彭瑞骋 主编

医学辩证法

Y·X·B·Z·F·

R-02/BBC
图书馆

人民卫生出版社

医学辩证法

主　编　　彭瑞骢
副主编　　徐柏　常青

编写组成员
元文玮　孙旭东　彭逢友　简志瀚
管敏政　张慰丰　杜治政　刘武顺
欧阳智　黄莛庭　杨文鉴　卢德怀

人民卫生出版社

医 学 辩 证 法
彭 瑞 骢 主编

人民卫生出版社出版
（北京市崇文区天坛西里10号）
北京市房山县印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米16开本　9 $\frac{5}{8}$印张　210 千字
1985年5月第1版　1985年5月第1版第1次印刷
印数：00,001—13,100
统一书号：14048·4936　定价：1.75元
〔科技新书目 93 — 79〕

前　言

本书是供高等医药院校选修用的《医学辩证法》教材。

随着自然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，已经引起许多医学工作者和哲学工作者的重视，并且取得了一些可喜的研究成果。为了更好地促进我国医药卫生事业和医学科学的发展，提高研究生、大学生、卫生管理干部及在职医务人员的理论思维能力，编写一本《医学辩证法》教材，已经成为一项急迫的任务。

一九八〇年初，在广州召开的全国医学辩证法讲习会议期间，一些在医学院校中担任自然辩证法教学工作的同志，曾就如何提高教学质量和交流教学资料等问题进行了讨论。同年八月，在吉林召开了有部分医学院校参加的教材问题座谈会，初议了共同编写一本教材的设想。一九八一年底于南京召开的首届医学辩证法学术讨论会期间，在卫生部和中国自然辩证法研究会的有关领导赞同和大力支持下，正式作出了编写教材的决定。一九八二年，卫生部签发了医教字 35 号文件，委托北京医学院负责召集，十五所医学院校参加，共同承担教材的讨论和编写任务。其后，在杭州召开会议，制定了具体编写计划。初稿完成后，在成都召开了初稿讨论会议。会后经过修改，曾作为内部试用教材发行，在一些医学院校和北京医学院负责主办的"全国自然辩证法师资研究班"进行了试用。广大学员及有关方面的同志对这部试用教材提出了很多宝贵意见。在此基础上，最后形成了这本《医学辩证法》教材。

应当说明，我国医学辩证法的研究工作方刚伊始，医学辩证法作为一门课程，目前尚处于探索阶段，教材的章节和体例尚难定型。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，使之逐步完善。

参加教材大纲和教材讨论的医学院校计有：北京医学院、白求恩医科大学、南京医学院、桂林医学专科学校、四川医学院、中山医学院、吉林医学院、浙江医科大学、湖南医学院、武汉医学院、山东医学院、西安医学院、上海第一医学院、第一军医大学、蚌埠医学院。

参加教材编写组的成员有（按姓氏笔划顺序）：元文玮、卢德怀、孙旭东、刘武顺、杜治政、杨文鉴、张慰丰、欧阳智、徐柏、黄莛庭、常青、彭瑞骢、彭逢友、简志瀚、管敏政。

参加教材大纲和初稿讨论的还有王林、庞五跃、崔宏忱、吴信健等同志。

编写组的组长、主编由彭瑞骢担任；副组长、副主编由徐柏、常青担任。

在讨论和编写过程中，还邀请了一些医学专家和专业工作者参加，他们是：杜治政（《医学与哲学》杂志社），邱仁宗（中国社会科学院哲学研究所自然辩证法研究室），谢竹藩、陈育德（北京医学院），刘曾复（北京第二医学院），潘恩潭、彭国瑞（四川医学院）。

稿件最后由彭瑞骢、常青、元文玮、张慰丰负责审定与统稿。

在教材编写、讨论和审阅过程中，高教部一司、卫生部科教司、中国自然辩证法研究会、人民卫生出版社、中国社会科学院哲学研究所、《医学与哲学》杂志社以及"全国自然辩证法师资研究班"的同志，给予了大力的支持和帮助，在此一并致以深切的谢意。

编写组

一九八四年二月

目　录

前言……6
绪论……1
第一节　医学辩证法的研究对象和内容……1
第二节　学习和研究医学辩证法的意义……2
第三节　学习和研究医学辩证法的方法……3
第一章　医学与社会……4
第一节　医学的对象、性质、职能和分类……4
一、医学的研究对象和性质……4
二、医学的社会职能……4
三、医学的分类……6
第二节　医学与社会实践……6
一、社会生产制约着医学的发展……7
二、医学实践是医学发展的直接基础……7
三、社会制度对医学发展的影响……9
第三节　医学与社会意识……10
一、医学与哲学……10
二、医学与道德……13
第二章　医学的历史演变和发展趋势……15
第一节　中医理论的历史特点……15
一、古代中医理论体系的形成……15
二、中医理论的基本特点……16
第二节　西医理论的历史特点……18
一、古代西方医学的历史特点……18
二、近代西方医学的历史形成……20
三、近代西方医学的基本特点……22
第三节　现代医学发展的趋势和医学模式的转变……23
一、与现代科学技术紧密结合……24
二、向微观深入和向宏观扩展……24
三、现代医学整体发展、综合研究的趋势……25
四、生物-心理-社会医学模式……27
第四节　发扬祖国医学遗产和中西医结合……28
一、继承和发扬祖国医学遗产……28
二、中西医结合的必要性和可能性……29
第三章　人体观与疾病观……32
第一节　现代医学的人体观……32
一、人体是具有多层次结构的统一整体……32
二、人体是矛盾运动着的自动控制系统……34

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

三、人体是各种自然运动形式的统一体 ……36
第二节　现代医学的疾病观 ……37
一、疾病过程中的内因与外因 ……37
二、疾病过程中的损害与抗损害 ……40
三、疾病过程中的因果性 ……42
四、疾病过程的整体性 ……43
第四章　临床诊断的辩证思维 ……46
第一节　临床诊断的基本思想和发展趋势 ……46
一、局部定位思想 ……46
二、特异性病因观念 ……49
三、现代临床诊断学的发展趋势 ……52
第二节　诊断过程中的辩证思维 ……53
一、临床思维的认识论特点 ……53
二、特殊病征和一般病征的诊断意义 ……55
三、辅助检查在诊断认识中的意义 ……56
四、动态观察和诊断过程中的预见 ……58
第三节　误诊的认识论原因 ……60
一、疾病的复杂性与误诊 ……61
二、诊断认识过程中的不肯定性与误诊 ……62
三、理论的相对性与误诊 ……63
四、实践经验的局限性与误诊 ……63
五、专业分工与误诊 ……65
第五章　疾病治疗中的辩证关系 ……66
第一节　正确认识治疗中的几个问题 ……66
一、诊断与治疗 ……66
二、治愈与自愈 ……66
三、治病与致病 ……67
四、不治之症与可治之症 ……68
第二节　正确处理治疗中的几个关系 ……69
一、病因治疗与对症治疗 ……69
二、全身治疗与局部治疗 ……70
三、手术疗法与非手术疗法 ……70
第三节　疾病治疗的发展趋势 ……71
第六章　疾病预防与人体健康 ……74
第一节　自然环境与人体健康 ……74
一、人与自然环境的对立统一 ……74
二、影响健康的自然环境因素 ……75
三、改造环境与增进健康 ……76
第二节　社会心理因素与人体健康 ……76
一、社会致病与社会防治 ……77
二、心理致病与心理卫生 ……78
第三节　预防医学的发展趋势和地位 ……80

一、生产现代化与预防医学的发展 ……80
二、预防医学的发展需要多学科的协作 ……81
三、预防与治疗的辩证统一 ……81
第七章　科学方法论在医学科学研究中的运用(一) ……83
第一节　医学方法论概述 ……83
一、医学方法论研究的对象 ……83
二、学习和研究医学方法论的意义 ……83
三、医学科学方法与一般自然科学方法、哲学方法的联系和区别 ……84
四、科学研究的一般进程 ……85
第二节　课题的选择和资料的收集 ……85
一、科研课题选择的重要性 ……85
二、选题的根据和原则 ……86
三、收集文献资料的意义 ……88
四、正确处理阅读文献资料的几个关系 ……89
第三节　科学研究的设计 ……89
一、科研设计的地位和内容 ……89
二、科研设计的基本程序 ……90
第八章　科学方法论在医学科学研究中的运用(二) ……93
第一节　临床观察 ……93
一、临床观察的历史发展 ……93
二、临床观察的特点和重要意义 ……95
三、临床观察的原则 ……96
第二节　实验 ……98
一、动物实验的特点和意义 ……99
二、人体实验 ……100
三、实验的对照原则 ……101
四、实验结果的分析 ……102
五、观察力和实验中的机遇 ……103
第三节　群体调查方法和心理测验 ……104
一、群体调查的意义和作用 ……104
二、几种群体调查方法 ……105
三、心理测验的方法及其应用价值 ……106
第九章　科学方法论在医学科学研究中的运用(三) ……109
第一节　比较、分类和类比 ……109
一、比较及其意义 ……109
二、分类及其意义 ……111
三、类比及其意义 ……112
第二节　归纳与演绎 ……113
一、归纳方法——从个别到一般 ……113
二、演绎方法——从一般到个别 ……115
三、归纳与演绎的辩证关系 ……115
第三节　分析与综合 ……116

一、分析方法及其在认识中的作用 …… 116
二、综合方法及其在认识中的作用 …… 117
三、分析与综合的辩证关系 …… 118
第四节　想象和灵感 …… 119
一、想象 …… 119
二、灵感 …… 121
第五节　科学假说与科学理论 …… 122
一、假说的形成 …… 122
二、科学假说在医学发展中的作用 …… 123
三、科学假说的发展和科学理论的形成 …… 124
第十章　科学方法论在医学科学研究中的运用(四) …… 126
第一节　数理统计在医学研究中的应用 …… 126
一、数理统计方法中的几个辩证关系 …… 126
二、运用数理统计方法应该注意的几个问题 …… 129
第二节　控制论、信息论、系统论在医学研究中的应用 …… 130
一、“三论”的几个重要方法及其在医学中的应用 …… 131
二、“三论”方法在医学中应用的广阔前景 …… 139

绪　论

第一节　医学辩证法的研究对象和内容

一、医学辩证法的研究对象

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的基础上，探讨生命活动和疾病过程的一般规律，研究医学科学中的思维方式问题，以及诊治、预防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科学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，它所要研究的是辩证规律和范畴在医学科学的表现。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。

医学辩证法也不同于医学史。医学史虽然也是研究医学发展规律的一门科学，但是，它是以具体的史料，通过人、事、物等一系列历史事实来说明医学的发生发展。医学辩证法主要是通过对医学科学思想发展史的研究，阐明不同的世界观和方法论对医学发展的作用与影响，在此基础上来探讨医学发展规律及当代医学发展趋势和特点，从而为国家和研究机关制订医学科学乃至整个卫生事业的发展规划提供理论依据。

二、医学辩证法研究的主要内容

医学辩证法研究的领域非常广泛，根据目前的认识水平，医学辩证法应包括以下三方面的内容：

第一，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；疾病发生发展的辩证过程与疾病观；诊疗疾病的辩证过程与治疗观；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，提供正确的思想方法。

第二，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、科研设计、临床观察、群体调查、数理统计方法在医学中的应用等；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，如比较和分类、归纳和演绎、分析和综合、假说和理论等；此外，还要研究控制论、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，医学辩证法尚需研究中医辨证的认识论，中西医结合和中医现代化的方法和途径等问题。

第三，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；研究医学发展与科学技术、社会诸因素的关系；研究医学与各种社会意识形态的关系，特别是哲学、道德等对医学发展的影响等。

第二节　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，从而使医学科学发挥更好的社会效益，为人民的健康事业服务，为我国的社会主义现代化建设贡献力量。

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，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，可以帮助我们树立和更加坚定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。再如在临床工作中，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、抵制和批判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"、"宇宙热寂论"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"外因论"，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、抵制和批判医学领域中唯心论和形而上学思想。但这必须采取摆事实，讲道理，实事求是和充分说理的态度。同时，必须把某些科学家在哲学上的错误观点和科学上的成就区分开来，肯定成绩，批判错误观点。唯有这样做，才能充分发挥马克思主义哲学对自然科学的指导作用。

四、为正确地制订和自觉地执行医学科学发展的方针、政策和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。社会主义制度的确立，为医学科学和医药卫生事业的发展带来了充分的可能性，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十分重要的，非常必要的。

新中国成立以来，自然科学工作者开始自觉地学习和运用辩证唯物主义，在科学技术领域里取得了许多成果。但在运用哲学指导自然科学上，仍有一些同志忽视思维水平的提高，表现出“哲学无用论”的倾向。另一方面，确也存在过“代替论”以至贴标签、扣帽子的失败教训。但是应该看到，这种失败恰恰是因为没有按照马克思主义哲学所要求的那样去做。因此，今后我们必须坚持实事求是、理论联系实际的学风，自觉地运用哲学的普遍原理具体地研究医学科学问题，促进我国的医学科学事业迅速发展。

第三节　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。恩格斯曾经指出：“原则不是研究的出发点，而是它的最终结果。”[1]不应当把哲学原则从外面加到医学中去，而是用原理做指导，从医学中概括出规律来。不能满足于原则加例子的做法，不能停留在引证某些事实来证明某一哲学概念的初级水平上，这虽然在普及哲学知识、引导医学工作者重视哲学方面有一定的作用，但是，从根本上说，医学辩证法应从医学发展本身的客观实践出发，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，为我们认识和战胜疾病提供强大的思想武器和方法。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、加强自然辩证法工作者和医学专业工作者和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。加强这两部分同志间的团结合作，互相学习，更好地捍卫和发展战斗的唯物主义，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。”[2]列宁这一指示，对我们社会主义现代化建设有重大的现实意义。医学辩证法工作者、医学科学工作者与行政管理干部应该紧密地结合起来，互相学习，共同提高。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，共同发展医学和哲学。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。

彭瑞骢
徐　柏
杜治政

---

[1] 恩格斯：《反杜林论》　人民出版社　1971年版　第32页
[2] 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年　第609页

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

第一章　医学与社会

医学观是人们对于医学的总的看法和根本观点。它是把医学作为一种社会历史现象，研究其性质、职能、结构和发展规律。因此，学习和树立科学的医学观，对于正确地认识医学在社会生活和社会主义现代化建设中的作用和地位，制定和执行党的医药卫生工作的方针、政策，更好地实现医学现代化，都有现实的指导意义。

第一节　医学的对象、性质、职能和分类

一、医学的研究对象和性质

医学是人类长期同疾病作斗争的实践经验的总结，它研究人类生命过程及其与外界环境的相互关系的规律；研究人类疾病的发生、发展规律及其防治的方法；还研究增进人类健康、延长人类寿命和提高身体素质的有效措施。

医学研究的对象主要是正常和异常的人体生命过程以及防治疾病的客观规律。不同阶级的人，其解剖、生理、病理及疾病发生、发展的基本规律是一样的，并不因阶级而异。人类同疾病作斗争的各种知识和技术手段，对不同阶级的人都是同样适用的。防治疾病的客观规律是各个阶级都必须共同遵循的。所以，医学本身是没有阶级性的，医学属于自然科学范畴。

医学的根本任务是保护人的健康，并不是直接为生产关系服务的。医学作为世代积累下来的人类智慧的结晶，也并不直接随着经济基础的变革而变更。任何医学成果，不管是哪个社会形态、哪个国家、哪个民族、哪个阶级获得的，都不会因为社会制度的改变而变成错误。医学的发展，是生产、科学技术和人类同疾病作斗争的经验积累到一定阶段的结果，并不是特定经济基础的产物。所以，所谓“封建主义医学”、“资本主义医学”或“社会主义医学”的提法是错误的。

但是，医学同其他自然科学相比，有它的特殊性。因为社会因素可以通过人体生物学过程的变化而影响人的健康。所以医学必须考虑人的社会性，研究社会因素如何促进人类健康或起致病作用，从而采取相应的措施以趋利避害。然而，这并没有改变医学作为自然科学的本质属性。我们应该而且需要学习世界各国的一切医学成果，来发展我国的医学科学。

二、医学的社会职能

医学在社会生活中的作用，首先是维护和增进人类健康，保护劳动力。

防治疾病，增进健康，提高人口身体素质，这是医学的主要任务。所以医疗卫生工作起着保护劳动力的作用。医学工作者的劳动成果并不产生某种有形的产品，而是恢复或强化了正常生产的必要前提——健康的劳动力。健康不仅直接关系到个人和家庭的实际生活，而且一个国家、一个民族的健康水平，也是社会经济发展的重要条件。一个社会的发病率、死亡率的下降，平均寿命的延长，劳动者体质的增强，就能为社会创造出更多的财富。反之，则会由于疾病造成社会的严重经济损失。根据美国的统计，该国恶性肿瘤患者造成的经济损失，每年达数十亿美元；加上社会救济等，损失超过百亿美元。

不仅如此，疾病造成的经济损失还表现为劳动力有效工作时间的减少。总之，医学科学和医药卫生事业的发展，对保护劳动力、促进社会发展，起着十分重要的作用。因此，不能把它们看成是单纯的消费事业或福利事业。正如马克思所指出的：医生的服务，“应加入劳动能力的生产费用或再生产费用”[1]。

其次是提高人口质量，控制人口数量。

具有一定数量和质量的人口，是社会生活和人类历史的前提。人口的数量、质量和构成，对社会生活和社会发展有着重大的影响，起着促进或延缓的作用。一个社会或一个地区人口过少、过稀、增长过慢，不利于生产发展，还影响到政治力量。但是，人口过多、过密、增长过快，就会出现人口压迫生产力的现象。在衣食住行、教育、卫生等各个方面，给社会生产和生活带来一系列问题，并且影响积累，影响经济建设的速度，影响人们生活水平以至社会的政治稳定，延缓社会发展。对人口实行有计划的、自觉的调节，使之适应经济的发展，是社会发展的客观要求，也是人类社会与自然界协调与统一的基本要求。

实行计划生育，控制人口数量，这是关系到国民经济发展和人民物质文化生活水平提高的一个具有战略意义的问题，是我国的一项基本国策。能否在本世纪末把我国人口总数控制在 12 亿以内，是关系到我国社会主义现代化建设成败，关系到中华民族子孙后代的长远利益的大事。社会生产，“一方面是生活资料即食物、衣服、住房以及为此所必需的工具的生产；另一方面是人类自身的生产；即种的蕃衍”[2]。人口的再生产，必须与物质资料再生产相适应。要实行计划生育，需要开展大量的医学科学研究。如开展生殖生理等基础理论研究，加强避孕工具、节育手术和药物的研究，多途径地探索适合我国人民特别是广大农民的有效而方便的避孕方法，使医学能更好地适应控制人口的需要。

人口的质量包括身体素质、思想道德品质和文化科学水平。其中人口的身体素质，是人口质量的物质基础。提高人口的身体素质，就是使人有健康的体魄和智力(包括发育、智能、体力、体质、耐力、活动能力等)。为此，首先要做到优生，减少和避免患有遗传疾病的后代。遗传病患者不但本人痛苦，而且给社会增加负担，这是一个严重的社会问题。实行优生，改善人口的遗传素质，离不开医学。要提高人口质量还要优育，要加强妇幼保健工作，降低婴儿死亡率，普及科学育儿知识，保证婴儿和青少年健康成长。这些也离不开医学。总之，人口的体质和健康水平，离不开医药卫生条件。优生、优育，保证我们的下一代个个都能成为社会主义现代化建设的有用人材，这是关系到中华民族的素质与繁衍昌盛的一件大事。

此外，医学和卫生事业也是社会精神文明的重要组成部分。社会主义精神文明的建设，包括文化建设和思想建设这两个方面。医学科学、医学教育和卫生事业，是文化建设的一个重要组成部分。其发展规模和水平，是一个社会文明发展程度的标志之一。在思想建设中，卫生工作还起着移风易俗、改变人们精神面貌的作用。

总之，医药卫生工作是关系到人类生老病死和子孙连绵的大事，关系到国民经济发展的大事，关系到移风易俗的大事。每一个医药卫生工作者应该充分认识它在社会生活

[1] 《马克思恩格斯全集》第 26 卷　人民出版社　1972 年版　第 159 页。

[2] 恩格斯：《家庭、私有制和国家的起源》《马克思恩格斯选集》第 4 卷　人民出版社　1972 年版　第 2 页

中重大作用和社会主义现代化建设中的重要地位。

三、医学的分类

医学分类就是根据一定的原则，把医学区分为各个门类，排列为一定的序列。医学的分类实际上就是医学的体系结构问题，各门医学科学的相互关系问题。研究医学的分类，对于医学的发展以及医学教育工作，都有重要的意义。

各门医学科学研究的各种特殊矛盾和由此所规定的各种运动形式的区别和联系，是医学分类的依据。现代医学已经发展成为一个庞大的知识体系，目前其主要分支学科已达五十余门，并在分化和综合中继续发展。传统的分类把医学分为基础医学、临床医学和预防医学，这些基本划分又各自包含许多专门科学。

基础医学是研究人体生命活动和生理病理规律的科学体系，是医学科学的基本理论，是整个医学发展的基础。它包括：研究人体结构和生命活动规律的学科，如人体解剖学、人体组织学、人体胚胎学、人体生理学、医学心理学、生物化学、生物物理学、人类生态学等；研究作用于人体的致病因子和疾病的发生、发展过程及其机理的学科，如医学微生物学、人体免疫学、医学寄生虫学、病理生理学、病理解剖学等；研究药物、毒物的性质及其作用于人体的机制的学科，如药理学、毒理学等等。由于科学的发展和相互渗透，近三十年出现了很多新学科，如医学人口学、医学遗传学、生物医学工程学、控制病理学等等。

临床医学是研究认识疾病和治疗疾病的科学体系，是医学中的技术科学和应用技术。其主要任务，一是诊断，二是治疗。包括各门诊断学和治疗学(如内科学、外科学、妇科学、产科学、儿科学、神经病学、精神病学、皮肤病学、传染病学、眼科学、耳鼻喉科学、肿瘤学、口腔科学、核医学、理疗学、老年病学等等）以及护理学。

预防医学是研究预防和消灭病害，讲究卫生，增强体质，改善和创造有利于健康的生产环境和生活条件的科学体系。包括卫生学(环境卫生学、劳动卫生学、儿童少年卫生学、营养卫生学等)、卫生统计学、流行病学、职业病学、康复医学、老年医学、社会医学等等。

还有研究某些特殊环境下的特种医学。如军事医学、法医学、高山医学、航空医学、潜水医学、宇宙医学等等。

此外，还有以医学、医药卫生工作、医药卫生工作者为研究对象，从总体上研究医学的结构、功能、本质和发展规律的科学，如医学史、医学未来学、医学哲学、医学方法论、医学逻辑学、医学社会学、医学理论学、医学人才学、医学经济学、医学法制学、医学管理学、医学教育学、医学情报学、医学文献学等等。

医学的分类不是凝固不变的，它将随着医学的发展而发展。以上情况表明，传统的医学分类，在各个具体学科的划分上，有的依据对象，有的依据部位，有的依据方法，有的依据范围，不仅很不一致，而且往往已经不能充分概括医学领域各分支学科的现象和全貌。如何科学地确定医学分类，这是一个需要深入探讨的重要问题。

第二节　医学与社会实践

医学是一种社会历史现象，它的产生和发展受着社会实践的制约，取决于社会条件。

一、社会生产制约着医学的发展

医学史告诉我们：医学作为一种人类认识世界、改造世界的社会活动，起源于劳动生产。人类在改造自然的斗争中，逐步形成了医学。正如毛泽东同志指出的："马克思主义者认为人类的生产活动是最基本的实践活动，是决定其他一切活动的东西。人的认识，主要地依赖于物质的生产活动，逐渐了解了自然的现象、自然的性质、自然的规律性、人和自然的关系。"[1]

医学随着生产实践的发展而发展。因为生产的发展，一方面提高了人们的生活水平，改善了饮食居住条件，另一方面也对医药卫生工作提出了越来越高的要求。今天，随着工农业生产的现代化，新的生产领域不断出现，这就需要相应的医疗保健，从而为医学开拓新的领域，促进医学中新的学科的诞生。例如，随着空间技术的发展，出现了航空医学、宇宙医学；随着海洋的开发，出现了航海医学、潜水医学，如此等等。而且生产的发展，也会由于工业化和城市化给人类带来新的疾病，或导致某些疾病的流行，引起疾病构成的变化。这就推动医学去研究这些新问题。例如，为了防治环境污染，出现了环境医学、劳动保护学等等。

生产的发展，还提供了日益强大的物质基础和新的技术条件，直接影响到医学的发展和水平。近代资本主义机器大工业的发展，开始为医学提供了系统实验研究的手段，如天平、计时计、温度计、压力计、显微镜等。使医学突破了直观经验的范围，在实验研究的基础上，取得了重大发展。为了在更深入的层次和更广阔的范围内研究生命活动和疾病过程的规律，现代医学的发展，更是取决于庞大的、复杂精密的实验技术设备。诸如扫描仪、内窥镜、电子显微镜、电子计算机、复杂的化学分析仪器等。现代新技术的广泛应用，使医学的实验、临床、现场研究的范围、精度、速度和数据处理等方面，有了飞跃发展。目前，医疗器械和仪器设备正向微型、自动、快速、高效、精确、轻便、安全、集成和组合的方向发展。

此外，生产水平决定着人们对健康要求的提高，也决定着社会对医学研究和医药卫生事业所投入的人力、物力和财力的增加。只有社会生产力发展了，才有可能为医学教育事业提供更多的经费，从而为医学发展培养更多的人才；才有可能为医学研究提供更多更好的技术装备，促使医学科学水平得到更快的提高才有可能为卫生保健事业提供雄厚的物质条件，改善人类的生活条件和生存环境，保证健康和长寿。

总之，医学的发展依赖于生产，医学的发展水平是由社会生产力的发展水平所决定的，又是社会生产力发展水平的一种表现。随着我国社会主义现代化建设的高潮的到来，也必将出现医学发展的高潮。认识到医学发展对社会生产的依赖性，那末，医学的发展规划首先必须从生产需要出发，必须面向经济建设，为社会主义现代化建设服务。同时，医学的发展还必须从生产可能对医学提供的物质条件出发。这样，把医学的发展与整个国民经济的发展统一起来考虑，而不能离开生产的需要和可能去发展医学。

社会生产制约着医学的发展，医学的发展也促进生产的发展，这在医学的社会职能一节中已作论述。

二、医学实践是医学发展的直接基础

[1] 毛泽东：《实践论》《毛泽东选集》(合订本) 1964年版 第259页

医学实践包括医疗实践和医学实验两个方面。首先，防治疾病的医疗实践，是医学知识的源泉。虽然医学的发生和发展归根到底是由生产决定的，但是，对医学本身来说，人类与疾病作斗争的医疗实践则是医学发展的直接基础。可以说，医学是人类与疾病作斗争的经验总结。如果没有临床诊断和治疗的实践，就不会有诊断学和治疗学；没有预防疾病的实践，也不会有卫生学。孟塔诺(Monte，G.B、da 1489—1552)说得好："医学的根源只是在病人的床边。"就是在医学实验从医疗实践中分化出来以后，仍然不能代替从医疗实践中不断得到的丰富多样的经验材料。

其次，医疗实践的需要是推动医学发展的直接动力。疾病威胁着人类，人类为了征服疾病，给医学提出了大量的课题，直接推动着医学的发展。中世纪以来，鼠疫多次大流行，席卷欧亚，促使人们去寻找防治鼠疫的方法。十八世纪工业革命后，"白色的鼠疫"——肺结核，成为人类的一大灾难，推动人们研究发明了一系列抗结核药物。二十世纪的瘟疫——流感猖獗，由此推动着病毒学的研究。人类在与传染病的斗争过程中，同时推动了卫生学的发展。当代，威胁人类的癌症和心血管疾病，也正在推动医学去征服它们。人类正是在与疾病的不断斗争中，推进着医学的发展与进步。

再次，医学实践是检验医学理论真理性的根本标准。医学理论是否具有客观的真理性，即是否正确地反映了人体生命和疾病的本质和规律性，这并不是理论的问题，而是一个实践的问题。在医学实验没有从医疗实践中分化出来之前，医学的真理性只能依靠医疗实践的检验；在医学实验产生后，医学实验的结果，最后仍然需要通过医疗实践的验证。动物实验和人体试验本来就存在着差别；即使是人体试验，在推广时，仍要考虑临床的具体条件。只有在临床中达到预期的目的，医学理论的客观真理性才算是最终被证实了。当然，任何医疗实践都是一定历史条件下的具体实践，所以只能在一定范围内检验医学理论的真理性。例如，它不能立即对现有的一切医学假设，都作出完全确定的判断。但是，医疗实践毕竟是检验医学理论真理性的根本标准，在原则上，无限发展的医疗实践，对任何医学认识终究都能作出确定的判断。

最后，医疗实践也是医学科学研究的目的。医学连同它的实验方法，归根到底是为人类的医疗实践服务的。医学理论之所以重要，正是，也仅仅是，因为它能够指导医疗实践。当然，服务有直接和间接、现实和未来之分。一般说来，基础医学理论为医疗实践的服务是间接的，临床医学和预防医学的理论和技术则是直接的。基础医学理论要转化为临床医学和预防医学，才能直接服务于医疗实践。有些基础医学理论确定之时，往往不能立刻看到它在医疗实践中所起的作用。但是，绝不能因此忽视基础医学，它是整个医学发展的立足点。基础医学的重大突破，常常带来医疗实践的飞跃。

古代医学研究的主要手段是临床和现场观察，医学理论就是防治疾病的临床经验总结。到了近代，医学实验逐步从医疗实践中分化和发展起来。促使医学在近三、四百年中所取得的进展，大大超过了以往二千年的成就。在医学实验中，人们可以取得在通常的医疗实践中所不能获得的结果，从而大大扩展了医学的实践基础，使医学能够更深入、更精确地去认识人体和疾病的本质和规律。

随着生产的飞速发展，医学实验的深度、广度以及手段、规模，都有了突飞猛进的发展。医学实验作为医学实践的重要方面，成为医学理论的一个基本源泉，医学理论发展的一种强大动力，检验医学理论真理性的一个重要标准，也是把医学理论引入医疗实

践的一座桥梁。在现代医学的发展中，医学实验的能力和水平一般地决定着医学理论的发展水平。离开现代化的实验设备和技术，现代医学就难以前进。

当然，还应该指出，医学实践总是在一定医学理论指导下进行的有目的、有计划的实践活动。医学理论为医学实践指明方向，是医疗实践和医学实验设计构思的主要依据，是对医学实践结果进行分析、概括和总结的理论基础。甚至医学实践的仪器设备及其设计和使用，也离不开医学理论所提出的目的要求。

三、社会制度对医学发展的影响

医学作为社会活动的成果，其发展也必然会受到社会制度的影响和制约。

医学本身没有阶级性，但是在阶级社会中，医学科学和医药卫生工作总是掌握在一定阶级的手中。在资本主义制度下，医学科学和医药卫生事业主要掌握在资产阶级手中。特别是现代医学研究所要求的物质技术条件，使医学家不能不成为资产阶级的公司、企业、基金组织以至政府部门、军事部门等代理机构的雇佣劳动者。正如《共产党宣言》所指出的："资产阶级抹去了一切向来受人尊崇和令人敬畏的职业的灵光。它把医生、律师、教士、诗人和学者变成了它出钱招雇的雇佣劳动者。"[1]资产阶级本能地把医学科学服务于获取利润。社会地位的不平等，使医疗服务不可能真正成为为广大人民群众服务的工具。当然，具有人道主义思想的医学工作者，为了更快地发展医学科学和医药卫生事业，也要求摆脱这种强加的束缚，但是这并不能根本改变局面。只是在社会主义制度下，才使医学科学和医药卫生事业摆脱了对于卑鄙的资本主义私利的从属地位，真正成为为广大人民服务的工具。

在阶级社会中，统治阶级的政策可以制约医学科学和医药卫生事业发展的方向、道路和速度。凡是能够满足统治阶级需要的，则会得到优先和迅速发展；反之，因为不受重视，发展也就缓慢。此外，统治阶级政治民主或专制，也对医学科学和医药卫生事业的发展起着促进或阻碍作用。

还应该看到医药卫生者是不可能脱离政治的。在不同的社会制度下，医药卫生工作者的不同世界观和思想作风，也会给医学科学和医药卫生工作带来很大的影响。

这里还要分析一下，为什么本世纪以来，特别是第二次世界大战以后，西方的医学能够得到迅速发展。这首先因为，医学发展水平是由生产发展水平决定的。第二次世界大战后，西方借助于科学技术的重大突破，生产有了迅速的发展，从而推动了医学的迅速发展。其次是因为医学象其他科学技术一样，本身的继承性使它具有加快发展的趋势。因此第二次世界大战后，在前人成果的基础上，在科学技术不同门类相互渗透和促进的过程中，大大加快了发展的速度。再则，垄断资本的激烈竞争，尤其是国家垄断资本主义的发展，为医学研究提供了强大的物质条件。还有，战后国际交流的加强，也是战后医学较快发展的一个重要因素。但是，战后西方医学的迅速发展，丝毫也没有改变资本主义制度下医学对利润的从属地位。

在旧中国，医学科学和医药卫生事业的发展十分缓慢。医学专业技术人员仅505000人，而且大多数集中在少数大城市和沿海地区，广大农村普遍缺医少药。地方病、传染病到处流行，如血吸虫病流行区遍及12个省市，威胁着全国四分之一人口的健康。解

[1] 《马克思、恩格斯选集》：《共产党宣言》，人民出版社 1972年版 第253页

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com