



总顾问 费孝通 总主编 季羨林 副总主编 柳詒
中华万有文库

科普卷

中小学生医学知识

社会医学



北京科学技术出版社
中国社会科学出版社

中华万有文库

总顾问 费孝通
总主编 季羨林
副总主编 柳 斌

科普卷·中小学生医学知识

社 会 医 学

《中小学生医学知识》编委会

主 编
副主编
编 委

曹振国	杨丽萍			
向 英	邓俊强			
王 建	王晓飞	冯 华	齐 飞	
卢贇	成海生	闫俊杰	权伍成	
纪 霞	张 雯	乔 杰	刘昭军	
陈志舜	花 季	李 方	郑 策	
杨丽萍	房 炜	赵 鲲	梁 睿	
程 军	程 昱	赖 龙	戴 俊	
曹振国	向 英	邓俊强	权 虎	

北京科学技术出版社
中 国 社 会 出 版 社

中 华 万 有 文 库

图书在版编目 (CIP) 数据

中小学生医学知识/季羨林总主编.-北京:北京科学技术出版社, 1997. 10 (中华万有文库·科普卷)

ISBN 7-5304-1878-5

I. 中… II. 季… III. 医药学-基本知识-青少年读物 IV. R-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 23751 号

科普卷·中小学生医学知识

社 会 医 学

主 编 曹振国 杨丽萍

北京科学技术出版社 出版
中国 社会 出 版 社

解放军第一二〇二工厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 119.25 印张 2231 千字
1998 年 4 月第 1 版 1998 年 4 月第 1 次印刷

印数:1—10000 册

ISBN 7-5304-1878-5/Z·921

定价:138.00 元(全套 23 册)单册定价:6.00 元

中华万有文库

总 顾 问 费孝通

总 主 编 季羨林

副总主编 柳 斌

《中华万有文库》编辑委员会

主 任： 刘国林

秘书长： 魏庆余 和 癸

委 员： （按姓氏笔画为序）

王 斌	王寿彭	王晓东	白建新
任德山	刘国林	刘福源	刘振华
杨学军	李桂福	吴修书	宋士忠
张 丽	张进发	张其友	张荣华
张彦民	张晓秦	张敬德	罗林平
封兆才	和 癸	金瑞英	郑春江
侯 玲	胡建华	袁 钟	贾 斌
章宏伟	常汝吉	彭松建	韩永言
葛 君	鞠建泰	魏庆余	

《中华万有文库》

总序言

本世纪初叶，商务印书馆王云五先生得到胡适之、蔡元培、吴稚晖、杨杏佛、张菊生等 30 余位知名学者、社会贤达鼎力相助，编纂出版了《万有文库》丛书。是书行世，对于开拓知识视野，营造读书风气，影响甚巨，声名斐然，遗响至今不绝。

1000 多年以前，南朝学者钟嵘在《诗品》中以“照烛三才，晖丽万有”来指说天地人间的广博万物。今天，我们全国各地的数十家出版发行单位与数千名作者以高度的历史责任感，联袂推出《中华万有文库》，并向社会各界读者，特别是青少年读者做出承诺：传播万物百科知识，营造益智成功文库。

我们之所以沿用《万有文库》旧名，并非意图掠美。首先，表明一个信念：承继中国出版界重视文化积累、造福社会、传播知识的优秀传统，为前贤旧事翻演新曲，把旧时代里已经非常出色的事情在新时代里再做出个锦上添花。其次，表明我们这套丛书体系与内容的鲜明特点。经过反复论证，我们决定针对中小學生正在提倡素质教育的需要和农村、厂矿、部队基层青年在提高基本技能的同时还要提高文化与科学修养的广泛需要，以当代社会科学与自然科学的基础知识为基本立足点，编纂一套相当于基层小型图书馆应该具备的图书品种数量与知识含量的百科知识丛书。万有的本意是万物，百科知识是人类从自然界万物与社会万象之中得到的最重要的收获，而为表示新旧区别，丛书之名冠以中华。这就是我们这套丛书的缘

起与名称的由来。

《中华万有文库》基本按照学科划分卷次，各卷之下按照内容分为若干辑，每一辑大体相当于学科的2级分支，各卷辑次不等；各辑子目以类相从，每辑10至100种不等，每种约10数万字，全书总计300余辑3000余种。《中华万有文库》不仅有传统学科的基本知识，而且注意吸收与介绍相关交叉学科、新兴学科知识；不仅强调学科知识的基础性与系统性，而且注重针对读者的年龄特点、知识结构与阅读兴趣而保持通俗性和趣味性；不仅着眼于帮助读者提高文化素质与科学修养，而且还注重帮助读者提高劳动技能和社会生存能力。

每个时代中的最大图书读者群是10至20岁左右的青少年。每个时代深远影响的图书，是那些满足社会需要，具有时代特点，在最大读者群中启蒙混沌、传播知识、陶冶情操、树立信念的优秀图书。我们相信，只要我们扎扎实实地做下去，经过几个以至更多的暑寒更迭，将会有数以百万计的青少年读者通过《中华万有文库》获取知识，开阔眼界，《中华万有文库》将在他们成长的道路上留下明显的痕迹，伴随他们一同走向未来，抵达成功的彼岸。

海阔凭鱼跃，天空任鸟飞，凭借知识力量，竞取成功，争得自由。在现代社会中，没有人拒绝为获取知识而读书，这是《中华万有文库》编纂者送给每位读者的忠告。追求完美固然是我们的愿望，但世间只有相对完善，《中华万有文库》卷帙庞大，子目繁多，难免萧兰并擷，珉玉杂陈。这些不如人意之处，尚盼大家幸以教之。我们虚心以待。是为序。

《中华万有文库》编委会

责任编辑 洪学仁

封面设计 钟 嵘

ZHONG
XIAO
XUE
SHENG
YI
XUE
ZHI
SHI

花鸟虫鱼皆是药—你身边的药
给你青春的信心与魅力—青少年保健
自然治病小绝招—中国自然疗法
爱你有商量—现代生活与健康
关心你的家人—家庭护理
无医自通—常见病的自我防治
面对镜子，不再彷徨—减肥与健康
民以食为天—健康饮食
揭开神秘的面纱—针灸一瞥
智慧锦囊—科学用脑
靓丽青春—医学美容
生命在于运动—运动与健康
处惊不乱的奥秘—急救医学指南
自信的双手创造奇迹—推拿浅说
认识你那三分之一的人生—人与睡眠
神秘的另一个世界—青少年心理学与心理卫生
你也能成为医生—疾病的自我预测与自我诊断技巧
人类文明的卫士—中医、西医纵横谈
人人都可有强健人生—明明白白谈养生
女孩子了解自己，掌握自己—女性卫生保健
怎样找回健康—常见病的康复及日常生活保健
做个小药师—用药常识
社会医学

ISBN 7-5304-1878-5



9 787530 418789 >

ISBN 7-5304-1878-5/Z · 921

定价：138.00元（全套23册）单册定价：6.00元

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 社会医学的概念	(1)
第二节 社会医学的研究对象、内容	(2)
第三节 我国社会医学现状及发展史	(3)
第二章 社会医学在医学大家庭中的地位和作用	(5)
第一节 医学模式及其演变	(5)
第二节 社会医学在现代医学中的地位	(8)
第三章 健康与大环境	(11)
第一节 健康观念的转变	(11)
第二节 “全球性问题”与健康	(13)
第三节 社会环境与健康	(15)
第四节 文化环境与健康	(18)
第四章 社会医学之中的心理因素	(23)
第一节 心理的社会属性	(23)
第二节 心理素质与健康	(25)
第三节 精神疾病与社会因素	(30)
第四节 自杀社会医学	(36)
第五章 生活方式与健康	(43)
第一节 生活方式的特点	(43)

第二节	吸烟	(44)
第三节	酗酒	(46)
第四节	吸毒	(48)
第五节	性病	(51)
第六章	健康危险因素与评价	(56)
第一节	危险因素概念与特点	(56)
第二节	健康危险因素评价的意义和发展	(61)
第三节	健康危险因素的评价程序	(63)
第七章	自我保健	(65)
第一节	自我保健的概念与意义	(65)
第二节	自我保健的内容和机制	(67)
第三节	自我保健的方法	(70)
第四节	自我保健措施	(73)
第八章	家庭保健	(76)
第一节	家庭保健的意义	(76)
第二节	家庭与健康	(77)
第三节	家庭保健的原则与措施	(82)
第九章	社区保健	(86)
第一节	社区保健概念与作用	(86)
第二节	社区卫生服务研究	(88)
第三节	社区保健的意义	(90)
第四节	不同社区保健	(92)
第十章	国家保健	(95)
第一节	国家保健概述	(95)
第二节	卫生事业与社会大系统	(96)
第三节	国家重视与卫生发展	(98)

第四节	各部门的协同与卫生发展·····	(100)
第五节	国家保健制度·····	(102)
第十一章	国际保健 ·····	(108)
第一节	国际保健的必要性·····	(108)
第二节	世界卫生状况·····	(109)
第三节	全球性卫生措施·····	(116)
第四节	有关国际组织简介·····	(121)
第十二章	初级卫生保健与全球人人健康战略 ·····	(125)
第一节	初级卫生保健的概念·····	(125)
第二节	初级卫生保健的内容与具体实施·····	(127)
第三节	2 000 年人人享有卫生保健的概念 ·····	(130)
第四节	人人享有卫生保健的基本政策·····	(131)
第五节	2 000 年人人享有卫生保健的 全球目标·····	(132)
第十三章	特殊人群保健 ·····	(134)
第一节	妇女的社会保健·····	(134)
第二节	儿童社会保健·····	(137)
第十四章	社会医学的研究方法 ·····	(140)
第一节	社会医学的研究特点·····	(140)
第二节	社会医学的研究方法·····	(142)
第三节	社会医学研究的一般步骤·····	(147)

第一章 绪 论

现代科学的根本特点是更加广泛、更加全面、更加深刻的社会化过程。这是因为自 20 世纪起,由于科学技术的迅速发展,使社会化的进程进入到一个更加广泛、更加高级、更加有序的层次,这就是现代科学的综合化、系统化。随着科学发展的综合化趋势,学科的继续分化和综合产生的边缘科学、综合科学,消除了各学科间的传统界限。现代科学技术由各学科组成的知识体系正在膨胀,传统的学科分支衍生,新兴学科璨若繁星,学科与学科之间的渗透、综合,产生了大量的分支学科,社会医学就是在新技术革命的浪潮中应运而生的一门交叉型边缘学科。

第一节 社会医学的概念

早在 1848 年,法国医学家儒勒·盖林就已提出“社会医学”一词,至今已有 100 多年的历史。社会医学作为一门学科被认可可是最近几年的事情,对社会医学的概念,国内外学者至今无一致看法。林竟成定义为:社会医学是医学的一个分支,是综合性的应用科学,研究社会环境与人群健康,疾病的相互关系和作用的规律。最新定义为:社会医学是医学

與社會學間的一門邊緣學科，它研究社會因素對個體與群體健康的相互作用及其規律，制定各種社會對策和措施（政治、經濟、法律、教育、社會保障、環境保護、衛生保健等），保護和增進人們身體的健康和社會活動的能力，提高生命質量和環境質量。社會醫學是一門綜合性的邊緣學科，它與社會學及其他社會科學、臨床醫學與其他醫學科學、衛生學與其分支、生物學、生態學、人類學及其分支都有聯繫，但最基本的結合是醫學和社會學的結合。社會醫學這一學科名稱與研究社會與醫學相關的內容相吻合，這名稱有利於說明學科的方向是醫學的社會問題，是由社會因素影響的醫學問題。

第二節 社會醫學的研究對象、內容

中國社會醫學是從宏觀與微觀兩方面深入不同層次去研究與人群生老病死有關的社會性醫學問題。

社會醫學的研究對象是：社會因素和社會人群健康之間的相互作用及其規律，社會衛生狀況及其變動規律，改善社會衛生狀況，提高人群健康水平的社會衛生措施。

社會醫學的研究內容是一個動態的發展變化的過程，隨著國家不同及一個國家的不同時期的政治文化、經濟因素等方面而有不同的內容形式。早在 50 年代，我國政府和許多學者對傳染病、寄生蟲病和地方病的防治進行了社會醫學方面的研究，並取得了顯著效果，得到了國際紅十字協會的認可和推廣。隨著改革開放的深入，經濟體制改革的深入，市場經濟的確立，社會結構發生了改變，這就又給社會醫學提出了新的內容。

目前,就要从社会医学的观点出发,去评价人群健康状况,去发现影响人群健康的社会、医学、心理因素,并从社会制度和管理组织方面寻找影响人群健康的原因,从而在环境因素、文化因素、心理因素、生活方式、经济因素、卫生服务方面,探讨其对人群健康的影响程度,寻找这些因素对健康的影响规律。同时通过推行 2000 年人人享受卫生保健这一目标,广泛开展健康教育,提高人民群众对健康意义的认识,对健康知识的掌握,明确自我保健和家庭保健的职责,以及特殊人群的保健工作。完善社区保健、国家保健乃至国际保健,从而提高人群的健康状况水平。

第三节 我国社会医学现状及发展史

我国社会医学发展状况,大体经过了古代社会医学、旧中国时期社会医学、新中国成立后的社会医学 3 个大的阶段。

我国古代医学中朴素唯物主义的运用,早已注意到社会因素与健康疾病的关系。中国传统医学的精华是整体观念和辨证施治观。认为人是一个整体,人与自然也是一个统一的整体,治病则四诊合参,望闻问切收集资料,其中注重季节与疾病,“七性”(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)与疾病的关系,而《史记·扁鹊仓公列传》提出的六不治思想,也反映出古代医学对经济文化及思想的重视。

早在太平天国时期,就对医学社会学很注重。为了保障广大军民的健康,太平天国非常重视环境卫生工作,并禁止妇女缠足、禁娼妓、禁溺婴等,从而从社会学上,对保障妇、儿健康有重要作用。民国时期国民政府在内政部设立了卫生

司(1912年),1925年美國資助北京協和建立了第一衛生廳,從事生命統計、婦嬰統計、學校衛生、衛生教育研究工作,這些都說明在舊中國已有了社會醫學的基礎和嘗試。

新中國成立後,黨和政府非常關心人民健康,做了大量工作。在前蘇聯社會衛生學的影響下,於1957年興辦了第一屆保健組織學高級師資講習會,並逐步開展科學研究,出版專業雜誌,進行學術交流,到50年代末,我國社會醫學已初具規模,出版了我國自己編寫的《保健組織學》。但由於“文化大革命”,社會醫學被迫停止不前。在黨的十一屆三中全會以後,社會醫學得以恢復與發展,1978年,由衛生部錢信忠部長主持《中國醫學百科全書》編寫,並把“社會醫學”和“衛生管理學”融為一體,定名為“社會醫學和衛生管理學”,做為其中一部分,總結我國衛生事業實際經驗,為加強衛生事業管理和理論建設服務。1988年9月和10月分別在西安和合肥召開了中華預防醫學學會社會醫學和衛生管理學會成立暨首屆全國學術會議,交流了學術成果。並把學會成立之前出版發行的《中國社會醫學雜誌》、《國外醫學·社會醫學分冊》、《中國衛生事業管理雜誌》和《中國農村衛生事業管理雜誌》,分別列為兩會的刊物。目前一些醫科大學已經或正在編寫出適合我國國情的《社會醫學》教材十幾部。

第二章 社会医学在医学大家庭中的地位 and 作用

第一节 医学模式及其演变

模式就是人们认识 and 解决问题的思想和行为方式。医学模式是在医学理论发展和医学实践活动过程中形成的，它实质上是一种医学观，是对医学的本质、医学发展的规律和方向；医学发展的基本思路、方法；医学发展应该抓住哪些根本问题；医学实践操作的主攻方向是什么等方面，作出高度理论概括。

正如人生观指导人们对世界的认识，决定人们的处事态度、思路、手段。不同的医学模式会对医学理论研究和实践操作提供不同的思路，提供它们的主攻方向，提供探索病因及治疗方法的选择目标。例如：人们在考虑健康和疾病理论时，应该从什么角度去观察分析，是从单一的生物学角度去思考呢，还是从生物、社会、心理因素综合去分析呢？由此可见，医学模式是一种医学观，是关于医学发展的哲学概念。

同时，医学模式是一个动态发展的概念。它不是一成不变的。一种医学模式也许会在相当长的时间内成为医学家们

共同的信念，成為他們為實現這些信念而共同遵循的行為綱領，但這既不是他們主觀界定的，也不是由他們隨意選擇的。每種醫學模式的出現是同當時歷史條件下生產力發展的一定水平，生產關係的性質，當時的政治環境和文化背景，科學技術發展水平以及哲學思想等相聯系的。

醫學模式是動態變化的，每當社會發展到一個新階段，醫學模式也必隨之相應的改變。醫學模式的演變過程是一個漫長的充滿曲折的過程，特別是在新舊醫學模式轉換階段，它們之間的衝突和相互滲透是難免的。每種模式在其發展過程中也有一個充實和完善的過程，其中也可能有部分質變的過程。

經驗醫學時代，初期的人類認為一切都受神靈的支配，認為人的生命和健康是神靈的恩賜，疾病是鬼神作怪，對疾病的治療主要依賴於求神問卜，祝由祈禱，以求得神靈的寬恕。

隨著人類社會的發展和對世界認識的進步，人們形成了朴素的唯物主義體系，開始用自然的原因解釋疾病的發生，並採取藥物和其他治療手段進行治療，中醫的天人感應學說，古希臘的四體液學說，即是此期的表現。

實驗醫學時代，生物醫學模式開始支配醫學界，對於醫學的發展，起了巨大的促進作用。此階段強調實驗醫學手段，強調物理、化學、和生物因素引起的人體生理及病理變化。分子生物學對信息觀點的引入，認識到生命的一切活動都是在信息傳遞與識別過程中實現的。在基礎學科，由大體認識進入細胞以至大分子層次，確立了基因理論，對人體免疫機制有了更深刻的了解。臨床方面，發明了抗生素和磺胺藥物，揭示了许多具体生物因素所造成的疾病，認識了血型並進行輸

血治疗及一些支持疗法。流行病学的研究也促进了预防医学的发展,预防为主成为医学领域中公认的口号。麻醉剂的应用,消毒灭菌方法的应用,大大提高了外科手术的成功率,攻克了手术的疼痛、感染、失血三大难关。由此可见,生物医学模式是一个质的飞跃。但也有它的缺点,即完全忽视了人的社会性。医学日益发展,生物医学模式的缺点也越来越明显,于是有了第三次医学革命——以生物医学模式向生物心理社会医学模式的转变,形成了整体医学时代。

生物医学模式的主要内容:

1. 生物遗传因素

生物医学模式不是不注意生物遗传因素对健康的影响,而是更准确地认识这种影响,它以生物遗传因素作为理解生命活动和疾病的基础,对人体结构、功能和信息过程进行分析。心理活动是大脑的机能,躯体活动总是和心理活动伴行的,疾病对机体的损伤会造成不良情绪,不良的心态也会引起躯体疾患,中医理论“有其内必形诸于外”即是很形象的反映。

2. 环境因素

环境因素包括自然环境和社会环境因素。前者生物医学模式已经注意到了,而社会因素包括经济收入、居住条件、营养状况、文化程度、人际关系性质、人口流动、工作中的紧张节奏及面临的剧烈竞争等,都会给健康带来重大影响,是否把人置于社会关系中去考虑,是否把健康问题看作一个社会性问题,是新旧模式的分界线。诊治疾病是孤立的采取生物性措施,还是在经济支持、群众支持下采用生物性措施也即新旧模式的差别。