



教育部面向21世纪课程教材

TEXTBOOK SERIES FOR 21ST CENTURY OF MINISTRY OF EDUCATION

医学社会学

(第二版)

胡继春 张子龙 杜光◎主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

教育部面向 21 世纪课程教材

Textbook Series for 21st Century of ministry of Education

医学社会学

(第二版)

主 编 胡继春 张子龙 杜 光

副主编 章成斌 黄 妹 殷燕敏

邱 菽 徐 靖

编 委 (按姓氏笔画排序)

马菊华 孙 萍 杜 光 邱 菽

张子龙 张 瑶 赵 敏 胡继春

徐 靖 殷燕敏 黄 妹 章成斌

华中科技大学出版社

中国·武汉

内 容 提 要

本书运用社会学的基本理论和方法,系统地介绍并论述了医学社会学的理论体系,全书共分四篇十五章,在第一篇(导论篇)中,主要阐述了医学社会学的基本概念、学科属性、历史发展以及健康、疾病与社会文化的关系;在第二篇(医疗角色行为篇)中,从社会学的视野讨论了医疗卫生领域内的社会角色、社会行为、社会关系等医学社会学的基本理论;在第三篇(医疗组织制度篇)中,集中地探究了医院组织及医院文化、医疗社会工作、医疗规范与控制、医疗社会保健等课题;在第四篇(医疗社会互动篇)中,对医学及其高新技术的发展与社会文化的互动所带来的药物滥用问题、精神疾患问题、器官移植问题、生殖技术问题以及死亡文化问题等一系列社会问题都进行了探索性的思考。

本书是经教育部批准的面向 21 世纪全国高等院校课程教材,主要是供高等院校的本科生教学使用,也适合一些专业的研究生及各类医护人员、卫生及医院管理人员学习和使用。

图书在版编目(CIP)数据

医学社会学(第二版)/胡继春 张子龙 杜光 主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2013.7

ISBN 978-7-5609-9120-7

I. 医… II. ①胡… ②张… ③杜… III. 医学社会学 IV. R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 123691 号

医学社会学(第二版)

胡继春 张子龙 杜光 主编

策划编辑:史燕丽

责任编辑:朱霞

封面设计:范翠璇

责任校对:祝菲

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)81321915

录排:华中科技大学惠友文印中心

印刷:华中科技大学印刷厂

开本:710mm×1000mm 1/16

印张:15.75

字数:315千字

版次:2013年7月第2版第1次印刷

定价:38.00元



华中出版

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

前 言

本教材是在 2005 年教育部面向 21 世纪全国高等院校课程教材《医学社会学(第 1 版)》基础上,对有关章节内容进行了修改和精简而完成的,特别是适时地增补了医学进展与社会互动部分新的内容,使得本教材更加贴近医学与人文社会科学交叉、互动的最前沿领域。

回溯 20 世纪以来,医学得到了突飞猛进的发展。然而,医学的这种日新月异的进展并不是完全孤立的。一位西方哲学家曾生动地描述过医学与哲学的关系:“智神密涅瓦(Minerva)与医神阿斯克勒庇俄斯(Asclepius)连续谈了许多世纪的恋爱,摇摆于爱恋与敌对、需要与厌弃、支配与屈从之间,但他们从来没有相互冷淡过。”实际上,医学与社会学的关系也正是如此,在长期的“热恋”后,它们在 20 世纪初已经结出了新的果实,这就是医学社会学(Medical Sociology)。医学社会学的产生不仅为医学发展由生物医学模式向生理心理社会医学模式的转变提供了社会科学的方法、手段和视野,而且,也为社会学的大家族增加了新的充满活力的分支学科。

医学社会学是一门蓬勃发展的学科,正如美国社会学家阿列克斯·英克尔斯(Alex Inkeles)在《社会学是什么?——对这门学科和职业的介绍》一书中所说的那样:“在第二次世界大战之前,从事医学社会学的美国人至多只有十来个;到 1960 年已经增至数百人了。……医学社会学的从业人员比社会学任何一个分支从业人员增长的百分数都要大。”近 20 年来,医学社会学在我国也有了长足的发展,以医学社会学为研究方向的研究生也已经走向社会。有志于从事医学社会学研究和教学工作的人员日趋增多,开设这门课程的院校也越来越多,然而,教材和参考资料的缺乏似乎成了进行医学社会学教学的瓶颈。鉴于此,在多年教学和原有教材的基础上,申报了面向 21 世纪全国高等院校课程教材《医学社会学》,并于 2001 年 4 月被教育部批准,成为向全国医学院校推荐选用的教育部高教司组编的教材。

在撰写本书的过程中,力求紧密结合中国医疗卫生工作的实际,结合中国社会的实际,既考虑医学社会学的医学特点,又注重它的社会学属性,系统研究医疗卫生领域内部的社会角色、社会行为、社会关系、社会结构、社会问题,研究医学的发展与社会文化、社会规范、社会制度等方面的交互影响,努力体悟出医学与社会学的内在有机联系。本书不仅适合于医学专业五年制本科的教学,而且适用于哲学和社会学专业以及医学等专业的硕士、博士研究生与各类医护人员、卫生及医院管理人员学习和使用。

本书由胡继春编制大纲,并批阅全书,负责修改、统稿、定稿。本书撰稿人分别为:第一、二、四、五章,胡继春(华中科技大学同济医学院);第三章,张瑶(解放军总医院第一附属医院)、胡继春;第六章,黄妹(海南医学院);第七、八章,殷燕敏(武汉大学);第九章,赵敏(湖北中医药大学)、胡继春;第十章,张子龙(湖北中医药大学)、孙萍(重庆三峡医药高等专科学校);第十一章,杜光(华中科技大学同济医学院附属同济医院);第十二章,张子龙;第十三章,章成斌(温州医学院);第十四章,马菊华(湖北医药学院)、徐靖(湖北医药学院);第十五章,邱萩(华中科技大学同济医学院附属同济医院)、胡继春。研究生乐端、邢洁、杨晓磊同学参加了部分校对工作。

本书从构思、申报、撰写到付梓的每一个环节,乃至从首版使用到再版修改的整个过程,都曾得到多方领导和学者热情的帮助;也参阅了有关的教材和论著,吸收和借鉴了一些专家的研究成果;华中科技大学出版社的领导和编辑对本书的出版给予了极大的支持;同时,也得到了华中科技大学、武汉大学、华中科技大学同济医学院附属同济医院、湖北中医药大学、海南医学院、温州医学院、解放军总医院第一附属医院、湖北医药学院等单位专家、领导们多方面的关心,在此一并致谢。另外,还要向美国伊利诺伊州立大学社会学教授林曾博士深表谢忱,感谢他的启发和鼎力相助。

由于精力和能力所限,本书的再版仍尚显粗鄙,难免发生错误和疏漏,特别是属于探索和创新的部分还有待进一步完善,诚挚地希望同道和广大读者批评、指正。

胡继春

目 录

第一篇 导 论 篇

第一章 医学社会学概述.....	(3)
第一节 什么是医学社会学.....	(3)
第二节 医学社会学的产生和发展.....	(8)
第三节 医学社会学的功能	(13)
第二章 健康、疾病的社会文化观.....	(15)
第一节 健康、疾病概念的社会定位.....	(15)
第二节 健康、疾病的文化诠释.....	(17)
第三节 健康态的社会认知与判定	(19)
第四节 疾病的社会认知与判定	(23)

第二篇 医疗角色行为篇

第三章 医务人员角色	(31)
第一节 医护职业的历史沿革	(31)
第二节 医生角色	(35)
第三节 护士角色	(38)
第四节 医护角色社会化	(41)
第四章 病人角色	(50)
第一节 病人角色概述	(50)
第二节 病人角色的权利和义务	(53)
第三节 病人角色的扮演与角色关系的调适	(55)
第五章 病人角色行为	(58)
第一节 疾病行为	(58)
第二节 求医行为	(60)
第三节 遵医行为	(65)
第六章 医疗人际关系	(69)
第一节 医患关系	(69)

第二节 医际关系	(79)
第三节 患际关系	(84)

第三篇 医疗组织制度篇

第七章 医院组织	(89)
第一节 医院概述	(89)
第二节 医院组织结构与管理	(93)
第八章 医疗社会工作	(101)
第一节 医疗社会工作的概念	(101)
第二节 医院中的社会工作部门	(104)
第三节 医院中社会工作人员的角色地位	(107)
第四节 医疗社会工作构想	(109)
第九章 医疗规范与控制	(113)
第一节 医疗规范的形成、种类和功能	(113)
第二节 医疗违规的原因分析	(118)
第三节 医疗违规的社会控制	(122)
第十章 医疗社会保健	(128)
第一节 社区保健	(128)
第二节 自我保健	(132)
第三节 家庭保健	(136)
第四节 妇幼保健	(139)
第五节 老年保健	(148)

第四篇 医疗社会互动篇

第十一章 药物与药物的社会管理	(159)
第一节 药物的概念	(159)
第二节 药物的滥用	(161)
第三节 药品的管理	(164)
第四节 药学与社会伦理	(167)
第十二章 精神疾患的社会问题	(170)
第一节 精神疾患概述	(170)
第二节 精神疾患的社会因素	(173)
第三节 精神疾患对社会的影响	(177)

第四节 应对精神疾患的社会措施·····	(180)
第十三章 器官移植与社会文化·····	(186)
第一节 器官移植概况·····	(186)
第二节 受体选择的社会原则·····	(191)
第三节 器官来源的社会考察·····	(196)
第四节 器官移植的社会影响及社会问题·····	(202)
第五节 缓解器官短缺的社会措施·····	(206)
第十四章 生殖科学与社会文化的互动·····	(210)
第一节 生殖技术·····	(210)
第二节 生育控制·····	(214)
第三节 遗传与优生·····	(217)
第四节 生殖科学进展对社会的影响·····	(222)
第十五章 医学、社会与死亡文化·····	(225)
第一节 死亡文化·····	(225)
第二节 安乐死·····	(228)
第三节 自杀·····	(233)
参考文献·····	(240)

第一篇

导 论 篇

第一章 医学社会学概述

社会学的发展,在现代越来越表现出一个显著的特点,即社会学广泛地与各专门学科相结合、相互渗透,并且把研究对象的范围拓展到其他专门学科尚未研究的领域中去,从而形成了许多跨学科的社会学分支学科。医学社会学就是 20 世纪以来社会学与医学相互渗透而形成的一门重要的社会学分支学科。它的产生、发展,一方面影响着现代社会学的发展,另一方面,也对医疗卫生事业产生重要作用。随着现代医学模式的转变和发展,医学社会学越来越引起医务人员及社会学工作者极大的关注和兴趣,由此也推动了医学社会学的迅速发展。仅仅从医疗卫生领域的角度来看,学习、研究医学社会学对加速医学现代化、推进卫生事业改革、提高卫生服务质量等方面,都具有重要的意义。

第一节 什么是医学社会学

一、医学社会学的定义

医学社会学产生于社会学与医学的相结合、相互渗透的过程中,而社会学的研究范围与医学的研究范围都非常广泛,并且医学社会学产生时间不长,还是一门较年轻的学科。所以,国内外学术界对医学社会学的定义有过多种不同的表述。

在国外,最早提出这一概念的是美国医学家 C. 麦克英泰尔(C. McIntire),他认为,医学社会学是“把医师本身作为特定群类的社会现象来加以研究的科学,是从总体上研究医疗职业和人类社会的关系的科学”。

美国宾夕法尼亚大学医学院教授 E. G. 帕迪谢尔(E. G. Pattishall)在医学社会学的国际会议上提出:“医学社会学是行为科学的一个分支,是一种多学科的研究。医学社会学和行为科学应认为是一种基础性的科学,并且是对于医学的所有领域都有基础意义的一门学科。”德国《医学辞典(1977 年版)》中关于“医学社会学”的定义是:“医学社会学是社会学的分支,它研究社会条件与人们的健康和疾病的关系。医学社会学有两个主要研究方向:①医学社会学研究人与健康状况的一般的关系以及对病因、病程、治疗、预防和康复效果的影响;②保健事业的社会学(组织机构)研究社会结构的保健体制以及人群之间(病人、医生、护士等)的社会相互关系的形成、发展和协调的规律性。”

美国学者 R. 斯特劳斯(R. Strause)在《医学社会学的性质和状态》一文中提出医学社会学包括两个方面:一方面是研究疾病的生态学、病因学、健康和疾病的行为模式等,即用社会学的方法和理论解决一些医学课题;另一方面是研究医疗保健职业、机构及医护人员等。

2000年由华夏出版社翻译出版的威廉·C. 科克汉姆(William C. Cockerham)的《医学社会学》中也借用了斯特劳斯的观点,将医学社会学分为“医学中的社会学”(sociology in medicine)和“医学的社会学”(sociology of medicine)。科克汉姆认为,“医学中的社会学”主要是解决医学问题,而不是社会学问题;而“医学的社会学”则主要关心诸如医学实践中的组织、角色关系、规范、价值观念以及信念等人类行为的因素,它着重研究医学领域中的社会过程及医学与社会生活的相互作用。^①

以上种种观点可以划分为两大类:一类是按照麦克英泰尔的定义,把医学社会学的研究对象确定为着重从行为科学的角度研究病人、医生及其相互关系,以及研究医疗组织、医学与人类社会的关系;另一类则按照斯特劳斯的说法,除上述内容外,还包括社会病理学的内容。目前在美国,基本上是按照后者来确定医学社会学的研究对象的,但对医学社会学和社会医学未做严格的区分。

在我国,医学社会学还是一门正在发展的学科,对它的定义和研究对象的界定一开始便引起了医学界和社会学界的关注,学者们进行了缜密切磋、深入探讨。有学者认为,医学社会学是研究医务人员、病人、医疗保健机构这些社会人群、社会机构的特点和规律,研究它们之间的相互关系以及它们与其他社会现象之间的相互关系的学科。^②也有学者认为,医学社会学的研究对象是把医学作为一个社会系统来研究医务人员、病人、医疗保健机构这些社会人群、社会机构的特点和规律,研究它们之间的相互关系,以及它们与其他社会现象之间的相互关系。^③刘宗秀、阮芳赋等认为,医学社会学是对医学中的社会学问题和社会学中的医学问题的研究。^④周浩礼、胡继春认为,医学社会学是以社会学的理论和方法为基础,从社会学的角度,研究医学社会中的社会角色、社会关系、社会群体的交互作用以及医学领域与整个社会生活的相互关系及其变化规律的学科。^⑤与美国学者不同,中国学者一般认为,医学社会学应是社会学的分支学科,并且主张将其与社会医学区分开来,但在具体研究活动中仍然没有明确的界限。

由此可见,国内学者对于医学社会学的定义,对于医学社会学的学科研究对象的理解也存在着或多或少的差异,并未形成一个统一的认识。但这种定义表述的

① [美]威廉·科克汉姆. 医学社会学[M]. 杨辉,等,译. 北京:华夏出版社,2000.

② 金德初. 医学社会学的独立性与交叉领域[J]. 社会,1984(3).

③ 蔡建章. 医学社会学[M]. 南宁:广西人民出版社,1986.

④ [美]H P 恰范特,蔡勇美,[中]刘宗秀,阮芳赋. 医学社会学[M]. 上海:上海人民出版社,1987.

⑤ 周浩礼,胡继春. 医学社会学[M]. 武汉:湖北科学技术出版社,1993.

不同并不能掩盖其内涵的许多共同之处。一是研究的角度与基础仍然是社会学的理论和方法；二是研究的对象主要是医学社会中基本概念的相互作用或医学与整个社会生活的关系。因此，我们吸取国外学者对医学社会学所总结的各种陈述的长处，结合我国的实际情况，认为医学社会学是运用社会学的理论和方法，研究医疗领域中的社会角色、角色关系、角色行为、角色流动、医疗社会组织的交互作用以及医疗领域与整个社会生活的互动及其变化规律的科学。这样，既明确了医学社会学属于社会学分支学科的学科性质，又勾画出了医学社会学研究的基本领域和内容。

二、医学社会学的研究内容

医学社会学能够成为一门相对独立的学科，就必须拥有自己特有的一套基本概念、范畴、命题及原理，以构成其特殊的学科体系，用以阐述学科所面对的错综复杂的客观对象。建构医学社会学的知识体系，当然离不开各个国家的历史情况和具体国情。因为医学社会学的研究内容取决于一定的社会经济制度和社会关系，在不同的历史时代，不同的社会制度下，由于经济、政治、文化、法律、道德、教育、科技、社会行为方式等因素的不同，医学社会学的研究课题和解决问题方式也有所不同。从学科性质的角度进行总体上的归纳，医学社会学的研究内容应当包括如下几个方面。

1. 社会学的一般原理和方法

医学社会学的研究是以社会学的理论和方法为基础的，在其学科的研究过程中，不仅始终贯穿社会学的一般理论原则，而且还需要具体运用社会学的基本概念，如社会化、角色理论、社会组织、社会分层、社会流动、社会控制、社会变迁、社区分析、互动理论，等等，它们在建构医学社会学的知识体系中，如同建造大厦的脚手架，是须臾不可缺少的。

社会学的研究方法也是进行医学社会学研究的一个重要方面。常用的方法有普查法、典型调查法、个案法、抽样调查法、问卷法、文献法、访谈法、观察法、实验法、比较分析法、统计分析法等。这些方法是医学社会学所特有的研究技术、手段和重要工具。

2. 医学社会学中的理论研究

这一部分所研究的主要内容是医学领域内各种社会角色、社会行为、社会关系、社会组织以及对传统医疗领域中的有关概念的社会层面的分析。它具体包括：①健康、疾病以及病人等概念的社会含义；②对医学领域中特有的社会人群的研究，如病人、医生、护士等角色的分析，角色的社会化和角色流动的问题，医、护职业社会意义的研究等；③社会行为的研究，如疾病行为、求医行为、遵医行为以及医疗行为的社会学意义；④社会关系的研究，包括医患关系、医护关系、患际关系、医际关系等；⑤医院以及其他医疗保健组织的社会层面的研究。

3. 医学进展与社会文化的互动研究

随着大卫生观的逐步确立以及医学模式的转变,这一部分的研究日益显示出其重要地位。医学与社会的互动关系表现为两个方面:一是医学理论的发展、技术手段的更新以及医疗卫生领域的变革给社会的经济、政治、军事、宗教、法律、道德、文化、习俗所带来的正面影响,同时,也研究其带来的负面影响,以帮助社会扩大正面影响,控制、减少负面影响;二是社会制度、社会改革、社会变迁、社会文化等因素对医学领域产生的作用。如医学发展的社会动力和社会控制,社会改革和开放对求医行为、医患关系的影响,等等。至于社会因素对健康、疾病形成及其治疗的影响,严格来说,是社会医学所研究的范围,只不过在具体的研究活动中没有进行明确的区别。

4. 具体医学领域的社会学研究

在进行医学社会学研究的过程中,不能完全将研究停留在一般的概念、理论和方法上(尽管这是必需的),而应该将研究的视角深入到具体的医学领域,研究其中的社会层面及其与社会的互动关系。只有这种研究的发展才能使医学社会学获得勃勃生机,显现出强大的生命力。实际上,这种研究已经引起了我国社会学界和医学界的高度重视和极大兴趣,有些研究已取得了成果。例如,老年医学社会学的研究,药物社会学的研究,精神病社会学的研究,保健社会学的研究,生殖医学的社会学研究,以及对器官移植、安乐死、性病防治的社会学研究,等等。

三、医学社会学与相关学科的关系

1. 医学社会学与社会医学

医学社会学与社会医学虽说是两门独立的学科,但关系十分紧密,在许多方面表现出共性:二者都是医学与社会学相互结合而产生的交叉学科;二者都使用社会学的研究方法和基本理论;二者都研究医学与社会的互动,并都从社会层面上关注健康问题;二者都体现了生物心理社会医学模式,并共同成为这一模式下的医学研究和实践活动的重要组成部分。

二者的区别也是明显的。具体区别如下:

(1) 二者产生的时间、地点和奠基人不同。“社会医学”(social medicine)一词最早是法国医学家儒勒·盖林(Jules Guerin)在1848年提出的。他还把社会医学分为社会生理学、社会病理学、社会卫生和社会治疗四个部分。1932年德国医学家F.艾克尔特(F. Ickert)和J.威克赛尔(J. Weicksel)进一步把社会医学分为社会生理和病理、社会诊断、社会治疗和社会预防四个部分。人们历来是把“社会医学”与“公共卫生学”、“预防医学”等词作为同义语来使用的。“医学社会学”一词则是1894年美国医学家麦克英泰尔在他发表的《医学社会学研究的重要意义》的论文中首先使用的。

(2) 二者所属学科不同。社会医学由医学发展起来,是医学的一个分支;医学社会学由社会学发展起来,是社会学的的一个分支。

(3) 二者研究的内容不同。医学社会学的研究内容如前面所述。社会医学研究的主要内容有:从社会系统出发,研究社会政治、经济、法律、文化、行为习惯、社会福利、环境保护政策、卫生组织制度等对人群健康的作用和影响;从社会健康状况出发,研究一定范围的健康水平及卫生服务资源的利用情况;从卫生管理方面出发,运用社会医学理论,根据社会经济条件研究适用的管理制度、技术和方法;从疾病防治工作的实践出发,研究社会医学问题。

(4) 二者研究的主体组成结构不尽相同。医学社会学是以社会学学者为主体,同时需要医学工作者的积极参与和配合;社会医学则是以医师为主干队伍,但也需要接受社会学学者的指导,并与之配合。

总之,医学社会学与社会医学是两门相互补充和渗透、相互联系而又有区别的姊妹学科。

2. 医学社会学与其他相关学科

医学社会学还与其他一些相关学科关系密切,有必要对它们之间的区别和联系做简要阐述。

(1) 医学伦理学,是医学与伦理学相结合的交叉学科。它研究的主要内容包括医学伦理学的基本理论、医学道德的规范体系和医学道德实践三个部分。从发展阶段看,医德可分为古代医德、近代医德、现代医德以及我国社会主义时期的医德。从具体的不同医学领域来看,又有临床医学中的道德、预防医学中的道德、药剂道德、医药科研道德、护理道德、医药卫生事业管理中的道德以及计划生育道德等。从这里可以看出,医学社会学与医学伦理学既有不同的学科归属,又有不同的研究内容。然而,在具体研究过程中,二者的研究课题经常是交叉甚至重合的。在医学伦理学的研究中,常常随现代医学的发展,提出许多带有极其深刻的而迫切需要解答的社会性新问题。很多医学伦理学中的难题,都需要二者协同研究。因此,它们之间是相互影响和相互补充的。

(2) 医学人类学,是医学与人类学相结合的交叉学科。它主要研究原始部落和不同民族的医疗行为、医疗观念、生活方式以及它们对疾病的发生和发展的影响等。从具体内容上讲,这些也是医学社会学所研究的,但医学社会学的重点研究对象是现代人类社会。当然,对现代人类医疗行为的研究,不能离开对人类行为演变过程的了解和比较,因此人类学的知识可以成为医学社会学基础之一。

(3) 卫生管理学,它与医学社会学也是关系紧密的学科。二者在研究方法上,都重视行为科学、社会调查和系统方法。同时,医学社会学是卫生管理学的重要理论依据,例如,医学社会学关于医学发展的社会条件和社会控制的宏观研究,关于卫生机构和社会人群的微观研究等,都是卫生管理学的基本知识。二者的区别主

要有以下两方面。一是产生的基础和历史背景不同。卫生管理学是人们在劳动生产活动中,由于分工及生产规模的扩大,促使管理逐渐形成一门科学;而医学社会学是医学与社会学相互渗透的结果,是社会学家进入医疗卫生领域与医学工作者共同研究发展起来的。二是研究的内容不同。医学社会学的研究内容如前所述,而卫生管理学则是从宏观上研究卫生事业的计划、组织、控制的管理过程,研究其预测、决策、领导、协调等管理活动。这与医学社会学研究内容是有区别的。

(4) 医学心理学,是医学与心理学相互渗透、结合而形成的交叉学科。它主要研究疾病和康复过程中的心理因素,如人格、气质、情绪、情感等的作用,包括致病和治病两方面。医学心理学一般不包括对医护人员行为的研究,医学社会学则不但研究病人行为,而且还研究医护人员行为。不过,医学社会学在进行这些研究时,不能离开心理学的基础。总之,医疗卫生事业的发展既需要医学心理学,也需要医学社会学,而二者的发展,又必将促进医疗卫生事业的进一步发展。

此外,医学社会学还与医学教育学、医学学、医学哲学、卫生法学、卫生经济学等学科存在着较密切的联系。医学社会学一方面从这众多的相关学科中吸取丰富的养料,另一方面也为这些学科的发展起到促进作用。

第二节 医学社会学的产生和发展

每门学科都有自己发展的历史,医学社会学也是如此。简略地回顾一下医学社会学的产生和发展,将有助于对医学社会学这门学科的了解。医学社会学发源于美国,蓬勃发展于美国、英国等国。本节将从医学社会学的形成、医学社会学的发展、医学社会学在中国的情况三个方面介绍医学社会学的发展过程。

一、医学社会学的形成

医学社会学是社会学的一个重要分支学科,它的产生和发展取决于两方面因素。一方面,社会学理论和实践的发展与成熟,奠定了它在医学领域里开展社会学研究的理论前提;另一方面,医学领域里理论和实践的变革,提出了关于医学的社会层面的思考,为医学社会学的产生和发展准备了实践基础。

社会学的理论发端于19世纪30年代,从社会学的创始人法国社会学家奥古斯特·孔德(Auguste Comte, 1798—1857年)、英国社会学家赫伯特·斯宾塞(Herbert Spencer, 1820—1903年)开始,经法国的爱弥尔·涂尔干(Emile Durkheim, 1858—1917年)、德国的马克斯·韦伯(Max Weber, 1864—1920年)、美国的W. G. 萨姆纳(W. G. Sumner, 1840—1910年)和L. F. 沃德(L. F. Ward, 1841—1913年)等众多社会学家的研究和探索,到20世纪20—30年代时,社会学

的研究领域和方法基本定型成熟。这标志着社会学的真正形成。此后的 60 多年中,社会学一方面在世界范围内蓬勃发展起来,另一方面广泛地渗透到了各个专门学科之中。由于社会学的这种渗透,到现在已经形成了数十门分支社会学,如军事社会学、艺术社会学、农村社会学、城市社会学、民族社会学、生物社会学、科学社会学、语言社会学、医学社会学等,其中,医学社会学是发展得最为迅速、最为完整的社会学分支学科。社会学之所以很迅速地渗透到了医学领域,并在这块土壤中生根开花,孕育出医学社会学这一新兴学科,关键还是现代医学发展的内在需求。

20 世纪以来,医学领域中开始了由生物医学模式向生物心理社会医学模式的转变。从 16 世纪开始形成和发展起来的生物医学模式,在数百年的发展中取得了巨大的成就,成功地战胜了许多生物性的疾病,极大地提高了人类的健康水平。但是,随着现代人类生活的发展,影响人类健康的因素有很大的改变,例如,急、慢性传染病和寄生虫病已不再是威胁人类健康的主要疾病,而心脏病、恶性肿瘤和脑血管疾病却上升为影响人类健康的主要疾病。这就意味着疾病与环境污染、心理紧张、吸烟、酗酒等社会、心理、行为因素密切相关。为了满足现代人类健康的需要,现代医学逐渐突破了生物医学模式中只重视疾病、不重视健康,只重视治疗、不重视预防,只重视个体、不重视群体,只重视生物性病因、不重视社会心理病因等的局限,开始了生物心理社会医学模式的理论探索和实践。新的医学模式在承认并重视生物科学作为现代医学的基本内核的同时,强调从生物、心理和社会三个方面综合进行医疗保健活动。在这种医学模式的指导下,医学的眼光已从单纯重视医疗对象的生物学层面,逐渐转移到也重视其社会、心理的层面。这样,在医学模式的转换过程中,医学自身也就产生了进行社会层面研究的要求,为医学社会学的产生和发展创造了基本条件。

社会学和医学这两个似乎截然不同的研究领域,在自己的理论和实践发展中,逐渐地汇合、交融在一起,形成了一个崭新的研究领域,即医学社会学。早在 19 世纪末,当一部分医学家注意到社会因素与健康关系的同时,也有一部分医学家开始从另一些社会角度来关心健康问题:他们认识到人类的保健行为是一种社会行为,受着社会和文化的影响,具有自身内在规律性;而且他们还认识到,作为医疗、保健活动主体的医生、医疗机构、卫生组织在其医疗保健实践活动中,其组织结构及状况、角色行动、规范、价值、信念等都对维护和增进人类健康有着重要的影响和意义。1894 年,在社会学发展程度较高的美国,美国医学家麦克英泰尔首次提出了医学社会学这一概念。他在《美国医学科学院院报》上发表了题为《医学社会学研究的重要意义》的论文,在论文中他为医学社会学下了最早的一个定义。这个最初的定义尽管有待进一步完善,但它的重要意义是,从根本上抓住了医学社会学的社会学学科属性,使医学社会学与医学、社会医学区别开来。麦克英泰尔关于医学社会学概念的提出及对医学社会学定义的阐发成为医学社会学发端的主要标志。