

地处在东海之滨，宁波、温州为对外开放城市，杭州为国内外旅游开放城市，可利用这一有利条件，扩大国内外的横向联系和学术交流，大力引进人才和仪器设备，不亦步亦趋北京、上海，也不必考虑左邻右舍，只要紧跟党中央的战略步骤即可。我们在卫生事业上要勇于探索，勇于创新；（3）去年我省国民经济发展较快，速度居全国之冠。既然我省有一定的财力，希望省卫生厅向省府要求多拨出一些财力来发展我省的卫生事业。因为卫生事业不单纯是一个医学科学的问题，而是人类物质文明和精神文明的综合反映。如果我们不能在杭州——社会主义祖国的橱窗——反映我们伟大祖国的物质文明和精神文明，我们将对不起先人，更对不起后人。此外，为了迅速赶上国内外先进水平，集中力量办好1~2个医学院校和医院，已属燃眉之急。为此，知人善任，人尽其才显已刻不容缓。建议省卫生厅允许我省各学科带头人在全省范围内挑选人才，请卫生厅报请省府允许我省医学人才交流，输送人才到合适岗位。责令各省属及市、地、县人事、公安等部门都要为此而开绿灯，坚决反对本位主义和人才部门所有制。

（校对：刘广武）

· 医学模式的转变 ·

## 医学心理学的学科特点 及其在医学教育中的地位

姜乾金

当前，医学模式正在向生物心理社会医学模式转变。医学心理学做为实现这一转变的一门重要学科，在我国也开始得到了重视和发展。它的开设，正是实现我国医学模式转变的一个具体步骤和措施。从八四年暑期在我省雁荡山举行的医学院校第二次医学心理学教学交流会的情况看，我国已有约1/3医学院校开设或即将开设医学心理学课；许多院校建立了教研室；医学心理学的科学研究工作正在逐步开展，全国已举行过三次学术年会；不少原来从事医学基础和临床内、外、妇、儿各科工作的医学工作者投身于医学心理学工作队伍中来，从事医学心理学工作；一些地方正在筹建医学心理学咨询门诊，或尝试开展行为治疗的临床应用等等。所有这些情况显示我国医学心理学教学、科研、临床工作，已有了一个初步的开端，预示在不久的将来，我国医学心理学将会有进一步的发展。

由于医学心理学是一门新兴学科，对这一学科的特点及其在医学中的地位和作用，即使在那些发展较早的国家，认识上也不甚一致；在国内，这种认识上的差距就更大一些。例如，目前参与医学心理学工作的不少人，就曾一度认为医学心理学只是关于如何

在医疗中使用语言的问题，即所谓是“磨嘴皮”的学科；还有更多的人，则认为开展医学心理学只不过是解决医务人员的服务态度问题等。针对这些情况，雁荡山会议讨论了有关医学心理学课程的性质、内容和范围等问题，并拟定了一个试用教学大纲，在一些问题上初步地统一了认识。这对于开展我国医学心理学工作起到了有益的作用。

应该如何看待医学心理学的性质、在医学中的地位、以及如何看待医学心理学教学的作用等问题呢？下面谈一些个人看法。

## 一 交叉学科

尽管对医学心理学有过许多的不同的定义，但有一点是肯定的：它是医学和心理学的交叉学科，是医学也是心理学的分支。由于这是一块交叉的阵地，因而有许多既涉及医学、又涉及心理学的问题需要由医学心理学来研究和解决。

简单地说，医学心理学就是要阐明“心—身”相互关系。所谓“心”，就是指人的心理现象，包括认知过程、情感过程、意志过程和人格或行为特征等；所谓“身”就是指人体正常生理过程和疾病过程。一方面，医学心理学要深入研究人的心理活动对生理活动的作用规律，例如研究各种情绪状态下的生理反应、研究人格类型对疾病发生发展的影响、使用行为调节方法对疾病进行治疗等。这里，心理行为因素是一种刺激变量，机体的生理病理变化就是一种应变变量。另一方面，医学心理学也要探索人体在各种生理条件和病理条件下（包括躯体疾病和脑疾病）的心理行为变化，例如，探讨各种病人心理特点并采取相应的措施等。这里的刺激变量就是个体的生理或疾病过程，而反应变量则是心理行为反应。

越来越多的事实已表明，人类的健康和疾病，并不都是单纯由生物因素所决定，心理、社会因素在健康的保持、疾病的发生和转归等各方面起着重要的作用。因而，通过对医学和心理学的这种交叉科学研究，特别是重点通过系统研究心理、行为因素对疾病的发生发展、诊断、治疗和护理，以及预防、康复等方面的作用规律，将大大有助于我们更深刻、全面的认识健康和疾病的本质，为医学科学基础研究和临床实践提供新的理论和方法。这种研究越深入，愈有利于医学的发展，同时也愈加速医学心理学本身的发展。

医学和心理学交叉领域内容如此广泛，各种研究方法的侧重点又各不相同，有的侧重于基础机制的探讨，有的侧重于防治措施的研究，使得医学心理学内部又有许多具体分支学科，例如神经心理学、心理生理学（或心理生物学）、行为医学、心身医学、心理诊断学、心理治疗学（包括行为疗法和生物反馈）、心理卫生、咨询心理学等等。这些分支学科之间在不同程度上，又互有交叉，例如心身医学与心理生理学，不少分支学科还与其他别的学科互相交叉，例如咨询心理学与社会学等。因此，从纵深角度看，医学心理学更是一门多分支学科互相交织在一起的庞大而又复杂的网状交叉结构体。值得提到的是，近二十年来，在医学心理学这一领域的许多方面已取得不少进展，正在越来越受到其他许多学科的关注。

由于医学心理学的交叉学科特点，决定它要与许多现有的学科密切协作。在基础学科方面，医学心理学与神经科学、生理学、生化学、遗传免疫等医学基础学科，以及

人类学、社会学、普通和实验心理学等学科密切联系；在临床学科方面，医学心理学与内、外、妇、儿、五官、皮肤等科相关系。因此，必需加强与上述各学科的协同研究，才能逐步为医学心理学建立更全面的理论和实践基础。

## 二 理论科学

与其它许多尚不成熟的学科一样，医学心理学充满各种学说（或主义）。尽管这些学说互相独立，甚至互相排斥，但这丝毫也不削弱医学心理学做为是一门理论科学的性质。在《医学心理学导论》一书中，Norton在谈到行为与身体健康的关系时提到：千百年来，人们就已经推崇用锻炼的方法保持健康，用静心修养的方法来减轻疾病，但这不是一门科学。现在进展到行为可以用科学的方法进行研究，并能将这种研究结果应用于医学。医学心理学是建立在客观实验和实证资料基础上的一门理论和实践并存的科学，搞医学心理学如果完全脱离一些有关的理论，就会变成一种常识或经验介绍。如果这样给学生授课，不但没有系统性，也不容易被理解和接受。

现有的医学心理学理论多种多样，如传统的情绪和人格理论、行为医学理论、心身医学中的精神分析理论、心理生理理论、社会学理论等等，它们都是在特定条件下（如历史、地理、文化，以及研究方法、分析方法的不同）而产生的。许多理论有其自己的独立体系，但互相之间又有某些联系；某些理论能解释一些事实，但它又存在不少明显的或不可能的错误；有的理论在医学上能说明一些问题，并且影响很大，但却不能随使用于解释其它某些社会现象……。

目前，各种理论都还不足以完全弄清心理与医学之间的深入联系，现有的理论既是探索这种联系的产物，也是继续探索的动力和方向。因此，我们的态度是不应全盘否定它。在没有形成一个完整的、具有我国特色、适合我国国情的医学心理学理论体系之前，过早地否定或忽视某一种理论可能会影响我们对心身关系的进一步探索。许多比较成熟的学科，它们的发展过程都证明了这一点。孟德尔关于遗传的基因理论（即学说）就曾一度被忽视以至否定，这一历史事实也足以说明上述观点。当然，对医学心理学有关的这些理论。我们也不宜原封不动的照搬，因为这些理论有另一个重要的共同特点，它们几乎全部都来自国外。我国不论在历史、地理、社会、文化等方面都大大有别于西方国家，照搬这些理论将会不可避免地产生某些偏差甚至错误。

总之，（1）确认医学心理学为理论和实践相结合的一门学科；（2）在医学心理学教学、科研、临床工作中，做到既不回避，也不死搬硬套国外的各种理论模式；（3）根据我国情况，努力探索新的认识途径，创立新的统一理论。这三点应是我国医学心理学工作者目前所抱的基本态度。

## 三 应用学科

医学心理学同时又是一门应用科学。在目前，这主要体现在临床应用和开展医学心理学咨询两个方面。

在临床应用方面：目前已经逐步在内、外、妇、儿等科开展，取得了一定成果，并正在深入发展，成为医学心理学发展的一个重要方向。例如在内科心血管领域，美国

Friedman为首的一些医学心理学工作者对几千名西方青壮年进行了长达102个月的追踪观察，证明了人的行为类型能明显影响冠心病的发病率和死亡率，1984年我国一些学者按类似方法进行调查，也取得了类似结果。在外科领域，Egbert等人曾对手术病人采用心理教育和松弛训练方法，证明大大有利于病人术后心身的恢复，近来在杭州市一医院对60名上腹部外科手术病人进行了类似的气功松弛训练观察，经初步分析，结果也是明显的。此外，在肿瘤病人心理社会病因调查，急诊室病人的心理行为反应特点，妇科方面的心理病因分析和心理行为指导，儿科手术病人的心理行为指导等方面，也都有医学心理学工作者和临床医学工作者协作下取得成果的例子。由于我国起步较晚，这方面的工作刚开始，但几年来，我们也已有了一些可喜的苗头。拿我们组近年来在有限条件下进行的一些初步工作来说，也在一定程度上显示了医学心理学在临床应用的可行性。例如，我们对上百例肿瘤病人的调查表明，心理社会因素与发病有较大的关系；对部分住院病人的调查表明，改变某些现存的措施，可能有利于病人的心理行为适应过程；对高血压病人采用音乐加自我松弛训练，表明其即将降压效应是存在的，等等。所有这些实例都证明，临床医学工作者如能掌握一些医学心理学知识，将这些知识与自己的专业知识结合应用于临床工作，就能产生出新的实践结果来。这是目前医学心理学应用的一种重要方式，值得我们、特别是临床工作的同志重视。

医学心理学另一个应用阵地主要有医学心理学工作者开设医学心理学咨询指导工作。咨询心理学的存在已有几十年的历史。在二次大战以后，西方国家由于战时大量出现的心理测验和心理治疗工作者，已有军事目的改为为社会服务，因而涌现出许多咨询心理学家（Consulting Psychologists）。目前，咨询心理学有很大的发展，在某些国家几乎已成为家喻户晓的事了。咨询工作者可以建立专业门诊，也可参与到各种部门，利用医学心理学的知识和技术，为某些特定的对象服务。可以看出，这种专业性工作的全面开展，在我国还有一段时期。其原因是专业人员需要积累较全面的知识和经验，特别是我国自己的经验，同时也决定于广大群众需要的进一步提高。

#### 四 医学教育的基础学科

医学是一门综合科学。从医学教育角度看，有大量医学基础课程和临床课程。但是，现有的课程从构成特点来分析，不外是从生物的角度来研究人体，组成了目前的以生物医学为特点的基础和临床教学阵容。然而，恰恰是由于人体同时存在生物活动和心理活动这么两套相互依存、相互制约的功能，使得“从心理学角度来认识人”成为完善现有医学教育的重要手段。很明显，从心理学角度认识人和病人，是任何将来从事医疗和预防工作的医生所必须具备的条件之一，当然也是现已从事医疗工作的人们所必须具备的。为达此目的，将医学心理学做为是一门医学教育的必修课程已属当务之急。卫生部曾指示各院校要创造条件逐步开设医学心理课，这是非常及时的。

做为医学生，或者医务工作者，医学心理学的知识，应该是自己知识结构中不可缺少的组成部分，就象学习解剖、生理知识一样。虽然目前我国仍有不少没有学习过解剖、生理和医学心理学课程的医生，他们同样能担负着一定的医疗保健工作任务，但从长远的观点看，这不是一种使人满意的现象，而应该是一个缺陷和不足。随着社会经济

文化的飞速发展, 社会对医疗和医疗工作者的要求在质和量两个方面都大大提高, 如果不懂得一些医学心理学的知识, 在今天看来似乎还勉强可以, 但随着社会的前进, 这个缺陷将愈益暴露。相反, 掌握一部分医学心理学知识, 将能使我们在工作实践中更全面地认识疾病和病人, 遵循心理行为科学规律, 我们的工作就会做得更好。近几年来, 各校开设医学心理学课以及讲座活动, 普遍受到了重视, 证明医学生和医务工作者欢迎开设这门课程, 他们渴望增长这方面的知识。

此外, 我们还应看到, 由于社会的需要, 以及医学心理学工作的开展, 当前的医学生中将有一些人从事专门医学心理学工作, 虽然这只能是少数人, 但对这部分学生来说在目前的学习中打下一定的基础就显得更为必要的了。

(校对: 杜齐华)

· 专业教育改革 ·

## 对改革现行医学专业设置的浅识

魏克健

长期以来, 在旧的传统医学教育思想影响下, 我国高等医学院校的医学专业设置形成了一种僵化的模式, 不能适应现代医学科学发展和卫生事业发展的需要, 成了高等医学院校教学改革中迫切需要解决的一个重要研究课题。近几年来, 许多院校对此进行了不同程度的探索和改革, 如精简必修课, 增加选课; 压缩教学时数, 增加自学时间; 改进教学方法, 加强智能培养等等。但是, 从现实情况看来, 都还未能解决医学专业教学与现代医学科学的发展和社会需要不相适应的矛盾和弊端, 严重影响了高等医学教育的发展。改革医学专业设置, 已属当务之急。本文拟就此提出一些粗浅认识, 与同志们共同商榷和探讨。

### 一、现行医学专业设置在医学教育中存在的弊端

其一、专业设置的模式与时代不相适应, 影响开创医学教育新局面。医学与理、工、农等类学科一样, 是一门有独立体系, 涉及面广, 多专业结构的门类学科。但当前理、工、农等各科教育适应发展需要, 均早已分设出许多专业, 并随着现代科学技术的发展, 还在不断发生新的分化与综合, 出现第三代、第四代的专业设置。而医学教育虽然也经历了一些变化, 分设出了几科、口腔、卫生等一些独立专业。但由于受传统教学思想和偏见的影响, 其基本模式仍然没有什么改变, 迄今仍以一个专业在组织教学进行培养人才, 成了各科高等教育中发展最缓慢古老的专业。在医学领域新理论新知识新技术大量出现, 新学科的不断增加的情况下, 这个专业的内容越讲越多特别庞杂, 专业范围愈来愈广, 受教育者的负担特别重, 使医学教育这种专业设置, 无论从模式或结构来