

全国乡村医生培训卫生部规划教材

医学心理学与 医学伦理学

主 编 谷桂菊 副主编 欧德云



人民卫生出版社

全国乡村医生培训卫生部规划教材

医学心理学与医学伦理学

主 编 谷桂菊

副主编 欧德云

编 者 (以姓氏笔画为序)

李 轶 (河北省廊坊市卫生学校)

谷桂菊 (黑龙江省牡丹江医学院)

张志贞 (大连大学医学院)

张金凤 (黑龙江省牡丹江医学院)

邵贵平 (山西医科大学汾阳学院)

欧德云 (湖南省邵阳市卫生学校)

学野分学因己学野小学习

主 编 谷 轶
副主编 欧 德 云
编 者 李 轶 谷 桂 菊 张 志 贞 张 金 凤 邵 贵 平 欧 德 云
出 版 社 人 民 卫 生 出 版 社
地 址 北 京
电 话 010-67701744
网 址 http://www.pup.cn
E-mail: pup@pup.cn
印 刷 厂 北 京 人 民 卫 生 印 刷 厂
经 销 处 各 地 书 店 均 有 代 售
开 本 787×1092
字 数 252千字
印 次 2004年1月
书 号 ISBN 7-117-08035-1
定 价 18.00元
邮 寄 费 另 加 0.50元

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学与医学伦理学/谷桂菊主编. —北京:
人民卫生出版社, 2004. 4
ISBN 7-117-06027-1

I. 医... II. 谷... III. ①医学心理学②医学
伦理学 IV. ①R395.1②R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 020269 号

谷桂菊 主 编

云蔚烟 编主图

(有试画学为技以) 答 编

(对学主工市世福省北西) 荆 李

(对学国工长排省工武黑) 薛封谷

(对学国学大北大) 黄志源

(对学国工长排省工武黑) 凤金洪

(对学明依学大科国西山) 平贵碧

(对学主工市明昭省南陕) 云蔚烟

医学心理学与医学伦理学

主 编: 谷 桂 菊

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: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 11.75

字 数: 259 千字

版 次: 2004 年 3 月第 1 版 2004 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06027-1/R·6028

定 价: 16.00 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)

序 言

农村卫生工作关系到九亿农民的健康,关系到保护农村生产力、振兴农村经济、促进社会经济发展的大局,是卫生工作的重点,乡村医生、合作医疗和农村三级卫生服务网是农村卫生的三大支柱,乡村医生以其方便、快捷、周到、低廉的卫生服务,从根本上改变了农村缺医少药的状况,为保护农民的健康作出了贡献。

我国现有乡村医生 100 余万,是保护广大农民健康的生力军,他们需要不断更新专业知识,提高服务能力,接受终身教育和培训。《中共中央国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》提出:“要建立健全继续教育制度,加强农村卫生技术人员业务知识和技能培训,鼓励有条件的乡村医生接受医学学历教育;到 2010 年,全国大多数乡村医生要具备执业助理医师及以上执业资格”。2003 年 8 月国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》中进一步要求:“加强乡村医生的培训工作,采取多种形式对乡村医生进行培训;乡村医生至少每 2 年接受一次培训”。目前各省市卫生厅局为贯彻落实中共中央国务院对全国农村卫生工作的重要指示精神,以《乡村医生从业管理条例》为指导,已经或正在制订乡村医生培训规划,以加强乡村医生继续教育工作。

卫生部教材办公室为配合全国乡村医生培训工作,按照卫生部领导的指示要求,组织全国医学院校专家、教授于 2003 年 10 月在北京召开了“全国乡村医生培训卫生部规划教材主编人会议”。启动了新时期乡村医生培训教材的编写工作,经过全体专家和参编人员的共同努力,我很高兴地看到 15 本乡村医生培训系列教材已正式出版发行。这套教材分为学历教育 10 本和岗位培训 5 本,针对性和实用性强,结合我国乡村医生现状,较好地把握了教材内容的深度和广度,重点培训乡村医生掌握农村常见病、多发病的诊治技术和突发卫生事件应急处理能力,以适应广大农村地区医疗、预防、保健工作的需要。语言通俗易懂,便于自学。

我相信这套教材一定会在新时期乡村医生培训工作中发挥良好作用,希望广大乡村医生通过培训,提高医疗技能,更好地为农民服务。搞好乡村医生培训工作是各级政府的责任,也是全社会的义务。让我们大家共同努力,为提高我国农村卫生工作水平、保障九亿农民的健康作出贡献。

卫生部科技教育司司长

祁国明 教授

2004 年 3 月

李树翁 编主稿 魏瑞幸 编主
兰晓昌 编主稿 李春霞 编主
林文洲 编主
云鹏翔 编主稿 蔡封谷 编主
袁永王 编主稿 袁文阁 编主

全国乡村医生培训卫生部规划教材

出版说明

为了贯彻落实 2003 年 8 月国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》和卫生部《2001—2010 年全国乡村医生教育规划》，在卫生部科教司领导下，卫生部教材办公室聘请了全国医学院校的专家、教授于 2003 年 10 月 28—29 日在北京召开了“全国乡村医生培训卫生部规划教材主编人会议”。大家回顾了全国乡村医生培训工作历史，分析了当前我国乡村医生学历现状和岗位培训（专业种类、课程设置、教学要求）需求情况，确定了针对本轮培训教材的编写原则和要求。提出学历教育教材是以乡村医生从中专水平提高到大专水平，促使其达到助理执业医师水平为主要培养目标，针对乡村医生提高学历的要求设置课程内容，本着“缺什么补什么”的原则，全套教材要做到整体结构优化，教材编写继续坚持“三基五性”的原则，注意把握好教材内容的深度和广度，以适应农村医疗、预防、保健工作的需要；岗位培训教材则以提高乡村医生临床技能水平为主要培养目标，故基础理论知识以必需、够用为度，特别强调教材的实用性和针对性，重点使乡村医生掌握从事农村卫生医疗工作和突发事件应急处理的基本技能。

本套教材共 15 种，其中 10 种为学历教育教材，5 种为岗位培训教材。

全国乡村医生培训教材书目

一、学历教育教材

- | | |
|---------|--------------------|
| 1. 诊断学 | 主编 李伟扬 副主编 曾凡均 王兴武 |
| 2. 内科学 | 主编 姜慧卿 副主编 何焕友 周 丽 |
| 3. 外科学 | 主编 陈胜喜 副主编 廖 斌 |
| 4. 妇产科学 | 主编 王世友 副主编 李建平 |
| 5. 儿科学 | 主编 王鸾升 副主编 安肃英 |

6. 药理与药物治疗学

主编 李淑媛 副主编 徐持华

7. 中医学基础

主编 贾春华 副主编 马淑兰

8. 预防医学

主编 师明中 副主编 张之玮

9. 医学心理学与医学伦理学

主编 谷桂菊 副主编 欧德云

10. 农村卫生管理与法规

主编 杨文秀 副主编 王永芬

二、岗位培训教材

1. 常见病、多发病基本诊断与治疗

主编 赵凤琴 副主编 尉真

2. 常用诊疗技术和急症初步处理

主编 许怀瑾 副主编 李莉

3. 乡村医生合理用药

主编 李德爱 副主编 马洪山

4. 中医常见病诊治

主编 金玉忠 副主编 王世平

5. 农村预防保健和卫生管理

主编 李晓阳 副主编 李宁

卫生部教材办公室

2004年3月

卫生部教材办公室

卫生部教材办公室

主编 李淑媛 副主编 徐持华
主编 贾春华 副主编 马淑兰
主编 师明中 副主编 张之玮
主编 谷桂菊 副主编 欧德云
主编 杨文秀 副主编 王永芬

1. 常见病、多发病基本诊断与治疗
2. 常用诊疗技术和急症初步处理
3. 乡村医生合理用药
4. 中医常见病诊治
5. 农村预防保健和卫生管理

前

言

改革开放以来，党和政府为了加强农村卫生工作，采取了一系列措施，鼓励有条件的乡村医生接受医学学历教育。本教材是为了贯彻落实中共中央关于进一步加强农村卫生工作的决定及国务院颁布的《乡村医生从业管理条例》和第三届全国乡村医生培训中心工作会议精神编写的乡村医生培训规划教材。

《医学心理学与医学伦理学》属医学学历教育类教材。培训对象为乡村医生，使其从中专学历提高到大专学历水平，以促使其向助理执业医师转变为主要培养目标。

本书的特点在于紧紧围绕培养目标，针对乡村医生缺什么补什么的原则，理论知识以必需、够用为度，特别强调教材的实用性与先进性，兼顾学科的系统性和完整性，以强化应用为教学重点，避免内容重复。全书共 16 章 21 万字，分上下篇。上篇八章为医学心理学，下篇八章为医学伦理学，这是区别以往教材的又一特色。医学心理学与医学伦理学是密切联系的姊妹学科。医学心理学研究心理因素对于人体健康和疾病医治的作用和影响，研究医患交往中心理情感互动的规律。医学伦理学强调医务人员高尚的情操、良好的态度及行为。建立和谐的医患关系，可以为心理治疗护理提供道德前提和保证，又可以为医学伦理学的研究和医务人员选择合乎道德的行为提供心理学的依据。医学心理学与医学伦理学知识相得益彰，必将共同促进医学科学的发展、医德医风的建设、医学人才的培养及患者疾病的康复。

在语言风格上，从乡村医生最需要最贴近的话题入手，平等交流，引导提高，突出以人为本的探索优势和创新优势，以实现可读性与应用性的统一。本书既可作为培训乡村医生与卫生员的教材，也可作为农村初级卫生保健人员晋升考核的自修读物。

本教材在编写过程中参考了国内许多相关教材和文献，吸收了他们的文献成果，并得到了参编医学院校的大力支持，牡丹江医学院陆占权、张金凤同志为本书做了系统整理和部分文字校对工作，在此一并表示感谢。

为乡村医生编写培训教材，是一项探索性工作，也是过去从未涉及的领域，由于政策性、时间紧，加之作者水平有限，使我们感到本书无论从形式到内容都存在不足，殷切希望广大乡村医生提出宝贵意见，以便修订时加以改进。

谷 桂 菊

2004 年 2 月

目 录

上 篇

第一章 医学心理学绪论	1
第一节 医学心理学的概念与地位	1
一、医学心理学的概念	1
二、医学心理学在医学中的地位	2
三、学习医学心理学的目的	3
第二节 医学心理学的产生与发展	4
一、医学心理学的产生	4
二、医学心理学的发展	4
三、医学心理学的趋势与展望	5
第三节 医学心理学的研究任务、范围、方法	6
一、医学心理学的研究任务	6
二、医学心理学的研究范围	7
三、医学心理学的研究方法	8
第二章 心理过程	10
第一节 认识过程	10
一、感觉与知觉	10
二、记忆与注意	13
三、想象与思维	16
第二节 情感过程	19
一、情绪与情感的概念	19
二、情绪与情感的分类	19
三、情绪与健康	21

第三节 意志过程	21
一、意志的概念	21
二、意志的基本特征	21
三、意志的行动过程	22
四、意志品质	22
第三章 人格	24
第一节 人格概述	24
一、人格的概念	24
二、人格的特性与结构	24
三、人格的形成与发展	25
第二节 人格的心理倾向	25
一、需要	26
二、动机	27
三、兴趣	27
第三节 人格的心理特征	28
一、能力	28
二、气质	29
三、性格	32
第四章 心理健康	35
第一节 心理健康概述	35
一、心理健康的概念	35
二、心理健康的标准	36
第二节 各年龄段的心理健康	38
一、儿童心理健康	38
二、青少年心理健康	41
三、中老年心理健康	43
四、不同群体的心理健康	45
第五章 应激与心身疾病	49
第一节 应激	49
一、应激的概念与来源	49
二、应激的心理、生理反应	51
三、应激的应对	53
第二节 心身疾病	57
一、心身疾病的概念与分类	57
二、心身疾病的诊断与防治原则	58
三、常见的心身疾病	60
第六章 心理障碍	63

第一节 心理障碍概述	63
一、心理障碍的概念	63
二、心理障碍的判断标准	63
三、心理障碍的分类	64
第二节 常见的心理与行为障碍	65
一、神经症性障碍	65
二、人格障碍	67
三、性心理障碍	68
四、自杀	69
第七章 心理诊断、治疗与心理咨询	72
第一节 心理诊断概述	72
一、心理诊断的概念	72
二、心理测验	72
三、常用心理测验及评定量表	73
第二节 心理治疗	74
一、心理治疗的原则与分类	75
二、心理治疗常用方法	76
第三节 心理咨询	78
一、心理咨询的概念	78
二、心理咨询的实施	80
第八章 病人心理	82
第一节 病人概述	82
一、病人概念	82
二、病人角色	82
第二节 病人的心理反应	83
一、病人的心理需要	83
二、病人的心理活动特点	84
三、病人的心理反应与干预措施	86
第三节 求医与遵医行为	90
一、求医行为	90
二、遵医行为	91
下 篇	
第九章 医学伦理学绪论	93
第一节 道德与伦理学	93
一、道德的概念、本质、特征、社会功能	93
二、伦理学的形成与发展	95
第二节 医学道德与医学伦理学	96

一、职业道德与医学道德的特殊性	96
二、医学伦理学的学科性质及研究对象	97
三、医学伦理学与相关学科的关系	100
第三节 学习医学伦理学的意义和方法	101
一、学习医学伦理学的意义	101
二、学习医学伦理学的方法	102
第十章 祖国传统的医学道德	104
第一节 祖国医学道德的产生与发展	104
一、祖国医学道德的产生	104
二、祖国医学道德的发展	105
第二节 祖国传统医学道德的主要内容	107
一、赤诚济世、仁爱救人	107
二、淡泊名利、清廉正直	107
三、普同一等、皆如至亲	108
四、勤奋好学、刻苦钻研	109
五、敬重同道、谦虚谨慎	109
第三节 社会主义医学道德的形成	110
一、萌芽阶段	110
二、形成阶段	111
三、社会主义医德与传统医德	111
第十一章 社会主义医德规范体系	113
第一节 社会主义医德基本原则	113
一、社会主义医德	113
二、社会主义医德基本原则	114
三、建设社会主义医学人道主义	115
第二节 社会主义医德基本规范	117
一、医德规范的概念与实质	117
二、医患规范	118
三、医际规范	120
第三节 社会主义医德基本范畴	121
一、医德范畴	121
二、医德权利与医德义务	122
三、医德良心与医德荣誉	122
四、医德胆识与医德审慎	124
第十二章 医患关系道德	126
第一节 医患关系概述	126
一、医患关系的概念、特点	126
二、影响医患关系发展的因素	128

第二节 医患关系模式	129
一、技术性医患关系模式	129
二、非技术性医患关系模式	130
三、医患双方的权利与义务	131
四、医患冲突及其调适	133
第三节 建立社会主义新型的医患关系	134
一、新型医患关系的基本框架	134
二、实现新型医患关系的途径	134
第十三章 妇幼保健与生育控制道德	137
第一节 妇幼保健道德	137
一、妇幼保健道德的意义	137
二、妇幼保健道德的特点	138
三、妇幼保健道德的要求	139
第二节 人口、生育观与计划生育政策	140
一、人口问题	140
二、生育观	141
三、计划生育政策	142
第三节 实施人口控制的道德要求	143
一、一般的道德要求	143
二、具体的道德要求	144
第十四章 临终关怀与安乐死道德问题	148
第一节 临终关怀道德	148
一、临终关怀概述	148
二、临终关怀的道德选择	149
第二节 安乐死的道德问题	151
一、安乐死的概念及历史	151
二、安乐死的道德选择	152
第十五章 现代医学技术发展中的伦理问题	155
第一节 器官移植的伦理问题	155
一、器官移植概述及现状	155
二、器官移植供体采集的伦理问题	157
三、医务人员在器官移植中的道德责任	158
第二节 基因诊治的伦理问题	159
一、基因诊治概述	159
二、基因诊治的伦理纷争	160
三、基因诊治的伦理原则	161
第三节 克隆技术发展及其伦理问题	162
一、克隆与克隆技术的概念	162

162	二、克隆技术对人类生活的影响	162
163	三、克隆技术的伦理问题	163
165	第十六章 医学道德的教育、修养和评价	165
165	第一节 医德教育	165
165	一、医德教育的作用	165
166	二、医德教育的过程	166
167	三、医德教育的方法	167
168	第二节 医德修养	168
168	一、医德修养的作用	168
169	二、医德修养的方法	169
170	第三节 医德评价	170
170	一、医德评价的根据	170
171	二、医德评价的方式	171

第一章

医学心理学绪论

- 本章要点：**医学心理学是一门既古老又年轻的科学。在现代医学模式转变过程中愈来愈受到广大医学生、医务工作者、医学科研人员和医学教育人员的重视和关注。目前，医学心理学已成为我国医学各专业及国家执业医师认证考试、乡村医生培训的必修课程。
- 医学心理学的基本概念
 - 医学心理学在医学中的地位
 - 为什么学习医学心理学

第一节 医学心理学的概念与地位

一、医学心理学的概念

学习医学心理学，首先要了解究竟什么是医学心理学？医学心理学是研究心理因素在人体健康和疾病以及在它们相互转化过程中所起的作用及其规律，利用心理学技术预防、诊断和治疗疾病的科学。

医学心理学把心理学的系统知识和技术运用于医学领域中，研究和解决整个医学领域中的心理行为问题，因而它是心理学的一个重要分支。同时，医学心理学研究各种病人的心理行为特点、各种疾病的心理行为变化等，因而也是医学的一个重要分支。因此，从学科性质上来说，医学心理学是医学和心理学相结合而派生出来的一门交叉学科，是自然科学和社会科学相结合的边缘学科。

交叉是指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等有关课程有交叉关系。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、普通和实验心理学等基础课程有密切联系或交叉。例如,行为的神经学基础和身心中介机制等学科知识;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、生态学等知识密切相关;医学心理学的许多基础概念则来自普通心理学。

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

同样,医学心理学与预防医学和康复医学课程也有广泛的联系,例如心理健康指导与预防医学,危机干预与康复医学等等。

由于医学心理学具有交叉学科的性质,所以我们在学习过程中必须自觉地将医学心理学有关知识联系于基础医学、临床医学、康复医学和预防医学等有关课程,加强医学心理学与这些课程之间的沟通。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,其本身才会得到深入的发展。

二、医学心理学在医学中的地位

医学心理学在医学中的地位可以从以下三方面把握

(一) 医学模式转变的需要

所谓医学模式,是指在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,也可以说是一种哲学观在医学上的反映。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,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和生物-心理-社会医学模式。

生物医学模式仅从生物学角度看待健康和疾病及其相互转化关系,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。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。

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,是从生物、心理、社会三维系统综合看待健康与疾病的相互转化过程,即认为健康是躯体(生物)、心理、社会适应和道德品质都处于良好状态,疾病的发生是和上述因素偏离良好状态有关;心身是统一的,又是相互影响的。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。

(二) 疾病预防战略转变的需要

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产与流行;第二阶段是个人卫生,即通过计划免疫、妇幼保健、围产检查等提高个体体质,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,以达到预防疾病的目的。因为现代疾病都是由于个人行为生活习惯不良,生活方式不卫生所引起。如社会剧烈的竞争造成心理应激过强,超负荷劳动和家庭、环境、居住地点、外出打工带来的不适应,缺少蔬菜水

果和肉类所致的不良饮食结构, 交通事故、车祸威胁、噪音、人际关系紧张等带来的压抑和压力, 贫困家庭带来的与社会隔离和孤寡老人无人照料等一系列诱因造成高血压、心脑血管病、糖尿病、肿瘤的多发。一些地区传染病、地方病危害严重, 农村因病致贫、返贫问题突出。所以, 现代疾病的预防要靠行为卫生, 即改变不良行为习惯和矫正不卫生的生活方式。

同查 (三) 新型医患关系及临床医疗工作特点的需要

外 医患关系是临床医疗的重要组成部分。传统的医患关系模式, 是从生物医学模式衍生而来的。在医疗活动中, 医生关心的主要是疾病本身, 很少考虑病人的主观期望与满意。新型医患关系基于西方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, 在医疗活动中, 医生和病人由“隶属”关系转变为“协同”关系, 共同为健康负责。医生除了具有诊断和治疗的通常作用外, 还作为合作者、教育者以及病人的技术顾问等角色, 故医生和病人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。

出 其实在我国广大农村, 有相当数量的心理障碍患者因缺医少药及经济的原因得不到及时的救治, 还有的乡村医生因缺少医学心理学常识不能及时对患者做出适宜的心理诊断。因此, 作为乡村医生一定要认识到学习医学心理学的必要性、紧迫性和实践意义。

三、学习医学心理学的目的

乡村医生学习医学心理学的主要目的在于:

心 (一) 加强对人的整体性的认识

站 传统的医学教育主要以生物学模式为导向, 片面地强调人的生物学方面, 忽视人的心理和社会学方面。在医学研究、医学实践中往往是纯生物学方面的。通过学习医学心理学知识将加强乡村医生对医学心理学研究的对象“人”的全面认识, 有利于全社会的医学模式的转变。使乡村医生既能掌握个体发生、发展、人体正常和异常结构及生理规律, 也要清楚人类心理的发生与发展和异常的规律, 还要知道心理和生理的相互作用, 心理因素对健康和疾病起怎样的作用及如何起作用等。

心 (二) 学会医学心理学的研究方法和应用技术

站 心理评估、心理治疗与心理咨询等都是临床心理学常用的研究方法和临床应用技术, 而且自成系统。通过学习相应的研究方法和实践技术手段, 必将对今后从事医学的实际工作是一种能力上的补充。

心 (三) 改善医患关系

医疗和预防工作涉及人与人之间的交流, 人际关系、人际交往是社会心理学的任务之一。医学心理学将医学领域的人际关系列为重要的知识内容, 目的在于改善医患关系, 建立一种以患者为中心的人际关系。

古 (四) 掌握适应和应对心理问题的方法

心理问题是人生发展过程中不可避免的, 诸如各种心理矛盾、心理冲突、挫折和应激等。乡村医生只具备防治疾病的技能是远远不够的, 还必需掌握帮助病人适应环境、应对各种心理困境的方法, 从而更好地培养自身的心理社会素质, 挖掘自身的潜能, 成为一名合格的乡村医生。

第二节 医学心理学的产生与发展

一、医学心理学的产生

“医学心理学”一词最早是由德国哲学和医学教授洛采于1852年提出来的，并在同时出版了世界上第一本《医学心理学》著作，书中讨论了心理与健康 and 疾病的关系，他的思想为医学心理学奠定了基础。之后不久，德国心理学家、哲学家冯特于1879年在莱比锡大学创办了世界上第一个心理学实验室，不仅为心理科学开辟了新纪元，也为医学心理学的发展开拓了道路，他的《医学物理学手册》以及《生理心理学》都探讨了用实验的方法研究医学过程中的心理学问题，使心理学成为一门独立的学科。

1896年，美国临床心理学家韦特麦在宾夕法尼亚大学建立了第一个临床心理诊所，他坚持心理学为医学服务的宗旨，积极将心理学运用于临床实际，解决临床问题，专门诊断、治疗情绪障碍或学习困难的儿童，同时创办了专门期刊。1907年韦特麦提出“临床心理学”术语，开设了临床心理学课程。此后，在美国和其他一些国家，类似的心理诊所及大学和医院的临床心理机构陆续出现，有了服务部门、专业机构、学术刊物和教科书。

二、医学心理学的发展

医学心理学获得迅速发展，是在第二次世界大战期间及战后。尤以美国的临床心理学的发展最具代表性。二战期间，残酷的战争给人们造成了巨大的精神创伤，为医治战争创伤，美国大量的临床心理学家深入到军队中，运用心理学方法为士兵的动员、选拔和训练服务，配合医学家和社会学家进行心理诊断、心理治疗和康复工作，结果效果显著。为了满足社会要求，1946年，美国退役军人管理局要求设有心理学系的名牌大学制定培养临床心理学家的正式标准。1947年，美国心理学会成立了临床心理学训练的专门委员会，提出了培养博士研究生的计划。此后，美国心理学会成立了全美心理学职业考试委员会，制定了一套心理学技术质量评定标准以及心理学道德准则，完成了心理学家的评估体系。这些临床心理学家培训标准的产生和心理医生职业化运动，大大促进了临床心理学的发展。在这一时期，从事医学心理学工作的人越来越多，各项基础研究工作取得了很大发展，并形成许多既独立而又相互联系的理论体系，共同推动学科向纵深发展。在实际应用方面，也有许多成果。医学心理学的发展不仅从理论上丰富了医学和心理学的基础知识，而且也直接为人类防治疾病做出了贡献。

目前，许多国家在医学院校开设医学心理学相应的课程。一些西方国家如美国、加拿大等自20世纪70年代以来就十分重视医学教育中有关社会科学和人文科学教育，多数院校将与医学心理学有关的各类心理、行为学课程列为必修课，教学时数及学分都占有相当大的比重。有的国家还规定，医学毕业生应持有医学心理学学分才准予开业。

我国医学心理学起步于20世纪30年代。1931年成立“中国测验学会”，1936年在南京成立“中国心理卫生协会”，抗日战争爆发后，协会活动处于停顿状态。解放战争时期，只有很少的医学心理学工作者在医学院、精神病院和儿童福利机构从事心理卫