



全国高等医学院校本科规划教材

供临床医学、预防医学、全科医学及相关专业使用

医学导论

YIXUEDAOLUN

■ 主 编 / 徐名颂



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



全国高等医学院校本科规划教材

供临床医学、预防医学、全科医学及相关专业使用

医学导论

YIXUEDAOLUN

主 编 徐名颂

副主编 陈 培 朱志图 王旭林

编 者 (以姓氏笔画为序)

王旭林 台州学院医学院

王秋林 成都医学院

朴 龙 延边大学

朱志图 辽宁医学院

刘春苗 齐齐哈尔医学院

李 芳 昆明医学院海源学院

宋 亭 广州医科大学

陈 培 牡丹江医学院

陈小青 广州医科大学

徐名颂 广州医科大学

秘 书 陈 烨 广州医科大学



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医学导论/徐名颂主编. —北京:人民军医出版社, 2013.4

全国高等医学院校本科规划教材

ISBN 978-7-5091-6096-1

I. ①医… II. ①徐… III. ①医学—医学院校—教材 IV. ①R

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 059780 号

策划编辑:池 静 文字编辑:王红健 韩 志 责任审读:王三荣

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8203

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:11.25 字数:269 千字

版、印次:2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—5000

定价:23.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

编审委员会

主任委员 王庸晋 刘学政 陶仪声

副主任委员 张树峰 王学春 关利新 李朝品 李建华
周立社 姚磊

委员 (以姓氏笔画为序)

马风杰	王雪	王亚平	王庆宝	王振杰
王福彦	王震寰	井西学	牛春雨	龙霖
史宏灿	冯玉芝	朱大诚	刘丕峰	刘林祥
闫新明	许礼发	孙新	孙宏伟	严华
杜友爱	李龙	李松	李娜	李幼辉
杨金香	杨保胜	杨康娟	肖建英	沙翔垠
宋国杰	张敏	张晓林	张晓杰	张晓薇
陈琳	陈永平	陈志伟	陈思东	陈振文
武英	卓朗	金昱	金哲虎	周增桓
赵中夫	赵玉玲	赵富玺	贵亚琍	咎加禄
姜贵云	袁兆康	徐名颂	翁开源	高允生
黄涛	睦建	崔香淑	麻健丰	章文春
梁勇	董蓓	韩新荣	魏武	

编辑办公室 郝文娜 徐卓立 曾小珍 池静

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

书 目

- | | | | |
|-------------|--------|---------------|--------|
| 1. 基础化学 | 杨金香主编 | 23. 医学细胞生物学 | 杨康娟等主编 |
| 2. 有机化学 | 陈琳等主编 | 24. 循证医学 | 赵中夫等主编 |
| 3. 医用物理学 | 王亚平主编 | 25. 医学导论 | 徐名颂主编 |
| 4. 医学心理学 | 孙宏伟等主编 | 26. 诊断学 | 魏武等主编 |
| 5. 医学伦理学 | 张树峰等主编 | 27. 医学影像学 | 刘林祥等主编 |
| 6. 卫生法学 | 冯玉芝主编 | 28. 核医学 | 李龙主编 |
| 7. 医学人际沟通学 | 翁开源主编 | 29. 内科学 | 王庸晋等主编 |
| 8. 系统解剖学 | 王震寰等主编 | 30. 外科学 | 王庆宝等主编 |
| 9. 局部解剖学 | 金昱主编 | 31. 妇产科学 | 张晓薇等主编 |
| 10. 组织学与胚胎学 | 陈志伟等主编 | 32. 儿科学 | 王雪等主编 |
| 11. 生理学 | 朱大诚等主编 | 33. 传染病学 | 陈永平主编 |
| 12. 生物化学 | 周立社等主编 | 34. 耳鼻咽喉头颈外科学 | 李娜等主编 |
| 13. 分子生物学 | 肖建英主编 | 35. 眼科学 | 沙翔垠等主编 |
| 14. 病理学 | 陶仪声等主编 | 36. 神经病学 | 马凤杰等主编 |
| 15. 病理生理学 | 牛春雨等主编 | 37. 精神病学 | 李幼辉主编 |
| 16. 医学微生物学 | 严华等主编 | 38. 康复医学 | 姜贵云等主编 |
| 17. 人体寄生虫学 | 孙新等主编 | 39. 中医学 | 章文春等主编 |
| 18. 医学免疫学 | 赵富玺等主编 | 40. 急诊医学 | 王振杰等主编 |
| 19. 药理学 | 高允生等主编 | 41. 全科医学概论 | 刘学政等主编 |
| 20. 预防医学 | 王福彦等主编 | 42. 口腔科学 | 麻健丰主编 |
| 21. 医学统计学 | 袁兆康等主编 | 43. 皮肤性病学 | 金哲虎等主编 |
| 22. 医学遗传学 | 杨保胜主编 | 44. 临床技能学 | 睦建等主编 |

全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)

出版说明

医学教育是医药卫生事业发展的重要组成部分,是人民群众医疗健康保障的基础。当前我国开设临床医学专业教育的高等本科院校已有 160 余所,其中培养基层医疗卫生人才的地方医学本科院校占有较高比例,所培养的大批医学人才已经成为各级基层医疗卫生单位卫生服务及健康保障的主力。然而,我国各高校医学教育所普遍采用的专业教材,在反映不同办学层次、不同培养目标、不同人才定位等方面区分度不足,尚不能很好适应地方医学院校培养基层医疗服务人才的要求。在教育部、卫生部所大力倡导的培养具有不同内涵定位的“卓越医生”的医学教育改革背景下,紧随地方高等医药院校的医学教育改革步伐,广纳现代医学教育改革成果,建设特色鲜明、质量上乘、受众明确的医学专业教材成为当前各医学专业出版社必须完成的重要任务。

根据教育部在“十二五”期间对高校教材建设“高质量、多样化”的要求,针对地方高等医学院校临床医学专业综合改革所涉及教材建设需要,人民军医出版社组织多所本科高等医学院校,在深入调研的基础上,结合当前的教育改革形势和各院校的教学成果,启动了适用于地方医学院校的《全国高等医学院校本科规划教材(临床医学专业)》编写的工作。

本套教材由 50 余所本科医学院校领导、教授组成编审委员会,讨论确定编写宗旨和思路,逐层分阶段召开主编、副主编联席会议及各分册教材的编写、定稿会议,保证编写出版工作顺利完成。

本套教材具有以下特色:

1. 以地方高等医学院校为主体,围绕培养具有较高医学职业精神和较强的临床实践能力,具备一定公共卫生知识体系,适合基层需要的医学人才这一目标决定教材构建和内容取舍。
2. 除遵循“三基”“五性”“三特定”的编写原则外,特别突出“三个注重”:注重素质培养,强化专业素质和人文素质的融合教育;注重解决临床实际问题的能力和主动学习能力的培养;注重教材的实用性,内容与教学过程紧密结合,编写体例灵活,易用好学。
3. 针对目前医学本科教育内容多、发展快、知识交融、层次需求多样等特点,秉承人民军

医出版社教材“宜教宜学、科学严谨”的特点,遵循“从实践中来”的原则,努力使教材满足教学实际需要,真正体现各院校鲜活的教学成果,教材内容完整,涵盖执业医师考试要求。

本套教材共 44 分册,涵盖基础、医学基础、临床医学、人文学科等不同领域,包括近阶段刚建立或发展快的学科,如“循证医学”“医学导论”“医学人际沟通学”“分子生物学”“医学细胞生物学”“全科医学概论”等科目。本套教材专门设计了“学习要求”“要点提示”“问题讨论”以及“复习指导”“参考案例”等有助于教学的栏目,同时注意为师生的教与学留下发挥空间。

欢迎相关院校使用本套教材后及时反馈宝贵意见。

人民军医出版社

前言

PREFACE

《医学导论》课程是宏观医学研究发展和医学教育改革的成果。自从 1941 年日本的泽泻久敬教授在大阪大学首先开设这类课程后,其他国家的一些医学院校也相继开设和讲授本课程。1981 年,哈尔滨医科大学在我国大学中首先引入该课程。尔后,国内许多医学院校纷纷效仿。目前,该课程已得到越来越多的医学教育界人士的认同,并深受学生的欢迎。

《医学导论》课程引领医学生步入神圣的医学殿堂,使其对医学有一个较为系统的整体认识,了解“医学是什么”“学医为什么”“学医学些什么”“如何学好医学”“如何干好医学工作”等一系列的问题;引导学生早期接触临床,提升医学人文素质,树立起以病人为中心、献身医学科学事业的理想和信念;指导学生及早做好职业生涯规划,掌握医学学习方法,为 5 年的医学学习做好准备。

2012 年年初,人民军医出版社启动了《全国高等医学院校普通教育本科规划教材(临床医学专业)》的编写工作。本书的编者们怀着促进《医学导论》教学进步的共同愿景走到了一起,有缘共事,同献绵力,实为幸事!《医学导论》整合了医学史、医学伦理学、社会医学、卫生管理学、卫生法学、医学教育学、诊断学等学科的部分内容,分为上下两篇,上篇为医学概述,包括医学的起源与发展、医学模式与目的、医学体系、医学教育与职业规划等内容;下篇为卫生人员与卫生服务,包括卫生人员与病人、医疗中的人际关系与沟通、健康与疾病、疾病诊治与预防保健、我国卫生国情与医疗中的法律问题等内容。教材的编写以科学、简明、实用为主要特征,突出教材的可读性、适用性和针对性。在体系的设计上进行了创新,每一章章前提出“学习要求”,章内精选案例或问题供讨论,章后辅以“复习指导”,为学生学习提供了指引。

本教材适用于高等医学院校医学类专业教学使用,也可作为医学院校教师、管理人员和医院医务人员的参考用书。

由于时间紧迫,加之水平所限,书中若有不妥之处,敬请广大读者批评指正。在编写过程中,我们参考了国内业已出版的教材、专著和论文,在此,对有关编者表示衷心的感谢!

编者

2013 年 1 月 5 日

目 录

CONTENTS

绪言	(1)
----	-----

一、医学的定义	(1)
---------	-----

二、《医学导论》的开设背景及教学	
------------------	--

目标	(2)
----	-----

上篇 医学概述

第1章 现代医学的起源与发展	(7)
----------------	-----

第一节 古代医学	(7)
----------	-----

一、史前医学	(7)
--------	-----

二、古代东方医学	(8)
----------	-----

三、古代西方医学	(10)
----------	------

第二节 近代医学	(12)
----------	------

一、文艺复兴时期的医学	(12)
-------------	------

二、17世纪的医学	(14)
-----------	------

三、18世纪的医学	(15)
-----------	------

四、19世纪的医学	(17)
-----------	------

第三节 现代医学	(20)
----------	------

一、现代医学的形成与发展	(20)
--------------	------

二、现代医学的发展展望	(26)
-------------	------

第2章 中医学的形成与发展	(30)
---------------	------

第一节 中医学理论体系的形成和 发展	(30)
-----------------------	------

一、中医的起源	(30)
---------	------

二、中医的形成	(31)
---------	------

第二节 中医学各专科的形成和发 展	(31)
----------------------	------

一、药理学	(32)
-------	------

二、针灸学	(32)
-------	------

三、内科	(33)
------	------

四、外伤科	(33)
-------	------

五、妇科	(33)
------	------

六、儿科	(34)
------	------

第三节 中医学的发展与展望	(34)
---------------	------

一、中医药事业的发展	(34)
------------	------

二、中医药事业的展望	(35)
------------	------

第3章 医学模式、医学目的和作用	
------------------	--

	(38)
--	------

第一节 医学模式	(38)
----------	------

一、医学模式的概念	(38)
-----------	------

二、医学模式的演变	(38)
-----------	------

第二节 医学目的	(40)
----------	------

一、医学目的的概念	(40)
-----------	------

二、传统医学目的	(41)
----------	------

三、现代医学目的	(42)
----------	------

第三节 医学的作用	(43)
-----------	------

第4章 医学体系	(46)
----------	------

第一节 基础医学	(46)
----------	------

一、基础医学的主要学科介绍	(47)
---------------	------

二、基础医学的地位和作用	(48)
--------------	------

第二节 应用医学	(48)
----------	------

一、临床医学	(48)
--------	------

二、康复医学	(50)
--------	------



三、特种医学	(51)
第三节 技术医学	(52)
一、生物医学技术工程	(52)
二、应用医学技术工程	(52)
第四节 人文医学	(53)
一、人文医学的概念	(53)
二、人文医学研究内容与主要学科	(53)
第5章 医学教育	(54)
第一节 我国医学教育体系	(54)
一、医学教育体系的层次结构	(54)
二、医学教育体系的专业结构	(55)
三、医学教育体系的类型结构	(57)
第二节 医学课程与医学生学业评价	(57)
一、医学课程	(57)
二、医学生学业成绩的考核	(58)
第三节 医学教育的改革与发展	(60)
一、医学教育改革的背景	(60)
二、医学教育的改革与发展	(62)

第6章 医学生职业生涯规划与学习策略	(66)
第一节 医学人才培养的三要素	(66)
一、医学人才的知识结构	(66)
二、医学人才的能力结构	(67)
三、医学人才的素质	(69)
第二节 医学生职业生涯规划	(71)
一、职业生涯规划的意义	(71)
二、医学生职业生涯规划的制订	(72)
第三节 医学学习的特点和遵循的原则	(73)
一、医学学习的特点	(73)
二、医学学习遵循的原则	(75)
第四节 医学学习的策略与方法	(76)
一、医学思维的训练	(76)
二、医学的学习方法	(77)
三、医学知识的记忆技巧	(81)

下篇 卫生人员与卫生服务

第7章 卫生人员	(85)
第一节 卫生人员的分类	(85)
一、按工作性质分类	(85)
二、按工作场所分类	(85)
三、按从事中西医分类	(86)
第二节 临床医生	(86)
一、临床医生的职责	(86)
二、临床医生的权利	(87)
三、临床医生的职业要求	(88)
第三节 护理人员	(89)
一、护理模式的转变	(89)
二、新型护理模式对护理人员的素质要求	(89)
第四节 临床卫生技术人员	(90)
第五节 公共卫生人员	(91)

一、卫生防疫人员	(91)
二、卫生执法监督人员	(91)
第六节 基层卫生工作者	(92)
一、社区卫生工作者	(92)
二、全科医生	(92)
三、农村基层卫生工作者	(93)
第七节 卫生管理人员	(94)
一、卫生管理人员的分类	(94)
二、对卫生管理人员知识、能力和素质的要求	(94)
第8章 病人	(95)
第一节 病人和病人角色	(95)
一、病人及病人角色的概念	(95)
二、求医行为	(95)
第二节 病人的需要及心理变化	

..... (96)	评价 (121)
一、病人的需要..... (96)	三、临床诊断思维 (123)
二、病人的心理变化..... (97)	四、临床诊断内容 (125)
第三节 病人的权利与义务 (98)	第二节 临床治疗..... (126)
一、病人的权利..... (98)	一、常用治疗方法及其评价 (126)
二、病人的义务..... (99)	二、治疗的临床决策及准则 (128)
第9章 医疗中的人际关系与沟通	第三节 循证医学..... (130)
..... (101)	一、循证医学的概念 (130)
第一节 医疗中的人际关系..... (101)	二、循证医学的基本过程和研究
一、医患关系 (101)	方法 (130)
二、医际关系 (103)	三、循证医学的价值 (131)
三、医社关系 (103)	四、循证医学的局限性 (132)
第二节 医患沟通..... (104)	第12章 疾病预防与卫生保健 (134)
一、职业道德 (104)	第一节 疾病预防概论..... (134)
二、倾听的能力 (104)	一、疾病预防与预防医学 (134)
三、语言表达能力 (106)	二、预防医学的学科体系、基本
四、非言语表达与解读能力 (106)	任务和特点 (135)
五、化解冲突的沟通能力 (107)	第二节 疾病预防的策略和措施
第10章 健康与疾病 (110)	 (136)
第一节 生命与健康..... (110)	一、疾病预防的策略 (136)
一、生命的标准与价值 (110)	二、疾病预防的主要措施 (137)
二、健康的定义 (110)	第三节 卫生保健..... (140)
三、健康的标准 (111)	一、卫生保健的主要形式 (140)
四、亚健康状态 (112)	二、卫生保健的全球战略 (141)
第二节 疾病..... (112)	三、初级卫生保健 (142)
一、疾病的定义 (112)	第13章 卫生组织机构与医疗卫生
二、疾病发生的原因 (113)	改革 (144)
三、疾病的自然进程 (114)	第一节 我国卫生组织机构..... (144)
四、疾病分类 (115)	一、卫生行政组织 (144)
第三节 衰老与死亡..... (116)	二、卫生业务组织 (144)
一、衰老的定义 (116)	三、群众性卫生组织 (145)
二、衰老的机制 (116)	第二节 我国的医疗卫生改革..... (146)
三、死亡的定义 (117)	一、医疗卫生改革的背景 (146)
四、死亡的标准 (117)	二、医疗卫生改革的目标和原则
五、安乐死与临终关怀 (118)	 (149)
第11章 临床诊断与治疗 (120)	三、医疗卫生改革的任务 (150)
第一节 临床诊断..... (120)	第14章 医疗服务中的相关法规 ... (153)
一、临床诊断的步骤 (120)	第一节 执业医师法律制度..... (153)
二、疾病的诊断方法、技术及其	一、执业医师法概述 (153)

二、执业医师的考试、注册及考 核、培训.....	(154)	四、对医疗机构的监督管理	(160)
三、医师执业规则	(156)	五、法律责任	(160)
四、法律责任	(157)	第三节 医疗损害纠纷处理法律 制度.....	(161)
第二节 医疗机构管理法律制度	(158)	一、医疗纠纷处理法律规定概述	(161)
一、概述	(158)	二、医疗损害责任纠纷处理法律 规定	(161)
二、医疗机构的规划布局和设置 审批	(159)	三、医疗事故防范及行政处理法 律规定	(163)
三、医疗机构的执业登记及执业 规范	(159)	参考文献.....	(168)



绪 言

一、医学的定义

医学是一门与人类密切相关的古老学科,似乎我们人人对它都很熟悉,然而,真要给它下一个确切的定义,却决非易事。古今中外,许多专家、学者各抒己见、众说纷纭。

中世纪杰出的阿拉伯医学家阿维森纳(Avicenna)在他的名著《医典》中,为医学作了如下定义:“医学是科学,我们从中学到:①人体的种种状态。在健康时;在不健康时。②通过什么方式。健康易于丧失;丧失健康时使之恢复健康。换言之,医学就是如何维护健康的技艺和健康丧失时使之恢复健康的技艺”。我国明朝王绍隆在著作《医灯续焰》中提出:“医乃仁术。”苏联医史学家彼得罗夫在《医学史》中指出:“医学是一种实践活动,同时也是人们在各种条件下保持健康、预防和治疗疾病的一个科学知识体系”。我国的《科学技术辞典》给医学的定义是:“医学是旨在保护和加强人类健康、预防和治疗疾病的科学知识体系和实践活动”。美国学者 Wartofsky 认为,“医学是一个独特的异质综合体。多门学科和多种实践在医学这门综合学科中交叉,自然科学、数学、工程学、社会科学和行为科学,以理论的方式或应用的方式组成医学的各个方面”。我国大连医科大学杜治政教授把医学定义为:“以生命科学及其他有关科学为基础,同时又是集防病治病的经验、技术和组织管理工程为一体的学科体系(或知识体系)和事业”。

上述定义,从多个角度阐述了医学广博的内涵。综合前人的研究成果,我们认为,要深刻理解医学的含义,须从下面六个方面综合认识。

(一)医学的基础是生命科学

医学要实现保护和促进健康的目的,就必须了解生物,尤其是人体的各种细胞、组织、器官的结构和功能,了解生命运动的规律,了解疾病发生、发展和转归的规律和机制。因此,医学必然有其科学基础,其基础就是生物学、人体解剖学、人体组织胚胎学、生理学、生物化学、病理学、病理生理学、微生物学等生命科学。

(二)医学技术是医学的重要组成部分

人类防病健身,靠的决不只是医学科学,还有医学技术。医学技术就是指医学领域里使用的,旨在消除疾病、增进人体健康的各种技术,包括诊断技术、治疗和康复技术、预防技术、基础研究和医学工程技术等。就临床医学而言,其主要组成部分就是医学技术。医学的技术特性将随着医学的发展而愈来愈突出。大部分疗效确切的医学技术往往都有其科学基础。当



然,也有一些医学技术,由于目前人类对生命科学的认知程度有限,尚无法科学解释。对于这些技术,只要其对治疗某些疾病确实有效,我们也不能将其排除于医学之外。

(三) 医学离不开经验

医学中的经验部分,主要是指在诊治实践中所形成的诊疗规范、思维方法、操作规程与技巧等。它是医生在医学科学理论指导下,利用医学设备及技术手段诊治各种不同的具体病人而形成的实践总结。有了它,医学科学和技术才能紧密结合,发挥应有的作用;否则,就会大打折扣。所以说,医学离不开经验。当然,医学经验也不能脱离或者背离科学。科学与经验是相互补充,并且在一定的条件下可以相互转化的。一般而言,诊治疾病的成功医学经验,大多以科学的认知为根据;而许多成功的医学经验,在经过反复实践后,通过实验研究或验证,可以提升为科学。

(四) 医学是一种组织管理工程

为什么说医学是组织管理工程?首先,现代医学已经不单只是调整人的机体的功能或是祛除其中的病变,而且可以制造甚至再生某些肢体、组织和器官,而显示出工程的性质。其次,现代医学已经开始逐渐发展成为医院与医院、医院与社会、医学与工程学等多方的结合,形成了种种庞大的组织工程。再者,现代医学已经越来越重视预防,出现了疾病管理的新模式,疾病的治疗、健康的改善,已经成为了一个医学科学、技术、经验、组织管理等要素相结合的系统工程。通过运用强大的社会组织与社会干预,转变人们不健康的生活和工作方式,消除高血压、高血脂等疾病发生的根源。

(五) 医学是一项事业

所谓“事业”,是指人们所从事的,具有一定目标、规模和系统的,对社会发展有影响的经常性活动。医学首先是一项社会事业,然后才是一门学科。医学的起源和发展的历程证明,医学与人类的生老病死密切相关,与人类的发展和进步休戚与共,在科学真正建立以前,医学作为一项社会活动就早已存在了。从本质而言,医学就是借助经验、科学、技术和组织管理这些方法和手段来达到预防和治疗疾病、保护和促进人类健康目的的一种社会活动(或者说社会事业)。正因为医学是社会事业,对人类的生命健康负责,因此,医学有非常严格的职业道德规范。

(六) 医学具有自然科学和社会科学双重属性

在医学界,曾有人把医学划归自然科学的范畴。这种认识是不全面的。医学不仅是自然科学,而且是社会科学。决定医学的社会科学属性的根本因素在于医学活动的研究对象和从事者两个方面:一方面,医学研究的主要对象是人体的疾病与健康,而人既具有自然属性,又具有社会属性;另一方面,从事医学活动的也是具有自然和社会双重属性的人,因此,医学活动的主体和客体的双重属性,决定了医学必然具有自然科学和社会科学双重属性。

综上所述,医学是集旨在预防和治疗疾病、保护和促进人类健康的科学、技术、经验和组织管理工程为一体的知识体系和事业,具有自然科学和社会科学双重属性。

二、《医学导论》的开设背景及教学目标

(一) 《医学导论》的开设背景

20世纪以来,医学随着社会的发展和科学技术的进步,得到了快速的发展。学科分化和交叉融合使之成为一个庞大而复杂的知识和技术体系。因此,从整体上研究医学,认识和掌握

医学的本质、特征、结构体系和发展规律,考察医学与社会发展的关系,从而有效地推动医学的发展,已是非常重要的工作。

1941年,日本泽泻久敬教授在大阪大学首次开设了医学概论课,讲授医学、医术和医道的一般原则,开始尝试从整体上研究医学,重点探讨“医学的哲学”。美国罗彻斯特大学医学院精神病学和内科教授恩格尔(Engel G. L.)在1977年《科学》杂志上发表了题为“需要新的医学模式:对生物医学的挑战”的文章,尖锐地批评了生物医学模式的局限性,提出了生物-心理-社会医学新模式。它标志着医学科学发展迈进了新的历史时期,标志着整体医学研究取得了重大的进展。20世纪90年代,美国纽约哈斯廷斯中心主任丹尼尔·卡拉汉(Daniel Callahan)发起了关于医学目的的大讨论,不仅更新了人们对医学目的的认识,而且有力地推动了整体医学研究的进一步发展。

与此同时,为了适应医学模式的转变和医疗卫生保健服务的发展,医学教育界也对以生物医学为中心的传统医学课程体系进行了反思和改革,摒弃了以往重科学知识传授及技术训练、轻人文素质教育的倾向,逐步重视学生通识教育和人文精神的培育,提倡“早期接触临床”(early clinical experience),加强基础与临床、理论与实践的结合。因此,以医学为研究对象,旨在从整体的角度引导医学生认识医学、走进医学殿堂、早期接触临床的《医学导论》课程的教学正是在这种背景下逐步开展起来的。目前,《医学导论》课程的开设已经得到国内外医学教育界的广泛认可。今后,该课程一定会在引导学生系统了解医学整体情况、早期接触临床、提高学生人文素养方面发挥更大的作用。

(二)《医学导论》的教学目标

作为医学生的入门课程,《医学导论》教学目标主要有如下方面。

1. 引导学生从整体的角度初步认识医学 课程介绍了医学的起源与发展,阐述了医学的内涵、属性、目的、模式和作用,分析了现代医学的结构体系,使医学生对医学及其相关学科有一个较为系统和完整的认识。

2. 指导学生了解医学教育,掌握医学学习方法 课程介绍了我国医学教育体系、课程结构和学业评价、医学教育现状和改革,阐明了医学人才知识、能力、素质的基本要求,指导学生做好职业生涯规划 and 医学学习。

3. 引导学生早期接触临床,加强其职业素质和人文精神的教育 课程介绍了我国卫生国情及改革,阐明了卫生人员的职业内涵及素质要求,介绍了病人角色与医疗中的人际关系及法律问题,引导学生早期体验医生角色,提升人文素养,学习医患沟通技巧,培养良好的医德医风,加快向医生角色转变的进程。

4. 初步培养学生的临床知识和能力 引导学生掌握医学的基本范畴,初步了解诊断、治疗、康复与预防的知识,培养正确的临床思维方法,并通过早期的临床见习,初步培养其临床能力,为后期的学习打下基础。

(徐名颂)

上 篇

PART

1

医学概述