

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

供临床、基础、预防、口腔医学类专业用

医学概论

主 编 蒋炳武

清华大学出版社

013071005

R-0
03

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

内容简介

本书为普通高等教育“十二五”规划教材，全国高等医药院校规划教材。本书以医学概论为基础，介绍医学的起源、发展、现状和未来，以及医学与社会的相互关系。本书可作为医学院校、医学专业及相关专业的教材，也可供从事医学工作的医务人员参考。

医学概论

主 编 蒋炳武



北航

C1680303

清华大学出版社

北京

R-0

03

内 容 简 介

本教材以医学科学本身为研究对象,着重从整体宏观角度来阐明医学的概念、性质、使命和规律。在回顾
中西医学发展史的基础上,阐述了医学模式的演变过程,并对中西医学进行了比较;对现代医学科学的分支学
科、医疗纠纷、医学伦理、医学生职业规划、医学生学习方法等问题也进行了论述;还介绍了我国医学教育改革
和卫生事业发展的现状及面临的挑战,使医学生对医学及其相关学科以及医学教育国际化趋势有一个全貌性
的了解。

本书可作为高等医药院校本科生教材,也可供相关专业人士参考。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

医学概论/蒋炳武主编. --北京:清华大学出版社, 2013

普通高等教育“十二五”规划教材·全国高等医药院校规划教材

ISBN 978-7-302-33473-6

I. ①医… II. ①蒋… III. ①医学学—高等学校—教材 IV. ①R-0

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 191282 号

责任编辑:罗 健

封面设计:戴国印

责任校对:王淑云

责任印制:沈 露

出版发行:清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址:北京清华大学学研大厦 A 座

邮 编:100084

社 总 机:010-62770175

邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者:三河市李旗庄少明印装厂

经 销:全国新华书店

开 本:185mm×260mm

印 张:15.25

字 数:415 千字

版 次:2013 年 9 月第 1 版

印 次:2013 年 9 月第 1 次印刷

印 数:1~3500

定 价:35.00 元

《医学概论》编委会名单

主 编 蒋炳武

副主编 陈保平 唐启群 姜华新

编 委 (以姓氏笔画为序)

王成刚 成 杰 吕志伟 许 鑫

刘旭东 齐 峰 杜 宇 李朝征

吴范武 陈保平 周洪霞 姜华新

郭淑静 唐启群 蒋炳武

前言

PREFACE

开设医学概论课程的目的是让刚刚踏入医学殿堂的学子们在学习医学专业知识之前,对健康概念、疾病诊治、医护过程、医学教育、卫生事业与卫生改革、医学生成才等内容有一个初步认识,对医学发展的历史演变及未来的发展趋势有所了解,以培养学生学习医学知识的兴趣,帮助他们树立正确的学习观念,掌握学习方法,以及合理规划自己的职业生涯。

日本大阪大学早在1941年就开设了医学概论课程。目前,日本大部分医学院校开设了此课程,多数为必修课程,一般在入学第一年或第二年讲授,授课内容以医学人文知识为主,涵盖了生命、死亡、医疗关系、职业道德、医学史等内容。国内外的许多医学院校也都开设了此类课程,但授课内容和侧重点有所不同。

随着医学模式的转变、医学科学的进步与发展以及医疗卫生政策的改变,以往教材所涉及的部分内容已陈旧和过时,有必要进行相应的调整和更新。本教材增加了我国传统医学介绍、医务人员的职业素质、卫生发展对社会经济的贡献、现代医学发展中的伦理问题等内容。随着医学学科的深入发展,新思想、新观念、新方法不断涌现,因此,本书增加了中西医学比较、公共卫生问题、我国卫生改革方针政策,以及国外医学教育现状、学习方法和职业生涯规划等内容。

本教材力求突出医学的人文特性,紧跟医学发展的最新潮流,密切联系我国医改政策,关注医学生的成才与未来发展,在总结多年教学经验的基础上,满足医学生素质教育的需要,主要介绍了医学发展过程、发展趋势、人才培养现状以及卫生改革与发展历程等内容。同时,在医学生人文素质教育与培养的要求方面,阐述了如何激发学生学习医学的兴趣与刻苦学习的决心,以及如何培养医学生良好的人文素养与道德情操等内容。

本教材编写力求简明扼要,深入浅出,综合全面,高度概括,通俗易懂,以便医学生更好地理解医学科学的基本特征和要领,开阔思路,拓宽视野,起到医学入门的向导和引领作用。

由于编者水平有限,不足之处在所难免,对于教材中出现的错误与不足,恳请同行和读者不吝指正,不胜感激。在修订过程中,参考了有关文献资料和已出版的同类教材,在此向相关专家、作者及学者致以真诚的感谢!

编者

2013年5月

目 录

CONTENTS

第1章 绪论 1

第1节 医学的概念 1

一、医学是科学 1

二、医学是技术 1

三、医学是实践活动和科学体系 1

四、医学是各种知识的综合体系 2

第2节 医学的性质与目的 2

一、医学研究的对象 2

二、医学的性质 3

三、医学的目的 4

第3节 医学的使命 7

一、探索人类生命过程及其规律 7

二、研究健康及其影响因素 8

三、探索疾病发生和发展的规律 9

思考题 10

第2章 中医学的起源与发展 11

第1节 中医学的起源 11

一、卫生保健知识的起源 11

二、中药的起源与发展 12

三、针灸的起源与发展 13

第2节 中医学理论体系的形成 13

一、中医学理论体系形成的条件 13

二、中医理论体系的确立 14

第3节 中医临床医学的发展 15

一、中医诊断学 15

二、中医内科学 18

三、中医外科学 18

四、中医妇科学 20

五、中医儿科学 21

六、针灸学 23

七、中医眼科学 24

第4节 中医药事业的发展现状与

对外交流 25

一、中医药事业的发展 25

二、中医医学的对外交流 26

第5节 孕育中医学术的人文背景 28

一、中国农耕文化对中医医学的影响 28

二、人文地理的隔绝状态对中医医学的

影响 29

思考题 29

第3章 西方医学的发展历程与特点 30

第1节 古代医学 30

一、原始社会医学 30

二、奴隶社会医学 30

第2节 中世纪欧洲医学 35

一、拜占庭帝国的医学 35

二、阿拉伯医学 36

三、欧洲黑暗时期的医学 36

四、文艺复兴时期的医学

(15~17世纪) 36

第3节 近代医学 37

一、17世纪的欧洲医学 37

二、18世纪的欧洲医学 38

三、19世纪的西方医学 39

思考题 41

第4章 现代医学的发展历程 42

第1节 现代医学的状况 42

一、基础医学的现状 42

二、临床医学的现状 43

三、预防医学的现状	44
四、中医学的现状	44
第2节 现代医学技术的主要成就	45
一、现代医学诊疗技术的主要成就	45
二、现代医学治疗技术的主要成就	46
三、现代医学介入治疗的主要成就	48
第3节 现代医学的发展趋势与 前景	48
一、微观分化与宏观综合呈现日益加强的 趋势	49
二、新技术促进医学发展, 医学发展呈现 现代化趋势	51
三、国际学术交流促进医学发展, 医学 发展呈现国际化趋势	53
四、运用数学理论推动医学动态定量研究, 医学发展呈现动态量化研究趋势	53
五、未来医学发展的美好前景	54
思考题	55

第5章 医学模式概述

第1节 医学模式的产生及其作用	56
一、医学模式的产生及其客观性	56
二、医学与医学模式	57
三、医学模式在医学发展中的意义及其 社会作用	58
第2节 医学模式的分类与发展	60
一、神灵主义医学模式	60
二、自然哲学医学模式	60
三、机械论医学模式	62
四、生物医学模式	62
第3节 近代医学与生物医学模式	63
一、近代医学	63
二、近代生物医学模式	64
第4节 现代医学与生物-心理-社会 医学模式	66
一、现代医学	66
二、生物-心理-社会医学模式的产生及其 历史必然性	66
三、生物医学模式向生物-心理-社会医学 模式的转变及其意义	68

思考题	69
-----------	----

第6章 现代医学科学的学科概述

第1节 基础医学	70
一、基础医学在现代医学科学中的 地位	70
二、基础医学的主要学科简介	71
第2节 应用医学	74
一、临床医学及其主要学科简介	74
二、预防医学及其主要学科简介	77
三、其他应用医学	78
第3节 技术医学	80
一、生物医学技术工程	80
二、应用医学技术工程	80
第4节 人文医学	81
一、人文医学的建立与实际意义	81
二、人文医学产生的历史条件	81
三、人文医学的分类	82
思考题	83

第7章 中西医医学比较

第1节 中西医药学比较研究的 意义	84
一、通过比较研究, 寻找中西医结合的 突破口	84
二、通过比较研究, 推动方法(论) 层面的中西医结合	84
三、通过比较研究, 促进中西医结合 医学理论的发展	85
四、通过比较研究, 制定中西医结合的 发展战略	85
第2节 中西医药学比较研究的 原则	86
一、多维参照系	86
二、系统观点与系统分析方法	86
三、内在论与外在论	87
四、百花齐放, 百家争鸣	87
第3节 中西医医学比较研究的内容	87
一、中西医学历史背景的比较研究	87

二、中西医学哲学观的比较研究	88
三、中西医学研究方法的比较研究	88
四、中西医症状学的比较研究	88
五、中西医诊断学的比较研究	88
六、中西医治疗学的比较研究	88
七、中西医医学模式的比较研究	88
八、中西医理论体系的比较研究	89
九、中西医发展史的比较研究	89
十、其他内容与领域的比较	89
第4节 中西医生理学的比较	89
一、指导思想比较研究	89
二、理论体系的比较研究	90
三、研究方法的比较研究	90
第5节 中西医病理生理学比较	91
一、中西医病因学说的比较研究	91
二、中西医疾病转归的比较研究	92
第6节 中西药理学的比较	92
一、中西药理学发展史的比较研究	92
二、中西药理学理论体系的比较研究	92
三、中西药理学指导思想的比较研究	93
第7节 中西医药学方法论的比较研究	93
一、西医的认知方法论	93
二、中医的认知方法论	93
思考题	94

第8章 卫生事业的发展与改革

第1节 我国卫生事业的基本内涵	95
一、我国卫生事业的地位	95
二、我国卫生事业的性质	95
三、我国卫生事业的奋斗目标	95
四、我国卫生事业发展的基本特征	97
五、我国卫生事业工作的基本原则	98
第2节 我国卫生工作的基本方针	98
一、新时期卫生工作方针的形成	98
二、新时期卫生工作方针的基本内容	99
第3节 我国卫生事业的发展历程和成就	100
一、我国卫生事业的发展历程	100
二、我国卫生事业改革发展取得的显著	

成就	101
第4节 我国卫生事业发展面临的形势与主要改革举措	102
一、“十二五”期间我国卫生事业发展面临的新形势	102
二、我国卫生事业的主要改革举措	103
思考题	110

第9章 卫生事业发展与社会经济的相互关系

第1节 卫生事业对社会经济发展的影响	111
一、卫生事业对社会经济的促进作用	111
二、疾病对经济发展的影响	112
三、医疗卫生事业发展对经济增长的影响	113
第2节 卫生事业对人口发展的影响	115
一、卫生事业对人口的影响	115
二、人口过快增长对卫生事业发展的影响	116
三、人口增长与卫生事业发展的辩证关系	117
第3节 社会经济发展对卫生事业的促进和要求	117
一、社会经济体系与医疗卫生体系的一般关系	118
二、社会经济发展对卫生事业的促进	119
思考题	120

第10章 我国卫生事业管理

第1节 我国卫生行政管理	121
一、我国卫生行政组织机构的设置	121
二、国家卫生和计划生育委员会职责及机构设置	121
第2节 医疗市场与医院管理	124
一、医疗相关市场	124
二、医疗市场的特殊性	124
三、医疗服务市场发展状况及特点	125

四、医院管理	125
第3节 公共卫生服务管理	126
一、公共卫生的界定	126
二、公共卫生机构	127
三、公共卫生服务	127
四、公共卫生策略与活动	128
五、公共卫生的管理	129
第4节 社区卫生与农村卫生管理	130
一、社区卫生服务的概念	130
二、社区卫生服务的特征	131
三、社区卫生服务的基本内容	132
四、农村卫生管理	136
第5节 医学教育与科研	137
一、医学教育的地位和作用	137
二、医学教育的任务	138
三、医学教育结构	138
四、医学教育的特点	139
五、医学科研	140
思考题	141
第11章 医疗纠纷的防范与处理	142
第1节 医疗服务的特点与医疗纠纷	142
一、医疗服务的特殊性	142
二、医疗纠纷的概念及特点	144
三、医疗纠纷产生的原因	144
第2节 医疗纠纷的类型	145
一、医疗事故纠纷	146
二、医疗差错纠纷	147
三、医疗意外纠纷	147
四、并发症与后遗症纠纷	148
五、医源性疾病和损伤纠纷	148
六、非医疗必需的损害纠纷	149
七、患者及其家属的不配合引起的纠纷	149
八、医疗缺陷纠纷	149
第3节 医疗纠纷的预防与处理	149
一、医疗纠纷的预防	149
二、医疗纠纷的处理	151

思考题	155
-----	-----

第12章 现代医学发展中的伦理问题

第1节 现代医疗新技术发展概况及其伦理问题	156
一、现代医疗新技术的发展概况	156
二、医疗新技术应用中的伦理问题与伦理原则	157
第2节 人类辅助生育技术的伦理问题	159
一、人类辅助生殖技术及其道德价值	159
二、人类辅助生殖技术的伦理学问题	160
三、人类辅助生殖技术和人类精子库伦理原则	161
第3节 器官移植研究与应用伦理问题	162
一、器官移植概述	162
二、器官移植的伦理问题分析	163
三、器官移植的伦理原则	167
第4节 临终关怀与死亡的伦理问题	169
一、临终关怀及其伦理要求	169
二、死亡定义与标准的伦理分析	171
三、安乐死的伦理问题	173
思考题	175

第13章 卫生服务人员的基本素质

第1节 卫生服务人员的责任	176
一、卫生服务人员对其服务对象的责任	177
二、卫生服务人员对社会的责任	178
第2节 卫生服务人员的职业素质	179
一、政治思想和道德素质	179
二、业务素质	180
三、善于处理人际关系的素质	181
四、健康素质	181
五、法律素质	182
第3节 卫生服务人员素质的培养	182
一、我国医疗卫生人员现状	182

二、卫生人才培养	184
第4节 医疗中的人际关系	187
一、现代医疗人际关系的形成与发展	187
二、现代医疗人际关系的形式与特征	188
三、医院人际关系的影响因素	189
四、建立良好的医院人际关系	190
第5节 医患沟通与技巧	191
一、医患关系紧张的原因	191
二、医患沟通的方式和技巧	192
三、建立良好医患关系的意义和 作用	194
思考题	194

第14章 医学教育

第1节 医学教育的沿革	195
第2节 医学教育的结构	196
一、医学教育的层次结构	196
二、本科医学教育的培养目标	197
三、医学研究生教育	198
四、医学教育的专业结构	199
五、医学教育的类型结构	199
第3节 高等医学教育的现状、改革与 发展	200
一、课程设置	200
二、当代医学教学模式	201
三、我国高等医学教育的改革与发展	202
第4节 国外医学教育发展趋势	205
一、医学教育目标的终生化	205
二、医学教育标准的国际化	206
思考题	207

第15章 医学生职业规划与 道德修养

第1节 大学生活与医学生的职业生 涯规划	208
一、大学生活的特点	208
二、职业生涯规划的意义	210

三、医学专业的发展与就业	211
四、医学生的职业生涯规划	212
五、医学生的职业规划与在校学习	214
第2节 医学生成才的基本要求	215
一、医学人才的特点	215
二、医学人才需具备的基本素质	216
第3节 医学生的道德修养	217
一、医学道德修养的作用	217
二、医学生道德修养的方法	218
思考题	219

第16章 医学生学习方法

第1节 学习方法概述	220
一、学习方法的观念	220
二、学习方法的重要性	220
三、学习方法的特征	220
四、学习方法的选择与优良学习习 惯的养成	221
第2节 掌握知识的方法	221
一、掌握医学基本概念的方法	221
二、通过知识的自我体系化, 形成合理的 知识结构	222
第3节 发展智能的方法	223
一、智能与智能结构	223
二、几种智力要素与能力的培养	224
第4节 医学课程的学习特点与 方法	225
一、医学基础课的学习特点与方法	226
二、临床医学课程的学习特点	227
第5节 关于学习的几点建议	228
一、听好一堂课是一门艺术	228
二、课堂外提高学习效率的方法	229
思考题	231

参考文献

参考文献	232
-------------------	------------

第1章

绪论

第1节 医学的概念

随着社会的发展、科学的进步、人类认识世界水平的提高，人们对医学的认识也逐步深入。在医学发展的历程中，对医学的概念有多种不同的解释。

一、医学是科学

在中世纪，阿拉伯医学家阿维森纳（Avicenna，980—1037年）在他的巨著《医典》中给医学下了这样一个定义：“医学是科学，我们可以从中了解人体健康时和非健康时的各种状态，为什么健康容易丧失，用什么方法恢复失去的健康。换句话说，医学就是如何维护健康的技艺和健康丧失后恢复健康的技艺。”这是一个很有预见性的医学定义，至今仍不失为一种经典的解释。

《简明不列颠百科全书》给医学下的定义：“医学是研究如何维持健康及预防、减轻、治疗疾病的科学，亦常指为达到上述目的而采取的技术。”

《苏联百科全书》对医学的定义：“旨在保护和增进人们健康，预防和治疗疾病的一个科学领域和临床实践。”

法国科学家克洛德·贝尔纳等人认为：“医学是一门实验科学，是认识健康和病态机体规律的科学。”

我国《辞海》对医学的定义：“研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学体系，属于自然科学范畴。”

二、医学是技术

英国科学史家亚·沃尔夫持医学是技术的观点，他认为：“医学本质上是一种实用技术，它是治愈、缓解和预防疾病的技术。”在中国，把医学称为“仁术”。明代龚延贤在《万病回春》一书中写道：“医者，生人之术也。”这些观点认为，医学是应用知识来解决人的问题的，它具有技术的所有特征，因此，它与人们所研究的农业技术、工程技术、建筑技术等具有许多共同之处。

三、医学是实践活动和科学体系

前苏联的学者强调医学是一种实践活动。自从有人类历史以来，医学是劳动人民与疾病、创伤作斗争以及促进健康经验的积累，所以，医学是一种实践活动。他们认为，医学是人们在各种社会条件下保持健康，预防和治疗疾病的一个科学知识体系。这也说明医学含有医学实践活动和医学科学知识两个部分。从这两个方面来看，医学既是一门科学，又是一门技艺。

四、医学是各种知识的综合体系

我国学者曾撰文指出：医学是贯穿于大众民俗生活中的实现人的第一需要（健康生存）的生存技术；是人们在政治、法律、经济等各个领域所采取的各种保障健康、预防疾病的措施和进行的实践活动的总和；是人类学意义上的文化；是一个不断吸收其他学科知识，并以某种哲学认识论和方法论为基础构建起来的综合体系；是一种社会建制。随着物质生产的发展，科学技术的不断进步、更新、分化、交叉、渗透综合和新兴的边缘学科的出现，以及对客观世界的认识的不断深化，人类对医学的认识日趋确切，形成了比较符合客观规律的认识。

世界卫生组织（World Health Organization, WHO）对传统医学的定义为：传统医学是在维护健康以及预防、诊断、改善或治疗身心疾病方面使用的、以不同文化所特有的理论（无论其是否解释）、信仰和经验为基础的知识、技能和实践的总和。

关于医学的争论已经持续了很长时间，至今人们还没有形成一个比较一致的看法，这是有其复杂原因的。

首先是由于医学本身的极端复杂性。医学的复杂性主要体现在它的综合性上：①医学研究的对象是人，而人具有生物性、社会性和精神性等多种综合属性。②医学方法的综合性。医学方法常常是充分利用其他各种学科成就的产物，如利用数学的、物理的、化学的等自然科学的成就；也是利用人文社会科学和工程技术成就的产物。③医学是由多种要素构成的，它既包括人及其实践活动的要素，也包括理论和经验的要素，还包括技术、艺术等社会的许多要素，医学的构成极具综合性。

其次是思维方法的问题。医学是一个非常复杂的综合体，只有用辩证的和综合的思维方法对医学进行分析和探讨，才能得出较为正确的结论。如果不是这样，用非此即彼的思维方法去研究医学，就难免产生片面性认识。但是，也要克服医学认识的泛化倾向，那样无法界定明确的医学概念。

再者是未能揭示出医学自身所具有的特质。以往有许多学者努力从揭示医学的特点出发来回答医学是什么的问题，但是，都未能从总体上真正揭示医学的特点，发现医学本身所特有的东西，所以也就不能较准确地回答什么是医学的问题。

综上所述，医学是以认识、治疗、预防人的身心疾病为手段，以恢复、保持和增强人的身心健康为目的的综合性知识体系和实践活动。这种解释以当代医学发展为背景，符合当代医学模式——生物-心理-社会医学模式的特点。

第2节 医学的性质与目的

研究医学的性质问题，实质就是讨论医学的科学归属问题。从总体上把握医学的性质，对确立医学的社会地位、医学理论研究、医疗卫生保健决策和卫生服务有直接的影响。

一、医学研究的对象

医学研究的对象是人，或最终的目的是人。人是地球上最复杂的客体和主体，人不仅是自然的产物，而且是社会关系和文化的产物。

从哲学的角度看，医学的研究对象直接取决于它的社会实践目的。医学的社会实践目的，不是由医学主体随意选择的，而是为了满足人类卫生保健这种客观的社会需要。因此，医学的研究

对象归根结底是由人类卫生保健这一社会需要所制约、支配和具体规定的。

人类卫生保健的社会需要,始于人类从自然社会分化出来之时。人类生存于自然界中,同时又是人类社会的主体。人类为了保障自己的健康、延长寿命,增强人类认识自然和改造自然的能力,就必须认识人类自身生命的物质基础、形态结构、生长代谢及其规律;认识影响人类健康与疾病的一切自然因素、社会因素和人的心理因素,同时,还要依据这些规律性的认识成果,创造发明出防治疾病、增进健康的物质技术手段。医学的研究对象就是人的生命运动,包括健康与疾病两种状态及影响健康与疾病相互转化的一切相关因素和防治疾病的有效手段。

从自然科学和社会科学的角度看,医学是一门关于人类同疾病做斗争和增进健康的科学知识体系,是人类长期同疾病斗争的实践经验的总结,是人类智慧的结晶:它研究人类生命过程及其与外界环境的相互作用的规律;研究人类疾病的发生、发展及其防治的规律;研究增进健康、延长寿命和提高人体素质的有效手段;医学与社会科学和自然科学的多种学科交叉融合,因此医学研究,既要研究与人类相关的多种学科,包括生态学、遗传学、人口学、社会学、心理学、伦理学以及文化史、思想史、语言学、民俗学等,还要研究与医学有关的社会问题,如卫生法规、卫生政策、卫生经济等。

二、医学的性质

随着对现代医学科学研究的深入,必须从整体上去认识医学的本质特征和运动规律。特别是随着医学模式的转变和医学目的探讨的深入,更需要对医学的性质进行广泛深入的研究。

(一) 医学是自然科学与社会科学的综合

医学是为社会服务的,它能为各种不同的社会、阶级服务,也就是说可以为全人类服务。在这一点上,它正如医学本学科中的解剖学、生理学、外科学等学科一样,属于自然科学的范畴。然而,这种观点没有反映出医学作为一个整体的本质属性,一直是有着争议的。著名瑞士医学史家西格里斯特(Sigerist, 1892—1957年)就认为不能仅仅把医学看成是自然科学。他认为医学的目的是社会性的,不只是为了治病,使机体恢复健康,而且还要使人适应他周围的环境,成为一个有用的社会成员。医学学科中的精神病学、保健组织学、医学社会学、流行病学、社会医学、医学教育学等都具有很浓的社会科学的性质。所以,单纯将医学划定为自然科学或认为其仅属于自然科学的范畴是不合适的。

医学究竟是一门什么性质的科学,历来就有两种不同的看法:一种观点认为,医学的许多学科都属于自然科学,如人体生理学、人体解剖学、病理解剖学、药理学、内科学、外科学等;另一种观点认为,医学的研究和服务对象是人,而人的本质是社会性的,所以医学所包含的学科门类中拥有相当数量的属于社会科学的学科,如社会医学、医学心理学、医学伦理学、医学人文学、卫生经济学、卫生管理学等,因此,医学属于社会科学。对于这两种观点,赞同一个而否定另一个都是不合适的。因为,医学是一个综合的概念,比如研究寄生虫等病原体的学科,无疑是属于自然科学的范畴。但是,当对这些疾病的发生、发展以及在人群中的分布等内容进行研究时,却是一个涉及人的行为习惯、经济状况、生活方式和社会文化环境的问题,这属于与医学相关的社会科学的内容。可以说,任何属于自然科学领域的学科,一旦涉及社会科学领域,就不能简单地认定它仍保持其单一的学科属性。况且,医学以其对人的服务为根本宗旨,也必然不会也不可能游离于社会科学之外。

医学是随着自然科学的发展而发展的。最初,诊治疾病只能依靠观察人的整体变化。解剖学的诞生,使人类认识到人体是由各种不同的器官和组织组成的;有了显微镜后,认识到组织和

器官是由细胞构成的;电子显微镜又使人们进一步认识细胞的各个组成部分,如细胞器和细胞膜的微细结构;分子生物学的诞生,又使人们进一步认识了细胞器和细胞膜的化学结构,认识了人类遗传的物质基础——DNA的结构。随着医学的发展,对于疾病的发生机制及疾病的治疗的认识也越来越深入了,这是医学的自然科学性质的一面。由于社会的发展,医学的研究范围变得更加广泛,特别在20世纪,医学的范畴就越来越广泛,学科分科越来越细,关系错综复杂。随着自然科学的发展,它与其他许多学科互相交叉渗透,更加具有社会科学的性质。再者,人类的健康与疾病不仅与物质条件和自然环境有关,也受社会制度、经济状况、精神状态、心理状况等因素的影响,因此,医学与社会科学的关系更加密切了,其社会科学的属性也就更重了。著名经济学家于光远对医学的性质表述:“很明显,医学也不是纯粹的自然科学,而是两个科学门类相结合的科。因为医学的对象一方面是作为自然界物质的人,另一方面,人又是生活在一定社会环境中的,他的健康和疾病受到社会环境的严重影响,有些疾病甚至完全是由社会的原因引起的。”由此可见,医学是由人体解剖学、人体生理学、病理学、内科学、外科学等分支的自然科学与社会医学、医学社会学、医学伦理学、医学心理学、卫生经济学、卫生法学、卫生管理学等社会科学高度综合而成的知识复合体。

(二) 现代医学是三大学科的综合

由于医学的许多分支学科和社会科学的许多学科交叉和融合,形成了许多交叉和边缘学科,现代医学是生命科学与保健科学、哲学与社会科学、数学与技术科学三大系列学科的综合。

生命科学主要包括:人体解剖学、人体生理学、生物化学、病理学、药理学、细胞生物学、遗传学等基础医学学科。

保健科学则包括临床医学、预防医学、特种医学、康复医学等学科,这是现代医学的主体。

数学与技术科学主要包括医学数学、医学物理学、生物医学工程等边缘、交叉学科。随着当代科学技术广泛的发展,日新月异的高新技术广泛应用于医学,如工程技术科学的发展,以它为研究手段而解决医学中的问题,就形成了许多新的交叉学科。数学与技术科学在医学上的应用,不仅为医学的研究和医疗实践活动提供了先进的技术手段,而且使人类生命和疾病的研究提高到了新的水平。

哲学与社会科学主要包括医学哲学、医学心理学、医学社会学、医学伦理学、卫生经济学、卫生法学、卫生管理学等。医学本身的发展和现代科学技术在医学中的应用,使医学的研究领域变得更加宽泛,医疗实践面临一系列伦理、心理等问题,因此产生了大量新的交叉学科,也使得哲学和社会科学成为完整意义上的现代医学不可缺少的组成部分。

医学是一门实践科学,它必须在实践的基础上才能发展。发展了的医学可以更好地为社会服务,而先进的社会制度、科技文化又是医学发展的基础。纵观医学的发展历程,医学上的每一进步、每一成就都是与其当代的社会进步、先进的科学技术、文化和医学本身的创造性实践分不开的。有了现代科学,才有了先进的现代医学诊治技术和手段。有了分子生物学技术和先进的材料科学,才出现了基因工程和生物医学工程等新的现代医学技术。医学不仅仅是单纯的医疗实践的直观反映,而是在反复实践的基础上,将实践中获得的材料进行科学的加工,使之在理论上升华,形成一套完整的科学理论体系。医学在其不断的发展过程中,充分吸收和利用自然科学和社会科学的研究成果,并使其自身与社会科学交叉、融合,这样,医学才能获得长久发展的动力。中医学能保存至今,延续数千年,其原因就在于此。

三、医学的目的

医学的目的是一个多层次的理论概念,是特定的人类群体在一定历史条件下对科学的追求和

企盼。医学的目的实际上就是人的目的,它具有客观性与主观性的特征。其客观性在于反映医学发展的具体水平和社会、经济、文化的不同发展阶段的性质和特点;主观性在于医学科学作为人们的一种追求与愿望,必然存在主观对于客观反映的超前性,存在主观反映客观的差异和缺陷。科学的医学目的应是客观性与主观性的统一,是真善美的统一,它激励人们追求医学科学真理,引导医学科学健康发展,合理地界定医学的领域和范围,正确地利用各种资源,推动医学不断地向前发展。

(一) 医学目的的调整

自医学形成以来,医学工作一直是以“救死扶伤,防病治病,延长寿命”为目的。几千年来,医学的发展在一定程度上满足和实现了人们的这一愿望。医学工作的这种祛病除痛、延长寿命、增进健康的功利目的,是医学本质功能的体现,因而它是十分稳定的,不会因为时代、社会和国别的不同而发生改变,至今仍在驱动医学为人类社会造福。

但是,医学的目的在不同时代、社会和国别常常表现为不同的内容与形式。医学的目的是人的目的,而人的目的取决于人对自然界规律的认识和利用程度,这种认识程度是一个历史过程,与一定的历史条件下的生产力水平、科技水平、社会文化发展水平和认知水平密切相关。因此,医学目的的具体化,必然会受到生产力水平、医学科学水平及其他各种科学发展程度的影响。虽然防病治病、维护健康的总目标不会改变,但疾病与健康的内涵与外延、防与治的关系、防与治的具体目标与范围,在不同时期、不同国别和社会有着明显的不同。在现代医学和社会发展处于重大变革的情况下,重新审视以往的医学目的,探讨和确定适应社会发展需要的医学目的是十分必要的。1993年7月,Hasting中心在布拉格召开了关于医学目的的国际讨论会,由此拉开了国际上关于医学目的的讨论的序幕。我国也于1994年年底开始了关于医学目的、生命质量、医学伦理等相关内容的研讨。

引发这场国内外关于医学目的大讨论的直接诱因是许多国家出现的医疗危机。由于经济的迅速发展和人口增多导致人类生存环境的恶化;人口结构的失衡和人口老龄化;疾病谱发生变化;环境、社会、行为因素日益成为致病的主要因素;高新技术广泛渗透到医学各个领域;人们的健康要求增强;医疗费用增长等。这些因素相互作用,卫生保健服务面临重重困难。一方面,医学科学取得了巨大的进步,人类认识生命、防治疾病获得了丰硕成果,各国政府和社会对医疗卫生服务的投入也越来越多;另一方面,医疗卫生服务却远远不能满足人们对健康水平提高的需求,甚至出现了医疗危机。其主要表现:第一,由于社会经济发展,人民生活水平提高,对健康服务的需求增加,而当代医学却忽视这一重要的现象,把自己的注意力过分集中在某些少见病、疑难病的诊治上,因而长期未能摆脱在某些人群方面供不应求而在另一人群方面供大于求的矛盾。第二,在征服某些疑难病、慢性病方面抱有不切实际的目的,由于拘泥于传统的诊治手段,虽然经过长期的努力,却始终未能找到有效的良方妙药,对不能治愈的患者又难以提供恰当的服务。结果在不应当消耗太多卫生资源的方面却消耗了过多的卫生资源,同时诱发了人们对征服某些疾病的失望心理。第三,不适当地把自己的主要精力用于疾病的治疗,忽视对疾病的预防,并且造成了预防医学与临床医学愈来愈背道而驰的局面,而像高血压、糖尿病等现代文明富贵病多半是慢性疾病,最需要的却是预防而不是治疗。第四,对健康与疾病的概念理解过于片面,现代医学至今未能把健康理解为生理和心理的统一,始终未能在实践上接受心理和社会因素是致病的重要因素,因而实际上把医疗卫生服务看成只是使用药物、手术及其他物质手段的诊断和治疗,忽视了关心和照料,在精神、心理和社会服务方面软弱无力。第五,在服务组织上,过分热衷于大医院、大医疗中心的建设,忽视了社区服务和初级卫生保健组织的建设,对家庭医疗和个人自我保健

的重要性缺乏足够的认识,因而形成了集中于大城市的大医院、大医疗中心迅猛发展的局面,与人人享有卫生保健的目标背道而驰。第六,卫生保健投资越来越大,国家、社会、个人难以承受,而由于卫生资源分配不公和使用不当形成了投资与效益的尖锐矛盾。所有这一切令人反思:当前的医学目标是否合适?医学的目的是否合理?于是,人们开始思考一个较理想、适合社会经济发展的医学的目的。

(二) 传统的医学目的

长期以来,人们把降低死亡率和谋求人均寿命的延长作为卫生服务的主要追求目标,并以此来判断卫生服务的成败与优劣。这两项标准反映了卫生服务工作成效的一个重要的方面,并且推动了卫生服务工作不断取得新的成就。自18世纪以来,医学是构筑在现代物理学和现代化学基础上的,医学由经验医学步入科学阶段,在相当程度上实现了降低死亡率和延长人均寿命的目标,这是第一次卫生革命的成功。在今后,进一步降低死亡率和延长人均期望寿命,仍是卫生服务的重要任务。但是,这一传统的医学目标显然已经不再适应第二次卫生革命和即将到来的第三次卫生革命的客观形势需要了。传统的医学目的的出发点是传统的人道主义思想,它优先考虑的项目是已经患病的人群的临床治疗和应急救治,而忽视了广大人民群众的健康服务,不适应当代人类追求健康的心理。传统医学的服务重点是治疗而不是预防,而第二次、第三次卫生革命面临的任务及其实现主要依赖于预防而不是治疗。传统医学的目的视健康为没有疾病,未能从生理、心理、社会等多方面为人类提供健康服务,不适应生物-心理-社会医学模式的要求。传统的医学目的强调生命神圣论的思想,忽视了对生命质量的追求,而对人类和整个社会的未来来说,生命质量比以往更为重要;传统医学的目的未能明确认识疾病与健康相互转化与人类生生死死的客观规律。应该看到,疾病是难以消灭的,旧的疾病常常被新的疾病所取代,本世纪以来出现的非典、禽流感等便是有力的明证。人的死亡是必然的,许多死亡是无法阻止的,而人的寿命是有一定限度的,传统的医学目的未能科学地看待疾病、健康和死亡问题。

(三) 新的医学目的

1. 预防疾病和损伤,促进与维持健康 在医学中,防病永远大于治病,预防是人们抵御疾病,获取健康最有效、最直接、最经济的手段。“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱”(引自《黄帝内经》),古人有此卓见,而现今随着社会的发展进步,人类的寿命得到了进一步延长,影响人类的健康的疾病谱也发生了很大的变化,就更应该重视疾病的预防与控制,治病于未然,保障和促进人类健康。作为医生应帮助患者,使他们保持健康,并提醒他们注意烟草、酒、药物、毒品和其他不良生活方式等危险性因素。社会需要比个人需要更优先,涉及全社会的戒烟活动比只涉及相对少数人的心脏移植更重要。这一医学目的是医学的基本目的,它总结了人类预防急性传染病的经验,也总结了人类预防心脑血管疾病等慢性病和退行性疾病的经验,体现了预防为主的思想,符合我国的卫生工作方针。促进和维护健康是对传统医学目的的发展,同时也对医学提出了更高的要求。新的医学目的追求的是广大人民群众的健康,而不是减少患者群的痛苦。医学的目的应当是预防疾病,维护健康,而不是消除疾病,阻止死亡。大量的资料表明,消除疾病是艰难的,死亡是无法避免的。至今为止,世界卫生组织公开宣布已经在全球消灭的疾病仅天花一种。从疾病谱的变化看,当前传染病已不再对人类构成重大的威胁,近几十年来,慢性非传染病的发病率和死亡率明显上升。恶性肿瘤、脑血管病、心脏病的发病率和死亡率占相应人口的比例逐年上升。而这些疾病的治疗效果有一定的限度,病死率和致残率很高,且治疗费用昂贵。医学科学的研究证明,这类疾病和由不良生活方式引起的疾病是可以预防的,即使是癌症这样的头号杀手,通过预防也可以减少三分之一的发病率。因此,医学

的重点应该是以预防疾病,而不是以治疗疾病为主的。

2. 解除由疾病引起的疼痛和疾苦 虽然这也是传统医学的目的,但是更强调对日益增加的慢性患者和临终患者的痛苦给予足够的重视。当代医学对解除疼痛有不正确的认识和理解,并且很少理解伴随疾病发生的精神和心理疾苦的处理。医学有责任去教育和培训医生如何解除患者的疼痛,以及医学在解除伴发性疼痛的限度,这需要哲学或精神疗法。

3. 治疗疾病,照料那些无法治愈者 实践证明,并不是所有的疾病都能够治愈。寻找治愈所有疾病的努力,常常要付出非常大的代价来改善生命质量,这实际上会引起一般公众健康水平的降低。传统医学的目的格外注意疾病的治愈,但是,现代医学对许多慢性病和退行性疾病的治疗是无能为力的。新的疾病不断产生和人口老龄化的未来社会,需要更多的是照护医学,而不仅仅是疾病的治愈。将治疗与照护摆在同等地位,是对传统医学目的的一大发展。许多慢性病及退行性疾病是难以根治的,这就需要加强对其照料,加强患者的自我保健、家庭保健,使这些患者获得较好的生命质量。

4. 避免早死和追求安详死亡 传统医学的目的一直是不惜一切代价地延长寿命,避免死亡,把死亡作为医学的重要任务加以征服。但是,人类同所有的生物体一样,是不能违背新陈代谢、生生不息的自然规律的,人类的死亡在过去、现在、将来都是不可避免的。医学必须维持它对死亡的斗争,也要接受死亡不可避免的事实。避免死亡是医学高层次的目的,但医学应该办到和能够办到的是拯救早死,追求安详死亡。所谓安详死亡,就是在死亡的过程中,采用积极有效的办法,把疼痛和疾苦减小到最低的限度,帮助患者保持心理上、精神上的安详,把死亡的恐惧降到最低的程度,使患者得到人道主义的照料。把避免早死和追求安详死亡作为医学的目的之一,是一个明智的、科学的认识,对医学的发展和社会的发展与进步有着十分重要的意义。

概括地讲,新的医学目的是治疗疾病,延长寿命,降低死亡率;预防疾病,减少发病率;提高生命质量,优化生存环境,增进身心健康。新的医学目的是多方面、多层次的,但其核心的内容是人类的安康。新的医学目的从第二次、第三次卫生革命面临的实际出发,将逐步把卫生服务从医疗转向预防和人类的自我保健。新的医学目的的出发点就是卫生保健是属于全民的事业,要依靠整个社会的共同努力来实现。新的医学目的为人人享有卫生保健提供了理论上的解释,并且给传统的医学人道主义赋予了崭新的内容。

第3节 医学的使命

医学研究的对象是人,这是医学本身所具有的特殊属性。人一方面是生物的人,具有自然属性;另一方面是社会的人,又具有社会属性。人的这种双重属性的特点,决定了医学的使命就是研究人类的生命、健康和疾病等相关问题。

一、探索人类生命过程及其规律

生物科学是研究生物现象,揭示生命的本质与规律的科学。医学的发展和进步不仅受到物理学、化学、高新技术的影响,更重要的是受到生命科学的影响,只有全面地揭示人的正常生命过程及其规律,才能认识健康和疾病发生、发展的规律,才能采取有效的措施进行防治,实现或达到维持健康和提高人的生命质量。因此,生命科学的研究进展直接推动和影响医学的发展。19世纪的德国植物学家施莱登(1804—1881年)发现了细胞是植物和动物的基本单位之后,才会有魏尔啸的细胞病理学的产生;结核杆菌的发现,使结核病病因的探明及抗结核药物的发明有了可能,使结核病得到