

主 编 何俊康 陈聪杰 王昆蓉
副主编 张敬春 周 丽 向秀清

医护心理学

XINLIXUE

YIHU XINLIXUE
YIHU XINLIXUE YIHU XINLIXUE
YIHU XINLIXUE



西南交通大学出版社
[Http://press.swjtu.edu.cn](http://press.swjtu.edu.cn)

全国高等医药院校教材
供临床医学、护理学、口腔医学、药学、医学检验、医学影像等专业使用

医护心理学

XINLI XUE

第2版



人民卫生出版社
People's Health Press

21 世纪高职高专规划教材

医 护 心 理 学

主 编 何俊康 陈聪杰 王昆蓉

副主编 张敬春 周 丽 向秀清

西南交通大学出版社

· 成 都 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

医护心理学 / 何俊康, 陈聪杰, 王昆蓉主编. —成都:
西南交通大学出版社, 2009.9
(21 世纪高职高专规划教材)
ISBN 978-7-5643-0419-5

I. 医… II. ①何…②陈… ③王… III. 护理学: 医学心
理学 IV. R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 154534 号

21 世纪高职高专规划教材

医护心理学

主编 何俊康 陈聪杰 王昆蓉

*

责任编辑 秦 薇

特邀编辑 韩琴英

封面设计 墨创文化

西南交通大学出版社出版发行

(成都二环路北一段 111 号 邮政编码: 610031 发行部电话: 028-87600564)

<http://press.swjtu.edu.cn>

成都蓉军广告印务有限责任公司印刷

*

成品尺寸: 185 mm×260 mm 印张: 13.375

字数: 333 千字 印数: 1—3 000 册

2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5643-0419-5

定价: 23.00 元

图书如有印装质量问题 本社负责退换
版权所有 盗版必究 举报电话: 028-87600562

《医护心理学》编委会

主 编 何俊康（乐山职业技术学院）
陈聪杰（四川省自贡卫生学校）
王昆蓉（成都大学医护学院）

副主编 张敬春（雅安职业技术学院）
周 丽（攀枝花学院医学院）
向秀清（四川省卫生学校）

编 委 （以姓氏笔画为序）

刘永恩（雅安职业技术学院）
张泽华（成都医学院护理学院）
李世良（达州职业技术学院）
李继中（乐山职业技术学院）
罗 洁（四川省宜宾卫生学校）
赵小玉（成都医学院护理学院）
唐 凯（成都大学医护学院）
夏咏梅（成都大学医护学院）

《医护心理学》编审委员会

(以姓氏笔画为序)

王建鹏	申 奎	伍小飞
刘巧玲	刘昌权	陈元进
林琦远	赵小玉	咎加禄
钟 海	阎 妍	黄昌平
黄国华	潘道兰	鞠 梅

前 言

为了加强对中等卫生学校和高等职业卫生学校的学生进行职业道德、职业责任、职业素质的培养和教育,根据《中共中央关于进一步加强和改进学校德育工作的若干意见》的精神,以及国家教委确定的思想政治教育课程的性质和任务,由四川省中等卫校医学心理学学科委员会负责组织,四川省自贡卫生学校、乐山职业技术学院、雅安职业技术学院、四川省卫生学校、成都医学院护理学院、达州职业技术学院、成都大学医护学院、攀枝花学院医学院、四川省宜宾卫生学校等长期从事医护心理学教学和研究工作的老师集体编写了《医护心理学》一书。本书具有很强的针对性和实用性。

在本书的编写过程中,我们参阅了国内外许多医学伦理学、医学心理学、教育学、人才学等教材、教参、学术专著、文献等方面的成果,也得到了各学校老师和相关领导以及西南交通大学出版社的大力支持,在此一并表示衷心感谢!

本书由陈聪杰、何俊康和王昆蓉老师担任主编,负责本书的统稿及审定工作。

由于编者水平有限,加之时间仓促,书中难免有错误和不当之处,恳请各位读者批评指正,在此表示衷心感谢!

编 者
2009年7月

目 录

第一章 绪 论	1
第一节 医护心理学概述	1
第二节 医学模式的转变	3
第三节 医护心理学发展简史	5
第四节 医护心理学的研究任务和方法以及学习意义	8
达标练习题	10
第二章 心理的实质	12
第一节 心理是脑的功能,脑是心理的器官	12
第二节 心理是人脑对客观现实的反映	14
第三节 心理是脑对客观现实的主观能动反映	16
达标练习题	18
第三章 感觉与知觉	19
第一节 感 觉	19
第二节 知 觉	23
达标练习题	26
第四章 记 忆	27
第一节 记忆概述	27
第二节 增强记忆的方法	32
达标练习题	35
第五章 思维与想象	36
第一节 思 维	36
第二节 想 象	39
达标练习题	41
第六章 注意与意志	42
第一节 注 意	42
第二节 意 志	45
达标练习题	48
第七章 情绪与情感	49
第一节 情绪与情感概述	49
第二节 情绪与情感的分类	55
第三节 情绪、情感与健康	58
达标练习题	61

第八章 需要和动机	62
第一节 需 要	62
第二节 动 机	65
达标练习题	69
第九章 人格心理特征	70
第一节 人 格	70
第二节 心理特征	72
达标练习题	79
第十章 心理健康与心理应激	81
第一节 心理健康	81
第二节 心理应激	84
达标练习题	93
第十一章 临床心理评估	95
第一节 临床心理评估概述	95
第二节 行为观察法	97
第三节 临床访谈	99
第四节 临床常用心理评估	101
达标练习题	107
第十二章 心理障碍	108
第一节 心理障碍概述	108
第二节 神经症障碍	112
第三节 人格障碍	117
第四节 其他心理障碍	120
达标练习题	124
第十三章 心身疾病	126
第一节 心身疾病概述	126
第二节 心身疾病中介机制	128
第三节 常见的心身疾病	131
第四节 心身疾病的诊断、治疗与预防	134
达标练习题	138
第十四章 病人心理与心理护理	139
第一节 病人心理概述	139
第二节 心理护理	147
第三节 病人常见心理问题与心理护理	149
达标练习题	162

第十五章 心理治疗	164
第一节 心理治疗概述	164
第二节 心理治疗常用方法	170
达标练习题	179
第十六章 心理咨询	181
第一节 概 述	181
第二节 心理咨询的程序与技巧	186
达标练习题	190
附录一 医护心理学教学大纲	192
附录二 临床常用心理测验量表	194
参考文献	202



第一章 绪论

【学习目标】

- ◇ 掌握医护心理学、心理学与医学模式的概念；
- ◇ 了解医学模式的转变和明白学习医护心理学的意义；
- ◇ 了解医护心理学的发展简史。

“红酥手，黄滕酒，满城春色宫墙柳。东风恶，欢情薄，一怀愁绪，几年离索。错，错，错。”南宋诗人陆游在沈园偶遇被母逼走的爱妻唐婉，悲愤之际，挥笔写下了中国文学史上非常有名的爱情悲剧诗。唐婉见词思人，和词“世情薄，人情恶，雨送黄昏花易落”，不久便抑郁而死。唐婉之死是忧郁过度，七情内伤。当人的心理活动超过一定限度，轻则致人病，重则致人死，在古今中外的历史上，气死人、愁死人、笑死人、吓死人的典故不少。那究竟什么是人的心理？什么是医护心理学？医护心理学研究的对象是什么？学习医护心理学对于中专、高职的医学学生有何意义？这就是本书要回答的问题。

第一节 医护心理学概述

一、心理学

（一）心理学的概念

心理学是研究人的心理现象及其发生发展和变化规律的科学，它是一门介于自然学科与社会学科并与其他学科相互交叉的一门学科。既然心理学是研究人的心理现象的科学，那什么是人的心理现象呢？

（二）心理现象的概念

心理现象又称心理活动，简称心理。它反映不同于物质世界又与物质世界相连的人的内心世界，是人脑对客观现实的反映。人之所以能成为万物之灵，是因为其有着极其复杂的心理活动和现象。心理活动是生命活动过程中的高级运动形式，是一个复杂、统一的整体，可分为心理过程和个性心理两个不可分割的方面。

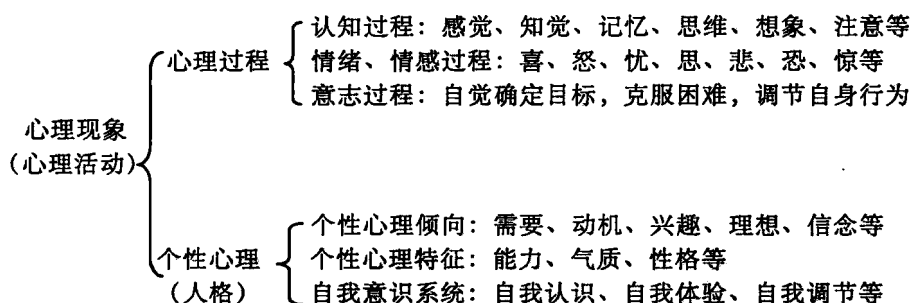
心理过程是指人心理活动的发生发展过程，也就是人类在认识和改造客观世界的过程中人脑对客观现实的反映过程。包括认识过程、情绪情感过程和意志过程，简称知、情、意，



它们相互联系、相互渗透、相互制约。

个性心理又称人格，是指一个人整个的精神面貌，即一个人具有一定倾向性的、比较稳定的心理特征的总和。人类在认识和改造世界的过程中，每个人都有不同的心理活动的特点，构成了人们心理面貌上的差异。“人心不同，各如其面”就是指的人格，包括个性心理倾向性和个性特征，如表 1.1 所示。

表 1.1 心理现象的组成



二、医护心理学

(一) 医护心理学的概念

医护心理学是心理学与医学护理学相互结合、相互交叉的一门学科，它是用心理学的理论实验技术来研究和解决心理因素在人类健康和疾病的转化过程中（疾病预防、发生、诊断、治疗、护理）的作用规律的一门学科。目前，医护心理学正以非常快的速度发展完善，相应的从业人员队伍也在不断壮大。该学科已经成为医学与心理学一个新的增长点。

(二) 心理学与医学护理学的关系

心理学是研究人的心理现象及发生发展和活动规律的一门学科，注重于对人精神方面的研究，也就是心理及社会因素对于人的生理功能影响，是研究心理因素在疾病的预防、发生、诊断、治疗、康复中的作用规律；而医学护理学注重于对人生理方面的研究。医学是研究人的生命活动本质，研究疾病发生、发展规律以及如何正确地诊断和防治疾病，保持健康和提高健康水平的一门科学。护理学则是研究有关预防保健与疾病防治过程中护理理论与技术的科学，也就是从解剖、生理、病理、生化等方面去研究疾病的预防、发生、发展、诊断、治疗、康复护理中的作用规律。然而，人的心理活动与生理活动毕竟是一个统一体。早在两千多年前，荀子就指出，人是心身统一，心身相互作用的关系。他认为“形具而神生”，就是身体是心理的基础，同时又肯定心理对身体的反作用，这正是心理学与医学、护理学相结合的理论基础。

医学、护理学与心理学之间的重要相同之处，就是它们都以人作为主要的研究与服务对象。从传统上看，医学研究偏重于人的生理方面，而心理学研究偏重于人的精神方面。然而，人是一个整体，生理活动与心理活动是相互联系、相互影响的。这一点正是医学、护理学与心理学之间相互联系的重要基础。



第二节 医学模式的转变

一、医学模式的转化

(一) 医学模式的概念

医学模式是一定时期内人们对疾病和健康的总体认识,并成为医学发展的指导思想,这也正是哲学观在医学上的体现。它包括健康观、疾病观、诊断观、治疗观等,从而在一定程度上影响着某一时期整个医学工作的思维及行为方式,进而使医学带有一定的倾向性、习惯化了风格和特征。

随着人类对健康需求的不断变化,使得医学模式也不断得到发展和完善,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,满足人类对健康的追求。

(二) 医学模式发展的阶段

1. 神灵主义医学模式

在远古的原始社会,由于生产力极其低下,科学技术思想还未确立,人类对自然和生命缺乏认识,对疾病与健康理解均是超自然的。人们认定上帝主宰着自己的生命与健康。因此,当时的病因学认为所有疾病都是由于触犯了神灵,天谴神罚造成的,治疗方法也就局限于祈求神灵和“驱魔赶鬼”的巫医、巫术。这种模式随着生产力水平的提高虽然今天已经失去存在的意义,但在一些偏远山区和部落中仍然能看到些许这种医学模式的痕迹。

2. 自然哲学医学模式

随着人类社会的进步,人们对自然的了解有所增加,对自身生命的理解也有所提高。大约在公元前三千年,在我国的医学著作中开始出现“天人合一”“天人相应”的观点,治疗也主要采用来自自然界的植物、动物和矿物等天然药物调节阴阳平衡。在西方,希波克拉底也提出了“治病先治人”的治疗观。因此,虽然这些观点在今天看来有局限,但毕竟是朴素的唯物主义,至今仍有一定的指导意义。

3. 机械论医学模式

14世纪以来,随着西方工业革命的推动和实验科学的兴起,人们对自身生命活动的认识也有新的提高。以笛卡儿发表《动物是机器》为标志,人体各系统的结构和功能被看成是一部机器,心脏被看成抽水机,肺被看成鼓风机,胃被看成磨研机。其病因学就是机械故障,治疗学就是维修机器。这不仅完全忽视了人体生命力的复杂生物性,更忽视了人的心理和社会性。

4. 生物—医学模式

随着自然科学在各个领域不断取得进展,医学家广泛地采用物理学、化学等学科的先进理论和技术,对人体进行更加深入的研究。医学科学出现了诸如哈威的实验生物学和魏尔啸的细胞病理学。在防治某些生物源性疾病,特别是控制长期危害人类健康的传染病方面,成绩尤为突出。

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,经典的西方医学习惯于将人看成是生物的人,忽视人作为社会成员的一面。在实际工作中,重视躯体的因素而不



重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，忽视后者对健康的作用。正如恩格尔所指出的，经典的西方医学将人体看成一架机器，疾病被看成是机器的故障，医生的工作则是对机器的维修。这种医学模式，就被称为生物医学模式。

5. 生物—心理—社会医学模式

与 20 世纪初比较，随着生物因素引起的疾病如传染病逐渐被控制，目前人类死亡谱的结构已发生了显著变化：心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、意外死亡等已取代传染病，成为人类死亡的主要原因。据分析，目前人类死亡的前 10 种原因中，约有半数死亡直接或间接与包括吸烟、酗酒、滥用药物、过量饮食与肥胖、运动不足和对社会压力的不良反应等生活方式有关。这些行为危险因素与心理社会因素直接有关，应该说是心理社会因素造成了行为问题。这是近代某些疾病包括心理疾病发病率升高的另一重要原因。通过近几十年许多生物行为科学研究，人们对心理社会因素的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。上述种种，使人们逐步认识到，以往的生物医学模式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，更追求心身的舒适和协调。于是，新的生物—心理—社会医学模式被提出来。美国医生恩格尔 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，对这一新的医学模式做了强有力的分析和说明。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，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、心理的和行为的，以及社会各种因素的综合作用。

二、生物—心理—社会医学模式对健康和疾病的认识

从图 1.1 中，我们可以归纳出新的医学模式对健康和疾病有以下几个方面的重要认识。

(1) 人或病人是一个完整的系统，通过神经保持全身各系统、器官、组织、细胞活动的统一。因而任何在健康和疾病上只重视被分解了的各个器官或系统，忽视作为整体的人或病人，或者只将各个器官、系统割裂开来看待，忽视它们之间的整体联系，都被看成是医学指导思想上的失误。

(2) 人同时有生理活动和心理活动，心、身是互相联系的。心理行为活动通过心身中介机制影响生理功能的完整，同样生理活动也影响个体的心理功能，因此在研究健康和疾病问题时，应同时注意心、身两方面因素的影响。

(3) 人与环境是密切联系的，人不仅是自然的人，而且也是社会的人。社会环境因素，例如文化背景、职业、家庭、人际关系等，以及自然环境因素，例如气候、污染、瘟疫等都对人的心、身健康产生影响。

(4) 心理因素在人类调节和适应的功能活动中有能动的作用。人作为一个整体，要对包括社会环境、自然环境和个体的内环境随时做出适应性调整，以保持健康水平。在这种调整适应过程中，人不能总是被动的，而是可以通过认识和行为操作做出一些主动的适应性努力。例如，人对社会环境因素包括人际冲突等的认识和评价，可以改变这些因素对个体影响的性质和程度；又如，人通过调整自己的行为方式包括回避、改造自然环境而改变自然因素对自



身的影响；再如，人也可以通过包括松弛训练、行为矫正等改变体内的心理生理过程。

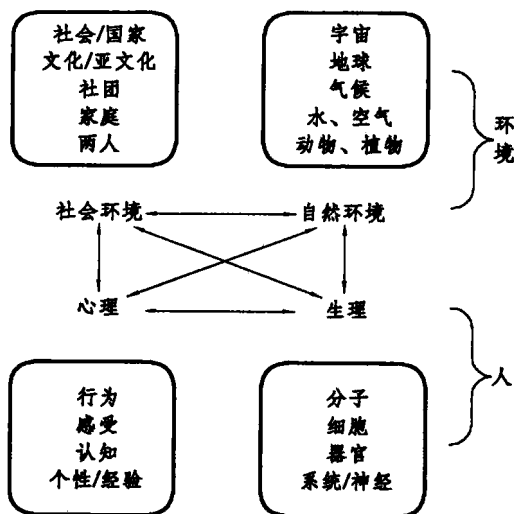


图 1.1 生物—心理—社会医学模式对健康和疾病的认识

医护心理学正是适应了这一新的医学模式的转变，在医学和心理学之间架起了一座桥梁，提供了心理学科学的研究工作，也消除了“精神万能”与“心理至上”的观点，必将更加有力地推进医学科学的进步和发展。

第三节 医护心理学发展简史

一、古代中西方心理学的发展

(一) 中国古代心理学的思想

我国具有悠久的历史 and 灿烂的文化。虽然心理学在我国作为一门科学，是由西方传入的，但是，我国古代思想家早就有过许多关于心理问题的论述。据我国心理学家燕国材（2004）的研究，在我国古代先秦时期的著作中，就蕴涵有知、情、意起源的心理学思想。例如《尚书·洪范》篇提出的“五事”说，就论及认识过程的两个阶段，目明耳聪属感知，思睿即思虑。又如《左传·昭公二十五年》中明确地把情感划分为六种，即好、恶、喜、怒、哀、乐，并认为是由六气（阴、阳、风、雨、晦、明）的影响所产生的。而《易经》中则有许多对意志品质如有恒、节制等的描述。

春秋末期的思想家、教育家、儒家学说的创始人孔子（公元前 551—公元前 479）对人的论述特别可贵。子曰：“仁也者，人也。”孔子对仁的重视，也就是对人的重视。仁的内涵十分丰富，但其核心思想是“爱人”，即“己欲立而立人，己欲达而达人”，或“己所不欲，勿施于人”。据燕国材（2004）的研究认为，孔子对人的论述涉及以下四个方面：① 人是有价值的，不仅人类有价值，个人也有价值。② 人不同于并优于万物（包括动物）的潜能。后



来孟子（约公元前 372—公元前 289）由此发展为“性善”“良知”“良能”等观念。③主张因材施教，发展人的个性。④重视意志品质，发挥人的力量。子曰：“三军可夺帅也，匹夫不可夺志也。”认为立志与力行分不开，是相互促进的。战国末期荀况（约前 298—前 238）明确提出了“人贵论”：“水火有气而无生，草木有生而无知，禽兽有知而无义，人有气有知亦且有义，故最为天下贵也。”我国古代有着丰富宝贵的心理学思想，我们要珍视、继承并加以发扬光大。

（二）西方古代心理学的思想

西方心理学思想源远流长，可以追溯至古希腊时代。对西方心理学发展影响很大的古希腊哲学家是博学多才的亚里士多德（Aristotle，公元前 384—公元前 322）。他对哲学、政治、伦理、逻辑、修辞、美学、心理学及各项自然科学都有论述。亚里士多德著的《灵魂论》被认为是历史上第一部论述心理的专著，但这里所谓的灵魂是指生活的动力，而不单指主观心理的过程。他把心理功能分为认知功能和动求功能：认知功能包括感觉、意象、记忆、概念等过程；动求功能包括感情、欲望、意志、动作等过程。他认为感觉给予人知识，记忆包括保持和被动的再生，回想是主动的再生，回想可以利用相似、相反和相近的关系联想。他还把理性分为被动理性和主动理性：被动理性是身体的功能，身体死亡，则被动理性消灭；主动理性是人体外来的，人死时它不会死，仍归到世界的理性中去。亚里士多德的学说流行很久，直至近代科学兴起才被动摇。

二、近现代心理学的发展

（一）西方心理学的发展

心理学作为一门独立的学科，实际上只有一百多年的历史，公元前 6 世纪至 19 世纪中叶，心理学一直孕育在哲学的母体中，这个时期的心理学可称之为哲学心理学。19 世纪中期，随着近代自然科学特别是生理学、生物学、心理物理学的发展，1879 年，冯特在德国莱比锡大学建立了世界上第一个心理实验室。心理学从此由哲学的母体中脱胎换骨，开始成为一门独立的现代科学。有人比喻，科学心理学的产生，哲学是父亲，生理学是母亲，生物学为媒人。经生物进化论的媒介，经验主义和理性主义哲学与生理学（费希纳、缪勒和赫尔姆霍茨）结合，生育的新生儿就是从哲学中分化出来的心理学。

在过去一百多年的发展历史中，随着大批哲学家、生理学家、医学家和教育家以各自的理论与方法积极投身心理学研究，在心理学学术领域形成了百家争鸣、学派林立的局面。当代心理学流派主要有以下几个流派：

1. 构造主义心理学派

该学派于 19 世纪末产生于德国，并发展成为美国的一个最早的心理学派。该学派的创始人冯特认为：心理现象可分解为感觉和情感两个主要元素，同时坚信心理过程与大脑的生理过程是两个完全独立的系统。因此构造主义心理学派的心身平行论属于典型的唯心主义二元论。

2. 心理动力学派

心理动力学派又称精神分析学派，是在 19 世纪末和 20 世纪初由奥地利精神内科医生弗洛伊德创立的一个影响非常广泛的学派。在心理学理论方面，弗洛伊德提出了自我、本我、



超我的三重人格理论；在精神疾病的病因学方面，认为成人的心理障碍与儿童期的性心理挫折有关；在心理治疗方面，弗洛伊德创立了自由联想和梦的解析等精神分析疗法。

3. 机能主义心理学派

是19世纪末由美国心理学家詹姆斯创立的一个心理学流派。主张心理学的研究对象应该是具有适应性的活动，反对构造主义的观点，主张意识是一个连续的整体。

4. 行为主义心理学派

行为主义心理学派是由美国心理学家华生于1913年创立，并由斯金纳等人加以发展的一个心理学派。行为主义心理学派主张心理学研究的对象应该是看得见、摸得着的行为，而不是看不见、摸不着的意识。通过对外显行为的实验研究，不仅导致了刺激—反应的公式解释行为的理论，同时也促成了以后许多关于外部奖励和惩罚对人类行为影响的重要发现，成为行为治疗的重要理论起点。

5. 人本主义心理学派

1950年以后，美国心理学家罗杰斯和马斯洛创立了人本主义心理学，成为心理学研究的“第三次浪潮”。该学派反对行为主义只注重行为而忽视意识的观点，同时也反对精神分析只注重病人心理而忽视正常心理的主张，认为心理学研究对象应该是注重人的价值、尊严、创造力与自我实现等。在心理治疗方面，他们创立了来访者中心疗法（以人为中心疗法），对医学心理学发展影响很大。

6. 认知主义心理学派

20世纪50年代，随着计算机的发明和计算理论研究的深入，美国心理学家奈塞尔主张以信息加工理论、综合整体的观点研究人的复杂的认知过程。1967年他的《认知心理学》公开出版发行，标志着认知心理学正式登上心理学的舞台。

（二）中国心理学的发展

在中国，现代心理学开始于清代末年改革教育制度、创办新式学校的时期。在当时的师范学校里首先开设了心理学课程，用的教材多是从日本和西方翻译过来的。1907年，王国维重新翻译了丹麦霍夫丁所著《心理学概论》英文版。1918年，陈大齐所著《心理学大纲》出版，这是中国最早以心理学命名的书籍。1917年，北京大学建立了心理学实验室，1920年，南京高等师范学校建立了中国第一个心理学系。

与此同时，构造心理学、行为主义心理学、格式塔心理学、精神分析等都被介绍到中国来。

新中国成立后，1951年便成立了中国科学院心理研究所，在几所大学和各师范院校都开设了心理学专业和教研室。但在十年动乱中，心理学遭到了严重摧残。直到1976年末，心理学的工作才得以恢复，随后如雨后春笋般地在全国各地陆续开展起来。

三、医护心理学的发展

医护心理学是19世纪50年代逐步形成的一门新兴学科，它建立的两个显著标志是：1852年德国哥顿挺大学哲学教授洛采出版了第一部《医学心理学》著作；1896年冯特的学生魏特曼在美国宾夕法尼亚大学建立世界上第一个临床心理诊所。