

21
shijiyu renwen shehui kexue jiaoxue congshu

21世纪医学人文社会科学教学丛书

医学导论

主编 王振芳 郑建中

河北人民出版社

Shijiyixuorenwenshehuikexuejiaoxuecongshu
21

21世纪医学人文社会科学教学丛书

医学导论

主 编 王振芳 郑建中
副主编 谢 军 李凤新 胡先明
编 委 刘 源 李书领 柳 云 孟志辉 杨艳红
陆于宏 梁 莉 赵书云 杨凤国 杨林瀛
许士奇 苏长春 白旭斌 吴昌宏 迟德彪

河北人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学导论/王振芳, 郑建中主编. —石家庄: 河北人民出版社, 2008. 1

(21世纪医学人文社会科学教学丛书)

ISBN 978-7-202-04628-9

I. 医… II. ①王…②郑… III. 医学-医学院校-教材
IV. R

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第183152号

丛 书 名 21世纪医学人文社会科学教学丛书

书 名 医学导论

主 编 王振芳 郑建中

丛书策划 马千海

责任编辑 王 静

美术编辑 李 欣

内文设计 于艳红

责任校对 曹玉萍

出版发行 河北人民出版社(石家庄市友谊北大街330号)

印 刷 河北新华印刷一厂

开 本 787×1092毫米 1/16

印 张 21.75

字 数 303 000

版 次 2008年1月第1版 2008年1月第1次印刷

印 数 1—10 000

书 号 ISBN 978-7-202-04628-9/R·43

定 价 30.50元

版权所有 翻印必究

丛书编委会

主任 温进坤 (河北医科大学党委书记、教授)
董宝生 (河北人民出版社党委书记、社长)

副主任 张金钟 (天津中医药大学党委书记、教授)
陶功定 (山西中医学院党委书记、教授)
段志光 (山西医科大学副校长、教授)

编委 张树峰 (承德医学院院长、教授)
李义庭 (首都医科大学党委副书记、教授)
胡志胜 (河北北方学院党委副书记、教授)
王振芳 (承德医学院党委副书记、教授)
杨金廷 (河北工程大学党委副书记、教授)
马千海 (河北人民出版社总编辑、编审)
郑建中 (山西医大研究生部主任、教授)
范雁存 (内蒙古医学院公共卫生管理学院长、教授)
石龙虎 (山西长治医学院社科部主任、教授)
王永杰 (内蒙古包头医学院人文学院院长、教授)

主编 张金钟 陶功定 段志光 李义庭 郑建中

副主编 王洪奇 边林 李大钦 范雁存 石龙虎
王永杰 张卫东 姬天舒 刘凤仙 李喜

医学真善美之花需要人文社会科学的培育和浇灌

(代总序)

人类社会正处在一个科学技术昌明和腾飞的时代。科学技术以一种不可抗拒的力量推动和激励着时代的进步，现时代也把铸就科学技术的辉煌作为时代的责任、使命和象征。科学的真理性变得更加纯化，科学和技术的作用也越来越让这个世界体会到它对人类社会的伦理张力，科学与技术的美丽也因其真与善的体现而更加绚丽夺目，没有哪个时代能让人类像今天这样去认识、体验并享受到科学技术焕发出的真理的光芒、道德的力量和美丽之深刻。科学和技术在现时代迅猛发展的另外一个显著特点，还在于它是一个全方位推进和多学科并举的态势，宏观、中观和微观的结合与相辅、学科和领域间的边缘与交叉、科学和技术间的依托与渗透，都能让我们感受到它无可比拟的博大与精深。人类没有理由不为科学和技术发展到这样一种状态而骄傲和自豪，因为没有哪种力量能够像它那样可以对人类社会的发展与进步贡献如此之大和如此之多。

我们应该看到，整个生命科学与技术在这个时代所创造的一个个科学技术的神话中扮演着不可替代的角色，也没有哪个科学和技术领域比这个领域更能让人们体会到它在真善美三者间结合之完美。虽然说科学技术的任何一个领域都是为了人类的发展和社会的进步，对宇宙、世界、人类社会、生命和人的生命在不同层面和不同范围奉献着自己的科学能力和发挥自己独特的作用，但是没有哪个学科和领域能像生命科学，特别是医学科学和技术那样，直接把生命和人的生命作为关注和研究的对象。在整个科学技术全面发展的基础上，生命科学技术，特别是

医学科学技术的许多具体领域和学科，都在以一种前所未有的深刻和广泛揭示着生命现象的运动规律，以一种全新的技术手段创造生命的奇迹和造就战胜疾病和推进人类健康的壮举。生命科学在基因大分子层次上对生命奥秘的解释和揭示以及随之而来的技术化进程的加剧，让人类的生活无不打上这门科学带来的深刻烙印。医学科学和技术让人从生到死的过程都发生着意想不到的改变，一个个体生命的萌生、孕育直至降临可以不再是完全自然的过程，医学技术手段可以扮演本来由“上帝”扮演的角色，用实验室、试管和人工操作制造和生产人类个体；人体移植外科技术的发展，能够让人除人脑之外的所有器官获得重生；临床死亡的意义也因为脑科学的发展而正在做出调整；临床生命支持技术的发展使得生命过程和死亡过程的分界变得更加模糊，如此等等。所有这一切表明，科学和技术不仅仅在改变和提升着人的生命和生活质量，而且使人类更加掌握了与疾病做斗争的主动权。更重要的是，要认识到生物医学科学技术在改变着人的生物学意义上的生命的同时，也在改变着它与社会、与人类以及文化等多方面的关系，更准确地讲，应该说是当生物医学科学和技术发展到现代，内在于这个学科的人文要素和社会要素开始得以彰显、表露和外化，原本属于生物医学科学本质内容的人文特性和社会特性有了被揭示出来的条件和基础。尽管这种关系在当前还是以种种伦理的、社会的、法律的或者说以文化的难题、悖论、疑问、冲突、挑战和困惑等形式呈现在我们面前，但这种情形却昭示着生物医学科学和技术已开始走进一个新的时代。这个时代的到来固然是以这个学科领域生物学意义上的划时代成就为标志，但这个领域固有的人文和社会特性让它为时代性的形成增加了其他学科无与伦比的耀眼光辉。生命科学和医学科学与技术因为它的研究对象——地球上的生命，特别是人的生命的美丽而更加美丽、更加灿烂。

生命之美是这个世界上无法替代的无限之美，让生命享受健康并不断提升质量又是最大的善，这些都是生命科学和技术以其真为根本来实现的。当某个科学和技术领域因为它的对象所具有的特性而被赋予了真善美的全部特质的时候，也就意味着这个学科担负使命的重要和所凝结

责任的重大。我们认为，处在这个前所未有的时代，我们医学科学工作者要承担起这个重任，更加积极和全面地完成以真为依托、以善为目的、以美为表征的结合，这是我们的奋斗方向和目标。也许这样的路途还很漫长，这样的目标还很遥远，但是这个时代已经给我们提供了开始这个过程的条件和基础。医学科研工作者、医疗卫生工作者、医疗管理工作、医学教育工作者，乃至那些接受医学专业教育的青年学生，都应该清醒地意识到科学技术发展的这种趋势，都应该认识到这样的变化对一个人知识结构和文化素养上的全新要求，都应该在自己的专业研究、医疗实践、管理理念和教学过程上去争取和实现以生命为核心的科学间的跨越和集合。由此我们应该想到，医学模式、医学教育内容、课程设置、教学结构、教育目标等的调整要以什么为中心和重心而展开。虽然整个医学领域做了很多卓有成效的工作，医学教育也在沿着这样的思路和构想努力，但是我们还有很多工作，特别是基础性的工作需要扎实地去做。一个领域、一个学界、一个学校、一个学科乃至一个生命科学工作者，本身观念的改变是前提，但是观念的形成需要过程，形成了观念还要通过许许多多具体的工作去贯彻和落实。我们组织编写这套教学丛书就是基于这样的考虑，而这种考虑却是源于我们这些致力于医学人文社会科学教育与实践的人们明确了这种观念，并已经做过大量的工作，形成了坚实的学科基础。

20世纪70年代以后，在整个自然科学，特别是生命科学巨大进步的浪潮中，在中国社会经济、文化和教育不断发展的强力推动下，中国的医学人文社会科学领域在科学研究、教育教学和科学实践中取得了长足的进步。最明显的标志就是一大批学科雨后春笋般地诞生，很多学科日益走向成熟。回顾中国近几十年来医学人文社会科学领域发展的道路，已经或者正在完成一个从初步了解、翻译介绍、消化吸收、融合借鉴、不断创新、理论向实践转化的过程，一定意义上说也是一个从无到有、从小到大、从少到多、从幼稚到逐渐成熟、从表层到不断深入的过程。这样一个学科体系真正地成熟和发展起来，也许还有漫长的路要走，甚至可以说，由于这个学科的发展从属于生命科学、医学科学和技

术乃至整个自然科学、哲学社会科学和人文科学的进步，它的成熟只具有相对意义。但是，对一个学科领域的发展，既然我们从事这个领域的研究与教育工作，那我们就有义务在特定的阶段对这个学科进行比较全面的总结和梳理。

医学模式从生物医学模式向生物、社会、心理医学模式转变的问题已经提出来几十年了，尽管这种转变会是一个基于客观上的变化而影响到医学观念变化的过程，但我们的医学教育承担着完成这种转变的教育上的责任。因为生物医学模式的惯性力量是极为强大的，而且生物特性是其他因素无法替代的医学科学和技术的中心，这个中心不会因为我们强调社会的、人文的和心理的因素而发生改变。尽管社会的、心理的和人文的因素本来就是医学科学和技术不可或缺的要素，但在当代中国医学教育中，这样的因素强调得还是不够到位，实践上更是有很大的差距。要真正地让新的医学模式在医学实践中发挥作用，我们要做的工作一方面是把这种理论化的、口号性的观点具体化和可操作化，另一方面就是要在我们的医学教育过程中实实在在地抓紧抓好。这两个方面是相辅相成的，也是我们从事医学人文社会科学研究的根本任务。要让人文社会科学的要素真正融入医学科学和技术领域，并让人们感受到这个学科的作用，最主要的渠道是通过教育环节来实现，即要加强对医学生的人文素质和社会科学素养的教育培养，让他们在接受医学教育的过程中去真正地理解人的生命的完整性和医学科学技术的社会属性和人文属性。改变一种具有悠久历史的科学模式和教育模式不是一朝一夕的事情，但是它的变化恰恰就是在我们这样的工作中悄然发生的。所以，我们编写一套书的价值和意义绝不是完成了多少文字和出版了多少本书，而是通过这样一种方式去进行历史的总结和科学的创新。

我本人多年从事生物化学研究与教学工作和医学教育的管理工作。这样双重的性质使得我很多时候要把具体的专业的思维方式和宏观的教育管理的思维方式结合起来思考问题。高等医学院校采用什么样的教学模式和运用什么样的医学教育技术手段才能培养出具有综合素质全面、知识结构合理、专业功底扎实的医学人才；医学人才的标准到底是

怎样的；如何把医学人文社会科学学科的教育融入到医学教育的体系中；如何检验和评价医学人文社会科学学科对医学生知识结构和综合素质的影响作用等一系列问题，都是摆在一个医学教育管理工作面前，需要认真思考的问题。为此，我总是十分关注国内外医学教育的进展情况，注意到了人文学科和社会科学学科在医学院校中受到重视的程度不断强化。在与校内外很多从事这方面专业教育的教师和专家的交流中，让我们产生了把原来河北省的医学院校业已开展并取得了一定成绩的医学人文社会科学的研究与教学扩大交流面和扩展学科的想法。在河北人民出版社的大力支持下，华北地区的大部分医学院校和河南省的部分医学院校从事这个领域研究与教学的专家学者，于2006年8月在河北平山温塘度假村商定组织编写这套医学人文社会科学教学丛书。这套丛书的组织编写，得到了我国著名的医学伦理学、医学管理学、医学教育学、医学史学等方面专家学者的大力支持和参与，天津中医药大学党委书记张金钟教授（博士）、山西中医学院党委书记陶功定教授（博士）、首都医科大学党委副书记李义庭教授、山西医科大学副校长段志光教授（博士）、承德医学院院长张树峰教授、承德医学院党委副书记王振芳教授、河北北方学院党委副书记胡志胜教授、河北工程大学党委副书记杨金廷教授等很多专业从事这方面教学和研究工作的同志不仅积极参与了编委会的领导工作，还都各自承担了具体学科书目的组织和编写。在与他们的合作和交流中，我个人受益匪浅。他们中有的人是医学教授、博士，有的人是哲学教授、博士，有的人出身医学专业，也有的人出身人文社会科学或者哲学专业，甚至有的人多年从事临床医学工作，他们把自己的专业研究方向共同转向医学人文社会科学本身就说明，医学与人文和社会科学的结合是生命科学发展的趋势，甚至可以说是整个科学和技术走向学科融合和系统整合的表现。无论我们什么专业出身，作为科学工作者和医学教育工作者，我们没有理由不去重视这种趋势，不去顺应这种趋势。

河北出版集团旗下的河北人民出版社出版这样一套丛书，很大程度上是为了扶植新兴学科的发展，并为从事这个学科研究和教学的专家学

者提供更多的开拓这个领域的条件和机会。这说明他们在社会效益和经济效益关系的处理上有自身的理念和做法。这也许正是河北出版集团与河北人民出版社领导心胸与眼界的一种体现，因为判断一个新学科的生命力、社会影响程度和教育教学潜力需要这种眼界和心胸。

一套丛书的完成是一项系统工程，其中最应该感谢的是那些工作在研究与教学第一线的作者。这些专家学者和教师们默默地多年耕耘在这片新的领域，没有他们辛勤艰苦的科学劳动，就没有这个领域已有的丰硕成果，也就没有这套丛书厚重的学术基础。这套丛书的编写参考了国内外很多已有的研究成果，介绍和引用了他们很多极有价值的观点和思想，我们今天的科学劳动是在他们对这个学科的发展所做的巨大贡献的基础上完成的。另外，由于丛书编委会临设在河北医科大学社科部，该部的全体教职工在这套丛书的组织、联络、协调和资料等方面做了很多工作，编委会对他们的工作表示满意和感谢。

由于丛书编写的时间较短，许多问题还有待在今后的教学和科研中继续深入研究和探讨。在这套丛书的编写过程中，尽管我们力求多在创新方面下功夫，但由于采用的是主编负责制，编者分散在华北地区各个医学院校，联系和协调工作还存在着一些困难和问题，加之作者水平和观点各有差异，丛书各分册之间也许在文字、观点乃至水准之间存在不平衡，我们希望读者、教师和同学们提出意见和建议，也可以就一些观点展开讨论。有些存在的不足乃至错误之处也请读者鉴谅并把意见反馈给我们，我们会在今后的修订中参考和改正。

我们是在为这个学科、这个领域的发展做我们必须做也是应该做的工作。而这是一片有待开发和耕耘的学术热土，这样的劳动需要多学科、多领域、全方位和系统化地进行，我们期待这套丛书能对这个领域的发展有所促进，也希望更多有价值 and 学术成就出现，让这个领域能够跟上科学和技术进步的步伐，跟上时代前进的脚步。

温进坤

2007年8月

第一章 绪论	(1)
第一节 医学的界说和学科性质	(1)
第二节 医学的学科特点	(6)
第三节 医学观念与医学职能	(8)
第四节 学习和研究医学导论的意义	(13)
第二章 医学的起源与发展	(15)
第一节 原始医学	(15)
第二节 古代医学	(17)
第三节 近代医学	(27)
第四节 现代医学	(46)
第三章 医学的体系结构	(58)
第一节 基础医学	(59)
第二节 临床医学	(65)
第三节 预防医学	(72)
第四节 理论医学	(77)
第四章 医学范畴	(84)
第一节 生命与死亡	(85)
第二节 疾病与健康	(94)
第三节 运动与平衡	(101)
第四节 预防与治疗	(107)

第五章 医学模式	(114)
第一节 医学模式概述	(115)
第二节 现代医学模式转变的必然趋势	(123)
第三节 现代医学模式的特征	(129)
第四节 现代医学模式与医学实践和医学教育	(134)
第六章 现代医学的目的	(143)
第一节 医学目的的历史定位	(144)
第二节 现代医学目的的社会功能	(151)
第三节 医患矛盾与医疗危机	(155)
第四节 现代医学目的的社会背景及意义	(162)
第七章 医学技术	(167)
第一节 医学技术的本质和特征	(167)
第二节 医学技术发展的历史	(170)
第三节 医学技术发展的规律	(173)
第四节 医学技术的类型和功能	(175)
第五节 医学技术的内容	(178)
第六节 传统医学技术与现代医学技术的结合	(182)
第八章 医学与社会	(186)
第一节 医学与政治	(186)
第二节 医学与经济	(192)
第三节 医学与文化	(198)
第四节 医学与环境	(203)
第九章 医疗实践中的人际关系	(210)
第一节 医患关系概述	(210)
第二节 医患的权利与义务	(217)
第三节 患者的心理需求	(224)
第四节 医患交流与沟通	(228)
第十章 医学生素质与角色	(239)
第一节 医学的使命与医生角色	(239)

第二节	医学生的知识结构	(243)
第三节	医学生的能力结构	(246)
第四节	医学生的素质	(249)
第十一章	医学教育	(253)
第一节	我国的教育方针	(253)
第二节	医学教育的教学与管理	(258)
第三节	医学教育的改革与发展趋势	(274)
第四节	现代医学教育理念	(285)
第十二章	医学学习	(291)
第一节	学习的本质与学习价值观	(291)
第二节	大学生常见的学习障碍	(294)
第三节	医学课程特点及学习规律	(299)
第四节	医学的学习方法	(302)
第十三章	卫生组织和卫生方针	(313)
第一节	卫生组织	(313)
第二节	卫生方针	(321)
参考文献	(327)
后记	(329)

第一章

绪 论

现代医学科学的发展，要求人们从整体上去认识和把握医学科学的本质属性和运动规律。对医学的认识之所以在现代发生变化，极为重要的一个原因是现代医学本质上具有的文化特质被揭示和显露出来。在现代人的视野中，医学不仅是一门生物科学技术，还应当是现代社会的一种关系人类生与死、疾病与健康乃至生存与发展的文化构成。因此，医学的定位应当是能够反映现代医学全貌的、能最大限度地给现代社会因素介入空间的、能够展示医学与社会结合点的认识。这种认识的目的并不仅仅在于为现代医学寻求价值寄托，而是为了现代医学在科学的价值取向处在多元化的时代避免迷失前进的方向。

第一节 医学的界说和学科性质

一、医学的界说

对于医学，似乎无人不知，但要确切、科学地回答什么是医学并非

易事。由于医学与社会、文化、经济、科技发展的水平关系密切，受诸多因素的制约和影响，医学的内涵也随之变化发展，因此直到目前为止，要给医学下一个最终定义还是比较困难，以致古今中外许多哲学家、医学家和其他科学家都给医学下过不少定义，这是因为人们对医学的认识各异，理解不同所致。

医学是人类长期与不良环境和疾病做斗争的结晶。它既古老又年轻。说它古老，是因为自出现人类就有了医疗活动，历史悠久，源远流长。说它年轻，是因为它发展为实验科学仅400多年历史，而且还在高速发展。

然而，有关医学的定义古今中外仍未找到既确切、完整而又为大众公认的解释。中国古代一般认为“医乃仁术”，即指医学是一门治病疗伤、普渡众生及仁爱高尚的技术或事业。古希腊著名的医生希波克拉底（Hippocrates，约公元前460年至公元前377年）在《希波克拉底箴言》的第一句话中写道：“生命短暂，医术常青，机遇难逢，经验常谬，确诊实难。”高度概括了医学的神圣和重要，以及医疗活动的艰巨性与复杂性。后来古希腊人把它定义为“医学是至圣的健康之术”。

据查，给出较早较完整医学定义且又流传最久的是中世纪时期的阿拉伯医学家阿维森纳（Avicenna，公元980~1037年），他在名著《医典》中给医学所下的著名定义：“医学是科学，我们从中学到（a）人体的种种状态；（i）在健康时，（ii）在不健康时；（b）通过什么方式：（i）健康易于丧失，（ii）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后使之恢复健康的技艺。”这个定义，虽写于1000年前，但反映了阿维森纳对医学的理解比较深刻。

到了近现代，有关医学的定义更是众说纷纭。法国医学家罗希（Roche）在1926年版《医学总论》中指出：“医学科学以研究疾病为对象。医术以维护和恢复健康为目的。”中国著名医学家黄家驷在1979年版《谈谈医学科学》中指出：“医学是研究人的科学，研究人的生命活动的本质和人类同疾病做斗争的一门科学。”1989年版《辞海》关于医学的定义是：“研究人类生命过程以及同疾病做斗争的科学体系，属

于自然科学范畴。从人的整体性及同外界环境的辩证关系出发,用实验研究、现场调查、临床观察等方法,不断总结经验,研究人类生命活动和外界环境的相互关系,研究人类疾病的发生、发展及其防治、消灭的规律,以及增进健康、延长寿命和提高劳动能力的有效措施。”艾刚阳在1986年版《医学论》中提出:“医学是认识、保持和增进人类健康,预防和防治疾病,促进机体康复的知识体系和实践活动。”程志等在1995年版《医学总论》中提出:“医学是认识生命活动规律,保持和增进健康,预防和治疗疾病,促进人类实现身体、心理和社会适应上全面健康的科学知识体系与实践活动。”

一般来说,医学包括医学科学知识体系和医疗保健实践活动体系。实际上是医理、医技、医业体系的合称。传统观念认为,医学与医学科学是同义语,因此把医学定义为“科学知识体系”。其实,古今中外的“医学论”研究者早就指出,医学是医学科学和医疗保健事业的合称。如前苏联的彼得罗夫,我国的彭瑞骢、常青、艾刚阳等。据有关资料证明,欧美、日本也是如此。正如彭瑞骢等同志所说:“我们讨论一个国家的医学状况,显然不仅指那个国家医学书刊中所写的知识体系、医学研究机构所进行的研究项目和成果,而且要知道那个国家保健事业的状况,以及这个国家民间医学、传统医学、有关医疗的民俗等等许多实践中的丰富内容。假如仅仅把医学看成是医学科学,就会局限人们的视野,而认识医学两重属性……对于卫生事业的组织管理、医学研究和医学教育都是有实际意义的,使人们不致忽视医学的实践活动与科学知识两者之中的任何一个方面,而使医学获得全面的发展。”(《医学与哲学》,1985年第12期第1~4页)我们认为,彭瑞骢等同志的观点是正确的,故把它写入医学的界说之中。

上述各家关于医学的定义各有其侧重面和角度,可以帮助我们不同的视角和层面认识医学的本质属性。概括起来应明确以下几个方面。

第一,医学除了具有自然科学的属性外,还具有社会科学的部分属性,在研究过程中不可忽视医学与社会科学的联系。

第二,医学研究的是自然界复杂的人类活动及健康与疾病等重大课

题，其基础必须建立在自然科学和工程技术科学之上。

第三，研究医学问题必须树立整体观念，学会辩证思维。既要重视和阐明遗传因素和环境因素对机体产生的不良影响，又要认识和调动机体防御疾病、修复损伤的自卫功能。

第四，医学的任务不仅要防病和治病，而且要遵循现代医学的规律，主动积极地增进和改善人类的体质，维护身心健康，提高社会适应性，促进社会的进步与发展。

二、医学的学科性质

关于医学的学科性质，目前国内外广泛流行的看法是把医学视为“自然科学的一种”，或认为医学“属于自然科学范畴”。但这种观点很不全面。因为医学研究的对象是人，人的自然属性当然是属于自然科学范畴，然而人又具有社会属性，人生活在社会中，社会的环境、经济、文化等因素对人类的健康和疾病有着不可忽视的影响，对于个体的人和群体的人而言，后者明显超越了自然科学的范畴，就是前者也应是生物、心理、社会的统一体。若离开这个基本观点，仅用自然科学去解释人的健康与非健康问题，有时是很难说清的。因此，医学是明显具有双重属性的。在分类学中，有时把医学划为“应用科学”的一种。如果从医学的实践性来说，或从技术医学（医技）、医疗保健事业（医业）的地位和作用而论，这种“应用说”不无道理。但是把“基础医学”（医理）排斥在外，不论怎么说，这种观点也是不全面、不正确的。医学最基本的特点之一，就是医理、医技、医业的统一。没有基础医学的医学，也就不成其为真正的医学了。

其实，医学的学科性质的“两重性”，并非我们的独创，而是早已有之：

①1848年，杰出的病理学家 Virchow 在“科学方法和治疗观点”一文中，提出了“医学本质上是社会科学”的论断；②当代西方医史学家 Sigerist 也深刻指出：“当我说与其说医学是一门自然科学，不如说它