

# 医学模式

YIXUE MOSHI

冀 中 高德馨 张洪铸 王大鹏 编著



北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

J2

8x17118

# 医学模式

冀 中 高德馨  
张鸿铸 王大鹏 编著

北京医科大学 联合出版社  
中国协和医科大学

G

〔京〕新登字147号

**医 学 模 式**

冀 中 高德馨 张鸿铸 王大鹏 编著

责任编辑：陈永生

\*

北 京 医 科 大 学  
中国协和医科大学 联合出版社出版

星城印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

\*

850×1168毫米1/32 3.625印张 92千字

1991年10月第1版 1991年10月北京第1次印刷

印数：1—2000

书号：ISBN 7-81034-074-3/R·74

定价：3.00元

## 序

人们对事物的认识总是从看到表面或看到现象开始。随着实践和知识的积累，直到科学的发展，才逐步认识事物的复杂性，事物本身的发展和与各有关事物之间的联系等。这就是认识的深化，从感性认识阶段向理性认识提高的过程。但是“认识的能动作用，不但表现于从感性的认识到理性的认识之能动的飞跃，更重要的还须表现于从理性的认识到革命的实践这一个飞跃。”（毛泽东：《实践论》）。为了实现从理性的认识到革命的实践这一个飞跃，把这种理性认识用简单准确的语言概括起来，就成为一种需要。这就是“模式”的现实意义。

我们对健康、疾病、医学的认识就经历了上述过程。十七世纪之前，在尚无科学实验方法的时候，对健康、疾病主要以各种虚构的“超自然的力量”来解释。其后随着科学的发展，出现了下列的重要认识：把人看作机器，疾病是机器出了毛病（笛卡尔，Descartes, 1596~1650），把疾病看作局部变化，直至完全是细胞的损害（微耳和，Rudolf Virchow, 1821~1902），微生物学的发展（巴斯德，Louis Pasteur, 1822~1905；科赫，Robert Koch, 1843~1910）加深了疾病是单一致病因素所致的观念；分子生物学的成就使“分子病”、“分子病理学”引起了极大的注意；同样，遗传学和分子遗传学的进展，使人们对疾病的认识又前进了一步。以上都是从生物学的角度来认识疾病、健康和医学的，也就是“生物医学模式。”这个生物医学模式极大地促进了医学的发展，又代表了近代医学发展的总观念，而且还将在医学的继续发展中起作用。但是科学的发展已经证明这个模式早不能概括医学的全部内容了，如果不在模式上转变，反而会阻碍医学的发展。

原来的模式是以人的生物性作为基础的，而实际上更重要的特性是人的社会性；人的健康、疾病与人的社会性是分不开的，

心理、社会因素起着重要的作用。生物——心理——社会医学模式代替生物医学模式已经为大多数科学工作者所接受。早在1946年世界卫生组织对健康所通过的定义是“健康是身体、精神和社会生活诸方面圆满适宜的一种状态，而不仅是没有疾病和虚弱。”

在建设有中国特色的社会主义中，医学必须现代化，必须更好地为人民健康服务。这样对医学模式的问题就必须有一个正确全面的理解。我们高兴地看到《医学模式》一书的出版。这本书是中国医学科学院冀中、高德馨两同志与天津市卫生局张鸿铸、王大鹏同志共同编写的。这本书较系统地论述了“医学模式”这一涉及医学卫生工作的根本观念问题，对读者会有启示和裨益。谨向广大读者，特别是医学科学工作者，推荐。

吴阶平

九十年代第一春

# 目 录

序

|                                      |        |
|--------------------------------------|--------|
| 第一章 总论                               | ( 1 )  |
| 第一节 医学模式概念浅析                         | ( 1 )  |
| 第二节 医学模式的产生                          | ( 3 )  |
| 第三节 医学模式的客观性                         | ( 5 )  |
| 第四节 医学与医学模式                          | ( 7 )  |
| 第五节 医学模式在分类学上的位置                     | ( 8 )  |
| 第六节 现代医学模式百家争鸣                       | ( 9 )  |
| 第七节 医学模式在医学发展中的意义                    | ( 12 ) |
| 第八节 医学模式的社会作用                        | ( 14 ) |
| 第二章 古代医学与古代医学模式                      | ( 19 ) |
| 第一节 古代医学                             | ( 19 ) |
| 第二节 古代医学模式                           | ( 21 ) |
| 第三章 近代医学与生物医学模式                      | ( 25 ) |
| 第一节 近代医学                             | ( 25 ) |
| 第二节 生物医学模式                           | ( 26 ) |
| 第四章 现代医学与生物、心理、社会医学模式                | ( 41 ) |
| 第一节 现代医学                             | ( 41 ) |
| 第二节 生物、心理、社会医学模式的产生及其<br>历史背景        | ( 44 ) |
| 第三节 生物医学模式向生物、心理、社会医学<br>模式的转变       | ( 47 ) |
| 第四节 生物医学模式向生物、心理、社会医学<br>模式转变的意义     | ( 48 ) |
| 第五节 生物、心理、社会医学模式向着更加符<br>合唯物辩证法的方向迈进 | ( 50 ) |

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| 第六节 生物、心理、社会医学模式对医学发展 |        |
| 提出的新要求·····           | ( 53 ) |
| 第五章 社会、心理因素与健康·····   | (61 )  |
| 第一节 社会与健康·····        | ( 61 ) |
| 第二节 心理因素与健康·····      | ( 73 ) |
| 第六章 群体调查方法与心理测验·····  | ( 83 ) |
| 第一节 群体调查方法·····       | ( 83 ) |
| 第二节 心理测验·····         | ( 94 ) |
| 结束语·····              | (106)  |
| 主要参考书目·····           | (108)  |

# 第一章 总 论

## 第一节 医学模式概念浅析

“医学模式”一词是由“medical model”翻译而来，也有人将其译为“医学模型”，还有人在一篇文章中两种译法并用。

### 一、模型与模式

在汉语中，“模型”与“模式”的涵义和用法既有区别，又可以为同义词。

“模型” 英语中model（音译“模特儿”）的原意就是模型。主要指当作模型的穿衣人或裸体人。“模型”是指根据实物、设计或设想，按比例，按生态或其他特征制成与实物相似的物体。模型与实物之间必须满足三个条件：①二者具有相似关系；②模型在科学认识过程中是被研究对象的代替者；③对模型的研究能够得到关于被代替者的信息。依据模型代表的形式和再现的形式，可以分为“实物模型”和“想象模型”。实物模型广泛应用于工程技术，想象模型是在物理学中形成和发展起来的（如太阳系模型），但现在已跨出物理学领域，在生物学中的应用就是明显例证（如生物膜双分子结构模型）。

“模式” 它大多是使人们可以照着做的标准样式，通常是指对现实事件的内在机制及其关系的直观和简洁的描述。模式具有结构性和功能性两种类型，被称为“结构性模式”和“功能性模式”，具有构造、解释、启发、预测多种功能，可以向人们提供某一事件的整体形象和明确信息，是思想的辅助工具。模式分类是认识事物的深化，将事物分成多种模式类型，以进一步发掘事物的发展规律。它是适应科学技术进步而形成的新概念，广泛应用于现代社会科学领域，如管理模式、经济模式、认识模式、建设模式等。



“模型”和“模式”的主要区别是：①“模型”偏于静态，“模式”偏于动态，指示事物发展的过程；②“模型”偏于反映事物的特征，“模式”偏于反映事物之间的差异；③“模型”较常再现单一事物，“模式”常以多种类型比较的方式出现；④“模型”较常用于工程技术、日常生活、科学研究等，“模式”较常用于社会科学领域。

举例：

——医学科学研究的目标是人，但为了保护人的健康、安全和尊严，常从动物模型开始，将其做为人的替代物。

——《我国对外开放模式探讨》一文，归纳各国开放模式有：①人才吸纳型模式；②投资引进型模式；③技术引进型模式等（光明日报：1987年8月6日第四版）。

## 二、医学模型与医学模式

医学的研究对象是人，就存在一个怎样研究人的问题，即医学模型问题。这里所指的模型具有“概念性假说”的意思，即在思维中设计一种在理论预略中能够产生相似特性的模型。因为客观事物具有质的多样性，其运动规律复杂，一时难于认识清楚，采用理想化的客体（即想象模型），取代实在客体，就可以使客体事物的规则呈现较为简单的形式，从而便于人们去认识和掌握它们，而后，将对模型的研究结果加以修正，使之与实际对象相一致。十六世纪下半叶以来的医学，都立足于把人作为生物的人进行分析研究，医生用以组织他们的知识和经验的占统治地位的概念模型是生物医学模型。

〔医学模式是以语言文字叙述、图像描述等形式对医学科学进行的一种有意简化的描述。医学模式是一个重要的理论概念，是指人们用什么观点和方法研究和处理健康和疾病问题，是对健康和疾病的总看法，它勾画出医学科学与医药卫生工作的总特征，说明医学科学的指导思想、理论框架；它决定着人们对人的生命、生理、病理、预防、治疗等问题的基本观点，指导人们的医疗实践活动。医学模式也可以称之为“医学观”。〕

医学模式的主要功能有五个方面：①构造功能。它可揭示研

究医学各种形式和方法之间的次序和相互关系，使人们对医学有一个整体的形象，在这方面医学模式能为各种研究医学方式提供一个一般图景；②解释功能。它能用简洁的方式提供信息，使人们一目了然。如果改用其它方法则这种信息可能相当复杂或含糊；③简化功能。它的简洁描述能够较确切地代表十分复杂的医学科学原型；④启发诱导功能。它能引导医学生或研究者关注研究医学过程中的核心环节，在重点上下功夫，以免轻重倒置；⑤预测功能。它有可能对医学发展过程或结果进行预测，至少能够为估计各种不同结局可能发生的概率提供基本依据，研究者可以据此建立其假说。

当然，医学模式也存在某种缺陷。首先，它会使设计者和使用者的视野局限在比较狭小的范围，在模式名称上争论不休，不利于促进医学发展；其次，一种有缺陷但却是基本的模式可能永恒化，妨碍医学模式的修正、更新；第三，它不可避免地具有不完整性、过分简单，以及含有某些未被阐明的假设等缺陷。适用于一切目的和一切分析层次的医学模式是不存在的。医学模式仅是对人类健康与疾病的总看法，即使有先进的医学模式，如果不脚踏实地地努力去攀登医学科学的各个学科高峰，也难于有所作为的。

一般说来，“医学模型”和“医学模式”两词可以通用，但具体应用时，以下两点似乎已为大家所共同接受：①泛指医学科学实体的替代物，对医学科学进行静态简化描述时，宜用“医学模型”；②分类陈述医学科学的不同研究形式、方法以及发展过程时，宜用“医学模式”。

## 第二节 医学模式的产生

医学起源于生产和生活实践，人类在谋取生活资料的劳动过程中，需要医治劳动带来的创伤和疾病，这就逐步形成了原始的，以经验为基础的医学，所以巴甫洛夫说：“有了人类就有了医

疗活动”。医学模式是在医学实践的基础上产生的。从理论上说，有了医学就可以根据其内部机制命名适当的医学模式，亦即医学产生以后医学模式也应随之产生。但是，历史发展并非如此，作为特定概念的医学模式，作为观念形态的医学模式，直到近代医学后期，才由被称之为“生物医学模式”概念的出现而登上世界医学哲学舞台。此前的医学史上，从来没有人从医学模式的角度观察分析医学。近代医学时期，医学有了极其显著的进步，当人们回顾医学的发展进程时，发现这一时期的医学，完全沿着一条生物医学的道路前进，并意识到生物医学是不尽完善的。1977年，美国纽约州罗彻斯特大学精神病和内科教授恩格尔指出：“生物医学逐渐演变为生物、心理、社会医学是医学发展的必然。”从此，医学模式便开始成为医学界关注的重点之一。这一观点在1981年第一次全国医学辩证法讨论会上被介绍到中国，开始为我国医药卫生界所注目。

医学模式产生的历史背景是：

一、当今世界正经历着深刻而巨大的变化，科学技术日新月异，标志着人类认识和揭示自然奥秘的飞跃和深化。在科学技术飞跃发展的冲击下，当代世界的哲学和社会科学领域崛起了一大批新学科、新思潮和新观点，以期解决世界向未来突进中面临的问题。当代社会科学兴起了一股颇为世人瞩目的研究方法，即研究成果的模式化方法，把纷繁深奥的理论简化成不同模式，从而对事物的内在机制和相互联系作出直观而简洁的描述。经济学的数学模式、传播学的图像模式就是显明的代表。卷帙浩瀚的巨著，几乎被明晰如画地描绘出代表性模式，使人一目了然。医学模式就是在这样的历史背景下产生的，也可以说是把社会科学的模式化方法引到医学科学研究中来。

二、医学模式是在自然辩证法的发展中诞生的。十九世纪，马克思和恩格斯把辩证唯物主义的世界观和方法论运用于自然领域的研究，阐述于《自然辩证法》。十九世纪末叶以来，自然科学有了划时代的发展，提出了非常丰富的科学材料，使人类对自然

的认识达到了一个新的高度。自然辩证法在理论上和实践上得到丰富和发展，有利于使自然科学提高到一个新水平，而现代自然科学的提高又反过来丰富和发展了辩证唯物主义的自然观、科学观和自然科学方法论。这就构成和说明关于哲学和自然科学相互作用的原理。自然科学一系列伟大成就以铁的事实证明了自然科学一方面需要正确的哲学思想作指导；另一方面也需要哲学作出科学的概括。在现代条件下，科学高度分化和综合化，如果没有辩证的理论思考的指导，就不能如实地反映客观过程和客观规律，“恰好辩证法对于今天的自然科学来说就是最重要的思维形式。”（恩格斯：《自然辩证法》，人民出版社，1971年版，第28页）二十世纪以来，世界科学界出现了学习和研究哲学的新风气，不少科学家自觉地学习辩证唯物主义和自然辩证法，作为解开科学之谜的武器。医学观、医学模式，就是在辩证唯物主义科学观的指导下对医学深入研究并使之与其结合的产物。

三、由于现代科学技术的进步，医学科学发生了革命性变革，进入了新的历史时期，已发展成为一个包括50多个学科和数百个分支的庞大体系，分科越来越细，学科之间相互渗透、交叉，形成了一个立体网络结构。因而，将医学分为基础医学、临床医学和预防医学的“三分法”，已经不能反映它的真实全貌。除医学专业学科以外，又出现了以研究医学、医务工作者和医药卫生事业为对象的医学学（理论医学）。医学模式就是以医学总体为研究对象的课题。所以，医学模式是在医学科学高度发展中诞生的。

综上所述，医学模式是现代科学技术高度发展的结果，是医学科学高度发展的结果，是人类智慧的一种新结晶。

### 第三节 医学模式的客观性

医学模式对医学的实在状况执行着形象化、符号化和理想化的认识功能，它是通过理想的形式近似地反映客观事物及其内在联系的一种形式。医学模式是客观医学状况的反映，决非某个人

心血来潮任意杜撰而成。设计医学模式必须抓住支配事物发展的主要联系，找出主要矛盾，对其次要联系和非主要矛盾加以适当忽略，使其简化，让医学模式大体上反映医学科学的内在主要特征。这样，既把握了医学模式的客观真实性，又达到了简化目的。正确的医学模式应是客观的医学科学实在状况的真实反映。

医务卫生工作者在从事医疗保健实践时，常常自觉不自觉地遵循着一定的医学模式，这是一种认识和处理健康与疾病问题的思维习惯。这种习惯一方面从老师那里学来，另一方面由自己的医疗实践体会产生，久而久之，便成了一种相对固定的模式。如果一个医务工作者的头脑里“生物医学模式”概念根深蒂固，在诊治疾病时，总是试图在器官、细胞或生物大分子上寻找形态上、生物化学上的变化，以确定疾病诊断，用手术、药物，理疗等方法改变病理变化。这种习惯一旦养成，往往不能“自拔”，即俗语说的“相沿成习”。局部定位思想和特异性病因观念，就成为生物医学模式的两种最基本的诊断定式。这两种诊断疾病的思维方法和习惯，对推动临床医学的发展具有重要意义，但它们对于揭示疾病过程的全部内容和实质具有一定的局限性，需要补充和发展。在医务工作者头脑里逐渐形成的相对固定的医学模式，不依人们的意志为转移，而是必然存在，只是非此即彼而已。有的医生认为：“我是学医的，对哲学不感兴趣。”“我每天看病治病或作手术，不管什么医学模式这样的问题！”否认自己头脑里有医学模式。其中，有些医务人员因接受单纯的医学专业教育，缺乏该专业以外的广泛知识，不懂得“医学模式”是可能的。但是，不管他们是否懂得医学模式的基本知识，其医学实践总要体现一定的模式习惯，总要采用一定的方法，总要有一定的医学观点，只是有人自觉有人不自觉而已。医学模式不知不觉地起着作用是其客观存在的又一体现。

总之，面对客观存在的医学模式，每个医务卫生人员应该正视它，承认它，自觉地确立先进的医学模式，指导自己的医疗实践，提高医疗实践的社会效益。不承认主义是不明智的。

## 第四节 医学与医学模式

医学模式与医学是紧密相连的，医学模式是在医学实践的基础上产生的，医学是研究正常和异常的人体生命过程以及防治疾病，维护人体健康的客观规律的科学。人们经过无数次医疗实践活动，逐渐对医学从总体上加深了认识，然后，用高度概括、抽象的方法，将医学的总特征归纳起来，既能说明医学的指导思想和基本观点，又能勾画出医学总体的结构、方法，这样建立的框架就是医学模式。没有医学和医学实践，就不可能产生医学模式。医学模式是根据医学的实际状况绘制的思想模型，医学发展的不同历史阶段，产生相应的医学模式，因此，医学模式是医学不同发展阶段，不同发展水平的反映。

但是，这并不是说医学模式完全处于被动地位，而是具有相对独立性。这是因为：①医学模式与医学水平在发展变化上的不完全同步性，医学模式的发展往往落后于医学发展；但是先进的医学模式的被发现和产生又能推动医学的发展；②医学模式的发展有它自己的继承性，每个历史时期的医学模式和先前的医学模式遗产有继承关系；③医学模式与医学水平的发展不平衡性，一些科学技术暂时还比较落后的国家，往往在思想领域超过医学科学技术发达的国家，这是时有发生的社会现象；④医学模式的产生和发展，除与医学发展状况的依赖关系以外，还和文化、哲学以及政府对卫生保健的政策和重视程度有密切关系；⑤医学模式对医学发展有反作用，更是其具有独立性的明证。因此，医学模式对于医学科学并不是毫无作为的，而是具有一定独立性和能动作用。如果被提倡的医学模式是先进的，符合时代需要的，则能够促进医学科学的发展；反之，则会阻碍医学科学的发展。我们学习和研究医学模式的意义，正是利用医学模式的相对独立性，充分发挥它的能动作用，促进医学科学的发展。

医学模式虽与医学科学紧密相连，但二者的区别也是十分清

楚的。医学是研究人类生命过程及其同疾病作斗争的科学，以人的生命为研究对象，属于自然科学和社会科学相结合的综合性科学；医学模式的研究对象是医学，是医学的总体，属于哲学范畴。

总之，医学模式的产生、发展和转化，是随着医学科学的发展而进行的；同时，医学模式又反过来影响医学科学的发展。二者相互联系，相互影响，相互依存。

## 第五节 医学模式在分类学上的位置

医学模式是一个被提出不太长的新概念，新课题，在分类学上应该放在什么位置，众说纷纭，笔者的意见如下。

### 一、医学模式属于哲学理论体系

医学模式是哲学理论体系中哲学、自然辩证法、医学辩证法之后的第四级课题。这是医学模式在分类学上的基本位置。

哲学是关于世界观的理论体系，是研究整个世界最普遍规律的理论；自然辩证法是马克思主义哲学体系中的重要组成部分，是辩证唯物主义的自然观和认识、改造自然的方法论；医学辩证法是自然辩证法的分支学科，是用辩证唯物主义的观点研究医学科学普遍规律和有关哲学问题，探讨医学与哲学的相互影响，阐明不同世界观和方法论对医学发展的作用，从总体上、哲学上研究医学发展规律；医学模式也可称之为医学观，是对健康和疾病的总看法，它是医学辩证法的从属课题。

将医学模式这个课题列在哲学理论体系内，丝毫不影响它对医学实践的影响和指导作用。哲学并不是纯理论的空泛教条，而是为医学科学提供正确的世界观和方法论。廿世纪以来，在世界范围内，科学界出现了学习和研究哲学的新风气，许多科学家在自然科学遇到挫折时，转向哲学分析，作为解开科学之谜的武器。我国著名科学家李四光自觉学习和运用自然辩证法，在地质力学方面提出了一系列创见，医学科学家也应拿起这个武器。

将医学模式这个课题列入哲学理论体系，丝毫不影响医学模式从理论到实践的发展与提高。医学模式的研究必须从医学科学的具体情况出发，而不是从外部把哲学观点强加到医学模式中去。最熟悉医学科学具体情况的医务工作者与精通哲学原理的哲学家结合起来，认真钻研，定能在医学模式的理论和实践上作出贡献。

## 二、医学模式是医学学的研究课题

把医学模式列入医学学的原因是：

(一)医学学是以医学、医务工作者和医药卫生事业为研究对象的科学，而医学模式正是把医学的总体作为认识与研究对象，指导和影响医学的发展，因此，医学模式应是医学学（理论医学）的分课题。

(二)医学未来学（医学预测学）除展望和预测医学科学各学科的发展趋势和发展变化以外，医学模式的发展变化亦是医学未来学预测的重要内容之一，而医学未来学就属于医学学范畴。只有随着医学模式的发展。制订正确的医药卫生事业发展战略，才能促进医疗保健事业的发展。因此，医学模式既是医学学研究的内容，又是医学学瞻望未来的依据

## 三、医学模式是卫生管理学不可缺少的内容

卫生管理学虽没有必要专门研究医学模式这个课题，但却是不可缺少的内容。要实施有效管理，不懂得当前的医学模式和其基本知识，是无法确定有针对性的管理策略和管理方法的。因此，医学模式的有关知识是卫生管理学总论的内容之一。要把有关医学模式的基本知识向每个卫生管理人员进行教育，以便选择正确的医学模式，顺应医学科学发展趋势，实施有效的卫生管理，促进医疗保健事业的发展。

# 第六节 现代医学模式百家争鸣

医学科学是一个如此庞大的事业，从事医学科学的医务卫生



工作者数以百万计；全世界各个国家、各个民族的医药卫生工作人员的医学科学与技术风格习惯多种多样，他们对医学模式的观点不可能完全一致。目前的社会究竟应该提倡什么样的医学模式，医学科学应该向什么样的模式发展，国内外医学专家主张不一，百家争鸣，现将其主要观点介绍如下：

——生物、心理、社会医学模式。1977年美国恩格尔教授提出：生物医学逐渐演变为生物、心理、社会医学，是医学发展的必然。他认为：“为了理解疾病的决定因素以及达到合理的治疗和卫生保健模式，医学模型必须考虑到病人，病人在其生活中的环境以及由社会设计来对付疾病的破坏作用的补充系统，即医生的作用和卫生保健制度。”“生物、心理、社会医学模式包括病人和病，也包括环境。”

我国医务界首次从理论上阐明生物、心理、社会医学模式是1981年12月在南京召开的首届全国医学辩证法学术讨论会上。北京医科大学彭瑞聪同志在闭幕词中指出：“作为医学科学研究对象的人，既是自然的人，又是社会的人，从而在健康与疾病中既有生物因素，又有心理和社会因素。随着‘疾病谱’的变化，心理因素、社会因素成为更重要因素。”“讨论生物医学模式的缺陷，并不是不重视生物医学的研究，而是对生物医学的研究工作提出了更高要求。”生物、心理、社会因素“必须进行综合研究。”目前，生物、心理、社会医学模式已为逐渐增多的中国医药卫生工作者所理解和接受。

——生物医学模式。西方医学界一部分学者仍强调生物医学模式对医学科学发展的重大作用，认为，在没有足够的生物医学科学知识的情况下，不可能提供医学的基础。生物科学除原有学科以外，还包括基因工程、细胞工程等新科技，它们都是医学发展的必备条件。我国的大多数医药卫生人员仍习惯于生物医学模式，主张生物医学模式者仍不乏其人。

——卫生生态医学模式。西方有的学者主张以卫生生态学方法代替生物科学路径，来推动医学的发展。采用改善环境、矫治