

Di San Ci Yi Xue Ge Ming Yu Li Lun Si Wei

第三次医学革命 与理论思维

何兆雄◎著

线装书局

THE THIRD MEDICAL REVOLUTION AND THEORETICAL THINKING

第三次医学革命 与理论思维

◎ 科学思想史

科学出版社

社科文献论丛第 25 辑

第三次医学革命与理论思维

何兆雄 著

线装书局

图书在版编目 (CIP) 数据

第三次医学革命与理论思维 / 何兆雄著. —北京:
线装书局, 2010. 8

(社科文献论丛第 25 辑)

ISBN 978-7-5120-0227-2

I. ①第… II. ①何… III. ①医学伦理学—研究
IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 170428 号

第三次医学革命与理论思维

著 者: 何兆雄

责任编辑: 赵安民 孙嘉镇 赵 鹰 朱 华

排版设计: 秋 水

出版发行: 线装书局

地 址: 北京鼓楼西大街 41 号 (100009)

电 话: 010-64045283 64041012

网 址: www.xzhbc.com

经 销: 新华书店

印 刷: 北京天正元印务有限公司

开 本: 880mm × 1230mm 1/32

印 张: 12.75

字 数: 306 千字

版 次: 2010 年 8 月北京第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

印 数: 1000 册

定 价: 296.00 元 (全 10 册)



作者简介

何兆雄（苏宁）：广西社会科学院研究员。生于1926年11月12日，全国医学人文学优秀著作奖杯获得者。编著《自杀病学》获广西一等奖。编著及主编《医学伦理学概论》教材，入载《中国哲学年鉴1986》，并在南京等五市开设助教讲座班讲授。主编《中国医德史》入载《中国哲学年鉴1988》，获广西二等奖、卫生部优秀教材奖。学术成就载入卫生部主编的《中国医学史》。参编《国际自杀学手册》（英文，伦敦）、《中国伦理学百科全书》及《医学伦理学辞典》。出版著作21部，发表论文86篇（中文70，外文16），共获广西社科成果一、二、三等奖5项。

前 言

医学科学的发展和道德是矛盾的吗？人们都习惯了一种顺向思维。毫无疑问，医疗质量的提高，是和医德境界的提高不可分的。然而逆向思维，人们就不习惯了。医学的每一个成就是不是对人们有利？是不是都合乎道德的？比如遗传工程和无性生殖是不是可行？人类非种系的杂交是否合道德？精神外科是否合道德？这都是新的问题。医学科学的发展向道德提出了挑战，道德也向医学科学提出了挑战。一些传统的道德观念动摇了。比如什么是生？什么是死？什么是疾病？什么是健康？人有生存的权利，那么有死亡的权利吗？长寿是不是越长越好？人是自然的奴隶，还是自然的主人，或者是自然中的一员？自然界有没有权利？能不能让死的拖住活的，或者是活的拖住死的？

医学伦理学要回答诸如此类的问题。因此医学伦理学是一门新兴的边缘学科，它要回答医学中的伦理问题和伦理学中的医学问题。

何兆雄

一九八三年元月

原载《医学伦理学概论》（广西医学院）

目 录



一、医学历史学

台湾名医杜聪明	3
医务界牟利动机之史的分析	13
自杀预防史	34
医德的起源	49
当代美国医德	67
《山海经》是巫医经	81

二、医学哲学

第三次医学革命与理论思维	91
濒死体验研究的认识论	101

医学伦理学的悖论思维	110
潜生命控制道德的逻辑分析与价值分析	117

三、医学伦理学

生命的定义及标准	127
死亡的定义及标准	136
生命论	144
公益论	162
医学工程应用的道德价值和道德要求	173
浅谈健康道德的内容与实质	179
医学文化人类学与中国老人及其疾病	188
医学文化人类学与中国老人的死亡	197
同性恋在中国的不可接受性	208
同性恋的社会伦理评价	215
自杀是个谜	226
自杀是一种疾病	230
中国自杀率高不高？ ——我说不高	237
世界各国自杀流行病学新趋向	253
自杀的道德难题	266
20 世纪自杀预防的状况及进展	291
自杀及自杀疾病的规律性	301

四、生命伦理学

论生死学相关问题	311
论非正常死亡	323
宗教心理—鬼神心理疾病	
——濒死体验的诊断与预后	333
艾滋病伦理分析	341
成瘾伦理分析	348
吸毒伦理分析	352
优生学的道德问题	357
艰难的安乐死	361
试论人工授精商品化	377
试论未来主义孝道	
——“不孝有三无后为大”新说	381
后 记	397



一、医学历史学



台湾名医杜聪明

杜聪明（1893~1986），台湾淡水人，斯人已去 13 年，岛内外还留下许多赞誉。

学术生命贵在登高望远

杜聪明是台湾第一个博士，第一个博士生导师，第一个蛇毒研究权威，第一个药理学派倡导人，第一个台籍人士充当的日本药理学学会会长。他还是台湾两个最早受聘教授中的一个。台湾蛇毒研究世界领先，这一学科的开拓是杜聪明一生最大的成就。人称台湾药理学之父。

1. 三级跳远的学历 祖辈是河南省移民，1893 年生于淡水县大屯山下一农家，读过两年私塾，6 年小学，1909 年以小学学历考入总督府医学校（相当于中专）。1914 年毕业后任总督府中央研究所雇员，先后从事寄生虫和细菌学研究。1915 年以中专学历考入日本京都大学，先学内科，后改学药理学，其间补修各门化学基础

课，自学德语和法语。

1920年获日本京都帝大博士学位，受聘为助理教授。1921年10月，任台湾总督府医学校助理教授，兼中央研究所技师，开始对番木瓜硷的提纯及临床疗效、药理作用的研究，以及对苦参硷、苦参酸的药理研究。1922~1935年受聘为台北医专教授。其间，由1925年起，去欧美做访问学者28个月，遍访德、英、法、美、加等国著名学者和实验室。

2. 三级跳远的科学研究 1929年3月，在乞丐收容所中进行戒毒的人体试验。9月向日台政府建议成立鸦片矫治医院。年末被聘为局特约人员。1930年，日台政府为应付国际联盟的调查，成立戒毒院（更新院），杜任医长（院长为日本人），首创尿液检定法。1931年1月，兼任鸦片矫治所所长。1937年台北帝大成立医学部，受聘为教授，获日本第13届学术协会大会奖。1938年，《台湾蛇伤（1904~1938）流行病学报告》发表。1939年当选为日本全国药理学学会会长。会上杜作《台湾产毒蛇的毒物学研究》报告。1941年同助手李镇源合作的第一篇蛇毒论文发表。

3. 三级跳远的教育家生涯 1945年台湾光复后，由于过去的名望，被派接收台北帝大医学院，旋任院长兼附院院长及热带病学研究所所长。1947年，台湾“二·二八事件”后，被国民政府列入黑名单，被免去医学院院长职，躲避16个月后始获平反。1950年国民党重新登记时退党，去欧美考察。1953年，杜辞去一切公职，包括省参议员和省府委员。杜曾兼任69个公职，上至WHO下至台湾文教卫生公私机构，从此不再接受挂名。1954年历经艰苦，开办私立高雄医学院，自任院长，直至1966年退休。为培养高山族地区的医生，1958年办山地医生专修科。

1966~1986年退休生活，常以诗书自娱，但仍念念不忘蛇毒

研究。1966年，交5种蛇毒结晶给其第三子祖健，从此开始了杜家第二代研究蛇毒的时期。杜的哲嗣如今是海蛇蛇毒专家，国际知名。杜聪明虽然退休，他曾连任台湾景福会（台大医学院及其前身的同学会）会长，光复后的台湾医学会历任会长，台湾科学振兴会会长，以及他的学派牧樟会的召集人，因此对于台湾医学界，特别是蛇毒研究的影响很大。据圈中人语，他的主要作用是“出点子”。

鸦片研究

1. 尿液检毒的始创者 创造尿液测定吗啡存留量的方法，发现鸦片的吸食者，确定迫戒对象。尿检法成为日后体检药物残留的一种常规方法。

2. 药理学研究 前后34年（1921~1954），发表论文125篇，进行了大规模的动物实验，包括兔子、土拨鼠、青蛙、小鸟等，用以测定鸦片生物硷注入后的各种变化，例如血糖、血钙、血钾、过氧化氢酶、血肽、酸碱平衡、血气、血凝、基础代谢以及肝功能等变化。

3. 临床毒理学研究 对11498例鸦片依赖者的中毒症状，进行系统研究，包括牙齿、口腔、胃液、血压、血沉、白细胞、红细胞、血糖、植物神经系统、肝功能以及生殖功能的病理变化。

4. 社会医学及医学社会学研究 大面积的普查和大样本的流行病学资料表明：

关于吸毒动机：①治病占多数，男64%，女74%。②娱乐、好奇，男17.12%，女7.29%。③肺结核患者认为吸毒可减轻症状。普查表明，吸鸦片对肺结核患者不能延长生命。关于致死性：

研究表明吸毒者死亡率高于非吸毒者，高龄瘾者更显著。关于教育程度：文盲 56.3%，私塾 38.02%，小学 5.6%，中学极少，大专 0。关于吸毒与犯罪：非瘾者犯罪率 0.412%，鸦片瘾者 1.08%；经济犯罪占多数，暴力少数。

5. 有一套行之有效的迫戒管理方法 戒毒适应症患者是汰去轻者、老者和合并症者。面对迫戒者的软欺硬压，设法杜绝院外输入及院内隐藏，拒不收礼。用检测尿中鸦片含量发现偷吸者。

6. 采用介于禁绝法和渐减法之间的折中法，测定日台政府专卖局所卖烟膏，吗啡含量只有 5%，其中吸食鸦片时，燃烧后通过烟枪被吸附又只有 11% 被吸收，可以不用禁绝法或渐减法脱瘾，以盐酸吗啡为主要成份取代鸦片，让患者服用，避免戒断症状折磨。

7. 流行病学调查对死因、死亡率、自杀率和犯罪率进行统计分析。发现 10 多例新生儿为妊娠期成瘾儿。

8. 迫戒适应症患者 1.7 万，从 1930~1945 年 15 年间，加上死亡患者，到光复时全省只余 500~600 人。

中医药研究

杜聪明的中医药学观点受日本学界及日台政府政策束缚，基本观点是：

1. 不信阴阳五行，不信五运六气，独尊张仲景的《伤寒论》，认为张仲景绕过阴阳五行，提倡辨证论治，以证论病，以药成方，以方治病，以寒热虚实鉴别病证，是优秀的治疗学，各种汤头对特定病证有特殊疗效。中医所指太阴、太阳、少阴、少阳病都是特定的躯体系统疾病。针灸有很好疗效。

2. 用现代药理学方法对中药进行研究有广阔前途。杜聪明及其合作者测定八角莲、人参、鸦胆子、鱼藤、刺桐、使君子、除虫菊、蕃花树皮、茗叶、木瓜叶、淮山、槟榔等的药理作用。杜聪明发现从木瓜叶提取的番木瓜硷，治疗赤痢有特效。

3. 针灸学可以用于现代医学治疗。但杜聪明并无临床经验，只凭文献推理。针灸学已超出杜聪明的专业范围。

蛇毒学研究

1. 从毒蛇到蛇毒 杜聪明在医专时代的药理研究室，首先写出了台湾产蝮蛇科和眼镜蛇科蛇毒的毒理学研究论文。到1960年为止，杜聪明及其助手共发表蛇毒论文100多篇。杜聪明研究蛇毒的课题有四：①蛇伤流行病学；②蛇伤的治疗；③蛇毒毒理学；④蛇毒应用。

19世纪至20世纪初，毒蛇研究多是着眼于毒蛇的分类、蛇药配方和血清的制备。杜聪明在台湾研究毒蛇和蛇毒，也是这样起步。但他很快便转到毒理学实验上去。从此开始了一个蛇毒研究的新时代：从毒蛇到蛇毒，从毒害到毒利，从免疫学到药理学，从药理学到毒理学、生物化学，更进而达到更深的基因层次和分子生物学层次，从分析化学到人工合成、克隆。这个科学研究时代，是从杜聪明开始的。

2. 从药理到毒理 1938年，杜聪明在日本药理学会大会所作的蛇伤流行病学报告，调查年限跨34年（1904～1938），样本大（12000例），据此算出蛇伤的发生率和死亡率，分辨出眼镜蛇科（眼镜蛇、银环蛇）毒液，以含神经性毒素为主，蝮蛇科（百步蛇、

烙铁头、焦尾竹叶青)毒液以含出血性毒素为主,蝰蛇科(圆斑蝰)毒液兼具神经性毒素及出血性毒素。从此就越过了分类和血清的台阶,走上更高的层次。在30年代以前,只有日本学者一篇血清学文献(1921),没有人接触过蛇毒的药理和毒理作用。

1941年,杜聪明同他的学生李镇源合作的第一篇论文,在《日本医学杂志·药理学》上发表,内容是关于台湾蝰蛇蛇毒的毒理作用。杜聪明师徒跨出了他们研究计划的第二步。

杜聪明首创从毒物学观点研究蛇毒,用的是生理实验的传统方法,观察实验动物生理和致死作用,还没有进入分析蛇毒成分的层次。

3. 从毒害到毒利 杜聪明的科研定向正确:立足于台湾本土,不跟着别人在低水平上重复。科研定在蛇毒而不在蛇伤,从毒物本身去研究抗蛇毒。结果发现蛇毒不仅有有毒成分,而且还有许多无毒成分。蛇毒中有许多天然酶,是生化研究的最佳材料,比化学合成的酶,有更多的优越性。蛇毒中的毒蛋白,还可以化害为利。譬如凝血酶样酶,可以降低血液纤维蛋白原的含量水平,降低血液黏度,抑制血小板凝集,是一种可以用于治疗血栓的药剂。在国际学术界的努力下,蛇毒研究的成果,已形成一门新的分支学科——蛇毒学(Snake venomology)。从1950年弟子接班时起,结束了蛇毒研究的描述时代,开始了机制时代。

4. 学派的带头人 台湾蛇毒学牧樟会学派的形成是一种团队组合,完全是近亲繁殖的学术渊源带出来的。这个学派以杜聪明为旗帜,从号称蛇毒大师的李镇源(发现蛇毒的毒性在于蛇毒蛋白而不是酶而著名)起,到杨振忠(发现眼镜蛇毒素,并命名为Cobra-toxin而为国际认可,并以纯化、确定氨基酸序列、免疫复体著名)、张均昌(蛇毒蛋白质修饰)等,杜与李、杨是师徒关系,杨