

世界医药卫生 世界医药卫生 世界医药卫生 世界医药卫生 世界医药卫生 世界医药卫生 世界医药卫生



世界医药卫生100年

宗淑杰 主编

航空工业出版社

世界医药卫生 100 年

主编 宗淑杰

航空工业出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

世界医药卫生 100 年/宗淑杰主编. —北京: 航空工业出版社, 2006. 7

ISBN 7 - 80183 - 729 - 0

I. 世... II. 宗... III. 医学史—世界—20 世纪
IV. R - 091

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 031684 号

世界医药卫生 100 年 Shijie Yiyao Weisheng 100 Nian

航空工业出版社出版发行

(北京市安定门外小关东里 14 号 100029)

发行部电话: 010 - 64919539 010 - 64978486

北京高迪印刷有限公司印刷

2006 年 7 月第 1 版

开本: 889 × 1194 1/16

字数: 680 千字

全国各地新华书店经售

2006 年 7 月第 1 次印刷

印张: 24.75

定价: 200.00 元

编委会名单

名誉主任委员：吴阶平

主任委员：张文康

副主任委员：曹荣桂 郑筱萸 宗淑杰

主 编：宗淑杰

副 主 编：李经纬 程之范

编 委：（按姓氏笔画排序）

马玉章	巴德年	王天瑞	王宗贤	王海燕
叶国雄	龙济瀛	买买提明·牙生	刘 俊	
刘世钧	刘全喜	刘海林	刘爱梅	尧挥彬
朱玉珍	汤钊猷	祁国明	许占山	邬丽娜
何一天	吴孟超	吴明江	吴咸中	宋若男
张立成	张衍浩	李兰娟	李俊峰	李振东
李祥龙	李超林	李殿富	杨 镜	肖梓仁
谷 励	辛 骥	阿 登	陆道培	陈天明
卓凯星	周 珉	周光荣	周俊安	罗 玲
金连弘	胡亚美	荣国威	赵书贵	赵同刚
赵克正	郝 富	徐立新	贾堂宏	高松柏
曹泽毅	曹 勇	梁世章	黄洁夫	曾繁友
韩晓明	简梁盛	蓝芳馨	裘法祖	熊小江
魏忠义				

责任编辑：陈清森

编委会办公室名单

主 任：张圣芬

副 主 任：张宝库 王爱国 钱 越

编辑部成员：杨 凯 邢路微 郭苗云

策划承编单位：北京望天树文化传播有限公司

前 言

为了总结 20 世纪中国和世界医药卫生的主要成就和经验，扩大中外医药卫生领域的广泛交流与合作，推动中国医药卫生事业的持续发展，中华医学会联合中华医院管理学会和中国药学会，组织数十位有关方面的专家学者，从制定大纲、确定体例，到收集资料、完成初稿，再到编辑加工、审稿定稿，历时 3 年有余，编撰了这本《世界医药卫生 100 年》专著。

作为一部“世纪经典、百年珍藏”的专著，在编写过程中我们力求集史料性、知识性、可读性和工具性为一体，内容基本涵盖 20 世纪国际和国内医药卫生领域的重大事件、重要人物、公共卫生、医学科技、医学教育、医院管理和医药行业，采用描述和写实的笔法，客观、简明地阐述医药卫生发展的基本历程，文字上控制在 50 万字左右。这本浓缩了的专著虽为一家之言，但不失为有实用价值的大型工具书，读者能从中找到自己感兴趣的内容。我们期望本书能成为医药卫生专业人员不可或缺的业务用书，管理人员随时翻阅的参考用书，广大群众查找方便的学习用书。

本专著分为“世界卷”和“中国卷”两大部分，除“重大事件”篇和“重要人物”篇采用条目体结构外，其他各篇一般均采用章节体结构。入选中国卷“重要人物”篇的专家学者，均为生活于 20 世纪且在各自学科领域内具有一定代表性的人物。中医药是中国医药卫生的特色，为使其传统精华和现代创新能得到充分的体现，在中国卷特单设“中医学”篇。为了全面地反映中国公共卫生事业的发展，在中国卷“公共卫生”篇中，适当地阐述了新中国成立前卫生领域的法制建设情况。本书还征集了中国部分知名医院和医药企业介绍，作为附录供有关方面借鉴。中国卷中有关台、港、澳方面的相关情况未及收录，特此说明并恳请读者体谅。

本书内容涵盖较广，编撰时间有限，疏漏及不当之处难免，欢迎批评指正。

本书编委会主任委员 张文康

2005 年 7 月

目 录

· 中国卷 ·

第一篇 总论	(2)
第二篇 重大事件	(4)
1 太医院—民政部卫生司—国民政府卫生部(署)	(4)
2 中国药学会、中华医学会等学术团体成立	(5)
2.1 中国药学会	(6)
2.2 中华医学会	(6)
2.3 中华护理学会	(7)
2.4 中国生理学会、中国解剖学会、中国防痨协会等	(7)
2.5 中华中医药学会、中国针灸学会、中国中西医结合学会等 20 个学会	(8)
3 中央防疫处—中央防疫委员会与中国海关检疫权收回	(8)
3.1 中央防疫处	(8)
3.2 中央防疫委员会	(9)
3.3 国境卫生检疫(海港检疫)权收回	(9)
4 中华人民共和国卫生部成立	(10)
5 中国卫生工作方针	(11)
5.1 爱国卫生运动	(12)
5.2 中共中央地方病防治领导小组	(13)
5.3 把医疗卫生工作的重点放到农村	(13)
5.4 中国消灭烈性传染病鼠疫、天花等	(13)
6 中医政策与中西医团结合作	(14)
7 中国四大医学科学院	(15)
7.1 中国中医研究院	(15)
7.2 中国医学科学院	(16)
7.3 中国军事医学科学院	(17)
7.4 中国预防医学科学院	(17)
8 世界卫生组织创始国合法地位恢复	(18)
9 中国针灸学的国际交流与世界针灸联合会成立	(19)
10 抗疟新药青蒿素获国家发明奖	(20)
11 中国防治艾滋病的斗争	(21)
12 断肢再植	(22)
13 《中华人民共和国宪法》把发展中医、西医放在同等重要地位	(23)
第三篇 重要人物	(24)
1 张锡纯	(24)
2 丁甘仁	(25)

3	丁福保	(25)
4	恽铁樵	(26)
5	余 岩	(26)
6	伍连德	(27)
7	谢 观	(27)
8	颜福庆	(28)
9	赵燏黄	(29)
10	赵承嘏	(29)
11	黄竹斋	(30)
12	蒲辅周	(30)
13	陈邦贤	(30)
14	刘瑞恒	(31)
15	侯宝璋	(31)
16	金宝善	(32)
17	陆渊雷	(33)
18	洪式间	(33)
19	薛 愚	(34)
20	汤飞凡	(34)
21	林可胜	(35)
22	孟继懋	(35)
23	张孝骞	(36)
24	沈克非	(37)
25	黄鸣龙	(37)
26	陈克恢	(38)
27	侯祥川	(39)
28	陈耀真	(40)
29	张锡钧	(40)
30	诸福棠	(41)
31	刘士豪	(42)
32	侯宗濂	(43)
33	林巧稚	(43)
34	胡传揆	(44)
35	钟惠澜	(44)
36	冯兰洲	(45)
37	谢少文	(45)
38	张昌绍	(46)
39	黄家驷	(47)
40	吴英恺	(47)
41	裘法祖	(48)
42	吴阶平	(49)
第四篇 公共卫生		(51)
1	概述	(51)
1.1	公共卫生的概念和范围	(51)
1.1.1	预防医学和公共卫生	(51)

1.1.2	公共卫生的概念和范围	(51)
1.2	公共卫生社会管理和监督	(52)
1.2.1	公共卫生监督及其立法	(52)
1.2.2	公共卫生监督的性质和内容	(52)
1.2.3	公共卫生监督的手段和方法	(52)
1.2.4	公共卫生监督体制	(53)
1.2.5	公共卫生监督人员	(53)
1.3	新中国公共卫生监督历史概述	(54)
1.3.1	行政性业务管理阶段	(54)
1.3.2	法制性管理阶段	(54)
1.3.3	依法行政管理阶段	(54)
2	新中国成立后的公共卫生	(54)
2.1	公共卫生监督的行政性业务管理阶段	(55)
2.1.1	确立预防为主的卫生工作方针	(55)
2.1.2	开展群众性爱国卫生运动	(55)
2.1.3	建立卫生防疫体系实行卫生监督	(55)
2.1.4	公共卫生监督工作的发展	(55)
2.2	公共卫生监督的法制性管理阶段	(56)
2.2.1	建立健全公共卫生立法	(56)
2.2.2	公共卫生监督机构和队伍不断壮大	(57)
2.2.3	公共卫生监督工作全面展开	(57)
2.2.4	公共卫生监督的重大社会效益	(57)
2.2.5	我国卫生监督事业发展的基本经验	(58)
3	卫生监督体制改革和展望	(59)
3.1	卫生监督体制改革	(59)
3.1.1	监督体制改革的必要性	(59)
3.1.2	卫生监督体制改革的目标	(59)
3.1.3	卫生监督体制改革的内容	(60)
3.1.4	卫生监督体制改革的意义	(60)
3.2	卫生监督体制展望	(60)
3.2.1	公共卫生监督立法的发展和展望	(60)
3.2.2	公共卫生监督执法的发展和展望	(61)
3.2.3	公共卫生执法监督的发展和展望	(61)
4	中国卫生法制史	(61)
4.1	清末时期的卫生法规	(61)
4.1.1	设立中央和地方卫生行政机构	(62)
4.1.2	医药卫生行业管理	(62)
4.2	中华民国时期的卫生法规	(62)
4.2.1	南京临时政府的卫生法规	(62)
4.2.2	北洋政府的卫生法规	(63)
4.2.3	南京国民政府的卫生法规	(63)
4.3	新民主主义革命时期的卫生法规	(64)
4.3.1	红军和革命根据地的卫生法规	(64)
4.3.2	抗日根据地的卫生法规	(65)

4.3.3	解放区的卫生法规	(66)
4.4	中华人民共和国的卫生法规	(66)
4.4.1	第一阶段(1949~1956年)	(66)
4.4.2	第二阶段(1957~1965年)	(67)
4.4.3	第三阶段(1966~1976年)	(67)
4.4.4	第四阶段(1977年以后)	(67)
第五篇	医学科技	(70)
1	现代医学发展的历史背景及其基本特征	(70)
1.1	现代科学发展的特点及其对医学的影响	(70)
1.2	现代医学的基本特征	(71)
1.2.1	医学分科精细化与指导思想整体化	(71)
1.2.2	各学科交叉渗透趋势加强	(71)
1.2.3	医学发展的高新技术化趋势	(71)
1.2.4	研制新药具有广阔前景	(71)
1.2.5	循证医学提供了诊断治疗新模式	(72)
2	基础医学	(72)
2.1	人体解剖学、组织胚胎学与生理学	(72)
2.1.1	人体解剖学	(72)
2.1.2	组织学与胚胎学	(73)
2.1.3	生理学	(73)
2.2	生物化学和分子生物学、医学遗传学	(74)
2.2.1	生物化学	(74)
2.2.2	医学分子生物学	(75)
2.2.3	医学遗传学	(76)
2.3	微生物学与免疫学	(77)
2.3.1	微生物学	(77)
2.3.2	免疫学	(78)
2.4	病理学与病理生理学	(79)
2.4.1	病理解剖学	(79)
2.4.2	病理生理学	(80)
3	临床医学	(80)
3.1	诊断学与影像学	(80)
3.1.1	诊断学	(80)
3.1.2	影像学	(82)
3.2	传染病学与内科学	(83)
3.2.1	传染病学	(83)
3.2.2	内科学	(84)
3.3	外科学	(87)
3.3.1	麻醉学	(87)
3.3.2	显微外科学	(87)
3.3.3	普通外科学	(88)
3.3.4	胸心外科学	(88)
3.3.5	泌尿外科学	(88)
3.3.6	骨科学	(89)

3.3.7 神经外科学	(89)
3.3.8 烧伤科学	(90)
3.3.9 器官移植	(90)
3.4 妇产科学与儿科学	(91)
3.4.1 妇产科学	(91)
3.4.2 儿科学	(93)
3.5 其他临床学科	(94)
3.5.1 眼科学	(94)
3.5.2 耳鼻咽喉科学	(94)
3.5.3 皮肤性病科学	(95)
3.5.4 口腔医学	(96)
3.5.5 精神病学	(96)
3.5.6 肿瘤医学	(97)
3.5.7 法医学	(98)
3.6 护理学	(99)
3.6.1 护理事业的奠基阶段	(99)
3.6.2 护理的初步发展阶段	(99)
3.6.3 护理学科发展阶段	(99)
4 预防医学	(100)
4.1 卫生学	(100)
4.1.1 卫生统计与流行病学	(100)
4.1.2 环境卫生学	(101)
4.1.3 食品卫生学	(102)
4.1.4 心理卫生学	(103)
4.1.5 劳动卫生学与职业病学	(103)
4.2 社会医学、社区医学与健康教育学	(104)
4.2.1 社会医学	(104)
4.2.2 行为医学	(105)
4.2.3 社区医学	(105)
4.2.4 全科医学	(105)
4.2.5 康复医学	(106)
4.2.6 健康教育学	(106)
5 理论医学	(107)
5.1 医学哲学、医学社会学与医学心理学	(107)
5.1.1 医学哲学	(107)
5.1.2 医学社会学	(107)
5.1.3 医学心理学	(108)
5.2 卫生管理科学	(108)
5.2.1 医学教育学	(108)
5.2.2 医学伦理学	(109)
5.2.3 卫生管理学	(110)
5.2.4 卫生法学	(110)
第六篇 中医学	(112)
1 20 世纪百年回顾	(112)

1.1	清末及北洋军阀时期的中医学	(112)
1.1.1	清末的中医行政管理	(112)
1.1.2	清末的中医教育	(112)
1.1.3	清末的中医临床	(113)
1.1.4	中西论争始见端倪	(113)
1.2	中华民国的中医学	(114)
1.2.1	中华民国的中医行政管理	(114)
1.2.2	中华民国的中医教育	(114)
1.2.3	中华民国的中医临床	(115)
1.2.4	中医科学化思潮	(115)
1.2.5	中西医论争及中医药的生存斗争	(118)
1.2.6	解放区的中医药事业	(119)
1.3	新中国成立以后的中医学	(119)
1.3.1	中华人民共和国的中医药管理	(119)
1.3.2	中华人民共和国的中医教育	(121)
1.3.3	中华人民共和国的中医临床	(121)
1.3.4	中华人民共和国的中医科研	(121)
1.3.5	中华人民共和国的民族医学	(122)
1.3.6	中华人民共和国的中医药新闻出版事业	(123)
2	21 世纪的中医学展望	(123)
2.1	中医药学的优势在某些研究领域得到发挥	(124)
2.2	中西医结合的临床作用日趋明显	(124)
2.3	中药现代化是时代发展的要求	(124)
2.4	中医现代化促进多学科研究中医	(125)
第七篇	医学教育	(126)
1	旧中国的医学教育	(126)
1.1	清代的医学教育	(126)
1.1.1	中医教育	(126)
1.1.2	西医教育	(127)
1.1.3	医学考试	(128)
1.1.4	留学教育	(128)
1.2	民国的医学教育	(129)
1.2.1	西医高等教育	(129)
1.2.2	中医教育	(130)
1.2.3	中等西医教育	(132)
1.2.4	医学考试	(132)
1.3	革命根据地的医学教育	(133)
1.3.1	土地革命战争时期的医学教育	(133)
1.3.2	抗日战争时期的医学教育	(133)
1.3.3	解放战争时期的医学教育	(134)
2	中华人民共和国的医学教育(上)	(135)
2.1	1949~1965 年的医学教育	(135)
2.1.1	高等医学教育	(135)
2.1.2	中医教育	(136)

2.1.3	药学教育	(136)
2.1.4	预防医学教育	(137)
2.1.5	中中等医学教育	(137)
2.2	文革期间的医学教育	(138)
2.2.1	医学考试的废止	(138)
2.2.2	1973 年招生“文化考查”	(138)
2.2.3	教学活动	(138)
3	中华人民共和国的医学教育(下)	(139)
3.1	高等医学教育	(139)
3.2	中医教育	(140)
3.3	药学教育、预防医学教育和中等医学教育	(141)
3.3.1	药学教育	(141)
3.3.2	预防医学教育	(141)
3.3.3	中等医学教育	(141)
3.4	医学考试	(141)
第八篇	医院管理	(143)
1	中国医院及医院管理百年历程	(143)
1.1	中国医院的形成及其演变	(143)
1.1.1	医院萌芽阶段	(143)
1.1.2	医院形成阶段	(143)
1.1.3	近代医院阶段	(143)
1.1.4	现代医院阶段	(144)
1.2	中国医院的发展趋势	(145)
1.2.1	医院发展的先决条件	(145)
1.2.2	医院发展的趋势	(145)
1.3	中国医院管理百年	(147)
1.3.1	教会医院时期的医院管理	(147)
1.3.2	新民主主义革命时期的医院管理	(147)
1.3.3	新中国成立后的医院管理	(152)
2	中国医院管理的现状与发展动向	(153)
2.1	中国医院管理的现状	(153)
2.1.1	医院改革逐步深入	(153)
2.1.2	从经验管理走向科学管理	(156)
2.2	中国医院管理的发展动向	(157)
2.2.1	宏观管理的发展动向	(157)
2.2.2	微观管理的发展动向	(160)
第九篇	医药行业	(164)
1	制药工业概述	(164)
1.1	1901 ~ 1949 年的制药工业	(164)
1.1.1	化学制药工业	(164)
1.1.2	中药业	(165)
1.2	1949 ~ 1978 年的制药工业	(165)
1.2.1	化学制药工业	(165)
1.2.2	中药工业	(166)

1.3	1978~2000 年的制药工业	(166)
1.3.1	化学制药工业	(166)
1.3.2	中药工业	(167)
1.3.3	生物制药工业	(168)
2	医药商业概述	(169)
2.1	1901~1949 年的医药商业	(169)
2.1.1	中药商业的发展	(169)
2.1.2	西药商业开始萌芽	(169)
2.2	1949~1978 年的医药商业	(170)
2.2.1	我国医药流通体制的建立	(170)
2.2.2	计划经济下的医药流通管理体制	(170)
2.3	1978~2000 年的医药商业	(170)
2.3.1	我国医药流通体制的改革	(170)
2.3.2	我国医药流通体制改革进一步深化	(171)
3	药品监督与医药行业管理	(172)
3.1	药品监督管理工作	(172)
3.1.1	1901~1949 年药品监督的机构及其职责	(172)
3.1.2	1949~1978 年药品监管的体制、机构及其职责	(172)
3.1.3	1978~2000 年药品监管的体制、机构及其职责	(174)
3.2	医药行业管理概况	(174)
3.2.1	我国的医药管理体制	(174)
3.2.2	国家医药管理总局的成立	(175)
3.2.3	国家中医药管理局的成立	(175)
3.2.4	国家经贸委医药司的成立	(175)
3.3	1985~2000 年药品监管与医药行业管理的进展	(175)
3.3.1	药品管理法规的建设	(175)
3.3.2	修订和颁布药品标准	(176)
3.3.3	实行国家基本药物制度	(176)
3.3.4	处方药与非处方药分类管理制度	(176)
3.3.5	中央与省级两级医药储备制度	(176)
3.3.6	药品生产、经营和医疗机构制剂许可证制度	(176)
3.3.7	新药统一审批及注册制度	(176)
3.3.8	中药品种保护制度	(177)
3.3.9	执业药师资格制度	(177)
4	少数民族医药概述	(177)
4.1	少数民族医药概况	(177)
4.2	少数民族医药企业、研发及典籍整理	(178)
4.2.1	少数民族医药企业发展初具规模	(178)
4.2.2	少数民族医药研发及典籍整理	(178)
5	医药研发概述	(179)
5.1	1901~1949 年医药研发概况	(179)
5.2	1949~1978 年医药研发概况	(179)
5.2.1	合成药物的研究	(179)
5.2.2	天然药物的研究	(180)

5.2.3 生化药物与药物制剂的研究	(180)
5.3 1978~2000 年的医药研发概况	(180)
5.3.1 化学合成新药的研究	(180)
5.3.2 中药研究的飞速发展	(181)
5.3.3 海洋药物的研发	(181)
5.3.4 其他的研究	(182)
6 著名医药企业成功案例	(182)
6.1 中国著名制药企业成功案例	(182)
6.1.1 华北制药股份有限公司	(182)
6.1.2 山东新华医药集团有限责任公司	(183)
6.1.3 西安杨森制药有限公司	(183)
6.1.4 中美天津史克制药有限公司	(184)
6.2 著名医药商业企业成功案例	(184)
6.2.1 上海华氏大药房有限公司	(184)
6.2.2 深圳市海王星辰医药有限公司	(185)
6.2.3 重庆和平药房连锁有限责任公司	(185)
6.2.4 北京同仁堂	(185)
中国卷主要参考文献	(186)

· 世界卷 ·

第一篇 总论	(192)
1 世纪之交的医学科学	(192)
2 20 世纪医学的发展概况	(194)
2.1 基础医学	(194)
2.2 临床医学	(195)
2.3 预防医学	(196)
3 新技术革命与医学科学的未来	(197)
第二篇 重大事件	(199)
1 青霉素的发现与抗菌素时代的到来	(199)
2 DNA 双螺旋结构的发现	(200)
3 天花:人类消灭的第一个传染病	(201)
4 胰岛素的发现与合成	(202)
5 限制性内切酶的发现与重组 DNA 技术的创立	(203)
6 体外循环的建立与心脏移植手术	(204)
7 试管婴儿的诞生与人工辅助生殖技术	(205)
8 艾滋病的发现与研究	(205)
9 性激素的发现及其应用	(206)
10 人类基因组计划的实施	(208)
10.1 规模破译基因的准备阶段	(208)
10.2 人类基因组计划的提出和发展	(208)
10.3 人类基因组测序工作进展顺利	(209)
第三篇 重要人物	(210)

1	伊莱亚·梅奇尼科夫	(210)
2	奥斯勒	(210)
3	伊万·彼得洛维奇·巴甫洛夫	(211)
4	查理·罗伯特·里谢	(212)
5	北里柴三郎	(212)
6	埃米尔·埃利希	(213)
7	保尔·阿道夫·冯·贝林	(213)
8	弗洛伊德	(214)
9	罗纳德·罗斯	(215)
10	尼尔斯·赖伯格·芬森	(215)
11	威廉·爱因托文	(216)
12	卡尔·兰德斯坦纳	(216)
13	坎农	(217)
14	赫尔曼·约瑟夫·缪勒	(217)
15	盖哈德·多马克	(218)
16	保尔·赫尔曼·米勒	(218)
17	马克斯·蒂勒	(219)
18	格奥尔格·冯·贝凯西	(219)
19	查尔斯·布伦顿·哈金斯	(219)
20	芭芭拉·麦克林托克	(220)
21	雨果·西奥雷尔	(220)
22	马克斯·德尔布吕克	(221)
23	丹尼尔·博维特	(221)
24	罗杰·沃克特·斯佩里	(222)
25	厄尔·威尔伯·萨瑟兰	(223)
26	詹姆士·W·布莱克	(223)
27	巴鲁克·塞缪尔·布卢姆伯格	(224)
28	布洛贝尔	(224)
29	利根川进	(225)
30	斯坦利·B·普鲁西纳	(225)
第四篇	公共卫生	(227)
1	征服传染病及疫苗研制	(227)
1.1	牛痘疫苗	(227)
1.2	卡介苗	(227)
1.3	乙肝疫苗	(228)
1.4	脊髓灰质炎疫苗	(228)
2	医疗保健制度	(228)
3	医药卫生立法建设	(229)
第五篇	医学科技	(230)
1	基础医学	(230)
1.1	病原生物学	(230)
1.1.1	病毒	(230)
1.1.2	黄热病病毒	(231)
1.1.3	肝炎病毒	(231)

1.1.4	艾滋病病毒	(231)
1.1.5	螺旋体	(232)
1.1.6	立克次体	(232)
1.1.7	疟原虫	(232)
1.1.8	利什曼原虫	(233)
1.2	激素	(233)
1.2.1	促胰液素	(233)
1.2.2	甲状腺	(234)
1.2.3	胰岛素	(234)
1.2.4	性激素	(234)
1.2.5	肾上腺皮质激素	(235)
1.3	维生素	(235)
1.3.1	发现存在维生素	(235)
1.3.2	维生素命名	(235)
1.4	抗生素	(236)
1.4.1	青霉素	(236)
1.4.2	链霉素	(236)
1.4.3	抗生素耐药性	(236)
1.4.4	合理使用抗生素的必要性	(237)
1.5	疫苗	(237)
1.5.1	卡介苗	(237)
1.5.2	麻疹疫苗	(238)
1.5.3	脊髓灰质炎疫苗	(238)
1.5.4	新型疫苗	(238)
2	新学科	(239)
2.1	分子生物学与分子遗传学	(239)
2.1.1	结构学派	(239)
2.1.2	生化学派	(240)
2.1.3	信息学派	(240)
2.1.4	现代分子生物学的建立	(240)
2.2	生物化学	(241)
2.3	免疫学	(243)
2.3.1	抗体形成理论的研究与更新	(243)
2.3.2	免疫学的其他成果与技术应用	(244)
2.4	介入医学	(245)
3	基因研究	(246)
3.1	基因工程	(246)
3.2	基因带来的医学革命	(247)
3.3	基因带来的社会伦理问题	(248)
4	临床医学	(249)
4.1	诊断技术的发展	(249)
4.1.1	X线技术	(249)
4.1.2	腔镜检查	(249)
4.1.3	超声技术	(252)

4.1.4	电生理技术	(253)
4.1.5	放射检查技术	(254)
4.1.6	心导管检查术	(256)
4.1.7	计算机技术	(256)
4.2	对血液的认识和临床应用	(258)
4.2.1	发现血型	(258)
4.2.2	输血	(258)
4.2.3	血液传播的疾病	(258)
4.3	外科手术	(259)
4.3.1	甲状腺外科	(259)
4.3.2	胸外科	(259)
4.3.3	移植外科	(260)
4.3.4	显微外科	(261)
4.4	妇产科	(262)
4.5	麻醉学	(262)
5	医学组织机构及主要医学奖	(263)
5.1	世界卫生组织	(263)
5.2	国际健康教育联盟	(264)
5.3	国际护士会	(264)
5.4	国际红十字会	(264)
5.5	诺贝尔生理学或医学奖	(264)
5.6	南丁格尔奖章	(265)
6	世界传统医学概况	(265)
6.1	替代医学的兴起	(265)
6.2	顺势疗法	(266)
6.3	印度传统医学	(267)
6.4	针灸术	(267)
6.5	按脊疗法	(268)
第六篇	医学教育	(269)
1	医学教育历史回顾	(269)
2	20 世纪初四种模式的医学教育	(269)
2.1	德国式:以大学为基础的医学教育	(269)
2.2	英国式:以医院为基础的医学教育	(270)
2.3	美国式:大学 and 医院相结合的医学教育	(271)
2.4	前苏联式:大学生时期的医学专科化教育	(272)
3	二战后国际医学教育的发展	(272)
3.1	医学院校和卫生技术人员数量发展	(272)
3.1.1	医学院校数量发展	(272)
3.1.2	卫生技术人员数量发展	(274)
3.1.3	几个引人注目的问题	(275)
3.2	医学教育改革的发展	(276)
3.2.1	医学教育改革的因素分析	(276)
3.2.2	50 年代以后医学教育改革的一般趋势	(277)
第七篇	医院管理	(284)