

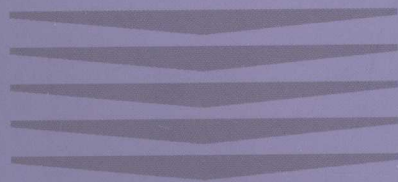


当代医学人文社会科学系列教材

Contemporary Medical Ethics

当代医学伦理学

主 编 张树峰 刘云章 武菊芳



河北人民出版社

当代医学人文社会科学系列教材

当代医学伦理学

主 编 张树峰 刘云章 武菊芳
副主编 张卫东 尹奋勤 梁 莉 朱海波

编 委 王淑英 刘红霞 方新文 李秀梅
任 芳 马疆雁 赵冬云

江苏工业学院图书馆
藏书章

河北人民出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

当代医学伦理学 / 张树峰, 刘云章, 武菊芳主编.
—石家庄: 河北人民出版社, 2004. 8 (2005. 8重印)
ISBN 7-202-03668-1

I. 当... II. ①张...②刘...③武... III. 医学伦
理学—高等学校—教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 067968 号

书 名 当代医学伦理学
主 编 张树峰 刘云章 武菊芳
副 主 编 张卫东 尹奋勤 梁 莉 朱海波
责任编辑 宋 佳
美术编辑 吴书平
责任校对 李 耘

出版发行 河北人民出版社
(石家庄市友谊北大街330号)

印 刷 保定市印刷厂
开 本 787 × 1092 毫米 1/16
印 张 20.25
字 数 344 000
版 次 2004 年 8 月第 1 版
2005 年 8 月第 2 次印刷
印 数 12 001 — 15 000
书 号 ISBN 7-202-03668-1/R · 26
定 价 28.00 元

版权所有 翻印必究

当代医学人文社会科学系列教材编委会

主 任	吴 兴				
副 主 任	李守忠	胡志胜	王振方	张树峰	段惠军
	蒋炳武	梅清海	崔慧先		
执行主编	边 林	武菊芳	姬天舒		
编 委	张沛峰	牟兰荣	张卫东	赵 玲	张钊华
	刘桂玲	刘小兵	刘云章	王志民	谢 军
	赵桂珍	乔立平	崔艳明	马晓玲	

把科学精神和人文关怀融入当代医学教育 (代序)

当代医学教育正面临着由我们所处的这个时代突飞猛进的发展和科学技术日新月异的进步所带来的挑战和选择,医学的生物学特性决定现代医学教育必然要借助现代生命科学发展的背景来完成自身划时代意义的进步,现代医学教育承担着把医学教育传统内容和现代生命科学发展的最新成就对接和融合起来的重任,这样认识和把握当代医学教育也许被认为再合理不过了,因为没有任何领域的成就比现代生命科学的发展带给医学的影响更深刻和更强烈,也没有任何一个领域能够像医学这样既形成自身庞大的群体学科系统又构成整个生命科学大系统的重要应用领域和学科终端。但是,我们应当清醒地认识到,医学教育是由“医学”和“教育”两个部分构成的概念,正像有的学者认为的那样:没有人文和社会科学参与的科学技术活动是没有觉悟的过程,缺乏人文和社会科学的科学教育是没有思想的运动。我们在为当代生命科学的巨大成就给医学科学和技术的进步注入新的活力而欢呼的时候,在为当代医学教育迎来了生命科学的春天而感到鼓舞的时候,一定要充分地认识到一个重要的事实:正是由于生命科学的发展,将带来当代医学教育内容和方式上的巨大变革,这种变革的实质深刻地反映在人文社会科学与当代医学关系问题在医学教育中的凸现。这不是人文学者和社会科学家们的相情愿和主观需求,科学发展的历史和生命科学的内涵客观上为这种融合趋势的形成奠定了基础和提供了根据。

科学本质上是一个整体。科学在其发展中似乎正在经历一个

“整体—分化—趋于新的整体”的否定之否定的过程,当代科学正处在这个过程第三阶段的开端上。尽管古代科学不是真正意义上的科学,但是处在萌芽状态的科学以其朦胧、直观和猜测等许多只有那个时代的科学才具有的特性,在科学发展史上曾经把科学以整体的形式搬上人类对自然、社会和自身认识的大舞台。这个时代科学之所以是整体性的,是因为人类所认识的世界本身是整体的。整体性在人类头脑中所产生的直观反映恰恰体现了那个时代人类认识的特点,因为在那个时代,不仅人类的认识能力尚未达到对世界分门别类认识的程度,社会的发展也还没有进化到具有这样需求的程度。科学发展的脚步之所以不会停留在无法真正揭示世界本质的自然哲学的形态上,那是因为人类社会的发展需要更深层次的了解和认识这个世界,要通过人类的认识来发现和把握世界各种现象运动变化的规律,让这个世界能够为人类所用。人类这种认识过程深化的直接结果是原来包含在自然哲学中的一些学科逐渐地分化出来,逐步发展成为具有特定研究对象的具体学科,医学就是在这个时候的科学分化运动中从自然哲学中脱胎出来的较早的学科之一,科学发展史也正是因为这样的分化而被区分为古代和近代。近代医学逐渐地摆脱了自然哲学对世界的认识方式,发展成为以实验为认识生命手段的科学,医学便由此开始了其真正意义的科学进程。近代医学与其他从自然哲学中分化出来的学科一样,对自己的对象采用新的方式加以研究,这种研究与以往不同的是,对象在研究中被分解成为若干要素,自然哲学形态下的世界整体被彻底地打破,许多自然现象在某些层次上的本质被揭示出来,但是事物的完整性和系统性开始被忽略乃至抛弃。生物医学科学正是沿着这样的路径不断地发展,对人的生命现象由此呈现出的不再是从“天人合一”的境界产生的认识,而把人体分解为消化、骨骼、呼吸、神经、生殖等若干个小的系统和开始构建组织胚胎、病理生理、生物化学等若干学科,从细胞层次到分子层次对生命现象在微观认识上的不断加深和在诊断治疗功能上的不断体现,临床医学也逐渐地被限定在生物科学的范围内。这就是我们通常所说的生物医学模式的形成过程。事实上,生物医学的发展有自己的内在规律,但是我们应当看到,医学科学研究的对象是人的生命现象,这个现象中所包含的成分是任何自然现象都无法

比拟的,因为具有生命的人因为生命的存在而拥有其他任何生物所不具备的人类智慧,人类又因为这种智慧而结成区别于自然界的社會。如果医学仅仅把自己的视野限定在人的生物性上,忽略人的社会和心理等特性,医学所认识的就只是一个生物学意义上的生命体,其他的生命特性都被医学过滤掉了,一般意义上的人在医学的眼里是不存在的或者只具有特定价值。这正是近代医学的进步所掩盖的医学发展进程中的一种悲哀:医学对本来包含诸多属性的人的某一方面属性的抽取并孤立地去研究它,实质上也等于把医学应该具有的丰富内涵作了狭隘的限定,阻断了医学与世界应该具有的联系,这个联系的纽带就是“人”。从这个意义上说,医学研究生命但是没有全面地理解和把握生命。这不是哪个生物学家或医学科学家的责任,而是医学发展的特定阶段必然导致的结果,这种悲哀是时代性的但却是合理的。只是医学和医学教育在这个阶段的发展中要付出科学精神缺失和人文关怀锐减的代价。好在现代生命科学的发展所带来的对社会方方面面的冲击使我们开始变得清醒起来。

现代生命科学已经毫无疑问地将成为新世纪最具发展潜力和前途的领域,甚至有的科学家和科学社会学家认为 21 世纪就是生命科学的世纪。这种评价和判断不是没有道理的,因为当代生命科学在基因分子层次上对生命现象本质的揭示和解释,注定要带来当代生命科学和技术划时代的进步。一方面这种进步是涉及到整个生命领域的,人的生命现象是其中最重要的但却仅仅是一个构成部分;另一方面生命科学的这种进步会牵动社会物质生活的许多方面,也会带来对人类精神生活的强烈冲击和对传统观念的极大挑战。正是由于现代生命科学在更深的层面上不断地探索和揭示出生命世界的奥秘,让我们对生命的认识越来越接近它的本质,也许在这个对生命认识的阶段上会达到一种从未有过的境界:生命之花在现代生命科学的沃土里绽放的不只是生物学意义上的美丽,社会的、伦理的、法律的、心理的、生态的等等生命构成要素将和生物性一同被综合到一种对生命新的理解和认识中去,在新世纪里完成一场生命科学和技术上的革命,从而建立起一种具有新质、全面和科学的生命观,在对生命的探索中完成一次新的飞跃。

科学技术的进步带给我们这个世界的影响是巨大而深刻的,在这个科学技术昌明的时代,怎样估计科学和技术对社会发展所起到的作用都不过分,因为它所创造的生产力以及对社会经济发展的推进作用是任何力量也无法比拟的。生命科学在整个科学技术体系中举足轻重的地位以及它与人的生存和生活状态之间的密不可分的关系,决定了这个领域的进步对整个社会的影响是不可估量的。这种影响作用将明显地体现在现代医学教育中,因为医学教育在生命科学的继承、总结、概括、传授和发展等方面起着任何领域不可替代的作用,医学生作为这个领域最直接的受众,他们对生命的感悟和认识是建立在生命科学对生命本质揭示的基础上的,他们对生命的领悟会直接影响到这个科学领域的人们在新世纪应当重新建立的现代生命观,而这种生命观很有可能成为新的自然观和世界观的重要构成部分。

观念的改变是一场革命。既然医学教育要承担重新建立现代生命科学观念的责任,那就要首先认识到我们现在的医学教育中缺少什么或者有哪些东西能够改造我们的传统教育以适应这个时代。医学模式要从生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转变已经讲了很多年,在我国的医学教育和医学实践中却没有能得到很好的体现。有两种可能性带来这种结果:一是我们的医学教育工作者们根本没有认识到当代医学的走向是怎样的;再就是他们意识到了而客观环境没有给他们提供进行这种实践的条件和氛围。毫无疑问,当代医学科学正在走向与人文社会科学的融合,这样的趋向已经是不争的事实。当现代生物医学借助生命科学的成就不断扮演“上帝”角色的时候;当人的生老病死这些原本属于生命过程的自然现象越来越多地被人工技术操纵的时候;当源于人类情感和理性的婚姻家庭中的某些生活片段被搬到生物学实验室进行的时候;当那些没有质量和价值的生命被医学技术手段延长着实际上已经属于死亡过程的时候;当医学理论和技术的发展并不能改变现代社会医疗危机不断加深的状况的时候;当有限的社会卫生资源不能得到合理分配的时候;当伴随中国社会经济转型和社会主义市场体制建立过程所出现的阶段性的医疗诚信缺失、医药价格虚高、医疗腐败尚未得到有效遏制的时候,医学就不得不借助人文社会科学的力量来把握发展的方向和用道德的、法律的、

社会的乃至政治的手段来为其发展铺路。这主要是因为医学科学和技术的发展需要社会为其提供道德的、法律的、管理的等多方面的保障。医学科学技术与任何领域的科学和技术一样都是一把双刃剑,整个科学的发展特别是生命科学的发展为医学提供了新理论、新技术、新方法和新手段,但是同时也带来了与传统观念和方法的矛盾,比如器官移植外科的发展带给许多过去不可能生存下来的患者以新生的机会,但是器官来源上却带来了社会的、伦理的、法律的和经济的等多方面的问题。当突如其来的 SARS 病毒让这个社会感到震惊的时候,单纯依靠医学界自身的力量就无法与之抗衡,医学的召唤就变成了全社会的总动员,而这种动员包含了政治的、社会的、法律的、经济的和道德的种种要素。没有哪个时代的医学能够像今天这样和社会结合得如此紧密,也没有哪个时代能够像今天的社会一样可以为医学的发展提供强大的物质和精神的支撑。任何时代都会产生与这个时代进步相适应的医学理论与技术,也会产生与这个时代的医学与技术相适应的医学观,新的医学观念就构成这个时代医学教育必须要遵循的一种认识方式和思维方式。

与时代发展和科技进步对医学教育的要求相比,也许医学教育还有很多方面的工作需要改进和创新。其中最重要的是要适应时代和科学技术发展的趋势,在现代医学教育中加强科学精神的培养和进行医学人文社会科学的教育。把这些内容作为当代医学教育体系的重要构成部分,不仅是医学模式转变和医学目的调整的需要,也是医学科学和技术可持续发展的需要,更是培养高素质医学人才的需要。

当代医学教育应当把医学生科学精神的培养作为与专业教育同等重要的内容来抓。与科学知识相比,科学精神是一种处在更高层次面的理念、意识和思想。科学精神是科学知识的不断积累和发展以及由它创造出的社会价值中提供给科学工作者乃至整个人类的一种人文理念。科学精神不能替代科学探索,但是它作为一种基于知识又高于一般知识的观念和思想,可以以理性和信念的力量去弥补具体科学知识的有限性带给人类的困惑与迷茫的不足,帮助人类运用科学的眼光进一步认识、理解和探索自然和社会的未知领域,以一种精神的力量去帮助人们规范科学行为、排除非

科学因素的干扰,坚定科学追求的信念和目标。科学精神的实质是对真理的追求,而追求真理需要怀疑的精神、批判的理性和谦恭的心态,这三个方面构成了支撑科学精神的基本要素。科学精神也不是一成不变的,同样也具有与时俱进的品格,每个特定时代的科学技术水平必然造就与之相适应的科学精神的具体内容。科学精神可以在科学研究的实践中自发地形成,但是这种自发形成的过程也许会付出较大的代价。在医学教育中加强科学精神的培养,让学生们在观念的、精神的和哲学的层面自觉地形成一种科学与人文相融合的认识方式、思维方式和知识结构,这对我们来说是一个具有挑战意义的使命。我们应当正视过去在这方面的不足,借助当代生命科学发展的背景带给我们的机遇和条件,给现代生物医学更多的人文关怀,同时也让这个领域带给整个社会更多的人文关怀。

生物医学教育与人文社会科学的教育并重必须成为现代医学教育的重要理念。在科学与人文日益融通的当今世界,医学教育的责任就是要培养和造就一大批既有生物医学知识也有人文素养的全面发展的医学人才。医学教育不能不尽最大的努力去向学生传播生物医学知识,不以这样的内容为主的医学教育只是培养信仰而不是教育,反之,当代医学教育中缺少了人文和社会科学的影响,也只是传播知识而不构成真正意义上的医学教育。在当代社会发展和科技进步的形势面前,单纯的或者片面的教育必然会造成人在知识的接受上过于受到专业的限制,如果这种情况被极端化,受教育者就会以一种拒斥的心态看待其他的专业领域和文化形式,由专业上的隔膜发展到文化上的分裂和对峙,形成一种专业上的相互排斥和智力上的内耗。当代生命科学的发展为我们提供了前所未有的全面发展医学教育的条件和机遇,我们没有理由不充分地利用这样的机会对医学教育的传统内容进行创新和改革,也许这种创新正是要从怎样把人文社会科学的教育融进生物医学教育开始。

这套医学人文社会科学系列教材的编写,正是参与策划和编写的所有人员基于上述种种理由作出的选择和决定。这套教材的编写之所以能够得到河北省各医学院校的全力支持,根本的原因还是我们的医学教育工作者已经认识到了把生物医学教育与人文

社会科学教育相融合的重要意义和对医学教育发展的重要作用,也体现了这些医学院校的人文社会科学教育工作者对医学教育的一种责任和信念。整个编写工作看似只花了一年左右的时间,实质上这几门课程在河北省的各医学院校已经开设了很多年,其中有些课程的内容在教学中已经有了较长时间的积累,教学实践也证明了这些内容在融合医学与人文社会科学的关系和对医学生的综合素质培养上具有积极的作用,这次编写工作正是在这样的基础上完成的。这套教材之所以能够顺利的组织编写的另一个重要原因,是河北人民出版社的领导和文化编辑室的同志们以他们丰富的经验和职业的洞察力首先动议编写出版这套教材,并直接参与了这套教材的策划和组织工作,正是因为他们对这套教材的编写和出版提供了多方面的支持和帮助,才使得河北省医学院校的医学人文社会科学方面多年的教学工作得以用系列教材的形式进行系统地总结和整理。应该说这项工作在医学教育工作中是富有创新性的,对于推动医学教育内容的创新和改革具有重要的意义。

教材的编写历来是十分缜密而严谨的工作。编写一套医学人文社会科学系列教材,需要一种负责任的、科学的态度和敬业精神。所有参加组织工作和撰稿的同志和老师们都十分认真地对待这次编写任务,力求把最前沿的学术观点和信息纳入到教材编写中去,把自己和集体的研究成果体现到教材中去。在教材的编写过程中,中共中央下发了《关于进一步繁荣发展哲学社会科学的意见》,中央主要领导同志就大学生的思想政治工作和大学生心理健康教育等问题作出了重要的批示,教育部组织在全国的各类大学开展了有关大学生思想和心理健康状况的全面调查研究,不仅为我们编写这套教材营造了良好的环境和氛围,也为我们的编写工作提供了方向上的导引和思路。也许这套教材还存在这样或那样的缺憾乃至问题,有些内容还没有完全贴近医学生的实际和生活,但是我们的这种努力应该是值得肯定和提倡的。

科学与人文的融通是一种时代性的和人类性的追求。作为医学教育工作者,让医学与人文社会科学在当今生命科学发展的时代背景下进行广泛的对话和融合,是我们义不容辞的责任。科学技术越是日益彰显于我们生活着的这个社会,就越需要对人文文化和社会科学给予更多地关注。也许没有其他什么学科领域比

医学更具有进行这方面建设的得天独厚的条件。医学与人文之间、医学与社会科学之间走向时代性的融合,将成为当代医学文化的一个显著特征,医学与人文社会科学之间在观念上、方法上、学科上、精神上等各个方面的互构、互融和互用,也将成为当代医学教育一种日益普遍的必然选择和发展方向。

吴 兴

2004年5月于河北医科大学

目 录

绪 论 医学伦理学与医学人文关怀	1
第一章 医学伦理学总论	6
第一节 医学伦理学的研究对象	6
第二节 医学伦理学与医学模式、医学目的及相关学科 的关系	13
第三节 医学伦理学的作用与研究途径	19
第二章 医学道德的文化背景	22
第一节 中西文化比较	22
第二节 中西医学道德比较	31
第三章 医学道德的理论支持	41
第一节 医学道德的基本理论(上)	41
第二节 医学道德的基本理论(下)	52
第四章 卫生管理与医学道德	60
第一节 社会主义市场经济与医学道德	60
第二节 卫生资源配置与医学道德	65
第三节 医院管理与医学道德	72
第五章 医患关系与病人权利道德	77
第一节 医患关系道德	77
第二节 病人权利道德	87
第六章 临床诊疗道德	93
第一节 临床诊疗道德概述	93
第二节 不同科室诊疗中的道德要求(上)	96
第三节 不同科室诊疗中的道德要求(下)	103

第七章 现代护理道德	110
第一节 护理工作的意义和特点.....	110
第二节 护士职业道德的基本内容.....	114
第三节 整体护理及道德要求.....	124
第八章 康复医学与健康道德	128
第一节 康复医学道德.....	128
第二节 健康道德.....	134
第九章 人口与生殖道德	142
第一节 人口与计划生育道德.....	142
第二节 优生技术与医学道德.....	146
第三节 人类辅助生殖技术与医学道德.....	154
第十章 预防医学与生态道德	165
第一节 预防医学道德.....	165
第二节 生态道德.....	173
第十一章 医学科研道德	187
第一节 医学科研道德概述.....	187
第二节 人体实验、尸体解剖与医学道德.....	190
第三节 器官移植技术与医学道德.....	197
第十二章 当前若干社会问题与医学道德	204
第一节 社会问题与医学道德(上).....	204
第二节 社会问题与医学道德(下).....	210
第十三章 基因技术与医学道德	218
第一节 基因概述.....	218
第二节 人类基因组计划.....	223
第三节 基因技术的应用与医学道德.....	230
第四节 干细胞研究与医学道德.....	236
第十四章 克隆技术与医学道德	242
第一节 克隆技术概述.....	242
第二节 对克隆人的若干思考.....	247
第十五章 临终关怀与死亡道德	257
第一节 临终关怀与医学道德.....	257
第二节 死亡标准与死亡态度.....	263
第三节 死亡教育.....	268

第十六章 安乐死与医学道德·····	273
第一节 安乐死概述·····	273
第二节 安乐死与医学道德、医学法律 ·····	278
结束语 医学道德实践——道德接受与道德修养·····	282
附录一 医学伦理学案例讨论·····	290
附录二 医学伦理学历史资料·····	297
参考文献·····	305
后 记·····	307

《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《金匮要略》《本草纲目》《医宗金鉴》等著作，奠定了中医学的理论基础。

绪论 医学伦理学与医学人文关怀

《说文解字》：“医，治人也。从巫，从殳，从心。”

《说文解字》：“巫，祝也。祝，祭主也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

绪论 医学伦理学与医学人文关怀

《说文解字》：“医，治人也。从巫，从殳，从心。”

《说文解字》：“巫，祝也。祝，祭主也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

《说文解字》：“心，心，人心也。从心，从心。”

《说文解字》：“工，工，巧也。从工，从工。”

《说文解字》：“巫，巫，祝也。从巫，从工。”

《说文解字》：“殳，殳，古文殳，从殳，从殳。”

中国传统医学认为，“医乃仁术”。医学，从其产生之日起就是与人的生、老、病、死紧紧地连结在一起的。医学从来就不是一门纯粹的科学或技术，它还包含着人们的价值追求、思维理念、审美情趣、文化积淀、人格心理等。所以，有人断言：我们应该一只眼盯着医学，医学科学的发明、发现和技术进步；另一只眼关注医学活动中的正义、公正、义务、美德、仁慈、责任、同情、忠诚、自主、允许等。

一、医学的人学本质

医学本质上是一门人学，医学内涵着一种人性温度。

按照祝世讷先生的考证，医学的起源是“一水五泉”，即人类有五个医学的发源地——古中国、古印度、古巴比伦、古埃及、古希腊。这五个医学体系研究对象是同一的，基本性质和任务是相同的，但是，其社会基础和文化母体却各有自己的特色，使孕育中的医学从一开始就各有自己的风格。只是由于古印度、古巴比伦、古埃及先后遭到波斯、马其顿、希腊等国的入侵、占领或吞并，因而，其医学伴随其整个文明都衰落下去。古希腊和古中国的医学经过几千年的兴衰演变，成为今天世界主要的两大医学体系。

医学起源于特定的自然、社会及人文生态环境，与整个地区的文明是息息相关的，包括社会和历史时代的经济、政治、文化、哲学、科学技术、人们的生产和生活方式及心理特征等等。我们仅以中医药学与儒学文化的相关性来说明这一问题。中医药学理论体系在古代有过三次高潮，第一次是从战国到秦汉时期医学理论体

系的奠定,其标志是《黄帝内经》《神农本草经》《伤寒杂病论》的相继问世;第二次是唐宋金元医学分科大发展的局面和金元四大家学术思想的脱颖而出;第三次是明清时期,以《本草纲目》的问世、温病学理论体系的奠基、《医林改错》的产生为标志。而这三次高潮又恰好与儒学文化的三次兴盛重合。

医学的研究和实践对象是人,因而没有任何一门科学技术像医学那样要求其主体的技术与道德高度协调一致。古今中外历代大医对医学道德的论述和要求,都成为当时医学文化的重要构成部分。从孙思邈的《大医精诚论》到《希波克拉底誓言》,从世界医学会 1949 年通过的《日内瓦宣言》到 1953 年国际护士会议采纳的《护士伦理学国际法》,以及 2000 年 4 月 9 日国际人类基因组组织(HUGO)伦理委员会在温哥华发表的关于利益分割的声明,每一次重大的科技进步都会引起伦理道德的热情关注。随着生命科学的发展,生命伦理学的诸多问题也成为理论研究和实践操作的热点。从根本上来说,道德保证了医学科学技术运用的正确方向。

现代社会越来越需要医学的有效介入与指导,如健康的生活方式、合理的饮食、科学的体育锻炼、愉悦的心情等,医学的社会化和社会的医学化正成为人们生活中的现实。医学对人们生活领域的大举介入,客观上要求并使得医学对人性的关注、医学的人性特征得到最大程度的体现,只有这样,人们才能在医学中享受应有的福祉。

二、医学人性的失落与复归

反思医学的发展历史,什么时候医学失却了或至少是稀释了其应有的人性内涵?以至于今天尽管医学技术有了巨大进步,但人们对医学的期盼和医学对人们期盼的实际满足之间仍存在着相当差距。这确实是一个十分复杂的问题,起码与医学科学主义或医学技术崇拜的阴影,“文化画布”(西格里斯语)与医学风景的反差以及商业化逐利对医学道德的侵害有着不可剥离的关系。

整个 20 世纪是科学主义昌盛和技术崇拜的时代,吴国盛在《现代化之忧思》中说,在描述现代文化诸多特征的术语中,“技术时代”一词最深刻地揭示了现代文化的本质。现代最重要的事件是现代技术的兴起和发展,以及与之伴随的工业化……技术不只