

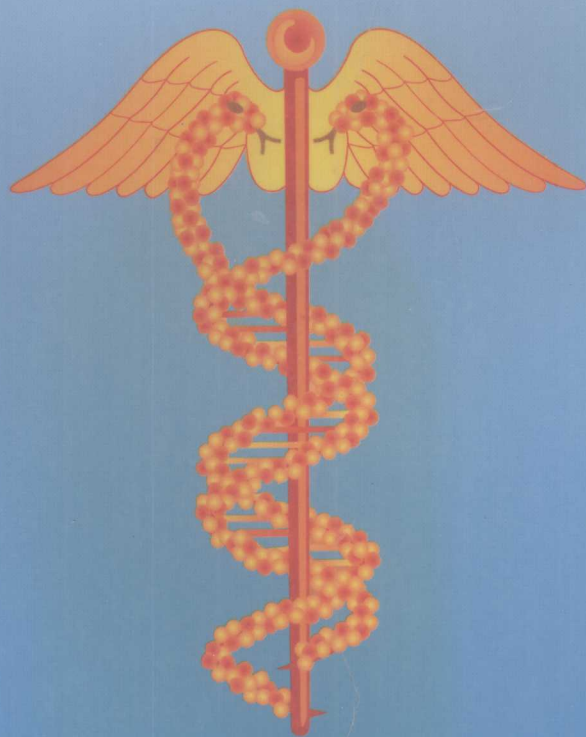
高等医学院校教材

医学导论

Introduction to Medicine

主 编 顾鸣敏

副主编 张君慧 王鸿利



上海科学技术文献出版社

高等医学院校教材

医学导论

(Introduction to Medicine)

主 编 顾鸣敏

副主编 张君慧 王鸿利

上海科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学导论/顾鸣敏著. —上海:上海科学技术文献出版社,2001.8

ISBN 7-5439-1782-3

(I.医... II.顾... III.医学-概论 IV.R)

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 035871 号

张君慧 王鸿利 主编

顾鸣敏 主编

责任编辑:张科意

封面设计:徐利

高等医学院校教材

医学导论

主编 顾鸣敏

副主编 张君慧 王鸿利

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路2号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

常熟人民印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 12.5 字数 319 000

2001年8月第1版 2001年8月第1次印刷

印数:1-6 500

ISBN 7-5439-1782-3/R·468

定价:18.00元

《医学导论》编写人员

主 编 顾鸣敏

副 主 编 张君慧 王鸿利

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王鸿利 何亚平 张君慧

周阿高 项 扬 施 榕

莫志兵 顾鸣敏 路 薇

国家主席寄语新一代大学生

(代序)

从20世纪进入21世纪,你们是承先启后、继往开来的重要一代。我国现代化建设的第三步战略目标将在你们这一代手中实现。你们树立什么样的理想,学到什么样的知识,具有什么样的能力,对于祖国和民族的未来关系重大。你们要成为祖国和人民需要的人才,既要靠老师们的辛勤培育,更要靠自己的刻苦努力。

希望你们成为理想远大、热爱祖国的人。始终以国家富强和人民幸福为己任,坚定建设有中国特色社会主义的信念。闻一多先生说:“诗人主要的天赋是‘爱’,爱他的祖国,爱他的人民。”要成为一个有志和有为的青年,爱祖国、爱人民是首要的要求。

希望你们成为追求真理、勇于创新的人。马克思说过,在科学上没有平坦的大道,只有不畏劳苦沿着陡峭山路攀登的人,才有希望达到光辉的顶点。要热爱科学,崇尚科学精神,特别要善于从马克思主义理论中汲取营养,树立科学的世界观,把握正确的方法论,努力做科学探索 and 创新的先锋。

希望你们成为德才兼备、全面发展的人。要努力使自己既具有优良的思想政治素质,又具有过硬的科学文化本领,既有强健的体魄,又有健全的心智。全面认识自己、提高自己,不断在学习中增长知识,不断在人生旅途中陶冶情操,不断在社会实践中磨练意志,为承担起建设祖国的神圣职责做好一切准备。

希望你们成为视野开阔、胸怀宽广的人。要学会以宽广的眼光观察中国,观察世界,善于用中华文明的优秀传统文化和世界文明的先进成果来丰富自己。要坚持向历史和现实学习,向人民和社会学习,既勇于开拓,又谦虚谨慎,善于在集体的奋斗中开创新的事业。

希望你们成为知行统一、脚踏实地的人。认知只有赋之实践,才具有彻底的意义。古人说:“道虽迩,不行不至;事虽小,不为不成。”你们一定要发扬从自己做起的精神,既富于崇尚理想,又始终脚踏实地,诚诚恳恳地为祖国和人民做好每一件有意义的事情。

江泽民

《在庆祝清华大学建校九十周年大会上的讲话》节选,2001年4月29日

前 言

医学是一门古老的学科。直到物理、化学、生物等现代科学形成之后,医学才把自己的理论和方法建立在科学的基础之上。19世纪中叶细胞的发现,细胞生物学及细胞病理学的形成是现代医学的第一个里程碑。20世纪中叶,DNA双螺旋结构模型的建立标志着分子生物学的形成。分子生物学理论和技术的广泛应用促使医学科学由细胞水平向分子水平发展,这是现代医学发展的第二个里程碑。20世纪90年代以来,随着人类基因组序列图的完成,现代医学即将跨入分子医学的新时代。

医学科学的迅猛发展使它的知识体系变得既庞大又复杂,要想认识和掌握医学的本质及其发展规律,就必须用科学的方法对医学进行全方位的考察和研究。《医学导论》把医学作为一个统一的整体,着重分析医学的本质、特征和发展规律,考察医学在社会中的地位和作用,阐明医学的学科性质、科学领域、分支结构及研究范畴。它已成为医科大学生从整体上认识现代医学概貌的一门重要的入门课程,同时也已开始成为理工科大学生希望开设的选修课程之一。

国外医学科学和医学教育比较发达的国家,如美国、英国、德国、日本等早在20世纪中叶就相继开设了《医学导论》课程。中国《医学导论》课程的设置开始于20世纪80年代初期。1980年,中国学者阮芳赋教授首次为卫生管理干部讲授《医学概论》,并于1982年出版了《现代医学引论》一书。哈尔滨医科大学徐维廉教授于1981年首次为医科大学本科生开设了《医学导论》讲座。接着,中国许多医学院校相继开设了这门课程。上海第二医科大学为本科生开设《医学导论》课程已有10余年时间,经过不断探索和实践,现已自成体系。为了方便医学生和医学爱好者阅读,作者对原有讲义进行了充实和完善,新编写成本书。在本书的编写过程中力求以现代医学的整体观为主线,以医学模式的转变为中,以中国新时期的卫生工作方针为指导,做到理论联系实际,基础结合临床,并注意反映国内外医学科学研究的最新进展。深入浅出,简明扼要,可读性强是本书追求的目标之一。全书共有12章,包括总论、基础医学概要、临床医学概要、预防医学概要、社会医学概要、中医与中西医结合概要等重点内容。为了使医学生能以史为鉴,本书首次将西方医学史概要和中国医学史概要编入教材。为了帮助医学生了解医学教育和医学学习的要点,本书编入了医学生和医学学

习、国内外高等医学教育概况两个章节。为了使医学生了解世界卫生状况和中国卫生国情,本书编写了世界卫生问题和跨世纪前后的中国卫生事业两章。本书提供了大量参考文献,还将医学生誓言放在本书之首页,另将希波克拉底誓言(节录)、《中国医学教育改革发展纲要》(讨论稿)、1901~2000年诺贝尔生理学或医学奖获得者、中国科学院院士(涉及医学方面的人士)一览表、中国工程院院士(医药卫生工程学部)一览表,以及常用医学网址介绍等内容编入附录,以飨读者。

本书在编写过程中得到上海第二医科大学教务处的大力支持;得到章鲁教授、钱关祥教授、孙大麟教授、蔡威教授、丘祥兴教授、王馥明副教授、章有章教授和胡涵锦教授等的指导和鼓励;也得到医学教育研究室同仁的支持和帮助。上海科学技术文献出版社张科意编辑等作了细致的审核工作,在此一并致以诚挚的谢意。

由于时间仓促,也限于编者的学识水平,书中不妥之处在所难免,恳请专家和读者批评指正。

编者

2001年8月于上海第二医科大学

医 学 生 誓 言

健康所系,性命相托。

当我步入神圣医学学府的时刻,谨庄严宣誓:

我志愿献身医学,热爱祖国,忠于人民,恪守医德,尊师守纪,刻苦钻研,孜孜不倦,精益求精,全面发展。

我决心竭尽全力除人类之病痛,助健康之完美,维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤,不辞艰辛,执着追求,为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。

(引自中华人民共和国教育委员会高等教育司 1991 年第 106 号文件)

(4)	要 录 史 学 国 中 章 三 第	(1)
(4)	(世 3 前 元 公 至 古 远) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 一 第	(1)
(3)	(世 3 前 元 公 至 5 世 3 前 元 公) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 二 第	(2)
(7)	(平 0 2 0 元 公 至 2 0 平) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 三 第	(3)
(8)	(平 1 3 6 8 - 1 3 6 8 元 公) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 四 第	(4)
(10)	(平 1 1 2 1 - 1 3 6 8 元 公) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 五 第	(5)
(12)	(平 1 8 4 0 - 1 1 2 1 元 公) 学 医 的 升 初 国 始 至 古 远 章 六 第	(6)
	国家主席寄语大学生(代序)	(1)
	前言	(3)
	医学生誓言	(5)
	第一章 总论	(1)
	第一节 医学的定义	(1)
	第二节 医学的学科性质和特点	(2)
	第三节 现代医学的分类	(4)
	第四节 医学模式与观念	(5)
	第五节 医学的基本范畴	(8)
	一、生命	(8)
	二、健康	(9)
	三、疾病	(10)
	四、衰老	(11)
	五、死亡	(11)
	第六节 21 世纪医学的特点	(14)
	一、21 世纪将流行的主要疾病	(14)
	二、21 世纪的医疗卫生展望	(15)
	三、21 世纪医学科学揭秘	(15)
	第二章 西方医学史概要	(18)
	第一节 古代的医学	(18)
	第二节 中世纪医学	(21)
	第三节 文艺复兴时期的医学	(23)
	第四节 17 世纪的医学	(24)
	第五节 18 世纪的医学	(26)
	第六节 19 世纪的医学	(27)
	第七节 20 世纪的医学(现代医学)	(30)
	一、临床医学各科的发展	(30)
	二、特种诊疗技术的发展	(31)
	三、生物化学研究取得突破	(31)
	四、分子生物学和遗传学的进展	(31)
	五、免疫学的发展	(32)
	六、20 世纪医学的其他特点	(32)

第三章 中国医学史概要	(34)
第一节 远古至战国时代的医药学(远古至公元前3世纪)	(34)
第二节 秦汉时期的医学(公元前3世纪至公元3世纪)	(35)
第三节 两晋、隋唐、五代时期的医学(公元265~960年)	(37)
第四节 宋金元时期的医学(公元960~1368年)	(38)
第五节 明代的医学(公元1368~1644年)	(40)
第六节 清代的医学(公元1644~1840年)	(42)
第七节 中国近代医学(1840~1949年)	(43)
第八节 现代中国医学的发展(1949年至今)	(44)
第四章 基础医学概要	(46)
第一节 基础医学的形成与发展	(46)
(1) 一、基础医学各学科形成和发展的概况	(46)
(2) 二、基础医学教育体系的形成和发展	(51)
第二节 基础医学的研究内容	(53)
(3) 一、正常人体学科	(54)
(4) 二、临床基础学科	(56)
第三节 基础医学的特点及其在医学中的地位	(59)
第四节 基础医学的学习方法	(60)
第五章 临床医学概要	(62)
第一节 临床医学的形成和发展	(62)
(5) 一、临床医学的形成	(62)
(6) 二、医学模式的转变	(63)
第二节 临床医学的范围和内容	(64)
(7) 一、临床医学的范围	(64)
(8) 二、临床医学的内容	(65)
第三节 临床医学的性质和特征	(67)
(9) 一、临床医学是自然科学又是社会科学	(67)
(10) 二、临床医学是实践性科学又是应用性科学	(68)
(11) 三、临床医学是辩证唯物主义科学又是发展中的科学	(68)
第四节 临床医学的现状和展望	(69)
(12) 一、检查技术与诊断的现状和展望	(69)
(13) 二、治疗措施的现状和展望	(71)
(14) 三、疾病预防和自我保健的现状和展望	(73)
第五节 学习临床医学的目的和方法	(74)
第六章 预防医学概要	(76)
第一节 预防医学的形成与发展	(76)
第二节 预防医学的特点和研究内容	(77)
(15) 一、医学模式与健康观的转变	(77)
(16) 二、预防医学的特点	(79)

(131) 三、预防医学的研究内容	(80)
(132) 第三节 预防医学的实施	(81)
(133) 一、公共卫生措施	(81)
(134) 二、三级预防	(81)
(135) 第四节 预防医学与有关学科的关系	(82)
(136) 第五节 医学生学习预防医学的意义和方法	(83)
第七章 社会医学概要	(85)
(137) 第一节 社会医学的研究对象、内容和任务	(85)
(138) 第二节 医学模式的转变和医学的社会化	(86)
(139) 第三节 社会医学的基本理论及其观点	(89)
(140) 第四节 社会医学的研究方法	(90)
(141) 一、社会医学调查	(90)
(142) 二、健康危险因素评价	(91)
(143) 第五节 生命质量	(92)
(144) 第六节 社会因素与健康	(94)
(145) 第七节 社会卫生保健	(95)
(146) 第八节 社会卫生策略	(96)
(147) 一、人人享有卫生保健全球策略	(96)
(148) 二、全球卫生目标	(97)
(149) 三、全球卫生政策	(97)
(150) 四、全球卫生措施	(97)
(151) 五、评价全球卫生目标实现的指标及标准	(98)
(152) 六、初级卫生保健	(98)
第八章 中医和中西医结合概要	(100)
(153) 第一节 中医药学的历史沿革	(100)
(154) 一、医药的起源	(100)
(155) 二、理论体系的形成	(101)
(156) 三、摄生与预防学说	(102)
(157) 四、治疗方法	(102)
(158) 五、临床医学的发展	(103)
(159) 六、对外交流	(104)
(160) 七、中医学的学科优势	(104)
(161) 第二节 中医药学的基本特点	(106)
(162) 一、整体观念	(106)
(163) 二、辨证论治	(107)
(164) 第三节 中、西医学的比较	(108)
(165) 第四节 中西医结合的成就	(109)
(166) 第五节 中西医结合的展望	(111)
第九章 医学生与医学学习	(113)

第一节 调整方位,完成转型	(113)
第二节 医学学习的规律和原则	(114)
第三节 医学学习的特点	(115)
第四节 医学学习的方法	(116)
第五节 医学生的道德	(117)
一、医学道德的涵义及特点	(117)
二、医学生的道德规范	(118)
三、中国医务人员的医德规范	(119)
第六节 21 世纪对医学人才的要求	(119)
第十章 国内外高等医学教育概况	(121)
第一节 国外高等医学教育的发展简况	(121)
第二节 中国高等医学教育的发展历程	(123)
一、中国医学教育体制确立和初步发展阶段(1949~1965 年)	(123)
二、“文化大革命”时期的医学教育(1966~1976 年)	(124)
三、医学教育健康发展时期(1976 年至今)	(124)
第三节 中国高等医学教育改革面临的问题及发展趋势	(125)
一、医学教育面临的问题	(125)
二、医学教育发展的趋势	(126)
第四节 有关高等医学教育的几点思考	(127)
第十一章 世界卫生问题	(129)
第一节 国际卫生组织	(129)
一、与联合国相关的卫生组织	(129)
二、国际红十字及与之相关的国际卫生组织	(134)
第二节 世界卫生发展面临的主要问题	(135)
第三节 社会及卫生保障发展状况	(138)
第十二章 跨世纪前后的中国卫生事业	(145)
第一节 跨世纪前后中国卫生事业的奋斗目标	(145)
第二节 新时期的卫生工作方针与性质	(150)
一、新时期的卫生工作方针	(150)
二、新时期的卫生工作性质	(152)
第三节 面向新世纪的卫生改革	(153)
一、医疗保障制度改革	(154)
二、卫生管理体制的改革	(157)
三、城市卫生服务体系改革	(158)
四、医疗卫生运行机制改革	(159)
主要参考文献	(161)
附录一 希波克拉底誓言(节录)	(162)
附录二 《中国医学教育改革和发展纲要》(讨论稿)	(163)
附录三 1901~2000 年诺贝尔生理学或医学奖获得者	(169)

附录四	1901 ~ 2000 年 172 名诺贝尔生理学或医学奖获得者的国家分布	(175)
附录五	中国科学院院士(涉及医学方面的人士)一览表	(176)
附录六	中国工程院院士(医药卫生工程学部)一览表	(179)
附录七	常用医学网址介绍	(182)

第一章

总论

生命科学是探究生命现象的本质,及其发生、发展规律的科学,它研究的对象是生物界。据统计,地球上现有动物 100 多万种,植物 30 多万种,构成了一个万紫千红、令人神往的世界。人类只是生物界的一份子,但却是最重要的一份子。医学研究的对象是人类,因此医学是生命科学的重要组成部分。

第一节 医学的定义

医学是人类长期与不良环境和疾病作斗争的结晶。它既古老又年轻。说古老是因为自出现人类就有了医疗活动,历史悠久,源远流长。说年轻是因为它发展为一门实验科学仅 400 多年历史,而且还在高速发展,方兴未艾。

然而,有关医学的定义古今中外仍未找到既完整、确切,又为大众公认的解释。中国古代一般认为“医乃仁术”,即指医学是一门治病疗伤、普度众生及仁爱高尚的技术或事业。古希腊著名的医生希波克拉底(Hippocrates,约公元前 460 至公元前 377)在《希波克拉底箴言》的第一句中写道:“生命短暂,医术长青,机遇难逢,经验常谬,确诊难。”高度概括了医学的神圣和重要,以及医疗活动的艰巨性与复杂性。后来古希腊人把它定义为“医学是至圣的健康之术”。

到了近现代,有关医学的定义更是众说纷纭。法国医学家罗希(Roche)在 1926 年版《医学导论》中指出:“医学科学以研究疾病为对象。医术以维护和恢复健康为目的。”中国著名医学家黄家驷在 1979 年版《谈谈医学科学》中指出:“医学是研究人的科学,研究人的生命活动的本质和人类同疾病作斗争的科学。”1989 年版《辞海》关于医学的定义是:“研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系,属于自然科学范畴。从人的整体性及其同外界环境的辩证关系出发,用实验研究、现场调查、临床观察等方法,不断总结经验,研究人类生命活动和外界环境的相互关系,研究人类疾病的发生、发展及其防治、消灭的规律,以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。”艾钢阳在 1986 年版《医学论》中提出:“医学是认识、保持和增进人类健康,预防和防治疾病,促进机体康复的知识体系和实践活动。”程志等在 1995 年版《医学导论》中提出:“医学是认识生命活动规律,保持和增进健康,预防和治疗疾病,促进人类实现身体、心理和社会适应上全面健康的科学知识体系与实践活动。”

上述各家关于医学的定义各有其侧重面和角度,可以帮助我们从不同的视角和层面认

识医学的本质属性。概括起来应明确以下几个方面。

第一,医学除了具有自然科学的属性外,还具有社会科学的部分属性,故在研究过程中不可忽视医学与社会科学的联系。

第二,医学研究的是自然界复杂的人类活动及健康与疾病等重大课题,所以其基础必须建立在自然科学和工程技术科学之上。

第三,研究医学问题必须树立整体观念,学会辩证思维。既要重视和阐明遗传因素和环境因素对机体产生的不良影响,又要认识和调动机体防御疾病、修复损伤的自卫功能。

第四,医学的任务不仅要防病和治病,而且要遵循现代医学的规律,主动积极地增进和改善人类的体质,维护身心健康,提高社会适应性,促进社会的进步与发展。

第二节 医学的学科性质和特点

(一) 医学的学科性质

长期以来,医学一直被看作为一门单纯的应用性技术学科,被划归为自然科学的生物学范畴。理由是医学主要研究生物界的一份子——人类的自然属性,如人体解剖、生理、生化和病理变化等,并不研究其社会关系及经济基础等。但随着医学研究领域的不断扩大,综合学科、交叉学科和边缘学科不断出现,使自然科学与社会科学的关系越来越紧密,为此不少医学家和科学家对医学的学科性质提出了不同的看法。著名的医史学家西格里斯(Sigerist, 1891 ~ 1957年)指出:“与其说医学是一门自然科学,不如说它是一门社会科学。医学的目的是社会的,它不仅要防治疾病,使某个机体得到康复,而且还要使人得到调整,以适应它的环境,成为一个有用的社会成员。为了做到这一点,医学经常要用科学的方法,但它的最终目的仍然是社会的。”这种提法存在着某种片面性,忽视了医学科学体系的完整性。

1980年,中国著名社会学家于光远在《百科知识》中写道:“很明显,医学不是纯粹的自然科学,而是两个科学门类(自然科学和社会科学)相结合的科学。因为医学的对象一方面是作为自然界物质的人,另一方面,这个人又在一定社会中生活的。他的健康和疾病受到社会环境的严重影响,有些疾病甚至完全是由于社会原因引起的。”这一观点指出了医学具有自然科学与社会科学双重属性,符合现代医学发展的现状和医学模式的转变,从本质上揭示了医学的社会属性。简言之,医学的社会属性主要表现在以下几个方面。

1. 医学的发展受到社会生产的制约
社会生产是医学发展的根本动力。医学的发展完全是伴随着社会生产的发展,而由经验到科学、低级到高级发展起来的。同时,社会生产的发展也为医学提供了新手段,开辟了新领域,大大提高了诊断和治疗疾病的水平。医学的社会属性还表现在人类的健康指标(如平均寿命)与生产力发展水平成正比。

2. 医学科学技术受到社会上层建筑的影响
医学理论、观念的形成受到世界观的影响,如古代用朴素的唯物主义看待医学问题,提出了“阴阳五行”、“四体液”等理论;古代用唯心主义看待问题则使某些医学观念带有迷信色彩。另外,医学发展的方向、速度、规模受到不同社会制度和统治阶级需要的制约。

3. 众多疾病与健康问题具有鲜明的社会性

社会学家们证明当前疾病谱的改变都与社会因素密切相关,其中包括战争创伤、环境污染、暴力伤害、人为事故、滥用药物、吸毒、酗酒、营养缺乏等因素。

4. 现代医学学科体系中有许多具有社会科学性质的学科

近年来,现代医学学科体系中出现了许多具有社会科学性质的学科,如医学法学、医学伦理学、医学文献学、医学人才学、社会医学、医学心理学、行为医学、医学美学、医学哲学、医学逻辑学等。这些学科的出现与发展是医学具有社会属性的佐证。

(二) 医学的特点

医学具有的基本特点有客观性、实践性、历史性、复杂性和伦理性等。

1. 客观性

人作为自然界的产物和组成部分是客观存在的,同样人体的结构和功能、人类的行为和心理状态、人类的疾病和致病因素等都是客观存在的。因此,医生在诊治疾病时不是靠主观想象,而是靠临床表现和实验室检查结果等客观指标来衡量的。历史证明,承认医学科学的客观性,医学就向前发展;反之则停滞不前。

2. 实践性

医学是一门实践性和应用性科学,医学知识和临床经验的积累离不开实践,医学科学的研究和创新(如克隆器官)离不开实践,各种新的诊疗技术的应用(如基因诊断和治疗)也离不开实践。

3. 历史性

医学的历史几乎和人类的历史同样长久,因此它具有明显的历史性。医学的历史性有两层含义,其一是它的连续性,其二是它的继承性。前者是医学能够发展到今天,并充满着继续发展生机的重要保证;后者保证了医学的发展水平不断提高,如病理学从器官水平发展到组织水平、细胞水平乃至分子水平,每一步提高都是在继承前人成就的基础上产生的。正如英国著名物理学家牛顿的名言:“如果说我看得比笛卡儿要远一点,那是因为我站在巨人肩膀上的缘故。”

4. 复杂性

人类的生命活动是一个极其复杂的过程,人体的结构与功能、遗传与变异、局部与整体、兴奋与抑制、平衡与紊乱、宏观与微观、免疫与感染、损伤与修复等,均反映了生命活动的复杂性和对立统一性。医学的复杂性还表现在影响人类健康的因素千变万化。这些因素包括物理因素、化学因素、生物因素、遗传因素等,它们无处不在,使人类防不胜防。

5. 伦理性

人是具有伦理道德的高级动物,因此医学不可避免地具有伦理性的特点。伦理性的表现有两个:其一,表现在人们对一些医学理论、医学观念及新的医疗技术应用的看法上,如近亲不能婚配、严重遗传病患者不能生育等,还包括人工受精、试管婴儿、克隆人等引出的伦理学问题;其二,表现在医生的职业道德和对生命的看法上,如对待病人的态度是否会因为年龄大小、病情轻重、家庭背景等因素而改变,对待危重病人是积极抢救还是消极应付等。

6. 理论性

医学作为一门科学,具有很强的理论性。应用医学理论能揭示人体和疾病的规律和本

质,并对医疗实践活动产生重要的指导作用。因此,医学生必须加强医学理论的学习,并使理论与实践相结合,这样将来才能成为一名合格的医生。

7. 社会性

人既有生物性又有社会性,这就决定了医学具有很强的社会性。医学事业的发展、医疗服务的开展、健康水平的提高等医学活动皆与社会因素密切相关。因此,医学院校应重视医学生社会服务能力的培养。

第三节 现代医学的分类

传统的医学分类方法根据研究内容、对象等将医学分为基础医学、临床医学和预防医学三个主要部分,各部分又有若干分支学科。1985年中国学者艾钢阳提出了现代医学结构体系的四分法,较完整地反映了医学各部分的本质特点。

(一) 基础医学

研究人的生命和疾病现象的本质及其规律的自然科学和人文科学。主要学科包括解剖学、组胚学、生理学、生物化学、微生物学、寄生虫学、免疫学、病理解剖学、病理生理学、医学遗传学、药理学等。详见第四章基础医学概要。

(二) 应用医学

研究人体内外环境对健康的影响,及增进健康、防治疾病、延长寿命的方法和措施。主要学科包括临床医学、预防医学、康复医学、特种医学、放射医学、性医学、法医学、检验医学、护理医学等。详见第五章临床医学概要和第六章预防医学概要。

(三) 理论医学

从各种不同的角度研究医学,以揭示医学的特点及规律的科学。主要学科包括医学导论、医学伦理学、医学社会学、医学法学等。

(四) 医学工程技术

应用现代工程技术解决医学在研究和应用中所需的各种手段。主要学科包括生物力学、生物控制、生物材料、人工器官、生物影像学、核医学技术、激光技术、超声技术、纤维光学技术等。

图 1-1 示现代医学的体系结构。

医学的各类别虽然有分工,但又相互密切联系、交错综合,最终构成医学科学的整体。基础医学是应用医学的理论指导和学习基础;临床医学和预防医学不但要综合应用基础医学理论知识,而且还要不断为基础医学研究提出新的课题,促进医学的发展;医学工程技术的进步为基础医学研究及成果推广提供了必要的条件和技术保证;理论医学则能开阔医生的眼界,站在更高的位置上俯视医学,丰富知识,活跃思想,启发思维,培养良好的道德观念。现阶段,教育部和卫生部从评定医药卫生科技成果的角度对医学作出以下分类,即基础医学、临床医学、预防医学与卫生学、军事医学与特种医学、药学、中医学与中药学、医药信息系学和医学软件学等 8 大类。1998 年专业目录调整后全国普通高等医学本科专业共保留 16 个,即基础医学、预防医学、临床医学、麻醉学、医学影像学、医学检验、口腔医学、中医学、