

医学心理学 教 程

鹭 江 出 版 社

序

现代医学的发展,促进了人们从传统的生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变,从而对整个医学特别是医学教育提出新任务、新要求。

医学心理学是研究心理因素在疾病发生、发展过程及诊断、治疗和预防中作用的一门新兴学科,近年来在医学界已引起广泛重视。在医学教育中设置医学心理学课程,可以使学生认识到,人既有复杂的生理活动,又有更为复杂的心理活动,这两种活动始终是相互影响、相互制约的。应当从二者的相互作用之中来全面地认识人类的健康和疾病,从而揭示其规律。在临床实践中,不再把病人仅仅看作为生物的人,而是把他们看作生活在一定社会环境中的心身统一体;不仅重视现代化的实验检查、药物和手术治疗,同时重视病人的心理保健治疗。只有这样,才能从根本上改善对病人的服务态度和全面提高医疗质量,成为一名合格的医务人员。

陆世法

一九九三年三月

前　　言

为了适应传统生物医学模式向现代生物、心理、社会医学模式转变的需要，努力提高中等卫生学校学生上岗后的服务质量与医疗水平，省卫生厅特组织我们编写了这本《医学心理学教程》教材。

本书安排了部分心理学的基本知识，作为学习医学心理学基础。医学心理学方面，注意吸收当前国内外有关医学心理方面的科研成果，同时在附录中收入部分心理测量的有关资料，力求做到系统性、科学性、实用性相结合。中等卫生学校的不同专业可根据其专业要求安排教学内容。

参加本书编写的有：福建医学院林大熙（第1章第1、2节和第2、4、5章）；福建医学院附属协和医院陈达光（第1章第3、4节和第11章）；福建医学院黄黎玲（第3章）；福建医学院附属协和医院陈燕惠（第6章）；福建医学院张镜源（第7章）；福州市神经精神病防治院张仁川（第8章）；三明卫生学校江学炳（第9章）；福建医学院附属协和医院黄黄芳、陈达光（第10章）；福建医学院林实、黄黎玲（第12章）；福建医学院附属协和医院程贤芬（第13章）；福州卫生学校庄仁德（第14章）；南京军区卫生学校姚满玉（第15章）；福建医学院附属协和医院蒋美玲、陈达光（第16章）。

由于我们水平有限，书中错误和不当之处期望得到授课教师和读者的指正。

编　者

一九九三年三月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 心理学的研究对象	(1)
第二节 心理的实质	(4)
第三节 医学心理学的任务与性质	(7)
第四节 医学心理学的发展简史与医学模式的转变	(9)
第二章 认识过程	(15)
第一节 感觉和知觉	(15)
第二节 记忆	(20)
第三节 思维	(25)
第三章 情绪与情感	(30)
第一节 情绪与情感的概述	(30)
第二节 情绪与情感的分类	(38)
第三节 情绪与健康	(41)
第四章 意志	(45)
第一节 意志概述	(45)
第二节 意志行动的心理过程	(47)
第三节 意志的品质	(50)
第五章 个性心理特征	(53)
第一节 个性和个性倾向性	(53)

第二节	能力	(56)
第三节	气质	(61)
第四节	性格	(66)
第六章	心理发展	(73)
第一节	婴幼儿心理发展及其特点	(76)
第二节	学龄初期儿童心理发展及特点	(82)
第三节	青少年心理发展及特点	(83)
第四节	中年期和更年期心理发展及特点	(86)
第五节	老年人的心理发展及特点	(88)
第七章	心理应激	(90)
第一节	心理应激的概念及其生理学和心理学的反应	(90)
第二节	心理应激的原因与疾病	(95)
第三节	心理应激的致病机制	(104)
第八章	神经症	(109)
第一节	神经衰弱	(109)
第二节	癔症	(111)
第三节	强迫症	(113)
第四节	焦虑症	(115)
第五节	恐怖症	(117)
第六节	忧郁性神经症	(118)
第七节	疑病症	(119)
第九章	心身疾病	(121)
第一节	心身疾病的概念	(121)
第二节	常见的心身疾病	(124)
第三节	心身疾病的诊断、治疗及护理原则	(141)
第十章	心理测验	(145)

第一节	概述	(145)
第二节	智力与能力	(153)
第三节	智力测验	(158)
第四节	人格测验	(166)
第五节	其它心理测验	(172)
第十一章	心理治疗	(176)
第一节	心理治疗的分类	(177)
第二节	暗示与催眠治疗	(179)
第三节	行为治疗	(183)
第四节	生物反馈与支持性心理治疗	(189)
第五节	精神分析治疗	(193)
第六节	其它心理治疗	(197)
第七节	心理治疗的基本要求	(200)
第十二章	心理咨询	(203)
第一节	心理咨询的概念及意义	(203)
第二节	心理咨询的方式和范围	(205)
第三节	心理咨询的程序和方法	(206)
第四节	对心理咨询工作人员的要求	(213)
第十三章	心理卫生	(215)
第一节	儿童心理卫生	(216)
第二节	青少年期的心理卫生	(227)
第三节	中老年心理卫生	(235)
第十四章	医患关系	(241)
第一节	医护人员应具备的心理素质和修养	(241)
第二节	各科病人的心理特点及其对策	(245)
第三节	医学临床的人际关系	(256)
第十五章	心理护理	(261)

第一节	心理护理的程序	(260)
第二节	心理护理的方法	(264)
第三节	疾病不同阶段的心理护理	(273)
第十六章	临床某些领域的医学心理学问题	(277)
第一节	儿科心身医学问题	(277)
第二节	外科心身医学问题	(287)
第三节	妇产科的心身医学问题	(290)
第四节	康复病人的心理学问题	(295)
附录		(300)
一、A型性格问卷	(300)	
二、艾森克人格问卷(成人)	(304)	
三、医院焦虑抑郁(HAD)情绪测定表	(308)	
四、SCL—90 临床症状自评量表	(311)	
五、Zung 抑郁自评量表(SDS)	(319)	
六、Zung 焦虑自评量表(SAS)	(320)	
七、主要参考文献	(321)	

第一章 绪 论

第一节 心理学的研究对象

一、心理学的研究对象

心理学是研究人的心理现象发生、发展的客观规律的科学。1879年德国著名心理学家冯特(Wundt, 1832—1920)在德国莱比锡大学建立起世界上第一个心理实验室,标志着心理学作为一门独立科学的诞生。一百多年来,心理学的研究领域不断扩大,心理学的分支日益增多,并在社会实践活动中得到了广泛的应用。

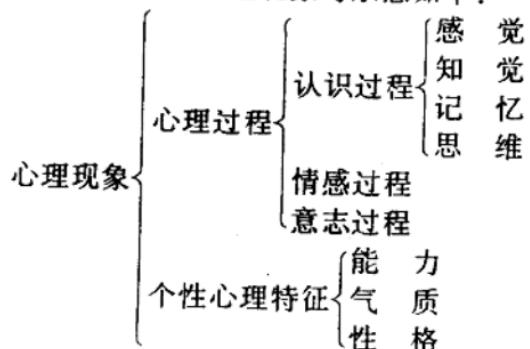
虽然人的心理现象错综复杂、多种多样,但是它都表现为一定的心理活动方式。例如,我们认识世界上的事物和现象时,必须用眼看、耳朵听、鼻子闻和手触摸等等,这就应用了感觉和知觉。感觉是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物个别属性的反映,如颜色、声音、气味、味道和软硬等。知觉是人脑对直接作用于感觉器官的客观事物整体的反映,通过知觉我们对事物的形状、大小和在空间的位置等属性形成一个整体的映象。人在生活中,不仅感知当前的事物,还能记住它,有时还要回忆过去经历过的事情,这就是记忆。根据需要,人还要对原有的感觉或知觉形象进行加工改造,并且形成新的形象,这称为想象。人们为了认识事物,需要利用感知的材料和

已有的知识进行分析、综合、推理、判断，这种思考活动就是思维。感觉、知觉、记忆、想象和思维等都是对客观事物的认识活动，心理学上称之为认识过程。

人们在认识客观事物时并不是无动于衷的，具有一定的态度，是喜欢还是讨厌，是满意还是不满意，或爱或憎，这些喜怒哀惧叫做情感。同时人们也不是被动地、消极地认识世界的，在改造客观世界的过程中，人们要预先提出目标，制定计划，在执行中要下定决心，克服困难。这种下定决心，克服困难的心理过程叫做意志。认识过程、情感过程和意志过程这三个方面，统称为心理过程。心理过程是心理现象的一个部分。

每一个人由于各自先天遗传素质的不同，以及在后天社会生活中生活环境条件，接受文化教育影响和从事工作性质的不同，因此人在处理事物时，总带有个人的不同特点，表现出很大的心理差异。例如，有的医生感知觉敏锐，有的记忆力强盛，有的分析问题井井有条。又如有的医生遇事有毅力，困难再大都不怕；有的医生却对这类疑难病人望而生畏，知难而退。当面对成功的诊断和治疗时，有的医生洋洋得意、喜形于色；有的则稳重内涵。这些都是人与人之间心理上的差异。心理学上称为个性心理特征，一般可分为能力、气质和性格三个方面。个性心理特征是心理现象的另一部分。

心理学研究的心理现象可示意如下：



二、人的心理是一个统一的整体

人的心理是一个不可分割的统一整体，心理现象的各个部分、各个方面是密切联系着的。

1. 各种心理过程之间与个性心理特征的各个方面，都是相互联系，相互制约的。

(1) 认识、情感和意志是由客观事物引起的统一的心理活动的不同方面，它们之间是密切联系，彼此渗透着。表现为：一方面情感、意志是在认识客观事物的过程中产生的。对客观事物认识得越清晰，越明确，对它的情感就越深厚，所表现出来的意志也就越坚定。另一方面认识也受到情感和意志的影响。对客观事物产生了深厚的情感，就会推动我们进一步去接触了解，改造客观事物，从而加深对客观事物的认识。在日常生活中所发生的心理活动既是认识活动，又是情感活动，也是意志活动。

(2) 能力、气质和性格也是互相渗透、彼此制约的。性格制约着能力的发展，如勤奋、负责和自信等积极的性格特征可以促进能力的发展，它们往往能够补偿能力某些方面的弱点；反之懒惰、软弱和马虎等消极的性格特征则阻碍着能力的发展。另一方面能力的发展水平及其发展情况，又是影响和制约着性格发展的重要因素。例如能力较强的人，易于形成和发展诸如自信，坚韧等性格特征。

在性格的形成过程中，气质影响着性格的动态方面。比较明显的表现在性格的情绪性和性格表现的速度方面。例如，一个多血质气质类型和一个粘液质气质类型的人都具有勤劳这一性格特征，但由于他们的气质特性不同，多血质类型的人在劳动中容易表现出情绪饱满，有说有笑，而粘液质类型的人则

表现出默默无声地埋头苦干。气质还可以影响性格的形成与发展的速度。例如,自制力这一性格特征的形成,对于抑郁质类型的人是比较容易和自然;而对于胆汁质类型的人则须经过很大的克制和努力才能实现。另一方面性格对气质的影响更为显著,表现为性格会在一定程度上掩盖和改变着气质。一个具有容易冲动、脾气急躁等特征的胆汁质类型的人,由于从事的工作实践要求他具备沉着、细致的性格特征,在形成这些性格的过程中,就逐渐地掩盖和改造着他原有的那些容易冲动,脾气急躁等气质特性。

2. 心理过程和个性心理特征是不可分割地融合在一起。

心理过程在每个人身上产生时总是带有个人特征的,从而形成了各个人不同的个性心理特征,也就是说个性心理特征是通过心理过程而形成的,同时已经形成的个性心理特征又制约着心理过程,并在心理过程中表现出来。

第二节 心理的实质

人的心理现象是如何发生的,心理现象与客观事物的关系以及心理现象的作用等问题是人们长期探讨和争论的问题。唯心主义者认为,心理是独立于人体之外或暂时寄居在人体内的灵魂,这种灵魂与物质毫无联系,纯粹是超物质的“绝对精神”。唯物主义者认为心理是物质的属性,是由物质派生的。西方近代唯物主义者已比较明确地认识到,心理现象是神经组织活动所产生的,是客观事物和人相互作用的结果。虽然旧唯物主义的这些观点和理论在与唯心主义的斗争中有着巨大的意义,但它们存在着许多本质的缺点,主要表现为旧唯物

主义者都是机械论者,没有正确的发展观点,错误地把人与机器等同看待。而且旧唯物主义者又都是自然论者或直观论者,看不到人的社会实践的意义,错误地把人的心理等同于动物的心理,因而不能完全正确地阐明心理现象。

对心理现象作出正确阐明的是辩证唯物主义。辩证唯物主义认为,心理现象是脑的机能,是对客观现实的反映。

一、心理现象是脑的机能

现代科学研究证明,动物演化发展到一定阶段,产生了神经系统。有了神经系统的动物开始具有原始的、简单的感觉或心理现象。随着动物演化的发展,神经系统逐渐完善,心理活动也越来越丰富,越来越灵活。尤其是进化过程中,在劳动和语言两种决定性因素的影响下,神经系统变得异常复杂,心理活动也就发展到最高阶段。因此心理现象是人脑与神经系统的机能,是物质发展到一定高级阶段的属性。

古代,人们以为人的心理活动的器官是心脏,随着事实和经验的积累,特别是近代生理解剖和临床医学证明,心理现象不是与心脏而是同脑和神经系统联系着,认识到大脑皮层受到损伤时,心理活动也会相应地失调。例如,大脑左侧半球中央前回底部受到损伤就会导致运动性失语症,即病人能理解别人的言语和看得懂文字,但不能用语言来表达自己的意思。如果大脑颞叶的颞上回后部受到损伤就会导致感觉性失语症,即病人可以讲话及书写,也可以看书读报,但听不懂别人的说话。近年来,生物化学和电子计算机的应用,以及神经生理和神经内分泌等方面的研究,越来越多地揭示了人的心理活动和人脑之间紧密联系的奥秘。

二、心理是客观现实的反映

1. 客观现实是心理活动内容的源泉。人脑本身不能产生心理，它只是产生心理现象的物质基础。任何一种心理现象的产生，首先是由于作用于人的客观现实的存在。没有客观现实作用于人，心理活动是不可能产生的。这就是反映论的基本原理：“没有被反映者，就不能有反映，被反映者是不依赖于反映者而存在的。”（《列宁全集》第14卷，第61页，人民出版社1957年版。）

人的心理活动的内容都来源于客观现实。所谓的客观现实包括自然条件和社会生活环境，其中人类社会生活环境是产生心理活动的主要源泉。否则，人的心理活动就成了无本之木，无源之水了。例如，1920年在印度某乡村发现的“狼孩”卡玛拉。卡玛拉8岁被人发现时，她用四肢行走，舐食东西，害怕强光，往往半夜嚎叫，充满了狼的性情和活动方式，仅相当于6个月婴儿的心理发展水平。经过辛格夫妇的精心抚养和教育，4年学会6个单词，6年学会了直立行走，直到17岁死去时，卡玛拉的智力水平才相当于4岁的儿童。尽管她具备了人的大脑，但是缺少早期社会生活条件，没有语言交际，失去实践活动，所以就没有人的心理活动和行为。目前报道的熊孩，豹孩、狼孩等都证明了离开早期社会生活环境，就不会有人的正常心理活动。

2. 心理是在社会实践活动中发生和发展的。人的心理是由客观现实决定的。然而客观现实的影响不是直接地、自动地决定心理活动和塑造个性心理特征，而是人在改变客观世界实践活动的过程中，通过人和客观世界的相互作用中实现的。心理是在实践活动中发生和发展的。人的心理按其内容来说

是客观的,但对客观现实的反映总是由一定的主体(人)来进行的,是受到了主体累积的个人知识经验及其个性心理特征的制约,并且通过主体的活动来实现的。因此,心理是对客观现实的能动反映。具体表现在:不同的人,由于他们的社会实践经验不同,对于同一事物的反映就可能有不同。例如,看完一场电影,就可以听到人们各种各样的不同评价。其次,即使是同一个人在不同的时期,由于他们的实践经验不同,对于同一事物的反映也就不尽相同。

3. 社会实践活动影响了心理发展水平。人的心理活动依存于实践,受实践活动的制约。但是不应因此把心理看成是实践活动的消极产物,人的心理活动又调节支配着实践活动。人能够根据对自然和社会发展规律的正确反映,有效地改造自然,改造社会。心理活动对实践具有巨大的能动作用,它是实践活动的必要条件。

第三节 医学心理学的任务与性质

医学心理学是医学和心理学的交叉学科。它既是医学的分支,又是心理学的分支。作为医学它研究人类的健康和疾病,作为心理学它研究人的心理现象及其活动的规律,二者结合起来就是研究人类健康和疾病过程中的心理现象及其变化规律。所以,医学心理学的任务是:①研究心理社会因素对疾病的发生、发展、转归、治疗和预防中的作用。②各种躯体疾病中的心理行为变化和各类病人的心行行为特点。③研究测定正常和异常心理现象的标准和方法,以进行临床诊断,如临幊上所应用的心理测验等。④运用心理学方法,通过医护与病人

的交往过程以影响和动员病人的主观能动性，改变自身的病态，这就称为心理治疗。目前国际流行心理治疗方法有两百多种，其中暗示疗法、森田疗法、松弛疗法、认知疗法以及各法的综合应用等应用最广。^⑤应用心理学的方法，研究维护和促进心理健康、预防精神病、神经官能症、病态人格、心身疾病和适应不良等，并应注意不同年龄阶段的心理健康，即目前心理卫生的有关内容。所以，可以这样认为，医学心理学的任务就是将医学与心理学的基本理论结合起来，运用于医学实践，改进疾病的诊断和防治措施，以提高医疗质量，促进人类身心健康。

医学心理学既属于基础医学的一门理论课程，同时又是临床医学的一门应用学科。就基础医学而言，医学心理学与生物学、神经生理学、神经生化学、神经内分泌学、神经免疫学和人类学、社会学、普通心理学和实验心理学等学科密切联系。所以必须加强这些有关学科的协同研究，以逐步为医学心理学建立起更完整的基础理论。医务工作者，特别是学习医学的学生，学习和掌握医学心理学的知识，将能扩大自己的知识面，更全面地认识疾病和病人，并遵循心理行为科学规律，在医学领域中作出自己更大的贡献。

就临床应用学科而言，医学心理学与任何内、外、妇、儿、五官和皮肤等科均有密切的联系。所以必须加强医学心理学在临床实践中的应用，同时应在临床实践中，不断探索和总结经验。因此，就需要在人体健康和疾病的相互转化中，除了注意生物学因素的作用以外，还需特别强调心理因素和生物因素之间的相互影响，以及这些因素与人所处的社会环境之间的变化关系。因此，医学心理学所关注的不仅仅是身体某一系统或某一器官的疾病，涉及的也不仅仅是疾病的病理生理现

象。它需把心理学中关于人的心理活动过程和人格特征的基本规律应用于医学,用以探讨关于疫病的发生、发展、转归和康复等问题,从而更全面地阐明人体健康和疾病的本质和机理,进一步协助医学更深刻地揭示人类是如何为战胜疾病和维护健康而斗争的,并从中找出防治疾病的更为合理、全面和有效的方法,以提高医疗质量,促进和保障人们的身心健康。

第四节 医学心理学的发展简史 与医学模式的转变

一、医学心理学的发展简史

医学心理学是在医学和心理学发展到一定水平上应实践的需要而派生出来的一门新兴科学。医学心理学的有关论述,早在我国第一部医学著作《黄帝内经》一书中就有记载,如“上古天真论篇”便讨论了心、身医学的有关内容,它提出预防疾病必须注意两大方面:一要避免外界致病因素,即六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)的侵袭。二要防止精神方面即七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)的刺激。在国外,被称为西方医学之父的希波克拉底(Hippocrates,公元前460~399)所代表的古希腊医学中,提出了人体当中包含着血液、粘液、黄胆汁和黑胆汁四种液体,每一种液体又和每个人的气质相呼应。可见两千多年前的古代医学思想中已具有近代医学心理学的某些概念。特别是我国的古代医学已对人体健康和疾病相互转化过程中的心理社会因素作用,已有相当精辟的论述。只不过那时的认识大多属于朴素唯物主义,没有更多科学的依据。随着十九世纪

自然科学的发展,心理学开始成为一门独立的现代科学。生理学家冯特最早进行心理学资料的收集,他从 1862 年开始陆续编写心理学专著,1867 年第一次开设生理心理学课,1879 年他在德国莱比锡大学建立世界上第一个心理实验室,被世界公认为心理学的奠基人,并以 1879 年作为标志心理学正式从哲学中独立出来的年份。此后,心理学发展迅速,并形成许多心理学派,同时也派生出许多分支学科,医学心理学就是其中重要学科之一。1896 年 Witmer 第一次建立临床心理学的概念。随之出现了心理门诊,参加这一工作的人也逐渐增多。19 世纪末至 20 世纪初奥地利医生弗洛伊德(Freud)提出了心理冲突与某些疾病的发生(特别是精神疾患)有关,并创立了精神分析法治疗疾病,产生较大的影响。与此同时,生理学家如坎农(Cannon)、巴甫洛夫(Pavlov)、塞里(Selye)、赫斯(Hess)等人研究情绪的心理生理学问题以及心理应激机制等都对医学心理学的发展作出了贡献。

第二次世界大战期间,由于前线部队和后方人群中出现较多的心理障碍,因此在国外出现了许多从事临床心理测验和心理治疗的专业人员。战后这方面的工作在国外得到了较快的发展,涌现出许多咨询心理学家,不少医院还出现了医学心理学家,以解决医学心理学问题。从而推动了医学心理学的研究和发展,并形成许多既独立而又相互联系的理论体系,如行为医学等,为人类防病治病做出贡献。如 1958 年美国成立了自杀防治中心,下设许多流动急诊小组,一旦了解到有情绪危机者,立即赶赴现场进行“抢救”。1960 年洛杉矶自杀防治中心的电话咨询取名为“生命线”,后来为许多国家仿效,据说挽救了许多濒于死亡的人。Hadliko 在布拉格的一次国际会议上报告说,捷克斯洛伐克的希尔诺市(全市 32 万人),1967 年