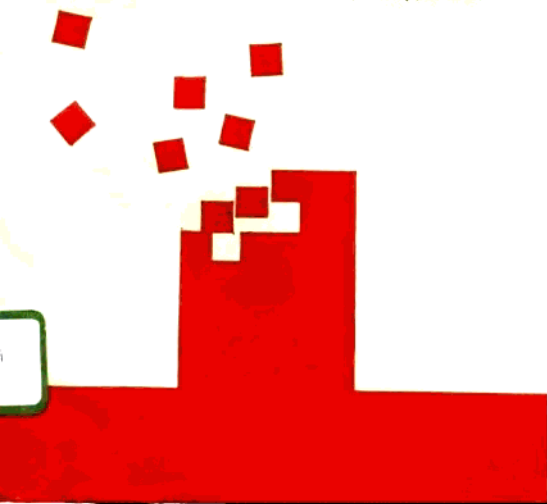


医学心理学新编

主 编: 郑小燕 张兴荣
计 策: 陈 峰

江西高校出版社



参编单位及作者

江西医学院	郑小燕	张兴荣	余侶胜	吴臻
	余卫平	辛青	丁阅利	段菊如
第二军医大学	计策			
海军医学高等专科学校	陈峰			
宜春地区卫校	高健群	谢天麟	宋小青	李南 余兴国
上饶医学分院	卢文明	吴炳盛	吴立森	
南昌铁路卫校	吴国平	景溪		
江西省卫校	邱小红			
南城卫职校	周应福	范铁		
铅山卫职校	章学春			
景德镇市卫校	吴从云			
南昌 334 医院	罗淑贞			

目 录

第一章 总 论	(1)
第一节 医学心理学的概念和分支学科	(1)
第二节 医学心理学的形成、发展的历史过程	(3)
第三节 医学心理学的研究任务	(10)
第四节 医学心理学的研究方法	(12)
第二章 心理学基本理论	(16)
第一节 注意	(16)
第二节 认识	(25)
第三节 记忆	(31)
第四节 意志	(39)
第五节 情绪与情感	(42)
第六节 个性	(55)
第七节 需要	(67)
第八节 动机	(71)
第三章 对疾病的认识	(78)
第一节 不同医学模式的疾病观	(78)
第二节 心理社会紧张刺激与心身疾病	(84)
第三节 个体差异与心身疾病	(98)
第四章 健康心理	(101)
第一节 健康心理的概念	(101)
第二节 健康心理的评估标准	(103)
第三节 健康心理的任务	(108)
第五章 心理卫生	(111)

第一节	儿童期的心理卫生	(111)
第二节	青少年期的心理卫生	(115)
第三节	更年期的心理卫生	(120)
第四节	老年期的心理卫生	(123)
第六章	临床心理	(129)
第一节	临床疾病中共有的心理问题	(129)
第二节	内科疾病中特有的心理问题	(132)
第三节	外科疾病中特有的心理问题	(138)
第四节	妇产科疾病中特有的心理问题	(145)
第五节	儿科疾病中特有的心理问题	(147)
第六节	癌症中特有的心理问题	(151)
第七节	其他各科疾病中特有的心理问题	(156)
第七章	神经心理	(164)
第一节	神经心理的概念、分类	(164)
第二节	神经心理的研究方法	(165)
第八章	缺陷心理学	(168)
第一节	残疾的分类及判断方法	(168)
第二节	残疾人心理障碍	(170)
第三节	康复措施	(173)
第九章	变态心理	(177)
第一节	变态心理的成因及判断标准	(177)
第二节	常见变态心理的种类与特点	(183)
第三节	变态心理患者的防治和护理	(190)
第十章	心理护理	(194)
第一节	常用心理护理方法	(194)
第二节	因人而异的心理护理	(198)
第三节	因病而异的心理护理	(204)

第一章 总 论

医学心理学涉及医学与心理学两门学科理论体系的知识。众所周知,医学是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学,它研究人体健康和疾病及其相互转化的规律。心理学是研究人的心理现象及其发展规律的科学,是介于自然科学与社会科学之间的边缘科学。作为不同的学科,医学与心理学之间的最大共同点就是它们都是以人作为研究对象的学科。医学心理学就是在这个共同点的基础上建立和发展起来的。

第一节 医学心理学的概念和分支学科

医学心理学是一门古老而又年轻的学科。说它古老,是因为早在 2000 多年以前,人类在医籍中,就相当系统地论述到人体健康和疾病过程中的心理因素的作用。说它年轻,是因为这门学科长期以来并没有公认的和一致的确定概念,只是在近年来,才引起了医学界和社会上的普遍重视,无论在理论上还是在实践上都进行了大量的研究。在本书中,我们对这些研究成果进行了重点介绍。

一、医学心理学的概念

顾名思义,医学心理学是心理学和医学相互结合的一门新型学科,它将心理学知识应用于医学领域,阐明了生理、社会因素对健康和疾病的作用及其机理,寻找和探究出心理因素在人体健康与疾病相互转化过程中的作用的规律,它不仅成了医学

基础理论的一个重要组成部分,而且为研究战胜疾病、保持健康,解决同健康和疾病有关的心理学问题提供了可靠方法。它纠正了以往现代医学中只强调个体躯体的健康和疾病,较少注意心理的健康和疾病的观点,强调必须摆脱生物医学模式所产生的弊端,建立新颖的“生物心理社会医学模式。”可以这样说,医学心理学作为心理学的一个分支学科,融医学与心理学的共有理论为一体,为整个医疗卫生事业提供了心理学的观点、方法、技术和措施,有效地提高了卫生事业的质量。

二、医学心理学的分支学科

当前,研究医学心理学的著作已经为数不少,出现了诸如临床心理学、变态心理学、临床健康心理学、健康与疾病的社会心理学、神经心理学等等书籍,其中很多书,虽然书名不同,专业方向有所侧重,但其内容所涉及的方面基本一致,产生这种情况的主要原因是医学心理学本身还没有一个成熟的理论体系为大家所接受,研究人员均根据自己的见解对医学心理学内容加以阐述;研究人员受各自的专业训练所制约,其研究方向向各自的专业偏移。但是,不论如何解释,大多数人都承认医学心理学是研究和解决整个医学领域中的心理学问题,上述提到的各种心理学均为它的分支学科。

医学心理学的分支学科按照医学专业性质来划分,有临床心理学、变态心理学、缺陷心理学、神经心理学等。

医学心理学的分支学科按照工作性质来划分,有护理心理学、治疗心理学(含辅助治疗)等。

医学心理学的分支学科按照医学的对象性质来划分,有健康心理学、疾病心理学(又称异常心理学)等。

上述分支学科中很多内容都是共有的或是相互贯通的,无法截然区分开来。

第二节 医学心理学的形成、发展的历史过程

医学心理学的理论,早在人类有医学的时候,就有萌芽,不过往往为其它内容(如医学、哲学等)所遮盖,不易为人发现。根据医学心理学的实际过程,可以在三个方面叙述其形成、发展过程。

一、医学心理学在西方的形成过程

“医学心理学”这一词汇最早是由德国哥顿挺大学哲学教授洛采提出来的,他写了一部《医学心理学》的著作并于1852年出版。全书分成三篇。第一篇的标题为“生理的一般的基本概念”,其主题为论述心身问题、颅相学和灵魂的位置。第二篇的标题为“精神生活的元素与生活的机制”,其主题为阐述感觉、感情、运动和本能、空间知觉。第三篇的标题为“健康与疾病的心理生活的发展”,其主题为论述意识的状态、精神生活发展的条件和精神生活的扰乱。在该书中,作者明确地提出了“心理生理学”一词。但由于洛采的哲学观点是形而上学的,以致其心理学理论也是形而上学的,对于后续的心理学的形成缺乏深远的影响。

医学心理学理论的创始人是德国人威廉·玛特,他原是一名医生,后转向研究生理学,最后转向研究心理学。他于1879年在莱比锡大学创立了世界上第一个心理学实验室,用客观的实验方法说明人的高级心理现象。在这之前,他于1867年出版了《医学物理学手册》一书,论述了用实验方法研究人在医疗过程中的心理学问题,奠定了医学心理学发展的基础。

医学心理学理论的奠基人是玛特的学生美国人魏特曼。

1896年,他在美国宾夕法尼亚大学建立了第一个临床心理诊所,专门诊断治疗有情绪问题或学习困难的儿童。后来,他在美国心理学会讲授心理学中的“临床方法”,首次创造了“临床心理学”这一词汇。他给“心理治疗所”赋予的工作使命为:开展基础研究和培训人才,为社会服务。魏特曼的理论对当时医学心理学界影响甚大,被后人尊称为“美国临床心理学之父”。

在美国,医学心理学的发展较为迅速,其原因是与玛特三个学生的努力推广分不开的,除了上文提到的魏特曼外,还有霍尔和卡特尔两人。霍尔于1881年到约翰斯·霍普金斯大学教授心理学,并于1883年在该校创立了美国第一个供研究用的实验室。霍尔采用大规模的问卷调查方法去研究儿童的认识范围,对美国儿童心理学和教育心理学的发展起了极大的推动作用。1909年为庆祝克拉克大学20周年校庆,霍尔邀请弗洛伊德和几位早期的精神分析专家到美国开会讲学。他们首次将心理分析介绍到美国,对美国的临床心理学和精神病学的发展产生了极为深远的影响。他们还组织出版了具有心理分析内容的《变态心理学》杂志。

卡特尔于1888年回国后在宾夕法尼亚大学任教。他于1890年首先提出了“心理测验”这一词汇,用以探查个人间的差异。卡特尔指出的“心理测验”内涵不仅指智力测验,而且还包括自感觉敏锐度到解决难题的一切能力的测验,测定人的能力的广度和变异,并且制订了第一套标准化的测验方法。

在美国,曾患过精神失常而在精神病院住院治疗3年的皮尔司于1908年发表名著《一颗失而复得的心》,叙述了他在精神病院亲眼目睹的客观实际情况,描写了精神病人所遭受的粗暴而又残酷的痛苦折磨和非人生活,呼吁改善精神病人的待遇。此书一出版便受到心理学界的广泛重视,很多人认为此书叙述

的是心理卫生问题。同年,世界上第一个心理卫生协会在美国康涅狄克州成立。不久,其他许多州也纷纷成立心理卫生协会,并于1909年成立了美国心理卫生委员会,它开展活动的结果,使很多社会人士改变了对精神病人的看法。

在法国,比奈也于1889年在巴黎大学创立了第一个心理学实验室,并于1905年和西蒙根据当时法国教育部的要求编出了一份测定智力年龄的测验量表,用来考查小学生留级的原因是由于先天智力不足,还是后天习惯不良。这一方法对社会影响极大,广泛流传,后于1908年传入美国,并于1916年由斯坦福大学的心理学家将比奈——西蒙量表修订成为斯坦福——比奈量表。此量表首次应用智商(IQ),即心理年龄与时序年龄的比率这一概念,它能反映出一个儿童的智力发展比其他儿童先进或落后的程度,对临床有明显的应用意义,是当时公认的最佳心理测验量表。

在第二次世界大战发生后,医学心理学在临床上得到了广泛的应用,心理学家协助部队各兵种筛选合格的服役人员,一批攻读过心理学课程的士兵,经过短期特殊训练以后,对伤残士兵进行测验,进行个别或集体的心理治疗和康复处理。战后,美国为处理一大批情感受扰的退休人员培训了很多临床心理学家,美国心理学会成立了临床心理学训练的专门委员会,并于1949年在科罗拉多城举行会议,讨论并制定临床心理学专业毕业训练的一般方针。会议规定,临床心理学家须同时接受科学家和临床医生的训练,临床心理学家必须具有心理学理论知识和从事研究工作的基础,能够对心理卫生领域做出独特的贡献,同时还接受一年实习医师的训练以获得临床医师必备的工作技能。这种科学和临床技能两结合的训练计划称为Bouider培养方式,它是美国培训临床心理学家的主要方式。

50年代以后,临床心理学不再局限于心理测验和心理动力学的观点,而且从心身(心理生理)的、行为的、人本(存在)主义的、社会(社区)的观点进行探索,从而使心理测验和心理治疗的技术有了极大的发展和提高。1978年创立了健康心理学,它实际上是公共卫生学或预防医学向前发展而导致的重视群体和个体的心理健康的必然结果。

70年代初,在瑞典,心理治疗已达到了一个较高的水平,1978年,该国把心理治疗训练引入了研究生教育中。这个训练共分两个阶段,第一阶段为基本训练,包括讨论会、个别和集体指导、个别和集体心理治疗等,分三个学期,目的是帮助学生扩大知识领域和提高工作技巧。第二阶段为心理治疗的全面性训练,包括讨论会、个别监督、集体监督、个别心理治疗和集体治疗等,分六个学期。

在欧洲的其他国家,如北欧的丹麦、挪威,西德等都十分重视医学心理学的教育,其发展情况与美国大同小异,仅是工作规模和内容不如美国那样典型。

二、医学心理学思想在我国古代医学中的体现

最早的祖国医学著作《黄帝内经》的中有大量的医学心理学思想。具体可以分为以下五个部分:

1. 把人的心理活动称之为“心”或“神”。神的活动是经“五神”和“五志”来表现的。所谓五神即神、魄、魂、意、志,分属于五脏,它又产生五志,即喜、怒、悲、忧、恐。并认为,心在志为喜,肝在志为怒,脾在志为思,肺在志为忧,肾在志为恐。又从五志发展成喜、怒、悲、思、忧、恐、惊七情之说。把人体的生理活动与心理活动密切联系起来,形成“神形相即”的心身统一理论。

2. 提出心理与疾病症状相联系的关系。如“悲哀忧愁则心动,心动则五脏六腑皆摇”,“怒伤肝……喜伤心……忧伤肺……

思伤脾……恐伤肾。”“余知百病皆生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结，”等等。

3. 提出在诊断疾病时，除一些社会因素外，应重视是否存在思想顾虑、性情是否勇敢或胆怯等心理因素。指出“暴乐暴苦，皆伤精气。……暴怒伤阴，暴喜伤阳……”等。

4. 提出在治疗疾病时，应重视心理治疗的作用。如说，“人之情，莫不恶死乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其所便，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎”。

5. 强调用医学心理学理论“防患于未然”的观点，特别是提倡“精神摄生、修心养性”。

《黄帝内经》已经提到了脑及脑与心理的某些关系，如“诸髓者，皆属于脑”，“脑为髓之海，其输上在于其盖。”

《左传》中也有不少医学心理学思想，它认为心理状态与生理状态之间有密切关系并相互影响，如说，“味以行气，气以实志”（宋林尧叟注曰，“滋味调和，所以食人，行其血气。血气和平，所以悦人，实其志虑。”），又说，“……于是乎节宜其气，勿使有所壅闭湫底以露其体，兹心不爽而昏乱百度。”它认为，要使人的心理健康，就要“和”（即“阴阳相生，异味相和”，“劳逸更递”）不要“同”（含有不节不时的意思）。

唐代孙思邈十分重视医学心理与诊疗的关系，他说：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求……亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命，见彼苦恼。”他极为强调产妇临产时精神状态的重要性，“凡产妇第一不得匆匆忙忙怕”，“旁人极须稳审，皆不得予缓予急及忧悒，忧悒则难产。”

明代张介宾（号景岳）在生理与心理关系上坚持“形神相即”，他说，“形者神之质，神者形之用”。他认为，七情内伤是引起许多症状的一种原因。他说：“怒气伤肝，动肝火则火载血，上

动肝气，则气逆为血奔，……忧思过度，损伤心脾，亦致吐血咯血。”“气泄症，凡遇怒气便作泄泻者，必先以怒时挟食，致伤脾胃，故有所犯，即随而发，此肝脾二脏之病也。”“气血虚寒，不能营养。心脾者，最多心腹痛症，然必以积劳积损及忧思不遂者，乃有此痛。”明代李时珍说：“脑为元神之府”。清代刘智名著《天方性理》对大脑的作用归纳为两个方面，前者为“纳有形于无形”，把人们视听等感知过的东西，贮存藏纳于大脑之中；后者为“通无形于有形”，把大脑的经络通至各种感觉运动器官，使他们具有相应的心理功能，它们是离不开大脑的“总觉之方”的。刘智还区分了人的知觉能力，其中富于内的总觉、想、虑、断、记“位总不离于脑”，是大脑的功能。

清代王清任创立“脑髓说”，为医学心理学的形成和发展奠定了生理基础。他说：“灵性记性不在心在脑。”他以人体内脏和心血管系统的解剖实践为依据，否定了两千多年的“论心说”，证明了心无“生灵机”。

三、我国现代医学心理学发展概况

在早期我国现代医学心理学尚未形成一门独立的学科，它的一些理论只在心理学之中得到体现。如三十年代中期，全国出版了大学用的心理卫生教材，在医学院校开设了相应课程。抗日战争胜利后，有少数医学心理学工作者在医学院、精神病医院和儿童福利机构从事心理卫生、心理诊断和心理治疗工作，出版了有关这方面的著作。1948年，曾在南京举行了一次心理卫生代表会议。

解放后，由于有关方面的政策，医学心理学处于停顿阶段，一直到1958年，才有所恢复。中国科学院心理研究所的心理学工作者与北京医学院精神病科医生合作，针对当时为数众多、久治不愈的神经衰弱病人开展了以心理治疗为主的综合快速治

疗,短期内获得显著疗效,引起了医学界特别是精神病学界的重视以后,才使医学心理学的工作得到一定程度的开展。后来,在治疗一些心身疾病(高血压、溃疡病)和精神分裂症时也采用了上述方法,同样取得了较好的疗效。在这同时,还对这些疾病进行了病因调查和有关病理心理的实验研究。六十年代初期,在防治地方克汀病中,对患病儿童的智力鉴定设计了一套量表,制定了“地方克汀病智力分级的初步方案”。在“十年动乱”中,医学心理学工作又处于一个停顿阶段,直到“文革”后,才开始恢复。1979年6月在北京举行了医学心理学学术座谈会,1979年11月在天津举行的中国心理学会第三届学术会议上正式成立了医学心理学专业委员会。卫生部于1979年颁发的新教学计划中提出在有条件的院校中开设医学心理学课程,并于1980年通知各医学院校和中级卫生护士学校开设心理学和医学心理学课程,把医学心理学事业的发展纳入医学教育之中。根据卫生部的指示精神,北京医学院于1979年成立了医学心理学教研室,中国医科大学于1980年也成立了医学心理学教研室,截至1990年已有40多所医学院校成立了医学心理学教研室。在师资培训上,医学心理学专业委员会委托北京医学院医学心理学教研室、北京大学心理学系、中国科学院心理学研究所、北京市安定医院于1980和1982年在北京举办了两届全国性的医学心理学师资进修班;卫生部委托湖南医学院于1979~1980年举办首届心理测验培训班,截止1990年已举办15届,学员中多数是医学院校的教师和住院医师。此外,全国绝大多数省市也举办了医学心理学或心理测验培训班。由于有了较为充足的师资力量,截止1988年底,已有八十多所医学院校正式开设了心理学或医学心理学的课程,有的开设了医学心理学专题讲座;截止1990年,全国有300多所中专卫校、护校开设了心理学或医学

心理学的课程。1987年5月,卫生部在成都召开的高等医学院校医学专业第二届教材编审工作会议上,《医学心理学》被规定为新增的必修教材。

医学心理学作为一个专题组在1979、1981、1984、1987年中国心理学会学术会议上进行了讨论。在1979年以后,医学心理学专业委员会出版了三集《医学心理学文集》,在1984年10月出版了第三届学术年会的医学心理学论文选编。1985年出版了科普刊物《医学心理学知识丛刊》。在全国的心理学、哲学和医学专业杂志上发表了大量的医学心理学研究论文,受到社会的广泛关注。

第三节 医学心理学的研究任务

无数事实表明,许多有害的社会心理因素可以是各种躯体疾病和精神疾患的致病原因,相反,良好的心理因素和积极的心理状态,则可对疾病的治疗和康复起重要作用。揭示这方面的规律,对疾病的预防、诊断和治疗都有积极意义,对提高医疗和护理的质量,以及更有效地保护人民身心健康都有密切关系。医学心理学正是肩负着揭示这方面规律的历史使命。而医学心理学的研究任务是受医学心理学的这一历史使命制约的,它要解决各种影响人们心身健康的心理学问题。具体体现在下列四个方面:

一、研究致病因素的作用规律

医学心理学家一般把致病因素区分为三大类:

1. 致病因素直接或首先作用于脑,以致病理改变主要在脑。这类疾病主要包括神经病学中与脑损害有关的一些疾病和精神病学中绝大部分的疾病。在这些疾病中,心理因素往往是主要

的致病因素,或者是诱发因素。由于病变在大脑,各种心理过程均可以呈现不同程度的障碍,如果自我意识也发生障碍,致使心理活动发生紊乱,统一性遭到破坏,就表现为精神病的症状。

2.致病因素直接或间接作用于大脑以外的躯体各系统器官,病理改变主要在各器官,但却并发心理障碍,有时还出现程度不等的精神症状。这类疾病包括除神经病科的大脑疾病和精神病科疾病以外的临床各科的大部分疾病。在这些疾病中,心理因素起着重要作用,同时体现在疾病症状和致病因素上,如得悉自己患癌症时有恐怖感,发高烧病人意识模糊、思维混乱等,他们或多或少会出现程度不等的心理障碍。

3.致病因素直接作用于躯体的部分器官,病理改变是明显的局部器官或组织损伤,但却因心理紧张状态或心理障碍影响着疾病的进程。虽然心理因素不是直接的致病因素,但致病因素引起的继发性心理病因却影响了疾病的康复。

二、研究心理因素对身体生理、生化功能的制约

人生活在世界上,必然不断地受到外界刺激,这种刺激作用于人体时,能够引起中枢神经系统本身和由该系统所支配的躯体各系统、各器官的生理反应以及相应的神经递质和神经内分泌等生物化学反应。到达大脑皮层的一部分神经冲动被个体意识到后,便引起复杂的心理反应。心理反应的程度受机体对外界刺激的认知和评价、应对经验和能力以及个性特点所制约。这些心理反应又可以反过来调节着机体生理、生化反应的强弱。如果身体长期地或反复地处于消极情绪状态,可使某一器官或某一系统发生功能紊乱,同时还出现相应的生化变化。医学心理学研究任务之一就是要寻找出这种心理因素对身体生理、生化功能的制约作用,同时提供克服这种倾向的有效方法。

三、研究在疾病发生和康复中人的个性心理特征所起的作

用

由于每个人的个性心理特征都有差异,因此在疾病发生过程中往往起着不同的影响和作用。同样,病人不同的心理特征,也影响着疾病的康复过程。如一个心情急躁的人往往对脑血管意外起着促进作用,而一个对自己缺乏信心的人,往往在癌症手术后使康复过程出现拖延时间,甚而不可逆转的情况。研究人在疾病发生和康复中的个性心理特征所起的作用,是医学心理学服务于医疗卫生战线的重要任务。

四、研究人通过心理调节来治病、防病的方法

由于人的心理活动不仅伴有生理机能的变化,而且还能调节后者使之受控于自己的意识。人可以利用这种心理功能,有意识地去控制消极的情绪,采用调节呼吸的办法,同时有意识地集中注意力和想像力于自身某器官的活动,使脑内不出现其他任何的思想活动,这样就能进一步使躯体内的某些生理机能按自己的意志去活动,焦虑紧张的负性情绪则往往随着想象中全身各部分的放松而逐渐消失。如气功、瑜珈等方法都可以起到这种作用。医学心理学通过研究这众多方法,去芜存精,最终得到效果较好的心理调节方法,可以达到治病、防病的目的。

第四节 医学心理学的研究方法

医学心理学的理论依据是辩证唯物主义。唯物辩证法关于客观事物和现象普遍联系及相互制约的原理,使关于医学心理学的研究具有整体观念。医学心理学的发展有赖于其研究方法的实施。

医学心理学的常用研究方法共分为三大类:临床法、实验法和测验法