



军事医学教材

# 军事医学社会学

JUNSHI YIXUE SHEHUIXUE

主编 陈俊国



军事医学科学出版社

## 序 言

由第三军医大学校长王谦任总主编,68位专家教授集体编写的《卫生勤务学》、《军事预防医学》、《野战内科学》、《野战外科学》、《军事医学社会学》、《军事医学统计学》等军事医学教材由军事医学科学出版社正式出版了。这是一套面向21世纪,适应未来高技术局部战争需要的系列军事医学教材,是我军深化医学教育改革取得的创新成果。为此,我感到由衷的高兴。

军事医学是医学在军事领域应用的一门科学,是军医大学本科专业的主要课程。军事医学课程培养军医专业学生,学习和掌握平、战时对军队成员实施伤病防治的理论、技术和组织方法,使学生具备军医所必需的专业理论知识、技能和军事素质。这套军事医学系列教材积极适应军事科学发展的趋势,努力跟踪生命科学的前沿,着眼探索高技术武器,特别是新概念武器特点,注意删减起点低、简单重复和老化陈旧的内容,增加了高技术知识含量,特别是增加了本世纪80年代以来几场高技术局部战争中的军事医学新进展,是一套创新性很强的军事医学教材。“军事预防医学”是国务院学位委员会和国家教育部批准建立的一个新的二级学科。本套教材中,《军事预防医学》涵盖了原来的军队卫生学、军队流行病学、防原医学、防化医学和防生物医学等多门课程;《野战内科学》和《军事医学社会学》是首次编写的应用于本科层次的教材;其他几本教材的内容也有不少更新。整套教材比较充分地体现了“贴近未来军事斗争,贴近部队需要,贴近医学科学技术发展”的原则。

应该指出,随着科学技术和军事态势的发展,军事医学将不断面临许多新的课题和更加广阔的空间。希望这套教材在医学教育中发挥重要作用的同时,也能使大家启迪思维,扩展视野,为发展我军军事医学作出新的贡献。

中国工程院院士

程天民

二〇〇〇年七月

## 前 言

医学博士孙中山弃医从政,领导辛亥革命,推翻清王朝,宣告中国数千年的封建专制土崩瓦解。鲁迅、郭沫若弃医从文,以文学、史学进行社会活动,为国家存亡、人民的苦难奔走呼喊。远离战争硝烟的加拿大蒙特利尔圣心医院的胸外科主任白求恩,50多岁还不远万里来到中国的抗日前线,以精湛的医术为军民服务,因抢救伤员引起手部感染,终至败血症而殉职。黎鳌院士为烧伤医学呕心沥血,中外闻名,而他和他的同事救治的一万多名烧伤伤员中,级别最高的是两名县团级干部,其余大多是工人、战士、农民。新疆乌洽县有一位万民称颂的好医生吴登云,他舍弃江南水乡优裕的生活条件,到西部边陲穷县扎根,无怨无悔。这些伟人、名人、“普通人”所处时代特征不同,创业经历和业绩各异,但却有一个共同的哲学思辨,即:什么是医学,怎样行医?

讲到哲学,18世纪有一位自诩为“无愧于祖国的哲学家”的法国医生拉·美特利,有《人是机器》的名著传世,他认为医生无非是对病人这架机器有故障的螺丝之类的零件进行修理。相对于神灵医学而言,这种机械唯物论的医学观还算是一种进步,而后世的发展,自然会超越他的历史局限。魏尔啸是人类从显微镜下确认细胞病变的第一人,但19世纪工业化的发展,使他认为“医学是一门社会科学”。近代著名的医学史学家西格里斯则进一步强调,医学行动始终涉及医生和病人、医学团体和社会两方面;医学的目的不仅是治疗疾病,而且要使作为社会成员的人能调整以适应它的环境。

现代自然科学、技术科学给医学提供的知识和操作手段日新月异,迅猛发展,生命科学和高新科技的奥秘和成果使医学“究之无尽,用之不竭”。不久前,美国、中国、俄罗斯、英国、法国等5个国家同时宣布“人类基因组图谱”基本完成。这一成果将医学推向了更广阔的空间,使传统医学的内涵与外延得到了极大的拓展。然而也要看到,我们在欢呼医学革命的同时,却有意无意地漠视了魏尔啸和西格里斯的警示。因而,1977年美国医学家恩格尔再次警示人们:需要新的医学模式——生物心理社会医学模式。20多年来他的这一观点已取得医学界和社会的共识。

近20年来,医学教育中已经先后开设了自然辩证法、医用大学语文、医学史、医学导论、医学心理学、医学伦理学、医学法学等课程,并取得显著成绩。此外,由于社会学在科学、技术、管理各个领域越来越发挥积极作用,社会医学和医学社会学课程也急待开设。我国80年代开始有医学社会学专著问世,但尚未能成为医

学教育中普及课程。鉴此,我们结合军队实际编写了这本《军事医学社会学》,作为5年制临床医学本科专业的教材,其他专业也可参阅。

在这本教材中,我们运用马克思主义的立场、观点和方法,对军事学、医学和社会学三者之间的关系,以及它们与军人健康、军医道德、医学行为的关系进行了研究和探讨,旨在使医学生能够正确地认识医生的角色、义务,进而树立起全心全意为伤病员服务的价值观和受伤观念。由于属新设课题,资料欠缺,编者水平所限,错误难免,祈愿赐教,以供再版时修订完善。

**编 者**

**二〇〇〇年六月**

## 目 录

<b>第一章 绪 论</b> .....	(1)
第一节 军事医学社会学的概念界定与研究内容.....	(1)
第二节 军事医学社会学与相关学科的关系.....	(4)
第三节 军事医学社会学的任务、体系和方法.....	(13)
<b>第二章 军事和军事社会</b> .....	(17)
第一节 战争作为社会现象的出现 .....	(17)
第二节 军人角色——军事社会活动的微观分析 .....	(20)
第三节 军人群体特征 .....	(26)
<b>第三章 军事医学中的角色关系与角色规范</b> .....	(27)
第一节 军事医学中的角色 .....	(27)
第二节 军事医学中的角色关系 .....	(37)
第三节 军事医学中的角色规范 .....	(46)
<b>第四章 军事医学的健康观</b> .....	(53)
第一节 现代医学关于健康的概念 .....	(53)
第二节 军人健康的概念与标准 .....	(61)
<b>第五章 军事社区与军人健康</b> .....	(65)
第一节 社区因素与军人身心健康 .....	(65)
第二节 军事活动与军人身心健康 .....	(74)
<b>第六章 和平时期军人的身心特征及健康维护</b> .....	(91)
第一节 青年军人的身心特征 .....	(91)
第二节 军人健康的维护 .....	(95)
<b>第七章 社会灾害与军事医学</b> .....	(110)
第一节 灾害的概念和分类.....	(110)
第二节 社会灾害与军人.....	(111)
第三节 社会灾害的医学救护.....	(112)
第四节 灾害急救的基本要求.....	(113)
第五节 灾害急救的程序.....	(115)
<b>第八章 现代高技术战争与军人健康</b> .....	(119)
第一节 现代战争对军人健康的影响.....	(119)
第二节 现代高技术战争条件下军人健康保健.....	(122)
<b>第九章 军事医学中的医学化和非医学化</b> .....	(125)
第一节 医学化和非医学化的概念.....	(125)

---

第二节 军事医学中医源性感染的控制·····	(129)
第三节 军人临终关怀及残肢处理·····	(131)
<b>第十章 军事医学社会学的发展·····</b>	<b>(132)</b>
第一节 军事医学社会学面临世纪挑战·····	(132)
第二节 相关学科的发展将促进军事医学社会学的发展·····	(138)
<b>主要参考文献·····</b>	<b>(143)</b>

# 第一章 绪论

## 第一节 军事医学社会学的概念界定与研究内容

### 一、军事医学社会学的概念和由来

军事医学社会学(military medical sociology)旨在用社会学的基本理论和方法去认识和研究军事医学相关的社会生活、社会关系、社会现象、社会过程的特点、规律,使军事医学更好地为人类社会服务。

目前,尚未形成“军事医学社会学”这样一个“显学科”,因而还难以确切界定其学科概念的定义。但是,由于人类社会的飞速发展,高新科学技术的日新月异,特别是同社会的发展、科技进步相应的医学模式的转变和高新科学技术条件下军事与战争特点,促使人们从新的视角拓展对军事医学的认识。军事医学社会学要求从单纯自然科学的医学观念扩大到系统科学观的视角,特别是军事学、社会学的视角来认识军事医学。如图1-1所示,除显示医学与军事学、社会学的交叉外,还展示同政治学、经济学、法学、管理学、人类学、行为学、伦理学、教育学、心理学、美学等人文社会科学以及诸多自然科学、技术科学的多维交叉渗透。

图1-1显示,整个现代医学科学是一个庞大的知识技术体系。通常分为基础医学、临床医学和预防医学三个部分,军事医学和特种医学则是包含这几部分内容,研究特殊环境和特殊职业背景的医学学科群;而医学史学和医学学的学者则把现代医学科学的体系结构划分为基础医学(以人类生命与疾病现象的本质及其规律为研究内容)、应用医学(以内外环境对健康的影响和增进健康、防治疾病、延长寿命的方法、措施为研究和实践内容,包括临床医

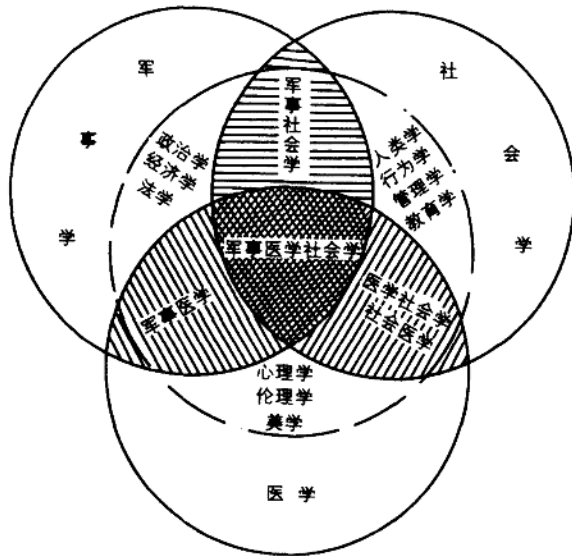


图 1-1 军事医学社会学的学科定位示意图

学、预防医学、康复医学、军事-特种医学)、医药工程技术(应用现代工程技术解决医学研究和应用中所需的手段与装备)和理论医学四个部分。

所谓“理论医学”,是指从各种角度研究医学、医学组织及人员特点与规律的一大类学科群。有的学者把这类难以用理化指标度量、不面对健康或疾病具体对象,即与前3类医学的“硬学科”相对而言的学科,称之为“医学软学科”,近几年趋向称之为“人文社会医学”,包括医学总论、医学史、医学未来学、医学哲学、医学逻辑学、医学伦理学、医学法学、医学经济学、医学管理学、社会医学、医学社会学、医学教育学等上百个学科。生物心理社会医学模式(biopsychosocial medical model)促使人们对这一类学科的重视。

其中,医学社会学从社会关系、社会群体生活等方面对健康、疾病及医学保健的相关性进行研究,与医学观-医学模式的转变更紧密相关。20世纪80年代后,社会医学和医学社会学在我国有长足发展,这些学科的理论和方法,一般都适用于军事医学,但它们论述的是医学和社会相关性的一般原则,难以详叙军事医学的特殊性,因而需要密切联系军事社会实际的社会医学和医学社会学。为此,军事医学社会学应该列入军事医学发展的议事日程。

## 二、军事医学社会学的研究内容

军事医学社会学的研究内容,可按斯特劳斯(R. Strause)的观点,分为军事医学的社会学和军事医学中的社会学。

### (一)军事医学的社会学

主要研究和认识军事医学的社会文化观念,群体、组织、角色的社会关系、社会行为、社会问题的规范、控制。是从宏观上认识和研究军事医学,既可从军事学角度、社会学角度取向进行研究,也可从医学角度特别是军事医学角度取向进行研究。在军事医学领域,军事医学社会学既是卫生勤务、组织管理工作的重要内涵,也是军事医学专业实践的重要基础。

### (二)军事医学中的社会学

着重研究健康保持、健康障碍、病患的原因、流行转归同各种社会因素的相关性。是军事医学各专业的专业实践中,从生物心理社会医学模式出发,研究环境、人的个体和群体、劳动作业、交往、文化(包括知识、信仰、艺术、道德、法律、风俗以及个人的行为模式、能力、习惯)等因素对健康与疾病的影响的规律,促进生物技术医学和人文社会医学的统一,提高自身专业的科学技术水平,更有效地实现专业的科学目标和社会目的。

## 三、军事医学社会学在军队医学和医学教育中的地位 and 作用

军事医学社会学在军事医学中的作用主要是:

1. 桥梁作用 医学不是单纯的自然科学和技术科学,其本身就有许多社会科学的内涵,现代生物心理社会医学模式呼唤人文社会科学在医学领域的回归。军事医学社会学研究军事医学的社会学相关内容,从而在军事医学各学科中构架自然科学和人文社会科学的桥梁。

2. 认识论作用 军事医学的各个学科,都涉及医学、军事学、社会学三个领域,军事



学、社会学的理论原则对军事医学各学科都具有理论和实践意义。

军事学的谋略学、运筹学,在军事医学中,不仅在卫勤指挥、医疗管理中广泛应用,而且在学术研究、医疗实践中也能够充分展现。中国传统医学充满军事谋略,如阴阳五行相生相克,五脏六腑营运,有不少军事谋略的比拟,医书古籍中还有《用药如用兵论》等名篇。

现代医学中,无论大规模战伤、意外灾害急救的组织协调,不仅卫勤组织工作中运用军事谋略、运筹原则,而且在具体病例的诊治实施过程中也可广泛运用。如多部位多器官伤的手术方案的制订和实施,其轻重缓急、矛盾主次、步骤先后、外科疑难病症手术时机的决断等,运用军事谋略、运筹原则,在临床中也不乏实例。

社会学特别是涉及伦理观、价值观的社会哲学,对医学、军事医学的指导作用,也是不言而喻的。社会学关于人的社会化、人类群体、角色和角色关系、社会问题和社会控制等理论原则,有助于我们深化对军事医学的认识和理解。

3. 方法指导作用 流行病学调查,现在已是预防医学和临床医学中普遍、常用的方法。而溯其渊源,是19世纪医学家、社会学家针对工业化、城市化出现的社会问题(包括疾病流行),进行调查、统计分析,以谋求解决这些问题而建立的社会调查方法。

在临床资料的搜集工作中,如病案书写的病史采访,其实不是单纯的医疗技术活动,而是含有诸多社会学内涵和广泛实用的社会学方法。生物心理社会医学模式要求临床医学在关注人体健康和疾病的生理因素的同时,还必须关注其社会、心理因素。我国著名的社会学家费孝通最为杰出的成就之一,就是社会调查的理论和实践。他认为要获得科学资料,而让被调查的对象讲真话,对调查者既有态度问题,也有方法问题。病史采访应该是“真话”。只有医患角色关系融洽,患者信赖医护人员,再加上医护人员医学知识的发挥和科学地访谈引导,才能获得确切可靠的健康、疾病转归及其相关因素的资料。

4. 在医学教育中的素质教化作用 我军的医学教育面向21世纪,改革的核心是课程改革。军事医学社会学在军队医学教育中的作用,一是开设课程,为军队医学生提供综合性教育,提高未来医学人才的素质;二是直接参与医学教育改革的研究。

我军的医学教育改革正在深入发展,医学各类专业的基本教育(医学院校教育),在加强思想政治、现代科技和专业教育的同时,还必须加强相关的人文社会科学教育,全面提高未来医学人才的素质。社会医学和医学社会学是医学领域中传统人文社会科学的拓展、深化,而成为与科学技术、医学专业交叉渗透、紧密联系的新兴学科之一。军队医学院校开设军事医学社会学课程,可以从一个侧面启迪学生打下修身立业的基础。毕业后教育和继续教育中,也有人文社会科学知识的补充和知识更新问题。

医学和军事医学教育改革的进程,和国家整体的教育密切相关。社会发展变迁,现代和未来的战争显现层出不穷的新特点,不仅反映在高新科学技术方面,而且也反映在社会观念和心里行为诸方面,以生物医学模式为主导的传统医学教育思想和课程体系已不适应形势发展的需要,但如何改革,却面临许多新课题。军事医学社会学以其跨学科的特点,综合军事社会学、教育社会学、社会心理学等学科的理论方法,可直接用于军事医学教育改革的研究和实践。

## 第二节 军事医学社会学与相关学科的关系

现代科学是一个统一整体。但由于科学发展的迅猛、体系庞杂,而被划分为自然科学和社会科学;或从哲学、科学史学的视角划分为自然、社会、思维科学三大类;或从社会科学或包涵人文科学,划分为社会科学、人文科学两个不同领域。许多卓越的科学家都强调跨学科的研究,并成就卓越。俄裔比利时科学家普利戈津(I. Prigogine)以耗散结构理论获1977年诺贝尔化学奖,他的成就的核心是:一个远离平衡的开放系统(力学的、物理学的、化学的、生物的,乃至社会的、经济的系统),通过不断地与外界交换物质和能量,在外界条件的变化达到一定阈值时,可能从原有的无序的混沌状态,转变为一种在时间上、空间上或功能上的有序状态,即所谓耗散结构理论。他把这项研究称为建立两种文化(科学文化和人文文化)的“新的联盟”的工作。日本学术振兴学会会长增田四郎认为:自然、人文、社会这三个学术领域是不能截然分开的,例如研究生命观与分子生物学的关系,以及研究各种公害问题,就是跨两个或三个学术领域的课题。

医学、军事学、社会学都突破传统的自然科学、社会科学的视野,成为涉及范围极广的学术领域。

### 一、医学、军事学、社会学的交叉渗透

#### (一) 医学不是纯粹的自然科学

医学(medicine)的内容广泛,卫生防病、医疗救治、康复保健、护理、药学,甚至增强体能智能、体貌美丽,都纳入了医学理论和实践的日程。我国1979年、1989年版《辞海》对医学的定义是:医学“是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”。虽然后文也强调人的整体及同外环境的辩证关系,然而把视野限于自然科学的领域,未免过于片面。1999年版《辞海》则删除了“属于自然科学范畴”属性的论断。

我国医学自古强调“天人合一”,“天”这一客观环境,既指自然环境,也指社会、心理环境。与传统医学相对而称的现代医学,是借助近代物理、化学、生物等科学技术成就而发展壮大起来的。魏尔啸(R. Virchow, 1821~1902)是细胞病理学的奠基人,在19世纪公共卫生学发展中,魏尔啸虽然学术研究成就在“自然科学”的微观层次,但他仍然强调“医学是一门社会科学,而政治从广义上讲也是医学”。1948年世界卫生组织(World Health Organization, WHO)章程序言中,提出“健康是躯体上、精神上和社会适应上的完好状态,而不仅是没有疾病或虚弱(Health is a state of complete physical mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.)”的概念。1977年恩格尔(G. L. Engel)教授在《科学(Science)》上以《需要新的医学模式:对生物医学的挑战》为题发表文章,从而使生物心理社会医学的理念引起人们的关注,这既是对现代科技与医学交叉渗透的负面效应的警示,也是生物-心理-社会-医学统一观的回归。

以融合现代高新科学技术硕果的生命科学为基本内容的现代医学,其自然科学——即所谓生物医学的内容作用,无疑是在不断丰富和加强,而且在现实的和未来的

活动空间中必将发挥更大的作用,但还须人文社会医学的补充和完善。

## (二)军事科学的地位引起重视

**军事科学**(military science)是研究军事、战争规律的理论和技术的知识体系。军事理论包括军事思想和军事学术。军事思想主要研究战争的基本理论,如军事与政治、经济等的关系,建军思想等;军事学术主要包括战略学、战役学、战术学、军制学、战争动员学、军史学、军事地理学、军事教育学等;军事技术学研究武器装备、指挥保障手段的发展运用。

孙武是公元前6世纪末至前5世纪初我国大军事家,他的《孙子十三篇》是世界公认现存最早的军事理论著作。《孙子》中“兵者,国之大事,死生之地,存亡之道,不可不察”;“用兵之法,全国为上,破国次之,全军为上,破军次之,……。百战百胜,非善之善者也;不战而屈人之兵,善之善者也”;“上兵伐谋,其次伐交,其次攻城。攻城之法,为不得已。善用兵者,屈人之兵,而非战也;拔人之城非攻也;毁人之国,而非久也。必以全争于天下,故兵不顿,而利可全,此谋攻之法也”。“知己知彼,百战不殆”等,成为后世军事思想和管理运筹的重要指导原则。古希腊公元前5世纪末至前4世纪,军事家也把军事理论原理从哲学中分离出来,形成相对独立的军事科学。

随着社会生产力的发展,武装斗争和战争的性质也不断发生变化,扩大了战争同社会科学、自然科学、技术科学之间的联系,使这些科学派生出一些与军事科学有机地联系、并直接为保障军事需要服务的专门学科,不断开拓军事科学新的领域。

军事科学是构成现代科学大系统的重要门类之一,已不仅限于武装作战范畴,其谋略学为政治、经济、管理诸多领域所重视和运用。

## (三)社会学被视为行为科学的中心学科

**社会学**(sociology)就是从变动着的社会系统出发,对人的个体和群体的社会行为和社会生活、社会关系、社会结构、社会功能、社会发展、社会变迁、社会问题、社会控制等进行研究,从中探索社会发展规律的一门学科。费孝通教授认为:所谓社会学,就是用科学的态度来对待我们的社会生活;另外,就是要把前人用科学的态度对待社会生活的经验,体会加以总结,得出一些社会现象里存在着的规律性的东西,就是社会学的原理、原则和理论。社会学的概念自19世纪30年代学科创始至今100多年来,尚无统一确认的定义,但却是发展迅速、广泛、涉及诸多领域的学科。1976年《美国大百科全书》认为:要想给社会学下一个最简单、最精确的定义是很难的,故而笼统地把它看作是人类学、心理学、经济学、历史学、政治学、法学等行为科学的中心学科。

**社会**(society)是哲学、历史、政治、经济、法律、教育以及自然科学中广泛使用的概念。由于取向角度和指认范围不同,“社会”的概念往往变得抽象模糊,如“社会青年”、“社会影响”。人们习惯把“自身”以外的人群称为社会。社会学家曾对社会作过多种诠释。马克思主义认为,社会是人们相互交往的产物,是在生产和其他活动中各种社会关系的总和。广义上讲,泛指全人类自始至终直到未来活动的过程和状态,称为人类社会,按历史发展阶段分为原始社会、奴隶社会、封建社会、资本主义社会、社会主义社会、共产主义社会。狭义上讲,可分为不同层次,小的家庭、小的群体(学校、企业、军队的班组)称为社会;进而把一所学校、一座工厂、一个村庄、一个社区、一座军事营区称为社会,或称一定的血缘、地缘、业缘、信仰群体,如民族社会、宗教社会等;再进而把一个国

家、地区称为社会,如东方社会、西方社会等。

英语 society 源于拉丁语 socius,意为伙伴、交往、群落。因而 19 世纪末,我国学者严复把社会学译为“群学”(1903 年严译斯宾塞的《The Study of Sociology》为《群学肄言》)。我国古代文化虽然早有对社会的研究和社会学思想,但无“社会”这一现代汉语词条。明治维新时日本学者译述西方社会学,把 society 初译为同事、交际、公司、世态等。我国古汉语“社”指土地神及祭祀的地方,“会”为聚合。1875 年福地源——借用《旧唐书》中“村间社会”、宋史“乡民社会”之意而译为社会。20 世纪初,章太炎等转用日译,社会乃成为现代汉语词语。人口、自然环境、劳动、语言、文化等是构成社会的基本要素,这些要素又形成社会发展的广阔领域和科学门类。

19 世纪,欧洲自然科学取得重大成果,多是用科学实验同精密数字相结合的方法实现的;同时资本主义工业化又暴露了许多弊端。这种时代背景下法国产生了孔德(A. Comte, 1798~1857)的实证主义哲学思想。1839 年,他在《实证哲学教程》第四卷中首次提出社会学一词。他把理论科学分为天文学、物理学、化学、生物学(又称有机物理学)、社会学(又称社会物理学)五类,数学则是科学认识的工具。天文学、物理学、化学、生物学都已进入实证阶段,唯有社会学还处于形而上学阶段,因而应对其进行实证研究,寻求其规律,实现社会的稳定和发展。英国哲学家斯宾塞(H. Spencer, 1820~1903)1873 年出版《社会学研究(The Study of Sociology)》,把社会同生物体的组织结构类比,提出“社会有机论”,把孔德的社会学体系具体化。社会学从此在西方兴起,特别是二战期间和战后,美国社会学家参与种种社会课题的预测和决策,从而使社会学得到更快的发展。

孔德、斯宾塞的社会学处于原始综合阶段,他们的社会学是一个包罗万象的体系,可以理解为整个社会科学。以后社会学发展,出现集团表象社会学、形式社会学、文化社会学、社会心理学等学派。20 世纪 50~60 年代后,随着系统论、信息论、控制论、突变论、耗散结构理论的发展,强调社会的整体性研究,形成新的综合社会学。现代社会学已发展成为庞大的学科群。美国社会学家沃德(L. F. Ward)把社会学划分为理论社会学和应用社会学。

理论社会学作为社会学的核心和主干,主要研究社会生活、社会结构、社会发展的规律,如:

1. 人的社会化和个性化发展 即由“自然人”发展为“社会人”的过程,社会化是人的需要和环境磨合、适应,是个性发展和社会规范、教化的矛盾统一。

2. 社会交往和科层组织 研究血缘、地缘、业缘等群体中的角色和角色关系、社会互动、社会流行、时尚等。

3. 社会变迁、发展和社会制度。

4. 社会问题 即影响正常社会生活的各种现象、事件,如暴力冲突、犯罪、吸毒贩毒、嫖娼卖淫与性病、人口老龄化等。

5. 社会控制 对正常生活秩序的维护,如家庭和社会教化、舆论导向、道德规范、纪律约束、法律强制等。

6. 社会保障、社会福利、公共卫生、医疗健康服务、救灾等。

7. 社会学的研究方法 主要是在社会调查(全面调查、抽样调查、典型调查等)或社

会实践取得的资料的基础上,比较分析和统计分析。

应用社会学是一门以理论社会学的原理、方法研究社会各领域的现实问题,改进社会的学科。应用社会学涉及领域极广,分化出诸如:文化社会学、知识社会学、政治社会学、经济社会学、职业社会学、法律社会学、道德社会学、教育社会学、科学社会学、历史社会学、语言社会学、环境社会学、军事社会学、医学社会学等等分支学科。

20世纪初,我国赴西方留学的近代启蒙思想家严复等,把社会学介绍到中国,直至40年代,社会学在我国才有一定发展,对认识国情、推动社会改革起到了不可忽视的作用。50年代初,社会学在我国不幸被取消,而40年代后在西方却得到蓬勃发展,我国70年代末才得到恢复和重建,可喜的是这20多年来发展速度比较快。

#### (四)军事医学、军事社会学、医学社会学与军事医学社会学

**军事医学**(military medicine)是以一般医学为基础,研究平时时军队成员的保健、伤病防治和卫勤保障的理论和实践的学科群。军事医学的历史久远,孙子兵法中即有“凡军好高而恶下,贵阳而贱阴;养生处实,军无百疾,是谓必胜”(《孙子·行军篇第九》)的论述。然而,在冷兵器时代,多只着眼于疗伤医疾。随着热兵器的出现,战伤伤员短时大量发生、伤情复杂,产生了野战外科学、野战内科学;军事科学和医学交叉渗透产生了卫生勤务学;公共卫生和预防医学的发展,产生了军队流行病学、军队卫生学;二战后高新技术武器出现,产生了核、化、生武器防护医学,激光、微波、次声、中子、失能性等层出不穷的新武器损伤防护医学;基础科学和基础医学的发展,产生了军事毒理学、军事劳动生理学等;特殊军兵种和环境条件的医学保障,如航空、航海、潜水等医学;与人文社会科学交叉的学科,如军事医学心理学、军事法医学和医学法学等。

军事医学学科群还在不断分化、衍生,在与人文社会科学的交叉渗透中,社会学同军事医学的密切关系将日益引起重视。

**军事社会学**(military sociology)是运用社会学的原理和方法,研究军队系统的社会生活、社会关系、社会现象、社会过程的机制特点和发展规律,以及军队与其他社会系统相互关系的学科。军事社会学本是社会学的分支学科,现代军事科学领域也日渐重视对其研究,借以把握社会变迁、技术进步与军事制度、军事功能的关系,以及对军事群体、军人生活、军事组织的科学管理。

军事医学服务于军事群体、军人生活,服从于军事组织,而军事医学的事业单位和人员,本身也是军事组织、群体的成员之一,因而,军事社会学对军事医学的指导意义也具有普遍意义。

**医学社会学**(medical sociology)是医学和社会学相互渗透的交叉学科。它研究病人与医学工作人员、社会与医疗保健机构相互关系,以及医学与社会政治、经济、文化、宗教、人类行为等因素相互作用的规律。1894年,美国医生麦克英泰尔(C. McIntire)在美国医学科学院公报上发表题为《医学社会学研究的重要意义》的论文,他认为应把医师作为特定的群类的社会现象,从总体上研究医疗职业和人类社会的关系。20世纪以后,逐步受到医学、心理学和社会学学者的重视,特别是40年代以后,美国社会学家进入医学领域进行深入研究,从而使医学社会学迅速发展。

医学社会学现已成为美国社会学中最大的分支学科之一。据华中理工大学社会学周长城副教授1996年论文载,美国大学社会学专业设置很广,有28.5%的大学研究医

学社会学,此外还有不少相关专业,如心理卫生(6.1%)、老年社会学(22.8%)、酗酒或吸毒(2.9%)、人口学(20.3%)、环境社会学(11.0%)等。这是由于随着生活水平的提高,人们更加注重自己的身心健康,对环境要求更高,因而医学社会学和环境社会学遂成为研究的热点。

医学社会学研究的课题也十分广泛,1957年美国学者斯特劳斯把医学社会学的研究内容概括为两类:一是医学的社会学(sociology of medicine),主要研究医学中的组织、角色关系,及其信念、价值观、伦理规范,着重在认识和规范医学领域中人类行为的社会过程,以及卫生保健与社会福利保障等;二是医学中的社会学(sociology in medicine),着重研究疾病和健康障碍的行为和社会因素,如年龄、性别、民族、经济、文化、职业等因素对健康障碍的产生和流行的关系。大学中社会学是医学社会学专业开设的课程,包括精神疾病、死亡和临死、医学伦理、健康政策、社会流行病学、医院行政、老年社会学、妇女和健康、保健研究、社会和营养、卫生组织和职业、医疗社会工作、变态心理学以及危机调适等。

由于研究者的取向角度各异,对医学社会学的名称也各不相同,如医学社会学(medical sociology)、健康社会学(sociology of health)、卫生社会学(hygienic sociology)、保健社会学等。我国医学社会学1981年由阮芳赋等提出,近20年来虽有发展,但仍不尽人意。

**军事医学社会学(military medical sociology)**是军事医学、军事社会学和医学社会学、社会医学交叉渗透的分支学科。

战争是政治的继续。由战争而产生的军事医学,无论是中国传统文化历来强调的“医乃仁术”,还是西方医学从希波克拉底至现代以基督教教义为基础的“医学是仁慈的事业”的社会哲学观、伦理观,都认定军事医学的根本任务是救死扶伤。南丁格尔对战伤的救护,诞生了现代护理学。银行家杜南推行的战伤救助,促成了国际红十字会和红新月会事业的发展,进而从1864年至1949年经多次修改,产生了改善战地武装部队伤员、战俘待遇等日内瓦公约。英国产业革命后为掠夺海外资源和市场,舰船军医林德(J. Lind, 1716~1794)根据长时航海发生因维生素C缺乏引起病症多而发现了柠檬酸——抗坏血酸。发现血型,建立科学输血方法并因此获得1930年诺贝尔医学奖的兰德斯坦纳(Karl Landsteiner, 1868~1943),也是从他对战伤失血救助的军医生涯中起步的。青霉素的发明和工业化生产,也是缘于战争中抗战伤感染的需求。科学史把原子弹、雷达和青霉素并称为二战期间的三大发明。特别形成鲜明对照的是:原子弹是当时杀伤力最强的军事武器,而青霉素则是这场战争中拯救生命最多的药物。这体现了军事医学对于军事、社会、科学技术的良性互动。

人民军队的思想对于我军军事医学具有核心意义的是:全心全意为人民服务,战斗队、工作队的思想。正是紧密依靠人民群众和全心全意为人民服务的指导思想,才使我军的医疗卫生工作在井冈山斗争、抗日战争、解放战争,以及抗美援朝的异国他乡,担架运送、血源供应等都得到人民群众的大力支援,出现“村村开医院、家家设病房”,在艰难的条件下,保障了我军伤病员的救治。

我国古代对建军思想也曾有精辟的论述:“兵者,圣人所以讨强暴,平乱世,夷险阻,救危殆”(《史记·律书第三》)。不言而喻,“夷险阻,救危殆”是人民军队的责任。在

1976年唐山大地震,1998年长江、嫩江、松花江洪水灾害中尤为突出。我军军事医学不仅为抗灾抢险的部队服务,而且也为广大灾区群众服务,同时也得到广大群众——包括地方医疗防疫单位人员的大力帮助。

然而,医学在军事活动中并不全是充当白衣天使的光荣角色。二战时期,奥斯威星集中营的毒气屠杀和日本侵华军队在我国进行细菌(生物)武器研究,多是披着“军医”外衣的刽子手。1936~1945年,侵华日军在我国东北、广州、南京等地先后建立研制细菌武器的机构,除臭名昭著的731部队外,还有波字8604部队、荣字1644部队等,并先后在浙江衢县、宁波、金华、湖南常德等地使用生物武器,引起鼠疫、伤寒等流行。日本投降后,细菌(生物)战战犯竟被庇护,未受远东国际法庭审判。充分资料证明,美军保护并继承了日军生物战的“成果”。如抗美援朝时美军在朝鲜和我国东北使用细菌(生物)武器,弹体、病媒昆虫、病原体检测,都证据确凿,“国际民主法律工作者协会”调查也确认,“朝鲜及中国东北的人民确已成为细菌武器的攻击目标,美国军队以许多不同的方法使用了细菌武器,其中有一些方法看起来是把日军在第二次世界大战期间进行细菌战的方法发展而成的”。而美国始终不承认这一违背国际人道原则的行为。

60~90年代,尽管国际间有禁止生物武器、化学武器公约和核不扩散条约,然而签订禁约绝非意味天下太平。1991年制裁伊拉克的海湾战争后,英美参战的1万多名官兵出现浑身乏力、四肢疼痛、震颤、记忆衰退、腹泻等症状,有些人的孩子还出现先天缺陷,称之为“海湾战争综合征”。英政府归咎于官兵不堪战争压力;此外,一说战区杀虫防病药剂所致;一说由于战场还存在化学武器。据报载,海湾战争中以美国为首的多国部队还发射过数万枚从天然铀提取后的贫化铀弹,对参战人员及平民产生了严重危害。

现代高科技战争使用暴力和武器,不仅是“无限制的”,而且更具有突发性、诡秘性。社会发展的新的历史特点赋予军事医学的使命,除传统的治疾疗伤,防病保健职责外,还要参与更广阔的军事、社会活动空间。“军事医学”已扩展为军事医学和特种医学(military medicine and special medicine),如灾害医学、创伤外科学、交通医学、运动医学、军事环境医学、航空医学、高原医学、航天医学、航海医学、潜水医学、核化生防护医学等,具有军民两用、军民互动性质。

和平时军事医学的应急任务也日益突出,除前述抢险救灾外,还有诸如邪教、恐怖组织危害社会的活动、环境保护等方面的课题。1995年3月20日晨,邪教组织奥姆真理教在日本东京地铁施放沙林,造成5500多人受伤,12人死亡,搜查其总部有大量神经性毒剂沙林、糜烂性毒剂芥子气以及细菌。我国新华社一位记者在中东战争期间,参观以色列军队的沙漠军事演习,演习结束时见部队将野战厕所及餐炊废弃物一概带出演习场净化处理,虽在茫茫大漠,却不留一丝破坏生态环境的痕迹,保护国土环境意识可见一斑。

由上述军事医学相关的历史和现实看,医学、军事学、社会学交叉渗透,用社会学原理分析,军事医学中充满着医学-军事-社会的互动。军事医学社会学就在于探求这种社会互动的特点和规律。

## 二、军队社会医学与军事医学社会学

军队社会医学是社会医学在军事医学领域的延伸和发展,是社会医学学科的分化。

因此,有必要先从社会医学说起。

### (一)社会医学的由来

社会医学(social medicine)是研究社会因素对人群健康和疾病的影响及相互作用的规律,以及有关卫生事业的领导、规划和组织管理科学基础的学科。

社会医学是随着近代工业化、城市化、科技和社会科学的进步而兴起的。19世纪卫生学迅速发展。1838年,罗舒(J. A. Rochoux)指出“人类是凭借社会才能生存的社会动物”,并把卫生学分成个人卫生和公共(社会)卫生两大类,首先使用了“社会卫生学”一词。1848年,法国医生儒勒盖林(Jules Gurin, 1801~1886)主张把医学监督、公共卫生、法医学等有机地构成一个整体,使其充分发挥作用,将其统称为社会医学。他把社会医学分成4个部分:

1. 社会生理学 研究人群的身体和精神状态与法律、社会组织制度、风俗习惯的内在关系。

2. 社会病理学 研究健康、疾病与社会的关系。

3. 社会卫生学 研究增进健康、预防疾病的措施。

4. 社会治疗学 采取治疗或其他措施来对付社会不良因素等。

1912年,德国医学家格罗蒂扬(A. Grotzahn, 1869~1931)的《社会病理学(social pathologi)》专著出版,首次阐明健康、疾病与社会的相互关系和作用,并提出社会卫生学的一整套理论和概念。强调社会卫生学调查必须采用统计学、人口学、经济学、社会学方法。社会医学在以德国为中心的欧洲产生了广泛影响,促进了20世纪上半叶社会医学的发展。

1917年十月革命胜利后的苏联,特别重视社会医学的发展,深入研究社会环境对人的健康的影响,强调实践和保健组织的研究,1941年将社会医学改为保健组织学,到50年代认为过分强调实践和组织的研究,忽视理论研究,不注意社会因素对健康的作用,故60年代又更名为社会卫生与保健组织学。

19世纪末,英国一些医生、慈善家、政府官员注意到疾病的流行同社会经济因素关系密切,20世纪发展社会医学的理论,逐渐演变为家庭、社区服务的社区医学(community medicine),以流行病学、卫生统计学为重点,以及医学社会学、医学心理学、卫生行政管理等组成的。

日本的社会医学,是与基础医学、临床医学并列的,包括公共卫生学、统计学、法医学、环境医学及医院管理等。瑞典社会医学包括管理医学、流行病学、预防医学、临床社会医学4个部分。荷兰社会医学包括遗传、先天畸形、节育、健康与福利、娱乐与休养、交通医学、酗酒、中毒等20多项。

美国的社会医学同公共卫生和社会福利救济事业相联系。由于社会学快速发展,许多社会学家直接进入医学院校、医疗事业和管理机构,促使医学社会学从麦克英泰尔单纯研究医学职业扩展到整个医学领域的诸多方面,从而使社会医学以公共卫生和医学社会学出现。前文已述的斯特劳斯划分的医学的社会学和医学中的社会学,医学中的社会学主要着眼于解决一些医学课题,内容更接近或相当于社会医学。一般认为社会医学属于医学学科,医学社会学属于社会学学科。然而美国医学社会学越来越深入医学诸多学科技术领域,关注健康和疾病的生态学、社会因素关系。如图1-2所示,在



英国城市低层白人烟囱清扫工人中,阴囊癌发病率较高,这本是 1778 年波特(P. Pott, 1714~1788)的流行病学调查的报道,而现代美国多种医学社会学著作中都作为重要内容予以介绍。从一个侧面反映美国“医学中的社会学”已类似社会医学。

社会医学和前述医学社会学,各国内容不尽相同,二者内容有许多重叠、交叉,而且都没有一个确切统一的定义。有的认为它们各是一个学科群,二者之间的关系有三种观点,如图 1-3 图中 a,c 是包容关系,b 是并列关系,内容有交叉。

### (二)社会医学在我国的发展

我国 20 世纪 50 年代引进苏联保健组织学课程,出版《保健组织》杂志,并一度把医学史纳入在内,70 年代后期以社会医学取代保健组织学。1978 年《中国医学百科全书》中设有《社会医学和卫生管理学分册》。随之在研究生专业目录中,把社会医学和卫生管理学列为公共卫生和预防医学下的二级学科,在高等医学院校开设课程、培养研究生;有了多种《社会医学》专著出版;出版相关刊物,全国性刊物《医学与社会》取代原来的《保健组织》,此外还有《国外医学·社会医学》分册。

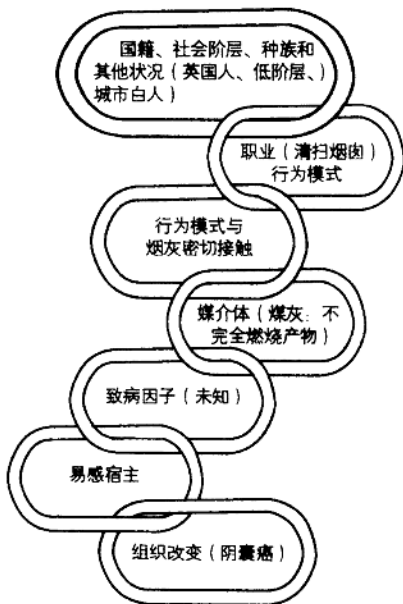


图 1-2 产生疾病的病因链

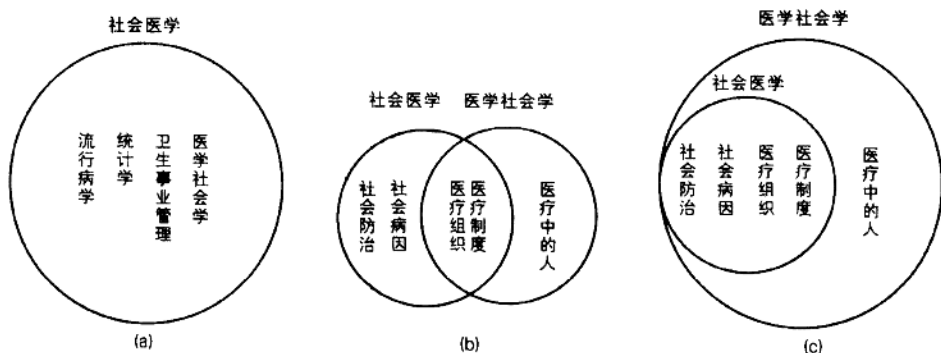


图 1-3 社会医学与医学社会学的关系

我国医学界目前在学科概念上,多强调社会医学和医学社会学是两个不同的学科。前者是医学的分支学科,后者是社会学的分支学科,不能把二者混为一谈。

实际上,社会医学和医学社会学至今都没有统一的概念定义、一致认同的研究内