示范法	115
第一节 心理评估概述	80	五、自我控制法	115
一、心理评估的概念	80	第四节 认知疗法	116
二、心理评估的技术	81	一、理性情绪疗法	117
三、对心理评估者的要求	82	二、Beck 认知疗法	119
四、心理评估的过程	83	三、自我指导训练	121
第二节 心理测验	83	第五节 人本主义心理治疗	122
一、心理测验的概念	83	一、患者中心疗法的理论	122
二、心理测验的发展史	84	二、患者中心治疗的条件与技术	122
三、常用心理测验的分类	84	第六节 松弛疗法	124
四、标准化心理测验的基本条件	85	一、治疗原理与适应证	124
五、使用心理测验的注意事项	86	二、方法与注意事项	124
第三节 智力测验	86	第七节 生物反馈疗法	125
一、智力的概念和智力单位	87	第八节 暗示与催眠疗法	127
二、常用的智力测验工具	88	一、暗示疗法	127
第四节 人格测验	91	二、催眠疗法	127
一、明尼苏达多项人格调查表	92	第九节 森田疗法	129
二、艾森克人格问卷	93	一、森田疗法的基本理论	129
三、内向、外向性格调查表	93	二、森田疗法的治疗原理	129
四、卡特尔 16 项人格因素问卷	93	三、森田疗法的实施方法	130
五、洛夏测验	94	专题 1 支持疗法	131
六、主题统觉测验	94	专题 2 家庭治疗	132
第五节 心理健康评定量表	95	专题 3 集体心理治疗	134
一、90 项症状自评量表	95	专题 4 气功与心理治疗	135
二、抑郁自评量表	96	第七章 医学心理咨询	138
三、焦虑自评量表	96	第一节 医学心理咨询概述	138
四、A 型行为评定量表	96	一、心理咨询的概念和意义	138
专题 1 其他心理测验	97	二、心理咨询的模式	140
专题 2 心理测验编制的要求与技巧	98	三、心理咨询的种类	141
第六章 心理治疗	104	四、要解决的具体问题	141
第一节 心理治疗概述	104	五、心理咨询的发展特点	142
一、心理治疗的概念和性质	104	第二节 心理咨询的条件	143
二、心理治疗的原则	105	一、对心理咨询工作者的要求	143
三、心理治疗的适用范围	106	二、对来访者的要求	144
四、心理治疗的原理	107	三、对咨询环境的要求	145
五、心理治疗的应用	108	第三节 制定心理咨询方案	145
第二节 精神分析疗法	109	一、了解有关背景资料	145

二、发现主要心理困扰,作出准确判断	145	第二节 医患关系	183
三、与来访者达成共识	145	一、人际关系理论	184
四、制定咨询的具体方案	145	二、影响人际吸引力的因素	184
五、实施咨询方案	145	三、医患关系的重要性	185
第四节 心理咨询的效果	146	四、医患关系模式	185
一、影响心理咨询效果的因素	146	五、临床医学中的人际交往	186
二、咨访关系的重要性	146	六、医护人员心理素质的培养	188
三、建立良好的咨访关系的主要方法	146	第三节 心理护理	189
第五节 心理咨询的程序及注意事项	147	一、护理心理学与心理护理	189
一、基本步骤	147	二、心理护理程序	190
二、注意事项	148	专题 1 疼痛心理	191
专题 心理咨询案例	149	专题 2 康复心理	196
第八章 心理社会因素与临床疾病	151	专题 3 药物的心理效应	197
第一节 心身疾病概述	151	第十章 心理健康与异常心理	199
一、概念及其演变	151	第一节 心理健康概述	199
二、心身疾病的范围和发病率	152	一、心理健康的概念	199
第二节 心身疾病发病机制	152	二、心理健康的发展历史	200
一、心理动力理论	152	三、心理健康的目标与标准	201
二、行为学习理论	152	第二节 儿童心理健康	202
三、心理生理学理论	152	一、个体心理健康的基础	202
第三节 心身疾病的诊治原则	153	二、儿童和少年期心理健康发展的基础	204
一、心身疾病的诊断原则	153	第三节 青年心理健康	207
二、心身疾病的治疗原则	154	一、走向成人,走向成熟	207
三、心身疾病的预防原则	154	二、成人化障碍和心理发展延缓的问题	209
第四节 内科常见心身问题	154	第四节 中老年心理健康	210
一、心血管疾病心身问题与心理干预	154	一、中年期心理健康	210
二、脑血管病的心身问题与心理干预	158	二、更年期心理健康	211
三、内科其他疾病的心身问题	161	三、老年心理健康	213
第五节 肿瘤病人的心身问题	163	第五节 异常心理概述	214
一、心理社会因素与肿瘤的发生与发展	163	一、异常心理的概念	214
二、癌症病人的心理干预	164	二、异常心理的判断标准	215
专题 1 妇产科的心身问题	166	三、异常心理的理论模式	215
专题 2 儿科的心身问题	169	四、异常心理的分类	216
专题 3 睡眠心理	171	第六节 心理障碍及其心理干预	218
第九章 病人心理和心理护理	177	一、认知障碍	219
第一节 病人心理概述	177	二、情感障碍	219
一、病人的角色	177	三、意志障碍	219
二、病人的权利和义务	178	四、人格障碍	219
三、病人的角色转换问题	178	专题 1 不良行为及其矫正	221
四、病人的求医与遵医行为	179	专题 2 自杀的心理分析及预防	226
五、病人的心理需要	180	专题 3 神经症性障碍	228
六、病人的心理反应	180	专题 4 性功能障碍与性心理障碍	235
七、几种特殊病人的心理问题	182	中英文词汇对照	239

第一章

绪 论

导 言

医学心理学是医学与心理学相结合的一门新学科。医学主要研究人体健康与疾病及其相互转化的规律,而医学心理学则是研究在这些转化过程中心理社会因素的作用规律。医学心理学与医学的关系极为密切,随着医学模式的转变,医学心理学在医学教育中、在维护和促进人类的心身健康以及临床躯体的和心理的疾病诊断、治疗、预防等方面越来越显出其重要性。此外,医学心理学还与众多的学科有着极为密切的联系。在学习本章时,要树立心身统一、心理与环境统一的思想,着重掌握医学心理学的基本概念和研究内容、医学心理学对医学发展的影响以及医学心理学关于健康与疾病的疾病观点。

第一节 医学心理学概述

一、定义与研究范围

医学心理学(medical psychology)的定义目前有多种不同的解释,综合国内大多数学者的观点,一般认为:医学心理学是医学和心理学相结合的一门新的交叉学科,是研究心理行为因素在健康与疾病相互转化过程中作用规律的一门学科。医学心理学通过探讨解决医学领域中与健康 and 疾病有关的心理行为问题,为促进人类的全面健康服务。

医学心理学的研究范围比较广泛,几乎涉及医学领域中的各个方面。概括起来,大致有以下几方面。

1. 研究心理行为的生物学和社会学基础及其在健康和疾病中的意义。医学心理学探讨不同的遗传素质、个性和各种社会因素所导致的心理行为上的变化,以及在健康和疾病的相互转化过程中的作用机制。
2. 研究心身相互作用的规律和机制。探讨人的心理机能与生理功能相互之间的联系和相互影响作用。
3. 研究心理行为因素在疾病发生、发展、诊断、治疗康复以及健康保持过程中的作用规律。探讨心理行为因素与临床疾病之间的关系,直接为医学临床服务。
4. 研究各种疾病过程中的心理行为变化及干预方法。将医学心理学的理论及技术介入到临床疾病的治疗中,增加临床治疗的手段,提高临床疾病的治疗效果。
5. 研究如何将心理学知识和技术应用于医学其他各方面,包括心理病因学、心理诊断学、心理治疗学和心理卫生学等。尤其是如何将心理学的知识为增强人类的全面健康服务。

二、学科性质

关于医学心理学学科属性的问题,曾经引起国内医学心理学界广泛的争论。从本学科发展的实际情况来看,医学心理学涉及医学领域中的诸多问题,又具有心理学的特点。医学心理学是研究医学领域中的心理行为问题,包括各种病人的心理行为特点、各种疾病中的心理行为变化规律等;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方面,包括在疾病过程中如何应用有关心理学知识和技术问题等为人类的健康服务。国家学科分类曾经把医学心理学作为基础医学的一门学科,学科调整后,医学心理学归属于心理学中应用心理学。严格地说,医学心理学应属于心理学的分支学科,但目前学术界也存在一些不同的

看法。

由于医学心理学研究的是介于医学与心理学之间的课题,曾有人提出将其称为心理医学(psychological medicine)。这种观点虽有一定的依据,但也存在一定问题,例如目前医学心理学偏重于对相对正常行为的研究,对于医学中严重异常行为的研究(也是心理医学),则主要归入异常心理学或精神病学研究的范围。

医学心理学的研究范围很广泛,这正体现了医学心理学是一门涉及多学科知识的交叉学科。就医学心理学的学科性质来看,医学心理学既与基础医学有密切的关系,同时也是一门实践性很强的临床应用学科。医学心理学的学科特点表现在以下几个方面。

1. 交叉学科 医学心理学与许多现有的医学院校课程,包括基础医学、临床医学、预防医学和康复医学各有关课程存在交叉的联系。

首先,医学心理学与许多基础医学课程如生物学、神经生理学、神经生物化学、神经内分泌学、神经免疫学、病理生理学,以及人类学、社会学、普通心理学和实验心理学等普通基础课程有密切的联系或相互交叉。例如,行为的神经学基础和心身中介机制等医学心理学内容,涉及到生物学和神经科学等学科知识;语言、交际、习俗、婚姻、家庭、社区、居住、工业化等方面的心理行为问题,与人类学、社会学、社会心理学、生态学、伦理学等知识密切相关;而医学心理学的许多基础概念则来自于普通心理学(为此本书安排了一定的心理学基础知识内容)。

其次,医学心理学与临床医学的内、外、妇、儿、耳鼻喉、眼、皮肤、神经精神等各科也有密切联系,存在着许多交叉的研究课题和应用领域。例如:内科心血管病的A型行为的诊断和矫正技术;外科和其他一些领域中应激性医学操作的心理行为干预;行为矫正对儿科病人有特殊意义等。

医学心理学与预防医学和康复医学课程同样也有广泛的联系,例如心理卫生与预防医学,危机干预与康复医学等。

鉴于医学心理学具有多学科交叉的特点,因此在学习过程中应该自觉地将医学心理学的知识与基础医学、临床医学、康复医学和预防医学等有关课程相联系,加强医学心理学与这些课程知识之间的沟通。同时,医学心理学也只有与这些学科密切结合,开展协同研究,其本身才会得到深入的发展。近十几年来,医学心理学在与我国临床医学的结合这一薄弱环节方面已取得了一些可喜的成绩,已有一批临床医学工作者先后加入了这一工作领域。随着今后人们对医学心理学重要性认识的提高,新一代接受过医学心理学知识的医科学学生的成长,将会有更多的医务工作者对这些交叉的科学领域感兴趣。

2. 基础学科 如前所述,医学心理学揭示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,以及心理行为因素对健康和疾病的发生、发展、转归、预防的作用规律,寻求人类战胜疾病、保持健康的基本心理途径,为整个医学事业提出心身相关的辩证唯物主义观点和科学方法。因而医学心理学也是医学生的一门基础理论课程。

医学生掌握医学心理学的知识,将进一步扩大自己的知识面,从心理学、生物学、社会学全面地认识健康和疾病,认识病人,在今后医学工作中自觉地遵循心理行为科学规律,更好地为病人服务,取得更好的工作成果,就如同我们掌握生物医学课程中的解剖学、生理学、药理学等基础医学知识一样。

3. 应用学科 医学心理学不仅进行健康与疾病的心理社会因素的理论探讨,同时也是一门临床应用课程。医学心理学将心理行为科学的系统知识,包括理论和技术,与医学临床实践相结合,应用到医学的各个部门,包括医院、疗养院、康复中心、防疫机构、健康服务中心、企事业和学校的保健部门以及某些特殊群体等,直接为防病治病、健康保健服务。

医学生掌握医学心理学的知识和各种技能,无论将来从事何种医学专业工作,都可在实际工作中得到应用,成为生物医学防治手段的补充,就如同我们掌握生物医学课程中的放射学、病理学、临床药理学、急救医学等临床应用课程知识和技能一样。此外,目前我国各大医院已逐步开展的医学心理学咨询门诊,是重点解决人民群众日益增多的心身问题而专设的医学心理学应用场所。

三、医学心理学在现代医学中的作用

1. 促进医学模式转变 从生物医学模式向生物心理社会医学模式的转变,要求人们从生物、心理、社会

等多个维度看待健康和疾病,考虑病因、诊断、治疗、预防都应首先考虑心理社会因素。因此,医学心理学与医学模式转变有非常密切的关系,这些将在下一节中进一步论述。

2. 促进预防疾病战略转变 从疾病谱的变化来看,过去人类的疾病是以传染病为主,预防的措施主要靠搞好环境卫生和个人卫生;而现在则以慢性、非传染性疾病为主,预防的措施主要通过增强心理健康和行为卫生,将不良生活方式、不良行为习惯改变为健康生活方式、健康行为来预防慢性病。如对冠心病的预防,要通过改变 A 型行为、高盐饮食行为、致胖行为、吸烟行为、不运动行为等不良行为,同时还要保持心情舒畅和心理乐观才能实现。

3. 临床医疗工作需要 根据国内外的研究,住院和门诊病人中约 1/3 有心理行为问题,一些有躯体症状而各种检查找不出病灶的所谓功能性疾病的病人,大多与心理行为因素有关,需要医务人员(医生)应用心理学的知识和技能来减轻病人的痛苦。

4. 有助于改善医患关系 医患关系是医生与病人进行沟通的重要桥梁,现代医学中的核心问题之一就是医患关系。医生如果不掌握人际交往技巧,不了解病人的心理特点,不重视心理社会因素对健康和疾病的影响,而仅只对病灶治疗,就可能会导致医患关系矛盾。只有良好的医患关系才能防治慢性病和更好地处理临床中的问题。建立和谐的医患关系涉及很多心理学的知识和方法。

第二节 医学心理学与医学模式的转变

近 20 年来,国内医学界经常提到关于医学模式转变的问题,这与医学心理学在国内迅速发展的 20 年在时间上正好相一致。如前所述,医学心理学的发展与医学模式转变问题有着实质性的联系,医学模式转变离不开医学心理学。简单地说,为什么要学习医学心理学这门新学科,就是为了适应现代医学模式从生物医学向生物心理社会医学转变的需要。但要较详细地回答这个问题,必须从医学模式为什么要转变、新的医学模式与医学心理学在健康和疾病观上的一致性等方面进行讨论。

所谓医学模式,一般认为是指医学的一种主导思想,它是某一时代的各种医学思想的集中体现,包括疾病观、健康观等。医学模式影响医学工作的思维及行为方式,使它们带有一定倾向性的、习惯化了的风格和特征,从而也影响医学工作的结果。一般认为,医学模式的转变经历了以下几个阶段:神灵主义医学模式(spiritualism medical model),自然哲学医学模式(nature philosophical medical model),机械论医学模式(mechanistic medical model),生物医学模式(biomedical model)和生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial medical model)。这里只简单地介绍近代的两种主要医学模式。

一、西方医学与生物医学模式

中世纪,自然科学冲破了宗教黑暗统治以后迅速地发展,在各个领域不断取得成就,医学家们广泛地应用物理学、化学等各学科的先进理论和技术,对人体进行逐步深入的研究,出现诸如 Harvey 的实验生物学和 Virchow 的细胞病理学。人们对自己身体的认识水平不断提高,从整体到系统、器官,直至现在进行的亚细胞和分子生物学水平的研究。几百年来,随着人们对病原认识的不断提高,在防治众多生物源性疾病,诸如消灭长期危害人类健康的传染病方面,成绩尤为巨大。例如,在 20 世纪初,世界上大多数国家的主要死亡原因还是传染病,死亡率高达 580/10 万;此后,大多数国家传染病死亡率逐渐下降,达 30/10 万以下。

然而,西方医学在发展过程中也受到某些不利因素的影响。由于长期受心身二元论和自然科学发展时期的分析还原论的影响,如传统的西方医学习惯地将人看成是纯生物的人,忽视人的社会性的一面。在实际工作中,重视躯体的因素忽视心理和社会的因素;在科学研究中较多地着眼于躯体的生物活动过程,很少注意行为和心理过程对健康的影响。正如 Engel GL 指出,传统的西方医学将人体看成是一架机器,疾病被看成是机器的故障,医生的工作则是对机器的维修。可见,传统的西方医学还停留在生物科学方面。这种医学模式,被称为生物医学模式。

二、生物心理社会医学模式

生物心理社会医学模式产生的背景:

1. 疾病谱的改变 与20世纪初比较,随着生物因素引起的疾病如传染病的逐渐被控制,新的抗生素的不断问世,目前人类疾病谱的结构已发生了显著的变化:心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、意外死亡等已取代传统的传染病,相应地成为人类的主要死亡原因。一些新发现的传染病如艾滋病、SARS和禽流感等,与传统的传染病比较,与心理社会因素也有密切的关系,尤其是它在人群中所引起的恐慌等一系列心理社会问题,已经受到医务界广泛的重视,并且需要通过心理行为干预协助治疗和预防。

2. 心理社会因素是重要的致病因素 据分析,在目前人类死亡的前10种原因中,约有半数直接或间接与不良行为习惯和生活方式有关,如吸烟、酗酒、药物滥用、过量饮食与肥胖、缺乏运动和来自社会等各方面的压力,即所谓的行为危险因素(behavioral risk factors)。这些行为危险因素与心理社会因素直接相关,是心理社会因素造成了一系列行为问题。

3. 心理社会因素与病情变化有关 现代生活节奏的加快,技术更新迅速,竞争性增强,就业、失业等问题的困扰,对人的内在适应能力,包括保持心理的健全和情绪的的稳定提出了更高的要求。使人遭受到的心理社会因素的挑战有明显增加的趋势。这是目前某些疾病发病率持续升高的另一个重要原因。与之相反,有一些国家近年来认识到心理社会因素和行为因素在某些疾病中的重要作用,注意从各方面采取积极的针对性措施,如重视改造心理社会环境、改变生活方式、矫正人类某些行为类型,以及将心理行为科学的知识和方法直接应用到临床等,使得有些疾病如冠心病的发病率由上升又渐趋下降。

4. 心身调节有助于缓解疾病 通过近几十年许多生物行为科学研究,人们对心理社会紧张刺激造成躯体疾病的中介机制有了较深入的了解和认识。诸如生物反馈、自我放松训练、认知行为矫正等行为技术的发展,从实验和临床应用角度雄辩地证明,心理活动的操作和调控对维持健康具有不可忽视的作用。

5. 人们对心理健康的需求增加 随着物质文明的发展,经济条件的改善和对健康认识的提高,人们对心身健康的要求也不断提高,迫切需要医生在解决其身体疾病造成的直接痛苦的同时,也帮助他们减轻精神上的痛苦。人们追求生活质量的提高,其中也包括要求心理上的舒适和健全。这些给医学提出了新的研究课题和工作任务。

由于上述原因,使人们逐步认识到靠以往生物医学模式的观点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。人们对于健康的要求已不再停留在身体上无病的水平,更追求心身的和谐完满状态。于是,新的生物心理社会医学模式便应运而生。Engel GL 1977年在《科学》杂志上发表的《需要一种新的医学模式——对生物医学的挑战》一文,对这一新医学模式作了强有力的分析和说明。与传统的生物医学模式不同,新模式是一种系统论和整体观的医学模式,它要求医学把人看成是一个多层次的,完整的连续体,也就是在健康和疾病问题上,要同时考虑生物的、心理和行为的,以及社会的各种因素的综合作用。

三、如何正确认识医学模式的转变

如前所述,医学模式的转变符合社会进步和发展的要求,也是一个观念的转变,对于医疗卫生工作者认识疾病的发病规律,提高医疗服务质量,科学地防病治病,更好地维护人民群众的健康具有重要的意义。但是,医学模式的转变毕竟是一种思维观念的变化,正确认识医学模式的转变应注意以下两个问题:

1. 新的医学模式的思想由来已久 古今中外大多数医家,实际上都是比较重视病人的心理行为因素在整个疾病过程中的作用的。古希腊、古埃及有些医生提出整体治疗的方法,使用劝告、暗示、音乐、催眠等手段治疗疾病。传统中医理论中更是有病人“精神不进,病乃不愈”,“正气存内,邪不可干”之说。现代的医学工作者(在新的医学模式没有提出之前),在临床实践中也是比较注重病人的心理行为因素对疾病的影响,通过调动病人的主观能动性协助疾病的治疗。之所以今天对新的医学模式如此重视,只不过是社会的发展带来的一系列问题越来越影响人们的心理行为和疾病,以及人们对心理社会因素在疾病中作用的认识更加清