

医学高等专科学校 高等职业技术学院教材
(供临床医学、护理、药学、影像、康复等专业使用)

医护心理学基础

范振生 主编



中国科学技术出版社

中国医药出版社
CHINA MEDICAL PUBLISHING HOUSE

医护心理学教程

第2版

中国医药出版社

医学高等专科学校 高等职业技术学院教材
(供临床医学、护理、药学、影像、康复等专业使用)

医护心理学基础

范振生 主编

中国科学技术出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

医护心理学基础/范振生主编. —北京:中国科学技术出版社,2010.8
ISBN 978-7-5046-5687-2

I. ①医... II. ①范... III. ①护理学②医护心理学基础—医学院校—教材
IV. ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 165731 号

本社图书贴有防伪标志,未贴为盗版

中国科学技术出版社出版
北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081
电话:010-62173865 传真:010-62179148
<http://www.kjpbbooks.com.cn>
科学普及出版社发行部发行
北京玥实印刷厂印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:15.5 字数:400 千字
2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷
ISBN 978-7-5046-5687-2/R·1483
定价:26.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

医学高等专科学校 高等职业技术学院教材

《医护心理学基础》编委会

主 编 范振生

编 委(依姓氏笔画为序)

王 云 王 旭

乔 瑜 刘宝娟

陈立花 童 放

责任编辑 陶 翔

封面设计 屈 峥

责任校对 刘红岩

责任印制 李春利

前 言

《医护心理学基础》的编写和出版是邢台医学高等专科学校医学心理学教研室全体同仁 20 多年教学科学理论研究、实践经验以及心理实验成果的总结。本教材的编写力求适应医学模式的转变,遵循“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)与“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适应性)的原则,体现现代先进教育教学理论思想,反映现代社会发展对医学人才素质的要求,并根据我国目前医学心理学、护理心理学发展状况和高等职业技术教育的专业实际需要,综合设计课程结构和教学内容。本教材在保留了传统“医学心理学”与“护理心理学”的基本结构体系基础上,紧跟时代步伐,注入新的内容和新的思想观点,使其在众多同类教材中具有自己的独特价值和风格。

本教材的特点是:在内容上具有一定广度、难度和深度,要求教学进度保持相当“速度”;教材在注重形象性、实用性的同时,突出理论性、基础性、综合性、系统性和可选择性,并适当拓展部分内容;在内容的阐述上,博采众家之长,力求做到循序渐进、详略得当、层次清楚、重点突出,适应不同专业教学的取舍,适应不同知识程度、不同层次和不同水平学生的学习,以利于学生继续进修学习和参加执业考试;每章开头都有“导言”,重要内容有相关知识的链接,以便学生加深对重点、难点的理解和掌握。

全书共分十三章,可分为四部分、依次为:第一部分是第一章绪论,主要介绍医护心理学的基本概念、意义和发展历史,是学习医护心理学的入门篇;第二部分是心理学基础知识和基本理论内容,包括第二章心理学基础、第三章心理学不同理论学派的观点,主要介绍心理学基础知识和心理学发展史上对医护心理学影响较大的心理学流派,目的是让学生形成较扎实的知识基础,以便以后各章的学习;第三部分是医学心理学内容,包括第四章心理卫生、第五章心理应激、第六章心身疾病、第七章医患关系、第八章心理评估、第九章心理治疗与咨询、第十章心理障碍,主要介绍心理因素在人的疾病与健康中的作用和规律,心理学的理论、方法和技术在临床诊断、治疗和预防中的应用等;第四部分是护理心理学内容,包括第十一章病人心理、第十二章心理护理、第十三章护士心理,主要介绍临床护理工作中病人和护理人员的心理问题和规律,心理护理的规律和特点;书后附医护心理学实验,目的是培养学生的心理学实际操作技能,加深对理论知识的理解和掌握。

本教材适用于医科类高专高职各专业,如高等护理、社区医学、口腔、影像、药剂等专业,也可作为高等自学考试、执业考试和心理咨询师培训的参考用书。

本教材凝结了全体编者及有关人员的共同努力和心血。我们虽然尽了很大努力,几番修改、反复斟酌,力求精益求精、创造精品;但由于时间仓促,更限于编写者的水平,肯定存在不足之处,恳请使用本教材的广大师生慷慨赐教,以便修正,使之日臻完善。

编 者

2010 年夏于邢台

目 录

第一章 绪 论	(1)	第二节 心身疾病的发病原因、 中介机制及过程	(111)
第一节 概 述	(1)	第三节 心身疾病的诊断、预防 和治疗原则	(114)
第二节 医学模式的演变与 医护心理学	(5)	第四节 一些有代表性的心身 疾病	(116)
第三节 医护心理学发展简史 与展望	(8)	第五节 疼痛心理	(121)
第二章 心理学基础知识	(12)	第七章 医患关系	(125)
第一节 心理学的研究对象 与心理的实质	(12)	第一节 人际交往和人际关系的 基本理论	(125)
第二节 认识过程	(17)	第二节 医患关系	(129)
第三节 情绪与情感过程	(31)	第三节 协调医患关系的原则和 沟通技巧	(135)
第四节 意志过程	(37)	第四节 医护礼仪	(140)
第五节 人 格	(39)	第八章 心理评估	(145)
第三章 心理学主要学派 的理论观点	(54)	第一节 概 述	(145)
第一节 精神分析理论	(54)	第二节 心理测验	(148)
第二节 行为主义	(59)	第三节 常用的心理测验及评定 量表	(151)
第三节 心理生理学学派	(64)	第九章 心理治疗与咨询	(158)
第四节 人本主义心理学	(65)	第一节 心理治疗概述	(158)
第五节 认知心理学	(69)	第二节 常用的心理疗法	(165)
第四章 心理卫生	(71)	第三节 心理咨询	(176)
第一节 概 述	(71)	第十章 心理障碍	(180)
第二节 个体心理卫生	(76)	第一节 概 述	(180)
第三节 心理卫生相关的心理 学实验研究	(85)	第二节 神经症性障碍	(185)
第五章 心理应激	(93)	第三节 人格障碍	(187)
第一节 概 述	(93)	第十一章 病人心理	(191)
第二节 应激过程	(96)	第一节 病人与病人角色 概述	(191)
第三节 应激的适应、应对 及危机干预	(102)	第二节 求医与遵医行为	(193)
第四节 心理防御机制	(105)	第三节 病人的心理需要、 反应与问题	(195)
第六章 心身疾病	(108)		
第一节 概 述	(108)		

第四节 特殊患者的心理特点 及心理护理	(198)	第三节 护士的工作倦怠	(226)
第十三章 心理护理	(207)	第四节 护士职业生涯规划	(228)
第一节 概 述	(207)	附表一 气质调查表	(232)
第二节 心理护理的基本程序 与方法	(210)	附表二 A 型性格问卷	(235)
第三节 多元文化护理	(216)	附表三 抑郁自评量表	(237)
第十三章 护士心理	(221)	附表四 焦虑自评量表 (SAS)	(238)
第一节 护士心理素质与培养 ...	(222)	附表五 90 项症状自评量表 (SCL - 90)	(239)
第二节 护士的心理卫生	(224)		

第一章 绪 论

- 导言 -

古希腊的大思想家、哲学家柏拉图说过：“要医治一个人的眼睛就不能不涉及他的头部，要医治他的头部就不能不涉及他的躯体，要医治他的躯体就不能不涉及他的心灵”。柏拉图以他的睿智揭示了人的躯体与心理的密切关系，揭示了心理、精神对躯体的作用与影响。它给我们以启迪，一名医学生，一名以维护人的健康、预防并治疗人的疾病、解除人的痛苦、挽救人的生命为己任的未来的白衣天使，要学好医学，实现自己的社会使命，那就不但要学习解剖学、生理学、护理学、内科学、外科学等医学专业知识，还应当学习心理因素与健康、疾病关系的科学——医护心理学。今天，就引导同学们踏上新的征程，步入医护心理学这个新的科学领域，共同探索它的无限奥秘。

心理学的发展规律

心理学是一门年轻的科学，正处于蓬勃发展的时期，其发展的过程和规律，遵循着由低级到高级的螺旋式上升运动，一般要经历4个阶段或层次。一是描述：即对心理现象及行为进行精确观察、描述和分类是心理学的第一个任务。二是解释：在对信息进行描述的基础上，谨慎地超越被观察对象进行解释，找到行为和心理过程的常规模式。三是预测：对一个特定行为将要发生的可能性和一种特定关系将被发现的可能性进行陈述，以对未来行为做出精确的预测。四是控制，最后对心理行为进行控制，使其发生或不发生——引发它、维持它、停止它，并且影响它的形式、强度或发生率，从而使心理学提供帮助人们改进生活质量的方法和途径。心理学各个部分或分支（包括医护心理学）的发展很不平衡，有的已达到较高水平的预测或控制层次，有的却处于经验描述或解释的层次。

第一节 概 述

一、医护心理学的概念及性质

（一）医护心理学的概念

医护心理学是心理学与医学、护理学相结合的一门交叉学科，是将心理学的理论和实验技术应用于医学、护理领域，研究人的心理因素与健康 and 疾病之间的相互关系以及作用规律的科学。

医学、护理学与心理学都是以人作为主要的研究和服务对象的科学。医学是研究人的生命活动的本质、研究疾病的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科学。护理学是以恢复或增进护理服务对象的健康为目标所进行的一系列活动，它既是医学的一个组成部分，又可以独立作为一门学科来研究。心理学是研究心理现象以及大脑运动规律的科学。从传统上看，医学、护理学研究偏重于人的生理属性方面，而心理学研究偏重于人的精神社会属性方面。然而，人的生理活动同心理活动是相互联系、相互影响的统一体，生理活动是心理活动的基础，心理活动对生理活动有调节和控制作用。这就使医学、护理学与心理学之间结下了不解之缘，是医护心理学产生形成的内在原因和基础。

(二) 医护心理学的性质

医护心理学从学科性质来看，既是自然科学，也是社会科学；既是基础理论学科又是应用学科；既是心理学的分支，又是医学、护理学的分支，是心理学与医学、护理学各学科发展到一定阶段而必然结合的产物——新的交叉学科。

二、医护心理学的任务及其主要分支

(一) 医护心理学的任务

医护心理学的主要任务是研究医学和护理领域中的心理学问题，包括以下几方面。

(1) 研究人的心理、行为的生物学和社会学基础及其对健康、疾病和护理质量的意义。

(2) 研究人的心身相互作用的规律和机制，以及心理、社会因素对疾病、健康及护理的影响和作用规律。

(3) 研究如何将心理学知识和技术应用于诊疗、护理、预防、康复、延长生命和提高生命质量之中。

(4) 研究患者心理的特点，以及如何建立一个和谐的医患、护患关系，提高医疗和护理质量。

(5) 研究医护工作者应具备的心理素质，以及维护和促进医护工作者身心健康的方法和措施。

(二) 医护心理学的主要分支

1. 临床心理学 它主要研究和解决临床心理问题。同时还包括智力和人格等的心理评估、心理诊断、心理治疗以及咨询等具体工作。人们将从事这项工作的人称为心理医生。临床心理学是医护心理学的最大的临床分支学科，其工作遍布学校、机关、医院、商业、法律、政府、军事等部门。

2. 护理心理学 它是研究护理工作中的心理学问题，研究患者和护理人员的心理特点，应用心理学的理论和技术指导护理工作，强化心理护理、提高护理质量，是医护心理学应用于护理工作中的重要分支学科。

3. 生理心理学和心理生理学 生理心理学是研究心理现象的生理机制，主要研究内容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。心理生理学则是研究心理活动和行为引起哪些生理变化及其产生机制。

4. 健康心理学和心理健康 健康心理学是美国心理学家在 1978 年新提出的一门分支学科。它是将心理学的知识应用于预防医学，以促进和维护人类健康、预防和治疗疾

病、促进康复，并向正常人群进行教育的学科。

心理健康也称心理卫生，是从纵、横两方面研究不同年龄阶段个体的心理特点和不同群体的心理特点，以及维持心理健康的原则和措施。上述两个学科都是医护心理学在维持健康方面的分支学科。

5. 心身医学 是研究心身障碍、心身疾病等相关疾病的发生、发展、诊断、治疗、预防以及心理、生理、社会因素相互作用对人类健康影响的学科。

另外，还有康复心理学、缺陷心理学、变态心理学(又称为病理心理学)、行为医学等，我们就不再一一介绍。

三、医护心理学研究的原则与方法

(一) 医护心理学的研究原则

1. 客观性原则 是一切科学研究必须遵循的根本原则，是指对于人的心理活动必须按它本来的面貌加以考察，必须在接近人的生活环境和活动中加以观察，以客观观察为依据，以实事求是为准则，切忌主观臆断，即不附加任何主观的猜测或采用单纯内省思辨的方法。还必须坚持理论与实践相结合，在实践中观察、思考、总结教训、积累经验，才能对人的心理行为获得正确的认识。

2. 发展性原则 医护心理学是一门年轻的学科，人们对心理实质的认识尚不成熟，基础理论薄弱，尚需努力探索，不断发展完善。另外，人的心理活动是处于不断发展变化中的，应摒弃孤立、静止的观点去观察分析人的心理活动。

3. 系统性原则 人的心理活动是一个多层次、受多因素影响的复杂系统，它与周围的环境构成一个统一的整体。注意多因素之间的相互关系和作用，防止片面性，才能得出正确的结论。

4. 伦理性原则 医护心理学的研究对象主要是人，所以除遵循一般科学的研究原则外，还必须遵循伦理原则，如被试参加实验时要知情同意，保证被试不受到身心伤害，被试随时可以退出实验以及保密性等原则。

(二) 医护心理学的研究方法

下面主要介绍几种常用方法。

1. 观察法 是心理研究人员在临床工作中有目的、有计划地通过对被观察对象仪表、行为、语言等外部表现的观察，来了解其心理活动的方法。观察法又可进一步分为主观观察和客观观察；自然观察和控制观察。观察法的优点是观察所得资料是直接从生活中得来，更接近生活实际，也可以取得被试者不愿意或没有能力报告的行为。缺点是观测所得既可能是规律性的心理活动，也可能是偶然现象，另外还受观察者的知识面、分析能力等主观因素影响。

2. 实验法 有目的地严格控制自变量和影响因变量的所有变量，使用仪器和计算工具进行研究的方法。实验方法是心理学研究的主要方法，也被认为是最为科学和严谨的方法。此法优点是指标客观、所测数据精确、科学可信。缺点也很明显：一是人的社会心理活动过于复杂，许多条件难以控制，增加了分析的难度；二是不接近自然生活。

3. 调查法 是通过会谈、访问、问卷、活动产品分析(包括患者的作业、日记、信件、绘画……)等获得资料的方法，是社会科学最常用的方法。医护心理学常用调查法

来研究人们心理、行为及环境与健康、疾病的关系。调查的对象可以是个体或群体。该法的优点是简便易行，获取的信息量大等。但是其调查结果易受某些因素影响，如被调查者不愿意公开回答或涉及隐私；或理解不够；或提问设题有偏向等都可影响其信息的准确性。

4. 测验法 是对人的心理行为进行客观的、标准化的定量测定，从而确定人的心理活动差异的性质和程度的方法。其种类很多，如智力测验、人格测验、临床症状测验等，是医护心理学研究中普遍使用的一种有效定量手段。测验法的优点为样本量大、有代表性、精确、定量、无损伤；缺点为患者如不真实反应，易导致错误结果。综上所述，医护心理学的研究方法，各有优缺点，这就要求我们必须以科学理论为指导，全面、综合地考虑问题，才能获得正确客观的认识成果。

四、医护心理学的基本理论观点

(一)心身统一观

一个完整的人应包括心、身两部分。两者相互影响，相互联系。对于外界环境的刺激，心身作为一个统一的整体来反应。因此，在考虑个体的健康和疾病时，应注意心身统一的整体性(图1-1)。

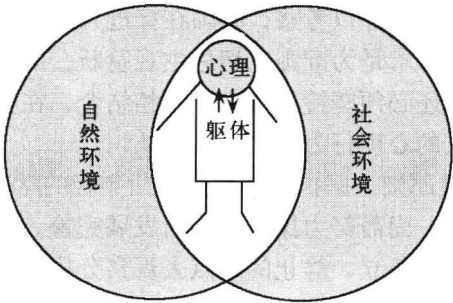


图1-1 人体统一示意图

(二)人与环境统一观

每个人都生活在特定的自然环境和社会环境之中，人与环境是统一的。人作为一个开放的系统，不断地与外界进行物质、能量和信息的交换。显然，个体的身心健康与其生活的自然环境和社会环境是否和谐统一密切相关。家庭安康幸福、社会的安宁或动乱、国家的兴衰、人际关系、生物圈中自然环境的污染、噪声、致癌物质的侵入、森林的破坏等等，无不直接或间接地对人的身心健康造成影响，因此，医护心理学必须把人与环境统一起来、把人的自然属性和社会属性统一起来研究，必须考虑个人、家庭、文化背景、社会经济状况、生活环境等因素对心身的影响(图1-2)。

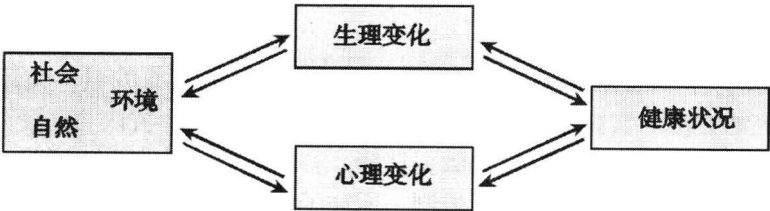


图1-2 躯体、心理、社会因素与健康之间的关系

(三) 认知评价观和应对综合观

认知评价与个人的文化教育、价值观念、行为准则等关系密切。心理社会因素能否影响健康,除了与刺激的质和量有关外,主要还取决于个人对外界环境的认知评价以及应对方式、社会支持等综合因素的结果。不同的认识态度及不同的应对方式可以引起不同程度和不同性质的心身反应,继而影响健康。

(四) 主动调节和适应观

人具有主动性和能动性。个体在成长发育过程中,对外界环境主动适应和调节,以保持个体与环境的动态平衡,它是维护健康、抵御疾病的重要因素。

(五) 情绪因素作用的观点

情绪与健康有着十分密切的关系,情绪是各种刺激影响个体的心身变化的决定性环节。良好的情绪是健康的基础,不良的情绪是疾病的原因。

(六) 个性特征作用的观点

面对同样的社会应激,有的人得病,难以适应,有的人则“游刃有余”,很快度过“难关”,这与个性特征有着十分密切的关系。

上述六个观点贯穿于医护心理的学各个领域,指导医护心理学各个方面的工作和应用研究。

第二节 医学模式的演变与医护心理学

一、医学模式的概念与意义

医学模式就是医学的一种起主导作用的指导思想和理论框架,是指某一时代人们从总体上认识健康和疾病以及相互转化的哲学观点,包括对人的认识观、心身观、疾病观、健康观等。

医学模式往往是隐形的,但每一时期都有一种主导的医学模式。某一时代占统治地位的医学模式,反映了一定时期医学研究的对象、方法和范围,规定影响着医学教育、医学研究和临床工作者的思维、行为方式及工作方法,使整个医学活动带有一定倾向性及习惯化了的风格特征。一名医学工作者,不管他是否意识到,也不管他是否承认,他的与医学有关的行为都不可避免地受到某一医学模式的影响或支配,从而影响医学工作的结果。例如,一名进行关于应激动物实验研究的医学工作者可能为发现心理应激因素对实验结果的影响,却将所观察到的生化变化唯一地归因于某种生物学性质的应激源。另一位医生可能无视病人的情绪因素,只是处理病人的病理生理改变,自然不能获得好的疗效。这两位医学工作者的行为,显然是受制于心身二元论的医学模式。

二、医学模式演变的历史

医学模式不是人们的主观臆断,也不是少数学者头脑中的凭空想象,而是不同历史时期生产力和生产关系、科学技术和哲学思想发展到一定阶段的产物。因此具有鲜明的历史性和时代性,不同历史时期有不同的医学模式,其发展经历了以下几个阶段。

(一) 神灵主义医学模式

大约在1万年以前的原始社会,生产力水平极为低下,科学技术思想尚未确立,人

们对健康和疾病的理解是超自然的，相信“万物有灵”，认为人类的生命和健康由上帝神灵主宰，疾病和灾祸是天谴神罚。因此，当时治疗疾病的方法是祈求神灵和巫医、巫术。这种模式随着生产力水平的提高已经失去存在的意义，但在一些偏远地区和某些文化群体中还可见到它的遗迹。

（二）自然哲学医学模式

公元前 3000 年前后开始出现，它是以整体的观点来看待人的健康和疾病的理论观点。在我国医学著作中提出“天人合一”、“天人相应”的观点；在西方希波克拉底指出“治病先治人”、“一是语言，二是药物”的治疗观。这些观点至今仍有一定的指导意义，但毕竟是朴素的唯物论，过于笼统，带有明显的局限性。

（三）机械论医学模式

16~18 世纪以来，随着工业革命的高潮和实验科学的兴起，医学的发展直接受当时力学和机械唯物主义自然观的影响和制约，把人体视为按力学结构起来的肉体，这是机械论医学模式形成的思想基础。当时法国医生拉美特利在《人是机器》中说道：“人是爬行的机器，是一架自己会发动自己的机器，一驾永动机的活生生的模型……体温推动着它，食物支持着它。”这种医学模式把血液循环看成由心脏、动静脉组成的机构系统，把肺看成鼓风机，把胃当成研磨机。医病就是维修机器，保持健康就是保养机器。这不仅完全忽视了人体生命力的复杂生物性，更忽视了人的复杂心理和社会性。

（四）生物—医学模式

生物—医学模式立足于生物科学的基础上，与机械论医学模式有一定的交叉性。从 16 世纪“文艺复兴”以后，西方医学开始摆脱宗教的禁锢，发生了一系列革命：维萨里发表了《人体的构造》，建立了人体解剖学；哈维等人提出了血液循环学说，莫干尼建立了器官病理学，后来毕复建立了组织病理学；19 世纪，魏尔啸建立了细胞病理学等。生物科学的一系列重大发现，把医学推向一个崭新的时期，从而形成了生物—医学模式。该模式认为任何疾病都必须而且都可能在器官、细胞和生物大分子上找到可测量的形态或化学的变化，都可找到生物或理化的特定原因。莫干尼曾说：凡病必有“病灶”。魏尔啸则说，人是细胞的联邦，疾病的本质就是细胞的局部改变，除了局部的病变外，其他地方没有疾病。基于这种观点，临床诊断要从局部的具体的病变之中找病灶，治疗上也必须是利用药物或是实施手术来消除病灶。人们采用杀菌灭虫、预防接种和抗生素等手段，取得了人类第一次卫生革命的胜利。随着医学科学的发展，逐渐暴露了生物医学的片面性，即忽略了人体具有整体性和社会性的特点。

（五）生物—心理—社会医学模式

1977 年，美国精神病学家和内科学教授恩格尔在《科学》杂志上发表论文“需要一种新的医学模式——对生物医学的挑战”，严厉批评了生物医学模式的“还原论”和“心身二元论”的局限，呼吁修改同时建立一种新的模式，即建立在系统论和整体观之上的生物—心理—社会医学模式。他相信，一个健康和疾病的全面观点，应该包括生物学、心理学和社会学的相互作用。这一建议立即得到世界卫生组织的赞同。

生物—心理—社会医学模式是指建立在系统论和整体观之上的医学模式要求医学把人看成是一个多因素、多层次构成的完整的连续体。也就是在健康和疾病的问题上，无论是致病、治病、护理，还是预防及康复等方面都应把人视为一个整体，要综合考虑生

物的、心理的以及社会的各种因素的综合作用。20 世纪 90 年代，中国有些专家学者又提出了“整体医学模式”，明确提出了人们的行为习惯和生活方式对健康的影响。这是对医学发展更新的观点，进一步丰富深化了生物 - 心理 - 社会 - 医学模式的内涵。

三、生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转变的动因及时代特征

当前医学模式正处于从生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变阶段。综合分析，其转变的动因和时代特征有以下五个方面。

(一) 疾病谱顺位的变化

自 20 世纪 50 年代以来，疾病构成比和死亡原因已发生根本性变化，严重危害人们身体健康的疾病已从传染性疾病转移到心血管病、恶性肿瘤、脑血管病和意外死亡等非传染病。这些疾病已成为发病率高、病死率高、致残率高的前三位疾病。研究资料表明这些疾病并非由特异性因素引起，而是生物、心理、社会等多种因素综合作用的结果，因此在治疗中只靠药物、理疗、手术等手段已经不能满足临床的需要。

(二) 不良的生活方式成为影响人类健康的重要因素

据统计目前人类前十位死因中，与吸烟、酗酒、滥用药物、过量饮食和肥胖、运动不足等行为危险因子有关的约占半数。这些不良生活方式大多数是心理社会因素造成的行为问题。

(三) 社会因素对健康和疾病作用的增强

20 世纪以来，工业化和都市化给自然环境带来了严重污染，社会发展和人类生存保障的矛盾日益激化。WHO 曾在总结各国卫生工作经验时指出：“当今世界已有的教训是，卫生部门不能单枪匹马的开展工作，卫生事业是全社会的事业，需要全社会的配合。”同时，社会环境的变化、科学技术更新的加速、就业择业困难、竞争激烈、生活节奏加快，给人们的心理造成了很大的压力，对其社会适应及保持心理健康提出了更高的要求。

(四) 人们需求层次的提高

随着社会进步、经济发展和生活水平的提高，人们的需要已从单纯物质经济的满足转向期望精神等多方面的追求。除了躯体健康之外，他们要求提供改变有害健康行为和习惯的方法，得到保持心理平衡的指导，获得心理上的舒适和健全，以达到延年益寿和生活质量的全面提高。

(五) 人类认识水平的提高

人们意识到对人们健康和疾病认识停留在生物机器的水平上，已远远不能满足时代发展的要求。人类需要一个多层次、多角度、深入系统地观察研究医学问题的方法。经过探索，人们对心理社会因素造成躯体疾病的中介机制有了较深入地了解和认识，心理活动的调节对维持心身健康的作用日益受到重视。于是，综合生物、心理、社会诸因素的新型医学模式，顺理成章地成为当代医学模式。

四、医护心理学在现代医学中占据着重要地位

(一) 医护心理学的创立与发展促进了医学模式转变

医护心理学从理论观念上彻底动摇了生物学模式的还原论和二元论的心身观,全面转变了人们的医学观念,为生物-心理-社会医学模式的诞生提供了思想和理论基础。使人们从生物-心理-社会三维系统的整体观点,全面看待健康和疾病,对于疾病的病因、诊断、治疗和护理时能认真考虑到心理-社会因素的作用。健康是三维系统整体健康,疾病往往与不良生活方式有关。

(二) 医护心理学的创立与发展促进了预防疾病战略的转变

人类疾病过去以传染病为主,预防主要靠环境卫生、个人卫生;现在以慢性非传染病为主,预防则主要靠心理健康和行为卫生,即通过改变不良生活方式、不良行为习惯为健康生活方式、健康行为习惯来预防慢性病。如冠心病的预防要通过改变 A 型行为、高盐饮食行为、致胖行为、吸烟行为、不运动行为等不良行为,同时保持心理乐观、现实。

(三) 掌握医护心理学的理论和技术是临床医护工作者的基本业务素质

住院患者和门诊患者中约 1/3 的患者有心理行为问题需要诊断、治疗和护理。一些有躯体症状但经各种检查查不出病灶的所谓“亚健康状态”大多为心理疾患或行为疾患,这就需要医护人员具有心理学知识和技能来减轻这些患者的痛苦。

(四) 掌握医护心理学的理论和技术有利于改善医患、护患关系

现代医学的核心问题之一是医患、护患关系。这就要求医务人员必须懂得人的心理变化发展的规律,建立了良好的医患、护患关系,才能更好地预防慢性病和处理好临床中的问题。医师和护士如不善于人际交往,不了解患者的心理,不重视心理、行为、社会因素对健康、疾病的影响,处理不好医患、护患关系,则会严重影响医疗质量。

第三节 医护心理学发展简史与展望

德国心理学家艾宾浩斯说过:“心理学有一个漫长的过去,但只有一个短期的历史。”美国心理学家波林又说:“还有一个不太确定的未来。”的确,心理学、医护心理学是一门既古老又年轻的科学,同时也是一门发展前景无限的科学。

一、心理学的长远历史

心理学、医护心理学拥有渊源数千载的历史,因为自有人类文明史以来,人们都把心身相互作用及心理与健康、疾病关系的探索视为主要问题。不论我国还是西方对此都有丰富的记载。

美国心理学史家墨菲说:“世界心理学的第一故乡是中国。”我国公元前 5 世纪老聃,孔丘等先秦诸子已有关于性善与性恶的争论。战国后期的荀况提出的“形具而神生”的主张,认为先有身体,而后才有精神,精神依附于身体的认识,可以说荀子是我国古代第一个从朴素的唯物主义观点出发,较全面地研究人的心理活动的思想家。而在祖国传统医学的宝库中,关于医护心理学的思想、观点以及关于身心关系的论述更是有着丰富的记载。

心理学在西方，古希腊哲学家亚里士多德著有《灵魂论》、《记忆论》、《梦论》等，可谓最早的心理学的专著。西方医学之父希波克拉底提出的气质分类至今仍被沿用。到了中世纪，宗教神学占了统治地位，心理学和它的母体哲学一样，都成了宗教的婢女。欧洲“文艺复兴”后，思想有了较大的解放，心理学思想也获得了很大发展。如法国哲学家笛卡尔，英国哲学家洛克等人均将人的感觉、意识、本能等问题作为哲学上的主要概念去讨论，都不同程度地扩大了心理学的领域，丰富了心理学的内容。

心理学的历史虽然源远流长，但都依附于神灵思想和哲学之中，研究者都是些哲学家和医生，研究的内容都融化在哲学之中，研究的方法也都与哲学一样，仍用思辨、直觉和自己经验的概括。从现代科学的特征与标准看，在这段漫长的时期内，心理学并没有形成一门独立的学科，只能称之为哲学的心理学。

二、心理学的近代历史

19 世纪下半叶，随着近代自然科学的发展，特别是生理学的发展，西方已有学者不满意对人的心理活动的研究仅停留在哲学思辨水平，而希望它成为一门独立的学科。1879 年德国的哲学家、生理学家冯特(W. Wundt)在莱比锡大学建立了世界上第一个心理实验室。他应用自然科学的研究方法对人的心理和行为进行研究，至此，心理学才真正脱离哲学而成为一门独立的科学。心理学史家 C. 墨菲曾说：“在冯特创立他的实验室之前，心理学像个流浪儿，一会儿敲敲生理学的门，一会儿敲敲伦理学的门，一会儿敲敲认识论的门。1879 年，他才成为一门实验科学，有了一个安身之处和一个名字。”心理学自冯特创建心理实验室至今仅有百余年的历史，从这个意义上讲，心理学是一门年轻的科学，是一门正在发展中的科学。

心理学成为独立的学科后，获得了飞速发展，产生了许多心理学学派。冯特和他的学生铁钦纳创立了第一个心理学派——构造派心理学。该学派认为心理学的研究对象是人的直接经验即意识，复杂的心理活动是由简单的元素构成的，心理学的任务就是把复杂的心理活动分解为一些心理元素。例如，对一本书的知觉是由长方的形状、一定的大小、绿色的书皮等感觉成分相加而成的。他采用的研究方法是实验内省的方法，也就是自我报告法。即给实验对象以视觉和听觉的刺激，然后要求他们报告其所经历的感受和产生的影像，用感觉和影像构成人的思维过程。这种理论和研究方法无疑受到当时化学发展的影响(化学采取了分析的方法，化学元素才不断被发现)。正因为如此，后人才把冯特的心理学体系称作元素心理学或构造心理学。

但是，由于构造主义把心理学的内容规定得太狭窄，太脱离生活实际，又把实验内省的方法当做心理学的主要研究方法，因而遭到许多心理学家的反对。人们在反对构造主义心理学时，纷纷从不同的立场提出自己的理论观点，形成了许多心理学派，其中影响比较大的理论学派有——机能主义、格式塔主义、行为主义、精神分析主义等，20 世纪 50 年代后又产生了人本主义、认知心理学等。每个学派都从某一方面、某一层面揭示了心理的本质和规律，为心理学的发展做出了不可或缺贡献。

心理学成为独立的科学后，同时也派生出许多分支学科，有人统计心理学现在已形成 100 多个分支学科，医护心理学是其中的重要学科之一。

早在 1852 年，德国哥廷根大学的教授洛采(B. H. Lotze)首先用《医学心理学》命