

冯小林 著

社会转型下的

宗教与健康关系研究

儒道释博士论文丛书



四川出版集团

书社

冯小林 著

社会转型下的

宗教与健康关系研究

儒道释博士论文丛书

四川出版集团
巴蜀书社

图书在版编目 (CIP) 数据

社会转型下的宗教与健康关系研究/冯小林著. —成都：
巴蜀书社，2010.11

(儒道释博士论文丛书)

ISBN 978-7-80752-703-9

I. ①社… II. ①冯… III. ①宗教—关系—健康—研究
IV. ①B9 ②R161

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 195135 号

社会转型下的宗教与健康关系研究

冯小林 著

责任编辑	王雷
出 版	四川出版集团巴蜀书社 成都市槐树街 2 号 邮编 610031 总编室电话：(028) 86259397
网 址	www.bsbook.com
发 行	巴蜀书社 发行科电话：(028) 86259422 86259423
经 销	新华书店
印 刷	四川五洲彩印有限责任公司 电话：(028) 85011398
版 次	2010 年 11 月第 1 版
印 次	2010 年 11 月第 1 次印刷
成品尺寸	203mm×140mm
印 张	11.5
字 数	310 千字
书 号	ISBN 978-7-80752-703-9
定 价	26.00 元

本书如有印装质量问题，请与工厂调换

《儒道释博士论文丛书》缘起

国家“985”二期工程四川大学宗教与
社会研究创新基地首席科学家
《儒道释博士论文丛书》
编委会主编 卿希泰

儒道释是中华民族传统文化的三大支柱，源远流长，内容丰富，影响深远，它对中华民族的共同心理、共同感情和强大凝聚力的形成与发展，均起了极其重要的作用，是我们几千年来战胜一切困难、经过无数险阻、始终立于不败之地的精神武器，在今天仍然显示着它的强大生命力，并在新的世纪里，焕发出更加灿烂的光彩。

自从1978年中国共产党第十一届三中全会确立改革开放路线以来，我国对儒道释传统文化的研究工作，也有了很大的发展，在全国各地设立了许多博士点，使年轻的研究人才的培养工作走上了有计划有组织地进行的轨道，一批又一批的博士毕业生正在茁壮成长，他们是我国传统文化研究方面的一支强大的新生

力量，是有关各学科未来的学术带头人。他们的博士学位论文有一部分在出版之后，已在国内外的同行学者中受到了关注，产生了很好的影响。但因种种原因，学术著作的出版甚难，尤其是中青年学者的学术著作出版更难。因此还有相当多的博士学位论文难以及时发表。不及时解决这一难题，不仅对中青年学者的成长不利，且对弘扬中华传统文化，促进学术交流也不利。我们有志于解决此一难题久矣，始终均以各种原因未能如愿。近与香港圆玄学院商议，喜得该院慨然允诺捐资赞助出版《儒道释博士论文丛书》，这将是学术界的一大盛事，长期坚持下去，必然会产生它的深远影响。

本丛书面向全国（包括港澳台地区）征稿。凡是研究儒、道、释为内容的博士学位论文，皆属本丛书的出版范围，均可向本丛书的编委会提出出版申请。

本丛书的编委会是由各有关专家组成，负责审定申请者的博士学位论文的入选工作。我们掌握的入选条件是：(1) 对有关学科带前沿性的重大问题作出创造性研究的；(2) 在前人研究的基础上有新的重大突破、得出新的科学结论从而推动了本学科向前发展的；(3) 开拓了新的研究领域、对学科建设具有较大贡献的。凡具备其中的任何一条，均可入选。但我们对入选论文还有一个最基本的共同要求，这就是文章观点的取得和论证，都须有科学的依据，应在充分占有第一手原始资料的基础上进行，并详细注明这些资料的来源和出处，做到持之有故，言之成理，避免夸夸其谈，华而不实。我们提出这个最基本的共同要求，其目的乃是期望通过本丛书的出版工作，在年轻学者中倡导一种实事求是地、一步一个脚印地进行学术研究的严谨学风。

由于编委会学识水平有限和经验与人力的不足，难免会有这样或那样的失误，恳切希望能够得到全国各有关博士点和博士导师以及博士研究生们的大力支持和帮助，对我们的工作提出批评和建议，加强联系和合作，给我们推荐和投寄好的书稿，让我们一道为搞好《儒道释博士论文丛书》的出版工作、为繁荣祖国的学术文化事业而共同努力。

2005年8月5日于四川大学宗教与社会
研究创新基地、道教与宗教文化研究所

序

冯小林是我指导的宗教社会学方向的一位博士生。由于他2005年入学时学的是社会学专业，没有宗教学的基础，加上学习时间很短暂，我起初担心他是否能完成这个方向的博士论文写作。特别是在论文选题的时候，当时他主动提出要写本书的这个主题，说实话，我还是有点放心不下；但在经过我们较长时间的讨论后，我还是同意他以这个主题进行写作。后面的情况使我改变了对他的看法。这是因为通过博士阶段的学习和培养，我发现他不仅具备了较为坚实而宽广的社会学专业理论基础，还掌握了较为系统而深入的宗教学专门知识，独立思考和从事科学研究的能力较强。由其本人单独完成的博士学位论文写作，语言通俗，突出重点，叙述清楚，有较高的文字水平；全文分析材料得当，见解鲜明，有较多的创新见解，显示了较强的独立研究能力。

因为从现有的情况来看，以往的研究主要是从历史文献和哲学思想等学科来做的，研究成果较多。像本书这样，以医学界和宗教界共同关注的问题为切入点，采用社会学的方法，从宗教社会学的视角，通过运用田野调查以及群体和个体的现场和追踪调

查方式，取得大量的数据；同时又根据一些已发表的报告和政府发布的资料，构成本书的基础资料，并运用这些资料对宗教与健康的关系进行深入系统的探讨，阐明宗教与心理健康、身体健康之间都有关系，这在我国的现有研究中还不多见，表现了作者学术研究能力的敏锐和学者的社会责任感，这是本书的价值所在。特别是在采集到的第一手调查数据的基础上，作者梳理分析，形成众多的分析表格，这些表格对未来在这方面的研究将会起到基础建构的作用，体现了作者在研究方法上也具备了较好的把握能力。而且，本书对认识和解决当前我国社会生活中因物欲膨胀、人情淡漠而产生的医患关系紧张、亚健康人群增多和日渐步入老龄化社会中的老人缺失关怀等现实问题具有重要的现实意义和学术价值。

从宗教角度来看待人类的健康，其中主要包含两个重大的问题，一个是治病，另一个是养生。而这两个问题既是分别独立的，又是统一的。当代处于转型期的中国社会，人们也碰到这两个问题，特别是中老年人对这两个问题的接触特别多，治病只是积极的疗法，养生才是最终的目的。本书虽然通过田野调查取得了不少第一手资料，但是对此二者关系没有给予重点的突出说明，在论述方面还不够有力，特别是没有点出养生在宗教徒中所具有的重要性，因此，有些冲淡了主题之嫌。同时，理论分析力度也稍显不足，没有更多地从宗教信仰的角度，亦即信仰宗教的目的是为了摆脱生死这一角度而给予深刻地剖析；更多的只是根据调查的结论进行总结，缺少上升到理论高度的提炼。如果在信仰的需求下，通过心理的提示而找出根本的原因，从超越社会的范畴进入心理层面，最终提出理论的范式，则本书的理论价值和

社会意义将进一步提高。还有，宗教与健康是个很大的题目，论文作者虽然对自杀问题有所论述，但如何面对死亡，既是个宗教问题，也是个健康问题，作者却没有很好地对此进行论述。

虽然作者在本书中使用了较多的访谈和问卷调查资料，但这些资料全部是调查者的自述。这涉及一个问题，即：健康，包括机体状况和心理状况，是否能够依赖被调查者的自述确定，还是应该有另外的评判标准？同时，由于作者不是严格的抽样调查，所以其比例数统计分析存在一定的问题，无法有力地证明信教和不信教人群之间的系统差异。

本书涉及的是一个难度较大而且非常具有前沿性的课题，上述问题可供作者在日后的研究中参考。

张桥贵

2010年5月28日

目 录

序	张桥贵 (1)
第一章 导论	(1)
第一节 选题的缘起和背景	(1)
第二节 研究的理论和现实意义	(5)
一 理论意义	(5)
二 现实意义	(6)
第三节 研究思路和研究内容	(8)
第四节 研究方法	(10)
一 文献分析法	(11)
二 个案访谈法	(12)
三 参与观察法	(13)
四 问卷调查研究和统计分析法	(15)
第五节 研究创新点和难点	(15)
第六节 相关概念的界定与释义	(16)
一 宗教与宗教徒	(16)

二 健康的界定和释义	(21)
第二章 研究文献综述	(24)
第一节 国外学者宗教与健康问题研究文献综述	(24)
一 宗教与健康问题研究的旧范式路径回顾	(26)
二 宗教与健康问题研究的新范式路径回顾	(36)
第二节 国内学者宗教与健康问题研究文献综述	(41)
一 国内宗教与健康问题研究纵向回顾	(41)
二 国内宗教与健康问题研究横向回顾	(47)
第三章 社会转型、现代医学与国民健康	(56)
第一节 社会转型与国民健康	(56)
一 社会转型的时代特征	(56)
二 社会转型对国民健康的影响	(58)
三 令人忧虑的国民健康状况	(63)
第二节 社会转型下的现代医学与国民健康	(83)
第四章 宗教生命健康观与现代医学生命健康观	(91)
第一节 宗教生命健康观	(91)
一 佛教的生命健康观	(92)
二 道教的生命健康观	(97)
三 基督教、天主教的生命健康观	(102)
第二节 现代医学的生命健康观	(108)
一 现代医学简介	(108)
二 现代医学的生命健康观	(110)
第三节 宗教生命健康观与医学生命健康观 比较分析	(119)

第五章 宗教与健康关系实证研究之一

——实证研究概况与个案研究	(121)
第一节 实证研究概况	(121)
一 确定实证研究对象范围	(122)
二 确定研究调查点	(123)
三 调查研究工具	(124)
四 调查研究过程	(125)
第二节 佛教信仰与健康关系的个案研究	(127)
一 受访佛教徒基本情况分析	(128)
二 信仰佛教原因与健康分析	(130)
三 信仰佛教与不健康行为分析	(134)
四 不杀生、素食与健康分析	(134)
五 信佛有助于健康的实例分析	(139)
六 佛教徒对信佛有益健康的阐释	(145)
七 佛教信仰与健康的个案研究小结	(155)
第三节 基督教信仰与健康关系的个案研究	(156)
一 受访基督徒基本情况分析	(156)
二 信仰基督教原因与健康分析	(158)
三 信仰基督教与不健康行为分析	(169)
四 信仰基督教带来个人改变与健康分析	(172)
五 信仰基督教有助于健康的实例分析	(178)
六 信仰基督教有助于健康的基督徒解释	(189)
七 基督教信仰与健康关系个案研究小结	(191)

第六章 宗教与健康关系实证研究之二

——问卷调查数据分析	(192)
------------------	-------

第一节 问卷调查研究概况	(192)
一 调查样本数的确定	(192)
二 问卷的设计与说明	(193)
三 问卷调查样本人口统计特征	(195)
第二节 佛教信仰与健康关系的调查数据分析	(197)
一 佛教信仰原因与健康分析	(197)
二 佛教信仰感应事件与健康分析	(199)
三 佛教信仰带来个人改变与健康分析	(200)
四 佛教信仰实践活动与内心平安踏实感分析	(202)
五 违背佛教信仰内疚感与健康分析	(203)
六 佛教信仰使生命有意义和成为生命支柱与 健康分析	(204)
第三节 基督教信仰与健康关系的调查数据分析	(206)
一 基督教信仰原因与健康分析	(206)
二 基督教信仰感应事件与健康分析	(208)
三 基督教信仰带来个人改变与健康分析	(209)
四 基督教信仰实践活动与内心平安踏实感分析	(211)
五 违背基督教信仰内疚感与健康分析	(212)
六 基督教信仰使生命更有意义和成为生命支柱与 健康分析	(213)
第四节 信仰宗教和不信仰宗教与健康的调查 数据分析	(214)
一 信徒与非信徒身体健康状况比较	(215)
二 信徒与非信徒心理健康状况比较	(243)
三 信徒与非信徒亚健康状况比较	(257)

四 信 徒 与 非 信 徒 自 杀 情 况 比 较 	(259)
五 信 徒 与 非 信 徒 吸 烟 饮 酒 与 饮 食 情 况 比 较 	(264)
六 信 徒 与 非 信 徒 作 息 锻 炼 情 况 比 较 	(277)
七 信 仰 宗 教 和 不 信 仰 宗 教 与 健 康 的 调 查 数据 分 析 小 结 	(295)
第七章 宗教与健康关系实证研究之三	
——调 查 资 料 的 综 合 分 析 	(297)
第一节 信 仰 宗 教 原 因 与 健 康 分 析 	(298)
第二节 信 仰 宗 教 与 不 健 康 行 为 分 析 	(300)
第三节 信 仰 宗 教 效 果 与 健 康 分 析 	(300)
第四节 宗 教 信 仰 与 健 康 关 系 的 实 证 研 究 总 结 	(301)
第八章 结 语	(303)
第一节 健 康 模 式 下 的 宗 教 健 康 功 能 分 析 	(303)
一 宗 教 健 康 功 能 的 心 理 要 素 分 析 	(304)
二 宗 教 健 康 功 能 的 社 会 要 素 分 析 	(306)
三 宗 教 健 康 功 能 的 行 为 要 素 分 析 	(309)
第二节 宗 教 健 康 功 能 的 现 实 意 义 与 价 值 	(312)
第三节 发 挥 宗 教 健 康 功 能 的 建 议 思 考 	(314)
主要参考文献	(317)
附录	(332)
后记	(347)

第一章 导论

第一节 选题的缘起和背景

当前中国社会进入前所未有的大巨变时期，人们习惯上将此称为社会转型时期，即由传统的、农业的、乡村的、封闭半封闭的、计划的社会向现代的、工业的、城市的、开放的和市场的社会转变时期^①。以科技和工具理性为主导^②是它最为典型的特征之一，由此使“科学万能”和“技术万能”的信念似乎充斥着我们周边社会每一个角落。然而，任何事物都有它的两面性，作为“万能的”科学技术也不排除在外，在它为人类带来许多便利的同时，也给人类带来了许多意想不到的后果，甚至是灾难。

一方面，科技给我们社会带来了生产力发展和经济繁荣，从

^① 郑杭生，《要研究转型中的中国社会》，《上海社会科学》1989年第5期；另见郑杭生，《中国特色社会学理论的探索》，中国人民大学出版社2005年版，第203页。

^② 刘少杰，《中国经济转型中的理性选择与感性选择》，《天津社会科学》2004年第6期。

而使人们的物质生活变得富有起来；另一方面，它也给我们带来了不少负面影响，包括生态环境的破坏、资源的短缺和战争的威胁，而最为严重的是，使人们的身心健康受到多方面的威胁，使人们似乎被套上了科技的枷锁，而且这个枷锁随着一项项科技发明的出现，似乎套得人们越来越牢，越来越紧，从而大大减损人的自然本性而影响人们的身心健康。总之，现代性改变了我们的生活方式，也在一定程度上影响了人们的身心健康。所以韦伯才会说，现代社会是一个“形式合理性而实质不合理性”的社会，在我们迈向现代化的过程中，“现代的物质成就也会强索精神上的一定代价”^①。

在这种科技理性主导的社会里，我们的医学也总是抱着非医疗技术不能解决病痛的理念去为病人服务，“过分地依赖仪器设备、药物和手术”^②，忽视医生的智慧，把病人当作机械一样来对待，不理会病人的内心体验和感受，不理会病人的主诉，从而忽视对病人的人文关怀，使得本已被剧烈社会竞争弄得身心疲惫、脆弱不堪的人们，在这种医疗科技的冷漠和无情面前显得更加无所适从、茫然与无助；同时，医疗市场化所导致的高昂医疗费又令人们望医而却步，这给人们身心健康带来更大伤害，从而使医学对人们健康的维护陷入一种两难境地。近些年来中国一些地方出现天价医疗费事件、医院和医生遭围攻以及医生护士因怕挨打头戴钢盔上班的怪现象就已显示了这些问题的严重性，这就引起我们对医学、对生命本身的思考。除了制度性因素之外，究竟还有什么使昔日救死扶伤的白衣天使和拥有神圣职业的医生和

① 顾忠华，《韦伯学说新探》，台北唐山出版社 1992 年版，第 104 页。

② 韩启德，《医学发展需要人文思考》，《光明日报》2007 年 6 月 24 日第 2 版。

护士在今日的信誉却遭受如此贬值，又究竟还有什么使得昔日温情脉脉的医患关系在今天却衍生成为冷漠的“消费、买卖、合伙关系”^①，甚至是“你死我活”的敌对关系？在我们看来，医学人文的缺失和心理关怀的缺乏是造成现代技术医学走向困境的一个重要原因。这也是西方社会正统医学替代疗法兴起的重要原因之一。在西方学者寻求替代疗法的过程中，他们发现生活中习以为常而在健康方面易被人们忽视的宗教信仰似乎对人们的健康有着不同一般的作用，而多个世纪以来所鼓吹的世俗化理论又让人们不敢正视宗教对健康的功效。为证实这个发现，西方社会学者开始采用社会科学的方法来研究宗教对健康的影响，这个现象已开始普遍化。

然而，作为中国的宗教研究，由于受历史和社会环境因素的影响，人们往往过多关注宗教与政治、经济、文化、民族等之间的关系和影响，而不太重视宗教对人体本身的作用；在研究方法上也偏于单一，多采取的是哲学、史学等人文的研究方法，相对的采取社会科学的研究方法，特别是社会学的研究方法则比较少和不足。当然，既有研究是重要和不可缺少的，但如果从学术的完整性和多样性来看，若单纯关注某些方面而忽视或缺失其他方面，似乎还是缺了一点什么。依据这个想法，笔者结合自己的社会学专业背景，拟从社会学的角度把对宗教的关注拉到关注人之身体这个层面来思考。因为在笔者看来，关注身体、关注生命、关注健康应该成为这个时代的主题。这似乎也符合德国社会学者西美尔的主张。他认为，每一个时代的思想都是围绕着一个中心

^① 韩启德，《医学发展需要人文思考》，《光明日报》2007年6月24日第2版。