

# 医学社会学

蔡建章 主编

广西人民出版社

# 医学社会学

李春林 主编

广西人民出版社

# 医学社会学

主 编 蔡建章

副主编 陈楷建

刘耀光

周世康

广西人民出版社

医学社会学

蔡建章 主编



广西人民出版社出版发行

(南宁市河堤路14号)

崇左县印刷厂印刷

\*

开本787×1092 1/32 10印张 220千字

1986年5月第1版 1986年5月第1次印刷

印数：1-6000册

书号：3113·326 定价：1.70元

# 前 言

医学社会学是本世纪初创建的一门医学与社会学相互渗透的边缘科学。在当今“生物医学模式”向“生物、心理、社会医学模式”转变的过程中，医学社会学发展很快，尤其在六、七十年代以来发展更为迅速。不少国家在医学院校开设了医学社会学等人文学科课程，出版了不少医学社会学的专著、专论。在我国，虽然这方面的研究起步较晚，但近年来，随着社会学学术地位的恢复，医学社会学的研究也有了较快的发展，并取得了一定的成果。部分医学院校在卫生管理干部专修班开设了医学社会学课程。目前，有志于从事医学研究和教学工作的同志日趋增多，开设这一课程的院校越来越多，但普遍感到缺乏教材和参考资料。鉴于这种情况，我们编写了这本教材，以应当前教学之急需。

在编写过程中，我们广泛吸取了国内外医学社会学研究的有关成果，在占有较丰富的材料的基础上，运用马克思主义的基本原理和社会学的基本理论，结合我国医疗卫生工作的现状及发展要求，对医学领域中的一些社会现象和社会问题进行科学的研究和剖析，既避免从理论到理论的空洞说教，又体现一定的理论深度。在论述问题时，力求深入浅出，作到科学性、通俗性相统一。

本书是在刘耀光同志拟定的编写大纲的基础上编写的。1985年8月和12月,先后在南宁和广州召开了初稿讨论会和定稿会。最后由蔡建章、陈楷建、刘耀光、周世康同志负责统编定稿。参加本书编写的同志有:广西医学院蔡建章(第一章)、李权精(第二、三章)、陈建平(第三章)、广州医学院陈楷建、李幸民(第九、十二章)、同济医科大学周世康(第六章)、宋茂森(第五章)、湖南医学院罗道凡(第七、十一章)、刘耀光(第四、十一、十四章)、湖南省卫生职工医学院张友凯(第十一、十二章)、桂林医学专科学校黄延东(第八章)、中南政法学院苏梅凤(第十三章)。

本书编写中,参考、引用了国内外大量的文献资料,由于篇幅有限,只在书末附上部分参考文献资料目录,未在文中一一注明出处,在此,特向有关作者、译者、出版者表示衷心感谢。

本书的编写,得到了广西医学院、广州医学院等院校的热情指导和帮助。广西人民出版社对此书的出版给予了热情支持。在此,谨向有关领导和同志表示衷心感谢。

编著者

一九八六年二月

# 目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 医学社会学的研究对象和内容	(1)
一、医学社会学的由来和发展	(1)
二、医学社会学的研究对象	(7)
三、医学社会学的研究内容	(11)
第二节 医学社会学与相关学科的关系	(14)
一、医学社会学与社会医学	(14)
二、医学社会学与医学心理学	(16)
三、医学社会学与医学伦理学	(18)
四、医学社会学与医学管理学	(19)
第三节 学习医学社会学的意义	(21)
一、有利于提高医务人员的素质和医疗工作质量	(21)
二、有利于医院的科学管理和医疗卫生、保健工作的改革	(22)
三、有利于发挥医疗卫生部门的社会效益, 促进“两个文明”建设	(24)
第二章 病人角色	(26)
第一节 病人角色的涵义	(26)
一、病人角色与健康、疾病概念	(26)
二、病人角色模式	(30)

第二节	病人角色的求医行为和遵医行为	(35)
一、	病人角色的求医行为	(35)
二、	病人角色的遵医行为	(39)
第三章	医生、护士角色	(44)
第一节	医生角色	(44)
一、	医生角色期望	(44)
二、	医生角色职责	(46)
三、	医生角色评估	(49)
四、	医生角色知名度	(52)
第二节	护士角色	(54)
一、	“天使”角色	(54)
二、	“哨兵”角色	(57)
三、	“亲人”角色	(60)
第四章	医疗人际关系	(63)
第一节	医患关系	(63)
一、	医患关系变化的历史回顾	(64)
二、	医患关系的基本模式及其影响因素	(69)
第二节	医际关系	(75)
一、	医护关系	(75)
二、	其他医际关系	(82)
第五章	卫生保健组织的社会结构与功能	(87)
第一节	卫生保健组织的类别和社会功能	(87)
一、	卫生保健组织的类别及形式	(87)
二、	卫生保健组织系统的社会功能	(93)



第二节	卫生保健组织管理科层制	(98)
一、	科层制的涵义	(98)
二、	建立和完善卫生行政管理科层制	(100)
第三节	卫生保健组织的社会化问题	(104)
一、	卫生保健组织社会化的涵义	(104)
二、	医院社会化的现状与存在的问题	(105)
三、	医院社会化的途径与内容	(107)
第六章	社区保健和医疗制度	(112)
第一节	社区保健	(112)
一、	社区保健组织的形式	(112)
二、	医疗保健的社会化问题	(117)
第二节	医疗保健制度	(121)
一、	医疗保健制度的涵义	(121)
二、	各国的医疗制度简介	(122)
三、	我国的医疗保健制度	(125)
第七章	医务人员的社会流动	(128)
第一节	医务人员社会流动的类型和形式	(128)
一、	社会流动的涵义	(128)
二、	社会流动类型和根源	(129)
三、	医务人员社会流动的形式	(134)
第二节	正确认识和处理医务人员的社会流动问题	(135)
一、	医务人员合理的社会流动与不合理的社会流 动	(135)
二、	正确认识和处理医务人员社会流动的几个问 题	(139)

三、对医务人员不合理流动的社会控制·····	(143)
<b>第八章 医疗实践中的社会学分析···</b>	<b>(149)</b>
<b>第一节 医疗中社会学分析方法的产生·····</b>	<b>(149)</b>
一、医疗中社会学分析方法产生的医学背景···	(149)
二、医疗中社会学分析方法产生的社会背景···	(152)
<b>第二节 医疗实践中社会学分析的基本方法·····</b>	<b>(155)</b>
一、分析社会、生物、心理三因素的关系·····	(155)
二、从诸社会因素中找出主要因素·····	(157)
三、分析社会因素中起致病作用的环节·····	(158)
<b>第三节 医疗实践中社会学分析的基本原则·····</b>	<b>(161)</b>
一、着眼于社会整体·····	(161)
二、着眼于群体·····	(162)
三、着眼于个体·····	(164)
四、着眼于医务人员素质的提高·····	(165)
<b>第九章 疾病预防的社会学问题·····</b>	<b>(168)</b>
<b>第一节 流行病预防的社会学问题·····</b>	<b>(168)</b>
一、流行性疾病的社会因素·····	(168)
二、流行病预防的社会措施·····	(171)
<b>第二节 环境保护的社会学问题·····</b>	<b>(174)</b>
一、环境因素与人体健康·····	(174)
二、环境影响特性的社会分析·····	(177)
三、环境保护的社会对策·····	(178)
<b>第三节 社会人群疾病预测·····</b>	<b>(183)</b>
一、社会人群疾病预测的目的和意义·····	(183)
二、社会人群疾病预测的方法·····	(184)

## 第十章 妇幼保健的社会学问题…… (189)

### 第一节 妇幼保健与社会因素…… (189)

- 一、社会制度对妇幼健康的影响…… (189)
- 二、婚姻制度和旧风俗习惯对妇幼健康的影响… (193)
- 三、经济职业状况对妇幼健康的影响…… (196)

### 第二节 妇幼保健的社会措施…… (201)

- 一、加强妇女保健的社会工作…… (201)
- 二、搞好儿童保健和儿童教育…… (208)

## 第十一章 老年保健的社会学问题… (214)

### 第一节 老年保健与社会因素…… (214)

- 一、自然环境对老年健康的影响…… (214)
- 二、社会环境对老年健康的影响…… (217)
- 三、家庭婚姻对老年健康的影响…… (220)

### 第二节 老年保健的社会措施…… (223)

- 一、改善社会环境，增进老年健康…… (223)
- 二、老年保健和社会工作…… (226)
- 三、健全老年保健组织…… (228)
- 四、合理使用老年保健经费…… (233)

## 第十二章 精神疾患的社会学问题… (237)

### 第一节 精神疾患社会因素…… (237)

- 一、精神疾患社会问题的产生…… (237)
- 二、精神疾患的社会因素…… (242)

### 第二节 精神卫生的社会措施…… (247)

- 一、改善社会环境，以社会预防为主…… (247)
- 二、扩大精神卫生服务形式…… (251)

三、加强精神卫生的社会工作·····	(254)
<b>第十三章 医疗卫生活动的社会控制···</b>	<b>(257)</b>
<b>第一节 医疗卫生活动的法律控制·····</b>	<b>(257)</b>
一、医疗卫生活动中的离轨、犯罪行为·····	(257)
二、法律规范的社会控制作用·····	(261)
<b>第二节 规章制度控制·····</b>	<b>(264)</b>
一、规章制度的涵义和作用·····	(264)
二、医院规章制度·····	(266)
<b>第三节 医疗卫生活动的道德、舆论及习俗的社会控制·····</b>	<b>(268)</b>
一、道德控制·····	(268)
二、社会舆论控制·····	(269)
三、风俗习惯控制·····	(271)
<b>第十四章 医学社会学研究方法·····</b>	<b>(274)</b>
<b>第一节 医学社会学研究的指导原则·····</b>	<b>(274)</b>
一、坚持辩证唯物主义的认识论·····	(275)
二、坚持实事求是的观点·····	(276)
三、坚持群众观点·····	(277)
四、正确运用阶级分析的方法·····	(279)
<b>第二节 医学社会学研究的基本方法·····</b>	<b>(281)</b>
一、社会调查的方式·····	(282)
二、社会调查的方法·····	(286)
三、非社会调查研究法·····	(290)
<b>第三节 医学社会学研究的基本程序·····</b>	<b>(294)</b>
一、选题·····	(294)

二、设计(计划) .....	(296)
三、实施 .....	(298)
四、总结 .....	(299)
附录 参考文献资料 .....	(301)

# 第一章 绪 论

医学社会学是一门具有自然科学和社会科学双重属性的边缘科学，它的形成是由于医学与社会学相互渗透的结果。在当今世界各国社会学研究蓬勃开展的基础上，在医学由原来占统治地位的“生物医学模式”发展为“生物、心理、社会医学模式”的转变过程中，医学社会学这门新兴的学科正引起广大医务界、卫生保健工作的组织者、医学社会学家和社会学家极大的兴趣，对它的研究也获得了较大的发展。学习和研究医学社会学，对填补我国的学科空白，实现向生物、心理、社会医学模式这一重大而必要的转变，提高医学保健工作的质量，增进人民的社会福利和健康水平，都具有理论上和应用上的重要意义。

## 第一节 医学社会学的研究对象和内容

### 一、医学社会学的由来和发展

医学社会学 (Medical Sociology) 是社会学的分支。

社会学 (Sociology) 是社会科学中的一门学科，是以一定的哲学为理论基础，力图用科学的方法，从变动着的社会系统的整体出发，通过人们的社会关系和社会行为来研

究社会的结构、功能、发生、发展规律的一门综合性的社会科学。

社会学这个概念，最初是由实证主义哲学家奥古斯特·孔德 (Auguste Comte, 1798~1857) 于1838年首先提出来的。孔德不仅提出了“社会学”的概念，更主要的是在于他把社会学概括为一门研究人类社会的科学，并在他所处的社会历史条件下，规定了社会学的地位，确定了社会学的研究对象，提出了社会学的研究方法，建立了社会学理论体系。但孔德的社会学是一种历史唯心主义的社会学说，是以实证主义为哲学基础的，其目的是要改进和完善当时的资本主义社会。尽管如此，由于十九世纪初期，资产阶级还处于上升时期，因此，孔德所建立的社会学，在当时对于探求社会内部结构及其发展规律，对于推动社会各方面的研究，都起了一定的进步作用。

社会学的发展大体经历了三个阶段：

第一，创始阶段（约1830~1890）。这个时期主要代表人物是孔德和英国社会学家赫伯特·斯宾塞 (Herbert Spencer, 1820~1903)。斯宾塞社会学的特点是社会达尔文主义。他主张“社会有机论”，把社会比作一个有机体，用生物进化理论来解释社会现象。他的功绩在于把社会视为一个“活”的机体，强调社会的系统和功能。他在孔德的基础上，把社会学从体系上充实完善起来。这一阶段的主要特点是以实证主义为哲学基础，用自然科学方法对社会进行百科全书式的考察，在社会发展趋向上持进化论的观点，偏重于社会总体理论的研究。其缺点是将社会存在和发展规律简单地归结为生物规律的自然结果，掩盖了社会本身的矛盾

性。

第二，形成阶段（1890～1930）。这个时期的主要代表人物有法国的涂尔干（Emile Durkheim, 1858～1917）和德国的韦伯（Max Weber, 1864～1920）。涂尔干对社会学的主要贡献，就是规定了社会学的具体研究范围和研究方法，并把他的理论付诸实践。韦伯对现代社会学的重要影响，突出地体现在他明确主张社会学要集中于研究社会行为。他把社会学定义为理解人的行动的科学。他对于科层组织制度的分析和社会分层的论述，也对现代社会学有较大影响。这一时期的美国芝加哥学派在芝加哥大学设立社会学系，在社会学研究中突出了社会调查，开创了美国社会学特别重视社会调查的风气，并影响了西欧的社会学界。社会学在这一时期的特点，是社会学家从孔德、斯宾塞的包罗万象的体系中分离出来，而致力于具体确立这门新学科视野和方法，真正开始走上经验研究的道路，因而奠定了现代社会学的雏型。到了本世纪二、三十年代，现代社会学终于形成和确立起来了。也正是在这个阶段，西方社会学传到了中国。1908年，我国有的大学开设了社会学课程，从本世纪二十年代起，一些大学相继设立社会学系，并在1930年成立了中国社会学学会，出版了刊物《社会学刊》。

第三，发展阶段（1940～至现在）。从本世纪四十年代特别是第二次世界大战以后，由于资本主义的相对稳定和科学技术的发展，由于社会学的调查统计技术和方法的日益精确化，再加上各国政府、组织、企业在实际活动中的需要，社会学的理论和应用研究在世界范围内有了显著的发展。特别在美国，社会学发展迅速，出现了结构功能主义、象征互



利主义、行为主义等许多新学派。其中，结构功能主义学派影响最大。这个学派的特点是注重社会的结构和功能，即重视社会、社会制度之间的相互关系。苏联从本世纪二十年代起取消社会学，到了五十年代后期，又重新恢复社会学的研究，于1956年第一次派员出席世界社会学大会，并于1958年正式成立了苏联社会学协会，社会学研究发展迅速。第三世界一些国家在这个时期也进行了历史和比较的社会学研究，社会学都有显著发展。当代社会学发展的特点是：研究的机构和队伍迅速增长；社会学的出版刊物大量涌现；社会学的研究范围不断扩大；应用社会学研究的比重明显加强；国际的学术交流活动正处于蓬勃发展的状态。

科学的社会学是同马克思、恩格斯和列宁的名字联系着的，它是在唯物史观指导下研究社会现象和社会问题的科学。列宁指出，历史唯物主义的产生，“第一次把社会学置于科学的基础上”，“唯物主义历史观始终是社会科学的别名”（《列宁选集》第1卷第10页）。因为它是科学的世界观和方法论，是指导社会各门具体科学的最根本的理论、观点和方法。因此，也只有在历史唯物主义指导下，社会学才能揭示出人类社会各个时期的社会结构、功能及其发展的动力和规律。

党的十一届三中全会以后，社会学的研究在我国得到迅速恢复和发展。1979年成立了中国社会学研究会，1980年成立了中国社会学研究所。随后于1980年和1981年连续举办两期社会学讲习班，为重建社会学培训了一批新的骨干。近几年来，各地社会学研究的组织机构也如雨后春笋般地发展起来，北京、上海、天津、黑龙江、吉林、湖北、江苏、四