

阮芳赋 著

医学 新论



黑龙江科学技术出版社

医学新论

YIXUE XINLUN

阮芳赋 著

黑龙江科学技术出版社

一九八四年·哈尔滨

内 容 提 要

这是一本医学论文集。内容包括 39 篇文章，涉及医学总论、医学哲学、医学逻辑学、医学社会学、医学伦理学、医学教育学、医学未来学、医学心理学、医学史和医学科普写作等，阐述了一系列新观点、新学科和新知识。可供广大医药卫生工作者、医学院校学生、医药卫生行政领导和管理干部阅读。生理学、医学辩证法和医学史等方面的教学研究工作，以及有关的哲学、社会学、科学学、未来学、伦理学、心理学、逻辑学、图书馆学等方面的人员也可参阅。

责任编辑：于葆琳

封面设计：一 民

医 学 新 论

阮芳赋 著

黑龙江科学技术出版社出版

(哈尔滨市南岗区分部街 28 号)

依安印刷厂印刷·黑龙江省新华书店发行

开本 787×1092 毫米 1/32·印张 9 12/16·字数 195 千

1984 年 3 月第一版·1984 年 3 月第一次印刷

印数：1—5,100

书号：14217·063

定价：1.05 元

序

阮芳赋同志是卫生战线上一位年富力强的中年科学工作者。在医学现代化建设中他撰写和发表了大量很有特色的文章，受到广大读者的好评。有的已成了获奖作品，如《您为世人揭开了传染病的黑幕》这篇科普文章，曾获《中国农村医学》最佳作品奖。这部《医学新论》选入三十九篇文章，涉及医学总论、医学哲学、医学逻辑学、医学社会学、医学伦理学、医学教育学、医学未来学、医学心理学、医学史等方面的内容。这部医学新论新就新在：有的是他对于现代医学的特点的新的概括；有的是他针对我国国情提出的一些新的建议；有的是他最先比较系统地阐述某些新的学科；有的是他引入的新知识；有的是他专门而有新见解的研究；例如，医学概念、体系及医学新的分类和计量诊断学等都是他最先提出或最先在我国介绍的。这样一部医学新论问世，对医学事业新的发展将会起到促进作用的。相信随着医学事业的兴旺发达，定会有更多的医学新论诞生！

刘宗秀

前 言

这里收集的是笔者1964年以来，特别是1979年到1983年期间发表的一些探讨医学科学的文章，涉及医学总论、医学哲学、医学逻辑学、医学社会学、医学伦理学、医学教育学、医学未来学、医学史、医学心理学、优生学等方面，以及医学科普文章等。由于这些文章，有的是笔者首次提出的一些新概念或新见解，有的率先引进了国外的一些新学科、新观点和新知识，所以冒昧地用了“医学新论”这样一个总题目来概括这些管窥之作。不当之处，希望能得到读者的教正。

为了保持文章发表时的历史背景和原貌，除对个别地方作了订正之外，基本没有做什么补充和修改。内容重复的，尽可能去掉了一部分。然而，由于当时应不同刊物的要求，某些文章以不同体例写出，因此难免有些具体内容会出现重复。为保持每篇文章本身的论述体系，也就没有把一切重复之处统统去除，这是要请读者谅解的。

任何学术研究工作，总是在前人和同代人的工作成果的基础上进行的。这些文稿的写作，参考和引用了国内外大量的资料。限于文章体裁和发表刊物的不同，有些引文作了详注，有的没有，这里谨向所有引文的原作者、译者、出版者致以衷心的感谢。

目 录

论医学的分类	1
康复医学是一个新的独立部类.....	8
医学学的定义、对象和主要分支.....	9
现代医学的一个新趋势.....	29
现代医学的主要特点.....	34
加强“医学学”研究.....	40
医学模式与医学生.....	42
对科学方法论研究工作的几点希望	49
“内稳态”概念的发展.....	52
学点逻辑学和医学逻辑学.....	63
计量鉴别诊断法.....	67
医学社会学的对象、内容和意义	84
社会医学与医学社会学.....	90
病人.....	98
长寿与长能.....	111
医学伦理学：传统、难题和意义	116
生命和死亡的医学伦理学.....	133
略论医生的心理学修养	146
心理咨询问题	151
高等医学教育中增设人文课程的可行性.....	162

外激素与生育控制·····	166
计划生育与优生学 ·····	174
优生学史：一种新的三阶段论·····	181
论优生学的学科性质和学科体系·····	200
生男生女与性比平衡（答记者问）·····	206
原始社会的医药卫生 ·····	210
沈括对科技史的又一重要贡献	
——关于我国十一世纪从人尿	
提取性激素的记载·····	219
沈括与医药学·····	230
性激素发现的“突破”阶段的历史分析·····	241
国外医学未来学概述 ·····	247
人人都要有“未来观点”·····	265
医疗保健事业未来的战略措施·····	269
脑的发育与营养 ·····	277
“您为世人揭开了传染病的黑幕”	
——科学实验的光辉典范巴斯德·····	279
使大脑处于最佳状态·····	284
为什么要普及生殖医学知识？·····	287
对医学科普写作的几点认识·····	289
需要一个新的概念——人口医学·····	296
为“行为科学”正名·····	298

论医学的分类

一、问题的提出

医学，就其现代规模来说，已经成为一个极为庞杂的知识体系，分科众多，关系错综。对于医学体系进行新的分类，已经成为一个很有现实意义的研究课题。

历来存在着各种各样的对医学的划分。例如，根据治疗手段，将其分为内科学（内科系统）、外科学（外科系统）；根据工作范围分为诊断医学、治疗医学和预防医学等；根据专业化分为眼科学、耳鼻喉科学、妇产科学、放射学等；根据时代，分为古代医学、近代医学、现代医学等；根据地域、国家和民族，分为中国医学（中医学）、印度医学、阿拉伯医学等。这些都是有一定根据、有一定价值的划分方法。

就医学的基本划分（首次划分）来说，最流行的一种分法，是把医学分为基础医学、临床医学和预防医学。例如我国最著名的一部辞书《辞海》，在其“修订稿·医药卫生分册”（上海辞书出版社，1978年版）“医学”这一词条中写道：“按照研究内容、对象和方法，分为基础医学、临床医学和预防医学三部分，各包括有各种不同的专门学科。此外，还有军事医学、法医学、航空医学和航海医学等特种学

科。”

这种流行的分法是并不令人满意的。在逻辑上不严格，没有满足“划分”（更不用说“分类”）的逻辑要求，也不能充分概括医学领域各分支学科的现状和全貌。例如，基础医学、临床医学和预防医学到底是不是并列的？它们是否不能在基本划分（首次划分）时平列？“此外”所指的“特种学科”（或换用一个流行的词“特种医学”），又应该摆在什么位置？与上述三者并列？还是下属？假如下属，又下属于何者？还有一些在医学领域中久已存在的分支，诸如医学伦理学、医学逻辑学、医学史等，以及新近涌现的一些分支，诸如医学未来学、医学管理学等，又应该归入哪一个大类？

二、一种新的三分法

为了克服流行的医学分类法所存在的这些问题，本文提出一种新的三分法，将医学分为基础医学、实践医学、理论医学三部分。

作为医学分类上所使用的专门术语，“基础医学”是原有的，本文仅在其所属分支方面（二次划分）提出一点新的补充；“实践医学”和“理论医学”则是本文新用而加以明确界说的。

科学分类应该依据所研究的对象的特殊性。研究对象不同，就应属于不同的类。简略地说，“基础医学”具体地研究正常人体以及作用于人体的生物、药物、毒物等，以阐明生命、健康和疾病的本质；“实践医学”直接地对正常人、病人或特定人群进行医疗保健处置，预防医学、临床医学、特

种医学、法医学等则从属其下，作为二次划分而互相并列，“理论医学”则以医学、医务工作者以及医药卫生工作本身为研究对象，以一种理论概括性的研究，来促进基础医学和实践医学的发展。为了避免与“理论物理学”、“理论化学”、“理论生物学”等术语中的“理论”一词素（主要是“数学”、“数理”之意）相混淆，也为了避免与某些人将“基础医学”称为“理论医学”相混淆，本文同时建议采用一个新词“医学学”(science of medicine, 或 medicinology) 作为“理论医学”的同义词，来概指那些以医学、医务工作者和医药卫生工作本身为研究对象的分支学科。

下面分别对医学这三大部类及其所属分支作简要的医学分类性的说明。

三、基 础 医 学

基础医学以正常人体以及作用于人体的生物、药物、毒物等为研究对象。基础医学的分支学科大都属于基础自然科学中的生物科学领域。包括人体解剖学、人体组织学、人体胚胎学、人体生理学、生物化学、生物物理学、药理学、毒理学、微生物学、免疫学、寄生虫学、医学遗传学等。

心理学，也是一种医学的基础知识，而且它以人为研究对象，所以也应列入基础医学。因为掌握心理学的知识与技能，对于疾病和病人的诊断、治疗和预防是很重要的。

人类生态学这样的新兴学科，也是医学，特别是预防医学的重要基础知识，也应列入基础医学。

病理解剖学和病理生理学属于基础医学。虽然它们的研

究对象已不是正常人，而是疾病过程，但由于它们并不直接处理病人，主要是认识，而不是应用，所以不宜列入实践医学。它们研究致病因素作用于人体所引起的各种变化及其规律，作为从基础医学到实践医学的过渡，一向列入基础医学，这是很容易理解的。

至于向来在医学院前期课程中首先讲授的数学（或医用数学）、化学（或医用化学）、物理学（或医用物理学）、生物学（或医用生物学）等课程，对于掌握和发展现代化医学科学，是很重要的。但从科学分类的角度看，它们属于基础自然科学，而不属于基础医学。

四、实践医学（应用医学）

实践医学，又称“应用医学”，以疾病和病人为对象，既包括治疗，也包括预防。显然，实践医学并不是临床医学的同义词。临床医学只是实践医学的一部分。现在看来，实践医学至少可以包括五个部分：

（一）预防医学：预防医学典型地实践在农村、厂矿、学校、机关等社会人群中。例如职业病学、流行病学（疾病流行学）等致力于职业病、流行病等的防治。少年儿童卫生学、营养卫生学、劳动卫生学、环境卫生学等，虽然就其工作对象和工作范围来说，在多数情况下，乃是正常人体和群体，但由于它们着眼于疾病的防治，是针对具体人（或人群）采取具体措施的应用科学，所以应列入实践医学。

（二）临床医学：临床医学典型地实践在医院、卫生院等诊疗机构中。临床医学中的分支学科很多，大致可归纳为

三个次类:

(1) 临床学科: 内科学, 外科学, 妇产科学, 儿科学, 眼科学, 耳鼻喉科学, 皮肤科学, 神经病学, 精神病学, 口腔医学, 等等。在这些学科中, 范围差别很大, 例如口腔医学常独立出来, 有专门的学院, 专门的医院, 有一系列分支学科; 中医学也包括一系列可独立的分科; 内科学、外科学等“大科”中也常有一些新的专科不断涌现, 例如内分泌学、肿瘤学、围产期医学、老年病学、传染病学、骨科学、运动医学、结核病学、糖尿病学、肾病学、呼吸器病学、胃肠病学, 等等。

(2) 诊断学科: 化验诊断学、放射诊断学、心电图学、脑电图学、肌电图学、超声诊断学、同位素诊断学, 等等。

(3) 特殊治疗学科: 理疗学、食疗学、心理治疗学、放射治疗学、同位素治疗学、麻醉学、药理学、药剂学等等。

对于临床医学各分支, 应如何进行逻辑上严格而系统的分类, 是一个需要另行研究的课题。

(三) 特种医学: 本文使用“特种医学”一词指在某些特殊环境下的实践医学。例如宇宙医学、高山医学、航空医学、航海医学、潜水医学(“水下医学”或“高压医学”)、潜水艇医学、军事医学、灾害医学等。它们典型地实践在某些特定外界条件下, 例如高山、高空、深海、宇宙航行、潜水艇、原子辐射、作战、灾害等环境——这些都不是人们通常的生活环境。其研究对象(飞行员、宇航员、登山运动员、潜水员、潜水艇人员、战士等)本来是正常人, 但由于突然暴露(或较长时期)在上述特殊环境, 引起身体机能的

重大变动，以至出现损伤、疾病甚或死亡。对于这种特殊条件下的具体人的具体研究和具体对策，常常是预防医学和临床医学的成分兼而有之，但不完全是预防医学或临床医学，所以列为实践医学的另一个组成部分。这里面，许多是新兴学科。

（四）法医学：它典型地实践于牵涉到犯罪的情况下。它的工作对象既可能是身体遭受到危害的活人，也可能是死人，在许多情况下是刚死不久的人。它需要利用医学知识与技术，完成法学上的一定使命，可视为实践医学的一个旁支。

（五）医学工程学：这是近二十年来新兴的一门边缘学科。固然生物医学工程学的基础研究可归入基础医学中的生物物理学等学科，但医学工程学对诊断（信息处理、电子计算机诊断、电子计算机化体层摄影扫描机等）和治疗（人工器官、电子监护系统等）的研究，是针对病人并直接应用于病人的，但又与一般临床医学有差别，故宜列入实践医学中作为另一独立部类。当然，这是就医学工程学的整体而言，就它的每一项具体成就来说，则常可归入临床医学中的一定分支，例如人工器官可归入外科学。为了充分引起对医学工程学的注意，把这一学科作为实践医学的特定部类是有益的。这和国内、外医学工程学已建立专门的系科这种新形势，也是一致的。

五、医学学（理论医学）

就整体来说，医学中“医学学”（理论医学）这个部类

是晚近形成的，甚或还只是形成中的。随着实践医学和基础医学的发展，才使得针对医学、医务工作者和医药卫生工作本身的理论研究成为可能和必要。笔者认为下列学科可以列为医学学的分支，并可大致归为四类：

（一）作为一种历史现象来研究医学的过去、现在和未来的医学学分支有医学史、医学概论、医学未来学。

（二）作为一种认识现象来研究医学的医学学分支有医学体系论、医学哲学、医学方法学（其中包括医学统计学等）、医学逻辑学。

（三）作为一种社会现象和社会职业来研究医学的医学学分支有医学社会学、医学伦理学、医学法学、医学政策学、医学经济学、医学管理学、医学教育学。

（四）作为一种语言文字现象和情报信息来研究医学的医学学分支有医学术语学、医学辞书学、医学文献学、医学情报学。

总的说来，医学学的分支学科中，有的历史较长，内容比较成熟，例如医学史、医学逻辑学等；有的则出现不久，内容还不那么确定，例如医学未来学、医学管理学等；有的也许只能说是正在建立甚至只是希望建立的，例如医学政策学等。由于在医学领域中，长期存在着忽视理论思维的倾向，对这些“非技术的”、“不直接治病救人”的学科分支常常不加重视。然而，现代医学的发展，已经使得这种针对医学、医务工作者和医药卫生工作本身的研究成为不可缺少的了。没有医学逻辑学研究，就没有电子计算机自动诊断，不解决好人体试验的医学伦理学问题，就不可能使医学科学很

好地发展；医学情报研究和未来预测，已经成为搞好医学科学和医药卫生工作规划、管理的必要环节。从整个医学分类系统中，把医学学（理论医学）这样一个大类区分出来，加以明确的界说，并作出适当的内部划分，从而推动这些分支学科的研究，一定会对我国医学科学和医药卫生事业的现代化作出积极的贡献，并将对医学教育和医药卫生人员水平的提高产生良好而深远的影响。这也正是本文讨论医学的分类，提出一种新的三分法，所希望达到的一个实际目的。

（《医学与哲学》1980年第1期）

康复医学是一个新的独立部类

在《论医学的分类》一文中，笔者将医学分为基础医学、应用医学（实践医学）和医学学三大类。在“应用医学”中，列有五个部类。现在看来，有必要将“康复医学”独立出来，使应用医学包括预防医学、临床医学、特种医学、康复医学、法医学、医学工程学六个并列的部类。

康复医学典型地实践在康复中心、康复疗养院，以康复为中心的老年病院或养老院、以智力迟顿和视听障碍儿童的训练为中心的育能院等机构中。它的服务对象既有别于临床医院（以急性病症为主），又有别于预防医学（以健康人群为主）。它的医疗手段已远远超出物理治疗，而是包括物理治疗、药物治疗、体育疗法、心理治疗、职业训练、生活训练、技能训练、语言训练等多个方面。由于平均寿命的延长，老人问题和老年病的增多；由于遗传病、先天性病的增

多，生出缺陷儿随之增多；由于社会对慢性病员、残废人员的关怀不断增长等等原因，近年来康复医学在许多国家得到很大的重视和发展，既是一个新兴的医学科学研究领域，包括理疗学、整形内外科、临床心理学、护理学、社会学、电子仪器和矫形器械研制、语言研究等许多课题；又是社会福利的重要组成部分，使迟顿、畸形、伤残、慢性病和老年病患者，得到合适的处置，使其机体功能恢复或使残存的机能得到最大限度的发挥，生活得更为幸福，同时也使家庭、社会的种种负担得以解除，这是具有很大的意义的。

我国康复医学的发展还很不够，许多方面还是空白急待填补。认识到国际上把预防、治疗、康复三者并提的新趋势，认识到康复医学是与预防医学、临床医学并列的独立部类，有利于各级卫生机构在规划和安排工作时，重视发展我国康复医学的研究和实践，以满足人民群众这方面的迫切而不断增长的需要。

（《医学与哲学》1981年第4期）

医学学的定义、对象和主要分支

医学学的定义和对象

随着现代医学的发展，出现了一些以医学、医务工作者和医药卫生事业本身为研究对象的学科，例如医学哲学、医学史、医学概论、医学未来学、医学逻辑学、医学伦理学、医学社会学、医学文献学、医学情报学等等。这些科学的共同特点在于，它们既不象基础医学那样，具体地研究正常人体

以及作用于人体的生物、药物、毒物，以阐明生命与疾病的本质；也不象临床医学、预防医学那样，直接地对正常人、病人或特定人群进行医疗保健处置；而是对医学、医务工作者和医药卫生事业本身进行理论性研究，从而促进医药科学和医疗卫生实践的发展。

正象“基础医学”、“临床医学”、“预防医学”、“特种医学”都是分别概指一系列分支学科一样，我们可以采用“医学学”（Science of medicine, 或 Medicinology）这样一个新词来概指那些从不同角度对医学、医务工作者和医药卫生事业本身进行研究的科学。用更简短的话来说，医学学就是以医学本身为研究对象的科学。

医学学与科学学

人们很可能会说，看来医学学的概念，不过是“科学学”的概念在医学领域中的引伸，医学学不过是科学学的一个大的分支。诚然，没有必要否认医学学与科学学必然存在的联系。例如，科学学的奠基人贝尔纳（J. D. Bernal）曾加以推荐的普赖斯（D. J. Price）给科学学所下的定义，就曾指出科学学就是“科学、技术、医学等的历史、哲学、社会学、心理学、经济学、运筹学及其他”。但是，医学学以及它的各个分支学科，并不是源于对科学学的简单类比。事实上，不仅医学学中的一些分支早在科学学形成之前就已存在，而且在分支学科的归属上也与科学学有所不同。

一般认为科学学这个词是1925年波兰社会学家F·兹纳涅茨基所创用的，1927年波兰逻辑学家科塔尔宾斯基教授又