

全国高等学校“十二五”医学规划教材
(供临床·口腔·法医·预防·护理·妇幼保健等专业用)

医学心理学

主编 孙学礼

全国高等学校“十二五”医学规划教材
(供临床·口腔·法医·预防·护理·妇幼保健等专业用)

医学心理学

主编 孙学礼

Yixue Xinlixue

内容简介

本书共分四篇 23 章。内容涵盖基础心理、发展心理、临床心理和心理
健康与康复心理内容。本书从基础心理开始,逐步深入到与医学,特别是临
床医学有关的内容,使课程更为系统化。在介绍相关理论的同时,注重结合
典型案例,作者除结合自己的体会在本书中加入了医疗行为中的人际关系、
躯体疾病患者的心理问题、躯体疾病患者康复方面的心理问题等理论与临
床实践相结合的内容外,还加入了诸如“医疗从业人员的执业倦怠”等内
容,体现了对医疗从业人员心理状态的关注,并对问题进行了分析。教材配
有数字课程资源,有利于学生拓展学习。

本书可供五年制、七年制、八年制临床、口腔、法医、预防、护理、妇幼保健
等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学 / 孙学礼主编. — 北京: 高等教育出
版社, 2013. 8
供临床、口腔、法医、预防、护理、妇幼保健等专业
用

ISBN 978 - 7 - 04 - 037247 - 2

I. ①医… II. ①孙… III. ①医学心理学 - 高等学校
- 教材 IV. ①R395. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 187591 号

策划编辑 孙葵葵 责任编辑 孙葵葵 封面设计 张楠
版式设计 余杨 责任印制 刘思涵

出版发行 高等教育出版社
社址 北京市西城区德外大街 4 号
邮政编码 100120
印刷 肥城新华印刷有限公司
开本 787mm × 1092mm 1/16
印张 31.25
字数 820 千字
购书热线 010 - 58581118

咨询电话 400 - 810 - 0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landaco.com>
<http://www.landaco.com.cn>
版 次 2013 年 8 月第 1 版
印 次 2013 年 8 月第 1 次印刷
定 价 56.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题, 请到所购图书销售部门联系调换
版权所有 侵权必究
物料号 37247 - 00

编委会成员

主 编 孙学礼

副主编 徐建平 谭庆荣 蒙华庆 刘传新

编者(按姓氏拼音排序)

陈秋燕(西南民族大学)

高成阁(西安交通大学)

郭田友(深圳大学)

季建林(复旦大学)

李 斌(四川大学)

刘传新(济宁医学院)

刘书君(四川音乐学院)

孙 华(广西医科大学)

谭庆荣(第四军医大学)

徐建平(北京师范大学)

张 岚(四川大学)

张玉堂(兰州大学)

周茹英(四川省西部精神医学协会)

陈云春(第四军医大学)

关念红(中山大学)

胡峻梅(四川大学)

康传媛(昆明医科大学)

李幼辉(郑州大学)

刘可智(泸州医学院)

蒙华庆(重庆医科大学)

孙学礼(四川大学)

谢 玲(四川省西南心理咨询师培训中心)

许秀峰(昆明医科大学)

张 涛(泸州医学院)

郑 禹(四川大学)

学术秘书 刘书君 李 斌

数字课程

医学心理学

登录以获取更多学习资源!

登录方法:

1. 访问 <http://res.hep.com.cn/37247>
2. 输入数字课程账号(见封底明码)、密码
3. 点击“LOGIN”、“进入 4A”
4. 进入学习中心, 选择课程

账号自登录之日起一年内有效, 过期作废。

使用本账号如有任何问题,

请发邮件至: life@pub.hep.cn

医学心理学

孙学礼 主编

内容介绍 | 纸质教材 | 相关资源 | 版权信息 | 联系方式

4A

学习中心

欢迎登录

账号

密码

LOGIN

内容介绍

本数字课程是《医学心理学》纸质教材的配套资源, 是利用数字化技术整合优质教学资源的出版形式, 可扩展纸质教材的内容。为读者提供拓展资源、演示文稿(PPT)、习题与答案等, 供读者完善学习内容。

高等教育出版社版权所有 2013


<http://res.hep.com.cn/37247>

读者可凭纸质版教材封底所附明码和密码登录, 访问本书的数字课程网站 <http://res.hep.com.cn/37247>, 获取相应数字资源。

请在具有 IE 内核的浏览器下访问数字课程。其他浏览器访问, 可能造成课程资源无法正常显示。

前言

医学心理学是重要的医学专业基础课程,学生学习该课程的主要目的是通过了解患者的心理状态、疾病行为、求医行为以及医务人员的心理状态,为今后各种医学专业课的学习和临床医疗工作打下良好的基础。目前医学院校的心理学教学,存在基本心理学理论与医学临床实践脱节的问题,同时也存在缺少对医学从业人员自我心理素养提升的指导等问题。本书编者既包括综合高等院校具有丰富教学经验的教师,同时也包括从事精神病学及心理咨询、心理治疗临床工作,具有丰富临床经验的医药院校教师。这就具备了将理论与实践相结合的医学心理学教学的基本条件。经编委会多次研讨以及对现存同类教材分析,大家一致认为,将心理学的基本知识充分应用于医学实践并促进读者自身的心理成长是编写这本教材的宗旨。

本书共分四篇 23 章。内容涵盖基础心理、发展心理、临床心理和心理健康与康复心理内容。从学习基础心理开始,逐步深入到与医学,特别是临床医学有关的内容,使课程更为系统化。在介绍相关理论的同时,注重结合典型案例,作者除结合自己的体会在本书中加入了医疗行为中的人际关系、躯体疾病患者的心理问题、躯体疾病患者康复方面的心理问题等理论与临床实践相结合的内容外,还加入了诸如“执业医师的执业倦怠”等内容,体现了对医疗从业人员心理状态的关注,并对问题进行了分析。本书还配有与纸质教材同步使用的数字课程资源,有利于学生拓展学习,该部分内容在文中以  标出,读者可根据书后所附数字课程网址、密码登录网站学习。

本书主要供临床、口腔、法医、预防、护理及妇幼保健等专业的 5、7、8 年制学生使用。教材保持了连续性和系统性,同时也兼顾了学生课外学习的需要。各层次、专业学生可以根据教学大纲

选择重点学习内容。由于时间和水平所限,本书一定存有
不少缺点和不足,敬请读者谅解并提出宝贵意见。

孙学礼

2013年4月于成都

目 录

第一篇 医学心理学基础

- 002 第一章 绪论
- 002 第一节 医学心理学概述
- 007 第二节 医学模式转变
- 009 第三节 医学心理学的研究原则和研究方法

- 012 第二章 心理的基础
- 012 第一节 心理的生物学基础
- 020 第二节 心理的社会学基础

- 026 第三章 正常心理
- 026 第一节 人的意识活动
- 029 第二节 认知过程
- 039 第三节 人的情感活动
- 047 第四节 人的意志行为活动
- 052 第五节 人格

- 065 第四章 异常心理
- 065 第一节 异常心理概述
- 069 第二节 人格障碍
- 073 第三节 成瘾行为
- 081 ④ 第四节 其他适应不良行为

- 082 第五章 基础理论
- 082 第一节 精神分析理论
- 088 第二节 行为主义理论
- 096 第三节 人本主义理论
- 100 第四节 认知理论
- 104 ④ 第五节 生物心理学

第二篇 发展心理

- 106 第六章 毕生发展心理学
- 106 第一节 绪论
- 109 第二节 毕生发展的基本观点
- 111 第三节 毕生发展的跨文化取向

- 113 第七章 性心理的发展
- 113 第一节 概述
- 114 第二节 婴幼儿期的性心理发展
- 119 第三节 儿童青少年期的性心理发展
- 124 第四节 成年期的性心理发展

- 136 第八章 认知的发展
- 136 第一节 婴幼儿期的认知发展
- 141 第二节 儿童青少年期的认知发展
- 145 第三节 成年期的认知发展

- 150 第九章 情绪的发展
- 150 第一节 婴幼儿期的情绪发展
- 156 第二节 儿童青少年期的情绪发展
- 159 第三节 成年期的情绪发展

- 163 第十章 社会性和人格的发展
- 163 第一节 婴幼儿期的社会性和人格发展
- 170 第二节 儿童青少年期的社会性和人格发展
- 181 第三节 成年期的社会性和人格发展

第三篇 临床心理

- 196 第十一章 执业医师、患者心理特征及医疗行为中的人际关系
- 196 第一节 概述
- 198 第二节 患者及其亲属的心理特征和患者角色
- 206 第三节 执业医师角色及执业医师的心理特征
- 213 第四节 在医疗行为中建立良好医患关系的基本原则
- 218 第十二章 求医行为与遵医行为
- 218 第一节 求医行为
- 224 第二节 遵医行为
- 229 第十三章 医疗纠纷中的医患心理
- 229 第一节 医疗纠纷中的患者及家属心理
- 234 第二节 医疗纠纷中的大众心理
- 236 第三节 医疗纠纷中医护人员的心理
- 239 第四节 医患纠纷中医院管理者心理
- 244 第十四章 心理应激
- 244 第一节 心理应激概述
- 249 第二节 应激反应
- 253 第三节 应激影响因素
- 260 第十五章 心身疾病理念
- 260 第一节 概述
- 262 第二节 心身疾病与医学模式
- 264 第三节 心身疾病的理论
- 265 第四节 心身疾病的诊断与治疗
- 268 第五节 内科心身疾病相关问题
- 275 第六节 妇产科常见的心身障碍
- 277 第七节 儿科疾病的心身问题
- 280 第十六章 生命周期不同时期患者心理状态及应对
- 280 第一节 儿童青少年期患者的心理状态及应对
- 288 第二节 成年期患者的心理状态及应对
- 299 第三节 临终患者的心理状态及应对
- 302 第十七章 临床患者不同心理状态及应对
- 302 第一节 危重症患者的心理状态及应对
- 306 第二节 绝症患者的心理状态及应对
- 311 第三节 慢性病患者的心理状态及应对
- 318 第四节 手术前患者的心理状态及应对
- 323 第五节 意外伤害患者的心理状态及应对
- 329 第六节 器官移植患者的心理状态及应对
- 333 第七节 性传播疾病患者的心理状态及应对

- 337 第十八章 临床人际沟通
- 337 第一节 临床人际沟通的结构
- 344 第二节 临床人际沟通的基本态度与技术
- 354 第三节 不同年龄阶段患者的临床人际沟通
- 357 第四节 不同疾病阶段患者的临床人际沟通
- 359 第十九章 临床心理评估
- 359 第一节 概述
- 361 第二节 临床心理评估方法程序
- 365 第三节 心理评估在临床中的应用及注意事项
- 368 第四节 常用临床心理测验
- 375 第二十章 心理治疗常用方法技术
- 375 第一节 心理咨询与心理治疗
- 384 第二节 现代心理治疗的起源:谈话可以治病
- 385 第三节 倾听无意识的幻想:精神分析法
- 391 第四节 积极关注、自我实现:人本主义疗法
- 395 第五节 有意识的行为塑造:行为治疗技术
- 400 第六节 理智战胜情感:认知疗法
- 408 第七节 语言穷尽的地方让音乐说话:音乐治疗
- 412 第八节 在团体中成长:团体治疗
- 417 第九节 家庭治疗的基本理论与应用
- 418 第十节 东方文化与心理治疗
- 423 第十一节 关于学习心理治疗的几点思考

第四篇 心理健康与康复心理

- 428 第二十一章 心理健康概述
- 428 第一节 心理健康与心理不健康
- 433 第二节 亚健康
- 435 第三节 压力管理与心理健康
- 441 第二十二章 生命周期与心理健康
- 441 第一节 婴幼儿期的心理健康
- 445 第二节 儿童青少年期的心理健康
- 448 第三节 成年期的心理健康
- 455 第二十三章 康复心理
- 455 第一节 康复心理的基本概念和发展史
- 462 第二节 医学模式转变与康复心理
- 469 第三节 心理康复过程
- 482 医学心理学常用名词中英文对照
- 488 参考文献

第一篇

医学心理学基础

【内容提要】 通过本章的学习可了解到医学心理学是医学和心理学相结合的交叉学科,它研究心理变量与健康或疾病变量之间的关系,研究解决医学领域中的有关健康和疾病的心理行为问题。本章还介绍了医学心理学分类,医学心理学既归类于基础医学,又属于应用心理学的分支之一。

第一节 医学心理学概述

一、医学心理学的概念和意义

(一) 医学心理学的定义及研究范围

我国的医学心理学工作者一般认为,医学心理学(medical psychology)是心理学在医学领域的应用,它面向整个医学,为整个医疗卫生事业提供心理学的观点、方法、技术和措施,成为心理学和医学相互结合、交叉渗透的新兴学科。由于医学目前分为基础医学、临床医学、预防医学和康复医学四大领域,每个领域所研究的都是有关“人”的健康和疾病问题,都有研究心理因素作用规律的需要。所以,医学心理学研究范围比较广,几乎所有医学领域都有其研究的内容。概括起来,主要有以下几方面:①研究心理行为的生物学和社会学基础及其在健康和疾病中的意义。②研究心身相互作用的规律和机制。③研究心理行为因素在疾病发生、发展、诊断、治疗康复以及健康保持过程中的作用规律。④研究各种疾病过程中的心理行为变化及干预方法。⑤研究如何将心理行为科学知识和技术应用于医学其他各方面。

(二) 医学心理学学科性质

从上述所列的研究范围来看,医学心理学显然是涉及多学科知识的交叉学科;但如果从基础和应用的角度来看,则医学心理学本身既是医学的一门基础学科,也是一门临床应用学科。具体来讲,可以将医学心理学看成如下学科。

1. 交叉学科 医学心理学与许多现有的医学院校课程(包括基础医学、临床医学、预防医

学和康复医学各有关课程)有着交叉联系,特别是与临床医学的内科、外科、妇产科、儿科、耳鼻喉科、眼科、皮肤科、神经科、精神科等各学科均有密切的联系,存在着许多交叉的研究课题和应用领域。值得指出的是,近十几年来,在医学心理学与我国临床医学的结合方面(这一直是薄弱环节)已取得了一些可喜的成绩,已有一批临床医学工作者先后加入了这一工作领域。相信随着今后新一代医科学学生的成长,将会有更多的医务工作者对这些交叉的学科领域感兴趣。

2. 基础学科 医学心理学揭示心理行为的生物学和社会学基础,心理活动和生物活动的相互作用,以及它们对健康和疾病的发生、发展、转归、预防的作用规律,寻求人类战胜疾病、保持健康的基本心理途径,为整个医学事业提出心身相关的辩证观点和科学方法,因而是医学生的一门基础理论课程。

3. 应用学科 医学心理学同时也是一门临床应用课程。作为应用课程,医学心理学将心理行为科学的系统知识(包括理论和技术),结合医学实践,应用到医学的各个领域(包括医院、疗养院、康复中心、防疫机构、健康服务中心、企事业和学校的保健部门以及某些特殊群体等)。目前在我国各大医院已逐步开展的医学心理学咨询门诊,则是为重点解决日益增多的心身问题而专设的医学心理学应用场所。根据卫生部“中国精神卫生工作规划(2002—2010年)”所提出的要求,到2010年,全国50%的县至少有1所综合医院开设精神科或医学心理学咨询门诊服务,但目前看来还远远未能达到。

(三) 学习医学心理学的目的

在医学教育领域开设和学习医学心理学的目的在于:①人同时生活在两个环境,即自然环境和社会环境,人的健康和疾病既与自然环境,也与社会环境相关,学习医学心理学有利于树立正确的、全面的对健康和疾病认识的理念;②学习和认识疾病发生、发展、治疗、转归及预后中心理、社会因素的作用,提高对疾病预防、治疗和康复的水准,从而促进在医学教育和临床实践中医学模式由生物医学模式向生物心理社会医学模式的真正转变;③促进从生物与心理、社会多角度对健康和疾病问题的研究;④促进医学生及医学从业人员对自身心理状态的认识,从而提升医学从业人员自身的心理健康水准。

与之相应的对医学心理学的学习中应该注意的问题是:①应多了解相关的社会、人文知识;②加强对基础心理学知识的学习;③从病案中学习,并注意观察思考、分析周围随时出现的各种心理现象;④从与同行的讨论、争论中学习。

二、医学心理学的历史、发展与现状

“医学心理学”一词由德国洛采(B H Lotze)最早提出,1852年,他出版了一本名为《医学心理学》的著作。但将心理学引入科学的应首推冯特(W Wundt),1879年,他创立了世界上第一个心理学实验室,开始了对心理现象的客观实验研究。其后,他的学生魏特曼(L Witmer)在美国创立了第一个临床心理门诊,成为“临床心理学”的奠基人。再其后,由于霍尔(G S Hall)和卡特尔(J M Cattell)等人的工作以及心理测验和弗洛伊德(S Freud)的心理分析在美国的迅速发展,1908年,美国出现了世界上第一个心理卫生协会。到20世纪50年代,医学心理学作为一门新兴学科初步形成。

（一）国外医学心理学发展简况

20世纪30年代,美国成立了心身医学会,并创办了《心身医学》杂志。该杂志自1939年至今,为医学心理学的发展做出了很大的贡献。此外,华生(J B Watson)创立并由斯金纳(B F Skinner)发展的行为主义心理学派通过对外显行为的实验研究,促成了以后许多关于外部奖励和惩罚对人类行为影响的重要发现,成为行为治疗的重要理论起点。

20世纪50年代以后,心理学界的人本主义理论崛起,成为“第三次浪潮”;罗杰斯(C Rogers)的“来访者中心治疗”后改为“以人为中心治疗”(personal center therapy),对医学心理学发展影响很大。随后出现的认知心理学发展成为认知科学,也使医学心理学的研究和应用领域不断扩大。

1976年,在美国耶鲁大学举行的一次由著名行为学家和生物学家共同参加的行为医学会议上,提出了行为医学的定义;1978年,出版了《行为医学杂志》;同年,还出现了另一门新的学科——健康心理学。在这一时期,从事医学心理学工作的人越来越多,各项基础研究工作取得了很大发展,并形成许多既独立又相互联系的理论体系,共同推动学科向纵深发展。在实际应用方面,也有许多成果,现在不少国家的综合性医院里都有临床心理学家参与工作。医学心理学的发展不仅从理论上丰富了医学和心理学的知识,而且也直接为人类防治疾病做出了贡献。

目前,许多国家在医学院校开设医学心理学相应的课程。一些西方国家(如美国、加拿大等)自20世纪70年代以来,十分重视医学教育中有关社会科学和人文科学的教育,多数院校将与医学心理学有关的各类心理、行为学课程列为必修课,教学时数达几十到上百小时不等,并占有相当大比例的学分。有的国家还规定,医学毕业生须获得规定的医学心理学学分才准予开业。

（二）国内医学心理学简况

20世纪80年代初,在卫生部的督促和支持下,通过举办医学心理学师资培训班,全国许多医学院校开始逐步开设医学心理学课程,并逐渐建立教研组织。各院校纷纷尝试编写医学心理学讲义和教材,逐渐形成各种不同风格的教材体系,卫生部也于1987年将医学心理学纳入医学生必修课程。中国心理学会在1979年成立了医学心理学专业委员会,1985年,经过有关人士的积极努力,成立了中国心理卫生协会。国内多种学术刊物(包括几家心理学杂志、医学与哲学,以及各基础和临床医学杂志)不断刊登有关医学心理学论文;1987年,《中国心理卫生杂志》创刊;1992年,《中国行为医学杂志》(2009年更名为《中华行为医学与脑科学杂志》)创刊;1993年,《中国临床心理学杂志》创刊。这些情况都表明,国内医学心理学科科研工作的局面也已初步打开。

值得指出的是,目前参与我国医学心理学工作的成员,本身大多来自相应的各种学科,包括精神病学、心理学、神经科学、临床医学和社会科学等,这符合医学心理学作为多学科交叉的学科性质。由于医学心理学学科内容具有广泛的交叉性和参与本学科工作的人员结构的多样性,国内目前各地的医学心理学工作也形成了多种方向和多种特色:有的偏重理论,有的偏重应用;有的偏重临床,有的偏重社区,有的偏重实验室;有的偏重学科和教材建设,有的偏重论文撰写,有的偏重测验技术的引进和应用,有的偏重临床基地的建立等。

三、医学心理学的学科特点及分支

（一）医学心理学的学科特点

医学心理学面向整个医学,为促进人的整体健康、提高医疗质量、增强人的社会适应能力,

而提供医学心理学的观点、方法和技术服务。其学科主要特点有以下几点。

1. 研究疾病发生、发展和变化的整体观 由于人是生物、心理、社会多层次整合而成的巨大开放系统,不但物理化学因素、生物学因素可以致病,心理社会应激、不良的行为模式、恶劣的社会条件同样可以致病。在许多种疾病中均可以见到生物学因素与心理社会因素的相互作用。这种对人的整体观点、开放系统观点和疾病的多因观点有助于拓宽临床医学的视野,克服“见病不见人”的局限性。

2. 研究心理因素和生理、生化变化的相互关系 由于人是心身统一的整体,人的心理和生理紧密关联、不可分割。各种应激信息(包括心理社会应激)都能通过自主神经、内分泌、免疫的中介引起一系列生理、生化变化,伴随一定程度的情绪反应。情绪反应是应激强度的标志,受到人的认知评价、人格特征、应对方式等因素制约。长期的负性情绪预示着心身障碍发生的可能性增加。

3. 研究人格特征或行为模式在疾病发生和康复中的意义 由于应激和易患素质的相互作用已成为许多疾病的发病机制,易患素质也是医学心理学关注的研究焦点。易患素质具有生理和心理两方面特征,遗传基因对某些疾病的易患倾向具有特殊重要性;早年的生活事件、药物和环境因素对大脑的综合作用,当前的生活处境、人际关系,习得的认知评价模式、应对方式等个体心理特征对易患倾向也有重要意义。很多疾病的发生要综合考虑基因、心理和生理发育、行为学习及环境因素。现在已揭示 A 型行为与心脑血管疾病, C 型行为与癌症关系密切。相关方面的研究将为人类疾病的预防和治疗开辟一条全新途径。

4. 研究运用心理学原理调节人的心理与生理功能,为防病治病、养生保健服务 由于人的大脑具有自我调节的能力,故可运用积极的认知和行为的练习,通过大脑而对人的生理功能发挥良好的影响。放松训练、催眠暗示、心理治疗、医学气功、生物反馈都是通过改善人的心理状态,调动人脑的自我调节机制,而促进疾病好转,改善人的社会适应能力,提高其生命质量。

(二) 医学心理学的学科分支

医学心理学研究范围广、涉及科目多,研究者往往各有其侧重点。学者们对医学心理学分支的理解也不尽一致,但至少需包括变态心理学、临床心理学、健康心理学和康复心理学等内容。具体而言,可以涉及以下若干分支。

1. 病理心理学(pathological psychology) 又称变态心理学(abnormal psychology),是医学心理学基础科目之一。它从心理学的角度来研究异常心理(包括精神病行为)的规律,研究精神疾患和病态心理发生的原因和机制,对于更深刻地了解正常的心理活动也颇有裨益。

2. 临床心理学(clinical psychology) 主要研究和直接解决心理学临床问题,包括心理评估、心理诊断和心理治疗,以及咨询、会谈等具体工作。1984年,美国临床心理学家萨可佐(D P Saccuzzo)和卡普兰(R M Kaplan)对临床心理学下的定义是:它侧重研究人类和人类问题,目的在于调整 and 解决人类的心理问题;改变和改善他们的行为方式,以及最大限度地发挥人的潜能。临床心理学在美国是最大的心理学分支,从事这项工作的人很多,他们又称心理医生(psychologists),其工作遍布学校、医院、机关、商业、法律、政府、军事等部门。由于临床心理学涉及心理学知识和技术在防治疾病中的应用问题,一般将其视为医学心理学最大的临床分支学科。

3. 健康心理学(health psychology) 主要任务是研究和促进人们的心理健康,包括采取适当的措施来培养健全的人格,提高人们对环境的适应能力;消除各种不良影响,预防精神方面

的各种疾病和问题的发生;提高和改进一般医疗服务的质量;改善和增强人们学习和工作的效能等。总之,以促进人的身心健康为目的。它是美国新建立的一门心理学分支学科,可先将其理解为将心理学的专业知识应用于预防医学。而心理健康(mental health)亦称心理卫生,有两层含义:一是指一种心理健康状态,个体处于这种状态时不仅自我感觉良好,而且与社会的关系和谐;二是指维持心理健康的原则和措施。

4. 康复心理学(rehabilitation psychology) 又称缺陷心理学(defect psychology),是以躯体有某种缺陷(如盲、聋、哑、肢体残疾或大脑发育障碍等)的儿童或成人出现的心理问题为研究对象的一门学科。通过行为补偿和心理训练,使有缺陷者提高适应能力,尽可能做到生活自理,从事力所能及的活动,并解决好社会适应和家庭生活等问题。

5. 心理诊断(psychodiagnosis) 包括心理测验(psychological test),主要借助于各种心理测验方法,对认知过程、智能状况和人格特征等方面的变化,作出合乎客观实际的判定和评价。它不仅可作为一种辅助手段应用于临床,还可测量各个领域个人的智能、能力倾向及性格等各方面的差别,为分级培训和选拔人员提供参考。

6. 神经心理学(neuro-psychology) 研究大脑与心理活动的具体关系,如心理活动的大脑机制问题。它可分为实验神经心理学和临床神经心理学。神经心理学为医学心理学提供了许多基础理论知识,其任务是应用心理学方法为诊断大脑功能的改变提供客观依据,这对于判定局灶性病变有重要价值。

7. 生理心理学(physiological psychology) 研究心理现象的生理机制,主要内容包括神经系统的结构和功能,内分泌系统的作用,本能、动机、情绪、睡眠、学习和记忆等心理和行为活动的生理机制等。英国汤普生(R F Thompson)提出,生理心理学是理解行为和经验的生物学规律的科学,也可以称为心理生物学(psychobiology)。由于心理的脑机制也是一种生理机制,因而在一些神经心理学和生理心理学专著里,内容上有不少重叠之处。生理心理学的部分知识构成医学心理学的基础知识,两者存在内容上的部分交叉。但一般认为,生理心理学是独立于医学心理学的一门心理学分支学科。

8. 咨询心理学(counseling psychology) 对正常人处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题进行帮助,也对心身疾病、神经症和恢复期精神病人及其亲属就疾病的诊断、护理、康复问题进行指导。临床心理学和咨询心理学的工作有许多共同之处,主要区别是后者更倾向于解决个人的烦恼和职业咨询。

四、医学心理学在医学中的应用

医学心理学在医学中的应用,简单来说,就是关注“心”与“身”的相互作用与影响,即国外所提出的心身医学和行为医学的概念。

(一) 心身医学

20世纪30年代诞生了“心身医学”,主要研究心理社会因素和生物学因素在疾病和健康时的相互关系,坚持整体观和疾病的多因论,突出研究心理应激、应对、中介机制、生活事件、对疾病的易患性(人格特征、行为模式)和社会支持的作用。然而直至20世纪80年代,仍有不少学者将心身医学归属于以精神分析理论为依据,病因学上强调潜意识早期经验,治疗上强调过去历史的早期心身医学的范畴。实际上,目前心身医学概念已延伸、扩大为心理生理医学

(psycho-physiological medicine),它研究心身疾病的发生、发病机制、诊断、治疗和预防,研究生理、心理和社会因素的相互作用及其对人类健康和疾病的影响。心身医学的概念在日本和德国等国家比较盛行,近年来在我国也被广泛接受。它是医学心理学的相关学科,是现代医学的一个迅速发展的学科领域。

(二) 行为医学

20世纪70年代诞生的“行为医学”(behavioral medicine)是现代医学的又一个令人瞩目的发展。由于社会的进步、公共卫生服务的改善以及疫苗、抗感染药物的不断出现,感染性疾病发病率逐渐下降,冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称冠心病)、癌症、脑卒中、糖尿病、外伤等成为现代人类健康的主要威胁。研究发现,这些疾病同人们的生活方式有很大关系,如高胆固醇饮食与动脉硬化,吸烟与肺癌,饮酒与交通事故、暴力行为均成正相关,而这些行为都是可以矫正的。行为医学就是综合行为科学和生物医学科学知识与技术,应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复。

根据广义的行为概念,行为医学研究内容显然近似于甚至超过医学心理学的范围,故两者几乎是相似学科。但实际上,国外许多行为医学专著将重点放在行为治疗方法应用于临床以及对常见的不良行为(如烟瘾、酒瘾、多食或A型行为)的研究方面。从这一角度,行为医学也是医学心理学的相关学科。行为医学概念在美国等西方国家盛行,近年在我国也已被逐渐采用。如中华医学会在20世纪90年代初,先后成立了心身医学和行为医学分会。

第二节 医学模式转变

一、影响健康和疾病的因素

由于时代的不同,人类的疾病也在不断地发生变化。在新中国成立前,营养不良、传染病和寄生虫病是当时危害人民健康的主要原因。新中国成立以后,这方面的情况发生了巨大的变化。我国已控制了烈性传染病,某些寄生虫病也被基本消灭,人群中最常见的病死原因已从过去的传染病转变为心、脑血管疾病和肿瘤等,而这些疾病被认为与心理社会因素有着密切关系。

事实上,从20世纪三四十年代起,心理应激与疾病的关系开始受到重视。一个人是向着社会和自然界开放的一个机体系统,自然或社会环境可以通过“心”、身两个方面对机体发生影响,引起机体的某系统、器官直至细胞及分子水平的变化。无数事实证明,心理社会因素可对躯体健康起有利或有害的影响。所以,心理社会因素也像其他各种致病因素一样,可成为致病的重要原因。

在发达国家综合性医院的门诊患者中,纯属躯体性疾病患者约占1/3,神经症和心身疾病患者约各占1/3。1983年,上海对综合医院门诊心身疾病患者的调查发现,1108例病例中,心身疾病患者为368例,占33.2%。世界卫生组织(WHO)15个合作中心的调查显示,综合医院就诊者中心理障碍患者占就诊者总数24%。由此可见,与心理社会因素有关的患者数要占门诊患者总数的近60%。另一方面,在现代化建设过程中,由于追求速度与效益,人们的紧张心

理也可能伴随着上升,故心身疾病的发病率可能还会大幅度增高。有关部门应该预见到这种趋势,并制订出相应的对策。

二、医学模式的转变

所谓医学模式,是指医学的一种主导思想,它是某一时代的各种医学思想的集中反映,包括疾病观、健康观等。医学模式影响着医学工作者的思维及行为方式,使他们带有一定倾向性的、习惯化了的风格和特征,从而也影响着医疗工作的结果。现代医学的发展主要存在两种医学模式,即生物医学模式和生物心理社会医学模式。

(一) 西方医学与生物医学模式

传统的西方医学习惯于将人看成是生物的人,强调器官与疾病,忽视人作为社会成员的一面。在实际工作中,重视躯体的因素而不重视心理和社会的因素;在科学研究中,较多地着眼于躯体的生物活动过程,注重细胞、分子和基因等水平的“微观”病理改变,很少注意行为和心理过程,忽视人文、社会和经济等“宏观”环境对健康的作用。换句话说,将人体看成是一架机器,疾病被看成是机器的故障,医生的工作则是对机器的维修。这种医学模式,被称为生物医学模式(biomedical model)。简言之,强调“看病和治病”。

(二) 生物心理社会医学模式

恩格尔(G L Engel)1977年在《科学》杂志上发表的《需要一种新的医学模式——对生物医学的挑战》一文,首次提出了生物心理社会医学模式,并对此作了强有力的分析和说明。与传统的生物医学模式不同,生物心理社会医学模式是一种系统论和整体观的医学模式,要求医学把人看成是一个多层次的、完整的连续体,也就是在健康和疾病问题上,要同时考虑生物的、心理和行为的以及社会的各种因素的综合作用。文中批评生物医学模式的局限性是:“既包括还原论,即最终从简单的基本原理中推导出复杂现象的哲学观点,又包括心身二元论,即把精神同身体分开的学说。”因此,生物医学模式需要向综合的生物心理社会医学模式(biopsychosocial medical model)转变。这种新的模式并不否定疾病的生物学方面,但为了对疾病决定因素的全面理解,为病人提供真正合理的治疗和卫生保健服务,应进行综合的和整体的考虑。简言之,强调看病“人”和治病“人”。

实际上,从20世纪50年代起,世界医学的潮流逐步转向“生物心理社会医学模式”。早在1946年,WHO曾对人类的健康下了定义:“健康不仅是指没有疾病和虚弱,而应包括躯体、心理和社会适应的良好状态。”因此,医疗保健不仅要保证躯体健康,而且还要促进精神愉快和社会功能完好。医学与心理学、社会学的关系受到越来越多的关注,我国医学心理学的迅速兴起,也正是反映了这种趋势。在国外,已普遍开设以心理、行为为研究对象的行为科学学科。2005年,WHO提出了在21世纪的今天“没有精神健康就没有健康”的口号。总之,培养21世纪的医学生和医务工作者树立全面整体的医学观是非常必要的,是21世纪发展的需求和必然。

三、医学模式的转变对医疗卫生服务的影响

著名哲学家柏拉图(Plato)曾指出:“既然医治眼睛不能不涉及头部,医治头部不能不涉及