



新世纪课程教材

Textbook Series of New Century

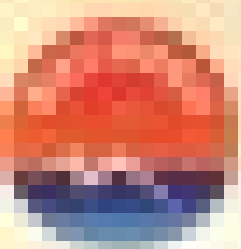
全国高等医药院校教材 • 供医药院校各专业用

医学导论

主编 文历阳



人民卫生出版社



新世纪课程教材
Twenty-first Century Curriculum Textbook System

医学导论 第1版 2015年12月第1次印刷

医学导论

主编 王树强

人民卫生出版社

新 世 纪 课 程 教 材

全 国 高 等 医 药 院 校 教 材

供医药院校各专业用

医 学 导 论

主 编 文历阳

编 者 (以姓氏笔画为序)

文历阳 (华中科技大学同济医学院)

冯鉴强 (中山医科大学)

乔 敏 (中国医科大学)

陈振东 (安徽医科大学)

郑健民 (福建医科大学)

郭永松 (浙江大学医学院)

唐建武 (大连医科大学)

彭厚鹏 (华中科技大学同济医学院)

秘 书 厉 岩(华中科技大学同济医学院)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学导论/文历阳主编. - 北京:
人民卫生出版社, 2001
ISBN 7-117-04262-1
I. 医… II. 文… III. 医学-概论 IV. R
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 043556 号

医 学 导 论

主 编: 文 历 阳
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)
地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)
E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)
印 刷: 北京市安泰印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/16 印张: 14.75
字 数: 312 千字
版 次: 2001 年 8 月第 1 版 2001 年 8 月第 1 版第 1 次印刷
印 数: 00 001—20 050
标准书号: ISBN 7-117-04262-1/R·4263
定 价: 18.00 元
著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等医药院校五年制临床医学专业

第五轮教材修订说明

为适应我国高等医学教育改革和发展的需要,经卫生部临床医学专业教材评审委员会审议,卫生部教材办公室决定从1998年开始进行临床医学专业教材第五轮修订。在总结第四轮教材编写质量、使用情况的基础上,提出第五轮修订要面向21世纪,遵循培养目标,适用于本科五年制教学需要;突出教材三基(基础理论、基本知识和基本技能)、五性(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)的特点,注重教材的整体优化及编写的标准化、规范化。同时决定第五轮教材的修订分两批进行,第二批修订是由全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室共同组织的。全套教材共50种,第五轮修订40种,新增10种,并有26种是五、七年制共用教材。随着学科发展的需要,教材名称以及必修课与选修课的科目也有所调整。

五年制五轮教材目录

必修课教材

- | | | | |
|------------------|---------|-----------------|---------|
| △1. 《医用高等数学》第三版 | 主编 张选群 | 15. 《病理生理学》第五版 | 主编 金惠铭 |
| △2. 《医学物理学》第五版 | 主编 胡新珉 | 16. 《药理学》第五版 | 主编 金有豫 |
| △3. 《基础化学》第五版 | 主编 魏祖期 | △17. 《医学心理学》第三版 | 主编 姜乾金 |
| | 副主编 祁嘉义 | △18. 《法医学》第三版 | 主编 王保捷 |
| △4. 《有机化学》第五版 | 主编 吕以仙 | 19. 《诊断学》第五版 | 主编 陈文彬 |
| | 副主编 陆阳 | | 副主编 王友赤 |
| △5. 《医学生物学》第五版 | 主编 左伋 | 20. 《医学影像学》第四版 | 主编 吴恩惠 |
| △6. 《系统解剖学》第五版 | 主编 柏树令 | 21. 《内科学》第五版 | 主编 叶任高 |
| 7. 《局部解剖学》第五版 | 主编 彭裕文 | | 副主编 陆再英 |
| 8. 《组织学与胚胎学》第五版 | 主编 邹仲之 | 22. 《外科学》第五版 | 主编 吴在德 |
| △9. 《生物化学》第五版 | 主编 周爱儒 | | 副主编 郑树 |
| | 副主编 查锡良 | 23. 《妇产科学》第五版 | 主编 乐杰 |
| 10. 《生理学》第五版 | 主编 姚泰 | 24. 《儿科学》第五版 | 主编 王慕逖 |
| | 副主编 乔健天 | 25. 《神经病学》第四版 | 主编 王维治 |
| 11. 《医学微生物学》第五版 | 主编 陆德源 | | 副主编 罗祖明 |
| △12. 《人体寄生虫学》第五版 | 主编 詹希美 | 26. 《精神病学》第四版 | 主编 郝伟 |
| △13. 《医学免疫学》第三版 | 主编 陈慰峰 | 27. 《传染病学》第五版 | 主编 彭文伟 |
| 14. 《病理学》第五版 | 主编 杨光华 | 28. 《眼科学》第五版 | 主编 惠延年 |

- | | | | |
|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 29. 《耳鼻喉科学》第五版 | 主编 田勇泉
副主编 孙爱华 | 34. 《卫生学》第五版 | 主编 仲来福
副主编 刘移民 |
| △30. 《口腔科学》第五版 | 主编 张志愿 | 35. 《预防医学》第三版 | 主编 叶葶葶 |
| △31. 《皮肤性病学》第五版 | 主编 张学军 | △36. 《中医学》第五版 | 主编 郑守曾 |
| △32. 《核医学》第五版 | 主编 李少林
副主编 张永学 | △37. 《计算机应用基础》第二版 | 主编 邹赛德
副主编 杨长兴 |
| 33. 《流行病学》第五版 | 主编 王建华 | △38. 《体育》第二版 | 主编 裴海泓 |

选修课教材

- | | | | |
|----------------|--------|----------------|--------|
| △39. 《细胞生物学》 | 主编 凌治萍 | 45. 《临床流行病学》 | 主编 王家良 |
| △40. 《医学分子生物学》 | 主编 冯作化 | △46. 《康复医学》第二版 | 主编 南登崑 |
| △41. 《医学遗传学》 | 主编 陈 竺 | △47. 《医学文献检索》 | 主编 方 平 |
| 42. 《临床药理学》第二版 | 主编 徐叔云 | △48. 《卫生法》 | 主编 赵同刚 |
| 43. 《医学统计学》第三版 | 主编 马斌荣 | △49. 《医学导论》 | 主编 文历阳 |
| △44. 《医学伦理学》 | 主编 丘祥兴 | △50. 《全科医学概论》 | 主编 杨秉辉 |

注：画△者为五、七年制共用教材

全国高等医药院校临床医学专业 第四届教材评审委员会

主任委员 裘法祖

副主任委员 杨光华

委 员

(以姓氏笔画为序)

方 圻 (特邀)	卢永德	乐 杰	许积德
朱元珏	朱学骏	乔健天	吴恩惠
陈文彬	陆美芳	武忠弼 (特邀)	郑 树
周 申	周东海	金有豫	金惠铭
金魁和	钟世镇	谈一飞	彭文伟
董永绥			

前 言

20 世纪以来,随着科学技术的迅速发展,现代医学已发展成为一个庞大而复杂的体系。为了认识和掌握医学的本质和发展规律,不仅需要从医学各个分支学科来分析和研究,更需要用科学的方法从整体上来考察研究医学的完整体系。医学导论就是以医学为研究对象,着重从整体的角度来阐明医学的本质、特征、发展规律、内部结构及其相互关系;论述医学的社会地位和社会功能;介绍医学的基本理论和方法以及医学工作者的思维方法和基本技能。本教材通过引而不发、导而不入、宽而不深的论述,将医学生导入医学这一神圣殿堂,使医学生对医学的结构有一个完整的概念,对医学各门学科的内在联系有一个清晰的认识,对学习医学的基本方法以及今后从事医学工作的基本要求有较充分的了解,引导医学生全面认识医学是什么?学医做什么?怎样学好医学等问题,培养医学生“学会做人”、“学会做事”、“学会做个好的医务工作者”。激发医学生的学习兴趣 and 献身医学的精神,更有效地指导医学生学好各门基础和专业课程,促进医学生知识、能力、素质的全面提高。

全书约 30 万字共分三篇。第一篇是医学的起源与发展篇,引导医学生了解古代医学、近代医学、现代医学、中医学的起源、形成和发展,以及各历史阶段医学发展的特点和启示。第二篇是医学教育与医学学习篇,引导医学生了解医学人才的知识、能力、素质结构和基本要求;医学教育体系和教育思想;医学学习的特点以及学习医学的策略和方法。第三篇是卫生人员与卫生服务篇,引导医学生了解各类卫生人员的主要职责和基本要求;医学社会交往的理论和技巧;临床诊断和治疗的基本原则和思维方法;健康与疾病、疾病的预防、卫生保健、疾病的康复等基本概念以及我国的卫生国情等。

本教材根据医学生的学习目标、认知基础和心理特点,在编写中以“导”为主线,以“论”为基础,正确处理与各门学科的关系。既要涉及基础和专业各个学科,又不替代各科内容,力求使多学科内容有机结合,交叉渗透,充分体现文医结合。同时,将国内外相关研究的新成果,医学教育和卫生改革的新进展以及体现时代特点的新观念编入教材。各章节内容互相照应,逐步深化,使教材内容具有较强的针对性、系统性和完整性。

本教材供高等医药院校各专业五年制和七年制学生使用,建议总学时为 40~60 学时,包括课堂讲授、临床见习或社会实践等教学活动。

在转变教育思想,更新教育观念,深化教育改革,全面推进素质教育的形势下,希望本门教材的问世和使用,能将众多医学和人文社会学科的精华集于一体,短时高效地对医学生进行综合素质教育,成为高扬人文精神,强化素质教育的一种有益的尝试。

本教材在酝酿、编写、定稿过程中,得到了全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室、人民卫生出版社、中山医科大学、安徽医科大学、华中科技大学同济医学院等单位的大力支持和具体指导,南登崑教授、黄绪镇教授亲自审阅有关章节内容并给予指导,在此一并表示衷心的感谢。

由于编者水平所限,加之编写时间短促,书中错误和疏漏在所难免,恳请各位专家和读者批评指示。

文历阳

于武汉华中科技大学同济医学院

2001年5月4日

目 录

第一篇 医学的起源与发展

第一章 古代医学	3
第一节 医药的起源——原始医学	3
第二节 古代东方医学	4
一、古埃及医学	4
二、古印度医学	5
三、古巴比伦和亚述的医学	6
四、中国古代医学	6
第三节 古代西方医学	6
一、古希腊的医学(公元前 450 年~公元前 1 世纪)	6
二、古罗马的医学(公元前 1 世纪~4 世纪)	8
第四节 古代医学的特点	9
第二章 近代医学	10
第一节 近代医学的发展	10
一、文艺复兴时期的近代医学	10
二、17 世纪的医学	12
三、18 世纪的医学	14
四、19 世纪的医学	16
第二节 近代医学的特点与启示	20
一、实验医学是近代医学的奠基石	21
二、不同学派的争鸣促进了近代医学的发展	21
三、自然科学进步是近代医学发展的动力	22
四、医学交流架起了近代医学发展的桥梁	22
第三章 现代医学	23
第一节 现代医学的形成与发展	23
一、科学技术发展与现代医学	23
二、药理学与治疗学的飞跃	24
三、分子生物学的发展	24
四、免疫学的发展	25
五、医学遗传学的发展	26

六、器官移植与人造器官	26
七、医学模式的转变	27
八、传染病的新动态	28
第二节 现代医学的特点	29
一、医学分科专门化	29
二、医学发展国际化	30
三、医学技术逐渐现代化	30
四、医学学科交叉渗透产生新学科	31
第三节 现代医学发展的启示	31
一、临床必须与预防相结合	31
二、技术的转移与综合是医学技术发展的主要动力	32
三、既要重视延长寿命又要重视生命质量	32
第四节 未来医学的发展趋势	32
一、分子生物学将成为新世纪医学发展的龙头	32
二、高科技成果将为疾病诊断与治疗带来新突破	33
三、预防医学发展将促进卫生革命	33
四、老年医学将成为新世纪的重要医学课题	34
 第四章 中医学的形成与发展	35
第一节 中医学理论体系的形成和发展	35
一、阴阳五行	35
二、脏腑经络	36
三、病因病机	36
四、诊法辨证	37
五、治则方药	37
第二节 中医学各专科的形成和发展	37
一、中医基础	38
二、诊断学	38
三、内科	39
四、外伤科	39
五、妇产科	40
六、儿科	40
七、五官科	41
八、针灸科	41
九、药理学	42
十、方剂学	42
第三节 中医学的振兴	42
一、中医药事业蓬勃发展	43

二、中医药科学研究取得突出成果	43
三、中西医结合不断取得新的成就	44

第二篇 医学教育与医学学习

第五章 医学人才的知识、能力和素质	45
第一节 医学人才的知识结构	45
一、自然科学知识	45
二、人文社会科学知识	46
三、医学专业知识	46
第二节 医学人才的能力结构	47
一、分析问题和解决问题的能力	47
二、动手能力	48
三、自学能力	48
四、创新能力	48
五、交往能力	49
六、组织和管理能力	49
第三节 医学人才的素质	49
一、思想道德素质	49
二、文化素质	50
三、业务素质	51
四、身心素质	51
第六章 医学教育教学概论与现代医学教育思想	52
第一节 我国医学教育体系	52
一、医学教育体系的层次结构	52
二、医学教育体系的专业结构	53
三、医学教育体系的类型结构	54
第二节 医学教育教学过程	55
一、医学教育教学过程的概念	55
二、医学教育教学过程的主要任务	56
三、医学教育教学过程的特点	56
第三节 医学教学管理	58
一、医学课程	58
二、医学生学业成绩的考核	60
第四节 医学教育的改革与发展	61
一、医学教育所面临的挑战	61
二、医学教育的改革与发展	63
第五节 现代医学教育思想的形成及其主要内容	66

一、教育思想的概念	66
二、教育思想的形成	66
三、传统教育思想的强化	67
四、当代教育思想的形成	67
五、医学模式及其观念对现代医学教育思想形成的影响	68
六、现代医学教育思想的主要内容	69
第七章 学习的理论与医学学习	71
第一节 学习的理论概述	71
一、学习的内涵	71
二、学习的种类	72
三、影响学习的因素	73
第二节 大学学习与医学学习特点	79
一、大学生身心发展的特征	79
二、大学学习的特点	82
三、医学学习的特点	83
四、医学学习应遵循的原则	85
第三节 医学学习的策略与方法	86
一、医学知识的记忆技巧	86
二、医学创新思维能力的训练策略	89
三、医学的学习方法	92
 第三篇 卫生人员与卫生服务 	
第八章 卫生人员	97
第一节 卫生人员的分类	97
一、按工作性质分类	97
二、按工作场所分类	98
三、按从事中西医分类	98
四、按是否专门从事卫生工作分类	99
第二节 临床医生角色	99
一、临床医生的使命与职责	99
二、临床医生的社会声望和权力	100
三、对临床医生的综合要求	102
第三节 护理人员角色	103
一、护理人员的产生和社会地位	103
二、护理模式转变对护理人员的素质要求	105
第四节 其他临床医务人员	107
一、临床卫生技术人员	107

二、临床管理人员	108
第五节 卫生防疫监督人员	109
一、卫生防疫人员	109
二、卫生执法监督人员	110
第六节 基层社区卫生工作者	112
一、社区卫生工作者	112
二、全科医学与全科医生	113
三、农村基层卫生工作者	114
第九章 医学社会交往	117
第一节 医学人际交往	117
一、人际交往的技巧和手段	117
二、医患交往	119
第二节 医学人际关系	120
一、人际关系的内容、特点和规律	120
二、医患关系	121
三、医务人员的人际关系	124
第三节 医学人际沟通	127
一、人际沟通类型	127
二、人际沟通的特征	128
三、人际沟通的一般技巧	129
四、医生如何更好地与病人沟通	130
第十章 健康与疾病	131
第一节 生命与健康	131
一、生命的定义	131
二、生命的起源和进化	132
三、生命的标准	133
四、健康的定义	133
五、健康的标准	134
六、亚健康状态	136
第二节 疾病	136
一、疾病的定义	136
二、疾病发生的原因	137
三、疾病的自然进程和转归	141
四、疾病过程的共同规律	142
五、疾病发生的一般机制	144
六、疾病的分类	145

七、疾病谱变化	146
第三节 衰老与死亡	148
一、衰老的定义	148
二、衰老的机制	148
三、人口老龄化及老年病	150
四、死亡的定义	151
五、死亡的标准	152
六、安乐死与临终关怀	152
第十一章 临床诊断与治疗	154
第一节 临床诊断	154
一、临床诊断的思维过程	154
二、临床诊断中常用的思维方法	157
三、临床诊断方法、技术及其评价	157
第二节 临床治疗	161
一、治疗的思维过程及基本原则	161
二、常用治疗方法及其评价	162
第三节 病历记录与表达	167
第四节 临床实践中的法律问题	169
一、法律与法规	169
二、卫生法律与法规	170
三、卫生法中的法律责任	170
四、医疗事故及其分类与等级	171
五、医疗事故的处理办法	173
六、医疗事故责任者的处罚	174
七、医疗事故的法律处理程序	175
八、不属于医疗事故的几种情况	176
九、减少医疗事故和纠纷的措施	177
第五节 非主流医学与循证医学	178
一、非主流医学	178
二、循证医学	180
第十二章 疾病的预防与卫生保健	185
第一节 疾病预防概论	185
一、疾病预防与预防医学	185
二、预防医学的基本任务	186
三、疾病预防的主要特点	186
第二节 疾病预防的宏观策略	187

一、“预防为主”的卫生工作方针	187
二、医学模式与疾病预防模式的转变	187
三、社会大卫生观点	189
第三节 疾病预防的主要措施	189
一、个体预防和群体预防	189
二、三级预防	191
三、疾病监测	196
第四节 卫生保健	198
一、卫生保健的主要形式	198
二、卫生保健的全球战略	198
第十三章 疾病后期的康复	201
第一节 康复医学概述	201
第二节 康复评估技术概述	203
一、躯体功能评估	203
二、心理机能评估	205
三、社会功能评估	206
四、残疾分类与评定	206
第三节 康复治疗技术	207
第十四章 中国卫生国情	210
第一节 我国卫生工作方针	210
一、建国后卫生工作方针的形成和发展	210
二、新时期卫生工作方针的形成及意义	211
第二节 我国卫生组织机构	211
一、卫生行政组织	211
二、卫生业务组织	212
三、宣传、出版和群众性卫生组织	213
第三节 我国的卫生资源	213
一、卫生机构	213
二、医院床位	213
三、卫生人力	214
四、卫生资金	214
第四节 建国五十年我国卫生工作的成就	214
第五节 我国的卫生改革	216
一、卫生改革的背景——卫生工作面临的问题和挑战	216
二、卫生改革的原则	217
三、卫生改革的任务	217

第一篇 医学的起源与发展

作为一个医学生,从你踏入神圣的医学殿堂的第一天起,就肩负着为医学事业的发展而奋斗的重任。什么是医学?古今中外不少的哲学家、医学家及其他科学家都给医学下过不同的定义。其中给医学下定义较早的是中世纪伟大的阿拉伯医学家阿维森纳(Avicenna)。他在《医典》这部名著中给医学所下的著名定义是:“医学是科学,我们从中学到(a)人体的种种状态:①在健康时,②在不健康时;(b)通过什么方式:①健康易于丧失,②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时使之恢复健康的技艺。”尽管阿维森纳给医学所下的这个定义写于数百年前,但对医学的本质还是阐述得较全面、较深刻的。这个医学定义的意义在于:①明确指出医学是科学,使医学彻底摆脱了中世纪盛行的宗教影响;②既指出了医学的科学性又指出了医学的实践性(技艺),使医学理论与实践紧密结合;③立足于“健康”而不是立足于“疾病”来阐明医学的内涵;④在基础医学和预防医学尚未形成之前,这个定义已包含了属于基础医学与预防医学的内容,孕育着基础医学、临床医学、预防医学和康复医学的结构体系。

随着医学理论和实践的不断发展,人们对医学的内涵有了进一步的认识。在近代,相继给医学下了许多定义。例如,前苏联医史学家彼德罗夫指出:“医学是一种实践活动,同时也是人们在各种条件下保持健康、预防和治疗疾病的一个科学知识体系。”英国《简明大不列颠百科全书》给医学的定义是:“医学是研究如何维持健康及预防、减轻、治疗疾病的科学,以及为上述目的而采用的技术。”《中国百科大词典》下的定义是“医学是认识、保持和增强人体健康,预防和治疗疾病,促进机体康复的科学知识体系和实践活动(1990)”。这些医学定义基本上与阿维森纳的定义相似,并且有关预防疾病和促进康复的观念更加明确,更加精炼,但仍不够确切与全面。

在医学界,也有人把医学简单地理解为是“自然科学的一种”或认为“属自然科学的范畴。”这种认识也是不全面的。因为医学的研究对象是人,人既有自然属性(属于自然科学范畴),又有社会属性。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重要的影响。因此,医学同样具有双重的属性,既是自然科学又是社会科学。但这是就整个医学总体的属性来说的,对医学体系的每一个具体学科而言,则要区别对待。例如人体解剖学、生理学、微生物学、病理学等学科,其自然科学性很强;而有的学科则社会科学性很强,例如医学伦理学、社会医学、卫生经济学等等。

我国的《科学技术辞典》给医学的定义是:“医学是旨在保护和加强人类健康、预防和治疗疾病的科学知识体系和实践活动。医学与自然科学(生物学、物理学、化学)和社会科学有着密切联系,因为医学所研究的是与自然和社会相互联系着的人。”这一定义

既概括了阿维森纳的医学定义中的基本内容,又表述了医学的本质属性,更充分地体现了现代医学模式的转变,反映了当今医学领域的内涵与发展。

综上所述,医学的定义是随着社会的发展而不断赋予新的内涵。每一个定义都试图反映一定历史时期的医学总体观。迄今为止,医学已经历了从原始社会到现在的几千年的发展过程。医学科学的道路是艰难曲折的,千千万万的医学先驱为人类的医学事业奉献了毕生精力甚至生命。今日的医学成就凝聚着历代科学家的心血,是科学技术进步的一个缩影。医学的发展史是人类对自身疾病与健康及其关系的认识史,也是一部伴随着社会生产的发展,由经验到科学,由低级到高级逐渐发展的历史。因此,作为医学生应该学习医学史,了解医学的发展规律,明确医学发展的方向,从中汲取前人的经验和教训;拓宽知识面,学习和掌握正确评价新生事物的思想和方法;培养热爱专业的思想,树立为医学科学而献身的精神;通过学习中国医学史,加深对祖国医学的认识,促进中西医结合,加速中医现代化的进程。