

卫生部规划教材

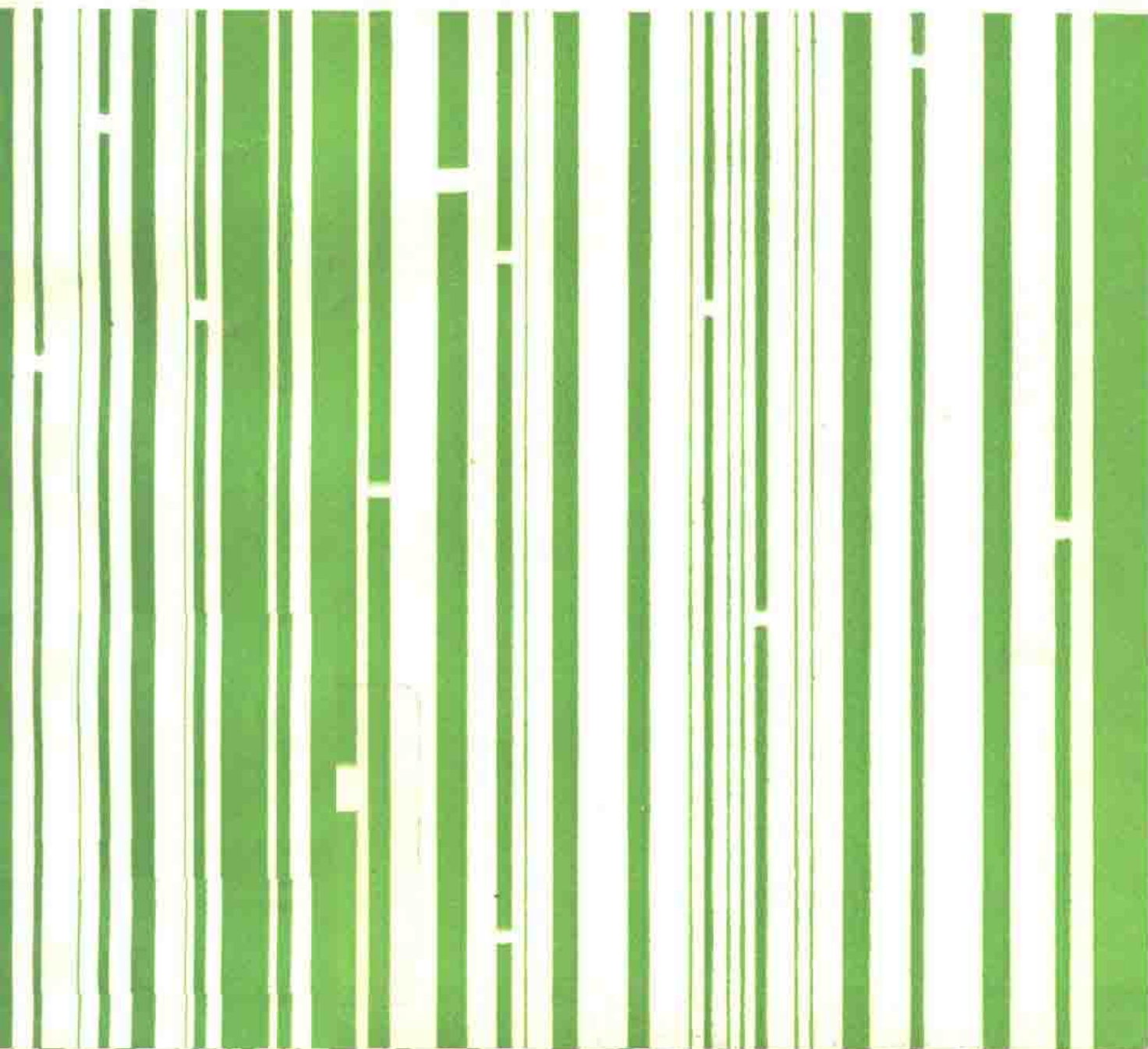
高等医药院校选修教材

供基础、临床、口腔医学类专业用

# 医学辨证法

彭瑞骢 主编

人民卫生出版社



7-54116  
7109/12  
高等医药院校选修教材

供基础、预防、临床、口腔医学类专业用

# 医学辩证法

主 编

彭 瑞 骢

编 者

(以姓氏笔画为序)

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 元文玮 | 卢德怀 | 邓平修 | 杨文鉴 |
| 欧阳智 | 常 青 | 彭逢友 | 彭瑞骢 |

人民卫生出版社

R-05  
PRC-1

**医学辩证法**

**彭瑞骥 主编**

人民卫生出版社出版  
(北京市崇文区天坛西里10号)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本 12印张 277千字

1992年10月第1版 1996年9月第1版第5次印刷

印数：9 319—13 318

ISBN 7-117-00129-1

ISBN 7-117-00129-1/R·130 定价：10.20元

著作权所有，请勿擅自用本书制作各类出版物，违者必究。



9 787117 001298 >

## 前 言

本书是高等医学院校选修用教材。

为了提高医学辩证法的教学质量，在卫生部和中国自然辩证法研究会的领导赞同与大力支持下，1981年底于南京召开的医学辩证法学术讨论会期间，正式作出了编写教材的决定。1982年，卫生部签发了医教字35号文件，委托北京医科大学负责召集，15所医学院校参加，承担教材的讨论和编写任务。经过3年多的努力，《医学辩证法》试用教材于1985年由人民卫生出版社出版。这本书在总结医学科学成就的基础上，从总体上研究医学科学的一般规律。

根据卫生部1987年卫生部教材办公室第一号文件精神，决定将《医学辩证法》作为全国高等医学院校的选修课教材。1988年，在广州中医学院召开了《医学辩证法》教材一版的编写大纲讨论会。全部编委认为该教材在我国属第一本，具有开拓性。几年来，我国《医学辩证法》教材在教学和研究中发挥了重要作用，较为普遍的受到研究生、本科生的好评。对开拓思路、启迪思想有较大帮助。但是，大家认为由于我国医学辩证法的研究工作开展时间不长，试用教材在理论深度、体系结构等方面，都还存在较多不足之处。

根据卫生部教材编审会议精神，编委对教材的指导思想进行了认真的讨论。与会同志认为教材必须贯彻思想性、科学性、启发性、先进性、实用性等原则，全书应以唯物辩证法思想为指导，系统论观点为线索，从认识论和方法论角度对医学认识过程的规律、特点进行系统的探讨。并应吸收当前科学哲学中的有益成果，对现代医学科学中的生命科学、人体科学等最新成果进行哲学的总结和概括。同时，贯彻中医、西医历史的比较方法。1989年10月在湖南医科大学进行了教材的初稿讨论会，对一版教材在体系结构和内容等方面都做了较大的调整。

党的十一届三中全会以来，随着医学辩证法的教学和研究活动的不断深入，结合医学科学的具体特点，探讨医学辩证法的规律，取得了一些可喜的研究成果；对补充、完善医学辩证法的内容，起到了积极作用。

应当说明，我国医学辩证法的教学与研究工作方兴未艾，医学辩证法作为一门新兴的学科，目前尚处于探索阶段。为此，本教材出版后，希望广大读者提出批评与建议，以便进一步修订，使之不断完善和提高。

参加本教材编写的人员有：北京医科大学彭瑞骥、常青，广西卫生干部管理学院元文玮，西安医科大学杨文鉴，同济医科大学欧阳智，华西医科大学彭逢友，湖南医科大学卢德怀，广州中医学院邓平修。全书由常青、元文玮统稿。

在教材编写过程中，卫生部教材办公室的负责同志、广州中医学院、湖南医科大学的领导和有关同志给予了大力支持。第一章范畴部分是在“大百科”资料基础上改写的。北京医科大学黄大有教授对本书的部分章节进行了修改。北京医科大学自然辩证法教研室陈慧荣同志协助做了一些资料工作。在此，一并致以衷心的感谢。

编 者

1990年7月

# 目 录

## 前言

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 绪论 .....                     | 1  |
| 一、医学辩证法的研究对象与主要内容 .....      | 1  |
| 二、学习和研究医学辩证法的方法 .....        | 2  |
| 三、学习和研究医学辩证法的意义 .....        | 2  |
| 四、我国医学辩证法的发展趋势 .....         | 3  |
| 第一章 医学模式的转变及其范畴 .....        | 6  |
| 第一节 医学模式的历史演变 .....          | 6  |
| 一、医学的二重性 .....               | 6  |
| 二、医学模式的内涵与意义 .....           | 7  |
| 三、医学模式的历史形成 .....            | 8  |
| 四、医学模式的历史演变 .....            | 9  |
| 第二节 现代生物-心理-社会医学模式 .....     | 10 |
| 一、生物医学模式的作用和局限性 .....        | 10 |
| 二、向生物-心理-社会医学模式转变的必然性 .....  | 11 |
| 三、向生物-心理-社会医学模式转变的深远影响 ..... | 14 |
| 四、与中医学模式的相应性与区别 .....        | 16 |
| 第三节 现代医学模式中的几个范畴 .....       | 18 |
| 一、人的生命与死亡 .....              | 19 |
| 二、健康与疾病 .....                | 20 |
| 三、病因与预防 .....                | 22 |
| 四、治疗与康复 .....                | 24 |
| 第二章 人体是一个复杂的生命系统 .....       | 27 |
| 第一节 对人体的认识是逐步深化的过程 .....     | 27 |
| 一、朴素的整体认识 .....              | 27 |
| 二、机械的人体观——将人体类比为机器 .....     | 29 |
| 三、综合认识的萌发 .....              | 32 |
| 第二节 现代对人体认识的进展 .....         | 34 |
| 一、向微观领域的深入 .....             | 34 |
| 二、对人体调节、控制认识的进展 .....        | 36 |
| 三、关于自体组织的研究 .....            | 39 |
| 四、人体和自然、社会关系的认识发展 .....      | 40 |
| 第三节 辩证的系统的人体观 .....          | 42 |
| 一、人体观在争论中逐步发展 .....          | 42 |
| 二、关于有机体的系统理论 .....           | 43 |
| 三、辩证系统的人体观 .....             | 44 |
| 第三章 现代医学的疾病观与预防医学的发展趋势 ..... | 47 |

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| 第一节 现代医学的疾病观 .....               | 47        |
| 一、疾病发生、发展过程中的内因与外因 .....         | 47        |
| 二、疾病发生、发展过程中的损害与抗损害 .....        | 50        |
| 三、疾病发生、发展过程中的因果性 .....           | 52        |
| 四、疾病发生、发展过程中的整体性 .....           | 53        |
| 第二节 预防医学的发展趋势 .....              | 55        |
| 一、生产现代化与预防医学的发展 .....            | 55        |
| 二、预防医学的发展需要多学科的合作 .....          | 56        |
| 三、预防与治疗的辩证统一 .....               | 56        |
| <b>第四章 医学科学研究的一般进程 .....</b>     | <b>58</b> |
| 第一节 医学科学方法的演变 .....              | 58        |
| 一、古代医学科学研究方法 .....               | 58        |
| 二、近代医学科学研究方法 .....               | 59        |
| 三、现代医学科学研究方法 .....               | 59        |
| 第二节 课题的选择和资料的收集 .....            | 61        |
| 一、科研课题选择的重要性 .....               | 61        |
| 二、选题的根据和原则 .....                 | 62        |
| 三、收集文献资料的意义 .....                | 64        |
| 四、正确处理阅读文献资料的几个关系 .....          | 65        |
| 第三节 科学研究的设计 .....                | 65        |
| 一、科研设计的地位和内容 .....               | 65        |
| 二、科研设计的基本程序 .....                | 66        |
| 三、临床药理中的实验设计 .....               | 68        |
| 四、实验结果的分析 .....                  | 70        |
| 第四节 正确运用观测手段及观察力和实验中的机遇 .....    | 71        |
| 一、正确运用观测手段 .....                 | 71        |
| 二、观察力和实验中的机遇 .....               | 71        |
| 第五节 科学假说与科学理论 .....              | 73        |
| 一、假说的形成 .....                    | 73        |
| 二、科学假说在医学发展中的作用 .....            | 74        |
| 三、科学假说的发展和科学理论的形成 .....          | 75        |
| <b>第五章 医学科学研究方法中的认识论问题 .....</b> | <b>77</b> |
| 第一节 医学科学研究方法的作用和意义 .....         | 77        |
| 一、医学科学方法的对象与内容 .....             | 77        |
| 二、医学科学方法的作用 .....                | 78        |
| 三、研究医学科学方法的意义 .....              | 79        |
| 第二节 医学科学研究中的临床观察和实验方法 .....      | 80        |
| 一、临床观察的特点和发展趋势 .....             | 81        |
| 二、医学研究中实验方法的特点和意义 .....          | 82        |
| 第三节 社会科学方法在现代医学中的应用 .....        | 84        |
| 一、医学研究中常用的几种社会科学方法 .....         | 84        |
| 二、社会科学方法的重要作用 .....              | 88        |

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| <b>第六章 临床思维方法</b>           | 91  |
| 第一节 临床诊断的一般进程和思维逻辑          | 91  |
| 一、临床诊断的一般进程                 | 91  |
| 二、临床诊断的基本思想                 | 94  |
| 第二节 治疗过程中的临床思维              | 98  |
| 一、治疗决策                      | 99  |
| 二、疾病治疗中的辩证关系                | 101 |
| 第三节 临床思维的认识论特点              | 104 |
| 一、临床思维中主体与客体关系的复杂性          | 104 |
| 二、临床思维的基点——疾病发生、发展过程中的个体差异性 | 104 |
| 三、临床思维中认识方法的概然性             | 107 |
| 四、临床思维中认识过程的相对性             | 109 |
| 五、临床思维活动的选择性                | 111 |
| 第四节 临床诊断中的基本逻辑方法            | 113 |
| 一、假说是逻辑思维的基本形式              | 114 |
| 二、诊断推理的逻辑形式及其运用             | 116 |
| 三、诊断根据的逻辑分析                 | 120 |
| <b>第七章 数学方法和三论方法在医学中的应用</b> | 123 |
| 第一节 医学研究中的数学方法              | 123 |
| 一、数学方法的特点和意义                | 123 |
| 二、生物医学数学的基本内容               | 125 |
| 三、医用数理统计的方法论问题              | 127 |
| 第二节 医学研究中的信息方法              | 123 |
| 一、信息方法在医学研究中的重要作用           | 128 |
| 二、信息方法在医学研究中的实际运用           | 131 |
| 第三节 医学研究中的控制论方法             | 131 |
| 一、控制论方法在医学研究中的意义            | 131 |
| 二、控制论方法在医学研究中的应用            | 132 |
| 第四节 医学研究中的系统方法              | 134 |
| 一、系统方法及其在医学研究中的意义           | 135 |
| 二、系统方法的原则                   | 137 |
| <b>第八章 医疗卫生技术中的认识论问题</b>    | 141 |
| 第一节 医疗卫生技术的概述               | 141 |
| 一、医疗卫生技术的含义                 | 141 |
| 二、医疗卫生技术的特点                 | 142 |
| 三、新技术革命对医疗卫生技术的影响           | 142 |
| 第二节 医疗卫生技术的作用及评价            | 144 |
| 一、医疗卫生技术是推动医学发展的有力杠杆        | 144 |
| 二、医疗卫生技术的评价                 | 146 |
| 第三节 医疗卫生技术的运用               | 149 |
| 一、医疗卫生实践中诊疗技术手段的选择          | 149 |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| 二、选择诊疗手段的几个基本原则·····             | 150        |
| 三、医疗卫生技术实践结果的分析判断·····           | 151        |
| <b>第九章 中医现代化和中西医结合研究方法</b> ····· | <b>152</b> |
| 第一节 中医现代化和中西医结合研究·····           | 152        |
| 一、中医现代化和中西医结合方法研究的含义·····        | 152        |
| 二、中医现代化和中西医结合研究的进展·····          | 153        |
| 三、中医现代化和中西医结合方法论的作用·····         | 154        |
| 第二节 中医现代化和中西医结合研究的几个方法论问题·····   | 155        |
| 一、传统方法与现代研究方法相结合·····            | 155        |
| 二、还原分析与系统综合研究相结合·····            | 158        |
| 三、理论和临床研究相结合·····                | 159        |
| 四、学科交叉和移植方法相结合·····              | 160        |
| <b>第十章 医学发展的基本动力和社会条件</b> ·····  | <b>161</b> |
| 第一节 医学发展的基本动力·····               | 161        |
| 一、社会需要是医学形成和发展的原动力·····          | 161        |
| 二、医学内部的诸矛盾运动是医学发展的内在动力·····      | 164        |
| 第二节 医学发展的主要社会条件·····             | 166        |
| 一、医学的发展与社会经济发展的状况密切相关·····       | 167        |
| 二、社会政治对医学发展的影响·····              | 168        |
| 三、社会意识对医学发展的影响·····              | 170        |
| 四、科学技术对医学发展的作用·····              | 173        |
| <b>第十一章 医学的社会功能和社会控制</b> ·····   | <b>174</b> |
| 第一节 医学发展的文化历史特征·····             | 174        |
| 一、医学发展受社会历史背景的制约·····            | 174        |
| 二、医学发展与社会文化发展的同步·····            | 175        |
| 三、医学发展的社会价值观念·····               | 176        |
| 第二节 医学的社会功能·····                 | 177        |
| 一、保护劳动力·····                     | 179        |
| 二、提高社会生活质量·····                  | 179        |
| 三、调整社会关系·····                    | 180        |
| 四、加强精神文明建设·····                  | 180        |
| 第三节 医学发展的社会控制·····               | 181        |
| 一、医学发展的社会控制是一项庞大的社会系统工程·····     | 181        |
| 二、医学发展的社会控制取决于医学的社会结构和管理·····    | 182        |
| 三、医学发展的社会控制要求有恰当的政策·····         | 184        |
| <b>主要参考文献</b> ·····              | <b>185</b> |



# 绪 论

## 一、医学辩证法的研究对象与主要内容

医学辩证法是在总体上研究医学科学，在总结医学科学成就、探讨生命活动和疾病过程一般规律的基础上，研究医学科学中的思维方式问题，以及防治疾病、促进健康和医学科学研究中的方法论问题等。

医学辩证法是自然辩证法的分支学科，与自然辩证法是特殊和一般的关系。它用辩证唯物主义的观点研究医学的发展规律和医学工作者的理论思维。

医学辩证法不同于医学内部各门学科的具体内容。它所研究的是辩证规律和范畴在医学科学中的表现。但是，医学辩证法的研究必须从具体学科的实际情况出发，而不是从外部把哲学观点强加到各学科中去。只有这样，才能促进医学科学的发展，丰富和发展辩证唯物主义。

医学辩证法研究的领域非常广泛，主要包括以下内容：

### （一）用辩证唯物主义观点论述人体观、疾病观、治疗观和预防观

在辩证唯物主义观点指导下，论述人体生命活动中的辩证过程与人体观；疾病发生、发展过程中的联系、转化与疾病观；疾病诊疗中的对立统一与治疗观；预防医学的发展过程与预防观。从而，为医学工作者在认识人体、疾病和消除疾病、维护健康的工作中，提供正常的思想方法。

### （二）用辩证唯物主义观点论述医学科学方法论

在唯物辩证法、认识论和逻辑学相统一的原理指导下，论述医学科学中获得经验材料的传统研究方法，如动物实验、临床观察、群体调查、数理统计等在应用中的方法论问题。同时，还要研究医学科学工作中的逻辑思维方法。其中包括一般逻辑思维方法在医学中的应用，和控制论、信息论、系统论的方法在现代医学中的应用。根据我国存在中医和西医两种医学体系的特点，医学辩证法还需研究中医的认识论问题，中西医结合和中医现代化的方法论问题。

### （三）用辩证唯物主义观点论述医学科学与有关的社会因素问题

在辩证唯物主义科学观的指导下，论述医学科学的性质和作用；医学科学的社会属性和社会职能；研究医学发展与社会诸因素的关系，特别是科学技术和哲学、道德等社会意识形态对医学发展的影响等。

为了防治疾病和促进健康，必须了解人体正常生命活动与疾病发生发展的规律。这就要求研究医学科学思想发展史以指导医学科学研究和医疗卫生实践。各个时代的医学科学思想，即医学观，不仅是当时解剖生理学基本理论的概括和总结，又是在某种哲学思想指导下对人体生命活动规律的总的认识。在这里，人们是用什么样的观点来认识健康和疾病的本质，如何寻找疾病发生发展的原因和规律。对于人类能否有效地战胜疾病和维护健康是十分重要的。在医学科学思想的演变和发展过程中，始终充满着唯物论和唯心论、辩证法和形而上学的矛盾斗争。

#### **(四) 发掘、提高中国医药学，实行中西医结合**

历史悠久的祖国医学，是我国民族的传统医学，它具有独特的理论体系和治疗方法。因此，要发展我国的医学科学，还应继承、整理和发扬祖国医学的宝贵遗产，包括运用现代化科学技术对祖国医学进行研究。我们的方针是：“中医、西医、中西医结合三支力量长期并存，互相促进，共同发展。”中西医学水平提高了，可以给中西医结合的研究提供更有利的条件；同样，中西医结合所取得的研究成果，也可以促进现代医学和中医学的发展。可以说，发扬祖国医学遗产和中西医结合，也是加速我国医学科学现代化的重要方面。对此，医学辩证法的研究，对中西医学不同医学科学思想的融合和有关实验科学成果的整理，具有更为重要的意义。

### **二、学习和研究医学辩证法的方法**

#### **(一) 理论联系实际的原则**

学习和研究医学辩证法，必须贯彻理论联系实际的原则。这是唯一正确的方法。把辩证唯物主义原理具体地应用到医学专业中来，要面向医学实际。从根本上说，医学辩证法应从医学本身发展的客观实践出发，引出固有的而不是臆造的规律。以此推动和加速医学的发展，为我们认识、战胜疾病提供思想武器。因此，学习和研究医学辩证法，必须扎根于医学实践，一刻也不能脱离医学实践。

#### **(二) 加强团结合作、互相学习**

加强自然辩证法工作者和医学专业工作者及行政管理干部之间的团结合作，相互学习。

列宁在 1922 年发表的《论战斗唯物主义的意义》一文中，提出了建立和加强哲学工作者和自然科学工作者联盟的重要思想。通过团结、合作、互相学习，更好地捍卫和发展战斗的唯物主义，并使自然科学家“做一个以马克思为代表的唯物主义的自觉拥护者，也就是说，应当做一个辩证唯物主义者。”\*列宁这一论述，对我们社会主义现代化建设有着重大的现实意义，医学辩证法工作者应当采取积极主动的态度，向医学科学工作者学习，学习医学科学知识，熟悉临床实践，了解医学科学研究的实际情况，虚心听取医学科学工作者的意见，和他们共同研究。医学科学工作者也应当自觉学习一些马克思主义的哲学，使自己懂得多一些自然辩证法的基础知识，双方团结合作共同发展医学哲学。行政管理干部也需要学习哲学与医学科学，熟悉自然科学与社会科学的基本知识，积极支持哲学与自然科学工作者之间的团结合作，这是推动我国科学技术取得更大成果的重要保证。

### **三、学习和研究医学辩证法的意义**

学习和研究医学辩证法，有助于进一步树立和巩固辩证唯物主义世界观，提高创造性思维的能力和独立地分析问题、解决问题的能力，促进医学科学发展。

#### **(一) 树立辩证唯物主义世界观**

辩证唯物主义是关于自然、社会和思维的最一般规律的科学。自然科学工作者可以通过自己的专业了解物质世界的辩证发展过程。但是，自然科学工作者要真正掌握辩证法，就必须自觉地学习辩证唯物主义哲学。医学辩证法是研究医学领域的辩证法问题，

\*列宁·《论战斗唯物主义的意义》·《列宁选集》第四卷人民出版社，1972，第609页

因此,学习和研究医学辩证法,是医务工作者掌握辩证法的一条重要途径,它可以帮助我们树立辩证唯物主义世界观。

## **(二) 自觉地认识和掌握方法论**

任何自然科学的研究总是在一定的世界观、方法论指导下进行的。要进行医学科学研究,总是要运用一定的理论思维方法。例如,对观察和实验材料的整理和总结,对科研成果给予理论的解释,就一刻也离不开理论思维,离不开世界观和方法论的指导。正确的世界观、方法论,能够帮助科学工作者取得积极的成果。尤其是现代医学早已突破了直观的经验总结,而且在深入分化发展的同时,愈益趋向于整体化。这就更加要求有较高的理论思维能力。如在临床工作中,如何从复杂的疾病现象中抓住本质;如何从征象的变化中察觉疾病的转化;如何处理好偶然与必然、共性与个性的关系,都要求有一个辩证思维的头脑。因此,自觉地掌握医学辩证法,将为医学科学研究、医疗实践以及医学教育提供科学的思维方法,从而促进医学科学的迅速发展。

## **(三) 自觉地识别、抵制医学科学领域中的唯心论和形而上学**

在自然科学的发展历史中,唯物论和唯心论、辩证法和形而上学的斗争从来没有停止过。比如“活力论”、“唯能论”等,都是历史上出现过的错误思潮。医学科学也不例外,存在有单纯强调疾病由外因引起的“外国论”;片面重视局部病灶而忽视整体的“局部论”;或只重治疗而轻预防的单纯医疗观点等。通过医学辩证法的学习,可以自觉地识别、抵制医学领域中唯心论和形而上学思想。

## **(四) 为医学科学及科研提供理论基础**

为正确地制订和自觉地执行医学科学发展的方针、政策、并为制订医学科研规划提供理论基础。

辩证唯物主义是我们党制订方针政策的理论基础,而自然辩证法、医学辩证法是制定医学科学发展的方针政策和医学科研规划的理论基础。在我国社会主义制度的确立,为医学科学和医药卫生事业的发展提供了充分的有利条件,但要把这种可能变为现实,还必须按照医学科学和医药卫生事业发展的客观规律办事,而这些正是医学辩证法研究的主要内容。

以上四点说明学习和研究医学辩证法是非常必要的。

# **四、我国医学辩证法的发展和趋势**

1977年,由中国科协、中国科学院、国家科委理论组联合召开的自然辩证法座谈会,比较系统地清算了“四人帮”对自然辩证法的破坏和干扰,特别是集中批判了“四人帮”的代替论、科学技术是上层建筑等错误观点,恢复了自然辩证法实事求是的马克思主义传统。1978年,关于“实践是检验真理的唯一标准”的讨论以及随后召开的党的十一届三中全会,从根本上端正了自然辩证法研究的方向,开始了我国自然辩证法工作新阶段。

十年来,医学辩证法作为一门新兴的分支学科在我国发挥了积极影响,对医学辩证法的宣传普及、学术探讨、教学研究、对医学人才培养、卫生事业改革、医学科学发展等等,都起了十分重要的推动作用。从而,对医学辩证法的发展,对医学人文科学的兴起,对卫生事业的现代化,都产生了广泛的影响。

十一届三中全会以后，党的工作重心转移。为了大力发展医药卫生事业，推动我国的医学现代化，必须运用马克思主义的辩证唯物主义，认真研究医学科学技术及医药卫生事业的发展规律。这样，才能按客观规律办事，促进医药卫生事业的发展与改革。

十年来，医学辩证法学科发展表现出强大的生命力。其根本原因在于始终坚持了以辩证唯物主义为指导，坚持了理论联系实际的原则，坚持了为医学科学的发展、为医疗卫生事业发展与改革社会实践服务的方针。医学辩证法学术委员会的专业活动通过深入的调查研究，广泛组织医学专业人员、自然辩证法工作者和卫生事业管理干部，抓住医学发展提出的哲学问题，医学现代化和卫生事业改革中的重大理论问题，深入展开学术讨论，医学哲学发挥了对实践的指导作用，正确引导了医学辩证法的发展方向。1979年，在广州召开的全国医学辩证法讲习会，是我国医学辩证法发展史上的一次重要会议。它标志着医学辩证法由简单化的研究，走向系统探讨对医学具有指导作用的医学中的认识论方法论问题。

广州讲习会上，联系我国医学现代化的发展方向，从理论上分析和论证了在我国中医、西医、中西医结合三种力量同时发展的必要性，并为卫生部在决策时采纳。这种面向社会、面向医疗卫生改革实际、理论与实践相结合的研究，成为这十年来医学辩证法发展的重要特点。1981年在南京召开的医学辩证法第一届年会上，紧密结合我国医学发展的实际，探讨了健康、医学与社会的关系。会上讨论了现代医学发展必须实现从生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变的必然性的这一重大问题，同时也认识到它的重大意义，并为医学界（包括各种卫生行政领导干部）所重视。这些年来，医学模式的转变已经成为卫生事业发展与改革的重要指导思想，同时促进了一系列医学人文科学的迅速发展。1983年，在北京召开的学术年会上，医学辩证法专业工作者与临床医务人员共同探讨了临床思维的特点和规律，以增进思维能力，提高医疗质量，更好地发挥医学的社会职能。临床思维方法的讨论，引起医务工作者对思维方法的普遍关注；医学教育也日益重视对思维能力的培养，这是有着深远影响的。

十年来，从事医学辩证法学科的同志们，积极参加了医学社会学、社会医学、医学心理学、医学伦理学、医学逻辑学、卫生经济学等学科的活动。从而推动了医学的进一步繁荣和发展。

十年来，对医学辩证法的研究形成了一批有较高业务水平的积极分子。不少有丰富经验的医学科学工作者，成了医学辩证法研究的骨干。特别是医学界老前辈，在医学辩证法学科建设中起着中坚作用，他们既是医学专业的带头人，又是注重哲学思维的典范。有了这样一支队伍，才能坚持面向实际、扎根群众；才能坚持辩证唯物主义与历史唯物主义的指导，这是医学辩证法十年来健康成长、取得成就的重要经验。

为了加强对医学辩证法的系统研究，并在医学院校开展教学研究，在卫生部的关怀下，编写了我国第一本《医学辩证法》教材，中医院校也协编了《中医辩证法》教材，并开展了大量研究工作。由于教学的普及和医学与哲学杂志的宣传推动，十年来出版了《临床思维与例证》、《医学方法概论》、《医学逻辑学》、《医学美学》、《〈内经〉哲学思想》等一批著作。这些具有开拓性的著作，填补了国内的空白。现在，医学辩证法的内在逻辑体系已经愈益清楚。这表明医学辩证法的发展，开始进入一个新的阶段。

十年来，医学辩证法对国外科学哲学、医学哲学的研究，有选择地进行了介绍。并

与美洲、欧洲、亚洲一些国家的学术团体建立了联系，以扩大科学交流。与此同时，我们的研究成果亦受到国外重视，一些医学辩证法文章专著已被日本、联邦德国等国翻译出版。

医学辩证法今后的发展，在深化医学辩证法理论研究的同时，要进一步探讨以下对社会实践发展具有指导意义的重要课题。诸如：现代社会中医学、技术、社会之间的关系；面对现实的人口和环境等问题，医学的地位及作用；高技术医学的发展与卫生资源的分配中的社会公正原则；医疗消费的社会价值标准；适宜技术的合理选择与社会评价原则；医疗卫生政策的伦理学原则；中医现代化对世界医学发展的意义等等。对这些课题的研究，必须坚持马克思主义的基本原理，必须坚决抵制资产阶级自由化思想的影响。这是一个十分严肃的问题，绝对不能含糊。

总之，我国医学辩证法的研究工作已经走过了光辉的十年。这十年是开创局面的十年；是取得丰硕成果的十年；是继承、发扬我国自然辩证法的优良传统、清除各种干扰、形成具有中国特色的医学辩证法研究与实践的十年。我们的任务就是坚持马克思主义的基本观点，紧密联系我国实际，通过坚持不懈的努力，揭示事物的根本，使医学辩证法在认识上和实践上提高到一个新水平！

(彭瑞翥)

# 第一章 医学模式的转变及其范畴

本章着重从宏观上勾画出医学科学总的特征，为医学科学和医学实践提供总的指导原则。这对于推进我国医学现代化和中西医结合研究，使我国医药卫生事业更加合理和完善地发展，都具有十分重要的理论和实践意义。

## 第一节 医学模式的历史演变

医学从来就是一种社会文化现象，是人类文明的重要组成部分，它既是人类生存繁衍的基本条件，又是经济、社会发展的重要因素。医学的社会实践是影响社会生活方式和社会生活质量的重要方面。因此，探讨医学与其他社会现象之间的规律性联系，对于全面了解医学的性质及社会功能，认识医学模式的形成及其转变的必然性和重要意义，是十分必要的。

### 一、医学的二重性

医学研究的对象是人的健康和疾病问题。然而，人类的生、老、病、死，不仅属于生物现象，受生物规律支配；人又是社会的人，总是生活于一定的社会关系之中，受到各种社会关系及其变动的影响。所以，社会的、经济的、政治的、思想文化的条件也影响着人们的健康和疾病，而且常常起着决定性影响。在历史上，随着欧洲中世纪的人口大迁徙，曾多次出现瘟疫流行。在资本主义发展的早期，工人阶级的贫困化，使疾病猖獗成为严重的社会问题。在第二次世界大战期间，由于剧烈的社会变动和战争恐怖心理所致，高血压病、胃溃疡病大量发生。今天，现代化社会的城市病、文明病和环境污染所造成的公害病、癌症等的发病率不断上升等等，表明社会因素也是主要的致病原因。正如魏尔啸（Virchow）所说：“社会、经济及政治因素和物理、化学、生物因素一样，也参与了疾病的发生和发展，因此要对危害健康的社会环境因素加以控制”。另外，从一种疾病过程来说，它既是一个生物学过程，又总是受到社会生活方式、经济状况、教育水平、家庭关系、营养状况及自我服务能力等因素的影响。许多疾患的发病率，疾患的类型，甚至疾病的症状、体征等，在不同地区和不同阶层中的表现是不同的。可见，人类的疾病和健康问题不仅是自然的，而且也是社会的。维护健康和防治疾病的办法，必须既有医疗技术措施，又有相应的社会措施。所以说，医学对象具有生物的和社会的二重属性。

医学对象的二重性决定着医学知识内涵的二重性。医学作为一种特殊的知识形态，是随着社会实践活动和人们认识能力的扩展而不断深化的。近代医学，基本上属于实体水平的认识，追求对病变本身的具体理解，在治疗方法上，则是探讨消除病状的有效方法。因此，不可能从人体生理、病理变化同人的心理活动、社会环境的联系上，来综合认识和防治疾病，才能提高人类的健康水平。现代医学是在新的认识水平上，把握疾病过程中的复杂关系，从对复合病因的寻求达到对发病机制整体过程的再现。于是，人们开始重视心理因素、社会因素对人类疾病和健康的作用。在探讨一些重大医学课题，

如肿瘤、心血管病和脑血管疾病时，力求综合运用自然科学、技术科学和社会科学的方法。由此，产生了社会医学、心身医学、环境医学等新兴学科。使现代医学发展成为一个由生命科学、保健科学和医学社会人文科学等三个相互联系的系统所构成的学科群。

对于医学本质属性问题的认识，有着不同的理解。以下各种观点，各有其合理性。如认为医学是一种实践活动，同时也是人们在各种社会条件下保持健康、预防和治疗疾病的一个科学知识体系；或认为医学既是一门科学，又是一门技艺；有的认为医学是研究人的生命活动的本质和人类同疾病作斗争的科学；也有的认为，“医学科学研究的对象是人类生命活动的规律，包括人的生、老、病、死的全过程。医学研究的目的是为了使人能够在内外的复杂环境下，得到正常的发育与生长，防止疾病的侵害，以及保护劳动，保障人民健康，更好地为社会主义建设服务。”还有的认为，医学就其基本方面属于自然科学领域中的生物应用科学，但与社会科学密切相关；有的认为医学是两大科学门类（指自然科学与社会科学）相结合的科学等等。以上观点的共同之处，就在于指出现代医学的内容，不单纯是防治疾病的自然科技知识和经验，而且具有日益丰富的社会性内容。医学表现出自然科学和社会科学交叉的二重性。这种发展趋势，反映了“自然科学奔向社会科学的强大潮流”推动着医学观的变革，以及向生物心理社会医学模式的转变，对于医学的发展已经和正在产生重大而深刻的影响。

## 二、医学模式的内涵与意义

对于 Model 的含义，往往指模型、模式或模特儿。模型是指按照事物形状和结构比例制成的物品，如人体结构模型；或指以数学结构对某种形式的解释，像用  $F=Ma$  的数学表达式描述作用力和物体质量及加速度的关系。而模式与模型则有所不同，一般是指标准形式或样式；也可以认为它是人们观察和解决问题的思想和行为方式，是一种观念形式。任何一门科学特定的模式，即通过对该学科主要理论体系及研究范围总的概括，所形成的反映其一般本质和规律的科学观念和思维形式。

所谓医学模式，是人们对人类的生命活动、健康和疾病的根本观点和看法，它也是各个历史时期的具体医学实践活动的总的指导原则。20 世纪以来，随着社会的进步，加速了医学社会化进程，同时带来了对近代生物医学模式的重新思考。这对促进医学科学的发展，医学实践和医药保健事业与社会的协调发展，都有着重要意义。1947 年，丹巴尔出版了《精神与身体：心身医学》。1948 年，世界卫生组织所通过的宪章中，把健康定义为“一种身体上、精神上和社会上的完满状态，而不只是没有疾病和虚弱的现象”。50 年代以来，医学史家西格里斯、微生物学家和病理学家杜博斯等学者，一再强调要从生物、心理和社会因素的结合上来认识健康和疾病问题。1977 年，美国精神病学和内科学教授恩格尔呼吁“需要创立一种超越生物医学模式的新模式”，即生物-心理-社会医学模式。在我国，于 1981 年 12 月在南京召开的全国第一届医学辩证法学术讨论会上，着重讨论了医学模式及其转变问题。会议强调指出：为了社会主义四个现代化的早日实现，为了发展我国医药卫生事业，探讨我国医学发展方向，必须重视从生物医学模式进一步扩展和完善为生物心理社会医学模式的必然性和现实意义。这次会议产生了深远的影响，特别是推动了社会医学和医学人文科学的迅速发展。

### 三、医学模式的历史形成

医学模式的形成及其演变是一个发展的历史过程。它不仅同医学自身的发展及其社会化程度密切相关,而且与社会、政治、经济、科技文化诸因素密切相关。

医学模式的形成取决于一定的医学发展水平,同时借助于社会的哲学思想,反映着一定社会的文化历史特征。

#### (一) 医学模式的形成主要决定于医学发展的水平

人类在同大自然作斗争的生产和生活实践中,形成了以经验为基础的最初医疗活动。随着医疗实践活动的发展,医疗经验的积累,逐步形成了对一些局部疾病的认识和简单的对症治疗的医药知识。在我国殷墟甲骨文中,即有几十种疾首、疾眼、疾鼻、疾牙等笼统病名的记载,反映了古代医药知识的直观性与经验性。进入奴隶社会后,随着医疗实践的发展,在古希腊、埃及、中国、印度建立了早期医学理论,医学开始成为一门科学。但古代医学是把人体的健康与疾病,放到自然、社会环境中加以考察,通过直觉观察和思辨性的推断,达到整体性认识。基于上述医疗实践形成的古代医学模式,只能是笼统的整体的医学模式。

#### (二) 医学模式的形成受一定哲学思想的支配

远古时代,人类还不能把自身与自然界区分开来,处在原始宗教观念之中。在这种条件下,萌芽状态的医学是把疾病视为鬼神作祟,天谴神罚。因此,最初的医疗经验,被纳入宗教仪式活动之中,形成了巫医模式。

随着人与自然的分离,作为对自然的直观理解,古代自然哲学取代了原始宗教观念。借助于古代自然哲学,古代医学依据长期积累的实践经验,突破了巫医传统,形成了人体小宇宙的医学模式。

中国古代的宇宙观,把自然看做生之不已的过程。因此,中医理论是把生命活动作为精气在阴阳对立中运行不息的过程来认识的。它注重的是运动、转变和联系,以把握多因素的相互关系和发展趋势,但并不追求究竟是什么在运动。由此,中医把握的是疾病过程中的各种整体反应状态。它按功能作用的不同偏态,分类归属于脏腑、气血、经络,并进一步以五行生克来说明其变化。

西方古代的宇宙观,把万物归结为构成大千世界的要素。希波克拉底依据土、水、火、风为“万物始基”的“四元素说”,提出了四种体液的学说,以此解释人体的生理病理变化。

可见,古代医学模式既是实践经验的概括和总结,又是和自然哲学思想相结合的产物。即根据当时的自然哲学观点来解释生命现象和人体的疾病健康问题。以中医学来说,认为人体和宇宙万物都是阴阳的对立统一,天地万物的阴阳和人体的阴阳、形神阴阳,互相制约、互相渗透。若“阴平阳秘,精神乃治”,人便处于健康状态;若阴阳失去相对平衡,五行生克制化关系异常,便要发生疾病,若“阴阳离决,精气乃绝”,生命便告终结。因而,“谨察阴阳之所在而调之,以平为期,”这是中医保健和治病的总则。

#### (三) 医学模式的形成反映着一定社会的文化历史特征

医学模式作为一种社会观念形态,是历史的产物,有着显著的文化历史特征。中医模式和古代西医模式就有着不同的思维方式和内容。



中国的传统思维方法，强调要从统一的角度去观察事物，追求在相互关系的作用中所表现出来的趋向。认为天人合一，“天地与我并生，万物与我为一”。主张用体认、反视，也就是直觉，来体验天道，直到圆融会通。所以，中国古代哲学思想包含着丰富的关于发展的辩证法思想。依据中国古代哲学思想的中医学，其综合性的功能概念，既可以阐述生理过程，又可以说明病理变化，并且可以指导临床实践。其借助于中国古代辩证法思想而形成的辩证论治的方法，可以执简驭繁地把握多种多样的疾病反应和变化。

西方古代哲学所追求的是万物的始基，即在现象背后宇宙的真实本体。而且，西方文化并不认为天道和人性是和谐的一体，而是认为天人有异，先辨其异，然后求其合。所以，西方文化在天人关系上，不是采取“亦此亦彼”的态度“反求诸己”，而是以“非此即彼”的态度向外探求。因此，西方的思维方式重逻辑、重分析。在与《内经》、《伤寒论》大略相当或大体可比的年代，西方以希波克拉底和盖伦为代表的古代医学则强调解剖，并提出了最初的病征学思想。然而，由于当时认识水平的低下和知识的狭隘，不可能以实证的方法揭示生命和疾病过程的内在关系。所以，盖伦医学陷入了神秘的灵气说和目的论，以致后来沦为宗教神学的重要支柱。

东西方不同的社会历史背景和文化精神，使思维方式不同的中医和西医有不同的历史发展。中国“天人合一”的文化精神从先秦到西汉，再到唐宋以至明清之际，在观念上并没有多少进化和创新，属于一种自我完善的调整。由于传统思维方式的长期稳定，以及尊经泥古的观念，中医从《内经》开始，学术上“言必仲景”，十分讲究学问的统绪和历史传承。虽然唐宋时期临床医学有了很大发展，分科较多，但学术上仍是一脉相承。自金元之后，中医出现过激烈的学术争论，但在根本上与医经不敢有任何相违。所以，中医的发展，基本上是采取“述而不作”的态度，以“条辨”的形式，不断地自我完善。

西方文化认为天人有异，执著地向外追求。因此，与中国传统文化的积累式延续发展不同，西方文化是呈淘汰式、更迭式的发展。欧洲中世纪的基督教文化，与古希腊、古罗马文化的人文精神、科学传统是根本对立的。由此，带来了盖伦医学的宗教神学化。文艺复兴则是以对中世纪基督教文化的批判，用改造自然的精神取代了对自然的顺从。正如培根所宣言的：“人对事物的统治，只有建立在技艺和科学的基础上”。随着科学理性对宗教神权的淘汰，医学成为独立的实验科学。而后，由于基本理论自然科学的形成和基础医学的进展，到本世纪初已基本形成了比较完整的医学科学体系，进入了深入综合研究的新阶段。

总之，医学模式作为一种社会观念形态，其发展方向、途径和过程都受到社会历史背景的制约，具有文化历史特征。医学模式一旦形成之后，便开始了自身的演变过程。

#### 四、医学模式的历史演变

以古代自然哲学为理论基础的医学模式，是笼统的整体的医学模式。由于经验医学时代知识的局限性，只能以思辨性的推测来弥补观察之不足。这种状况，随着欧洲文艺复兴带来的工业革命和科技进步，有了根本的变化。在机械唯物主义自然观的影响下，医学把人体当作“是自己发动自己的机器，疾病是机器某部分故障失灵，需修补完善”，甚至连人的思维活动也被认为是机械运动。从而形成了机械的医学模式。

从18世纪下半叶到19世纪，细胞学说、进化论和能量守恒定律的发现，动摇了形而