

卫生管理干部进修丛书

临床医学概论

艾钢阳



黑龙江科学技术出版社





空军医专610 2 0006585 8



卫生管理干部进修丛书

临床医学概论

艾钢阳

24541

黑龙江科学技术出版社

一九八二年·哈尔滨



空军医专610 2 0006585 8

卫生管理干部进修丛书

临床医学概论

艾钢阳

黑龙江科学技术出版社出版、发行
(哈尔滨市南岗区分部街28号)

86001印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32·1 10/16·插页1·字数30千
1982年5月第一版·1982年5月第一次印刷

书号: 14217·021

定价: 0.27元

前 言

本书除对临床医学的内容、结构、发展趋势等作了概略介绍外，还对目前临床医学中的一些带全局性的问题进行了探讨，提出一些不成熟的看法。这些看法，对某些临床医学的认识和解决方法，或许有些补益。书中不当之处甚至错误，在所难免，望得到批评指正。

本书初稿曾请张孝骞、林巧稚、吴阶平、章央芬、冯传宜等临床学家审阅，在此谨致谢意。

作者

目 录

- 一 临床医学在现代医学中的地位……………(2)
- 二 临床医学的结构与内容……………(8)
- 三 内科与外科的分化及组合……………(19)
- 四 临床医学与护理学……………(22)
- 五 临床医学的发展趋势……………(27)
 - 1. 从经验的自然科学成为实验的自然科学……………(27)
 - 2. 现代工程技术对临床医学的渗透……………(33)
 - 3. 临床医学从解剖分析到辩证的综合的研究……(35)

科学研究的目的是认识物质世界的运动规律，从而使人们在改造世界的斗争中取得更大的主动权。研究科学的学科——科学学等，则从科学作为自己的研究对象，目的在于认识科学发展的规律，从而指导人们更加自觉地、更有成效地发展科学。从科学研究到研究科学，标志着人类认识的一个飞跃。这个飞跃，从世界范围来说，只是晚近才出现的。在我国，只在1981年刚刚建立了科学学、未来学、人才学等以科学作为研究对象的学会组织。至于把整个医学作为对象的研究工作，在我国几乎还是一个空白（除医学史外）。其实医学与其他自然科学比较。由于它研究的对象是最高级的客观存在——人；医学的发生、发展又有许多独特的规律，加以医学已发展成为一个庞大的学科群，它的活动范围几乎涉及人类活动的全部领域；因此，正确地认识和掌握这个学科群及其运动的规律，确实是一个困难的工作。从这个意义上说，很有必要建立一个专门的研究医学本身的科学——医学学。

下面就是根据这样一种认识来阐述临床医学。即临床医学概论不应当只是内、外、妇、儿等各临床学科简介的简单汇集，它应当把临床医学作为一个整体，从总的方面来考察其内容、结构和运动、发展的特点与规律。

一 临床医学在现代医学中的地位

人类一出现就不得不和各种危害人的生命与活动能力的情况（我们这里统称为疾病，其中包括伤残、畸形等情况）进行力所能及的斗争，医学就是这种斗争的经验总结。所以在某种意义上可以说，人类一出现，也就开始了创造医学的活动，医学可算得上是最古老的科学之一。

最初的医学，只限于研究直接和救治病人（包括伤员）有关的问题，医学的发展也全凭救治病人实践经验的积累。这种情况一直延续了好几千年，因此给人们留下了一个印象，既然医学是救治病人的学问，那么救治病人愈多，经验愈丰富，对医学的发展，贡献就愈大，这样的看法，对于现代医学来说，已经不完全适用了。这是因为除了直接与救治病人有关的学科之外，现代医学中还出现了许许多多并不是直接救治病人甚至并不接触病人的学科，而且这些学科对于医学的发展却往往起着更重要的作用。

按照比较流行的看法，我们可以把现代医学分成三大部分：直接救治病人的称为临床医学，防止疾病发生的称为预防医学，研究生命和疾病的本质的称为基础医学（或实验医学）。这里每一部分都是一个庞大的学科群，而且后两部分对医学的发展的重要性愈来愈大，讨论临床医学，而不考虑预防医学、基础医学的存在及其对整个医学的影响，就难以全面地理解临床医学的现状和它的发展趋势；管理医药卫生事业，如果只看到临床医学的重要性，孤立地抓临床医学，

而不注意充分发挥其他两个组成部分的作用，医药卫生事业就难以顺利地发展，临床医学本身的水平也将难以迅速提高。

下面就来谈谈现代医学的三大组成部分与临床医学在现代医学中的地位：

1. 基础医学

基础医学是现代医学中专门研究生命与疾病的本质及治疗原理的一组学科群。其中研究生命本质的有解剖学、生理学、生物化学、生物物理学、生物数学、医学遗传学等；研究疾病本质的有病理学、医学微生物学（研究生物病原体的一组学科，包括细菌学、寄生虫学、病毒学、真菌学等）、免疫学等；研究治疗原理的有药理学、医学生物工程学等等。在这些学科中，有少数出现较早，如解剖学在古代医学中早有记述，生理学在十七世纪已成为一门独立的学科，病理学也在同一时期有了专著；其他大部分学科的出现，则是比较晚近的事。这些学科被认为医学中相对独立的组成部分，大约只有一百年左右的历史。但是这个在现代医学三个组成部分中历史最短的学科群的出现，却是医学从经验的科学进入实验的科学的重要标志。由于基础医学的发展，医学才逐渐由只知其然而不知其所以然的阶段进入了知其所以然后使其然的阶段。而且后一种研究方法，已经成为医学发展的主要途径。道理是很简单的，认识世界是改造世界的前提，我们只有在了解生命与疾病的本质之后，才能取得引导这一对矛

盾朝着我们所预期的方向发展的最大的主动权。医学上现在一些还不能解决的课题，一般说来，主要是由于我们对这些课题的本质还缺乏深刻地了解，例如肿瘤的攻克就属于这种情况。关于基础医学对医学发展的贡献，我们可以从诺贝尔医学奖金获得者的名单中得到深刻的印象：从1901年开始颁发医学与生理学诺贝尔奖金以来，获奖的成果中有四分之三以上是对基础医学有贡献者。一个国家如果没有自己的从事基础医学科研工作的队伍，那就只能依靠外国为自己提供这方面的知识，去指导他自己的实践，那就不能从根本上摆脱跟在别人后面爬行的命运。

因此，我们要发展医学，就必须重视基础医学的建设。

2. 预防医学

预防医学的主要任务不是救治病人，而是保护健康人不受或少受疾病的侵犯。对于预防的重要性，不论在中国，还是在外国，在古代医书中都有明确的论述，如《内经》中就有“上工治未病”的说法，人痘预防天花的技术在中国已有几百年的历史，欧洲用港口检疫措施防止霍乱流行，也已有几百年的历史。但只有在十九世纪发现了许多传染病细菌，并采用了统计学等数学工具来研究疾病在人群中的流行规律之后，预防医学才成为现代医学中有自己的理论体系和研究方法的相对独立的组成部分。预防医学在初期主要研究各种传染病、地方病的流行与传播，但在二十世纪后半叶已扩大到了对非传染病的研究，如对肿瘤、心血管病、公害、甚至车祸等的研究。对于这些危害人群的情况在时间上和空间上分布

的规律以及控制办法，预防医学提供了许多有益的资料。近年来，西方国家颇为重视的临床流行病学，实际上就是用流行病学的一些理论与方法来解决临床医学问题（包括诊断、治疗方法的评价等等）的一门学科。

应该看到，在与疾病作斗争中，预防医学是一支战略部队。临床医学固然可以治好许多病人，但控制和消灭疾病却必须依靠预防医学。例如1979年世界卫生组织宣布人类已经消灭了天花（这是被人类消灭的第一个疾病），就是预防医学的伟大成就。衡量一个国家或地区的卫生工作水平，主要不能看收治病人数量的多少，而应看对疾病流行的控制能力。我国的预防医学对卫生事业的贡献是很大的。虽然我国劳动生产率 and 人民生活水平与许多发展中国家相近，但我国传染病，特别是烈性传染病的发病率，却接近发达国家，性病的控制则超过不少发达国家。这些成绩的取得，当然首先应归功于我国的政权性质与社会制度，但预防医学的技术措施如果跟不上，上述结果也是难以实现的。还应该指出，预防医学的贡献，在社会上似乎没有得到充分的理解，重治轻防的思想，还相当普遍地存在。这对于我国卫生事业的发展 and 增进人民的健康来说是十分不利的，亟应引起重视，予以纠正。

3. 临床医学

临床医学是研究人类疾病诊断与治疗的一组庞大的学科群的总称。它是在疾病已经发生的情况下，担负解除病人疾苦，保卫他们的生命与活动能力的重任。从人类与疾病斗争的总体来看，临床医生担任的是战术性的防御任务，但是由

于它直接从事救治病人的工作，因此它的重要性不容易被人们忽视，而且最容易得到人们的感激。其实从除害灭病这一最高目标来看，它的重要性并不是第一位的。有的医学未来学家预测，在二十世纪末，预防医学的队伍将会迅速地扩大而临床医生却将相应地减少。尽管如此，临床医学在现代医学中仍居于中心的位置，这是因为预防医学与基础医学的主攻方向，常常是围绕临床医学的需要来确定的。例如，十九世纪后期与二十世纪上半叶，传染病曾是人类死亡的主要原因，预防医学与基础医学的发展就主要表现在传染病的研究上；现在临床医学面临的重大课题是肿瘤和心脑血管等疾病，它们也同样成为预防医学与基础医学的主攻方向。其次预防医学与基础医学的许多成果，常常需要通过临床医学来检验。例如疫苗的安全性与可靠性，最终还是要由临床应用的效果来判定。又如本世纪六十年代免疫学的重大进展，从理论上讲，曾给对攻克包括肿瘤在内的许多疾病的工作带来令人鼓舞的希望，但是临床应用的效果证明，目前所采用的免疫疗法，在大多数情况下只能起一定的辅助作用。

我们在这里把现代医学的三个组成部分分开来介绍，着重谈它们在内容、性质、任务方面的区别与分工。但实际上这几个组成部分，还有互相配合和互相渗透的一面。有许多学科兼有基础与临床的性质或预防与临床的性质，例如产科学就具有预防医学的性质。这类学科我们有时称之为桥梁学科。也有一些重要的新兴学科是由两个部类的学科合作而建立起来的，如临床药理学、临床流行病学等等。至于一些重大课题如肿瘤等的研究，往往需要几个部类的多个学科共同作战才能进行，这也是必须注意的。

总之，要使我国的卫生事业现代化，更好地为社会服务，现代医学的三个组成部分都是需要的，我们应当根据它们不同的性质与任务，有组织地、有计划地发展三方面的力量，并且要充分看到它们各自的贡献，给予必要的支持；注意克服孤立地抓临床医学，不重视预防医学，不过问基础医学或无视现代医学中分工合作的片面观点。

现代医学中的各个组成部分都需要医药工业的支持，脱离了医药工业就不存在现代医学。医药工业不仅被动地向现代医学提供药械设备，有时还对现代医学的水平起着推动的作用，例如有了电子显微镜才能进入亚细胞的领域，没有人工肾就无法恢复慢性肾衰竭病人的工作生活能力，等等。因此，也有人认为医药工业应当成为现代医学的第四组成部分，这种看法有一定道理，但尚未取得公认。

二 临床医学的结构与内容

临床医学是研究人类疾病的诊断与治疗的。但是一个人从出生到死亡可能遇到的疾病和损伤，细分起来真是成千上万，首都医院编写的《疾病分类及手术分类名称》一书中收集的病名已达七千多种，还不包括战伤及一些疾病的细目。没有一个人可能精通全部疾病的诊断与治疗。为了便于掌握与研究，临床医学又把疾病的诊断与治疗划分成许多学科的研究对象，分别由不同专业的人去掌握。医学院校中的课程、医院中的科室、专科医院以及研究机构的设置，一般都要以学科为基础来设立。但是临床医学的学科是逐渐形成的，现在也还在不断发展之中，总的趋势是愈分愈细，名目日益增多，新的学科还在不断出现，因此很难准确说出临床医学究竟包括多少个学科；而且，临床医学的分科又往往是在实践中约定俗成，并没有一个统一的严密的分科原则，各学科间的重叠和交叉很多，因此，现有分科有时也不尽合理。就国内、外现有的学科来看，按照建立原则，大体上临床医学各学科有以下五种类型，新学科的出现，也不外乎这五种情况。下面就依次按照这五种情况概略地介绍临床医学的内容。

1. 按治疗手段建立的学科

人们最熟悉的内科学、外科学就是按这个原则建立的。内科学研究的是主要用药物治疗的疾病，如各种传染病、各个

系统的疾病、营养代谢疾病、神经精神病等等。因此，内科学实质上是“内治学”。大部分疾病的治疗都离不开药物，所以，内科学研究的范围最广，是临床医学中的基础学科。外科学则研究主要靠手术治疗的疾病，如各种局限性的感染、肿瘤、外伤、畸形的矫正、手术的麻醉方法以及新近出现的器官移植等等。所以更确切的名称是“外治学”。从西欧的历史上看，用药物治疗出现最早，与宗教工作者有关，而手术治疗则起源于理发匠的按摩、放血技术；即内科与外科起源于两种不同的职业。这与中医的内治与外治同源于一职业者有所不同。我们沿用这种学科的划分时，要注意到这种划分的人为性，不要因此而削弱了对病人的全面观察和全面负责。

在现代医学中按治疗手段建立的学科还有：理疗学、放射治疗学、核医学等。理疗学是研究用力、声、光、电、磁、热等物理因子治疗疾病的科学。过去常把理疗看成一种可有可无的治疗手段，如西方国家把理疗并在康复医学（恢复病残肢体功能）中。但是随着生物物理学的发展，人们对生命与疾病同各种物理因子的关系认识日益深化，理疗的应用会有新的发展。例如最近发现肿瘤细胞对热的耐受力远低于正常细胞，国外与国内都有用热来治疗肿瘤的尝试，并已看到了可喜的苗头。放射治疗学与核医学则是研究用X线及同位素产生的放射线来治疗疾病的科学。放射线是某些疾病（如肿瘤及一些由于组织增生引起的疾病）的重要治疗手段。上述学科都是较晚近出现的学科，我国虽有一定基础，但限于条件比如需要昂贵的设备，维修不易，特别是放射治疗与核医学，尚未普遍推广。

除了上面谈到的学科外，还有一个容易被忽视而十分重要的学科——营养治疗学。不少疾病是由于营养缺乏引起的（在经济不发达的地区还是多发病）。有的疾病如糖尿病的轻型患者，单独用合理的饮食就可以达到治疗的目的，而且几乎一切疾病的治疗与康复，都需要以合理和充分的营养为基础。国外在营养治疗方面进展很快，已能做到使病人长期完全依靠人工配成的营养素而顺利存活（相当于一个人工消化系统），从而使一些胃肠道必须完全休息或失去功能的疾病的疗效得到很大的提高。因此，一个完善的医疗机构，应当包括一个科学化的营养室，使营养学在临床医学中发挥应有的作用。我国有的医院营养治疗工作很不健全，应当引起注意。人工营养在我国已引起一些科研与生产单位的重视，开始试产各种人工营养液。目前除少数氨基酸外，我国均可自制。当然，营养治疗需要结合各地区具体情况开展，不能强求一律，不能过高要求，脱离实际。

还有一个按治疗方法建立的学科是心理治疗学，我国尚未大力开展，只在精神病治疗中有所应用，其实它对许多种疾病的治疗都具有一定的价值，这也是一个很需要发展的薄弱环节。

按治疗方法建立的学科，除内科学与外科学以外，都是由于需要特殊的知识及设备而建立的，并不是疾病分类的原则。

2. 按治疗对象建立的学科

如妇产科学、儿科学、老年病学、围产期医学等。妇产科学一般只研究与女性生殖系统有关的疾病。其中产科出现最

早，妇科是从外科中分出来的，比较晚。产科在很大程度上是一种预防医学，它的任务主要不是治病，而是防止疾病的发生，但在习惯上仍由临床医学来研究。据史籍记载，我国早在春秋战国时期就有“带下医”的名称（即治疗妇女月经不调与白带疾患的医生，是界世上最早的妇科医生。小儿科是从内科中分出来的，但有的儿科专科医院中也有儿外科的设置。儿科学的对象是14岁以下的儿童。由于儿童的常见疾病和解剖生理与成人不尽相同，又在生长发育旺盛时期，幼小儿童还不能申诉病情（故中医有称为“哑科”者）等，所以在诊断和治疗上都有自己的特点。不过这种划分也是相对的，例如麻疹无疑应算作小儿科的研究对象，但七十年代初在阿尔巴尼亚，由于五十多年未发生过麻疹，成年人缺乏对麻疹病毒的免疫力，一旦流行，就出现了大批成年人的麻疹患者。

这种分类方法对病人很便利，也有利于对疾病进行全面系统的观察与研究，可以不受治疗手段的限制，对于临床医学的发展有一定好处。例如首都医院妇产科1978年在全国科学大会上受到重大科研成果奖的根治绒癌的研究，就是通过全面观察病情，灵活应用药物与手术治疗方法而创造了不切除子宫就可达到根治的有效的疗法。如果把手术与药物治疗分由两个学科的不同人员掌握，通过会诊、协作来进行研究，是难以较快地取得这样的成绩的。

老年病学是第二次世界大战以后出现的新学科，研究对象是65岁以上的老人。由于平均寿命的延长，这部分人在人口构成中的比重逐渐增加如在七十年代后期，瑞典老年人已占人口的16%，他们的生理功能处于衰退阶段，诊断治疗与中、

青年人又有所不同。老年病学在发达国家很受重视，已有专门的医院与研究机构，我国的老年病研究所也在筹备之中。

围产期医学是从小儿科及产科中分化出来的一门边缘学科。它的研究对象是妊娠26周（或28周）到产后一个月（或半年）的胎儿与新生儿。这一阶段正是胎儿与新生儿死亡率最高的时期。有些疾病如某些先天性畸形，出生后会成为国家和家庭的很大负担，目前只有靠产前诊断出来，中止妊娠，别无良策。又如一些有合并症的妊娠（如糖尿病或慢性心力衰竭等），要保证母婴安全，也必须在产前就接受医疗监护。今后我国提倡每对夫妇只生一个子女，保证子女的安全与质量会显得格外重要，因此，围产医学及妇幼卫生工作应当加强。目前国内还只有少数大城市的医院开展这一工作，很不适应社会的需要。

按治疗对象建立的学科还有研究各种职业病的医学、宇航医学（又称空间医学）等等。今后随着医疗卫生事业的发展，还可能出现按不同治疗对象建立的新学科，如近年来出现的专门研究男性生殖系统疾患的男性学就是一例。

3. 按照人体的系统或解剖部位建立的学科

如口腔科学、皮肤性病学、眼科学、神经病学、内分泌学等等。这里口腔科（国外称为齿科）很早以来就是独立的学科，可以有自己的教育与医疗研究机构，至今国外在统计医务人员时，仍常将口腔科医生单独列出。其他学科多系内、外科的分支学科。这些学科研究的疾病都以一定的部位或系统为