

身 心 之 间

——医学人道主义思想研究

Between Body and Mind:
On Medical Humanism Thinking

李振良 著

身 心 之 间

——医学人道主义思想研究

Between Body and Mind:
On Medical Humanism Thinking

李振良 著

责任编辑：洪 琼

图书在版编目（CIP）数据

身心之间：医学人道主义思想研究 / 李振良 著.

—北京：人民出版社，2015.2

ISBN 978-7-01-014031-5

I. ①身… II. ①李… III. ①医学—人道主义—研究 IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2014）第 232210 号



身心之间

SHEN XIN ZHI JIAN

——医学人道主义思想研究

李振良 著

人民出版社 出版发行

（100706 北京市东城区隆福寺街 99 号）

北京市文林印务有限公司印刷 新华书店经销

2015 年 2 月第 1 版 2015 年 2 月北京第 1 次印刷

开本：710 毫米 × 1000 毫米 1/16 印张：18

字数：260 千字 印数：0,001—2,000 册

ISBN 978-7-01-014031-5 定价：48.00 元

邮购地址 100706 北京市东城区隆福寺街 99 号

人民东方图书销售中心 电话：（010）65250042 65289539

版权所有·侵权必究

凡购买本社图书，如有印制质量问题，我社负责调换。

服务电话：（010）65250042

目 录

绪 论.....	1
一、问题的提出	1
(一) 人道主义与医学人道主义	1
(二) 研究概况	3
(三) 问题	9
二、身心合一：医学人道主义思维的原点	10
三、本书的结构和主要内容	14
第一章 身体与心灵的医师：西方古典医学人道思想	17
一、希波克拉底自然的医学人道主义思想	18
(一) 身心全面训练：古典医学人道主义人文背景	19
(二) 人是肉体与灵魂的复合体	21
(三) 从神性到人性：自然医学人道主义的基础	24
二、《希波克拉底誓言》：铸就医师美好心灵	32
(一) 关于希波克拉底誓言	32
(二) 《誓言》的基本内容	34
(三) 医学职业的规范	37
(四) 希波克拉底医学人道主义思想的历史影响和现代价值	38

三、从肉体到心灵：基督宗教仁爱思想的理论贡献	42
（一）后希波克拉底时期的医学	42
（二）神道关注下的医学人道主义思想	46
（三）基督宗教仁爱思想的历史地位	51
四、小结	52
第二章 从心灵到肉体：近代西方医学人道主义思想的发展	55
一、文艺复兴：世俗人道主义思想之源	56
（一）医学的“文艺复兴”	57
（二）文艺复兴时期医学人道主义精神	60
（三）西方人文主义运动对于医学发展的功绩	66
二、透视身体：医学机械人道主义观	70
（一）人体的艺术：从达·芬奇到维萨里	70
（二）机械观进入医学：哈维发现血液循环	72
（三）心灵被虚无的顶峰：《人是机器》	75
（四）认识“物质条件”：《实验医学研究导论》	77
三、邻人之爱：医学职业的人道主义楷模	81
（一）医学人道主义楷模	82

(二) 近代医学人道主义的宗教背景	89
四、小结	91
第三章 医术与医德：生命伦理学的现代反思	93
一、技术时代的人道审思	94
(一) 技术进步与人道能力提升	94
(二) 干预身体：从疾病到生命	95
(三) 生命干预的人道性分析	103
二、医师美德的建制化：医学伦理学的现代转向	104
(一) 从生命神圣观到生命价值观	105
(二) 知情同意：从医师义务到患者权利	108
(三) 医学美德的建制化与社会目标：从个体论到群体论	110
(四) 医学美德现代转向的影响	115
三、生命伦理学：对新技术的全面审思	117
(一) 生命伦理学：当代医学人道主义的新形式	118
(二) 当代生命伦理学的简单解读	119
(三) 伦理委员会：生命伦理学的实践意义	127
(四) 生命伦理学能替代传统医学人道主义吗	130

四、小结	132
第四章 仁心与仁术：中国传统医学人道主义思想	135
一、形神合一：黄帝内经的医学人道思想探微	135
（一）人的“形神观”	136
（二）医学的神圣性	140
（三）医师美德与规范	142
（四）“病许治”——患者的规范	145
二、大医精诚：孙思邈人道主义思想	146
（一）“人命至重”的生命观	147
（二）“博极医源”的技术观	148
（三）“大慈恻隐”的美德观	149
（四）“无欲无求”的义利观	152
（五）“形神兼备”的身心观	153
（六）“普一平等”的待人观	153
三、“医乃仁术”：从大医到儒医	155
（一）儒医的产生	156
（二）儒医的影响	158
（三）儒医的“仁术”观	160

(四) 儒医的“义利”观	163
(五) 儒医的“身心”观	167
四、小结	173
第五章 身心二分：当代医学人道主义困惑	175
一、身心二分之“人文困惑”	176
(一) 医学“人文困惑”	176
(二) 问题与困境	177
(三) 身心二分：人道困惑的表现形式	180
二、医学的身心二分之路	187
(一) 由灵魂到肉体：身心问题的哲学流变	187
(二) 由神性到物性：人身心二分的轨迹	189
(三) 从结构出发：“生命体”科学	192
三、生物医学工程：医学工程思维的人文困惑	195
(一) 工程化医学	196
(二) “医学工程共同体”	199
(三) 从人是机器到医学是机器	201

四、医学市场化与医学的人道困惑.....	205
(一) 医学从慈善走向市场.....	205
(二) “人道”与“功利”之争.....	206
(三) 商业伦理与医学职业伦理	210
(四) 医学市场化的人道后果.....	213
五、小结	216
第六章 身心合一：当代医学人道主义重构	217
一、医学模式转变：医学人道主义重构的实践基础.....	218
(一) 从生物模式到生物心理社会模式.....	218
(二) 从疾病模式到健康模式.....	220
(三) 从治疗模式到关怀模式.....	225
二、医学观的转变：医学人道主义重构的理论基础.....	229
(一) 从科学观的转变到医学观的转变.....	229
(二) 身心合一：医学人道的内在要求.....	233
三、身心合一：人之为人的认识基础	238
(一) 生物、个体与平等的人.....	238
(二) 身心需求：生命的基础.....	242

(三) 身心失调：疾病的基础.....	242
(四) 身心合一：健康的基础.....	244
四、身心合一：当代医学人道主义构建原则.....	245
(一) 医学人道主义是一系列原则构成的体系.....	246
(二) 重构“原则体系”的思路.....	248
(三) 医学人道主义原则解读.....	250
五、小结.....	257
结 语.....	259
参考文献.....	262
后 记.....	277

绪 论

一、问题的提出

(一) 人道主义与医学人道主义

人道主义是一个与政治学、经济学、文化学、人类学、社会学、心理学、科学等学科具有紧密联系的复杂的思想体系，同时它又是一个历史的概念。远自古希腊时期的先哲圣贤如普罗泰戈拉、苏格拉底、柏拉图、亚里士多德等就有着有关“人道主义”的朴素思想和论述。西方宗教集大成者圣·奥古斯丁、托马斯·阿奎那等也从神的关爱的角度阐发了他们的“人道主义”。文艺复兴的人文学者从世俗精神出发，打开了世俗人道主义之门。近代哲学家和政治家、文学家等要么以人道主义者自居，要么提出各种“反人道主义”的思想，也都将“人的问题”提到相当高的高度来理解。马克思、萨特、海德格尔、威廉·布莱克、福柯等都丰富了人道主义的思想。“一般而言，没有人愿意被贴上反人道主义的标签，所以人道主义成为不同理论派别都愿意承认的价值，但是不同的理论派别对人道主义的理解千差万别。”^①

要完整准确地理解“人道主义”的内涵几乎是不可能的，人道主义本身也是一个充满矛盾与困惑的概念，“如美国的历史学家爱德华·P. 切尼

^① 姜迎春：《观念的僭越：从“人道主义”讨论到“普世价值”问题》，《唯实》2009年第2期。

教授所说,人们曾经用‘人道主义’来指许多事物;‘它可能是早期人道主义者在希腊人所发现的生活的合理平衡;它可能仅只是一种对古典文学或纯文学的研究;它可能是一位伊丽莎白女王或一位本杰明·富兰克林的摆脱宗教影响的倾向以及对生活一切方面所怀的强烈兴趣;它可能是一位莎士比亚或一位歌德对于人类一切热情的反应,或者它可能是一种以人为中心和由人来认可的哲学。自16世纪以来,人道主义也许是在最后那个那末难以捉摸的意义上具有最重要的意义’。”^①特别是“人道主义”与“人文主义”在某种意义上的混用,更是为理解人道主义的内涵增加了难度。

众所周知,人道主义的理论诞生于14世纪欧洲兴起的文艺复兴运动,古代文学艺术复兴并进入文学、哲学、教育、政治等领域,为现世生活带来了新的观点与新鲜空气,孕育了新的思想,特别是对人的重新审视,形成现代人道主义的思想源头。为了立论的需要,本书以王海明在其《伦理学导论》中的总结作为本文人道主义概念的逻辑起点和出发点:“人道主义的含义,就其词源来说就是人文主义,就是人文教育、世俗教育,就是通过古典的人文科学教育而最大限度地发展人的精神才能。因此人道主义与人文主义的词源含义是完全相同的。这就是为什么 humanism 既可以译为人道主义,也可以译为人文主义的缘故。但是,人道主义的定义与其词源含义并不完全相同:人道主义与人文主义并非同一概念。就定义来说,人道主义并不完全像其词那样,意指复兴古典人文教育;而是指复兴古典人文教育的那种新精神、新态度和新信念。这种新精神、新态度和新信念可以归结为一句话:人本身,特别是人的创造性潜能之实现,乃是最高价值;因而应该善待一切人,特别是应该使每个人的创造性潜能得到实现。”^②

作为人道主义在医学中的应用,或者说在医学中的存在形式,虽然

① C.拉蒙特:《作为哲学的人道主义》,北京:商务印书馆1963年版,第23页[译自:Corliss Lamont. *Humanism as a Philosophy* (3rd edition), New York: Philosophy Library, 1950]。

② 王海明:《伦理学导论》,上海:复旦大学出版社2009年版,第119—120页。

医学人道主义是一个使用频率极高的概念,但对于医学人道主义的内涵却有着不同的理解。人道主义既是一种关于人的价值的理论学说,也是一种关于我们应当如何对待人和人的尊严的价值体系。社会中的每一个人都有道德理由来获得人的对待,同时也有义务以人的方式对待他人。^①同时医学人道主义是“以关心、同情、救治病人为中心的医学道德基本信条”^②;医学人道主义也被认为是医学中的基础性、全局性问题和医学伦理学的基本原则。一般说来,医学中的人道主义代表着医学美德、奉献、尊重人等价值。确实,医学人道主义虽然是一个在众多场合被普遍使用的概念,但医学人道主义不仅仅是一条医德的基本原则,而是一个理论体系。尽管文化是多样并不断变化的,但是在任何时候、任何社会都有被人所普遍接受和认同的普世恒久价值观存在,从这个意义上讲人道主义是有其恒久性的。

医学人道主义是人道主义理念在医学中的应用,它具有源远流长的历史传统同时又具有鲜明的时代特色,是医学的核心价值体系。从起源上看,它起源于古代包括东西方在内的传统的医师美德传统,继承了西方近代人文思潮与人文运动的基本理念,接受了现代伦理学最新的理论成果。从“以人为本”的价值观看,它至少包括两个方面的内容:一是医学如何认识人;二是医学如何对待人,包括医师如何对待患者,也包括医学如何对待患者和医师。从构成上看,它由以医学技术为代表的人道能力和以医学道德为代表的人道思想两个方面构成,二者相辅相成、互相支撑,在不同时期互有侧重,共同构成了医学人道主义体系。

(二) 研究概况

医学人道主义(Medical Humanism)是人道主义理念在医学中的应用,

① 江娅:《人道主义义务与正义的义务》,《中国人民大学学报》2009年第1期。

② 杜治政:《关于医学中的人道主义》,《医学与哲学》1984年第5期。

它具有源远流长的历史传统同时又具有鲜明的时代特色，也是医学研究的重要内容。

1. 国内研究现状

自 20 世纪 80 年代始，近 30 年是中国医学人道主义研究的兴盛之年。经 CNKI 以“医学人道主义”全文查询有相关文献约 3000 篇。我国医学人道主义研究呈现显著的时代特点，按 10 年为分期，各时期研究的热点与深度各有不同。

20 世纪 80 年代是中国思想活跃与逐步成熟的时期，医学人道主义思想研究的基础也在这一时期确立。这一时期主要研究内容与特点包括：(1) 关于人道主义内涵的探讨，形成了一些较有影响的观点^①；(2) 人道主义在医学道德与医学伦理学中的地位的研究^②；(3) 探索了新的医学问题如安乐死等医学人道主义的具体应用问题^③；(4) 重视挖掘传统医学人道主义的现代价值^④；(5) 受时代影响，医学人道主义的研究呈现出一定

① 蔡根法：《略论医学人道主义——医学伦理问题再探》，《医学与哲学》1981 年第 1 期；杜治政：《创立具有时代特点的医学伦理学》，《医学与哲学》1982 年第 12 期；杜治政：《关于医学中的人道主义》，《医学与哲学》1984 年第 5 期；范以农：《社会主义医学人道主义的内容思想来源和特征》，《医学与哲学》1986 年第 9 期；沈铭贤：《论作为社会文化现象的医学道德》，《医学与哲学》1987 年第 3 期。

② 洪晓建：《医学人道主义之我见》，《医学与哲学》1982 年第 10 期；何伦：《医德难题与医学伦理原则的冲突》，《中国医院管理》1988 年第 9 期；侯连远：《论医德与政策及医院的活力》，《中国医院管理》1989 年第 3 期。

③ 蔡根法：《略论医学人道主义——医学伦理问题再探》，《医学与哲学》1981 年第 1 期；孟继贤：《国内外医学伦理学研究进展》，《铁道医学》1984 年第 1 期；王祥初：《也论对严重先天缺陷病患儿的舍弃》，《医学与哲学》1985 年第 11 期；刘增垣：《日本医学伦理学考察与研究》，《医学与哲学》1986 年第 9 期；曹开宾：《一门新学科——优死学》，《山东医科大学学报（社会科学版）》1989 年第 3 期；施卫星：《对安乐死概念的整体理解及其实施原则的确定》，《山东医科大学学报》1990 年第 2 期。

④ 李迪臣、俞涵英：《孙思邈对祖国医学伦理学的贡献》，《云南中医杂志》1982 年第 6 期；赵永耀：《中医医学道德的基本思想与实践》，《江西中医药》1986 年第 2 期。

意识形态化与政治化倾向^①。

20 世纪 90 年代医学人道主义研究显示明显的实践特色和实用特点。主要议题是：(1) 医学人道主义与功利主义的冲突与协调^②；杜治政提出了“功利人道主义”概念^③成为这一时期的重要理论成果之一；(2) 义利观与人道主义医德观的价值取向^④；(3) 对“生命绝对至上”的传统人道主义价值观的审思^⑤；(4) 从科学哲学角度对医学人道主义问题的探讨，引出技术与美德的相互作用的话题^⑥；(5) “知情同意”理论的深

-
- ① 王宝军：《安乐死问题之我见——与蔡根法同志商榷》，《医学与哲学》1981 年第 3 期；陆纪春、范以农：《论医学人道主义的三个历史形态》，《国内哲学动态》1983 年第 6 期；张友凯：《试论社会主义医德基本原则的内涵》，《医学与哲学》1983 年第 10 期；《我国医学伦理学的研究现状及进展——第二次全国医德学术讨论会综述》，《医学与哲学》1983 年第 1 期。
- ② 方承轼、叶跃：《认清形势继续深化改革——试论医院质量管理与经济管理问题》，《中国医院管理》1990 年第 9 期；邹伟俊：《发展中医的途径——唯象中医学研究》，《山东中医学院学报》1991 年第 6 期；任日宏：《关于医德摆脱“困惑”的哲学思考》，《山东医科大学学报（社会科学版）》1992 年第 1 期；郭永松、胡斯隆、茅晓延：《论医学目的调整与医疗保险改革思路的更新》，《中国卫生事业管理》1998 年第 6 期；霍仕俊、王天才：《加强医德建设的思路》，《医学与哲学》1991 年第 5 期；黎群武：《论临终关怀的道德原则》，《中国医学伦理学》1999 年第 4 期。
- ③ 杜治政：《医学伦理学面临的选择：人道主义与功利主义》，《自然辩证法研究》1993 年第 3 期。
- ④ 马先松：《医疗行为道德价值及导向》，《同济医科大学学报（社会科学版）》1990 年第 2 期；赵介民：《医学影像学合理应用的管理和伦理原则》，《医学与哲学》1990 年第 11 期；李康平：《适应医学模式转变的医学伦理思考》，《山东医科大学学报（社会科学版）》1991 年第 2 期；陶功定：《关于医学研究的若干思考——兼论“大生态医学模式”的研究方法》，《科学技术与辩证法》1994 年第 3 期。
- ⑤ 王东营：《传统的生命神圣观、义务论和医学人道主义述评》，《山东医科大学学报（社会科学版）》1991 年第 4 期；刘耀光、周尚同：《临终关怀的涵义、道德意义及伦理学原则刍议》，《山东医科大学学报（社会科学版）》1993 年第 4 期；王明芳、车小菊：《浅谈病人死亡后护理的伦理要求》，《中华护理杂志》1993 年第 4 期。
- ⑥ 刘增垣：《国际医学伦理学发展趋势》，《医学与哲学》1993 年第 9 期；张小琴、党静萍：《关于边缘人的伦理反思》，《中国医学伦理学》2000 年第 2 期；孙慕义：《基督教文化与我国近代西方医学》，《医学与社会》1997 年第 4 期；兰礼吉：《后现代医学文化与人文社会医学的成长》，《医学与哲学》1998 年第 5 期；施卫星：《卫生事业的发展与医学人道主义原则》，《中国医院管理》1995 年第 2 期。

人探讨。

21 世纪初的 10 年是医学人道主义研究继续繁荣的时期：(1) 人道主义作为核心价值得到确认^①；(2) “医学技术主义”对医学人道主义的挑战与思考成为热点之一^②；(3) 从价值论特别是人的生命价值出发对医学人道主义价值内涵的再思考^③；(4) 生命伦理学体系内的讨论（对辅助生育、器官移植、克隆技术、HGP、干细胞移植等具体技术问题的伦理审思）逐渐成为热点与焦点。

2. 国外研究现状

从概念上看，西方没有一个专门的与中文完全对称的“医学人道主义”研究词汇，但西方人道主义思想发展历史同样悠久，相关研究理论也较为成熟，视域也更为开阔。医学人道主义是一个“中国化”的概念，其对应的英语有 Medical Humanism/Humanism of Medicine、Medical Humanitarianism 等。Medical Humanism 现在更多地译为“医学人文学”。

从笔者所掌握的文献来看，国外医学人道主义的研究主要在以下三个

-
- ① 沈铭贤：《弘扬和发展医学人道主义》，《上海师范大学学报（哲学社会科学版）》2003 年第 5 期；孙慕义、万旭：《医学人文运动与知识考古》，《医学与哲学》2003 年第 12 期；王敏、王德国：《从非典看医患关系》，《卫生经济研究》2004 年第 2 期；高尚荣：《德性伦理与医学伦理——以抗击 SARS 的英模为例》，《西北医学教育》2004 年第 1 期；孙英梅、马丽娟：《现代医学模式的不断发展变化》，《医院管理论坛》2004 年第 8 期。
- ② 屈志勤、苏海琼：《人本主义与生命伦理学》，《医学与哲学》2000 年第 12 期；王亚峰：《医学技术主义与医学人道主义的对立统一——关于医学发展的伦理学思考》，《中国医学伦理学》2000 年第 4 期。
- ③ 周桂凤：《生命价值与医学伦理》，《湖南行政学院学报》2000 年第 1 期；孙福川：《论生命伦理学基本原则的解构与重建》，《医学教育探索》2002 年第 1 期；尹梅、孙福川：《重构我国医德规范体系论要》，《医学与哲学》2004 年第 6 期；从医学职业的实践特点和实际情况出发，董玉整、董莉进行了“医学实践中人道主义职业信仰建设系列研究”，并在《理论月刊》发表系列文章，包括：董玉整、董莉：《论人道主义职业信仰的十大作用》，《理论月刊》2002 年第 6 期；董玉整、董莉：《论人道主义职业信仰及其四个层次》，《理论月刊》2002 年第 5 期；董莉、董玉整：《试析人道主义职业信仰在医学实践中淡化的八大原因》，《理论月刊》2002 年第 3 期；等等。

领域展开。

第一, 对传统医学人道主义现代价值的探讨, 特别是对希波克拉底誓言为代表的古代医学人道主义传统的继承。相关论著和论文颇丰。^① 其中值得一提的是, 2002 年 Imre Loeﬂer 在生物医学杂志发表文章“为什么希波克拉底思想已经过时了”引发了一场关于传统医学伦理思想现代价值问题的讨论。^②

第二, 医学人文学 (Medical Humanism) 研究。该研究继续文艺复兴的人文学传统, 包括: 将医学伦理学、哲学、文学、法学等作为与技术医学 (Technological Medicine) 相对应的思想体系并纳入医学教育系统; 探讨人道主义 (Humanism) 与功利主义 (Utilitarianism) 的关系; 进行人道主义与职业精神 (Professionalism) 的关系研究等。^③ 这些研究又大多结合医学教育研究进行。

西方人道主义较多地在医学课程和医学教育中进行讨论至少说明两

-
- ① Robert E. Adler. *Medical First: from Hippocrates to the human genome*, Hoboken: John Wiley & Sons, Inc, 2004., pp.7-12; Judson Knight, Neil Schlager. *Science, Technology, and Society (Volume I)*, Detroit: Thomson Gale, 2002, p.30; Steven H.Miles. *the Hippocratic oath and the ethics of medicine*, Oxford: Oxford University Press. 2004; Philip J. Van Der Eijk. *Hippocrates in Context*, Boston: Brill Liden, 2005; David Cantor. *Reinventing Hippocrates*, Aldershot: Ashgate, 2002; David Wootton. *Bad Medicine: Doctors Doing Harm Since Hippocrates*, New York: Oxford university Press, 2006; Collier Barry S, Klotman Paul, Smith, Lawrence G. “Professing and Living the Oath: Teaching Medicine as a Profession” *Volume 112(9)* 15 June 2002, pp.744-748.
- ② Imre Loeﬂer. “Why the Hippocratic Ideals Dead”, *BMJ*, 2002, p.324, p.1463; Edward Roddy, Elin Jones. “Hippocratic ideals are alive and well in 21st century”, *BMJ*, VOLUME 325 (31 AUGUST 2002), p.496; Arthur L Yeager. “Either help or do not harm the patient”. *BMJ*, VOLUME 325 (31 AUGUST 2002), p.496; John H Scotson, *Retired General Practitioner. Hippocrates and Modern Medicine*, <http://www.bmj.com/content/324/7351/1463.1.extract/reply>.
- ③ Jessica W. *Humanism, Machinery, and Renaissance Literature*. London: Cambridge University Press, 2004; Gordon B.L. *Medieval and Renaissance Medicine*. London: Peter Owen. 1959; Goege L. Engel. “The need for a new medical model: a challenge for biomedicine”. *Science*, 1977; 196(8), pp.129-136; Sulmasy DP, Rahn M. I was sick and you came to visit me: time spent at the bedsides of seriously ill patients with poor prognoses. *Am J Med* 2001;111(5), pp.385-389.