

Medical Humanities

中国医学人文教育

—— 历史、现状与前景

张大庆 陈琦 编

北京大学医学出版社

中国医学人文教育

——历史、现状与前景

张大庆 陈 琦 编

北京大学医学出版社

ZHONGGUO YIXUE RENWEN JIAOYU
——LISHI, XIANZHUANG YU QIANJING

图书在版编目(CIP)数据

中国医学人文教育——历史、现状与前景/张大庆,
陈琦编. —北京:北京大学医学出版社,2006.5
ISBN 7-81071-868-1

I. 中... II. ①张...②陈... III. 医学教育—研究
—中国 IV. R-4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 040658 号

中国医学人文教育——历史、现状与前景

主 编: 张大庆 陈 琦

出版发行: 北京大学医学出版社(电话:010-82802230)

地 址: (100083)北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京地泰德印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 刘 燕 责任校对: 杜 悦 责任印制: 郭桂兰

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 19 字数: 377 千字

版 次: 2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月第 1 次印刷 印数: 1—1000 册

书 号: ISBN 7-81071-868-1/R·868

定 价: 55.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

在北京大学医学部人文学科平台 建设会议上的致辞（代序）

医学和药物的出现要早于任何文字记载或历史事件，可以说医学与人类相伴而生，医学从一开始就是为人服务的，其与人文有着天然的不可分割的联系。直至 19 世纪中叶，尽管医学在理论方面已有长足的进步，对疾病的治疗却仍停留在相当原始的阶段，除放血、发汗、催吐、通便、发疱、切开排脓之外，基本上没有别的有效办法。但当时的医学仍保持着较好的人文传统，“医生作为家庭朋友的成分不比医学专业人员成分少，而病人则珍视这种亲密和信任”。19 世纪 80 年代，“视病人为人”的运动兴起，医生更加重视病人的心理，代表人物 Lewellgs Banken 曾说过：“要让病人喜欢医生，医生必须真正爱人，他不仅对疾病感兴趣，也必须对病人感兴趣”。William Osler 说“好的医生是治疗疾病，而伟大的医生是治疗患病的病人”。20 世纪以来，随着现代科学技术的突破性进展，医学取得了前所未有的快速发展，医疗技术发生了根本性的改变，人类受惠无穷。但与此同时，医学也开始脱离人文，“技术至上”观点日趋严重。表现为：（1）医学与病人的距离越来越远。医生越来越不愿倾听病人的主诉，只相信仪器设备与实验室检查结果，过度依赖药物与手术，越来越忽视病人的心理因素。（2）见病不见人，只顾局部不顾整体。随着临床专业的细分，造成“一科医生面对一个器官”的局面，忽视整体自然力与复杂性。（3）过度治疗发展到令人吃惊的地步。（4）医学与市场紧密结合。医院趋利行为膨胀，药商、医院经营者与医生形成商业联盟，医学“沿着用昂贵的治疗方法治疗更少数人疾病的方向发展”。（5）医患关系紧张，医患关系物化，不少时候、不少人视医患关系为消费关系、合约关系。如果这样的关系成立，必然造成不负责任的医生与不信任医生的患者。（6）医学的根本目的淡化。医学似乎只考虑维持病人的生命，而没有考虑到勉强维持生命给病人带来的痛苦以及如何促使人们健康地生活；只考虑新技术的发明，而不考虑有多少人能享用这项技术，也不考虑经济的承受能力以及对社会不良的影响。

总之，医学本身以及医疗技术的发展只能够解决能否做到的问题，而并不能解决需要做什么的问题，医学必须与人文紧密结合，才能保持正确的发展方向，真正造福人类。医学呼唤人文，医学必须回归人文。医学院校承担着培养新世纪医学人才的光荣而艰巨的任务。我们一定要培养出富有人文精神的人才。医学的本源在于对人的关怀，我们培养出来的学生，对医学知识与技能掌握得再好，如果对病人没有爱心，不会去关心病人，不懂得病人的心理，甚至不掌握如何与病人对话，也是成不了好医生

的。因此我们必须十分重视对学生人文素质的培养。而要培养好学生的人文素质，首先教师必须要有好的人文素养，人文学科的教学必须得到加强，整个校园必须洋溢人文精神，而要做到这些，就必须建设好人文学科平台。我衷心希望大家做到以下几点：

第一，要将医学人文学科真正当作学问来做。希望大家沉下心来，摒弃浮躁，拒绝平庸，脚踏实地，追求卓越。“板凳甘坐十年冷，文章不写半句空”，创造一流学术。

第二，要将基础研究与解决实际问题紧密结合起来。要结合当前医学日趋远离人文的实际情况，结合国家医疗卫生事业改革的实际，结合学生的思想政治教育工作，深入调查与研究，提出对策，加强宣传与教育，做出实实在在的贡献。

第三，要加强学科交叉与整合，努力创新。不仅在医学史、医学哲学、医学伦理学等学科之间要交叉，还要与医学的其他学科去交叉，要与其他非医学的学科去交叉。我本人的经验告诉我从事学科交叉研究是一件很不容易的事，俗话说“隔行如隔山”，必须要下苦功夫，要主动争取合作，不要计较成果归属。

第四，要不断创新我们的教学方式，干巴巴的条文是不会有来听的，要生动、活泼、有趣，有说服力，有吸引力，有魅力。要结合校园文化建设，创造人文氛围，润物细无声，潜移默化。

第五，要加强人才建设。要充实医学人文学科队伍，加强青年教师培养，挖掘他们的潜力，大力给他们“压担子”。当前还要特别注意发挥校外专家的作用，“不求所有，只求所用”，邀请他们来交流，来做讲座。

同志们，现代医学发展到了必须充分重视医学人文的时刻，医学教育的现状决定了我们必须加强医学人文教育。我国医疗卫生事业改革及和谐社会的建设决定了我们必须加强医学人文建设。“需求是最大的刺激”，我们医学人文学科正面临着发展的的大好时机，不要错过了这个机会。

全国人大常委会副委员长



韩启德 院士

北京大学医学部主任

前 言

“以人为本”是社会发展的核心价值，而人的生命、人的健康又是人本之本，因此，以关爱生命、关注健康、减少疾病为宗旨的医学技术和卫生保健服务水平，是反映社会发展水平和文明程度的重要标志之一。当代医学技术日新月异，临床诊疗手段不断更新，但同时医疗卫生费用也急剧升高，人们对医疗保健服务的满意度则明显下降。追根溯源，是医学与人的关系发生了改变。于是，让医学从那种“太技术化、太非人性化、太官僚化”的取向回归于人性化的呼声日渐高涨。重新审视医学的目的，重铸医学的人文价值，已为各国医学界及社会公众所广泛关注。

20世纪70年代后，以对医学技术与医疗服务的社会、伦理、法律和文化研究为主要内容的医学人文学科群迅速崛起，欧美各国医学院校都将医学人文学科作为医学教育的必要内容，提出医学人文学科是培养高素质医生的基础，形成了自然科学、医学科学和医学人文社会科学并举的新教育模式。在科学研究方面，从国际重大项目如人类基因组计划、艾滋病控制，到新药临床研究和新技术临床应用都包含有人文社会科学的相关研究和课题。人们已深刻认识到，欲解决当代医学发展和医疗卫生服务所面临的难题，需要多学科的综合研究和跨学科的交流，需要有更加广博知识和高度社会责任感的高素质医学人才。

在我国，目前已有许多高校建立了医学人文学系、研究所或中心，医学人文学科的教学和研究人员为推进学科建设与教学改革做了大量的工作。2005年教育部高等学校文化素质教育指导委员会在“纪念文化素质教育开展十周年”的会议上提出了深化素质教育，促进人文素质教育与学科教育的融合。医学人文学科就是融合人文素质教育与学科教育的一类交叉学科群。

为了进一步推动我国的医学人文学科建设、教学改革和学术研究，反思我国医学人文学科的历史、现状、理论及方法，2006年5月，教育部高等学校文化素质教育指导委员会、中国自然辩证法研究会医学哲学专业委员会及北京大学医学部在北京召开“全国高等学校医学人文素质教育研讨会”。我们选编了部分会议论文、近年来国内从事医学人文学科教育和研究的专家学者的有关论文及我国部分高校医学人文学科教育和研究机构简介，收录了中国自然辩证法研究会医学哲学专业委员会“关于加强我国医学人文学科建设的建议”、英国医学总会提出的关于大学本科医学教育的建议——“明日的医生”以及国外医学人文教学研究机构简介等，希望能使读者对国内外医学人

文学教育与研究有较全面的了解。由于时间所限，作者较多，虽然在编辑过程中做了很大努力，但仍难免存在一些疏漏，敬请读者批评指正。

北京大学医学出版社社长陆银道社长、程伯基总编非常重视我国的医学人文教育问题，为本书的筹划提出了宝贵的意见，并提供了出版资助。杜治政教授、赵明杰教授对本书的选题与编撰给予了热忱的帮助。承蒙《医学与哲学》、《医学与社会》、《中国高等医学教育》、《中外医学哲学》等杂志允许采用相关文章，特此一并致谢。

编 者

2006年5月

目 录

医学人文：概念、目的与意义

- 人文社会医学的兴起及其历史任务 杜治政 (3)
- 呼唤人性的医学——对医学人性化和人文化回归的企盼 何裕民 (11)
- 论医学的人文精神 张大庆 (16)
- 医学人文运动与知识考古——中国人文医学的战略与策略 孙慕义 万 旭 (24)
- 当今医学缺少的是什么——论医学中的人文 赵明杰 宋文波 (31)
- 关于医学的人文科学性质 张金钟 (37)
- 论人文医学的兴起与医学人文教育 陈晓阳 曹永福 (43)
- 现代医学人文回归的学术性与现实性 赵美娟 (48)
- 医学本体论的当代转向——医学教育模式改革的前提性问题 ... 王华生 农乐颂 (55)
- 人文医学与医学人文学几个问题之我见 李灵杰 (59)

医学人文素质教育：问题与方法

- 关于医学人文教学几个问题的认识 杜治政 (67)
- 我们需要什么样的医学人文教育 郭照江 (77)
- 持续强化人文素质教育 努力培养高素质医学创新人才 戴万津 (82)
- 普通高等医学院校人文医学教育的现状与思考 王振方 梁 莉 (89)
- 医学的人文价值与医学生人文素质培养 孙英梅 (93)
- 医学人文素质教育系统化刍议 王志杰 王 亮 (99)
- 医学院校人文素质教育管窥 王亚峰 罗艳艳 于春亚 (104)
- 传统“仁爱”思想在医学教育中的价值 汪一江 (109)
- 放弃独白，构造对话——整体论的医学人文素质教育途径 邓 蕊 (113)

医学人文学科及课程建设：融通与创新

- 为加强和发展中国的医学人文学科而努力 胡佩诚 (121)
- 医科学院合并后的医学人文学科建设 贺达仁 韩万华 (125)

加强医学伦理学教育 指导医疗实践	樊民胜 奚益群 贾福娟 唐 燕 励月娣 (130)
浅析高等医学院校课程体系中的文化因素	陈俊国 孙 鹏 潘 征 张新颜 (137)
卫生法学教育与提高医学生人文素养	姜柏生 (142)
利用合并大学的优势发展医学人文素质教育	李中琳 李淮艳 (146)
论加强医学人文学科建设的重要性	杜志章 (154)
不断深化和积极探索医学人文素质教育的认识与实践	胡涵锦 (159)
医学生之医学伦理素养教育剖析	尹秀云 (162)
军医大学人文课程需求的实证研究	张新颜 陈俊国 谢 恻 (168)
高等中医教育应促进医学教育与人文教育的融合	张宗明 (175)
建设具有中医院校特色的人文教育体系	罗根海 (181)
制约我国医学人文学科发展原因的探究	张大庆 (187)

国内外医学人文教育：比较与启示

50年来国内外医学人文学教育发展历程的回顾与展望	刘 虹 (195)
北京大学和芝加哥大学医学伦理学教育和实践机制比较研究	丛亚丽 (199)
北美高等医学院校人文社会医学教学的现状与启示	马存根 (209)

国内部分院校医学人文学科及课程介绍

北京大学医学部医学人文学系简介	陈 琦 王 颖 (217)
中国协和医科大学社会科学系简介	张新庆 (220)
东南大学医学人文学系简介及医学人文学教育与发展史	孙慕义 (223)
四川大学医学人文课程情况简介	兰礼吉 (225)
南京医科大学医学人文学科及课程建设情况简介	刘 虹 (229)
华中科技大学医学人文学科发展简介	杜志章 (231)
山东大学人文医学研究中心医学人文教育与研究情况	陈晓阳 曹永福 (232)
中国医科大学：医学人文素质教育体系探讨及社会科学部简介	王丽宇 戴万津 郭淑英 (234)
首都医科大学医学人文系简介	首医医学人文系 (237)
南方医科大学人文社会科学学院概况	严金海 (238)
大连医科大学人文素质教育现状	王东红 (240)

苏州大学医学院医学心理学学科概况	阙墨春 (243)
昆明医学院人文学院概况	昆明医学院党委宣传部 (246)
新疆医科大学医学人文教育情况简介	刘 剑 (248)
广州医学院医学人文社会科学教育概况	刘俊荣 (249)
锦州医学院医学人文学科发展概况	王志杰 杨立男 (253)
郟阳医学院医学人文课程设置情况	王 茜 (256)
长江大学医学院人文学科建立和发展概况	袁岳沙 (258)
承德医学院医学人文素质教育发展状况	王振方 梁 莉 (261)
江苏职工医科大学医学人文教育情况简介	张日新 (263)
第三军医大学人文学科建设情况简介	张新颜 (264)
第四军医大学医学人文学科建设情况	郭照江 (266)
军医进修学院医学人文学科简况	施晓亚 (268)

附 录

附录 1 关于加强高等医学院校人文社会医学教学与学科建设的建议	(271)
附录 2 明日的医生——关于大学本科医学教育的建议	(274)
附录 3 部分国际医学人文学教学与研究机构简表	(288)



医学人文：概念、目的与意义

人文社会医学的兴起及其历史任务

杜治政

一、一种新的文艺复兴思潮

20世纪以来，特别是第二次世界大战结束以来，包括医学在内的整个自然科学领域，出现了一种人文主义思潮，出现了一种要求自然科学的研究与发展回归人，回归社会，回归人文的思潮。

自然科学经历了14~16世纪的文艺复兴运动之后，摆脱了神与宗教的桎梏，亦同时走出了古典自然哲学的深宫。作为一支独立社会实践力量，有了突飞猛进的发展，成为人类社会生活中的重要组成部分，成为影响民族和国家发展的决定力量。科学已融入社会，融入人类物质与精神文化生活之中。科学离不开社会，离不开人类生活。当然，社会、整个人类生活也离不开科学。科学不仅作为一种改造社会的物质力量，而且作为人类社会精神文明，获得了毋庸置疑的肯定意义。正是在这种情况下，科学无论是从其自身发展，从其更好地发挥社会功能的需要看，都要求注入新的人文精神。在科学界，在学术领域，一种类似14世纪开始的寻求人文精神、回归人类的思潮正在兴起。

这种被称之为新的文艺复兴思潮的现象，一些关注科学发展的思想家早就察觉到了。例如，英国著名的科学史家W. C丹皮尔在其1929年出版的《科学史》中就这样写到：“在希腊人看来，哲学和科学是一个东西，在中世纪，两者又和神合为一体。文艺复兴以后，采用实验方法研究自然，哲学和科学才分道扬镳，因为自然哲学开始建立在牛顿力学基础上，而康德和黑格尔的追随者则引导唯心主义哲学离开了当代的科学。同时，当代的科学也很快地就对形而上学不加理会了。”^[1]这样，我们就看到了自16世纪以来科学与哲学、科学与人文学的分离。科学家们认为，科学就是为认识而认识的纯科学。科学只能沿着实证的方法，只能沿着排除哲学，沿着排除人文社会因素的影响，才能获得自身的存在和发展。但是，在经历了几个世纪的实践后，人们终于认识到，就科学的自身存在发展而言，“通过科学走向实在，就只能得到实在的几个不

作者简介：杜治政，男，1932年生，中国自然辩证法研究会医学哲学专业委员会主任，《医学与哲学》杂志主编。

同方面，就只能得到用简单化的线条绘成的图画，而不能得到实在自身”，“文艺复兴时期的人文主义者重新去研究希腊文，不但是为了语言和文学的缘故，而且也是因为希腊哲学家的著作中可以找到关于自然界的最好不过的知识。”这种最好不过的知识，显然就是恩格斯在《自然辩证法》导言中提出的“理论地掌握这些材料”，就是对辩证思维的需求。

其实，现代科学的起源是双向的。它既起源于巫师、僧侣或哲学家的有条理的思辩，也起源于工匠的实践。没有实践，没有经验，科学只能是无源之水，无本之木。同样，科学如果没有哲学思辩，没有人文社会精神的孕育，经验永远只能是经验，而不能成为科学。今天科学尽管已突飞猛进，但仍离不开这两个源头。赋予当代科学以更多的发展是十分需要的。科学必须既是理性的同时又是经验的。“只有当理性思维应用于我们称之为经验的目的，即对于我们的几种感官，或对于以科学仪器的形式加以改进发展的感官来说，是可以达到的客体时，科学才存在。”

当代科学领域人文主义的复兴有更深刻的原因。当今的科学，既是人类智慧的最贵重的成果，同时又是最有希望的物质福利源泉。由于我们为科学的发展提供了种种条件和机会，科学对社会产生了愈来愈大的影响。社会能够接纳愈来愈强大的科学吗？科学之于社会与人类的影响都是正面的吗？科学在何种范围内才是有益于人类社会而不是祸害人类社会呢？诸如大规模的杀伤性武器、遗传工程、人类对自然的大规模干预……在何种界限内才能造福于人类呢？这就要求科学从最初源于人类利益的需要兴起而最终回到人类利益这一基点上来。英国著名的科学家 J. D. 贝尔纳的《科学的社会功能》一书曾明确指出：“我们不能再无视这样的事实：科学正在影响当代的社会变革而且也受到这些变革的影响，但是为了要使这种认识多少具有实在的内容，我们需要比以往更仔细地分析两者的交互作用”^[2]。另一位科学史家萨顿也曾发出呼吁，要求科学人道化。他说：“要想使科学研究劳动人道化，唯一的办法是向它灌注一点历史精神，即崇敬过去的精神——崇敬世代代一切良好意思的见证人的精神。不论科学变得多么抽象，它的起源和发展过程本质上都是同人道精神有关的。”“每当我们对世界有了进一步理解，我们也就能够更加深刻地认识我们和世界的关系。并不存在同人文科学截然相反的自然科学，科学和学术的每一门类都是既同自然有关，又同人道有关。如果你指出科学对于人道的深刻意义，科学研究就变成了人们所能创造的最好的人道主义工具；如果你排除了这种意义，单单为了传授知识和提供专业训练而教授科学知识，那么学习科学，就失去了一切教育的价值了，无论从纯科学技术观点看其价值有多大。如果不结合历史，科学知识就危及文化。”^[3]科学与社会的关系如此紧密，科学对社会的影响如此巨大，这就要求科学始终不背离人道，不背离社会公众的利益，和人文社会相伴相依，就成为势所必然的了。

如果说, 14、15 世纪文艺复兴思潮的要点在于使科学从宗教与神学的桎梏中解放出来, 为科学的发展创造良好的条件, 那么今天我们面临新的文艺复兴思潮的特点, 在于要求科学在其发展中克服单纯技术主义的倾向, 实现与人文主义的结合, 使科学更好地造福于人与社会。

当然, 当代科学要求人文思想的复归, 应当是区分那种旧的、几乎与宗教混为一体的人文主义。从历史上看, 一些人文主义者从传统的旧观念出发反对科学创新的事例也不罕见, 如历史上曾发生的反对尸体解剖, 反对堕胎, 反对人体实验等, 都曾使医学进步严重受阻。今天科学要求人文的复归, 是基于限制科学负面影响的人文复归。在当今科学领域, 也的确存在着旧人文主义对科学进步的干扰。诸如无条件的动物保护主义, 视任何科学发现为灾难……, 无疑对科学、对社会都是无积极意义可言的。科学应当摆脱那种旧的人文主义思想的干扰, 寻求与新的人文主义思想的结合, 从而为科学自身, 为人类社会创造美好的明天。

二、人文社会医学兴起的背景

医学和整个自然科学一样, 自文艺复兴以来, 也走过了依赖实验、排斥哲学与人文学的影响、坚持自身独立发展的漫长路程。但是, 尽管如此, 早在 19 世纪 20 年代, 德国病理学家魏尔啸 (1821~1902) 就曾提出: “与其说医学是一门自然科学, 不如说它是一门社会科学” 的观点。自那时以来, 关于医学与社会的关系, 关于社会对医学的影响与控制, 人们的认识愈来愈明确和坚定了。例如, 曾经影响和指导过医学发展一百余年的 “特异性病因说”, 在新的形势下遇到了越来越多的困难与麻烦, 在许多研究课题面前, 人们不禁要问, 我们能找到某种特异病因吗? 由巴斯德、科赫创立的微生物学, 为特异性病因学提供了坚实的基础, 也曾创造过医学的辉煌, 但这种 “特异性病因说” 在寻求疾病控制时, 却忽视了地理环境的、社会的、心理等方面对疾病的影响。 “它掩盖了医学上至关紧要的左右手: 肉体紊乱或社会剥夺的术语解释疾病与健康的恶化”, 因而 “特异性病因说继续在引向我们走向错误。” 也正是基于这一点, 美国纽约罗彻斯特大学教授 G. L. 恩格尔于 70 年代末提出需要新的生物—心理—社会医学模型, 指出当代占统治地位的生物医学模型认为 “疾病完全可以用偏离正常的可测量的生物学变量来解释, 在它的框架内没有给疾病的社会、心理和行为方面留下余地”,^[4] 因而不完全的, 需要修正和补充。

对医学所持这种观点的批判性认识, 我国一些著名的医学科学家也曾发表过一些极为深刻的见解。早期任中国医科院院长的黄家驷教授就曾说过: “人的健康与疾病, 不仅受着物质环境的支配, 也受社会制度、经济条件、精神状态等影响。因此, 医学又是与社会学密切相关的。”^[5] 我国著名学者于光远在一次会议上曾对医学有过一段

精彩的论述。他说：“对于临床，可否理解为世界上许许多多自然过程中的一个特殊自然过程，临床当然不是一个天然的自然过程，而是一个社会的自然过程。就是说，这个过程离开了社会就会不存在。而且，临床是两重意义的自然过程，它与开矿不同，开矿虽离不开社会的发展，但矿体是自然的。对临床来说，不仅疾病一般都有社会的原因，有社会性，医学的治疗行为，包括所用的方法、手段，也是有社会性的。所以，临床是两重的社会自然过程，因此，我认为医学不是一门纯粹的自然科学，本身是一门社会科学与自然科学交叉的学科。”^[6]

当然，医学之所以区别于政治学、社会学、文化学，仍在于主要是通过技术手段服务于人类健康，问题在于人是社会的人，疾病与健康总是受制于一定的社会、文化环境因素，因而医学在使用技术为健康和治疗疾病时又不能不考虑人文社会因素的作用，并且在某些疾病的治疗方面不能不主要依赖于社会及心理因素的调控，这就给人文社会医学的发展留下了广阔的阵地。医学不仅是智力上的科学，而且是人类学意义上的文化，有着深刻而明显的文化标记；医学不仅是一门依靠自身不断完善发展的知识，而且总是不断吸收其它科学成就，总是以某种哲学、方法论为基础构建起来的知识与技术、技艺结合的综合体系；医学不仅是一种知识和科学意识形态，而且是一种社会建制，是一种以庞大专业队伍为骨架的社会职业组织。医学的这些本质特征，奠定了它的人文社会学的基础。

20世纪60~70年代以来，医学加速了其人文社会学的复归，并逐步形成了一系列人文社会医学学科，是由以下一些背景因素相互促进的：

第一，医学已成为一种庞大的社会建制，对社会注入了愈来愈大的影响。医学早已不是古代单个医生面对病人的最初组织形态，也不是中世纪以后逐步形成的早期治疗所、安息所和教会医院。现代医疗保健服务，已注入到工厂、学校、研究所和每一个社区，医疗保健支出已成为各国政府沉重的财政负担，并对社会和国民经济发生重要影响，因而加强了医学的社会性，其人文社会色彩更加突出了。

第二，由于医疗高技术的应用及其应用范围不断扩大引发的社会问题愈来愈广泛。当代医学的新成就，使医疗技术的应用大大超过了传统医学单纯治疗的范围，且不断扩大新的领域，因而提出了医学应当做什么和不应当做什么，哪些是有益哪些是有害的问题。而对这些问题的回答，必须从社会、道德、文化等方面考虑才能作出合理的判断，单纯从医学视野的考虑是无能为力的。例如，当代生殖技术可以完全改变多少世纪延续下来的传统生殖方式。当代的生殖技术，可以控制性别，可以人工授精，可以由别人代生，可用试管培育受精卵，可以男性怀胎，可以改变性别。如此等等的取舍，都必须从各国社会情况、道德是非、文化传统多方面考。再如器官移植、死亡标准、安乐死等，也因社会道德文化的差异引起各国公众长久不息的争论与焦虑不安。

在这些方面，医学简直成了人文社会医学了。

第三，由于人口结构、疾病结构的变化及社会环境、生活行为方式致病作用的增长，必然导致医学对人文社会因素的关注和人文社会因素在对健康疾病作用比重的增加。人们要求回答：社会、人文、环境、心理，乃至宗教、信仰是如何影响人类健康，在何种程度、何种范围内构成人类健康的潜在因素。人文社会医学的出现与成熟，实际上开辟了人们增进健康、防治疾病的新途径，是当代医学发展的重要目标。

第四，由于大量科学技术物质手段渗入医学，导致了医学的非人格化和医患关系的物化，引起了医学界和社会的关注，要求医学回归人、恢复“医乃仁术”的呼声日益增高。医学是为人民服务的，以关心人为最高宗旨。希腊医学的先驱者希波克拉底早就说过：关心病人比关心病更重要。但是，自拉美利特把人看成机器以来，去人性化的思想发展到了空前的地步。在现代医学面前，人是肉体的物质，人是CT图像，人是基因……，因而医学日益失去了昔日对人的温暖而变得冷漠了。只要回想起一个病人走进医院在医生冷冰冰面孔前不断奔波于各种检测科室时，人们就可以清晰地看到医学日益失去人性的图景。但是，人是有喜怒哀乐的，他的情绪、心理对健康的影响是绝对不可以忽视的。

应当说，医学发展的背景，和整个当代自然科学的背景一样，只不过因为医学与人文社会因素的血肉关系而使这个问题更为引人注目。

三、关于人文社会医学的任务

人文社会医学的任务与历史责任，就要反映医学与社会文化的互动关系，揭示医学理论和技术所包含的主客观因素的文化交流沉积的思想史与“外部史”，促进科学文化与人文文化的交流与互补，从而丰富与完善医学，丰富与充实文化，形成医学的文化定位，哺育医学和医学科学工作中的人道主义精神，克服医学中的技术主义影响，复归“医乃仁术”的本来面目，使医学更好地服务于人类，造福于社会。

具体地说，人文社会医学的任务与责任，就是要提醒医学始终坚持正确的目的，使医学永远服务于人，造福于人类健康。自15、16世纪以来，医学和整个自然科学一样，始终存在一种纯自然科学与技术主义的思想。他们为科学存在而辩护的理由就是：科学本身就是目的，科学就是为了发现与发明。这种观点在医学中的反映，就是只承认技术，就是只重视技术，把寻求技术发现和发明当作医学的最高目标。因而忽视了人，忽视了医学技术必须紧紧盯住人类健康这一根本目标。这一点，在当代医学技术突飞猛进的情况下，更为突出和重要。人文社会医学的首要职责，就是要使医学回归人类，回归人道主义的基点。

其次，人文社会医学应当为完善医学、建立一门完满的医学而发挥其自身的潜能。