

中等卫校、中等卫生职业技术学校教材



医学心理学

(供西医士、乡村医士专业用)

湖南科学技术出版社

5
595.1
7

S5
R395.1
17
2

中等卫校、中等卫生职业技术学校教材

医学心理学

(供西医士、乡村医士专业用)

主编：李增青

编者：周萍 方芸 李增青

主审：曹颂尧

XAPX47

湖南科学技术出版社



3 0150 4022 7



C

186020

湘新登字 004 号

中等卫校、中等卫生职业技术学校教材

医学心理学

(供西医士、乡村医士专业用)

李增青等 编

责任编辑：孙桂均 黄一九

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙岳麓区馆陶路3号)

湖南省新华印刷二厂印刷

(印装质量问题请直接与本厂联系)

*

1985年3月第1版第1次印刷

开本：787×1092毫米 1/16 印张：8 字数：184,000

印数：1—80,100

ISBN 7-5357-1674-1

R·330 定价：5.30元

《中等卫校、中等卫生职业技术学校教材》编委会

主任委员 顾英奇

副主任委员 曾繁友 陈 璋 刘爱华

编 委 (按姓氏笔画为序)

方克家 王翔朴 叶雨文 龙沛之 卢永德 刘友斌 朱 杰 吴丽贞
余浣珍 李学渊 杨永宗 金庆达 周衍椒 陈建雄 许雪娥 易有年
苏先狮 赵尚久 张悟澄 唐先魁 康 平 游孟高 傅敏庄 彭泽南
韩建生 盛昆岚 董来炜 熊声忠 唐起伦

再版说明

由湖南省政府、省卫生厅和湖南科学技术出版社联合组织编写出版的《中等卫生职业学校教材》，自1987年以来，向全国发行、使用已有六年了。它为打通人才通向农村的路子，加强农村卫生队伍的建设起到了积极的推动作用，得到了中央有关领导的充分肯定和国内同行的一致赞扬。为了进一步保证教材的先进性、科学性，适应城乡改革开放的形势，我们与湖南省卫生厅对该教材组织了修订重版。修订教材除可供中等卫生职业技术学校乡村医士专业使用外，亦可供中等卫校和卫生职工中专学校西医士专业使用。

修订后的教材仍在保持医学科学性，完整性的基础上，突出农村、城镇基层的实际需要和防病治病特点。其内容安排和统编中专医士教材相当，但注重实用性，并力求理论上深入浅出，文字上通俗易懂，同时，注意现场急救和应变能力的培养，旨在造就“能防能治”、“能医会药”、“能中能西”，独当一面而又具有90年代医学知识水平的新型乡村医士。

这套修订教材的编者基本上由原教材的编者组成，由湖南省中等卫生学校讲师以上骨干教师为主编写，广东、江苏等省教师协编，湖南医科大学等四所高等医药院校数十名教授、专家主审，并邀请鄂、苏、浙、新等近十个省、市、区有丰富经验的教师、医师审稿，他们中多数为全国统编中专医士教材的主编。修订教材增至18种，包括医用基础化学、解剖学与组织胚胎学、生物化学、生理学、医学遗传学、医学微生物学与人体寄生虫学、病理学、药理学、诊断学基础、中医学、内科学、外科学、传染病及流行病学、妇产科学及妇女保健、儿科学及儿童保健、卫生学、眼耳鼻喉口腔科科学、医学心理学。

为加强对教材编写工作的领导并提高书稿质量，本教材组织了编写委员会，由卫生部顾英奇副部长担任主任委员。

为了便于卫生职校老师安排教学进度并熟悉课程内容，本教材后均附有教学大纲。但教材建设是一项长期而艰巨的工作，中等卫生职业技术教育在我国刚刚兴起，编写适合乡村医士专业的系列教材仍在尝试阶段。因此，书中不可避免地还有一些不足之处，诸如内容详略是否恰当，课程设置是否合理，理论技能是否全面，等等，都请广大职校师生、本书读者以及专家们的批评指正，以便不断修订完善。

需要说明的是，本教材有关剂量单位均采用国际单位制和我国剂量法的新规定，但为方便学生参考原来出版各类书刊，因此，又同时列出旧制与国际单位制的对比及其换算方法。

湖南科学技术出版社

1993年3月

前 言

《医学心理学》是根据湖南省卫生厅1992年12月医士专业教材修订工作会议的精神,按照湖南省教育委员会制订的《乡村医士专业(三年制)教学计划》编写的,供中等卫生学校四年制西医士、中等卫生职业技术学校、职工中专三年制乡村医士专业使用。

随着生物医学模式向生物—心理—社会医学模式的转变,心理疾病问题防治已经提到医学科学的议事日程,心理学将成为二十一世纪的带头学科。传统的医学教育,课程设置基本上都属于生物医学门类,存在“社会、人文科学缺乏症”。为使医学专业人才的培养适应新型医学模式的要求、调整、优化医学生的智能结构,把《医学心理学》列入课程设置,是医学教育改革之必须。本书内容包括绪论、心理学基本知识、心身疾病、心理治疗、变态心理、健康心理、病人心理、医患关系心理等八章,对医学心理学基础知识作了比较扼要而系统的介绍,着重阐述了与临床医学有密切关系的部分,力求理论与专业实践相结合,使同学们能学以致用。

在编写本书过程中,得到了省卫生厅科教处的大力支持,湖南医科大学精神卫生研究所龚耀先教授对本书的编写提出了宝贵意见;中华医学行为医学会心理学专业委员会副主任委员、中日精神卫生跨文化研究协作组副组长王翔南主治医师对部分章节提出了修改意见。我们还参阅了李心天教授主编的高等医药院校教材《医学心理学》及有关专家学者的论著。本书主审衡阳医学院医学心理学曹颂尧教授对书稿作了两次详细的审阅修正。值此,深致谢忱。

为了使本教材更加充实和完善,诚挚地希望使用本书的师生和广大读者,对书中的不足之处提出宝贵意见,以便今后改正。

编 者

1994年4月于郴州医学高等专科学校

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 新型医学模式的演进	(1)
一、医学模式	(1)
二、医学模式的演进	(1)
第二节 医学心理学的研究对象和任务	(4)
第三节 医学心理学的分支学科及其相关学科	(4)
一、临床心理学	(4)
二、变态心理学	(5)
三、神经心理学	(5)
四、护理心理学	(5)
五、健康心理学	(5)
六、药物心理学	(5)
七、缺陷心理学	(5)
八、康复心理学	(5)
第四节 医学心理学的基本观点	(5)
一、心身统一的观点	(6)
二、社会对个体影响的观点	(6)
三、心理的主动适应与调节的观点	(6)
四、认知和自我评价作用的观点	(6)
第五节 医学心理学的研究方法	(6)
一、临床法	(6)
二、实验法	(7)
三、测验法	(7)
第二章 心理学的基本知识	(8)
第一节 认识过程	(8)
一、感觉、知觉	(8)
二、注意	(11)
三、记忆	(12)
四、思维	(14)
第二节 情感过程	(18)
一、什么是情绪和情感	(18)
二、情绪、情感的区别和联系	(18)
三、情绪、情感的两极性	(18)
四、情绪、情感的生理基础	(19)
五、情绪的基本形态	(19)

六、社会性情感	(20)
第三节 意志过程	(20)
一、意志的一般概念	(20)
二、意志的心理过程分两个阶段	(21)
三、意志的品质	(21)
第四节 个性心理特征及其倾向性	(21)
一、个性的概念	(21)
二、个性的形成	(22)
三、个性倾向性	(22)
四、个性心理特征	(25)
第三章 心身疾病	(30)
第一节 概述	(30)
第二节 心身疾病的发病因素	(30)
一、心理因素与心身疾病	(31)
二、人格特征与心身疾病	(31)
三、社会因素与心身疾病	(31)
四、生理因素与心身疾病	(31)
第三节 心身疾病发病的生理基础	(31)
一、生理始基	(31)
二、中介机制	(32)
第四节 常见的几种心身疾病	(33)
一、原发性高血压	(34)
二、冠状动脉粥样硬化性心脏病	(36)
三、溃疡病	(38)
四、神经性厌食	(40)
五、肠道易激综合征	(41)
六、支气管哮喘	(42)
七、过度换气综合征	(44)
八、经前期紧张综合征	(45)
九、更年期综合征	(46)
十、神经性皮炎	(46)
十一、慢性荨麻疹	(47)
十二、恶性肿瘤	(47)
十三、独生子女心理障碍	(49)
第五节 心身疾病的诊断和治疗原则	(49)
一、心身疾病的诊断原则	(49)
二、心身疾病的治疗原则	(50)
第四章 心理治疗	(51)
第一节 概述	(51)
一、心理治疗的定义	(51)
二、心理治疗的机理	(51)
三、心理治疗的原则	(52)
四、心理治疗的目标	(52)
五、实施心理治疗的医务人员应具备的心理素质、修养和条件	(52)

第二节 常用的心理治疗方法	(52)
一、经典的心理分析法	(52)
二、暗示疗法	(53)
三、催眠疗法	(53)
四、中医心理疗法	(54)
五、森田疗法	(54)
六、行为疗法	(55)
七、生物反馈疗法	(56)
八、音乐疗法	(57)
九、精神支持疗法	(57)
十、认知领悟疗法	(58)
十一、询者中心疗法	(58)
十二、家庭疗法	(59)
十三、气功疗法	(60)
第五章 变态心理	(61)
第一节 概述	(61)
第二节 正常与异常心理的判断标准	(61)
一、内省经验标准	(62)
二、统计学标准	(62)
三、医学标准	(62)
四、社会适应标准	(62)
第三节 变态心理形成的原因	(62)
一、生物因素	(63)
二、心理—社会因素	(63)
第四节 心理过程障碍	(63)
一、认识障碍	(63)
二、情感障碍	(66)
三、意志障碍	(67)
四、智能障碍	(67)
五、人格障碍	(68)
六、性心理障碍	(69)
第五节 心理异常的预防	(70)
一、做好预防保健、防止心理异常的发生	(70)
二、按照不同年龄特点,开展心理卫生工作	(71)
第六章 病人心理	(72)
第一节 患病时的一般心理	(72)
一、病人的心理需要	(72)
二、病人的心理反应	(73)
第二节 各种病人的心理问题	(75)
一、门诊病人的心理问题	(75)
二、住院病人的心理问题	(76)
三、危重病人的心理问题	(77)
四、特护室病人的心理问题	(78)
五、慢性病人的心理问题	(78)

六、手术病人的心理问题	(79)
七、传染科病人的心理问题	(81)
八、肿瘤病人的心理问题	(81)
九、精神病病人的心理问题	(82)
十、器官移植和人工器官病人的心理问题	(83)
第三节 不同年龄性别病人的心理	(83)
一、儿科病人的心理问题	(83)
二、中青年病人的心理问题	(84)
三、老年病人的心理问题	(85)
四、妇女与女青年病人的心理问题	(85)
第四节 影响病人心理活动的因素	(86)
一、医院环境的影响	(86)
二、家庭及文化修养的影响	(86)
三、民族、职业的影响	(86)
第七章 健康心理	(88)
第一节 健康和心理健康	(88)
一、健康的概念	(88)
二、健康心理学与心理卫生	(88)
三、心理健康及其水平	(89)
第二节 个体心理保健	(90)
一、孕期心理保健	(90)
二、儿童期的心理保健	(91)
三、青少年期的心理保健	(92)
四、中年期心理保健	(93)
五、更年期心理保健	(94)
六、老年期心理保健	(94)
第三节 不同社会群体的心理保健	(94)
一、家庭	(95)
二、工作单位	(95)
三、学校	(95)
第四节 心理保健措施	(95)
一、心理保健原则	(95)
二、心理应对与心理平衡	(96)
三、心理调节	(97)
第八章 医患关系心理	(98)
第一节 临床中的人际关系	(98)
一、概述	(98)
二、人际关系的理论	(98)
三、医学中的人际吸引力	(99)
第二节 医生角色与病人角色	(100)
一、医生角色	(100)
二、病人角色	(101)
三、疾患行为	(102)
第三节 医患关系	(102)

一、定义	(102)
二、医患关系的基本模式	(102)
三、影响医患关系的因素	(103)
四、医生搞好医患关系的心理原则	(104)
第四节 医患沟通	(104)
一、沟通的功能	(104)
二、沟通的方式和技巧	(105)
教学大纲	(108)
一、前言	(108)
二、教学内容及要求	(108)
三、各章教学时数分配表	(111)
附 录	(112)
●心理测验简介	(112)
一、心理测验的类型	(112)
二、常用心理测验方法	(113)
三、洛夏墨迹图测验	(114)
四、主题统觉 (TAT) 测验	(115)

第一章 绪 论

医学心理学是心理学与医学相结合的一门新学科，是心理学理论应用于医疗实践的产物。医学是研究人体健康和疾病及其相互转化的规律，医学心理学则是研究医学领域中的心理学问题，研究心理因素在人体健康和疾病及其相互转化过程中所起作用的规律。生物——心理——社会医学模式认为，社会环境对人的健康和疾病有很大影响，社会生活中的种种生活事件均可通过人的心理应激反映到躯体方面，从而引起生理或病理的变化。社会因素对个体的健康状态所发生的影响、以及所产生的致病或治病效果，均是通过人的心理活动来实现的。所以，研究人的心理与生理在健康和疾病中相互作用的规律已成为现代医学的一个重要课题。从目前现代医学发展来看，必须包括医学心理学的全部内容，而医学心理学作为医学科学的一门基础理论课，它既要阐明心理社会因素对健康与疾病的作用与机理，寻求人类战胜疾病、保持健康的心理途径，为整个医疗卫生事业提出心身相关的辩证观点和科学方法。同时，还要提供恰当的临床技艺和合理的养生保健措施。因此，医务人员必须系统地学习和掌握医学心理学的知识，并运用它的理论、技术和方法来促进临床医学事业的发展。

第一节 新型医学模式的演进

一、医学模式

模式是现代科学研究的一种重要手段，它把研究对象的结构特点及活动规律表现在模型内，并由此来探索其发展趋势。医学领域同样可以应用模式手段。

美国罗彻斯特大学的著名医学哲学家恩格尔(G·L·Engel)教授，在1977年首先提出了有关医学模式的新理论，他认为医学模式是人们疾病和健康总的特点和本质的概括，反映着一定时期医学研究的对象、方法和范围。医学模式的变化与社会经济水平、社会结构以及当时的哲学思想有联系。在不同历史时期，医学研究的重点不同，对疾病和健康的转换规律认识也不同，这就使得在

不同历史时期的医学具有不同的特点，这些特点的集中和概括就构成了不同的医学模式，而不同的医学模式又能制约医务人员和所有社会成员在求医、诊疗、保健等方面的态度和行为。

二、医学模式的演进

(一) 自然哲学的医学模式

原始的医学可视为是一些迷信、巫术，人的生死存亡基本上由自然判定。随着人类文化的进步，人类逐渐摆脱了“神”的束缚。也不再完全听凭自然的摆布，于是出现了在医学史上被称为最早的医学模式——自然哲学的医学模式，其特点是以朴素的唯物论和辩证法来解释疾病现象和防治疾病的医学体系，并把人体及人体与环境都视为整体。这在中医理论中的“天人合一”、“形神合一”的思想以及“外感六淫、内伤七情”的病因学说都体现了这一模式特点，古希腊医学也属这种模式。

(二) 生物医学模式

14 或 15 世纪以来,随着资本主义工业生产和物理、化学及生物学的发展,人类对自身的构造和疾病的认识有了根本性变化,飞速发展的科学技术给人类研究和治疗疾病提供了有效手段,特别是哈维的实验生物学、魏尔啸的细胞病理学、巴斯德的微生物学和科赫的免疫学把人类医学推进到了一个崭新阶段。于是,以实验生理与细胞病理学为基础的生物医学模式产生了,这个生物医学模式与原始的迷信巫术相比无疑是一场革命,它在人类医学史上起到了巨大作用。但是,生物医学模式存在着极大的片面性,它完全从生物学的角度去研究人的健康与疾病,只注重人的生物属性,忽视人的社会属性;只注重人的生理机能,忽视人的心理机能;只注重生物、理化致病因素,忽视心理社会因素的致病作用,将人看作是单纯的生物体,与自然、社会、心理分离开来,这是一个严重的缺陷。因此,对于某些功能性或心因性疾病,仅用生物医学模式去解释不能得出完整

的答案,更不能得到满意的治疗效果。

(三) 生物—心理—社会医学模式

随着社会、科学技术和医学本身的发展,用生物医学模式能够很好地对付急性或传染性疾病,并使其逐渐得到控制,而慢性疾病则日益居于显著地位,生物学对此则难以致效。20 世纪以来,控制论、信息论、系统论等学科的产生,使得以微观、分析为主要手段的生物医学模式显得不太适应,于是一种新的生物—心理—社会医学模式就应运而生。从这一模式的形成我们认识到:

1. 导致人类死亡的疾病谱发生了重大变化;20 世纪前叶,世界上大多数国家的病人主要死亡原因还是各种传染病,但由于物质生活水平提高和医疗、预防、卫生条件的改善,传染病的发病率和死亡率迅速下降,近 20~30 年来,许多国家的病人死亡主要原因相继由传染病转变为心脑血管病和癌症,根据北京医科大学心理学教研室的统计,我国部分省市(包括北京)或市区前 10 位主要疾病死亡原因顺位的情况是:

我国前 10 位主要疾病死亡原因顺位变化表

死因顺位	1957 年	1975 年	1984 年
	13 地区死因	12 地区死因	28 地区死因
1	呼吸系统疾病	脑血管病	心脏病
2	急性传染病	心脏病	脑血管病
3	肺结核	恶性肿瘤	恶性肿瘤
4	消化系统疾病	呼吸系统疾病	呼吸系统疾病
5	心脏病	消化系统疾病	消化系统疾病
6	脑血管病	肺结核	外伤
7	恶性肿瘤	外伤	肺结核
8	神经系统疾病	传染病	中毒
9	外伤与中毒	泌尿系统疾病	泌尿系统疾病
10	其他结核病	中毒	传染病
前 10 位死因 共占总死亡率	61.49%	83.94%	88.42%

从表中可以看出,以急性传染病为死因者由 1957 年的第 2 位退居到 1984 年的第 10 位,而以心脏病为死因者由 1957 年的第 5 位上升到 1984 年的第一位。说明与人类心理问

题关系密切的疾病(如心身疾病)在严重地危害人类身心健康。

2. 导致疾病的发生、疾病的加重和促使死亡的因素已不再是以纯生物因素为主,而

转变为以不良生活方式、不良的习惯性行为 和不良社会环境为主，下表可以说明：

1982 年我国 19 个地区疾病因素分布表

死亡顺位	死 因	疾病因素 (占总因素百分比)				占总死亡率百分比
		生活方式与行为	生物学	心理社会环境	保健条件	
1	心脏病	45.70	29.00	19.15	6.15	26.68
2	脑血管病	43.26	36.60	15.09	5.05	22.17
3	恶性肿瘤	43.64	45.92	6.65	3.78	18.74
4	意外 (含自杀)	18.34	2.34	67.34	11.98	8.56
5	呼吸系统疾病	41.09	27.76	18.20	12.95	5.36
6	消化系统疾病	25.95	27.62	19.00	27.42	5.31
7	传染病	16.41	6.70	18.74	58.16	4.98
8	泌尿系统疾病	13.74	43.13	23.96	19.17	1.64
9	神经精神病	2.53	35.86	43.94	17.68	1.12
10	内分泌病	14.81	58.52	20.00	6.67	0.70
	合 计	37.73	31.43	20.04	10.80	95.26

3. 躯体疾病普遍伴有心理问题，这一点越来越为人们所认识。例如，国内外一致报道综合医院门诊疾病的 70% 左右发病原因与心理、社会因素有关，30% 纯属心理、社会因素所造成。有人也曾报道在 445 名冠心病住院病人中就有 145 名患者有严重的精神异常且需要精神病医师密切配合治疗。对癌症患者的调查，国外许多报道认为患者有长期不正常的精神状态，特别有严重的精神创伤、精神过度紧张或情绪过分忧郁的历史。我国学者调查发现病前有明显心理因素影响者为 76%，而一般内科病人只有 32%。妇产科不孕症的原因复杂，但心理因素也是其中原因之一，紧张、恐惧的情绪可以引起停经、不排卵、输卵管痉挛等变化而造成不孕。有些人因盼子心切，长期的精神紧张、焦虑、影响中枢神经的功能，使丘脑下部——脑垂体生理活动发生改变，造成卵巢、输卵管、子宫粘膜的功能紊乱，因而不孕。

4. 各种各样的社会问题影响人类健康，如战争、贫穷、环境污染、生态平衡、福利制度等问题对人类健康的影响，已是众所周知的了。

5. 人类对健康的概念越来越明确，对健

康的要求也越来越高。过去人们只知道躯体没有疾患、残缺就是健康，而今除了有健全的躯体外还要求心理健康，要保持心理平衡并做到心理的调适和心身和谐。

(四) 新医学模式的疾病观和健康观

新医学模式在肯定人的生物学前提下，在更高、更深的层次上对人的生物学前提进行认识，它强调仅仅依靠生物学理论和技术是不能解决人类健康和疾病的一切问题。它认为，导致人患病的原因可以是生物的、心理的、社会的或是三者某种形式的组合。在病理变化过程中，生物学改变是基础，心理和社会因素可以加速或延缓病理变化；在治疗过程中，不解除与疾病有关的心理和社会因素就无法彻底治愈疾病；在预防中，社会因素比生理因素更重要，没有全社会关心和协作的大医疗、大卫生观点，单纯以医学对疾病的预防效益是不大的。新医学模式认为，健康不仅仅是没有躯体疾患，而且应该具有良好的生理、心理状态和社会适应能力，它强调形态与机能的统一，局部与整体的统一、微观与宏观的统一，生理与心理的统一，身与心的统一、人与外界环境的统一。这一模式既弥补了生物医学模式的严重缺陷，又是生物医学模式的

发展和完善，随着新医学模式的形成和发展，当代医学将会出现一个飞跃，而医学心理学也将得到迅猛发展，将在整个医学领域中发挥出越来越重要的作用。

第二节 医学心理学的 研究对象和任务

医学心理学研究的对象和任务：医学研究的对象是人，人具有复杂的生理活动，更具有复杂的心理活动，这两种活动始终是在相互影响、相互作用、相互制约。人类的疾病与健康正是机体的生理现象与心理现象共同活动的结果。随着医学模式的转变，人们逐渐认识到引起机体患病的因素，不但有生物的、物理的和化学的，而且还有较为复杂的心理社会因素。认识到对疾病的治疗不但要使用药物、理疗和手术等方法，而且还要运用安慰、疏导及行为重建等措施。认识到医生治病不仅要了解病人身上发生了什么病，还应了解病人的心理状态、情绪变化、性格特征以及病人所处的具体社会环境和人际关系等心理社会因素，以及这些因素在病人的疾病发生、发展、病程转归和康复过程中可能产生的作用等等。近20年来，由于心理学和社会学的迅速发展，对不良心理社会因素给人体健康带来的种种刺激和危害，也逐渐被人们所认识和重视，心理学应用于医学领域中也越来越广泛、深刻、全面。解决了过去用“生物医学”无法解决的许多问题，因而使医学更全面地阐明了人体健康和疾病的本质与机理。同时进一步促使医学深刻揭示人类如何为战胜疾病和维护健康而斗争的科学原则，并力图找出预防和治理疾病的全面、合理、有效的方法，以提高医疗质量、促进人们的心身健康。因此医学心理学研究的主要内容有以下几个方面：

1. 研究心理因素在各类疾病的发生、发展和变化过程中的作用规律。
2. 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。

3. 研究人的个性心理特征在疾病发生和康复中的作用。

4. 研究如何通过人的高级心理机能，认知、支配和调节自身的生理机能，以达到治病、防病和养生保健的目的。

第三节 医学心理学的分支 学科及其相关学科

随着医学的发展和专业化水平的不断提高，医学心理学领域中也相应形成了许多分支学科。从目前来看，比较成熟和得到公认的有以下几个分支：

一、临床心理学

临床心理学又称诊疗心理学，是医学心理学中最大的一个分支。主要研究对象是心理因素在各科疾病的发生、诊断、治疗、康复中的作用以及在整个临床工作中遇到的各种心理问题的诊断和治疗方法技巧。临床心理学又有许多分支学科：

心理病因：探讨心理的直接致病作用，分析个体发生心理障碍的原因。它与心身关系学、病理心理学、生理心理学关系密切有部分交叉，与社会医学、医学社会学、公共卫生学也有共同研究的问题。

心理诊断：研究如何借助各种心理测验方法对病人心理状态做出诊断。心理诊断与咨询心理学关系密切。

心理治疗：研究如何矫正认知、情绪、行为、智力、个性等方面存在的障碍。

临床心理咨询：研究如何通过心理治疗和心理指导来解决病人心理上的矛盾、冲突和疑难，达到防治疾病、促进身心健康的目的。它派生于咨询心理学，并与精神病学有许多交叉。

临床际际学：研究在临床交往中医患之间、护患之间、医护人员与患者亲友间、医生之间、护士之间、医护之间以及其他医务人员之间错综复杂的关系；研究所有参与临床交

往人员的角色、心理、行为问题；研究医护人员应具备的心理素质和临床交往技巧。它与社会医学、医学社会学、行为医学有交叉。

心理卫生：主要指维护和促进人的心理健康，从广义来看，还包括不同群体（如家庭、学校、工厂、各职业阶层）中的心身疾病、适应不良和精神病的预防。

二、变态心理学

变态心理学又称病理心理学，它是研究人的心理过程和个性心理特征发生异常的科学。包括研究病人的认知、情感、意志及个性心理特征等异常表现，探讨异常心理与异常行为的发生、发展、变化的原因及其规律，其重点阐述精神病的心理学问题。它是医学心理学中发展最早的一个分支，与医学领域中的解剖学、生理学、生化学、药理学、遗传学关系密切，与精神病症状学、神经心理学有部分交叉。

三、神经心理学

神经心理学是把脑及它控制的神经系统当作心理活动的物质基础来研究，专门探讨在健康或疾病条件下人脑与行为的关系，它在感知、记忆、思维、智力等心理现象、行为与脑的结构机能之间建立起量的联系，并从人脑机能结构解剖学角度，用生理、生化等理论来解释行为的发生、进而为临床脑损害的病人服务。

四、护理心理学

研究护理过程中的心理学问题。指导护理人员根据不同病人的心理需要和疾病状态下的不同心理反应特点做好临床护理工作和心理护理。

五、健康心理学

健康心理学是运用心理学的知识和方法，探讨和解决有关维护和促进人类健康的各种心理学问题，研究心理学在矫治人的某些不健康行为，特别是预防不健康行为与各种疾病发生方面的关系和功用，探求和提示关于改进医疗与护理制度，建立合理的保健措施，节省卫生经费和减少社会损失等方面

的心理学观点和意见。

六、药物心理学

药物心理学是研究药物的心理效应及其机制；研究药物对人的心理活动和行为的影响以及药物影响心理活动的生物化学基础等。这一学科与临床心理学、行为科学、精神药理学、生物化学、生理心理学关系密切。

七、缺陷心理学

缺陷心理学又叫残疾人心理学，它是研究躯体的某种缺陷如盲、聋、哑、残肢和智力低下者的心理问题，并研究如何为这些残疾者的行为补偿和技能训练提供理论依据。

八、康复心理学

康复心理学是研究康复期的躯体疾病患者（特别是有残疾倾向和已经残疾的人）和心理疾病患者的功能恢复、功能补偿、生活适应训练等过程中的心理学问题，防止复发措施中的心理问题和慢性疗养期间的心理问题。

~~~~~第四节 医学心理学的基本观点

医学心理学是一门新兴学科，其体系和范围正在发展之中，我国医学心理学工作者在工作实践和科学研究中，引进最新自然科学的思想和概念，已经对人在健康和疾病中的心理和生理的关系、心理与环境的关系、心理因素的致病和治病作用、心理的适应和调节能力等问题建立了自己的理论体系和观点，主要内容有：

一、心身统一的观点

人是心身统一的完整个体，即一个完整的人应该是由心与身两部分组成，躯体是客观基础，心理是主导力量，二者互相影响，互相作用，并共同对内外环境的刺激作出反应（如图1）。

因此，在考虑机体健康与疾病时，不能只注意一方面而忽视另一方。如在治疗疾病时要求有心理疗法和躯体疗法并用的整体观念。

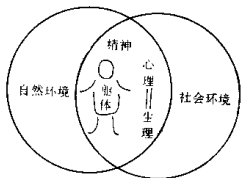


图1 人体统一示意图

二、社会对个体影响的观点

一个完整的个体不仅是具有生物属性，而且也具有社会属性，即是生物的人，也是社会的人。每一个人都生活在一个特定的社会环境里，活动于不同层次的人际关系网中。如他们在家庭环境中有扮演着父亲或母亲、丈夫或妻子、儿子或女儿等的角色；在邻居间、单位里又有扮演着大伯、大婶或教师或医生或经理厂长或服务员等角色，这些复杂的人际关系对个体的心、身健康将产生一定的影响。另外，周围自然环境如气候、水、土等因素也对个体有一定的影响，因此，当我们研究每个机体的心身健康和疾病时，要考虑到他的社会生活环境、人际关系、文化教养、经济状况、社会职业地位等社会因素。

三、心理的主动适应与调节的观点

个体在心身发育过程中，逐渐对客观事物形成了一个特定的反应模式，构成了相对稳定的个性特点，这些模式和特点使个体在与周围人和事的交往中，保持着动态的平衡，其中心理的主动适应和调节是使个体行为与外界保持和谐一致的主要因素，是起着保护个体健康和抵御疾病的重要力量。

四、认知和自我评价作用的观点

凡来自社会因素的刺激作用于个体能否影响健康或导致疾病，通常不完全决定于社会因素刺激的质和量，更主要的是决定于个体对该刺激的认知和评价水平。社会因素必须通过心理的中介作用，即形成心理刺激后才能引起心身两方面不同程度的反应，才能

对健康和疾病发生影响。如何对待高考落榜，有的人痛哭流涕、悲观绝望；而有的人则能从落榜中吸取教训，重振精神，并转化为发奋图强的动力。

上述的几种观点是贯彻到医学心理学的各个领域，并指导医学心理学各个方面的工作和研究。

第五节 医学心理学 的研究方法

医学心理学的研究强调辩证唯物主义的指导思想，遵循科学性、实践性、客观性的原则，实事求是的科学态度，一切从实践出发的科学方法，并坚持动态观察。在此基础上，注重精神与躯体的辩证关系、生理与心理的辩证关系、人与自然环境的辩证关系，个体与社会的辩证关系以及心理与行为的辩证关系等。

常用的研究方法有：

一、临床法

是医学心理学、特别是临床心理学中最常用的一种方法：

1. 观察法：指通过对被观察者的动作、表情、言语和行为等来了解人的心理活动的一种方法。它又可分为自然观察法和控制观察法。自然观察即在日常生活的自然条件下，对被试者的言行、表现进行观察，其中有直接的观察，即观察者与被观察者直接接触，如看病人的仪表、表情、姿势、神态、人际沟通风格、听病人呻吟、言词等；有间接的观察，即通过某些记录和检验手段，如录像、照相、录音、取样本作实验室化验等。控制观察是指控制被观察者的条件，或对被观察者作了某种“处理”后对行为改变进行的观察。观察结果的有效程度取决于观察者的洞察力、分析综合能力、客观性以及被控制条件的严谨性。另外，根据观察时间的长短可分长期观察和定期观察，从观察的内容来看可分全面观察和重点观察。