

医学学习概论

任光圆 高越明 洪立昌 主编



上海科学技术出版社

医学学习概论

主编 任光圆 高越明 洪立昌

主审 田 民 汤菟菟

上海科学技术出版社

医学学习概论

主编 任光圆 高越明 洪立昌

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号)

浙江上虞丰惠印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 7 字数 155,000

1995年8月第1版 1995年8月第1次印刷

印数 1-5,000

ISBN 7-5323-4064-3/R·1073

定价:8.00元

《医学学习概论》编委会

主任 陈晓非

编委 王兰芬 朱礼昌 任光圆 朱金元

朱建华 孙维桐 邵祥珍 张德林

范显忠 柯 干 施长友 胡永和

洪立昌 洪雅云 胡慈姚 钱自强

夏忠圣 高越明 章自强 蔡文祥

主 编 任光圆 高越明 洪立昌

副主编 胡 野 严小惠 俞达明 周武强

编 者 丁明星 王宏达 方美君 任东扬

张德林 柯 干 洪 波 施长友

胡慈姚 章自强 蒋天康 赖承圭

主 审 田 民 汤菟菟

序

随着医学模式的转变和教育、教学理论的发展,中等医学教育必须进行相应的变革。中等医学教育的根本目的是全面提高教育质量,培养 21 世纪所需要的中等实用型卫技人才。为此,卫生部科教司在总结各省中等医学教育改革经验的基础上,从 1992 年起对社区医学等 12 个专业的教学计划及教学大纲进行修订。经 1993 年 11 月审定通过的社区医学等 12 个专业教学计划及教学大纲,已从 1994 年秋季开始全面贯彻执行,相应的配套教材建设也已着手进行,各省将于 1995 年 3 月召开新教材编写会议。新教学计划在课程设置上打破了普通、基础、临床的传统划分法,改为必修课和选修课两大类。在选修课中,根据不同专业开设了医学概论、医学学习方法教程、文献检索、卫生经济、医学美育、社会医学等新的课程,这对于中等卫校学生了解医疗卫生专业的全貌,开阔眼界,明确各门课程在整个教学过程中所处的地位和作用,从而更主动地进行学习,达到培养目标的要求,具有十分重要的意义。

卫生部科教司组织编写的配套新教材仅限于必修课程,选修课程的教材要由各省根据当地的实际条件另行组织编写。我省任光圆、高越明、洪立昌等热心于中等医学教育改革的同志们,根据新教学计划的要求,组织编写了《医学学习概论》一书,供各中等卫校执行新教学计划开设相关选修课时使用。我认真拜读了该书的全部文稿,觉得此书突破了原有中等医学教育的框架,整个内容编得很好,可使学生对我国医疗卫

生事业及医学教育的整个概貌有个比较全面的了解,能较快地掌握医学学习的原则和方法,进一步明确实用型中等卫技人才的要求。它可以缩短从普通中学生向医学生转变的适应时间,提高学生的学习效率和思想、道德、学风、体质、心理等方面的修养,同时对于他们走上社会后的工作和接受继续教育,以及树立良好的服务态度,成为白求恩式的卫生保健工作者,也同样会继续发挥作用。

学生们到中等卫校接受医学专业教育,直至走上工作岗位的整个过程中,往往带有很大的盲目性,他们并不十分清楚自己专业所处的地位和作用,对我国医疗卫生事业和医学教育的整体缺乏了解,有一些甚至到了工作岗位后也是只见树木不见森林;另一方面,在具体的学习过程中,许多学生对众多的学习课程也常常感到抓不住重点和它们之间的有机联系,更不清楚在校学习期间应当如何加强各方面的修养,全面提高自身素质,成为一名合格的中等实用型卫技人才。因此,在中等卫校开设《医学学习概论》的课程,向学生介绍有关医学及医学史、医学模式和范畴、我国医疗卫生组织机构及卫生技术人员、中等医学教育的培养目标、医学教学的原则及方法、医学学习的原则与方法、医学生的楷模及如何加强自身修养等方面的知识,显得十分必要和非常重要。同时,我认为即使已走上工作岗位的卫技人员读了此书后亦会有所裨益。

参加本书编写的作者,既有学识造诣深厚、教育和教学经验丰富的医学教育管理工作者和高级讲师,又有年富力强,勇于在医学教育改革中探索的中青年骨干教师。老中青教师的精诚合作,求实创新,使本书得以与读者及时见面,填补了我省开设相应课程教材的空白。由于《医学学习概论》属于一门新兴的学科,其体系尚处幼年时期。因此,不足之处,在所难

免。我衷心希望通过教学实践,能更广泛吸收广大教师和学生们的意见,使该书的再版更趋完善。

浙江省卫生厅

陈晓非

1995.2

前 言

现代医学在高度分化、日益专业化的同时,正在向整体化、综合化发展,其突出表现是生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变。医学教育的改革亦在向纵深发展,尤其是中等医学教育的办学模式正在从“学院型”向“实用型”转变,以适应改革开放后的城乡基层医疗卫生工作对中等卫技人才的需要。关于学习科学的研究方兴未艾,“学会学习”的口号在两个世纪交替的今天,具有了全新的意义。在这样的时代背景下,为了提高医学教育的质量,优化卫技人才的素质,使医学教育更好地为社会主义现代化建设、为人类健康服务,对医学生进行医学总体知识(包括医学的本质、规律、任务、范畴等)、医学学习方法以及医学生修养等方面的教育,已提到医学教育改革的重要议事日程上。

现今,国内已有一些高、中等医药院校分别开设了《医学概论》、《医学学习导论》、《医学学习方法》等课程。1994年3月卫生部颁布的新的中等医学教育社区医学、妇幼卫生等专业教学计划中,已把《医学概论》、《医学学习方法教程》等列为选修课程。这一举措反映了医学发展对医学教育的要求,顺应了医学教育改革的潮流。为了为这些相关课程提供教材,我们在以浙江省卫生厅陈晓非副厅长为首的编委会的组织、策划下,在卫生部中教处的指导下,全体参编者认真学习了中央有关医学教育改革的文件,考虑到课程设置不宜过多以及有关知识之间的有机联系,经过反复酝酿讨论,确定把医学概论、医学教育和教学的原则和方法、医学生的修养等有关理论和

知识,组合成一门《医学学习概论》新课程。经过全体参编者一年多的悉心合作,完成了本书的书稿。本书各章的编写者,分别是:第一章洪立昌、柯干,第二章张德林、胡慈姚、洪立昌,第三章王宏达、施长友、周武强,第四章高越明、俞达明,第五章任光圆、章自强,第六章胡野、丁明星、方美君、赖承圭,第七章严小惠、洪波、蒋天康,第八章任东扬、张德林、柯干。各章初稿完成后,又分别请有关作者和编委进行了审阅,全书由主编统编定稿,卫生部中教处田民和浙江省卫生厅汤菟菟审定。

《医学学习概论》既是一本中等医学教育各专业选修课的教材,又是一本医学教育工作者和医疗卫生技术人员学习医学的参考书。本书的出版,若对我国中等医学教育改革有所贡献,对医学生、卫技人员和医学教学人员有所裨益,我们将会感到十分欣慰。

最后,对给予本书的编写、出版以支持和鼓励的各有关方面致以真诚的感谢。由于我国对医学总体知识和医学学习的研究尚在起步阶段,加之限于编者水平,疏漏差错之处,敬请同仁和读者不吝指正幸!

编 者

1995. 2

目 录

第一章 绪言	(1)
第一节 医学学习概论课的诞生和目标	(1)
第二节 医学的定义和性质	(2)
第三节 医学的社会职能	(6)
第四节 医学的发展简史	(9)
第五节 医学模式	(15)
第六节 医学的分类	(19)
第二章 医学的基本范畴	(22)
第一节 人体与环境	(22)
第二节 健康与疾病	(28)
第三节 疾病的预防和治疗	(31)
第四节 生命和死亡	(38)
第三章 卫生组织机构和卫生技术人员	(45)
第一节 我国卫生组织机构的构成	(45)
第二节 医疗预防机构和卫生防疫机构	(55)
第三节 卫生技术人才	(67)
第四章 医学教育	(77)
第一节 概述	(77)
第二节 高等医学教育	(81)
第三节 中等医学教育	(84)
第四节 初等医学教育	(100)
第五节 继续医学教育	(101)
第五章 医学的教学原则和方法	(107)
第一节 医学的教学原则	(107)

第二节 医学的教学方法	(117)
第六章 医学的学习原则和方法	(124)
第一节 医学的学习原则	(124)
第二节 医学的学习方法	(128)
第三节 医学论文写作	(147)
第七章 医学生的修养	(159)
第一节 医学生的成才与修养	(159)
第二节 医学生的思想品德修养	(162)
第三节 医学生的学风修养	(173)
第四节 医学生的职业道德修养	(181)
第五节 医学生的体质修养	(185)
第六节 医学生的心理修养	(191)
第八章 医学生的楷模	(198)
伟大的国际主义战士白求恩	(198)
医中之圣李时珍	(201)
医界泰斗施今墨	(205)
爱的天使孙秀兰	(209)

第一章 绪 言

第一节 医学学习概论课的诞生和目标

当你结束普通中学的学习生活,跨入医学院校的大门时,当你选择学习医学涉足医学领域时,你想知道医学的本质特点、发展规律、社会职能吗?你想知道自己所选择的专业与医学其余众多专业之间的关系吗?你想掌握医学的学习原则、方法,提高学习效率吗?你想懂得医学生的修养和成才之道,全面提高素质,成长为白求恩式的卫生保健工作者吗?《医学学习概论》课程将对这一系列问题逐一作出简明扼要的回答。

一、《医学学习概论》课的诞生

近400年来,随着社会生产力的发展,现代科学技术的进步,防治疾病的不断实践,以及人们对卫生保健需求的日趋提高,促使了医学科学的迅猛发展。现代医学已从个体、系统、器官、组织、细胞,进入亚细胞、分子,甚至量子水平。本世纪初能辨认的疾病和症状仅3000种左右,而现在已达30000种以上,医学的分科越来越细,而且各学科又分别向纵深发展,至今已扩展成为一个包括50多个学科和数百个分支的庞大的知识技能体系;中华医学会的专科学会已达60余个。与此相应的,为各级各类医疗卫生机构培养医学人才的医学教育,其专业设置也日益增多,目前我国普通高等学校医药本科设置的专业有9大类37个,普通中等专业学校医药卫生学科设置的专业有5大类30个。而每个医药卫生专业又

开设了为数众多的课程，一般高等医药院校每个专业的必修课为 30~40 门，中等医药学校则为 20~30 门。现代医学在高度分化的同时，正在向整体化、综合化发展，医学各学科之间以及医学与其他学科之间互相渗透、紧密联系，涌现了一批边缘学科和综合学科，如儿科与妇产科互相渗透产生了围产期医学，医学与工程技术学互相结合建立了生物医学工程学，医学与社会科学的汇流形成了医学社会学。医学整体化的突出表现是生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，认为不应该把人只当作是生物学的人，而应该把人看作是包括自然环境和社会环境在内的复杂的生态系统的组成部分，应从生物的、心理的、社会的角度来综合考察人体的健康与疾病，采取整体措施，以维护和增进人类健康。但是，长期以来在生物医学模式的影响下，随着医学的微分和人员的专科化，在医疗卫生的实践和医学教育中，存在着比较注重自然生物因素，相对忽视社会心理因素，比较注重治疗，相对忽视针对人群和社区的防治技术，过分强调本学科知识的系统完整，相对忽视医学各专业的整体培养目标等倾向，妨碍了医学教育全面质量的提高，降低了医疗卫生保健工作的效益和效率。

当今的医学教育担负着培养跨世纪一代卫生技术人才的光荣使命，为了实现世界卫生组织提出的“2000 年人人享有卫生保健”的全球战略目标，适应医学模式的转变，使医学教育更好地为社会主义现代化建设服务；为了缩短从普通中学生向医学生转变的适应时间，提高学习效率；为了培养又红又专，能防会治的实用型卫生技术人才，医学教育必须深化改革，转变教育思想，改革教学内容和方法。这样，以研究医学和医学教育的本质、规律和模式，介绍医学的教学和

学习的原则、方法, 阐述医学生的修养和成才为主要任务的《医学学习概论》课程就应运而生。

二、《医学学习概论》课程的目标

通过本课程的学习, 要求达到:

(1) 阐述医学的定义、发展简史、医学模式和分类, 概括了解医学的本质和发展规律, 并能初步运用科学的思维方法, 学好医学专业。

(2) 列出医学的基本范畴, 辩证分析人体、健康、环境、卫生保健之间的关系, 树立科学的人体观、健康观、疾病观和防治观。

(3) 简述各级各类医疗卫生保健机构的组成、职能, 各级各类卫生技术人才的岗位职责, 以及医学教育的专业设置、培养目标; 明确本专业的目标、规格和工作场所, 以及本专业在各种卫生保健机构中的地位和作用。

(4) 概述医学的教学原则和方法, 以及医学的学习原则和方法, 完善学习方法, 提高学习效率, 缩短从普通中学生向医学生, 进而向卫生技术人员转变的时间。

(5) 阐述医学生的修养, 学习医学生的楷模, 注重在思想、道德、学风、体质、心理等方面的修养, 学有方向, 行有榜样, 全面提高素质, 以丰富的知识、熟练的技能、良好的态度服务于人民, 成为白求恩式的卫生保健工作者。

第二节 医学的定义和性质

一、医学的定义

关于医学的定义, 古今中外众说纷纭。中世纪伟大的阿位伯医学家阿维森纳 (Avicenna, 980~1037) 在其名著《医

典》中给医学定义如下：“医学是科学，我们可以从中学到在健康时和非健康时人体的各种状态，为什么健康易于丧失，并用什么方法使失去的健康得到恢复。换言之，医学就是如何维护健康的技艺和健康丧失后使之恢复健康的技艺”。这个定义立足于“健康”而不是立足于“疾病”来揭示医学，使用了“健康”、“不健康”、“恢复健康”、“维护健康”这些措辞，回避了“医学就是治病”的狭隘的观点。16世纪，英国科学家培根（Frances Bacon，1561~1626）将医学看成为“保持健康，治疗疾病和延长寿命”的科学。现代西方国家的科学家给医学的定义，一般是“医学是诊断、治疗疾病和保持健康的技艺和科学”。近1000年来，尽管有众多的医学家对医学作出过多个定义，但是“英雄所见略同”，凡是科学的医学定义，其内涵和外延基本上同阿维森纳的医学定义相一致。

在回顾了医学史上对医学定义的百家争鸣之后，对医学的定义可概括为：医学是认识、保持和增进人类健康，预防和治疗疾病，促进机体康复的科学知识体系和实践活动。其任务是研究人体的生命过程及其与外界环境的相互关系的规律，研究人体疾病的发生、发展及其防治和消灭的规律，研究增进人类健康、延长人类寿命、提高劳动能力和生命质量的有效措施，而医疗卫生保健技术就是利用医学知识、技能为人类健康服务的具体手段和方法。所以，医学不仅是一门科学，而且是一种技艺，其实践性很强，疾病治疗、卫生防疫、妇幼保健、康复疗养、计划生育、医学教育、医药科研等都是医学社会实践的种种形式。

二、医学的性质

医学是什么性质的科学？要确定一门科学的性质，首先要从其研究对象上进行考察和分析。医学研究的对象是属于

生物体范围的人，主要是研究人的自然属性，即研究人的正常和异常的生命过程，以及防治疾病、增进健康的客观规律，而并非研究人们的生产关系、政治关系、立场观点等。所以，在人类的知识体系的分类中，医学从本质上说属于自然科学的范畴。

医学作为人类同疾病作斗争的经验总结，是过去世代积累下来的人类智慧的结晶，是全世界各族人民共同创造的一种社会精神财富。那些反映客观规律的医学原理和技术，不会因为社会制度的更替而成为谬误，医学中的各种发明创造和研究成果，不论在何种社会形态、哪个国家或地区、某个民族或阶级获得的，只要经过检验证明是客观真理，就肯定会被保留下来。所以，医学本身是没有阶级性的。

医学同其他自然科学相比，有它的特殊性。因为医学所研究的人是生活在一定社会关系中的人，人既具有自然属性，还具有社会属性。医学本身虽无阶级性，但掌握医学知识的人是有阶级性的，在其知识技能的应用中，必然受到阶级意识的制约。在第二次世界大战中，德日法西斯以人为实验对象研制生物武器，并用其残杀世界人民；而白求恩大夫不远万里来到中国，以自己精湛的医术救死扶伤，支援中国人民的抗日战争，这就是例证。医学本身虽非上层建筑，但其必然受到经济基础、上层建筑的影响。社会因素对人体健康、疾病防治更有着显著的影响，例如在旧中国，中华民族被称为“东亚病夫”，各种疾病的发病率和死亡率都很高，1949年全国人口的平均寿命仅约35岁；新中国成立后，社会主义制度为医学的发展开辟了极为广阔的道路，人民的健康水平有了很大的提高，至1990年全国人口的平均寿命已达70岁左右。从此说明，医学是一门带有深刻社会性的自然科学。

医学是社会分工的特殊部门，是社会总劳动中的特殊部分，它作为一种事业，一般称为医药卫生事业或简称为卫生事业。医药卫生工作者的劳动是一种特殊形态的生产活动，虽不生产某种有形的产品，但是起着保护、维修和增强劳动力的作用，这是物质资料生产得以顺利进行的必要条件。所以，卫生事业是非物质生产的生产事业，是具有福利性和公益性的第三产业。

第三节 医学的社会职能

医学是与每个人的生老病死、每个家庭的悲欢离合，以至整个人类的健康和繁衍都密切相关的科学。医学作为一种事业，在社会总体活动中的地位是毋庸置疑的，其社会职能主要表现在以下三个方面。

一、医学可预防和治疗疾病，维护和增进人类健康，促进社会生产力的发展。

生产力是人类征服自然、改造自然，获得物质生活资料的能力。生产力有三个要素，即劳动资料、劳动对象和劳动者。劳动者是社会生产力中起主导作用的最积极、最活跃的因素，劳动者首先应该身心健康，对周围环境具有良好的适应状态；同时应该具有一定的文化专业知识、生产经验和劳动技能。身心疾病不仅直接导致劳动者有效工作时间的减少，劳动效率的下降，而且必然使劳动力的维护和培养费用增加，造成社会经济的严重损失。据统计，美国因恶性肿瘤造成的经济损失每年达数十亿美元，加上社会救济等损失超过百亿美元。世界银行《1993年世界发展报告》披露，1990年全世界用于医疗卫生服务的公共和私人支出约为1.7万亿美元，