



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医药学成人学历教育（专科起点升本科）规划教材

供临床、预防、口腔、护理、检验、影像等专业用

医学心理学与精神病学

第③版

主编 马存根

副主编 朱金富 张丽芳



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材
全国高等学校医药学成人学历教育(专科起点升本科)规划教材

供临床、预防、口腔、护理、检验、影像等专业用

医学心理学与精神病学

第③版

主编 马存根

副主编 朱金富 张丽芳

编 者(以姓氏笔画为序)

于 娜(遵义医学院)

张旺信(泰山医学院)

马存根(山西中医学院)

张银玲(第四军医大学)

王永军(天津医科大学)

赵静波(南方医科大学)

尹红新(山西中医学院)

袁勇贵(东南大学医学院)

朱金富(新乡医学院)

黄国平(泸州医学院)

孙永胜(山西大同大学医学院)

梁光霞(九江学院医学院)

杨永杰(徐州医学院)

翟金国(济宁医学院)

吴 枫(中国医科大学)

熊 卫(华中科技大学同济医学院)

张丽芳(长治医学院)

魏钦令(中山大学中山医学院)

秘 书 孙永胜



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学与精神病学/马存根主编. —3 版. —北京：人民卫生出版社，2013.8
ISBN 978-7-117-17738-2

I. ①医… II. ①马… III. ①医学心理学—高等教育—教材 ②精神病学—高等教育—教材 IV. ①R395.1
②R749

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 150351 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询，在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导，医学数据库服务，医学教育资源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

医学心理学与精神病学

第 3 版

主 编：马存根

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：三河市双峰印刷装订有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：33

字 数：800 千字

版 次：2001 年 8 月第 1 版 2013 年 8 月第 3 版
2013 年 8 月第 3 版第 1 次印刷（总第 8 次印刷）

标准书号：ISBN 978-7-117-17738-2/R · 17739

定 价：53.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮

修订说明

随着我国医疗卫生体制改革和医学教育改革的深入推进，我国高等学校医药学成人学历教育迎来了前所未有的发展和机遇，为了顺应新形势、应对新挑战和满足人才培养新要求，医药学成人学历教育的教学管理、教学内容、教学方法和考核方式等方面都展开了全方位的改革，形成了具有中国特色的教学模式。为了适应高等学校医药学成人学历教育的发展，推进高等学校医药学成人学历教育的专业课程体系及教材体系的改革和创新，探索医药学成人学历教育教材建设新模式，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社决定启动全国高等学校医药学成人学历教育规划教材第三轮的修订工作，在长达两年多的全国调研、全面总结前两轮教材建设的经验和不足的基础上，于 2012 年 5 月 25~26 日在北京召开了全国高等学校医药学成人学历教育教学研讨会暨第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材评审委员会成立大会，就我国医药学成人学历教育的现状、特点、发展趋势以及教材修订的原则要求等重要问题进行了探讨并达成共识。2012 年 8 月 22~23 日全国高等医药教材建设研究会在北京召开了第三轮全国高等学校医药学成人学历教育规划教材主编人会议，正式启动教材的修订工作。

本次修订和编写的特点如下：

1. 坚持国家级规划教材顶层设计、全程规划、全程质控和“三基、五性、三特定”的编写原则。
2. 教材体现了成人学历教育的专业培养目标和专业特点。坚持了医药学成人学历教育的非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性的特点，教材的编写贴近了成人学历教育的教学实际，适应了成人学历教育的社会需要，满足了成人学历教育的岗位胜任力需求，达到了教师好教、学生好学、实践好用的“三好”教材目标。
3. 本轮教材的修订从内容和形式上创新了教材的编写，加入“学习目标”、“学习小结”、“复习题”三个模块，提倡各教材根据其内容特点加入“问题与思考”、“理论与实践”、“相关链接”三类文本框，精心编排，突出基础知识、新知识、实用性知识的有效组合，加入案例突出临床技能的培养等。

本次修订医药学成人学历教育规划教材护理学专业专科起点升本科教材 14 种，将于 2013 年 9 月陆续出版。

全国高等学校医药学成人学历教育规划教材护理学专业

----- (专科起点升本科) 教材目录 -----

教材名称	主编	教材名称	主编
1. 护理研究	陈代娣	8. 妇产科护理学	蔡文智 王玉琼
2. 护理管理学	张振香 罗艳华	9. 儿科护理学	范玲
3. 护理心理学	史宝欣	10. 急危重症护理学	成守珍
4. 护理教育学	李小寒	11. 老年护理学	王艳梅
5. 健康评估	张立力	12. 精神科护理学	吕春明
6. 内科护理学	胡荣 王丽姿	13. 临床营养学	让蔚清
7. 外科护理学	孙田杰 王兴华	14. 护理伦理学	姜小鹰

第三届全国高等学校医药学成人学历教育规划教材

.... 评审委员会名单

前 言

顾 问 何 维 陈贤义 石鹏建 金生国

主任委员 唐建武 闻德亮 胡 炜

副主任委员兼秘书长 宫福清 杜 贤

副 秘 书 长 赵永昌

副 主 任 委 员 (按姓氏笔画排序)

史文海 申玉杰 龙大宏 朱海兵 毕晓明 佟 赤
汪全海 黄建强

委 员 (按姓氏笔画排序)

孔祥梅 尹检龙 田晓峰 刘成玉 许礼发 何 冰
张 妍 张雨生 李 宁 李 刚 李小寒 杜友爱
杨克虎 肖 荣 陈 廷 周 敏 姜小鹰 胡日进
赵才福 赵怀清 钱士匀 曹德英 矫东风 黄 艳
谢培豪 韩学田 漆洪波 管茶香

秘 书 白 桦

本书在编写过程中得到山西中医学院、山西大同大学和四川省精神卫生中心的大力支持，山西中医学院图书馆博士研究生们的外国文献进行了核对和补充。国际教育与交流中心赵晋平主任对中英文名向进行了汇总和校对。根据评审委员的决定，还聘山西中医学院技术大同中医医院华院的刘东华教授对“精神障碍机关述问题”章节进行了审定和修改。在此一片衷心感谢的心愿。由于编写队伍来自医学心理学和精神病学两个领域，部分章节或成为大家学习和参考了两个学科的内容，导致互相借鉴太多致重叠现象。同时部分章节主题与专门章节主题进行了交叉，但鉴于时间紧、任务重，且部分章节为成倍数之差，希望专家们见谅。使用教材的师生给予批评指正，以便再版时进一步完善。

2013年3月

前 言

随着医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变，医学心理学与精神病学这两个密切联系的学科已成为整体医学观中不可缺少的重要内容。因两个学科在理论上同时涉及心理学、医学、其他自然科学和社会科学的若干分支，一些临床诊断和治疗技术也是通用的；而且人的生理活动、心理活动和精神活动本身就是一个有机整体，所以本版教材不再特别区分医学心理学和精神病学两个板块，而是按照健康心理相关内容、心理问题相关内容和心理/精神障碍这样一个顺序进行了内容的统一编排，力图使教材的整体性更强，避免不必要的内容重复。

全书共分 24 章。第 1~7 章，介绍了医学心理学和精神病学的基础理论、技术及两学科在医疗实践中的相关内容；第 8、9 章介绍了心理应激、心身疾病及临床心身相关问题；第 10~18 章介绍了心理、精神障碍相关疾病；第 19~22 章介绍了心理问题、心理疾病和心理精神障碍的诊断、治疗和预防康复等内容。考虑到我国医疗服务水平日趋提高，而精神卫生问题遍布各科室的所有患者，且涉及面越来越广；在医学心理学和精神病学的临床实践中，往往会涉及法律问题等，所以本书增加了会诊-联络精神病学和精神障碍相关法律问题两章，以使临床医务人员具备相应的知识结构，满足从业环境的变化要求。

本版教材在修订过程中，始终坚持“三基、五性、三特定”的基本原则，旨在强调从整体水平来看待心理/精神障碍，特别重视基础理论、基本知识、基本技能的培养，帮助学生打下扎实的基础。使医学生了解精神卫生知识，提高对心理/精神障碍的早期识别、诊断能力，掌握常见精神症状和疾病的处理原则。

本书在编写过程中得到山西中医学院、山西大同大学和四川省精神卫生中心的大力支持，山西中医学院图书馆杨继红博士对全书的外国人名进行了核对和补充，国际教育与交流中心赵雪丽主任对中英文名词进行了汇总和排序。根据编委会议的决定，还特别邀请华中科技大学同济医学院的刘小林教授对“精神障碍相关法律问题”章节进行了审阅和修改，在此一并表示衷心的感谢。由于编写队伍来自医学心理学和精神病学两个学科，而有些章节或者说大部分章节涵盖了两个学科的内容，尽管互审编委大多数专业和特长是互补的，同时部分章节主编也专门请有关编委进行了把关，但鉴于编写时间紧、任务重，难免有不妥或错误之处，希望专家和读者、使用教材的师生给予批评指正，以便再版时进一步完善。

编 者

2013 年 3 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、医学心理学	1
二、精神病学	2
第二节 医学心理学与精神病学的相关学科	3
一、医学心理学相关学科	3
二、精神病学相关学科	5
第三节 医学模式的转变	5
一、生物医学模式	5
二、生物-心理-社会医学模式	6
第四节 医学心理学与精神病学研究方法	7
一、医学心理学研究方法	7
二、精神病学研究方法	11
第五节 医学心理学与精神病学的发展历史、现状与趋势	12
一、医学心理学的发展历史、现状与趋势	13
二、精神病学的发展历史、现状与趋势	15
三、心理卫生运动的兴起与发展	17
第二章 人的心理、精神活动及其异常表现	19
第一节 心理现象和精神活动概述	19
一、心理现象及其实质	19
二、心理的生物学基础	21
三、心理的社会学基础	24
四、脑与精神活动	25
第二节 认知过程	28
一、感知觉及其障碍	28
二、记忆及其障碍	31
三、思维及其障碍	32

▶ 目录

四、注意及其障碍	36
五、智能及其障碍	37
六、定向力及其障碍	38
七、自知力	38
第三节 情绪和情感过程	39
一、情绪和情感概述	39
二、情绪理论	42
三、情绪与心身健康	43
四、情感障碍	44
第四节 意志过程	45
一、意志概述	45
二、意志行动的心理过程	46
三、意志品质	47
四、意志行为障碍	47
第五节 意识	49
一、意识的概念	49
二、觉醒与睡眠	50
三、意识障碍	51
第六节 人格	53
一、人格概述	53
二、需要	55
三、动机和挫折	58
四、气质	59
五、性格	60
六、自我意识	61
第三章 人的发展与心理健康	63
第一节 概念	63
一、人的发展与生命周期	63
二、健康、心理健康与心理障碍	64
第二节 不同年龄阶段的心理健康	67
一、孕期及婴儿期	68
二、幼儿期	68
三、儿童期	69
四、少年期	70
五、青年期	71
六、中年期	73
七、老年期	75

第四章 心理评估与精神障碍的诊断方法	79
第一节 心理评估总论	79
一、心理评估概述	79
二、标准化心理测验	81
三、标准化心理测验的基本条件	84
四、心理测验的选择原则与合理利用	84
第二节 智力测验	85
一、概述	85
二、常用的智力测验与发展量表	86
第三节 人格测验	89
一、概述	89
二、明尼苏达多相人格调查表	89
三、艾森克人格问卷	90
四、卡特尔 16 项人格因素问卷	91
五、洛夏测验	91
第四节 神经心理学测验	92
一、概述	92
二、常用的神经心理学测验	92
第五节 评定量表	94
一、概述	94
二、常用的心理卫生评定量表	94
第六节 正常心理与异常心理的区分	98
一、正常心理与异常心理的概述	98
二、正常心理与异常心理的区分和判断	99
第七节 精神障碍的检查和诊断	101
一、病史采集	101
二、精神状况检查	104
三、体格检查与特殊检查	105
四、精神科的诊断过程和注意事项	106
五、病历书写	108
第五章 主要理论流派	111
第一节 精神分析理论	111
一、主要的理论内容	111
二、精神分析理论评述	115
第二节 行为学习理论	116
一、主要的理论内容	116
二、行为学习理论评述	119

▶ 目录

第三节 人本主义理论	120
一、主要的理论内容	120
二、人本主义理论评述	122
第四节 认知理论	122
一、主要的理论内容	122
二、认知理论评述	125
第五节 心理生物学理论	126
一、主要的理论内容	126
二、心理生物学理论评述	126
第六节 其他有关理论	127
一、社会学理论	127
二、中医学理论	127
第六章 医患关系与医患沟通	129
第一节 人际关系概述	129
一、人际关系的概念及特点	129
二、人际关系的类型	131
三、影响人际关系的因素	132
四、人际关系中的心理效应	133
第二节 医患关系	134
一、医患关系概念及意义	134
二、医患关系的特点	135
三、医患关系的类型及影响因素	136
第三节 医患沟通	137
一、沟通的概念和基本要素	137
二、医患沟通的分类	138
三、医患沟通的途径	140
四、影响医患沟通的因素	140
第四节 医务人员的心理素质	141
一、医务人员的心理素质及其培养	141
二、医生的言语沟通和非言语沟通	143
第七章 患者心理	147
第一节 概述	147
一、基本概念	147
二、患者角色	149
第二节 患者角色变化与角色行为	151
一、患者角色的转变、适应和偏差	151
二、角色行为	153

第三节 患者的一般心理特征	159
一、患者的需要	159
二、患者的心理冲突	161
三、患者的一般心理特点	161
第四节 两类疾病患者的心理特点及调适	165
一、慢性病患者的心理特点及调适	165
二、临终患者的心理特点与调适	168
第八章 心理应激	172
第一节 概述	172
一、心理应激的概念	172
二、心理应激理论	173
三、心理应激与临床医学	175
第二节 生活事件	176
一、生活事件的概念	176
二、生活事件的分类	176
三、生活事件的研究	177
第三节 应激反应	179
一、应激反应的概念	179
二、应激的心理行为反应	179
三、应激的生理反应	180
第四节 认知评价	182
一、认知评价的概念	182
二、认知评价的研究	183
第五节 应对方式	183
一、应对的概念	183
二、应对的分类	184
三、应对的研究	185
第六节 社会支持	187
一、社会支持的概念	187
二、社会支持的研究	188
第七节 人格与应激	188
一、人格与应激因素的关系	188
二、人格在心理病因学中的意义	189
第九章 心身疾病及临床心身相关问题	191
第一节 心身疾病	191
一、概述	191
二、心身疾病的发病机制	193

▶ 目录

三、心身疾病的诊断和防治原则	195
第二节 常见心身疾病	196
一、冠心病	196
二、原发性高血压	200
三、消化性溃疡	202
四、支气管哮喘	204
五、癌症	205
六、糖尿病	208
第三节 其他临床心身问题	210
一、慢性疼痛	210
二、药物心理	212
三、康复心理	215
第十章 精神障碍的病因和分类	218
第一节 精神障碍的病因	218
一、精神障碍的生物学因素	218
二、精神障碍的心理、社会因素	220
第二节 精神障碍的分类与诊断标准	222
一、精神障碍的分类原则	222
二、精神障碍的诊断标准	223
第十一章 器质性精神障碍	228
第一节 常见临床综合征	228
一、谵妄	228
二、痴呆	230
三、遗忘综合征	232
四、人格改变	232
第二节 脑器质性精神障碍	233
一、概述	233
二、阿尔茨海默病	233
三、血管性痴呆	237
四、颅内感染所致的精神障碍	239
五、脑外伤所致的精神障碍	239
六、颅内肿瘤所致的精神障碍	240
七、癫痫所致的精神障碍	241
第三节 躯体疾病所致精神障碍	243
一、概述	243
二、躯体感染疾病所致精神障碍	244
三、内分泌疾病所致精神障碍	245

四、风湿性疾病所致精神障碍	247
五、内脏器官疾病所致精神障碍	248
第十二章 精神活性物质所致精神障碍	251
第一节 概述	251
一、基本概念	251
二、精神活性物质滥用的相关因素	252
三、精神活性物质滥用的检查与诊断	253
第二节 阿片类物质滥用	254
一、代谢与药理作用	254
二、戒断反应	254
三、治疗与预防	255
第三节 酒精	256
一、乙醇的吸收与代谢	256
二、临床表现	256
三、诊断与鉴别诊断	258
四、治疗与预防	258
第四节 镇静、催眠和抗焦虑药	260
一、苯二氮草类药物	260
二、巴比妥类药物	260
第五节 中枢神经系统兴奋剂	261
一、苯丙胺类药物的药理作用	261
二、临床表现	262
三、治疗与预防	262
第六节 烟草	263
一、尼古丁的药理作用和危害	263
二、吸烟问题的处理	263
第七节 其他	264
一、大麻滥用	264
二、氯胺酮	264
第十三章 精神分裂症及其他精神病性障碍	266
第一节 精神分裂症	266
一、概述	266
二、病因和发病机制	267
三、临床表现	270
四、临床分型	272
五、诊断与鉴别诊断	274
六、治疗	276

目 录

七、病程和预后	278
第二节 偏执性精神障碍	278
一、病因学	279
二、临床表现	279
三、诊断与鉴别诊断	280
四、治疗和预后	280
第三节 急性短暂性精神病性障碍	281
一、病因学	281
二、临床表现	282
三、诊断与鉴别诊断	282
四、治疗和预后	283
第十四章 心境障碍	285
第一节 概述	285
一、分类及发病率	285
二、发病的危险因素	286
第二节 病因和发病机制	287
一、神经生化研究	287
二、神经内分泌研究	288
三、遗传学研究	289
四、神经电生理研究	290
五、神经影像研究	290
六、心理社会因素研究	290
第三节 临床表现	290
一、躁狂发作	290
二、抑郁发作	292
三、双相障碍	294
四、环性心境障碍	294
五、恶劣心境	295
第四节 诊断与鉴别诊断	295
一、诊断要点	296
二、诊断标准	296
三、鉴别诊断	298
第五节 治疗和预后	300
一、双相障碍的治疗	300
二、抑郁症的治疗	303
三、预后	306
第十五章 神经症	308

第一节 概述	308
一、共性问题	309
二、治疗原则	309
第二节 病因与发病机制	310
一、病因	310
二、发病机制	311
第三节 临床表现	312
一、脑功能失调症状	312
二、情绪症状	313
三、强迫症状	314
四、疑病症状	314
五、躯体不适症状	314
六、睡眠症状	315
第四节 诊断与治疗	315
一、诊断与鉴别诊断	315
二、治疗	316
第五节 常见类型	317
一、焦虑症	317
二、强迫症	319
三、恐惧症	321
四、躯体形式障碍	323
五、神经衰弱	324
六、癔症	326
第十六章 应激相关障碍与心理因素相关生理障碍	329
第一节 应激相关障碍	329
一、概述	329
二、急性应激障碍	330
三、创伤后应激障碍	331
四、适应障碍	332
五、应激相关障碍的治疗	334
第二节 心理因素相关生理障碍	334
一、进食障碍	334
二、睡眠障碍	337
三、性功能障碍	339
第十七章 人格障碍与性心理障碍	342
第一节 人格障碍	342
一、概述	342

▶ 目 录

二、病因与发病机制	343
三、共同特征	343
四、临床表现	344
五、诊断	350
六、治疗	351
第二节 性心理障碍	352
一、概述	352
二、病因与发病机制	353
三、临床表现	354
四、诊断	358
五、治疗	358
第十八章 儿童少年期精神障碍	360
第一节 精神发育迟滞	360
一、概述	360
二、临床表现	360
三、特殊类型的精神发育迟滞	362
四、诊断与鉴别诊断	363
五、治疗与预防	363
第二节 儿童少年期心理发育障碍	364
一、特定性发育障碍	364
二、儿童孤独症	367
三、其他广泛性发育障碍	370
第三节 儿童少年期行为和情绪障碍	372
一、注意缺陷与多动障碍	372
二、品行障碍	375
三、抽动障碍	377
四、情绪障碍	380
第十九章 心理咨询与心理治疗	382
第一节 心理咨询	382
一、心理咨询的概念	382
二、心理咨询的特征	383
三、心理咨询的内容和形式	383
第二节 心理治疗概述	384
一、心理治疗的概念和历史	384
二、心理咨询与心理治疗的异同	385
三、心理治疗的基本要素	386
四、心理治疗的基本技术	387