

临床诊断 心理学

天津科学技术出版社

R44
HFT

7/2461/7

临床诊断心理学

主编 华逢涛 巩祥成 姜兆候
主审 马自力 陈宪民

天津科学技术出版社

(津)新登字(90)003号

临床诊断心理学

主编 华逢涛 巩祥成 姜兆候

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮政编码:300020

天津市春蕾印刷厂印刷

*

开本 787×1092毫米 1/32 印张 9.625 字数 215 000

1994年9月第1版 1994年9月第1次印刷

印数:1—3,000

ISBN 7-5308-1723-X

R·472 定价:10.80元

主 编:华逢涛 巩祥成 姜兆候

主 审:马自力 陈宪民

副主编:(以姓氏笔划为序)

孔宪友	尤占生	王怀新	王兴明	李瑞昌
张宪忠	张士顺	邵长美	周金荣	林作才
梁克山	曹孟林	蒋华民	阚士宇	阚士英

编 者:(以姓氏笔划为序)

丁元兰	马先宝	孔宪友	尤占生	王怀新
王兴明	王传幸	王秀云	王桂珍	尹洪珍
石井兰	孙宝红	华逢涛	巩祥成	陈汝芳
李兆凤	李瑞昌	张宪忠	张士顺	邵长美
刘新萍	刘纪彬	周廷智	周金荣	杨克宇
卓凤瑞	林作才	陈中江	高鲁胶	袁学芳
梁克山	曹孟林	蒋华民	阚士宇	阚士英

前 言

日常工作中,我们所接触到的有关医学心理学方面的论著已经很多。如 G·Zilboorg 和 G·W·Henry 合编的《医学心理学史》,H·English 等编著的《心理学与精神分析综合词典》,W·white 所著的《医学心理学》,S·J·Rachman 和 C·philips 编写的《心理学与医学》,C·K·Prokop 所写的《医生心理学——行为医学文集》,钟有彬编纂的《心理与疾病》等等。仔细学习研究一番这些论著便不难发现:尽管各位学者的出发点与论述方式不尽相同,但他们所研究的对象都是疾病与健康问题上的身心关系,他们都把“人有病,不仅发生在细胞和器官上,而且发生在人身上”作为医学心理学的格言,都强调临床医师诊疗疾病的原则是“治病又治人”。尤其是 G·L·Engel 新的医学模式——生物心理社会模式(biopsych—osocial model)的建立,更要求医师“不能只了解病人身上的所患何病,还要了解病人当时的心理状态,情绪变化、性格特点以及病人所处的具体社会环境和人际关系等等”。显然,以前的医学心理学研究的重点是心理、生物、社会诸因素对机体健康的影响,所研究的主要对象是病人。而对于医生自己的心理过程和个性心理特征等心理活动则缺乏系统、深入、全面的研究,此其一。其二,临床诊断实践中,误诊、漏诊现象依然十分普遍。据国外统计资料,40~50 年代临床误诊率在 30%左右,80 年代仍在 25~30%之间徘徊。国内统计资料也表明,临床误诊率约为 30~40%。单是直肠癌误诊率,80 年代较 60、70 年代增加了 1.7 倍(广州)或 2.3 倍

(上海),最高误诊率达 88.6%。但在以往的临床误诊病例分析中,临床医师总是有意或无意地强调客观理由,或是以疾病复杂多变,极不典型、罕见少遇等借口蔽之,或是以设备简陋、辅助检查方法单调等理由塞责,而独不注意研究医师自己综合素质的缺陷。一旦牵扯到自己,也仅仅是以“真没想到是这个疾病”,“这个病的确少见”,或以责任心不强等笼统、肤浅的因由过关。鉴于以上两点,我们编写了这本《临床诊断心理学》,目的很明确,就是试图把心理学的有关理论知识引入到临床医师认识疾病的实践活动中,通过揭示医生诊断疾病的整个心理活动过程,阐明医生个性心理特征和心理过程的各个方面在临床诊断中的表现及其对诊断的作用,强调提高临床诊断的整体水平必须注意提高医生自身的素质,在分析误漏诊原因时更要注意医生自己的素质缺陷。这样,就变更了既往医学心理学的研究方向,把研究对象的重点由病人而转向医生自己,从而促使临床医师自觉地培养良好的个人素质,去迎接未来医学的挑战。

本书写作过程中,参阅了大量的有关文献资料,但书中未能全部列出,在此谨向各位著作者表示谢意和歉意。

本书只是抛砖引玉。由于我们学识和水平有限,错误和缺点在所难免,敬请广大读者批评指正。

编 者

1994.8

目 录

第一章 绪论	1
第一节 临床诊断心理学研究的对象和任务	1
一、普通心理学、医学心理学和临床诊断心理学.....	1
二、临床诊断心理学的研究对象	5
三、临床诊断心理学的任务	9
第二节 临床诊断心理学的学习意义和学习方法	11
一、临床诊断心理学的意义.....	11
二、临床诊断心理学的学习方法.....	13
第二章 辩证唯物主义的诊断心理观	16
第一节 心理是脑的机能	16
一、脑是心理的器官.....	16
二、心理是人脑的机能.....	20
第二节 医生的诊断心理是医生对客观疾病能动的反映	26
一、临床医师的诊断心理活动是一种高级的反映形式	26
二、临床医师诊断心理的内容来源于客观患病个体	27
三、医师的诊断心理是客观疾病的主观映象.....	29
四、医师心理活动的能动性.....	30
五、临床诊断心理在临床诊断实践中的发生和发展	31
第三章 临床医师诊断心理的一般过程	33

第一节 感性具体阶段	34
一、感觉	34
二、感觉规律	35
三、知觉	41
第二节 思维抽象阶段	60
一、概念	60
二、判断和推理	69
第三节 思维具体阶段	74
第四章 注意	76
第一节 注意概述	76
一、什么是注意	76
二、注意的作用	78
三、注意的实质和个体差异	81
第二节 注意的种类及规律	82
一、无意注意	83
二、有意注意	86
三、有意后注意	87
第三节 临床医师的注意品质	89
一、要有广阔的注意范围和视野	90
二、要保持注意的稳定性	91
三、要及时转移分配注意	92
第五章 记忆——扩充背景知识和丰富诊断经验的唯一途径	
.....	95
第一节 记忆概述	95
一、什么是记忆	95
二、记忆的分类	96
三、记忆的基本过程	102
四、记忆与表象	104

第二节 记忆过程分析.....	107
一、识记	107
二、保持和遗忘	112
三、再认和重现	114
第三节 记忆的品质.....	120
第四节 记忆方法概述.....	122
一、直观形象记忆法	122
二、多通道协同记忆法	123
三、联想记忆法	124
四、提纲记忆法	124
五、重点记忆法	125
六、口诀记忆法	125
七、推理记忆法	125
八、特征记忆法	126
九、争论记忆法	126
第六章 医生的思维.....	127
第一节 思维概述.....	127
一、什么是思维	127
二、思维的本质特点	128
三、思维的分类	134
第二节 临床诊断思维原则.....	144
一、整体性原则	144
二、确定性原则	146
三、具体性原则	148
四、辩证性原则	150
第三节 临床医师的思维特点.....	152
一、思维活动贯穿于认识疾病的整个过程之中	
.....	152

二、多种思维形式共同参予	153
三、临床思维处处体现着辩证思维	155
四、临床思维活动必然由思维抽象上升到思维具体 ...	157
第四节 临床医师的思维品质及其培养	158
一、临床医师的思维品质	158
二、临床医师思维品质的培养	160
第五节 临床思维方法漫谈	161
一、类比法	162
二、二分法	164
三、穆勒氏方法	167
四、概率逻辑	173
五、临床诊断的假说性及实践意义	176
第七章 临床医师的诊断技能	182
第一节 技能概述	182
一、技能与诊断技能	182
二、临床诊断技能的种类	184
三、诊断技能与医师的能力、习惯	188
第二节 诊断技能的形成过程	190
一、技能形成的阶段及特点	190
二、技能的迁移和干扰	196
第三节 实践是诊断技能形成的基本途径	199
第八章 医生的情感与临床诊断	201
第一节 情感概述	201
一、什么是情感	201
二、情感与情绪	205
三、情感与认识	207
四、情感的两极性	208

五、情感的生理基础和外部表现	211
第二节 情感的表现形式和内容	213
一、情感的几种常见表现形式	214
二、临床医师的情感特征及培养	219
第三节 情感与临床思维	223
一、情感是活跃临床思维的激发力量	223
二、情感影响临床医师的思维定向	224
三、情感制约着临床医师思维能力的发挥	225
四、消极情感对临床思维的副作用	226
第九章 医生的意志与临床诊断	228
第一节 意志概论	228
一、什么是意志	228
二、意志与认识	233
三、意志与情感	234
第二节 临床医师的意志过程	235
一、采取决定阶段	236
二、执行决定阶段	238
第三节 意志的品质及培养	240
一、意志的品质	240
二、意志品质的培养	243
第十章 医生的个性	246
第一节 个性概述	246
第二节 个性倾向性与临床诊断	252
一、需要理论与临床实践	252
二、动机与临床诊断	256
三、兴趣与临床实践	258
第十一章 医生的气质与临床诊断实践	263

第一节 气质概述.....	263
一、什么是气质	263
二、气质学说的由来与发展	263
三、气质类型与高级神经活动类型	264
四、中国古代有关的气质理论	265
五、气质分类的中西比较	266
第二节 气质类型特征.....	270
一、胆汁质	270
二、多血质	270
三、粘液质	270
四、抑郁质	270
第三节 医生的气质与临床诊断.....	271
第十二章 医生的性格对临床诊断的影响.....	275
第一节 性格概述.....	275
一、什么是性格	275
二、性格的生理基础	276
三、性格与能力	277
四、性格与气质	278
第二节 性格的特征、结构与类型	279
一、性格的特征	279
二、性格的结构	283
三、性格的类型	285
第三节 医生的性格与临床实践.....	287
一、要有高尚的医德	287
二、要有良好的理智特性	288
三、要有坚韧不拔的毅力	289
四、要有优美的语言	290

第一章 绪 论

临床诊断心理学是一门从事于医生的心理过程和个性心理特征在临床医学诊断中的表现、作用和发展,医生认识疾病过程中的各种心理现象及其规律等活动研究的科学。它是医学心理学的一个重要组成部分,是临床诊断学和心理学互相结合产生的一门交叉学科。它强调运用心理学的有关理论知识指导医生临床实践活动的重要性,揭示医生认识疾病的整个心理过程和思维奥秘,同时还通过披露医生临床诊断过程中的消极心理和错误心理倾向对临床诊断过程的消极影响,对帮助医生运用恰当的诊断模式不断提高临床诊断水平具有重要的指导意义。尤其是现代医学日新月异的迅猛发展和全新的生物—心理—社会医学模式的建立,更需要医生具有良好的心理素质和精神状态自觉、勇敢地来迎接这种挑战。

第一节 临床诊断心理学研究 的对象和任务

一、普通心理学、医学心理学和临床诊断心理学

心理学是研究心理现象及其发展规律的科学,它是许多关于人类科学中的一门最主要的科学。心理是人们非常熟悉的现象,每个人在生活活动中都能亲身经历和体验到它。人的心理现象又是十分复杂的,且表现形式是多种多样的。但一般认为人的

心理包括心理过程和个性心理特征两个方面。

(一)心理过程

在日常生活中,每时每刻都有许多外界事物作用于我们的感官,例如我们能够看到物体的大小、形状、颜色;听到各种声音;嗅到各种气味;当我们用手触摸各种物体时会感到物体的软硬、冷热、光滑与粗糙等等,这就产生了视觉、听觉、嗅觉、触觉等各种感觉。感觉是人脑对直接作用于感觉器官的事物的个别属性的反映。

一切事物都是由它的各个部分、方面按照一定的关系构成的有机整体。当人们认为那是一个苹果时,实际上已经对苹果的多种属性如形状、颜色、~~气味~~等进行了反映;当医生认为患者是风湿热时,他也已经对患者的临床表现、病史、体征及辅助检查结果等有关此病的多种病理信息进行了反映,这就是知觉。知觉是人脑对直接作用于感觉器官的事物整体的反映。

人们不仅能直接感知当前作用于我们感官的事物,而且能把这些事物印在头脑中,当该事物再度出现时,就能认出它,甚至该事物没有出现时也可回想起它,这就是记忆。

人类的实践活动,总要完成一定的任务,达到一定的目的,解决一定的问题,如作家要创作雅俗共赏的文学作品,画家要描绘生机盎然的大千世界,医生要诊断错综复杂的各种疾病等,都需要用脑进行思考,这就是思维。

人们不但能感知事物,再认和回忆过去感知或思考过的东西,而且还能对头脑中已有的映象进行加工改造,创造出新的映象,例如医生可根据患者的某一病征或某一组病征联想起几个、十几个、乃至几十个疾病的“形象”,这一心理过程就是想象。

无论是感知还是记忆、或思维想象,都必须专注于一定的事物、问题、任务,才能看得清,听得准;记得牢,想得出,这种心理

现象就是注意。

感觉、知觉、记忆、思维、想象、注意等都是人们认识事物过程中的心理现象,统称为认识过程。

人们在认识客观事物时并不是无动于衷、冷漠无情的,相反,他总是对事物带有一定的态度和评介,或爱或憎,或兴奋或苦恼,或满意或失望……这些喜、怒、哀、乐的主观体验,就是情感。

人们认识客观事物是为了改造它。改造事物就要提出目标,确定任务、制定计划,选择方式方法,克服内外部困难,作出努力,坚持不懈,以达到预期的目的。这类心理活动就是意志。

上述的认识、情感、意志一般称为心理过程,它是心理过程的三个不同方面,三者既有区别,又有联系。情感和意志是在认识的基础上发生、发展起来的;反过来,他们又推动认识的过程和活动不断向纵深发展。但是,认识、情感和意志三者还不能完全包括人的整个心理现象,它只是人的心理的一个侧面,心理现象还包括个性心理特征。

(二)个性心理特征

心理学的个性,是指一个人的整个精神面貌,即具有一定的倾向性的心理特征的总和。

人,不仅是生物的实体,也是社会的实体,人不能离开社会而生活,他始终生活在一定的社会关系中。故个性又是社会的人的个性。正如马克思所说:“人的本质并不是单个人所固有的抽象物,实际上它是一切社会关系的总和”(《马克思全集》第三卷人民出版社 1960.5)。也就是说,个性是具有一定生理素质的人在一定的社会环境的影响下通过社会实践而逐渐形成的,因而个性心理结构是十分复杂的。一般而言,它包括以下方面。

1. 个性倾向性:是指人的需要、兴趣、动机、理想、信念、人

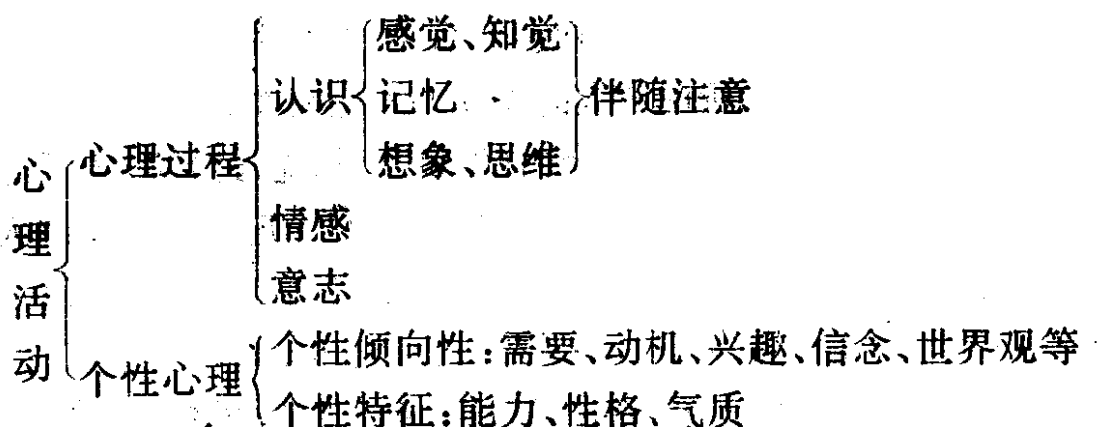
生观等。

个性倾向性是人们从事一切活动的动力,它制约和影响人所有的心理活动。例如,人如果对某事物有浓厚的兴趣,就会促使他自觉地、积极地、努力地追求与探索该事物,以弄清该事物的本质。相反,如果人的某种需要被压抑,则会对该事物抱冷淡的态度,即对其漠不关心或草率应付,或走马观花(当然也可能有相反的情形,即越受压抑的欲望,追求的就越强烈)。个性倾向性中的需要、兴趣、动机、理想、信念、人生观等成分是互相联系、互相影响的。其中以世界观居最高层次,它决定一个人的总的思想倾向。

2. 个性心理特征

个性心理特征包括人的能力、气质、性格等,它在个性中是比较稳定的成分。个性心理特征是在心理活动的过程中形成的。其中能力是保证人顺利完成某种活动的个性心理特征,有一般能力和特殊能力之分;气质主要表现为人的自然性的类型差异,它使人的心理活动具有独特的色彩;性格是人的稳定的心理风格和相应的行为习惯系统。其中占主导地位的是作为人对现实的稳定的性格特征,其次是意志品质以及情绪特征和理智特征。

从以上的阐述中不难看出,一个健康人完整的心理活动主要包括以下几个方面:



普通心理学就是研究人的整个心理活动的实质及其规律的科学。作为心理学分支的医学心理学,是心理学与医学相结合产生的一门交叉科学。它将心理学的理论、知识、实验技能等运用于医学领域,研究心理社会因素在人体健康与疾病发生、发展、预防、治疗、护理等相互作用中的规律的一门科学,“人有病”是医学心理学的格言,即人有病不仅发生在细胞和器官上,而且还发生在人体上。它包括生理心理学、病理心理学、解剖心理学、药理心理学、缺陷心理学、社会心理学等。而临床诊断心理学则是医学心理学的一个重要组成部分,它是专门研究医生的临床诊断心理活动的科学。研究医生的心理过程和个性心理特征在临床诊断中的具体表现、运用和发展,探讨医生临床诊断中的各种心理现象和规律,以及心理因素在诊断中的作用的一门科学。它既从属于医学心理学,又明显异于医学心理学。因为医学心理学研究的中心和关注的焦点是具体的病人,以研究疾病为主,即把心理科学所发现的科学事实用之于健康与疾病的问题中,以心理学基础知识来阐述人体健康的机理,而临床诊断心理学主要面向医生,主要研究医生认识疾病的诊断心理活动的过程和实质,披露其错误或消极心理现象,以充实、提高、完善医生的临床诊断心理素质,提高临床诊断符合率,减少漏误诊。

二、临床诊断心理学的研究对象

临床诊断心理学是一门新兴的科学,是临床诊断学与心理学有机结合的产物。尽管这门学科目前还不够成熟,但也积累了不少成熟的经验和资料,这门学科的理论体系和方法论基础以及具体实践方法正在日趋完善之中。为了阐明临床诊断心理学的独特研究对象,需要作如下分析。

1. 临床诊断心理学强调提高临床诊断的总体水平应尤其