

Medical Anthropology 医学人类学

主编 / 席焕久 副主编 / 王如松 关兴华

 人民卫生出版社



医学人类学

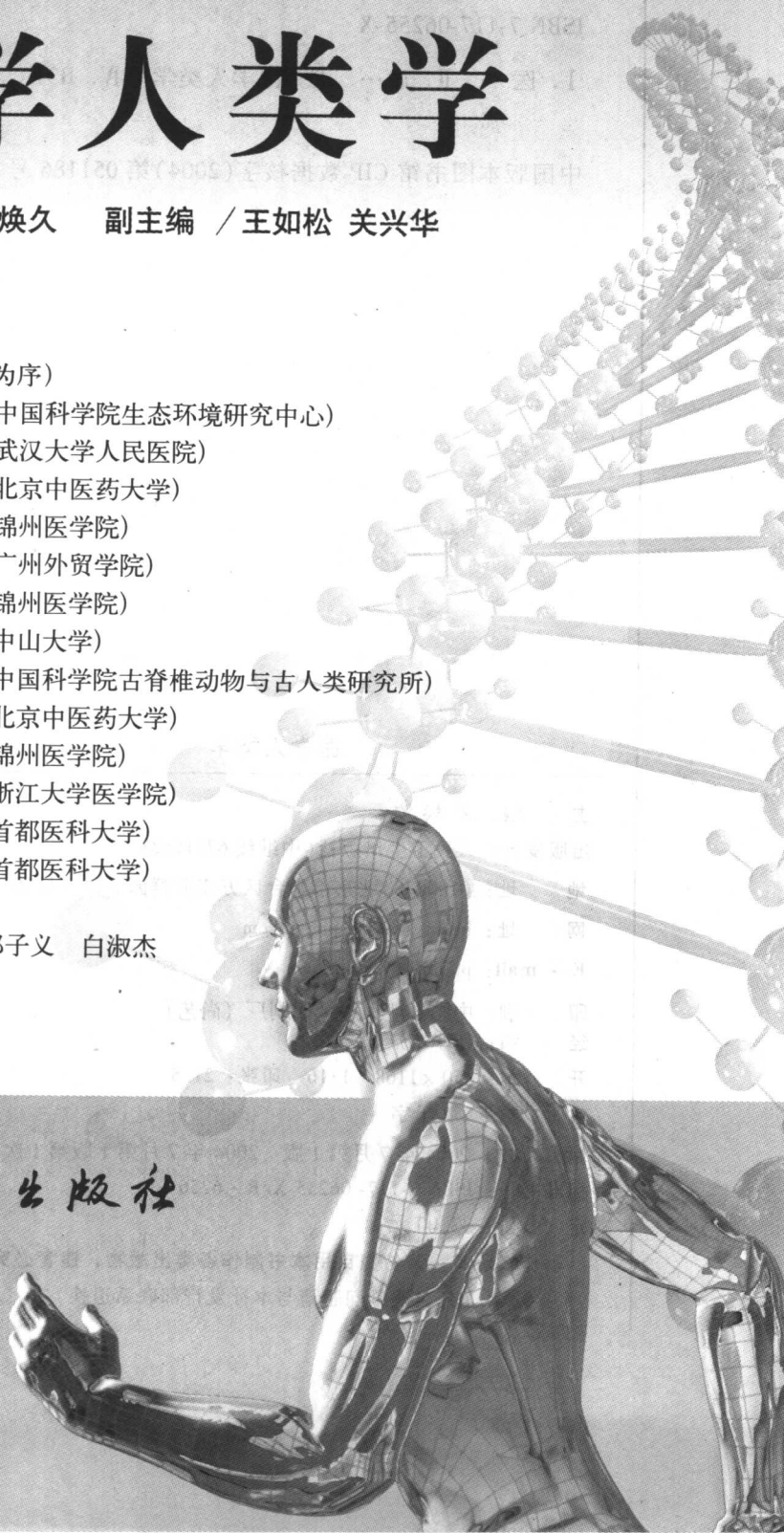
主编 / 席焕久 副主编 / 王如松 关兴华

编委 (以姓氏笔画为序)

- 王如松 教授 (中国科学院生态环境研究中心)
王高华 教授 (武汉大学人民医院)
艾路 博士 (北京中医药大学)
任甫 博士 (锦州医学院)
关兴华 教授 (广州外贸学院)
刘堃 教授 (锦州医学院)
陈华 教授 (中山大学)
尚虹 博士 (中国科学院古脊椎动物与古人类研究所)
郑虎占 博士 (北京中医药大学)
席焕久 教授 (锦州医学院)
郭永松 教授 (浙江大学医学院)
崔小波 教授 (首都医科大学)
梁万年 教授 (首都医科大学)

秘书 温有锋 郭子义 白淑杰

人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

医学人类学/席焕久主编. —北京: 人民卫生出版社,
2004. 7

ISBN 7-117-06255-X

I. 医… II. 席… III. 医学人类学 IV. R31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 051186 号

医学人类学

主 编: 席 焕 久

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 中国农业出版社印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 21.5

字 数: 532 千字

版 次: 2004 年 7 月第 1 版 2004 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06255-X/R · 6256

定 价: 33.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序 言

人类学这门独立学科是 20 世纪初从西方传入我国。经过一个多世纪的发展，人类学的队伍越来越大，学科的分类越来越细，学术成果的水平也越来越高，在国民经济与社会发展中正发挥着越来越重要的作用。

随着社会的进步和科技的发展，人类的疾病谱发生了变化，医学模式发生了变化，人们的健康观念也发生了变化，一门新兴的人类学分支——医学人类学应运而生。这不仅对改善人类健康，提高人民身体素质具有实际价值，而且对开拓人类学的新领域具有重要意义。

1993 年席焕久同志写了我国第一本《医学人类学》，向国内介绍了医学人类学的发展，十年后，他根据医学人类学的发展，又编写了这本较为全面的著作，把当前国际上医学人类学的研究热点做了介绍，为医学人类学的研究开创了一个新的视野。席焕久同志主编的这部医学人类学，是他在从事人类学多年研究的基础上，根据他在美国纽约哥伦比亚大学人类学系的学习，结合近些年来医学人类学的研究成果与国内一些专家同道共同编写而成，这本书内容广泛，视野宽阔，有理论深度又有应用价值，无论对医学工作者还是人类学工作者都会带来收益和启迪。这是他几十年辛苦工作的成果，也是他为人类学研究做出的努力。

我相信，通过本书的发行，对于推动我国人类学的研究，特别是医学人类学的研究会起到巨大推动作用，将会给读者带来新知识和新观念。

吴新智

2003 年 12 月于北京

前言

20 世纪上半叶, 人类的疾病谱发生变化, 医学模式由单纯的生物医学模式逐渐向生物、心理、社会和环境模式转变, 医生必须把精力集中到由生态环境变化、社会文化发展、人们生活方式的改变而产生的“发展性”疾病上来, 由生理服务转向生理、心理服务, 由治疗转向预防保健……。事实上, 几乎所有的疾病无一不与文化背景有关, 不同的人种、不同的民族、不同的时代、不同的文化背景其健康观、治疗观完全不同。在这种情况下, 一门崭新的学科——医学人类学应运而生, 它跨越医学与人类学之间, 研究与健康、疾病有关的正规人类学活动, 从文化与生物两方面回答疾病与健康的问题, 是一门新兴交叉学科, 对于医学模式和健康观念的转变, 促进国家卫生事业进步, 增进人们健康, 推动人类学本身的发展, 更深刻地理解健康与疾病具有重要意义。

目前, 美国及世界一些国家的医学院校开设了医学人类学这门课程, 有的还设立了博士和博士后课程, 同时也作为一种职业存在 WHO 或美国政府的一些部门以及大学、医院研究部门中。我国是研究人类学较早的国家, 但真正的医学人类学研究是近十年开始的。有些院校在本科生与研究生中开设了医学人类学课程。

1994 年我曾经写了一本《医学人类学》应用于教学之中, 由于这门学科把健康、疾病与生物文化有机地联系起来, 把人类学与医学紧密地结合在一起, 在应用与研究中有很大价值, 而且这门学科发展迅速, 很多读者希望能再详细介绍一下本门学科, 为了满足广大读者的要求及教学的需要, 特编写本书。

该书内容涉及广泛, 全书共 14 章, 从一般的人类学概念到医学人类学的理论, 从人种医学、人种精神病学到人种药理学, 从医学人类学与医学生态学、流行病学、行为医学、营养科学的关系到医学人类学与政治经济、伦理学的关系, 从医学人类学与国际公共卫生事业到酗酒、药物滥用、吸烟、国际健康问题都做了详细的叙述。这次防治 SARS 给了我们很多启示, 特别是人与环境的关系对人类健康更为重要, 使人们不仅要理解一般的生态学, 更重要的是要理解生态医学, 本书对此也做了一些介绍。

参加本书编写的专家都是具有丰富经验和较高学术造诣的教授, 他们把多年来的研究成果与国内外最新的信息有机结合起来, 使本书具有内容新、信息多、应用性强这样一个特点。

本书既是医学生及人类学研究生的教材, 又是医学人类学工作者的参考用书, 内容力求简捷明了, 理论联系实际, 少而精, 便于自学, 达到具有较强的应用价值, 同时又有一定的理论高度。

在本书编写过程中承蒙著名人类学家吴汝康院士为本书题字，吴新智院士为本书作序并为本书的编写给予很多具体指导，人民日报的健康时报副总编辑杨明方同志对本书的出版给予很大的帮助，锦州医学院的领导和同志们也提供了很多支持，在此一并表示谢意。

由于我们的水平有限，缺点与错误在所难免，衷心地期望读者与同行批评指正。

席焕久

2003. 10 于锦州



目 录

第一章 绪论	1
第一节 概述	1
一、人类学	1
二、医学人类学	10
三、医学人类学与其相关学科	12
第二节 医学人类学的发展简史	13
第三节 医学人类学的教育	16
第四节 医学人类学的理论来源	17
一、体质人类学	17
二、人种医学	18
三、文化和生态学	18
四、心理、精神性格与行为方面的研究	19
五、国际公共卫生	19
第五节 医学人类学的应用和研究价值	20
一、适应现代医学模式转变	21
二、促进公共卫生和精神健康	21
三、推动人类学本身的发展	21
四、自然科学与社会科学相结合的产物	22
五、更深入地理解健康与疾病	22
六、医学人类学是一种职业	23
七、促进国际卫生事业发展	24
第六节 医学人类学的研究方法	24
一、研究设计	25
二、搜集信息	25
三、资料分析	28
第二章 人种医学	30
第一节 概述	30



第二节 人种与民族	32
一、人种	32
二、民族	33
第三节 疾病理论	35
一、病因理论	35
二、治疗过程	39
三、养生保健理论	40
第四节 民族医学的地位与作用	42
一、医学体系的分类	42
二、民族医学的生存与发展	43
第五节 几种民族医学	45
一、体液病理学	46
二、生命吠陀医学	48
三、中国传统医学	51
四、顺势疗法	55
五、美国民间医学	58
 第三章 人种精神病学	63
第一节 人类学与精神病学	63
一、概述	63
二、精神疾病的文化相关概念	64
第二节 精神疾病的症状学	68
一、概述	68
二、修饰性术语	69
三、精神分裂症症状学研究	71
第三节 精神障碍的病因学	74
一、病因学的理论模式	74
二、病因的分类	74
第四节 精神疾病的治疗	75
一、精神医学模式	75
二、发展历史	76
三、药物治疗	76
四、心理治疗	77
五、社会控制与社会支持	78
第五节 与文化相关的精神障碍	79
一、文化休克	79
二、气功偏差	80
三、杀人狂症	80
四、缩阴症	81



五、北极圈瘧病	81
六、马来模仿症	81
七、威铁柯	82
八、伏都与着魔状态	82
第六节 社会文化与精神卫生	82
一、概述	82
二、文化与人格发展	83
三、社会文化与精神异常	84
四、迁移与精神异常	86
五、社会动荡、隔离与精神疾病	87
六、库鲁病	87
七、自杀学的研究	88
第四章 人种药理学	92
第一节 药物的人种区别	92
一、中国人与中药学	93
二、印度人与印度药理学	93
三、希腊人与希腊药理学	94
四、阿拉伯人与阿拉伯药理学	95
第二节 人种药理学在医学人类学中的位置	96
一、早于民族医学的产生	96
二、促进了民族医学的形成	97
三、推动民族医学的发展	97
四、助长神、巫文化	97
五、受宗教文化的影响	98
六、自身发展	99
七、在医学人类学中的位置	99
第三节 植物药的应用	101
一、植物药的应用	101
二、植物药应用的背景	103
第四节 药物实验与文化	106
一、药物实验与东方文化	107
二、药物实验与西方文化	109
第五节 中国药理学	110
一、中药学	110
二、藏药学	112
三、蒙药学	113
四、维吾尔药理学	114
五、苗药学	115

六、朝药学	115
七、傣药学	116
八、瑶药学	116
第五章 医学人类学与医学	118
第一节 医学系统	118
一、医学系统与社会文化	118
二、疾病理论和卫生保健系统	121
三、医学系统的普遍性	121
第二节 治疗与治疗者	126
一、黄教、巫医和其他治疗者	126
二、治疗者的一般特征	127
三、治疗者的专业化与培训	128
四、专业形象	129
五、报酬	130
六、对治疗者的评价	131
七、医疗方式	132
八、医患的相互作用	132
第三节 医学与人类学	134
一、医学对人类学的贡献	134
二、人类学对医学的贡献	135
第六章 医学人类学和生态学	138
第一节 生态学与生态系统	138
一、生态学	138
二、生态系统	139
第二节 疾病生态学	140
一、理论来源	141
二、疾病与生物文化进化	142
三、疟疾与人类行为	146
四、病因学	146
第三节 饮食、疾病与进化	153
一、饮食的进化	153
二、疾病的进化	154
第四节 生态学与人类健康	157
一、生态学及发展	157
二、发展性疾病	159
三、生态学与人类健康	161
第五节 人类对环境的适应	163



一、人类的进化与生物生态的适应	163
二、人种的形成与环境	164
三、人的体质变化	165
第六节 古病理学	167
第七章 医学人类学与流行病学	172
第一节 流行病学方法及发展	172
一、流行病学方法	172
二、流行病学发展	173
第二节 现代疾病与疾病的现代化	174
第三节 艾滋病	175
一、艾滋病的发现	175
二、艾滋病的流行过程	176
三、艾滋病的流行状况	177
四、艾滋病的社会行为因素	179
第四节 行为流行病学	181
一、行为与死亡率	182
二、行为流行病问题	182
第五节 医学人类学家与流行病学家	184
第八章 医学人类学与行为医学	186
第一节 行为科学与行为医学	186
一、行为科学	186
二、行为医学	187
三、行为医学的生物学基础	188
四、健康行为	190
第二节 疾病	191
一、疾病行为	191
二、疾病的社会角色	192
三、疾病阶段	194
第三节 医学职业	197
一、医生	197
二、护士	202
第四节 病人角色	208
一、帕森斯的病人角色理论	208
二、标签理论	209
第五节 医患关系	210
一、医患关系	210
二、医患交流中的文化差异	210

三、现代医患关系	211
第六节 医院	212
一、医院的角色变化	212
二、医院的社会化	213
三、医院的组织结构和功能	214
四、领导层内指挥过程中的冲突	215
五、医院的封闭式流动	215
六、患者在医院的处境	215
七、医院治疗形式的变迁	217
第九章 医学人类学与营养科学	218
第一节 营养人类学	218
一、概念	219
二、营养节省	220
三、营养与生殖	220
四、营养不良	223
第二节 食物与营养	225
第三节 人类的食物系统	226
一、狩猎社会的营养问题	227
二、第一次食物转变——种植业和饲养业兴起	227
三、第二次食物转变——外来食物输入	228
四、第三次食物转变——食物的商品化	228
第四节 食物营养与文化	228
一、文化与合理的营养	228
二、食物的文化属性	229
第五节 限制营养的文化因素	232
一、食物与健康的关系	232
二、儿童的必需营养品	233
第六节 饮食与疾病	234
一、文化变化引起的营养问题	234
二、饮食与现代疾病	235
三、现代社会的营养不良	237
四、饮食的致病和治疗作用	239
第十章 医学人类学与政治经济	241
第一节 概述	241
第二节 健康、疾病与政治经济的关系	242
一、经济增长对健康和疾病的影响	242
二、健康、疾病对经济发展的影响	245



第三节 卫生服务公平性的政治经济分析	247
一、世界范围内卫生资源分布不平衡的现状	247
二、影响卫生服务公平的因素及其国家政府的作用	249
第四节 卫生立法的政治经济学	252
一、卫生团体的利益及其对立法的需求	252
二、卫生立法的类型及其经济作用	253
第五节 医学文化冲突中的政治经济问题	255
一、西方医学的文化霸权主义与殖民化	255
二、后殖民主义批评与本土传统医学的兴起	257
第十一章 医学人类学与伦理学	260
第一节 伦理学的发展与多种文化的挑战	260
一、医学伦理学的进化	260
二、东西方文化的差别与伦理	262
三、不同文化对医学道德发展的影响	263
第二节 人类学与生殖	267
一、人类生殖的本质和社会意义	267
二、文化对人类生殖的影响	268
第三节 人口的老龄化	271
一、老龄的社会解释	271
二、世界人口老龄化的概况及特征	272
三、我国人口老龄化的概况及特点	273
四、老龄文化	275
第四节 人类学与死亡	277
一、死亡的本质与意义	277
二、临终关怀	280
三、安乐死	283
第十二章 医学人类学与国际公共卫生事业	287
第一节 概述	287
第二节 对卫生保健工作的抵制和阻力	288
一、对新的医疗保健计划的抵制	288
二、克服卫生保健工作的阻力	290
第三节 医疗方式与医疗体系	292
一、医疗方式的选择	292
二、各医疗体系之间的作用	294
三、民间治疗者的作用	295
四、多种医疗体系的结合	296

第十三章 酗酒、药物滥用与吸烟	297
第一节 概述	297
第二节 酗酒	298
一、酗酒的疾病概念	298
二、饮酒的文化背景	299
三、饮酒的药理作用	300
四、酒精的戒断反应与预防饮酒过量	301
五、对酗酒者的诊断和治疗	301
第三节 吸烟	303
一、烟草危害	303
二、吸烟的行为心理学研究	304
三、人类吸烟的历史	304
四、戒烟	305
第四节 药物成瘾性行为的临床预防	306
一、概述	306
二、药物滥用的原因	307
第十四章 国际健康问题	309
第一节 第三世界的健康问题	309
一、粮食缺乏	310
二、净水缺乏	311
三、移民引起的疾病增加	311
四、政治迫害、暴力和战争	312
五、跨国企业利益	313
六、大规模发展计划	313
第二节 国际间卫生工作组织	313
一、世界卫生组织	313
二、WHO 与其他国际组织间的卫生合作	317
第三节 国际健康倾向和人类学展望	318
一、国际健康	318
二、21 世纪的卫生保健	321
第四节 人类学在国际发展中的应用	323
一、未来的工作方向——健康促进与健康保护	323
二、对生命全程提供卫生保健服务	323
三、《健康新视野》策略的实施	324
参考文献	326



第一章

绪 论

医学人类学是一门研究健康、疾病与文化关系的新兴学科，是医学与人类学交叉的学科，它的诞生适应新的医学模式转变，对医学与人类学的发展都有重要意义。

第一节 概 述

一、人 类 学

(一) 人类学的概念

人类学(anthropology)一词，来源于希腊语 anthropos(人)和 logos(科学)，意思是关于人的科学。最先使用这个名称的是亚里士多德(Aristoteles, 公元前 384 ~ 322 年)，当时，他主要研究人的精神本质。“人类学”被用来说明人的体质构造，首先见于玛格努斯·洪德(Magnus Hundt)写的《人类学——关于人的优点、本质、特征和人体的成分、部位及要素》一书(1501 年刊印于莱比锡)，这是一部纯粹的解剖学著作。洪德把这本研究人体解剖学和生理学的书命名为“人类学”并最早使用“人类学”这个名称。1533 年意大利人加里阿佐·卡佩尔所著的《人类学》或《人类学本质论考》一书中，包含了有关人类个体变异的资料。1594 年，卡斯曼(kasman)出版了《人类心理学》或《人类精神论》，接着又写了该书的第二卷《论系统描述中的人体构造》。由此我们可以看出，人类学一词在西方文献中很早就具有了双重涵义，一方面是关于人类体质的科学，另一方面又是关于人类精神的科学。

过去，人们一直把人类学只当作人类自然史，直到 1863 年英国创立伦敦人类学会，人类学才包括了文化研究。1871 年又把专门研究体质的那部分称体质人类学。1879 年，美国创立华盛顿人类学会。在 1901 年美国国立博物院报告中，何尔默(N·H·Holmes)开始把人类学分为体质人类学与文化人类学两个部分。

由于人类学语源上的缘故，它通常具有“人的科学”或“人的科学研究”的含义。因而人类学的研究范围比较广泛。可以说凡属人的事情都在人类学研究之列，其中包括生理学、历史学、社会学，还有哲学和文学等人文科学，这就使得人类学变成一门包罗万象的学科，其结果本身反无自己的独立地位。实际上，从古到今，没有什么处于人类学的研究范围之外，只有人类学才试图在时间和空间的整体上理解、描述人类状况的全貌。这个定义可能不够科学、准

确，但它揭示的人类学研究范围之广，远非其他学科所能比拟。不过其他学科作为一门独立学科的历史要比人类学的历史长，而且每门学科都有其独特的研究领域。因而人类学家们提出不同的定义，这些定义有很多不同之处，旧派的人类学家多把人类学当成专门研究人类躯体的科学，这个定义把学科范围划得过狭，只能归属于动物学的研究范畴，还不能做为一个独立的学科。例如，托皮那(Topinard)在1876年著的《人类学》一书中说：“人类学是博物学的一个分科，是研究人及人种的学问”就可以代表这一派的定义。后来范围逐渐扩大，性质大为改变，出现了新派的定义，新派的定义也有多种。

美国人类学家克拉克·威斯勒(Clark Wissler)提出，“人类学是研究人的科学，包括所有把人类当作社会的动物而加以讨论的问题。”他又在另一篇文章中说“人类学是一些由探索人类起源而生的问题之总名”，“我们可以给人类学定义为‘人类自然史’”，或是“一种科学，这种科学应努力于历史所不及的地方，着眼于重新发现人类的起源及其史前的一切巨变。

英国人类学家马雷特(R·R·Marett)认为，从演进的观念来看，人类学就是一部人类史。它以演进中的人类为主题，研究不同时代、不同地域的人类的肉体与灵魂。

伦敦大学的人类学家马林诺斯基(Bronislaw Malinowski)提出人类学是研究人类及其在各种发展阶段中的文化的科学，包括研究人类的躯体，种族的差异，文明、社会构造以及对于环境之心灵反应等问题。

《国际社会科学大百科全书》将人类学界定为：“人类学，它的名称从词源上说是‘人的研究’——它是关于人类研究最全面的学科群。全面性在于它与整个人类社会的地理学的和年代学的范围相关联。事实上，它是人类科学中唯一研究其体质和社会文化两个方面的学科。”

《美国百科全书》中记载：“人类学是从生物学的观点和文化的观点来研究人类。涉及到把人类当作动物的那部分人类学称为体质人类学，涉及到生活在社会里的人类所创造出来的生活方式的那部分称为文化人类学”。

《日本中文大辞典》说：“人类学，为人类而研究一切事项之科学也。内容有下列诸问题：人类之特征；人类之地位；人类之由来；人类之系统；人类之地理分布；各种族性质之异同及其原因；人类之文化；人类之改良。”

台湾出版的《六五社会科学大辞典》，其中将人类学研究的中心确定为八个方面：“①人类在体质上为什么有许多变化？②人类虽然是同一来源，为什么有许多不同类型？③若人类文化和语言的殊异不是生物遗传的结果，则许多不同的文化和语言应如何解释？④文化的本质是什么？⑤文化如何变迁？⑥人类的社会和文化行为之间存在着什么关系？⑦每个人如何应付由他们的文化所规定的理想和目标？⑧文化和人格之间存在着什么关系？”

法国百科全书派赋予“人类学”以更加广泛的涵义，把它理解为关于人类的全部知识的总和。18~19世纪初的德国哲学家，尤其是康德，把心理学也纳入了人类学的范畴，从19世纪到现在，英国、美国、法国把人类学理解为关于人体组织的学说以及关于过去、现在各民族、各部落的文化与习俗的学说。人类学从其诞生至今已100多年，之所以保持其独立性，必然有与众不同的学科特点。

现在人类学这门学科，在不同的国家有着不同的含义，包括着不同范围的内容。日本、前苏联和欧洲大陆的许多国家(如德国与法国等)，认为人类学是专指研究人类体质的学问，研究人类体质在时间与空间上的变化，也包括灵长类学，它属于自然科学的范畴；而研究人类的社会、文化等各方面问题的学科则只是社会学、民族学、考古学、语言学等。《苏联大百科全



书》中说“人类学是关于人类起源和演变、人类种族的形成和人类体质结构的正常变异的科学”，也包括灵长类学，因此我们把它归类于狭义的人类学；而在英、美等国家，则不仅包括人类体质的内容，还包括人类的社会和文化(社会人类学或文化人类学)等方面的内容以及民族学、考古学、语言学等等，认为“人类学是从生物学的观点和文化的观点来研究人类的……”。为此，我们称它为广义的人类学。所以，日本、前苏联以及欧洲大陆等国家的人类学的范围相当于英、美等国的体质人类学。

前苏联和欧洲大陆的许多国家的人类学、民族学和考古学等有较为明确的界限。前苏联学术界对“人类学”、“民族学”、“考古学”这三个术语作了严格区分。考古学被理解为通过实物资料研究人类历史的一门科学；民族学是历史学的一个分支，它研究现有民族的文化和习俗的各个方面，研究这些民族的起源及其分布、迁徙史以及他们在文化史中的相互关系；人类学则研究人类体质类型在时间和空间上的变异。

人类学是一门新兴的世界性的独立学科，它横跨自然科学和人文社会科学，专门以研究人类自身及其所创造的社会文化的发生、发展和变化规律为重点，来完成时代赋予它的科学使命。一般认为，人类学是从生物和文化两个角度研究人在时间与空间方面的差异。人类学的研究范畴应包括人类本身起源与发展以及人类所创造的物质文化与精神文化的起源和发展规律的科学，并应用人类学的理论与方法去研究和解决现代社会的问题。

现代人类学在国外是一门重要的学科，美国有 300 多所大学设有人类学系，加拿大 60 所大学中有 36 所设有人类学系，分别从事体质人类学和文化人类学的研究，其他各国都设有人类学系和课程。

我国是研究人类学较早的国家之一，1949 年以前，我国是采用英、美等国的广义人类学；1949 年以后是采用前苏联等国的狭义人类学；近年来则两种人类学的含义都有人采用。

(二) 人类学的分类

人类学的分类法十分纷杂，至少有 30~40 种分类方法，虽系统不一，但分科的名称大致相同，有人体学、体质人类学、民族学、文化人类学、社会人类学、考古学、史前考古学、史前学、民族学、工艺学(technology)、语言学、宗教学、社会学、心理学、民俗学、神话学(mythology)等，还有的加一些形容词，如一般的、特殊的、本体的、叙述的、比较的、历史的。

在美国，人类学分成四类，即社会文化人类学(sociocultural anthropology)、考古人类学(archeological anthropology)、生物人类学(biological anthropology)和语言人类学(linguistic anthropology)。美国大学中的人类学部一般都包括上述四部分。社会文化人类学和考古人类学研究历史问题，即人类社会生活方面的变化以及特殊的习惯；生物人类学研究体质的变化及在长期的进化中的适应方法；语言人类学研究语言的起源与构成。

前苏联把人类学主要分成三类，即形态学、人类起源学、人种学或民族人类学。英国也把人类学分成三类，即自然人类学、史前考古学、社会人类学，它们不用文化人类学这个名称。奥地利与德国一样，其人类学指自然人类学，与之相应的还有民族学(主要是民族文化史)。日本与德国相似，但民族学与文化人类学并用。

尽管各国分类不同，但一般来说，人类学分为“体质人类学(physical anthropology)或生物人类学”和“文化人类学(cultural anthropology)”两类。前者在世界各国没有统一的内容，但一般包括人类起源学、人体解剖学、人类形态学、种族人类学、优生学等，具有通常讲的自然

