

Supported by China Medical Board with “CMB Program #08-893”

卫生部规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医学成人学历教育（专科）教材

供 临床、护理、口腔、检验等专业 用

医学心理学

主 编 戴秀英

副主编 张学平 杜文东



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

Supported by China Medical Board with "CMB Program #08-893"

卫生部规划教材 全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材

供临床、护理、口腔、检验等专业用

医学心理学

主 编 戴秀英

副主编 张学平 杜文东

编者 (以姓氏笔画为序)

王建平 (北京师范大学)

王凌志 (辽宁中医药大学)

王颖丽 (宁夏医科大学)

白玉民 (吉林大学)

刘 力 (中国医科大学)

杜文东 (南京中医药大学)

李 赓 (宁夏医科大学)

李秋丽 (宁夏医科大学)

杨艳杰 (哈尔滨医科大学)

辛秀红 (宁夏医科大学)

沈国新 (福建医科大学)

张学平 (宁夏医科大学)

林榕发 (福建中医学院)

赵玉虹 (中国医科大学)

胡尚平 (宁夏医科大学)

唐峥华 (广西医科大学)

唐登华 (北京大学第六医院)

韩翠娥 (北京大学)

曾秋容 (深圳市医学继续教育中心)

戴秀英 (宁夏医科大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学/戴秀英主编. —北京: 人民卫生出版社,
2010. 1

ISBN 978-7-117-12337-2

I. 医… II. 戴… III. 医学心理学 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 209244 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

医学心理学

主 编: 戴秀英

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14.75

字 数: 358 千字

版 次: 2010 年 1 月第 1 版 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12337-2/R · 12338

定 价: 28.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前 言

本教材由美国中华医学基金会基层医生培训临床医学专科学历教育项目(China Medical Board #08-893 Program)支持下编辑出版。共有6本,包括《急诊医学》、《中医学基础》、《医学心理学》、《康复医学》、《农村预防保健与卫生管理》和《临床技能》。该系列教材是对人民卫生出版社已经出版的成人教育临床医学专科教材的补充,更是在强调医生特别是基层医生应具备综合职业素质的国际大背景下,对旨在培养综合职业素质的教材需求的提供与充实。

医学心理学主要研究心理因素在疾病与健康相互转化过程中的作用和规律,并利用这些作用和规律来维护健康、防治疾病。随着医学模式的转变,与心理社会因素有密切关系的生活方式疾病和心理障碍性疾病有了明显增长。医学心理学在医学领域中的应用几乎涵盖了医疗活动的全部过程,其在现代医学中的地位越来越受到重视,医学对心理学的需要也更为迫切。医学心理学正是为了适应这一转变而设置的课程,具有全面提高医学生的心理素质以及临床医疗质量的作用,特别是对医学成人高等教育学生具有更重要的作用。

本书为全国成人医学高等专科学校临床医学专业规划教材,旨在培养具有高素质、适应岗位需要的医学应用型人才。我校牵头组织国内近十所高等医学院校具有丰富教学实践经验的心理学教授编写了本教材。本教材严格遵循国家教委提出的“三基”(基本理论知识、基本思维方法、基本实践技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)的原则,结合临床、力求创新。

本书将心理学的基本理论和技术与医学实践相结合,有助于具有一定临床实践经验的成人学生更有效地学习和掌握医学心理学相关知识,提高学生应用医学心理学理论来认识和处理临床实际问题的能力。该教材共分11章,主要分为绪论、正常与异常心理、心理测验、咨询与治疗、心理应激与危机干预、心身疾病、心理障碍、心理护理、患者心理与医患关系等章节。在编写过程中,本着“基础理论适度、够用,注重临床实践技能培养,提高学生综合素质”的原则,符合专业培养目标和课程教学基本要求。本书在本学科的系统性和完整性的基础上,重视教材的整体优化,对教材个别章节的内容,在编写上进行结构调整和组合创新。如正常心理和异常心理组合,患者心理和医患关系组合,加深学生理论与临床实践的理解;增加心理障碍及精神病诊治原则,补充成人医学生精神病学诊疗知识,以强化临床应用为教学重点;根据近年来医疗纠纷增多的焦点问题,基于医患双方的心理特点,新增了“医疗纠纷防范”章节,加强成人医学生医德修养教育,规范医疗行为,促进和谐医患关系,减少医疗

纠纷。

本书实现可读性与应用性的统一。力求做到内容精选、详略适度、简明实用、便于自学。可供全国高校成人临床医学专科学生使用,也可作为其他专业本、专科学生、自学考试、医师资格考试和在职医护工作人员的参考书。

由于编写时间仓促,书中难免存在不妥之处,恳请使用本教材的师生和各位同仁批评指正。本书的编写参考了很多相关资料,在此代表编者向各位老师表示最诚挚的谢意。

编者

2010年1月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、概念	1
二、医学心理学的研究任务和范围	1
三、医学心理学的基本观点	2
四、医学心理学的学科性质	3
五、医学心理学分支和相关学科	4
第二节 医学模式的转变	5
一、生物医学模式	5
二、生物-心理-社会医学模式	5
三、医学心理学与医学模式转变	6
第三节 医学心理学的研究原则与方法	6
一、医学心理学研究的基本原则	6
二、医学心理学的研究方法	7
第四节 医学心理学的产生与发展	7
一、医学心理学的产生	7
二、医学心理学发展趋势与展望	9
第五节 主要的心理学理论	9
一、精神分析理论	9
二、行为学习理论	11
三、人本主义理论	12
四、认知理论	13
五、心理生理学理论	13
第二章 人的正常心理与异常心理	15
第一节 心理学基础	15
一、心理现象	15
二、心理的实质	16
第二节 正常心理与异常心理	16
一、认知过程与认知过程障碍	16
二、情感过程与情感过程障碍	24
三、意志过程与意志行为障碍	27

四、人格与人格障碍	28
第三章 心理测验与心理评估	36
第一节 心理测验概述	36
一、心理测验的概念与发展简史	36
二、常用心理测验的分类	37
三、标准化心理测验	38
四、心理测验选用原则	39
第二节 智力测验	40
一、智商和智力分类	40
二、常用智力测验	41
第三节 人格测验	44
一、艾森克人格问卷	44
二、卡特尔 16 项人格因素问卷	47
三、明尼苏达多相人格调查表	49
第四节 神经心理测验	51
一、神经心理筛选测验	51
二、成套神经心理测验	51
第五节 临床评定量表	51
一、症状评定量表	52
二、抑郁自评量表	56
三、焦虑自评量表	57
四、生活事件量表	57
第六节 心理评估	59
一、心理评估的概述	59
二、心理评估的方法	60
三、心理评估的程序	61
第四章 心理咨询	62
第一节 心理咨询的概述	62
一、基本概念	62
二、医学心理咨询的适用范围	63
三、医学心理咨询的方式	63
四、医学心理咨询工作者的必备条件	64
第二节 医学心理咨询的原则与模式	65
一、医学心理咨询的原则	65
二、医学心理咨询的模式	66
第三节 医学心理咨询程序与技巧	66
一、医学心理咨询程序	66
二、医学心理咨询技巧	67

第四节 临床常见心理问题的咨询	71
一、儿童不良行为	71
二、环境适应不良	73
三、学习问题	73
四、人际交往问题	74
五、恋爱婚姻问题	76
第五章 心理治疗	79
第一节 心理治疗的概述	79
一、心理治疗的概念	79
二、心理治疗简史	80
三、心理治疗的原理	80
四、心理治疗的原则	80
五、心理治疗的适用范围	82
六、心理治疗的基本过程	82
第二节 支持疗法	84
一、基本理论	84
二、基本方法	84
三、言语疏导疗法	85
第三节 精神分析疗法	86
一、精神分析理论与治疗特点	86
二、精神分析治疗的一般内容	86
第四节 认识领悟疗法	87
一、认识领悟疗法的理论	87
二、治疗方法与步骤	88
第五节 认知疗法	89
一、埃利斯的理性情绪疗法	89
二、贝克的认知转变疗法	91
第六节 行为疗法	92
一、行为主义理论	92
二、治疗方法	93
三、顺势从欲疗法	96
第七节 暗示疗法	97
一、概述	97
二、基本方法	97
第八节 患者中心疗法	98
一、人本主义理论	98
二、治疗过程和方法	99
第九节 团体咨询疗法	101
一、基本理论	101

二、基本方法	102
第十节 家庭治疗技术	104
一、家庭治疗的基本理论	104
二、家庭治疗的基本方法	104
第十一节 其他心理治疗	105
一、森田疗法	105
二、催眠疗法	107
三、生物反馈疗法	109
四、移情易性疗法	109
五、音乐疗法	110
第六章 心理应激与心理危机	112
第一节 心理应激概述	112
一、应激理论	112
二、应激源	113
第二节 应激反应与中介机制	115
一、应激的反应	115
二、应激的中介机制及中介影响因素	117
第三节 心理应激与健康的关系	118
一、应激对健康的积极影响	119
二、应激对健康的消极影响	119
第四节 心理危机概述	120
一、基本概念	120
二、心理危机干预的适用范围	120
三、心理危机的评估	121
第五节 常用心理危机干预技术及危机干预步骤	121
一、常用危机干预技术	121
二、心理危机的干预步骤	122
第六节 危机干预与创伤治疗方案	123
一、灾难	123
二、急性应激障碍	124
三、创伤后应激障碍	125
四、抑郁	126
五、自杀	127
六、突然死亡/事故死亡(居丧反应)	128
七、暴力	129
第七章 心身疾病	131
第一节 心身疾病概述	131
一、基本概念	131

二、心身疾病的流行病学资料	131
三、心身疾病的分类	132
四、心身疾病的病因及发病机制	132
五、心身疾病的诊断与防治原则	134
第二节 临床常见的心身疾病	135
一、心血管系统心身疾病	135
二、消化系统心身疾病	138
三、呼吸系统心身疾病	139
四、泌尿生殖系统心身疾病	139
五、内分泌及代谢疾病	140
六、其他常见心身疾病	141
第八章 心理障碍	144
第一节 概述	144
一、心理障碍的判断标准	144
二、心理障碍形成的原因	145
三、心理障碍的分类	146
第二节 神经症	148
一、神经症的概述	148
二、神经症的常见类型	150
第三节 癔症	154
一、癔症的概述	154
二、癔症的病因与发病机制	154
三、癔症的临床表现	155
四、癔症的诊断	156
五、癔症的治疗	156
第四节 人格障碍	156
一、人格障碍的概念	156
二、人格障碍的类型	157
三、人格障碍的防治	159
第五节 性心理障碍	159
一、性心理障碍的概念	159
二、性心理障碍的类型	160
三、性心理障碍的治疗	161
第六节 精神疾病	162
一、精神分裂症	162
二、心境障碍	164
第七节 不良行为	166
一、神经性厌食	166
二、神经性贪食	167

三、药物依赖	167
四、网络成瘾	168
第九章 心理护理	170
第一节 概述	170
一、心理护理的概念	170
二、心理护理的对象、任务及目的	170
三、心理护理的原则	171
第二节 心理护理程序和方法	172
一、心理护理的程序	172
二、心理护理的方法	173
第三节 临床各类患者的心理护理	175
一、不同病程阶段患者的心理护理	175
二、不同年龄患者的心理护理	176
三、不同疾病患者的心理护理	178
第四节 护理人员的心理素质与培养	184
一、护理人员角色	184
二、护理人员应具备的心理素质	184
三、护理人员心理素质的培养	185
第十章 心理健康与心理健康问题	187
第一节 概述	187
一、基本概念	187
二、心理健康的标准	187
三、心理健康的工作内容	188
第二节 个体心理健康	188
一、孕期心理健康	188
二、婴儿期心理健康	189
三、幼儿期心理健康	190
四、儿童期心理健康	190
五、青少年期心理健康	191
六、青年期心理健康	192
七、中年期心理健康	193
八、老年期心理健康	194
第三节 群体心理健康	194
一、家庭心理健康	195
二、学校心理健康	195
三、职场心理健康	196
第四节 心理保健	197
一、心理保健的原则	197

二、心理保健的对象和范围	198
三、心理保健与心理治疗的区别	198
四、心理保健的方法	199
第十一章 患者心理与医患关系	201
第一节 患者角色与求医行为	201
一、患者角色	201
二、患者的角色转变	201
三、患者的求医行为	202
第二节 患者的需要	203
一、患者的一般需要	203
二、门诊患者的需要	205
三、急诊患者的需要	205
四、住院患者的需要	205
第三节 患者的心理特征	206
一、患者的认知特征	206
二、患者的情绪变化特征	206
三、患者的意志行为反应特征	208
四、患者的人格变化特征	208
第四节 各类患者的心理与调适	209
一、患者心理问题的基本调适方法	209
二、各种患者的心理特征与调适	210
第五节 医患关系	214
一、医患关系概述	214
二、医患关系的影响因素	215
三、医患关系的模式	216
四、医患交往技巧	216
第六节 医疗纠纷防范	220
一、医疗纠纷定义	220
二、医疗纠纷发生的原因	220
三、医疗纠纷的防范	221
参考文献	224

第一章

绪论

第一节 概述

一、概念

医学心理学(medical psychology)是一门既古老又年轻的科学。追溯其思想根源,早在我国先秦儒家和古希腊哲学家的著作中,就已有丰富的医学心理学思想,但作为一门独立的科学,它是近代心理学与医学结合发展的产物。1852年,德国的洛采出版了第一本《医学心理学》的著作,成为医学心理学诞生的标志。我国医学心理学思想虽然源远流长,但现代医学心理学也只有80多年的历史。

学习医学心理学,首先要了解究竟什么是医学心理学?医学是研究人体健康和疾病及其相互转化规律的学科总称;心理学是研究心理现象和心理规律的一门学科;医学心理学是心理学与医学相结合的一门新兴交叉学科。它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及其相互转化过程中的作用规律,并研究如何防止心理危险因素导致疾病及利用心理保护因素促进健康的策略和措施的科学。

医学心理学不仅具有重要的理论意义,而且有着更大的实践意义。运用心理学的理论与方法探索心理因素对健康与疾病的作用方式、途径与机制,更全面地阐明人类躯体疾病与心理疾病的本质,协助医学揭示人类维护健康、战胜疾病的规律,寻找与丰富关于人类疾病诊断、治疗、护理与预防的更全面、更有效的方法,提高医疗水平,促进人的身心健康。

二、医学心理学的研究任务和范围

医学心理学研究的是现代医学实践中的心理学问题,其研究范围非常广泛,几乎涉及医学所有领域,归纳起来,包括以下三个方面:

(一) 研究心理因素对疾病的发生、发展和转归的作用规律

在疾病的发展过程中,心理因素有时是主要的致病因素,如神经症、应激障碍等;有时则为诱发因素,例如精神分裂症、某些脑器质性精神病;有时心理因素影响着疾病的进程,如在心身疾病中,心理因素对疾病的康复起着重要作用。

(二) 研究心理因素特别是情绪因素对身体各器官生理、生化功能的影响

当心理因素作用于人体时,引起中枢神经系统、躯体器官广泛的心理反应和生理、生化反应,这些反应同时又调节着机体生理、生化反应的强弱。

(三) 研究如何将心理学的理论和技术应用于医学领域

医学心理学要求将心理学的理论知识和技术应用于医学领域,主要因为:①心理社会因素往往是重要的致病因素;②与心理社会因素有关的疾病日趋增多;③全面了解患者的心理状态,为诊治疾病提供了重要依据;④心理状态的改变可以为躯体康复提供早期信息;⑤心理治疗与心理护理的应用,提高了医疗质量;⑥良好的医患关系,可提高治疗效果。

由此可见,将医学心理学的知识和技术应用于医学其他领域,如心理病因学、心理诊断学、心理咨询和治疗学、心理卫生学等方面,增加了治疗和康复手段,提高对疾病的治疗和康复效果,从而为增进人类的心身健康服务。

(四) 研究应激事件对个体心理和生理的影响

不同的文化背景、恶劣的生活条件、负性的生活事件都可使人产生焦虑、烦躁、愤怒、失望等负性情绪,从而影响和损害人的心身健康。由于个体每经历一次生活事件,都会给其带来压力,都要付出精力去调整、适应,如果在一段时间内发生的不幸事件太多或性质较严重,个体的心身健康就很容易受到影响。

三、医学心理学的基本观点

我国医学心理学工作者根据多年的工作实践和科学研究,在健康和疾病的问题上建立了自己的理论体系。概括起来有以下7个基本观点。

1. 整体观点 医学心理学认为人是一个完整的系统,大脑通过神经系统使个体保持全身各系统、器官、组织和细胞功能的完整统一。

2. 心身统一观点 医学心理学认为在人的健康和疾病问题上必须坚持心身统一的观点。一个完整的个体应包括心理、躯体两个部分,两者相互影响。心理行为活动通过心身中介机制影响生理功能,同样生理活动也影响个体的心理功能。对外界环境的刺激,心身是作为一个整体来反应的。

3. 人与社会保持和谐的观点 医学心理学认为人和环境是密切联系的,人不仅是自然的人,而且也是社会的人。人生活在特定的社会环境之中,生活在不同层次的人际关系网之内,生活在一个多层次多等级的社会系统中,社会环境和自然环境的细微变化都会对人的心身健康产生剧烈的影响。一个健康人的心理生理活动与外界环境必须保持和谐统一,才会促进心身健康。

4. 主动调节和适应的观点 医学心理学认为心理因素在人类调节和适应的功能活动中具有能动作用。人在与外界环境接触中,心理的自我调节和主动适应是人与环境保持相对和谐一致的主要因素,也是个体保持健康和抵御疾病的重要力量。人作为一个整体对经常变化的社会因素、自然环境和个体的内环境随时作出一些主动的适应性调整,以保持自身的健康水平。

5. 认知评价的观点 心理社会因素能否影响健康或导致疾病,不完全取决于该因素的性质和意义,还取决于个体对外界刺激怎样认知和评价,有时后者占主导地位。

6. 情绪作用的观点 情绪与健康有着十分密切的关系。良好的情绪是健康的基础,不良的情绪是疾病的原因。在临床心理学中,情绪是十分重要的研究课题。

7. 个性特征的观点 面对同样的社会应激,有些人患病,难以适应,有的人则“游刃有余”,很快渡过“难关”,主要与个性特征有着十分密切的关系。

上述7个观点贯穿于医学心理学研究的各个领域,指导医学心理学在临床各个方面的工作和研究。

四、医学心理学的学科性质

医学心理学是一门涉及多学科知识的交叉学科或边缘学科,具有自然科学和社会科学双重属性。医学心理学本身既是医学的一门基础学科,同时也是一门临床应用学科。

(一) 交叉学科

第一,医学心理学是自然科学和社会科学相结合的交叉学科。因为医学心理学不仅要有自然科学的基础知识,还要有社会科学的基础知识。第二,医学心理学与许多基础医学课程有密切的联系和交叉,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。第三,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。第四,医学心理学与预防医学和康复医学也有广泛的联系,例如心理健康指导与预防医学,危机干预与康复医学等。

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,一方面必须自觉地将医学心理学有关知识与相关课程知识之间联系起来,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各交叉学科密切结合,开展协同研究,其本身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。随着今后新一代医学生的成长,将会有更多的医务工作者对这些交叉的科学领域感兴趣。

(二) 基础学科

医学心理学揭示人类心理或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辩证观点和科学方法,因而是医学生的一门基础理论课程。

医学生应该掌握医学心理学知识,这样就能扩大自己的知识面,就能从心理学和生物学两个角度全面地认识健康和疾病,以便在今后医疗工作中自觉地遵循心理行为科学规律,更好地为患者服务。

(三) 应用学科

医学心理学具有解决医学和心理学问题的知识和技术,因而是一门临床应用学科。作为应用学科,医学心理学将心理行为科学的理论和技术,结合医学实践,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、企事业单位和学校的保健部门以及某些特殊群体等,以帮助人们解决与健康有关的心理问题,增进人们的心身健康。

医学生掌握医学心理学的知识和各种技能,不论将来从事何种专业,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。除此以外,目前我国各大医院已逐步开展的医学心理学咨询门诊,则是重点解决人们日益增多的心身问题而专设的医学心理学应用场所。

五、医学心理学分支和相关学科

医学心理学是根据我国医学教育的需要而逐渐形成的新型交叉学科,与多门学科虽存在一定的联系,但又不尽相同,无法用某单一学科来替代。有些学科的出发点、理论依据、应用侧重点等均与医学心理学存在一定的联系但又不一致。有的与医学心理学属于交叉学科,有的是医学心理学的分支学科,有的是相似学科,还有的则属于独立学科。

1. 临床心理学(clinical psychology) 是指根据心理学原理、知识和技术,解决人们心理问题的应用心理学科。该学科包括心理评估、心理诊断和心理治疗,以及咨询、会谈等具体工作。由于临床心理学涉及心理学知识和技术在防治疾病中的应用问题,一般将其看做医学心理学最大的临床分支学科。

2. 咨询心理学(counseling psychology) 对正常人在处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题给予帮助,也对心身疾病、神经症和恢复期精神疾病患者及其亲属就疾病的诊断、护理、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,可将其看做是医学心理学的应用学科或者交叉学科。

3. 异常心理学(abnormal psychology) 又称病理心理学(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。异常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。一般认为它是医学心理学的基础分支学科,其范围几乎遍及或超出医学心理学的许多领域。因此,异常心理学又是与医学心理学的交叉学科。

4. 健康心理学(health psychology) 是心理学的一门分支学科,创建于美国。它是医学心理学在预防医学中的分支,涉及良好心理状态的保持和心理疾病的预防等问题,也涉及心身疾病、行为医学和心理生理学等学科的内容,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,预防和治疗疾病为目的。

5. 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,并应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复。行为医学研究内容显然超过医学心理学的范围,将行为治疗方法应用于医学临床,并对常见的不良行为进行研究。

6. 心身医学(psychosomatic medicine) 其概念已被泛化为心理生理医学(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,心身医学的内容几乎涉及整个医学心理学领域。

7. 神经心理学(neuropsychology) 研究大脑与心理活动的具体关系,如心理活动的大脑机制问题。它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。

8. 护理心理学(nursing psychology) 研究护理工作中的心理学问题,在护理工作中应用了医学心理学的基本理论和基本方法。

第二节 医学模式的转变

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。如果以简单的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?回答就是适应医学模式转变的需要。

所谓医学模式,是指医学的主导思想,包括疾病观、健康观等,并影响医学工作的思维及行为方式、习惯化了的风格和特征,使之带有一定倾向性,也影响医学工作的结果。

一、生物医学模式

生物医学模式(biological medical model)是指仅从生物学角度看待健康和疾病及其相互转化关系,而不考虑社会、心理行为因素对健康和疾病的影响。这种模式舍弃了人与自然、社会的关系,而把人体分解为各个部分,认为每一种疾病都可在器官、细胞或生物大分子上找到形态或化学变化,确定其生物或理化的特定原因,并相应找到特异的治疗手段。生物医学模式起源于17世纪,沿用至今,在当前西医中仍占有主导地位。

生物医学模式极大推进了医学科学的发展,至今它仍是医学研究的基础。医学家在这种医学模式的指导下,探明许多疾病的病原,以及它们引起人体生理、生化变化和障碍、导致疾病产生的过程,发明了许多诊断这些疾病的技术,寻找到使机体康复的药物和治疗方法。

随着社会的发展、科学技术的进步,逐渐发现生物医学模式存在一定缺陷,给人们的思维活动带来一些消极影响。其主要缺陷如下:

1. 生物医学模式只注重生物医学方面的诊治,在其结构内没有给心理的社会行为方面留下诊治、思维空间,这是主要缺陷。
2. 在近三百年中,生物医学模式已深入医务人员的思维习惯中,使他们在医疗实践活动中总是从人的自然属性——生物学特性上进行思考、认识健康和疾病以及疾病的防治而难以改变。
3. 生物医学模式用静态的观点考察人体,把人体看成一架精密的“机器”,常常不符合人体实际。近代医学采用分门别类的研究方法,促进了医学科学向更深更广的方向发展。但妨碍了对实际过程中多因素综合变化的全面认识。
4. 生物医学模式只从生物学的角度和还原方法分析、研究人,而忽视了人的心理和社会因素,淡漠了关心患者、了解患者的伦理观念,导致医患关系疏远。

二、生物-心理-社会医学模式

生物-心理-社会医学模式(bio-psycho-social medical model)是一种系统论和整体观的医学模式,是指从生物、心理、社会三轴系统综合看待健康与疾病的模式。对任何一种疾病的诊断、治疗、预防、康复和护理都应当从三轴系统全面加以考虑。即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、心理和各种社会因素的综合作用。