



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

医学心理学

Medical Psychology

◎ 吴汉荣 / 主编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

医学心理学

吴汉荣 主 编

华中科技大学出版社
中国·武汉

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/吴汉荣 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2009年11月
ISBN 978-7-5609-5650-3

I. 医… II. 吴… III. 医学心理学-高等学校-教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 152403 号

医学心理学

吴汉荣 主 编

策划编辑:胡章成

封面设计:刘 卉

责任编辑:许 杰

责任监印:周治超

责任校对:周 娟

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:湖北万隆印务有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:18.5

字数:442 000

版次:2009年11月第1版

印次:2009年11月第1次印刷

定价:29.80元

ISBN 978-7-5609-5650-3/R·137

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

《医学心理学》编委会

主 编	吴汉荣	华中科技大学同济医学院
副主编	余毅震	华中科技大学同济医学院
	静 进	中山大学公共卫生学院
主 审	胡佩诚	北京大学医学部
编 委	霍莉钦	北京大学医学部
	解亚宁	云南大学
	卢 莉	山西医科大学
	苗丹民	第四军医大学
	张 宁	南京医科大学
	罗正里	吉林医药学院
	马存根	大同大学医学院
	梁立夫	天津医科大学
	王 枫	邵阳医学院
	童 俊	武汉精神卫生研究中心
	施琪嘉	武汉精神卫生研究中心
	熊 卫	武汉精神卫生研究中心
	吴和鸣	中国地质大学(武汉)
	王礼桂	华中科技大学同济医学院
	韩 娟	华中科技大学同济医学院
	许国章	宁波市疾病预防控制中心
秘 书	蒙 衡	华中科技大学同济医学院
	余晓敏	华中科技大学同济医学院

内 容 提 要

本书由长期从事医学心理学、健康心理学、临床心理学、预防医学和精神病学教学及科研的高等医学院校教师编写。全书以四大心理学理论(精神分析理论、行为主义理论、人本主义理论和认知理论)为指导,重点论述医学心理学的理论与临床技能(心理测验、心理咨询与治疗、医患关系、心理护理等)。

全书包括:绪论、心理的生理基础、心理过程、人格、心理应激、心理危机、心身疾病、心理健康、心理障碍、心理测验、心理咨询与治疗、心理卫生服务、患者心理、医患关系和心理护理。

本书以提高医学生自身心理素质为核心,以面向人群心理健康服务为主,坚持科学性、立足系统性,着眼实用性、突出可操作性。

前 言

既然医学心理学是作为心理学的一个分支学科,那么心理学与整体医学中哪个系统层次相结合,才能全方位、高效益地充分发挥作为交叉学科的作用,这是摆在我们医学心理学专业人员面前一项课题,并决定着医学心理学的研究、应用和发展。

长期从事医学心理学专业教学和应用研究的经验告诉我们,医学心理学的目标是在现代医学模式引导下,运用心理学知识和技术,探讨和解决有关保持或促进人类健康、预防和治疗躯体疾病问题,致力于从心理学角度去了解健康和了解疾病原因及其规律,研究人的心理对身体健康的影响,以及致病的心理因素,引导人们改变不良行为和生活方式,并有效地参与治疗康复活动,通过心理干预防病治病,促进健康。

当今,我国正处在社会经济文化大发展的繁荣时期,人们逐渐认识到心理健康的重要价值,在科学发展观的引导下,提出“和谐社会,从‘心’开始”,“健康生活,心身相关”,“一切成就,皆始于健康心理”的精神。在这样的时代背景下,医学心理学必然朝着以普通心理学为基础,健康心理学为核心,与预防医学紧密结合的方向发展。故此承编《医学心理学》,并将基于这种理念,将其贯穿于全书。

《医学心理学》作为普通高等教育“十一五”国家级规划教材,强调思想性、科学性、先进性、发展性和适用性原则,全书体现结构的系统性、概念的准确性、语言的通俗性和理论联系实际的协调性,以适应预防、临床和康复医学发展及教学需求。力求将《医学心理学》中心理卫生的多维性,心理因素的特殊性,心理障碍的普遍性,心理服务的迫切性和心理健康的重要性等,在编写过程中充分地凸现出来,延展理论思维深度和实践应用的广度,从而促进和提高医学院学生应用心理知识的辩证思考能力,研究分析和解决问题的实际应用能力。

吴汉荣
2009.5.8

目 录

绪论	(1)
第一节 医学心理学的基本概念	(1)
第二节 医学心理学的发展简史	(6)
第三节 医学心理学主要学术流派的理论观点	(9)
第四节 医学心理学研究方法	(14)
思考题	(19)
第一章 心理的生理基础	(20)
第一节 心理现象及其本质	(20)
第二节 心理与神经系统	(23)
第三节 心理与内分泌系统、遗传的关系	(26)
思考题	(30)
第二章 心理过程	(31)
第一节 认知过程	(31)
第二节 情绪与情感过程	(41)
第三节 意志过程	(48)
思考题	(51)
第三章 人格	(52)
第一节 人格的概述	(52)
第二节 人格理论	(54)
第三节 人格的形成	(60)
第四节 需要与动机	(62)
第五节 能力	(66)
第六节 气质与性格	(68)
思考题	(74)
第四章 心理应激	(75)
第一节 应激的概述	(75)
第二节 应激过程	(80)
第三节 应激的生理、心理反应	(82)
第四节 应对方式	(86)
思考题	(94)
第五章 心理危机	(95)
第一节 理论概述	(95)
第二节 危机的评估	(102)
第三节 干预技术	(105)
第四节 干预步骤	(108)
思考题	(110)
第六章 心身疾病	(111)
第一节 心身疾病的概念	(111)
第二节 心身疾病的发病机制	(115)
第三节 心身疾病的诊断与防治原则	(116)
第四节 临床常见心身疾病	(118)

思考题	(126)
第七章 心理健康	(127)
第一节 心理健康概述	(127)
第二节 个体心理健康的影响因素	(131)
第三节 不同年龄阶段的心理健康发展	(137)
思考题	(147)
第八章 心理障碍	(148)
第一节 心理障碍的概述	(148)
第二节 心理障碍的分类与诊断	(152)
第三节 心理障碍的成因	(155)
第四节 临床常见心理障碍	(156)
思考题	(181)
第九章 心理测验	(182)
第一节 心理测验概述	(182)
第二节 常用心理测验	(185)
第三节 心理测验的选择与使用	(207)
思考题	(212)
第十章 心理咨询与心理治疗	(213)
第一节 心理咨询与心理治疗概述	(213)
第二节 心理咨询与心理治疗的方法	(216)
第三节 心理咨询与心理治疗的程序与技巧	(220)
思考题	(223)
专栏 心理治疗与传统文化	(224)
第十一章 心理卫生服务	(228)
第一节 心理卫生服务概述	(228)
第二节 社区心理卫生服务	(233)
第三节 学校心理卫生服务	(235)
第四节 特殊人群心理卫生服务	(238)
思考题	(240)
第十二章 患者心理	(241)
第一节 患者的心理需要与心理反应	(241)
第二节 不同年龄阶段的患者心理	(245)
第三节 不同疾病患者的心理	(248)
思考题	(252)
第十三章 医患关系	(253)
第一节 医患关系概述	(253)
第二节 临床医学中的角色交往	(257)
第三节 医患沟通的内容与技巧	(260)
思考题	(265)
第十四章 心理护理	(266)
第一节 心理护理概述	(266)
第二节 心理护理的方法与程序	(268)
第三节 不同心理状态患者的心理护理	(272)
思考题	(275)
中英文词汇对照	(276)
参考文献	(284)

绪 论

本章要点

- 医学心理学的基本概念、性质、特点及应用范围
- 医学心理学产生的历史背景及其发展简史
- 医学心理学主要学术流派的理论观点
- 医学心理学的研究方法

知识链接

据世界卫生组织(WHO)2008年报告,随着全球性的城市化和老龄化现象的发生,死亡谱产生了很大的改变。因不良生活方式等造成的身心疾病显著增加。全世界大约有4.5亿人罹患精神和行为障碍疾病,神经和精神疾病占全世界所有疾病和损伤导致的伤残调整生命年(DALYs)总数的13%,估计到2020年这一比率将增加到15%。精神障碍不仅给人们带来了巨大的心理压力、社会负担和经济负担,而且也增加了罹患躯体疾病的危险性。而WHO精神卫生工作报告也指出,为了更广泛地提供精神卫生服务,必须克服的五大障碍之一就是初级保健内部的整合。

第一节 医学心理学的基本概念

医学心理学(medical psychology)是一门既古老又年轻的科学。早在中国先秦儒家和古希腊哲学家的著作中,已有丰富的医学心理学思想。虽然医学心理学思想源远流长,但是现代医学心理学却只有近百年历史。作为一门独立科学,医学心理学是近代心理学与医学结合发展的产物,是心理学发展的一个分支。1852年,德国的洛采·赫尔曼(H. Lotze, 1817—1881年)出版了第一本《医学心理学》著作,成为医学心理学诞生的标志。

在我国,随着改革开放的进程,医学心理学得到了充分的发展。医学心理学致力于从心理学角度去了解健康与疾病的原因和规律,主要研究人的心理对身体健康的影响和致病的心理因素,并引导人们改变不良的行为及生活方式,通过心理干预来防病和治病,促进健康。所以在某种意义上,也可以说医学心理学是以普通心理学为基础,以健康心理学为核心,与预防医学相结合的产物。

一、医学心理学的定义

当今比较一致的医学心理学定义为:“医学心理学是运用心理学的原理和方法,研究心理因素在人体健康与疾病,以及其相互转化过程中的作用规律,并研究如何防治心理危险因素导致的疾病,以及利用心理保护因素促进健康的策略和措施的科学。”其研究范围包括:①研究健

康与疾病相互转化过程中心理、社会因素的作用规律;②研究心理现象、疾病和健康三者之间的联系;③研究如何应用心理学理论知识和技术,预防和控制心理危险因素对健康的影响;④研究如何利用心理保护因素促进和保护人体健康。

二、医学心理学关于健康和疾病的观点

随着现代科学技术进步和发展,医学心理学致力于研究心理与健康之间的关系。在人类健康和疾病的认识方面,医学心理学建立了自身的理论体系,可归纳为以下六个方面。

1. 强调心身统一的观点

一个完整的个体应包括心、身两个部分,两者相互影响。对外界环境的刺激,心、身是作为一个整体来反应的。

2. 个体与社会保持和谐的观点

人不仅具有生物属性,而且具有社会属性。人生活在特定社会环境中,生活在复杂的社会系统中。人需要同这个外界环境系统保持和谐统一,才能维护身心健康。

3. 认知与评价的观点

心理、社会因素能否影响健康或导致疾病,不仅取决于心理、社会因素的性质和强度,还取决于个体对外界刺激的认知和评价,有时后者甚至占主导地位。

4. 主动适应与自我调节的观点

个体在与外界环境接触中,心理的主动适应和自我调节是个体与环境保持相对和谐一致的主要因素,也是个体抵御疾病和保护健康的重要力量。

5. 情绪因素作用的观点

情绪是人的精神活动的重要组成部分,对人类心理活动和社会实践有着极其重要的影响,其作用主要通过情绪对行为的调节和对外界环境的适应来实现。

6. 个性特征作用的观点

在成长发育的过程中,个体逐渐对外界事物形成了一个特定的反应模式,这种模式构成了个体相对稳定的个性特点,使其在与周围的人和事的交往中保持着动态平衡。

三、医学心理学的学科性质

医学心理学是医学与心理学相结合的一门交叉学科,是研究疾病的诊断、治疗、预防和康复中的心理规律的科学。医学心理学在现代医学模式转变过程中占有重要的地位。医学心理学研究的内容,是现代医学实践中的心理学问题,其研究范围几乎涉及医学所有领域。随着医学模式从理念到实践的转变,医学心理学逐渐受到广大医务工作者、医学科研及医学教育人员的重视和关注。

医学心理学学科性质归纳起来,包括以下三个方面。

1. 交叉学科

医学心理学是一门多学科交叉的边缘学科,既是自然科学和社会科学相结合的交叉科学,又是医学与心理或行为科学的交叉学科。医学心理学涉及基础医学(如神经生物学、病理学等)、临床医学(含内科、外科、妇科、儿科、神经精神科等各科)、预防医学和康复医学及心理行为科学等学科知识。

医学心理学研究范围介于医学与心理学之间。因此,它既是心理学的分支学科,也是医学的分支学科。从医学的分支学科来看,医学心理学研究医学中的心理或行为问题,包括各种患

者的心理或行为特点、各种疾病或不同疾病阶段的心理或行为变化等;从心理学分支学科来看,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个方面,包括在疾病治疗过程中如何应用有关心理学的知识和技术来解决医学问题。

2. 基础研究

医学心理学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作用,探讨不同的遗传素质、个性特征和各种社会因素导致的个体心理行为变化及其对健康和疾病的影响;研究心、身相互作用的规律和机制,探讨人的高级心理活动与生理机能相互之间的联系和作用;研究、预防和控制对健康造成危害的心理危险因素,寻求对人体健康和疾病康复有利的心理保护因素,扩大对心理障碍实施预防和干预的范围,提高社会大众的整体健康水平。

3. 实践应用

运用医学心理学理论指导医学实践,研究各种疾病发展过程中的心理变化及干预方法,将医学心理学理论和技术应用于临床疾病的治疗和康复活动中,以增加临床治疗和康复手段,提高临床疾病的治疗和康复效果;研究如何将医学心理学的知识和技术应用于医学其他领域,如临床心理学、心理病因学、心理诊断学、康复心理学、护理心理学、心理咨询和治疗学、心理卫生学等;研究新型医患关系,建立适应生物-心理-社会模式的医学、科研和医疗卫生服务制度;关注心理学与健康之间的直接关系(涉及压力与疾病、疼痛、安慰剂、癌症、肥胖与冠心病、健康状况评价等)和间接关系(涉及健康信念、疾病认知、吸烟、酗酒、攻击、锻炼、性和疾病筛查等)。

四、医学心理学在现代医学中的地位

医学心理学的发展与医学模式的转变有着紧密的实质联系。如果要简单地回答医学生为什么要学习医学心理学,医学心理学理论知识和技能对一个医师有何意义,答案就是为了适应医学模式转变的需要。

(一) 促进医学模式转变

所谓医学模式(medical model),是指一定时期内人们对疾病和健康的总体认识,也可以说是一种哲学观在医学上的反映,并成为医学发展的指导思想。人类对健康需求的不断变化与提高,迫使医学模式不断发展和完善,其终极目标是运用医学模式思想不断充实、发展、深化和完善医学理论与实践,以满足人类对健康的追求。近代的两种主要医学模式是生物医学模式(biological medical model)和生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial medical model)。

生物医学模式是指仅从生物学角度看待健康和疾病,以及其相互转化关系,基本上不考虑社会、心理行为因素对健康和疾病的影响。它源于17世纪,沿用至今。生物医学模式认为:健康就是各器官生理功能正常和生物细胞没有损伤;疾病就是微生物侵入人体或组织细胞受到损伤产生病变,可通过测定偏离正常的生物学变量加以诊断;心、身是二元的。

与传统的生物医学模式不同,生物-心理-社会医学模式是一种系统论和整体观的医学模式,是指从生物、心理和社会三维系统综合看待健康与疾病的相互转化过程。健康是躯体(生物)、心理、社会适应和道德品质都处于良好状态;疾病的发生与上述因素偏离良好状态有关;心、身是统一的,相互影响的。生物-心理-社会医学模式是生物医学模式的发展,医学心理学在这个发展过程中具有重要的促进作用。

WHO1948年在宪章中给健康的定义是:“健康不等于没有病和不虚弱;健康是指在躯体、精神及社会适应这几个方面都处于良好状态(well-being)。”现代医学认为,人的疾病和健康不仅与生物因素关系密切,还与心理因素和社会因素密切相关,在医学模式已经由生物医学模式

向生物-心理-社会医学模式转变的今天,心理因素对健康和疾病的作用越来越显著。

(二) 促进疾病预防战略转变

全球疾病预防战略大体可划分为三个发展阶段:第一阶段是环境卫生,即改善环境、阻断和消灭传染源,以预防传染性疾病的发生与流行;第二阶段是个人卫生,即通过计划免疫、妇幼保健及围产检查等来提高个体体质和预防疾病;第三阶段是行为卫生,即通过改变不良行为习惯和矫正不卫生的生活方式来达到预防疾病的目的。

2008年,WHO指出,目前绝大多数国家预防疾病战略已转变到第三阶段。随着城市化、老龄化和全球性的生活方式变化三者结合,人类疾病谱和死亡谱提示,死因由传染病转向非传染性疾病和意外事故,非传染性疾病包括由不良生活方式、不良行为习惯等导致的抑郁症、糖尿病、心血管疾病、肿瘤等。根据WHO 2008年的报道,全世界约有1.2亿人罹患抑郁症,患者人数预计还将继续上升。但只有不到25%的患者获得了适当治疗和保健服务。同时,诸如抑郁症等精神障碍是全球范围内造成残疾和死亡的20个主要原因之一。每年平均约有80万人自杀,其中86%在低收入和中等收入国家。半数以上自杀者年龄为15~44岁。精神障碍是导致自杀的最主要原因之一。WHO 2008年3月报告,暴力和伤害每年导致500多万人死亡,占全球死亡率的9%。在造成15~29岁人群死亡的15项主要原因中,有8项与伤害有关,而自杀居第二位。

心理疾病或是心理因素起主导作用的心身疾病的预防必须依赖于心理卫生的强化。例如,心脑血管疾病可通过改变A型行为、高盐饮食行为、致肥胖行为、吸烟行为、不运动行为,同时要改变过度应激、竞争的生活方式,而达到预防的目的。导致心理疾患如此蔓延的原因有:①越来越激烈的社会竞争,越来越快的生活节奏,都使人们的心理压力不断增大;②现代社会,人们的物质生活得到了改善和丰富,而精神生活却没有得到相应的同步发展;③随着对心理因素致病作用认识的深入,发现不少病症实际是心理疾病或心理因素起主导作用的心身疾病,导致心理疾病的种类增加且范围扩大;④人口数量的增加和人类寿命的延长,使得心理疾病患者的绝对数量相应增加;⑤心理健康教育普及率低,心理卫生工作相对薄弱,不能适应社会大众维护全面健康的需求。

(三) 新型医患关系及临床医疗工作特点的需要

医患关系是临床医疗工作的重要问题。传统的医患关系模式,是从生物医学模式中派生出来的,在医疗活动中医生所关心的主要是疾病本身,而很少考虑患者的主观期望与满意,所以医患关系是“隶属”关系。新型医患关系则基于西方的人本主义哲学和心理学理念,顺应生物-心理-社会医学模式转变的需要,体现人文关怀与平等,在医疗活动中医生和患者是“协同”关系,共同为健康负责。医生除了具有诊断和治疗者的通常作用外,还扮演合作者、教育者、情绪和社会性支持的源泉及患者的技术顾问的角色,故医患关系必然是融洽、和谐、平等的。无论是在技术或非技术平台上,医患之间都有充分的时机与条件相互沟通与相互作用。

五、医学心理学的分支及其相关学科

国外研究心理因素与健康 and 疾病关系的学科很多,其中有的可视为医学心理学的分支学科,有的则与医学心理学是交叉学科,有的甚至是医学心理学的相似学科。由于医学心理学在我国的发展经历了特定的历史环境,因此与国外一些学科的提法虽有某种联系,但又不尽相同。现就医学心理学的分支及其相关学科作简要介绍。

(一) 精神病学和心理卫生学

精神病学(psychiatry)和心理卫生学(mental health)是两个关系密切、互相渗透、互为补充的学科,两者的综合即为精神医学,广义的医学心理学包括精神病学和心理卫生学的内容。WHO 原精神卫生处处长 Norman Sartorius 1987 年曾指出:精神病学研究精神疾患的诊断、治疗和预防,主要在临床条件下进行,研究对象为患者个体及其相关的直接环境(如家庭);而心理卫生学则着眼于人群,是医学心理学在预防医学中的分支,研究的目的在于减少精神疾患的发生,促进其他疾病的防治,以及提高心理健康素质。

(二) 神经心理学和生理心理学

神经心理学(neuropsychology)是研究大脑与心理活动的具体关系,如心理现象的脑机制问题。神经心理学可分为实验神经心理学、认知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基础理论知识,如大脑功能定位与脑功能损伤后代偿的研究等。

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,情绪和情感、需求与动机、学习与记忆等心理和行为活动的生理机制。由于心理现象的脑机制是一种生理机制,因而在一些神经心理学和生理心理学的专著中,内容有一定的雷同之处。同神经心理学一样,生理心理学的部分知识也是构成医学心理学的基础知识。一般认为,两者都是独立于医学心理学的心理学分支学科。

(三) 临床心理学和咨询心理学

临床心理学(clinical psychology)主要研究医学心理学的临床问题,包括心理评估和心理治疗,以及心理测量等专业工作。在美国,临床心理学是最大的心理学分支,从事这项专业的人很多,他们被称为临床心理学家或心理治疗师。由于临床心理学涉及心理学的理论知识和技术在临床防病治病中的应用,一般将临床心理学视为医学心理学的临床分支学科,但也有研究者认为,两者在内容上接近,可视作相似学科。

咨询心理学(consulting psychology)主要是指对正常人处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题进行帮助,也包括对心身疾病、神经症和恢复期的精神患者及其亲属就疾病的护理与康复问题进行指导。咨询心理学与临床心理学有许多共同之处,主要区别在于前者更强调解决个人烦恼和职业咨询。由于咨询心理学与医学心理学有部分重叠或交叉,故可将其视为医学心理学的应用分支学科或交叉学科。

(四) 行为医学

行为医学(behavioral medicine)是研究行为因素与健康 and 疾病发生相互关系的学科,其理论基础有社会科学、生物科学、心理科学和行为科学。广义地说,行为医学研究内容近似于甚至超过医学心理学的范围,但实际上,许多行为医学专著都将其重点放在狭义的范围,主要研究行为治疗方法在医学领域的应用,其理论归属于医学心理学的行为主义学派。

(五) 心身医学和心理生理医学

心身医学(psychosomatic medicine)是研究心理与病理关系的科学,又称生理心理医学(physiopsychological medicine)。目前,心身医学的概念已经被泛化成心理生理医学(psychophysiological medicine),又称身心医学(somatic-psychological medicine),前者研究致病的心理因素,后者研究疾病或体残对心理的影响。随着心身关系的深入研究和不断实践,已经确认有些躯体疾病在其发生与发展过程中,心理社会因素起重要作用。美国心身医学研究在 1980 年将这类躯体疾病正式命名为心身疾病。但由于其界定的实际困难,WHO 的《国际疾病分类》(ICD-10)建议用“disorder”取代“disease”。

(六) 健康心理学

健康心理学(health psychology)是利用心理学知识促进和维护健康、预防和治疗疾病,帮助疾病康复,并促进健康服务体系和健康政策形成的科学。健康心理学诞生于1978年,当时美国的心理协会正式将健康心理学视为心理学的一个分支。健康心理学与医学心理学研究的目标一致。

(七) 护理心理学

护理心理学(nursing psychology)是研究护理工作中的心理学问题,也是医学心理学在护理工作中的分支。护理心理学侧重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。

(八) 变态心理学

变态心理学(abnormal psychology)或称病理心理学(pathological psychology),是研究行为的偏异,揭示异常心理现象的种类、原因、规律及机制的学科。变态心理学与精神病学关系密切,其研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源。

第二节 医学心理学的发展简史

从科学发展的历史看,心理学是科学发展到一定阶段才出现的一门学科;而医学心理学的发展,就是心理学与医学结合并逐步形成一个独立分支的历史。

一、医学心理学产生的历史背景

“心理”一词来源于一位古希腊女神普赛克(Psyche)的名字,是灵魂的化身。西方心理学思想有着悠久的历史。亚里思多德(Aristotle,前384—前322年)是古希腊心理学思想的集大成者,著有《灵魂论》、《记忆论》、《梦论》等有关心理学思想的著作。

17世纪至19世纪中叶,西欧的心理学还未形成一门独立的学科,仍属哲学范畴。近代哲学主要有两条思想线索:法国17世纪的唯理论和英国17—18世纪的经验论。

唯理论(rationalism)的著名代表是17世纪法国著名哲学家、杰出的自然科学家笛卡儿(R. Descartes, 1596—1650年)。笛卡儿只相信理性的真实性,认为只有理性才是真理的唯一标准。后人称他的哲学为唯理论哲学。在身心关系的问题上,笛卡儿承认身体与灵魂有密切联系,但却把统一的心理现象分成了两个方面,一方面依赖于身体组织,另一方面独立于身体组织之外,因此陷入了“二元论”。笛卡儿关于身心关系的思想推动了动物和人体解剖学和生理学的研究,对现代心理学的诞生有直接的影响。

经验论(empiricism)起源于英国哲学家霍布斯(T. Hobbs, 1588—1679年)和洛克(J. Locke, 1632—1704年)。前者被认为是经验论的先驱,后者被认为是经验论的奠基人。他们反对笛卡儿的“天赋论”,认为一切知识和观点都是后天从经验中获得的。他们还认为经验有内部和外部之分:外部经验来源于客观世界,是唯物的;但同时承认内部经验(反省)和外部经验一样,是观念的独立源泉,亦陷入了唯心主义。英国哲学家贝克莱(J. Beakeley, 1684—1753年)继承和发展了洛克思想的唯心主义方面,他有一句名言——存在即被感知。经验主义到了19世纪,形成了联想主义(associationism)的思潮,对现代学习、记忆和思维理论都产生了深远影响。20世纪80年代中期产生的新连接主义(neoconnectionism)也和早期的经验主义和联想主义有着密切联系。

1879年,德国心理学家冯特(W. Wundt, 1832—1920年)在莱比锡大学创建了第一个心理实验室,开始对心理现象进行系统的实验研究。在心理学史上,人们把这个实验室的建立看成是心理学真正脱离哲学而成为一门独立学科的标志。

二、医学心理学的兴起与发展

医学心理学的诞生,可追溯到1852年洛采出版的第一本《医学心理学》著作,书中提出了心理现象与健康 and 疾病的关系。1896年,冯特的学生,美国的韦特默(L. Wittman)在宾夕法尼亚大学建立了第一个临床心理诊所,首次提出了临床心理学概念。二者成为医学心理学从此步入逐步发展壮大阶段的两个重要标志。医学心理学的发展,大致可以分为以下三个阶段。

(一) 第一阶段(大约从19世纪80年代到20世纪20年代)

这期间发生的重大医学心理学事件有:1883年,韦特默建立了第一个研究儿童心理学的实验室,1887年创办了美国的《临床心理学》杂志;1890年,美国的卡特尔(J. M. Cattell)首先提出了“心理测验”这一术语,此后的几十年临床心理学家的主要工作是从事心理测验;1908年,耶鲁大学商科的大学生皮尔斯(G. Perris)出版了《一颗失而复得的心》一书,开创了心理卫生运动的先河,并于同年在美国出现了世界上第一个心理卫生协会;1909年,为庆祝克拉克大学20周年校庆,师从于冯特的霍尔(W. Howle)邀请奥地利的弗洛伊德(S. Freud, 1856—1939年)到美国讲学,精神分析的方法首次被介绍到美国;当年,芝加哥成立了第一个儿童行为指导的诊疗所。

19世纪末20世纪初,还出现了一些与医学心理学的发展关系密切的研究成果,例如,奥地利精神科医生弗洛伊德提出心理冲突与某些疾病(特别是精神疾患)的发生有关,并创立了精神分析治疗法;另有一些心理学家如坎农(W. B. Cannon)、巴甫洛夫(I. Pavlov, 1849—1936年)和塞里(H. Selye)等开始研究情绪的心理生理学问题、皮层内脏相关和心理应激机制等。这些研究为探讨心身相关疾病的防治和治疗精神疾患提供了有力的帮助。

(二) 第二阶段(从20世纪20年代到50年代)

20世纪20年代初期,美国心理学家华生(J. B. Watson, 1878—1958年)创立的行为主义学派通过对外显行为的实验研究,促成了以后许多关于外部惩罚和奖励对人类行为影响的重要发现,成为行为治疗的重要理论依据。20世纪30年代,美国成立的心身医学会和创办的《心身医学》杂志,为医学心理学的发展做出了积极的贡献。在第二次世界大战期间,由于战时需要,美国军队招收了200多名学习过心理学或精神病学的军官,经过专门训练后,成为军队中的临床心理学工作者,并开展了大量的心理测验、心理咨询、心理治疗与心理康复等工作。第二次世界大战后,临床心理学的工作得到了较快发展,临床心理学家开始走向职业化道路,临床心理学在某些国家已经达到家喻户晓的程度。此间,医学心理学的实际应用得到了长足发展。

(三) 第三阶段(从20世纪50年代至今)

20世纪50年代以来,医学心理学有了显著的进步。许多新的研究成果与社会需求紧密结合。其中,精神卫生学说的创立和发展,是这时期影响较大的一个代表。该学说的创始人迈耶(A. Meyer, 1866—1950年)认为,人是精神和躯体的统一,具有完整人格,人的思想和行为都属于这一完整人格对外界环境变化的反应,反应的形式决定于遗传因素和功能状态、自身体验和所处的特殊境遇,以及由此形成的人格。梅耶提出预防心理疾患发生,研究心理卫生,优化社会环境。这一学说对当时西方心理卫生运动起到了积极推动作用。1976年,在美国耶鲁

大学举行的一次由著名行为学家和生物医学家共同参加的行为医学会议上,首次提出了行为医学的概念;1977年,美国成立了“行为医学研究组”;1978年,发行了《行为医学》杂志;同年,健康心理学成为医学心理学一个新分支。

近年来,随着学科建设的不断发展,从事医学心理学的专业机构越来越多,专业分工越来越细;各项基础研究取得了很大进展,并形成许多既独立而又相互联系的理论体系,共同推动医学心理学向纵深发展。在应用方面,当前世界上不少国家,其综合性医院都拥有颇多的临床心理学家。医学心理学的发展为人类健康作出了重要贡献。

三、中国心理学的发展道路

中国是一个有着五千年文明历史的国家。但是,由于历史环境和东西方文化的差异,不同学科具体发展的历史不尽相同。这里简要介绍我国医学心理学的发展历程。

(一) 中国古代哲学心理

中国古代虽然没有心理学专著,但有丰富的心理学思想。这些思想散见于哲学家、思想家和教育家的诸多著作和论述之中,这是和西方心理学发展的显著不同之处。以下介绍有代表性的中国古代心理学思想。

(1) 人贵论 认为万物以人为贵的理论。也就是“人为万物之灵”和“人定胜天”的理论。而西方心理学一般把人仅仅看作动物而忽视人的社会性,没有对人作出完全的科学解释。

(2) 形神论 认为心和身、心理和生理有相互关系的理论。荀况提出了“形具而神生”(《天论》)的唯物心理观,充分说明了精神对形体的依赖关系,成为早期较完备的唯物主义形神论。

(3) 性习论 认为人性、个性与习染有关的理论。孔子说“性相近也,习相远也”(《论语·阳货篇》),意思是说每个人的素质秉性虽然差不多,但是由于环境、教育的不同,而使个性心理出现很大差别。

(4) 知行论 着重强调认知与行为关系的理论。清初的王夫之提出“知行相资以互用”的观点,比较接近辩证法的理论思维。

(5) 情欲论 是指关于情绪与欲望、需要方向的理论。《黄帝内经素问》中提出了“七情”与致病的关系。王夫之提出的“声色、货利、权势、事功”等四种欲望,其观点与马斯洛的需要层次理论有异曲同工之妙。

(二) 中国近代心理学

心理学在中国的传播,始于明末耶稣会传教士利马杜著的《西国记法》、艾儒略著的《性学确述》等书。1840年,鸦片战争后,留美学者颜永京(1838—1898年)出任上海圣约翰书院院长,开设了心理学课程,并于1889年出版了译著——《心灵哲学》。1907年,王国维翻译出版了丹麦心理学家霍夫丁(H. Hoffding, 1843—1931年)的著作——《心理学》。同期,一批留美和留日的中国学者对传播心理学起到了重要的桥梁作用。

中国现代心理学开创于1917年。这一年,北京大学首次建立了我国第一个心理学实验室。1918年,陈大奇出版了我国第一部心理学专著——《心理学大纲》。1920年,南京高师(现东南大学)建立了我国第一个心理学系。1921年,中华心理学会在南京正式成立。1922年,我国第一种心理学杂志——《心理》,由张耀翔编辑出版。这些都标志着我国心理学教学、研究和应用体系业已建立起来。

20世纪20、30年代,心理学在中国有所发展。现代心理学的许多理论流派开始通过留学

归国的中国学者引入。一些在海外的中国学者还开始了一些重要的实验研究,例如,哺乳动物和鸟类胚胎行为发生发展研究(郭任远);汉字心理研究(艾伟,1924;周先庚,1927);智力及其测验研究(陆志韦,1924,1936)等。20世纪30年代以后,由于第二次世界大战,中国心理学发展受到了相当严重的阻滞。

(三) 国内医学心理学的现状

当前,医学心理学在我国还处于发展的初级阶段。新中国成立初期,我国几所与欧美有渊源、实力较雄厚的高等医学院校,如中国协和医学院(现为北京协和医学院-清华大学医学部)、武汉医学院(现为华中科技大学同济医学院)、湘雅医学院(现为中南大学湘雅医学院)和上海医学院(现为复旦大学上海医学院)等,学制多为7~8年,而且神经精神科专业力量较强,先后开设了心理学课程,并聘请专职心理与社工人员,个别精神病院也有专业临床心理学家。此后,随着医学院校增加,精神病学专业迅速发展,开设心理学课程的也多起来。中国科学院心理研究所于1953年成立时(当时为教研室)就设置了医学心理学组。1953年,全国院系调整,医学教育改革,其学制一律改为5年,加之受到苏联学术思想的影响,医学院校停开了心理学课,但仍然保留专为神经精神科医生开设的心理学课程。

近20年来,医学心理学在我国得到了较多重视与发展。1979年,卫生部要求,有条件的医学院校应开设了医学心理学课程;此后,一些医学院校,先后成立了医学心理学教研室。1978年,个别医学院校开始招收医学心理学研究生。1979年,中国心理学会设置成立了二级学会——医学心理学委员会。1985年,中国心理卫生协会成立,随即创办了《中国心理卫生》杂志。1987年,卫生部决定编写《医学心理学》全国规划教材,并将该课程定为高等医学院校学生的必修课。1993年,创办了《中国临床心理学》杂志。1999年,国家开始实施执业医师资格考试,把医学心理学作为16门考试科目之一。这些举措都有力地促进了医学心理学学科的建设与发展。2002年8月,国家劳动和社会保障部制定了《心理咨询师职业标准》,这标志着我国医学心理学教育培训和执业制度正在逐步完善。目前,卫生部制定的《心理治疗师职业标准》,是结合我国实际情况,重视心理卫生工作,加快医学心理学人才培养步伐的又一重大举措。

(吴汉荣)

第三节 医学心理学主要学术流派的理论观点

从19世纪末到20世纪20—30年代,是心理学中派别林立的时期。每一学派提出的学说都有其理论观点及其立论依据,对心理疾患发生机制的解释在临床实践中发挥了积极作用,对心理学发展意义重大。本节对学习医学心理学影响较大的心理学学派进行简要介绍。

一、精神分析学派

精神分析学派,又称心理动力学说或深层心理学说,由奥地利精神病学家弗洛伊德创立,亦称弗洛伊德主义。1900年,弗洛伊德发表了《释梦》一书,成为精神分析学说诞生的标志。精神分析学的产生来源于弗洛伊德长期的临床观察与整理,基本理论基础是两个已经得到充分证实的假设:①心理决定论原则或因果原则;②意识是一种特殊的、非同寻常的心理过程(即心理活动主要是潜意识)。在此基础上,弗洛伊德建立了精神分析学说的潜意识理论、人格结构理论、性欲论、梦的解释和心理防御机制理论。