

□主 编 朱志先 梁 虹



现代 心身疾病 治疗学

Xiandai Xinshen Jibing Zhiliao xue



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PUBLISHER

现代心身疾病治疗学

XIANDAI XINSHEN JIBING ZHILIAOXUE

主 编 朱志先 梁 虹

副主编 陈振华 李新贵

编著者 (以姓氏笔画为序)

于昌平 艾 明 朱志先

李新贵 杨越秀 张 彦

陈振华 陈继红 陆 军

柯朝阳 夏育民 梁 虹

谢青贞 彭 燕 魏少忠

魏晓冬



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

现代心身疾病治疗学/朱志先,梁虹主编. —北京:人民军医出版社,2002.6
ISBN 7-80157-446-X

I. 现… II. ①朱…②梁… III. 心身疾病治疗学 IV. R749.92

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 001999 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

三河市印务有限公司印刷

春园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:24.75·字数:572 千字

2002 年 6 月第 1 版(北京)第 1 次印刷

印数:0001~4000 定价:55.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

现代医学证明,医生认识疾病要从病人本身的疾病及其所处的心理社会环境来综合考虑。本书从临床实用角度出发,详尽地阐述心身医学基础与临床的各个方面。

本书分为4篇。第一篇心身医学的基础与理论,包括心身医学的发展概述、心身相关的心理中介机制、心身相关的生理中介机制、心身医学实验动物模型研究;第二篇临床常见心身疾病,包括心身疾病概述、心血管系统心身疾病、消化系统心身疾病、呼吸系统心身疾病、内分泌系统心身疾病、生殖泌尿系统心身疾病、神经系统心身疾病、儿科心身疾病、耳鼻咽喉和口腔科心身疾病、皮肤科心身疾病、眼科心身疾病、外科领域的心身医学问题、麻醉的心身医学问题、癌症的心身医学问题、疼痛的心身医学、艾滋病病人的心理社会问题;第三篇心身疾病的诊断、治疗、护理和预防,包括心身疾病的诊断、心身疾病的治疗、心身疾病的心理护理、心身疾病的预防;第四篇会诊联络精神病学,包括会诊联络精神病学概述、躯体疾病伴发的谵妄、躯体疾病伴发的痴呆、躯体疾病伴发的抑郁、躯体疾病伴发的焦虑、不同躯体疾病的会诊联络、特殊医疗场所的会诊联络。

本书体系完整,结构合理,资料翔实,既有科研成果的介绍,又有临床经验的总结;既有心身医学基础理论,又介绍了心身疾病诊断治疗及会诊联络等相关内容,因此本书既有参考价值,又有实用价值,可供临床各科医务人员参考学习。

责任编辑 张建平

前 言

人是一个有机的整体,精神和躯体(心和身)在这个统一的生命系统里共同起着作用,影响着人体健康与疾病。心身医学就是研究精神与躯体相互关系的一个医学科学分支。它强调的是心身统一和心身相互作用并运用医学的统一或整体观来研究健康与疾病。心身医学是现代医学中一个重要的领域,而且正在越来越受到重视。现代心身医学是研究心理、社会和生物因素对健康和疾病的作用和相互作用。它的主要任务是阐明这些因素在维持健康、促使疾病发生和病程演变中的作用,并研究特殊的生理变化对正常和异常心理功能的影响。

现代心身医学的发展已有 60 余年的历史,目前,它的理论和方法已被愈来愈多的基础与临床学家认同并运用。但是随着生物医学科学的飞速发展,生物科学进入到了分子生物水平,由此对疾病的认识也越来越深入。现已查明有 3 000 多种疾病可在染色体或基因水平上找到原因。生物科学的发展大大促进了医学的发展,但也使医学的发展偏离了人性的轨道。现在临床医学各科越分越细,临床医学工作更加注重内部,注重器官的疾病,医学被还原到人体细胞分子基因水平,人成了器官的人、细胞的人、甚至基因的人。只看到局部,忽视了整体,忽视了心理社会因素对人类健康和疾病的作用。医患关系也缺少人情味。如在门诊,医生还没听病人的主诉,便匆忙地听一下心肺,有时甚至不做任何体格检查,就把处方开好了;在病房,医生们关心的是病人所患的“病”,想方设法做各种检查找病因,明确诊断,并寻找有效的方法,他们往往很少注意患“病”的病人,对病人有关的家庭和工作情况,如与病情无关,一般很少过问或根本不感兴趣。医患关系成了医与病的关系,而不是医与人的关系。医疗机构被认为是冷酷的和不近人性的。医学也变成了非人性医学。

1977 年美国精神病学和内科学专家恩格尔在《科学》杂志上著文指出:医学必须考虑到病人,病人在其中生活的环境以及由社会设计来对付疾病的破坏作用和补充系统,即医生的作用和卫生保健制度。医生必须考虑社会和心理因素以及生物学因素在疾病中所起的相对作用。现代心身医学也不断地证明,社会上的种种事件,通过人的心理反映到每一个个体身上,引起其心理的、生理的和生物化学的种种变化,从而使其健康状况发生改变,也影响其疾病的进程。因此,认识疾病要从病人本身的疾病和他所处的心理社会环境来综合考虑。

为此,我们编写了本书,目的就是临床实用的角度出发,普及心

身医学的理论知识,推广心身疾病的防治经验,促进人们的心身健康。

本书力求体系完整,结构合理,材料翔实,既有科研成果的介绍又有临床经验的总结,既有心身医学基础理论又介绍了心身疾病诊断及会诊联络等相关内容,因此本书既有参考价值又有实用价值。

本书作者都是多年从事教学、科研和临床工作的医务人员,他们在繁忙的工作之余进行资料的查找、阅读和写作,付出了许多心血。但限于资料信息的不足和知识经验的局限,疏忽和谬误之处在所难免,尚望国内同道不吝赐教,以期改进,使本书日臻完善。

编 者

2002年2月于武汉

目 录

第一篇 心身医学的基础与理论

第一章 心身医学的发展概述 (3)	第一节 中枢神经递质系统 (45)
第一节 心身医学历史简述..... (3)	第二节 神经内分泌系统 (58)
第二节 心身医学现代概念的 产生..... (4)	第三节 神经免疫系统 (63)
第三节 心身医学发展评述..... (6)	第四章 心身医学实验动物模型研 究 (68)
第四节 心身医学理论研究方 向..... (8)	第一节 心身疾病动物模型研 究的历史和内容 (68)
第二章 心身相关的心理中介机制 ... (11)	第二节 精神神经免疫学的动 物模型研究 (70)
第一节 心理应激理论 (11)	第三节 消化性溃疡动物模型 的应用 (76)
第二节 情绪学说 (36)	第四节 糖尿病动物模型研究 ... (88)
第三节 性格缺陷理论 (40)	
第三章 心身相关的生理中介机制 ... (45)	

第二篇 临床常见心身疾病

第五章 心身疾病概述 (99)	第三节 肠易激综合征 (123)
第一节 心身疾病的概念..... (99)	第八章 呼吸系统心身疾病 (126)
第二节 心身疾病的分类 (100)	第一节 支气管哮喘 (126)
第三节 心身疾病的流行病 学 (102)	第二节 高通气综合征 (130)
第六章 心血管系统心身疾病 (104)	第九章 内分泌系统心身疾病 (132)
第一节 冠状动脉粥样硬化性 心脏病 (104)	第一节 弥漫性甲状腺肿伴 甲状腺功能亢进症 ... (132)
第二节 原发性高血压 (109)	第二节 糖尿病 (135)
第三节 室性心律失常 (115)	第三节 肥胖症 (138)
第七章 消化系统心身疾病 (120)	第十章 生殖泌尿系统心身疾病 ... (144)
第一节 消化性溃疡 (120)	第一节 原发性痛经 (144)
第二节 功能性消化不良 (122)	第二节 经前期紧张综合征 ... (145)

第三节	围绝经期精神障碍	… (146)
第四节	产后抑郁症	… (147)
第五节	慢性盆腔疼痛	… (148)
第六节	不育症	… (149)
第七节	阳痿	… (151)
第八节	早泄	… (154)

第十一章 神经系统心身疾病 …… (156)

第一节	偏头痛	… (156)
第二节	脑血管疾病	… (157)
第三节	脑卒中后抑郁障碍	… (160)

第十二章 儿科心身疾病 …… (162)

第一节	神经性厌食	… (162)
第二节	神经性呕吐	… (164)
第三节	支气管哮喘	… (165)
第四节	夜间遗尿症	… (168)
第五节	夜惊	… (169)

第十三章 耳鼻咽喉及口腔科心

身疾病 …… (171)

第一节	咽异感症	… (171)
第二节	失声	… (172)
第三节	耳鸣	… (173)
第四节	职业性喉病	… (174)
第五节	梅尼埃病	… (175)
第六节	牙科畏惧症	… (176)
第七节	口腔扁平苔藓	… (177)
第八节	颞下颌关节紊乱病	… (177)

第十四章 皮肤科常见心身疾病 … (180)

第一节	神经性皮炎	… (180)
-----	-------	---------

第二节	全身瘙痒症	… (182)
第三节	斑秃	… (184)

第十五章 眼科常见心身疾病 …… (187)

第一节	原发性青光眼	… (187)
第二节	中心性浆液性视网 膜脉络膜病变	… (189)
第三节	浅层边缘性角膜溃 疡	… (190)
第四节	眼疲劳	… (191)
第五节	眼部异物感	… (192)

第十六章 外科领域的心身医学

问题 …… (193)

第一节	手术病人的心理问 题	… (193)
第二节	透析病人的心理问 题	… (197)
第三节	器官移植病人的心 理问题	… (198)
第四节	美容整形外科的心 理问题	… (200)

第十七章 麻醉的心身医学问题 … (202)

第十八章 癌症的心身医学问题 … (210)

第十九章 疼痛的心身医学 …… (214)

第二十章 艾滋病病人的心理社

会问题 …… (219)

第三篇 心身疾病的诊断、治疗、护理和预防

第二十一章 心身疾病的诊断 …… (233)

第一节	心身疾病的诊断程 序	… (233)
-----	---------------	---------

第二节	应激及相关问题的 评定	… (237)
第三节	人格评定	… (238)

第四节 临床心理症状测验 … (245)	评价 …………… (296)
第二十二章 心身疾病的治疗 …… (253)	第五节 不同心理反应的心理护理 …………… (297)
第一节 心理咨询 …………… (253)	第二十四章 心身疾病的预防 …… (301)
第二节 心理治疗概述 …………… (255)	第一节 心理健康概述 …………… (301)
第三节 心理治疗方法介绍 … (257)	第二节 心身疾病的个体预防 …………… (303)
第四节 精神药物辅助治疗 … (278)	第三节 心身疾病的社会预防 …………… (307)
第二十三章 心身疾病的心理护理 …………… (290)	第四节 不同年龄阶段的心身预防 …………… (311)
第一节 心理护理的原则 …… (290)	第五节 心身疾病的预防施 …………… (315)
第二节 心理护理的目标 …… (291)	
第三节 心理护理的程序 …… (293)	
第四节 心理护理的措施与	

第四篇 会诊联络精神病学

第二十五章 会诊联络精神病学概述 …………… (321)	郁 …………… (341)
第二十六章 躯体疾病伴发的谵妄 …………… (324)	第二十九章 躯体疾病伴发的焦虑 …………… (349)
第二十七章 躯体疾病伴发的痴呆 …………… (331)	第三十章 不同躯体疾病的会诊联络 …………… (357)
第二十八章 躯体疾病伴发的抑郁 …………… (341)	第三十一章 特殊医疗场所的会诊联络 …………… (362)

【附录】常用心理卫生评定量表

一、生活事件量表 …………… (367)	八、汉密顿抑郁量表(HRSD) …………… (382)
二、社会支持评定量表 …………… (370)	九、焦虑自评量表(SAS) …………… (383)
三、特质应对方式问卷 …………… (372)	十、汉密顿焦虑量表(HAMA) …………… (384)
四、成年 A 型行为类型问卷 …………… (373)	十一、医院焦虑抑郁量表(HAD) …………… (385)
五、艾森克个性问卷 …………… (375)	
六、症状自评量表(SCL-90) …………… (378)	
七、抑郁自评量表(SDS) …………… (381)	

第一篇

心身医学的基础与理论

第一章 心身医学的发展概述

心身医学的发展已有半个多世纪。特别是 20 世纪 80 年代以后,随着行为科学、社会医学、精神医学、心理生理学、神经免疫学、神经内分泌学、精神生理学及实验心理学的发

展,心身医学在心理和医学等多个领域的研究者的共同努力下不断地发展与完善。它的理论和方法目前已被广泛地应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复中。

第一节 心身医学历史简述

心身(mind-body)概念最早由德国精神病学家 Heinroth 于 1818 年提出的,他在讨论失眠症的论文中首次描述了躯体存在的整体性和心身状态的不可分割性。以后法国精神病学 Jacobi 于 1844 年创用了“心身的”(psychosomatic)一词来强调疾病发病过程中心理因素的主要地位。1873 年英国精神病学家 Tuke 出版了心身医学领域里的第一本专著,他的《在健康与疾病中心理对躯体的影响的解释》一书为心身医学的发展奠定了基础。

大约在 3000 年以前的西方社会,古希腊人提出“Holos”的概念,即躯体疾病涉及整体的人,不是疾病的部分。可是在 1673 年,法国哲学家笛卡尔的著作在欧洲引发了一场变革,他提出了心身分离。在医学领域里,这种二元论允许对尸体进行解剖,这原本是受到宗教限制的。这种观点导致在对躯体疾病与精神疾病的处理上的显著不同,前者可以进行科学的检查包括尸体解剖,而后者却被送进疯人院。

在大约 300 年的时间里,二元论一直占据着主导地位,但有时也受到内科医生和科学家们的质疑与争论。19 世纪初期,Rush

试图创立一个医学课程以便在诊断与治疗中将心理与生物因素整合起来。但是巴斯特的微生物学理论的发现以及 Koch 的疾病细菌理论的建立把医学再次推向了生物医学还原论。与此同时,Beaumont, Pavlov, Cannon, Almy, Wolff 提出了胃肠道疾病心身联系的观点,但他们的观点未被主流医学研究者所接受。

在精神病学领域里,Alexander 在 20 世纪 40 年代和 50 年代提出了疾病的心身模式。企图转变早期的理论观点,即躯体疾病纯粹是由心理因素所造成。他提出某些潜意识冲突产生了慢性情绪紧张,当与生物易感因素相结合时能导致生理功能的紊乱,严重时产生疾病。他的观点相对心理致病理论是一个进步,但由于样本小,缺乏可对照的心理评估,疾病效果差,研究方法中没有考虑心理社会缓冲变量(如应付与社会支持),这一理论因此被认为过于简单化。

20 世纪 60 年代,生物医学研究的繁荣,导致对躯体疾病和精神疾病生理学机制研究的戏剧性增加。但对于综合的多学科研究仍然很少。

20 世纪 70 年代,Engel 的生物心理社会

模式带来了又一场变革。这种模式有助于把疾患和疾病的心理整合起来。把心理社会因素同时纳入到临床评估中,从而提供跨学科研究的框架。

但追溯历史,心身医学的历史与人类历史相平行。心身相互作用的历史可总结如表 1。

表 1 心身医学的历史

年 代	历史时期	心 身 取 向
10000BC	原始社会	疾病由精神力量导致,通过精神的方式来捕捉。鬼魅入体并影响了机体,必须用祈祷、驱魔或凿颅等手段才能使他们获得自由
2500~500BC	巴比伦尼亚—亚述文明时期	医学由宗教控制,暗示是主要的治疗方法
400BC	希腊文化	希腊哲学家苏格拉底说:“治疗躯体而不管灵魂是不适当的。”希腊名医希波克拉底说:“要治疗人类疾病必须要有整体的认识才行。”
100BC~AD100	希腊晚期和罗马早期文明时期	古希腊医生伽林的体液理论提出疾病是由体液障碍引起,医学对疾病要采用整体观
500~1450	中世纪	神秘主义和宗教控制医学,宗教原罪是精神和躯体疾病原因
1500~1700	文艺复兴	自然科学的发展并应用到医学中,如解剖学、尸检、显微镜等,心理对躯体的影响被认为是非科学的。心理的研究被贬谪到宗教和哲学里
1800~1900	19 世纪	以巴斯特的微生物学和魏尔啸的细胞病理学为基础的现代医学的发展。魏尔啸语:疾病根源于细胞的病变。心身医学被弃置,所有疾病要与细胞结构的改变相联系。治疗的是疾病,不是病人
1900~2000	20 世纪	弗洛伊德的精神分析的形成强调了心理在躯体转换反应中的作用。早期的概念局限在歇斯底里的转换症状。其后亚历山大把转换症状与心身疾病分开,研究心理因素在各种疾病中的作用

第二节 心身医学现代概念的产生

心身医学现代概念是精神病学家、临床医学家、神经生理学以及其他相关学科的专

家们在各自的领域从事这方面研究的所有成果汇合而成(图 1)。



图1 心身医学现代概念的发展

第三节 心身医学发展评述

美国精神病学和行为科学教授 Weiner 博士在美国《心身医学》杂志出版发行 60 周年之际撰文回顾了心身医学所取得的进步。这里简述他的相关评述。

在 20 世纪 60 年代,以 Wittkower 为代表的许多学者质疑心身医学的基本观点是否在病人的治疗上有科学性或有用。其原因是早期的心身医学研究大多是精神病学家所为,心身医学有很强的精神分析取向。他提出心身医学不应该仅仅是精神病学的一部分,而应当是多学科性的。

在《心身医学》杂志的前 20 年里,心身医学的突出代表人物是 Cannon、Selye、Alexander,他们的研究鼓舞了许多的研究者。其中 Wolff 受到他们强烈的影响,他既是一位临床观察家也是一位实验学家,他培养了许多的研究者,这些研究者在心身医学的发展过程中发挥了重要作用。因此,在早期的心身医学发展中有影响的人物不仅仅是只有精神病学家和精神分析学家。

由 Alexander 等精神分析学家所采用的研究方法不断地受到批评,正如 Lipkin 指出的那样,其原因是临床现象的观察是不客观的,尤其是在受到主观先入之见的影响时;研究结果不能重复;报告的结论有选择性;病人和观察者的记忆容易出错;临床观察的结果常带有研究者的主观推断。换言之,所报告的观察结果应具有系统性和可证实性。

然而,在 20 世纪 50 年代和 60 年代,经系统研究证实 Alexander 的学说是有效的,他指出至少他研究的疾病(如溃疡性结肠炎和消化性溃疡)在病因上是多方面的。这一观点受到 Mirsky 和 Hinkle 的大力支持,他们也认为社会和社会生态因素促进了疾病的发生。

Hinkle 指出长久以来在西方哲学思想体系里存在着唯心论和唯物论的争论。事实上,持有唯心论观点的学者都受到 Freud 的思想的影响,他们认为疾病的病因与内心冲突有关。但人也是社会的人,他们有人际的交往,也是文化、历史、变革、经济和其他社会影响的产物。Hinkle 的工作和观点导致了大量的有关自然和实验性的研究。人和动物在给定的条件刺激下可能发生疾病。

Reise 在心身医学的发展过程中是一位很重要的人物,他是一位严谨且具科学性的学者,在担任杂志主编期间,他扩展心身医学研究的范围。其间医学科学技术取得了很大的进步,其中最重要的就是由 Berson 和 Yalow 创立的放射免疫检测技术。这一技术促进了有关疾病的内分泌研究和行为与内分泌的研究。

与此同时,越来越多的行为科学家参与到心身医学的研究中,他们的研究方法更系统可靠,而且发展了具有说服力的资料分析方法,这一切都增加了心身医学研究的科学性和可信性,但人类也由此付出了昂贵的代价:在用量表评定和用量表测量行为、关系和心理功能时,研究也失去了应有的人性。

在该杂志的第二个 20 年(1962~1982),心身医学的研究较多地集中在基础和与疾病相关的动物研究上,这些研究开始于 Gantt、Liddell 和 Selye,后被 Alder、Brady、Henry、Hofer、Kaufman、Mason 和他的同事所推动发展,这些研究的目的一是证实在人身上能观察到的现象,二是探讨多种相关变量背后的生物学机制。

1968 年,Mason 的研究对心身医学领域产生了重大影响,他的研究具有标志性意义。他提出不同的实验方法(如条件回避行为和

情绪行为,可预测或不可预测)可产生不同的激素分泌方式。从那时起,精确定义实验室情景的性质(应激源)和分泌方式(非单一变量),成为最基本的研究方法。这种方法有利于理解行为和生理反应。行为和生理反应也就是适应。只有当适应失败时,反应才是不适当的,过度的,不足的,或紊乱的,才会出现病理改变。

由此,应激的研究再次成为研究的热点。并被一些著名生理学家、动物行为学家和内分泌学家丰富完善。当个体在面临特殊挑战、任务和危险时,可激发适应性神经内分泌、免疫和自主神经反应,这种反应在紧急状态下可调动身体内部资源去迎接挑战,这个时期主要的进展就是认识到神经环路促进了心理生理反应。

与 Mason 的工作有同等影响的是 Henry,他描述了社会遭遇在雄性老鼠舒张压升高中的作用。随着血压升高,去甲肾上腺素、肾上腺素、单胺氧化酶的含量也相应增高,这是在社会群体中特殊个体过度反应的一个例子。

在这个时期 Ader 和 Cohen 的研究工作对心身医学产生了重要影响。他们报告恶性条件刺激使抗体滴度显著降低。他们的系列研究为心理神经免疫学的形成奠定了坚实的科学基础。

在过去 25 年里,Hofer 的研究完全改变了我们对行为和生理反应的理解,这来自于对 14 天的老鼠与它们母亲的分离实验。他证实各种感觉传入通路因母亲的存在来影响和调节婴儿的行为和生理系统。同时他认为分离体验在老鼠成年后会导致疾病。他的工作修正了我们对分离体验的观点。他的研究使他成为发展心理生物学的创立者之一。

以上的这些研究很明显地推动了心身医学的研究,增加了心身医学研究的科学性,这些研究均来自动物实验。对医学有同等影响

的是 Cobb 关于社会支持的研究,这一研究拓宽了人与社会生态学的研究范围,把研究置于发展的框架内,他指出社会支持对疾病的发生、复发、病程和预防以及病人的寻医行为和症状的体验上有重要的意义。

Harburg 对高血压的研究把心身医学的研究又向前推进了一步,他的结果表明非洲裔美国人的血压高与他们生活在社会秩序紊乱的环境有关。这些男性的社会经济资源缺乏,容易遭受犯罪和暴力、婚姻破裂、警察殴打,不能表达愤怒,而生活在城市且社会秩序良好的环境里的非洲裔美国男性没有出现血压升高。这项研究对于理解贫穷的非洲裔美国人为什么比白人有高达 4 倍的高血压发病率有很大的帮助。这项研究强调了社会学变量在高血压病因上有重要的作用。

在心身医学发展的前 40 年里,临床取向的研究主要集中在有特殊解剖病灶的疾病上。如 Alexander 的经典心身疾病。而许多其他的疾病因没有可证实的病理改变,其研究被忽略。

近年来,心身医学的概念有了许多的变化,它不再仅是对一般医学的一种方法,它认为疾患和疾病的病因是多方面的。但是在医学的其他领域,内科医学继续将疾病病因单一化,如认为幽门螺杆菌是几种上消化道疾病的惟一病因。

心身医学认为每一种疾病都是异源性的,它正努力地把社会生态学的、种族的、文化的、发展的、心理的、生理的、分子的、遗传的等各种因素整合到它的概念体系里。它的中心观点就是疾病是局部的,不应当成为治疗关注的惟一焦点,病人才是。

从某种程度上来说,心身医学的发展总是落后于其他领域而不能成为热点。尽管在过去的 60 年里,心身医学概念忽左忽右,但整体的概念与原则一直保存下来,而且正在受到越来越多的重视。

第四节 心身医学理论研究方向

心身医学的理论研究有各种学说之争,但其发展方向却主要朝着心理动力学理论和心理生理学理论两个方向研究和发展。

一、心身医学的心理动力学研究

是指应用心理分析的理论和方法来进行研究。这一理论来源于 Freud 学说, Alexander 是把心理动力学作为心身医学理论基础的代表人物。他曾提出了著名的所谓“心身疾病的特殊冲突理论”,认为未解决的无意识的矛盾冲突与某一躯体疾病有因果关系,也就是说,被压抑的情绪和心理冲突可以伴随有某些躯体疾病。该学说认为,当一个人摆脱不良情绪刺激时,不是通过自我意识的调节而是通过无意识转换为躯体疾病以谋求“平衡”。

但回顾历史,心身过程的心理动力学观点最早源于 19 世纪末皮亚杰(Pierre Janet)的心理学研究,但人对人类的想象在躯体疾病的病因和治疗上有作用感兴趣大约经历了 100 多年。1873 年,英国著名的精神病学家 Tuke 在总结过去 100 多年有关心身关系的文献后,出版了心身医学领域第一本专著,题目为《在健康与疾病中心理因素对躯体影响的解释》。在这本书他描述了心理因素影响躯体功能的许多例子。例如,他从法国的文献中引述了这样一个例子。外科医生要 100 个住院病人喝下糖水,然后,不安地假装告诉他们,不小心弄错了,你们喝下的不是糖水而是催吐剂。结果可想而知,其中 4/5 的病人明显地患病了。

(一)心理转换与分离

皮亚杰认为暗示和它对人的影响是一种心理现象,只能用心理的语言来描述和理解。

由此,他提出了心理分离意识分裂和潜意识观念转换为癔症性症状的理论。这一理论在他本人对一例病人的临床评价和治疗中得到了证实。

Marie,一位年轻的女性,有多种多样的症状,其中最突出的是严重的月经紊乱。当月经来临时,她的个性明显地改变,她变得抑郁和暴躁,四肢痉挛,尽管这样,第一天还是很平稳地过去了,但是在症状出现不到 20 小时,她的月经突然停止,全身出现寒战,并伴有胃部的急性疼痛,这种发作没有显示出特征性的癫痫样活动,随后出现严重的谵妄。这种发作在大量呕血后结束,随后,一切恢复正常。

在清醒状态下,Marie 并没有把这些症状与她生活中的任何事件联系起来,但在催眠状态下,她产生了下面的回忆:

在她 13 岁时,第一次月经来潮,这之前从没有人跟她谈过这种事,她感到很害羞,并试图找到一种方法尽可能快地让它停止。大约 20 小时后,她偷偷地跑出来,把自己泡在冷水里,奇迹出现了,她的月经停止了。尽管全身寒战,但她还是走回家了。此后她病了,并出现几天的谵妄。随后,一切平静下来,但她的月经周期从此停止了 5 年。当月经再次出现时,就出现上述所描述的症状。

如果她把月经来临与寒战和疼痛联系起来,她在清醒状态下就会经历这种体验。她就会得出这样的结论:每月不断地洗冷水澡,就会导致月经停止和谵妄的发作。可是,在清醒状态下她一点也不知这其中的联系。

皮亚杰的心理分离和它在症状形成中的作用的观点为 Breuer 和 Freud 所熟知,在参考皮亚杰的观点后,他们提出,我们对这些现象观察的越久,就越相信意识的分裂存在于