

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

供临床、基础、预防、口腔医学类专业用

医学心理学

主 编 苑 杰

清华大学出版社

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

医学心理学

主 编 苑 杰

清华大学出版社
北 京

内 容 简 介

本书共分 14 章,内容包括医学心理学的主要研究任务和对健康与疾病的认识,常用医学心理学的研究过程和方法,心理现象及其实质,医学心理学主要的理论流派,心理健康的标准及不同年龄阶段个体的心理健康的特点与维护,心理应激与健康的关系,心身疾病的诊治原则,综合医院常见心理问题,心理障碍及常见类型的诊断治疗,心理评估的手段与原则,心理咨询与治疗的常用技术,患者心理特点、医患关系和护患关系以及患者护理的常见问题等。本教材主要使用对象是全国医药院校各专业学生,也适用于高等院校学生和从事相关研究的科技和医务工作者。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/苑杰主编. —北京:清华大学出版社, 2013

普通高等教育“十二五”规划教材. 全国高等医药院校规划教材

ISBN 978-7-302-33613-6

I. ①医… II. ①苑… 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 203884 号

责任编辑:罗 健 王 华

封面设计:戴国印

责任校对:赵丽敏

责任印制:李红英

出版发行:清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址:北京清华大学学研大厦 A 座 邮 编:100084

社 总 机:010-62770175

邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者:北京市清华园胶印厂

经 销:全国新华书店

开 本:185mm×260mm

印 张:23

字 数:614 千字

版 次:2013 年 9 月第 1 版

印 次:2013 年 9 月第 1 次印刷

印 数:1~2500

定 价:49.80 元

产品编号:051058-01

前言

PREFACE

医学心理学是一门既古老又年轻的学科,是医学的重要分支。在我国,医学心理学不仅是医学生的必修课程,也是执业医师考试、继续教育及岗前培训的内容之一。

本教材内容全面,在强调基本知识、理论和技能的基础上注重新知识、新观点、新技术和新进展的介绍,编写思路新颖,重视临床应用,实用性强。在每一章的开始部分都有“本章导读”的内容,以帮助读者理解本章的重点内容。本书本着“强化基础,提升素质”的原则,增添了“专栏”和“拓展阅读”的内容,以提高读者学习的兴趣,更好地增加其知识的广度和深度,并培养其心理学素养。

通过本书的阅读使读者着重了解医学心理学的主要研究任务和对健康与疾病的认识,常用医学心理学的研究过程和方法,心理现象及其实质,医学心理学主要的理论流派,心理健康的标准及不同年龄阶段个体的心理健康的特点与维护,心理应激与健康的关系,心身疾病的诊治原则,综合医院常见心理问题,心理障碍及常见类型的诊断治疗,心理评估的手段与原则,心理咨询与治疗的常用技术,患者心理特点、医患关系和护患关系以及患者护理的常见问题等方面。

本教材编者来自河北联合大学、齐齐哈尔医学院、北京大学医学部、天津医科大学、河北医科大学、新乡医学院、济宁医学院、南京中医药大学、皖南医学院、成都大学、吉林大学、广东医学院和广西医科大学等院校,均为多年从事医学心理学教学及临床工作的教师和医师,理论知识和临床经验丰富,为高水平、高质量教材的编写提供了有力保障,在此向全体编者及参编单位给予的鼎力支持表示真挚的感谢。

此外,在本书编写过程中也参考了大量的文献资料和有价值的研究成果,在此我代表编者向这些作者表示衷心的感谢;同时,也感谢清华大学出版社对本书出版的大力支持。

由于时间仓促以及水平有限,本书难免存在一些错误和不妥之处,恳请有关专家及广大读者批评指正。

苑 杰

2013年6月

目 录

CONTENTS

第1章 绪论	1	第2节 婴幼儿心理卫生与保健	77
第1节 概述	1	第3节 儿童心理卫生与保健	83
第2节 医学心理学的发展简史	6	第4节 中年期心理卫生与保健	86
第3节 医学模式的转变与医学心理学	9	第5节 老年期心理卫生与保健	89
第4节 医学心理学研究方法	14	复习与思考题	92
复习与思考题	18	第5章 神经心理学	93
第2章 人的心理	19	第1节 神经心理学概述	93
第1节 心理现象及其实质	19	第2节 大脑各叶的神经心理功能	99
第2节 认知过程	21	第3节 神经心理学与脑功能康复	115
第3节 情绪和情感	31	复习与思考题	120
第4节 意志与动机	38	第6章 心理应激	122
第5节 人格	42	第1节 应激与心理应激的概述	122
复习与思考题	47	第2节 心理应激与健康	124
第3章 医学心理学主要理论	48	第3节 应激相关障碍	134
第1节 精神分析理论	48	复习与思考题	143
第2节 行为主义学派	54	第7章 心身疾病	144
第3节 人本主义学派	64	第1节 概述	144
第4节 认知心理学	69	第2节 心身疾病的诊治与预防	147
复习与思考题	72	第3节 临床常见心身疾病	150
第4章 心理卫生	73	复习与思考题	166
第1节 心理卫生与心理健康	73	第8章 综合医院常见心理问题	167
		第1节 疾病诊治过程的心理反应	167

第2节 常见心理问题	169
第3节 慢性疼痛	177
复习与思考题	186

第9章 变态心理 187

第1节 概述	187
第2节 病因及发病机制	190
第3节 应激障碍	193
第4节 心境障碍	196
第5节 人格障碍	201
第6节 性心理障碍	207
第7节 神经症	214
第8节 精神分裂症	221
复习与思考题	223

第10章 心理诊断与心理评估 224

第1节 心理诊断: 规则与操作	224
第2节 心理评估: 理论与实践	235
第3节 心理测验概论	240
第4节 常用的心理测验与临床评定 量表	245
复习与思考题	265

第11章 心理咨询与治疗概论 266

第1节 心理咨询与治疗概述	266
第2节 心理咨询与治疗工作中的伦理 问题及法律纠纷	276

第3节 常用心理咨询与治疗的 技术	283
复习与思考题	305

第12章 患者心理与医患关系 306

第1节 患者角色	306
第2节 患者心理	310
第3节 疾病对患者的影响	312
第4节 医患关系与医患沟通	314
复习与思考题	319

第13章 康复心理 320

第1节 概述	320
第2节 综合医院常见的康复心理 问题	322
复习与思考题	340

第14章 心理护理 341

第1节 概述	341
第2节 护患关系与沟通	343
第3节 护理人员心理品质与 培养	347
第4节 综合医院各类患者的心理与 心理护理	350
复习与思考题	357

参考文献	359
------------	-----

第1章

绪论

导读

本章主要内容是介绍医学心理学的概念、学科性质、研究任务及相关学科，研究医学心理学的发展史及医学模式演变与医学心理学之间的联系，并简单介绍医学心理学研究的一般问题及常用的研究方法。

医学心理学是20世纪70年代末在我国产生的一门本土化的学科，但是医学心理学的思想早在中国先秦儒家和古希腊哲学家的著作中已经存在了。作为一门独立学科，医学心理学是近代心理学与医学结合发展的产物，是应用心理学的一个分支。经过三十多年的发展，国内的医学心理学范围较宽，当前许多应用心理学学科如心理卫生、心理咨询、临床心理学和健康心理学等与之有关。它们在许多方面存在共同之处，包括共同面对各种心理现象与心理问题，共同秉承各种心理学理论，共同使用心理评估、心理指导和心理治疗技术等。医学心理学虽然不是特别成熟，但是随着我国医学教育、医学实践的发展，会逐步地完善发展起来。

第1节 概述

一、定义

医学心理学是自20世纪70年代以来，医学模式由传统的生物医学模式（biological medical model）开始向生物-心理-社会医学模式（biopsychosocial model）转变，我国众多学者为了使医学教育适应这种转变，结合我国实际，并综合了国内外各种心理学学科中相应的理论、方法和技术，而构架起来的一门新兴课程。所以说，医学心理学是我国医学教育在特定历史阶段“创立”起来的本土化的新学科，基于此点，有些学者认为，西方没有医学心理学，中国的医学心理学无法与“国际接轨”，便对中国医学心理学不以为然。其实，在西方，也有一些以医学心理学命名的论著，只是内涵和在应用心理学中所占比重与国内略有不同罢了，所以以上人士的看法有绝绝对对。

对于医学心理学的定义，国内学者尚未形成统一的看法。一些心理学出身的学者认为医学心理学是将心理学应用于医学领域，是心理学的分支；而另一些医学出身的学者认为医学心理学研究的是医学中的心理、行为问题，他们更倾向于是医学与心理学的交叉学科。而笔者认为，医学心理学既是医学的分支，也是心理学的分支。综合各方面的看法，本书认为医学心理学是医学和心理学相结合的一门新兴学科，它研究心理现象与健康或疾病变量之间的关系，解决医学相关领域中的心理学问题。

此外,由于医学心理学研究心理学和医学二者之间的课题,有人也将其称为心理医学。但二者是有区别的,医学心理学侧重于相对正常行为,而心理医学的研究是严重变态行为,应归为精神病学研究范畴。

二、学科性质

医学心理学是医学与心理学的交叉学科,它既是医学的分支,也是心理学的分支,所以它既属于自然科学也属于社会科学。所以根据医学心理学的特点和其在医学教育上的地位,它的学科性质可以确定为:交叉学科、基础理论学科和应用学科。

1. 交叉学科 首先,医学心理学不仅具有自然科学的属性而且还具有社会科学属性,所以它是自然科学和社会科学相结合的交叉学科;其次,医学心理学是医学与心理学的交叉学科。就医学来说,医学由基础医学(如神经生物学、病理学等)、临床医学(含内、外、妇、儿、传染、神经和精神等各科)、预防医学和康复医学构成,医学心理学与这4部分都有交叉联系。医学心理学与基础医学的联系:如心理行为的神经学基础,以及心、身中介机制等涉及生物学和神经科学知识等;与临床医学也存在着许多的交叉课题和研究领域:如心理社会因素影响心脑血管疾病发生和转归的机制,应激性医学操作的心理行为干预等;与预防医学的联系可表现在心理卫生指导和防治等。所以对于交叉学科这种性质,就要求在学习过程中加强与有关课程知识之间的联系与整合,也只有与各交叉学科加强协同研究,才会不断地发展壮大,显示出它的生机与活力。

2. 基础理论学科 作为基础理论学科,医学心理学以心身相关的辩证的科学思维方法,揭示了:人类心理行为的生物学和社会学基础知识;心理活动和生物活动的相互作用规律;心理行为因素对健康的促进与在疾病发生、发展、转归和预防中的作用机制;人类战胜疾病和维护健康的心理科学方法与手段;整体观和系统论在医学工作中的应用;等等。因此,对于整个医学体系而言,医学心理学属于医学的基础理论学科,是医学生的一门基础理论课程。医学生只有经过这些基础知识和技能的学习和培训,才能在今后临床工作或其他医学相关工作中,自觉地遵循心理行为学规律,全面认识健康和疾病问题,正确认识患者,从而能够有效地避免出现“见病不见人”的现象,更好地从身心协调的角度医治患者。从这个角度,医学心理学就像解剖学、神经生物学和病理学等生物医学基础课程一样,也是现代医学教育不可缺少的一门专业基础课程。

3. 应用学科 医学心理学属于应用心理学的范畴,因而具有应用学科的属性。首先,医学心理学的理论与技术,如心身医学、心理评估、心理治疗和心理卫生可以应用于临床医学各个领域的实践工作。心身相关的知识和技术可为临床各科提供更符合现代医疗模式的诊疗思路 and 有效的辅助治疗方法,一些心身疾病的产生很大程度上受心理因素的影响,在治疗时就要从生物和心理两方面去考虑,在医药治疗的同时去除引起患者疾病的应激源、缓解焦虑等有助于提高治疗效果。例如,当一个人患了心脏病,病变主要在心脏上,我们在诊疗时就要考虑到其发病的心理行为因素,A型行为与心脏病的发病和预后有重要关系,在药物治疗的同时,用医学心理学的方法和技术改善患者的A型行为模式、消除不良认知以及减轻焦虑等会大大提高单纯药物治疗的效果。实际上,医学心理学知识与技术已经在包括医院、疗养院、康复中心、防疫机构、健康服务中心和各种保健部门等领域中得到了广泛应用。其次,应用医学心理学的知识与技术开设专业的心理咨询门诊,可以帮助人们解决日益增多的心理健康问题和神经症等心理疾病,减轻人们的痛苦,增进身心健康,防止疾病的发生。目前我国各综合型医院都设置了心理门诊、心理病房;大中院校及中小学也设立了心理咨询室等,由专门进行过心理咨询培训的人员开展心理咨询服务工作;同样社会上的心理咨询机构也逐渐发展起来,这些工作都是医学心理学知识和技术广泛应

用的体现,但是其规范性有待进一步提高。

三、研究任务

医学心理学作为一门交叉学科,其研究范围介于医学与心理学内容之间的广泛的课题。因此,它既是心理学的分支学科,也是医学的分支学科。从医学的分支学科来看,医学心理学研究医学中的心理或行为问题,包括各种患者的心理或行为特点、各种疾病或不同疾病阶段的心理或行为变化等;从心理学分支学科来看,医学心理学研究如何把心理学的系统知识和技术应用于医学各个方面,包括在疾病过程中如何应用有关心理科学知识和技术来解决医学问题。作为一门新兴学科,医学心理学还有很多问题亟待解决,大致概括起来,它的研究任务包括下面几个方面:

1. 心理因素、行为因素对人体健康和疾病的影响及作用规律 心身是统一的,任何心理活动必将在影响心理健康的同时也引起相应器官的生理、生化过程的变化,从而对躯体健康发生影响。现代医学的发展已充分证实了心理因素、社会因素对人类的健康和疾病及其相互转化发挥着重要作用。医学心理学要探讨心理社会因素对各种健康问题(躯体疾病、心身疾病、精神疾病和心理问题)的发生发展、诊断、治疗、康复以及预防的作用规律。医学心理学认为,人类的健康与疾病并不都是单纯由生物因素发挥作用的,心理社会因素,诸如人的心理状态、情绪变化、人格或行为特点以及社会环境等也发挥重要的作用。医学心理学的有关知识和技术包括心理评估与心理诊断、心理干预与心理治疗都是这方面的重要内容;另外,心理康复和心理卫生指导也是这方面的内容。

2. 疾病过程带来的心理、行为变化及干预措施 当人的健康状况发生变化时,人的心理活动也必然会随之变化。医学心理学就是要研究人患病时这种心理变化的特点、强度、性质及持续时间等,以掌握患者的心理特点,采取相应的缓解或解除心理困扰和痛苦的措施,心理、生理息息相关,通过心理状态的改善来提高治疗疾病的效果。

3. 人的心理与生理相互作用的机制 人所具有的生物属性、心理特征存在着必然的相互联系、相互影响和相互作用。医学心理学就是要研究它们相互影响和作用的规律,探索其内在机制,为预防和治疗心身疾病提供理论依据。

4. 如何将心理学的知识和技术应用于医学的各个方面 医学心理学的一项重要任务就是运用心理学的手段,包括利用心理诊断(如智力测验、人格测验和临床评定量表等)、心理咨询、心理治疗(如心理分析治疗、认知治疗、行为治疗等)技术和心理护理的方法,帮助人们保持健康,摆脱心理困扰和疾病的痛苦;同时也研究心理健康保健措施和心理健康促进策略,有效地预防和控制心理障碍、精神疾病和心身疾病。

5. 如何将心理学原理及技术应用于人类的健康促进及疾病防治 运用心理学原理和技术研究通过调整个体的心理、行为来调整人体的心理活动和躯体生理活动,以达到健身、预防和治疗疾病、康复和养生保健的作用。

四、相关学科

在国外,涉及健康与疾病关系中的心理行为因素的学科有许多。这些学科是在不同的历史时期,由于研究者的出发点、理论依据和应用的侧重面,甚至地域或文化背景等方面的不同而相继出现的。在这些学科中,有的是医学心理学的分支学科,有的与医学心理学是交叉学科,有的则是医学心理学的相似学科。另外,某一学科名称在不同历史阶段还可能有不同的含义;即使同一学科,不同学者对其定义也不尽相同。

医学心理学是我国学者根据国内一定历史时期的需要,特别是我国医学规划性教育体系的要求,综合吸收国外有关学科中的各部分精华内容而构建起来的新型交叉学科或课程。医学心理学与国外的一些学科有联系,但又不完全相同。为了使我们对于医学心理学与有关学科之间的关系有一大概的了解,下面分别对若干学科作简要介绍。

1. 神经心理学 (neuropsychology) 主要研究大脑与心理活动的具体关系,如各种心理活动的脑机制问题。当前的神经心理学吸收了神经科学与认知心理学的最新研究成果,关注人类大脑在正常和病理状态下与外在行为变化的关系。神经心理学是心理学与神经解剖学、神经生理学、神经病理学和神经化学等基础医学相结合的学科分支,它的发展为医学心理学提供许多重要的有关脑和心理活动关系的基础理论知识,可将其看作医学心理学的基础分支学科。

2. 生理心理学 (physiological psychology) 研究各种心理现象和行为的生理机制,主要包括神经系统的结构和心理功能,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。任何心理活动都是以神经系统的活动为基础的,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。生理心理学的部分知识构成医学心理学的基础知识,存在内容上的部分交叉,但是它基本上还是独立于医学心理学的一门心理学分支学科。

3. 心理生理学 (psychological physiology) 主要研究心理或行为与生理变化的关系。严格来说,心理生理学研究的自变量是心理和行为活动,因变量是生理或生物学变化过程,因而不同于神经心理学和生理心理学。例如研究心理刺激条件下人体生理功能的改变过程,研究“放松”训练或生物反馈对生理功能的影响等,都属于心理生理学。心理生理学研究成果为医学心理学的心身中介机制提供了许多基础知识,是医学心理学的重要基础分支学科之一。

4. 临床心理学 (clinical psychology) 是运用心理学原理、知识和技术,帮助人们纠正自己的精神和行为障碍的应用心理学科。该学科以有心理障碍的人为研究对象,借助心理测验对患者的心理和行为进行评估,并通过心理咨询和心理治疗等途径调整 and 解决个体的心理问题,是现代应用心理学中的重要组成部分。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,往往就简称为心理学家 (psychologists) 或心理治疗师。临床心理学服务的人群也很广,其工作遍布学校、医院、机关、商业、法律、政府和军事等部门。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,一般将其看作医学心理学最大的临床分支学科。但从某些专著来看,两者在内容上接近,因而可看作是相似学科。

5. 变态心理学 (abnormal psychology) 又称病理心理学 (pathological psychology),是研究异常心理和行为规律的一门学科。变态心理学研究人的心理和行为异常的表现和原因,对异常心理现象进行描述和分类,阐明其本质和发生机制,探讨其发生、发展和转变的规律,并把这些科学知识应用于实践。变态心理学的研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源,因此一般认为其是医学心理学的基础分支学科,但是从一些变态心理学专著内容来看,其范围几乎遍及或超出医学心理学的许多领域,因此,变态心理学与医学心理学可以看成是交叉的两门学科。

6. 心身医学 (psychosomatic medicine) 是主要研究心身疾病的病因、病理、临床表现、诊断、治疗和预防的一门学科,因而可被认为是医学心理学的一个重要分支。心身医学从心身相关的立场出发,考察人类健康和疾病问题,它涉及健康和疾病的整体性和综合性的理论和实践,研究在心理、社会 and 躯体相互作用影响下的有关疾病的易罹性、病因、病症 and 预防,其内容几乎涉及目前整个医学心理学所包括的各个领域,在这种情况下,心身医学与医学心理学成

为相似的学科。

7. 行为医学 (behavioral medicine) 是研究和发展行为科学中与健康、疾病有关的知识和技术, 并把这些知识和技术应用于疾病预防、诊断、治疗和康复的一门新兴科学。行为医学立足于人类行为的发生、进化和发展、正常和异常行为的特征以及预防和矫正异常行为的研究。根据这一定义, 行为医学研究内容近似或甚至超过了医学心理学的范围, 故可将两者看作是相似学科。然而, 目前很多研究者主要是将行为治疗方法应用到医学临床以及常见的不良行为(烟瘾、酒精滥用、贪食、A型行为和自杀等)的研究上, 即将行为医学的内容重点置于相对狭义的范围, 从这一角度而言, 行为医学则是医学心理学的一个分支学科。

8. 健康心理学 (health psychology) 是美国新建立的一门心理学分支学科, 它是应用心理学的知识与技术来探讨和解决有关保持和促进人类健康、预防和治疗躯体疾病等问题的一门学科。它主要研究心理学在矫正影响人类健康或导致疾病的某些不良行为, 尤其是预防不良行为与各种疾病发生中所应发挥的特殊功能, 并分析和改进保健系统, 以及协助制定保健政策。健康心理学是心理学与预防医学相结合的产物。

9. 心理诊断学 (psychodiagnosis) 是运用和发展测量工具以评估心理状态、心理差异、智力水平和人格特征等的一门学科。在医学心理学中最常用的心理诊断方法和技术有心理测验(包括智力测验、人格测验和神经心理测验等)和临床评定量表两种。心理诊断学不仅可作为一种辅助手段应用于医学临床, 还可用于其他领域中个人智力、能力倾向和性格特征的评估, 为分类培训和选拔人才提供参考。

10. 咨询心理学 (counseling psychology) 是运用心理学的理论与方法, 通过建立特殊的人际关系, 帮助来访者发挥潜能、解决心理问题、提高适应能力并促进人格发展的一种助人自助的过程和技术方法的学科。心理咨询对正常人处理婚姻、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患者及其亲属就疾病的诊断、护理和康复问题进行指导。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, 对基本正常的人提供职业咨询以及专业测试, 而临床心理学家则更多地从事心理治疗以及个人情绪或行为异常的诊治工作。咨询心理学与医学心理学有很大的重叠和交叉, 可将其看作是医学心理学的应用分支学科或者交叉学科。

11. 心理治疗学 (psychotherapy) 是治疗者应用心理学的理论和技术, 治疗各种心理、行为障碍, 改善患者的心理条件, 达到消除心身症状, 重新获得身体与环境平衡的学科, 也是研究和应用各种心理治疗方法和技术的学科。所以说, 心理治疗学是医学心理学中重要的应用分支学科。

12. 护理心理学 (nursing psychology) 是将心理学原理和方法运用于现代护理领域, 在心理学中形成的一个新的应用学科。护理心理学是指从护理情境与个体相互作用的观点出发, 研究在护理情境这个特定的社会生活条件下个体心理活动发生、发展及其变化规律的学科。此定义中所指的“个体”, 即护理心理学的研究对象, 包括护士与患者两个方面。护理心理学是医学心理学在护理工作中的应用分支, 但在某些护理心理学的专著中, 则包括了大部分医学心理学的基本知识、理论和方法。

13. 康复心理学 (rehabilitation psychology) 是以研究由各种疾病、意外事故和老龄化等因素造成的躯体和心理伤残或处于长期慢性疾病状态中患者的心理、行为问题为对象的一门学科, 目的在于帮助这些患者恢复自信, 树立与疾病做斗争的乐观态度, 降低伤残程度, 促使他们尽快适应工作、生活和社会。康复心理学是康复医学与心理学相结合的一门交叉学科。

14. 精神病学 精神病学虽然在轻精神疾病如神经症及精神病康复期的工作中与医学心理学有某些重叠或交叉,但与医学心理学的工作侧重点不同,前者侧重于精神疾病患者,后者侧重于正常人,故两者之间虽有一定重叠但基本上是互相独立的学科。

第2节 医学心理学的发展简史

医学心理学是心理学和医学发展到一定阶段后而形成的新兴交叉学科,但医学心理学如同它的母体医学和心理学一样,其思想却源远流长。关于医学心理学的发展史,应当从认识到“心”与“身”相互关系的作用开始,关于心、身之间的互相关系问题,实际上在远古时代,当人类还处于极端落后的自然条件下就已进行探索了,不论在我国古代还是在西方文明古国,都有不少历史记载。医学心理学是随着人类对心理结构和功能、心身关系等问题的认识不断深化而渐渐形成的。了解医学心理学发展史对总结历史经验,掌握发展规律,确定未来方向都有重要的借鉴作用。

一、国外医学心理学发展简史

医学心理学是20世纪50年代以后逐渐形成的一门新兴学科。在此之前,心理学和医学的相关学科和分支学科为其形成提供了理论基础,世界上许多学者为这门学科的发展、完善做出了贡献。

最早提出“医学心理学”这一词的是德国哥顿挺大学哲学教授洛采(B. H. Lotze),他于1852年出版了一本名为《医学心理学》的著作。洛采在书中虽然列举了较多的生理学事实,但他的哲学观点是形而上学的,故在理论上并未产生很大的影响。1879年,德国学者冯特(W. Wundt, 1832—1920)在莱比锡大学创立了世界第一个心理学实验室,用客观的实验方法说明人的高级心理现象,使心理学脱离了哲学的范畴,标志着科学心理学的诞生。而冯特在1867年出版了《医学物理学手册》一书,论述了用实验方法研究人在医疗过程中的心理学问题,为医学心理学发展开拓了道路。但真正应用心理学于医学临床实际,解决临床问题,推动医学心理学发展的,是冯特的学生美国临床心理学家韦特默(L. Witmer, 1867—1956)。他首先提出了“临床心理学的概念”,并于1896年在宾夕法尼亚大学建立了第一个临床心理诊治所,后韦特默创刊了《临床心理学》杂志,他被尊称为美国的“临床心理学之父”。

1890年美国心理学家卡特尔(J. M. Cattell, 1860—1944)提出心理测验的概念,用以探查个人间的差异。他所谓的心理测验不仅指智力测验,而且还包括自感觉敏锐度到解决难题的一切能力的测验,测定人的能力的广度和变异,并订出第一套标准化了的测验方法。与此同时,法国的比奈(A. Binet, 1857—1911)也于1889年在巴黎大学创立了第一个心理学实验室,1905年他和西蒙(T. Simon)根据当时法国教育部的要求编出了一份测定智力年龄(mental age)的测验量表。1908年在美国出现世界上第一个心理卫生协会。

19世纪末和20世纪初,自然科学与生物医学迅速发展,医学发展步入了一个崭新的历史时期。哈威(W. Harvey)建立了动物实验生理学并发现了血液循环;魏尔啸(R. Virchow)提出了细胞病理学说;巴斯德(L. Pasteur)建立了微生物学和免疫学等,这些重大发现和重大成就促进了医学生物科学体系的形成。随着自然科学和医学的发展,虽然心理科学未被医学界广泛重视,但也为医学心理学提供了新的研究方法,科研成果逐年增多,理论学说不断丰富。在这段时期,值得指出:一是奥地利医生弗洛伊德(S. Freud, 1856—1939)提出心理冲突与某些疾病的发生(特别是精神疾患)有关,并创立精神分析理论,采用精神分析法治疗疾病;二是华生

(J. B. Watson) 建立了行为主义心理学派, 创立了大量的行为治疗技术, 成为行为治疗的理论起点; 三是 20 世纪 20 年代以后, 一些生理学家如坎农 (W. B. Cannon, 1871—1945)、塞里 (H. Selye) 和赫斯 (W. R. Hess, 1881—1973) 等人开始研究情绪的心理生理学问题以及心理应激机制, 建立了医学心理学的心理生理学研究方向。他们这些工作, 为心、身之间的联系提供了不少证据, 也为临床患者的治疗增添了不少新的思想方法。

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, 为学科的发展做出了很大的贡献。

第二次世界大战期间, 由于战时需要, 西方出现许多从事临床心理测验和心理治疗的专业人员, 使得战后这方面工作得到了较快的发展, 涌现出许多咨询心理学家和临床心理学家。

20 世纪 50 年代以后, 医学心理学有关的各个方面得到很大的发展, 医学心理学的各项基础研究逐步深入, 并形成一定的理论体系, 应用领域也不断扩大。例如 20 世纪 70 年代, 来自医院内科、精神病学、流行病学、心理学、医学社会学和行为生物学等有关学科的科学家的科学家, 成立了“行为医学研究组”, 并于 1976 年在美国耶鲁大学举行的一次著名的行为医学会议上, 提出了行为医学 (behavioral medicine) 的定义, 随后在 1978 年出版了《行为医学杂志》。由于行为医学广泛采用医学心理学的某些心理测量和心理治疗技术, 1981 年出版的《医学心理学对行为医学的贡献》(*Medical Psychology Contributions to Behavioral Medicine*) 一书代表了美国医学心理学的一个发展方向。1978 年, 马泰勒佐 (J. Matarazzo) 又创立一门新的分支学科——健康心理学, 并在美国心理学协会中成立健康心理学分会。健康心理学汲取了当代各学科研究的科技成果, 为心理卫生事业提供了先进的观点和理论指导, 是今后医学心理学工作者大显身手的一个领域。不得不提的是还有被认为是心理理论和心理治疗的“第三种势力”的由罗杰斯 (C. Rogers, 1902—1987) 和马斯洛 (A. H. Maslow, 1908—1970) 创立的人本主义理论, 它提出来的来访者中心疗法, 对医学心理学特别是心理教育和预防方面的影响很大。20 世纪 70 年代中后期, 随着认知心理学和认知治疗理论的发展, 出现了贝克 (A. T. Beck) 的认知治疗 (艾利克斯于此前的 20 世纪 50 年代已提出“ABC”理论和理性情绪疗法)。以后, 认知理论与行为理论的进一步结合形成了认知行为治疗模式。认知治疗和认知行为治疗方法是最近 20 年里具有重要影响力的心理治疗方法。

美国在 1951—1955 年, 由马泰勒佐在华盛顿大学医学院首次开设了《医学心理学导论》这一课程, 从此, 医学心理学才成为培养医师的必修课程。1957 年, 在美国俄勒冈州大学医学院第一个正式建立了医学心理学教研室。英国政府于 1970 年正式决定在医学院校开设心理学。目前, 许多国家, 包括一些发展中国家, 在医学院校开设了医学心理学课程。医学心理学的教学时数由几十个增加到几百个, 占较大的学分比重。许多国家还明文规定, 医学院的毕业生如果没有医学心理学的学分将不允许毕业。

总之, 国外医学心理学的发展不仅从理论上丰富了医学和心理学的基础知识, 而且也直接为人类防治疾病做出了贡献。

二、国内医学心理学发展简史

在我国医学心理学的形成是从 20 世纪 70 年代开始的, 但是医学心理学的思想却是源远流长, 随着西方医学传入中国, 尤其是近三十多年, 我国医学心理学得到迅速发展, 虽然现在还处于发展阶段, 但是它的研究和工作的已经扩大到很多领域, 在我国医学教育中已经形成了一套自己的学科体系。

1. 我国古代的医学心理学思想 美国心理学家莫菲 (G. Murphy) 在《近代心理学历史导引》中指出:“世界心理学的第一个故乡是中国”。中国古代虽然没有心理学专著,也没有“心理学”、“心身医学”的概念,但有丰富的心理学思想,这是和西方心理学发展的显著不同之处。具有代表性的中国古代心理学思想诸如认为万物以人为贵的“人贵论”;认为心和身、心理和生理有相互关系的“形神论”;认为人性、个性与习染关系的“性习论”;着重强调认知与行为关系的“知行论”;关于情绪与欲望、需要方向的“情欲论”等。

我国传统的中医理论及实践体系是经过数千年科学积累发展起来的,其中蕴含了丰富的医学心理学思想,心身相关的思想始终贯穿了中医关于病因、病机、诊断、治疗和养生的各个环节,其理论至今仍有效地指导着中医临床实践。如公元前 1100 年,我国最古老的《周易》问世,它提出八卦的对立统一观、物质的相生相克观等。《左传》也注意到了心理状态与生理状态的密切关系,提出好恶喜怒哀乐为“六气”或“六情”,重视情志致病。此后,《黄帝内经》出现,它集中体现了朴素唯物论思想和辩证法,如提出了“天人合一”、“形神合一”等哲学思想应用到医学的观点,提出“内伤七情”、“外感六淫”的病因观,即认为心身(人)与外界环境(天)是统一的,心与身是统一的,所以,外界环境变化或心理上的七情变化都可引发疾病,而且心理不畅是致病的主因,并主张治病要“不失人情”,要“诊有三常”(兼顾贵贱、贫富和苦乐等人文因素)。《内经》还列举了许多有效的心理诊疗方法,如内视法、移精变气法、说理开导法、情志相胜法和暗示法等。《内经》中也观察到人具有不同类型,根据阴阳归类的法则,分为“太阳之人”、“少阴之人”、“太阴之人”、“少阳之人”和“阴阳和平之人”5 种类型,每一种类型都具有一定的性格特征,如木形之人劳心多忧,火形之人少信多虑等,说明在古代已经形成了中医心理学理论思想的雏形,为之后的发展奠定了坚实的理论基础;其独具中医特色的心理治疗方法,不仅在当时领先于世界医学,而且至今仍对现代医学心理学有所启迪。

2. 现代医学心理学在我国发展简史 西方医学在 19 世纪末传入我国,随之而入的也包括当时盛行的魏尔啸细胞病理学说。我国医学教育受到了这种把人当作细胞联合王国的机械唯物论的哲学思想的深刻影响,虽然这一医学理论远不如我国传统的医学理论那样重视心理对疾病防治的影响,但是当现代科学技术传入我国后,我国的经过长期实践而积累的医学宝库并没有得到系统、科学的整理,所以古代医学心理学思想也没能上升到现代医学心理学的理论水平。心理学比医学年轻,传入中国的时间比较晚。1917 年北京大学建立了我国第一个心理学实验室,且哲学系开设了心理课。1918 年,陈大奇出版了我国第一部心理学专著——《心理学大纲》。1920 年,北京高等师范学校筹建了心理学实验室,南京高等师范学校筹建了我国第一个心理学系;1921 年 8 月成立了中华心理学会;1922 年创办了中国第一种心理学杂志——《心理》,就刊有变态心理方面的论述。20 世纪 30 年代全国大约已有十几所大学设立了心理系或心理学组,在中央研究院中建立了心理研究所,出版了大学用的心理卫生教材,还在医学院中开设了有关课程。1936 年 4 月在南京成立了中国心理卫生协会,逐渐有少数学者在一些医院、学校、儿童福利机构与医学研究部门从事心理卫生、心理诊断、心理治疗和心理咨询等工作。

20 世纪 50 年代,仅有少数医院有专职的医学心理学工作者还在从事心理诊断和心理治疗的工作。直到 1958 年,中国科学院心理研究所的心理学工作者与北京医学院精神病科医师合作对神经衰弱患者开展了以心理治疗为主的综合快速治疗,并获得显著疗效,才引起了医学界的重视,使医学心理学工作取得一定的进展。医学心理学的事业正要兴旺发展,却受到“十年动乱”的影响,心理学和医学心理学工作被迫中断。直到改革开放,医学心理学的工作才在全国各地蓬勃发展起来。1978 年 12 月在保定召开的中国心理学会第二届学术会议和 1979 年 6 月在北京举行的医

学心理学学术座谈会,标志着医学心理学进入了一个新的发展阶段。会议酝酿成立医学心理学专业委员会,并于1979年11月在天津举行的中国心理学会第三届学术会议上正式成立了医学心理学专业委员会。从此,医学心理学的学科建设和科学研究得到了蓬勃的发展。

20世纪70年代末,在卫生部领导和支持下,逐步开设了医学心理学选修课程,1979年春,北京医学院率先组建医学心理学教研室并开始授课。1979年,中国心理学会设置二级学会——以潘菽为主任委员的医学心理学委员会。1980年以后卫生部在北京举办了3届全国医学心理学师资进修班,许多省市也相继举办各种培训班,培养了大批的心理工作者。1983年暑期,在卫生部和各院校的支持下,在安徽黄山召开了第一届医学心理学教学座谈会,组织并成立了医学院校医学心理学教学协作组,此次会议讨论和交流了医学心理学学科建设、师资培养和教学大纲等有关问题,极大地促进了医学院校的医学心理学的教学工作。1985年,中国心理卫生学会重新成立,并创办了《中国心理卫生》杂志。同年,出版了科普刊物《医学心理学知识丛刊》。1987年,卫生部组编《医学心理学》全国教材,并确定为高等医学院校学生的必修课,把医学心理学事业纳入到医学教育中,从此使我国医学心理学走上了正规、快速发展的轨道。至今,各医学院校均成立了医学心理学教研室(所、中心或系),从事医学心理学教学、科研及临床实践工作。1992年,《中国行为医学科学》创刊;1993年,创办《中国临床心理学》杂志;随后,《中国健康心理学》、《心理与行为》、《中华行为医学与脑科学》、《应用心理学》、《临床心身医学》、《心理与健康》、《心理医生》和《大众心理学》等学术杂志及科普杂志相继问世;此外有不少论文刊登在《心理学报》、《心理科学》、《心理学动态》和《心理发展与教育》等核心期刊上。

此阶段我国医学心理学在研究领域也取得了一定的研究成果,首先是临床心理评估方面的研究,引进并修订了大批著名的心理测验,特别是各种智力测验(如韦氏智力量表)、人格测验(如明尼苏达多相人格调查表等)以及精神卫生评定量表等,并得到了广泛的推广使用;后在心理评估的自主创新方面也有很多成果,如临床记忆量表以及应激研究相关的一些评定量表的编制等。其次是心理治疗与咨询方法研究也得到了广泛的应用,引进了国际上主要流派的心理治疗方法(如行为疗法、认知疗法、精神分析疗法和森田疗法等),并将其本土化,但自主创新方面尚显不足。此外,在病理心理、神经心理和心理健康等领域,我国医学心理学工作者也取得了丰硕的研究成果。

2002年8月3日国家劳动和社会保障部开始试行了《心理咨询师职业标准》,标志着我国医学心理学教育培训和执业制度的逐步完善。近些年来,我国的医学心理学工作已逐渐扩大到基础医学、临床医学及预防医学各个领域,全国医疗、健康保健及相关机构建立了更多的医学心理咨询门诊,解决临床各科及健康领域的心理问题,反映了我国医学心理学科应用的广阔前景。

第3节 医学模式的转变与医学心理学

一、医学模式

医学模式(medical model)又称医学观,是关于医学整体的一个概念模式,它指一定的时期内人们对人类生命、健康和疾病总体的认识、根本的观点和本质的概括,体现了一定时期内人们的医学思维方式和医学发展的指导思想。医学模式也是各个历史时期具体医疗活动和医学研究活动的总指导原则。

二、医学模式的演化

医学的核心是医学观,包括人体观、生命观、健康观、疾病观、诊断观、治疗观、预防观和医学教育观。它是由各个时期医学发展水平、医学研究的主要方法和思维方式决定的,与各个时期社会、经济和科学发展的总体状况及哲学思想紧密联系。医学模式的形成和演变是一个历史过程,不仅受医学自身的发展的影响,而且还受到社会政治经济、生产力水平、科学技术水平、文化以及哲学思想的影响。医学观形成以后,又反过来对各个时期的医学研究、医疗卫生工作、临床诊治及医学教育产生强大的能动作用,成为其指导思想和工作方针的理论基础。随着社会经济、文化、科学、哲学和医学的发展,医学模式经历了一系列的转变,不同历史时期产生不同的医学模式,从远古时代的神灵主义医学模式(spiritualism medical model)到自然哲学医学模式(natural philosophical medical model),机械论的医学模式(mechanistic medical model)到近代的生物医学模式(biomedical medical model),再到20世纪50年代以后才逐步形成的生物-心理-社会医学模式(biopsychosocial medical model),其根本区别在于对心身关系认识的不同。医学模式影响着医学研究、临床工作和医学教育者的思维及工作方法,一方面会对医学科学的发展起到积极的推动作用,另一方面也可能阻碍着医学的发展。

1. 神灵医学模式 远古时代,由于社会生产力水平低下,与医学相关的科学技术知识非常贫乏,加之人类的认识和实践能力也非常有限,对人体结构、生命活动以及疾病现象和本质的认识都非常肤浅,因而,不可能对人体的生命和疾病现象做出科学、合理的解释,于是就根据直观的医疗经验和想象,用神话、宗教和巫术知识记忆、解释,把疾病看成是鬼神作祟、天谴神罚,对疾病的治疗则是有限的药物与祈祷神灵的巫术交错混杂。在这种基础上,逐渐形成了神灵医学模式。

神灵医学模式虽然原始、粗糙甚至荒谬,阻碍了医学的发展,是人类没有认识到生命的本质和对疾病无法掌控的产物,但它的存在还是有一定的积极意义的,它毕竟是早期人类艰难探索和智慧的结晶,体现了人类的探索精神及其与疾病做斗争的理念。它在实践中对医者的思想和行为都产生了重要的指导作用,指引医者从不同的角度,用不同的方法,去探求关于人体生命活动与疾病的原因及本质的知识,其对医学发展的重要性和积极意义是不容忽视的。

2. 自然哲学医学模式 原始社会后期,随着社会生产力的发展和科学技术水平的提高,人类对自然界的规律和社会的认识能力逐渐提高,慢慢地开始能够比较客观地认识自我和环境,对健康与疾病产生了粗浅的理性概括。在西方的古希腊、东方的中国等地,受自然哲学思想和学术传统的影响,相继产生了朴素的辩证的整体医学观,对疾病有了较为深刻的认识。比如古希腊的医学就认为,组成生命的4种元素土、气、火、水与冷、热、干、湿4种物质形成4种体液,即血液、黄胆汁、黑胆汁和黏液,4种体液的协调与平衡决定人体的体质和健康。而中国医学则认为世间万物都是由金、木、水、火、土5种元素构成,人体各器官与这5种元素相对应,它们相互制约、相互协调,保证人体健康。对于致病原因,中医总结了内因有喜、怒、忧、思、悲、恐、惊;外因有风、寒、暑、湿、燥、火。在这一时期形成的自然哲学医学模式以朴素的唯物论和辩证法的医学思想来解释疾病和防治疾病的医学思想,能够以朴素的唯物论、思辨的整体论和心身一元论为指导,使“巫”、“医”分离,强调人的心身统一,注重自然环境与疾病的关系。但是在科技不甚发达,人类的认识和实践能力不足的当时社会,其观点和理论也是模糊的、笼统的。

3. 机械论的医学模式 16、17世纪,欧洲文艺复兴推动了自然科学技术的进步,带来了工业革命的高潮和实验科学的兴起,机械论有了长足的发展,出现了用“力”和“机械运动”去解

释一切自然现象的形而上学的机械唯物主义自然观。“机械论医学模式”应运而生,认为“生命活动是机械运动”,把健康的机体比作协调运转加足了油的机械,而疾病是机器出现故障和失灵,因此需要修补与完善。机械论的医学思想虽然把机体认定为是纯机械的,把治疗比拟成维修机器,忽略了生物、心理和社会等因素对健康的影响,但是它把实验带入医学,发现了血液循环,提出了细胞病理学说,大大推动了医学科学的发展。

4. 生物医学模式 生物医学模式是工业社会背景下的产物,随着自然科学各个领域不断取得成就,医学家广泛地采用生物学、物理学和化学等学科的先进理论和技术,将人视为高级智能生物进行深入研究,从整体到系统、器官,直至现在的亚细胞和分子水平,他们认为只有这样才能解开生命之谜,征服一切疾病,这就形成了“生物医学模式”。生物医学模式认为每种疾病都必然可以在器官、细胞或分子上找到可以测量的形态学或化学改变,都可以确定出生物学的或物理的特定原因,都应该能够找到治疗的手段。这些立足于生物科学成就之上的医学进展使人类在疾病的认识、治疗以及消灭长期危害人类的传染病方面取得了极大的成就。例如,在20世纪初,世界上大多数国家的主要死亡原因还是传染病(高达580/10万),而到20世纪中叶,大多数国家传染病病死率迅速下降至30/10万以下。

生物医学有两个主要的观点:一是二元论,躯体和精神存在着精密的分工,疾病具有微观生物学基础;二是还原论,疾病具有微观的物理和化学基础,疾病的治疗最终都归结于采用物理和化学方法进行治疗。生物医学的思想认为研究的对象可以分解成各种可独立的系列或单元(isolable causal chains or units),只要将这些单元重新堆砌(还原),就似乎能从物质上和概念上认识这个统一体或系统。这种方法忽视了人是生物性和社会性这一关键,在实际工作中,重视躯体因素多,重视心理和社会的因素少,在科学研究中较多地着眼于躯体的生物活动过程,并向深入细节的方向发展,很少注意行为和心理过程,并忽视社会和生物的系统因素对人体的作用。但生物医学模式摒弃了宗教迷信,很大程度地消除超自然的因素,扫除宗教神学的影响,倡导科学的生命观、人体观和疾病观,促进了医学知识的普及。无论是从历史角度还是从现实角度来看,生物医学模式的产生和发展是一个巨大的进步,而且不论在当前或未来的医学发展中,仍将发挥着重要的作用。

5. 生物-心理-社会医学模式 1977年美国纽约罗彻斯特大学精神病学教授恩格尔在《科学》杂志上发表了题为“需要新的医学模式——对生物医学的挑战”的文章,在这篇文章里他提出了现代医学模式,即生物-心理-社会模式。他认为我们不能只从生物学领域去认识健康和疾病,必须扩展到社会领域,从生物的、心理的和社会的等多方面因素的结合上来综合地认识人类的健康和疾病,也就是说不仅从有机体的局部,也从整体以及群体、生态系统诸方面来综合考虑健康和疾病的问题,对疾病的医疗效果不单单是生物学的成果,而是生物、心理和社会成果的结合。现代医学模式认为,外界的社会因素或个体的生物因素都须通过个体的心理反映才能主动调节人际关系和自身的心身关系,而这两个关系的和谐程度在健康和疾病的问题上起着重要的作用。

生物-心理-社会医学模式并不是否认生物因素的重要性,而是在充分肯定生物因素的前提下,对生物医学模式只是单纯关注生物因素这个不合理的框架进行修正,认为影响人体健康和疾病的并不只是生物因素,而是由生物、心理和社会因素共同起作用的。它把生物、心理和社会因素作为一个三维坐标系,把人的心理活动纳入视野,把人的健康和疾病放在社会系统中去理解,恢复心理和社会因素在医学中的应有地位,使医学模式更加趋于合理和完善。

生物-心理-社会医学模式的观点是,人不仅是由各种器官、组织构成的有机体,而且是具有各种复杂心理活动的社会成员,患者是有心理活动的,心理活动通过神经、内分泌机制与躯体、