

耿德勤 庄柏翔
主编

临床心理学

Clinical Psychology



科学出版社

临床心理学

耿德勤 庄柏翔 主 编

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本教材包括绪论、临床心理学基础知识、临床心理学的主要学派和理论、心理健康、临床各科疾病的心理问题、临床疼痛心理、睡眠与身心健康问题、临床心理评估、医患关系、临床心理治疗总论、临床心理治疗各论、临床心理咨询、精神活性物质所致精神心理问题、心理应激和心理障碍 15 章,内容丰富,理论严谨,概念清楚,文字流畅,注重系统性、科学性、实用性。适合作为高等医学院校教学或临床心理治疗和咨询师培训的参考书,对其他如教育、体育、军事、环境、管理、司法等心理学工作者也有参考价值。

图书在版编目(CIP)数据

临床心理学/耿德勤主编.—北京:科学出版社,
2013
ISBN 978-7-03-036055-7

I. ①临… II. ①耿… III. ①医学心理学 IV.
①R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 274605 号

责任编辑:潘志坚 余 杨/责任校对:刘珊珊
责任印制:徐晓晨/封面设计:殷 靓

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号
邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

虎彩印艺股份有限公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013 年 1 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2017 年 12 月第十次印刷 印张:29 1/4

字数:659 000

定价:65.00 元

《临床心理学》编辑委员会

主 编 耿德勤 庄柏翔

副主编(按姓氏笔画为序)

王艳郁 朱 艳 孙国仁 吴爱勤

沙维伟 张 宁 张理义

编 委(按姓氏笔画为序)

丁兆生 王 颖 石国栋 刘 伟

刘 欣 刘西芹 刘保群 刘娅君

孙国仁 李国海 沙维伟 赵后锋

胡 燕 贺丹军 顾永健 曹金霞

曹秋云 葛许华

学术秘书 刘西芹 张才溢

序

随着现代社会的快速发展,在人们享受着丰富的物质文明和精神文明同时,也感受到社会生活节奏的加快、竞争的剧烈和各种应激的增多,带来了空前的社会再适应问题,使得大量的心理行为问题、自杀、心身疾病、神经精神疾病和行为障碍等,成为影响社会人群健康的主要原因,由此带来的个人、家庭悲剧以及恶性社会事件严重影响社会正常秩序,扰乱社会和谐甚至阻碍社会文明的进步,也成为主要的社会经济负担。中华人民共和国教育部在“十二五”规划中,明确提出重点培养基层精神卫生专业服务人员的任务;而中华人民共和国卫生部在下发的文件中明确规定等级医院(三级、二级)建设和评估,将设立临床心理科作为硬性指标。中华人民共和国劳动和社会保障部已把“心理咨询师”作为技能培训的重要部分,建立了常态化资格考试制度。这些都体现了国家对于心理卫生问题的高度重视。

临床心理学属于应用心理学的范畴,是应用心理学中最有生命力的重要组成部分。“临床”一词原系医学中的专有名词,但从临床心理学目前的实际情况来看,其“临床”一词的含义已大为扩展。精神疾病流行病资料显示,真正患有精神病的人只占人群的极少数,为7%~10%。而大量的心理卫生资料显示,没有任何心理问题和心理障碍的人,也只是少数。绝大部分的人处在从没有任何心理问题到精神病这一过渡状态中。精神病患者是精神病学的工作对象,精神极健康者无需心理学的矫治。那么,处于过渡带中有种种心理问题和轻重不同的心理障碍的人就是临床心理学的工作对象。从临床心理学早期或目前的工作性质来看,它确实是以帮助有行为障碍和精神疾病的人尽快康复为目的。因此,人们自然认为,临床心理学是运用心理学知识帮助病人康复的应用学科。

然而,临床心理学的任务并非仅限于此。临床心理学在世界发达国家中已经成为一个成熟的学科门类,在临床实践中为提高国民的心理健康水平和生活质量乃至保障社会的文明进步都作出了巨大的贡献。大量临床各科疾病中20%~80%伴随不

同程度的心理障碍,需要临床医生进行心理沟通、咨询甚至心理治疗,这也提示临床医学专业学生们学习临床心理学的重要性和必要性。临床心理学还经常帮助正常人,用心理学知识缓解人们的心理压力,解决人们的心理问题,培养和训练人们良好的个性,使其达到最有成效的水平并具有良好的适应能力,使正常人的精神活动更具有创造力。

鉴于国内临床心理学专业培养起步晚、教材少,编写具有中国特色的临床心理学教材成为当务之急。以徐州医学院为首的临床心理学教学工作者,在成功申报江苏省精品教材建设的基础上,组织了国内部分在临床医疗和教学上一直从事医学心理学教学、临床实践和研究的中青年教授,重新修订编写了这本教材。他们曾参加国内多本医学心理学、生理心理学和行为医学等教材的编写,具有丰富的教学 and 实践经验,为该教材编写奠定了很好的基础。科学出版社为本教材的出版倾注了大量精力,并提出了宝贵的修改建议。

当然,生命科学的进步日新月异,心理学的发展迅速,本书内容难以跟随最新的应用心理学知识变化,疏漏之处有待于再版修订、完善,也请广大使用者指正。

耿德勤 庄柏翔

2012年5月25日于徐州医学院

目 录

序

第一章 绪论	1
第一节 心理学与临床心理学	1
第二节 心理的实质与发展	4
第三节 医学模式的转变及其意义	6
第四节 临床心理学的研究方法	8
第五节 临床心理学的研究目的及临床心理学工作者的任务	9
第二章 临床心理学基础知识	12
第一节 认知过程	12
第二节 情绪和情感	35
第三节 意志与行为	43
第四节 个性	50
第五节 需要、动机和人生观	56
第六节 气质	61
第七节 性格	68
第八节 能力	73
第三章 临床心理学的主要学派和理论	79
第一节 构造派心理学	79
第二节 机能主义心理学	80
第三节 行为主义心理学	81
第四节 格式塔心理学	82
第五节 精神分析心理学	83
第六节 日内瓦学派心理学	84
第七节 人本主义心理学	85
第八节 认知心理学	86
第九节 人性主义心理学	87

第四章 心理健康	89
第一节 心理卫生的历史	89
第二节 心理健康的概念及相关原则	91
第三节 个体心理健康的发展	94
第四节 群体心理健康	101
第五节 心理健康与社会适应	103
第六节 特殊人群的心理健康	106
第五章 临床各科疾病的心理问题	117
第一节 概述	117
第二节 内科患者的心理问题	120
第三节 外科及手术的心理问题	123
第四节 妇产科疾病的心理问题	126
第五节 儿科疾病的心理问题	130
第六节 临床其他各科的心理问题	134
第七节 肿瘤患者的心理问题	138
第八节 康复患者的心理问题	140
第六章 临床疼痛心理	142
第一节 概述	142
第二节 疼痛的评估	143
第三节 疼痛的特点及其意义	147
第四节 影响疼痛心理因素	149
第五节 疼痛的临床心理	152
第六节 疼痛的处理策略	154
第七章 睡眠与身心健康问题	155
第一节 睡眠及睡眠障碍概述	155
第二节 睡眠的生理机制	157
第三节 梦	158
第四节 睡眠障碍的分类及其发展	160
第五节 睡眠及睡眠障碍的评估	163
第六节 睡眠问题的影响作用	164
第八章 临床心理评估	166
第一节 心理评估概述	166

第二节 心理测验	171
第三节 智力测验	184
第四节 人格测验	192
第五节 神经心理测验	202
第六节 临床评定量表	208
第七节 脑功能检测分析系统	227
第八节 行为评估	235
第九章 医患关系	240
第一节 人际关系	240
第二节 医患关系	244
第三节 医患沟通	249
第四节 沟通技巧	259
第十章 临床心理治疗总论	264
第一节 心理治疗概述	264
第二节 心理治疗原则、形式和程序	267
第三节 心理治疗的适用范围	278
第四节 心理治疗的机制	279
第十一章 临床心理治疗各论	283
第一节 精神分析疗法	283
第二节 行为疗法	286
第三节 询者中心疗法	295
第四节 认知疗法	300
第五节 催眠疗法	308
第六节 悟践心理疗法	313
第七节 音乐疗法	315
第八节 生物反馈疗法	325
第九节 后现代主义心理治疗	329
第十节 其他疗法	337
第十一节 危机干预	350
第十二章 临床心理咨询	359
第一节 心理咨询概述	359

第二节	临床心理咨询的实施	364
第三节	临床心理咨询的原则与技术	368
第四节	常用的心理咨询方法	373
第十三章	精神活性物质所致精神心理问题	381
第一节	概述	381
第二节	阿片类物质所致精神心理问题	384
第三节	酒类所致精神心理问题	390
第四节	中枢兴奋药所致精神心理问题	394
第五节	大麻类物质所致精神心理问题	397
第六节	镇静催眠药或抗焦虑药所致精神心理问题	398
第七节	致幻药所致精神心理问题	399
第八节	烟草所致精神心理问题	400
第十四章	心理应激	402
第一节	心理应激概念的形成与发展	402
第二节	应激源	408
第三节	应激的中介因素与调节机制	413
第四节	应激反应与挫折	425
第十五章	心理障碍	436
第一节	概述	436
第二节	正常心理与异常心理的判断标准	436
第三节	心理障碍的发生原因	438
第四节	常见的心理障碍	441
参考文献		457

第一章 绪 论

第一节 心理学与临床心理学

一、心理、心理学和临床心理学的概念

人类在探索宇宙自然奥秘的同时,也在不断地加深对自身结构和内心世界的认识。心理一词起源于希腊语“Psyche”,即灵魂或心灵之意。人们最初认为肉体不过是灵魂的载体,肉体可以消亡,而灵魂可以永存。随着科技的进步和发展,人们已经洞察精神和躯体、心理和生理是互相联系的统一体,脑是心理的器官,心理是脑的功能,是脑对客观现实的主观反映。

心理学是研究心理现象及其规律的科学。自有人类以来,就有了心理、心理活动和心理现象,并引起人们的兴趣和探索。见于文字的记载,是从公元前4世纪古希腊哲学家亚里士多德(Aristotle)所著的《论灵魂》(de anima)开始,至今已有数千年以上的历史。不过,长期以来心理学属于哲学范畴,是哲学的“寄生科学”,直至1879年德国著名心理学家威廉·冯特(Wundt W, 1832~1920)于德国莱比锡大学创立第一所心理实验室以后,心理学才脱颖而出,成为一门独立的学科。

心理学着重研究知、情、意三个彼此联系的心理过程和决定心理过程特色的个体心理差异即个性心理倾向与个性心理特征。知即认知过程,如感觉和知觉、学习和记忆、思维和想象等,客观世界的刺激和主观能动的认识,是形成丰富多彩的心理现象的源泉。情即情绪过程,表现为个体在认识客观事物过程中的体验和态度,它不同于认识过程,但紧密地伴随着认识过程,赋予心理活动一定的张力和强度,犹如心理的能源。意即意志过程,是人们为达到预定目标不断进行自我调节、克服重重困难的过程中所表现出来的心理品质。人们能驾驭自己心理活动的方向和范围,还有赖于一种心理品质,即注意,注意是心理活动对特定对象有选择的指向与集中。心理活动能顺利和卓有成效地开展,需要一个重要的前提和广阔的基础,那便是清醒的意识水平。从某种意义上讲,意识、注意、意志是心理活动重要的自我调节机制之一。个性心理倾向是后天形成的处于动态发展中的个体心理特征,如需要、动机、理想、信念、人生观等。个性心理特征,即人格,较多地与先天遗传素质有关,相对稳定,是具有高度特异性的个体的心理特征。

临床心理学是心理学的一个分支学科,属于应用心理学的范畴,最初来源于医学心理

学。医学心理学在结构上主要由普通心理学、临床心理学(如心身疾病、心理卫生、心理咨询、心理测量、心理治疗等)和护理心理学三部分组成。“临床”一词原系医学中的专有名词,但从临床心理学目前的实际情况来看,其“临床”一词的含义已大为扩展。为了给临床心理学一个较为准确的定义,就必须先对它的研究对象和主要任务作出正确的估计。依据精神病资料可以确定,真正患有精神病的人只占人群的极少数,为7%~10%。依据心理卫生学资料确定,没有任何心理问题和心理障碍的人,也只是少数。而临床心理学是将心理学的理论知识和实验技术应用于临床医学领域,注重对人类个体的能力和特点的测量和评估并根据所收集到的资料对个体进行分析,以支持其所得的有关结论;临床心理学工作者就是去帮助那些存在心理困扰的人们,例如,心理治疗和心理咨询工作就是临床心理学的重要内容。临床医学发展面临的主要课题是有关疾病的病因、发病机制、临床症状、诊断、治疗、护理、康复和预防等;而临床心理学在这些领域都能发挥积极的作用。因此,临床心理学是运用心理学的知识和原理,帮助患者纠正自己的精神和行为障碍,通过心理咨询指导和培养健全的人,以便有效地适应环境并更有创造力。

从临床心理学早期或目前的工作性质来看,它是以帮助有行为障碍和精神疾病的人尽快康复为目的。因此,人们习惯认为,临床心理学是运用心理学知识帮助患者康复的应用学科。然而,临床心理学的任务并非仅限于此,它还经常帮助正常人,运用心理学知识缓解人们的心理压力,解决人们的心理问题,培养和训练人们良好的个性,使其达到最有成效的水平并具有良好的适应能力,使正常人的精神活动更具有创造力。

实际上,医学心理学面临的任务有研究在各类疾病的发生、发展和变化过程中心理因素的作用规律;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;研究人的个性心理特征在疾病发生、发展、转归、康复中的作用;研究如何通过人的高级心理功能来认知、支配或调节自身的生理功能,以达到治病、防病和养生保健的目的等。这也是目前临床心理学面临的主要任务。

二、临床心理学的历史

临床心理学的正式出现是在1896年,促使它出现的社会和历史因素很多,主要包括以下三个方面,即在心理学中科学研究方法的使用、对人类个体差异的兴趣的发展以及对行为异常的看法及治疗方式等。美国心理学家赖特纳·韦特默(1867~1956)是第一位临床心理学家,被称为临床心理学之父。韦特默1867年出生于美国费城,1888年从费城大学毕业,1891~1892年,在德国莱比锡大学师从威廉·冯特学习心理学。1892年起他又回到费城大学攻读法律,后转读哲学,并兼做心理学实验室的研究助理。1896年起,他在拜因穆尔学院(Bryn Mawr College)建立了实验心理学实验室,并积极参与了美国宾夕法尼亚州低能儿童培训学校的工作。同年,韦特默创建了第一个心理诊所(psychologic clinic),这是世界上第一个儿童指导诊所,并成为临床心理学产生的标志。1907年,韦特默创办了系统培训发展学校(orthogenic school)作为诊所的附属,主要着重于心理诊断和对智力落后学生的训练。同时还创办了《心理学临床》杂志,发表个案报告、研究、书评以及临床心理学有关的新闻。在此后的30年里这一直是唯一的一份临床心理学杂志。在杂志的第一期里,韦特默宣称心理学的一个新的领域已经建立起来,他建议称之为“临

床心理学”。然而,在此后的30年里,韦特默一直是该杂志的唯一编辑,他在美国心理学界也曾受到长期的冷遇。1949年,美国心理学会举行了一次会议,会上给临床心理学正名,会议还规定了临床心理学家的三个基本职责,即心理测验、心理治疗和研究。1991年,美国心理学会临床心理学分会正式提出了临床心理学的定义,即:临床心理学是运用心理学的原理方法和程序,来了解预测和缓解智力情绪生理心理社会和行为上的障碍,适应不良与苦恼以及与此相关的研究教学和心理服务,它的最初提出以及发展至今,主要是为存在各种心理障碍和行为问题的人,尤其是那些心理功能和社会适应能力严重受到影响的患者提供服务。

三、临床心理学的指导思想

临床心理学总的指导思想是:既要注意到人类内在的精神-生物学因素,如神经系统的结构和功能,人体生理过程与精神活动的交互影响等;又要注意到人的一切功能所赖以实现的外在自然环境和社会环境。在临床心理学范围内考虑各种问题时,无论这些问题表现在一个个体,还是某一群体,都应从上述两方面入手,从人的内外两方面的相互关系中去寻找答案和解决办法。

学习临床心理学,要求医学生在掌握基本概念、基本理论和基本技能的基础上,注意掌握以下基本指导思想,并在临床医疗实践中学习运用这些思想。

1. 关于心理和生理统一的观点 心与身、精神与躯体是相互依存、相互影响、相互作用、相互联系和制约的不可分割的完整统一体。临床研究显示,占门诊总数约1/3的心身疾病是心理社会因素在疾病发生发展转归中起主导作用的一些躯体器质性疾病。同样,医护人员伤害性语言或消极暗示所致的一系列继发性心理变化,也会影响患者的诊断、治疗和康复。

2. 关于人体内外环境系统论的观点 人不能孤立存在,必须把人作为包括自然环境和社会环境在内的生态系统的组成部分,从生物、心理、社会多层面来综合考虑。人体内环境各系统各器官是彼此密切相关的有机体,在疾病的诊断、治疗、护理中,临床心理学必须重视局部和整体的辩证关系。

3. 关于主观认知评价在疾病过程中的重要意义 当存在强度相似的客观刺激时,情绪体验的性质和强度与主观认知评价有关。比如在山林中遇上一只虎所产生的情绪体验和公园内欣赏一只虎的情感体验是截然相反的。其原因就在于对这两种场合的主观认知评价完全不同,并会产生不同的情绪状态,通过彼此相关联的神经生理、神经内分泌、神经免疫学等中介机制以制约全身各系统各器官功能,直接影响疾病的转归。

4. 诊断与治疗并重原则 临床心理学强调诊断与治疗并重。很多人往往以为临床心理学只是一系列测验和检查工作。其实,临床心理学不是以测定和诊断为最后目的的,它的最终目的是通过各种治疗手段,使心理学的原则在具体个人身上见到实效。实际上,就连某些诊断的可靠性,也是在逐步治疗过程中渐渐明确并被证实的。

5. 关于人格特征对健康和疾病的重要性 人格特征决定人们的生活方式和行为模式,决定人们对外界刺激作出反应的快慢强弱。临床上许多疾病都有其独特的人格基础。众多的遗传性疾病与人格因素的遗传特点亦有相关性。临床心理学更强调健康的生

活方式,而个性的陶冶和塑造对防病、治病也具有重大的意义。

6. 关于自我调节系统在临床疾病进程中的主导作用 人对内外环境不是简单的机械的被动的适应,而是发挥主动、积极的调节作用,有着复杂的心理和生理的调节机制。生理的调节如体温的升降、血象的变化、肠胃的蠕动、腺体的分泌活动水平等。大脑皮质在生理调节的每个方面居于主导地位。心理调节有注意的转移、情绪的宣泄、认知的改变等。通过心理与生理的防卫活动,避免“矛盾”激化,维持心理平衡,促进和确保心身健康。

7. 行为因素在疾病发生发展中的意义 按照学习理论,个体的行为是从社会环境中学习得来的反应形式。从病因学上看,引起疾病不外乎生物源性因素和非生物源性因素,目前病原微生物仅占 10%,遗传因素占 10%,心理社会因素占 30%,而不良行为所导致疾病状态竟占 50%,可见行为因素的重要意义。而行为治疗也是临床心理学中的关键性的实践领域,这恰似临床医疗工作中的处方权一样,任何人从事这类工作必须十分谨慎。一般没有经过训练和没有经过考核的人,无论是心理学家或是医学工作者,都无权做出治疗方案。

第二节 心理的实质与发展

一、心理的实质

心理的实质是:心理是脑的功能,即心理活动产生于脑,心理活动是脑的高级功能;心理是客观现实的反映,即心理来源于外界客观。

1. 心理是脑的功能 从进化看,动物有了神经系统结构这一物质基础之后才有了心理功能,而且高等动物愈高级,脑的发育愈复杂,心理亦相应地发展和复杂化。从个体发育看,随着脑的发育、复杂,心理亦相应发展。解剖生理研究证明,任一心理活动都和脑的一定部位有关。临床观察发现,大脑任何部位的损伤都在发生生理功能变化的同时也发生心理变化。由上可见,脑是心理的器官,心理是脑的功能。

2. 心理是客观现实的反映 心理的内容来自客观现实,以观念的形式反映于人脑。反映是指外界事物在人脑中形成形象。人脑对现实的反映不仅能反映当前所看、所听到的事物,还能反映过去经历过、听说过的事物和想象出来从未见到过的事物。人脑对现实的反映具有主动性,即有选择的主观能动性。

3. 人类心理行为的双重属性 对人类心理行为特点的理解是多学科性的,主要有生物学和社会学两个方面。神经系统的非条件反射、大脑边缘系统、下丘脑、内分泌激素都参与并影响人类的心理行为。去甲肾上腺素含量过高或血清素含量偏低的人表现为激动、兴奋、易怒、富有攻击性和挑衅行为。反之,则表现被动、过分温和、谦逊和逆来顺受。颞叶癫痫患者发作时神志恍惚、激越、凶残等,都是由于生物学原因所致。

人类行为的社会学属性是明显的。在不同的历史时期,群体行为的倾向性是不同的。动乱的年代,人们彼此互相攻击、殴斗,在和平文明的社会,彼此敬爱、团结、互助、友好和谦让,奉行共同的社会道德和行为准则。

二、心理学的发展与分支

只要存在心理活动的领域,不论是人的或者其他动物的,都是心理学研究的对象。心理学的分类较复杂,分支学科日趋增多,心理学已发展成为一门庞大的系统科学,临床心理学也是其最重要的分支学科之一。

根据理论研究到实际应用这一发展过程,心理学可分为:

一级学科,即基础理论的研究。如普通心理学,重在研究正常人心理活动的特点及其规律,是所有心理学研究的基础。实验心理学,对心理活动的特点和规律提供研究及探讨的方法与手段,将心理学研究置于实验基础上。

二级学科,兼有理论研究和实际应用两者的特点。如神经心理学是研究脑与心理行为内在联系的科学。生理心理学研究心理现象的生理机制。比较心理学研究动物的心理特点与规律,并与人类心理特点比较,亦称动物心理学。发展心理学重在研究个体发育成长过程中心理发展的特点与规律,从胎儿、幼儿、少年、青年直至老年,其中以儿童阶段的心理发育为研究重点,又称儿童心理学。

三级学科,即应用心理学。心理学的理论与技术迄今渗透到人类活动的各个领域,所以应用心理学的门类繁多。如教育心理学,研究如何增强记忆、如何提高教育与学习的效果,如何培养学生优良的心理品质,总结教与学的过程中,师生的心理特点与规律。医学心理学的起步虽晚,但发展迅速,作为医学心理学的一个分支,随着现代医学的发展和医学模式的转变,诊断治疗模式也由传统的生物医学模式向生物—心理—社会整体医学模式发展,临床心理学原来属于医学心理学的范畴,由于工作重点在临床医疗,也因此深受临床医生的重视。应用心理学还包括管理心理学、护理心理学、法制心理学(犯罪心理、司法心理、审判心理等)、军事心理学、体育心理学、商业心理学、文艺心理学等。

心理学还有其他的分类方式。如按研究的主体分类,分为普通心理学、发展心理学、比较心理学、变态心理学等。按研究活动的领域分为临床心理学、教育心理学、工程心理学、文艺心理学、商业心理学、军事心理学等。按心理学研究的途径和方法分为实验心理学、心理物理学、神经心理学、生理心理学、测量心理学等。

行为医学是将行为主义心理学、行为科学的成果与生物医学的知识与技术整合而应用于医学领域的学科,形成于20世纪70年代末,现在成为一门独立的学科。它运用条件反射和学习的理论与技术研究吸烟、酗酒、肥胖、吸毒、A型行为、C型行为、饮食习惯、过度应激行为、超负荷工作等对健康的影响,同时研究行为因素与疾病发生、诊断、治疗、预防等问题,其实际应用的理论、技能和知识都属于医学心理学的范畴。因此,可将行为医学归于医学心理学的分支学科。

经过一个多世纪的发展,临床心理学已经建立了较为完善的科学体系。随着社会的发展,临床心理学涉及的领域会更加广泛,主要有以下几个方向:

1. 神经心理学 随着脑科学的发展,行为科学将会越来越多的倾向于将认知心理学和行为科学结合起来,临床心理学与生物学技术相结合的新领域也会越来越吸引学者的注意,对疾病的治疗也更多地从神经生理机制的角度考虑。

2. 临床心理学在医学上的研究 随着创新型社会的到来,广大医务工作者对患者

心理越来越关注,患者健康也不再仅是指生理指标达标,也包含心理的健康。同时,医学院校也越来越多地对在校学生进行临床心理学教育,使他们了解到患者的心理状况,以促进临床心理学在医疗工作中的应用及研究。

3. 计算机辅助临床心理学 20 世纪后半叶,计算机技术得到了很大发展和广泛应用,它在许多方面改变了人们的工作和生活方式,其中也包括心理评估包括分析解释测验结果;代替纸笔测验,直接在计算机上操作一些心理测验评估;产生新的心理测验,最短时间内了解被试的心理特征等。临床心理学正在不断接收来自不同领域的知识,建构自己的理论模型,以多种多样的方法解决日益增加的心理问题,从而更好地适应社会现实和未来发展的需要。

第三节 医学模式的转变及其意义

一、疾病谱与死因结构的变化

医疗卫生工作的宗旨是防病治病,维护人类健康。随着社会的发展,人们生活习惯、行为方式的变化和医疗科技水平的提高、卫生保健事业的完善,危害人类健康的疾病种类和死亡原因,也在不断发生变化。

过去危害人类健康的是众多传染病如天花、鼠疫、结核病、血吸虫病、霍乱、伤寒、白喉、猩红热、疟疾等,有些已基本得到控制,发病率、死亡率明显下降,有些已几乎从地球上消灭。相反,另外一些疾病,过去鲜为人知,现在却成了常见病、多发病,成了死亡原因中的主要疾病,如心脏病、心肌梗死、肿瘤、脑血管病,各种意外死亡,交通事故、空难、海难、工矿意外、吸毒、自杀、暴力等,这表明威胁人类生命的疾病谱和死因结构发生了巨大的变化。《北京市居民 1991~2000 年健康状况分析》的统计数据显示,各种慢性病死亡率呈上升趋势,慢性病引起的死亡占死亡总数的 60% 以上;其中男性死亡率高于女性,如恶性肿瘤男性的死亡率是女性的 1.5 倍,远郊区县死亡率高于城区;在威胁市民生命健康的各种慢性病中,糖尿病死亡率上升幅度最大,而且 40~49 岁人群死亡速度上升最快;但脑血管病死亡率在 10 年内上升的幅度高达 25.6%,成为北京市居民的“第一杀手”。对青壮年来说,车祸、坠落等意外伤害是导致早逝的原因。分析表明,发病增多与人们饮食结构、生活方式变化有很大关系。此外,即使一些传染性疾病也越来越与人们的不良生活方式有关,甚至导致流行,如 2003 年发生的 SARS。表 1-1 显示的是我国近年统计的主要死亡原因和四种主要因素。从疾病负担(burden of disease)的研究资料显示,精神疾病已成为主要的疾病负担,并超过各种癌症的疾病负担(见表 1-2)。

表 1-1 我国前十位主要死因与四个主要因素的比例(%)

死 因	死亡人数	占全部死亡	生活方式和行为	生物学因素	环境因素	保健服务制度
心脏病	5 140	26.68	45.7	29.00	19.15	6.15
脑血管病	4 270	22.17	43.26	36.6	15.09	5.05
恶性肿瘤	3 909	18.74	43.64	45.92	6.65	3.78

续 表

死 因	死亡人数	占全部死亡%	生活方式和行为	生物学因素	环境因素	保健服务制度
意外死亡	1 648	8.56	18.34	2.34	67.34	11.98
呼吸系统病	1 033	5.36	41.09	27.76	18.20	12.95
消化系统病	1 022	5.31	25.95	27.62	19.00	27.42
传染病	960	4.98	16.41	6.70	18.74	58.16
泌尿系病	315	1.64	13.74	43.13	23.96	19.17
神经精神病	215	1.12	2.53	35.86	43.94	17.68
内分泌病	134	0.70	14.81	58.52	20.00	6.67
合 计	18 646	95.26	37.73	31.48	20.04	10.80

表 1-2 主要精神疾病所致全球疾病负担的排位

病 种	全 球	高收入国家	中低收入国家
单相重症抑郁	4	2	4
酒依赖	17	4	20
双相心境障碍	18	14	19
精神分裂症	22	12	24
强迫症	28	18	27
痴呆	33	9	41
药瘾	41	17	45
惊恐障碍	44	29	48

二、医学模式及其变化

医学模式是人们对疾病和健康的基本看法及态度,反映了一定时期内医学研究的对象、方法、范畴和基本对策。医学模式具有时代的特征。由于危害人类健康的疾病谱及死因结构发生了巨大变化,单一的生物医学观已不能圆满地解决临床上复杂的病因、症状、诊断、治疗、康复等问题,人们对疾病和健康的基本观念也随之发生了变化。反映人们这一观念变化的生物、心理、社会医学模式应运而生,医学发展从此进入了一个新时期。

1. 生物医学模式(Bio-Medicine Model) 生物医学是中世纪欧洲文艺复兴后数百年间发展起来的,历代著名的医学家为此作出了卓越的贡献。16 世纪中叶,比利时人维萨里(Vesalius A, 1514~1564)创立了现代解剖学。17 世纪初,由哈维(Harvey, 1598~1657)提出血液循环的理论,随后,琴纳(Edward Jenner, 1749~1823)制成了牛痘疫苗,开辟了预防医学的道路。19 世纪 30 年代,德国植物学家施来登(Mathias Schleiden, 1804~1881)和动物学家施旺(Theodor Schwann, 1810~1882)共同创立了作为生命活动基础的细胞学说。魏尔啸(Virchow, Rudolph Carl, 1821~1902)创立细胞形态改变与功能障碍是疾病的基础。20 世纪后,由于遗传物质 DNA 双螺旋结构的确立与遗传密码的发现,生物科学跨进了分子生物学的阶段,人类对生命本质的认识发生了质的转折。

生物医学模式的基本理论是任何疾病都必定在人体某一系统、特定器官、组织、细胞、乃至生物分子、基因水平上能够发现可以测量的物理和化学的变化,从而制订特异性的“一对一”的治疗措施,甚至用基因克隆某一器官等。