

全国高等医药教材建设研究会 卫生部规划教材
全国高等学校教材
供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

医学心理学

第 4 版

主 编 姜乾金

 人民卫生出版社

全国高等学校教材
供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

医学心理学

第 4 版

主 编 姜乾金

编 者 (以姓氏笔画顺序)

丁宝坤 (中国医科大学)	陈 力 (哈尔滨医科大学)
朱婉儿 (浙江大学医学院)	季建林 (复旦大学上海医学院)
过慧敏 (广西医科大学)	姚树桥 (中南大学湘雅医学院)
吴均林 (华中科技大学同济医学院)	姜乾金 (浙江大学医学院)
杜文东 (南京中医药大学)	胡佩诚 (北京大学医学部)
杨彦春 (四川大学华西医学中心)	钱 明 (天津医科大学)
汪 勇 (西安交通大学医学院)	解亚宁 (第一军医大学)

学术秘书

沈晓红 (浙江大学医学院) ~~陶 明~~ (浙江大学医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/姜乾金主编. —4 版. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 6
ISBN 7-117-06162-6

I. 医… II. 姜… 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(2004)第 040947 号

医学心理学
第 4 版

主 编: 姜乾金

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 **印张:** 15.5

字 数: 358 千字

版 次: 1991 年 4 月第 1 版 2004 年 11 月第 4 版第 32 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06162-6/R · 6163

定 价: 19.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等学校五年制临床医学专业

第六轮规划教材修订说明

为适应我国高等医学教育改革和发展的需要,经全国高等医药教材建设研究会和卫生部临床医学专业教材评审委员会审议,决定从2002年9月开始进行五年制临床医学专业规划教材第六轮的修订。第六轮的修订工作要以《中国医学教育改革和发展纲要》和《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》为指导,及时反映新世纪教学内容和课程改革的成果,在选择教材内容和编写体系时,应注意素质教育和创新能力与实践能力的培养,为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。第六轮的修订要继承和发扬第五轮教材编写的优点,在坚持“三基”、“五性”、“三特定”的同时,提倡创新,可同时编写配套教材(含光盘);增加英文的词汇量;加强人文科学的内容;并强调增强学生的法律意识等,力争编出精品教材。

随着教材品种的不断增加和完善,第六轮教材将不再与七年制共用;并为适应各院校的具体情况,不再划分必修教材和选修教材,由各院校自行选择使用。

全套教材共50种,于2004年秋季全部出齐,其中24种同时为教育部确定的普通高等教育“十五”国家级规划教材。另根据学科发展的需要,本轮教材将原《耳鼻咽喉科学》更名为《耳鼻咽喉-头颈外科学》;将原《计算机应用基础》更名为《医学计算机应用基础》。

第六轮教材目录

1. 《医用高等数学》第4版	主编 张选群	14. 《病理学》第6版	主编 李玉林
△2. 《医学物理学》第6版	主编 胡新珉		副主编 唐建武
3. 《基础化学》第6版	主编 魏祖期	△15. 《病理生理学》第6版	主编 金惠铭
4. 《有机化学》第6版	主编 吕以仙		王建枝
	副主编 陆阳	16. 《药理学》第6版	主编 杨宝峰
5. 《医学生物学》第6版	主编 傅松滨		副主编 苏定冯
△6. 《系统解剖学》第6版	主编 柏树令	17. 《医学心理学》第4版	主编 姜乾金
△7. 《局部解剖学》第6版	主编 彭裕文	18. 《法医学》第4版	主编 王保捷
△8. 《组织学与胚胎学》第6版	主编 邹仲之	△19. 《诊断学》第6版	主编 陈文彬
△9. 《生物化学》第6版	主编 周爱儒		潘祥林
	副主编 查锡良		副主编 康熙雄
△10. 《生理学》第6版	主编 姚泰		王笑云
	副主编 吴博威	△20. 《医学影像学》第5版	主编 吴恩惠
11. 《医学微生物学》第6版	主编 周正任		副主编 冯敬生
	副主编 李凡	△21. 《内科学》第6版	主编 叶任高
12. 《人体寄生虫学》第6版	主编 李雍龙		陆再英
13. 《医学免疫学》第4版	主编 陈慰峰		副主编 谢毅
	副主编 金伯泉		王辰

前 言

本教材是在全国七年制规划教材的基础上,根据五年制本科临床医学专业的特点,经过内容筛选和格式调整,并遵循“三基”、“五性”和“新”、“深”、“精”相结合的原则和要求编写而成。

全书内容从“纵”、“横”两个方向展开。绪论至第六章以介绍各种基本理论、基本知识和基本方法为主,应是教学中重点选择的内容;第七章至第十一章以介绍医学心理学知识和方法在医学临床和社会问题方面的应用为主,可根据各校的教学时数以及专业特点,适当选择使用。

在教材的整体配套方面,同步出版了五年制《医学心理学学习纲要与习题集》(第2版),参照本教材内容和医师资格考试大纲编写而成,以有助于教学和医师资格考试;《医学心理测验(CAI)》多媒体教学课件仍适用于本教材内容,该课件以心理测验章节内容为主线,包含心理测验基本知识和部分心理测验方法的演示,适宜课堂演示、学生实验训练以及进行个体测验。(以上两项工作均由姜乾金主编,人民卫生出版社和人民卫生音像出版社出版)

与以前的版本一样,虽然参加本教材编写的老师们做了很大的努力,但仍不免会存在各种缺陷或错误,我们诚挚地希望使用教材的老师和同学们继续提出宝贵意见。

在本教材编写过程中,人民卫生出版社和浙江大学医学院有关领导给予了多种支持;王效道教授、岳文浩教授和徐斌教授参加了定稿会议并提出了有益的建议,徐斌教授还协助主编做了许多工作,在此一并表示深切感谢。

编 者

2004年1月

目 录

绪论	(1)
第一节 医学心理学概况	(1)
一、定义、范围与性质	(1)
二、相关学科	(2)
三、历史与现状	(5)
第二节 医学模式转变的需要	(7)
一、西方医学与生物医学模式	(7)
二、生物-心理-社会医学模式	(8)
三、医学心理学与医学模式转变	(8)
第三节 医学心理学研究方法	(9)
一、方法学的特殊性	(9)
二、基本研究方法	(10)
三、若干研究方式	(11)
第一章 主要理论	(13)
第一节 行为学习理论	(13)
一、行为的概念	(13)
二、经典条件反射	(13)
三、操作条件反射	(14)
四、内脏操作条件反射	(15)
五、示范作用	(16)
六、行为学习理论述评	(16)
第二节 精神分析理论	(17)
一、主要的理论内容	(17)
二、精神分析理论述评	(19)
第三节 认知理论	(20)
一、认知理论的主要内容	(20)
二、认知理论述评	(22)
第四节 人本主义理论	(22)
一、人本主义理论的主要内容	(23)
二、人本主义理论述评	(24)
第五节 心理生物学理论	(25)

一、心理生物学研究历史	(25)
二、心理生物学研究现状	(25)
三、心理生物学理论述评	(27)
第六节 其他有关理论	(27)
一、人性主义理论	(27)
二、中医的医学心理学思想	(28)
三、社会学研究方向	(28)
第二章 人的心理	(30)
第一节 心理的脑基础	(30)
一、心理是脑的功能	(30)
二、脑的基本机能系统与不对称性	(31)
第二节 心理的社会学基础	(34)
一、心理是客观现实的主观能动的反映	(34)
二、人的社会化	(34)
第三节 认知过程	(35)
一、感知觉	(35)
二、记忆	(37)
三、思维	(40)
四、注意	(43)
第四节 情感过程	(44)
一、情绪和情感概述	(44)
二、情绪理论与生理机制	(47)
三、情绪的意义和健康	(49)
第五节 意志过程	(50)
一、意志概述	(50)
二、意志行动的心理过程	(51)
三、意志品质	(52)
第六节 个性	(53)
一、个性概述	(53)
二、需要	(55)
三、动机与挫折	(57)
四、能力	(59)
五、气质	(60)
六、性格	(62)
七、自我意识	(64)
第三章 心理健康	(66)

第一节 总论	(66)
一、人的发展与生命周期	(66)
二、健康与心理卫生	(67)
第二节 儿童及青少年心理健康	(68)
一、孕期及婴儿期	(68)
二、幼儿期	(70)
三、儿童期	(71)
四、青少年期	(72)
第三节 成人期心理健康	(73)
一、青年期	(73)
二、中年期	(75)
三、老年期	(77)
第四章 心理应激	(80)
第一节 总论	(80)
一、应激与心理应激理论	(80)
二、心理应激研究与临床医学	(82)
第二节 生活事件	(83)
一、生活事件概念	(83)
二、生活事件研究	(84)
第三节 应激反应	(85)
一、应激反应概念	(85)
二、应激的心理行为反应	(86)
三、应激的生理反应	(87)
第四节 认知评价	(88)
一、认知评价概念	(88)
二、认知评价研究	(88)
第五节 应对方式	(89)
一、应对概念	(89)
二、应对研究	(90)
三、[附]心理防御机制	(91)
第六节 社会支持	(93)
一、社会支持概念	(93)
二、社会支持研究	(93)
第七节 个性与应激	(94)
一、个性与应激因素的关系	(94)
二、个性在应激研究中的意义	(95)

第五章 心理评估	(96)
第一节 总论	(96)
一、心理评估与心理测验的基本概念	(96)
二、标准化心理测验的基本条件	(99)
三、心理测验的选择原则与合理使用	(102)
第二节 智力测验	(102)
一、智商与智力	(102)
二、常用智力测验和发展量表	(104)
第三节 人格测验	(106)
一、明尼苏达多相人格调查表	(106)
二、艾森克人格问卷	(108)
三、卡特尔 16 项人格因素问卷	(108)
四、洛夏测验	(109)
第四节 评定量表	(109)
一、症状评定量表	(109)
二、应激和应对有关评定量表	(111)
三、其它评定量表	(114)
第六章 心理干预	(117)
第一节 总论	(117)
一、心理干预与心理治疗的基本概念	(117)
二、心理治疗的适用范围	(119)
三、心理治疗的基本过程和基本原则	(119)
第二节 精神分析疗法	(121)
一、概况	(121)
二、方法	(122)
三、适应证和评价	(124)
第三节 行为治疗	(124)
一、概况	(124)
二、方法	(125)
三、适应证和评价	(127)
第四节 认知治疗	(127)
一、概况	(127)
二、基本方法	(128)
三、适应证和评价	(129)
第五节 患者中心疗法	(130)
一、概况	(130)
二、基本方法	(130)

三、适应证和评价	(131)
第六节 森田疗法	(132)
一、基本理论	(132)
二、方法	(132)
三、适应证和评价	(133)
第七节 暗示和催眠疗法	(133)
一、暗示疗法	(133)
二、催眠疗法	(135)
第八节 松弛疗法	(136)
一、概况	(136)
二、方法	(137)
三、适应证和评价	(138)
第九节 生物反馈疗法	(138)
一、概况	(138)
二、方法	(139)
三、适应证和评价	(140)
第十节 其它心理干预方法	(141)
一、支持疗法	(141)
二、集体心理治疗	(142)
第七章 临床心身相关问题	(144)
第一节 心身疾病	(144)
一、概述	(144)
二、心身疾病的发病机制	(146)
三、心身疾病的诊断与防治原则	(148)
第二节 内科心身相关问题	(149)
一、心理社会因素与内科疾病的发生发展	(150)
二、内科疾病常见的临床心理问题与干预	(152)
第三节 儿科心身相关问题	(154)
一、心理社会因素与儿科疾病的发生发展	(154)
二、儿科疾病的临床心理问题	(155)
第四节 妇产科心身相关问题	(157)
一、心理社会因素与妇产科疾病的发生发展	(157)
二、妇产科疾病的临床心理问题	(157)
第五节 肿瘤科心身相关问题	(158)
一、心理社会因素与癌症的发生和发展	(158)
二、癌症的临床心理问题	(159)

第八章 异常心理与不良行为	(161)
第一节 总论	(161)
一、异常心理概述	(161)
二、异常心理的判断标准	(161)
三、异常心理的理论模式	(162)
四、异常心理的分类	(163)
第二节 焦虑性障碍	(164)
一、心理社会因素与焦虑性障碍	(164)
二、焦虑性障碍的心理干预	(165)
第三节 抑郁性障碍	(166)
一、心理社会因素与抑郁性障碍	(166)
二、抑郁性障碍的心理干预	(167)
第四节 人格障碍	(167)
一、心理社会因素与人格障碍	(167)
二、人格障碍的心理干预	(169)
第五节 性心理障碍	(170)
一、性心理障碍概述	(170)
二、常见的性心理障碍及心理干预	(171)
第六节 不良行为	(172)
一、酒瘾	(172)
二、烟瘾	(172)
三、药物依赖	(173)
四、贪食与厌食	(174)
五、因特网成瘾	(175)
第九章 临床医学其它心理问题	(176)
第一节 睡眠心理	(176)
一、正常睡眠与梦	(176)
二、睡眠障碍	(178)
第二节 疼痛心理	(179)
一、心理社会因素对疼痛的影响	(179)
二、慢性疼痛与疼痛的心理干预	(180)
第三节 手术心理	(181)
一、手术前焦虑	(181)
二、手术病人心理问题干预	(182)
第四节 康复心理	(184)
一、康复过程的心理行为问题	(184)
二、康复心理社会干预	(186)

第五节 药物心理·····	(188)
一、药物的心理效应 ·····	(188)
二、安慰剂 ·····	(188)
第十章 病人心理与医患关系·····	(190)
第一节 病人心理·····	(190)
一、病人概念与病人角色 ·····	(190)
二、病人的求医行为 ·····	(191)
三、病人的心理需要 ·····	(192)
四、病人的心理社会问题及干预 ·····	(193)
第二节 医患关系·····	(195)
一、医患关系及其意义 ·····	(195)
二、医患关系模式 ·····	(196)
三、临床医学中的人际交往 ·····	(197)
第十一章 医学心理咨询·····	(200)
第一节 心理咨询概述·····	(200)
一、定义 ·····	(200)
二、意义 ·····	(200)
三、历史与现状 ·····	(201)
第二节 心理咨询的工作模式·····	(201)
一、咨询方式 ·····	(201)
二、咨询范围 ·····	(202)
三、心理咨询人员的要求 ·····	(202)
第三节 心理咨询的程序·····	(203)
一、过程 ·····	(203)
二、原则 ·····	(204)
三、基本技术 ·····	(205)
四、需注意的几个问题 ·····	(206)
参考实验教学大纲·····	(207)
参考文献·····	(208)
医学心理学中英文词汇对照·····	(210)
医学心理学英中文词汇对照·····	(220)

绪 论

绪论部分主要讨论:①医学心理学本质上是医学与心理学的交叉学科;②医学生学习医学心理学是适应医学模式转变的需要;③医学心理学研究汇集了生物科学和心理社会科学的方法。

第一节 医学心理学概况

一、定义、范围与性质

(一) 定义

医学心理学(medical psychology)是综合国内外多种与医学有关的心理行为科学理论、知识和技术,根据我国医学教育发展的需要而发展起来的新兴交叉学科,它研究心理变量与健康或疾病变量之间的关系,研究解决医学领域中的有关健康和疾病的心理行为问题。

(二) 研究范围

医学心理学研究的是介于医学与心理学之间的课题,因此它既是心理学的分支,也是医学的分支。例如,从医学的分支来看,医学心理学研究医学中的心理行为问题,包括各种病人的心理行为特点、各种疾病的心理行为变化等;从心理学分支来看,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科学知识和技术问题等。同时,医学心理学更偏重于对相对正常行为的研究,对于医学中严重变态行为的研究,则主要归入精神病学研究范围。

归纳起来,医学心理学的研究范围:

- (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;
- (2)研究心身相互作用机制;
- (3)研究心理行为因素在疾病过程中的作用规律;
- (4)研究各种疾病过程中的心理行为变化规律;
- (5)研究如何将心理行为知识和技术应用于人类的健康保持和疾病防治。

(三) 学科性质

医学心理学不但是涉及多学科知识的一门交叉学科,从基础和应用的角度来看,它还是医学的一门基础学科,同时也是一门临床应用学科。

1. 交叉学科 医学心理学是医学与心理行为科学的交叉学科。就医学来说,医学心理学涉及基础医学(如神经生物学、病理生理学)、临床医学(含内、外、妇、儿、耳鼻喉、眼、皮肤、神经精神等各科)、预防医学和康复医学等许多医学课程中的有关基础知识。就心理行为科学来说,医学心理学涉及普通、实验、发展、教育、社会心理学以及人类学、社会学等广泛学科领域的相关知识。

例如,医学心理学的有关行为神经学基础和心身中介机制等内容,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、生态学等知识密切有关;医学心理学的许多基本概念则来自普通心理学(为此本书安排了一定的心理学基础知识内容)。

由于医学心理学具有交叉学科的性质,所以在学习过程中必须特别强调医学心理学与有关课程知识之间的沟通。另一方面,医学心理学也只有与上述这些学科密切结合,开展协同研究,才会得到深入的发展。值得指出的是,近十几年来在医学心理学与我国临床医学的结合方面(这一直是薄弱环节)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。

2. 基础学科 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,以及它们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辨证观点和科学方法。因而是医学教育的一门基础课程,就像解剖学、生理学、药理学等基础医学课程一样。

医学生掌握医学心理学知识,将能扩大知识面,能从心理学和生物学两个角度全面地认识健康和疾病,认识病人,在今后各项医学工作中自觉地遵循心理行为科学规律,更好地为病人服务或取得更好的工作成果。

3. 应用学科 关于医学心理学的应用学科属性,涉及两个方面。首先,医学心理学的知识、理论与技术,可以结合应用于医学的各个工作领域。例如心身相关的知识和技术有助于拓宽传统生理学的研究领域,也能够为内科临床提供更符合现代医疗模式的诊疗思路和方法。实际上,医学心理学可以在包括医院、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医学的各个部门工作中得到应用。医学生掌握医学心理学的知识和各种技能,不论将来从事何种医学专业工作,都将会在实际工作中得到应用,成为生物医学防治手段的补充,就像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。

其次,医学心理学的知识与技术,可以独立应用于社会人群,以帮助人们解决那些与健康有关的心理问题与痛苦。目前我国各大中医院已逐步开展的医学心理学咨询门诊,就是医学心理学的重要应用场所之一。国内正在逐步探索和展开的心理咨询心理治疗职业工作,也需要医学心理学的专门知识和技术,以解决人民群众日益增多的心、身问题。

二、相关学科

在国外,涉及健康和疾病领域心理行为因素的学科有许多。这些学科是在不同的历史时期,由于研究者的出发点、理论依据、应用的侧重面、甚至地域或文化背景等方面的不同而相继出现的。在这些学科名称中,有的可算作医学心理学的分支学科,有的与医学心理学是交叉学科,有的则几乎与医学心理学是同义语,是相似学科。另外,某一学科名称在不同历史阶段还可能有不同的含义;即使同一学科,在目前不同学者心目中或在不同词书著作中的定义也可能不尽相同。

近二十年在国内逐步系统起来的《医学心理学》,是我国学者根据国内一定历史时期的需要,综合吸收国外有关学科中的各部分精华内容而建立起来的新型交叉学科或课程,它与国外一些学科有联系,但又不完全相等。为了使我们对医学心理学与有关学科之间的关系有一大概的了解,下面分别对有关学科作简要介绍。

(一) 神经心理学和生理心理学

神经心理学(neuropsychology)主要研究大脑与心理活动的关系,如心理活动的脑机制。神经心理学又可分为实验神经心理学和临床神经心理学。神经心理学为医学心理学提供了许多基础理论知识。

生理心理学(physiological psychology)研究心理现象的生理机制,主要包括神经系统的结构和功能,内分泌系统的作用,本能、动机、情绪、睡眠、学习和记忆等心理和行为活动的生理机制等。英国 Thompson RF 提出,生理心理学是理解行为和经验的生物学规律的科学,也可以叫做心理生物学(psychobiology)。由于心理的脑机制也是一种生理机制,因而在一些神经心理学和生理心理学专著里,内容上有不少重叠之处。生理心理学的部分知识构成医学心理学的基础知识,两者存在内容上的部分交叉。但一般认为生理心理学是独立于医学心理学的一门心理学分支学科。

(二) 心理生理学

心理生理学(psychological physiology)主要研究心理或行为与生理变化的关系,如研究心理刺激条件下人体生理功能的改变过程,研究放松训练或生物反馈对生理功能的影响等。心理生理学研究成果为医学心理学的心中介质机制提供了许多基本理论依据,是医学心理学的重要基础分支。但某些心理生理学著作所包含的内容则大大超过上述范围,甚至包括神经心理学和生理心理学大部分内容,因而就不能认为其是医学心理学的一个分支,而是相互交叉的两门学科了。

(三) 临床心理学和咨询心理学

临床心理学(clinical psychology)主要研究和直接解决心理学临床问题,包括心理评估、心理诊断和心理治疗,以及咨询、会谈等具体工作。1984 年美国临床心理学家 Saccuzzo DP 和 Kaplan RM 对临床心理学下的定义是:它侧重研究人类和人类问题,目的在于调整 and 解决人类的心理问题,改变和改善他们的行为方式,以及最大限度地发挥人的潜能。他们还将行为医学也归于临床心理学的一个新领域。临床心理学在美国是最大的心理学分支,从事这项工作的人很多,称之为临床心理学家或心理治疗师(psychologist),其工作遍布学校、医院、机关、商业、法律、政府、军事等部门。临床心理学被看做是医学心理学的最大临床分支学科。不过从某些专著来看,两者在内容上接近,又可看做是相似学科。

咨询心理学(counseling psychology)对正常人处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题进行帮助,也对心身疾病、神经症和恢复期精神病人及其亲属就疾病的诊断、护理和康复问题进行指导。临床心理学和咨询心理学的工作有许多共同之处,主要区别是后者更倾向于解决个人的烦恼和职业咨询。咨询心理学与医学心理学有很大的重叠和交叉,也可将其看做是医学心理学的应用分支学科或者交叉学科。

(四) 心身医学与心理生理医学

基于心身医学概念与精神分析学说的历史关系,直至 20 世纪 80 年代,不少行为医学家仍然将心身医学归属于以精神分析理论为依据,发病学上强调潜意识早期经验,治疗上强调过去历史的早期心身医学的范畴(Keefe FJ, 1982)。实际上,目前心身医学(psychosomatic medicine)概念已被泛化成就是心理生理医学(psychophysiological medicine),它研究心身疾病的发生、发病机制、诊断、治疗和预防,研究生理、心理和社会因素相互作用及其对人类健康和疾病的影响。不论

上述何种情况,都可将心身医学看做是医学心理学的一个分支。另外一种情况是,某些心身医学专著扩大范围,几乎涉及目前整个医学心理学各领域。这样,心身医学与医学心理学就成为相似学科了。

(五) 行为医学

行为医学(behavioral medicine)是综合行为科学和生物医学知识的交叉学科,研究有关健康和疾病的行为科学和生物医学的知识和技术,并将这些知识和技术应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复。根据广义的行为概念,行为医学研究内容显然近似于或甚至超过医学心理学的范围,故两者几乎是相似学科。但实际上,国外许多行为医学专著将重点放在相对狭义的范围内,主要是行为治疗方法在临床的应用以及对常见的不良行为如烟瘾、酒瘾、多食肥胖或 A 型行为的研究。从这一角度,行为医学可归于医学心理学的一个分支。

(六) 心理健康和健康心理学

心理健康(mental health)或称心理卫生。一是指一种心理健康状态,个体处于这种状态时不仅自我感觉良好,而且与社会的关系和谐;二是指维持心理健康的原则和措施。心理健康运动的深入开展,需要有许多学科和社会职能部门的通力协作和配合。健康心理学(health psychology)是美国新建立的一门心理学分支学科,主要是将心理学的专业知识应用于预防医学,以保持和增进心身健康,预防和治疗疾病。

由于心理健康和健康心理学都涉及良好心理状态的保持和心理疾病的预防等问题,因而可以被看成是医学心理学在预防医学中的分支。但在一些心理健康或健康心理学专著中,同样存在扩展内容和范围的趋势,其中包括治疗、康复和预防等方面的行为问题,以及许多心身疾病、行为医学和心理生理学等学科的内容,此时,它与医学心理学就属于相似学科。

(七) 康复心理学和缺陷心理学

康复心理学(rehabilitation psychology)是研究解决伤残、慢性病病人和老年人存在的心理问题,促使他们适应工作、适应生活和适应社会,从而尽可能降低其残废程度。缺陷心理学(defect psychology)研究心理或生理缺陷者的心理学问题,例如通过指导和训练,使伤残者在心理和生理功能方面得到部分补偿,因而其与康复心理学关系密切。显然,上述这两门近似的学科可看做是医学心理学在康复医学中的分支。

(八) 护理心理学

护理心理学(nursing psychology)研究护理工作中的心理学问题,是医学心理学在护理工作中的分支。在一些护理心理学专著中,则包括了大部分医学心理学的基本知识、理论和方法。

(九) 变态心理学

变态心理学(abnormal psychology)或称病理心理学(pathological psychology)研究行为的不正常偏离,揭示异常心理现象的种类、原因、规律及机制。变态心理学与精神病学关系密切,其主要区别是后者属临床医学的分支,服务对象是各种具体病人,主要工作是对其进行诊断、治疗和护理。变态心理学的研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源,因此一般认为其是医学心理学的基础分支学科。但是从一些变态心理学专著内容来看,其范围几乎遍及或超出医学心理学的许多领域。此时,变态心理学与医学心理学仅是交叉的两门学科。

综合上述分析,如果从相对狭义的角度来看待国外有关学科,许多属于医学心理学的分支学科。但如果从广义的或者从某些专著中所反映的内容来看,则其中一部分学科与医学心理学仅