

医学
哲学
概论

31

版
社

医学哲学概论

任 曰 宏

山东人民出版社

一九八七年·济南

医学哲学概论

任 曰 宏

•

山东人民出版社出版

(济南经九路胜利大街)

山东省新华书店发行 山东新华印刷厂临沂厂印刷

•

787×1092毫米32开本 10.125印张 193千字

1987年3月第1版 1987年3月第1次印刷

印数 1—6,100

书号 2099·95 定价 1.65元

前 言

在医院里，人们常常看到这样的现象：两个资历、业务水平大体相同的医生，在同样的条件下，从事同一种性质的诊疗工作，却往往出现两种迥然不同的结果——一个诊断比较准确，处理比较恰当，治愈率较高，很少出现医疗差错和医疗事故；另一个则常常漏诊、误诊，医疗差错和医疗事故不断发生。原因固然是多方面的，但和临床医生有没有一定的哲学修养，用什么样的思维方式来指导诊疗过程有着直接的关系。正如恩格斯指出的：“蔑视辩证法是不能不受惩罚的。无论对一切理论思维多么轻视，可是没有理论思维，就会连两件自然的事实也联系不起来，或者连二者之间所存在的联系都无法了解。”^①然而，辩证思维对实践的指导作用，迄今还没有为广大医务工作者所认识，以致成为影响医疗质量提高的一大思想障碍。毛泽东同志曾经指出，让哲学从哲学家的书斋里和课堂上解放出来，变为群众手里的武器。遗憾的是，这种“解放”工作在我们哲学界还做得很不够。作为一个医学院校的哲学教育工作者，有责任在这方面做一些努力。出于此种考虑，虽然识浅才疏，还是勇敢地草就了这本小册子。把它作为一块引玉之砖，奉献给日日夜夜

^①《马克思恩格斯全集》第20卷第399页。

在医疗战线上与死神搏斗的同志们、朋友们，以期引起医务界对理论思维的重视和研究。如果能对广大医务工作者的逻辑思维方法有所裨益，我将感到莫大的欣慰。

医学哲学既包括世界观、方法论，又包括医学伦理道德。本书在结构上设置了四篇十三章。《绪篇》包括一、二、三章，是全书的引论部分，主要联系我国医学界在处理医学与哲学的关系中所经历的曲折道路和现代医学的发展趋势、特点，阐明医学与哲学的辩证关系及临床医生提高理论思维的必要性和迫切性。《诊断篇》包括四、五、六章，以辩证唯物主义认识论为指导，系统论述诊断形成的辩证途径及逻辑思维方法，并结合具体病案分析临床误诊产生的认识论根源。《治疗篇》包括七、八章，扼要论述治疗过程中的若干辩证关系，并从方法论的角度提出治疗实践中应该遵循的一些基本原则。《道德篇》包括九、十、十一、十二、十三章，重点阐明医务道德的特点及其社会作用，社会主义医德的基本原则、规范和范畴，并以马克思主义的道德观为标准对人们普遍关心的一些现实问题进行道德评价，以启发广大医护人员自觉地加强道德修养，提高道德境界。总之，本书试图对辩证唯物主义的世界观和方法论在医疗实践中的指导作用作一些具体的分析，以帮助临床医生摆脱唯心论和形而上学的束缚，自觉地运用唯物辩证法指导医疗实践，进一步提高诊疗水平，更好地保障人民健康。因此，广大医护人员是本书的主要读者对象，同时，亦可作为高等医学院校本科生、研究生学习自然辩证法、医学哲学的参考教材，对医学

院校的哲学教师和医务管理干部也有一定的参考价值。

本书在编撰过程中，得到了山东人民出版社的支持和鼓励，刘殿珍副院长、教授给予热情指导，王力医师提供了一些素材并编写了个别章节。在此谨向他们致以诚挚的谢意！

本书是以作者近几年来医学哲学和医学伦理学讲授提纲为基础整理而成的，受理论水平和业务水平的限制，加之这方面可资借鉴的资料较少，缺点和错误在所难免，恳请广大读者批评指正。

作 者

1983年12月初稿于北京

1984年5月修改于潍坊

目 录

前 言 绪 篇

第一章 哲学与医学..... (1)

第一节 哲学与医学的关系..... (1)

哲学是关于世界观的学问..... (1)

哲学和各门具体科学的关系..... (2)

自然科学是哲学的重要基础..... (3)

哲学为自然科学提供理论指南..... (4)

医学是什么样的科学..... (6)

医学为哲学的发展提供丰富的经验材料..... (7)

哲学为医学的发展提供理论思维..... (8)

第二节 正确认识哲学对各门具体科学的 指导作用..... (12)

哲学只能给医学提供最一般的世界观和方法论..... (12)

哲学不是医学科学的裁判官..... (14)

实行哲学工作者和医务工作者的联盟..... (16)

第二章 辩证唯物主义人体观..... (19)

第一节 人体观的演变..... (19)

古代朴素唯物论的人体观..... (20)

近代机械唯物论的人体观..... (21)

现代辩证唯物论的人体观	(23)
第二节 人体自身的对立统一	(24)
结构与功能的统一	(24)
局部与整体的统一	(25)
躯体与精神的统一	(28)
第三节 人体与环境的对立统一	(29)
人与自然环境的统一	(29)
人与社会环境的统一	(31)
第三章 现代医学与辩证思维	(34)
第一节 从医学发展的趋势看辩证思维的地位	(34)
现代医学发展的趋势和特点	(34)
辩证思维在医学现代化中的地位	(37)
第二节 从医学观的转变看当代临床医生的	
职责	(40)
生物医学观及其局限性	(40)
生物医学观向生物、心理、社会医学观转变的客观	
必然性	(41)
当代临床医生的职责	(43)

诊 断 篇

第四章 临床诊断中的辩证思维	(46)
第一节 认识论与诊断学	(47)
两次飞跃是诊断形成的辩证途径	(47)
诊断形成的具体程序	(50)
第二节 临床诊断中常用的几种思维方法	(55)

类比诊断法	(55)
假设诊断法	(58)
演绎诊断法	(62)
除外诊断法	(65)
第三节 判定诊断的标准	(70)
医疗实践是检验诊断正确与否的标准	(71)
实践标准既是绝对的, 又是相对的	(73)
第五章 辩证地看待误诊	(75)
第一节 失败是成功之母	(75)
错误都有两重性	(75)
错误常常是正确的先导	(76)
第二节 误诊是难免的, 又是可免的	(78)
难免与可免的辩证统一	(78)
对待误诊的两种不同态度	(82)
第六章 临床误诊产生的认识论根源	(85)
第一节 临床误诊的客观原因	(85)
医学发展水平和设备条件的限制	(85)
疾病过程的极端复杂性	(87)
作为诊断依据的特殊征象的暴露需要一个过程	(92)
第二节 临床误诊的主观原因	(93)
主观性思维	(94)
片面性思维	(97)
表面性思维	(100)
习惯性思维	(103)
静止性思维	(105)

局限性思维	(106)
-------------	-------

治 疗 篇

第七章 疾病治疗中的若干辩证关系	(112)
------------------------	-------

第一节 诊断与治疗	(113)
-----------------	-------

诊断是治疗的前提	(113)
----------------	-------

治疗又是诊断的继续和发展	(114)
--------------------	-------

治疗有其独特的规律性	(115)
------------------	-------

第二节 预防与治疗	(116)
-----------------	-------

预防和治疗是人类同疾病斗争的两种基本措施	(116)
----------------------------	-------

预防和治疗的辩证关系	(117)
------------------	-------

第三节 治病与致病	(119)
-----------------	-------

治疗措施无不具有二重性	(119)
-------------------	-------

医源性疾病	(120)
-------------	-------

药源性疾病	(121)
-------------	-------

要权衡利弊，不要因噎废食	(127)
--------------------	-------

第四节 治愈与自愈	(128)
-----------------	-------

疾病自愈是人类的本能	(128)
------------------	-------

疾病治愈是人的主观能动性的表现	(129)
-----------------------	-------

正确把握治愈与自愈的关系	(130)
--------------------	-------

第五节 不治之症与可治之症	(133)
---------------------	-------

不治之症与可治之症是人类认识和征服疾病能力的	
------------------------	--

反映	(133)
----------	-------

医学发展的辩证法是不治之症不断地向可治之症	
-----------------------	--

的转化	(134)
-----------	-------

第六节 对因治疗与对症治疗	(136)
对因治疗和对症治疗是治疗过程中不可缺少的两个环节	(136)
对因治疗与对症治疗的辩证关系	(138)
第七节 局部治疗与全身治疗	(141)
局部治疗和全身治疗的不同作用	(141)
局部治疗与全身治疗的关系	(142)
第八节 特效疗法与一般疗法	(143)
特效疗法	(143)
一般疗法	(144)
第八章 临床治疗的基本原则	(146)
第一节 整体联系的原则	(146)
任何疾病都是整体变化的反映	(146)
从整体联系中把握疾病本质, 确定治疗方案	(148)
第二节 两重性原则	(149)
两重性原则的理论基础	(149)
疾病过程具有两重性	(150)
凡药皆有双重性	(151)
重要的问题是权衡利弊	(154)
第三节 主从原则	(154)
最要紧的是抓住中心环节	(154)
医生要学会“弹钢琴”	(156)
要善于把握主从地位的转化	(157)
第四节 具体性原则	(159)
对具体情况的具体分析是马克思主义的精髓和活的	

灵魂.....	(159)
不同质的矛盾只有用不同的方法才能解决.....	(161)
同病异治与异病同治.....	(162)
第五节 “标” “本” 兼顾原则.....	(165)
“标” “本” 兼顾原则的理论依据.....	(165)
治病必求其“本”.....	(168)
急则治其“标”，缓则治其“本”.....	(169)
“标” “本” 兼顾.....	(169)
第六节 质量统一原则.....	(170)
生理过程和病理过程总是一定质和量的统一.....	(170)
质量统一原则对医疗实践的指导意义.....	(171)
切实掌握药物质与量的统一.....	(172)
第七节 动态原则.....	(176)
生命的本质在于运动.....	(176)
医学是动态联系的科学.....	(177)
正确把握动静统一.....	(179)
第八节 心身统一原则.....	(181)
心理与疾病.....	(181)
坚持心身统一，实行综合治疗.....	(184)

道 德 篇

第九章 医学与医德.....	(190)
第一节 道德及其一般特点.....	(191)
什么是道德.....	(191)
道德的本质.....	(192)

道德的特点	(193)
道德的社会作用	(195)
第二节 医德及其社会作用	(196)
什么是医德	(196)
医德的特点	(197)
医德的社会作用	(198)
第十章 中外医学史上优秀的医德传统	(201)
第一节 我国古代优秀的医德传统	(201)
医德在祖国医学中的地位	(201)
祖国医学中的医德规范	(202)
第二节 国外医德传统	(207)
国外医德的历史	(207)
国外医德的现状	(209)
第十一章 社会主义医务道德的基本原则、基本	
 规范和基本范畴	(211)
第一节 社会主义医务道德的基本原则	(211)
第二节 社会主义医务道德的基本规范	(213)
医务人员与病人之间关系的医德规范	(213)
医务人员之间关系的医德规范	(217)
医务人员与社会之间关系的医德规范	(219)
第三节 社会主义医务道德的基本范畴	(220)
权利	(220)
义务	(223)
责任	(224)
情感	(227)

良心.....	(228)
功利.....	(231)
荣誉.....	(234)
节操.....	(235)
第十二章 医务道德的评价	(237)
第一节 医德评价的标准及方式	(237)
什么是医德评价.....	(237)
医德评价的标准.....	(238)
医德评价的方式.....	(239)
第二节 医学中的动机与效果	(241)
我们是动机和效果的统一论者.....	(241)
对动机与效果的具体分析.....	(242)
第三节 医学中的目的与手段	(243)
目的和手段的辩证关系.....	(244)
医学目的与非医学目的.....	(244)
合道德的手段与不道德的手段.....	(244)
第十三章 临床医学中的若干道德问题	(247)
第一节 人体实验的道德原则	(247)
科学的人体实验是有利于科学发展的合道德行 为.....	(247)
人体实验的道德原则.....	(248)
第二节 关于计划生育工作的道德评价	(250)
人口问题上的两种对立的道德观.....	(251)
人工流产中的道德是非.....	(252)
关于避孕的道德评价.....	(253)

对待非婚孕妇人工流产的道德情感·····	(254)
第三节 优生学中的道德界限 ·····	(255)
优生学的发展与意义·····	(255)
优生学中的道德界限·····	(256)
人工受精和试管婴儿的道德是非·····	(257)
关于胎儿性别诊断的道德责任·····	(258)
第四节 医疗事故中的道德责任 ·····	(259)
责任事故与道德·····	(259)
技术事故与道德·····	(260)
医疗意外与道德·····	(261)
第五节 人体器官移植的道德是非 ·····	(262)
现代医学发展的重要标志之一·····	(262)
人体器官移植中的道德是非·····	(263)

附 录:

有关医务道德的若干历史资料·····	(266)
(一) 孙思邈大医精诚论·····	(266)
(二) 希波克拉底誓言·····	(267)
(三) 迈蒙尼提斯祷文·····	(268)
(四) Hufeland氏医德十二箴·····	(269)
(五) 世界医学会一九四九年采纳的医学伦理学 日内瓦协议法·····	(271)
(六) 护士伦理学国际法·····	(272)
(七) 赫尔辛基宣言·····	(274)
(八) 悉尼宣言·····	(279)
(九) 东京宣言·····	(280)

(十) 夏威夷宣言	(282)
(十一) 齿科医学伦理的国际原则	(285)
(十二) 苏联医师宣言	(287)
(十三) 医道纲领	(288)
(十四) 日本齿科医疗伦理章程	(289)
(十五) 法国医学伦理学法规	(292)

绪 篇

第一章 哲学与医学

一提起学习哲学，有些临床医生往往提出这样一些问题：我们的职责是救死扶伤，解除病人疾苦，又不当理论家，哲学和我们有何相干？国内外有些著名的医学家，也没听说他们学了多少哲学，不照样在科学研究和医疗实践中做出重大贡献吗？这些问题不是三言两语能够说清楚的，还是让我们从哲学和医学的关系说起吧！

第一节 哲学与医学的关系

**哲学是关于世界
的学问**

什么是哲学？哲学是关于世界观的学问。人们生活在世界上，每时每刻都要跟周围环境打交道，不仅要接触到各种事物，还要力求按照人类的需要去改造它们。这样日积月累，就使人们对所处的世界形成一定的看法。开始是对个别的具体事物的看法，后来随着实践的发展，眼界的扩大，人们的