



合作 银行 市场营销

主编 / 刘玉平

合作银行岗位培训系列

合作银行概论

合作银行会计与统计基础

合作银行资产业务操作

合作银行负债业务操作

合作银行中间业务操作

合作银行支付结算业务操作

合作银行经营管理

合作银行市场营销

合作银行稽核实务

合作银行公共关系实务

合作银行文秘与写作

合作银行实用法律概览

合作银行计算机操作与应用

前 言

合作银行的建立和农村信用社完成从农业银行的“脱钩”分离,标志着我国金融改革的进一步深化和合作金融事业的蓬勃发展,合作金融充满着生机与活力,在服务社会经济中具有其他金融形式不可替代的作用。但她也面临着市场与日俱增的金融风险 and 日趋激烈的严峻挑战。规范经营、加强人才培训是迎接挑战和保持自身健康发展的当务之急。针对合作银行和城、乡信用社员工培训、自学的迫切要求,为配合各地各级合作银行人才开发的宏图战略,我们组织编写了《合作银行岗位培训系列》教材。

该套教材共分 13 册。《合作银行概论》介绍了合作银行的概貌;《合作银行会计与统计基础》介绍了合作银行会计、出纳、联行、统计基本制度和操作方法,为业务操作打基础;《合作银行资产业务操作》介绍了合作银行现金资产、贷款、贴现等业务的操作和会计核算方法;《合作银行负债业务操作》介绍了合作银行储蓄、单位存款、向中央银行借款和金融债券等业务的操作和会计核算方法;《合作银行中间业务操作》介绍了合作银行除支付结算以外的其他中间业务的操作方法,并对信托、租赁业务作了简介;《合作银行支付结算业务操作》介绍了合作银行票据、信用卡和其他结算业务的操作和会计核算方法;《合作银行经营管理》介绍了合作银行业务经营的策略和管理方法;《合作银行市场营销》介绍了合作银行市场营销的策略和方法;《合作银行稽核实务》介绍了合作银行稽核

的方式、方法和程序以及对各项业务的稽核方法;《合作银行公共关系实务》介绍了合作银行树立自身形象,协调内外关系的策略和方法;《合作银行文秘与写作》介绍了合作银行文秘工作及一些常用应用文体的写作方法;《合作银行实用法律概览》介绍了合作银行实用的金融、经济法律以及仲裁经济纠纷、处理金融犯罪的法律知识;《合作银行计算机操作与应用》介绍了合作银行电算化必备的计算机知识。全套丛书约200万字,在编写过程中,我们力求内容新颖、结构严谨、逻辑性、可操作性强、通俗易懂。并突出如下特点:

1.实用性。突出合作银行的特点。对合作银行每项业务操作、管理规定及其发展前景、创新开拓都有详尽的介绍,该书既可作业务及管理方面的工具书,也可作培训的教材,同时适合干部、职工自学之用

2.系统性。作为系列教材,该套书全面介绍了合作银行各业务岗位、管理岗位所需的全部知识和方法。在编写中既注意每本教材间的合理衔接避免了叙述的交叉重复和缺漏,又注意保持单本教材独立成篇以及内容的完整性。全套书既可配套使用,又可单独或组合使用。

3.权威性。该套教材由30多位具有丰富理论知识和实践经验的专家学者费时一年,几易其稿,精心写成,既结合了合作金融改革的实际,又吸收了有关方面的最新成果,力争成为合作金融方面具有权威性的专业读物。

同时,由于合作银行是在信用合作社的基础上组建起来的,二者在业务经营管理的方法和规定方面具有诸多的相似性。因而,本套教材不仅适用合作银行员工学习参考,也可供城、乡信用社员工学习参考。

必须指出,本套教材是在我国金融体制改革的热浪中编写的,我们在编写时虽背依合作银行改革形势,紧密结合最新规章制度以及理论和实践的最新成果,但是改革正在深入,合作金融规章制度也正处于改革之中,今后可能还会有新的变化。同时本套教材毕竟不是规章制度的翻版,因此,读者在阅读本套教材的同时,应按上级的文件精神执行各项规章制度。特别是由于我们的水平和时间有限,书中难免存在缺点乃至错误,敬请读者批评指正。

最后,江西省金融系统各级领导对本套教材的编写、发行给予了很大的支持,江西人民出版社领导和编辑对本书的出版也给予了大力支持并付出了辛勤的劳动,南昌城市合作银行、抚州地区南站银鹰城市信用社和临川市振兴城市信用社为本套教材的编写提供了大量的素材及帮助,在此一并致谢!

刘彰 徐连金 陈明军

1997年8月20日

目 录

第一章 导 论	(1)
第一节 西方银行业推行市场营销管理的概况	(1)
第二节 我国银行业推行市场营销管理的意义	(16)
第二章 合作银行市场营销概述	(22)
第一节 市场营销在合作银行管理中的作用	(22)
第二节 合作银行市场营销的要素	(29)
第三节 合作银行市场营销的观念	(33)
第四节 合作银行市场营销系统	(38)
第三章 顾客行为和合作银行市场细分	(40)
第一节 顾客的行为和态度	(40)
第二节 合作银行市场细分概述	(51)
第四章 合作银行分支机构的选点和业务分销	(64)
第一节 合作银行分支机构的选点	(64)
第二节 合作银行业务的分销	(74)
第三节 合作银行市场营销的信息传递	(78)
第五章 合作银行产品的开发与定价	(89)
第一节 合作银行产品的开发与产品细分	(89)
第二节 合作银行产品的定价策略	(109)
第六章 合作银行市场营销调查	(111)
第一节 合作银行市场营销调查的功能与方法	(111)

第二节 合作银行市场营销调查方案的评价与应用 ...	(116)
第七章 合作银行的形象战略与形象识别系统	(134)
第一节 塑造合作银行的企业形象	(134)
第二节 合作银行形象识别系统	(140)
第八章 合作银行市场营销计划的控制	(150)
第一节 合作银行市场营销控制要素	(151)
第二节 业务网点的控制和业绩的评价	(159)
第九章 合作银行市场营销战略	(169)
第一节 合作银行综合业务计划	(169)
第二节 市场营销战略的作用和制定步骤	(176)
第三节 市场营销战略的类型及其选择	(181)
后记	(187)

三、补体	(139)
四、免疫系统	(140)
五、免疫应答	(140)
六、抗感染免疫	(142)
七、变态反应	(142)
八、免疫学的应用	(143)
第七节 遗传性疾病概述	(145)
第八节 心理、社会因素与疾病的关系	(146)
第四章 病理学基础	(150)
第一节 病理学概念	(150)
第二节 疾病概论	(152)
第三节 心身疾病的病因学与发病学	(155)
第四节 病理心理	(160)
第五节 局部血液循环障碍	(163)
一、充血	(163)
二、血栓形成	(166)
三、栓塞	(168)
四、梗死	(169)
第六节 组织损伤与修复	(171)
一、组织损伤	(171)
二、组织修复	(176)
第七节 代偿与适应	(180)
一、代偿	(180)
二、适应	(181)
第八节 炎症	(181)
第九节 肿瘤	(189)
第五章 药理学总论	(204)
第一节 概述	(204)
第二节 药物的作用(药效学)	(204)
一、药物的基本作用	(205)
二、药物作用的主要类型	(205)
第三节 药物的体内过程(药动学)	(207)
第四节 药物的用法、用量	(209)
一、药物的用法	(209)
二、药物的用量	(211)
第五节 影响药物作用的因素	(213)
一、机体方面的因素	(213)
二、药物方面的因素	(215)

第六节 药物的一般知识·····	(215)
第七节 处方·····	(220)
第六章 常用药物 ·····	(224)
第一节 抗休克药·····	(224)
第二节 作用于心血管系统药·····	(226)
第三节 中枢神经系统药·····	(230)
第四节 呼吸系统药·····	(235)
第五节 消化系统药·····	(237)
第六节 利尿药·····	(241)
第七节 血液系统药·····	(242)
第八节 内分泌系统药·····	(246)
第九节 抗过敏药及抗晕动药·····	(250)
第十节 局部麻醉药·····	(251)
第十一节 抗微生物药·····	(252)
第十二节 抗寄生虫药·····	(261)
第十三节 维生素类药·····	(264)
第十四节 水和电解质调节药·····	(265)
第十五节 有机磷中毒解救药·····	(267)

第一章 医学概述

〔学习目标〕

1. 通过学习能理解和记住医学的定义和研究对象、医学的起源与发展、医学的发展模式。
2. 懂得并能说出医学的特征与社会职能；能详述医学的分类和边缘学科内含的范围。
3. 能讲述医学教育的方针、制度、教学过程；函授医学教育的特点和内容；会运用函授的学习方法。
4. 理解和牢记临床思维的特点。

第一节 医学的定义与研究对象

一、医学的定义

医学是一门古老而又年轻的科学。说医学古老，是因为在人类的远古时代就有了医事活动，就有五大分支形成了古代的世界医学体系。这五大分支就是：中国的中医、印度的印医、阿拉伯的阿拉伯医、埃及的埃及医和希腊的希腊医。说医学年轻，是因为它至今仍在不断的发展。各门科学的发展、进步、推动着医学发展和更新，许多新理论、新知识和新技术在不断的涌现。因此，迄今为止，医学仍是一门年轻的科学

什么是医学？各个时期、各地区人们对医学都下过定义，但认识都有所不同。

中国古代人们称“医乃仁术”，“医乃三圣之道”，“医道上知天文、下知地理、中知人事”……。

古希腊人认为“医学是一种艺术。”

中世纪时期阿拉伯医学家阿维森纳在他的《医典》中称：“医学是科学，我们从中学到(a) 人体的种种形态：(i) 在健康时，(ii) 在不健康时；(b) 通过什么方式：(i) 健康易于丧失，(ii) 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后使之恢复健康的技艺。

德国医学家魏尔啸称“医学本质上是社会科学”。

前苏联医学史家彼得洛夫认为“医学是一门实际活动，同时也是人在各种社会条件下保持健康、预防和治疗疾病的一个科学体系”。

我国的《科学技术词典》把医学解释为：“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、物理、化学等）和社会科学有

密切关系，因此医学所研究的是与自然和社会相联系的人”。

根据我国新修《辞海》的注解和国际医学的进展，应该从医学与自然科学的关系、医学与社会科学的关系、医学自身的科学性、实践性和技艺性等方面来认识医学。因此，医学应该是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系，是建立在自然科学基础上的，其属性应偏重于自然科学，是自然科学的最高层次。但医学是研究人而服务于人的，人的社会属性，又决定了医学的社会属性。所以医学是从人的自然和社会的整体性、人与外界的自然环境和社会环境的辩证关系出发，用科学实验、现场调查、临床观察等方法，不断研究技艺，总结经验，研究人的生命活动和与外界环境的相互关系，研究人类疾病的发生发展及对其进行预防、诊治，以至消灭的规律，以促进人类健康，延长生命，保护和提高劳动生产能力，促进社会经济发展的科学。

二、医学的研究对象

医学不同于其它科学而具有其独特性，就因它研究的主要对象是人，而人则具有两重性：一是作为生物的人的自然属性；一是作为社会的人的社会属性。医学的宗旨是为社会的，这就决定了医学不仅要研究自然环境对人类健康的影响，还要研究社会环境对人类健康的影响。因此，医学的研究应有以下几个方面：

1. 研究人的生命过程及其规律：主要是从人体的形态结构和机能入手，从宏观到微观，从高层到低层地深入研究。例如从人体的整体到系统、器官、细胞、亚细胞、分子，不断地深化认识，掌握其形态与功能。只有全面正确地揭示人的生命过程及其规律，才能深入研究认识人体的健康与疾病。因此，研究人的生命过程及其规律，是医学的首要问题。

2. 研究人的健康规律：健康不仅是没有疾病或不虚弱，而且在身体上、心理上、适应社会环境上均是完好状态。医学必须研究健康，而研究健康、认识健康，比研究疾病、认识疾病更为重要，也更为困难。研究健康的范围较广，主要有关于健康的基本观点和理论，影响人的健康的因素，保证人的健康的条件，维护健康的措施，健康与人体，健康与疾病，健康与虚弱，健康与衰老，健康与文化，健康与社会幸福等。

3. 研究人的非健康状态及其转归：非健康是指人在生理上、心理上、适应社会环境上的非完好状态，当然包括疾病。疾病是改变了人在正常条件下的生命过程而发生的异常状态。医学的根本任务是保证人类健康，防治非健康状态。传统的观念认为疾病是机体对致病因子有害作用的被动反应，而忽视机体对致病因子主动抵抗的反应。实际上在疾病的过程中，机体有受到损害而发生紊乱的一面，但还有防御、适应和代偿反应的一面。特别是人的心理状态对疾病过程有很大的影响，而心理状态又与社会环境紧密相关。但这一重要的认识，常被传统观念所忽视。认识和研究疾病，只有同时考虑这两方面的反应和它们相互的作用，才能作出正确的合理的解释和科学的预见，才能采取积极的措施。研究疾病的具体内容有：疾病的发生、发展规律，转归和诊疗措施；导致人体虚弱的因素及其康复措施；人体残缺的原因及其修复的措施；人体衰老的机制及其控制的措施等等。

〔检测题〕

1. 简述医学的定义。

2. 医学的研究对象有哪几方面?

第二节 医学的起源与发展

医学的历史源远流长。在原始人类时期人们就开始了自救互救的医事实践活动。随着生产的发展,人类活动范围的扩大,积累了很多经验,逐步地掌握了一些规律,于是从实践中萌发了个别的理论。在人的思维能力进一步发展之后,经过比较、分析、概括,逐步地形成了理性认识,终于形成了较为完整的医学理论,形成了独立的体系,成为一门科学。

一、医学的起源

从猿类进化为人,历经了1000万年,到距今约300万年前,在进化过程中的古猿从树上下到地面生活,逐步地开始直立行走。约在100万年前才成为直立人,到50万年前进化成猿人。人类的体质在进化中由于经过生产劳动和生活的锻炼而逐步得以增强。

通过人类化石的研究,证实古人类有关节炎、骨折的痕迹,有化脓的迹象,这说明那时已有了病原微生物的存在。在距今1万年前的人类化石中,经研究发现关节炎、鼻旁窦炎、齿槽炎、脊柱裂。从埃及的木乃伊(干尸)X线和病理组织的检查中,看到胸膜炎、阑尾炎、胆石症、肾结石病变,可见远古时代人类就受到疾病的折磨和威胁。

远古人类既受疾病和损伤的威胁,就必然有对付和防止病伤的办法,在自救互救中积累了经验。如按、压、刺、揉身体的某些部位而减轻疼痛,吸吮、切开排脓、排异物等。这是原始社会时期的简单医术。

到原始社会末期,已形成了初步的医学理论。由于地域环境的不同和人们认识的差异,形成的医学理论也各不相同。如古埃及的“体液说”和“灵气说”(认为水、土、火、风是万物的本原,人体是由骨肉等固体和液体组成的,体温和呼吸流经脉管而构成生命……)、古巴比伦的“天人合一”论、古印度的“四大说”和中国的“阴阳五行说”都是当时形成的初步医学理论。这些医学理论,都是对人体和外界环境以及疾病的初步认识。

二、医学的发展

西方文明起源于希腊,古希腊的文明是在印度、埃及、巴比伦的文化基础上形成的。在公元前8世纪,希腊就进入了奴隶社会。在当时的自然哲学影响下,形成了古希腊医学,在这个形成过程中出现了不同的学派,以希波克拉底学派经验医学的成就为最大,影响最深远。希波克拉底(公元前460~公元前370)是西方医史上最著名的古代名医。希氏和他的弟子们的论述在公元前3世纪就被汇编为《希波克拉底全集》,书中关于人体骨骼和器官的记载中,一些名称沿用至今。

继希氏之后,希腊医学的发展,有亚历山大利亚时期和罗马时期两个阶段。亚历山大利亚时期的特点是以希氏理论为中心,排除宗教偏见,进行人体解剖,使解剖学得以为较系统的研究,促进了外科和妇产科手术的发展,开始了古代的实验医学,为后世医学的发展奠定

了基础。当时的许多学说，已被科学实验所证实，现代许多医学名词都来自古希腊。罗马帝国兴起后，基督教会参政，宗教占居统治地位，科学受到影响，医学不及过去发达，但有不少人仍然坚持理论研究，盖伦便是其中的一个，他也是当时的名医和自然科学家，亲自作解剖生理实验，提出了自己的学说，把希氏学说推进了一步。

公元 476 年罗马帝国覆灭，欧洲进入封建社会，封建割据，战乱频繁，教会登上政治舞台，实行野蛮愚昧的宗教统治，科学受到摧残，医学被掌握于僧侣之手，发展迟缓，停滞不前。从 5 世纪到 15 世纪，欧洲经受了 1000 年之久的黑暗统治。到中世纪末，封建社会崩溃，资本主义制度迅速发展，到 14~16 世纪文艺复兴，科学文化呈现一派繁荣景象，是谓“文艺复兴”时期，医学也随之而发展。1543 年哥白尼发表了《天体运行论》，比利时学者维萨里的世界第一系统解剖学《人体的构造》出版。该书对人体各系统作了细致的描述，插图 300 余幅，颇有生气和真实感。解剖学的发展促进了生理学的研究。英国生理学家哈维发现了血液循环，确立了生理学。机械、力学，数学等自然科学知识和技术被引入医学，建立了实验医学的基础。

19 世纪是科学的世纪，科学对生产和人类生活产生了巨大的推动作用，电磁学的产生与发展，产生了用电力于医学检测、诊断和治疗仪器，X 线的发现更为诊断、治疗提供了有力的手段。显微技术推动了病理学和细菌学的发展。在药物方面，麻醉剂、消毒剂的发现和使用，使诊疗技术又大大前进了一步，临床分科更细，预防医学也兴起了。恩格斯创立辩证唯物主义的自然科学观，使人们从理论和实践两方面都突破了形而上学的束缚，向着辩证的现代医学进步着。

20 世纪出现了自然科学的四大发明：

1. 相对论：揭示了空间、时间、物质运动之间本质上的统一。
2. 量子力学：对微观世界的物质结构和运动规律的研究有了突破。
3. 控制论、系统论和信息论：使人们了解到无机界、生命和思维都有控制过程、调节过程、信息反馈过程，都是一个系统。
4. 分子生物学：进一步阐明了生命的物质基础，发现了遗传密码，使人们能主动地调整人类的生长，诊治更多的疾病。

科学技术的四大发明，促进了各门科学的渗透、交叉、综合，产生了新技术，实现了科学现代化。医学是建立在自然科学基础上的应用科学，因此，医学的现代化晚于自然科学。但在 20 世纪医学的发展较快，成就卓著，学科林立。随着化学、物理学、数学对生物学的渗透，生物学的研究已进入了定量生物学阶段。生物学的发展使医学进入了分子水平，标志着近代医学向现代化医学的变化，现代医学的发展有如下的趋势。

1. 向微观深入：即向亚细胞、分子、量子层次深入。
2. 向宏观扩展：即向机体、人群、生态环境方面发展，包括医学与社会的紧密结合。
3. 分科更精细：各学科向纵深发展，不断出现新的分支，日益专业化。
4. 医学模式转变：生物、心理、社会医学模式是医学发展的必然趋势。
5. 医学研究理论化：人们将不凭单纯的经验方法或实践方法研究医学，而是力图从更深层次揭示各种疾病的发生、发展及转归的机理，以便从中引出特效的预防和根治方法。
6. 医学国际化：医学向来有国际交流的传统，许多成就都是各国医学家共同探讨的结

果。现代医学的国际协作必将更加紧密。

世界科学技术发展成就的信息技术、生物技术、新材料技术、激光技术等，必然会影响到医学领域，光电技术为医学提供了现代化手段，电脑广泛用于现代医学，生物工程直接促进医学的发展，新技术革命给现代化医学提出了新的课题、新知识、新设备、新技术、新手段将使医学的面貌为之一新。

三、我国医学的起源与发展

目前我国医学领域存在着中医、西医两个学派或叫两个体系。西医（实际应称西洋的医学）是我国前人从西方移植过来的医学，已经成为我国医学的重要组成部分。西医系统地传入中国，是1840年鸦片战争以后，随着洋人的炮舰和传教士打进来的。最初人们还很怀疑和敌视它，后来人们逐步了解它，才逐步学习、运用，经过几代人的努力，办医院、诊所，办医学院校、研究机构等。西医已成为中国人自己的东西。从起源和发展看，“西医”实际也是世界各国人民和医学家共同创造的。

中医（实际应称中国的医学）起源于中华民族，是在中国流传和发展的。从公元前5~3世纪开始就动摇了鬼神治病观念。春秋中叶经验医学在诊断上发展了望、闻、问、切；在治疗上使用药物、针灸、手术和简易的物理疗法；在病因上提出了“阴阳风雨晦明”六气致病学说，出现了扁鹊为代表的诸多名医。战国时期在医学理论上出现了第一部经典著作——《内经》。《内经》又称《黄帝内经》，以朴素唯物论的阴阳五行学说作为医学理论体系，以此来解释人与自然的关系和人体内部脏腑的相互关系，并在整体观的原则下阐明有关病理、诊断、预防、治疗等问题，从而奠定了中医的理论基础。

到东汉晚期，伟大的医学家张仲景，在《内经》的基础上发展了“辨证论治”的法则，他所著的《伤寒杂病论》是一部临床医学。到了元金时代刘完素、张子和、李东垣和朱丹溪四位卓越的医学家，继承内经理论的传统，结合具体的时间、地点、对象，提出各自的学术主张，丰富了中医学术。清代的医学家在《内经》、《伤寒杂病论》的基础上，结合各家学说，成功地发展为温病学说，使中医对许多急性传染病的诊治上更趋完善。我国数千年来所出的医学著作上万种。

我们祖国的药物宝库也极为丰富，古书中就有“神农尝百草，一日而遇七十毒”的记载。公元前2世纪就有药物专著《神农本草经》问世，载有药物365种，奠定了我国药理学的基础。公元5~6世纪，梁朝陶宏景又整理增加药物365种，共计730种。公元1578年伟大的医药学家李时珍所撰《本草纲目》一书，载药1892种。1765年赵学敏所著《本草纲目拾遗》一书，补充药物716种。至此，中国药物书籍载药已达2608种，在世界药物领域中占了极为重要的地位。

在针灸方面，公元3世纪专著《针灸甲乙经》问世，使我国针灸治疗达到专门化、系统化和理论化。在后来历代发展中，针灸疗法成了中医学的重要组成部分。由于针灸疗法取材简单，见效迅速，深受人民群众的喜爱。国际上很多国家的医学界都在学习、研究和运用针灸疗法。推拿、按摩、气功等疗法，也有同样悠久的历史 and 特殊的疗效。

中医不仅对国人的保健事业发挥了巨大的作用，对世界医学也有极大的影响。在秦汉时

期中医就开始了对外交流。公元 652 年《明堂图》等书传入日本,成为日本针灸学的先导。到唐代,中国医学成了亚洲医药的中心,日本派留学生来中国学医,朝鲜置特工教授中医。中国唐代高僧鉴真应邀到日本传授中医药技术,被日本人尊为药王。阿拉伯国家学中医,使医学得到显著进步,成为欧洲医学发展的基础。16 世纪中国采用人痘接种法预防天花成功,17 世纪传入俄国、朝鲜、日本、土耳其和英国等,为牛痘接种法的发明开辟了道路,16~17 世纪,日本和欧洲各国把李时珍的《本草纲目》译成拉丁、日、俄、法、德、英等国的文字。由此可见,中国医药学对历代人民的保健和世界医药学都有着不可磨灭的功绩。

〔检测题〕

1. 医学是怎样产生的?
2. 简述医学的发展。
3. 中国医药学对国人和世界有何影响?

第三节 医学的发展模式

医学模式是指研究、处理健康与疾病问题的观点、方法和方式,也就是医学观。一定的医学模式与一定的社会发展和医学发展是相适应的。医学模式影响着医学科学的整体性,并直接决定医学研究的思维方式。随着社会的发展和进步,医学模式也随之而转变。

一、医学模式的转变

(一) 生物医学模式

近代医学和现代医学都是在生物学的基础上发展的,人们强调生物学对医学的决定性意义和紧密关系,形成了“生物医学”的术语。这种认识、研究、发展医学的方法方式,称为“生物医学模式”。

生物医学模式的产生,是现代医学的标志。是医学的巨大进步。它在当前和未来的医学发展中,仍将起到重要的作用。但是生物医学模式也客观地存在着缺陷和消极影响,特别是它会使人认为每种疾病都必须在器官、细胞和生物大分子上找到可以测量的形态和功能变化;都可以确定出生物的或理化的特定原因;都可以找到特异的治疗方法。如此,便使人们忽视了心理和社会因素对人体健康与疾病的影响,而不能从根本上预防和减少疾病的发生,容易造成预防、诊断、治疗和研究工作的延误。

(二) 生物-心理-社会医学模式

生物-心理-社会医学模式不是一种纯理论概念或具体学说,而是指导全部医学理论和行为的总框架。医学领域的一切实际工作对这种模式都必须作出相应的、重大的改变。1948 年通过的世界卫生组织宪章开头就写道:健康乃是一种在身体上、精神上和社会上的完满状态,不仅是没有疾病和衰弱状态。这样,就把人类健康与生物的、心理的和社会的因素联系在一起了。

在现代工业化社会中,传染病和营养缺乏病已不再是威胁生命的重要疾病,它们在“疾病谱”和“死亡谱”中的地位已不重要,相比之下,与心理性、社会性因素有关的疾病显著增多。目前居前三位死亡率的心血管疾病、恶性肿瘤和脑血管疾病的病因中,都含有心理紧张、吸烟、环境污染等心理和社会因素。至于公害病、事故、自杀、吸毒、酗酒、艾滋病,以及其它种种心理、社会原因而引起的心因性疾病的广泛流行,更主要是由心理、社会因素所致。

生物-心理-社会医学模式以系统论作为概念框架,主张在一个多层次的等系统中研究人或人体。这个系统包括生物圈→社会→集体→人(个体)→器官系统→组织→细胞→细胞器→分子→原子→基本粒子,共10个层次或环节。各层次之间既有横向又有纵向的相互作用。这一模式的建立,对基础医学、临床医学、预防医学、卫生组织管理、医学教育,以及整个社会都提出了新的更高的要求。

生物-心理-社会医学模式,是以生物医学模式为基础的。生物医学是人的健康与疾病的物质承担者。医学的基本任务是从生理机能方面恢复人体的健康。心理因素、社会因素对健康与疾病的影响,是以人体生物结构和功能为中介和表现形式。生物-心理-社会医学模式就是要求把人与健康有关的生物、心理、社会的研究联系在一起。因此,生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变,不是削弱和否定生物医学,而是更深刻、更全面地认识人的健康和疾病,更全面地与现代科学和现代社会发展相适应。因此,生物-心理-社会医学模式在研究生物医学的同时,还必须研究人与自然、社会环境的相互统一,研究人的生理活动与心理活动的相互统一。

人体是一个开放系统,时刻都在与外界环境发生着相互的作用,不断地与环境进行着物质、能量和信息的交换。人类要保持自身的存在和发展,就必须保持机体与环境的平衡,处理好人与人之间复杂的社会关系。因此,必须进行以下几方面的研究:

1. 社会因素、自然因素对人(个体)与人群的影响;
2. 有效的社会及个体的预防措施;
3. 医疗卫生保健网的结构和职能;
4. 医患心理、医患关系、医务道德、精神卫生、卫生资源、卫生立法、卫生经济等;
5. 老年医学、康复医学、人口学;
6. 医学教育等。

近几年医学心理学、医学社会学等的研究进展很快,为医学模式的转变奠定了基础。生物-心理-社会医学模式包括生物的、心理的、社会的三个层次,每个层次又可分为很多的层次。系统论、控制论、信息论为多层次的模式提供了理论工具,增大了医学模式转变的可能性,新的医学模式对一切卫生工作人员的知识结构都提出了更高的要求。

二、中医学模式的转变

(一) 医巫模式

从远古的原始社会,到奴隶社会和封建社会的春秋国时代的末期,即《黄帝内经》成书

之前,这是我国医学史的第一个历史阶段。在这个阶段之初,人们在生产斗争中偶遇伤害,便进行涂裹包扎,误食毒物,亦设法救助,逐步地积少成多,也有了一些医学的经验。但对疾病的发生就没法认识,对疾病产生了恐惧心理和趋吉避凶心理。于是统治阶级使用鬼神观念,做出许多驱鬼除邪的巫术,对“医”、“疾”、“病”的解释有的使带着巫的色彩。这便是当时的巫医模式。

(二) 人天相合医学模式

战国时代,奴隶社会解体,向封建社会过渡,中医学的第一部分经典著作《黄帝内经》问世,巫医模式开始向“人天相合”医学模式转变。“天”指自然环境,“人”指的是生物形体、精神心理活动,“合”是强调外在环境和人体内在环境的统一性。该模式认为天非合不应,人非合不生,只有合,才能新生、发展、提高;只有合,人才能与周围环境和谐一致,保持生、长、化、收、藏的稳态变化,从而阴平阳秘,体魄健康,生生不息。在人天相合的医学模式指导下,形成了人天相合的生理观、预防观和诊疗观等理论,对中医学的发展一直起着指导作用。

(三) 人-自然-社会医学模式

人-自然-社会医学模式与人天相合模式比较,在形式上似乎没有多大差别,但从内涵上看,前者强调了社会对医学的作用,把人看作是结构与功能、局部与整体、机体与环境、精神与机体的统一,要求人们必须把人、自然、社会三个层次综合起来,探究人类生命运动和疾病的发生、发展及防治规律,从而增进人类的健康与寿命。

现代的中医学已开始突破朴素的唯物辩证观点,正在向宏观、微观方面扩展,向整体、局部、定性、定量方面纵深。人-自然-社会医学模式,既继承了中医传统,又开拓了发展前景,意义深远。

三、学习医学模式的意义

医学模式的转变,不只是一个理论概念问题,而且涉及到医学的发展方向和医学领域的许多工作,涉及到卫生事业发展的社会因素。因此,学习医学模式的转变,在理论上和实践上都有着重要的现实意义。

1. 有利于更新观念:每一时代都有一定的医学模式,在此基础上形成了相应的思维方式,这种思维方式具有方法论的作用,它是人们进行医学科学研究和诊疗预防疾病的原则,指导人们的思维活动和实践活动。只有认真学习新的医学模式,才能转变认识,更新观念,才能适应自身所从事的卫生工作。

2. 有利于加速我国医学现代化:医学模式的转变,要求把健康和疾病放在一个广阔背景下,从更高的认识水平上去考察研究,一方面继续加强生物因素对人类健康与疾病的影响的研究,一方面进行心理、社会因素对健康和疾病的影响的研究,这种研究将推进医学理论的全面发展,对健康与疾病的认识更全面更深入,它将唤起全社会的极大关注,使医疗卫生战线乃至各条战线都增强责任感。从而大大促进我国医学科学现代化。