

高等医学院校教材 二

医学概论

YIXUEGAILUN

蒋炳武 周洪霞 吴范武/主编



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

高等医学院校教材

医学概论

YIXUE GAILUN

主 编 蒋炳武 周洪霞 吴范武
副主编 王成刚 陶四海 刘旭东 潘玉欣
编 委 (以姓氏笔画为序)
王成刚 车鹏程 吕志伟 刘旭东
许 鑫 李 丹 吴范武 周洪霞
柳月娟 陶四海 蒋炳武 喇万英
潘玉欣



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医学概论/蒋炳武,周洪霞,吴范武主编. —北京:人民军医出版社,2010.8
ISBN 978-7-5091-4077-2

I. ①医… II. ①蒋… ②周… ③吴… III. ①医学学—医学院校—教材 IV. ①R-0

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 163324 号

策划编辑:郝文娜 文字编辑:傅保娣 袁朝阳 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8724

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:14.25 字数:344千字

版、印次:2010年8月第1版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:34.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

前言

《医学概论》的教学目标是让刚踏入医学殿堂的学生们在学习医学专业知识之前,对于健康、疾病、医疗、医学教育、卫生事业与卫生改革等课题有所认识,对医学发展的历史演变及未来的发展趋势有所了解,借以端正学习态度,掌握学习方法及规划职业生涯。

早在 1941 年,日本大阪大学便开设了医学概论课程。目前,日本已有 89% 的医学院校开设此门课程,大部分为必修课程,多在入学第一年或第二年讲授,授课内容以医学人文方面为主,涵盖了生命、死亡、医疗关系、职业道德、医学史等方面。国内外的许多医学院校也都相继开设了类似的课程,但授课的内容有所不同。

随着医学的发展和医疗卫生政策的改变,原版教材所涉及的内容有必要进行相应的调整。此次出版增加了医务人员的职业素质、医疗纠纷、卫生发展对社会经济的贡献。随着学科的深入发展,出现了一些新思想、新观念,因而本书增加了中西医学比较、现代医学伦理学、循证医学等方面的内容,以及国外医学教育现状、学习方法和职业生涯规划等。

在编写过程中,力求突出医学的人文属性,紧随医学发展的最新动态,密切联系医改政策,关注医学生的学习与职业生涯规划。在总结多年教学经验的基础上,结合医学生的素质教育的需要分 16 章,主要介绍了医学发展过程、发展趋势及人才培养现状。同时,从人文教育的角度,阐述了如何激发学生学习医学的兴趣与刻苦学习的决心,以及培养良好的人文素养与情怀。

编写过程中,力求删繁就简,深入浅出,综合概括,通俗易懂,以便更好地理解医学科学的基本概貌,启迪思维,开阔视野,起到医学入门的向导作用。

由于编写水平所限,编写时间仓促,对编写中的错误与不足,敬请同行和读者不吝指正。在修订过程中,参考了有关资料,在此向相关专家、学者致以深深的谢意!

编 者

2010 年 6 月

目 录

第 1 章 医学概要	(1)
第一节 医学的概念	(1)
第二节 医学的性质	(2)
第三节 医学的目的	(5)
第四节 医学的使命	(8)
第 2 章 中医学的起源与发展	(11)
第一节 中医学的起源	(11)
第二节 中医学理论体系的形成	(14)
第三节 中医临床医学的发展	(17)
第四节 中医药事业的发展现状与对外交流	(27)
第五节 孕育中医学术的人文背景	(30)
第 3 章 西方医学的发展历程与特点	(33)
第一节 古代医学	(33)
第二节 中世纪欧洲医学	(38)
第三节 近代医学	(41)
第四节 现代医学	(45)
第 4 章 中西医学比较	(49)
第一节 中西医药学比较的意义	(49)
第二节 中西医药学比较的原则	(50)
第三节 中西医比较的内容	(52)
第四节 中西医生理学的比较	(54)
第五节 中西医病理生理学比较	(56)
第六节 中西药理学的比较	(57)
第七节 中西医药学方法论的比较	(58)
第 5 章 现代医学的发展	(61)
第一节 我国医学的现状	(61)
第二节 现代医学技术的主要成就	(64)
第三节 现代医学的发展趋势	(68)
第四节 未来医学的美好前景	(74)
第 6 章 医学模式概要	(76)
第一节 医学模式的产生及其作用	(76)

第二节	近代医学与生物医学模式	(80)
第三节	现代医学与生物—心理—社会医学模式	(83)
第 7 章	现代医学科学概要	(87)
第一节	基础医学	(87)
第二节	应用医学	(91)
第三节	技术医学	(96)
第四节	人文医学	(97)
第 8 章	循证医学	(100)
第一节	概述	(100)
第二节	循证医学实践的基本方法和步骤	(104)
第三节	医学生在学习和实践循证医学中应注意的问题	(108)
第 9 章	现代医学发展中的伦理问题	(111)
第一节	医疗新技术的发展和应用	(111)
第二节	现代生育技术	(115)
第三节	临终关怀与死亡	(116)
第 10 章	我国卫生事业的发展与改革	(120)
第一节	卫生事业的地位、性质与特征	(120)
第二节	卫生工作的基本方针	(122)
第三节	卫生事业的发展历程和成就	(124)
第四节	我国卫生事业的改革	(126)
第 11 章	卫生事业发展对社会经济的贡献	(129)
第一节	对经济的贡献	(129)
第二节	卫生发展对社会的影响	(132)
第 12 章	医疗纠纷	(135)
第一节	医疗服务的特点与医疗纠纷	(135)
第二节	医疗纠纷的类型	(138)
第三节	医疗纠纷的防范与处理	(142)
第 13 章	医务人员概要	(147)
第一节	医务人员的责任	(147)
第二节	医务人员的职业素质	(149)
第三节	医务人员的培养	(153)
第四节	医疗中的人际关系	(156)
第 14 章	医学教育	(160)
第一节	医学教育的使命	(160)
第二节	医学教育的沿革	(161)
第三节	医学教育的结构	(162)
第四节	高等医学教育的现状、改革与发展	(167)
第 15 章	大学生学习与职业生涯规划	(176)
第一节	大学生活与职业生涯规划	(176)

第二节 医学生的职业生涯规划·····	(180)
第 16 章 学习方法 ·····	(186)
第一节 学习方法概述·····	(186)
第二节 掌握知识的方法·····	(187)
第三节 发展智能的方法·····	(189)
第四节 医学课程的学习特点与方法·····	(191)
第五节 学习的几点建议·····	(193)
附录 A 医药卫生组织、机构和科研院所 ·····	(201)
附录 B 百年医学诺贝尔奖获得者 ·····	(204)
附录 C 中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见 ·····	(209)
参考文献 ·····	(219)

第 1 章

医 学 概 要

第一节 医学的概念

什么是医学？这是一个一直存在争议的问题。不同的历史时期，不同的国家有着不同的解释。

一、医学是科学

在中世纪，阿拉伯医学家阿维森纳（Avicenna，980—1037 年）在他的巨著《医典》中给医学下了这样一个定义：“医学是科学，我们可以从中学到在健康时和非健康时人体的各种状态，为什么健康容易丧失，并用什么方法使失去的健康得到恢复。换句话说，医学就是如何维护健康的技艺和健康丧失后恢复健康的技艺。”这是一个很有预见性的医学定义，在当时是对医学的一种完整的解释，至今仍不失为一种经典的解释。

简明不列颠《百科全书》给医学下的定义为：医学是“研究如何维持健康及预防、减轻、治疗疾病的科学，亦常指为上述目的而采取的技术”。

苏联《百科全书》对医学的界定是：“旨在保护和增进人们健康，预防和治疗疾病的一个科学领域和临床实践。”

法国科学家克洛德·贝尔纳等人认为：“医学可以是一门实验科学，是一种要求人们认识健康和病态机体规律的科学。”

我国的《辞海》把医学定义为：“研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系，属于自然科学范畴。”

二、医学是技术

英国科学史家亚·沃尔夫持有医学是技术的观点，他认为：“医学本质上是一种实用的技术，它是治愈、缓解和预防疾病的技术。”在我国，曾把中医学称为“仁术”。明代龚廷贤在《万病回春》一书中写道：“医者，生人之术也。”这些观点认为，医学是应用知识来解决人的问题的，它具有技术的所有特征。因此，它与人们所研究的农业技术、工程技术、建筑技术等具有许多共同之处。

三、医学是实践活动和科学体系

苏联时期的学者强调医学是一种实践活动。医学是自有人类历史以来，劳动人民与疾病、

创伤作斗争和促进健康的过程中经验的积累,所以,医学是一种实践活动。他们也认为,医学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。这也说明了医学含有医学实践活动和医学科学知识两个部分。这样,医学既是一门科学,又是一门技艺。

四、医学是各种知识的综合体系

我国学者邱鸿钟于 1994 年撰文指出,医学是贯穿于大众民俗生活中的实现人的第一需要(健康生存)的生存技术;是人们在政治、法律、经济等各个领域所采取的各种保障健康、预防疾病的措施和进行的实践活动;是人类学意义上的文化;是一个不断吸收其他各种科学知识,并以某种哲学认识论和方法论为基础构建起来的综合体系;是一种社会建制。这是随着物质生产的发展,科学技术的不断进步、更新、分化、交叉、渗透综合及新兴的边缘学科的出现,以及人类对客观世界认识的不断深化,对医学的认识日趋确切和比较符合客观规律的认识。

世界卫生组织认为:传统医学是在维护健康以及预防、诊断、改善或治疗身心疾病方面使用的种种以不同文化所特有的无论可解释与否的理论、信仰和经验为基础的知识、技能和实践的总和。

关于医学概念的争论已经经历了十个世纪,人们还没有形成一个比较一致的看法,这是有其复杂原因的。

首先是由于医学本身的极端复杂性。医学的复杂性主要体现在它的综合性。①医学研究的对象是人,而人是具有生物性、社会性和精神性的综合体。②医学方法的综合性,医学方法常常是充分利用其他各种学科的成就,如数学、物理、化学等自然科学的成就;也利用人文社会科学和工程技术的成就,形成了医学方法的综合性。③医学是由多种要素构成的,它包括人及其实践活动的要素,也有理论和经验的要素,还有技术、艺术等社会的许多要素,形成了医学构成的综合性。

其次是思维方法的问题。医学是一个非常复杂的综合体,只有用辩证的和综合的思维方法对医学进行分析和探讨,才能较为正确地看待医学。如果不是这样,用非此即彼的思维方法去研究医学,就难免产生片面性认识。但是,对医学认识的泛化倾向也是要避免的,这样一来,将对医学的概念不能做出较明确的回答。

再者是未能揭示出医学自身所具有的特质。以往在医学是什么的问题的探究中,有许多学者努力从揭示医学的特点出发来回答医学是什么的问题,但是,都未能从总体上真正地揭示出医学的特点,发现医学本身所特有的东西,所以也就不能较准确地回答什么是医学。

综合关于医学是什么的各种观点,我们可以对医学做出这样一种理解:医学是以认识、治疗、预防人的身心疾病为手段,以恢复、保持和增强人的身心健康为目的的综合性知识体系和实践活动。这种解释,是以当代医学发展为背景,符合当代医学模式(生物—心理—社会)的特点。

第二节 医学的性质

研究医学的性质问题,实质就是讨论医学的科学归属。从总体上认识医学的性质,对于确立医学的社会地位、医学理论研究、医疗卫生保健决策和卫生服务有着直接的影响。

一、医学研究的对象

医学研究的对象是人。人是地球上最为复杂的客体和主体,他不仅是自然的产物,而且是社会关系和文化的产物。

从哲学的角度看,医学的研究对象直接取决于它的社会实践目的。医学的社会实践目的,不是由医学主体随意选择的,而是为了满足人类卫生保健这种客观的社会需要。因此,医学的研究对象归根到底是由人类卫生保健这一社会需要所制约、支配和具体规定的。

人类卫生保健的社会需要,始于人类从自然社会分化出来之时。人类生存于自然界中,同时又是人类社会的主体。人类为了保障自己的健康、延长寿命,增强人类认识自然和改造自然的能力,就必须认识人类自身生命的物质基础、形态结构、生长代谢及其规律;认识影响人类健康与疾病的一切自然因素、社会因素和人的心理因素,同时,还要依据这些规律性的认识成果,创造出防治疾病、增进健康的物质技术手段。人类为了满足自身保健的需要而提出的这些任务,就规定了医学特有的研究对象。概括地说,医学的研究对象就是人的生命运动,包括健康与疾病的两种状态及其影响健康与疾病相互转化的一切相关因素和防治疾病的有效手段。

从自然科学和社会科学的角度看,医学是关于人类同疾病作斗争和增进健康的科学知识体系,是人类长期同疾病作斗争的实践经验的总结,是人类智慧的结晶。它研究人类生命过程及其与外界环境相互关系的规律;研究人类疾病的发生、发展及其防治的规律;研究人类增进健康、延长寿命和提高人体素质的有效手段。同时又深入社会各领域进行多种学科的综合研究,既要研究与人类相关的多种学科,包括生态学、遗传学、人口学、社会学、心理学、伦理学以及文化史、思想史、语言学、民俗等,又要研究与医学有关的社会问题,如卫生法规、卫生政策、卫生经济等。

二、医学的性质

随着对现代医学科学的深入研究,要求我们必须从整体上去认识医学的本质特征和运动规律,特别是医学模式的转变和医学目的的深入探讨,更需要对医学的性质进行广泛深入地研究。

(一)医学是自然科学与社会科学的综合

医学是为社会服务的,它能为各种不同的社会、各种不同的阶级服务,也就是说可以为全人类服务。在这一点上,它正如医学中的解剖学、生理学、外科学等学科一样,是属于自然科学的范畴。然而,这种观点没有反映出医学作为一个整体的本质属性,一直是有争议的。著名瑞士医学史家西格里斯特(Sigerist, 1892—1957年)就认为不能仅仅把医学看成是自然科学。他认为医学的目的是社会的,不只是为了治病,使机体恢复健康,而且还要使人适应它周围的环境,成为一个有用的社会成员。医学学科中的精神病学、保健组织学、医学社会学、流行病学、社会医学、医学教育学等都具有很浓的社会科学的性质。所以,单纯将医学划定为自然科学或属于自然科学的范畴都是不合适的。

医学究竟是一门什么性质的科学,历来就有两种不同的看法。一种观点认为,医学的许多学科是属于自然科学,如生理学、解剖学、药理学等。另一种观点认为,医学的研究和服务对象是人,而人的本质是社会性的,所以医学所包含的学科门类中拥有相当数量的属于社会科学的学科,如社会医学、医学心理学、医学伦理学、卫生经济学等。因此,医学属于社会科学。对于

这两种观点,赞同一个而否定另一个是不合适的。因为医学是一个综合的概念,如对研究寄生虫等病原体的学科而言,无疑是属于自然科学的范畴。但是,当对这些疾病的发生、发展以及在人群中的分布等进行研究时,涉及人的行为习惯、经济状况、生活方式和社会文化环境的问题,这些又都属于与医学有关的社会科学内容。可以说,任何属于自然科学领域的学科,一旦进入社会科学领域,就不能简单地认定它仍保持其单一的学科属性。况且,医学以其对人的服务为根本宗旨,也必然不会也不可能游离于社会科学之外。

医学是随着自然科学的发展而发展的。最初,诊治疾病只能依靠观察人的整体变化。解剖学的诞生,使人类认识到人体是由各种不同的器官和组织所组成;有了显微镜后,认识到组织和器官是由细胞构成;电子显微镜又使人们进一步认识细胞的各个组成部分,细胞器和细胞膜的微细结构;分子生物学的诞生,又使人们认识了细胞器和细胞膜的化学结构,认识了人类遗传的物质基础——基因的结构。随着医学的发展,对于疾病的发生机制及疾病的治疗也越来越深入了,这就是医学的自然科学属性的一面。由于社会的发展,医学的研究范围变得更加广泛,特别是在 20 世纪,医学的范畴就越来越广泛,分科越来越细,关系错综复杂。随着自然科学的发展,它与其他许多学科互相交叉渗透,更加具有社会科学的性质。再者,人类的健康与疾病不仅与物质条件和自然环境有关,也受社会制度、经济状况、精神状态、心理因素等的影响,因此,医学也与社会科学的关系更加密切了,其社会科学的属性也就更重了。著名经济学家于光远对医学的性质表述为:“很明显,医学也不是纯粹的自然科学,而是两个学科门类相结合的科学。因为医学研究的对象一方面是作为自然界物质的人,另一方面人又是在一定社会中生活的,他的健康和疾病受到社会环境的严重影响,有些疾病甚至完全是由社会的原因引起的。”由此可见,医学乃是人体解剖学、人体生理学、病理学、内科学、外科学等分支的自然学科和社会医学、医学社会学、医学伦理学、医学心理学、卫生经济学、卫生法学等社会科学高度综合的知识复合体。

(二)现代医学是三大学科的综合

由于医学的许多学科和社会科学的许多学科形成了交叉和融合,创立了许多交叉和边缘学科,这就体现出了现代医学的构成是生命科学与保健科学、数学与技术科学、哲学与社会科学三大系列学科的综合。

生命科学与保健科学在医学领域内主要包括:人体解剖学、生理学、生物化学、病理学、药理学、细胞生物学、遗传学等基础医学学科;保健科学则包括临床医学、预防医学、特种医学、康复医学等学科,这是现代医学的主体。

数学与技术科学主要包括医学数学、医学物理学、生物医学工程等边缘学科、交叉学科。随着当代科学技术的发展,日新月异的高新技术应用到医学中来,如以工程技术科学为研究手段解决医学中的问题等,就形成了许多新的交叉学科。数学与技术科学在医学上的应用,不仅为医学的研究和医疗实践活动提供了先进的技术手段,而且把人类生命和疾病的研究提高到新的水平。

哲学与社会科学主要包括医学哲学、医学心理学、医学社会学、医学伦理学、卫生经济学、卫生法学等。医学本身的发展和现代科学技术在医学中的应用,使医学的研究领域变得更加广泛,也就会面临许许多多的哲学和社会科学的问题,由此而来,也产生了大量的、新的交叉学科,也使得哲学和社会科学成为完整意义上的现代医学不可缺少的组成部分。

医学是一门实践科学,它必须在实践的基础上才能发展。发展了的医学可以更好地为社会

会服务,而先进的社会制度、科技文化又是医学发展的基础。纵观医学的发展历程,医学上的每一次进步、每一个成就都是与当代的社会进步、先进的科学技术、先进的文化和医学本身的创造性实践分不开的。有了现代科学,才有了先进的现代医学诊治技术和手段。有了分子生物学技术和先进的材料科学,才出现了基因工程、克隆器官和生物医学工程。医学不仅仅是单纯的医疗实践的直观反映,而是在反复实践的基础上,将实践中获得的材料进行科学地加工,使之在理论上升华,形成一种科学的理论体系。医学在其不断地发展过程中,充分吸收和利用自然科学和社会科学的研究成果,并使其自身与社会科学交叉、融合,才使医学保持长久地发展。

第三节 医学的目的

医学的目的是一个多层次、多侧面的理论概念,是特定的人类群体在一定历史条件下对科学的企求。医学的目的实际上就是人的目的,它具有客观性与主观性的特点。其客观性在于反映医学发展的具体水平以及社会、经济、文化的不同发展阶段的性质和特点;主观性在于医学科学作为人们的一种追求与愿望,必然存在主观对于客观反映的超前性,存在主观反映客观的差异和缺陷。科学的医学目的应是客观性与主观性的统一,它激励人们追求医学科学真理,引导医学科学健康发展,合理地界定医学的实践活动领域和范围,正确地利用各种资源,推动医学不断地向前发展。

一、医学目的的调整

自医学形成以来,医学工作一直以“救死扶伤、防病治病、延长寿命”为目的。几千年来,医学的发展在一定程度上满足和实现了人们的这一愿望。医学工作的这种祛病除痛、延长寿命、增进健康的目的,是医学本质功能的体现,因而它是十分稳定的,不会因为时代、社会 and 国别的不同而发生改变,至今仍在驱动医学为人类社会造福。

但是,医学的目的在不同时代、社会和国别又常常表现为不同的内容与表现形式。医学的目的是人的目的,而人的目的又取决于人对自然界规律的认识和利用程度,这种认识程度是一个历史的过程,与一定的历史条件下的生产力水平、科技水平、社会文化发展水平和认知水平密切相关。因此,医学目的的具体化,必然会受到生产力水平、医学科学水平及其他各种科学发展程度的影响。虽然防病治病,维护健康的总目标不会改变,但疾病与健康的内涵与外延、防与治的轻重关系、防与治的具体目标与范围,在不同时期、不同国别和社会有着明显的不同。在现代医学和社会发展处于重大变革的情况下,重新审视以往的医学目的,探讨和确定适应社会发展需要的医学目的是十分必要的。1993年7月,Hasting中心在布拉格召开了关于医学目的的国际讨论会,由此拉开了国际上关于医学目的讨论的序幕。我国也于1994年年底开始了关于医学目的、生命质量、医学伦理的研讨。

这场国内外关于医学目的的大讨论,其直接的原因是许多国家出现的医疗危机。经济的迅速发展和人口增多导致人类生存环境的恶化;人口结构的失衡和人口老龄化;疾病构成的变化和环、社会、行为因素日益成为致病的主要因素;高新技术广泛渗透到医学各个领域;人们健康要求的普遍提高;医疗费用的昂贵等。诸多的因素相互作用,使卫生保健服务面临着重重困难。一方面,医学科学取得了巨大的进步,人类在认识生命、防治疾病方面获得了丰硕成果,

各国政府和社会对医疗卫生服务的投入也越来越多;另一方面,医疗卫生服务却远远不能适应人们对健康水平提高的需求,甚至出现了医疗危机。其主要表现是:第一,由于社会经济和人民生活水平的提高产生了对健康服务的广泛要求,而当代医学却忽视这一重要的现象,把自己的注意力过分集中在某些少见病、疑难病的诊治上,因而长期未能摆脱在某些人群中供不应求而在另一人群中供大于求的矛盾;第二,在征服某些疑难病、慢性病方面抱有不切实际的目的,由于拘泥于传统的诊治手段,虽然经过长期的努力,却始终未能找到有效的良方妙药,对不能治愈的病人又难以提供恰当的服务,结果在不应当消耗那么多卫生资源的方面消耗了过多的卫生资源,同时引起了人们对征服某些疾病的失望心理;第三,把主要力量用于疾病的治疗,忽视对疾病的预防,并且造成了预防医学与临床医学愈来愈分离的局面。而现代的文明病、富贵病等慢性疾病,最需要的是预防而不是治疗;第四,对健康与疾病的概念理解过于片面,现代医学至今未能把健康理解为生理和心理的统一,始终未能在实践上接受心理和社会因素是致病的重要因素,因而实际上把医疗卫生服务看成只是使用药物、手术及其他物质手段的诊断和治疗,忽视了关心和照料,在精神、心理和社会服务方面软弱无力;第五,在服务组织上,过分热衷于大医疗中心的建设,忽视了社区服务和初级卫生保健组织的建设,对家庭医疗和个人自我保健的重要性缺乏足够的认识,因而形成了大医疗中心的迅速发展和人人享有卫生保健目标背道而驰的后果;第六,卫生保健投资越来越大,国家、社会、个人难以承受,而由于卫生资源分配不公和使用不当形成了投资与效益的尖锐矛盾。所有这一切都不禁要求人们反思,当前的医学目标是否合适?医学的目的是否合理?于是,人们开始考虑设计一个较理想、适合社会经济发展的医学目的。

二、传统的医学目的

长期以来,人们把降低死亡率和谋求人均寿命的延长作为卫生服务的主要追求的目标,并以此来判断卫生服务的成败与优劣。应当肯定地讲,这两项标准的确是反映卫生服务工作成效的重要方面,并且推动了卫生服务工作不断取得新的成就。自18世纪以来,医学在现代物理学和现代化学的基础上,由经验医学进入到实验医学阶段,在相当程度上实现了降低死亡率和延长人均寿命的目标,这是第一次卫生革命的成功。今后,降低死亡率和延长人均期望寿命,仍是卫生服务的重要任务。但是,这一传统的医学目标显然已经不再适应第二次卫生革命和即将到来的第三次卫生革命的客观要求了。传统的医学目的出发点是传统的人道主义思想,它优先考虑的项目是已经患病的人群的临床治疗和应急救治,而忽视了广大人民群众的健康服务,不符合当代人类对健康的需求。传统医学的目的、服务重点是治疗而不是预防,而第二次、第三次卫生革命面临的任务及其实现主要依赖于预防而不是治疗。传统医学的目的视健康为没有疾病,未能从生理、心理、社会等多方面为人类提供健康服务,不适应生物—心理—社会医学模式的要求。传统的医学目的强调生命神圣论的思想,忽视了对生命质量的追求,而生命质量对人类和整个社会的未来都比以往更为重要;传统医学的目的未能明确认识疾病与健康相互转化以及人类生死的客观规律。应该看到,疾病是难以消灭的,旧的疾病常常被新的疾病所取代。人的死亡是必然的,许多死亡是无法阻止的,而人的寿命总有一定的限度,因而传统的医学目的没有科学地看待疾病、健康和死亡。

三、新的医学目的

(一) 预防疾病和损伤, 促进与维护健康

这个目的是要求医生应帮助他们的病人, 使他们保持健康, 并提醒他们烟草、酒、药物和其他不良生活方式引起疾病等的危险因素的存在。也认为社会需要比个人需要更优先, 涉及全社会的戒烟活动比只涉及相对少数人的心脏移植更重要。这一医学目的是医学的基本目的, 它总结了人类预防急性传染病的经验, 也总结了人类预防心脑血管等慢性病和退行性疾病的经验, 体现了预防为主的思想, 符合我国的卫生工作方针。促进和维护健康是对传统医学目的的发展, 同时也对医学提出了更高的要求。新的医学目的追求的是广大人民群众的健康, 而不是减少患病人群的痛苦。医学的目的应当是预防疾病, 维护健康, 而不是消除疾病, 阻止死亡。大量的资料表明, 消除疾病是艰难的, 死亡是无法避免的。至今为止, 世界卫生组织公开宣布已经在全球消灭的疾病仅天花一种。从疾病谱的变化看, 当前传染病已不再对人类构成重大的威胁, 近几十年来, 慢性非传染病的发病率和死亡率明显上升。恶性肿瘤、脑血管病、心脏病的发病率和死亡率占相应人口的比例逐年上升。而这些疾病的治疗效果有一定的限度, 病死率和致残率很高, 且治疗费用昂贵。医学科学的研究证明, 这类疾病和由不良生活方式引起的疾病在一定程度上是可以预防的。因此, 医学的重点应是预防疾病而不是治疗疾病。

(二) 解除由疾病引起的疼痛和疾苦

虽然这也是传统医学的目的, 但是更强调对日益增多的慢性病人和临终病人的痛苦给予足够的重视。当代医学对解除疼痛有不正确的认识和理解, 并且很少对伴随疾患发生的精神和心理疾苦进行处理。医学有责任去教育医生如何解除疼痛以及解除伴发性疼痛的限度, 这需要哲学或精神疗法。

(三) 治疗疾病, 照料那些无法治愈者

实践证明, 并不是所有的疾病都能治愈。在寻找治愈所有疾病的过程中, 常常要牺牲生命质量, 这实际上会引起公众健康水平的降低。传统医学的目的格外注意疾病的治愈, 但是, 现代医学对许多慢性病和退行性疾患的治疗是无能为力的。面对新的疾病不断产生和人口老龄化的未来社会, 更多需要的是照料医学, 而不仅仅是疾病的治愈。将治疗与照料摆在同等地位, 是对传统医学目的的一大发展。许多慢性病及退行性疾病是难以根治的, 这就需要加强对其照料, 增强病人的自我保健意识、家庭保健意识, 使这些病人能获得较高的生命质量。

(四) 延长寿命和追求安详死亡

传统医学的目的一直是不惜一切代价地延长寿命, 避免死亡, 把征服死亡作为医学的重要任务。但是, 人类同所有的生物体一样, 是不能违背新陈代谢、生生不息的自然规律的, 人类的死亡在过去、现在、将来都是不可避免的。医学必须坚持它与死亡的斗争, 也要接受死亡作为人类不可避免的命运。避免死亡是医学高层次的目的, 但医学应该办到和能够办到的是在一定程度上延长寿命, 追求安详死亡。所谓安详死亡, 就是在死亡的过程中, 采用积极有效的办法, 把疼痛和疾苦减小到最低的限度, 帮助病人保持心理上、精神上的安详, 把死亡的恐惧降到最低的程度, 使病人得到人道主义照料。把避免早死和追求安详死亡作为医学的目的之一, 是科学的认识和发展, 对医学的发展和社会的进步有着十分重要的意义。

概括地讲, 新的医学目的是: 治疗疾病, 延长寿命, 降低死亡率; 预防疾病, 减少发病率; 提高生命质量, 优化生存环境, 增进身心健康。新的医学目的是多方面、多层次的, 但其核心的内

容是人类的安康。新的医学目的从第二次、第三次卫生革命面临的实际出发,将逐步把卫生服务从医疗转向预防和自我保健。新的医学目的出发点是卫生保健,是属于全民的事业,要依靠整个社会的共同努力来实现。新的医学目的为人人享有卫生保健提供了理论上的解释,给传统的医学人道主义赋予了崭新的内容。

第四节 医学的使命

医学研究的对象是人,这是医学本身所具有的特殊属性。人是生物,具有自然属性;又是社会的人,具有社会属性。人的这种双重属性的特点,确定了医学的使命就是探索研究人类的生命、健康和疾病问题。

一、探索人类生命过程及其规律

生物科学研究生物现象,揭示生命的本质与规律。医学的发展和进步不仅受到物理学、化学等高新技术的影响,更重要的是生命科学的影响,只有全面地揭示人的正常生命过程及其规律,才能认识健康和疾病发生发展的规律,才能采取有效的措施进行防治,实现或达到维持健康和提高人的生命质量的目的。因此,生命科学的研究进展直接推动和影响医学的发展。19世纪的施莱登发现了细胞是植物和动物的基本单位之后,才会有魏尔啸的细胞病理学的产生;结核杆菌的发现,使结核病病因的探明及抗结核药物的发明有了可能,使谈虎色变的结核病能够得到治疗,患者得以康复;有了巴斯德的微生物和病原体理论研究成果,才有了现代外科的消毒灭菌措施,提高了外科手术的成功率;有了基因研究的成果,科学家们利用基因工程就可以克隆出羊和人的器官;现代科学家们正在利用先进的技术来分析人类基因图谱,探索人的生命过程和规律。要探索这些生命的规律,研究人体的结构和功能,还要从宏观和微观两方面研究疾病的本质和规律。生命的过程和疾病的过程是十分复杂的,迄今为止,还有许许多多的医学问题需要进一步的研究和探明,如肿瘤、心脑血管疾病、获得性免疫缺陷综合征(AIDS)等都有赖于基础研究的突破。生命科学的研究成果,将为解决这些医学难题提供理论指导和条件。

二、研究健康及其影响因素

随着医学模式的转变,健康问题已成为医学研究的首要任务。健康是人的基本权利之一,并且日益成为社会发展和进步的重要标志,是生命质量的基础。

(一)健康的概念

健康是医学中的一个重要的概念,是每个人的基本权利之一,也是医学未来的方向。传统的健康定义,主要是指一个人生理功能状态良好,没有疾病或病征。这是一个不够确切,也不准确的概念。随着社会的进步和医学的发展,人们对健康的认识不断地深化。世界卫生组织(WHO)于1948年在其签署的章程中对健康提出了新的定义,随后,该组织又重修改了关于健康的定义。这一定义是:“健康不仅仅是躯体没有疾病,而且还要具备心理健康、社会适应良好和道德健康。”新的健康定义显然比传统的健康定义深刻、科学得多,它把人的健康要求与生理、心理统一起来,而且也与社会和环境统一起来。新的健康定义不仅是对人们的身体的判定,也是对人们的精神和社会行为的判定。健康是一个极为复杂的概念,它受到许多因素的影响。这些因素有生物因素(如遗传、人体的发生发展、细胞与器官的衰老和心理因素等),自然

环境和社会环境因素(宇宙的变化、生物疫源地、社会制度、经济水平、教育程度、工作环境等),生活方式因素(如人的衣、食、住、行等日常生活中的与健康有关的行为)及卫生保健服务设施和服务效率等。所以说,健康应是全社会努力的结果。尽管人们认为世界卫生组织关于健康的定义目标要求过高,仅在群体健康状况的统计方面有意义,对个体的健康状况难以评价,但它仍然是人们目前对健康比较科学的认识,为卫生保健服务工作提出了理想的目标。

(二)健康的指标

依据上述健康的概念,为了更好地指导卫生服务工作,使社会各方面对健康深入理解,提出了十项反映健康的具体指标。

1. 健康的生物学指标:①各种不同年龄段的体格增长、生育功能、身高、姿态、体重;②行为发展指标;③营养摄入及吸收指标。

2. 健康的心理学指标:①健康的人格结构;②智力发展指标;③情感与情绪。

3. 健康的社会学指标:①行为模式;②生活习惯与生活方式;③人际关系;④个人经历与个人在家庭及社会生活中的地位。

世界卫生组织提出的健康的十项指标,充分考虑到了人的健康所受到的生物、心理、社会(或者是环境)因素的影响,基本达到这十项指标就是一个健康的人。健康和疾病只是相对而言的,影响健康的因素和疾病有关系,但人们一般理解疾病只和生物因素有关,忽视了心理和社会的因素。随着社会的进步和科学技术的发展,人们对健康本质的认识将不断深化,关心创造健全完善的健康已经成为人类社会向高层次发展的需要。随着健康价值的提高及健康纳入医学目的,健康医学时代将会来临。从临床医学到健康医学,也是医学发展历程中的又一次飞跃。

(三)健康医学研究的内容

健康医学以个体和群体为研究对象,研究一切与健康有关的问题,揭示出实现人的健康的一般规律及其相关因素。人的健康状况受多种因素的影响,包括生物的、心理的、生活方式的、社会环境的因素,研究不同个体对各种刺激因素的适应能力和程度,探讨健康行为产生的机制,揭示出人的健康需要得不到满足时的行为表现的一般规律,为健康保障提供科学的依据。人人享有健康是全社会的目标,要探讨健康教育的方法,进行健康教育,有计划地进行激励、矫正、咨询和传播信息,促进人们自觉地采取有益于健康的行为。

三、探索疾病发生和发展的规律

医学的主要任务之一是预防疾病的发生和发展,促进和维护人体的健康。现代科学认为,病是指人的生理或心理上发生的不正常的状态,疾病是病的总称。疾病是机体在一定病因的作用下而发生的损伤与抗损伤的矛盾斗争的过程,这种斗争的结果,使机体表现出一系列的功能、代谢和结构形态方面的变化,进而妨碍机体的正常生命活动,使机体的组织、器官、系统间,机体与环境间的协调发生障碍,从而表现出一定的症状和体征,这就是疾病的表现形式。因此,疾病的本质就是机体的自我代谢调节在一定程度上的失调,是机体的失平衡状态,使机体的有序活动失序,导致人体生病。由此可见,疾病的过程就是机体失调与平衡、无序与有序斗争的统一的过程。为了实现医学的目的,医学就要不断地深入研究和探讨上述疾病过程,从中发现致病的因素及其机制,损伤与抗损伤过程的规律和转归,有利于阐明疾病的本质,有针对性地采取措施,防止疾病的发生或防止健康转化为疾病,更好地为人类的健康服务。

国内外的研究表明,在当今的疾病成因的生物因素和非生物因素中,生物因素的基因遗传和病原微生物各占 10%,非生物因素中的心理社会因素占 30%,人类自身的行为方式占 50%。致人类死亡的三大主要疾病——癌症、心血管疾病、脑血管疾病的发病和死亡,都与非生物因素有关。由此可见,医学要从生物、心理、社会(自然社会和人类社会)的多角度、多方位去研究其与疾病的关系,全面认识疾病的发生、发展和转归的规律和本质,才能采取有效的措施来降低疾病的发病率,促进和保障人类的健康,为人类和社会提供更好的卫生服务。

【思考题】

1. 不同的历史时期,不同的国家对医学的概念有着不同的解释,对医学概念的争论说明了什么问题?
2. 如何理解现代医学是三大学科的综合?
3. 结合你对医学使命的理解谈谈如何当好一名医生。