

# 医学的思维和方法

国外医学哲学论文选

邱仁宗 等编译

人民卫生出版社

## 前 言

中国自然辩证法研究会开始工作以来，吸引了不少医务界的同志参加有关医学哲学的研究工作。尽管这支队伍还很薄弱，工作还刚刚开始，但是这些活动受到了医务界的欢迎，大家认为在从事医疗实践和科学实验活动的同时，进行医学思维和方法的探讨是非常有益的，这种探讨对于医学生的培养尤其重要。但是，目前对国外这方面的情况很不熟悉，不象对医学各学科本身的了解那样深入。所以，大家都迫切希望多介绍一些国外在这方面的研究成果。邱仁宗同志积极地承担了这一任务，选择代表性著作，组织翻译了部分文章，并且对一些重要问题亲自写了简短导言，提出了一些重要的、有兴趣的问题，帮助我们独立思考，正确吸取国外经验。

近几十年来，不少国家的经济获得了长足的发展，同时医学科学、医疗保健事业也有了较大的进展。诸如居民卫生情况、健康情况、疾病分布等都发生了很大变化。医学工作的重点逐步向保持健康转移。由此提出了一些新的问题，例如疾病、健康的概念，生物因子和社会因子的相互作用问题，医学的属性，医学与社会关系等。其次，由于对人体、生命的一些新的认识，人体观的发展就成为大家所关心的一个问题。另外，由于临床医学的发展，传统的“诊断”概念受到了新的挑战，不少学者提出了临床判断的概念。当然，这些问题的解决还得建立在广泛深入的实践基础之上，但是对于这些问题的探讨肯定会推动医学科学工作的发展，另外

也会对哲学工作者有启发。

本书由于篇幅所限，只能涉及医学哲学的部分问题。我们设想这本书的出版仅是个开端。希望今后能引起更多同道的兴趣，希望有更多的同道介绍这方面的文章，参加这方面的讨论，更希望同道们积极参加这方面的研究。

彭瑞骥

# 目 录

前言.....彭瑞骢 (1)

## 1. 医学和哲学

导言.....邱仁宗 (1)

医学中唯物主义与唯心主义、自发辩证法

与形而上学的斗争史... Г.И.Царегородцев (5)

医学哲学... H.T.Engelhardt, Jr., E.L.Erde (21)

## 2. 医学的概念

导言.....邱仁宗 (32)

临床医学是一门科学..... K.D.Clouser (35)

临床医学的科学独立性..... L.A.Forstram (39)

医学知识和技术的兴起..... I.R.McWhinney (45)

为什么医学不可能是一门科学? ... R.Munson (58)

医学是什么? ..... E.D.Pellegrino (69)

D.C.Thomasma

## 3. 人和人体

导言.....邱仁宗 (78)

生物心理社会模型和卫生专业人员的教育

..... G.L.Engel (81)

马克思主义关于人的概念以及医学综合系

统研究的某些方法论问题... Н.М.Васюков (93)

有病机体中整体和局部的相互关系

..... У.А.Кагермазов (107)

## 生物学中时间概念研究的若干方法论问题

..... Н.И.Моисеева (117)

### 4. 健康和疾病

导言.....邱仁宗 (133)

关于“正常”、“健康”和“疾病”的概念

..... У.А.Каремазов (137)

古代与现代的健康概念和医学概念

..... J. Moravcsik (149)

健康——一个理论概念..... C. Boorse (162)

疾病的概念..... J. Margolis (177)

意识形态与病因学... H. T. Engelhardt, Jr. (193)

### 5. 生命和死亡

导言.....邱仁宗 (207)

人工流产的自体论... H. T. Engelhardt, Jr. (210)

不可逆性昏迷的定义... H. K. Beecher 等 (221)

死亡的概念：传统与新解..... R. B. Schiffer (229)

死亡：过程还是事件？..... R. S. Morison (238)

死亡是一个事件：评 R. Morison... L. R. Kass (252)

### 6. 临床判断

导言.....邱仁宗 (259)

临床判断剖析..... E. D. Pellegrino (262)

D. C. Thomasma

临床判断中人的因素..... A. S. Elstein (271)

临床判断的逻辑：Bayes 方法及其他

..... P. Suppes (278)

论所谓的诊断逻辑..... K. Sadegh-zadeh (284)

临床判断..... H. T. Engelhardt, Jr. (287)

治疗决策的理性证明..... W. I. Card (300)

在患者中排列治疗优先顺序的一种数学方法

..... J. S. Fliskin, C. H. Beck, Jr. (314)

## 7. 心脑和心身关系

导言..... 邱仁宗 (326)

裂脑人和大脑半球意识..... R. W. Sperry (329)

心理物理相互作用论..... R. W. Sperry (341)

美国精神病学的整体医学基础... Z. J. Lipowski (350)

心身医学..... I. Savodnik (357)

从心身医学到综合医学..... 池見酉次郎 (368)

## 8. 生物因素和社会因素

导言..... 邱仁宗 (376)

临床社会科学... L. Eisenberg, A. Kleinman (378)

医学是社会科学吗? ..... M. Martin (385)

身体健康和社会环境: 社会流行病学展望

..... L. F. Berkman (396)

人类生态学与生物因素以社会因素为中介的问题

..... A. Д. Ало (405)

## 9. 医学和社会

导言..... 邱仁宗 (419)

基础—上层建筑关系系统中的医学

..... А. М. Изуткин, В. П.

Петленко Г. И. Царегородцев (421)

经济学和医学: 保健的经济问题

..... А. М. Изуткин, В. П. Петленко

Г. И. Царегородцев (427)

先进资本主义社会卫生保健制度的马克思

|                                  |                                            |
|----------------------------------|--------------------------------------------|
| 主义分析.....                        | H. Waitzkin (433)                          |
| <b>10. 医学伦理学</b>                 |                                            |
| 导言.....                          | 邱仁宗 (449)                                  |
| 医学伦理学的概念基础.....                  | A. R. Jonsen<br>A. E. Hellegers (452)      |
| 责任的逻辑和临床医学中的道德责任<br>.....        | S. B. Twiss, Jr. (467)                     |
| 生物医学研究中的道德责任...                  | S. B. Twiss, Jr. (479)                     |
| 医学管理和计划的道德责任...                  | S. B. Twiss, Jr. (491)                     |
| 在治疗中的知情同意.....                   | A. Donagan (497)                           |
| 实验中的知情同意.....                    | A. Donagan (506)                           |
| 死亡及其对永久性无意识病人的好处:<br>安乐死的证明..... | E. K. Suckiel (513)                        |
| 器官移植的伦理学准则.....                  | E. G. Shelley (525)                        |
| 诊断的伦理学方面: 病例研究和分析<br>.....       | L. B. McCullough, C. E. Christianson (528) |
| 国外医学哲学论文译文索引.....                | (540)                                      |
| 后记.....                          | 邱仁宗 (543)                                  |

# 1 医学和哲学

## 导 言

邱仁宗

在“医学和哲学”这个题目下，有两个问题值得探讨。一个是有普遍意义的问题，即医学与哲学之间是一种什么样的关系？另一个是比较专门的问题，即医学与哲学能否结合形成医学哲学这一门边缘学科？

根据医学发展的历史，尤其是我国三十余年来医学发展的经验和教训看，在医学与哲学的关系问题上存在两种值得注意的倾向。

一种是经验主义的倾向，这种倾向的主要表现是一些医学工作者轻视理论思维、忽视哲学对医学的启发或助发现作用。这种经验主义有其认识上的原因。因为经验对于一个医生，实在是太重要了。在科学不很发达的时候，医学主要是一门经验医学。经验在人类认识中确有十分重要的地位，而这一点在医学知识中尤为突出。把这一点孤立起来，并加以夸大，便会导致经验主义。医学中的经验主义当然不仅表现在医学与哲学的关系问题上，还表现在医学性质问题上，如认为医学不过是一门技艺，不是科学，也表现在临床工作中诊断、治疗等诸方面。

正如 Царегородцев 在本章第一篇论文中指出的，在古代希腊的医生中就有这种经验主义的表现。在历史的发展

过程中，医学中的这种经验主义因西方科学哲学中实证主义的产生和发展而得到了加强。例如有的医学家在实证主义的影响下，认为“哲学没有什么教益，也不可能有什么教益，因为哲学既不实验，也不观察”（Pellegrino, 1976）。现在，西方的科学哲学中多数人已经认识到哲学不仅对科学有启发或助发现意义，而且甚至某些哲学观点是科学理论的不可分割的组成部分。经验主义在西方医学界中得到了大大的削弱，表现在医学工作者对理论思维的兴趣大为增加了，医学哲学的学术活动以及出版物的种类和数量也大为增加了。医学与哲学关系问题上的这种经验主义倾向在我国表现为“哲学无用论”。由于我们强调辩证唯物主义作为一切工作的指导思想，所以这种“哲学无用论”始终是作为一种自发的、散在的倾向存在着的。

在医学与哲学的关系问题上的另一种倾向是自然哲学倾向。这种倾向主要表现在一部分哲学工作者和少数医学工作者身上。这种自然哲学倾向是指用哲学的概念和理论演绎出医学的结论来。这种倾向有它的历史根源。因为医学正是由于哲学的帮助，才从巫术中解放出来，构建了第一个医学理论体系；并且在科学本身不发达的时代里，为了描绘一幅人体及其健康和疾病的总图画需要“用理想的、幻想的联系来代替尚未知道的现实的联系，用臆想来补充缺少的事实，用纯粹的想象来填补现实的空白”〔1〕。但是在科学和医学业已发展到如此程度的今天，再坚持这种自然哲学，就只能造成削足适履的后果。18、19世纪德国的一些著名医学家就曾把德国古典哲学生搬硬套地移入医学，阻碍了科学医学的发

---

〔1〕《马克思恩格斯选集》，第4卷，第242页

展 (Pellegrino, 1976)。更不必说20世纪的今天了。

但在我们建国以后三十余年的医学发展中,却看到了一种“类自然哲学”的倾向。这种倾向主要表现在两个方面。

其一,在医学的理论、学说或方法上贴上哲学标签。如说某某医学理论是唯心主义的,某某医学理论是形而上学的,某某理论是辩证唯物主义的等等。这种倾向显然是受苏联的影响。形成这种倾向的一个原因是不了解医学理论的结构。医学理论的结构可以有四个层次:经验层次(观察、实验结果)、具体医学理论层次、一般医学理论层次(如对人体、疾病等的总观点)、哲学观点层次。医学理论的形成是这四个层次反复相互作用的结果。既不是只有医学理论和哲学观点两个层次,也不是只有哲学对医学的单向作用。并且在这四个层次中,经验层次总是起着基础的作用。因此,不同医学理论之间的歧异不能仅仅归结为哲学观点的分歧。

其二,根据哲学观点对医学理论进行评价。例如以某些哲学原理作为标准来衡量医学理论,评价它们的好坏。这种评价的结果也是贴上某种哲学标签。且不说立为标准的哲学原理是否正确,即使正确也不能用作测量医学理论的标尺。因为医学理论是否可取,要用临床或预防的实践活动的标准来检验。哲学上的评价必须在实践评价的基础上进行。当然,对实践评价本身需要进行逻辑上、认识论上和方法论上的哲学分析。但这与用哲学原理去评价医学理论是完全不同的。

医学与哲学的关系是相互的,作用是双向的。医学对于哲学起基础的作用。哲学工作者在解决哲学基本问题时,大多要引用当时医学上的成就,立足于医学知识的基础上。哲学对于医学有启发或助发现作用。医学工作者在本体论、认

识论、方法论上的理想推动他们去作出医学上的成就。最明显的例子便是原子论隐含着的高层次现象要用低层次机制解释这一还原论理想，曾经促使并且仍然促使医学工作者去发现疾病发生的深层机制。经验主义倾向看不到后者，自然哲学倾向则没有看到前者。但是，我们看到，无论在中国还是外国，医学与哲学的趋同和结合越来越成为一种不可抗拒的趋势。1976年创刊的美国《医学与哲学杂志》、1980年创刊的国际医学哲学和医学方法论杂志《元医学》(Metamedicine, 现改名为《理论医学》Theoretical Medicine) 以及我国的《医学与哲学》杂志已成为医学工作者和哲学工作者共同的论坛和园地。1974年以来美国已经举行了15届跨学科的“哲学与医学”专题学术讨论会。我国自1979年全国医学辩证法讲习会以来，举行了第一届全国医学辩证法学术讨论会以及多次各省市召开的医学辩证法学术讨论会。1981年在世界卫生组织的主办下还召开了第一届世界医学哲学大会。

那么这种趋同和结合有没有可能在医学与哲学之间形成一门中间边缘学科——医学哲学呢？显然，这不仅是可能的，而且是正在形成之中。我认为 Engelhardt 在本章第二篇论文中指出的在“为医学的哲学”、“医学中的哲学”、“关于医学的哲学”和“医学哲学”四个题目下研究的问题，都应属于医学哲学研究的对象和内容，这些问题纯医学不去研究，纯哲学也不去研究，正是它们显示了医学哲学的特色。

Царегородцев 和 Engelhardt 的文章从不同的角度说明了哲学对医学的意义，以及医学中需要进行哲学考虑的重要问题。Царегородцев 是苏联著名的医学哲学家，他的文章译自他的《辩证唯物主义与医学》一书。他在这篇文

章中系统地论述了医学与哲学的关系史，对于我们了解医学中唯物主义与唯心主义、辩证法与形而上学的斗争是有裨益的，但这篇文章存在着具体分析不够的缺点，使人感到有点简单化。Engelhardt 是美国著名的医学哲学家，他的文章是美国出版的《生物伦理学百科全书》中的一个条目，对于医学哲学问题的历史和诸方面作了概括扼要的论述。<sup>3</sup> Pellegrino 和 Sadegh-zadeh 两人的文章也十分重要（见本书附录“国外医学哲学论文译文索引”），由于业已发表，所以没有收进本书。

## 医学中唯物主义与唯心主义、自发辩证法 与形而上学的斗争史

Г. И. Царегородцев

哲学与医学处于密切的、不可分割的（逻辑上和发生上）联系中。在医学诞生时期，它的概念依赖人们对周围现实的总观点，即世界观。对周围世界的自发唯物主义观点，产生类似的关于疾病性质的观念。认为自然力有灵性的万物有灵观点，导致对人类疾病本质的同样观念。这是很自然的，因为医学并不是离开人类文化的总发展而发展的。

医学知识起源于人的实践活动。与种种人类的病症进行斗争迫切需要一定的医学手段以减轻病人的病情，使之恢复劳动能力。通过经验途径积累的医学知识总是带有与一定的历史水平相应的世界观和意识形态的色彩。

在古代，广为传布的万物有灵论产生了对疾病性质的本体论观念。按照这种观念，疾病是恶鬼侵入机体的结果。持

---

本文作者系苏联医学科学院哲学教研室主任、教授。

这种疾病观，治疗就限于种种咒符和咒语，仿佛能够将潜入机体、引起疾病的恶鬼从身体中驱出。对疾病的宗教神秘主义观点决定了氏族和部落成员对病人态度的特殊性质。常常认为病人是被神抛弃的人，对他不再过问，听其自然。

在人类社会全部历史过程中，唯心主义哲学对自然科学和医学的发展起阻碍影响。但是因而看不到唯心主义哲学的某些代表所提出的一些创造性思想也是不正确的。例如 Plato 在《共和国》中提出人的健康依赖他们的生活方式的思想。“如果不改变生活方式，那么不管是药物、烧灼、念咒、驱邪符都不能帮助人。”他又说，过于频繁的治疗可能使病恶化。

古代发展起来的医学基本上带有自发唯物主义的性质。各种形式的唯物主义在医学发展的全部历史时期内，是医学特有的良师益友。

尤其是在古代中国的医学中，早就明显地表现出对最重要的生命表现所持的自发唯物主义观点。从自然哲学的本原学说出发，古代中国医生用机体内一定本原的组合来解释健康与疾病。医生基于阴阳相互作用的哲学学说，企图把人的健康和疾病解释为处于发展过程中、处于相互作用和相互过渡中的现象。

古印度在吠檀多哲学唯物主义（公元前 6 世纪）的影响下，也产生了对疾病本质的自发唯物主义学说。在吠檀多哲学中，认为疾病是人的生活方式遭到破坏的结果——气候变化、营养恶化、身体或心理上的障碍等。从对世界的自然哲学的自发唯物主义观点出发，古印度医生把病看作类似五大自然元素（土、水、气、火和以太或虚空）的液体相互关系发生量变和质变的结果。他们认为疾病状态发生的前提是，

在物质变化的同时，人的心理也有一定的变动。疾病的发生有心理的根源——悲哀、忧愁、忿怒等。从疾病是身体和心理平衡破坏的观念出发，吠檀多医生制定了一套程序——洁净、发汗、祛痰等疗法，使机体回复到疾病前的平衡状态。

在古代社会中从肥沃的哲学土壤生长出了液体和固体理论。医学中液体学派的哲学基础是米利都学派的代表（Thales, Anaximander, Anaximene, 公元前6~5世纪）。米利都人的学说具体体现在液体学派的医学观念中。医学中固体学派的哲学基础是Leukippus, Democritus（公元前5世纪）及其继承者Epicurus和Lucretius的原子学说。后者对Asclepiades的理论观点、对整个方法医学派（methodists）有极为明显的影响。原子论者的成就之一是他们把机体中的精神和物质的因素看作为不可分割地联系着的，相互制约的：“精神和肉体处于不可分割的统一之中。……精神同肉体一起产生，……一起生长和衰老、死亡”。

必须指出，在年代上米利都学派先于原子论，医学上液体学派先于固体学派，这不是偶然的。历史的和逻辑的认识过程常常从表面到内部，从直接看到的到隐藏的，从现象到本质。因为疾病中由于液体的分泌而引起的改变，比组织中的疾病变化更早地被人看到，所以液体病理学比固体病理学更早。

需要指出的是，早在最初的医学形成时期，哲学与医学的联系就已经在完全自觉的基础上进行了。例如Hippocrates（公元前6~5世纪）就看到了它们之间必然的相互作用。如Thales认为水是万物的本原，Hippocrates认为液体是生物体的本原，表现为四种形式：血、粘液、黄胆汁

和黑胆汁。机体的健康和疾病取决于液体在量上和质上的某种对比关系。液体组成正常、比例适当是健康的基础。液体混合不当、比例失调是机体疾病的原因。他说：“哲学应该深入到医学中，医学也应该深入到哲学中，因为哲学的所有特性在医学中都保持着自己的意义。”又说：“医学没有哲学的普遍真理就不行，哲学没有提供给它的医学事实也不行。”

Hippocrates 关于人的自然 (physis) 的地位和作用学说表现了关于机体的自发辩证法思想。他说：“所有疾病的原因，甚至所谓神病的原因，都是自然的。……每一种病有其自然原因，一切只按自然发生。” K.Lavrin 指出，“由于他 (Hippocrates) 将医学引出神坛，将病人从 Asclepius 术士手中夺下来，完全应该称他为医学之父。” Hippocrates 把一切外在环境中的原因分为两类：毫无例外地作用于一切人的共同原因（空气、水、土壤等的有害影响）和个别原因——一个人的生活、劳动、营养、休息等条件。

米利都学派关于本原的思想，还表现在斯多噶派的元气学说中。罗马医生 Athenaeus 认为元气是特殊的以太物质本原。

同科斯学派所维护的液体学说一起，古代希腊医学中还有固体学说，即克尼德斯学派。罗马学者 Asclepiades 则是疾病起源固体假说的奠基人。原子学说是医学中固体学派产生的理论（哲学）前提，不是唯一的原因。医学中固体学派产生的重要前提，是中国、亚历山大里亚、希腊和罗马学者所积累的实证的解剖学知识的增长。液体学说的片面性引起了当时许多医生和哲学家的非议。例如 Erasistrates

就反对过液体假说的片面性。

固体论认为构成人体物质基质的原子具有可移动性，能够不断地在微孔中循环。机体正常的或病理的状态，首先取决于原子在微孔中循环的性质，其次取决于微孔的容积（宽或窄）。微孔的容积偏离常态，狭窄或松弛，是病理状态最重要的原因。与这种朴素唯物主义病因观相适应，制定了治疗方法，医生借助不同的手段，使微孔作必要的收缩或扩张。

液体学派和固体学派当时均有很大的进步意义，而且在以后许多世纪内都显示了这些古代唯物主义学说的有效影响。如 Rokytansky 的液体病理学和 Selye 的应激概念的新液体论就体现了这些思想。医学中的液体和固体学派的意义还在于它们摧毁了巫师在医学中的垄断地位，把医学从迷信的黑暗中解放出来。

当时的哲学是包罗万象的科学。萌芽的医学事实上是独特的医哲学（iatrophilosophy）、自然哲学医学。医学某一具体问题的解决，许多方面取决于哲学基本问题、它的本体论和认识论问题的解决，所以早在医学产生时，就经受哲学的直接影响。尤其是 Pyrron 的经验哲学，把感性知识绝对化，否认抽象理论思维的意义，是医学经验主义最重要的根源之一。Pyrron 同时代人 Philin（公元前 2～3 世纪）及其追随者认为诊断和治疗的真理在医生主观的、直接经验的范围内，否认理论思维在逻辑上导致否认疾病发生、经过、转归和治疗中的一般规律，并过分夸大对病人病程偶然观察的作用。经验主义论者认为医学不是科学，而是纯粹的技艺，掌握它只需作为观察者的医生个人的特质。

Celsus（公元前 1 世纪～公元 1 世纪）对经验主义作

出了不少的贡献。他说：“最好不要去知道消化怎样进行，而要知道哪类食物容易消化。”医学命中注定只能给康复以“希望”，并不能保证康复，因为不知道也不能知道疾病的内在本质。他的经验观察达到很高程度的完善，使他对疾病的症状作出了极为深刻的分类。他首先注意预兆、症状，以乏力、体重增减等为标志。然后区分出证明存在疾病的症状。最后分出预测性症状，能说明预后，即疾病转归的性质。作为疾病某一本质外部表现的症状的这种分类，逻辑上导致这样的思想：疾病是动态的、按规律变化的过程，症状的变化反映它深层的变化。

Plato (427~347) 哲学的哪些方面对他那时的医学有最显著的影响呢？Plato 对医学的观点最充分地表现在《论自然》或《蒂迈欧》(Timaeus) 中，他谈到了有关人类机体生命活动的一系列论点。尤其是他视头脑为灵魂所在，赋予灵魂以特有的工作器官——感官，其中最重要的是眼睛——最有价值的神的礼物。Plato 的胚胎学观点是预成论。Plato 的医学观点从所谓生命精神的作用出发，这种生命精神决定了一切状态（健康和疾病）中的生命。他把人生病的原因分为间接的和直接的，认为前者直接依赖于灵魂和肉体相互关系的破坏。特别容易产生疾病的是这种情况：强健的灵魂不得不在一个衰弱的肉体中，反之亦然。他把病看作是某种自主的本原，与其说它是机体肉体生活的特点和状态所引起，不如说是有所目的要素作用的结果。他认为，生命在于肉体和精神不断相互作用，精神控制和利用物质来实现自己永恒的目的。根据这个理论，疾病限制精神的自由，而精神用一切努力把疾病驱走，疾病的症状中表现出来的斗争就是如此。