

THE SYNTOPICON
AN INDEX TO THE GREAT IDEAS
OF WESTERN CIVILIZATION

西方大观念

2

(第二卷)



華夏出版社

THE SYNTOPICON
AN INDEX TO THE GREAT IDEAS
OF WESTERN CIVILIZATION

西方大观念



華夏出版社

医学 Medicine

总 论

医学是一种技艺的名称,一门或一组科学的名称,它也是一种职业的名称,其成员需勤学苦练,最后精通那些科学并富于那门技艺的实践经验。由此派生开来,医学也成了药物、体疗或医生所开具的其他各种疗法的名字。现今一般称为“医学”的艺术、实践和职业,其英语古名为 *physic*,这个古名提示出该词希腊词根所含的意义,即医生与物理学家一样,也是自然的研习者。

“医学”还有另一种历史用法,这种用法提示出医学在西方传统中的范围与联系。大学最初在中世纪的体制下形成时,体现在大学构架上的基本的知识划分,反映了学识的不同用途以及学识的题材的差异。医学、法学和神学三个学院不仅把他们的学生约束在不同的知识分支内,而且也训练学生对他们的知识做出各有区别的应用。

医学院讲授各门自然科学,尤其是那些后来被称为“生物科学”的学科,正如法学院讲授各门道德科学及其更晚近的支派,即现在统称为“社会科学”的学问。医学博士探究涉及人与自然关系的知识,而法学博士探究涉及人与人关系的知识,神学博士则探究涉及人与上帝关系的知识。

doctor 一词,最初指的是有能力教导他人、使其在上述三大知识领域中的一方面从事活动的人,这个字后来被普遍用来称呼开业医师而不是教师,而且主要是称呼在几大学问领域之一从事业务的人,这可谓一个奇怪的偶然。也许,医学不配承当对它的开业者学识的这种含

蓄的强调,但在作为一种最古老职业的意义上,这称呼确有几分真理,此处指的是医学由这样一群人组成,他们不仅在不同科学和技艺上分享同样的训教,而且也采用同一种行为准则并承担服务于他们同胞的责任。

希波克拉底的誓言说,“谨以医神阿波罗、阿斯克来皮斯、健康之神……以及男女诸神的名义宣誓”,这是最早有明文表述的职业理想。在归于希波克拉底名下的文集中,《论法规》清楚地表达了“誓言”中所暗示的观点,即那些决心投身于医疗服务的人,既需要满足知识的条件也需要满足道德的条件。只有那些已经符合学习医学的所有要求并通过努力实践而获得真正医学知识的人,才能“不仅在名义上而且在实质上被尊称为医生”。

在《圣经》中也可看到同样高标准的医学概念。我们在“德训篇”(Ecclesiasticus)中看到:“应尊敬医生,因为他是非有不可的,因为他是上主造的。所有的治疗都来自上主,君王对医生也应送礼。医生的学识使他昂首人间,像大人物一样备受赞扬。上主使大地生长药材,智者绝不憎厌它们。……至高者赐给人学识,是为让人称赞他的奇工妙化。医生用药物治病,减少人的痛苦;他们之中的药剂师用药材配制香甜的合剂和治疗疾病的膏药。医生的工作没有止境,直到医好世上所有的人。”

伟大著作中有五位作者:希波克拉底、盖伦、吉尔伯特、哈维和弗洛伊德属于医界人士。他们都是医学史上的重要

人物。他们既是开业医生,也对有关健康与疾病的科学做出了贡献。另有三位作者在其他领域的工作之外也曾研习医学。哥白尼在帕多瓦研究医学并在医疗实践上投入过相当的时间;洛克做过沙夫茨伯里伯爵的私人医生;威廉·詹姆士曾在哈佛花费多年时间学习生物科学并获得医学学位。还有拉伯雷,他不仅研究医学及开业行医,而且编辑了希波克拉底的《箴言》和盖伦论医术的小品文。他的医学知识和他对当时医疗实践的观察,在他对解剖和生理学细节以及摄生法和身体锻炼的喜剧夸张中随处可见。

在伟大著作中,讨论医学的并不限于医学教授和开业医生。蒙田对医疗诊断、查明病因的可能性以及所谓的验方都多有疑虑。病人的无知使得医生把成功归于自己,而将失败归咎为命运不佳。

蒙田有一大特点,他发现医生们意见分歧便喜不自胜。他列举了“一个医学古代争论的例子”：“希洛菲利提出疾病的起因在体液;埃拉西斯拉特认为在动脉中的血液;阿斯克雷比亚德主张是流入毛孔的不可见的原子;阿尔克马翁则相信是我们身体能量的充沛或缺乏;迪奥克勒斯认为是身体各要素的不平衡和我们呼吸空气的质量;斯特拉托认为是由于我们摄入的食物是否充足、粗粝或腐败;希波克拉底提出疾病的起因在灵气。”蒙田补充说:“若我们算错太阳的高度或在天文计算上有些疏忽,这都没有太大的危险,但在医学上,当我们身体存亡攸关的时候,让我们自己听任如此之多相互矛盾的空谈的摆布和鼓动是不明智的。”莫里哀以类似的方式写道,医生做什么事都不存坏心:“他会怀着世界上最大的善意,结果你的性命,他杀死你的时候所做的事情,对他的老婆孩子也一样做过,而且要是时机凑巧,他也会

给自己来上一下的。”

这样的评论与医学史的关系更大,而不太关系到医学科学和技艺中恒久存在的问题,从希波克拉底到弗洛伊德,人们关于问题本身达成的共识始终超过关于解决这些问题的理论。在这套伟大著作中的一些历史著述具有同样的历史意义,它们显示了当时观察者对疾病现象的描述,如肆虐雅典、罗马和伦敦的瘟疫,或者折磨著名人物的病痛。诗歌如同史书和传记一样也记载了历史。托尔斯泰、托马斯·曼和普鲁斯特的小说,莎士比亚和莫里哀的戏剧,塞万提斯和乔叟的故事集,希腊悲剧以及荷马史诗都在疾病观念、医学职业和医生的社会认可诸方面为那些常存的和变化的要素提供了证据。

医学史是自然科学史的一个缩影。希波克拉底学派的研究开创了经验研究的特殊方法,例如系统收集和比较观察资料,详细记录个体病案。医学理论的基本概念反映了关于自然的哲学和关于人的哲学。有关疾病原因观点的冲突集中了重大的生物学问题,例如在与阿斯克雷比亚德和埃拉西斯拉特的论战中,盖伦捍卫据他认为是希波克拉底和亚里士多德所持有的自然有机观,反对机械论和原子论。

进而,医学提供了一些理论与实践相互依赖的最明确的例证,因为治疗艺术的准则就是让理论去发挥作用并检验之;而且随着该理论被累积的经验和个案的完善或改进,归纳的洞察将导致新的理论概括。正如哈维的工作所显示,生物科学既是医学知识的源泉也是它的反映。医学也为培根和笛卡尔提供了如何把根据他们提出的新方法获得的知识付诸使用的最佳例证。

对他们来说,医学比工程和机械装置的发明有着更丰富的内涵,它代表了

服务于人类的知识。笛卡尔写道,科学将结出技术的硕果,“人们渴望如此,不仅仅是为了发明无穷无尽的技艺和手艺……主要还是因为它能帮助我们维持健康,而健康毫无疑问是最大的福祉和生命中所有其他福祉的基础……的确,当下流行的医药效果显著的很少;但是,我可以毫无诋毁之意地说,我确信任何人,包括那些从事医学研究的人,都不得不承认人们已知的一切与需要知道的相比,几乎是一无所知”。

其后的医学史似乎证明了笛卡尔的预言,这段时期的若干重大文献列在“进一步阅读物”中琴纳,比沙,魏尔啸,贝尔纳和科赫的名下。但医疗实践的主要问题并没有因为我们对特定疾病原因的知识急剧增加或因为我们有了大量经过充分验证的有效药物,而得到很大改变或减少,这似乎也是实情。

医学是一种什么样的技艺?医生在何种程度上将让自然按其常理发展?医生把普遍规则应用到特殊病例的时候受到哪些限制或应施加何种谨慎?是由治疗整体病人的全科医生,还是由治疗特定器官疾病的专科医生提供健康服务更好?医生与病人的关系本身何以也是一种治疗因素并且是医生其他方面技术效果的基础?在疾病初起和痊愈的时候心身在何种程度上相互作用?——这些都是希波克拉底与盖伦能与奥斯勒和弗洛伊德像同时代人一样地讨论的医学问题。

艺术那章中提出简单生产性技艺与合作性技艺之间的区别,根据这一区分,医学与农业、教学联在一起,这些技艺仅仅有助于一种自然结果的发生,它们与若没有匠人的工作便绝无效果的技艺不同。无需农民的帮助,植物也可生长和繁殖。无需教师的指点,头脑也能发现

一些真理。无需医生的照料,动物和人也能维持和恢复他们的健康。但是,没有制鞋匠和泥瓦匠,鞋子和房屋就不能被制造出来。

医术不能像制鞋匠产生鞋子或雕塑家制作雕像那样生产健康。后面这类技术仿效自然,其方式是把潜藏在质料之中却不会自发展现的形式或功能实现出来。像医学这样的一门技艺,则似乎是通过与自然过程的合作来仿效自然。它遵循自然本身的途径,通过与自然合作,使一种自然的结果更确定地出现,而假如没有医术努力克服偶然因素的话,这结果的出现原不是那么有把握的。

苏格拉底用助产学的隐喻来描述他自己教学方法的特征,表达了他对医生技艺的理解,正如经历分娩的是母亲,在学习过程中起主要作用的是学生。教师如同助产士,仅仅协助自然的过程,如果没有这种帮助,自然分娩过程可能更疼痛也可能失败。阿奎那写道:“教师如同医生治疗那样,仅仅带来外部的帮助,就像内在特性是治疗的主要动因一样,智慧的内在光芒也是知识的主要动因。”

他继续说道:“在病人身上,健康有时是借助一种外在的原理即医术而取得的;有时则是借助内在的原理,例如他是被自然力治愈的时候……就像自然通过改变、通过消化、通过排除致病的物质来治疗病人,医术也是这样……外部的原理——医术,并不起首要的作用,而是帮助作为首要药剂的内部原理来发挥作用,即为内部原理提供工具和辅助,使内部原理发挥作用。因此,医生的作用是增强自然之功,借用了自然为其自身目的而提供的食物和药物。”

原始部落的医疗实践似乎采取的是相反观点:治疗艺术是颠覆自然的一个过程。如同列维-斯特劳斯所描述的,部落的巫医或萨满从如下的信仰出发:

“病人已丢失他的魂魄,或更确切地说,丢失了共同构成他的生命力的几个具体魂魄之一。”在冥思中,萨满“游历到超自然世界以便抓住已被恶灵俘获的魂魄;通过让魂魄回到它的拥有者,而获得治愈的效果”。萨满教由“一组稀奇古怪的表意动作、魔术和经验知识”构成,按列维-斯特劳斯的说法,它通常使治疗艺术看上去像戏剧艺术。

医术从属于自然,这似乎是整个希波克拉底医学结构的基石。这一点表现在希波克拉底把重点放在调理病人的摄生法,特别是饮食成分、身体锻炼和一般生活环境方面。即使在急性病的治疗中,希波克拉底也是首先求助于摄生法,开列出替换饮食或特殊的饮食事项。

医药或药物执行的是辅助功能。外科手术总是最后的退路,主要用于损伤的治疗,而不用通过摄生法和药物治疗的疾病。在外科中存在着暴力元素,因此,在一种理应与自然合作而不是对自然进行操作的技艺中,它被置于最末的位置。在药物中,大麦茶(一种特殊的大麦水的制剂)一类被认为更可取,因为它们是从类似于正常营养成分的特性中获得其功效的。

根据希波克拉底的观点,摄生法的调理不仅是治疗中的主要因素,而且也是医学的最初原则。在《论古代医学》中,他指出:“如果人们有病时,他们健康时食用和饮用的相同食物和其他摄生法原则仍然适用并且如果再无他物可作为替代的话,医学的艺术就不会被发明,也不会被作为研究的主题(因为没有需要)……假如人们宜于采用像牛、马及所有其他动物一样的饮食方式,那么现在人在健康时所享用的食物也是不会被发现的……那么,一个被称为医生的人,一个被允许成为这门技艺的执业者的人,一个找到了适合于病人的摄生法和饮食的

人,他心中岂会更有其他的目标,除了一开始就为全人类找到和准备我们现在享用的这种食物,来代替前人原始野蛮的生活方式。”

在盖伦的思想中,医学与自然的关系同一的观念似乎是基本的。他重新阐述一种洞见,认为治疗艺术的要义是模仿自然本身赋予健康和治疗疾病的能力,并将这说法归功于希波克拉底。受到他批评的医学教条是基于伊壁鸠鲁的原子论。他们把身体看作一具复杂的机械。当它出故障时,需要机械工和机械维修去修理它。与之相反,对盖伦来说,生命体是一个有机整体,不是原子的集合或各部件连接而成的系统。

盖伦写道:“自然不是后于微粒存在,而是远先于它们存在。因此,是大自然组装了植物和动物的躯体,这是她通过她本身具有的某些能力做到的——一方面,把相合的东西吸引和同化,另一方面,把异质的排除。进而,自然巧妙地在发生阶段使万物成形,在出生后又用她的别种本领来供养它们。”

根据盖伦的观点,自然不是通过施加部分对部分的外在影响,而是通过它执行自然功能和产生自然效应的能力或力量来发挥作用的。盖伦反机械论的争论导致他修改了通常的表述。希波克拉底把自然看作医术应遵循的模式,而盖伦则称自然是艺术家,以便使他的观点与所有机械论的概念形成鲜明的对比。他宣称:“他们不但不钦佩自然的鬼斧神工,甚至到了嘲笑自然的地步,认为自然造化万物是无目的的!”盖伦主张,自然根据它自己的力量和需要而发挥作用。它看来是有智慧并有目的地工作,不是盲目的和随机的。因此,真正的医术借用来自“自然之艺术”的方法。

把自然看作艺术家,这个概念既可

以从隐喻的意义也可以从字面的意义上理解,但对它操纵着医疗实践的那种深刻认识却始终如一。医生是自然的仆人而不是主宰。亚里士多德的目的因学说——概括成一句盖伦多次重复的格言“自然不做无用功”——为生理学以及医疗艺术研究的规则确立了原理。无论是由于他自己观察的失误还是由于未能应用他自己的原理,盖伦把一个可以追溯到对目的因有密切关注而导致的伟大发现的机会留给了哈维。由于一直敏锐地注意着结构与功能之间的关系,始终追问身体器官工作的目的,哈维证实了血液循环的事实,并因此为心脏的结构、运动以及它与肺的关系找到了原因。

某一原理也可能被应用过度。例如,蒙田通过绝对相信自然的应付能力,表达他对医学理论和医生治疗的不信任。药物,尤其是泻药,是对自然的暴行。“我们通过正面攻击疾病而干扰并激起了它。我们通过我们的生活方式才能一点一点地削弱它和结束它。药物和疾病之间的激烈斗争总是损害我们,由于战斗发生在我们体内,而且药物是个不值得信赖的助手,它本质上就是健康的敌人,总是通过干扰破坏才能作用于体质……让我们听凭事物自行发展好了:统辖着跳蚤和鼯鼠的同样的事物法则也能统辖人类,只要他们接受统治的耐心也像跳蚤和鼯鼠的一样大。”

既然自然本来就能做得更好,所以不需要任何医疗技术。“我们应当让疾病畅行无阻……我发现疾病在我这个给它们放行的人身上并不会停留太久;一些疾病被认为是很棘手和顽固的,我已经通过让它们自己衰落来摆脱之,无需帮助或医术,且逆医学的原则而行。让我们给自然一个机会,她会比我们做得更好”。莫里哀似乎有同样的想法。Béralde 在《疑病者》(The Would-be In-

valid)中建议他患有疑病症的兄弟,当生病时,我们最好不做什么,“就静静地呆着,当我们让自然自行其是时,她自己能从混乱中恢复过来。是我们的焦虑和不耐烦搅乱了一切;大多数人死于他们的治疗,而不是他们的疾病”。上面这种观点认为自然是一个不会出错的艺术家的,另一相反的极端是允许对身体这架机器进行各种拨弄和敲敲打打,而希波克拉底的理论似乎处于两种极端观点的中间位置。

希波克拉底写道:“医术由三部分组成,疾病、病人和医生。医生是医术的仆人,病人必须与医生合作与疾病斗争。”至于疾病,医生必须“考虑两个特殊目标……有益和不伤害”。

这个著名论断表明医生应当具备的两种知识。他应当知道各种疾病,以至于他能根据它们的特殊原因、症状和每种疾病的典型过程来分类疾病。这种知识是医生诊断病人病症的基础。这反过来又决定了他对疾病发展阶段的预后判断,即从其爆发再经过各种危机或转折点一直到出现后果或结局。医生为每个病例所开的任何治疗的效果都取决于他诊断的准确性和预后的确定性。

但是个体病例几乎很少是完全一样的。因此,即便医生具有治疗类似病例的许多经验而熟悉该病的一般特征,医生也必须了解作为个体的病人,他生活的所有相关情况以及在这种疾病情况下的特殊特征。在希波克拉底选集的《预后》和《论流行病》中似乎结合了这两种知识。这两本著作列举了可藉以辨认疾病和判断预后的那些症状。它们也举出了个案的病史,从中可以得出上述的普遍原则。

因此,看来医学实践需要的不仅仅是关于健康和疾病的一般科学知识,不

仅仅是一般的医术规则。它还需要那种只能从实际实践中获得的经验。没有经验的谨慎保证,一般规则就可能被误用,因为,在医学里与在法律中一样,没有适合于所有个案的通用的一般规则。希波克拉底的著名箴言表达了医疗实践的风险观:“生命短促,医术长存;机会瞬逝;经验常谬,判断实难。医生不仅自己要准备正确行事,而且还要取得病人、助手和外部环境的合作。”

说服病人合作是处理医生与其病人关系的第一要旨。柏拉图通过比较治疗奴隶和治疗自由人的医生的实践,对比了医生与病人之间正确和错误的关系。他说:“给奴隶看病的医生开处方仅仅是根据经验的提示,好似他有确切的知识,当他像个暴君似的给出医嘱以后,便匆忙离去,带着同样自负的态度诊治患病的其他仆人……但另一些作为自由人的医生,照顾和医治的是自由人;他的询问追溯到很久以前,探究到疾病的性质;他与病人和朋友讨论,在从病人那里获得信息的同时,尽其所能指导病人,直到获得病人的信赖,他才会为病人开处方;最后,当他已使病人越来越接受他的劝说并把病人引向健康之路时,他才尝试做出治疗。”

在精神疾病的治疗中,如弗洛伊德指出,建立和管理良好的医患关系本身就是心理疗法的一个主要因素。他写道:“首先必须对心理问题有极大兴趣以及对病人的同情。它需要病人的充分同意和专注,但最要紧的是他们的信任,因为精神分析通常涉及最深层和最隐秘的心理过程。”由于病人的恐惧、焦虑或性格气质可以影响器官病变的过程,病人对医生的信任,甚至更一般地,他对医生性格的情绪反应,在成功治疗躯体疾病以及精神或功能性障碍中起着重要作用。

希波克拉底建议医生培养判断预后的能力,不仅为了指导他自己的行动,而且也是为了病人的缘故。“在患者面前,通过预见和预言现况、过去和未来,解释病人遗漏并为之愧疚的事,人们将更愿意相信他了解病人的情况;以至于人们更有信心把自己交到这个医生手里”。

围绕医患关系伦理学的问题中,有一些似乎是20世纪的医疗实践独有的。患致命疾病的病人的死亡权利成为一个足以衡量医学技术进步程度的重要问题;如果不是医生现在能够维持病人的生命远远超过自然的预期,这个问题绝不会出现。根据韦伯的观点,医学陷入困境的原因是,它既想最大限度地维持生命又想最大限度地减少痛苦。韦伯写道:“即便病人恳求我们放弃他的生命,医生仍动用他的手段维持患致命疾病的病人的生命,这种做法不无疑问……生命是否以及何时是值得存在的——医学没有问这个问题。”

医患关系提出了如何组织诊疗的问题,在古代和现代就此都有两种对立的答案。希罗多德报道了埃及的高度的医疗分科。他写道:“医生们按不同的分类从事医疗实践,每个医生治疗专一的疾病,不及于其他,因此这个国家充满了开业医生,一些人专治眼病,另一些人专治手病,还有专治牙病和专治肠病的,还有一些则负责治疗不限于一个部位的疾病。”接下来的段落开始讨论葬礼,这件事固然不能被看作表达了希罗多德对待分科的态度,但他对埃及行医情况的评论的确也暗含与希腊医学的对比。

在希波克拉底誓言中的一句话——“我将不给膀胱结石患者行刀割之术,而将之留给专门从事这一工作的开业医生去做”——表明在希腊医学组织化中存在某种专业的分工。但是除了外科的特

殊任务和技术之外,希波克拉底关于医生工作的概念偏重于全科诊疗而不是分科诊疗。被治疗的应当是人而不是疾病,为了治好他,医生必须将人作为一个整体对待,不只是关注发生在局部器官或躯体部分的疾病。希波克拉底收集病史的原则要求考察个人生活的背景,他的过去,他的职业,他的脾气,“病人的习惯、摄生法和消遣;他的谈话、举止、缄默、思想、睡眠或失眠,有时他的梦境是什么,何时发生;他随手掇拾或涂鸦之物,他的眼泪。”希波克拉底说,“我们必须〔通过这些表现以及症状〕形成我们的判断”。

盖伦也捍卫全科诊疗的原则,反对分科,这是盖伦与他的对手争论的一部分内容。对盖伦来说,治疗患病部分的时候把它当作好像是能从整个人的生命统一体中分离出来似的,这乃是医学理论中的原子论和机械论反映在医疗实践上的可悲后果之一。

这一问题在医学史上被反复争论过,每一方都强调自己论点的有利方面。例如,蒙田通过与其他行业中专业化的优点进行类比,为分科专家辩护:“有做马甲的和做马裤的来为我们做衣服,并因而提供了更好的服务,因为每个人只做他自己的专长,比样样都做的裁缝有更严格的要求和专门的技术;在烹调这件事上,大人物们发现让做汤的厨子和烘烤的厨子各司其职比较可取……因此,在治疗的问题上,埃及人是对的,他们拒绝全科诊疗,对医疗职业进行分科。”随着弗洛伊德的影响和更进一步意识到许多躯体疾病的心理起因,一个新的因素进入这场论争。它倾向于支持全科医生,由于他熟悉作为一个人的病人,他可以比分科专家更好地发现隐藏的心理学原因。

疾病的概念通常是由健康的概念所决定的。以偏离正常来判断和测量异常。希波克拉底采用人在健康状况下的外表形象作为标准,来辨别疾病的可见征象。他说,医生“应当首先观察病人的面容,是否看似健康人的面容,或者更好的是,是否自然正常,因为这种面容是最好的,而与此相反的面容则是最糟的”。看到病人像健康身体的正常姿态那样倚躺在那里,医生也应注意观察。“看到整个身体以一种松弛状态躺着”是一种较有利的征象,病人“仰面朝天,脖颈、双手和双腿伸开”则是不利的征象。

医学史,尤其是当我们考虑到医学的科学和理论方面,而不那么多地考虑医学的技艺与实践的话,可以表述为疾病分类的不断细化和疾病特定原因的不断发现,这些原因既有内部的也有外部的,既有倾向性原因也有激发原因。但是,根据病原学和参照疾病进程的典型图景分析疾病,仍不能回答一个普遍的问题:就丧失健康的意义而言,何为疾病的本质?

除了疾病的原因和症状、模式和形式而外,疾病是什么?这是在伟大著作传统中一个值得思考的重要问题。所给的答案有某种一致性,尽管表达它们的词语各异。

例如,古代医学理论的体液论假说设想健康是身体的生理元素处在适当的比例和平衡时的一种状态,健康的时候身体内的各部分或各种力量之间和谐地运行。由于健康是身体的和谐与秩序正常,那么疾病则由不平衡和不和谐构成——某种过剩或不足所引起的元素之间的失衡,或者相互冲突的身体过程引起的障碍。

在《蒂迈欧篇》中,柏拉图首先以四种物理元素阐述了这一理论。“有四种构成身体的自然元素,土、火、水、气,这

些元素的非自然增多或不足,或其中任何一种从自己的正常位置变到另一位置……就会产生障碍和疾病”。他进而考虑了由于四体液——血液、黏液、黑胆汁和黄胆汁的过多或缺乏导致的各种疾病。

体液论假说是希波克拉底和盖伦与柏拉图和亚里士多德都赞同的一种理论,它在医学史上经历了多次改头换面。四元素或四体液后来被其他的生理因子取代,例如激素或内分泌,或现代生物化学元素。但是,在这些变化的表述中永恒不变的是健康作为一种平衡的概念以及疾病是由于障碍和失调导致的健康丧失的概念。

这种健康与疾病的广义概念似乎可应用到精神和躯体疾病。不仅在柏拉图和弗洛伊德之间关于精神障碍的身体原因和躯体疾病的心理原因的讨论中存在

着基本的延续;而且弗洛伊德学说对神经症人格——它是作为精神病标志的精神分裂或称“人格分裂”的一种温和形式——中的冲突和分裂的强调,也诉诸和谐作为健康的原理。在现代精神病学语言中,将“完整人格”或“完全平衡和适应良好的个体”定义为精神健康的标准或理想状态。

不同种类和不同程度的精神疾病,特别是那些似乎完全是功能性而不是器质性的疾病,代表的都是反常,虽然这些反常的原因、症状和趋势各不相同,它们通常都有某些心理构造上的过剩或不足,或有人性中不能解决的冲突。在精神疾病的治疗中,弗洛伊德的精神分析法把心理治疗放置在医疗实践的主流传统之中,因为它不仅极力主张病人应当帮助治疗自己,还指向冲突的解决、恢复和谐亦即健康。

分类主题

1. 医学职业,它的目的与职责:医患关系;医生在社会中的地位;医学伦理学
2. 医术
 - 2a. 医术的科学基础:医学中庸医与医家之间的对比
 - 2b. 治疗中医术与自然的关系:模仿与合作
 - 2c. 医学与其他技艺和职业的比较:魔术;萨满
3. 医疗实践
 - 3a. 在医疗实践中医术规则应用于特殊病例
 - 3b. 全科诊疗与专业化:治疗整个人还是孤立的部分
 - 3c. 诊断与预后:症状的解释;病史
 - 3d. 预防和治疗的因素
 - (1) 摄生法的调理:气候、饮食、锻炼、职业、日常活动
 - (2) 医药:药物,特殊疗法
 - (3) 外科
4. 健康的概念:正常的平衡或和谐
5. 疾病理论
 - 5a. 疾病的性质
 - 5b. 疾病的分类
 - 5c. 疾病的进程:发作、极期、后效

- 5d. 疾病的原因:内部与外部因素
 - (1) 体液假说:气质因素
 - (2) 躯体疾病的心理病源学说:忧郁症
- 5e. 疾病的道德和政治模型
- 6. 精神疾病或障碍
 - 6a. 神志健全与精神错乱之间的区别:精神健康的概念和疯癫的特性
 - 6b. 精神疾病的分类
 - 6c. 精神障碍的病变和原因
 - (1) 精神疾病的躯体起因
 - (2) 精神疾病的功能起因
 - 6d. 功能性障碍的治疗:作为医学的一个分支的心理治疗
- 7. 历史与小说中有关疾病及其治疗的记载:流行病、鼠疫、各种瘟疫

[张大庆 译]

索引

本索引相继列出本系列的卷号〔黑体〕、作者、该卷的页码。所引圣经依据詹姆斯御制版,先后列出卷、章、行。缩略语 esp 提醒读者所涉参考材料中有一处或多处与本论题关系特别紧密; passim 表示所涉文著与本论题是断续而非全部相关。若所涉文著整体与本论题相关,页码就包括整体文著。关于如何使用《论题集》的一般指南请参见导论。

1. The profession of medicine, its aims and obligations: the relation of physician to patient; the place of the physician in society; medical ethics

- Apocrypha: *Ecclesiasticus*, 38:1-15
 5 Herodotus, 117-118
 6 Plato, 7, 10-11, 22-23, 261, 268-270, 303-304, 335-338, 745
 8 Aristotle, 479, 485-486
 9 Hippocrates, xiii, 55-56, 96-97, 273, 303-304
 9 Galen, 371, 432-433
 12 Virgil, 308
 19 Chaucer, 281
 22 Rabelais, 232-233, 234
 23 Montaigne, 407-421
 26 Harvey, 267-268
 27 Cervantes, 406-407
 28 Bacon, 52-53
 31 Molière, 122-123, 244, 255-274 passim
 35 Montesquieu, 266
 41 Boswell, 13, 261
 45 Goethe, 21, 98
 46 Eliot, George, 245-246, 260-262, 269-270, 271-273, 288-289
 47 Dickens, 30-31
 51 Tolstoy, 225-227, 307, 374, 464
 52 Dostoevsky, 373-376
 54 Freud, 64, 71-72, 78-81, 125-127, 623-625, 866
 58 Weber, 116
 59 Shaw, 55
-

2. The art of medicine

2a. The scientific foundations of the art of medicine: the contrast between the empiric and the artist in medicine

- 6 Plato, 280-281, 287-288, 337
 7 Aristotle, 499, 673, 726
 8 Aristotle, 358, 435, 536
 9 Hippocrates, 1-5, 13-17, 102, 123, 147, 197-198
 9 Galen, 364-367, 398-414
 17 Aquinas, 595-597
 23 Montaigne, 419-420, 567
 26 Harvey, 289-292
 28 Bacon, 50-51, 52, 53, 56-57, 114-115

- 28 Descartes, 285, 290-291
 31 Molière, 256-274 passim
 46 Eliot, George, 280-281
 54 Freud, 123-125, 128-130, 549-550, 606, 871
-

2b. The relation of art to nature in healing: imitation and cooperation

- 6 Plato, 155-156, 475
 7 Aristotle, 269-270, 277
 9 Hippocrates, 13-14, 156-159, 201-204, 276
 18 Aquinas, 12-13
 23 Montaigne, 107, 410-411
 26 Harvey, 305, 438
 28 Bacon, 53
 31 Molière, 256-257
 51 Tolstoy, 372-373
 54 Freud, 746
 58 Frazer, 10-11, 27-29
-

2c. The comparison of medicine with other arts and professions: the practice of magic; shamanism

- 6 Plato, 136-137, 260-262, 289, 298-299, 515-517, 599-602, 803-804
 7 Aristotle, 189, 267, 268-269, 555
 8 Aristotle, 161-162, 342, 347, 390, 435-436
 9 Hippocrates, 1
 11 Plotinus, 562
 13 Plutarch, 726
 16 Augustine, 733
 17 Aquinas, 679
 22 Rabelais, 186
 23 Montaigne, 492-493
 28 Bacon, 5-6, 77-78
 36 Smith, 51
 46 Eliot, George, 277
 57 Veblen, 154-156
 58 Frazer, 9-11, 25-30, 48
 58 Lévi-Strauss, 455-473, 487-488
-

3. The practice of medicine

3a. The application of rules of art to particular cases in medical practice

- 6 Plato, 599, 600, 684-685
 8 Aristotle, 596
 9 Hippocrates, 7-8, 18-19, 123

- 11 Epictetus, 149–150
- 28 Bacon, 52–53
- 39 Kant, 60
- 54 Freud, 32

3b. General and specialized practice: treating the whole man or the isolated part

- 5 Herodotus, 65
- 6 Plato, 2–3
- 9 Hippocrates, 13–14, 102
- 23 Montaigne, 415–416
- 41 Boswell, 350
- 51 Tolstoy, 372–373
- 52 Dostoevsky, 356–357
- 54 Freud, 451–452

3c. Diagnosis and prognosis: the interpretation of symptoms; case histories

- Old Testament: *Leviticus*, 13–14
- 5 Herodotus, 44–45
- 5 Thucydides, 399–400
- 8 Aristotle, 130
- 9 Hippocrates, 26–28, 39–53, 78–83, 102–117, 123–132, 150–152, 154, 160–161, 197–198, 207–209, 224, 232–233, 256–263 passim, 274, 276–279 passim, 284–300 passim
- 17 Aquinas, 67–68
- 22 Rabelais, 197
- 23 Montaigne, 412, 414–415, 575–576
- 28 Bacon, 49–50
- 31 Molière, 250–251, 262–264
- 34 Swift, 114, 156–157
- 46 Eliot, George, 326–327, 403–404, 416–417
- 51 Tolstoy, 524–525
- 52 Ibsen, 457–458, 488–489
- 54 Freud, 1–2, 31, 38–40, 50, 54–56, 60–62, 87–90, 124, 128–129, 151, 550–557, 605–607, 872–873

3d. The factors in prevention and therapy

3d(1) Control of regimen: climate, diet, exercise, occupation, daily routine

- Apocrypha: *Ecclesiasticus*, 31:19–22; 37:29–31
- 5 Herodotus, 64
- 6 Plato, 50, 334–337
- 8 Aristotle, 114, 129, 535, 541, 544
- 9 Hippocrates, 8–11, 18–29, 30–31, 34–36, 54–90, 93–94, 97–98, 117–118, 162–163, 184, 231–232, 233–235, 251, 274–275, 278–279, 279–281, 289–290, 338–339
- 9 Galen, 398–406
- 13 Plutarch, 34, 40–42, 583–584
- 19 Chaucer, 361
- 22 Rabelais, 26–29, 68–69, 134–135, 152–153, 188–191
- 23 Montaigne, 119–120, 416–417, 567, 570–571
- 28 Bacon, 47, 53–54, 201, 211–212
- 31 Molière, 263–264
- 35 Rousseau, 335
- 36 Smith, 329–330

- 41 Boswell, 171
- 46 Eliot, George, 338–340
- 49 Darwin, 356–357
- 50 Marx, 324–325
- 51 Tolstoy, 215

3d(2) Medication: drugs, specifics

- 3 Homer, 42–43, 138–139
- 5 Herodotus, 143, 157
- 8 Aristotle, 129, 131
- 9 Hippocrates, 54–55, 56–60, 67–71, 81–82, 88–90, 238–239, 305–306, 308–314, 316–321
- 9 Galen, 365–367, 371–372
- 22 Rabelais, 96, 124–125, 225, 226, 246–247, 310–311
- 23 Montaigne, 411–412
- 25 Shakespeare, 147–148, 149–150
- 26 Gilbert, 19–21, 35
- 26 Harvey, 297
- 28 Bacon, 26, 53
- 31 Molière, 226–227, 258–260
- 34 Swift, 108–109, 161–162
- 41 Boswell, 257
- 46 Eliot, George, 413–415
- 51 Tolstoy, 38

3d(3) Surgery

- 6 Plato, 601–602
- 8 Aristotle, 157
- 9 Hippocrates, 88–89, 140–272, 314–315, 322–325
- 23 Montaigne, 415
- 26 Harvey, 376–377, 438
- 35 Rousseau, 336–337
- 51 Tolstoy, 464–465

4. The concept of health: normal balance or harmony

- 6 Plato, 155–157, 282–283, 334–337, 355, 472, 474–475, 690
- 7 Aristotle, 637
- 8 Aristotle, 45–46, 176, 177–179, 602
- 9 Hippocrates, 8–13
- 11 Lucretius, 36
- 16 Augustine, 687
- 18 Aquinas, 2–5, 6–7, 8–9, 15–18, 22–23
- 22 Rabelais, 137–139
- 23 Montaigne, 274–276
- 26 Harvey, 493
- 28 Bacon, 50–51, 72
- 35 Rousseau, 336
- 54 Freud, 635

5. The theory of disease

5a. The nature of disease

- 6 Plato, 472–474
- 7 Aristotle, 329–330
- 8 Aristotle, 326
- 9 Hippocrates, 8–13
- 9 Galen, 406–408, 434–436
- 11 Plotinus, 378

- 18 Aquinas, 105–106, 966–967
- 23 Montaigne, 572–573
- 29 Milton, 309–311
- 51 Tolstoy, 372
- 53 James, William, 799–807
- 58 Lévi-Strauss, 459–461

5b. The classification of diseases

- 6 Plato, 472–474
- 8 Aristotle, 127–131
- 9 Hippocrates, 19–22, 102–103, 279–282
- 9 Galen, 403–405
- 34 Swift, 155–157
- 54 Freud, 87

5c. The disease process: onset, crisis, aftereffects

- 5 Thucydides, 399–400
- 9 Hippocrates, 46–50, 73, 78–83, 91–132, 144–145, 181, 242–243, 274, 277–278, 284–388
- 11 Lucretius, 36, 89–90
- 48 Melville, 217–219
- 49 Darwin, 256
- 58 Lévi-Strauss, 464–473
- 59 Mann, 505–507

5d. The causes of disease: internal and external factors

- Old Testament: *Numbers*, 12:10–15 / *Deuteronomy*, 28:21–22, 27–28, 35, 58–62 / *II Chronicles*, 26:18–21
- Apocrypha: *II Maccabees*, 9
- New Testament: *Matthew*, 17:14–18
- 5 Herodotus, 38, 135
- 6 Plato, 434–435, 472–474
- 7 Aristotle, 488
- 8 Aristotle, 46, 107, 127–131 passim, 132, 176, 178–179, 199, 206–207, 317–318
- 9 Hippocrates, 8–16, 18–28, 61–63, 97–98, 117–118, 279–281, 289–290, 326–339
- 9 Galen, 398–414
- 11 Lucretius, 85–86, 89
- 11 Plotinus, 378
- 18 Aquinas, 168–169, 173–174, 181–184
- 23 Montaigne, 413–414
- 26 Harvey, 296, 407, 433
- 28 Bacon, 49–50
- 34 Swift, 155–157, 161–162
- 35 Rousseau, 336–337, 364
- 36 Smith, 40
- 38 Gibbon, 70–71
- 46 Austen, 42–43
- 49 Darwin, 256, 351–355
- 50 Marx, 115, 118–124, 194–195, 236–237, 324–330 passim
- 53 James, William, 69, 895
- 54 Freud, 604–605
- 58 Frazer, 29–30
- 58 Huizinga, 316–317

5d(1) The humoral hypothesis: temperamental dispositions

- 6 Plato, 472–474
- 8 Aristotle, 206–207
- 9 Hippocrates, 8–14, 16–17, 26–28, 326–339
- 9 Galen, 398–414
- 13 Plutarch, 542
- 17 Aquinas, 604–607, 815–816
- 18 Aquinas, 958–959
- 19 Chaucer, 166–167
- 26 Harvey, 435
- 28 Bacon, 52, 77
- 34 Swift, 163

5d(2) The psychogenesis of bodily disorders: hypochondria

- 6 Plato, 474–475
- 9 Hippocrates, 129, 131
- 11 Lucretius, 32
- 17 Aquinas, 743–744
- 23 Montaigne, 91–97, 274–275, 373–374
- 26 Harvey, 296, 321–322
- 31 Molière, 226–274 passim esp 226–228
- 47 Dickens, 128–129
- 51 Tolstoy, 301–302 passim, 567–568, 617
- 53 James, William, 132–135
- 54 Freud, 1–6, 25–59, 82–83, 88–89, 90, 403, 572, 718–719, 728–729
- 59 Proust, 365–366
- 60 Lawrence, 152–154

5e. The moral and political analogues of disease

- Old Testament: *Isaiah*, 1:4–6 / *Jeremiah*, 8:21–22; 30:12–17
- 4 Sophocles, 111–132
- 6 Plato, 268, 345, 354–355, 409, 435, 556–558, 684–685, 690–691
- 8 Aristotle, 401
- 11 Aurelius, 255
- 13 Plutarch, 605
- 14 Tacitus, 57–58
- 16 Augustine, 708
- 18 Aquinas, 115–116, 120–122, 147–148, 168, 170–171, 193–194
- 21 Hobbes, 148–153
- 23 Montaigne, 370–371, 547–548
- 34 Swift, 112–113
- 35 Rousseau, 368–369, 419
- 36 Smith, 329–330
- 40 Federalist, 122–123
- 47 Dickens, 290–297 passim esp 290, 296
- 52 Ibsen, 514

6. Mental disease or disorder: its causes and cure

6a. The distinction between sanity and insanity: the concept of mental health and the nature of madness

- 7 Aristotle, 330
- 8 Aristotle, 399 passim
- 9 Hippocrates, 336–337
- 11 Epictetus, 146–147
- 17 Aquinas, 650, 727–728, 742, 824–826
- 21 Hobbes, 66–67

- 22 Rabelais, 201
- 23 Erasmus, 16–17
- 23 Montaigne, 205–206, 275–276
- 28 Descartes, 381–382
- 33 Locke, 248
- 33 Hume, 455
- 40 Mill, 299–300
- 41 Boswell, 13–14, 354–355
- 48 Melville, 240–241
- 51 Tolstoy, 525
- 52 Dostoevsky, 373–376
- 53 James, William, 241–258, 749–750, 799–807
- 54 Freud, 18–19, 86, 102–106, 174–176, 289, 399, 440–442, 624–625, 633–635 esp 635, 760, 830–832
- 58 Lévi-Strauss, 461–463
- 59 Shaw, 39–40

6b. The classification of mental diseases

- 6 Plato, 474
- 8 Aristotle, 399 passim
- 9 Hippocrates, 336–337
- 21 Hobbes, 67, 68
- 53 James, William, 241
- 54 Freud, 60–61, 87, 403, 451, 568, 605–606, 620

6c. The process and causes of mental disorder

- New Testament: *Mark*, 9:17–29
- 4 Aeschylus, 88–89
- 4 Sophocles, 175–179
- 4 Euripides, 277–295, 472–493, 524–529, 555–562
- 5 Herodotus, 95–98, 199–201
- 7 Aristotle, 704
- 8 Aristotle, 399 passim
- 9 Hippocrates, 329–330, 336–337
- 17 Aquinas, 590–591, 664–665, 742, 785–786, 824–826
- 21 Hobbes, 68–71
- 24 Shakespeare, 370–371
- 25 Shakespeare, 42, 55–56, 59–60, 61, 264–266, 272, 274–277, 306–307
- 27 Cervantes, 1–502
- 28 Descartes, 301
- 33 Locke, 146
- 37 Gibbon, 598
- 41 Boswell, 127, 214
- 46 Eliot, George, 526
- 48 Melville, 76–77, 83–85, 144–145
- 51 Tolstoy, 616–617
- 52 Dostoevsky, 4–5, 65–66, 352–364 passim, 381–382, 393–394
- 53 James, William, 132–138, 244–252, 258, 533–538, 753–754, 828–829
- 54 Freud, 1–19, 25–106, 110–118, 402–404, 440–443, 451–452, 546–623, 641, 648–650, 690–691, 695–696, 712–715, 716–717, 720–752, 774, 798–799, 830–832, 866–867
- 60 Lawrence, 149–152

6c(1) Somatic origins of mental disease

- 5 Herodotus, 96
- 6 Plato, 474
- 9 Hippocrates, 329–339
- 11 Lucretius, 35
- 17 Aquinas, 449–450
- 26 Harvey, 347
- 28 Spinoza, 670–672
- 49 Darwin, 318
- 51 Tolstoy, 524–527
- 53 James, William, 2–3, 23–26, 35–37, 40–41
- 54 Freud, 90–97, 111–115, 604–606, 744–745, 773

6c(2) Functional origins of mental disease

- 54 Freud, 1–20, 25–106, 364–365, 380–382, 406–410, 425–427, 434–436, 546–623, 690–691, 699, 720–752

6d. The treatment of functional disorders: psychotherapy as a branch of medicine

- 11 Lucretius, 30–31, 77
- 17 Aquinas, 786–789
- 22 Rabelais, 188–191
- 23 Montaigne, 92–94, 442–447
- 25 Shakespeare, 306–307, 308
- 28 Bacon, 77–78
- 41 Boswell, 284, 297–298
- 48 Melville, 221–222
- 51 Tolstoy, 614, 616–618
- 52 Dostoevsky, 22–25
- 53 James, William, 132, 135
- 54 Freud, 1–20, 26, 30–81, 106–111, 123–127, 449–452, 545–550, 560–561, 563–566, 623–638, 748, 864–873
- 58 Lévi-Strauss, 463–473

7. The historical and fictional record on disease and its treatment: epidemics, plagues, pestilences

- 3 Homer, 42–43
- 5 Herodotus, 117–118, 135
- 5 Thucydides, 399–401, 438
- 6 Plato, 335–336
- 8 Aristotle, 128, 484
- 9 Hippocrates, 91–132, 326–329, 338–339
- 11 Lucretius, 36–37, 89–91
- 13 Plutarch, 26–27, 138–140, 179–180, 212, 386, 575–576, 812
- 14 Tacitus, 239, 292–293
- 21 Hobbes, 69–71
- 22 Rabelais, 124
- 23 Montaigne, 407–410, 413–414, 572–581 passim
- 28 Bacon, 50–53
- 31 Molière, 255–274
- 34 Voltaire, 227
- 35 Montesquieu, 106–107
- 35 Rousseau, 336, 364
- 37 Gibbon, 114
- 38 Gibbon, 70–71, 298–300, 355
- 41 Boswell, 13–14

46 Eliot, George, 244-245, 271, 326-328,
412-420
51 Tolstoy, 225-227
54 Freud, 6, 550-551

56 Dobzhansky, 631-632
57 Veblen, 30
58 Huizinga, 316-317
59 Mann, 499-500, 506-507

交叉索引

以下是与其他章的交叉索引：

Learned professions or professional education, *see* EDUCATION 5a, 6; LAW 9; RHETORIC 6.

The general theory of art underlying the consideration of medicine as an art, *see* ART 3, 9a; EXPERIENCE 3a; KNOWLEDGE 8a.

The theory of signs involved in the interpretation of symptoms, *see* LANGUAGE 10; SIGN AND SYMBOL 4e; medical diagnosis and prognosis, *see* HYPOTHESIS 4b, 4d.

Health and disease, *see* LIFE AND DEATH 5a, 5c.

Mental disease and the methods of psychopathology, *see* EMOTION 3a, 3c-3d; MAN 5b; MEMORY AND IMAGINATION 2e(3)-2e(4), 5c; MIND 2c(2), 8a-8c; WILL 9b.

The comparison of mental health or sanity with happiness, *see* HAPPINESS 2a, 2b(1); JUSTICE 1b.

The practice of magic, *see* NATURE 3c(4); RELIGION 6a; SCIENCE 7a.

扩展书目

下面列出的文著没有包括在本套伟大著作丛书中,但它们与本章的大观念及主题相关。

书目分成两组：

I. 伟大著作丛书中收入了其部分著作的作者。作者大致按年代顺序排列。

II. 未收入伟大著作丛书的作者。我们先把作者划归为古代、近代等,在一个时代范围内再按西文字母顺序排序。

在《论题集》第二卷后面,附有扩展阅读总目,在那里可以查到这里所列著作的作者全名、完整书名、出版日期等全部信息。

I.

Galen. *On Medical Experience*
Plutarch. "Advice About Keeping Well," in *Moralia*
Bacon, F. "Regimen of Health," in *Essays*
Molière. *Le médecin malgré lui* (*The Mock-Doctor*)
Voltaire. "Physicians," in *A Philosophical Dictionary*
Dostoevsky. *The Idiot*
Freud. *The Dynamics of the Transference*
——. *The Employment of Dream-Interpretation in Psycho-Analysis*
——. *An Outline of Psychoanalysis*
——. *Recommendations for Physicians on the Psycho-Analytic Method of Treatment*
Shaw. *Doctors' Delusions*
Chekhov. *Ward No. 6*
Russell. *Religion and Science*, CH 4
Mann. *The Magic Mountain*

II.

THE ANCIENT WORLD (TO 500 A.D.)

Celsus. *De Medicina* (*On Medicine*)

THE MIDDLE AGES TO THE RENAISSANCE (TO 1500)

Avicenna. *The Canon of Medicine*, BK 1
Bacon, R. *On the Errors of Physicians*
Bartholomaeus Anglicus. *On Medicine*

Boccaccio. *The Decameron*, PROEM
Maimonides. *Regimen Sanitatis*

THE MODERN WORLD (1500 AND LATER)

Bernard. *Introduction to Experimental Medicine*
Bichat. *General Anatomy, Applied to Physiology and Medicine*
Blank. *Rationing Medicine*
Buchanan. *The Doctrine of Signatures*, CH 3-6
Burton. *The Anatomy of Melancholy*
Camus. *The Plague*
Cannon. *The Wisdom of the Body*
Crookshank. *Individual Diagnosis*
Fearing. *The Hospital*
Flexner. *Medical Education in the United States and Canada*
Gibson. *The Physician's Art*
Holmes, O. W. *Currents and Counter-Currents in Medical Science*
Horney. *New Ways in Psychoanalysis*
Janet, P. M. *The Major Symptoms of Hysteria*
Jenner. *An Inquiry into the Causes and Effects of the Variolae Vaccinae*
Jennett. *High Technology Medicine*
Jones. *The Life and Work of Sigmund Freud*
King, L. S. *Medical Thinking*
Koch. *The Aetiology of Tuberculosis*

- Lewis, S. *Arrowsmith*
McNeill. *Plagues and Peoples*
Osler. *Aequanimitas*
Paracelsus. *The Diseases That Deprive Man of His Reason*
———. *On the Miners' Sickness and Other Miners' Diseases*
———. *Seven Defensiones*
Plath. *The Bell Jar*
Ramazzini. *De Morbis Artificum (The Diseases of Workers)*
Romains. *Doctor Knock*
Stanway. *Alternative Medicine*
Stepansky. *In Freud's Shadow*
Szasz. *The Manufacture of Madness*
Vesalius. *The Epitome*
Virchow. *Cellular Pathology*
Zilboorg. *History of Medical Psychology*
———. *The Medical Man and the Witch During the Renaissance*