www.789pdf.com 789书库网

目 录

第一章 绪论 …… 1

一、医学文化漫说 …… 2

二、医学及医学文化研究简史 …… 3

（一）人类的进化与医学的产生 …… 4

1. 人类的起源 …… 4

2. 人类进化过程中与医学相关的几个重大事件 …… 5

（二）人类对医学文化的觉悟与探索 …… 14

1. 对医学文化的被动觉悟 …… 15

2. 对医学文化的主动探索 …… 20

三、医学文化学及其体系构建 …… 23

（一）文化的含义及本质 …… 23

（二）医学文化的基本内涵及本质特征 …… 24

（三）医学文化的演化过程及衍化规律 …… 24

（四）医学文化的价值和功能 …… 25

（五）医学的文化难题及演进趋势 …… 26

（六）医学文化生态系统 …… 26

（七）医学文化的研究原则和方法 …… 27

第二章 文化概说 …… 28

一、“文化”的词源考辨 …… 29

（一）中国古代文明中的“文化” …… 29

（二）西方文明中的“文化” …… 29

二、“文化”的语义范畴 …… 30

（一）“文化”语义研究的源头 …… 30

（二）文化语义的分类研究 …… 30

（三）主要工具书中的文化语义 …… 31

三、文化的本质及其基本特征 …… 32

（一）探讨“文化”本质的基本前提 …… 32

1. 文化形态 …… 32

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

2. 文化现象 …… 33
3. 文化功能 …… 34
4. 文化属性 …… 34
（二）关于文化本质的探讨 …… 38
1. 意会符号 …… 38
2. 族群主观信息 …… 42
（三）文化的基本特征 …… 45
1. 渐进累积性 …… 45
2. 传统翕张性 …… 46
3. 意象通约性 …… 48
4. 多元互动性 …… 50
5. 显势主导性 …… 51
四、社会文化与社会亚文化 …… 53
（一）社会文化 …… 53
（二）社会亚文化 …… 55

第三章　医学文化的语词定义及结构体系 …… 56

一、医学文化的基本含义 …… 56
（一）医学文化的构成模式 …… 56
（二）医学文化与社会文化之间的关系 …… 57
（三）医学文化的定义 …… 58
二、医学文化的构成要素 …… 58
（一）医学文化传承的前提条件 …… 58
（二）构成医学文化的主要因素 …… 59
1. 医学文化中的物质因素 …… 59
2. 医学文化中的精神因素 …… 61
3. 医学文化中的规制因素 …… 63
4. 医学文化中的行为因素 …… 65
5. 医学文化中的心理因素 …… 67
6. 医学文化各要素之间的关系以及医学文化的核心成分 …… 71

第四章　古代社会医学文化的演进过程 …… 74

一、自然本能阶段 …… 74
二、灵曦意蕾阶段 …… 77
（一）初觉的人类意识 …… 78
（二）朦胧的心智乍启 …… 78
（三）悠谬的乖离臆想 …… 79

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（四）蹒跚的盲探试误 …… 79
三、天人因应阶段 …… 80
（一）追求积极的生活卫生 …… 81
（二）偎依神秘的万物灵性 …… 82
（三）探索朴素的医药经验 …… 83
（四）绝地天通演医巫合糅 …… 84
四、理性升华阶段 …… 87
（一）理性升华阶段的社会背景 …… 87
1. 农畜发展与居所稳定 …… 88
2. 国家初现与政权形成 …… 88
3. 艺术演进与文字起源 …… 89
4. 科技曙光与文明朝阳 …… 90
（二）理性升华阶段的医学文化特征 …… 91
1. 健康状况的改善与卫生良俗的养成 …… 91
2. 卫生事业的开端与组织医学的肇始 …… 92
3. 科学技术的渗透与原始哲学的影响 …… 92
4. 治疗技术的提炼与用药经验的积累 …… 93
5. 医学理论的倡扬与医药典籍的滥觞 …… 95
五、系统成熟阶段 …… 97
（一）医学文化系统成熟阶段的社会背景 …… 97
1. 政权统治波谲云诡 …… 98
2. 社会经济潮起潮落 …… 99
3. 宗教影响强烈深刻 …… 100
4. 思想文化百家争衡 …… 101
5. 科学技术风起云涌 …… 102
6. 国际交往气势恢弘 …… 103
（二）系统成熟阶段的医学文化特征 …… 104
1. 医学体系日趋完善 …… 104
2. 医学理论日臻宏富 …… 106
3. 诊疗技术日渐丰富 …… 107
4. 医方治则日益健全 …… 109
5. 药学知识日就月将 …… 111
6. 医学教育日增月益 …… 112
7. 医事管理日见雏形 …… 114
8. 医学交流日升月恒 …… 116

第五章 近现代社会医学文化演进的主要特征 …… 119
一、近现代医学文化演进的社会背景 …… 120

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(一) 主权战略的纵横张弛 …… 121
(二) 经济策略的经纬予取 …… 123
(三) 政治理性的兴废顺逆 …… 125
(四) 意识形态的薰莸已异 …… 127
(五) 科学技术的突飞猛进 …… 129
(六) 人本知行的蹇涩扬励 …… 131
二、近现代医学文化演进的基本特征 …… 133
(一) 以西方医学为主流 …… 134
(二) 以生物医学为主脉 …… 137
(三) 以高新技术为主导 …… 139
(四) 以创新精进为主骛 …… 141
(五) 以化学药物为主体 …… 144
(六) 以超域平台为主构 …… 146

第六章 医学文化的演进轨迹及衍化规律 …… 150

一、医学文化的演进轨迹 …… 151
(一) 医学文化演进的基本前提 …… 151
(二) 医学文化的起源和演进阶段 …… 153
二、医学文化的衍化规律 …… 154
(一) 规律的语义漫说 …… 154
(二) 与医学文化衍化相关的主要规律 …… 155
1. 主趣生化律 …… 156
2. 情结强化律 …… 158
3. 优柔和化律 …… 161
4. 自鉴淳化律 …… 165
5. 淫狷异化律 …… 167

第七章 医学文化的基本内涵及本质特征 …… 171

一、医学文化的基本内涵 …… 171
(一) 人道主义 …… 171
1. 人道主义的语义辨析 …… 172
2. 人道主义在医学中的应用 …… 172
(二) 仁恕情怀 …… 175
1. “仁”与“恕”语义辨析 …… 175
2. 仁恕情怀在医学中的应用 …… 176
(三) 理性精神 …… 178
1. “理性”的语义辨析 …… 178

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

2. 理性精神在医学中的表现 …… 178
（四）公益思想 …… 180
1. 医学公益的社会基础 …… 180
2. 医学公益普济的主要理由 …… 180
（五）博容理念 …… 182
1. 医学文化博容的一般含义 …… 182
2. 医学文化博容的表现形式 …… 183
二、医学文化的本质特征 …… 184
（一）人性至上 …… 184
（二）生命至重 …… 185
（三）健康至高 …… 187
（四）人格至尊 …… 188
（五）和谐至要 …… 190

第八章 医学文化的价值维度及社会功能 …… 193

一、医学文化的价值维度 …… 193
（一）医学目的的客观性和主观性 …… 194
1. 医学目的的语义辨析 …… 194
2. 医学目的的价值范畴 …… 195
3. 医学目的的分类简述 …… 197
（二）医学精神的科学性和人文性 …… 198
1. 医学精神概说 …… 198
2. 医学精神的科学性 …… 199
3. 医学精神的人文性 …… 202
4. 医学精神的文化使命 …… 208
（三）医学体认的偏狭性与博洽性 …… 209
1. 医学体认的基本含义 …… 209
2. 医学体认偏狭、博洽的表现形式 …… 210
二、医学文化的社会功能 …… 216
（一）医学文化的教化功能 …… 216
1. 医学文化教化功能概说 …… 216
2. 医学文化教化功能的表现 …… 216
（二）医学文化的传承功能 …… 218
1. 医学文化传承功能概说 …… 218
2. 医学文化传承功能的承载介质 …… 218
（三）医学文化的凝聚功能 …… 219
1. 医学文化凝聚功能概说 …… 219
2. 医学文化凝聚功能的表现形式 …… 220

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(四) 医学文化的标识功能 …… 221
1. 医学文化标识功能浅说 …… 221
2. 医学文化的标识类型 …… 221
(五) 医学文化的编码功能 …… 223
1. 医学文化编码功能概说 …… 223
2. 医学文化编码功能的特征和区别 …… 224
3. 医学文化编码功能的探索趋势 …… 225
(六) 医学文化的驱动功能 …… 225
1. 医学文化驱动功能概说 …… 225
2. 医学文化驱动功能的表现形式 …… 226
(七) 医学文化的归向功能 …… 227
1. 医学文化归向功能简述 …… 227
2. 医学文化归向功能的表现形式 …… 228
(八) 医学文化的解读功能 …… 229
1. 医学文化解读功能概说 …… 229
2. 医学文化解读功能的基本形式 …… 230
3. 医学文化的误解误读 …… 231
(九) 医学文化的审鉴功能 …… 232
1. 医学文化审鉴功能词义浅析 …… 232
2. 医学文化审鉴功能的表现形式 …… 232
(十) 医学文化的演绎功能 …… 234
1. 医学文化演绎功能词义辨析 …… 234
2. 医学文化演绎功能的表现形式 …… 234

第九章　医学文化的乖离难题与演绎趋势 …… 239

一、医学文化的乖离难题 …… 240
(一) 医学之宗与医学之道 …… 240
1. 对医学之宗与道的基本理解 …… 240
2. 医学之宗与道乖离悖反的文化根源 …… 242
(二) 医学之义与医学之利 …… 244
1. 医学之义与利的基本含义 …… 244
2. 医学义利观在实践中的应用 …… 245
3. 社会对医学义利的认识模式 …… 246
(三) 医学之术与医学之本 …… 247
1. 医学之术与本的基本含义 …… 247
2. 医学之术与本的背离状态 …… 247
(四) 医学之需与医学之能 …… 249
1. 医学之需与能概述 …… 249

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

2. 医学之需与能的关系模式 …… 249
（五）医学之凡与医学之圣 …… 251
1. 医学之凡与圣的语义探讨 …… 251
2. 医学之凡与圣的矛盾表现 …… 252
（六）医学之健与医学之衰 …… 255
1. 医学的“健”“衰”含义 …… 255
2. 医学健衰的相对性认识及其文化意义 …… 256
（七）医学之情与医学之理 …… 257
1. 医学情理词义简析 …… 257
2. 医学情理乖背的典型案例 …… 258
3. 医学之情与医学之理矛盾冲突的文化分析 …… 258
二、医学文化的演绎趋势 …… 260
（一）重塑过程继续深化 …… 261
1. 医学文化的多元重塑尚处于新兴阶段 …… 261
2. 医学文化多元重塑的演绎状态生动强劲 …… 261
3. 支撑医学文化多元重塑的背景因素方兴未艾 …… 262
（二）医学理想大同通约 …… 262
1. 医学文化的畸形现状 …… 262
2. 医学大同理想的通约趋势 …… 263
（三）医学精神和谐共进 …… 264
1. 医学精神的现实缺陷 …… 264
2. 医学精神的演进趋势 …… 264
（四）悖反难题日趋尖锐 …… 266
1. 自然生命观面临着尴尬 …… 266
2. 生命鲁棒性面临着挑战 …… 266
3. 人口负载荷面临着危机 …… 267
4. 医学高科技面临着拷问 …… 267
5. 生物伦理学面临着冲击 …… 268

第十章 人类社会医学文化生态 …… 269

一、医学文化生态概述 …… 270
（一）文化生态 …… 270
1. 文化生态与生态文化概说 …… 270
2. 文化生态的研究现状 …… 270
3. 文化生态的定义 …… 272
（二）医学文化生态 …… 272
1. 医学文化生态义域辨析 …… 272
2. 生态医学义域辨析 …… 273

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

3. 医学的文化环境 …… 273
二、医学文化生态模式及相关因素分析 …… 275
（一）医学文化生态模式 …… 275
1. 医学文化生态模式图 …… 275
2. 医学文化生态模式结构的简要说明 …… 276
（二）医学文化生态环境因素分析 …… 276
1. 物质基础 …… 277
2. 社会机制 …… 278
3. 观念形态 …… 280
4. 情感氛围 …… 282
5. 主体意识 …… 284
6. 行为模式 …… 286
7. 科技水平 …… 288
8. 人文情愫 …… 290
9. 本体状态 …… 292
10. 运行环境 …… 294

第十一章　医学文化的研究原则和研究方法 …… 297
一、医学文化的研究原则 …… 299
（一）辩证与全息相结合 …… 299
（二）现象与本质相结合 …… 300
（三）理论与实际相结合 …… 300
（四）感性与理性相结合 …… 301
（五）要素与系统相结合 …… 302
（六）历史与逻辑相结合 …… 303
（七）粹美与普世相结合 …… 303
（八）批判与兼和相结合 …… 304
（九）守正与变常相结合 …… 305
（十）实证与人文相结合 …… 306
二、医学文化的研究方法 …… 306
（一）演绎法与归纳法 …… 307
（二）实验法与调查法 …… 307
（三）文献法与网络法 …… 308
（四）定性法与定量法 …… 308
（五）综合法与概括法 …… 309
（六）案例法与模型法 …… 310
（七）比较法与分析法 …… 310
（八）假说法与证伪法 …… 311

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（九）抽象法与具象法 …… 312
附录 …… 314
参考文献 …… 395
后记 …… 398

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第一章 绪 论

作为太阳系的家庭成员，地球已经有了46亿年的存在经历，其中绝大多数时间处于深幽静寂的荒凉萧索状态。虽然大约在距今38亿年前地球上便有了最原始的生命，但在前30多亿年的时间里，地球生命一直处于十分低级的进化状态。直到距今约5.5亿年前的寒武纪时期，绝大多数无脊椎动物在数百万年这样“很短”的时间内“突然”出现，导演出一场“寒武纪生命大爆发”，地球自此才真正有了几分可感的嘈杂及生机。现在的人类深切地感受到生命的神奇，但平心而论，地球上曾经有过或者正在“有着”的非人类生命，其神奇性都是十分有限的，即使如在中生代具多样化生命优势的脊椎动物恐龙，除了表现对自然生态的被动适应或者不适应之外，对于如何有意地去揭开地球、宇宙以及自然的神秘面纱则全然无所作为，由此便足见生命之神奇性的有限。然而，自从数百万年前在自然界的生命体系中演化出了人类，地球、自然乃至宇宙从此便有了被动适应之外的主动喧嚣和闹腾。移山填海，上天入地，履南极、北极如闲庭信步，游太空、时空似后园赏菊，或许可以说，没有什么事情是人类做不到的，就说那被神秘宇宙深蕴再深蕴的冥冥之冥冥，也正在被人类如抽丝，如剥茧，一点点地揭开它那无穷无尽的奥秘。区区数百万岁的人类如此“顽皮”，可知其中究竟有什么神功了得的超凡伟力？答曰：文化是也！

人与其他生命最根本的共同点即在于生物性，世间所有的生命皆基于由物质运动所产生的生物学现象及事实，人自然也不例外；人与其他生命最根本的区别则在于，其他任何生命仅仅是一代又一代地复制物种基因和自然本能，而人类生命则是一代又一代地借助基因和本能积累知识和智慧。在完全自然的状态下，古代的狮虎豹熊与现代的狮虎豹熊或许可能在生物性状方面有些细微的改变，但其遗传性状或生活习性在总体上却是比较稳定的；然而，处于完全社会状态下的人，虽然其遗传基因或生物性状自不太遥远的古代以来并无多大变化，他们所拥有的知识、智慧却肯定有着天壤之别，决定这种差别的关键因素即是文化。文化是人类特有的社会现象，是联结古今、沟通中外的媒介元素，古人以结绳竟然能记事为奇，今人以电脑轻松理万端为常，两者差距固然巨大，然而其内在联系却非常紧密，因为如果没有古代的结绳记事，就不可能有今天每秒数以万亿次计的超级计算机，包括医学在内的人

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

类社会所有领域的知识积累全都如同此理。可知其中担任紧密联系功能而串聚古今智慧的因素为何？答曰：文化是也！

一、医学文化漫说

众所周知，动物受伤之后，最基本的反应会自舐其伤以促自愈；鲜活的树干被人砍上一刀，受伤处会很快分泌出许多黏稠的液体裹住伤口；壁虎遇到危险时，会自己弄断尾巴奉飨捕食者以保逃生，事后会再长出一条新的尾巴来……各种各样的生物都有疗伤自救的本能，而且有些本能行为还比较高明。然而，再怎么高明的生物本能也比不上人类的文化。人类有趋利避害的天性，这种天性虽以本能为基础，但更多地却表现为以文化为底蕴的主观能动性；人类有预防疾病的观念、行为以及非常丰富的经验，这些观念、行为和经验都是文化的基本内容；人们遭受伤病侵害时会自觉地寻医访药，这种对伤病的识别能力以及寻医访药的自觉性无不表现为文化的功能；随着社会化程度的提高，任何个人的医疗保健都已成为与社会系统不可分割的组成部分，这种状况的形成和持续、发展，其中最重要的因素便是文化。由此可见，人类医学其归根到底无不表现为文化，这便是医学文化。

人类有医学已久，人类有文化已久。医学自从成为人类有意识的行为及活动开始，便加载上了文化的因素。在当今社会条件下，科学、知识和人的主观意志成为推动医学发展的核心要素，医学便也因此而表现为重要的社会文化。人们的医学社会实践，自始至终都是文化的肇生物，医学行为的发起，医患关系的构成，医疗保健目的的确定及其实现，医疗方针政策的研究、制定及其实施、总结，医学活动所涉及的一切，没有丁点儿内容可以脱离得了医学文化的范畴。不论国制政体、不分肤色种族、不管是什么主义或信仰、不管是什么职业或地位，但凡涉及医学，便必然与医学文化发生了联系。所有的医学行为、医学实践、医学元素、医学现象，其成乃医学文化之功，其败乃医学文化之过，其兴、其盛乃医学文化伟哉之由，其废、其衰乃医学文化颓沦之果。诚所谓，医学之一切，归根到底不外乎文化而已。

文化者，社会之根，实践之根；医学者，社会之现象，实践之形式，故而其根本者即为文化也。在社会生活中，人们或赞颂医学，或讴歌医学，或崇尚医学，或批评医学，或诅咒医学，或诋毁医学，各种各样的实践形式或行为现象大抵针对医学之若干表象，很难从文化这样的深刻层面去选择赞颂或批评的立场，确定讴歌或诅咒的观点，提炼崇尚或诋毁的证据。出现这种现象的主要原因，即是由于人类社会在总体上还非常缺乏医学文化的自觉。人们应用医学如家常便饭，但自觉地将医学作为社会文化加以研究则还缺乏基本的关注，甚至可以认为，人类对医学文化的系统研究还没有真正起步。

所谓“人类对医学文化的系统研究还没有真正起步”，这种说法或许马上会招致持不同观点的同仁理直气壮的反对。不是么？“医学历史”肯定是医学文化的范畴，而至少五千年以远，伴随着人类文字的发明便开始有了医学史的记载；不太久远的古代如1513年，中国医学家李濂(1488～1566)便有收集历代医家事迹的10卷本《医史》问世；1688年中国王宏翰(？～1697)撰著《医学原始》，且其后又著作《古今医史》；更有于1919年以陈邦贤(1889～1976)出版《中国医学史》为标志，便有了近现代研究医学史之发端，可见并非“还没有真正起

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

步”吧。又说，“医学法律、法规”及“医疗行政管理规定”是医学文化的范畴，而公元前18世纪的古巴比伦王国便有体系完备的《汉谟拉比法典》；中国古代甲骨文中已有关于王制设“病小臣”施医疗行政管理的记载；而公元前5世纪罗马帝国即制定了《十二铜表法》；近现代世界各国的医学法规已非常成熟和完善，何至于“还没有真正起步”哩。还说，“医学心理”肯定是医学文化的范畴，早在2000多年前，中国的《黄帝内经·灵枢·口问篇》即有“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐”，且“悲哀忧愁则心动，心动则五脏六腑皆摇”等非常丰富的心理学内容；更有1825年德国赫尔巴特(Johann Friedrich Herbart，1776～1841)正式出版《作为科学的心理学》，首次提出心理学是一门科学；而1852年德国鲁道夫·赫尔曼·洛采(Rudolf Hermann Lotze，1817～1881)率先出版《医学心理学》专著，以探讨健康、疾病与心理的关系，足以说明并不是“还没有真正起步”。更说，即使是确确切切的医学文化研究方面，1994年中国马伯英(1943～)即已出版《中国医学文化史》，2004年即有德国伯恩特·卡尔格-德克尔(Bernt Karger-Decker，1912～)著，中国姚燕、周惠翻译的《医学文化史》出版，何以见得医学文化研究“还没有真正起步”？无须否认，以上事实确实是事实，但“医学史”、“医学法”、“医学心理”等仅仅是医学文化的构成元素，而“医学文化史”所研究的对象是“史”，人类以医学文化为对象而进行的“文化理论系统研究”确实还没有真正起步。

二、医学及医学文化研究简史

医学是人类特有的社会现象，是人们运用特定的理论、技术、方法以及经验防治疾病、维护健康的系统科学及社会行业。人类医学发展至今天，已经形成涵容自然科学、社会科学、人文科学以及思维科学于一体的超级复杂系统科学，由此形成的医学文化便也就相应地成为包罗万象、总揽千纲的社会亚文化。然而，追溯医学及医学文化的源头，却并非真的像今日那般气势磅礴、灿烂辉煌。由于人类源自于动物，故而在人类的动物祖先时期并没有什么所谓的医学，当然更不可能有什么医学文化。在人类的进化过程中，随着动物性的渐渐泯却，更随着人性的渐渐化升，人们逐渐地创造了医学，同时也创造了医学文化。因此，作为人类特有的社会现象，医学是伴随着人类的进化而产生、发展起来的，而与之相适应的，医学文化同样也是伴随着人类的进化而产生、发展起来的。以今日之人类基本智慧与认识，似乎不会有人刻意否认医学对于人类所具有的重要性，而对医学之重要性的认识，同样是伴随着人类进化，特别是进化到智慧阶段的人类对健康与生命的认识与理解而产生、发展起来的。从一定意义上说，一部人类进化史，其本身便是一部医学及医学文化的演化史、发展史，这不仅在于人类的进化与进步催生、发展了医学乃至于医学文化，而且也在于医学及医学文化的进步与繁荣保障，促进了人类的进化与进步。在马克思主义哲学中，人是社会的产物，社会生活的本质是实践，医学是人类特有的社会现象，医学文化是人类医学形式上的本质抽象，它们都源自于人类的社会实践。正是由于医学是人类在自身生物进化与社会进化过程中通过实践所形成的特有的社会现象，故对医学及医学文化的考察自然脱离不了人类的进化与实践，下面即从人类的进化与医学的产生以及人们对医学文化的自觉等方面简要地探讨人们对医学及医学文化研究的历史过程。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(一) 人类的进化与医学的产生

严格说来,讨论人类的进化应该追溯到38亿年以前原始生命的产生和形成,因为地球上所有的生命都是由同一个源头进化而来的,从原始生命到人类文明大致经历了前生命的化学进化,紧随其后悠长而缓慢的生物学进化以及近200万年以来的"生物-文化"进化三个阶段。

据科学家推测,早期地球上并不存在什么生命,是自然界的无机物在环境的作用下经由无机小分子而生成有机小分子物质,有机小分子物质在适当的条件下形成蛋白质、核酸等有机高分子物质,聚集在海洋里的蛋白质与核酸等有机高分子物质由于种种原因逐步浓缩凝聚而形成多分子体系,再后来多分子体系经过长期的不断演变进而形成具有原始新陈代谢作用和能够进行繁殖的原始生命,这一过程即为前生命的化学进化阶段。原始生命产生后,地球生命耗费了20多亿年的时间进行生物学进化,其间大致经历了单细胞生物与多细胞生物、动物与植物、无脊椎动物与脊椎动物、哺乳类动物与灵长类动物等一系列错综复杂的演变与进化,到距今约300万年前进化出原始的人类,此即为生物学进化阶段。可以肯定,人类社会特有的医学与医学文化与前生命化学进化阶段以及随后的生物学进化阶段均无直接关系,因为真正意义上的医学产生应当是确切的人类产生以后的事,只不过人类产生以前的生命进化过程是导致人类产生不可逾越、不可或缺的基本前提。

1. 人类的起源 人类的起源与进化究竟源自何时,人们对此事真的可谓言人人殊、众说纷纭,其中比较倾向于共识的说法是人类起源于古猿。1859年,英国伟大的生物学家查尔斯·罗伯特·达尔文(Charles Robert Darwin,1809～1882)出版其划时代著作《物种起源》,运用自然选择原理阐述了生物从低级到高级、从简单到复杂的发展规律。此后十余年,他搜集并列举了许多证据,并于1871年出版了《人类的起源与性的选择》,以令人信服的证据证明人类是由已经灭绝的古猿演化而来的,进而阐明了人类在生物界的位置以及人与高等动物之间的亲缘关系。自此以后,越来越多的人类学家、社会学家、古生物学家、古地质学家……纷纷展开了对人类起源之谜的深入研究,并由此形成了各持理据的多家学说,如人类起源的亚洲起源学说、非洲单源学说、非洲多源学说、欧洲起源学说、大海起源学说、外星起源学说、海陆双祖先复合学说,等等。

尽管学术界关于人类起源与进化的说法众多,难以统一,但除了对起源的时间、地点等争议较大以外,对于人类进化的轨迹与脉络描述还是比较相近的。科学家们倾向于认为,大约在数百万年以前,由于地质结构的变迁,原本生活在森林中的古猿被迫分成两部分,一部分仍然继续在森林中生活,另一部分则不得已脱离了森林环境。继续在森林中生活的那一部分古猿后来演变为现在的黑猩猩、大猩猩,离开森林的那一部分古猿后来演变为现在的人类。1876年,马克思主义的创始人之一恩格斯出版了著作《劳动在从猿到人转变过程中的作用》,运用辩证唯物主义的观点深刻地阐述了劳动创造人类的科学理论,提出了关于由动物演变到人类所历经的三阶段理论,这三个阶段即攀树的猿群、正在形成中的人和完全形成了的人。攀树的猿群是指群居于森林且具有完全动物性的古猿,完全形成了的人是指已经具备人的生物学特征并且能够制造工具的猿人,正在形成中的人是指介于完全动物性的古猿与已经形成了的人两者之间正处于过渡阶段的生物。

在关于人类起源与进化的众多研究中,恩格斯的《劳动在从猿到人转变过程中的作用》

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

对研究人类起源问题具有非常重要的理论指导意义，特别是他提出的“劳动创造了人类”的思想为人们准确把握人类进化的客观规律提供了科学的思想武器。回顾人类发展进化的漫长历程，正是因为在适应自然、改造自然的劳动实践过程中，动物性的古猿艰难地经历了一系列重大的生物学嬗变，最终演变成了稳居万灵之长至尊地位的高级智慧生物。比较丰富的地质资料、考古资料等科学事实充分说明，是劳动实践促进了人类的进化并最终成就了人类，数百万年从猿到人的演变与进化所依赖的伟大动力，便是人类自动物祖先开始即始终不渝地为求生存而奋争所进行的艰辛劳动。如果以这一漫长而伟大的进化过程之始端的古猿为参照，可见今日之人类所发生的变化是非常巨大的(见图 1-1)。

图 1-1　古猿与今人的巨大反差

2. 人类进化过程中与医学相关的几个重大事件　令人不可思议的是，反差如此强烈的巨大变化竟然是通过数百万年劳动实践改造自身而缓慢实现的。纵观人类从猿到人进化的整个过程，自攀树的猿群经正在形成中的人，到完全形成了的人，再到今日作为社会关系之总和的“文化生物”，人类所发生的变化不胜其数、难以穷举，然而择其要者，劳动实践为人类进化以及为医学及医学文化的产生与发展所产生的重大影响大致表现在以下几个方面：

(1) 直立行走：动物性的猿类善于在森林树枝之间攀爬、腾跃，但却不会直立行走，当其脱离森林环境而不得已到灌木草丛中生活时，四肢着地的跖行生活方式极大地限制了它们的视野，并束缚了前肢的功能，由此带来的严重后果是既不便于觅食，又不便于及时发现附近的大型食肉动物。为了觅得更多的食物维持生活，也为了及时发现并逃避捕食者的伤害，过惯了攀爬生活的古猿们不得不尝试着以后肢着地支撑身体直立，如此一个个仿效，一代代模仿，通过遗传与变异，渐渐地改变了古猿们的生理结构而实现了直立行走，故而直立行走成为人类诞生的重要标志。在此阶段尚无医学可言，人类的动物祖先疗伤治病完全依赖于动物的本能。

(2) 使用并制造工具：随着后肢单独支撑身体并承担行走功能，古猿们的前肢得到了解放。它们通过两条腿行走，不仅比四肢跖行节省更多的能量(据美国亚利桑那大学研究实践

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

证实，两足行走的人类步伐要比四肢行走的猩猩步伐节省75%的能量），而且极大地提高了运动的灵活性，从而使它们能有更强健、更灵活的身躯采摘野果、野菜及追捕猎物。在此过程中，它们或许时而拾起石块投掷猎物，或许时而挥动树枝、兽骨击打高处的野果或追猎动物，由此便有了对天然工具的使用。由于直立行走对能量的需求减少而运动的灵活性增强，又由于学会了利用天然工具获取食物，“正在形成中的人”其体质较之攀树的古猿有了明显的进化，如此经过数十万年乃至上百万年以后，人类的动物祖先们由被动利用天然工具发展到主动制造木类、石类、骨类等简单工具，以此为标准，使他们脱胎于动物而成为“完全形成了的人”。由于制造工具是人类有意识的实践活动，故可以认为，此阶段人类已经有了器物文化的萌芽，对于疗伤治病则仍然立足于自然本能，因为此时尚没有医学可言。

（3）有声语言的形成：许多动物都会鸣叫，因此单就“有声”来说，发生在古猿们身上并不算什么稀奇事。但是，与一般动物发自本能的简单鸣叫截然不同，有声语言的产生是人类进化过程中生物性成熟、文化性初萌的重要标志。据科学家分析，古猿实现直立行走后，由于运动重力学的改变，头部逐渐由前倾变为垂直，原本拱着的脊柱直接向上托住了头部，从而为脑子进一步球形化演变创造了条件，也为口腔、咽喉结构适应复杂语音运动提供了生理学基础，比如面部后缩，喉头与咽的距离以及与口腔的角度发生了明显的改变，形成了较长的咽腔以利于发音时的共鸣等。同时，直立行走解放了前肢，双手乃至于全身愈益灵活的复杂运动不断刺激大脑的发育，促进了脑部的发育与结构的复杂化，进而产生了初步的思维能力。此外，“正在形成中的人”凭借着本能与初起的智慧，越来越认识到运用群体的力量进行狩猎与抗御自然压力的重要性，他们在集体劳动的过程中迫切地需要有一种交换思想和互相沟通的工具，于是便产生了语言。正如恩格斯指出的那样：“经过多少万年之久的努力，手和脚的分化，直立行走……于是就奠定了音节分明的语言和头脑的巨大发展的基础，这就使得人和猿之间的鸿沟从此成为不可逾越的了……”

有声语言的形成与发展是人类进化史上的一件大事，它“使得人与猿之间的鸿沟从此成为不可逾越的了”。自此以后，人类有了表达思维与意识、彼此沟通与交流的基本工具，从而为医学及医学文化的形成与演化准备了基本的先决条件，至少人们可以通过语言表达对疾苦的感受与体验，也可交流对如何减轻痛苦方面偶发偶感的朴素经验。

（4）对火的认识与使用：在现代文明社会，火与人们的生活息息相关，几乎不可想象，进化到文明时代的人类如果绝对离开了火该如何生活。不过，人类的动物祖先们确确切切地就是从无火的状态走过来的。这里的“无火”，主要是指处于晚期猿人阶段之前的人们缺乏对火的理解与主动掌握，并不是说当时的自然界中没有“火”这样一种自然现象。其实从地球诞生之时起，雷电、火山、陨星撞击等都有可能表现出火的现象。在古猿时期，火是一种非常神秘、恐怖的严重威胁，再凶猛的动物也不敢与火较劲，何况那些心智未启的人类之动物祖先！到后来，随着直立行走、制造工具、发明并应用语言等一系列重大进化事件的演绎，人类的脑量渐增、智慧渐长，逐渐有了对火的基本认识，现实生活中的某一天，人们偶然发现，被火烧过的动物肉味道更鲜美，在不是迎风向火的情况下火并不会主动伤人，无柴草之续则火会自动熄灭，由此慢慢地掌握了火的习性与规律，于是由恐惧而好奇，由畏避而鸟趋，继而戏耍玩狎，继而取用以资取暖及烧烤美食。自此以后，人们认识了火，开始使用火，再后来，人们不仅学会了取用现成的自然之火，而且学会了保存火种乃至于通过钻木、摩擦、敲击燧

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

石等方式主动创生火种。

在人类进化史上，对火的认识与使用是一件非常有意义的重大事件，它标志着人类运用自身智慧探索能源与改造自然的伟大开端。正如恩格斯所言："就世界性的解放作用而言，摩擦生火还是超过了蒸汽机，因为摩擦生火第一次使人支配了一种自然力，从而最终把人同动物界分开。"随着人类对火的驾驭，人类的文明特性与动物的野蛮本性有了明确的分水岭，因为火的使用是一种强烈的昭示，它宣告人类由必然王国向自由王国的伟大征程从此起步，正是那在人类掌握之中跳动的火苗，引导着人类开始走向遥远的文明。火的使用为原始先民们带来了温暖，带来了光明，带来了征服野兽与自然的强大武器，也带来了医学与医学文化的蹒跚起步。在火的使用过程中，人们有了御寒的有效工具，减少了冻伤冻死的现象；将火运用于捕猎野兽，增大了狩猎的成功率，进而有了更多的食物；烧烤后的熟食不仅在较大的程度上消除了腥臊异味，而且更易于消化和吸收，从而有利于防治口腔疾病、消化道疾病与寄生虫病。这些因素综合作用的结果，是使人们的体质逐步增强，特别是脑的发育得到了充分的实践刺激与充足的营养保障，进而极大地促进了人类的生物学进化与智敏力提升，这些既是医学与医学文化关注的对象，也是医学及医学文化发展的物质前提。

(5) 迁徙与定居：世界上全球性的人类迁徙已经发生过多次，此处着重讨论与"线粒体夏娃"引发的人类进化有关的那次重大迁徙。就像地球上的生命发端于同一个源头一样，今天世界上的70多亿人在不太久远的过去也发端于同一个源头，不言自明的证据是各色人种皆可通婚并能产下可生育的后代，说明在现代交通发展之前，虽有五洲四海的地理隔离，但并未进化到生殖隔离而形成不同种群人类的地步。科学家们曾经对世界不同地区和民族的女性进行DNA调查后推测，地球人类皆源自于非洲的同一个母系祖先"线粒体夏娃"，2010年8月17日《每日科学》报道，经美国莱斯大学对10种人类遗传模型进行比较研究后证实，"线粒体夏娃"生活于20万年前。上述研究结果说明，虽然地球上早已生存着进化过程中的人类，但他们都不见得是现代人类的直接祖先，今天地球上的人类是20万年前同一个非洲母亲的后代。由此很难想象，在20万年前的蛮荒时代，没有任何交通工具，"线粒体夏娃"的后代们是如何从非洲一点一点地循4万公里地球周长而向四面八方布满全球的。根据人类进化的历程，20万年前的人类已处于智人阶段，当时的人们还完全靠天赐食，游无定居，靠狩猎、捕鱼和采集野果、野菜充饥。为了寻找食物，为了追寻一处理想的生存环境，古代的先民们凭着进化发展起来的强健机体和初启的智慧，凭着顽强的意志与丰富的想象，祖祖辈辈盲目而执著地不断迁徙、迁徙、再迁徙，终于走出了非洲，翻过了崇山峻岭，越过了沙漠海洋，将"线粒体夏娃"的遗传基因散布到了全世界。由此可见，在人类进化发展史上，迁徙是对当今人种、种族分布产生绝对性影响的重大事件。人类在迁徙中进化，同时在进化中迁徙(见图1-2)，如果没有迁徙，非洲"线粒体夏娃"的子孙们就不可能将人类的基因带到世界的各个角落，当然也就不可能有当今的人类，进一步说也就不可能有今日之医学及医学文化。

在人类进化发展过程中，迁徙是重要的，但却不是绝对、永恒的。因为人们迁徙的目的是为了寻找丰盛的食物与理想的生存环境，况且当时那种盲目的迁徙是充满着艰辛与惊险的冒险行为，非勇敢者、强健者不可为之。在迁徙的过程中，人们遇到了食物丰盛、水源便利，便于栖身自卫或者自认为比较理想的生存环境便会定居下来，还有那些老弱伤病残孕不

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

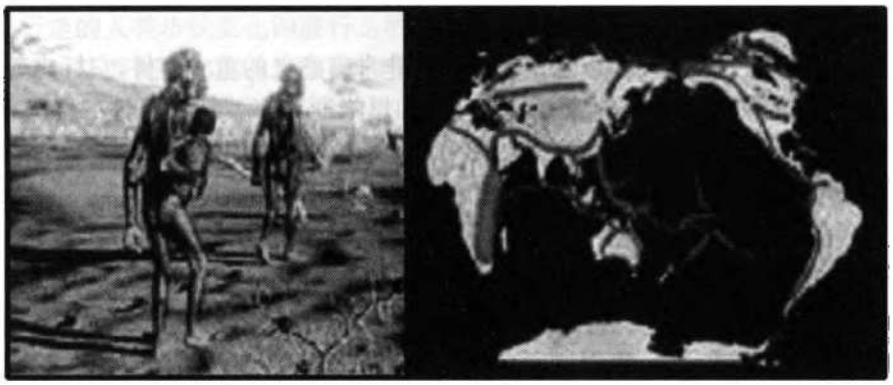

图 1-2　人类在迁徙中进化

堪劳苦者也会随遇而苟且安身。因此，就整个人类的进化发展过程来说，曾经历过一个重要的迁徙阶段，而对于特定的、具体的人群而言，迁徙却处于相对不太凸显的地位。尽管有的人可能长时间处于迁徙过程之中，但从总体上看，大多数人总会定居下来，否则就无法解释星罗棋布、遍及全球的那些家庭以及世世代代由家庭组成的村落、宗祧、城镇与国家。可见，在人类的进化史上，迁徙与定居是相生相伴、共存共在的社会发展现象，无迁徙即无所谓定居，无定居即肯定没有人类社会。正是由于人类在进化中迁徙，在迁徙中定居，在定居中繁荣，在繁荣中不断提升人类的生物学与文化社会学的进化水平，才有了今天令上帝自叹弗如的现代人类。因此，不仅迁徙是对当今人种、种族分布产生绝对性影响的重大事件，而且定居更是对人类社会形态进化、形成、发展、繁荣产生决定作用的关键因素。

早期的人类医学，是建立在自然本能基础上的朴素经验医学。在数万年以至于十多万年以前，人们或许有了对伤病与健康的初步理解，或者说人类对伤病与健康的基本认识与初步理解正在缓慢形成，当时还不可能产生系统、成熟的医学理论，人们在医学方面最积极的作为也不过就是对现实生活中遭遇的生老病伤残孕等医学问题进行一些想当然的探索和尝试，由此积累对错误行为的体验或者对成功尝试的经验。处于迁徙与定居交替过程中的人们，生存的压力与残酷的环境为自然选择提供了更多的机会，进而使物竞天择、优胜劣汰的自然规律能够得以更充分的体现。由此经过艰难困苦的洗礼与自然规律的萃取，荏弱而不适应者被自然淘汰，悍强而能裕如者则接受自然选择而从容进化。在此过程中，丰富的实践经历使人们有了与自然界广泛接触的机会，进而增进了对人与自然之间关系的观察与认识，也增进了人们对动物、植物等自然物质充饥果腹、疗伤止痛等功用的了解。在当时医学及医学文化都十分简陋的条件下，人们无科学可供借鉴、无理论可作遵循，无奈何伤痛胡乱敷草、病急盲目投药，奏效者自然很少，但也确实有那么一些极端偶然的“瞎猫逮着死耗子”的机会，如偶尔用着了三七而致血止肿消，用着了鱼刺而致痈溃脓除，于是人们通过一次次的尝试，在渐渐的体悟中有了一些原始的医药学经验，或许早期的中草药常识、针石、砭熨、推拿、按摩等治疗手段就是这样发现、总结出来的。

(6) 氏族与社会的形成：严格来说，氏族与社会似乎不应该作为相互对应的概念，因为在某种意义上，它们其实是仅程度不同的相关概念。在现代人类社会，“氏族”与“社会”的含义固然有着明显的区别，如氏族是指原始社会由血统关系联系起来的集体，而社会是指一定的经济基础和上层建筑构成的整体。然而在其基本含义方面，两者的意域是非常接近的，如

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

"社会"在汉文化中的本意是指特定土地上人的集合，与"氏族"的含义几乎可以互相代换。人类进化的事实本身也说明，在相当漫长的历史时期内，氏族是缩小了的社会，而社会是放大了的氏族，或者说氏族是还没有"长大"的社会，而社会是已经"长大"了的氏族，这是因为社会确实是以氏族为基础发展起来的，如果没有低级形态的氏族，便肯定不可能有高级形态的社会。

前已述及，人类进化过程中因迁徙而将人种散布到世界各地，因定居而由无数的家庭逐渐形成今日之人类社会。虽然社会在现代意义上是指为了共同利益、价值观和目标的人的联盟，是由长期合作的社会成员通过发展组织关系而形成的团体、机构、国家等组织形式，但社会的源头与基础却只能是一个个的血缘家庭。迁徙过程中的原始人类，遇水草肥美，风景秀丽之处而驻足，或因老弱伤残，不堪旅途劳苦而停留，他们栖岩洞、搭窝棚，以血缘为纽带形成星星点点的原始家庭，依托于定居地而生息繁衍。经过若干个世代演替，有的家庭衰亡败落了，有的家庭繁盛起来了，那些多子多孙的家庭再分化出若干个子家庭、孙家庭，这些有血缘关系的代际家庭形成大型的家庭集团，由此便产生了氏族。可见，家庭、氏族同样是人类社会进化与发展过程中的重大事件。

随着家庭、氏族的形成，人们运用群体的力量采集、渔猎，慢慢地有了剩余的食品，于是人们便把剩余的植物果实种植起来，把吃不完的鲜活动物圈养起来，由此发展了原始的农业与养殖业。在此过程中，由于长期定居使人们有了安定的生活环境，集体生活使人们有了稳定的食物来源，这些因素使人们的体质有了较大的进化；生产的发展使人们有了更多的实践机会，日益扩大的群体语言交流丰富了人们的思想，进而不断地提升着人们的智力。如此经过数千年、数万年，最原始的氏族部落经过母系氏族公社、父系氏族公社而日益繁盛，渐渐地形成了基本的社会生产力，并且随着氏族在进化过程中不断扩张、融合，人口逐渐增多，生产力逐步提高，劳动产品日益丰富，因此导致了社会的分工和阶级的分化，且最终导致了国家的产生。由此可见，在人类以及人类社会的进化过程中，由家庭到国家的发展过程，其实就是人类逐步实现社会化的运动过程，在这个过程中，氏族是简单因素的国家，而国家是复杂化了的氏族，虽形态水平有天壤之别，但根本性质却是基本类同的。

由氏族而发展到社会，不仅是人类进化发展过程中的重大事件，而且也是医学与医学文化发展过程中的重大事件。在此时期，人类社会经历了由家庭经部落、氏族再到国家的衍变，与社会形态的演进、发展过程相适应，医学及医学文化的演进与发展表现出以下几方面的特征：

其一，人们的生活实践内容愈益丰富，由单纯而盲目的采集与渔猎逐渐发展到主动计划性的农业、养殖业以及后来的手工业与商业，丰富的生活实践使人们有了充分认识自然、认识生命、认识健康、认识疾病与伤痛的机会。毋庸置疑，丰富的生活实践是产生医学及医学文化最基本的动力与源泉。

其二，随着社会复杂化程度的大幅度提升，人们相互之间的日常生活交流、生产技术交流、商业贸易交流以及思想理念交流等机会剧增，由此也必然导致医学经验、医学技术以及医药用物质的交流与日俱增，进而更加有利于促进人类社会性的医学思想、医学观念的产生与形成。

其三，社会发展过程先后导致了由狩猎、采集到农业与养殖业、再到手工业并继而到商业等三次大的社会分工，此过程同时催生了一些直接或间接服务于医学的行业，如酿酒、制

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

醋等。传说酒就是为医药而发明的，古时有“酒为百药之长”、“医酒同源”的说法，“医”的繁体字之一即为“醫”，其下半部的“酉”从“酒”而来，故有说法认为“醫”即表示医源于酒。此外还有种药、卖药以及采集砭石或药物以及制作陶器以助医药等，这些都在一定程度上促进了医学及医学文化的发展。

其四，同样由于社会的分工，氏族中出现了身份明确的医生，而早期的医生与巫觋是密切联系在一起的，“医”的另一繁体字即为“毉”，民间也常有“医巫同源”的说法。虽然现代社会对“巫医”多有批判，但在远古社会，巫对医学及医学文化的发展也还是作出过积极贡献的。

以上事实说明，在以氏族为基础，以国家为标志的人类社会发展阶段，医学及医学文化也得到了积极的进步与发展。

(7) 原始艺术与文字的产生：人类社会经数百万年的进化发展，特别是得益于火的使用与农牧业的发展改善了人们的饮食、营养结构，人们的大脑因此而得到了较好的发育，又因丰富的生活实践与广泛的社会交流不断提升着人们的智力水平，这些都为原始艺术与文字的产生与发展准备了良好的生物学基础与社会学基础。如果说艺术与文字是人类智慧进化到一定阶段的社会产物，那么大约在数万年以前，人类社会即有了原始艺术的萌芽，如唱歌、跳舞、涂鸦、绘画、雕塑，等等。人类自身经历了一个由幼稚到成熟、由低级到高级的进化过程，与智力水平及技术工具紧密相关的艺术也必然会经历一个由幼稚到成熟、由低级到高级的发展过程。早期的所谓艺术必然不成其为艺术，它在很大程度上很可能就是生活行为的一部分，如唱歌可能就是人们抒发快乐心情的瞎哼哼，跳舞可能就是人们相互嬉戏时的胡跳跳，绘画可能就是人们偶尔兴致所起而在沙滩泥地上的随意而画，雕塑可能就是人们雨雪天闲暇时随手抓把稀泥或雪球任意而捏。人们对生活中无意而偶发的这些现象感到欣喜而好奇，于是便在后来的生活中有意无意地重复这些行为，慢慢地在瞎哼哼中找到了一些韵律，在胡跳跳中找到了一些旋律，在随意而画以及任意而捏中发现了一些规律，天长日久，在人们自己发现、理解的法则与规律指导下，瞎哼哼变成了唱歌，胡跳跳变成了跳舞，随意而画演变成了绘画，任意而捏演变成了雕塑，于是艺术便产生了。

具有高级智慧的人类艺术自其产生之时起就承担着表达思想、交流情感的工具作用。即使是在原始社会物质生活条件非常贫乏的情况下，人们相互之间的所思所想、所感所受等精神生活也还是积极、活跃的，在此过程中，有些精神活动是不便于通过有声语言或肢体语言保留、记载或交流的，人们便运用写写画画、唱唱跳跳等方式去实现对情感、思想的表达。因此，从人类社会进化的角度说，各种艺术的起源与朝着高级形态的演化发展是人类脱离纯物质状态的低俗生活而向高雅的精神文明殿堂迈进的重要途径，特别是直接导致文字产生的象形绘画原始艺术，更是为丰富人类社会的精神生活、提升人类的精神品质作出了卓绝万古的不朽贡献。

从古中国的甲骨文字、古埃及的圣书体文字、古印度的印章文字以及古巴比伦的楔形文字可以看出，文字起源于涂鸦与绘画，因为原始文字多是象形文字，典型的表意符号文字当是文字发展到较成熟阶段的产物。远古的先民们，在掌握与运用原始绘画艺术的漫长历史过程中，用描摹客观实体外形的方式将一些实物图形逐步抽象化，如古汉字中的“月”字就像一弯月亮，“山”字就像一脉山峦，“雨”字即描摹天上下雨，“石”字便摹写一堆石头(象形汉字见图 1-3)。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

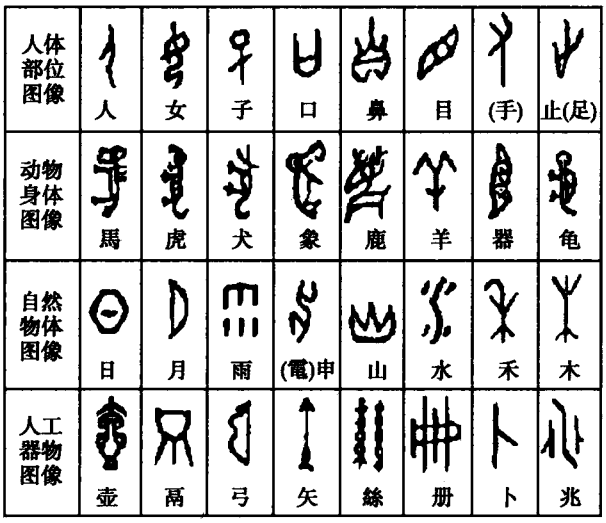

图 1-3 部分象形汉字示例

古汉字如此，其他民族在原始社会阶段创造的象形文字也莫不如此，只不过对其原形的理解以及特征的再现各有不同而已。作为人类文明的一个特殊阶段，象形文字更多的只是在文字的初级阶段发挥过重要作用，后来则逐渐被表意文字或拼音文字所取代。当文字发展到一定阶段时，仅凭象形文字已不能满足造字的需要，于是在象形造字的基础上又演变出了一些新的造字方式，如汉语言中的造字方式除象形外，就还有指事、会意、形声、转注、假借等。

不论以什么方式创造文字，相对于方式而言，文字的产生及发展本身更具有非常实在的伟大意义，它带给人类社会的贡献不亚于“上帝创造人”那般意义重大，因为就社会生命与文化生命的进化来说，如果没有文字产生是不可能实现的。文字的产生对社会的意义重大，对医学及医学文化的发展同样具有不可低估的重要作用。在四大古文明中，不论是古巴比伦医学、古埃及医学，还是古印度医学、古中国医学，其系统、成型的医学理论体系都是借助于文字工具完成的，如果没有文字的起源，人类所能拥有的医学大抵不过局限于自然本能以及口耳相传的简单经验，再提高一点说，顶多也不过固化在生活习惯中的保健习俗，要达到历史上曾有的辉煌以至于现代社会的无上繁荣是根本不可能的，令原始先民们怎么也不可能想到的是，就凭自己想当然地信手画涂创造出的那些歪歪扭扭的线条、符号，会给后人及社会产生那么重大的影响。

在医学及医学文化方面，文字所产生的重大影响可包括：

其一，实现了医学经验的世代积累。人类在适应、改造自然、社会以及自身的过程中，总是在不断地形成一些医学经验，在文字产生以前，这些经验只能凭脑子的记忆，由于个体受生物规律的局限，再好的经验也不能永久保存。文字产生以后，前人即可将自己的医学体验与感受记载下来并传给后人，世世代代如此累积，人类社会经验性的医学知识便会越来越丰富。

其二，促进了医学理念的系统提炼。大自然残酷折磨人类所给予的补偿之一即为人类提供了神奇的智慧器官——大脑，人们凭借大脑即可实现对生命问题、健康问题以及一切医学问题的深刻思考。如果没有文字，思考的成果便难以系统地记载与表达，即使如《黄帝

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

内经》与《希波克拉底文集》那样光辉的医学理论典籍，要么无法完成系统著述，要么只能随著作者的死亡而湮灭。文字的产生为医学行为实践者、医学理论思考者、医学哲学追问者提供了系统的思维工具，进而形成了几千年以来医学典籍浩若烟海并仍在不断丰富的繁荣景象。

其三，通过推动科学技术的发展而促进医学的发展。文字的产生促进了经验的积累及理论的系统化、深刻化，这不仅表现在医学领域，而且表现在社会的各个领域。由于社会发展客观上存在着"成果-加速度"效应，即已有的理论成果、经验成果、物质成果对后续发展会产生加速度影响，已有的成果越丰富，后面的发展速度就会越快，故几千年以来人类科学技术的进步表现出越来越快的趋势。整个社会科学技术的进步一方面提升了整个人类的智慧水平，另一方面极大地丰富了社会的成果宝库，这些都会从不同角度、不同方面以及不同水平上对医学及医学文化产生直接或间接的影响，从而不断地提高医学文化水平。

其四，以古今中外的集成智慧服务于现实医学。相比较于原始社会那丁点儿贫乏的医学常识，当今社会的人类医学文化怎一个博大精深了得！由于文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息，借助于文字这一互通互识的意会符号，今人可与古人交流思想，中国人可与外国人沟通感情，因此有史记载的地球人类所有的技术、经验、理论、思想、物质成果、精神成果都可用之于为现实医学服务，这也就是以古今中外的集成智慧服务于现实医学的真正含义。以中国现代医学为例，现实医学中应用的"天人合一"思想、"辨证施治理念"、针灸推拿技术是从古人那里继承来的，而生物医学思想、现代健康理念、先进诊疗技术则大多是从外国人那里学来的。古代人或外国人的这些思想、理念与技术，如果没有文字作为承载工具，现时代的中国医学家们将如何实现对古今中外医学智慧的集之大成？中国医学是如此，外国医学未必能够不如此。由此可见文字对医学及医学文化的重要意义。

(8) 现代科学技术的重大影响：人类的技术起源很早，使用天然工具及人工制造工具即已经含有技术的成分，可见"技术"是人类脱胎于动物而智慧初萌阶段的伴生物。相对于技术的起源，科学的起源则要晚得多，如果我们以作为科学之母的数学、几何学作为科学的起源，那也不过几千年的历史；如果以古代先民对数的概念及图形的概念所作的理解作为科学的最初源头，那也不过数万年。由此说明，"科学"是人类智慧进化到较高阶段时的产物。近现代社会中的科学与技术，越来越表现出相依相拥、互促互利的发展趋势，以至于在语词的使用上，"科学"与"技术"也总是彼此相连、形影不离。由于技术的起源早于科学，故技术在医学中的应用也肯定早于科学，技术伴随着人类的进化而发展，反过来说技术也推动了人类的进化。可不是么？"完全形成了的人"在使用、制造工具的过程中促进了手的灵巧与脑力的进化，对火的生成、控制及使用技术提升了人类支配自然力的自信心，激活了人类应对必然王国的自我主体意识；箭矢的应用技术拓展了人们在体能臂力方面的生物学限制，增强了人们征服猛兽、征服自然的能力；冶炼技术使人类冲破了自然的原始限制，使人类运用自身智慧创造出自然界原本没有或者极端稀缺的物质；蒸汽机等一系列机械动力技术解放了人类社会生产力，并由此带动了整个人类社会政治、经济、法律、文化以及社会关系的根本变革；以计算机广泛应用为代表的现代科学技术极度地强化了人类的桀骜心态及征服欲望，凡九天五洋上下、地阁天庭内外，没有什么不是人们可以无限操控掌握的。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

以上事实说明，人类历史上技术的起源早于科学的起源，这当然仅是从一般现象而言的，而这种现象的立说基础是因为人们认为，技术具有明确而实在的操作性，科学具有广泛而具体的指导性；技术是指人们在社会实践中所应用的经验、知识和技巧，科学是指人们通过对自然的研究或学习而发现、揭示并得到公认的普遍真理或者对真相的客观反映。如果突破这种对一般现象的认识向深刻处追问，则可见技术与科学之“本来”与“从来”就没有实质性地分离过，因为即使是最原始的“已经形成了的人”对天然工具的使用以及制造工具，其对技术的应用仍然是因为对自然规律的认识、省悟而通过实践在行为上的表现。可见原始的“技术”中已经有了对自然规律的认识，亦就有了“科学”的萌芽，只不过对“事实真相客观反映”的系统化、深刻化确实是人类智慧发展到较高阶段时才能胜任的，由此便给人们形成了一种错觉（也未必一定是错觉），认为技术与科学是可以分离的。在现代社会，科学与技术都得到了突飞猛进的发展，两者的相辅相成、统一与融合更是成为日益强劲的时代潮流，比如人们广泛应用的手机、汽车、计算机、高速列车，谁能截然武断地说得清到底是技术的进步还是科学的进步？诚然，没有谁一定会刻意地去作那些无聊的区分，而我们这里所关注的，更集中地表现于科学技术对人类社会，特别是对医学与医学文化的促进与增益，如此而已。

人类能够幸运地攀登上万灵之长的至尊巅峰，从根本层面上说是进化了的智慧促进了社会的发展，而从状态层面说则是科学技术的进步推动了社会的发展。特别是以1543年哥白尼（Nicolaus Copernicus，1473～1543）的《天体运行论》催生了近代自然科学以及20世纪四五十年代电子计算机催生了第三次科技革命为标志，人类的智慧以及认识和改造世界的能力得到了极大的提升，进而在全面推动社会发展进步的同时有力地推动了医学及医学文化的进步与繁荣。科学技术的进步与发展对医学及医学文化所产生的巨大而深远的影响表现在以下几个方面：

其一，科学技术的发展成就了人，而人是医学及医学文化之根本。制造工具与摩擦生火启迪了人类的智性，天文地理与阴阳历算揭开了宇宙自然奥秘之门，蒸汽动力与电气革命拓展了人的体能，以电子计算机为核心的现代高科技极大地增强了人类的智能，无穷无尽的科学技术成果如人类进化之崎岖险道上或明或暗的标灯，引导着人类一步步摆脱动物性的羁绊而迈向光辉的理性，进而从根本上成就了人的进化，使医学及医学文化有了赖以生存续进的根本。在世间一切事物中，人是第一个可宝贵的，但如果没有原始技术以及在原始技术基础上发展起来的现代科学技术，昔日的古猿们将仍然如现代的黑猩猩、大猩猩一样在动物性中湮没，如此则不可能进化为现代人类，当然更不可能形成辉煌的医学及医学文化。

其二，科学技术提高了社会生产力，而社会生产力是医学及医学文化发展进步的原动力。由科学技术是生产力到科学技术是第一生产力，是中国共产党在马克思主义基础上的认识创新。现实的社会实践充分证明，科学技术被劳动者掌握，就会成为一般的社会生产力；科学技术物化为劳动工具和劳动对象，就会成为物质的生产力；科学技术与社会管理相结合，就会成为潜力与效应倍增的软生产力。科学技术的发展从劳动者、劳动工具、劳动对象以及社会管理等诸多方面提升了社会生产力，在此过程中刺激社会公众形成了越来越高的社会需求，而所有社会需求中最基本的莫过于对提高生命质量与生活质量的需求，对尽可能满足这些需求的不懈努力，自然而然成为推动医学及医学文化发展的根本

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

动力。

其三，科学技术丰富了社会文明，进而为医学及医学文化的发展提供了广泛而坚实的社会基础。根据前面的讨论，如果承认科学技术的发展成就了人，并且提高了社会生产力，那么就不难理解，科学技术的发展肯定有助于增强包括物质文明、精神文明、政治文明以及生态文明在内的社会文明。相信谁也不会否认，文明程度不仅是社会发展进步的重要标志，而且根据"成果-加速度"效应原理，已有的文明成果以及社会文明水平必然会成为推动社会进一步快速发展的重要基础。人类社会发展的历史已反复证明，科学技术的产生与应用必然导致社会更加快速地进步，如发明并使用机器导致了第一次科技革命，自然科学的巨大发展及资本主义世界市场导致了第二次科技革命，以计算机广泛应用为代表的电子科学导致了第三次科技革命。这些科技革命的意义不仅在于科学技术的产生与应用，而更伟大的意义还在于推动了社会的深刻变革和全面进步。医学是人类社会的重要组成部分，社会的变革和进步将从健康理念、健康需求、疾病谱的改变、诊疗技术手段的革新等诸多方面对医学及医学文化产生重大而深远的影响，如现代医学中常用的器官移植、人工生殖、基因工程、人工脏器、激光治疗技术等已经为医学的发展展示了美好的前景。

其四，科学技术拓展了医学手段，在大力推动医学科学发展的同时也带来了一系列严重的社会问题。科学技术为人类社会的进步所产生的积极作用不容低估，为医学及医学文化的发展所起到的巨大推动作用不容低估。然而也必须看到，科学技术在推动人类社会进步、促进医学科学发展的过程中的双刃剑作用同样也不可低估。先进的诊断技术、无创或微创手术、细胞因子应用、新药品与新材料技术等在提高治疗效果的同时极大地提高了医疗成本，包括西方国家在内的社会和家庭面对高昂的医疗费用已深感不堪重负。同时，医学高新技术如人工生殖、器官移植、克隆技术以及生命垂危状态下对现代技术的滥用，都将为社会带来一系列经济问题、道德问题、伦理问题与情感问题，由此在丰富医学文化内涵的同时也为医学文化带来了一系列新的难题。不但如此，医学高新技术还导致了整个社会医学目的、医学心理、医学行为、医患关系以及医药卫生管理等方方面面的深刻变化，这些最终都将对医学及医学文化产生不同的作用与影响。

其五，科学技术促进了人类医学的深刻变革，形成了西方医学强势主导的现代医学局面。人类社会在数百万年进化过程中，形成了各个民族、各个地域自成特色的医学及医学文化，这些医学及医学文化都为人类的繁衍昌盛作出过巨大的贡献，许多医学如古代中国医学、古印度医学、古罗马医学、古阿拉伯医学以及民族性的藏医学、蒙医学、维吾尔医学等都曾有过长期辉煌的历史，可以说古代社会在医学方面呈现的是百花齐放、异彩纷呈的共荣局面。然而，近现代以来，由于科学技术主要在以欧美为主的西方社会迅猛发展，由此带动了现代医学主要在西方社会兴起，特别是自 17 世纪以来，西方医学乘科学技术之东风迅速崛起，并很快成为人类医学的主流。在现代科学技术的强劲带动下，新生的西方医学一派独大，迅速风靡全球，占据了人类医学的绝对主导地位，使原本颇具优势的许多传统医学顿失尊信，即使如逾千年久盛不衰的中国传统医学，在强悍的西方医学影响下也不得不花落水流，琴剑飘零。受当代西方医学影响，近现代医学及医学文化在传统坍塌的废墟上化羽乘风御天而飞，其内涵与外延都已经并正在发生前所未有的伟大变化。

（二）人类对医学文化的觉悟与探索

自远古以来，文化的产生一直是人们的无意识行为，这里的无意识当然是指无"文化意

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

识”。如果我们把“意识”理解为“觉”，则可见在人类历史上，“文化意识”的发生和演进大致经历了本觉、省觉和自觉三个阶段。本觉为佛教用语，指非修而自然之“觉”，相当于心理学中的本能，此处用以指称文化本能；省觉也有宗教用语的痕迹，如《坛经·忏悔品》即有“自性变化甚多，迷人不能省觉”的说法，此处用以表示对文化的初觉、省悟；自觉是高频度的常用语，指自己有所认识而主动去做，此处用以表示对文化的主动意识以及受主动意识支配的行为。

今天的人们可将文化划分为若干种类，如物质文化、器物文化、医学文化、茶文化、性文化、管理文化，等等。这种划分显然是人们有意识进行的，但无论什么文化，就其发生发展过程而言，肯定不是下意识地为文化而文化创造出来的。文化是实践的产物，人们实践中的第一目的是为了满足生活中的现实需求。当人们为满足医学中的现实需求时，通过医学社会实践总结出了医学理论、创造出了医学器物，发明出了医学技术，总之是形成了许许多多被今天的人们称之为医学文化的一切现象、状态或形式。在人们的文化意识尚未觉醒之前，所有的社会实践都不是因为文化的需求而进行的，如古蜀国的人们绝对不是为了给后人留下三星堆文化而制作青铜器物，秦始皇时代的人们也并不因为主观上想给人们留下文化遗迹而修建万里长城或塑造兵马俑，古代中国的医家们压根儿就没有想过因为丰富医学文化宝库而整理《黄帝内经》，前人所有的社会实践产物即被今天的人们称之为文化。自从人们有了文化的觉悟，社会实践中的部分行为便成为有意识的文化行为，如有些城市修建文化墙，一些旅游景点建造主题明确的人文景观，不少地方以明确的文化主题修建博物馆、展览馆，社会行业有意识地进行文化遗产保护。由此可以看出，人们在认识自然、改造自然的过程中所进行的实践行为和结果，虽然最终都可归之于文化的范畴，但这些实践行为本身，有的带有明确的文化意识，有的则完全不带有文化意识。人类医学是伴随着人类进化和社会发展而发展起来的文化现象，这些实践中的绝大部分是人们在根本上缺乏医学文化自觉意识的前提下进行的。如果以是否具有医学文化自觉意识为标准，可将人类对医学文化的自觉与研究划分为被动觉悟与主动探索两个阶段，下面即对医学文化被动觉悟阶段与医学文化主动探索阶段进行简要分析。

1. 对医学文化的被动觉悟　前面我们曾将人类文化的发生和演进分为本觉、省觉和自觉三个阶段，如果说本觉属于文化本能阶段，那么对医学文化的被动觉悟当属于省觉阶段。毋庸置疑，人类的历史有多久远，医学的历史就有多久远。由于医学是人类在特殊领域所进行的社会实践，而所有的社会实践本身及其实践产物都属于文化的范畴，因此顺理推导也勉强地可以认为，医学的历史有多久远，医学文化的历史就有多久远。

单以认识逻辑而论，上述推导应该是没有问题的。然而，现实社会中呈现的状态却并非如此。就以有据可考的历史为凭吧，文字记载关于医学的显性历史已有四五千年，而关于医学文化的历史——诚然，医学历史本身肯定就是医学文化现象——但人们对医学历史所承载的文化意义的认识却并非有如此久远、深厚的历史。因此，现实社会中呈现的状态在医学文化及对医学文化的认识这里出现了明显的主客分离，即客观上医学文化产生及存在的历史已经非常久远，而主观上人们长期以来对医学文化缺乏基本的觉知与认识。在人类社会发展史上，医学及医学文化始终伴随着人类的繁衍昌盛，为人类健康和生命质量的保障作出了不可估量的贡献，但有史以来，人们只知有医学而不知有医学文化，社会对医学颂扬不断，也棒喝不断，而对医学文化则始终处于浑然不知的状态，这不能不说是医学文化所不应遭遇

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的悲哀。出现这种现象的根本原因，主要就是因为自20世纪中叶以前，人类缺乏对医学文化的认识和觉悟所致。

“20世纪中叶以前的人类社会缺乏对医学文化的认识和觉悟”，此命题是否过于绝对了呢？因为毕竟在社会现实中，人们对医学的认识和觉悟是十分深刻的，而医学与医学文化本身是道器一体的形而上下关系，怎么可能会出现只识器不识道、只觉形下而不悟形上的状况呢？莫说，这种状况在医学及医学文化领域确实存在，通览古今中外，20世纪中叶以前的人类社会确实缺乏对医学文化哪怕最基本的认识和觉悟，因为人们羞羞答答开始有意识地认识、探讨医学文化还仅仅是近30年以内的事，由此可知上述说法并无“绝对”之偏失。但从另一个角度说，“20世纪中叶以前的人类社会缺乏对医学文化的认识和觉悟”这种说法也的确绝对了点，固然人们缺乏对医学文化的主动认识和觉悟是铁定的客观事实，但由于医学文化在本质上是以医学现象、医学形式、医学事实等所承载的族群主观信息，以医学这样强烈而显著的社会存在，不可能不对人们的主观世界产生一些似有似无、若明若暗的影响。如果承认医学之社会存在对人们主观世界的影响作用确实存在，那么便可以肯定，自远古以来的人类社会对医学文化已有的认识和觉悟应该是存在的。只不过平心而论，过去人们对医学文化的认识和觉悟从未有过像今天这般直接、明确和主动，不得不承认的事实是，20世纪中叶以前人类社会对医学文化极端偶然的认识和觉悟是非常间接、隐晦和被动的。

文化是以意会符号承载的族群主观信息，医学文化是以医学方面的意会符号承载的关于医学的族群主观信息。医学方面的意会符号可以表现为物质形态、精神形态，也可以表现为心理形态、行为形态，在社会发展的较高阶段还可表现为规制形态。如果我们以关于医学的民间传说作为承载医学文化的意会符号，那么早在距今7000年以前，中国即有关于医药学始祖神农氏的传说；如果我们以文字对医学知识的记载作为承载医学文化的意会符号，那么早在公元前5000多年，美索不达米亚流域的苏美尔文明即发明了楔形文字并用于记载医学史料；如果我们以关于医学的考古发现作为承载医学文化的意会符号，那么1926年人们在吉斯金字塔附近出土文物中发现有一块于公元前3000年刻有文字和图像的石板，上面明确记载着古埃及法老任命伊里为御医的史实。类似的事例太多太多，不可穷尽，这些事例说明，一方面医学文化形成的历史确实已经非常久远，其产生和形成肯定伴随着人们主观方面的认识，另一方面人们对医学中的文化元素并没有直接的认识和明确的理解。运用历史唯物主义的认识方法分析此类现象，当时的社会发展水平和物质生活方式还不可能产生足以觉知医学文化的社会意识，在这样的历史条件下，人们可以产生一些对医学客观事实、医学表现状态的认识和理解，但却无论如何也不可能上升到主动觉知医学文化的层次和水平。正因为如此，才导致了人们一方面可以对医学文化现象形成一些基本的认识和理解，另一方面又不可能主动地以医学文化的自觉意识去认识、理解医学现象。在这种情况下，人们对医学文化仅有的觉悟和理解必然是带有明显的间接性和被动特征，而且这种间接性和被动特征几乎持续了整个人类的历史。

不识庐山真面目，只缘身在此山中，这是人们与医学文化真实关系的生动写照，人们长期处于医学及医学文化的氛围之中，却始终没有形成对医学文化应有的认识与觉悟，在医学方面仅有的那么一点文化行为还是在无意识状态下被动形成的。关于人类对医学文化的被动觉悟，主要是指人们在医学社会实践中所进行的一些具有文化意义的行为，这些行为自然

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

包括关于医学的一切社会实践，但却特别是指人们在医学社会实践中所产生的医学法律法规、医学伦理道德以及所进行的医学史实研究、医学典籍整理，等等。不容否认，自古以来人们曾经进行过关于医学法规、医学伦理、医学史实、医学典籍的不少探索，这些工作确实具有明确而深刻的文化意义，然而非常遗憾，这些具有深刻文化意义的工作是在人们毫无"文化意识"的情况下进行的。如果以曾经进行过具有文化意义的医学实践作为人们对医学文化的觉醒、觉悟，那么毫无"文化意识"的现象则说明人们对医学文化的觉悟是"无意插柳"的被动行为。

关于人类社会在医学法律法规方面对医学文化的被动觉悟，最早可见于公元前18世纪古巴比伦第六代王汉谟拉比颁布的《汉谟拉比法典》，这是继乌尔纳姆法典之后世界上第一部体系完备的成文法典，也是最早的医事法典。医学法律属于医学文化中的规制形态，因此可以认为，早在距今3000多年前，人类即在规制方面开始了对医学文化的探索，只不过这种探索的明确目的是医事法规，其中并没有明确的"文化"目的而已。继此之后，人类社会关于医学法律法规的另一项探索发生在公元前451年，古罗马编订出十个法表，并用青铜板镌刻，第二年又增加两表，是之为《十二铜表法》。十二铜表法的内容广泛涉及债务法、继承法、婚姻法以及诉讼程序等各个方面，其中也涉及医学法规，如规定医生因手术疏忽而致奴隶死亡则需要赔偿；对奇形怪状婴儿应即杀之；不得在市区内埋葬或焚化尸体，等等。从具体内容来说，上述条文主要是调节医学与社会之间的关系，但从文化社会学的角度审视，法律法规本身既是文化的产物，又是文化的表现形式，只不过人们对其文化意义并不明确觉知而已。

在中国古代，关于医学的法律法规最早见于《周礼》，如《周礼·天官冢宰》中即有"医师掌医之政令，聚毒药以供医事"，这里的"医之政令"说明当时已有关于医学的法规制度，只不过这一记载仅仅是叙述了"掌医之政令"这一事实，由此可间接推知当时已有医学方面的法律法规，并不能由此推知人们已有医学文化方面的自觉行为。以现代人的视角观之，《周礼》的文化意义无疑非常浓厚，如果硬要认为其在医学法律法规方面的文化特征并不那么显明的话，那么古代中国政府于1268年以《元史》记载的卫生法律即已经具有鲜明的医学规制文化特征，当时的政府设有官医提举司掌医户差役词讼，且令各地方政府荐举或通过考试选拔官吏执掌卫生法规，等等。这些记载说明，当时的医家和政府已经充分关注医药学社会实践中的法制建设。不过比较遗憾的是，即使是当时的国家政府，对医药学法律法规的重视也同样缺乏应有的文化自觉。自此以后特别是近现代以来，不论是东方还是西方，不论是中国还是外国，整个社会的法制意识逐渐增强，关于医学的法律法规也渐渐地如雨后春笋不断涌现，这种现象本身也在较大程度上昭示了人们对医学规制文化的间接觉悟。

医学伦理道德是颇具文化特征的标志性范畴，它与医学精神、医学理念共为医学文化的精髓与灵魂，因此可以认为，医学文化是医学之魂，而医学伦理道德又是医学文化之魂。在医学社会实践的历史长河中，尽管人们并非出自于自觉，但对医学伦理道德的关注其实已经是非常久远的。在中国传统医药学中，黄帝与炎帝共为医药学史祖，其理论滥觞之学《黄帝内经》不仅是中国现存最早的医药学百科全书，而且也是阐述医学伦理道德最早的文化典籍，其《素问》中的《疏五过论》与《征四失论》，都是光辉的医德典章。后来的医家们，在继承《黄帝内经》医德精神的基础上，层出不穷地推出了一系列影响深远的医德著述，如唐代孙思

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

邈(约581～682)的《大医精诚》、南宋时代的《小儿卫生总微论方·医工论》、李中梓(1588～1655)的《医宗必读·行方智圆心小胆大论》、龚信的《古今医学·明医箴》以及陈实功(1555～1636)的《医家五诫十要》,等等。古代西方医学同样对医学伦理道德表现了较高的关注,被尊为西方医学之父的希波克拉底(Hippcrates,约前460～前377),不仅医术著称于世,而且其《希波克拉底誓言》更是西方社会古代医德思想的光辉顶峰,自其问世以后一直如灯塔般照耀着医药学界人们的灵魂,以至于1948年世界医协大会以《希波克拉底誓言》为模板,将其修改完善后定名为《日内瓦宣言》颁布于世,作为全世界医药卫生人员的行为准则。总之,古今中外的医药学家都非常重视医学伦理道德的修养和研究,这一事实本身既是医药学伦理思想发展深化的客观写照,又是医药学社会实践关注医学文化的具体表现,尽管这种关注缺乏明确的文化意识作支撑,但社会实践的效果确实发展、丰富了医学文化。

医学史学研究同样是颇具文化特征的标志性范畴。如果说以意会符号承载的族群主观信息是文化的本质,那么作为一个国家、一个民族,或者一个行业、一个领域的史学整理和纂修便是通过"史"这一意会符号加载、传承族群主观信息的过程。我们说20世纪中叶以前的人类社会缺乏对医学文化的认识和觉悟,是从是否具有明确的文化认识、主动的文化觉悟这一角度提出的基本判断,如果从非明确、非主动的角度观之,人类社会对医学文化的认识和觉悟还是具有比较久远的历史的,如对医学史的记载、编修和整理就是数千年以来人们一直比较关注的事。或许可以这样认为,自从人类以文字记录语词开始,人们便已经在尝试对医学史的记载。比如单体的"医"字,古代繁体可有"醫"、"毉"两种书写方式,通过这两种方式,分别记载了医与酒、医与巫同根同源的历史。这里两个繁体的医字作为汉文化符号,分别承载了两种不同的主观信息,非常形象地向后人传达了远古医学的史学信息。不仅如此,古代中国的甲骨文、古代埃及的纸草文、古巴比伦的楔形文字等都已作为记载医学史料的工具,而公元前1500年古代印度的《梨俱吠陀》以及其后的《阿输吠陀》等都已记载有大量的医学史料。今天的人们不难发现,即使是公元前,世界各国的各种典籍中都已有不少医学史方面的记载,特别是公元前2世纪中国的《史记》中已有系统整理的25例医案,历史上对此称之为《诊籍》,可以认为是最早的医学史料研究。不过,古代社会在医药学实践方面明确以"史"为特征所做的研究当属1513年中国李濂所著的《医史》,他通过广泛收集历代医家事迹,整理出十卷医史人物传记,为后世进行系统的医学史学研究作出了光辉的典范。现代社会对医学史学已有丰富的研究,一方面关于医学史的很大一部分研究皆源自于古代社会人们的医学实践;另一方面,人们在医学史学研究中所取得的成就皆源自于人们对医学文化的基本觉悟。当今社会已将修史工作作为文化建设的重要内容,人们为此自觉主动地付出了极大的努力,但如果向历史之源头去追溯,可见人类社会在医学史学方面的有限作为确实缺乏自觉的文化底蕴。

医学是经验科学。辩证唯物主义认为,经验是在社会实践中产生的,是客观事物发展过程在人们头脑中的反映,是认识的开端和基础。因为认识是主观对客观的反映,故认识具有较强的主观特征,通过认识所反映的信息自然带有强烈的主观色彩,而主观信息即是文化的基本内容。鉴于此,人们在医学社会实践中所形成的一切以医学经验为基础的医学知识、医学理论等典籍理所当然属于医学文化的范畴,历史上人们对医学经验知识、医学理论典籍的收集、编纂和整理便也因此而不折不扣地打上了医学文化的烙印。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

或许是由于医学对于人类所具有的特殊重要性吧，人类历史上对医学经验著述、医学理论典籍历来都表现出极高的重视程度，由此即比较充分地表现出了人们对医学文化的觉悟水平，不过限于历史的局限性，其对医学文化的认识和觉悟仍然是被动而间接的。这里所说的人类社会有史以来对医学经验著述、医学理论典籍一直表现出极高的重视程度，并非指医药学家们在编写撰著方面所做的工作，而是特别专注于历朝、历代在对医学典籍的整理和传承方面所作的贡献，因为相对于编写撰著而言，对医学典籍的整理、传承更具有文化学的意义，更能说明人们对医学文化的关注和觉悟。通过对医学典籍的整理、保护和传承而表现出的对医学文化的觉悟，最早最典型的案例莫过于秦始皇焚书坑儒过程中对医书的保护。公元前213年，中国古代历史上第一个皇帝秦始皇下令焚毁诗书百家，惟医药农植之书全不在禁焚之列，说明当时的人们对于保护医学文化已有一定的认识，只不过这种认识和行为并非基于明确的文化意识，而仅仅是一种类似于社会本能的表现而已。通过对医学典籍的整理、保护和传承而表现出医学文化觉悟的另一个典型事例是以伊拉克景教徒胡内恩（Hunaun ibn Ishag，800～873）为代表的一些人对古希腊、古罗马医著的抢救性翻译。在神学至上的中世纪时代，神圣的医学被排挤出庄严的文化殿堂，医药学典籍同其他科学一样完全被扫地出门，濒临灭绝的危险。阿拉伯医学家胡内恩在将近50年的时间里，带领助手们把《希波克拉底文集》、盖仑与奥瑞巴西厄斯的全部著作以及几乎所有重要的古希腊、古罗马医书翻译成阿拉伯文，为抢救医学文化遗产作出了非常重要的贡献。以上事实说明，即使是古代社会，人们对医学文化典籍的重视程度也是非常高的，而支撑这些行为的精神底蕴难道还不足以折射出人们对医学文化的基本觉悟？

如果真有某君认为仅凭秦始皇逞一时之愤但不焚农医之书、胡内恩穷毕生精力抢救医学遗产还不足以反映古代社会之医学文化觉悟的话，那么自古以来中国政府组织的整理医学典籍的盛大行为则足以说明人们对医学文化的关注。早在2100多年前，中国长沙丞相轪侯利苍死后下葬马王堆，随墓陪葬的有大量文物，其中包括在此之前数百年形成的《五十二病方》、《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《导引图》、《却谷食气》等14种简帛医书。作为一名政府高官，金银珠宝无计其数，但其升往天国时却仍然念念不忘随身携带医学典籍，可见其对医学文化的重视程度，而且这种重视医学文化典籍的理念和精神被历代帝王及政府所传承。如公元前1世纪，有《汉书·艺文志》记载，当时的政府"……大收篇籍，广开献书之路。"至孝武世时，"书缺简脱，礼坏乐崩，圣上喟然而称曰：'朕甚闵焉！'于是建藏书之策，置写书之官，下及诸子传说，皆充秘府。至成帝时，以书颇散亡，使谒者陈农求遗书于天下……侍医李柱国校方技。"在当时政府的大力支持下，李柱国所校勘整理的有医经7部216卷，经方11部274卷，房中8部86卷，《黄帝岐伯按摩》等归于神仙方术者10部205卷。2000多年前国家政府如此宏大的医学文化盛举，不仅对传承人类医学作出了伟大贡献，而且确实表现出了对医学文化的基本觉悟。

虽然以政府之高强度措施支持医学典籍的校雠整理在不少朝代都有表现，但宋代的校正医书工作不能不说是古代中国官方重视医学文化规范和传承的集中代表。据史书记载，公元971年，官方发布访求医书诏，向民间大量购求医书；公元1026年，国家政府再次下令向全国征集医药书籍，并由国家图书馆组织医药学家、目录学家对征集到的医药书籍进行整理。据《宋史·艺文志》所载，当时收集整理的医药学书籍达540部，共3327卷。公元1057年，当朝的仁宗皇帝诏令"即编修院置校正医书局"，对古典医籍进行系统校正和

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

刊刻印行。经掌禹锡等一批高水平医药学专家10多年的艰辛努力，完成了对《素问》、《伤寒论》、《金匮要略》、《金匮玉函经》、《针灸甲乙经》、《脉经》等宋代以前最富代表性的10部医学巨著的系统校正和刊行，对中国古代医药学承前启后、继往开来作出了不容低估的重大贡献。

如前所述种种史实，仅以医药学发展轨迹论之，肯定属于医学社会实践之基本现象和事实，但如果以医学文化演进轨迹论之，其中包含着人们对医学文化的觉悟和重视也是确定无疑的。不过必须承认，至少在20世纪中叶以前，人类社会对"医学文化"的认识和觉悟是被动而非自觉的。

2. 对医学文化的主动探索 前面我们曾将人类文化的发生和演进分为本觉、省觉和自觉三个阶段，如果说本觉属于文化本能阶段，省觉属于文化的被动觉悟阶段，那么对医学文化的主动探索即属于文化自觉阶段。所谓文化自觉，主要是指人们对文化的主动意识以及受主动意识支配的相关行为。说来惭愧，医学文化伴随着人类的整个历史一路走来，而人们对其有所主动意识尚不足30年。或许是我们孤陋寡闻，然而据我们已经收集到的资料也只能作出如此判断，此观点的立论依据主要是依托于《医学与哲学》杂志。

在中国，作为反映医学人文研究动态与成果的权威刊物，《医学与哲学》杂志具有极强的代表性。据《百度百科》介绍，"《医学与哲学》杂志创刊于1981年，是中国科学技术协会主管、中国自然辩证法研究会主办的国家级学术期刊。《医学与哲学》杂志自出版以来，已成为我国医学人文方面的一份主要刊物，在国际同类期刊中占有重要地位，并最早被评为'中文核心期刊'与'国家中文核心期刊'，是我国同时获得两种国家核心期刊的唯一人文医学杂志。"鉴于《医学与哲学》杂志在医学人文学术研究方面的影响力及代表性，我们将其作为反映医学文化研究方面的重要依据之一应该是合理的。当然应该承认，它不是唯一依据，至少还有学者们在其他刊物发表的有关医学文化的文章，以及撰著出版的医学文化学术著作也可作为人类社会对医学文化进行主动探索的重要依据。

根据对《医学与哲学》杂志"地毯式"的全面检索，该杂志在1986年以前发表的文章中，"医学文化"作为关键词条从未出现过，而"医学文化"词条在学术论文中最早出现是在1987年第7期。江苏省建湖县中医院杨均在1987年《医学与哲学》第7期发表的《关于医学史研究理论问题的思考》中提到："从我国医学史研究的实际情况看，需要开拓以下几个领域的研究：一、医学文化人类学……"杨均先生在其后的讨论中提到："人类学有两个分支，其一是体质人类学，其二是文化人类学……无论是体质人类学还是文化人类学，两者在医史研究领域里都有着广泛的应用前景。"从这些字里行间可以看出，作者其实是从文化人类学的角度探讨医学史学问题时，在两者的结合部提出了"医学"之"文化人类学"观点；虽然不是纯粹地探讨医学文化问题，但这确实是《医学与哲学》杂志在"医学文化人类学"这样的提法中首次涉及"医学文化……"，可以看作主动探索医学文化的尝试性开端。继此之后，相继又有1988年第3期《论比较医学的理论框架》、1990年第7期《医学文化人类学引论》以及同年第8期《医学文化人类学引论(续)》等文章中应用过"医学文化……"词组。

从广泛意义上说，《医学与哲学》杂志发表的大多数文章都涉及了医学文化问题；或者从更广泛的意义上说，所有与医学相关相连的一切方面的文章都属于医学文化的范畴。我们在这里刻意于以"医学文化"语词作为讨论问题的标志，似乎有点儿囿困于自我掘就的形而上学陷阱？其实并非如此。众所周知，人类包括医学在内的一切实践过程、实践产物都属于

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

文化，但人类对于文化的情感、态度无论如何也还有本能与自觉的区别，就像“食”“色”之生物本性一样，有的“食”“色”行为是自然本能，而有的“食”“色”行为却是高级意识支配的文化行为。人类对于医学的情感与态度、理解与理论，有的属于文化本能或本觉，有的则属于文化的高级意识或自觉，本处刻意于以“医学文化”语词标志作为讨论问题的着眼点，主要目的就是透过这些标志去窥探人们心灵深处对医学文化的自觉意识。

如果说对于“医学文化”词组的应用已经隐隐约约表现出人们关于医学文化之自觉性的萌芽，那么明确提出开展医学文化方面的研究和讨论则显然属于医学文化方面确定的自觉意识，这一学术行为发生在1993年。上海社会科学院世界经济研究所陈乐平在《社会科学》1993年第11期发表的《关于医学人类学与构建中国医学文化学的一些思考》中呼吁：“将医学作为一种广义的文化现象来研究……”；其后，上海中医药大学何裕民在1994年第9期《医学与哲学》杂志发表的《关于中医与巫文化关系的断想——〈走出巫术丛林的中医〉写后随笔》中强调：“我们深切地感到展开医学文化学研讨的必要性和重要性”，这些先觉行为可谓学者们在文化自觉意识支配下关于主动探索医学文化而发出的第一声呐喊。紧随其后，上海中医药大学严世芸于1995年第1期《医学与哲学》杂志发表的《试论医学文化学的研究范畴》，从医学与文化互动之关系、医学认识之发生与形成的文化背景、医学文化关系的总论式研究以及医学及医学领域内一些基本问题的审视等方面，对医学与文化关系研讨问题提出了自己的基本设想。也就从那时开始，人们才真正在自觉意识的支配下“颤颤巍巍”地迈出了主动探索医学文化的第一步。

自20世纪90年代以来，人们在自觉意识的支配下对医学文化所进行的主动探索不仅表现在通过刊物发表学术文章，而且还出现了对医学文化现象、医学社会学、医学人类学以及医学文化史进行系统研究的学术专著。就我们掌握的资料而言，在这方面首开先河的是上海社会科学院世界经济研究所的陈乐平，他于1991年出版《出入命门——中国医学文化学导论》一书，对中国医学在古代传统社会中的影响和作用进行了较全面的探讨，提出了“社会生命模体”的假说，此作可谓中国医学人类学的开创性著作。其实在此之前，李经伟等已于1990年出版有《中国古代文化与医学》，虽确属于对医学文化的早期探索，但毕竟其主体立场是古代文化，所关注的重点是中国古代文化与医学的关系。继陈乐平出版的《出入命门——中国医学文化学导论》之后不久，黑龙江中医学院车离等在80年代对中医理论的深层结构进行研究的基础上，辑集众多专家研究成果，于1992年初出版了《探寻思想轨迹——中医学史的文化哲学研究》，以文化哲学的视角对中医学史进行了较系统的考察。自此以后，涉及医学文化研究的学术专著虽寥寥可数，却也相继出现了好几部，如1993年马伯英等出版的《中外医学文化交流史——中外医学跨文化传通》、邱鸿钟出版的《医学与人类文化：医学文化社会学引论》、薛公忱出版的《中医文化溯源》；1994年马伯英出版的《中国医学文化史》、周一谋等出版的《马王堆医学文化》；1995年谭电波出版的《中华医学文化大观（上、下）》、孟立云出版的《中华文化与中医学丛书——中医学与周易文化》、张其成出版的《易医文化与应用》；1997年陈佑邦出版的《中国道家医学文化研究》，等等。

进入21世纪之后，人们对医学文化的主动探索有了更为积极的趋势，在近十年时间里已连续出版六七部专著。2004年，在张大钊出版《中医文化对谈录》、邱鸿钟教授在1993年出版《医学与人类文化：医学文化社会学引论》的基础上，再次出版了48万字的《医学与人类

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

文化》一书；2007年，李良松、郭洪涛撰著并出版《出入命门：中医文化探津》；2009年，曲黎敏出版《中医与传统文化》、郑洪出版《邻南医学与文化》；2010年，曾庆宗出版《曾庆宗武术医学文化研究文集》、丛书编委会出版《中国医学文化博览》、马伯英教授将其《中国医学文化史》与《中外医学文化交流史——中外医学跨文化传通》合并改版，以《中国医学文化史》总其名再次出版。

就研究工作的系统性与探讨问题的深刻性而言，出版学术专著肯定比发表学术文章更有影响力，故更能说明人们在医学文化方面的自觉意识以及在自觉意识支配下所表现出的主动探索精神。对以上学术成就进行系统分析即可发现，专家学者们主动探索医学文化的工作比较集中地表现出以下一些特征：一是"医学-文化人类学"特征，甚至可以说，中国的医学文化研究原本就是从学习、研究、应用文化人类学理论起步的，在较早期的成果中此特点尤为显著。二是比较鲜明的中医药文化特征，众多的研究成果都倾向于表现深刻的中医药文化。三是比较明显的医学史学特征，一些较有分量的研究成果非常明确地选择了以医学史为研究线索。四是比较强烈的现象分析特征，众多研究成果比较明显地倾向于对客观存在的文化现象进行分析。应该肯定，上述工作是非常积极而富有成效的，特别是在主动探索医学文化、开辟医学文化研究途径，进而为系统、科学地建立医学文化理论体系方面进行了一定的前期基础性工作，所取得的成绩是非常令人钦佩的。

讨论人们在医学文化方面的自觉意识，除了关注专家学者们发表学术文章、撰写学术专著等行为以外，还必须关注人们在社会实践中以医学文化为主题的交流传播行为。最近几年来，全人类仍然持续处于文化研究的热潮之中，医学文化的研究也正在"热"起来，由此带动了医学文化研究与传播的社会性群众运动，以下略举几例以示说明：

1999年3月，安徽中医学院为庆祝建校40周年，决定建立"新安医学文化馆"，经过近半年的准备，于1999年9月26日正式成立开馆。运行五六年以后的2005年8月，学校决定重新选址，对原馆进行扩建。以大学为平台建立医学文化馆，专门从事于医学文化的传播与交流。安徽中医学院的举措无疑是值得赞赏的，而其他一些大学也积极搭建医学文化的传播平台，如截至2010年年底，浙江大学城市学院已连续举办了7届医学文化节，温州医学院也已举办多届，成都理工大学也已着手首届医学文化节的相关工作。作为主动研究和传播医学文化的积极尝试，成都医学院于2009年率先开设了《医学文化概论》课程。不仅高等院校建立医学文化馆、举办医学文化节以及开设医学文化课程，一些社会团体和国家政府机关也加强了对医学文化的关心和支持，如2009年10月30日，浙江省举行新闻发布会，介绍举办"首届海峡两岸医学文化与医学发展论坛"的相关情况。这次活动的全称是"第七届海峡两岸中华传统文化与现代化研讨会暨首届海峡两岸医学文化与医学发展论坛"，由中国民主促进会中央委员会、浙江省人民政府、中华文化促进会、中华医学会以及中华中医药学会主办，承办单位为叶圣陶研究会、民进浙江省委员会、浙江省卫生厅、浙江省台办等单位，此次活动还得到了国务院台湾事务办公室以及中华海外联谊会的大力支持(见图1-4)。

上述事实说明，当今社会确实已经有越来越多的有识之士具备了较高的医学文化自觉意识，人类正在走出仅仅星星点点自发探索医学文化的原始荒漠，一个令全人类共同关注医学文化的学术春天即将到来！

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

图 1-4　新闻图片:浙江省医学文化活动新闻发布会

三、医学文化学及其体系构建

的确,不论从医学史方面,医学法规方面,医学心理方面,以及医学文化涉及的其他诸多方面,人们早已开始了深入而广泛的研究,但所有的研究要么侧重于某一方面,要么仅以"医学文化"作名词术语而将之作为解释现象、分析事由的工具,真正从系统思想的意义上对医学文化作全面、深刻的综合研究,确实还需要人们为此付出更多的努力。对于医学文化所涉及的一系列核心问题、关键问题或重要问题,需要人们对之进行深刻的探讨和明确的阐述。鉴于此,本书试图通过富有文化特征的系统研究而全面构建医学文化的研究体系,着重在以下几个方面进行一些初步尝试:

(一) 文化的含义及本质

医学文化是社会文化的重要组成部分,要研究医学文化,首要的前提是必须搞清楚什么叫文化。世纪之交前后,全人类掀起了一浪高过一浪的文化研究热潮,研究形式生动活泼,研究成果丰富多彩。热闹非凡的文化研究在为社会呈现丰满之研究成果的同时,也因为研究方式、研究成果过于异彩纷呈,从而使人们在一些关键问题上陷入了深深的困惑。比如,究竟什么是文化?对此,人们不是没有研究、没有认识,只要稍微用点心在相关媒体上做个简单搜索,即可得到成千上万人们关于文化的定义和解释。然而,正是这些无穷无尽的文化定义和说法,不但没能帮助人们认识清楚什么是文化的确切解释,反而令人们更加难以厘清什么叫文化。再比如,尽管人们可以对文化的定义作出无限的描述,但众多描述都侧重于见仁见智的语词表达,如何从最深刻的底蕴层面发掘出文化的本质,既是文化研究尚未解决的关键问题,又是文化研究必须解决的一个核心问题。出于后续研究的需要,我们对此进行了积极的尝试。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（二）医学文化的基本内涵及本质特征

医学是与人类生死攸关的科学，因而从总体上说，人们对医学的关注程度更甚于其他任何学问，这种广泛而深刻的关注带动了人们对医学文化的研究热情，以“医学文化”为词条在互联网搜索引擎的引导下进行信息浏览，可以得到数以百万计的信息。然而，这些信息的绝大部分来源于关心医学文化的社会公众而非研究医学文化的专家学者，人们对医学文化的关心多表现为以“医学文化”为时髦标签作张贴式、标注式使用，故一般并不关心医学文化的定义及结构体系。

对于医学文化研究者来说，不可能也不应该如同普通公众那样以随手拈来的方式对待“医学文化”，我们有责任、有义务廓清医学文化的基本定义，为社会提供一个逻辑严谨、表述生动、意义准确的“医学文化”概念和定义。同时，还要理清医学文化与社会文化之间的关系，在社会文化的大厦中构建起医学文化研究独特有致的结构体系，辨析构成医学文化的主要因素，进而阐明各相关因素的本质内涵和意义外延，由此告诉人们医学文化究竟是怎么一回事。

辨析医学文化的概念和定义，一般只需从比较明显的表层进行尽可能严谨的表述，这种表述通常所能给定的效果侧重于形象的直观和生动的表象，它为人们提供的是关于客观事物的属性框架和意义轮廓。但是，我们要认识客观事物的本质和精髓，仅限于事物的表面形象和框架轮廓是远远不够的，要实现对事物完整、准确的深刻认识，除非从根本上去发掘、把握它的基本内涵和本质特征，否则便犹如盲人摸大象而心中无真“象”。根据这个道理，我们要真正完整、准确地认识医学文化，理解医学文化，除了清晰界定医学文化的语词意义和外延，认识其概念、定义、结构体系和构成要素之外，还必须通过立体性的洞悉和全息性的透视，把握其深刻的内涵和本质的特征，如此方能完成对医学文化全面而准确的认识。

（三）医学文化的演化过程及衍化规律

远在上千万年以前，天地宇宙之间原本并无人类这样一个物种，后来由于大自然以异常残酷、异常严苛的自然选择机制，以某种特定的动物为生物原形造就出了人类，由此与之相伴随，进而便产生出了文化。如同长江、黄河之源与流，尽管在其劲流处波涛汹涌、磅礴澎湃，但溯流而上寻去，总会找到它那涔涔渗渗、涓涓滴滴的纤细源头。医学文化伴随人类进化过程演进而来，经数百万年汇聚涵养和化生累积，至21世纪已是如水利万物兼承七善之德，乃滋乃润；似山生万象且奉九如之品，亦精亦微，是以无比的博大精深、厚重浩然。但是，尽管医学文化之流已非常恢弘浩荡，却不是在数百万年前的文化源头上就有的效果，因为人类脱胎于动物混沌野性，文化便也缘生于动物自然本能，在其源头上总有一段似人亦兽、似文化亦本能的混杂过程。今天我们进行医学文化研究，非常重要的任务之一就是要探明医学文化如何从似文化似本能、亦文化亦本能的混杂状态演变为博大精深、厚重浩然的现实状态，探明在这样一个过程中，曾经经历过哪样一些阶段，各个阶段都有一些怎样的表现和特征等，从而尽可能还原医学文化的演化历史，勾勒医学文化的演进轨迹，帮助人们以纵贯古今的宏伟胸臆认识医学文化的来龙去脉，了解医学文化的源觞与鸿流，更好地利用医学文化为人类服务。

烟云雾霭蒸腾向上，江河溪洪趋势下流，日月晨东而暮西，草木冬枯而春华，世间万物的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

运动、演变皆有自身特定的规律，医学文化与之同然。以笼统而言之，医学文化肯定是经历了一个从无到有、从少到多、从微到巨、从寡到丰、从低俗到高雅、从愚昧到科学、从部落族群自成体系到世界人类逐渐趋同的演变过程，而且这个过程是必然的、横向的，是不以任何人的意志为转移的。为什么会出现这样一个必然的过程、横向的趋势？不言而喻，医学文化的演化肯定有其自身内在的规律在驱动、在制约、在支配。可知支配医学文化的演化都有哪些客观规律？对此一般的社会公众或许不会去关心，但对于医学文化研究者来说，却是义不容辞的责任。我们就是要通过考量医学文化的演进过程，通过各演进阶段的表现形式，发掘出医学文化内在的规律，以便帮助人们更好地掌握医学文化的规律，利用医学文化功能谋福祉于人类社会。

（四）医学文化的价值和功能

从中国新疆的布尔津县城出发，经阿尔泰山景观带可以到达奇美非常的喀拉斯湖。在湖外不远处的公路边有一股细细的自然山泉。导游介绍说，那泉水非同寻常，因为那是一股圣泉，饮一口神清气爽，饮两口百病皆除，饮三口以上便可益寿延年，惹得游客至此总会忘却身份、忘却形象地争相抢饮（见图 1-5）。

图 1-5　喀拉斯湖畔的“圣泉”

与图 1-5 类似的例子可见于世界各地，比较著名的如法国比利牛斯山的劳狄斯圣泉，中国内蒙古自治区锡林浩特市的草原圣泉，印度尼西亚的巴厘岛圣泉，以及中国南京市素有“天留一勺圣泉水，洗尽人间万古愁”盛誉的汤山圣泉。人们倾向于承认，不少“圣泉”确实有健体强身和治疗疾病的神奇功效。对于圣泉确能治病的认识，这在科学上也是说得通的，现代医学至少可从以下几个方面对圣泉治病现象作出合理的解释：一是由于这些泉水含有丰富的矿物质和人体所需的微量元素，人们饮用之后“歪打正着”而碰巧收到治疗效果；二是不少圣泉本身就是温泉，人们通过泡澡过程接受到物理的热效应而达到治疗效果；三是由于先入为主的信任，或者从众而执著的心理作用，认为圣泉确有疗效，故接受治疗后便确信收到

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

了明显效果。对于这种司空见惯因心理效应而表现为治疗效应的现象，法裔德籍自然科学家阿达尔贝特·冯·沙米索(Adalbert von Chamisso，1781～1838)将之阐述得非常明确，他说："对于需要医学的人来说，医学几乎是一种神奇的魔术，而它的效力总有一部分来自于对它的信念。"在冯·沙米索的这段名言中涉及一个明确的观点，那就是"部分医疗效果来自于人们对医学的信念"，这里的"信念"是典型的文化元素，据此即可理解为部分医疗效果来自于医学文化的功能。

医学文化是建构于医学实践、医学事实、医学现象之上的形上产物，它是一种仅人类所独有的特殊社会现象。作为人类关于医学的主观信息体系，它理所当然具有特定的价值维度和社会功能，只不过这些价值维度和社会功能绝对不会自己表现出来，它需要人们对其进行发掘、归纳、提炼和解释。我们对医学文化研究必须是全方位的，其中非常重要的一环就是探索医学文化的价值维度和社会功能，阐释、介绍医学文化在人类社会中的地位和作用，比如医学文化所具有的教化功能、传承功能、凝聚功能，等等。

(五) 医学的文化难题及演进趋势

医学文化是人类共通性特强的超域文化，它既博大精深，又错综复杂，其中蕴藏着非常丰富的文化瑰宝，同时也混杂着为数众多的文化垃圾。在漫长的演进过程中，医学文化因其宏富精粹而为人类医学作出了彪炳千秋的伟大贡献，同时也因其纷纭淆杂而为自身积累了一大堆缠绵缱绻的悖论难题。文化是人类社会实践的产物，又是人类社会实践的导航仪和助推器，人们对医学文化的认识和理解，自然是越清晰澄澈就越有助于医学实践，由此便给我们的医学文化研究提出了明确的目标要求，不仅需要对医学文化的概念和定义、内涵和本质、结构和功能等相关要素进行严谨、透彻的界定和说明，而且也需要对医学文化演绎过程中所表现出的乖离难题以及进一步的演变趋势作出明确的分析。

(六) 医学文化生态系统

文化是社会的特有产物，社会是决定文化兴沦盛衰的基本平台。医学在为人类健康服务的实践过程中创造着丰富多彩的医学文化，与医学实践密切相关的社会环境因素必然对医学文化的产生、积累、丰富、发展乃至于消亡产生各种各样的影响，而医学文化正是在医学自身运动以及与各种环境因素互动的过程中相互适应、相互协调而呈现的一种文化效应。如果承认医学文化是具有社会学意义的生命，那么同自然界所有的生命一样，凡生命本体与其环境因素相互适应、相互协调而达到的理想状态便是人们所期望的生态。当然，生命本体与环境因素相互之间不太适应、不太协调的现实状态也属于生态的表现形式，只不过那并不是人们期望的生态。如果生命本体与各种环境因素完全不相适应，这种生命也就必然终结了。医学文化肩负着充分保障人类健康质量与生命质量的神圣使命，人们当然希望医学文化能够在良好的生态环境中健康运行，但如何理解医学文化生态、怎样尽全人类之力营造良好的医学文化生态，这是有史以来人们尚未关注的一个问题。本书不揣浅陋，从与医学文化关系至为密切的若干方面对人类社会医学文化生态问题进行了初步的探讨，并根据自己不太成熟的理解，对人类社会医学文化生态体系的模式构建提出了初步的建议。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（七）医学文化的研究原则和方法

对于不同的社会问题，不同的学科体系，都应该有与之相应的研究原则和研究方法。医学文化是兼容自然科学、社会科学、人文科学和思维科学于一体的特殊亚文化，自然也有与之相应的研究理念和研究工具。作为完整的医学文化研究体系，不仅需要研究医学文化的实质性内容，而且也需要整理并介绍医学文化的研究原则和研究方法，对此我们在本书中也进行了简要而粗浅的探索，提出了关于医学文化研究的十大原则及其与之有关的一系列研究方法。当然，这些原则和方法都仅限于粗线条的简单介绍，实际应用中的具体措施和方法是非常丰富的，人们可根据不同的需要作出不同的选择。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第二章 文化概说

人、家庭、组织、族群、社会、自然界，作为客观世界不同层级的存在状态，它所反映的是结构单元层层递进的量度关系和序次关系。在这个范畴体系中，个人无不属于一定的家庭，维系家庭的力量固然主要是血缘但却远远不止于血缘。如果我们把人作为一个可度量的独立单元，那么由若干个有着相近或相同的社会身份、社会功能的人所组成的群体就是组织；在社会生活中，有着趋近趋同的价值体系、思想理念或生活方式的正式组织或者非正式组织形成的文化共同体叫做族群；由无数个社会身份、社会功能相近或相同，乃至于不相近不相同的组织和族群组成的更大群体即是社会；进而以人类社会和以自然方式存在着、变化着的一切物质存在共同构成的整个客观物质世界就是自然界。在这个纵贯古今未来、横陈微细宏巨的结构统一体中，有一种无限深邃、无限强韧的元素始终在维系着各种社会体系的活力与稳定，这个元素就是我们常说的文化。

马克思主义认为，人是一切社会关系的总和。当然，从另一个角度说，社会也是一切人的关系的总和。人不仅要向社会、向自然界求取基本的生理需要、安全需要、社交需要，而且还要无止境地追求受尊重的需要和自我实现的需要，努力实现生命体自己、家庭、族群、社会以及人类的人生价值最大化。受需求动力的强烈驱动，人和人之间，人和组织之间，人和族群之间以及组织和族群之间，人和社会以及组织、族群与社会之间，人和自然界以及组织、族群、社会与自然界之间，乃至组织和个人之间、组织和组织之间以及族群和个人之间、族群和族群之间、族群和社会之间，随时随地都表现出且存在着非常复杂的矛盾、冲突和联系。对旧矛盾的克服、对新矛盾的认识、对各种冲突符合目的地把握，对各种关系确有成效的维系，最终无不依赖于文化的作用。因此我们说，文化是人们维系一切社会关系的最基本元素，同时也是社会维系一切人之关系的最基本元素。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

一、“文化”的词源考辨

文化与人类文明紧密相连。在人类历史上，人类运用勤劳的双手和多彩的智慧，创造出了许许多多彪炳千秋的不朽文化，其中最有影响的当属世界四大古文明，它们分别是古巴比伦文明、古埃及文明、古中国文明和古印度文明。虽然其他三大古文明的承载形式皆已断代消亡，然而其文化思想、文化基本元素仍然同中国古文明一道始终照耀着人类智慧的航程。因此可以说，四大古文明是人类文化有据可考的历史源头。

（一）中国古代文明中的“文化”

在人类文化体系中，中华文化有着辉煌的历史地位和越来越尊显的时代地位。众所周知，中华文化有着至少五千年的光辉历史，中国古代典籍中很早就有对“文”“化”的应用。比如《易·系辞下》谓：“物相交，故曰文。”《说文解字》析曰：“文，错画也，象交文。”这些用法的本意乃是指纹理的交错，在此基础上逐渐演变出了“文字”、“文籍”、“文章”、“文学”等含义。又如《易·系辞下》中所谓：“天地姻媪，万物化醇，男女构精，万物化生。”《说文解字》析曰：“惟初太始，道立于一，造分天地，化成万物。”由此可知，古汉语中“化”的本意是“化生”，其实就是事物变化的动态过程。古典籍对“文化”的明确表述可追溯到先秦时期的《周易·贲卦·象传》，文中表述为“观乎天文，以察时变，观乎人文，以化成天下”，其中“文”与“化”连用的基本含义是“以文教化”，强调摒弃武力征服的野蛮行为，而代之以人类文明的道德伦理和礼仪去发挥规范和教化功能，从而达到习性开化和文明教化的目的。中国西汉刘向（约前77～前6）《说苑》中说：“凡武之兴，为不服也；文化不改，然后加诛”，可见也是把“文化”作为与武力相对应的教化、征服等御人之手段。此外还有南齐王融（468～494）《三月三日曲水诗·序》中“设神理以景俗，敷文化以柔远”，以及载晋·束广微（约264～303）《补亡诗·由仪》中的“文化内辑，武功外悠”等，皆偏重于强调文化之“化”即精神化易、人格教化之功能。

（二）西方文明中的“文化”

在西方国家的语言环境中，“文化”一词最早出自于拉丁语的“cultura”，其原初意义中含有神明崇拜、农耕养殖等含义。“文化”在英语中的“culture”和德语中的“kultur”等单词，均由拉丁语的“cultura”演变而成。在伴随着人类的进化及文明的进步而应用的过程中，“文化”一词随着词形的变化，词义也由最初表示种植、耕作、养殖以获取劳动果实等生活方式、行为方式的原始意义，经由物质生产领域逐渐深入到精神活动领域，相继加载上了诸如精神修养、社会知识、艺术成就、精神成果等人文方面的内容。《牛津词典》把“文化”在英语语境中首次使用的人文用法界定于1510年。由此可见，西方语境中的“文化”与中国古文明中的“文化”在原初意义上是有根本区别的，中国古代的“文化”从一开始就专注于精神教化功能，而西方“文化”则经由了一个由物质生活领域到精神生活领域的演变过程。直到1871年，英国人类学家爱德华·泰勒（Edward Burnett Tylor，1832～1917）在其出版的《原始文化·关于文化的科学》一章中写道：“文化或文明，就其广泛的民族学意义来说，乃是包括全部的知

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

识、信仰、艺术、道德、法律、习俗和任何人作为社会成员而获得的能力和习惯在内的复杂整体。”由此从精神、人文的角度对“文化”作出了比较明确的界定。

二、“文化”的语义范畴

(一)“文化”语义研究的源头

与中国古代专意于从精神化易的角度解说“文化”不同,西方社会对文化一直有着自己从物质到精神的一套理解。自英国文化人类学的创始人爱德华·泰勒于1871年在《原始文化》中里程碑式地提出“文化”的概念以后,中外各国的文化研究者争相从人类生活所涉及的各个领域提出了不计其数的文化概念。早在20世纪中叶,美国学者克罗伯(A. L. Kroeber,1876～1960)和克拉克洪(Clyde. Kluckhohn,1905～1960)撰著了《文化,关于概念和定义的探讨》一书,对自从1871年泰勒首次提出文化的定义,到1951年的80年间人们关于文化的概念进行了收集和统计分析,当时的统计结果是共有文化概念164种;自此30多年后,中国学者韩民青(1952～)在其1989年出版的《文化论》中指出文化的定义有200种。相当长一段时期以来,学者们对文化的研究兴趣逐渐高涨,“文化热”逐步演变成为全人类的共同激情,在此过程中,数以万计的“文化”定义如雨后春笋般应运而生。可以毫不夸张地说,人类在文化研究和应用领域带入21世纪最富特征性的成果之一,就是海量的文化定义。如果再有人试图完整、准确地统计人类已经出现的文化定义,估计确实再也无能为力了。

在全球性的文化研究热潮中,众多研究者致力于究天人之际,通古今之变,成一家之言,无不希望能够提炼出一个放之四海而皆准的文化定义,于是便有了文化定义的层出不穷。无穷无尽的文化定义在极大地丰富人类文化研究宝库的同时,也给人们带来了一定的困惑和烦恼。面对纷繁芜杂且如逐日追风般继续扑面而来的文化定义,专家学者们惯常追求的本末源流班班可考之学术品质殊难再现。不仅如此,要在汗牛充栋的文化研究成果中提炼出一两个共识性的文化定义也变得异常艰难。

(二)文化语义的分类研究

随着文化研究的深入,中外研究者们纷纷从社会学、人类学、文学、哲学、行为科学、思维科学等各个领域加入文化研究的行列,在取得丰硕成果的同时也形成了名目繁多的文化研究流派。比较著名的有历史进化学派、文化历史学派、文化心理学派、符号人类学派以及文化生态学、生态人类学,此外还有区域文明论、文化功能论、结构功能论以及文化圈学说、新康德主义文化哲学,等等。不同的学派和不同的研究都对文化的定义有自己的见解,人们对这些林林总总的文化定义难以求得共识,于是许多研究者尝试着采用概括提炼然后归纳分类的方法整理分析文化的定义。克罗伯和克拉克洪将搜集到的164种文化定义归纳为①描述性定义,②历史性定义,③规范性定义,④心理性定义,⑤结构性定义和⑥遗传性定义共六大类。中国曹锡仁(1948～)教授采用四分法,在《中西文化比较导论》中将文化定义分为①文化-成果论,②文化-能力论,③文化-精神论以及④文化-行为论。中国胡潇(1947～)教授在他所著的《文化现象学》中采用七分法,将文化定义分为①现象描述性定义,②社会反推

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

性定义，③价值认定性定义，④结构分析性定义，⑤行为取义性定义，⑥历史探源性定义和⑦主体立意性定义等。

对文化定义的归纳分类可在一定程度上帮助研究者们把握文化研究的概况，然而再怎么精确的归纳也难以真正有效地揭示文化定义的本质内涵，何况研究者们实际上非常难以做到概括归纳的精确和完整。当然，基于文化本身构成要素的多元性、涉及领域的广泛性、对社会渗透的全息性、对人类活动的普遍性，文化定义尽可能丰富一些其实并非坏事。只不过数量上的丰富多彩肯定会给人们的理解和应用增添许多无所适从的麻烦。

（三）主要工具书中的文化语义

置身于众说纷纭、歧见频频的文化定义丛林，如何定位讨论问题的基点和思路？仰之于名人大家？然而学者济济，孰取孰舍？随之于名流共识？然而学海泱泱，孰优孰劣？其实，由于研究者们的职业背景、学识底蕴、学术视野、应用目的等诸多方面的差异，确实没有太多的必要——事实上也确实不可能——追求放之四海而皆准的共识性定义，比较便捷的途径则是查找权威工具书的定义和解释。

在新中国诞生后的一个历史阶段，包括科研学术在内的各方面都受到前苏联比较深刻的影响，文化研究亦然。《苏联大百科全书》对文化的定义是："文化是对社会的一种特殊的鉴定，它表明人类所达到的、由人同自然和社会的关系所决定的历史发展水平。"该书在进一步解释文化的外延时说："人们通常根据物质生产和精神生产这两种基本生产形式，把文化分为物质文化和精神文化。"前苏联的这一解释为中国的文化研究打上了深深的烙印。比如《中国大百科全书·社会学卷》对文化定义的表述是："广义的文化是指人类创造的一切物质产品和精神产品的总和。狭义的文化专指语言、文学、艺术，及一切意识形态在内的精神产品。"《中国大百科全书·哲学卷》言："广义的文化总括人类的物质生产和精神生产的能力、物质的和精神的全部产品。狭义的文化指精神生产能力和精神产品，包括一切社会意识形态，有时又专指教育、科学、文学、艺术、卫生、体育等方面的知识和设施，以与世界观、政治思想、道德等意识形态相区别。"中国的大型综合性工具书《辞海》对"文化"的解释是："①从广义来说，指人类社会历史实践过程中所创造的物质财富和精神财富的总和。从狭义来说，指社会的意识形态，以及与之相适应的制度和组织机构。②泛指一般知识，包括语文知识在内。③指中国古代封建王朝所施的文治和教化的总称。"

通过以上在中国极具权威性的工具书对"文化"的界定可以看出，中国关于文化的定义与前苏联的文化定义确实具有较明显的脉络关系，特别是在致力于强调"物质……"和"精神……"方面影响尤著，乃至于中国2005年修订出版的《现代汉语词典》对"文化"的三个词目中，除第2条指意为"考古学用语……"、第3条指意为"运用文字的能力及一般知识"外，第1条仍明确指意为"人类在社会历史发展过程中所创造的物质财富和精神财富的总和，特指精神财富，如文学、艺术、教育、科学等。"

诚然，各种工具书中所载的内容乃先哲前贤经漫漫之路修远求索的智慧结晶，字字珠玑皆以耀眼的光芒昭示着先贤们曾经攀登所及的学术巅峰。然而，人类社会的进步和发展永远不会停留在某一个水平上，人们对真理的追求远远不会因为已有的辉煌而停止脚步。在如火如荼的文化研究热潮中，人们渐渐发现，文化其实远非"物质财富和精神财富"、"物质成果和精神成果"、"物质产品和精神产品"、"物质文化和精神文化"那么空泛苍白。作为人类

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

社会实践的产物以及推动人们进一步进行社会实践的原动力，文化除包括物质方面的因素、精神方面的因素以外，还包括有规制方面的因素、行为方面的因素和心理方面的因素，等等。因此我们认为，文化是人类社会实践的产物，其范畴至少包括物质的、精神的、规制的、行为的和心理的五个方面，其本质是以意会符号承载的族群主观信息，它是指导和推动人们进一步进行社会实践的原动力。

三、文化的本质及其基本特征

在纷繁复杂的社会活动中，维系人们社会关系的最基本元素是文化。对于今天这个五光十色、异彩纷呈的人类社会，究竟是繁荣的文化促进了社会的兴旺，还是兴旺的社会促进了文化的繁荣？这是一个类似于“究竟先有鸡还是先有蛋”那样可以无限循环推导的问题。总而言之，事实是人们对文化的研究兴趣和研究热情达到了前所未有的高度，各行各业言必称文化，各门各派论必道文化，人们对“文化”的使用频率同样也达到了前所未有的高度。纵观人们对“文化”的研究，可看出两个特别明显的特征：一是当今社会对文化的研究非常踊跃，可以说文化研究的触角已深入到人类社会的方方面面；二是人们对文化概念的描述如汗牛充栋，虽然有学者曾对此作过统计，但事实上，目前在世界上究竟有多少关于“文化”的定义是很难统计的。从根本上说，人类社会需要保持文化的多元性，正如美国著名文化人类学家基辛格(Kissinger. Henry Alfred，1923～)指出的那样：“文化的歧义多端是一项极其重要的人类资源。……维持世界秩序并保存文化多元化的问题，这就是一个我们面临，但想象不出解决办法的问题。”然而，不管文化的表现形式怎么多元化、多样化，作为文化的核心本质却不应该是多元的。

(一) 探讨“文化”本质的基本前提

本质是相对于现象而言的。对“文化”概念最本质的发掘须依赖于两个中心词，即一是符号，二是信息。虽然，我们可以简单地认为“文化”即符号和信息，但却不能草率地认为“文化”就是符号和信息。要辨析文化的本质，需要先弄清楚与文化的本质密切相关但又有根本区别的几个概念。

1. 文化形态 即文化的存在状态。按照通行的认识习惯，一般可将其分为文化的物质形态和文化的精神形态，或者叫做文化的具象形态和文化的抽象形态，它通常表现为文化现象的“类”或“集合”。

人们通常认为，文化是人们在社会实践中产生的物质成果(或物质财富)和精神成果(或精神财富)，其实就是指的文化的物质形态和精神形态。其实，“成果”是带肯定意义的正性词，而“文化”则只应该是个非褒非贬、非扬非抑的中性词，它不仅包括正性的“成果”，如“神7升天”、“成功举办奥运会”；也包括中性的“无所谓成果不成果”，如“情结”、“行为”、“习俗”；还包括负性的“反成果”，如腐朽文化、垃圾文化、黄色文化、反动文化。另一方面，“物质成果(或物质财富)”、“精神成果(或精神财富)”是文化形态或者说文化形式，严格来讲不能说它们就是文化。类似的例子如：木牛流马是体现中国古代劳动人民智慧的一种器物，更是承载三国文化的一种标志，我们不能说它本身直接就是三国文化，因为事实上只有通过它以

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

及它所反映的诸如人们“对诸葛亮智慧的认识”等这样一些主观信息，才能属于三国文化的范畴。人们通过物质生产过程或精神生产过程获得的产物，很大程度上只是其客观存在本身，而不一定就是文化。比如，山区的农民在播下新种的田地里安放一个粗制滥造的假人（见图 2-1），人们一般不会认为它是文化（形态）。但是，当我们以“机器人”的定义“取代或协助人类工作并且自动执行工作的装置”来考察这个假人时，可以认为它就是一个原始的机器人，因为人们制作并安放这个“自动执行工作的装置”，其目的正是为了让它“取代或协助人类”驱赶飞鸟以避免啄食种子的“工作”。如此一来，这个假人便以原始机器人的形式承载起了人们的主观信息，即文化。因此，要探讨文化的本质，一定不要混淆文化形态的客观性与文化本质的主观性之间的界限。

图 2-1　文化视角：“最原始的机器人”

2. 文化现象　即通常所说的文化的表现形式，它其实是文化形态的具体化、个别化。以医学文化为例，如医院、病房、手术床、医疗仪器、救护车、医学论文、医学法规、医学模式、医患关系等，它们从不同的角度反映着人们对医学的认识、理解、价值取向、心理趋向等。文化现象与文化本质肯定有着高度密切的相关性，但现象仅仅是表现形式，无论什么样的文化现象都不可能就是文化的本质。马克思主义哲学认为，形式和内容是矛盾的统一体，是相互依存、相互联系但又根本不同的两个方面。形式表现内容，内容依靠形式来承载，不管它们的关系如何密不可分，形式毕竟只是形式，内容终归才是内容。我们可以用精美的木椟盛装珠宝，但木椟再怎么精美却永远也不可能就是珠宝；人们可以用破烂的麻袋携带巨额现金，但麻袋无论如何也并非就是其中的现金；甲骨文最初被发现时的表现形式是中药龙骨，而龙骨本身的价值根本无法与其负载的文字价值相提并论。因此，重要的是不要混淆文化的表现形式与文化的本质内涵之间的关系。

在人们的社会实践中，建筑师们修建的高楼、大桥、别墅、机场、车站等，技师们通过一系列生产过程向社会输出汽车、彩电、冰箱、飞机、火箭等，作为客观世界的表现形式亦即文化

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

现象，它们充其量只能是其自身，我们不能说建筑师们修建的是文化，也不能说企业生产线的产品本身就一定是文化。文化可以包括人们创造的一切，但这种包括是有条件的，这个条件就是“当人们社会实践的创造物承载着族群主观信息”时，它才属于文化的范畴，否之则否之。山林中一株野生小草，在没被人们发现之前，它只能是它无所谓名称无所谓价值的自己，而一旦被人们采挖、养育并命之为兰草，它便以“兰”这种声音标志和人们的视觉标志承载起了人们的主观信息，进而人们可以对其标价 300 元、500 元、300 万元、500 万元，于是它便以经济指标的形式承载起了人们主观方面的艺术欣赏信息。草还是那株草，但它自身不是文化，只有人们以自己的主观意志加载到草身上的所有信息才能是文化，在这个过程中，那株草所充当的便是承载人们主观信息的符号。推而广之，客观世界中承载文化的一切又何尝不是如此！

3. 文化功能 文化是维系社会关系的基本元素，错综复杂的社会关系之所以能够被维系，而且是被文化所维系，说明文化有这方面的功能。所谓文化功能，其实就是文化的社会作用。在社会生活中，文化的功能既丰富又复杂，其表述可以无穷无尽。比如：①文化具有教化功能。文化的教育作用不言自明，所谓“文化化人”即指此意。②文化具有传承功能。历史轨迹、生产经验、思想脉络都须通过文化传给后人。③文化具有凝聚功能。特定的文化是维系特定族群向心趋力的情感纽带，中华民族 56 个兄弟姐妹能紧密地团结在一起，主要就是依靠中华民族文化的凝聚作用。④文化具有标识功能。人们能准确识别和区分各种各样的社会存在，主要就是依赖文化的标识功能。⑤文化具有编码功能。文化现象的物象符号、抽象符号都必须既符合目的又符合逻辑，既符合习俗又符合规律地组合编码，这是文化之所以能够成为文化的基本前提。⑥文化具有驱动功能。个人行为依靠主体心理程序驱动，社会发展依靠社会心理机制驱动，而主体心理程序和社会心理机制都可以归之于文化。⑦文化具有归向功能。它以世界观和价值取向帮助人们在复杂的社会活动中通权达变，求取最优化的人生目的。⑧文化具有解读功能。自然世界的神秘，冥冥宇宙的奥秘，万物之灵内心世界的隐秘，人类社会历史长河的邃秘，都可以也只能通过文化予以解读。

总之，文化具有太多的功能，虽然文化的功能有时可以被简单地称之为文化，但严格地讲文化功能并非就是文化。比如我们常说“棒打狗”、“棒打猪”、“棒打牛”，这里的“棒打……”是其功能，但能够实现“棒打”的真正原因是“能量”，如果没有能量，棒本身是不可能实现“打……”的功能的。文化也一样，如果没有唯其在本质上才可称之为文化的“文化”，仅靠文化的表面形式永远无法实现其功能，可见文化的功能是其“用”，文化的本质是其“本”，两者不可混为一谈。

可以肯定，文化形态、文化现象和文化功能，都是文化的重要元素，但它们却并非就是文化的本质，就像人的生命可以有存在状态、可以有表现形式、可以有生动的功能，但这些都不是生命的本质。

4. 文化属性 文化是人类社会中最基本、最恒常、最普遍的事物。正因为它“基本”得不能再基本，“恒常”得不能再恒常，“普遍”得不能再普遍，所以也是最难准确界定的事物，而其中最难之处则在于如何准确地把握、发掘文化概念内涵和外延的关键环节。为此我们认为，要通俗而准确地界定文化的定义，必须把握住以下四个至关重要的文化属性：

(1) 文化的实践属性：文化是人类社会实践的产物，同时也是人类社会实践的底物。可以非常肯定地说，没有人类的实践活动，就一定没有人类的文化；反之，没有人类的文化，肯

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

定也就没有人类的实践活动。不论是古代西方语境中 culture 所代表的神明崇拜、种植、耕种、动植物培养以及精神修养等含义，还是现代各门各派文化研究者们关于文化概念的高见卓识，其直接、间接的表述效果都脱离不了对文化实践属性的依归和肯定。不管是从成果的角度、从能力的角度、从精神的角度、从行为的角度，还是从描述性的角度、从推论性的角度、从分析性的角度、从探究性的角度，只要其研究和讨论涉及文化或文化的定义，那就肯定脱离不了对文化实践属性的关涉和联系。举世公认的泰勒之文化经典定义中关于文化"包括知识、信仰、艺术、道德、法律、风俗以及人作为社会成员一分子所获得的任何技巧与习惯"，字里行间处处闪耀着实践的光辉；包括《中国大百科全书》在内的大型工具书对"文化"与"精神成果"、"物质成果"、"精神产品"、"物质产品"所建立的密切联系，其刻意强调的无非就是突出文化所具有的实践属性。

文化必然是实践的产物和底物，是人们在改造自然、改造社会、改造自身的社会实践中所创造、产生的一切过程和结果。从这个意义上说，一切凡是包含着实践因素而非纯系自然的事物都可属于文化的范畴。比如：在社会演进过程中所表现出的史前文化、古代文化、近代文化、现代文化，以地理畛域实践平台为典型特征的长江流域文化、印度河流域文化、两河流域文化、尼罗河流域文化，着重于反映宗教或政治实践活动的基督教文化、伊斯兰教文化、儒释道文化、封资修文化，以及以反映社会行业实践活动为主要标志的工业文化、农业文化、企事业文化、商贸文化等，都因其具有强烈的实践性而理所当然地被卷进了文化研究的范围。

文化必然是实践的产物和底物，当然也必须是实践的产物和底物。世间的一切事物中，凡是非自然而由人为所产生的一切，都可属于文化的考察范围；反之，凡是非人为而由自然所产生的一切无所谓过程和结果者，在未与人们的实践建立联系之前都可游离于文化的考察范围之外。太空之日月星辰，大地之江河湖海，植物之花草树藤，动物之鸟兽虫鱼，塞北之林海雪原，岭南之喀斯特岩，当其作为与人类实践毫不相关的自然之物存在时，它们在自然规律的支配下率性任意，无所谓名目称谓，无所谓庸凡妙奇，无所谓永生幽暗，无所谓短逝流年，自然便与人类的文化毫不相干；然而，当其与人类实践活动建立起关系时，它们便不同程度地被纳入了人类意志的范围，于是乎有了名目称谓，于是乎有了庸凡妙奇，于是乎……有了人们对客观事物的认识、理解和评价，由此通过人类的各种实践活动而形成了文化。依此类推，宇宙自然中客观存在着的一切，在与人类的实践活动完全不相干之前，都不属于文化的研究对象，仅当其作为人类实践活动的对象、过程或结果时，才有可能根据人们研究考察的需要而进入文化关注的范围。因此，要界定文化的概念，务必首先明确文化的实践属性。

(2) 文化的社会属性：文化是大自然通过最残酷的生存考验后而馈赠给人类的最珍贵礼物，在天地万物中唯有"人"能够承受起这份殊荣和幸运。作为宇宙中非常特殊的万物之灵，人与千万种生灵共沐日月阳光雨露，同享空气能量诸佛，然而唯有人独掌乾坤文化，这是包括其他灵长目在内的任何生灵所不可企及的。为什么唯有人独自拥有文化呢？其根本答案便是唯有人拥有建构于文化基础之上的社会性，正因为此，也就天然性地决定了文化必然具有的社会属性。

文化是人类特有的专利，是人区别于其他动物的底线标志。随着生物进化的速度日趋加快和水平日益提高，人与其他动物在自然行为属性方面的差距日渐缩小，曾一度被人类自

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

诩为傲的直立行走、制造和使用工具、运用语言和大脑等区别于其他动物的特征，在动物高速进化的冲击下，正在逐渐丧失为人类所独具独有的灵秀光辉。今日世界人之能为人且凭借而尊居万灵之长者，非为他因，仅因拥有文化是也，在此基础上进一步追溯缘由，那便是人类拥有任何生物所不可企及的社会。

什么叫做人？仅两腿直立行走？仅能用语言交流？仅善于为果腹、为趋利而劳作？仅知晓为繁衍、为寻欢而媾和？是也，却又非也。所谓是也，是因为凡为人其表面现象果如斯也；所谓非也，是因为真为人其本质非如此也。那么什么是人的本质呢？对此马克思有一句名言，即"人的本质不是单个人所固有的抽象物，在其现实性上，它是一切社会关系的总和。"由此可见，人的本质即是社会的一切关系，在此基础上以"文化是人类特有的专利"进而推论之，文化的根本属性之一便是其社会性。

不论什么样的人，只要其活着，便始终脱离不开与社会之间那种千丝万缕的关系，而协调、处理、维系一切社会关系的基本元素便是文化。国学大师梁漱溟关于"文化就是吾人生活所依靠之一切"的著名论断，本身便是对人所依赖的社会关系及其维系工具——文化——的充分肯定，这一点在梁大师进一步的阐述中说得更加明白，如"文化之本义，应在经济、政治，乃至一切无所不包"。我们知道，经济者，社会之经济；政治者，社会之政治。顺而言之，"无所不包"之"一切"，当然也是社会无所不包之一切。不难理解，文化因社会而兴，社会因文化而盛，文化与社会互渗互融，彼此难分，从而构成社会为体、文化为用，社会为魄、文化为魂的对立统一体。

人口和文化是社会的构成元素和细胞，社会是人按功能结构、按利害伦常、按规矩尺墨、按价值体系、按行为准则以及需要而共同奠定的社会规范组成的有机整体。在这个有机整体中，共同的文化习俗承担着使不同的个体、不同的家庭、不同的群体或部落、不同的机构或组织有序凝聚而结成文化网络的联结、黏合作用。为此，"社会"最浅白直露的表述便是"文化圈"或"文化共同体"。正是由于文化与社会彼此相依，密不可分，故决定了文化与生俱来便携带着社会属性的显性基因。我们要探讨文化的定义，如果忽略了文化所具有的社会属性，便有如捞水中皎月，拥镜里美妾，虽煞有介事处心怅怅，美意惶惶，然而终究只可能如短针攻疽，隔靴搔痒，要领不得，举措乖张，费心劳神却仍不免无功无用，失意神伤。

(3) 文化的信息属性：在人们已有的研究成果中，有的立足于从其广义角度去发掘大文化概念，如中国近代著名学者梁启超在回答《什么是文化》时断言："文化者，人类心能开释出来之有价值的共业也"，此论与梁漱溟关于文化乃吾人生活所依靠之一切的说法都属于大而无际、无所不包的广义概念；有的则立足于从其狭义角度去发掘小文化概念，如《现代汉语词典》关于"文化"的解释所列举的那 3 个词目，其中第一条为"人类在社会历史发展过程中所创造的物质财富和精神财富的总和，特指精神财富……"；第二条为"考古学用语，指同一个历史时期的不依分布地点为转移的遗迹、遗物的综合体……"；第三条为"指运用文字的能力及一般知识……"；严格说来，《现代汉语词典》对"文化"所作的三种界说分别在不同的使用范围中都是成立的，然而它们的应用范围又确有较明确的限定，因而属于指意局限、范围特定的狭义概念。

不管是大概念、小概念或广义概念、狭义概念，也不管是对文化的定义进行现象描述、价值推定或结构分析、行为探究，真正能支撑起文化定义的基本元素必须是与之相关的信息。其实溯其本原，文化即是且只能是一种信息，而形形色色的文化定义原不过是根据不同的需

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

要而从不同的角度对形形色色的信息所进行的一系列加工和整理。如中国学者杨邦宪在《对中国传统文化的再评价》中关于“文化是……指人类创造社会历史的发展水平、程度和质量的状态”的表述，当其中的“发展水平”、“程度”和“质量的状态”被以客观的指标参数或主观的认识评价描述时，岂不就是不折不扣的信息？再比如，人们通常所说的物态文化、心态文化、制度文化、河姆渡文化、三星堆文化、宗教文化、医学文化……归根结底仍然指的是通过某种介质所反映的相关信息。我们知道，河姆渡文化其实就是通过河姆渡考古发现而反映的关于中国长江流域下游地区新石器时期人们改造自然、发展农业的一些信息；三星堆文化其实就是通过三星堆考古发现而反映的中国西南地区青铜器时代人们的物质生活、精神生活以及科学技术发展水平的一些信息。

文化具有信息属性，然而“信息”是一个十分广泛的不确定概念，简单地说，可以认为信息就是讯信和消息，信息论中的信息则是指事物的现象及其属性的标志，而我们讨论文化定义所指的信息，则主要是指基于自然现象、社会现象、物质现象、精神现象、历史现象、未来现象——总之是一切现象——所承载、传递的主观方面的信息。如果说文化可以区分为物质文化、精神文化、行为文化，那么进一步揭而示之，所谓物质文化便是通过物质现象所反映的人们主观方面的信息；所谓精神文化则是通过精神现象所反映的人们主观方面的信息；所谓行为文化即是通过行为现象所反映的人们主观方面的信息。概而言之，无论什么文化最终都表现为信息，故信息属性也是文化的一个重要属性。

（4）文化的功能属性：文化的功能可以有多种表述，但以其对人们行为举止的影响而言则不外乎“驱”与“导”。所谓“驱”即驱动、驱使，“导”即引导、导向。“驱导”取其直接含义，即驱动引导。

从生物物理学的角度考察，可以认为人就是一部追寻目的而不懈运动的机器。任何一个人，从其出生到死亡，始终都处在追逐目的的行为过程之中，只不过婴孩时期尚无成熟的自我意识，其行为目的更多地依赖其自然本能，而随着年增岁长及自我意识的逐步成熟和完善，其行为目的便主要受自主性的意志支配了。

从社会物理学的角度考察，社会其实就是一部追寻目的而不懈运动的机器。从奴隶制社会、封建制社会，到资本主义社会、社会主义社会，不论什么形态的社会，它的组织机构、它的运行机制，虽然表现形式可以千差万别，但其最终意义终究不过是追逐特定的目的。为此，殖民统治、民主革命、主权维护或武装干涉、资源掠夺或闭关锁国、经济形态的市场或计划、意识形态的观念与价值等，都只是社会各部件在相应的目的驱动下系统动员、高度啮合的运动罢了。

人生活在世界上，其行为举止不可能完全随欲就势、率性任意。他毕生奔波劳碌，行走坐卧、吃喝拉撒、喜怒哀乐、顽笑戏耍……以及一切行为，除很少一部分由本能支配外，绝大部分是由文化支配的。比如行走，学生上学、工人上班、农民下地、樵夫下山，作为任何人生活之基本需求，谁也离不了行走。但为什么行走，怎样行走，朝什么方向行走，不同的人或不同的时候肯定会有不同的选择，而无论什么样的选择，其实都是特定的文化对特定人之行为所产生的驱动作用或引导作用。比如，为求取真经解救世人，唐玄奘十多年千辛万苦远程跋涉，演绎了一部非同寻常的行走史剧；为了向佛祖显示心志虔诚，朝圣者千百里五体投地膜拜顶礼，谱写出一幕感天动地的天路壮歌。同是行走，工农商学兵各异其趣，唐僧与朝圣者极尽其能，不同的人表现出不同的形式或效果，其中的共同点则都受社会文

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

化的驱动和引导。以对行走的简要分析而如此这般对人的各种行为进行一番深刻解读，可见凡属正常人的行为无一不是文化驱导的生动表现。因此我们认为，文化理所当然具有驱导属性。

不仅个人行为受文化驱导，而且整个社会的运行也是文化驱导的过程或结果。自从旧石器时代晚期人类进化出血缘家族、母系氏族公社乃至于后来逐渐形成初级形式的国家以来，人类便逐步由个体、群落逐步演化出社会。在社会状态下，人类有了更辉煌的创造发明，有了更伟大的社会实践，有了更频繁的改朝换代，有了更丰富的物质生产，所有这一切，推动其实施、运行的伟力之何在？当然只能是文化。因此我们认为，文化具有以驱导为主要特征的功能属性是肯定无疑的。

（二）关于文化本质的探讨

文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息，是由“意会符号”和“族群主观信息”这样两个共存共在、同生同灭的重要方面构成的意义统一体。作为上位概念的“文化”，与其下位概念文化形态、文化现象、文化功能有非常密切的联系，但也有着十分明显的区别，虽然人们习惯上常把文化形态、文化现象、文化功能粗略地都称之为“文化”，但若严格深究，只有“以意会符号承载的族群主观信息”才能最准确地反映文化的本质。在人们的社会活动中，族群主观信息有现实的，有历史的；有溯及以往的，有瞻望未来的；有源自于日本张三的，有发自于秘鲁李四的；有表达实践经验的，有记录变革轨迹的，等等。这些无穷无尽的主观信息必须能够完成族群内、族群间的交流方可实现其应有的文化意义。然而，张三头脑中的主观信息不可能像流水一样自然地流到李四的头脑中去，A族群的主观信息不可能像飞鸟一样自动地飞到B族群中去，古代族群中的主观信息不可能如日月西行那样有规律地自己运行到现代族群中去，要实施族群主观信息的储存、传达和交流，必须借助可供承载的中介物，这个中介物在文化学的研究中称为“符号”，更准确地说即“意会符号”。因此我们说：文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息。

1. 意会符号 如前所述，文化具有社会属性和实践属性，它必须是人们在社会实践活动中所创造而产生的，它的最大特征之一就是“人为性”，大千世界中凡是自然存在而无人为印迹的一切都不是文化；相反，凡人为而非纯粹自然存在的一切皆可属于文化的范畴，或者说只要承载着人们主观方面信息的一切皆是文化研究的对象。

或许有人会说，此论太过绝对，比如青城山水之于青城文化，岂不就是自然存在的吗？我们说，青城山水乃大自然的鬼斧神工，算不得文化；而青城山水“幽”，表达了人们对青城山水自然景观美的评价、美的欣赏，再加上融汇在青城山水中的人文景观，这才构成真正的青城文化。在人类社会中，能进入文化范畴的一切，都必须是人为的，而非自然的，也就是说，所有的文化都必然具有主观色彩，纯粹自然的客观存在不属于文化的范畴。自然界的山水走兽、草木飞禽，当其未与人类主观方面发生任何联系时，都不属于文化的范围；而一旦为它们附加上人类的主观信息，便即刻成为文化研究的对象。乐山睡佛，以自然山水的客观形态存在了亿万年，在被人们发现它像一尊睡佛之前，山仅是那座山，水仅是那江水，并不带有佛文化的元素。当人们截取一组特定的山水组合并为其加载上睡佛的主观解释时，它便融进了佛文化的范畴。自然状态下存在着的一块石头，或深埋泥土沉睡万年，或随波逐浪漂移千里，客观上并不天然含有文化的信息；随着人们主观意志的体现，当将其作为武器、作为建筑

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

材料、作为影视道具、作为奇石艺术欣赏(见图 2-2)时,它也就附带上了文化的性质。即使是一座建筑物,可以用作学校、可以用作工厂、可以用作办公楼,人们可以使用之的一切范围,不仅其建造是人们主观意志的体现,而且其装饰、使用也都强烈地反映着人们的主观愿望。如上所述乃至于现实生活中的所有主观信息,就是文化的核心要素。

图 2-2 文化视角:"奇石欣赏·猪臀肉"

客观事物形形色色,它们在自然界中都有自己特定的存在形态和表现形式,然而不管什么样的存在形态和表现形式,在文化学的视野中都只是一种符号。比如汽车,作为现实生活中的交通工具,当我们并非在意其文化意义时,汽车就是汽车,是人们创造出来的客观存在的器物;而当我们将其与文化研究建立起联系时,汽车便作为特定的标识符号承载起了与研究目的相应的那样一些不同的文化,如救护车承载的是医学文化,军警车承载的是国家机器文化,公共汽车、出租车承载的是公交文化,私家车承载的是消费享乐文化,等等。由此推而广之,建筑物、机械制造物、生产工具、艺术欣赏对象、音视讯号、出土文物等,在现实的客观存在中它们是其自身,而在文化研究领域则统统都是特定的符号。诚如英国丹尼·卡瓦拉罗(Dani Cavallaro)在其所著的《文化理论关键词》一书中所说的那样,在文化研究的视野中,"文化的方方面面都可以被看做是符号的系统:口头语言和视觉语言,各种动作、姿态和手势,建筑物和家具,服装、饰物和菜单等,都是符号学要破译的对象。"在文化研究领域,"非自然而人为所产生的一切"作为承载人类主观信息的介质,便是文化研究中所谓的"符号"。这些符号囊括人们在社会实践活动中产生的一切物质方面的内容、精神方面的内容,以及指导人们进一步进行社会实践的心理程序。在这里,物质方面的内容、精神方面的内容和心理程序都仅仅是文化——族群主观信息——的载体,并不是说它们本身就是文化——族群主观信息。

文化范畴的符号是异常丰富多彩的,它几乎可以囊括人们在社会实践中所创造、产生的一切物质方面的内容和精神方面的内容,当然,其前提条件是仅当我们将其作为文化研究对象时。不仅如此,它还有一个先决条件,那就是要充当族群主观信息的承载工具,任何符号

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

都必须是可识别、可理解的，否则，它就无法完成充当主观信息之承载介质的任务。汽车制造厂同时生产出一批面包车，投放社会后有的用作军警车、有的用作商务车、有的用作救护车、有的用作旅游车，通常人们一眼就能对其用途作出准确的识别，为什么呢？因为它们都带有易识别的标志。这些流水线生产出来的同一个批次的汽车，所用材料相同，车身结构相同，质量性能相同，技术参数相同，然而有的承载着军警文化，有的承载着商务文化，有的承载着医学文化，有的承载着旅游文化，一般情况下人们不会对其承载的文化类别产生混淆，靠什么呢？靠的就是它们所带的那些易识别的标志。

物质形态的符号是这样，精神形态的符号也是这样，比如中华民族崇拜的图腾形象“龙”，原本是自然界中根本就没有的事物，经过数千年的提炼演变，“龙”以集多种奇禽异兽动物特质和风火雷电自然特征于一体的可识别符号，神圣地承载起了中华民族无比神威、无比睿智、无比高尚、无比祥善的精神品质。尽管人们可以通过丰富的想象构思塑造出无穷无尽的龙的形象，但无论什么样的形象都必须是族群成员所能识别所能理解的，否则，它就不可能成为承担全民族崇拜的精神符号。

上述分析说明，承载文化的介质——“符号”，它的可识别性、可理解性是非常重要的。不可识别或者未被识别，符号就不能完成承载文化的功能。比如19世纪末，中国清朝政府国子监祭酒王懿荣，在药铺为自己配制的中药里发现了一味叫做龙骨的中药上有雕刻的痕迹，出于对古文化的渊博知识和学术的敏感性，他追根求源发掘出了甲骨文，而在人们未识别这些中药的“符号”之前，谁也不知道它们还承载着如此伟大的文化信息。

同样，不可理解或者未被理解，符号也不能完成承载文化的功能，比如三星堆博物馆展现给人们的未解之谜中有7个至今未被识别的文字符号（见图2-3），它们在古代究竟代表什么含义，通过它们到底承载着先人们什么样的主观信息，目前人们还不得而知。

图2-3　三星堆尚未能解读的7个文字符号

此外，有时候文化的可识别性“符号”与其可理解性“主观信息”之间，由于背景信息的差异而导致对意义的理解存在着非常大的差距，仅观其表象则根本不可能理解到它本来的意

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

义。比如2006年我们在美国明尼苏达大学考察时拍摄到一幅照片(见图2-4),仅从表面现象看即为树上挂满了腐臭不堪的破烂鞋袜,完全就是一个秽浊不堪的垃圾树,这种现象似乎与大学高雅圣洁之地显得很不合拍,特别是像"明尼苏达"这样久负盛名且处于人类文明前沿的大学,怎么可能容忍在密西西比河的桥头边让秽浊的垃圾树林堂而皇之地长期存留?带着心中的疑问,我们请教了美国明尼苏达大学的朋友,朋友们的解释使我们终于明白了其中的缘故,原来这片"不堪入目"的垃圾树林蕴涵着一个比较高雅的文化信息,那就是每届学生毕业时,学生们为了表达在这里完成了大学生涯并从这里走向社会,于是便将在大学期间穿过的鞋袜挂到树上,以表示人生足迹从这里发生的根本转变,这种现象长期得到校方的宽容和认可,于是年复一年便形成了挂满破袜烂鞋的独特文化风景。这个事例说明,"符号"如果不能被族群意会,也就是说它与主观信息之间如果不能有效地建立起有意义的联系,就无法完成承载文化的功能。

图2-4 文化视角:"人生足迹的涅槃"

符号所承载的族群主观信息并非源自于族群整体共生,而更多地来自于活生生的个体。这些源自于族群个体且可供交流的主观信息,按其主观作用的过程和机制可分为三类,即自觉符号承载的主观信息、他觉符号承载的主观信息、无觉符号承载的主观信息。自觉主观信息即以主体自身自动产生的主观信息,如中国广东顺德农民摄影师潘鸿忠先生发现乐山睡佛;他觉主观信息即主体在外力作用影响下所产生的主观信息,如通过宗教仪式或活动使教徒产生对所信仰宗教理论的认识和理解;无觉主观信息是指内化在族群个体思想、心理、观念中的潜隐主观信息,如人们日常生活中的习俗、传统、伦理观念等。这些作为文化基本要素的族群主观信息可以是相应族群所有成员的高度共识,如宗教信仰;也可以是相应族群不同个体的自我体验,如人情世故。但是,不管是所有成员的高度共识,还是不同个体的自我体验,在同一个族群中,能够作为文化要素的主观信息都必须借助相互间可识可解、可授可受的符号。通俗一点说,这些主观信息的负载符号必须确保族群成员能够认识、能够理解、能够传达、能够接受,总之就是要能够交流。否则,就不是文化的基本要素了。举一个假设

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的例子，如果有一个野人闯入我们的群体，其可能会做出各种各样的动作，发出各种各样的声音，这些动作和声音组合便是它传达信息的符号，然而这些符号若来自于自我族群或类我族群，我们自然可以理解其所代表的含义；但来自于非我族类或异我族类，我们是很难甚至无法理解其所代表的意义的。再比如，埋藏于地下数千年的文物，承载着古代社会的丰富信息。然而古人活的生命体早已不存于世，今人与古人要实现语言互动和思想交流，唯一的途径就只能凭借考古出土文物这样一些特殊的符号。今人对古物认识、理解的多少，决定人们对古代社会认识、了解的程度，无法识别的符号就不能完成充当古人信息承载介质的任务。在现实生活中，天安门这一庄严的建筑符号，代表中华人民共和国的首都；以特定方式环环扣连的五环图形符号，代表全世界共同的奥运精神；“2008·中国汶川特大地震”抗震救灾产生的所有信息作为一组特定符号，代表着中华民族水乳交融、大爱无疆、奋力拼搏、共济时艰的伟大情怀和意志；“三大纪律，八项注意”这样一组文字复合符号，代表中国人民解放军严明的纪律和高尚的军魂；《国际歌》以雄壮的声音符号，代表全世界无产阶级共同的革命精神和革命意志。由此可知，无论是实物符号、图案符号，还是文字符号、声音符号，它们能否实现承载文化信息、完成文化交流的先决条件，就是能否被相应的族群所理解、所认识。

世界的内容无比丰富，社会的现象无比复杂，无穷无尽的文化符号——包括以“人为”为基本特征且符合目的、符合逻辑、符合规律产生的一切——必须能够实现交流才有意义。然而，“人”之最强烈、最鲜明的特征就是无与伦比的主观能动性，面对任何一件事物，见仁见智乃事所必然，尽管不同的个体可以或可能形成相近或比较一致的认识，但不同主体之间完全一致的主观反映是根本不可能的，甚至可能出现不同个体对同一事物的认识和反映是毫无关系或根本对立的。人们对文化承载符号的识别和理解，有的容易完成，有的则不易实现。相对来说，事物就是客观存在本身的那些具象符号，如汽车、轮船、苹果、书包、建筑物、商场等较容易识别，而并非客观存在本身的那些抽象符号，如语言、文字、图腾、思想、观念、想象物等则不太容易识别。不管是具象符号还是抽象符号，人们对其识别、理解的最基本标准即“意会”，也就是说不经刻意描摹（事实上有的符号和信息根本无法刻意描摹）即能理解其含义。建筑物附上红十字，人们不必详细了解其内部情况就知道是座医院；汽车身上醒目地标注着“110”，人们一看便知那是辆巡警车；飘扬的五星红旗，代表中华人民共和国；“SOS”，地球人都知道，它是紧急求救信号；老师配合讲解在黑板上随意画出一道弧线，学生即对老师传达的信息心领神会，知道那可能代表炮弹飞过的轨迹。的确，在文化研究领域，一切物质形态和精神形态都是承载族群主观信息的符号，而且这些符号要承担文化交流和传承功能，就必须是族群内、族群间能够意会、理解的。那么，人们靠什么实现对文化符号的识别和理解呢？靠什么表达对同一符号之主观意义的基本共识呢？我们说，靠意会。面对“父亲”这样一组声音符号，中国人即意会是指称直系亲属父辈中的男子；看见交通路口红绿灯交替的视觉符号，世界各地的人都能理解何时禁止通过何时允许通行；公安人员在办案现场拉起一条隔离用的塑料带，尽管其隔离强度连3岁小孩都能轻易越过，然而即使身强力健的汉子也不会试图跨越，因为人们意会那是禁越的标志。

2. 族群主观信息 我们说文化形态、文化现象、文化功能以及文化属性都是构成文化的基本元素，但却并非就是文化的本质，文化最核心的本质只能是“主观方面的信息”。人类的主观信息非常广泛，它既可以是人们对客观世界的认识、理解，又可以是人们对现实生活的态度、观念；既可以是人们对理想信念的主动追求，又可以是人们对伦理、习俗的惯性认

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

同;既可以是人们鉴赏实践成果的价值体系,又可以是指导人们社会实践的心理程序。总之,只要纳入文化研究的考察范围,它就一定会深刻地打上主观的烙印。完全不传达、不反映主观信息的客观存在,肯定不可能进入文化研究的视野。

文化研究领域的"主观",是人们对与客观世界相对的人类精神世界、思维活动、心理状态等的认识和理解,这种认识和理解传达的信息(即主观信息)便是"文化"的核心要素。然而进一步说,并非所有的主观信息都是文化元素,比如精神病人毫无规律、毫无逻辑的胡思乱想且胡言乱语,自婴儿时期即在狼窝里长大的狼孩所表现出的那些与狼的习性和生活本能相关的动作行为,长期与世隔绝的个体所表现的无法为人们所理解的情感、态度等等,都不能作为构成文化的元素。由此即可作出进一步的推导,构成文化核心要素的主观信息不是无条件的,我们必须为其加上条件限制语"族群",也就是说,构成文化核心要素的"主观信息"须是"族群主观信息",而且这些族群主观信息是通过意会符号承载的。在文化研究的视野中,文字符号传达的是信息,声音符号传达的是信息,实物符号传达的是信息,风俗习惯传达的是信息,人类智慧高度凝练的艺术符号传达的也是信息。漫漫夜空里,五彩缤纷的礼花传达的是喜庆的信息,流星般一划而过的信号弹传达的是神秘的军事信息,茫茫沙漠中,新鲜脚印传达的信息是刚有人或动物走过,茂密植物传达的信息是此处可能有丰富的地下水。

世界上的信息浩如烟海,但并非所有的信息都属于文化的范畴,至少那些纯属自然而绝无人为的客观现象就没有文化的痕迹。比如,那些远在人类诞生之前就早已存在的日月星辰、山川江河、飞禽走兽、树木花草,它们无所谓名、无所谓姓、无所谓规律、无所谓本质,理所当然也就无所谓文化。不过,完全没有人为的痕迹也就无所谓"信息",只要称得上"信息"的便早已带上了人的主观性。由此可知,鉴于文化的特征之一是其"人为性",因此说"文化最核心的本质是主观信息"便也不容置疑了。

文化的又一重要特征即族群性。在浩如烟海的文化、亚文化中,尽管分类标准可以多如繁星牛毛,但决定形形色色文化、亚文化体系的一个共性特征即"族群主观信息"。不同层次或不同类别的文化,其实就是不同范围或不同性质的族群主观信息。比如,医学院校的校园文化就是与医学院校的校园这个范围有关的族群所表现出的主观信息,企业文化就是与企业这个范围有关的族群所表现出的主观信息,藏传佛教文化是与藏传佛教相关的这样一个族群所表现出的主观信息,海尔文化是与海尔这个跨国企业相关的族群所表现出的主观信息,医学文化是与医学相关的这样一个族群所表现出的主观信息。现实社会生活中的人们常常自觉不自觉地形成各式各样的团、群、队、组,而每一个团、群、队、组的散聚疏密都取决于相应族群的文化力量。

文化是主观的,是人类主观方面的信息形态。它既可以是人们对客观世界的认识、理解,又可以是人们对现实生活的态度、观念;既可以是人们对理想信念的主动追求,又可以是人们对伦理习俗的惯性认同;既可以是人们鉴赏实践成果的价值体系,又可以是指导人们社会实践的心理程序。这些主观信息通常表现为特定族系内或群体间能够互相认同、互相授受、互相交流的世界观、人生观、道德观以及思想内容、情感体验、心理程序和价值取向,等等。其实说到底,就是主体之间可互通互动的主观意识。作为文化本质最核心的构成要素,族群主观信息鲜明而强烈地表征着主体的特征和内涵。中国人之所以表现的是中国文化,最根本的原因就是"中国人"这样一个族群,对客观世界和主观世界有着不同于"非中国人"的族群那样一些相通、相近的认识和理解,他们承受着同源同质的历史规程和传统规制,经

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

受着同声同气的伦理熏陶和道德濡养，感受着同文同轨的价值制衡和规则约束。一句话，他们的思想、行为接受着“中国人”共同的族群主观信息维系和支配，于是乎，自然而然地便表现出中国文化的特质和烙印。

综上所述，我们对“意会符号”和“族群主观信息”分别进行了讨论，然而作为文化的本质，以“意会符号”承载的“族群主观信息”是同一个统一体的两个方面，事实上它们是不能作任何拆分的。就像结构和功能、形式和内容、体与魄、本与用、道与器一样，虽然我们出于分析研究的需要可以将其分开讨论或者分别考察，但作为构成同一范畴的两个方面，它们之间是互依互存、共生共灭的对立统一关系，任何简单而强行的割裂都会使之失去本来的文化意义。比如有人从地下挖出一个陶罐，如果仅仅考察其物质形态本身，其制作材料所用的陶土可能价值三五分钱，制作工艺可能价值三五元钱，然而附加上人们通过它而对数千年前人类社会历史信息的解读，它便成了价值连城的无价之宝。再比如，以“群雄争中土，黎庶走南疆”而形成的福建土楼，作为客家文化的综合符号，不仅以其独特的建筑风格闻名天下，而且以其悠久的历史和深厚的文化著称于世界。仅以数百座土楼之一的振成楼为例，它的建筑结构根据八卦乾、巽、艮、坤、坎、震、兑、离方位布局，以一极、二仪、三才、四象、五行、六甲、七政、八卦、九宫和天干地支设计建造；它的文化内涵融儒、道、佛三教合一，其中的楹联则着重体现“以德育人”的宗旨，如“振刷精神功参妙谛，成就福德果证菩提”、“振乃家声好就孝悌一边做去，成些事业端从勤俭二字得来”、“振得那有闲时少时壮时老年时时时须努力，成名原非易事家事国事天下事事事要关心”，“振得精神担当宇宙，成就事业垂欲后昆”等等。类似的对联还很多，且都是文化意旨十分深刻的绝好佳联，使人叹为观止。

在“福建土楼·振成楼”众多楹联中，有一副最是绝佳奇特，而且恰好可用于我们作为讨论“意会符号”与“族群主观信息”统一体的雄辩证据。这副楹联的表面内容为“带经耕绿野，爱竹啸名园”，仅如此看似乎倒也并无什么奇特之处，但联首的“带”字（见图 2-5）却隐藏着深奥的玄机。据导游介绍，这个“带”字是字中有字。经导游提示，游客们基本可以辨出“一带山水甲天下，少年努力争士才”，“举世无双，百代流芳”等 22 个字。当人们惊讶这字中藏字的深奥玄机时，导游进一步介绍说，它其实包含着 108 个字。

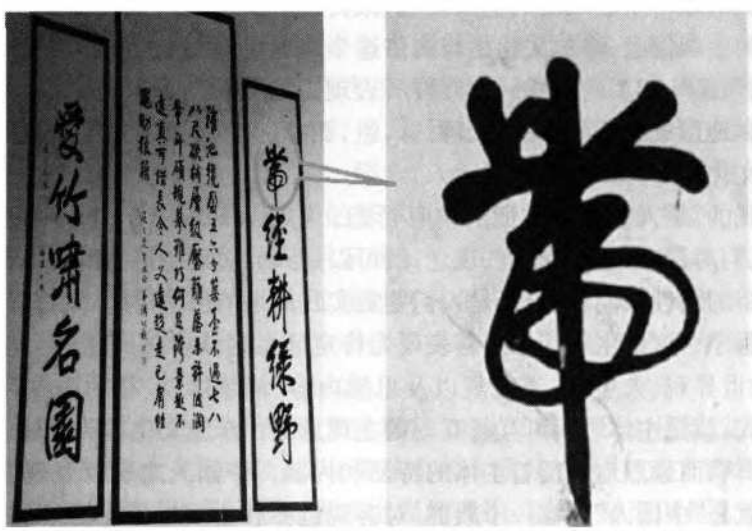

图 2-5　福建土楼楹联·字中藏字的“带”字

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

我们知道,“带”字在汉文化族群中是一个意会符号,它所承载的主观信息就是字典中的基本义;而在“带经耕绿野”的对联中,“带”作为一个隐含着意会扩展空间的特殊符号,硬生生承载着远远超过其基本意思的丰富含义,人们如果不能意会,是无论如何也理解不了其中那深刻的奥秘,只有在意会的基础上,才能认识并理解其中隐藏的 22 个字或者 108 个字。在这里,“带”作为一个符号,它本身并不必然带有什么主观信息,所有的主观信息都是人们加载上去的,但是如果没有这个结构特殊的“带”字,人们对带的基本意思以及那 22 个字或者 108 个字的主观信息岂不像皇帝的新衣一样,因其“无物”而没有了承载认识的依托?因此,当主观信息与意会符号建立起某种特定的联系时,它便成了文化的意义统一体。可见,“意会符号”和其所承载的“族群主观信息”是千万不可分离的,任何简单而强行的割裂确实会使之失去本来的文化意义。

(三) 文化的基本特征

所谓文化的基本特征,主要是指那些在文化发生、发展过程中通过各种形式所表现出来且可区别于其他事物的基本特性和品质、品性。世间的一切事物各有其品属、类别乃至于量度方面的表现特性,这些表现特性大多即为事物的特征。一般情况下,比较具体的实物性存在其特性比较简单,如水趋下、火炎上、日月东西行、江河奔海流等。而比较抽象的非实物形态的存在其特性则比较复杂,如观念、思想以及文化,等等。特别是文化乃人类社会所及之一切,诚可谓包天揽地、蕴古涵今,要概括它的特性确实也不是件简单的事。仅依我们的粗浅理解,文化的基本特征大致表现在以下方面:

1. 渐进累积性 文化是人类社会实践的产物,只要人类存在着社会实践活动,就会源源不断地以物质、精神、心理、规制、行为等各种形式创造出新的实践产物,进而充实文化库容。因此,文化具有累积性便理所当然地成为文化的一个基本特征。

被人们以文化所指称的对象充天盈海、数无穷计,但如果将其以“形”而上下概而括之,最终不过表现为现象和本质两类而已。以文化本质论者,即如前所述“以意会符号承载的族群主观信息”是也;而如果以文化现象论之,那便是人们在社会实践中所形成的物质产物、精神产物、规制产物、心理产物以及行为习俗产物。作为人类社会客观存在的一个体系,文化现象与文化本质是相依相存、密不可分的,现象是本质的附着平台,本质是现象的意义规定。一般而言,人们对文化“渐进累积”这一基本特性的认识,自然是包含现象和本质两个方面,但却更多地偏重于现象。更确切地说,人们考察文化基本特性的关注点,其实是人们通过各种形式的社会实践所形成的那些物质方面的产物、精神方面的产物、规制方面的产物、心理方面的产物以及行为方面的产物。正是这些丰富多彩的实践产物,才可以作为文化现象表现出来并且积累下来,而纯粹作为文化本质之精髓的“主观信息”——通过实践产物而寄寓的活的思想、认知和意识——必然随着生命体的消逝而终结其存在状态。

我们为“随着生命体的消逝而终结主观信息存在状态”的表述缀加了前置限定词“必然”,需要说明的是,这种必然性仅适用于生命个体,因为如果个体死亡,他所据有的一切主观信息顷刻间便荡然无存。但是,由于文化在本质上具有通过族群意会而传递主观信息的功能,张三所拥有的主观信息可以传递给李四,老布什所拥有的主观信息可以传递给小布什,因此即使活的主观信息会随着生命个体的消亡而消亡,但作为族群、社会,却依然可以保持人们通过实践产物而寄寓的活的思想、认识和意识得以承承相袭、永远相续,由此便保证

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

了文化的传承和累积。除非族群或社会统统灭亡，一切主观信息或许将因此而失去传承、延续或累积的机会，尽管如此，作为文化现象之一的有形成分却仍然可能通过社会的遗迹、遗址或遗物幸存于天地之间，比如古代社会的苏美尔遗址、米诺斯遗址、赫梯遗址、爱琴遗址、大汶口遗址、三星堆遗址、仰韶遗址、龙山遗址……

从文化的现象方面考察，文化具有累积性；从文化的本质方面考察，文化同样具有累积性。或许从某一个时段或时点来说，文化的创新性、增殖性可能居于突出的主导地位，然而从人类漫长的进化过程以及社会悠久的演变历史来看，文化现象和文化本质的累积性却恒定地处于其主导地位。其实可以认为，正是由于文化的累积性才成就了辉煌的人类社会，因为人类文化的宝库是千世百年涓涓滴滴文化细流汇聚而成的，人类智慧的结晶是千年万载潺潺泻泻文化源流凝聚而就的，如果没有文化的渐进累积，人类必然无法成就今日之社会。

在人类历史的长河中，社会实践的产物经文化系统的自鉴和滤淘，那些符合历史潮流、时代要求和族群意趣的内容即作为文化元素积淀下来，相反者则会被文化系统所淘汰。同时，沧海桑田、地震海难、人祸天灾、匪毁盗践等自然因素或社会因素，也成为摧毁文明、破坏文化的重要原因。可以肯定，人类历史上经社会实践所创造的灿烂文化，被各种自然力、社会力所摧毁而未能保存下来者无计其数，如楼兰古国、黑耶古城、被沙漠掩埋的古国度埃勃拉和巴比伦、被大海吞没的古文明亚特兰蒂斯……最终能够承受岁月千淘万滤而沉淀下来的文化将非常有限。因此我们认为，文化在历史过程中确实存在累积现象，而且这种现象是缓慢的、渐进的。

文化具有渐进累积的基本特征，支撑这一基本特征的重要因素是文化形式的可意会性以及文化内容的可传承性，非如此则任何文化也不能实现渐进累积。如中国古代的文王推演周易，将自己对天地自然、宇宙人寰中生生思想的深刻理解而形成的主观信息寄寓于一组组特定的文字和图形，并将其综合为《易》，《易》即成为汉文化族群可识、可解、可意会的文化符号。周文王至今已去世3000多年，而历代热衷于《易》的学习者、研究者，虽然不能直接从周文王那里接受他关于《易》的认识和理解，但通过他留传于世的文化符号《易》，人们即可意会而理解他关于《易》的主观信息。正是由于《易》在形式上具有可意会性及其在内容上具有可传承性，才使得数千年前所产生的主观信息久经岁月而不衰，进而实现文化的沉淀和累积。与《易》经千年而不朽一样，世间所有的文化均因其可意会、可传承而具有渐进累积的基本特性。

2. 传统翕张性 “胸藏万汇凭吞吐，笔有千钧任翕张”，郭沫若《赠北京中国画院》七律诗中的颔联名句，表达了文化人宽广的胸怀和豪迈的气魄，而其中的“任翕张”为渲染诗句意境，烘托豪迈效果增添了不少神韵。在汉语言环境中，“翕”字的本义为收、合，如翕敛表示收缩、收敛，翕翼表示合拢翅膀、喻屈身辱志等；“张”在此处的含义为展开、张开等，与弛相对。翕张用于表示敛缩舒张，如《老子·道德经》有“将欲翕之，必固张之……”的说法，明代胡应麟的《少室山房笔丛·九流绪论上》有“盖秦汉所谓道家，大宰翕张取予之术……”的表述，等等。将“翕张”与“传统”结合用于表示文化的基本特性，主要取其表示文化传统可张可弛、随境张合、收放如应的那么一种状态。

“传统翕张性”中的“传统”，当然是指文化传统。所谓文化传统，是指在人类社会历史实践过程中所形成并能够世代相传、蕴涵在传统文化现象中并能够与现实社会发生共鸣的那

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

些具有根本特性的文化要素，包括文学、艺术、历史、哲学、科学观点、思维方式、伦理规范、价值观念、审美情趣、行为准则等等。在这里，“文化传统”与“传统文化”既有密切的联系，又有根本的区别。言其联系，主要在于两者都是人类社会历史实践的产物，是文化的基本元素；言其根本区别，主要在于“文化传统”更关注传统文化对现实社会的共鸣和影响，着眼点在现实社会，是一种具有时代气息的活力因素；而“传统文化”更关注历史上所产生并具有传统力量的文化事实和状态，着眼点在“历史既成”，是一种具有历史厚重感的固塑因素。在社会学效果上，传统文化是文化传统的力量源泉，而文化传统是传统文化的现实表征。对于同样一个文化元素，如果考察的重点是其历史事实，它即是传统文化；如果考察的重点是对现实文化的影响，它便是文化传统。比如，中国传统文化中的“四海之内，皆兄弟也”这个元素，如果从考察典故出处或历史意义的角度说，它是传统文化；如果从考察它与时代的共鸣以及与现代社会正在产生的影响来说，它便是文化传统。需要特别说明的是，我们讨论文化的基本特性，主要的立足点并非文化元素的历史事实，而是文化对现时代的共鸣与影响。

“传统翕张性”中“翕张”二字的文学含义，是指张弛舒敛、收放开合的那么一种状态。而作为文化基本特性的一种表述，文化的传统翕张性则主要是指文化传统与时代共鸣进而影响现实社会的那种颇具弹性的张力。应该肯定，文化传统形成于历史，共鸣于时代，作用于现实，影响于未来，它在规定思维方式、主导价值取向、激活审美情趣、引发行为习俗等方面是一种深潜不显、恒劲不衰的隐性力量。人们社会实践的动力，除部分来自明确目标方向和理性程序的显意识驱动以外，相当大的部分则来自文化传统的潜意识支配。比如在现实生活中，绝大部分人不会考虑尝试吞饮尿液，因为人们自小时候起便从父母亲人那里反复被强化的一个观念便是尿液肮脏龌龊，务须避而远之；但是，在人们极度干渴或者坚信饮尿可治疾病的情况下，确实有人会尝试吞饮尿液。在这个令常人恶心的事例中，不考虑什么理由而无意识地坚持不饮尿是受文化传统支配；而出于自己可接受的理由尝试吞饮尿者便是受明确的目标方向和理性思维的驱动。

小到人们的日常生活习俗，大到社会的治国安邦策略，文化传统作为一种社会实践驱策力量，时时刻刻、处处都在发挥着它潜而隐、恒而劲的影响作用。往日常生活小事上说，中国人在清明节这天要为逝去的先人扫墓；非洲裔美国人在婚庆仪式上需要跳扫帚；法国加普迪涅等地区嫁女最重要的陪奁是猫，当地奉行“新娘无猫禁入洞房”的习俗；西方民间盛行4月1日互相愚弄欺骗，毫无顾忌地过分玩笑以取乐；拉丁美洲马提尼克岛的斐尔坝拉人坚持永远不弯腰的习惯。与之类似的几乎所有受行为惯性驱动的习俗，最深刻的影响力就是文化传统。往国计民生的大事上说，各个国家和民族以自己的方式弘扬爱国主义，中国人奉行“积谷防饥”而偏好储蓄的经济心理，资源匮乏的日本岛国人形影不离的经济扩张心态和常有的依赖心理。深受“天人合一”文化濡养的中华民族特别注重人际关系的和谐以及人与自然的和谐，如世界伟人毛泽东曾庄严承诺不称霸，邓小平韬光养晦强调不要争着做老大，胡锦涛在联合国气候变化峰会向世界宣言保证减排，这些足以影响世界、影响人类的伟大行为完全是文化传统与现实社会相结合而产生的共鸣效应。

如果说文化传统的翕张性表现的是文化传统在现实社会实践中张弛敛纵、缓疾舒徐的张力，那么应该肯定，文化传统在影响社会实践的过程中其作用力是具有弹性的，即它并不必然表现为舒张、展放的外扩作用力，有时候它也会表现出弛敛、收合的内聚作用力。更直

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

白一点说，文化传统的作用力能否得到表现或者表现效应的强弱，有时候还取决于文化传统张力作用面之应力的强弱，只有当张力与应力彼此趋于平衡时，文化传统张力才能与现实社会实践产生共鸣。如果现实社会实践对文化传统张力所表现出的应力过强或过弱，文化传统的作用力便会因过强的干扰而不能正常发挥。比如，包括古巴比伦、古埃及、古印度在内的古代文明，被列强侵略而亡国灭政以后，其民族文化传统对社会实践的影响力都已部分地或者全部地丧失，这便是与文化传统张力互相作用的应力太强之故；又比如，中国历史上曾多次发生少数民族执掌国家政权的情况，但每次都是以汉文化作为国家文化的主脉，这便是与传统文化相作用的应力较之于汉文化的传统张力相对较弱的缘故。以上分析说明，文化传统对社会实践产生正负作用力的现象确实客观存在，故传统翕张性作为文化的基本特征是完全成立的。

3. 意象通约性 在中国文化中，“意象”最早是在哲学层面上提出来的，《周易·系辞上》有“子曰：‘书不尽言，言不尽意’。然则圣人之意，不可见乎？子曰：‘圣人立象以尽意……”此处的“书不尽言，言不尽意”颇有点“道，可道，非常道；名，可名，非常名”（《老子》）的意蕴。因为书不可尽其言，言不可尽其意，故而圣人通过“立象”而“尽”其“意”。在“圣人之象”的表述中，“象”又有特定的含义，对此，《周易·系辞上》有言：“夫象，圣人有以见天下之赜，而拟诸其形容，象其物宜，是故谓之象。”对于“言”、“意”、“象”相互之间的关系，魏晋玄学家王弼在其《周易略例·明象》中有一段明确的论述：“夫象者，出意者也；言者，明象者也。尽意莫若象，尽象莫若言，言生于象，故可寻言以观象；象生于意，故可寻象以观意。意以象尽，象以言著。”到南北朝时期，著名的文学理论家刘勰从文学审美的需要出发，强调文学构思须以物象与意趣、情感相结合，他在《文心雕龙》中要求“独照之匠，窥意象而运斤”。自此，“意象”便逐渐被广泛用于文学艺术，表示借物抒情而需要的寓“意”之“象”。在讨论文化基本特征的特殊意域，“意”表示主观理意、义之意与“心”之意；“象”表示客观物象、现象与“形”之象，结合前面对文化本质的讨论，可以认为“意”即表示主观信息，“象”即表示意会符号，“意象”则表示主观与客观、现象与本质、感性与理性、象的状态与意的知识既相对立又相联系的统一体。

“通约”在古汉语中表示“总括”“共同约定”的意思，如《墨子·经上》曰：“君臣萌，通约也。”孙诒让《墨子间诂》有“……谓尊卑上下，等差不一，通而约之，不过此三名。”以意象通约性概括文化的基本特征，这里的“通约”或许与“共同约定”“通而约之”的含义略有联系，但肯定不含有“总括”的意思。在古代西方文化中，“通约”最早源自于享有“几何之父”盛誉的古希腊数学家欧几里得的《几何原本》，他提出的通约性和不可通约性概念后来被广泛引用到自然科学和社会科学的所有领域，以至于到后来使用最多的其实是关于社会、文化和哲学的通约概念。作为最初的数学概念，“通约”表示如果两个数之间存在公约数，即为可通约，用严谨的数学语言表示即为“假若两个不等于零的实数 a 与 b 的除商 a/b 是一个有理数，则称它们互相是可通约的。具有通约的特性则称为通约性。”作为通行的文化研究用语，“通约”表示两种或两种以上各种各样的文化原素或元素，只要存在着趋向于互相识别、互相理解、互相交融的共同特性、共同价值或共同标准以及共同尺度，即为可通约，这种可通约的特性，即为可通约性。

讨论至此，我们即可得出意象通约性的完整表述。所谓意象通约性，是指不同的文化通过异质主观理意、意义和异类客观物象、现象所表现出在特性、价值、标准、尺度等方面趋于

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

共通而可相互识别、理解和交融的那么一种品性。简言之，即不同文化中的主观信息和意会符号可通而约之的特性。

根据不同的标准，全世界的文化种类可以无穷无尽，而每一种可以自成体系的文化都有自己独特的特征、价值、标准和尺度，这些独特的特征、价值、标准和尺度是各种文化自身生命力和灵魂的集中体现。比如爱斯基摩文化之所以是爱斯基摩文化，是因为它具有适应北极苔原、冻土生活的"白色文化"、"冷文化"等特征，具有原始社会晚期新石器阶段或铁石并用阶段的文明水平，具有建立在渔猎及驯鹿以及半地穴式居住等经济基础上的生活方式和社会形态，除去了这些体现爱斯基摩文化的特征，爱斯基摩文化就不再成其为爱斯基摩文化。不仅爱斯基摩文化之道理如此，其他任何一个种类的文化又何尝不是如此？

不同种类的文化各有其不同于他类的自身特征，而且不同种类的文化其内涵与外延的丰富程度各不相同。在千状万态的人类社会中，文化与文化之间的差异或类同现象是肯定存在的，而且在有些情况下，不同文化之间的差异性可能比较小而类同性可能比较大，这样的文化相互之间的可通约性便比较强，不同的文化主体对异质异类文化的接受、理解程度便比较高。如韩国的韩医学、日本的汉方医学、越南的东医学等都与中国的中医学分属于不同的文化类别，但都属于与中医学一脉相承的文化，相互之间具有较高的可通约性，不同的文化主体对建立在一脉相承基础上的异国、异族医学文化的接受、理解程度自然比较高。然而在另外一些情况下，不同文化之间的差异性可能非常大而类同性可能非常小，这样的文化相互之间的可通约性便相对比较弱，不同的文化主体对异质异类文化的接受、理解程度便比较低。比如，有声的汉语语系、日语语系、印欧语系与无声的哑语语系，它们肯定分属于不同的语言文化，如果完全不借助媒介工具而直接交流，人们肯定是极难适应的。

对于不同肤色、不同种族的人来说，建立和实现文化沟通最有效的媒介工具是语言——包括书面语言、肢体语言、机器语言和口头语言。然而，全世界数千个民族、数千种语言，要完全靠语言实现人类的文化交流无疑是十分困难的，更何况语言是思维的物质外壳，人们的意识、思维等主观信息都是借助于语言而建立起来的，语言的隔阂对于人际交流和文化交融胜过任何鸿沟垣墙，因此，要实现文化的意象通约，语言翻译无疑是一条非常有效的途径。世界各民族的文化交流，在相当大的程度上确实是通过语言翻译实现的，仅凭社会实践中普遍存在的语言翻译现象，即可充分说明不同的文化之间存在着意与象的可通约性。

对于不同文化背景、不同生活习俗的人来说，建立和实现文化沟通最灵动的内置工具是心灵，因为凡是人，皆有着趋向于真善美爱天性的自然本能和文化基因，可以说向真、向善、向美、向爱是人之为人最基本的本性。尽管现实生活中确实有过不少的人胡作非为、危害他人，有的甚至罪恶滔天、十恶不赦，然而人类的本质仍然是趋向于真善美爱的。人们的外显行为是内隐心灵的生动投射，有形可见的一举一动，其实都是无形可显的心灵最直观的表现，人们在社会实践中所获取的一切产物，都必然熨烙上受心灵支配的深刻印迹。比如，万里长城是古代中华民族伟大实践的产物，它所昭示的心灵印迹是勤劳勇敢的中华民族团结一致、保家卫国、共御外侮的爱国情怀；红十字是全人类医学社会实践提炼出的抽象产物，它所昭示的心灵印迹是通过救助、呵护伤病者而表现出的博爱、同情和人道主义。在这里，万里长城和红十字皆为有形之"象"，是全人类都可意会理解的符号，而通过万里长城和红十字所代表的爱国情怀和人道主义皆为无形之"意"，是全人类都可接受、认同的主观信息。尽管

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

全世界各个民族的人们可能语言不通、文化不同，但通过类似于由万里长城而理解爱国情怀、由红十字而理解人道精神这样的无穷事例而实现文化通约的心灵基础是普遍存在的。以上事实足以说明，意象通约性确实是文化的一个基本特征。

4. 多元互动性 文化既是人们社会实践的产物，又是驱导人们进行社会实践的原动力。在各种社会实践的源头上、过程中或结果里，须臾始终纠缠着、萦绕着文化的因素。由于文化在"先天"源自于"人为"，因此任何文化都无法避免"人为性"的特征，更由于"人"在社会学、地缘学、生态学、文化学等诸方面普遍存在着异乎寻常的多样性，因此必然导致人类社会文化极其丰富的多元性。同文化的定义事实上无法统计一样，人类文化的种类也是无法统计的。虽然人们可以笼统地在最高概括层面将人类的所有文化总称为"文化"，但在如此意义上使用"文化"概念的机会是极其少见的，通常情况下，人们在异彩纷呈的社会实践活动中是在无限丰富的亚文化层面使用"文化"的概念，比如酒文化、茶文化、礼仪文化、服饰文化、行为文化、组织文化、法国文化、中国文化，或者文化部、文化局、文化衫、文化石、文化产业、文化革命、文化苦旅、文化事业、文化中国，等等。

文化是实践的产物，实践的无限多样性必然导致文化的无限多元性。文化的多元性可以表现在很多方面，比如类别的多元性，根据特定的标准可以将文化划分为若干种类，如以地域特征可将世界文化分为印欧文化、东亚文化、印第安文化、地中海文化；东亚文化又可分为中国文化、朝韩文化、日本文化、越南文化；中国文化又可分为巴蜀文化、岭南文化、荆楚文化、台湾文化、潮汕文化，等等。又比如内涵的多元性，根据文化的体系结构可将不同层次的文化划分为若干组成部分，如社会文化可包括物质文化、精神文化、规制文化、心理文化、行为文化；精神文化又可包括价值体系、观念体系、审美情趣、思维方式；物质文化又可包括器物文化、建筑文化、交通文化、能源文化；精神文化中的价值体系又可包括指导思想、原则立场、道德观念、理想信念，等等。

文化就像百料混融、诸味杂陈的一锅羹。任何文化都不可能是单一元素的，就像早年小学语文课本中一篇文章所讲的"千人糕"，即使是一块平常的枣糕，其中都包含着成千上万人的劳动。将此比喻借用来说明文化现象，由于文化是社会实践的产物，社会以及社会实践的复杂性决定了即使现时简单的文化也必然包括诸多的构成元素和影响因素，因此可以认为，文化的多元性是毫无反例的必然现象。或许有人认为，如此立论未免太过于绝对，因为在讨论意识形态或社会政治的特殊场合，人们偶尔也会用到一元文化甚至文化一元主义的，比如说中国古代文化是儒家一元文化，说近代世界文化是西方文化的一元主义等。其实，这些观点只不过是在特殊场合作特殊强调的修饰手法而已，而且其含义主要是指文化对社会的影响力与作用力，其中并不具有对文化在内涵与外延方面必然多元性的否定意义。无可辩驳的事实本身说明，任何文化都必定是多元的。

文化的多元性是文化所具有的一种客观现象，这里的多元之"元"，主要是指文化的构成元素，如近年流行的街头文化，其构成元素即包括街头篮球、宽松服饰、即兴劲舞、特技单车、直排轮滑；长期形成的传统节庆文化其构成元素即包括特定的服饰、特定的饮食、特定的庆祝仪式、特定的乡风民俗；越来越受到社会重视的企业文化其构成元素即包括企业的环境文化、企业的标识文化、企业的制度文化、企业的精神文化。其实，人类社会就是由数不胜数的文化，以及数不胜数的文化元素构成的"一锅大杂烩"，而在这些错综复杂的文化多元特性中，最核心的表现即是价值体系的多元化。这是因为，虽然人们的行为受文化驱导，但却不

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

是完全被动地接受驱导，在面临行为选择的时候，人们的价值观便会对行为作出选择。比如当地震、海啸、泥石流等自然灾害不幸降临时，有的人想尽一切办法尽可能脱离危险区域，有的人会心存侥幸不相信有危险而处之泰然，有的人等待救援，有的人主动自救，有的人积极救助他人，有的人对他人的救助心安理得且横挑鼻子竖挑眼，这些不同的行为肯定来自于不同文化的支配，而且在同一环境中产生不同行为的根本原因即是不同的人接受不同的价值观支配。

无论从什么角度考察，文化必然是多元的，世界上根本找不出非多元而又能客观存在的文化。然而，如此绝对的定评定谳却并不意味着多元特性便是文化的终极特性，因为文化的主体是最具主观能动性的活体之人，作为活体之人的头脑中的主观信息，文化最表现生命力的特征就是互动。因此我们认为，文化的基本特征之一便是多元互动，不能互动的文化肯定就不是文化。世界上千千万万的人在死亡之前头脑中或许存有很多主观信息，这些文化成分随着人的死亡而固化在大脑之中，永远无法交流互动，因而它们不可能成为文化。从前面关于文化本质的讨论中可以看出，文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息，这里的“意会”即意随象动而心领神会。谁对谁心领神会呢？当然不是自己对自己意会，既然是对非自己的意会，那么文化本来具有的互动性便显而易见了。

在中国文化的源头，文化是以“教化”功能进入人们社会生活的，经过几千年的演化，文化除仍然承担教化的重要功能外，还历史性地承担起了传承功能、解读功能、审鉴功能以及与人们的社会生活形影不离的交流功能。不论是教化、传承，还是解读、审鉴，只要存在着主观信息的发出与接收、传授与接受等彼此间的交流现象，就已经是名副其实的文化互动，这在现实生活中是司空见惯的现象。同时，文化互动现象不仅在人们的日常生活中随处可见，即使是在民族心理、宗教信仰甚至国家政治层面，文化互动现象仍然以交流融合或对立冲突等各种形式表现得十分普遍。特别是在当今经济全球化、文明一体化的时代背景下，各种价值观念的冲突、生活习俗的碰撞并最终归于理解或牴牾、认同或排斥、接受或抵制的现象屡见不鲜。小到社区生活层面，大到国家政治层面，无穷无尽的事实无不雄辩地说明，文化既是多元的，又是互动的，因此，多元互动肯定是文化的一个基本特征。

5. 显势主导性 文化具有丰富的多样性、多元性，而且具有丰富的多层次性。所谓多层次，是指文化在体系、结构、功能、意域等方面复杂的层级次序，比如无处不在的主文化与亚文化现象。这里的“主文化”并非特指主流文化或主要文化，而仅是与“亚文化”并存的一个相对概念，它一般是指考察焦点所关注的文化。举例来说，如果考察的焦点是社会文化，那么社会文化便是主文化，而与社会文化在体系结构或意域等方面次一级的物质文化、精神文化、规制文化、心理文化、行为文化则属于亚文化；如果考察的焦点是历史文化，那么历史文化便是主文化，而与历史文化在体系结构或意域等方面次一级的史前文化、古代文化、近代文化、现代文化则属于亚文化；如果考察的焦点是现代文化，那么现代文化便是主文化，而与现代文化在体系结构或意域等方面次一级的资本主义文化、社会主义文化、修正主义文化、市场经济文化、计划经济文化等则属于亚文化。或者更通俗地说，如果以某一个上位文化为主文化，那么较之级次更低的下位文化便是亚文化。依此原则，社会体系中的各种文化既可能是主文化，又可能是亚文化。

前面说过，驱导功能属性是文化所具有的一个重要属性，人们的一切社会实践无不受文化的驱导，更具体地说无不受每个人所持的主观信息的驱动和引导。即使完全在同一个环

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

境下生活的不同人员，因为个人所持据的主观信息亦即个性文化不同，对同一件事也会表现出相异甚至相反的行为。比如革命战争年代，同一个家庭中的不同成员可能会因有的支持革命，有的反对革命而形成尖锐的矛盾；“文化大革命”初期，人们为争派别、争观点而致父子反目、夫妻成仇的现象也多有发生，可见在一定的社会条件下，文化对人们所产生的影响力、作用力是会有显著差异的。通观整个人类社会，文化的影响力、作用力明显地表现出显势主导的特征。

所谓显势，是相对于隐势、潜势而言的，其中的“显”有闻达、张扬的意思，在《尔雅·注》中为“显，明见也”；“势”的基本含义为“表现出来的情况，样子”，如气势、声势、情势、态势等。综合言之，显势即闻达明见而张扬的气势或态势。依此继而论之，文化的显势主导性，是指文化在发挥作用的过程中，通常与潜隐态势相对立而处于显明张扬态势的文化更具影响力和作用力，进而主导社会实践方向和进程的那样一种特性。文化的表现形式多种多样，有的表现为显文化，有的表现为隐文化，在不同的情况下，显文化与隐文化发生作用的状态会表现出不同的效果，但相对而言，显文化的作用力强烈而张扬，隐文化的作用力优柔而持久，在特定的社会条件下，显势文化往往主导社会实践的发展方向，如近百年来的西方文化在人类历史的舞台上表现得非常显明而张扬，它也因此对近现代的人类社会发展方向和进程产生着强烈的主导作用。

与显势文化强烈而张扬的作用力相比，处于潜隐态势的隐文化作用力优柔而持久，如果说“强烈而张扬”的作用力对社会实践产生的是方向主导效果，那么“优柔而持久”的作用力对社会实践产生的则是基础强化效果。人类社会实践和人类社会历史受文化的影响和支配，而显文化与隐文化对社会实践和社会历史的影响作用和支配作用既融通综合，又各有侧重。所谓融通综合，是指显文化与隐文化对社会实践与社会历史的方方面面都会产生全息性的影响；所谓各有侧重，是指文化在对社会实践产生立体综合影响的前提下，隐性文化的作用风格更倾向于润物细无声的韧性渗透，而显性文化的作用风格更倾向于疾风摧劲草的强梁横扫。作用风格的差异必然影响到作用效果，隐而韧的文化作用效果便是细水长流，聚沙成塔，如此则更有利于历史沉淀；显而强的文化作用效果则是风雷劲厉，摧坚折锐，如此则更有利于驱导社会实践。前者的典型事例可见于各民族的传统文化，如汉文化圈中久盛不衰的道德文化；后者的典型事例可见于列强文化，如帝国主义国家在其殖民地实行的殖民统治。

社会发展的轨迹是曲折的，而发生曲折的重要原因之一可以归因于不同历史时期居于主导地位的显势文化不同。比如中国近五百年以来的社会发展，可以认为大体上经历过了深幽封闭、盲目崇洋、艰苦求索以及和平崛起四个阶段。在四五百年前，中国长期处于辉煌鼎盛的封建社会，在天朝上国、万世景仰的优势文化心理主导下，坚持奉行蔑视非我、盲目排外的闭关锁国政策；19 世纪中叶以后，随着神圣而庄严的古老国门被强盗轻易敲破以及一系列丧权辱国的不平等条约如飞祸横陈之后，朝野对中华民族自身文化产生了怀疑和否定，导致了崇洋贬己、畏夷媚外的文化心理甚嚣尘上；20 世纪初叶以来，一大批中华民族的精英骨干逐渐觉醒，以中国共产党为代表的无数工人阶级先进分子为拯救民族于水深火热，拯救民众于列强铁蹄，在追求独立自强的文化心理主导下，前仆后继地进行了可歌可泣的艰苦探索；随着 1949 年 10 月 1 日新中国的建立，站起来了的中国人民从新民主主义革命到社会主义建设，走上了追求和平崛起而振兴中华的伟大历程。用历史的、总体的眼光看，中华民族

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

数千年的文化是意象连绵、文理相贯而一脉相承的，然而在不同的历史时期又会表现出不同的文化特征。在这里，数千年一脉相承乃隐性文化之功，不同时代的不同表现乃显性文化之果，因为从现实性上说，显势文化对社会实践更具有主导性。

“显势”是文化在“现时”社会中的一种表现状态，它可能在某一个历史阶段表现出主导实践的强势，但却并不必然表现为文化在品质方面较之于非显势文化更加精良、更加卓越的优势。这方面最有说服力的典型事例便是中国延绵数千年的儒家文化。自从汉武帝提出罢黜百家，独尊儒术以来，儒家文化“几乎一直是”中华民族的主流文化，但却并非是始终恒盛不衰的显势文化。在古代，秦始皇焚书坑儒事件及其思潮肯定是当时的显势文化，它也因此主导着当时社会实践的方向；在近代，当西方文化随着列强对中华民族的践踏蹂躏而大肆泛滥时，儒家文化被现实社会无情地抛入了废纸篓，残酷的现实使它根本不可能主导社会实践；在现代，“文革”中出尽风头的“四人帮”操纵的批孔反儒运动曾一度甚嚣尘上，成为当时有如黑云压城般气势威严的显势文化，大有将儒家文化“批倒批臭，再踏上一只脚，叫它永世不得翻身”的态势。总之，从总体上看，可以把中国历史解读为一部儒学史，但也确实存在着儒家文化时兴时废的历史现象，所谓乱则废儒、治则兴儒似乎已成为中国社会发展的定律，出现这种现象的主要原因其实就是在某些时期出现的非儒的显势文化主导社会实践，这一颠覆不破的事实在揭示社会发展规律的同时也充分地为显势主导性作为文化基本特征之一提供了有力的证据。

四、社会文化与社会亚文化

不管是形式还是内容，人类的社会实践都是极其丰富的。宏观上全人类的社会活动可名之为“实践”，中观上国家、组织、群体所进行的社会活动也可名之为“实践”，微观上家庭、个人所进行的社会活动同样可名之为“实践”。社会实践的丰富多样性必然导致其产物的丰富多样化，这就决定了文化作为社会实践的产物所必然具有的丰富性和多样性。

（一）社会文化

人类通过社会实践在总括水平上形成的产物即人类文化或社会文化。人类文化是在忽略国家、种族、民族、地域以及政治、经济、宗教、阶级、职业等种种要素的前提下所作的最高层次的概括，它是表现人类之所以为人类的最具内涵规定性的本质特征，是对人类经数百万年漫长进化、五六千年文明积淀所提炼出来的最具活力的社会元素。在现代人类学家的视野中，文化是人之所以为人且与动物相区别的根本标志。曾几何时，人们倾向于以“劳动”、“会制造和使用工具”、“会思考及记忆”、“会学习”、“组织性”、“能够用语言交流”等标准作为人和动物区别的主要标志。然而，随着科学研究的进展，科学家发现，动物也具有劳动的本能，猩猩等灵长类动物也会制造和使用简单的工具，包括小白鼠在内的许多动物也有记忆功能，许多动物都有学习、习得的本领，蚂蚁、蜜蜂等许多动物也有严密的组织性，很多动物都能够运用它们自己的语言进行交流等。因此，再以上述的“劳动”、“会制造和使用工具”、“会思考及记忆”、“组织性”、“能够用语言交流”等标准去区分人和动物便显得非常尴尬。为此，美国人类学家克利福德·格尔兹(Clifford Geertz，1926～)提出“人是文化动物”的命题，此

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

说在学术界引起比较普遍的共鸣，因为它在多元和谐的社会文化基点上使人和动物真正实现了本质上的云泥之别。诚然，前述“会制造和使用工具”等标准，仅可部分但不可全部实现人和动物的区分，而“人是文化动物”则在最核心的本质上将人和其他动物进行了丁一确二的终极切割。

社会文化是人类社会所共拥有、同兴废的文化统一体，世界上凡是非自然而经人为的客观产物和主观产物，包括各式各样的物质文化遗产和非物质文化遗产，未作“文化遗产”界定的古今建筑、器物等物质因素，习俗、道德、宗教、技术等精神因素，以及凡是带有人类主观痕迹的一切，都是人类社会文化的范畴，它们是人类共有的精神家园。

人类社会的整体性决定了由此产生的社会文化的整体性。然而，人类社会除了整体性特征之外，还有一个非常重要的特征，那就是社会构成方面的高度复杂性。人是一切社会关系的总和，社会是由人构成的，进一步说社会是通过由人形成的组织构成的，更准确地说社会是通过由人以及人之组织而形成的族群构成的。在社会活动中，每一个人都无时无刻不在与其他社会成员和组织发生着密切的联系，人们相互之间的关系必须通过共融一体的文化来濡养和协调。由若干社会成员构成的组织，与社会之间、与其他组织之间，以及组织内部的各成员之间，随时都在发生着各种各样的复杂关系，这些关系的发生、发展和成熟、消亡也必然依赖共同认可的文化。即使在总的社会层面上，也必须协调内部构成元素之间乃至于不同的个体之间的复杂关系，而这种维系、协调、平衡各方面关系的原动因素仍然必须是建立于共同价值基础之上的文化。由此可知，无文化即无人，无文化即无组织，无文化即无族群，无文化之最终结果当然也就不可能有社会。

社会最基本的细胞是人，最基本的器官是组织，最基本的系统是族群，社会、族群、组织都有与之相应的文化。人类社会是极其复杂的结构体，依据不同的划分标准可将其进行不同的划分。比如，根据地理板块可将人类居住地分为亚洲人、非洲人、欧洲人、大洋洲人、南美洲人、北美洲人和南极洲人等；根据人的肤色、遗传等种别特征，人类学家把全世界的人分为黄色人种、白色人种、黑色人种和棕色人种 4 个亚种；根据人们所处的自然气候条件，地理学家将全球气候划分为热带、南温带、北温带、南寒带和北寒带 5 个气候带；根据人们的国籍国度可分为中国、美国、德国、法国、英国等 169 个独立国家；根据人们所属的民族，据前苏联科学院民族学研究所 1975 年统计，全世界可有汉族、藏族、朝鲜族、维吾尔族、德意志、比哈尔、意大利、爪哇、墨西哥、泰卢固、英吉利等约 2000 多个大小不同的民族。

以上仅仅是粗略的横向划分，根据分析和讨论问题的需要，对第一层次划分结果还可进行横向和纵向的任意划分。也就是说，构成人类社会的族群和组织是无限的，而且从人、组织到族群并无固定不变的划分模式或界线，它们彼此相互之间存在着复杂的交融关系。比如个人，他有民族、有性别、有年龄、有学历、有职业、有家庭、有工作单位、有居住社区或乡镇、有所在地(市、县)乃至于省份或国籍，他在有工作单位的同时还可能参加某个党派以及若干个不同性质的社会组织，等等。由此可见，在社会之中，即使是同一个个体，其社会身份也永远不会仅是单一的，不同的社会身份使他可分别属于不同的社会组织或族群。个体组织身份的复杂性，必然导致组织内部和组织之间关系的复杂性。任何社会组织，其成员此时或彼时、此地或彼地仍然保持着与若干个正式组织或非正式组织的联系。客观上组织和族群的复杂性是不言而喻的，而任何一个组织或族群，在文化社会学的视野中都是一个个鲜活的文化单元，这些组织或族群毫不例外地具有自身之所以能合法存在的文化身份和文化特

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

征，人们常说的组织文化、地域文化、行业文化、民族文化、国度文化、宗教文化、社会机构文化等，即是对不同组织、不同族群之文化身份和文化特征的确定。

（二）社会亚文化

如果我们把人类社会总的文化称之为社会文化，则处于其下位层次的族群或组织所具有的文化即为亚文化。在社会文化的体系中，亚文化可以是无穷无尽的。比如，按社会结构，可分出政党文化、政府文化、平民文化、阶级文化等；按行业领域，可分出工业文化、农业文化、商业文化、企业文化、医学文化等；按不同的民族，可分出汉族文化、藏族文化、蒙古族文化、朝鲜族文化等；按不同的宗教，可分出佛教文化、道教文化、基督教文化、伊斯兰教文化等；按不同的国度，可分出中国文化、美国文化、德国文化、法国文化等。上述这些以及远远无法穷尽的那些相对于社会文化的下位文化，我们都可将其称之为亚文化。毫无疑问，医学文化便是社会文化中非常典型的亚文化。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第三章　医学文化的语词定义及结构体系

文化是以意会符号承载的族群主观信息，承载主观信息的符号可以是单因素的，如单体存在的一件文物、一颗钻石、一株兰草、一顶皇冠；然而更多的符号则是多因素构成的复合体，如民族精神、宗教信仰、旅游景点、军警装备、交通工具等。医学文化是人类非常重要的社会亚文化，它要承载人类对于医学问题复杂的主观信息，这是任何单因素符号都难胜其任的。纵观形形色色的社会亚文化，尽管各有千秋、各具特色，然而似乎医学文化较之于其他任何亚文化都更具特殊性。

一、医学文化的基本含义

我们知道，文化是人类在长期的社会实践中所形成和积淀下来的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素，其实质是加载在各种因素之上的族群主观信息。

（一）医学文化的构成模式

医学文化作为人类文化的重要组成部分，它既有社会文化的普遍意义，又有区别于其他亚文化的个性特征，医学文化的概念结构及其与社会文化之间的关系模式见图 3-1：

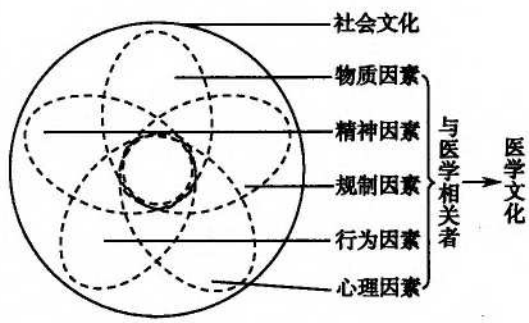

图 3-1　医学文化的构成模式及其与社会文化之间的关系

图 3-1 简单地概括了医学文化的构成模式。我们以图中外周的大圆之范畴表示社会总的文化，以圆形结构中五角体系表示文化结构的五个部分，即物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素。需特别说明的是，不论是社会总的文化，还是处于社会文化下位

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的医学文化，它们都包含物质因素、精神因素等五个方面，而这些因素中与医学相关的内容即作为社会亚文化的医学文化。在这个“医学文化的构成模式及其与社会文化之间的关系”模式图中，中间的同心圆表示医学文化最基本的内核，五个角分别表示社会文化中与医学文化相关的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素。

（二）医学文化与社会文化之间的关系

“医学文化的构成模式及其与社会文化之间的关系”之构成模式图比较直观地揭示了医学文化的组织结构及其与社会文化之间的关系。

首先，医学文化是社会文化的重要组成部分，在逻辑上属于社会文化的下位概念，当我们无意于特别强调医学文化时，它的各种结构因素本来就是与社会文化水乳交融的有机整体，是完全溶解于社会文化“溶液”中的“溶质”。只有当我们有意于强调医学文化时，根据讨论问题的需要才从社会文化中提炼出医学文化的结构模式，以图示其直观仅为便于理解而建立认知空间的模态，并不意味着医学文化真的就可以有明确的界线与社会文化相区别、相切割。事实上，在社会文化的整个大系统中，医学文化与其他无穷无尽的社会亚文化，乃至于整个社会文化都是相互渗透、相互融和的，人们再怎么努力也不可能提炼出与其他亚文化以及整个社会文化完全不相关的医学文化，反之亦然。

其次，社会文化对医学文化是完全涵容的，医学文化在体现社会文化共性的同时，也有其作为重要社会分支领域的行业特征，正是这些不同于其他亚文化的个性特征，塑造了医学文化的结构体系，进而帮助人们能够以特有的识别系统去认识医学文化，研究医学文化。虽然我们说医学文化与其他社会亚文化，乃至于整个社会文化皆关系密切、水乳不分，但却并非有意渲染医学文化无范畴、无体系、无规律，也并不是依照如此说法就认为医学文化范畴不可解、体系不可辨、规律不可识。事实上，任何一门科学都有规律可循，有特征可辨，何况于医学！我们在行医学文化研究之时，一方面要努力探寻各构成要素与医学有关的个性特征，另一方面则始终不能忽视任何独特的个性特征都不能脱离或独立于社会文化总的范畴。

最后，构成医学文化的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素，除精神因素和心理因素中一部分因其本身是主观信息而可能直接就是医学文化的实质内容外，其余部分以及其他因素仅仅是医学文化的承载客体，它们与医学文化有着非常密切的关系，但却并非一定就是医学文化，虽然人们习惯上常以它们负载医学文化而模糊地认为它们即是医学文化，但是事实上只有通过它们所承载的人们关于医学的主观信息才是医学文化。同如前所述的整个医学文化一样，每个方面的构成因素既可构成相对独立的研究体系，又都与其他社会亚文化乃至于整个人类文化有着千头万绪的丝缕交联。在医学文化研究中，如果不为各个部分附加一些相对体系化的规定肯定不利于研究的进行，但过于泾渭分明、画地为牢的研究则将使研究工作根本无法进行。

需要特别予以说明的是，医学文化构成模式图的中心乃医学文化的核心要素，它是人们在漫长的医学社会实践中所凝聚的最具底蕴价值的文化内涵。构成医学文化的五个因素在这里交叉重叠，一方面，它作为精纯品质极高的医学文化内核浸淫在社会文化系统之中，以旺盛的生机与活力从社会文化中吸取养分，不断地丰富自己的底蕴、充实自己的内涵；另一方面，在社会文化的濡养下，以极其鲜活的人类终极精神彰显自己的个性，激活医学文化始终保持与其他社会亚文化以至于整个社会文化之间的联系和交流。此外，通过医学文化的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

核心要素，将构成医学文化的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素连接成一个有机整体，从而实现了医学文化体系的完整性和科学性。

（三）医学文化的定义

综上所述，我们已不难得出医学文化的定义。所谓医学文化，就是指人们在长期的医学社会实践中所形成的各种产物，它是社会文化的重要组成部分，是医学领域中通过物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素承载的人类关于医学的所有主观信息，是指导人们进一步进行医学社会实践的原动力。

二、医学文化的构成要素

文化是人类社会实践的产物，它不仅具有信息属性和功能属性，而且更重要的是具有社会属性和实践属性，因此人为性和主观性是文化之所以为文化的主要特征。由此可见，完全不带人为痕迹和主观色彩的任何因素都不是文化。事实已经充分证明，文化是能够且必须永续传承的，虽然确实有不少文化在人类进化的过程中消失或消亡而中断了传承的永续性，但进一步细细考察则可发现，文化传承的中断大多由于过分强大的自然变故、社会变故，或者由于文化要素自身缺乏传承的品质和生命力。如人类四大古文明中的古埃及文明、古巴比伦文明、古印度文明皆因人类社会的重大变迁而基本消失；中国西汉时三十六国之一的楼兰古国，魏晋时曾经是西域的政治、军事、经济和文化中心，后来却神秘消失，灿烂的楼兰文化也因此基本消亡，其直接原因可能是自然因素和社会因素综合作用的结果；“沉睡数千年，一醒惊天下”，其考古发掘震惊世界的中国广汉三星堆文化，繁盛时期的文明水平令今人都不可理喻，这也因此给高度发达的现代科学留下了一系列难解之谜，专家推测它的神秘消亡很可能源自于强大的自然力量；在人类历史的某个阶段曾经居社会主流文化地位的巫文化，在社会发展过程中逐渐被边缘化乃至于接近消失，就是因为其自身缺乏在文明社会中传承的品质和生命力。

（一）医学文化传承的前提条件

医学实践的主体是人，主观方面的一切，是人在医学社会实践过程中产生的有别于客观存在的思维结晶和精神成果，这些思维结晶和精神成果可意会、可言传但却无影无形，既不可“捉”又不可“摸”。在自然状态下，大自然赋予生物界的残酷规律，是任何生命体都必须严格服从生命周期律，人也不能例外，而且相对于漫长的人类进化历程，任何个体的生命周期都是极其短暂的。个体生命不可长久，主观信息之发源地——人脑不可能不随生命体殒灭而殒灭，文化传承的永续性要求产生于任何个体的主观信息都必须能够依赖于某种中介而得以寄存，必须能够依赖于某种机制而得于传输，否则什么样的主观信息都将随着人脑的消失而消失，其结果，人类将永远无医学文化可存续。

医学文化传承的永续性需要中介，这个中介就是符号！医学文化传承的永续性需要机制，这个机制即是意会！说到此，我们不能不感谢上苍对人类的特别眷顾，不能不感念先人们数十万甚至上百万年在极为险恶的环境中为人类所作出的最伟大贡献！符号是文化得以

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

传承的中介和载体，医学文化的传输、传承也必须通过意会符号方可实现。

（二）构成医学文化的主要因素

医学文化是人们在医学实践中创造的文化统一体，其科学的逻辑基础是通过一系列有关医学的可识别、可理解符号承载的人类关于医药卫生保健方面的主观信息。这些可识别、可理解符号大体上可分为以下五个方面：

1. 医学文化中的物质因素 医学文化中的物质因素是指医学领域中物质运动的状态和表现形式，主要包括标志和承载医学信息的实物形式，它带有一定的哲学色彩，但更偏重于器物化、具体化。哲学范畴中的物质是指独立存在于人们意识之外的客观实在，根据列宁的定义，“物质是标志客观实在的哲学范畴，这种客观实在是人通过感觉感知的，它不依赖于我们的感觉而存在，为我们的感觉所复写、摄影、反映。”我们讨论的医学文化中的物质因素仅是自然科学领域中物质存在的具体形态，它与社会科学中的哲学概括“物质”是同一范畴中共性和个性的关系，或者说是抽象概念和具体概念的关系，因此既不能把它们混为一谈，又不能把两者完全割裂。作为医学领域中可感可知、可解可析的客观存在状态，医学文化中的物质因素主要可分为两大类：

（1）营造之物：哲学最高范畴的物质是一个抽象概念，它是不能被创造、改变和消灭的；而医学文化中的物质因素是物质在特殊领域存在的具体形态，它不仅可以被人们创造，而且也可以被人们改变或消灭。

所谓医学文化物质因素中的营造之物，是指世界上原本没有，经人们通过一系列实践活动创造出来为医学服务的那样一些物资，包括建筑物、设备设施、医用器械、合成药物、医学中广泛使用的各种器具和物品，等等。源自于人们社会实践而产生的各种物资，其用途符合医学目的，其性质基于为医学服务，再直接一点说，只要承载着人们关于医学的主观信息，它就必然属于医学文化物质因素的范畴。

人们通过各种社会实践活动营造的物质产品，有的在生产之前就明确规定其用途乃是为医学服务，如建筑师们按照规划修建医院，医疗设备器械工厂生产听诊器、血压计、手术刀剪、超声诊断仪、医学影像设备等。不容置疑的是，这些物质产品不是天然的，而是人们营造出来的，而且早在它们自身作为特定的物质形态表现出来之前，设计者和制造者就已经先决性地为其加载上了人类的医学信息，因而它们产生的本身，就是以人们为其规定的物质形态承载的医学文化。

作为社会实践活动的产物，有的物质产品在其生产之前人们并未为其规定特别的用途，其物质形态在社会用途方面具有比较宽广的普遍性。这些物质形态既可用于A行业，又可用于B行业，只是当医学需要时才将其非常偶然地选作医用物资，比如救护车、临时救护用的帐篷、医学领域广泛使用的电子计算机、作为医疗设备使用的投影仪、分析天平、显微镜等。它们在进入生产程序之前并无专属医用的定向规定，也就是说它们之所以能够成为医学文化之物质因素，纯属偶然。然而尽管如此，只要它们一旦进入医学文化物质因素的行列，即刻便转换为必然的结果，那就是它们都将旗帜鲜明地承载起人类关于医学的相关信息。

（2）发现之物：所谓医学文化物质因素中的发现之物，是指自然界中原本就有其存在，它们的生、长、衰、灭有其自身的自然规律，只是偶然被人们在医学社会实践中发现其医用价

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

值的那样一些物质形态。它与营造之物的主要区别在于：营造之物是原本世界上没有而经人们制造出来且用于医学的，发现之物是世界上本来就有而被人们发现医用价值的。在医药学领域中，来源于植物、动物、矿物的整体或整体之一部分，经过简单加工或未经加工，直接或间接用于医疗保健或作为医药用原料的天然药物，都是属于医学文化物质因素中的发现之物。这些物质存在于世是大自然的杰作，与人类原本无关，在其亿万年的生物进化过程中遵循物竞天择、优胜劣汰的客观规律，是大自然于不经意间成就了它们无所谓名称、无所谓形态、无所谓价值的物质形态，只是因为一些由偶然孕育的必然使人们认识了它们，并发现了它们对人类治病疗伤以及保健延年的功能和效用，由此便建立起了与医学文化的密切联系。

相对于营造之物具有较强的特定性来说，发现之物用于医药则更多地源于偶然性。人类发现和认识自然之物的医学价值或药用价值经历了一个漫长而悠远的历史过程，而且这个过程的未来会更加漫长、更加悠远。古代的神农尝百草，这一亦幻亦实的美丽传说，说明了远古先民们探索医药奥秘、认识天然药物之性味和功能、创造医学文化的艰辛和苦难。“人参味甘，大补元气，止咳生津，调荣养卫”，“青蒿气寒，治疟清火，虚热盗汗，除骨劳蒸”，“羚羊角寒，明目清肝，却惊解毒，神志能安”，“磁石味咸，铁毒能杀，镇惊安神，阳潜气纳”。这些动人的医药歌诀概括了人们对自然之物医药价值的认识，歌诀里的人参、青蒿乃植物，磁石乃矿物，羚羊角乃动物身体组织，它们是自然界中具有药理活性的天然产物，人们将其称之为天然药物(图 3-2)。

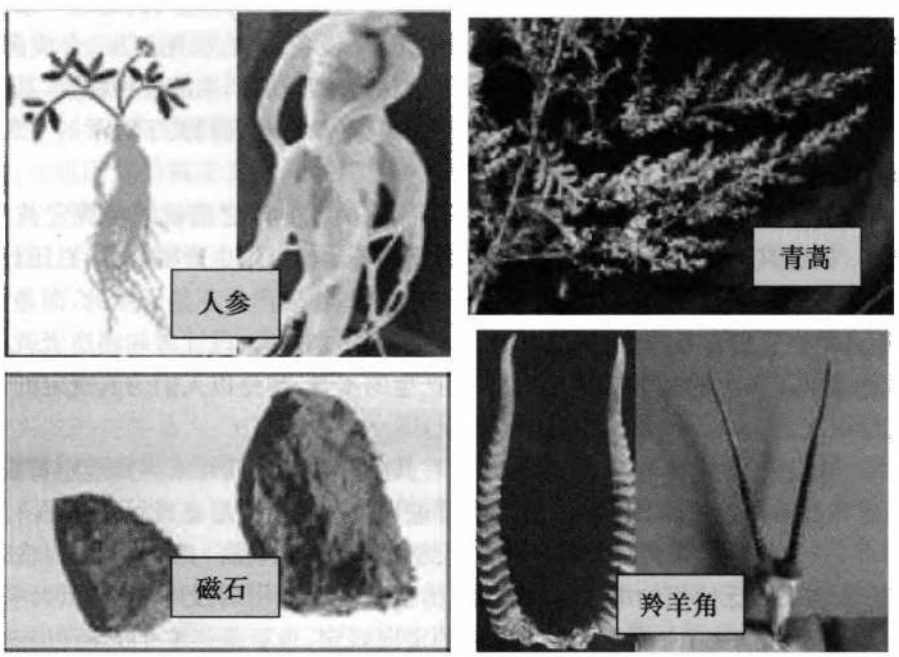

图 3-2　部分天然药物

天然药物的范围非常广泛，仅中国已有的天然药物品种就有 12772 种，其中有 11118 种来自于植物，1574 种来自于动物，80 种来自于矿物。无计其数的天然药物极大地丰富了医学文化宝库，然而它们虽然在性质上属于天然药物，但其是否作为人类医学文化的物质因素

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

却并不见得是必然的，关键还在于人们是否发现其医药价值。人们发现、认识和界定其医学价值的过程便是为其加载主观信息的过程，当然也就是为其加载医学文化的过程。

2. 医学文化中的精神因素 "精神"有多重含义，《辞海》列举了其常用的五个意义："①哲学名词。辩证唯物主义者所说的精神，就是人的意识，是高度发展的物质——人脑的产物，它能动地反映物质并能动地反作用于物质。唯心主义者所讲的精神，是脱离物质而独立存在的东西。②犹神志、心神。宋玉《神女赋》：'精神恍惚，若有所喜。'③犹精力，活力。李郢《上裴晋公》诗：'龙马精神海鹤姿。'④神采；韵味。方岳《雪梅》诗：'有梅无雪不精神。'⑤内容实质。如：传达会议精神。"一般而言，作为医学文化构成要素之一的"精神"，与上述五个方面皆有密切的联系。比如神志、心神乃健康状况的重要标志；精力、活力系生命质量的呈现状态；神采、韵味既可是生命体的激情流露，又可以是对某种境界的认识和理解。然而从严格意义上理解，医学文化中的精神因素主要表现在以下三个方面：

(1) 医学意识系统：意识是与物质相对应的哲学概念，主要指人的头脑对于客观物质世界的反映，是感觉、思维等各种主观过程的总和。包括马克思主义哲学在内的一切唯物主义都主张物质第一性，是世界的本原；而意识是第二性，它只是物质的反映。辩证唯物主义肯定世界的物质性，强调物质独立于人的意识之外且不依赖于人的意识而存在；在强调"世界的本质是物质"的同时，也肯定构成世界的物质是运动的，运动是有规律的，物质及物质运动的规律都是可以认识的。辩证唯物主义的基本原理为人们认识、研究医学现象和医学规律提供了科学的理论和工具。

人类的医学问题极其复杂，生命奥秘及运行规律更无限深邃，它们是独立于人的意识之外的客观实在，不依人的主观意志而发生任何转移，但却可以被人们无穷尽地探索和认识。正是对医学奥秘和生命规律的无穷探索和认识，构成了医学文化中内容浩瀚的意识系统。中华民族远古时期的黄帝、伏羲、神农被认为是中国医药学起源的始祖，事实上，早在他们之前就已有人们关于医学的认识。俄国生理学家伊万·巴甫洛夫(Pavlov Ivan Petrovich，1849～1936)认为，自从"有了人类就有了医疗活动"，人类的生命过程本来就始终充满着健康与疾病、损害与抗损害、预防和治疗等各种各样的矛盾。人类社会高度文明、科学技术高度发达的当今时代，极力上溯至混沌蒙昧的原始社会，人类改造自然、改造社会、发展生产、发展自身的漫长历史，其实就是一部医学认识史、医学发展史。从古代医学"不治已病治未病"的预防思想，阴阳五行、天人合一的系统思想，以人体自身"小宇宙"类比自然界大宇宙的辩证思想，到今天人类对基因密码的破译以及现代医学不胜枚举的重大突破，人类历经千万年的艰辛努力，建立起了虽不及无限真理之沧海一粟，但却引以为豪的医学认识宝库。人类对医学浩如烟海的认识成果最终则以科学的意识系统而成为医学文化的精神因素。

(2) 医学观念体系：观念和意识都是思想的产物，是客观事物在人们头脑里留下的概括的形象。从这个意义上说，它们简直就是一回事，故人们常将"思想意识"、"思想观念"互相对应，混同使用。然而细细考察，两者也是有区别的。比如：意识可以是思想认识的结果，如"意识形态"，也可以是思想认识的过程，如"我已经意识到……"；观念一般不表现为思想认识的过程，它更偏重于对已有之思想认识结果的系统化，如世界观、价值观、人生观。作为医学文化精神因素的观念体系，其实就是人们对医学以及医学领域一系列重大问题的系统认识和根本观点，比如医学观、人体观、疾病观、健康观，等等。

观念本身就有着强烈而鲜明的文化特征。医学中的一系列观念乃人们在长期的医学社

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

会实践中主观认识的系统提炼，它们深刻地反映着人们对医学领域一系列重大问题的根本看法和总的观点。比如医学观，它是人类在与包括人自身在内的整个自然界相互斗争的过程中，追求和谐统一而形成的对生命问题、健康问题的基本认识，是对人类生命过程以及疾病与健康的总的看法，是世界观、自然观的重要组成部分。人类医学观的嬗变过程不仅反映人类不同进化阶段对医学的认识水平，而且总是与不同时期的社会生产力水平和科学技术水平相适应的。在生产力水平极为低下的原始社会，医疗活动处于非理性的蒙昧探索阶段，受"万物有灵"自然观的影响，其医学成为过多依赖于巫术的奴仆，此时形成的医学观即为原始的神巫医学观。此后，随着社会生产力水平的逐步提高，科学技术逐步发展，医学科学也得到了相应的进步，人类的医学观也逐步经由古代朴素唯物辩证的医学观、中世纪唯心论的僧侣医学观、近代形而上学的医学观，发展到现代辩证唯物主义的医学观。又比如表现人们对人体结构和功能总的看法的人体观，不仅受生产力发展水平和科学技术发展水平的影响，而且也受哲学思想和自然观的支配。在生产力水平极为低下的原始社会，人们对自然、社会和自身的认识能力非常低下，对人体的认识带有强烈的图腾互渗印象，如墨西哥波罗罗人固执地认为，自己的形象就是金刚鹦鹉的形象；中国古代常用动物形象摹状形形色色的人物形象，如龙眉凤目、驴心狗肺、虎背熊腰、鼠头獐目、蛇身牛首、龙颜虎目等。大量的事实充分证明，原始社会的人们其人体观非常模糊，他们把人体、动物和神物皆混为一谈。

随着人类社会和科学技术的进步，人们对人体的认识逐渐从原始人所持的神秘玄奥、图腾互渗桎梏中解放出来，并经由古代朴素自然观影响下的人体观、中世纪唯心主义宗教神学自然观影响下的人体观，以及近代形而上学自然观影响下的人体观，发展到现代辩证唯物主义自然观指导下的科学的人体观。辩证唯物主义人体观认为，人是自然界长期发展的产物，人体首先是生与死、健与衰、兴奋与抑制等各种矛盾的对立统一体，其次是生老病死、时间空间、新陈代谢等各种过程的对立统一体，再次是整体、系统、组织、器官、细胞……从宏观到超微结构多层次物质运动形式的对立统一体，最后还是结构与功能、躯体与精神以及内环境与外环境的对立统一体，等等。

上述分析说明，构成医学文化精神因素的医学观、人体观是人们在社会发展和人类进步过程中对生命现象和生命本质长期观察、思考和认识的系统结晶，既是社会进化的客观产物，又是人类进步的主观产物。医学观、人体观同健康观、疾病观、治疗观、预防观、医学伦理观……共同构成医学文化的观念体系，它们都是构成医学文化重要的精神因素。

(3) 医学的主旨和实质：在医学文化的精神因素范畴，除了前述的意识和观念方面的内容以外，还有医学的主旨和实质。医学的主旨主要反映医学的目的，医学的实质主要反映医学的性质，前者主要回答"医学做什么"的问题，后者主要回答"医学是什么"的问题，两者都是人们关心颇多但却争议颇大的问题。

医学，自从人类社会有此客观存在以来，人们对它便始终存在着永远不可企及的目的诉求。早在神鬼互渗、巫祝盛行的原始社会，人们便有女娲在与共工的战争间隙指派巫神施术救治伤兵的传闻，并由此留下了"医始于巫"的医源成说。古代先民认为，西王母"司五厉及五残"，拘管着长生不死之药，执掌着人之寿命，故而《淮南子》有言云："羿请不死之药于西王母，姮娥窃以奔月。"古希腊人把阿波罗神的儿子阿斯克雷庇亚斯奉为医神，希望他能够保佑人们身康体健，无病无疾。这些优美的传说从不同的角度反映了古代人们对医学目的的朴素理解和追求。经万千年不懈力行且建树升华，人们早已摆脱了鬼巫的束缚和神明的桎梏，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

对医学主旨、医学目的的理想期望完成了从蒙昧的自欺到理性的自觉，从朴素的自发到科学的自律这样一个伟大的转变。当今时代，人们对医学的主旨已经有了全新的认识，如果说传统医学的目的旨在于预防疾病、治疗疾病，那么现代医学的目的则包括，但又不仅限于预防和治疗疾病，它还承载着人类更高远、更广博的圣洁期求，那就是通过医学去解决远比医学本身还复杂得多的诸多社会问题，进而无限提升人们包括精神舒畅愉悦、社会适应完美在内的生活质量和生命质量。不言而喻，因为医学目的是人们对医学所持的期望值，属于纯粹主观形态，因而它自然属于医学文化的精神范畴。

关于医学的实质，人们也是众说纷纭。有言医学乃一门艺术的，有言医学是一项社会职业的，有言医学系一项技术的，也有说医学是一门科学的，还有说医学是充满悲剧色彩之社会实践的。其实要明确回答“医学是什么”这个看似非常简单的问题确实不是一件容易的事，或许是因为它太简单反而令人无所适从吧。我们认为，从文化的角度考察，医学的性质着重在于它的社会学属性和学科特征。鉴于此，医学首先是一门科学，是一门运用专门理论和特殊技术为人类健康服务的科学；其次，医学是仁道人学，是最富于人性温暖和人道关怀，以无微不至呵护生命为目的的人类博爱之学；再次，医学是一门艺术，是有机融合天、地、人、医之精华，真、善、美、爱之神韵为一曲的生命交响乐；最后，医学是一个博集百家、广揽众学的综合体系，是以自然科学为基础，兼容社会科学、人文科学和思维科学于一体的博大的文化范畴。正是由于医学本身在精神实质方面具有十分丰富的内容，故而决定了人类医学文化无比广博的精神内涵。

3. 医学文化中的规制因素

(1) 关于规制的理解：在现代汉语言中，“规制”一是指规则和制度，二是指建筑物的规模形制。其词源来自于英文“Regulation”，是 20 世纪 30 年代以来在西方政府法令和学术著作中出现频率较高的一个词语，多用于经济领域，原意是指由行政机构依据有关法规施行产品定价、产业市场运作以及投资决策等措施直接干预市场配置机制或间接改变行业规则的特殊行为。在西方发达国家，“规制”除主要用于经济性领域外，也用于社会性领域，如出于确保居民生命健康安全、防止公害和保护环境等目的，由政府部门依据有关法规，对相应行业进行的许可、认证、制约等行为。在“规制”的应用领域中，或多或少包含有对违反规则的偏颇行为进行调校和矫正，以使其更加中规中矩的含义。

我们将规制理论引入医学文化研究领域，主要是想借此表述并分析医学社会实践中的法律规章、制度规则、伦理道德和运行机制，这些法规、制度、规则、伦理和机制是确保医学实践健康运行的制约因素，也是医学文化的主要内容。

(2) 医学法律法规：医学法律法规是医学文化中非常重要的内容，早在三四千年前，人们就已经开始关注法律法规建设，古巴比伦《汉谟拉比法典》就已经记载有医学法规的内容，中国古代典籍《周礼》已经有卫生管理、医生业绩考核以及卫生机构设置等规定。新中国诞生以来的半个多世纪，特别是改革开放 30 年来，中国的民主法制建设取得了很大的进步，诚如《胡锦涛在中国共产党第十七次全国代表大会上的报告》中总结的那样：“中国特色社会主义法律体系基本形成，依法治国基本方略切实贯彻。”医疗卫生领域同社会各行各业一样，法律内容日趋丰富，法制体系日益健全，目前已经生效应用的医学法规已经构成了一个庞大的体系，如《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国母婴保健法》、《医疗机构病历管理规定》、《医疗事故处理条

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

例》、《中华人民共和国卫生部、国家计划生育委员会关于重申严禁进行胎儿性别预测的通知》等。各个省区还出台了一系列指导和规范医药卫生工作的地方性法规，如《山东省禁止非医学需要鉴定胎儿性别和选择性终止妊娠的规定》、《贵州省母婴保健条例》、《四川省继续医学教育管理工作规范》、《云南省婚前医学检查制度实施办法》、《海南省医学重点学科建设管理办法〈试行〉》等。林林总总的法律法规既是人类社会长期以来在医学实践中正反两方面经验的总结，又是人们从事医学实践所必须遵循的强制性规范，门类芜杂、品种繁多的法律条规无一不是人们的主观意志在国家机器层面的程序性表现，它们最终都以其特有的表现形式构成了医学文化的重要内容。

(3) 医学规章制度：如果说法律是最高层次的规范，它着重于表现国家机器的强制力，那么规章制度则是针对具体细节丝丝入扣的严密规定。在医学领域中，规章制度浩若烟海，从医疗成本核算、医疗经费管理，到医疗登记和统计、医疗信息管理；从病案的收集、整理、分类建卡编号，到医师值班交接乃至于消毒隔离；从处方书写、药物禁忌，到执行医嘱的“三查七对”，以及血库发血时须与取血人共同查对等一系列规定信息；从医院科室主任每周例会，到审议重大问题的院办公会制度；更有医疗质量管理、医疗安全管理、医疗机构设置、医疗文书书写规范，等等。由于医学实践最需要严谨，需要规范，因而其规章制度便非常丰富、非常细致。各种规章制度从形式上表现为措辞严谨、刚性生硬的条文，然而其根本实质仍然是思维的产物，是人们对医学实践经验的提炼和升华，对医学实践教训的反思和规避，对医学实践目的的追寻和诉求。我们说文化是以意会符号承载的族群主观信息，在医学规章制度的语境中，各种各样的规章制度构成一组组特殊的符号，从不同的角度承载着人们对医学文化现象规范的理解和认识。

(4) 医学伦理道德：医学文化规制因素的作用，在于以符合人类生命科学最高准则的“规”和“轨”对医学目的、医学行为进行规范、调校和矫正，在其过程中除前述的法律和规章发挥着重要作用外，人们关于医学的伦理道德所发挥的作用更不可低估。特别是随着科学技术的飞速发展，一系列曾令人匪夷所思的高新技术纷纷应用于医学领域，它们在为人类健康事业造福的同时，也带来了使人类瞠目结舌的伦理道德问题。如果说自有人类以来就有医学，那么进一步说则可以肯定，自有人类以来就有基于“人是一切社会关系总和”而以医学为纽带形成的各种社会关系，如医学事业工作者与患者及其亲属之间的关系，医护药技各学科工作人员在执业过程中形成的关系，医患双方在具体的医学活动中形成的关系及其各自与社会存在的各种关系，医学目的与包括高新技术在内的医学手段之间的关系，等等。根据马克思主义的基本原理，人们的社会存在决定人们的意识，人们以医学为平台建立的各种社会关系作为特殊的社会存在，通过社会舆论、风俗习惯、价值取向等决定人们的善恶观念和道德品质，进而通过对负性行为的矫正和对正性行为的强化，促使医务人员保持高尚的职业道德，以便更好地为人民的健康事业服务。

(5) 医学社会机制：医学文化规制因素的第四个方面即是医学本身运行的社会机制，它包括医学社会实践的启动发生、运行发展、效果评价和转归终止。通常情况下，人们不太会在意医学行为为什么发生？为什么这样发生而不是那样发生？为什么朝着那个目标发展而不是朝着这个目标发展？其实，文化是规范、指导、推动人们一切社会行为的最基本元素，人们通常不太在意的医学社会行为，最终仍然是医学文化的作用效应，这就是我们所说的医学社会机制。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

在汉语言中,“机制”是个多义词,其与文化社会学相联系的含义,主要是指建立在事物本身内在规律基础之上,且受外部因素作用影响而使事物发生变化的基本原理,一般情况下,泛指一个系统的组织或部分之间相互作用的过程和方式。由此可见,促进和推动医学社会实践的机制既包括医学科学本身的内在规律,如医学服务水平始终难以满足人们对生命品质的无限追求这一矛盾运动而形成的动力规律;也包括医学这个特殊的社会系统内组织或部分间的相互作用效应,比如医疗机构要履行社会职能,恪守社会责任,相互之间的责任义务关系、绩效评价体系、经济分配和竞争等所形成的动力系统;还包括来自于医学外部各种相关因素的综合影响,如社会对医学的评价和舆论影响,社会公众对医学服务质量的监督,作用于社会广泛领域的社会规律,如市场经济规律对医学的推动,等等。以上这些因素都是在人们毫无知觉的情况下发生作用的,鉴于其作用的自发性和潜隐性而一般不为人们所觉知,这一现象更符合文化因素通常在最深层次发挥根本性作用的特征,故我们将其作为医学社会实践运行机制而归于医学文化的规制因素。

4. 医学文化中的行为因素 人们生活在社会之中,不可能像雕塑一样始终处于静止状态。不管男女老少,他要衣食住行、他要饥餐渴饮、他要表达喜怒哀乐、他要完成工作和学习,说到底,他要在生命活动过程中表现出各种各样的行动,这就是行为。

(1) 文化中的行为:所谓行为,其实就是指人们在外界刺激作用或自身在主观意志支配下所呈现出的行动和作为,它是社会学、心理学等研究的重要内容。由于人是文化的动物,人的行为——更准确地说是正常人的有目的的行为——都具有文化的意义。比如,行为具有法律意义,与人们意志有关的行为可分为合法行为和不合法行为,在法律领域它们都是特定的法律事实;行为具有社会学意义,人们在社会生活中的一切行为都是为了传达信息、沟通情感、生产物资产品、实现受主观意志支配的社会目的;行为具有生物学意义,人是特殊的生物体,其起居坐卧、跑跳行立、哭笑咏叹、呼吸鼾嗽,无不传递着丰富的生物学信息,其中很多信息是医学上考察其健康水平的重要依据;行为具有心理学意义,前曾述及行为是人们在主观意志支配下的行动和作为,其中的主观意志在很大程度上即属于心理学范畴,人们通过行为所表现出的目的性、能动性、预见性、程序性、多样性以及可测度性等特征,大多皆是人们自觉或不自觉地通过外显或内隐行为所表现出的心理活动。

20 世纪 40 年代以来,学术界加强了对人类行为之发生、发展及其规律的研究,并开始由美国一些科学家发起进而形成了涉及社会学、人类学、生物学、经济学、政治学、精神病学、语言学、心理学、生态学等广泛领域的一门新兴的跨学科边缘科学——行为科学。根据美国《管理百科全书》的定义,“行为科学是运用自然科学的实验和观察方法,研究自然和社会环境中人的行为以及低级动物行为的科学。”该书进一步肯定,行为科学“已经确认的学科包括心理学、社会学、社会人类学和其他学科类似的观点和方法。”由此可见,行为科学的应用范围非常广泛,它几乎涉及人类社会活动的一切领域,并在此基础上建立发展起了一系列应用学科,行为医学便是其中的一种。

(2) 医学文化中的行为:我们所讨论的“医学文化中的行为因素”主要包括三个方面:其一,大抵表现在行为医学的研究范畴,其二,大抵表现在医学行为学的研究范畴,其三则表现在与前两者有联系但又不属于其研究范畴的一些风俗和习惯。

行为医学与医学行为学都是研究人类行为与疾病之间关系及其规律的科学,它们在较大程度上有着相类似甚至相同的内容,但其区别也是比较明显的。一般而论,在充分把握两

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

者共性的基础上，行为医学更侧重于人类行为中与医学相关的成分，它研究的是“行为中的医学问题”，而医学行为学更偏重于研究“医学中的行为”问题。可见，前者的研究范畴更广泛，后者研究的指向性更集中，人们通常对两者的区别不太在意，然而这种区别本身也隐含着丰富的文化意义。

人作为具有生命活力和主观能动性的生物体，既具有生物学属性，又具有社会学属性，既作为活的重要因素而属于大宇宙的一部分，又以其自身的结构和功能，自成系统而构成一个完整的小宇宙。人体内外随时随地都在产生和接受各种各样的刺激，而且随时要以特别的行为对来自于任何方面的刺激做出合适的反应，进而保持与大宇宙之间以及小宇宙内部的协调和平衡。如果刺激过于强烈，反应超出身心所能正常承受的程度，就有可能引起人体生物学指标发生偏离而产生疾病。祖国医学中的“七情”理论，讲的是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊这样人皆共有的七种情绪状态。通常情况下，人们的情绪变化即会表现出相应的状态和行为，当行为程度处于适度范围内时便是生理功能，但如果太过或不及就会导致疾病。这就是由情志所引发的行为致病。不仅如此，人们的生活方式、饮食习惯、不良嗜好等诸如喜食生冷不洁、过度烟酒、暴饮暴食、过食肥甘厚味、不事体力劳动及锻炼等，都可能引起疾病，这些也都属于行为致病的范畴。事物常常具有两面性，人类行为如果把握不当可能导致疾病，但如果予以科学的指导和控制，则也可以预防和治疗疾病，如人们运用行为矫正的原理和方法治疗高血压、精神障碍、心理疾患以及戒断毒瘾等。

综上所述可以看出，行为医学其实就是研究人类行为对人体健康和疾病的作用规律和关系，以及利用行为干预的方法治疗和预防疾病的科学。建立在人类健康和疾病基础之上的人类行为，从表面看似乎只是人之作为生物体所固有的运动形式，然而其深层次的根本原动因素则是文化的作用。

与行为医学研究的问题相类似的是医学行为学。前者主要是在较广阔的领域研究人类行为与健康的关系，以及运用行为科学的原理和方法，对因行为而致的疾病进行预防、诊断和调节、矫治；后者则是针对特定的医学领域，根据行为科学的理论和方法，探索医学领域人们的行为表现及其内在规律。虽然医学行为所研究的领域较行为医学研究的范围更窄，但作为人类社会关注程度甚高的医学领域，其行为内容仍然是异常丰富多彩的。比如，医疗卫生机构承担着救死扶伤、防病治病的职责，由职责所为自然便会产生无穷无尽的执业行为；政府卫生行政部门以及广大的卫生工作人员，要运用法律及行业规程赋予的神圣权利和义务为人民健康服务，理所当然便会产生各式各样的卫生服务行为；此外还有临床医生的医疗行为、护理人员的护理行为、医技科室的辅助检查诊断行为、医学行业为满足人们追求更高生活质量而施行的有别于传统医学疾病防治的美容行为和生殖技术行为，建立在主动提高全社会健康水平理念上的康复保健和社区卫生组织行为，等等。医学领域诸如此类的种种行为，以及支配这些行为的客观规律，大多乃行业职责所系，但其所折射的却并不仅仅是简单的职责，它最深层面的底蕴其实仍然是医学文化。

百里不同风，千里不同俗，医学文化行为因素中的第三部分主要是流行于民间的一些风俗和习惯，它们之中相当大的一部分或许没有多少道理，甚至非常荒谬，因其缺乏科学性故而难登科学研究的大雅之堂，又因其具有千百年流风成俗的深厚社会基础而顽强地表现着似乎不衰不朽的生命力。由于人类以及人类社会本身是从鸿蒙愚昧的低级阶段发展而来，即使是当今社会，也仍然还有不少地区由于生产水平极度低下而处于科学与知识的贫乏状

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

态，与社会发展低水平相联系的一些丑陋芜劣行为仍充斥于人们的日常生活中，如一些地区仍然存在着的打鬼驱邪求治疗、保安康的行为。人类趋利避害的本能以及追求舒适安逸的天性，给人们的行为注入了更多的目的性，源自于原始先民而当今仍可觅踪寻迹的南方人喜巢居，北方人擅穴处这一现象，溯其本原其实是人们为适应不同的生存环境，从安全和健康的需要出发逐步强化而成的风俗行为。此外，中国古代医家早已注意到了不同地域人们的生活习俗与健康和疾病的关系，现存最早的中医经典《黄帝内经》中有一段文字便是专论不同地域的环境和习俗对疾病发生、发展和治疗行为所产生的影响的，兹录如下：

"东方之域，天地之所始生也。鱼盐之地，海滨傍水，其民食鱼而嗜咸，皆安其处，美其食。鱼者使人热中，盐者胜血，故其民皆黑色疏理，其病皆为痈疡，其治宜砭石，故砭石者，亦从东方来。

西方者，金玉之域，沙石之处，天地之所以收引也。其民陵居而多风，水土刚强，其民不衣而褐荐，其民华食而脂肥，故邪不能伤其形体，其病生于内，其治宜毒药，故毒药者，亦从西方来。

北方者，天地所闭藏之域也，其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸焫，故灸焫者，亦从北方来。

南方者，天地所长养，阳之所盛处也，其地下，水土弱，雾露之所聚也，其民嗜酸而食腐，故其民皆致理而赤色，其病挛痹，其治宜微针，故九针者，亦从南方来。

中央者，其地平以湿，天地所以生万物也众，其民食杂而不劳，故其病多痿厥寒热，其治宜导引按跷，故导引按跷者，亦从中央出也。

故圣人杂合以治，各得其所宜，故治所以异而病皆愈者，得病之情，知治之大体也。"

上述例证充分说明，人类社会的不少风俗习惯本身就是人们在适应自然、适应社会、抗御疾病、追求健康的过程中思维成果的具体体现，是凝聚人类主观信息的文化积淀。除此之外，日常生活中常见的巫婆神汉驱魔赶鬼以招魂，善男信女烧香拜神以求安康等愚昧丑陋行为，虽然越来越与科学技术高度发达的现代社会所不容，然而其遗风不绝之存在本身说明，正因为它作为文化因素，所以才具有如此顽强的生命力。

5. 医学文化中的心理因素 人的生物性在于其有血有肉、有器官有系统、有形之于外的生理行为、有隐之于内的新陈代谢，这些内容和特征共同维系着人的生命；然而仅如此尚不能称其谓人，因为动物在其生物性方面与人并无二致。与动物根本不同的是人还有社会属性和精神属性，大凡是正常的人，他都有建立在社会性基础之上的思维、观念、意识、情感以及态度等精神、心理活动功能。

（1）心理与医学心理：人的心理活动是外界环境条件、社会因素作用于人之"主观受体"而产生的对客观世界的情感体验和态度反映，它既是人体所固有的生理功能，又是建立在人的生理功能之上的主观形态。大千世界丰富多彩，或高山流水，或日月星辰，或牛争马角，或蜂舞蝶乱，或火烧赤壁……赵家楼，或水淹七军……花园口，一般情况下，这些外部因素独立于"无关个体"的意识之外，花开花落凭它去，邦兴邦衰关我何？绝大多数"事"与"实"并不见得一定会与人的心理发生联系。然而，人之存在于天地之间，生活于社会之中，绝对不可能所有的外界因素均与己无关，事实上人们总是随时随地在与环境、与社会发生着或直接或间接的密切联系，一旦作为"相关个体"接受到外界的影响或刺激，人们便会产生可能敏感、强烈，也可能迟钝、微弱的心理反应。作为人体所固有的生理功能，心理活动的强度、频率及发

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

展方向应该在主体可控的范围和程度之内，如此则不至于对人体健康构成危害。如果心理活动的强度、频率和发展方向超过了主体可控的范围和程度，就有可能干扰或危害人体的健康，这就是我们常说的心理致病。当然，如果在外界的指导下，通过行为主体自身对心理活动进行科学的干预、调控，就可防止心理活动偏离正常限度，或者使已经发生偏离的心理活动恢复并保持在对人体健康有益的范围之内，这就是我们常说的心理预防和心理治疗。可见，无论是心理致病还是心理治疗，人的心理活动与疾病、健康都是有密切关系的。我们用医学科学的方法和视野，研究和分析与人体健康和疾病相关的心理影响，便是医学文化心理因素的范围。具体说来，医学心理学作为一门科学，它涉及的范围十分广泛，并且深入到较多的分支领域、交叉学科或相关范畴，主要包括脑与行为的关系、心身关系、心理障碍以及医患关系等。

（2）医学心理的医学文化意义：从医学的角度说，人与其所处的环境无时无刻不在进行着正气与邪气、损害与抗损害、正常与异常、疾病与健康的斗争和协调，人的生命过程其实就是身体和精神、结构和功能、内环境与外环境、生物指标正常与偏离等错综复杂矛盾斗争的对立统一体。就其根本意义而论，承载千般矛盾、万种对立求取最终统一的集结点乃是人体之健康，故而矛盾对立的一极终究是健康所系的“人”，与“人”相对应的另一极则是可能影响健康的各种内外因素。人类经千万年进化砥砺，作为自然界准则的物竞天择、优胜劣汰客观规律赋予所有人基本一致的生物指标参数，只要这些指标不超出正常阈值，人体就能保持健康状态和生理平衡，否则，就会产生疾病。同样，人类经千万年进化砥砺，远胜于铁棒成针的磨炼和修为过程，为人们的心灵熔冶出无限广漠的空间。不同个体的心灵既小而无限，又大而无垠，其正常状态不似生物指标那样具有可测度的线性参数区间，而是一个不具确定性的区域范围，这个范围朝不同向量的偏移均会导致健康平衡随之偏移。呈现心理活动是否正常的状态水平，及其对健康影响关系的认识体系即是医学文化的内容。

虽然不同的人其正常生物性指标可以有一定的差异，但无论如何其差异均不会太大，故可以忽略其差异而认为正常人的生物学指标是相对统一的。受此前提影响，当外界刺激作用于人体时，虽然临界值强度的刺激可能会因个体自身条件差异而致使不同的人产生不同的效果，如在相同条件下接受风、寒、暑、湿、燥、火等自然条件一定强度的刺激，有的人可能承受不了而致生物指标偏离正常范围故生病，有的人则可能因承受能力较强而毫无影响。但是，当刺激强度超过生理限度时，不管任何人，其生物指标都会偏离正常，如摄氏100度的沸水对任何人体都会造成损害，人们因其刺激强度超限而致健康受损的铁律，将会因人体普遍缺乏特异性抗御能力而无法幸免。

与人体在致害条件作用下生物指标偏离而致病不同，当内外刺激作用于心理时，一方面疾病状态并不必然伴有生物指标偏离正常范围，如西方有些国家或地区把同性恋当作精神病患者，有些国家把家庭暴力、丧失道德而犯罪的人视作精神病患者，如果仅从诊断为精神疾患的角度说，其生物指标未必一定偏离正常；即使是医学上公认的精神病患者，当其未患有其他疾病时，其生物指标也不见得会肯定不正常。另一方面，不同个体对刺激作用下产生的心理反应差异极大，同境、同源、同质的同一个刺激，有的人会觉得力若千钧泰山压顶，而有的人则视之轻如鸿毛渺不足道，反应强度的悬殊必然导致损害程度的差异，因而心理疾患的最大特征之一即病患程度与刺激强度并不见得成正比关系。在现实生活中，有的人原本身体强健，但如果一听说自己患了肝炎、癌症、艾滋病，不管其最终结论是否准确，仅此说法

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

即足以将其击倒。1979年我曾遇到过一个农村病人，他因身体不适徒步健行30余里山路到县城看病，当得知自己可能患有肺癌时，马上便瘫倒在地，家人不得不用担架将其抬回家去。然而后来进一步全面检查的结果证实他并未患肺癌，当他非常崇敬的医学专家告诉他没有肺癌时，他马上翻身下床又能健步如飞。电视节目中曾报道过一位农村妇女，在七八年的时间里，她先后被确诊而且被明确告知患有近10种癌症，但坚强的她照样勤恳劳作操持家务，并没把种种癌症当做什么事儿。类似这样的典型案例在现实生活中比比皆是，正反两个极端事例说明，心因性疾病的表现程度与源刺激的强度确实没有直接关系，对刺激是否产生反应以及反应的强度水平，取决于当事者的主观态度和价值判断，其实说到底，如举例所述的医学心理问题研究的是心理活动与健康及疾病的关系，因而属于医学文化中的心理因素。

在医学文化的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素中，心理因素同精神因素一样，是一个特殊的类别，其特殊性在于它既可以作为符号而是医学文化的载体，又可以直接就是医学文化的内容。我们说文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息，医学文化的物质因素、规制因素和行为因素，皆是符号加载主观信息的有机统一体，它们并不独立地表现单纯的主观形态。虽然行为因素似可理解为主观产物，这种理解固然可能没有错，但从根本上说，行为因素只是在人的主观意志支配下的表现形式，从其表现形式可以窥测主观方面的痕迹，但仅此并不说明行为就是主观形态本身，因为发自人类本能的行为动物几乎都能发生。而心理活动则不然，某些简单的心理活动功能可能在比较高级的灵长类动物中存在，但植根于文化的高品质心理活动却仅为人类所独有。如果我们把人的心理活动作为一个特殊的哲学范畴，细究之则可发现，心理活动其实是以人脑为物质基础所呈现的一种时间与空间过程的特殊形式，与其他哲学范畴一样，心理活动这种特殊的时空过程同样存在着形式和内容、现象和本质等对立统一现象。当我们以文化研究的视野将其作为过程、形式、现象考察时，心理活动便主要表现出符号的特征；当我们着重于考察心理活动的方向、内容和本质时，心理活动便主要呈现出主观信息的特征。值得注意的是，鉴于人之心理本身所固有的复杂性，过程、形式和现象与方向、内容和本质根本不可能截然划分，比较科学的方法即运用实用主义的原则，对之作出一个模糊但不太科学的陈述，即人的心理活动既可以是医学文化的载体，又可以直接就是医学文化的内容，关键就在于根据什么目的，什么原则去取用。

不论是对健康平衡的调整和矫正，还是对疾病发生、发展和转归的干预和影响，心理因素在其中皆具有非同寻常的主观能动效应。由于人们的心灵空间既可小而无限，又可大而无垠，既可以是洁白无瑕之圣境，又可以是藏污纳垢之秽池，因而对于同样的原刺激，除如前所述在不同的个体会引发不同强度的反应外，还会因为个体心灵背景的差异，而致反应的性质根本不同。诚所谓“心中无尘埃，一花一世界，一鸟一天堂，一叶一如来”；心若藏着尘埃，花黯然亦衰衰，鸟惨然亦呆呆，凭怎样的晴空艳阳，也只觉得黑云压城、地暗天昏事事皆败。日常生活中经常可见，生性乐观者对什么事情都显得豁达大度，泰山崩于前而面不改色，任凭风吹浪打，胜似闲庭信步，从容恬淡，气定神闲；而天性悲观者则常常因鸡毛蒜皮细芝麻小事而壅堵憋屈，既怕春风习习吹折了腰，又怕秋叶萧萧砸伤了头，忧天愁地，难以排解。关于不同的心灵背景会对即使是相同的刺激也产生不同的反应，鲁迅先生有一段话很给我们深刻的启发，他在讨论关于不同的人对《红楼梦》所持之态度的评论时说：“单是命意，就因读者

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的眼光而有种种：经学家看见《易》，道学家看见淫，才子看见缠绵，革命家看见排满，流言家看见宫闱秘事……”。如果进一步发挥，还可作无穷列举，如老头儿看见……小姑娘看见……张三看见……李四看见……同是一部《红楼梦》，为什么千人千见，万人万解而无一致的共识？因为人们的心灵背景亦即心理基础不同！结合到现实生活中的医学问题，不同的人对即使相同的事也会产生不同性质的反应便也是顺理之事，人们的嬉笑怒骂与外界刺激并无多少必然的联系，迷痴癫狂皆由自己的内心所左右，为什么呢？心理基础亦即文化底蕴相异也！

（3）现代医学模式中的医学心理：讨论医学文化中的心理因素，有一个观点必须进行正本清源。在现代人的观念中，似乎都倾向于认为“随着人类社会的发展，心理因素已经成为影响健康和疾病的重要因素”。此说的源头即美国纽约州罗彻斯特大学恩格尔（O. L. Engel）教授 1977 年在《科学》杂志上发表的论文《需要新的医学模式：对生物医学的挑战》中提出的医学模式理论。该理论问世已逾 30 载，人们对此早已耳熟能详，其核心观点认为“人类的医学模式正在由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变。”立论依据即传统医学是建立在人的生物性基础之上的生物医学，生物指标正常即健康，若指标参数偏离正常范围即表现为疾病，而现代医学中仅以生物指标来判断疾病已远远不够，还应同时考虑社会因素和心理因素。此论一出，应者云集，学界皆谓此说甚妙。然而我们认为，若立足于强调心理因素在健康和疾病中的重要性，医学模式理论固然有它的道理；但若认为 1977 年以前所谓的传统医学不重视心理因素，则可认为此说谬矣，误矣，与史悖矣！

回顾人类医学发展的历史，可见其始终与心理科学如影随形。如果我们以 1543 年比利时的安德烈·维萨里（Andrea Vesalius，1514～1564）发表划时代文献《人体的结构》、1628 年英国医生威廉·哈维（William Harvey，1578～1657）发表他具有里程碑意义的名著《心脏运动论》、1761 年意大利病理解剖学家莫尔加尼（G. B. Morgagni，1682～1771）发表《论疾病的位置和原因》从而创建疾病解剖学、1838 年德国的施莱登（M. J. Schleiden，1804～1881）确认“细胞是所有植物结构的基本生命单位”以及 1839 年施旺（Schwann Theodor，1810～1882）发表《关于动植物结构和生长相似性的显微研究》，以及其后至今医学领域一系列重大发现为生物医学的发展轨迹，可见其历史也不过数百年。但不可否认的是，自从有人类开始就有医学，而且在整个人类历史上，心理因素在医学中都处于非常重要的地位，并且曾一度处于绝对统治地位，甚至可以毫不夸张地说，古代医学本来就是建立在心理因素基础之上的。比如远古时代人们关于鬼神与灵魂的原始思维，与健康和疾病密切相关的自然崇拜、图腾崇拜和生殖崇拜，盛行于世而且经久不绝的巫医、巫药、占卜以及行大傩以驱疫辟邪、画符念咒以赶鬼治病，还有早在公元前就已形成的西方精气学说、四元素学说，以及中国古代的阴阳五行学说，等等。尽管它们之中严重地充斥着唯心主义和鬼神迷信等非科学成分，然而它们以心理因素的鲜明特征构成了古代医学文化的主体却是无可辩驳的事实。即使是中世纪、文艺复兴时期、中国漫长的封建社会以至于近现代，心理因素在医学中也始终占据着重要的地位。中国传统医学从病因、病机到辨证施治，“七情”理论几乎占据着其半壁江山，其中的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊尽皆关涉人之心理；另有“天人合一”、“形神合一”、“心主神志”、“治神为本”、“气机疏畅”等理论，也都讲的是心理问题。溯古及今，学术界常有“自古医家多通哲”、“中国医学源于圣哲”的说法，不少医学家本来就是哲学家；而一些哲学家原本就是医学家，医学发展虽然与不同时期的社会环境、政治背景、经济条件有关，然而更为突出的是与

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

当时的哲学思想密切相关。在西方医学史上，心身乃统一整体的哲学观点一直支配着对心理和医学问题的研究；1852 年德国医学家、哲学家赫尔曼·洛采(Rudolf Hermann Lotze，1817～1881)首次编撰出版了《医学心理学》专著，着重探讨健康、疾病与心理的关系；1879 年德国心理学家威廉·冯特(Wilhelm Wundt，1832～1920)在莱比锡大学创建了第一个心理实验室，开始了对心理现象系统的实验室研究。随后不到 10 年，冯特便以其成果《医学物理学手册》介绍其运用实验方法，研究"人"在医疗过程中的心理问题。其后的一个多世纪以来，世界上相继涌现出一批医学心理学大师级代表人物，如冯特及其学生韦特模(Witmer)、奥地利医生弗洛伊德(Sigmund Freud，1856～1939)、美国心理学家华生(J. B. Watson，1878～1958)、出生于美国的行为主义领袖斯金纳(B. F. Skinner，1904～1990)、著名生理学家坎农(W. B. Cannon，1871～1945)、加拿大蒙特利尔大学的汉斯·塞里(Hans Selye，1907～1982)、俄国科学院院士、生理学专家巴甫洛夫，以及谢切诺夫(Sechenov，Ivan Mikhaillovich，1829～1905)、泽利厄(Hans Selye)等。不仅如此，风起云涌的研究热潮成就了一批不同源流的医学心理理论学派，较著名的有精神分析学派、行为主义学派、人本主义学派、认识学派、心理生理学派、功能主义心理学派。近现代云蒸泉涌的代表人物和学派，不仅说明医学领域对心理问题的普遍关注和高度重视，而且以胜于雄辩的事实彰显心理因素在事关人类健康和疾病的医学领域始终占据着无与伦比的重要地位。更何况，医学文化经千年积淀凝练、万载化易熔铸的根基和底蕴确实饱含着心理因素的楚楚精华，这或许就是医学文化中古拙晦涩的心理科学随着社会的发展始终能与时俱进，在人类社会的任何阶段均能生机盎然的原因吧！

6. 医学文化各要素之间的关系以及医学文化的核心成分

(1) 医学文化各要素之间的关系：前面分别论述了医学文化的五大要素，即物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素。值得一提的是，各要素在医学文化中并非泾渭分明自成体系，我们无论如何也不可能随便就将每一部分毫无牵缠地分离出来。其实文化就像一锅粥，如果真能分离，文化就不成其为文化了。各大要素同熬一釜不能自若独立，却也并非不能辨析，宛如水火醯醢盐梅鱼肉经久熬制而成的羹酱，虽为糨糨糊糊，却还是可以从中析出主料与辅料的成分。文化也是这样，虽总体上沌沌混混、稀里糊涂，但根据人们的研究需要，仍然可以对之作出人为的提炼。医学文化是一个庞杂的复合系统，不管是物质因素、精神因素，还是规制因素、行为因素或心理因素，相互之间皆互相渗透、互相融和，在同一个系统中既不可孑然自显，又不可寂然它代，彼此俱损荣共兴废，辏辐共构、浑然天成。如此以异常复杂的和谐体系共同承担起医学文化的社会职能。这便是医学文化五大要素总体上的关系特征。

文化是人类历史长河中"文化因素"的熔炼层积，各种因素经悠悠岁月反反复复洗淘，越是具有生命力的部分便越底蕴性地沉积到深层。医学文化各个部分以及整个体系，都遵从这条规律。如果我们以医学文化体系为浸淫在人类文化中的四维立体状态，那么可以进一步发挥超凡想象力，以布朗运动构思对医学文化的形象认识和理解。在浩瀚的人类文化海洋中，医学文化五大要素之总体虽属完整体系，然而文化体系内浓外淡、核坚表散等特有现象致其边界是无法确定的，甚至说"人类文化的范畴即医学文化的范畴"似也并不为过。人类从远古至今，再到无限遥远的未来，指导医学社会实践的原动力以及医学社会实践所形成的产物，分别以物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素等观念形态活跃于社会

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

文化系统，经漫长时光和科学规律缓慢而渐进的择优汰劣，不符合科学性标准的虽然可盛繁于一时数世，但或早或晚总会被清理出系统；而真正符合科学性标准的虽然或许受冷寂于数世一时，但终究会绽放出真理的光芒而得到规律和岁月的萃取。一般来说，已经经历过科学规律淬炼和真理标准检验的内容便会在系统中逐渐沉积，并最终熔炼成文化的底蕴和内核；正在经历淬炼和检验的内容处于游移或悬浮状态，既可以其所内含的规律性和科学性而表现出较强的沉淀趋势，又可因其所固有的悖规律性和伪科学性而潜藏着必然的游离消散结局；尚未进入规律性淬炼和真理性检验过程，但却已与医学文化建立了某种联系的内容，因其还处于文化体系的边缘状态，它们既可能以对特定文化元素的亲和性而表现出愈近愈强的向心力，又可能以对相应文化元素的拒斥性而表现出渐行渐远的离心力。

(2) 医学文化的核心成分：根据以上分析，文化因素自身运动规律所无限趋进的目标效果，一方面是各种要素与整个系统趋向性地融和，此过程最终的状态取决于要素与要素、要素与系统相互之间的亲和力和拒斥力；另一方面是各种要素在整个系统中当然性地沉淀，此过程最终的结果取决于各要素自身所固有的科学性和规律性。

医学文化的科学成分趋于积淀是必然的。在其积淀过程中，越是蕴蓄科学规律和真理潜质的成分越能熔铸进医学文化的内核，反之则亦反之。由此我们不难理解，正如前文所述，文化的各个要素以及整个文化系统具有层积特征，其外表散且淡而内核实且坚，由外向内表现为进行性加强的疏密状态，而且越接近核心部分便越彰显文化的核心价值及其不朽的生命力，这就是医学文化的核心成分，亦即医学文化的内核(见图 3-3)。

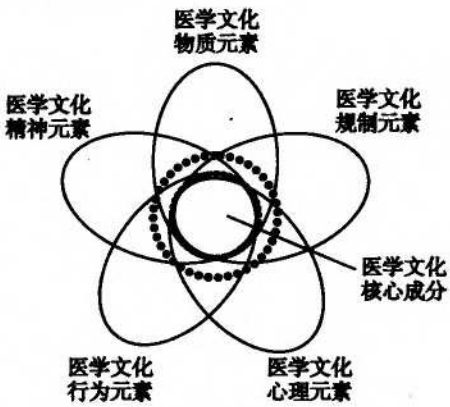

图 3-3　医学文化的核心成分

在医学文化的结构模式中，既然有核心成分，那也就意味着必然有非核心成分，然而需要特别说明的是，医学文化的核心成分并非是与物质因素、精神因素等五大因素平行或并列的结构要素，一定不可因为讨论医学文化的核心要素便认为医学文化的构成包括物质因素、精神因素、规制因素、行为因素、心理因素和核心成分等六大因素。如图 3-1 和图 3-3 所示，医学文化结构模式的内核其实是医学文化的物质因素等五大元素相互交融重叠形成的复合体，因此它仅仅只是一种关系要素，而非结构要素。说它是关系要素，一是因为它枢纽性地表现着五大要素相互之间那种非常密切的联系，二是因为它明确地标示着每一个要素在结构模式中呈现的那种向心性趋于复杂、离心性趋于简单的结构关系。正如图 3-3 所示意的那样，接近核心部分的两个同心圆，最内部的圆心是五大要素的交融重叠，稍外侧的圆圈与内圆之间的部分是相邻四个要素的交融重叠，外圆之外的部分则呈现出由相邻三个要素的交融重叠到单因素的逐步过渡，这也就非常形象地说明了医学文化体系内浓外淡、核坚表散的结构关系。

与非核心成分相比，医学文化的核心成分具有以下几方面的鲜明特征：其一，它是医学文化的根基和精粹。如果将整个医学文化体系比拟为一个向心运动的力的系统，则其核心成分既是运动之引力的发源地，又是承受文化因素积淀凝聚的附着平台，且经漫长历史冶熔提炼，能够历经千淘万洗而终究融入核心成分的，皆为精华中之精华。其二，它是医学文化

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

性质、特征的本源。医学文化从属于社会文化，是社会文化下位领域的亚文化，既具有社会文化的总体特征，又具有医学文化自身的个性特点。作为一个外表散且淡、内核实且坚的文化结构系统，越是外周部分越缺乏本质特征；而越是核心部分则越是品质精纯，故越能表现自己的本质。其三，它是人类医学社会实践终极价值的成果宝库。伴随着人类社会发展的进程，医学在不懈砥砺琢磨且勃然奋励的同时，为增进人类健康、促进社会繁盛作出了巨大的贡献，创造了不计其数的医学奇迹和成果，积累了异常丰富的经验和教训。这些医学奇迹、成果、经验和教训本身便是人类的宝贵财富，它们在医学文化运行规律的支配下，经千万年不断地弃其糟粕、存其精华，最终便是最有价值的部分得以凝结为医学文化的核心，进而成为千秋万代永承永续、不竭不尽的宝贵资源。最后，它是汇结和维系医学文化完整体系的枢纽。作为重要的社会亚文化，医学文化有其自己完整的系统。医学文化体系构成因素众多，体系内部各要素之间，以及医学文化与其他亚文化乃至于整个社会文化之间，存在着千丝万缕的错综关系。医学文化的核心成分因其位居核心更因其功能地位之核心，故责无旁贷地承担着联结各种因素，协调各种关系的桥梁与纽带作用。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第四章　古代社会医学文化的演进过程

医学文化是人类社会有史以来人们通过医学实践所形成的一系列带有主观色彩的产物，它的产生、形成和发展、进步与人类社会的演变息息相关。如果说自从有了人类社会就有了医学，那么同样应该肯定，自从有了人类社会就有了医学文化。文化的社会属性说明，如果仅有单独的人而没有人类社会，就不可能产生任何形态的文化，当然也就不可能产生医学文化。不过，如果没有通过"类属性的人"组成的人类社会，客观上必然不可能存在具有生物进化意义的独立的所谓人，当然也就不可能存在包括医学文化在内的一切文化。基于这样的道理，要追溯文化的历史、追溯社会的历史与追溯人的历史都须遵循同样的线索与依据，事实上三者原本就是同一事物的不同方面。因此，要探讨古代社会医学文化的演进过程，不可不紧密地联系到人类的进化与社会的发展，本章正是基于这样的理解，在探讨人类进化、社会发展的基础上探索古代社会医学文化的演进过程。为此，我们首先需要确定古代社会的起点与止点。应该承认，古代社会的起点实在不好明确界定，因为社会是由人构成的，人是由古猿进化而来的，在人与古猿之间必然存在一个非常漫长的非猿非人、亦猿亦人的过渡时期，不可能存在一个绝对非此即彼的分界线。相对于确定古代社会的起点而言，确定古代社会的止点似乎要容易一些，尽管人们对此也是众说纷纭，但我们可以借用马克思主义历史观来处理这一历史学的学术问题。马克思主义历史观倾向于将 1640 年英国资产阶级革命作为世界近代史的开端，而将此之前的社会作为古代社会，据此，我们从 17 世纪向无限远古处追溯，将古代社会医学文化的演进过程大致划分为以下五个阶段。

一、自然本能阶段

现代社会的医学已发展到比较高的水平，人们若有丁点儿小伤小病都能很快地得到科学的处理。然而我们仍然经常可以看到，某甲牙疼了便紧紧地捂着腮帮，某乙腹痛了即死死地搂着肚子，某丙手被烫着了便异常敏捷地将手缩回，某丁被意外刺割伤害了肌肤肯定会紧

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

按着伤处以避免过多流血，可以说这些反应是每个人都可能有而且是不学就会的，因为它昭示了一个最原始的真理，即人们都有护伤避害的本能。

如果说医学是在治病疗伤行为中浸淫着人类文化的科学，那么可以肯定，在人类进化的源头上肯定没有医学。我们在前面的讨论中曾经提到，人类社会的历史有多久远，医学便有多久远，此说岂不与“在人类进化的源头上肯定没有医学”相悖？其实非也，因为在人类进化的源头并没有人类。我们承认人类是由古代类人猿进化而来的，但并不是说古代类人猿本身就是人类。“人类”与“医学”是互根互基的文化概念，而文化的本质是以意会符号承载的族群主观信息。“主观”是“意识”的孪生子，是一个问题的两个方面。在自然和社会进化的链路中，人类与医学应该是在同一时点出现的，这个时点上的标志性特征即在于是否出现了自觉意识的萌芽和觉醒，亦即是否具备了“主观”的功能。出现意识的萌芽和觉醒因素以后即可以称之为人类，而在意识的萌芽和觉醒尚未出现以前只能是动物；与之相应，在出现意识的萌芽和觉醒因素以后可以称之为医学，而在意识的萌芽和觉醒尚未出现以前则是动物的本能。从这个意义上说，确实是人类的历史有多久远，医学便有多久远。

我们说人类与医学在同一时点出现，而这个时点是非常不确定的，它其实是一个昏蒙的冗长过程。在人猿同祖分离以来的600多万年中，不可能有一个明确的时点标志显示，此前为动物此后即为人。由动物演变到人的所谓时点其实是一个渐进的阶段，这个阶段可能经历了数万年，也可能经历了数十万年甚至数百万年，只不过在这个阶段中，动物的性状逐步减少，人类的性状逐步增多而已，其实并没有一个明确的时间标志或性状标志证明人类在何时完成了由猿到人的突变，因为这个过程绝不可能是突变过程。医学与之相应，在人类进化的漫长过程中，不可能找到一个明确的时间标志或性状标志来证明，人类在何时完成了由动物自疗本能到人类医学的突变。那其实也是一个漫长的渐进过程，这个过程可能历经了数万年，也可能历经了数十万年甚至上百万年，只不过在这个过程中，动物的本能逐渐减少，体现着文化元素的人类医学及医学文化的成分逐渐增多而已。

在动物性状和动物成分占主导地位的人类进化早期阶段，古代类人猿尚无文化的启蒙和医学的自觉，在自然环境的作用下如果遭受伤害，更多的则顺其自然或依赖动物本能予以治疗。现代人类已经拥有了较高的智慧水平，人们常可发现，自然环境下的动物或人工饲养的动物，几乎都具有一定的疗伤本能，通过对动物自疗本能现象的观察和分析，人们不难想象和推测，当人类祖先尚处于动物状态时，或者尚未完成由动物到人类的最终转变时，对待和处理伤病的办法除了无可奈何地忍受痛苦煎熬外，岂不也是依靠动物的自然本能！

上溯至新生代第三纪的尾叶，古代类人猿在进化过程中渐渐地表现出少许人的性状和特征，但当时仅仅是启动了由猿到人演进的趋势和程序，恩格斯把处于从猿到人过渡期间的动物称为“正在形成中的人”。这些动物状态的人类祖先们餐风饮露而饥无求饱，荆棘困塞而居无求安，常遭蛇虫虎豹伤袭，屡受风霜雨雪侵扰，生存环境极端恶劣。不难想象，在当时异常恶劣的生态环境和极端险峻的生存条件下，人类的动物祖先们遭受伤病疮疡损害是常有的事，由于当时尚无医学，古猿们唯一可利用的疗治武器便是自然本能。现代人常可发现，驯养动物及野外生存动物都有自疗的本能，如马达加斯加有一种狐猴，受伤后会寻找一种叫做“满地爬”的藤蔓植物，将其茎叶嚼碎而敷于伤处以消炎止痛，印度的长臂猿也会使用这种方法；日本京都大学的研究人员发现，当黑猩猩患有肠道寄生虫病时，便会折叠表面粗糙的树叶吞下以驱虫。现代人考察可见的这些出于动物本能的疗伤办法，人类的祖先难道

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

就没有用过？不过可以肯定，有一种现象在现代人身上还常可见到动物自疗的影子，比如当猩猩牙齿发炎疼痛时，会无意识地抓一些烂泥敷在脸上，然后用前爪紧紧捂住。文明时代的人们牙痛时常不假思索地随便抓来什么就捂在脸上，这是自然本能，还是文化行为？或许兼而有之吧。

不仅灵长类的动物有疗伤本能，其他即使是很低等的动物同样也会在本能的驱使下根据不同的情况采取不同的疗治方式。野猪、野牛当皮肤受伤或生疮长癣时，便会经常去烂泥塘里打滚，用富含微生物的泥浆涂在伤患处以求痊愈。1988 年年初，中国上海暴发甲型肝炎，生性厌苦的一群飞鸟破天荒地将上海植物园草药种植区的大青叶全部啄食尽净，人们推测，这些飞鸟很有可能是受本能支配在治疗甲肝。老鼠不慎吃下有毒的食物时，便会寻食一种黏土，因为这种黏土能吸附毒素。乌兹别克斯坦曾有猎人跟踪观察一只受伤的黄羊，发现它拼命地跑进一个山洞，把受伤的部位紧紧地贴在洞壁上，很快便会止住流血，恢复体力，原来洞壁上有一种黏稠的液体，其中含有多种微量元素，可疗伤止血，甚至促进骨折愈合。还有猎人发现，当山鹬受枪伤腿骨被打断后，会到小河边啄取淤泥和嫩草敷在断腿上，其方法颇似人类医学的骨折固定术。

中国云南白药的发明即是从动物自疗行为中受到的启发。19 世纪末，云南青年医生曲焕章(1880～1938)上山采药，发现夜幕草丛中伏卧着一只昏睡的老虎，便用石头及挖药工具猛击虎头至自认为其已经死亡，因夜色深沉且已筋疲力尽无力搬动，便下山回家。次晨邀约村民上山抬虎，但老虎已不见踪影，曲焕章与村民循血迹找去，发现沿途有不少被老虎嚼剩下的野生植物。此情景不禁使曲焕章浮想联翩，他想：肯定是这些植物能够止血疗伤，使老虎嚼食后因此而保全了性命，如果将其用来治疗人的外伤？于是曲焕章开始对老虎嚼过的野生植物进行研究，后来用了整整 10 年时间，终于在 20 世纪初研制成功“曲焕章白药”，即闻名遐迩的云南白药，从而为中国乃至世界的医药事业作出了重要贡献。如果说云南白药的发明多少有些意外，那么下面这则关于动物自疗的故事则非常有趣：有人曾根据观察描写过一幅奇妙的景象，一只蜘蛛网住了一只黄蜂，然而当蜘蛛靠近黄蜂准备享用美餐时，不料被黄蜂狠狠地蜇了一下，剧烈的蜂毒使蜘蛛掉到地上，不甘心失败的蜘蛛踉踉跄跄地跑到一块长满青苔的石头旁边，将受伤之处在青苔上反复磨蹭，须臾毒解便再战黄蜂，然而不幸再遭蜇伤，于是到青苔边再磨蹭，如此三番五次折腾，能自如运用本能解毒疗伤的蜘蛛终于战胜了困陷于蛛网无计可施的黄蜂。

以上简要列举了一些时常可见的动物自疗现象，这些现象都是无意识的，因为动物本来就无意识，动物的这些无意识行为都出自于自然本能。通过以上列举，我们仿佛可以看到在数百万年甚至上千万年前，人类的动物祖先是怎样修复损害、治疗病伤的。他们会不会像狮虎狗猫一样，因误食了有毒的食物而去寻找具有强烈催吐作用的野果或植物以引起呕吐，减轻中毒症状？他们会不会像吐绶鸡崽因淋雨而感冒后，被母鸡强迫着吃下一些安息香树叶而重振精神？他们会不会像黑熊一样，因在动物混战中被敌人抓破腹部而将外流的内脏塞回腹腔，并且找一个隐秘之处静卧疗养？他们会不会像野猪一样，因为争夺食物而相互撕咬得皮开肉绽、遍体鳞伤后跳进咸水湖，利用盐的作用治疗战伤？我想，会的，肯定会的。因为动物有自疗自救的本能，人类的动物祖先也有；因为动物没有在文化基因激活下才能建立起来的医学，人类的动物祖先也没有。在遥远的荒古时代，利用动物本能自疗自救是古猿们适应环境的基本武器，舍此之外便徒呼奈何！古希腊历史学家希罗多德(Herodotus of

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

Halicarnassus,前484～前425)在他的著作中记载,古埃及通行灌肠法,灌肠的常用工具是削去尖头的牛角,且这种方法是模仿朱鹮而学来的,据说当朱鹮排便不畅时便用自己的长嘴将河水灌入泄殖腔,以稀释粪便而达到使排便通畅的目的,这是人类最早关于模仿动物自疗方法的明确记载。中国唐代张鷟(约660～740)撰《朝野佥载》云:"医书言,虎中药箭食清泥;野猪中药箭蹙荠苨而食;雉被鹰伤,以地黄叶帖之。又矾石可以害鼠,张鷟曾试之,鼠中毒如醉,亦不识人,犹知取泥汁饮之,须臾平复。鸟兽虫物犹知解毒,何况人乎?被蚕啮者,以甲虫末傅之;被马咬者,以烧鞭鞘灰涂之。盖取其相服也。蜘蛛啮者,雄黄末傅之。筋断须续者,取旋复根绞取汁,以筋相对,以汁涂而封之,即相续如故。蜀儿奴逃走多刻筋,以此续之,百不失一。"这是关于医学起源于动物本能的较早记录。

纯然的动物本能当属无意识。但是,已进入趋向于人类之进化过程的古代猿猴在残酷环境和生存压力的重榨和炙烤下,有时也会迸发出星星点点的智慧火花。比如,类人猿从吞食粗糙树叶可驱除肠道寄生虫的经验中受到启发,可以吞食30多种不同的粗糙代用品;热带森林中的猿猴,感染疟疾后便会特定性地寻找金鸡纳树而大量嚼食树皮;红疣猴运用从它们的母亲那里学来的经验,通过食木炭来鉴别所食物品是否有毒;生活在南美的吼猴,其母猴在交配前后专门挑食富含雌激素的植物,以影响和控制后代的性别,这些行为肯定仍然属于动物的自然本能,但其中已包含着一定的智慧。不难想象,人类的动物祖先们,在其生物性状朝着人类缓慢演进的过程中,肯定也经历过这种包含着原始智慧的自然本能阶段。在此阶段出现的那些星星点点的智慧火花,虽然还不能称之为文化,但已经有了文化的萌芽基础;数百万年以后人类丰富的社会文化正是由此为源头演进发展而来的。

二、灵曦意蕾阶段

根据科学家们不同的研究和描述,第三纪与第四纪的更替并非一个精确的时代,而是一个持续数十万年的过渡时期。在此阶段再向前推移数十万年,生物进化的自然步伐将人类进化的历程带入了早期猿人阶段。猿人的动物性状已部分转化成了人的生物性状,此时期虽然仍是从猿到人过渡阶段的中间环节之一,但他们已会直立行走,会制造和使用比较粗糙的石制工具,其四肢已非常像人,恩格斯将其称之为"完全形成了的人。"

根据地质学研究结果证实,在此阶段曾有过多次冰期和间冰期,不少动物和植物难以承受险恶的自然环境,而无奈绝灭。自然界的残酷考验,使猿人得到一次又一次的非凡锻炼,恶劣的环境赐予了猿人超常的生活能力。不管是穴居于山洞,巢栖于树枝,还是聚草以御寒,猎兽以充饥,已在一定程度上基本脱离动物性状的猿人们已经能够比较自在地生活了。特别是长期在恶劣的环境中顽强挣扎,使他们通过自如地直立行走而解放了手,手和脚的明确分工以及四肢功能的密切配合,极大地开发了原始人类的生物潜能;通过无数次的绝境求生而锻炼了脑,再通过模仿和身授而将劳动经验和原始智慧一代代地传递给后人,如此经数十万代缓慢而渐进的积累,启迪并提升了原始人类的思维功能;随着岁月的淘滤和熬磨,原始人类日渐升华的生物潜能和思维功能被内化为人的基因素质,进而为日后人类成为万物之灵而奠定了先决性的生物学基础。

根据达尔文的自然选择理论,生物进化是生物体为适应环境而致自身发生了可遗传的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

变化。正是基于艰难适应环境的自然选择，早期猿人的生物潜能和思维功能不断地发生遗传和变异，手越来越灵巧，腿越来越坚强，胸越来越宽阔，脑越来越丰盈。虽然他们的体能远不及狮虎熊豹那么猛悍，但他们已开始学习运用简单的武器和原始群落的集体力量，因而在捕猎狮虎熊豹的活动中他们偶尔也可以是胜利者，这让他们对人类的力量逐步有了初步的认识；虽然他们适应环境的能力还远不足以与强劲的大自然抗拒，但他们已经可以运用朴素的经验和初启智慧的大脑去思考怎样依托可利用的力量保护自己，以便在残酷的环境中少受伤害。尽管如此，由于他们刚刚挣脱动物性状的桎梏，正处于文化鸿蒙的初蕾阶段，好像沉睡将醒的朦胧幼少，似醒非醒，似知非知；因而还不可能有足以自主的文化意识和文化自觉。

随着猿人在体脑力智等方面的变化，他们在生活卫生和治病疗伤等方面也会发生相应的改变。这一时期的猿人，保身抗害的主要方式仍然是自然本能，只不过在此基础上可能出现了灵性启蒙的一些新的变化。

（一）初觉的人类意识

初觉的人类意识是猿人与动物最终揖别的进化标志，表现在对待疾病与伤害的方式上，动物仅仅依赖其自然本能，这些本能是不受意识支配的。猿人的养病与疗伤尽管仍然主要依赖本能，但在本能发挥作用的过程中已逐渐融进了表浅、粗糙而且幼稚的主观因素。他们有了对自然界朦胧的认识，有了对自身的模糊理解，有了对环境与自体相互关系的粗浅感知和初步觉察。通过生活中无数次的偶然事件或典型现象，使他们认识到什么情况下会引起头痛脑热，什么食物会引致腹痛腹泻，什么食品会导致中毒，什么食物可用以解毒，这些反复发生的偶然事件或典型现象使猿人们有了原始状态的经验积累。虽然这些经验非常零星，而且尽皆不知其所以然，但这毕竟是突破动物本能建构人类医学认识的伟大开端。

（二）朦胧的心智乍启

经过此前成百上千万年与生存环境的苦斗，人类进化到了在动物智慧的基础上逐步开启人类心智的晨曦阶段，这一特征将猿人们带入了似醒非醒的余梦呓境。相对于古代的类人猿，他们有了更多的智慧，而相对于现代人类，他们的智慧仍然十分低下。这时的猿人们，好像一个晨梦初醒的寡知少年，看日月星辰什么都神奇，观鸟飞兽跃样样都惊异，犹如梦眼观景，亦幻亦真，糊涂到分不清究竟看到的是梦还是梦到的是真。这一时期的医药卫生正处于由自然本能脱胎而向人类原始医药学转化的嬗变阶段，猿人们跃跃欲试运用仍然十分原始的思维工具，期盼着对自然环境与自身健康做出哪怕丁点儿合理的解释，进而指导自己的卫生实践。

现代人推测，基本脱离动物性状而初具人类特征的猿人们，对自然环境的观察肯定带有明显的臆猜、试误成分。远古时代因泽居处水的热带先民，常受湿热熏蒸和骄阳曝晒，人民常患疬疱疮疡，无意之间遭遇刺割而致脓溃血流，患疾竟然意外地快速痊愈。由此先民们猜想，或许有什么神奇的东西导致疮疡的发生，只要刺破患处排放出隐藏在脓血中的神奇之物就能治好所患疾病，于是便利用尖锐的石块、贝壳、兽骨、竹木等物穿刺切割，在此基础上便产生了砭石切割、骨针穿刺以及放血等治疗方法。又据人们推测，蛮荒时代因穴居处苦的寒区先民，常受天寒地冻和冷饿阴湿煎熬，常因胃滞食结、寒凝经脉而致胃脘呆肃胀满、关节僵

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

滞疼痛。先民们在日常生活中不经意用火烘烤减轻了痛苦，于是他们猜想，因寒冷而导致的疾病或许用加热的办法可以治愈，进而便用燃火烧灼患处或用烧热的石块、沙土烫熨患处，再经无数代人仿效尝试并总结提炼，最终形成了古代的灸疗和热敷。类似的例子还很多，比如压迫止血、包扎固定、推拿按摩等，应该也是在日常劳作中对伤痛的本能反应启发下发展而来的，这其中同样包含着远古人类的朴素智慧。

（三）悠谬的乖离臆想

冥冥渺渺鸿蒙世，地球人类初化成。原始群落茹毛饮血、饿争饱弃，虽文化生成初显胚迹，但仍然裳衣未正，婚姻未别，丧祭未修，睿智未启。人们仅凭昏蒙惚恍的熹微心智，困顿于浑浑噩噩，烦乱于风风雨雨，解不开为何日分昼夜雨伴雷殛。在他们眼里，花开花落是那么神妙，云卷云舒有太多惊奇，生老病死是那么诡谲，健衰夭寿有无限奥秘，总之是对自然万物的一切奥妙尽皆不知，于是便纷纷运用初启的心志尝试着去呓梦般地解释自然、解释疾病。

远古时代的原始先民在认识自然、认识疾病方面究竟历经了一个什么样的过程，我们确实不得而知。但通过现代社会某些可见可闻的社会现象，大致可以对人类的幼稚阶段作出一个近似的推测。我们常可看到，即使是在科学发达、文化昌明的现代社会背景下，一些地处穷乡僻壤的闭塞地区，由于经济萧索、教育滞后、眼界郁闭，人们对健生与死亡、伤痛与疾病还存在着许多非常荒唐的认识和非常怪诞的处理方式。小时候我曾亲眼所见，有的人病了，家里人会认为是冲撞了神怪或得罪了先人，于是便请鬼婆神汉胡乱而煞有介事地作一番敲墙打柱的摇唇鼓舌，以此讨好神怪，安抚先人；还有不少人家，极尽自己有限的“智慧”，将疾病的原因做一些完全风马牛不相及的荒谬联想，认为牛作怪即杀牛，认为鸡捣鬼便宰鸡，认为房精使坏便拆房，认为树精作祟便伐树，直搞得乌烟瘴气、乱七八糟，这些类巫似傩而荒诞不经的言行，比起历史上社会地位曾经较高的巫觋之行为来还更加不靠谱系，因此我们权且将其称之为呓猜臆想。现代文明社会文化荒漠中的人们尚且如此，数十万甚至上百万年前的先民会如何认识自然和疾病便可推可想，当然，这仅是推测。

（四）蹒跚的盲探试误

现代人日常行为大多已久行成俗，常于无意识状态下即可悠游从容循序而行；对于尚无俗成而稍显探索的行为，通常须有说得走、行得通的理论指导，而且理论越科学则行为越符合客观实际。然而，对于哈呓呻呼、沌梦乍醒的猿人来说，惺忪睡眼观山水，花草虫叶皆妙奇，邻山旁水有什么，稀里糊涂不得知，其所作所为、言行举止尽凭兴起兴落，全然靠不住什么理论不理论、科学不科学。举一个借今观古的真实事例：我从小生长在一个贫穷闭塞的偏远山村，在我十来岁的时候，村里一位老爷爷得了俗名叫做“梗食病”的食管癌，村里的人们固执地认为，其病因是由于有一团不易消化的食物梗塞在喉咙食管，为了帮助老爷爷把这块梗塞的食物吞下去，他的儿孙们每隔几天便用一根弯曲的篾棍去捅病人的喉咙，每次都折腾得鲜血淋淋。敢说，现代社会里愚妄无知的乡野村夫尚且如此，何况于猿人！在当时情况下，早期人们的医疗行为除自然本能、朴素经验外，偶尔也可能表现出一些源自于文化初蕾之智识灵性支配的创新举措，这有如盲杖探路，又宛若扣盘扪珠，尽管其中包含着积极尝试的精神，然而大多为盲人瞎马的试误行为。可以推测，在人类早期，人们为求生存而经常战

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

风雨、御霜雪、追逐野兽猎物、抗击异邦外族，有意无意中折骨损皮、伤手断肢是常有的事，于是相互间或许舔伤吮血，或许抚骨捏肌，或许按压肌肤，或许揉搓伤穴，经无数次探索尝试，最终总结出了按摩治疗术。如果说通过几代、几十代人盲目探索试误而终于归纳出按摩疗法是人类之幸运的话，那是因为在这样一组动作中本身包含着合乎客观规律的科学理论，而另外许多试误之举则未必合乎客观规律，因而便肯定不能成为治疗的科学方法。

三、天人因应阶段

如果说在从猿到人的过渡阶段中，猿人是“完全形成了的人”（恩格斯语），那么可以认为，这仅仅是从生物学角度作出的理解，即猿人的体貌特征、行为方式、生活习惯等已经初步具备了人的生物性状。如果用社会学的视角进行考察，猿人还远远不是“完全形成了的人”，因为马克思主义认为，在其现实性上，人是一切社会关系的总和。完整意义上的人，肯定是自然属性、社会属性、精神属性有机统一的集合体，他们与社会性的生产、生活有着千丝万缕的联系。数百万年前的猿人阶段，保持着由动物延续而来但显然有别于动物的原始群落关系，但远远还没有形成健全的社会形态和成熟的社会文化，只不过他们确实具备了向健全的社会形态和成熟的社会文化演进的基础和条件。

处于进化过程中的人类，在猿人的基础上又经过两百万年左右的演进，人类体质和文化发展都进入到一个新的阶段。自中更新世之末与晚更新世之初的过渡时期开始，人类进化的脚步迈入到智人阶段，个体的特征是颅骨壁更薄，脑容量更大，脑部的动脉分布更加复杂，其智力与猿人相比已有明显发展。随着个体生物性状的优化和智力水平的提升，人类对自然环境的适应能力增强，从而加速了自身的繁衍，渐渐地促进了群居生活以及在群居状态下组织、管理、控制和指挥等职能的相应发展，“由于随着完全形成的人的出现而产生了新的因素——社会。”（恩格斯《自然辩证法》）这一时期的人类文化，已经过旧石器时代早期的奠基和准备，发展到旧石器文化中的后期阶段。人们已知道利用骨针和兽皮制作粗陋的衣服，已能利用锤击法、砸击法、磨制法等制作更多的石、骨、角工具，包括直刃、凹刃、凸刃、双刃等各种刮削器、尖状器、砍斫器、雕刻器、镞形器、石球、石钻等。如此再经过漫长年代的发展，人类虽然仍残留着某些原始性，但已经基本上相似于现代人。随着劳动生产能力和理解认识能力的发展，人类已学会了运用原始的艺术手段表现自己对所观所见的认识和理解，大约公元前3万年已会制作浮雕和石灰石圆雕，旧石器时代的晚期已会制作成组的女性小型石雕像，他们已能熟练地磨制并应用骨针以及骨制饰物，他们慢慢地形成了建立在非近亲婚姻基础上以血缘亲情为纽带的氏族和部落，他们形成了劳动产品归大家共同所有的分配制度，随着语言和思维的发展他们有了原始的宗教。

原始社会形态的形成提高了社会生产力，以石料、兽骨为代表的更多精细工具的制作和应用，增强了人们抗御自然环境的手段，雕塑与岩画为人们以特定符号表达主观愿望并进而创造文字提供了可能，循于对火的成功控制而发明冶炼和制陶提升了社会的科学技术含量，语言的系统成型与思维的逻辑升华为人们提供了认识自然，解释世界的强大工具。在这样的时代背景下，人类医学对自然本能的依赖逐步减少，对经验与习俗的应用逐渐增多，认识自然解释疾病的愿望日趋强烈，由此即催生人类医学文化进入到天人因应阶段。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

所谓天人因应，简单地说就是天与人，或者说人与天之间的相互影响、相互协调、相互调适、相互顺应。在这里，对人的理解比较简单明确，即一是指人类，二是指人的主观能动性；而对天的理解则相对比较复杂，因为所谓天，在广泛意义上可以是指与人相对应的一切现象。在古汉语中，“天”是一个会意字，甲骨文以正面人形之上的特别标注表示天乃人之头顶以上，由此基本含义便引申出非常广泛的相关意义，《现代汉语词典》中以天作为首字构成的常用词条就将近200个。严复(1854～1921)在《群学肄言》中曾将人们对“天”之理解作过概括：“中国所谓天字，乃名学所谓歧义之名，最病思理，而起争端。以神理言之上帝，以形下言之苍昊，至于无所作为而有因果之形气，虽有因果而不可得言之适偶，西文各有异字，而中国常语，皆谓之天。”其实自有文字记载之初始，“天”就是哲人文士讨论得非常热烈的问题。哲学家冯友兰(1895～1990)在1961年出版的《中国哲学史》中指出：“在中国文字中，所谓天有五义：曰物质之天，即与地相对之天。曰主宰之天，即所谓皇天上帝，有人格的天、帝。曰运命之天，乃指人生中吾人所无奈何者，如孟子所谓‘若夫成功则天也’之天是也。曰自然之天，乃指自然之运行，如《荀子·天论篇》据说之天是也。曰义理之天，乃谓宇宙之最高原理，如《中庸》所说‘天命之谓性’之天是也。《诗》、《书》、《左传》、《国语》中所谓之天，除指物质之天外，似皆指主宰之天。《论语》中孔子所说之天，亦皆主宰之天也。”

此处“天人因应”中的“天”，其实是探讨与人相对应而构成天人关系中的“天”，通常可以有以下几种解释：一是认为天是证实宇宙自然至高无上的神灵，上到无垠苍穹，下至蚁蝼万类，无一不在万能之天的统御之下；二是认为天就是自然宇宙的客观规律，所谓“……从天而颂之，孰与制天命而用之”(荀子《天论篇》)，即是指在掌握和认识自然规律的前提下，运用客观规律指导人们的社会实践活动；三是认为天就是冥冥存在于沌沌自然、日月星辰、花草虫木、风霜雷电等自然的神秘要素，这些神秘要素是支撑巫觋鬼蜮、灵魂精怪的认识基础。我们说对“天”可以作出无限多样的理解，但在远古时代与人们认识天人关系联系最为密切的主要即上述三类。

人类自人猿共祖分离之后的600余万年，简单地用生态险峻如水深火热、环境恶劣似油烹火煎等语言也远远难以描述其处境。经过这一无休无止的煎熬过程，人类在无穷无尽的苦难磨砺中熬得强大了，炼得智慧了，磨得聪明了，挫得顽强了，大自然以万般残酷的考验方式将他们推上了万物之灵的准尊地位。然而，面对至高无上的天帝神灵，面对无可奈何的自然规律，面对扑朔迷离的魑魅魍魉，面对这些既令人生畏生厌又叫人亲敬难离的神秘之“天”，已经吃够了苦头但却心存不甘的人类采取了积极的因应方式。这些积极的天人因应现象表现在医学文化方面的主要包括：

(一) 追求积极的生活卫生

人类源生于动物，茹毛饮血、荡析离散是其千百万年循守的生活习性，物竞天择、适者生存是大自然赋予芸芸众生最残酷然而也最平等的自然规律。在这条规律的洗礼中虽吃够了苦头但终究毕竟赚足了兴头的人类，终于拨开了长久蒙蔽智慧之光的荫翳，当他们再用睿虽已成，然而犹未足敏的眼光看外界时，发现神秘之“天”原来也并非那么僵化冷酷，只要通过自己的努力，人类完全可以比被动循守生活习性过得更好。在已经觉醒的主观意识支配下，人们在改善生活卫生状况方面进行了一系列积极的探索。

或许洪荒时代的人类祖先全然没有生活卫生的概念，因为生活卫生是人类文化觉醒的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

基本标志。生活卫生包括的范围非常广泛，但若概而言之则不外乎衣食住行。

在衣着方面，人们痛感赤身裸体易遭受虫叮蜂蜇、霜侵雨袭而常生疾病，于是乎编结柔草羽毛、连缀兽皮树皮制作成粗陋的衣服以蔽体御寒，从而减少了寒伤冻害所致之疾苦。再到后来更发明了纺织技术，在社会的进化过程中服饰穿着被演变为一种形象包装艺术，一种政治地位和社会地位的身份象征。虽然在文明社会里，作为政治生活与社会秩序重要标志的服装已远远超出了蔽体御寒的范围，然而溯其源头，衣着确实是人们为满足生活卫生的需要而非满足精神需求而采取的因应策略。

在饮食来源和结构方面，长期随采随用、偶得偶食的早期人类，习惯于生啮肉鱼、混吞籽实，饥舔蹄痕浆，饱弃麋鹿肌，“尽凭天赐”的饮食来源常致其要么饿死，要么撑死，生冷腐硬的饮食结构无情地摧残着人们的消化功能和身体素质。终于，在进化历程中获得思想方法的人类偶然发现，其实神秘之“天”原本并非那么刁钻，于是乎尝试着慢慢地改生食为熟食，并通过驯化野兽野禽、驯种野菜野粟，丰裕之时冰冻、窖藏、陶储等一系列办法，变机会饮食为有计划、有目的的调配饮食，从而使人们的身体素质得到极大的增强。先人们的这些努力，无疑是在饮食卫生方面对自然的积极因应。

在居留寝处方面，由于鸿蒙混沌早期人类长期处于追随猎物、追随季节的游移迁徙过程之中，朝巅暮谷、夏北冬南，昨日方饮长沙水，今天已食武昌鱼，没完没了的漂泊游离，伤心伤身苦宿无定居。尤其是老幼病残孕，茫茫荡荡的漂泊使他们得不到休养的机会，风雨日月的侵袭更使他们的生活如雪上加霜。对于大自然的这些无意摧残，数百万年早已经习惯于逆来顺受的人类，在其进化的某个阶段渐渐地有了些许觉悟，原来颠沛流离、栖风宿露并非全然是“天”之本意。于是乎人们运用从野穴山洞受到的启发，找来石骨竹木等挖掘工具，按人们自己的意愿修建起地窖、土窑，在此基础上进一步演化即修建土屋、石屋以及干栏式木屋。自此，人们告别了蓬宿草次、樵苏后爨的颠沛生活，终于有了可赖以庇护的定居处所，这不能不归功于人类积极因应自然环境的伟大创举。

所谓行，包括行走和行为两个方面。在由动物进化到人的过程中，赤足裸跗是其数百万年一以贯之的铁律，不管是攀高履险、践荆踏棘，无论是赴汤蹈火、追风赶浪，远古祖先们全凭着那副伤痕鳞次、老茧重重的肉脚板，在创造无数生活奇迹的同时，也遭受了无尽的消磨之难。被残酷处境激活了能动性的人类，观兽蹄之坚而偶得灵感，于是模仿而效行之，择厚韧之物裹护其足，由此便有了派生鞋袜的滥觞。如果说护腿脚防损伤是早期人类主动因应自然的积极举措，那么以导引为代表的系统健身行为则更是原始先民积极因应的典型例证。远古时代的人们，在生产、生活过程中体会到，当湿痹气郁、骨瑟筋滞、阴凝寒壅而致其关节不利、周身不爽之时，若模仿动物动作制舞而宣导之，即可通利关节，轻身爽神，进而达到祛疾强身之目的，由此便产生了流传至今的导引术。

（二）偎依神秘的万物灵性

在典型的动物时代，人类祖先无思维、无意识，无个体的主观能动性，他们在本能的驱使下，饥则食，渴则饮，从众而行，随欲而媾，丰则豪吞大嚼带糟蹋全不顾惜肥美，歉则忍饥挨饿抠牙缝甚乃残食同类。漫长的进化历程帮助人类摆脱了动物野性的羁绊，赋予了他们语言、思维等神妙的工具，人们运用自己在苦难中争取来的智慧，支配了自然之火，兴制了蔽体之衣，发明了种植驯养，创建了扎根之居。不仅如此，还降虎豹、俘熊罴，犟牛烈马拱首伏驯，渊

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

龙飞鸿苟合取安。初尝以自己智慧实现控制意志的人类，好不欢乐，好不欣慰，然而欢乐欣慰之余却难免更多的惆怅和忧虑。

道是为何？原来人们发现，与“天”的巍巍神威相比，人类的认识能力与支配能力竟然如此渺小，如此有限。这种源自于对自然力成功征服的快感激发了征服更多自然领域的欲望，而自身力量的不堪和无力征服更多自然领域的现实，导致了对超人超自然神秘力量的畏惧。人们认为，无物不诡秘，万物皆有灵，人死魂为鬼，草木可为精，飞禽解人性，走兽通神明，雷电分公母，神妖明人伦……望遥远看眼前，天神、河神、山神、地神、树神、火神……何物不神；观天地思尘埃，狐精、蚁精、虎精、狼精、蛙精、蛇精……众生皆精。正因为囿于人类的认识能力，人们对自然万物存在着太多的未知和不解，于是乎便调动稚朴的思维，对万事万物进行富于生命、富于情感的拟人想象，由此创造出一个个、一批批形象鲜活、神秘超绝的精怪幽灵。不仅如此，原始时代的人们虔诚地认为，植根于万物的这些精怪幽灵神通广大，无所不能，人们顺之则受荫庇，若有忤逆则定遭薨殛，由此便不可不滋生出对万物灵性的敬畏与仰赖。

慨叹世人多灾孽，托付身性倚精灵。在医学文化的演进过程中，远古人类慑于神秘之“天”的神威，向万物灵性企求庇护，以原始崇拜的方式为人类因应自然打下了深刻的烙印。在普行不衰的各种崇拜活动中，鬼魅崇拜是范围最广、应用最多的崇拜方式。原始时代以及蒙昧环境下的人们认为，自然界的天地星月、山川石岩、树草藤萝、鸦鹊蟪蛄无一不具有灵性，这些万物幽灵并非天界神灵那么高贵、正统，大抵属于游魂野鬼、魔怪精魅那一类，它们无影无形，变化多端，令人防不胜防，抵拒无方。为了不因得罪鬼魅而遭受疾苦，人们一方面运用种种机会做牺牲事祷告以示敬奉，另一方面则谨言慎行，于方方面面设行为禁忌且久行而成习俗以示臣伏。不仅如此，对于一些不值得敬奉的邪魔孽妖或小鬼精怪，为防其无事生邪致人灾难和疾病，人们则采取驱除制服之法，如以鸡血狗粪秽之，以桃符咒语逐之，以仗剑凶神嚇之，以神荼郁垒慑之。人们对待鬼魅截然不同的两种态度，如恭迎敬奉，如驱赶打逐，最终都基于一个虚构的事实，那就是万物皆有灵性，可成魔可成怪，可生灾可致病，敬之畏之，奉之逐之，全都只为无可奈何而权且以崇拜机谋苟且自慰之。

对于天地自然、环境外界所具有的神秘性，人们除以形形色色的鬼魅崇拜自以为是地因应以外，还针对不同的神秘源，采取其他的崇拜方式。比如，原始人类感觉最深刻、最令人敬畏的自然力量是生殖能力，对生殖现象及生殖行为存在高度的神秘感，于是便产生生殖崇拜；远古先民们生活于山林川谷或河滩草原，见山谷出云雾而不知其故，观滩涂受雨泽而不解其因，更因云雾变幻无穷，风雨来去无踪而深感敬畏，于是经神秘互渗而将其神化，便产生了自然崇拜，等等。与之类似的还有图腾崇拜、祖先崇拜，以及后来的先农崇拜、文昌崇拜、观音崇拜、八宝崇拜……这些千般万样的崇拜习俗，是人类进化到文字产生以后人们逐渐总结出来的。在人类智慧初醒阶段，其实并无这些文绉绉的说法。那时的人们，因觉神秘而敬畏，因感超绝而崇拜，初时只不过一些建立在想当然基础上的简单动作或原始仪式。而正是这些原始仪式或简单动作，一方面是人类在当时的条件下主动因应神秘之“天”所产生的伟大创举，另一方面为数万年后人们形成崇拜习俗、研究崇拜文化掘开了丰富的初启源泉。

（三）探索朴素的医药经验

人类的进化过程包含着许多复杂因素。如果从物质的角度说，人类进化是其物质形态在生物性状方面的演进过程；但如果从意识的角度说，人类进化则是其意识形态在观念性状

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

方面的演进过程。当然，如果硬要把两者拆开来说，则都不能完整表述人类进化的准确含义，须是将两者科学地结合起来，再合理地考虑到与进化有关的其他要素，才能完整地表达进化的意义。

探讨医学文化的演进轨迹，除了必须考察不同进化阶段人的生物性状特征以外，还必须考察在人类进化过程的不同阶段所表现出的认识规律，以及不同时期的人们对健康、疾病、医疗、药物所持的基本态度和认识水平。人们对整个进化过程的考察，在不同的历史阶段有不同的关注事实，总的规律倾向于越是进化的先期越彰显生物性状，而越是进化的后期则越表现社会文化性状。当人类进化到智人阶段时，已完成了由原始典型的动物性状向人的生物性状转变的全部过程；而相对于现代的人类意识来说，智人阶段可说是仅刚刚开始牙牙学语，蹒跚学步。在此之前，人类经过数百上千万年的痛苦熬炼，终于度过了漫长的沉沉黑夜，迎来了淡淡的智慧曙光。如果说此前的医学，绝大部分依赖于动物的自然本能，极少部分间杂着臆猜、试误的话，那么从现在开始，人们进入了受简单意识支配的经验阶段。

根据推测和分析，数万年前的原始人类，其医学经验主要来自于三个方面：

一是对自然本能的理解。在尚未进化到人的动物时期，人类祖先仅有自疗本能，而当人类经长期的自然选择获得思维以后，其自疗行为同时接受本能和意识的驱动，在意识支配下的疗伤治病行为便有了理解和经验的成分。

二是对臆猜行为的淘洗。人类在意识初觉的蒙昧时期，当遭受伤痛或疾病折磨时，强烈的解脱欲望与孱弱的认识能力形成异常尖锐的矛盾，在矛盾中苦苦挣扎求索的人们病急乱投方，用一些自以为是的方法唯唯诺诺地尝试着治疗疾病。可以肯定，这些行为的绝大部分甚至全部都可能是无效的，但也不排除极偶然的机会“瞎猫碰着死耗子”，这碰巧有效的治疗方法便会作为医疗经验沉淀下来。

三是对生活实践的提炼。按摩、推拿、导引、灸熨等治疗技术源自于日常生活，对此已不需赘述。其实，早期人类的医学经验在其广泛意义上尽皆来自于生活经验。原始先民受主观意识支配，最先使用的工具是随遇而取的石块、木棍、骸骨、兽角等，他们在使用一些锐利工具刮削剔割动物骨肉时受到启发，于是便用锋利的石片及骨针切刺疮痈，放血排脓以治疗疾病，消除病痛。有考古发现，新石器时代的人们通常采用人工拔牙、口颊含球状物致使颌骨变形等习惯，其用意可能来自于对口腔疾病的预防，因为远古时代的人们嚼嚼坚果、撕撕韧肉是其生存的基本技能，常致牙病及口腔疾病呈高发状态，原始人类不知致病机制，故而取人工致畸之术以作预防。这一医学思想在《新唐书·南蛮传》有类似记载：“……又有乌武獠，地多瘴毒，中者不能饮药，故自凿齿。”这段记载说明，因为恶性疟疾发作时牙关紧闭不能饮药，故事先拔去牙齿以方便患病时饮药，这与远古先民预先拔牙鼓颌之举有异曲同工之妙。在远古时代，来自于生活实践的医学经验更多地表现为药物的发现和应用。人们在摄取植物、动物果腹充饥过程中，“磨蜃鞭芨，察色腥，尝草木而正名之，审其平毒，旌其燥寒，察其畏恶，辨其臣使，厘而正之，以养其性命而治病。”（《路史·外记》语）人类正是这样通过生活实践而了解了一些动植物的药用功效，总结了一些治疗经验，发现和发明了一些医疗器具。相对于其他几种因应方式来说，探索朴素的医学经验更具有医学文化的原始价值。

（四）绝地天通演医巫合糅

上古之世，“医”被称之为“茅父”，如韩婴（约前200～前130）之《韩诗外传》卷十载曰：

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

"上古医曰茅父"，而且"茅父之为医也，以莞为席，以刍为狗，北面而祝之，发卜言耳。"这段话不仅记载了上古时代的医生之称谓，而且记载了"茅父"行医的程序和方法，通过"以莞为席，以刍为狗，北面而祝之，发卜言"即可看出，那时的医生治病其实就是施行巫术。因此，探讨医学文化的演进过程，无论如何也回避不了"巫"的问题。在人类进化过程中一个相当长的历史阶段里，曾经历过一个点燃人类文明火炬的远古巫文化时代，在这个漫长的时代中，最早启动人类精神与智慧的"巫"，在社会文化中曾经扮演过重要的角色。巫的现象和巫的行为，在万物有灵与神秘互渗等原始思维观念的指导下，成为远古人类共同的文化特征，它是人类进入文明程序的真正起源。

中国先秦文化中对巫的记载非常丰富，这一方面说明在当时巫已十分盛行，另一方面因其已经盛行而说明巫早已有着非常深远的历史。甲骨文中已有"巫"字记载，它以比类取像手法表明"巫"字象女巫所用的道具。根据马克思主义关于"存在决定意识，意识反映存在"的原理，可见巫的产生远早于甲骨文时代。事实上人类的巫文化现象应追溯至文字产生以前更远古的时代，它的社会基础和认识论根源，在于人类对于自然现象的原始理解。由于当时人类意识初觉，认识能力低下而幼稚，对自然现象全然似解而非解，浑蒙蒙难分木石鹿豕，糊涂涂不辨亥豕鲁鱼，见日月运行、江河奔腾、雷风雨暴、山崩地震等不知其故，观人生更替、生老病死、饮食男女、健衰夭寿而不解其因，于是乎疑神疑鬼、谬解果因，如恩格斯在《费尔巴哈与德国古典哲学的终结》中所言："在远古时代，人们……受梦中景象的影响，于是产生了一种观念：他们的思维和感觉不是他们身体的活动，而是一种独特的、寓于这个身体之中而在人死亡时就离开身体的灵魂活动。从这时候起，人们不得不思考这种灵魂对外部世界的关系。"正是基于灵魂不死、万物有灵、鬼神致病、妄加殃咎等子虚乌有的认识，于是便有了通过巫术缓解、释放各种超自然之力所致恐惧感、神秘感的因应方式。

巫术与前面讨论的鬼魅崇拜皆属灵物崇拜、自然崇拜。所不同的是鬼魅崇拜的对象多为游魂野鬼与魔怪精魅那样一些上不得台面的草野神灵，而巫术崇拜的对象则主要是五方天帝、三界尊神那样一些下不得尘埃的贵显神灵。《说文解字》对"巫"字的解释即："巫，祝也，女能事无形，以舞降鬼神也。象人两袁舞形，与工同意。"所谓"事无形"，其实就是"事神"，说明巫以事神为主要职能。我们说巫事尊神，这其实是巫术发展的后期成果，早期并非如此。在旧石器时代，巫风炽盛，那时的巫术泛而且滥，人人皆可为巫师，个个尽可通鬼神，大家都可以假鬼神意志而各行其是，使得部落首领失统御之职而难以掌控，于是便严格控制人人皆可沟通天神的权利，其措施为"乃命重黎，绝地天通，罔有降格。"(《书经·吕刑》语)由此便演化为以超常智能之人专事巫觋祝宗之职，女巫男觋是沟通神与人的中介，能够知晓并传递神的旨意，在常人面前他们如同神的化身，以此为统治阶级掌握着祭祀、医疗、通达天神、续史传曲等重要职能。故有人把"巫"字形象化地理解为：上面一横之谓天，下面一横之谓地，中间一竖乃沟通天地之途径，左右各一人则为掌管沟通天地之术的专职之人。在那时，巫是最有文化的社会高层人士，特别是在进行绝地天通的重大变革以后，巫觋成为沟通天地人神的唯一使者，此殊荣、此特权使他们成为人类知识的拥有者和传承者，因而巫师确实曾经代表过人类先进的文化水平，进而曾经主导和影响过早期文化发展的各个方面，当然也包括医学。

上面我们讨论了作为原始宗教之"巫"的起源。然而在远古时代，巫觋司医疗的现象普遍存在于世界各地，医巫常常是混为一体的。在古汉语中，"医"字的原始字体之一即为

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

"毁",《山海经·海内西经》有载:"开明东有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相,夹窫窳之尸,皆操不死之药以距之。"《世本》云:"巫彭作医。"《吕氏春秋·勿躬》曰:"巫彭作医。"《说文解字》言:"医,治病工也。……古者巫彭初作医。"《广雅·释诂四》也说:"医,巫也。"《黄帝内经·贼风》有言:"先巫者,因知百病之胜,先知百病之所从者,可祝由而已也。"可见古代医巫联系之紧密,甚至在某些特定的情况下,医即是巫,巫即是医,两者原本就是一码事。当然,上述引文都是一些后人所作的明确记载,而我们讨论医学文化演进过程中所经历的天人因应阶段远远早于文字的产生,不能说与巫相关的文字记载就一定是客观地反映了尚不知文字为何物的洪荒远古时代之社会实情,然而却可以通过类似的记述推测追溯到洪荒远古时代,只不过推测仅仅是推测。事实上,古代的文字记载是立足于当时而对更远古社会实践的总结,如《说文解字》就有明确表述称"古者巫彭初作医",以《说文解字》面世为东汉年间而言,"古者""巫彭初作医"这一社会事实则肯定表现在比东汉时期更悠远的"古代"。

追溯比古代更悠远的古代,人类从动物无意识向激活人类意识嬗变的酣梦中醒来,过去对饥寒劳伤、惊恐痛病等方面的生物本能反应演变为有意识、有体验的主观感受。面对病痛疾苦的折磨,人们除运用源自于自然本能和生活实践的简单经验做一些力所能及的处理外,更多情况下则主要寄希望通过巫术解除病苦。人们通常把病因病机与鬼神作祟联系起来,认为要解除病痛就必须以巫的形式祈祷众神,通过祭祀而告慰、感动各界神明,从而达到消灾祛病的目的。或许在最初阶段,施巫术之人面对病人时,伴随着口中的"呜""呜"之声而拍打跳闹地做一些莫名其妙的简单动作,至后来,人们逐渐创新、提炼,将巫术所用动作系统化、规范化、神秘化,于是便有了巫师专用的歌舞、动作、程序和特定的语言。当时的人们醉心于相信,正是通过带有强烈巫特征的歌舞、动作、程序和特定语言,安抚了作祟的鬼魅,感动了降灾的天神,因而才使病魔得以驱除,疾病得以痊愈。久而久之,与施术相伴的"呜""呜"之声便演变为"巫",施术之人便成为巫师。巫师在沟通天地神明、消灾免难祛病方面本领高强,在常人眼中他们一般都能诊善治,消病祸而降平安,抚形伤而慰心创,因而早期的巫师在民众中享有极高的声望。

我们说在人类进化的某个阶段,曾经医巫同源共体,彼此难分。对此,如果仅凭在现代人看来巫师们常用的披发仗剑、跳神舞傩、喷烟吐火、捉妖打鬼那一套佯狂癫疯的把戏,是无论如何也无法与医学建立起同源共体的联系的。其实,这样理解是非常有道理的,因为即使在远古时代,巫师治病也并非仅凭施弄法术这么一套本领。在人类心智初蕾、蒙昧起始的远古时代,巫师不仅掌握着沟通鬼神而施术祛病的特权和本领,而且还掌握着早期的医药知识,《山海经》中就記有十巫采药的故事。事实上他们在祛除病邪的过程中,通常会因人、因地、因病而分别采取巫术、禁祝、祭祀、按摩、气功、导引、针砭以及服用药物等不同的办法,只不过即使是使用纯粹的医疗技术,巫师们也会故弄玄虚地配合一些巫祝之术罢了。

总之,由"呜"而"巫"是人类进化阶段特有的一种社会现象,"呜"可以由动物发出,而"巫"则毫无疑问是承载族群主观信息的文化现象,它反映了人类文化的演进历程,是人类在适应自然的过程中以积极态度探索自然、征服自然所镌刻下的一串串不屈不挠的足迹。因此我们认为,巫是远古时代人类因应自然的特有形式,是医学文化演进过程中矗立于远古时代而对后世影响深远的历史丰碑,只不过用现代眼光来看,"巫"毕竟缺乏科学逻辑,缺乏理性光华,然而,它也毕竟是数千数万年前的产物。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

四、理性升华阶段

上古之世，茫茫渺渺，混沌未分，清浊未辨。人类历经数百万年的进化，于千辛万苦中经自然选择规律打造成万物之灵。智慧得以明，心窍得以启，意识得以生，人格得以成，人类由此而进化到现代人阶段。

所谓现代人，考古学上将其归之于晚期智人，特别是晚期智人后期时代的人，我们可以将其简单地理解为现今时代的人，然而其含义又不仅指此，它是指人类进化过程中由今往前追溯数万年的这个最新阶段的人，可见其包含但不限于现今时代的人。如果要将现代人与晚期智人分别论述，可见现代人的前一个阶段是晚期智人，而现代人与晚期智人之间没有明确的划分界限，不同的学者对此有不同的解说，有的认为晚期智人阶段终止于距今一万年前，有的认为现代人阶段始于距今10万年左右。我们可以认为世界不同地区的进化阶段和水平存在着较大差异，也可以认为两个阶段之间有一个较长的过渡期，而这个过渡期的完成大约在距今一万多年以前，也就是说大约于一万年前人类已完全进入成熟的现代人阶段。

“自从盘古破鸿蒙，开辟从兹清浊辨。覆载群生仰至仁，发明万物皆成善。”《西游记》第一回中的这几句诗，大致而清晰地提示了人类进化过程中“仰至仁”“皆成善”的重要阶段，这个重要阶段表现在医学文化演进过程中便是理性升华阶段。

客观地说，如果以“进化历程”和“文化积淀”两条轴线往无限远古处追溯，可见两者是呈离散关系的。即进化历程越久远，文化积淀越薄弱，甚至在前数百万年的漫长岁月中，人类文化一直处于似有似无、若隐若现的状态。当进化历程运行到现代人阶段时，人类文化的量与质如雨后春笋，一路飙升，而且越是接近现今时代，人类文化的增量越迅猛。就现代人所处的时间段来说，在人类漫长的进化史上不过如弹指一挥间，但人类文化接近于百分之百的总量是在此阶段完成的。医学文化同样遵从与进化历程轴线的离散甚至背反关系，现代人所处的这一万多年使医学文化有了绝对丰厚的积淀，而且越是接近现今时代，医学文化的增量越迅猛。只不过，在这积淀丰厚的一万多年中，发展也是不平衡的。如果我们将前所述及的天人因应阶段视作医学文化的启蒙，那么紧随其后的便是医学文化的理性升华。为便于讨论，我们权且以中西方医学鼻祖扁鹊（前407～前310）及希波克拉底所处的时代作为划分标志，即以“现代人”成熟阶段的大约一万年前后至公元前4世纪左右作为医学文化理性升华阶段的时间范围。特别是扁鹊旗帜鲜明地宣言“信巫不信医不治”，说明医学文化的理性成熟水平已与非理性之巫有了彻底的切割标准。

（一）理性升华阶段的社会背景

从距今一万年前后到公元前4世纪左右，在考古学上相当于新石器时代，它是石器时代的最后一个阶段。新石器时代并不完全是一个纪世概念，而在通常情况下，它更多的是表征社会进步和文化发展的水平标志。一般认为，新石器时代大约从距今1.8万年前开始，结束时间约为距今五千多年至两千多年不等，而在澳大利亚以及某些热带雨林地区，当18世纪西方列强入侵时居然还停留在石器时代。“医学文化理性升华阶段”讨论所及相当于新石器时代的中后期，在这一阶段，人类的生产、生活、科学、技术、文化纷纷表现出与进化阶段相应

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的一系列社会背景特征。这些社会特征的主要表现包括：

1. 农畜发展与居所稳定 早在中石器时代，人们已开始了因应自然、战天斗地的探索和尝试，比如搭建简易居所，驯化野生动植物等。经过长期的发展演变，至新石器时代中后期发展为成熟的农业和养畜业。西亚、北非等地是农业起源最早的地区之一，中国的农业发展也较早，对此农业出版社 1990 年 5 月出版的《中国农业百科全书·农业经济卷》对"原始农业"有如下解释："原始农业产生于人类在进入新石器时期以后，不是偶然的。冰河的消融，气候由冷变暖，为农作物的栽培提供了环境条件；人口迅速增长，食物缺乏，也促使人类去开发新的生活资料来源。在旧石器时期，人类劳动使用的是经过打击而成的极为简陋的石器工具，后来在劳动中逐步学会了对石器进行精细的磨制加工，使其生产效率提高，用途更广。尤其是火的利用和弓箭的发明，使社会生产力大大提高了一步。这样，人类社会就逐步进入了新石器时期。在生产工具改进的同时，人类也在长期的采集和渔猎活动中熟悉了动植物的生活习性，学会了栽培植物和驯养动物的简单方法。原始农业就在这样的基础上产生了。"这段文字对原始农畜业的产生和发展都作了明确的阐述，它足以帮助我们对数千年甚至上万年前农畜业的基本情况有一个清晰的了解。

与农业和养畜业发展相应的社会特征是居所稳定，人们结束了采集狩猎时代的游徙生活，由小散落定居向原始村落和城邦过渡。位于西亚约旦河河口附近的耶利哥遗址，始建于公元前 8000 年左右，遗址面积达 4 公顷，周围有残高近 4 米的石墙，墙内有石建望楼，墙外有又深又宽的壕沟，这是世界上最早的同类建筑。中国在公元前 5000 年开始，在仰韶文化等地区出现较大的农业聚落，前 3500 年以后，在河南淮阳平粮台、山东章丘城子崖、湖北天门石家河等地逐步发展起中心聚落和最早的城址，并且出现分间式大型建筑。正是由于农业和养畜业的发展，使得集中修建较大规模的村落和城邦成为可能，而人口的集中定居又进一步推动了农业和养畜业的发展和繁荣，两者互为因果，相辅相成，共同构成早期社会发展的推动力量。

2. 国家初现与政权形成 在阶级社会产生之前，人类历经了上万年以母系氏族为纽带的原始社会，这是世界上绝大多数民族概莫能外必然经历的社会阶段。处于原始社会阶段的人类，生产力水平十分低下，生产资料完全属原始公社所有，尽管人们在精神领域好恶殊方，各乐其为，然而在物质领域则公诸同好，甘苦与共。

原始社会的最大特征是因生产力水平低下而致物质极度匮乏，人们必须以原始部落群体的力量向大自然索取十分有限的食物，因为不可能有富余，所以大家必须以部落为整体甘贫守苦。然而，当社会发展的强大动力将人类带入新石器时代中后期时，随着居处稳定和农畜业的发展，人们的物质生活资料出现了一定的富余，从而为通过种种手段攫取和占有社会剩余产品提供了物质前提；又由于一夫一妻婚姻制度的强化而产生了坚强关系的血缘家庭，从而为占有和继承私有财产奠定了体制和机制的基础；再由于生产结构的改变以及在生产劳动过程中男子地位的提升，男性逐渐取代女性而成为社会的核心，从而为强权压迫和暴力征服准备了生物学与心理学条件；更由于在安居乐业的环境下人口快速增长，在个体强化血缘家庭的同时，长期存在的血缘氏族因社会高频度交流而瓦解，继之分解融合形成了贵族阶层和平民阶层，从而为不同部落、群体之间的血腥斗争建构了阶级矛盾和阶段基础。综合以上种种因素，在社会产品富余和私人占有欲望的刺激下，阶级矛盾愈演愈烈而不可调和，经济上占统治地位的阶级不得不借助凌驾于社会之上的特殊人公共权力来维持自己的统治，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

并进而攫取更大的利益，由此导致了国家和政权的形成。据《山海经》之《海内经》1卷记载，其中已涉及100多个邦国，可见当时原始国家的现象已比较普遍。

3. 艺术演进与文字起源 在《现代汉语词典》的词条中，艺术是指用形象来反映现实但比现实更有典型性的社会意识形态，它包括的内容非常广泛，如文学、绘画、雕塑、建筑、音乐、舞蹈、戏剧、电影、曲艺，等等。其实在原始社会，人们并无艺术的概念，只是在生活中有意无意地使用到了绘画、舞蹈、雕塑等被后来称之为艺术的一些表现手法而已，正是这些表现手法，成了现代社会人们研究原始艺术的依据。

最古老的绘画艺术出现于旧石器时代或中石器时代，原始先民们在岩石上所作的雕塑、线描、绘画和镂刻以及洞穴壁画，有的岩画上的动物被画中的矛刺得鲜血淋漓，有的动物塑像也有被长矛穿刺的痕迹，可见这些原始艺术主要在于记录生活事件，其表现题材初期多与狩猎、采集等有关，慢慢地变迁为以人物生活景象为主题。到新石器时代中后期，人们已经发明了彩陶艺术，世界各地早期彩陶均采用了红彩或以红彩为主，同时以围绕器物圆周的宽带红纹为标志，此外也偶尔可见其他一些纹饰或符号。比绘画更早产生的是舞蹈，人们在生活中出于交往的需要，经常用动作、姿态和表情进行情感、思想的交流。特别是当人们进行祷告、祭祀和庆贺时，便模仿劳动过程或动物动作，以手之拍打、脚之踩踏、身之扭捏、腿之腾跨制造一些有规律有节奏的优美动作，于是便形成了远古时代的舞蹈（见图4-1）。至原始社会末期，舞蹈已从早期比较粗糙的群体乱舞演进为比较专业的表演性舞蹈。

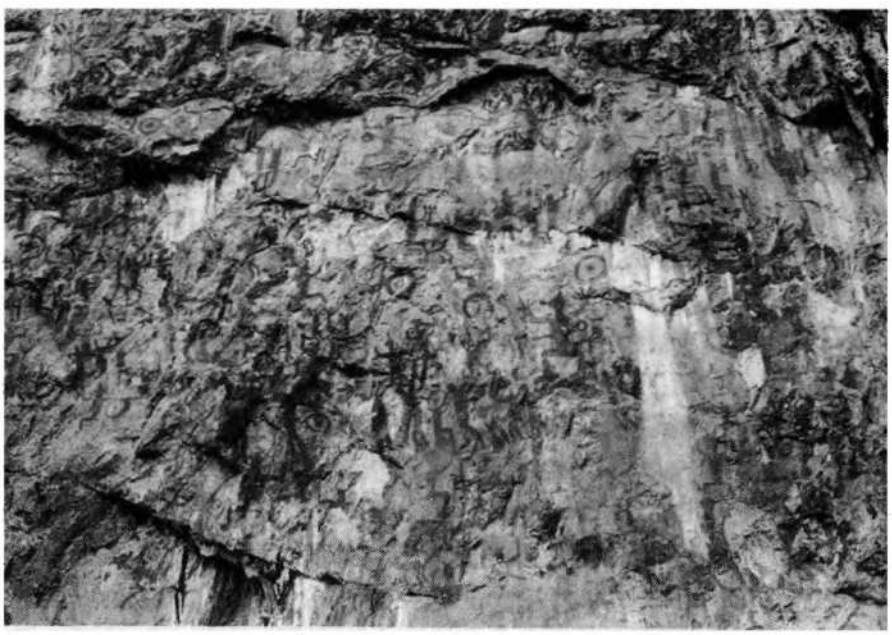

图4-1 岩画：远古时代的舞蹈

刻图绘形、手舞足蹈原本是古代先民交流思想、表达感情的工具。然而随着人类的进化和社会的发展，人们在生产生活、传达信息、继承经验、记录思想等方面迫切需要有一种方便适用的简单办法，以取代结绳记事、作图状物等繁琐、累赘、含混的粗笨工具。于是已经被智慧武装了头脑的人类，遵循着刻图绘形表达思想的演进轨迹，于新石器时代的后期产生了人类有史以来最伟大的发明，这就是文字。人类最早的文字是亚洲西部亚美尼亚高原的苏美

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

尔人创造的楔形文字，这种文字产生于约公元前3800年左右，最初是苏美尔人用黏泥板和芦苇秆记录账目所作的图画，后来逐渐发展成特别的表意文字。除苏美尔人、巴比伦人使用的楔形文字外，世界最古老的文字还有埃及人的圣书文字、中美洲的玛雅文字以及中国的甲骨文。甲骨文是中国商代后期人们镌刻在龟甲和兽骨上的文字，它是中国古代文字中时代最为久远、章法最为稳定、体系较为完整、规则较为成熟的文字。在已发现的15万片甲骨中，涉及4500多个单字，记录内容包括政治、军事、文化、社会习俗、医药等诸多方面。鉴于其数量、结构、系统、规模已具备较高的成熟水平，据此可以推测，甲骨文不仅与现代汉字一脉相承，而且其发明年代至其成熟而被发现的年代肯定要久远得多。根据郭沫若(1892～1978)先生对甲骨文的研究成果，甲骨文从初创到成熟，至少须经历1500年以上。亦即由殷商时期至少再上推1500年以远，中国已经产生了甲骨文字。

文字的产生是人类进化过程中最伟大的发明，它是人类社会告别蒙昧、野蛮，进入智哲、文明的重要标志，是大自然对人类数百上千万年经受残酷磨砺所给予的最高奖赏，是原始先民们经风沐雨、战天斗地而为后人遗留的最宝贵财富。据《淮南子·本经训》记载，因“仓颉作书而天雨粟，夜鬼哭”，虽是传说，然而文字的产生对于人类来说，确实是惊天地、泣鬼神的伟大壮举，它使人类掌握了博大宏宇、贯通古今、阐发宇宙之奥秘、揭示自然之幽微的神圣钥匙，使人类文化因此而产生了殊异于天壤的巨大飞跃。

4. 科技曙光与文明朝阳 “科技”一词在当今时代已广泛使用，然而在人类漫长的进化史上，它的出现还几乎是须臾之间的事。在悠长的原始社会里，除人们学会了对自然之火的控制而与科技稍有靠谱以外，几乎毫无科学技术可言。当人类进化的步伐进入新石器时代以后，人类开始了利用技术手段通过改造天然之物如制作陶器而体现自己意志的探索，由此开启了人类科技的缕缕曙光。考古资料证明，日本1.5万千年前已出现陶器，中国1万余年前已有灰陶，8000多年前已有磁山红陶和大地湾彩陶，世界其他地方也相继出现了制陶技术，虽然比较粗陋，但它毕竟是人类利用科学技术改造自然的开端。不仅如此，古代祖先们还在距今六七千年以前就发现并开始使用铜；震惊世界的中国广汉三星堆文明给人类展示了5000多年前的科技辉煌和一系列难解之谜；公元前3000多年的埃及人已熟悉酒与醋的制法；据《尸子》记载：“古者，陲为规、矩、准、绳，使天下仿焉”，说明中国在公元前2500年左右已有圆、方、平、直等数学概念，几乎在同一时期，埃及人已学会用砂和苏打提取玻璃；公元前2100年左右，美索布达米亚人已经使用着六十进制的乘法表，稍后约100年的埃及也有了十进制的计数法；在同一时期中国已测定木星绕天一周的周期为12年；公元前1950年，巴比伦人已经知道勾股定理，并且能解两个变数的一次和二次方程；中国最早的编年史书《竹书纪年》记载了公元前1831年泰山的一次地震，这成为世界上最早的地震记录；公元前1200年以远，中国已能成熟使用金、铜、锡、铅等金属，已会制作镀锡的铜器。这些星星点点的史实，与今天的科学技术相比，其科学含量与技术内涵或许不值一提，然而它们在人类科学史上的震撼却犹如裂石穿空、石破天惊，因为它们毕竟是人类科技史上启明的曙光。

科技、文化的起源促进了文明的发展，尤其是成熟的种植农业和畜牧业更是直接或间接地推动了科学技术和古代文明，在两河流域、尼罗河流域、黄河流域、长江流域、印度河流域以及恒河流域等有利于发展农畜业的地方，距今7000年至4000年前都相继孕育、诞生了古代文明。除比较著名的爱琴海沿岸希腊文明以及南美洲的玛雅文明以外，尤其著名的是史称四大古文明的古埃及文明、古巴比伦文明、古印度文明以及古中国文明。这些以成熟文

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

字、艺术、祭祀中心、城市设施、巨型建筑、铜陶器具等为代表的古代文明，不仅有成熟的种植农业、有成熟的天文历法、而且还有对自然之“天”和日月星辰的观察和认识，有对宗教王权、数学几何的理解和应用，有世界历史上最长的两大古代史诗《摩诃婆罗多》和《罗摩衍那》。特别值得一提的是，古代中国在这一时期已有辉煌的文化成就，如文王演《周易》，仲尼著《春秋》，老子宗道学尊为道祖，孙子修兵法谋冠千古……这些科技、文化共同构成了人类文明的灵魂和根基，人类今天所拥有的很多哲学、科学、文学、艺术等方面的知识，都可以追溯到这些古老文明的贡献。

（二）理性升华阶段的医学文化特征

从距今一万年前后到公元前4世纪左右，是人类社会文明演进的拐点，在此之前的人类医学，长期处于自然本能、原始经验以及巫祝禁咒的桎梏之下，医学文化受社会发展水平的制约而久历贫瘠、苍白无华。所幸随着人类社会的发展演进，经漫漫长夜蓄积能量而终于化蛹成蝶，人类文明在新石器时代中后期曙光频现、捷报频传，由此带动了医学的快速进步和发展，并进而促进了医学文化的理性升华。概括而言，这一时期的医学进步主要表现在以下方面：

1. 健康状况的改善与卫生良俗的养成 在此阶段，人类已逐渐从靠天而望季、现采而现食的游徙生活，转变为居寝有暖房，餐食有余粮的种植农业和养畜业生活，不再遭受寒风暑雨霜烈日头毒，不必苦忍晨饥暮饿脊梁贴肚皮。居有定所，心安然体自健；食有保障，神坦然身必壮。不仅如此，由于居所安定，食源充足，人们在饱食美居的环境中有了培养良好卫生习惯的前提条件，他们可以不再随地大小便，可以有规律地安排起卧作息，可以不再丰撑歉捱，饥饱不均，可以不再因匮食而贪恋腐臭、争抢腥恶，其结果是生活有了规律，卫生有了良俗，身体便有了增进健康的保障。除此之外，科学技术的萌芽也为人们改善生活卫生条件和习俗提供了可能性，比如在陶器产生之前，人们的饮食主要为自然状态的生冷食物，偶有熟食也仅是在明火之中简单烘烤而成。随着制陶技术的应用以及后来冶金术的发明，使早期的陶器和继之于后的铜器、铁器为人们创造了炊煮烹饪的条件，使人们的饮食结构由生食发展为熟食，由单原料饮食发展为复合原料的饮食，这些都成为人们习以为常的现实。垒起锅窑，陶釜煮佳肴，成为早期炊厨卫生的生动写照，三足铜鼎烩烹百味成为火锅久盛的滥觞。

人们通过炊煮烹饪而改生食为熟食，改单原料饮食为复合原料饮食的过程和结果，不仅改善了食物口感，减少了生冷食物致病的机会，而且更有利于保护胃肠功能，增进消化和吸收；更因复合烹煮而改善了营养结构，有利于人们通过饮食，吸取、补充身体所需的各种营养；此外，在频繁加工炊煮植物食品、动物食品的过程中，使人们有了更多的机会去认识、发现动植物药品的性能和功用。这些因素综合作用的结果，即是如帝尧时代的《击壤歌》所说的那样：“日出而作，日入而息。凿井而饮，耕田而食。帝力于我何有哉。”由此在居息食作方面有效地提升了医学文化的理性水平。早在中国帝尧时代，人们已知凿井取水，商朝时期人们已经知道洒扫庭院，讲究卫生，形成良好的社会卫生习俗；城市建设已知道设置下水道，河北易县燕下都遗址出土有虎头形下水道陶管，齐国的故城临淄有纵横十条交通干道，均配备有完整的排水系统，而且其设计精巧、规模宏大，为世界古城镇建设排水系统所罕见；注意住宅、身体、饮食清洁，晋人曾讽刺公元前745～前740在位的晋昭侯说：“子有廷内，弗洒弗扫”；另据《孙子兵法》云：“凡军好高而恶下，贵阳而贱阴，养生而处实，军无百疾，是谓必胜。”

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

强调了环境卫生对行军作战的重要意义，说明当时人们对环境卫生已普遍重视，不仅包括居处条件和生活环境，而且已经涉及军队卫生了。

2. 卫生事业的开端与组织医学的肇始 人的社会属性最早发端于原始社会的氏族和部落，当时人们为适应险恶的生存环境而以血缘、地缘为基础结聚而成原始公社形式，共同承担采食、狩猎、迁转以及安全自卫等问题。然而，有计划、有组织地进行医疗卫生活动则是产生国家前后的事。如果说远古洪荒年代已经开始有职业医生的话，那也只不过由专职巫师捎带着扮演治病的角色。直到国家产生之后，社会的组织化程度比氏族部落或原始公社有了很大的提高，医药卫生被作为重要的社会事业纳入了国家政权的管理，社会才有卫生事业的发轫和开端。公元前18世纪，古巴比伦王国就颁布了《汉谟拉比法典》，以国家强制力协调包括医患关系在内的各种社会关系，其中有关医药的条文就有40余款；据甲骨文记载，公元前11世纪，国家已设有从事医疗行政管理的"病小臣"，开创了以行政手段管理医疗事务的先河；至公元前10世纪前后，不仅设有专职人员掌管医药卫生，而且年终还有对医师技术水平和业绩的考评，统计每位医生治愈或死亡的人数并予以奖罚："……岁终稽其医事，以制其食。十全为上，十失一次之，十失二次之……"，此举在《周礼·天官》中有明确记载，可见当时卫生事业管理已有明确举措；炎帝神农氏遍尝百草，以医民恙的伟大传说，其最根本的底蕴信息其实就是国家、政权关心百姓疾苦，重视发展医药卫生事业。以上事例充分说明，古代社会伴随着国家的产生和政权的兴起，事关民生国计的医疗卫生工作才有可能提高到社会事业的战略高度，从而进入以国家力量作坚强支撑的理性发展轨道。

卫生事业之发轫的表现除如上所述之外，还有一个典型特征就是组织医学作为新生事物初现于医坛。所谓组织医学，它主要包括两个含义，一是相对于个体行医而言，组织医学是以社会职能分工通过设置机构实施医疗工作；二是相对于随机随意的游击医学而言，组织医学是按照系统设计和科学规范实施医疗工作。大约公元前1552年，古埃及在纸草文书写的医学文献中已记载有内科、外科、妇科、儿科、眼科、皮肤科以及卫生防疫等内容，其医疗法规明确要求每个医生只能专治一种病；据《周礼》记载，中国在公元前10世纪前后已实行医学分科，当时把医学分为食医、疾医、疡医和兽医，并明确规定，食医"掌和王之六食、六饮、六膳、百馐、百酱、八珍之齐"，疾医"掌养万人之疾病"，疡医"掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药刮痧之齐"，等等。到公元前6世纪，印度《阿输吠陀》也把医学分为拔除医方、利器医方、身病医方、鬼病医方等8科；与杂沓纷披，随汤就药的"万金油"医生相比，分科而医显然更有利于医生集中研究方向，提高医术水平，进而使救死扶伤为根本宗旨的医学真正发展成为精益求精的至善科学。

3. 科学技术的渗透与原始哲学的影响 近现代社会的构成成分和运行动力，科学技术可谓贡献卓绝，功盖天地。然而在新石器时代，科学技术则如曙光初现，苞蕾初孕。在社会演进过程中，很多科学发现、技术发明不管源自于什么领域，一旦演变成熟，总会不同程度地应用于医学领域，从而丰富医学文化的科技内涵。这种现象在现代社会尤其明显，但其源头却是在数千年前的古代社会。公元前2800年以远，埃及人已经掌握了制作木乃伊的物理技术，后来还发明了制作木乃伊的化学防腐剂。中国的大汶口文化遗址发掘出大量制酒专用陶器，说明公元前25世纪以前，人们已熟练地掌握了酿酒技术，而古代"醫"字从"酉"，医酒同源，酒为百药之长，酿酒技术从一开始就应用于医学。据《大戴礼记·夏小正》载，中国夏朝已有关于动物习性的记述，而早在周朝时期已注重对生物科学的研究，当时将生物分为动

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

物5类、植物5类,《诗经》上记载的植物名称有100多种,动物名称200多种。公元前6～5世纪,古希腊阿尔克梅翁(Alcmaeon,约前530～前450)通过进行人体解剖,提出了脑是思想和感觉器官的观点。公元前5世纪,古希腊恩培多克勒(Empedocles,约前490～前430)首次提出血液流出流进说,认为心脏是其中心,并认为皮肤可进行呼吸;古埃及人也有关于心脏是人体中心的认识,并且知道由手足的脉搏可以了解心脏的运动。在中国,公元前4世纪左右的战国时代已有近百种药物的记述,《扁鹊难经》中有人体解剖、生理病理、治疗方法等内容阐述,并且叙述了气血循环理论。以上内容有的涉及科学技术在医学领域的应用,有的本身就是医学领域的科学发现成果,它们共同的作用是启动了人类医学向科学化方向发展的演进程序。虽然较之于现代医学灿烂辉煌的科学品质来说,它们有如寥寥夜萤偶现,恰似昏昏初烛乍明,然而较之于更遥远古代那一丁点儿贫乏的医学经验和荒谬的巫觋之术来,注入了科学元素的医学毫无疑问要理性得多。

科学技术、文化艺术、生产水平以及社会实践的发展,一方面丰富了人们的知识和智慧,另一方面诱发了人们探索世界的本原、解释宇宙现象的思辨冲动,于是便产生了古代的原始哲学。由于医学本身即是人类智慧的集大成之作,医学与哲学有如孪生兄弟,自古以来即医哲同源,难解难分。因此,哲学——即使是原始哲学,其产生问世便与医学存在着天然的不解之缘。出现于公元前4500年的世界最早医学文献《阿输吠陀》,是古印度文明奉献给人类医学宝库的经典著作,因其影响几乎涉及南北半球所有医学而盛有"医疗之母"美誉。阿输吠陀医学认为,生命由身体、感觉、精神以及灵魂构成,人体包含有气、胆汁、痰液等3种液体或者3种原质,而包括人体在内的宇宙万物则是由土、水、火、气和空间5种基本元素组成,如果各种原质配合不当,或者各基本元素偏盛偏衰,便会诱生疾病。据《尚书·洪范》记载,中国在夏朝时期已有五行学说,即"五行:一曰水,二曰火,三曰木,四曰金,五曰土。水曰润下,火曰炎上,木曰曲直,金曰从革,土爰稼穑。"在后来的中医体系中,五行学说为其基础理论的核心成分之一。公元前7～6世纪有人提出生命起源于泥泽,而盛有"科学之祖"美誉的古希腊人泰勒斯(Thales,约前640～前546)曾明确提出自己的见解,认为水是万物之源,生命来源于水。在此说之后一个世纪,古希腊的阿那克西美尼(Anaximenes,约前570～前526)另出新解,提出气是万物之源的观点,而赫拉克利特(Heraclitus,约前540～前480)则认为火是万物之原……上述种种观点,不论是直接专论医学,还是间接涉论医学,无不立足于从本原上解释自然、解释人体,进而解释疾病现象。而将这一目的推向高潮且影响至今的,除中医的阴阳五行学说外,再就是希波克拉底提出的四体液学说。该学说认为,人体包括4种不同的液体,每一种液体对应于一种器官,以液体为基础可演变出不同的气质与体质。具体而言,4种液体中的血液对应于心,其演变趋势为多血质;黏液对应于脑,其演变趋势为黏液质;黄胆汁对应于肝,其演变趋势为胆汁质;黑胆汁对应于脾,其演变趋势为抑郁质。这些原始哲学观点和朴素唯物理论的提出,为医学指明了辩证认识问题和理性思考问题的方向,这些建立在世界物质本原基础上的认识论,虽然以今天的科学水平衡量不尽然完全科学,但相对于万物有灵,荒诞诡异的神秘互渗等认识方法来,无论如何也还是大大地前进了一步。毕竟,它已找到了唯物的钥匙。

4. 治疗技术的提炼与用药经验的积累 "医者,治病工也。"所谓"工","巧饰也,像人有规榘也"(《说文解字》)。又有"工欲善其事……"(《论语·卫灵公》)、"巫医乐师百工之人,不耻相师"(《师说》)、"……使雕琢文来不敢专造于家,工师之事也"(《荀子·王制》)……可见,

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

作为治病工的“医”是必须要掌握技术、技巧的。在旧石器时代以前，人们的医疗仅凭自然本能或简单的生活经验，还上升不到受理性支配的技术高度；然而在新石器时代，社会生产、科学文化以及认识能力已发展到足以提炼医疗技术的水平，人们在医疗社会实践中陆续总结出一些比较简单的治疗技术，从而开始了人类医疗技术的提炼过程。远在公元前2600年前后，埃及人已学会了使用铜制手术刀和麻醉术施行脓肿切开和切除浅表肿瘤等手术。公元前18世纪，古埃及史密斯氏纸草文已经记载有创伤处理，通过48个外科病例记述了火棍疗法、冷敷疗法、外科手术以及药物治疗等技术。基本与此同时，古巴比伦医生已经常使用青铜手术刀实施外科手术以及整骨、眼科治疗等难度较大的治疗，并且掌握了对风湿病、脓肿、皮肤病以及肺结核的处理办法。在古代印度，《阿输吠陀》中将医生分为拔除医方、利器医方、身病医方、鬼病医方、小儿医方、解毒剂论、长寿药科、强精药科等8科，其中“拔除医方”的主要职能为拔除伤害身体的异物并施以敷裹绷带之技术；“利器医方”的主要职能为使用尖刃利器治疗疾病，等等。公元前5世纪左右，印度外科医书《妙闻集》即载有切割、摘除、缝合、整骨、疝修补、鼻成形、剖腹取胎等手术。中国古代医疗技术内容丰富，应用活跃，甲骨文等卜辞中不仅记载有丰富的巫觋祝禁之术，而且对针灸、按摩、推拿、拔牙止痛、接骨复位等治疗多有涉及，周朝时期的疡医之主要职责即掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药，相当于治疗各种脓肿疮疡、骨折外伤等疾病的外科手术。扁鹊已娴熟地应用望、闻、问、切诊疗技术。古希腊《希波克拉底文献·谈关节复位》中有关于外科牵引、复位的描述，书中有希波克拉底设计而用于牵引治疗的“希波克拉底治疗台”，希波克拉底和其弟子在治疗关节脱位和骨折时，应用治疗台作牵引梯、牵引床，将病人绑在梯梁上，借助于治疗台转轴通过绳索实施牵引，从而进行各种骨关节治疗。这些人类早期的医疗技术，表现形式简陋而粗糙，其中的技术含量肤浅而佻薄，然而在数千年前的古代，却显得难能可贵，它们将人类神圣的医疗引入了科学技术的始发地，进而为古代医学注入了治疗技术的文化内涵。

“药，治病草也。”(《说文解字》)“以五味五谷五药养其病。”(《周礼·疾医》)“多将熇熇，不可救药。”(《诗经》)“不如五闻而药之也。”(《孔子家语·正论》)“彼得不足以药伤补败。”(《荀子》)总而言之，凡物之可以治病者皆可谓之药。人们对药物的发现和认识过程是一个历尽艰辛的过程，“一日而遇七十毒”即是最生动的写照；同时，人们对药物的认识和发现也是十分神圣的过程，因为通过此过程，人类便可有效地控制疾病，救人于苦厄病痛，解生灵于倒悬。在古代社会中，人类的认识能力非常有限，对药物的察鉴技术十分贫乏，然而尽管如此，古代的医药学家仍然历尽千辛万苦，在发现药物、总结经验方面进行了不懈的努力。公元前16世纪，埃及的埃伯斯纸草文即已有丰富的疾病和药物知识记载，文中涉及药物700余种，方剂877个，制剂包括丸、片、煎、粉、膏、栓等各种剂型；约公元前2000年，埃及人发明了保存木乃伊的防腐剂；据《山海经》记载，中国于公元前4世纪左右已有近百种药物的使用记录，1973年于马王堆三号汉墓出土的简帛医书中已有汤、散、丸、药酒等药物剂型，《周礼》非常明确地强调“……掌医之政令，聚毒药以共医事。”“疾医，掌养万民之疾病。四时……以五味、五谷、五药养其病……凡民之有疾病者，分而治之。”公元前5世纪左右，古印度的外科典籍《妙闻集》中收载植物药760种，此外还有不少动物药和矿物药，说明当时对药物的认识已非常丰富；据《圣经》记载，黄金、没药和乳香是东方三圣送给耶稣的贵重礼物，其中的乳香是古埃及与以色列进行商贸交易的重要物资，在医学上，乳香和没药配伍被用于熏衣、养颜，与葡萄酒合用可作为外科麻醉剂，希波克拉底将其用于振奋精神、减轻哮喘症状或治疗腹

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

泻，就单味药物的性状和功能而言，乳香可谓古人认识得比较深刻，应用得比较广泛的药物之一。上述这些产生于古代的药物知识和用药经验，是人们在长期生活实践中艰辛探索的瑰丽成果。尽管它们仅限于天然药物，认识和描述还不十分准确，但由此开创了人类研究药物、应用药物的源头。时至今日，人类对药物的研究和应用已形成波澜壮阔的时代洪流，然而其潮兴波涌的涓涓渊源却还在数千年前的古代文明。

5. 医学理论的倡扬与医药典籍的滥觞 人类进化源于缺乏意识、缺乏理性的鸿蒙时代，医学曾经始终是自然本能的延续以及原始经验的复制，其实践动力仅依赖于岁月变迁、沧桑更替，既缺乏产生理论的社会基础，又缺少总结和应用理论的思想智慧。随着新石器时代的姗姗来迟，人类自身的语言、思想和智慧得到了极大的进步，作为社会基础的政治、经济和文化产生了深刻的变革和长足的发展，这些都从社会基础和文化基础等方面为理论的提炼准备好了前提条件。再由于医学本身一方面已经有了产生理论的实践基础，另一方面医学的发展也迫切需要得到理论的科学指导。由此诸多原因综合作用的结果，医学理论的诞生已是水到渠成，呼之欲出，更由于古代医学先贤的积极倡导和身体力行，推动了医学理论的产生和发展。在公元前4000年，美索布达米亚人开始形成系统的医学思想，由此孕育并产生出古巴比伦医学。巴比伦人把人体比为小宇宙，并形成了天人一致的观念，认为天、地、水对人的生命健康至关重要。公元前16世纪，印度的《梨俱吠陀》即有药物、植物及义眼、义足、麻风、结核、外科、战伤等医药术语，而《禳灭明论》则对医药学知识有了较全面的论述。居中国古代群经之首的《周易》，蕴医学之奥秘，肇医学之端始，在公元前1000多年即已为古代中国医学的发生、发展与成熟提供了理论基础和哲理性的思维方式，经文涉论包括天象与医学、环境与医学、婚嫁与生育、疾病与药物、人体结构与功能、养生与预防、解剖与生理、饮食与健康、刑罚与医疗、泰否与损益、乾阳与坤阴等诸多方面，故伟大中国自古即有“医易同源”的说法，唐代医学大家孙思邈更以为“不知易，便不足以言知医”，足见《周易》对中国古代医学的重大影响。《尚书·说命》云：“若药弗瞑眩，厥疾弗瘳”，可见古人对服药后的反应与疾病关系已有一定的认识。此外，诸如公元前5世纪前后古希腊医生希波克拉底为摆脱鬼神迷信，力倡自然疗法而提出四体液学说，恩培多克勒则提出四元素理论，中国秦国医家提出六淫致病学说，印度的《阿输吠陀》提出健康与疾病的三体液学说，《尚书》提出五行学说，《周易》提出阴阳学说，春秋战国时期秦国医家为晋景公诊病提出病程演变的膏肓之说……总之，在距今1万年前后至公元前4世纪左右的这段时期里，人类医学开始有了理论的指导，犹如茫茫夜海中的航船有了灯塔的指引，较之此前的医学来，其理论水平毫无疑问得到了极大的提升。

遵循物竞天择的自然选择规律，诠释着天道酬勤的人生奋斗哲理，人类在经历过大自然数百万年的残酷磨难之后，得到的最大报偿之一就是发明产生了文字。自此以后，人类的思想有了沟通的桥梁，人类的历史有了永恒的载体，天涯海角的人际交流有了畅若比邻的纽带，天荒地老的尘封信息有了解读揭秘的工具。诞生于五六千年前的文字，带给人类的福祉无限深厚、无限悠远，仅就医学文化领域来说，它使人类提炼医学理论、记录医学发现、总结医学经验、编纂医学典籍有了实现的可能。因此可以肯定，医学典籍的起源必须在文字工具基本成熟以后，这也就是中国的医药记录最早可追溯到甲骨卜辞的原因。甲骨文已包括了汉字常用的象形、指事、会意等6种造字方法，由这些方法构成的文字，已经有明确记录人体部位的专名。以下是甲骨文中关于记载人体部位的部分文字(见图4-2)。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

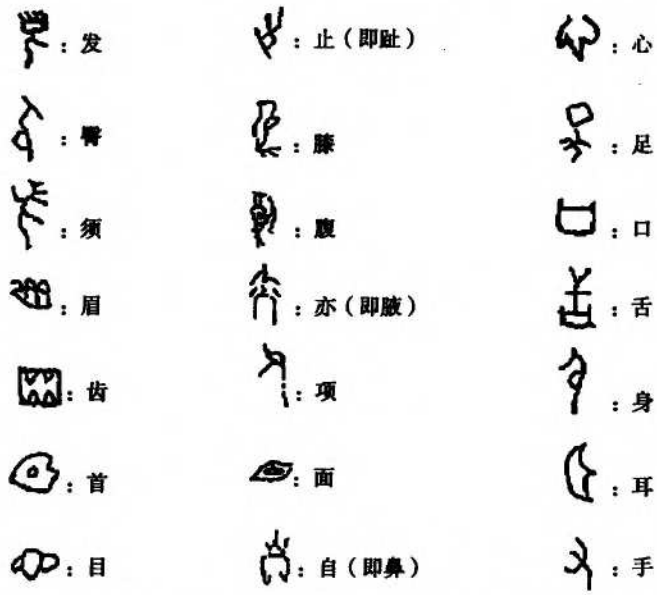

图 4-2　甲骨文中记载人体部位的部分文字举例

不仅如此，还有记录 50 多种常见疾病的名称，如疒首、疒目、疒耳、疒鼻、疒口、疒齿、疒舌、疒项、疒肱、疒手、疒身、疒腹、疒臂、疒膝、疒胫、疒足、疒趾、疒骨、疒心、疒尿、疒育、疒子，等等。甲骨文正是通过一系列象形、指事、会意等原始符号，记录了大量文字产生初期人类的医疗活动，因此可以说，它是中国最早的医学文献资料。

类似于甲骨文的人类早期以文字记载的医学文献，还有古巴比伦以楔形文字记录的《汉谟拉比法典》，其中与医药有关的条文约占整个法典的 1/7；古埃及以纸草文记录的医学文献；古印度的《梨俱吠陀》和《阿闼婆吠陀》，以及后来续作的《优婆吠陀》、《寿命吠陀》等，都记载了大量的医学知识；以希伯来文著写的基督宗教启示性经典文献《旧约全书》，涉及医药卫生及卫生保健内容 200 多条，论述范围包括灾病、瘟疫、战争伤亡以及各种疾病。不仅如此，中国春秋战国时期的《尚书》、《周礼》、《左传》、《周易》、阜阳汉简《万物》等，都记载了大量的医药学知识；而长桑君授予扁鹊的《禁方书》、马王堆汉墓出土的《五十二病方》、《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》等 14 种医书，都是人类医药学宝库不可多得的起源性典籍。非常令人扼腕痛心的是，中国古代医学的鼻祖扁鹊所著《内经》（注：非为《黄帝内经》）和《外经》在沧桑岁月中不幸失传，而传世的《扁鹊·难经》实际上成书于汉代，后人假托先圣的目的之一或许是为了表达尊敬与怀念。无独有偶，古希腊希波克拉底的继承者们也为其编撰了《希波克拉底文集》，它与希波克拉底自己在《誓词》、《操行论》、《箴言》等文献中的论述构成了一个有机的整体，对人类医学产生了巨大影响，以至于从中世纪起，人们即尊希波克拉底为“医学之父”。

综上所述，我们从五个方面讨论了新石器时代中后期人类医学在理性感召下的起步和发展。事实足以说明，在人类医学文化的演进史上，以距今 1 万年至公元前 4 世纪的这段时期有着非常不寻常的意义。如果将在此阶段之前的人类医学比作恶荒戈壁，将在此阶段之后的人类医学比作万木葱茏，而中间这一阶段的人类医学则可比作垦荒、播种与育苗。此后的 2000 多年里，人类医学如雨后春笋，蓬勃发展，但后世茂伟之林更赖于前世拓荒者之播

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

种。如无善起之纤纤种苗则必无善归之参天栋梁，所谓问渠哪得清如许，更有源头活水来，虽然源头不如劲流那般气势磅礴，但没有源头则根本不可能有磅礴劲流。自此阶段开始，人类医学极端贫瘠苍凉的文化荒漠终于长出了幼苗，人们为此可以骄傲地宣告，摒弃荒诞，激扬理性的医学时代来到了，完善基本经验，追求极致真理的医学文化春天开始了，在全人类的共同努力下，医学文化必将开创无比灿烂、无比辉煌的美好未来。

五、系统成熟阶段

医学的发展与人类的进步水平存在着非常密切的相关性。人类的历史有多久远，人类的医学就有多久远；人类的历史发展到什么水平，人类的医学就发展到什么水平。经过新石器时代的社会洗礼，人类的进化水平已经有了长足的进步，医学文化受社会经济、政治、文化等诸多方面的综合影响，在医学认识、观念、技术、手段等诸多方面也有了极大的进步，特别是在挣脱原始思维的束缚、提升医学的理性品质方面实现了质的飞跃。感希扁先贤配天之德，念药宗医祖源发之功，到公元前 4 世纪左右，以古希腊名医希波克拉底和古代中国神医扁鹊对医学的朴素经验和系统认识为标志，将人类医学的航船驶入了医学经验的全面探索、医学理论的系统总结这样一个新阶段。如果说在此之前的三五千年中，医学文化的物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素已经有了泉涓涓的发源，那么自此以后，人类医学的纤纤源泉将进一步汇聚、深化、融合、拓展，进而形成蓄势汹涌、波澜壮阔的文化洪流，医学文化的演进也由此而进入系统成熟阶段。

所谓医学文化的系统成熟，主要是指经验医学在理、法、方、药、纲、目、科、属等各个方面的系统化、成熟化。自公元前 4 世纪以后，医学界群贤奋进，众星竞秀，涌现出许许多多过化存神、赫赫巍巍的经典著述。比如中国的《黄帝内经》、印度阿输吠陀学派的《妙闻集》、古罗马塞尔萨斯(A. Celsus，约公元前 1 世纪)百科全书中的《论医学》、阿拉伯医学中以实用医学和治疗为主的百科全书《医学集成》。然而，这些灿若星辰的医学典籍所具有的共同特征之一，就是它们都是经验医学的结晶，是医学家们在古代朴素的哲学思想指导下对医药学实践所作的经验总结。限于当时的社会发展阶段和科学技术水平，人们只能在实践经验的层面进行医学思考和著述，直到 17 世纪英国医生威廉·哈维(William Har-vey，1578～1657)发表《心血运动论》和《论动物的生殖》为标志，才开创了生理学、解剖学的新时代，而且宣告了以实验医学和科学技术为主要特征的新的生命科学的开始。鉴于哈维为人类医学所作的划时代贡献，我们将哈维之前上溯至公元前 4 世纪左右这段时间称之为医学文化的系统成熟阶段。由此可见，医学文化演进的系统成熟阶段在时间上的界限即公元前 4 世纪到公元 17 世纪。此阶段前后虽 2000 载岁月，它留给人类医学的文化成果却无比辉煌！

(一) 医学文化系统成熟阶段的社会背景

原始社会数十万乃至上百万年超级稳定，奴隶制社会虽已开始活跃但仍然相对比较稳定，而较之于在此之前的社会结构，公元前 4 世纪到 17 世纪所历经的这 2000 年，是人类社会动荡剧烈、更替频繁的一段时期，而且随着社会发展的进程，越是到后期越是充满着无尽的变数。举目观寰宇，风云多变幻，昨岁尚食旧邦米，今朝已穿新国衣，真可谓世事如烟云难

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

料、难定，果然是沧海变桑田骤然、迥然。在国家多故，朝兴代废频繁发生的社会背景下，人类社会的文明频遭劫难，即使是持续强盛、稳步发展，曾经以圣贤之所教，礼乐之所用而引以为自豪的古代中国，虽然其文明久盛于世，曾以持续1000多年的时间始终傲居世界舞台中心，然而也仍然免不了频繁改朝换代，甚至焚书坑儒、罢黜百家那样的文化悲剧。总之，自公元前4世纪以来的这20来个世纪，是人类社会谱写兴废故事的特殊时段，在这样的时代背景下，社会的政治、经济、科学、文化都表现出固有的特殊性，比如：

1. 政权统治波谲云诡 在医学文化处于系统成熟阶段的2000年中，东西方社会的政治无不表现出多元杂陈、苍黄变幻的明显特征。不论是在西方还是在东方，社会政治的核心问题始终表现为国家政权问题，历朝历代，各党各派为争夺国家的统治权不懈地进行着残酷的殊死较量，较量的目的则如恩格斯概括所言："马克思则证明，在过去的全部历史是阶段斗争的历史，在全部纷繁和复杂的政治斗争中，问题的中心始终是社会阶级的社会和政治的统治，即旧的阶级要保持统治，新兴的阶级要争得统治。"(《马克思恩格斯选集·第三卷》)为了争夺、巩固国家的统治权，中外各国上演了无数幕一个阶级推翻另一个阶级之暴烈行动的历史剧，斧钺森森屡屡斩新鬼，残墙昏昏频频换王旗，成了社会动荡不安的文化标志。政权兴而复衰，国家盛而转亡，曾经辉煌了3000多年的古埃及文明于公元前322年被亚历山大毁于征服者的武力，而具有讽刺意义的则是亚历山大十年东征功勋卓著终成灰烬；发源于公元前5000年的美索布达米亚文明在波斯帝国、希腊、罗马以及伊斯兰的蹂躏下逐渐消亡；其王朝版图曾覆盖几乎整个南亚次大陆的古印度文明，随着公元前187年孔雀王朝最后一个国王的倒台而逐渐式微；此外还有以特异的风采与卓越的成就享誉后世的古希腊文明，兼容自身优良传统和东方文明精华于一体的古罗马文明，以其优越性曾经璀璨于中世纪黑暗时代的古阿拉伯文明……都在社会变更、王朝更迭的过程中金山化作冰川，冰川化作流水，辉煌化作灰飞，灰飞化作烟灭。当然，作为社会的发展规律，毁灭旧世界的目的是为了建设新世界，在旧的王朝、旧的政权坍塌的废墟上取而代之的是新的王朝、新的统治，社会就是在这样一个阶级推翻另一个阶级、一个王朝推翻另一个王朝的过程中发展起来的。

在四大古代文明中，古中国文明有着顽强自立且持续繁盛的生命力，它也因此成为唯一能够将古代文明传承至今的幸运国度，这或许在一定程度上得益于古代中国所一贯奉行的以宗法制度与专制主义紧密结合的社会政治制度。古中国自公元前475年拉开了封建社会的帷幕，在延续到1840年的整个封建社会时期，专制主义中央集权制度始终是中国封建社会政治制度的显著特征。特别是自公元前221年秦始皇统一中国以后，秦王朝确立了至高无上的皇权统治，颁布全国通行的统一法律，实行书同文、车同轨、度同衡的国家文化机制，通过焚书坑儒等极端措施实行文化专制主义等等，由此奠定了封建专制主义中央集权制度的政治基础。即使后来汉兴代秦、三国归晋、南北朝争锋，唐继隋兴盛，五代十国战乱，宋金元明弄权，整个过程可谓改朝换代无休止，江山频易不为奇，但贯穿其始终之主要特征仍然是坚持专制主义中央集权，这是中国古代政治制度一贯的核心内容。不仅如此，统治阶级还为了加强自己的统治，根据不同时期的社会状况推行社会政治制度改革。比如战国时期魏国的李悝(前455～前395)、楚国的吴起(约前440～前381)、秦国的商鞅((约前390～前338)都积极推行改革变法，以促进封建制度的建立和完善。北魏孝文帝(拓跋宏，467～499)即位时，社会政治腐败，贵族强取豪夺，民族矛盾和阶级矛盾异常尖锐，孝文帝连连出招，进行了一系列大刀阔斧的社会改革，促进了社会政治、经济的发展；宋代仁宗(赵祯，1010～

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

1063)庆历年间,政权统治出现了严重的社会危机,1043年,宋仁宗要求政府官员在政治上有所更张以"兴致太平",任用范仲淹(989～1052)等进行以整顿吏治为核心的社会改革;其后20余年,宋神宗不满于社会积贫积弱的现状,立志革新以富国强兵,于1069年启动了史上著名的"王安石变法",等等。

总而言之,不论是武力推动的政权更迭,还是皇权支持的政治变革,其最终目的都是为了争夺统治权,强化封建专制主义的中央集权制度。这样做的积极意义在于:一是有利于加强中央对地方的控制,形成多民族统一的政治格局,以抵御外国侵略,促进统一的多民族国家的发展。二是有利于各个时期的统治者维护内部政局稳定,为政府集中人、财、物等各种资源发展经济提供了有效的制度机制和稳定的和平环境。三是有利于促进不同地区、不同民族之间的文化交流和经济交流,推动先进的生产技术和文化为维护和实现统治阶级的最大利益服务。可以说,古代中国与西方社会相比,尽管同样是战祸此起彼伏,政权废往兴来,但却始终文明恒兴不废,社会久盛不衰,以无比辉煌时逾千年的文明盛世雄踞世界的东方,其深刻的社会根源必然是得益于先进的政治制度。

2. 社会经济潮起潮落 人为社会之根本,但人离不了衣食住行等碌碌生计。大学者严复曾将西方的"经济学"译为"生计学","经济"在希腊文中的原意是家计管理,古希腊哲学家色诺芬(Xenophon,约前430～前354)就曾以分析家庭为单位的奴隶制经济管理完成他的《经济论》著作,可见"生计"与原初意义上的"经济"是可以等义代换的。由此推之,可认为经济为社会之根本。在中国古文化中,"经济"是"经世济民"、"经邦济民"、"经国济世"等词的综合与简化,含有"治国平天下"的复合含义。当人类进化到封建社会时,它与奴隶制社会的主要区别之一即社会经济有了很大的发展,各国先后完成了由自然经济向商品经济的飞跃。在古希腊时代,人们已开始从经济制度、生产力发展、财产经营与管理等角度关注并讨论社会经济问题,当时倾向于鄙视手工业,强调重视农业的重要性和耕作技术,对商业已有一定程度的关注。古罗马时代更加强调农业的地位,认为农业是罗马人最重要的职业,因此应把农业放在首要地位,同时兼顾发展商品生产。到了西欧中世纪时期,黑暗的社会政治使经济遭受重大打击,城市消失,商业停顿,新兴手工业废黜衰落,货币流通量大大缩水,商品经济严重受挫,自然经济复归统治地位。迫于教会长期的黑暗统治,社会矛盾日趋尖锐,终于在16世纪爆发了遍及欧洲的宗教改革,改革的经济宣言即反对教会拥有土地和财产。其后商业资本兴起,重商主义渐渐活跃起来,由此促使封建经济瓦解,并通过掠夺殖民地和积极贸易而积累了大量资金,尤其是地理大发现促进了商业资本的极大发展,从而加速了资本主义的形成。

与西方古代社会经济相比,中国古代社会经济与之相类似的一个重要特征即重农抑商,自商鞅变法明确提出重农抑商政策以后,中国历代统治者都将重农抑商作为基本国策,其基本主张是强调重视和发展农业,以农为本,以粮为纲,奖励耕战,限商抑商,以此作为稳固政权、发展社会的重要基础。对此,《管子·治国篇》将其意义阐述得非常清楚:"夫富国必粟生于农……凡为国之急者,必先禁末作文巧,末作文巧禁,则民无所游食,民无所游食则必农,民事农则田垦,田垦则粟多,粟多则国富,国富则兵强,兵强则战胜,战胜者地广。"这里的"末作"即指商业,古人认为"凡为国之急者,必先禁末作……",可见为商者颇受歧视,更有《史记·平准书》云:"天下已平,高祖乃令贾人不得衣丝乘车,重租税以困辱之。……然市井之子孙亦不得仕宦为吏。"这段话说明,统治者以政策规定,经商之人不准穿好衣服、不准乘车,

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

还要通过高额租税对其进行经济打击和政治打击，其子孙后代都不准进入公务员系统为官，其措施之严厉，大有灭商、绝商之意。这种严厉抑制商业和大力发展农业的措施成为经济政策相辅相成的统一体，对中国2000年来的社会产生了巨大的影响。诚然，这些影响有积极的成分，也有消极的成分，不过在总体上还是积极因素居主流的，因为它与封建专制主义中央集权的政治制度紧密结合，有力地推动和保证了中国封建社会的强盛和繁荣。

3. 宗教影响强烈深刻 如果说文化是社会的精魂，那么宗教则是文化的基因。宗教是人们在超自然力量的精神压迫下对希望的执著而产生的精神依赖和情感寄托，它以信奉者主动自我强迫为信仰动力，其信徒常在无意识状态下虔信教规义理，往往为维护和坚持信仰而赴汤蹈火，义无反顾。因此，宗教对人们的理想、行为、伦理、道德以及价值观念等有着非常强的规范力和约束力，属于社会意识形态范畴，是人们社会关系的协调机制和精神自由的张力机制。宗教产生于生产力水平低下的原始社会，人们因自身力量的孱弱而对自然现象十分恐惧，在万物有灵观念的支配下产生出各式各样的鬼神崇拜、灵物崇拜、图腾崇拜等，这便是原始而低级的宗教。到封建社会时期，生产力水平有了很大的提高，社会的组织形式、国家机制、经济基础、文化品质都有了较大的进步，宗教也因此在系统化、规范化、学术化等方面有了明显的增强。在我们讨论医学文化系统成熟阶段的这2000年中，一些在此之前产生的宗教继续表现出顽强的生命力，而一些在此阶段新产生的宗教同样表现出极强的活力，通过较长时期的砥砺和发展，逐渐形成了一批体系成熟、信徒众多、对人类社会产生了重大影响的宗教，诸如：

基督教。产生时间不算最早，但却是世界上分布最广、信众最多的宗教。基督教为出生于巴勒斯坦北部的耶稣(Jesus，前6或前2～29或36)所创，其核心思想是强调尽心尽意挚爱上帝以及爱人如己。教义的基本内容为上帝创世说、原罪救赎说，以及天堂地狱说。认为上帝是宇宙万物的创造者，它“无所不在，无所不能，全善，全智，全爱”，是唯一的、最高的、神圣的存在者；人类始祖亚当与夏娃为上帝所创造，但却违背上帝的旨意偷食了伊甸园中的禁果，不仅自身犯了罪，而且其后代生来就有罪，只有信奉耶稣才能赎罪；人生于世，信奉神者死后才能使灵魂升入天堂，否则必下地狱。总之，教义的本质是强调道德，其核心是宣扬爱，原则是爱人与爱神的统一。

伊斯兰教。按信众数排列，是仅次于基督教的世界性大宗教，主要分布在中东、北非、南亚和东南亚等地，为公元610年左右由阿拉伯穆罕默德(Mu ammad，570～632)所创。其教义包括天命观、来世论以及天堂地狱观等，强调信仰“真主是唯一真实的主宰”，信仰吉卜利勒为首的众天使，信仰众先知和穆罕默德为封印先知，等等。具体教规内容从宗教礼仪、道德伦理、社会经济、政治制度，乃至于法律规范对社会活动所涉之全部行为包揽无遗，对许多国家和地区的意识形态、文化风尚和社会发展产生了不同程度的影响。

佛教。在世界三大宗教中，佛教的历史最为久远，它起源于公元前6～前5世纪，为位于尼泊尔境内的古印度迦毗罗卫国王子悉达多·乔达摩亦即释迦牟尼(Sakyamuni，前566～前486)所创，分布于东亚、东南亚和南亚。与其他宗教相比，佛教不信神、主和上帝，认为人在宇宙中是顶天立地的，每个人都是自己的主宰，自己的命运自己把握，不必听命于任何外界力量。佛教的基本教义包括苦、集、灭、道四圣谛，十二因缘，八正道，三学与三科，三法印等，而贯穿其中整个思想的精髓就是自我觉悟。自我觉悟的目的是消除执著，通过消除执著而达到无我、无物的境界，从而使自身实现解脱。然而，佛教对精神的追求却远不止

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

此，因为修到无我无物谓之出世，而更重要的还须在出世的基础上追求回向，即以奋不顾身的精神，义无反顾地为社会服务，所谓以出世的精神做入世的事业，这才是佛家思想最积极的精髓。

基督教、伊斯兰教和佛教是产生或成熟于封建社会的三大世界性宗教。除此以外，还有产生于3800年前的犹太教，作为基督教三大派别之一的天主教、东正教和新教，综合多门宗教而形成于8世纪的印度教，源自于古代波斯祆教的摩尼教，形成于公元前7世纪印度的婆罗门教，等等。其实世界上到底有多少宗教及宗教派别，是很难说清楚的问题，而就我们讨论医学文化系统成熟的时段范围来说，对世界影响较大的莫过于以上宗教，而对中国以及汉文化圈影响较大的则还有中国本土产生的道教以及似教非教的儒家学说。在社会发展过程中，各式各样的宗教从积极的、消极的、平庸的、高尚的、实在的、虚幻的、神本的、人本的等不同角度和侧面对社会政治、经济、文化、伦理、习俗发挥着顽强、持续而恒久的影响。只要有宗教存在，社会以至于社会中的信众成员便会隐隐感觉有一股强劲的力量袭来，进而产生出摄入心魄的震撼效应。相对而言，宗教比国家、政党更具凝聚力和生命力，国家易灭，政党易亡，然而宗教既不易灭又不易亡，这在现代社会如此，在古代社会也毫无二致。

4. 思想文化百家争衡 人类思想文化的体系源头为古埃及、古巴比伦、古印度和古代中国所创的古代文明，它们从产生之时起就存在着以人为本和以神为本的特征性差别，并且由此形成不同的发展规律，进而对后世产生着不同的影响。到了封建社会时期，在较之于奴隶制社会而言更为先进的社会政治、经济的影响下，思想文化呈现出空前繁荣的局面。除如前所述有太多的宗教形成或成熟于这一时期以外，更有思想巨擘纷纷谏言献智，门派体系争锋争衡，百家学说叱咤喑鸣，经史子集日趋丰富，形成了浩浩汤汤的繁盛局面。在西方，哲学、数学、天文、历法、几何学、建筑学、历史与文学、雕塑与艺术等诸多领域，一方面良好地继承了古代文明的优秀传统，另一方面又根据当时的社会发展情况进行了积极的深化、变革和创新，由此产生了一批批无比卓越的文化成就。这些文化成就以古希腊苏格拉底(Socrates，前469～前399)的哲学为开端，以为西方哲学乃至整个西方文化奠定基础的柏拉图(Plato，约前427～前347)哲学为骨干，以亚里士多德(Aristoteles，前384～前322)在众多学科领域的伟大建树为代表，构筑起了古希腊文化的骨干体系，形成了西方文化的坚实基础。然而，由于古希腊文化客观上存在着以人化的自然神与自然的人化神相互交融的多神论唯心主义基因，不可避免地驱动西方文化坠入宗教神学的泥潭，导致西方文化在中世纪时期1000多年的没落与黑暗，直到文艺复兴时代随着资本主义先进文化的崛起才重新获得生机。

与西方社会浓郁的神本思想主导不同，古代中国奉行人定胜天的人本观念，认为人生于天地之间，不仅能主宰自己的命运，而且能掌握自然的规律，进而利用自然并改造自然。《荀子》对这一思想作了最令人酣畅淋漓的表述："大天而思之，孰与物畜而制之；从天而颂之，孰与制天命而用之"，"愚公移山"、"精卫填海"等寓言故事以及万里长城、都江堰水利工程等史实便是颂扬征服自然、主宰自然之伟大精神的光辉写照。在这种伟大精神的鼓舞下，历朝历代积极进取，风发向上，故社会稳定，经济繁荣，国家统一强盛，文化百家争鸣，涌现出了一批批璀璨夺目的思想巨星和文化经典。诸如：孔夫子兴儒义铸就中华民族之根本，黄老庄创道学精思养生安民之智谋，韩非子倡法治力主封建专制之集权，公孙鞅强变法奠定富国强兵之根基，秦始皇兴帝尊开创集权大统之先制，汉武帝尊儒术建构主流文化之正统。更有孟子主仁政呼吁民贵君轻，荀子重礼教力倡化性起伪，司马迁愤著史记，董仲舒复兴儒理，屈原赋离

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

骚，左丘厥国语，宋明理学功于儒道佛熔融，中庸哲学弘扬天地人和通……总而言之，在长达2000多年的封建社会中，优秀的中华文化承前启后，代代发扬光大，成果浩瀚，气势恢弘，在世界文明的百花园中久踞鳌头，傲领风骚。作为建基于家国同构型农耕经济基础之上的中华古文明，重血缘亲情，盛道德伦理，贵和合恬淡，喜清静自然，好小康安乐，尚博大包容……几乎具有封建社会先进文化的所有优点。在先进文化的孕育下，古代中国拥有先进的科学技术，成熟的哲学思想，融洽的宗教关系，辉煌的史学成就，灿烂的文学艺术以及积极的进取精神，这些都为医学文化吸取营养，完善体系提供了坚实的社会基础和丰富的文化源泉。

5. 科学技术风起云涌 社会发展是多因素综合表现的系统效应，它涉及政治因素、经济因素、外交因素、环境因素、文化因素、科技因素以及内部的政策因素等等。这些因素既相互促进，又相互制约，相互之间保持着同兴衰、共进退的同向消长关系。因此而言，由于封建社会政治制度比较先进，经济局面比较繁荣，国际交往比较兴盛，社会环境比较安定，思想文化比较活跃，这些因素的综合效应是为科学技术的成长和兴旺准备了良好的社会土壤。在这样的时代背景下，西方除中世纪如万马齐喑几无建树以外，在中世纪之前或之后的时间里，却涌现出了不少先进的科学技术。特别是古希腊、古罗马时代，自然科学方面有物理学之父亚里士多德、力学之父阿基米得(Archimedes，约前287～前212)、几何学之父欧几里得(Euclid，约前330～前275)和医学之父希波克拉底。此外还有神庙建筑、雕塑艺术、冶金与制陶、榨油与酿酒、造船和制革都达到了比较高的水平。在亚历山大港口有一座建于公元前279年的灯塔，其建筑高度为120米，塔顶装有金属反射镜，远在60公里之外就能清楚地看到它，这一建筑综合性地代表了当时的科技水平。古希腊、古罗马辉煌的文明坍塌后，西方熬过了长达千年的中世纪，直到文艺复兴时期才再现科技的曙光。以意大利为中心的复兴古典文化运动，呼吁人性解放和个性自由，反对神权统治和宗教禁锢，从而迎来了科技的振兴和发展。在时代的推动下，达·芬奇(Leonardo Di Ser Piero Da Vinci，1452～1519)的艺术发明、莎士比亚(William Shakespeare，1564～1616)的歌剧文学、哥白尼的天文发现、布鲁诺(GiordanoBruno，1548～1600)的宇宙理论、布拉赫(Tycho Brahe，1546～1601)的天文观测、开普勒(Johannes Kepler，1571～1630)的“天空立法”、伽利略(Galileo Galilei，1564～1642)融汇数理天文的科学革命以及牛顿经典力学的集大成辉煌成就，一方面将时代的科学技术水平提升到一个崭新的高度，另一方面为资本主义的产生和发展奠定了坚实的基础。

我们将医学文化演进过程中的系统成熟阶段界定为自希波克拉底与扁鹊开始，到威廉·哈维之间的这2000年，在社会发展史上主要处于封建社会时期。在此阶段，中国的科学技术一直保持着蓬勃发展、欣欣向荣的强劲趋势。特别是随着高度统一的多民族中央集权制度国家的形成和巩固，更为科学技术的产生和发展提供了良好的环境和基础。先秦时期的社会就已经非常开放和自由，形成了百花齐放、百家争鸣的学术氛围，当时的天文、历法可与西方社会相提并论，且“鲁有梓慎，晋有卜偃，郑有裨湛，宋有子韦，齐有甘德，楚有唐昧，赵有尹皋，魏有石申，夫皆掌著天文，各论图经。”(《晋书·天文志》)说明当时天文学成就已非常丰富。特别是产生于战国时期的《甘石星经》，为世界上最早的天文学著作。随着社会的进一步发展，当西方社会困陷于中世纪宗教神学黑暗统治之下而不能自拔之时，中国的科学技术发明和发现如繁花似锦，蓬勃涌现。据《世界自然科学大事年表》记载，公元前6世纪至11世纪，世界重要发明创造共有231项，其中中国就有135项，占58.4%；公元11世纪至16世纪，世界重要发明创造共有67项，其中中国就有38项，占64%。在人类文明圣殿中享

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

有重要地位的科技结晶比比皆是，如建于公元前256年，其科学思想令今人称赞的伟大水利工程都江堰；春秋始、明朝盛的巧夺天工雄奇建筑万里长城；代表古代建筑技术水平的“秦砖汉瓦”与代表交通技术水平的始皇陵兵马俑“四马战车”；造纸术、印刷术等功惠四海的四大发明；唐宋盛世就堪称世界之最的长安都市；此外还有敞肩拱桥之鼻祖的安济桥，创人工开掘河流之端始的京杭大运河，领世界航海技术之先的郑和七下西洋，追求天设地造自然和谐彰显古代建筑艺术水平的北京明皇十三陵……无计其数的科技创新和发明，以及不胜枚举的科技著述和成果，使古代中国在人类文明圣坛上光芒四射，异彩纷呈。雄厚的科技底蕴和肥沃的科技土壤为医学的成熟和发展准备了优越的孕床，医学文化在科技膏腴的濡养下木秀林丰、枝繁叶茂。

6. 国际交往气势恢弘 在奴隶制社会及其以前，人们的交往非常受限，人与人之间的交流更多地表现在原始群落的内部。当私有制以及富余产品出现以后，随着人们对物质生活条件的占有欲望逐步膨胀，部落与部落之间为争夺生活原料及生产资料的冲突日趋频繁，这种冲突随社会的发展而逐步升级。随着奴隶制社会向封建社会的过渡，生产力水平日益提高，物质财富日益丰富，而与之相伴随的是国家机器日趋成熟，用于征服和反征服、侵略与反侵略、掠夺与反掠夺的军队等武装力量日渐强大，早期原始群落之间的一般性群殴演变成国家与国家、民族与民族之间的生死较量。与国家、军队、民族相互之间残酷的军事冲突相生相伴的征战与剿灭、占领与统治、征服与奴役，虽然其罪恶行径令人发指，但却通过暴烈的军事行动促进了文化的交流。在世界发展史上，公元前538年新巴比伦王国被波斯帝国所征服，其后约2世纪波斯灭亡埃及，公元前180年弗沙密多罗王推翻古印度的孔雀王朝。历史上类似的斗争和军事冲突多如牛毛，不可胜数，只不过这三次重大事件导致了三大文明古国的覆灭。又如公元前2世纪，古罗马先后大败塞硫古王国，扫灭马其顿，征服希腊和迦太基，长期的征战攻伐不仅增加了人员流动以及与异邦、异族接触的机会，而且战后统治秩序的重建以及政治制度的复兴，必然导致不同国家、不同民族之间的文化融合，从而促进人类文明的强制交流。西方社会发展到资本主义社会的早期，以地理大发现为主要标志的国际交往和文化交流如火如荼，风靡全球，比如出生于意大利旅行世家的威尼斯商人马可·波罗(Marco Polo，1254～1324)，17岁随父旅行，历时4年多来到中国，游历17年后回国并出版了《马可·波罗游记》；1488年春天葡萄牙航海家狄亚士(Bartolomeu Dias，1450～1500)最早探险抵达非洲最南端发现好望角；步狄亚士之后尘，葡萄牙人达·迦马(Vasco da Gama，约1460～1524)于1497年7月开始探索由非洲到印度的航路；15世纪末至16世纪初，意大利航海家克里斯托弗·哥伦布(Christopher Columbus，1451～1506)先后4次出海远航，发现新大陆；1519年9月，葡萄牙著名航海家费迪南德·麦哲伦(Ferdinand Magellan，1480～1521)从西班牙起航，通过南美最南端横渡太平洋，在人类首次完成环球航行。这些气吞山河的旅行壮举，尽管其目的包含着扩张和掠夺的罪恶成分，然而就其促进国际的交往而言，其贡献还是可歌可泣的。

与西方社会强烈的扩张与掠夺不同，中国古代的国际交往更多地是建立在通过德威感化而与狼共舞的基础上的。中国人以天朝文明自居，持“天下四海惟天朝抚有”之理念，认为普天之下，率土之滨，无非王土、王臣而已。受高高在上的天朝优势文化心理支配，古代中国的对外交往之主旨即在于传播上国德威，事施道德教化，始终以文化交流为最高目的，故其交往策略多以道德文明为准则。此策略与准则最早可追溯至战国时期外交政治的思想家鬼

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

谷子，他精通纵横捭阖之术，其弟子苏秦、张仪皆为出色的外交操盘高手，苏秦以合纵挂六国相印，张仪以连横散六国之从，都在历史上留下了极好的建树。然而，这些外交策略仅用在大中华内部的诸侯国之间，真正对外实施的国际交往始于秦始皇派亲近之臣徐福（前255～?）入海访仙而抵达日本，徐福也因此有幸成为中国有史记载的第一位航海探险家。继徐福建功之后，于公元前138年张骞（约前164～前114）出使西域，打通了覆盖中亚、西亚并最终横贯欧亚大陆的丝绸之路。经过几个世纪的不断努力，丝绸之路成为亚洲、欧洲和非洲各国人民进行经济和文化交流的友谊之路。公元4～5世纪，中国佛教史上第一位到海外取经求法的名僧法显（334～420）自长安西行，陆海兼程，历经14年，游程达29国，为旅经各国的文化交流作出了卓越的贡献。其后200多年，又一位伟大僧人——唐朝三藏法师玄奘（602～664），在饱览各家经纶的基础上立志西行求法，经19年长途跋涉，足迹凡十余万里，其功与学在世界文化史上筑就了极其重要的地位。自上述一系列国际交往的重大举措之后，中国与世界各国的友好往来日益密切，除了与周边邻国保持着友好关系之外，中国的商贸、文化和科技发明传遍了五洲四海，如造纸术、印刷术、火药、指南针以及瓷器、茶叶等等。到15世纪，中国更是屡屡组织规模庞大的远航船队，在郑和（1371～1433）的率领下七次下西洋，最远曾抵达非洲东岸，航程涉及多个国家，泽德威于异域，播仁爱于友邦，和平亲善，厚往薄来，为传播中华文明，增进各国友谊，为在世界民族之林树立中华民族热爱和平、仁厚友善的光辉形象进行了不懈的努力。难能可贵的是，在封建社会即有如此声势浩大、影响深远的国际交往，不仅为增进相互了解、促进文化交流提供了世界性的平台，而且也为交流医学经验，促进医学研究，推动医学文化的丰富和成熟提供了更加广阔的空间。

（二）系统成熟阶段的医学文化特征

百业巍巍于旷世兮，助医学之兴盛。在世界历史上，从公元前4世纪到17世纪的这段时间，是其他三大文明古国由盛而衰并终归殄灭，欧洲在宗教神权逾千年畸形统治下无所作为，尔后复兴重振的时期。然而对中国而言，则是在先秦文明的基础上，经秦统汉兴，晋奋唐盛，始终保持蓬勃向上，持续发展，绝对领先于世界发展水平的时期。在此阶段，确实也曾有过古埃及医学、古巴比伦医学的余晖，有过古希腊医学、古罗马医学的艳阳，有过古印度医学、古阿拉伯医学的辉煌，然而不幸的是，这些曾经如日中天、来轸方遒的医学奇葩，随着原主国家体制的坍塌而日渐枯萎凋谢，其中幸存于人类的优秀文化元素则改弦更张，另归它属，只有古代中国医学欣欣向荣，蒸蒸日进。因此，人类医学文化在此阶段所表现的系统成熟之特征，其脉络根基主要受驭于中国古代医学，同时兼顾其他医学的贡献。概括而言，此阶段医学文化的系统成熟主要表现在以下八个方面：

1. 医学体系日趋完善 “体系”一词仅由两个字构成，似乎非常简单，然而其含义却十分复杂。从词性结构来说，它是一个既表示集合意义又表示分列意义的复合词，其中的“体”表示集合意义，即整体、总体；而“系”则表示分列意义，即谱系、联系。综合而言，所谓体系，就是指由性质相类、功能相依、范围相近、法则相似的若干元素，按照一定的排列秩序和结构原则组合而成的系统。在这个系统中，“体”和“系”相依相存，相对相应，可别而不可分，可和而不可同，“体”统驭“系”，“系”支撑“体”，共同构成一个融结构、功能、机制、效率于一体的复合系统。而所谓医学体系，就是指在医学领域内，由性质、功能、规则、机制以及结构、效率等既密切联系，又相互区别的一系列元素，按照一定的排列秩序和结构原则组合而成的复杂

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

系统。

作为医学文化演进轨迹中的一个阶段,“系统成熟”是从它的上位阶段“理性升华”演变而来的。根据前面的讨论我们知道,医学文化在理性升华阶段确实呈现出很多霞光朝晖,诸如健康状况的改善与卫生良俗的养成,卫生事业的开端与组织医学的肇始,治疗技术的提炼与用药经验的积累,医学理论的发源与医药典籍的滥觞等。然而,在当时的历史条件下,医药学各方面的成就仅局限于东一鄉头西一棒子的枝、节、点,既不着轮廓章谱,又不成纲目体系,人们对医药学的探索犹如茫茫荒原试掘井,偶尔得之则泉可如注,但毕竟成不了渠源溪流,汇不成潭沱湖荡。当社会发展演进到17世纪左右时,医学早已完成了框架的构建和内涵的充实,不仅功能结构条分缕析,科属门类目张纲举,而且在基础理论、诊疗方法、组方策略、对药物的认识以及医学教育、医疗管理、医药学国际交流等诸多方面都已形成了成熟的体系和经验。

如果遵循时代演进的轨迹,即可粗略地寻觅到医学文化在体系结构方面日趋成熟的大致脉络。如公元2世纪,古罗马即开始分设妇科和产科,并有相应的著作面世。公元162年古罗马医学理论家盖仑(Claurissimus GaIen,129～199)结合医学实践开展对医学理论的研究,他撰写过131本关于医学的书,包括解剖学、生理学、卫生学、营养学、病理学、治疗学、药学以及脉学理论等,由此创立了医学知识和生物学知识的体系,特别是在解剖学、生理学以及诊断学等方面为西方医学奠定了经典性的发展基础。公元210年,中国古代名医张仲景(约142～210)在博览群书、勤求古训、潜乐道术、广集众方的基础上,经数十年刻苦钻研和临床实践,终于创造性地完成了医学巨著《伤寒杂病论》。在这部继《黄帝内经》之后最有影响力的光辉典籍中,张仲景创立了六经、八纲等辨证论治的基本法则,并以整体观念为指导,建立起一系列治则、方药,此外还对针刺、灸烙、温熨、药摩、吹耳以及急救技术等也有系统论述,由此奠定了中医辨证论治、理法方药的临床诊治体系,并且成就了他成为医宗之圣的不朽地位。

如上所述,西方医学以盖仑为代表,中国医学以张仲景为代表,各自创立了影响十分深远的医学体系,他们以辉煌的成就在其后数百年一直高居医学峰峦的至尊地位。直到公元1012年前后,阿拉伯人阿维森纳(Avicenna,980～1037)在广泛吸收古希腊医学与东方医学之精华的基础上,对阿拉伯医学进行了系统的概括和总结,完成了洋洋百万言、浩浩五大卷的百科全书式巨著《医典》,盖仑与张仲景的至尊地位才有后来者比肩并列。《医典》的内容非常丰富,既包括基本理论、人体构造、疾病分科与病因分类,又包括药物常识、病理机制、病原病状与诊治药方,等等。就学科体系而言,《医典》系统地包括了解剖学、生理学、病理学、治疗学、药物学、诊断学、卫生学,以及饮食学等各科内容,体现了当时世界医药学的先进水平,成为当时东西方医学最具权威性的经典专著。

以上述鸿篇巨著医学体系建设为代表,医学家们还针对具体的纲目科属进行了大量的探索,就医学的下位分支系统内涵建设做出积极的贡献。长沙马王堆汉墓出土的针灸著作《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》等雄辩地说明,早在公元前4世纪左右中国即已总结出系统的针灸理论。几乎在同一时期或许稍晚些时候,古希腊医学在兴盛发展的过程中形成了不同的医学学派,如克罗顿学派、西西里学派、尼多斯学派和科斯学派;公元1～2世纪,罗马医学相继形成方法学派、灵气学派和折中主义学派等。这些医学学派的形成,既是医学文化某些领域系统趋于成熟的学术标志,又是医学文化追求更高水平系统化、成熟化的研究

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

过程。除了上述医学内容的系统化以外，社会的分工体系也逐渐形成清晰的医学职能机构。中国自南北朝开始，到隋唐五代时期已经在健全医疗体系的基础上，建立起一套完善的卫生保健系统，并且通过太医署、尚药局和药藏局等组织机构及其下设体系，保证这套系统的执行和实施。如太医署就分为医师、针师、按摩师和咒禁师等4科，而医师又分体疗、疮肿、少小、耳目口齿等不同的专科。医学机构的分支设立以及医学学科的分类设置，从行政和学术两个方面为医学大厦铸造起一系列强有力的支撑梁柱，使医学圣殿在诸多分支机构和分类学科的支持下体系结构日趋丰满。

2. 医学理论日臻宏富 医学是特殊的职业，是特别的技术，是执业经验的积累和应用，是健康愿望的不断攀升和追求。然而从根本上说，医学是在科学理论指导下的社会实践。医学理论对于医学实践之意义，犹如大海航行之航线、航标。如果以希波克拉底和扁鹊作为划时代的标志，可见在此之前的医学带有强烈的“摸着石头过河”的盲目探索特征，由于缺乏成熟理论的指导，故其实践表现为既无航线又无航标的盲目性；而在此之后的医学，则逐渐建立起了体系严谨、思考深刻的理论体系，在正确理论指导下的医学实践，也便渐渐有了清晰的目标和航路，进而表现出科学的理性和理论的自觉性。

不管是西方医学的奠基人希波克拉底，还是中国传统医学的开山鼻祖扁鹊，他们对人类医学的伟大贡献不仅仅在于其自身拥有高超的医术和高尚的行医准则，而最令其绽放永世光辉的是他们分别奠定了西医和中医的理论体系，他们所提出的医学思想、医学观点、医学伦理法则和医学实践理论，对后世医学的发展产生了巨大的影响。经后人整理的《希波克拉底文集》是一部历久弥新的医学经典，即使是在现代社会也仍然焕发着医学理论不朽的生命力。同是医学的开山鼻祖，中国传统医学的奠基人扁鹊则没有西方医学的奠基人希波克拉底那么幸运，他自己撰著的《内经》和《外经》在历史的长河中不幸遗失，中医学典籍《难经》相传为扁鹊所著，事实上乃后世托名之作。虽然扁鹊自己的著作没能盛传于世，但在与《希波克拉底文集》成书问世大致相同的时代，中国传统医学以其深厚的哲学底蕴和卓越的系统思想为人类医学宝库呈现了一份辉煌绝伦的文化大礼——《黄帝内经》。《黄帝内经》是中医学理论的奠基之作，也是针灸理论系统化的医学标志。它不仅是研究人的生理学、病理学、诊断学、治疗原则和药物学的医学巨著，而且更是博大精深、包罗万象的科学典籍，其理论范围涉及天文与地理、哲学与军事、数学与生态，以及人类学和社会学等众多领域，因此它是一部关于天地宇宙、生命人文的伟大著作。它所确立的独具特色的中国传统医学理论体系，不仅是人类医学的丰富宝藏，而且也是人类科学与智慧的伟大结晶。

继《希波克拉底文集》和《黄帝内经》之后约300年左右，古罗马伟大的医学作家切尔苏斯(Celsus，公元1世纪)再次登上了医学理论系统成熟的时代高峰，他曾著有百科全书，现仅存的《医学》8卷被认为是最优秀的医学经典著作之一。《医学》成书于公元25～35年，内容包括饮食、药物和外科治疗，其中最有价值的是卫生学和外科学内容，特别是对炎症4个基本特征红、肿、热、痛的描述，直到今天仍不失经典地位，该书以其卓越的理论成就代表了公元1世纪前后古罗马的医学水平，现代医学对希腊划时代医学以及亚历山大利亚解剖学、外科学的认识和了解，主要依据是切尔苏斯的《医学》。其后不久，古印度御医阇罗迦(Caraka，120～162)在医学理论研究方面再树丰碑，他撰著的《阇罗迦集》比较系统地探讨了疾病诊断、预后和分类等问题，被誉为印度医学的百科全书。此后，公元2世纪中国传统医学典籍《难经》补《黄帝内经》之不足，公元3世纪中国古代名医张仲景的《伤寒杂病论》确立辨证

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

论治和理法方药的诊治体系等，都在人类医学文化宝库中留下了深刻的烙印。

当人类社会发展的步伐迈入7世纪时，阿拉伯穆罕默德创立的伊斯兰教走上了医学文化的舞台，在自然科学备受推崇的宗教氛围影响下，医学成为伊斯兰社会最为发达的领域之一。在众星云集的穆斯林医学家中，除前已述及的阿维森纳外，还有一位闻名于世的医学家拉齐(Razi，Muhammad b. Zakariya al-，864～924)。拉齐才华横溢，学识深邃，造诣精深，被誉为阿拉伯的盖仑、穆斯林医学之父，他一生写作了200多部书，创穆斯林医学家中著作最多的丰厚业绩。他的《曼苏尔医书》与百科全书式的《医学集成》是医学史上不可多得的瑰宝，曾因其学术影响力而取代盖仑在欧洲的地位，堪称医学宝库中名副其实的不朽名著。同在公元7世纪初期，与阿拉伯医学家拉齐同样功盖天地的医学理论集大成者中国的巢元方(550～630)，他所著的《诸病源候论》是中国最早以论内科为主兼论各科疾病和病因的大型专著。该著全书50卷，67门，1739论，其内容涉及人身内、外、妇、儿、五官各种病症的病因、病理和症候。因其收罗广泛，叙证繁多，论述精要，影响久远，故问世以后颇受历代医家推崇，在医学史上与《内经》、《难经》共排“七经”序列，至今仍为中医经典，其中对肠吻合术、人工流产以及拔牙等手术的记载属世界外科史首创。紧步巢元方辉煌足迹将中国传统医学理论推进到盛世巅峰的是唐代著名医药学家孙思邈。孙思邈少时多疾，父母为其寻医问药几乎倾尽家产，自己久遭疾病折磨而痛苦不堪，于是萌生习医之志。他一生孜孜以求，精勤不倦，博通奥妙医理，遍访民间珍秘，深研老庄儒易，通晓佛道药医，集百家之众长而著写医学著作30余种，其中在医学史上具有重要学术价值的《千金要方》和《千金翼方》，被誉为中国古代的医学百科全书，享有“人类之至宝”的崇高美誉，时至今日不仅在国内始终享有很高的声誉，而且颇受日、美、德以及东南亚各国学者的高度关注。为纪念孙思邈在医学理论上的伟大建树，后人在他居住过的药王山修建庙宇，供奉塑像，而且每年农历二月初三都要为其举行长达半个月之久的隆重庙会，以歌颂他为人类医学所作的巨大贡献。

3. 诊疗技术日渐丰富 医，治病工也，乃仁术。不管怎么说，医学本身是一门确凿无疑的社会技术，即使远古愚昧条件下与巫一体的医或将来超高科技条件下的超级智能之医，其最终仍然脱离不了“技术”的本质。作为医学文化的重要表现形式，医学技术经历了一个从原始、简单、粗劣到现代、复杂和精细的演进过程。比如在麻醉技术产生之前，为防止手术过程中病人难以忍受的剧痛，医生通常采取灌酒令病人昏醉、勒脖子卡颈令病人窒息昏迷、钝器敲击头部令病人昏睡或者不予止痛直接手术等非常野蛮的粗莽办法；而麻醉技术产生之后，医生即可在施行科学麻醉方案、病人几乎无疼痛烦恼的条件下从容不迫地实施手术。类似于麻醉术这样的事例在医学发展史上车载斗量，不可胜数，而医学文化演进过程中系统成熟阶段的主要特征之一，即是众多医学技术被发现、被发明且日渐精细化。

在医学文化的系统成熟阶段，首开诊疗技术先河的是“希波克拉底治疗台”，其次是扁鹊诊病所用的望、闻、问、切的基本技术。在公元前4世纪左右，针灸、按摩、推拿等治疗技术已比较常用，但其他治疗技术尚在探索之中。随着社会的发展和技术的进步，人们对疾病的诊疗手段和技术也逐渐丰富起来。公元前3世纪前后问世的《山海经》，已叙述有数十种疾病的治疗和预防方法；而公元2世纪郑玄(127～200)《周礼注》则载有“凡疗疡以五毒攻之”的技术；公元190年时，神医华佗(约145～208)已采用酒服麻沸散进行全身麻醉，他还创造了五禽戏以倡导医疗体育。这些零零碎碎的医学技术，说明人类医学在诊治疾病的方法和技术方面还不够系统化。直到3世纪中叶前后，中国医生王叔和(201～280)撰写了现在最早

www.789pdf.com 789书库网

的脉学专著《脉经》，全书10卷98篇，首次将脉象归纳为24种，创寸、关、尺三部脉法，且对不同脉象的临床意义做了大量论述，其将脉法系统化的伟大成就在古代医学史上占有十分重要的地位。几乎与王叔和成就殊勋同一时代，中国又一位医学家皇甫谧(215～282)长期习览经方，洞明医术，手不辍卷，遂成其妙，撰写了中国第一部针灸学专著《针灸甲乙经》。该书初始为10卷，后改为12卷，其内容涉及针灸穴位649个，包括穴位名称、部位及取穴方法，提出适合针灸治疗的疾病和症状800多种。《针灸甲乙经》问世后，为中外历代医家所重视，日本收藏有宋代刊本，朝鲜早在1000多年前就将该书作为医学教材，近现代还引起了欧美学者的重视，可见其影响之广泛而深远。公元4世纪，《晋书》已有对传染性疾病采取隔离措施以及唇裂修补手术取得成功的记载。魏晋时期，服石之风颇为盛行，痈疽的发病率剧增，医学实践过程急需系统而专业的诊疗理论指导，《刘涓子鬼遗方》即应运而生。该书从病机与征象入手，对痈与疽的诊断和治疗进行了较为详细的论述，实为外科特别是痈疽诊疗的专著，其成就代表着中国南北朝时期外科的发展水平。公元7世纪时，医学家已经比较广泛地使用海藻、昆布、海蛤等治疗地方性甲状腺肿。

唐宋时期是中国社会发展繁荣昌盛的高峰之一，也是医学最为兴旺发达的时期之一。当时的医学成就非常丰富而广泛，仅就诊疗技术而言，集大成之经典乃孙思邈的《备急千金要方》，书中对制药、解毒、食疗、养性以及妇科疾病、儿科疾病、脚气病、伤寒病、内科杂病和诸风痈疡的诊疗技术皆有详尽论述。除此之外，王焘(670～755)辑录而成的大型综合性医书《外台秘要方》，其学术地位和影响力虽不及孙思邈之《备急千金要方》，然而仍然不失诊疗技术集大成之代表作。作者对历代医学文献进行了大量的梳理，将前人的理论研究与治疗方药全面系统地结合起来。著作者采取先论理后述方的风格，对伤寒、温病、疟疾、霍乱、内科杂病、妇儿诸病、五官科疾病、颜面部疾病以及金疮恶疾、瘿瘤痈疽乃至于采药、制药、明堂灸法等都有系统论述，为研究中国医疗技术史提供了极为宝贵的资料。

中国唐朝的医学繁盛，还表现在少数民族医学的兴起和繁荣，藏医学家宇妥·元丹贡布(729～853)和他的《四部医典》堪称此时期的杰出代表。这部产生于公元8世纪的藏医学专著，第一部为《总则本集》，第二部为《论述本集》，第三部为《秘诀本集》，第四部为《后续本集》，涉及内容非常广泛，包括医学基础理论、疾病诊断方法和治疗原则，疾病的预防以及药物的应用等。从其四卷本结构和对具体内容的阐述分析，该书的技术性优于其理论性。这部著作问世以后，不仅在藏医系统内产生了重大影响，以至于有“不读《四部医典》者不可妄为人医”之说，而且在人类医学史上也产生了深远影响，自16世纪传入蒙古国后，汉、英、俄、日相继有了译文版本，前苏联甚至认为《四部医典》和《藏医图集》是举世无双的藏医文献，评价之高足可见其强烈的影响力。在唐朝时期，可与藏医学《四部医典》媲美的少数民族医学技术专著，还有公元9世纪左右维吾尔族医学的《回鹘医学文献》，其内容包括临床各科疾病的治疗技术和方法，是反映当时高昌回鹘王朝医学兴盛的珍贵资料，也是证明中国古代医学全方位兴旺发达的有力证据。

上述诊疗技术的伟大成就足以初步证明，自公元前4世纪以后确实已进入医学文化的系统成熟阶段。不可否认，系统成熟的标志是多方面的，而医学技术的成熟应该是最为突出的标志之一。在此阶段，医学家们在诊疗技术方面的探索和总结确实非常广泛和丰富，除前所述及者外，下面再择其要者简单叙述。公元820年，《全唐诗话》记载眼科已能装假眼，“嘏旧失一目，以珠代之”；841年，蔺道人(约790～850)集成《理伤续断方》骨伤治疗学专著；847

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

年昝殷(797～859)《经效产宝》乃中国最早的妇产科专著;公元10世纪《太平广记》中有以刀针割治瘿瘤以及鼻饲技术的记载;11世纪王惟一(987～1067)撰《腧穴针灸图经》并铸造两具等身针灸铜人模型;12世纪窦材(1076～1146)《扁鹊心书》描述使用山茄花与大麻花作全身麻醉术;公元1170年洪遵(1120～1174)在《洪氏集验方》中记载使用同种异体骨移植术;14世纪李仲南《永类钤方》、危亦林(1277～1347)《世医得效方》分别记载使用"俯卧拽伸"复位技术和"悬吊复位法"治疗脊柱骨折……医学家们在各个领域发现和发明的医学诊疗技术确实不胜枚举。这些技术层面的探索和发现,不仅极大地丰富了医药学理论的宝库,而且有力地改善、优化了医学社会实践的手段和品质,进而最终促进了医学文化的系统化、成熟化。

讨论封建社会时期的医学诊疗技术,中国古代医学以其卓越的成就而拥有绝对的话语优势,这是长期处于中世纪宗教神学统治下的西方医学所望尘莫及的。然而,在公元10世纪前后的数百年间,人类医学技术的百花园也并非仅中国医学尽揽翘秀,至少还有曾为人类医学事业作出过伟大贡献的阿拉伯著名医学家扎哈拉维(Abul Qasim al'Zahrawi,936～1013)。扎哈拉维公元936年出生于西班牙,对医学情有独钟,以数十年心血完成其极具学术价值的《医学手册》,书中附有历史上最早的外科器械插图与文字说明,具体内容包括300多种疾病的治疗技术,如烧灼术、切除术、放血疗法、接骨术等。他以其精湛的医术以及改进、发明外科手术器械的卓越贡献而在人类医学史上享有崇高的地位,被后人赞之为"外科学之父"。

4. 医方治则日益健全 在古代,医学经验的积累和应用是衡量一个医生业务水平和能力的重要标志。由此推及到整个国家、整个民族,同样可以根据其医学经验的积累程度和应用状态衡量其医学发展的水平。自17世纪哈维的《心血运动论》催生出实验医学之前,医学家们对医学理论的研究主要源自于对医学经验、医学现象的思考,而对医学经验的概括和总结则主要表现为对方剂的归纳和提炼。自有文字可记载以后,中外古代医学都非常重视对医药方剂的收集和整理,中国古代就有"伊尹制汤而始有方剂"的说法,古埃及埃伯斯纸草文中已有方剂的记载。

从医学发展的过程来说,医药方术的出现是一个伟大的进步标志。在早期人类的医学活动中,人们对植物药、动物药或矿物药的认识是建立在单一品种之上的,而且这种单品种药物的应用肯定经历了比较漫长的过程。后来人们发现,将两种功能相同、相近甚至相反的药物合并使用可以增强治疗效果,如《山海经》就有"草有莘有藟,独食之则杀人,合而食之则益寿,万堇不杀"的经验概括,于是便有了简单的组方应用。再后来,医学家们发现根据一定的原则和理念,将性味、归经、功能相似、相同或者相异、相反的若干种药物配伍使用,可以实现功效互补,显著增强药物疗效,于是便有了基于治疗原则而建立起来的组方、配伍等方剂理论。在希波克拉底和扁鹊时代之前,东西方医学都已经有了医药方术的初步探索,而真正使方剂宝库充实、完善、丰富和健全起来的,还是在希波克拉底和扁鹊之后的近2000年中,这便是我们所说的医学文化演进过程中的系统成熟阶段。中国长沙马王堆汉墓出土的简帛医书《五十二病方》,大约成书于公元前4世纪左右,它是中国现存最古老的药物方剂著作,可以看作是中国传统医药方剂系统化的开端。到公元前26年侍医李柱国奉汉成帝(刘骜,前52～前7)之命校方技书,经其校者有医经7部,经方11部,房中8部,神仙10部,此事在《汉书·艺文志》中可见记载。成书于公元2世纪末的《治百病方》,载有医方36首,是东汉早期的方剂学成果。这部著作虽然内容单薄,但对于同病异治的辩证思想已有初步体现,对

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

于研究汉代的医学实践经验，梳理辨证论治思想的发展演变过程有比较重要的参考意义。

系统整理治则方药是中国古代医学的一大特色，《汉书·艺文志·方技略》载有“医经、经方、神仙、房中”等经方十一家，包括《五藏六府痹十二病方》30卷、《五藏六府疝十六病方》40卷、《五藏六府瘅十二病方》40卷、《风寒热十六病方》26卷、《泰始黄帝扁鹊俞跗方》23卷、《五藏伤中十一病方》31卷、《客疾五藏狂颠病方》17卷、《金疮疡瘛方》30卷、《妇女婴儿方》19卷、《汤液经法》32卷、《神农黄帝食禁》7卷，可惜原书已失传。系统整理治则方药的中国特色虽然起源很早，但真正趋于典型化则始于东汉“医中之圣，方中之祖”的张仲景，他的《伤寒杂病论》载治法397条，方剂113首，是中国第一部治疗原则、剂型方术理论与实践相结合的医学专著，以致后人盛赞“惟张仲景一部，最为众方之祖”。仲景之后约一个世纪，为医药方术再建奇勋的是东晋道学家、医药学家葛洪(284～364)。他一生勤学苦读，著作宏富，立说内容既有经史道德、神仙鬼怪，又有兵事方技，短杂奇要，总数达530卷之多，其中的医学著作《肘后备急方》是他长期行医总结或民间游历收集筛选的经方、验方，在临床急症医学方面有重要影响。除此之外，他的医药方剂著作还有《金匮药方》100卷，《神仙服食方》10卷，《服食方》4卷与《玉函煎方》5卷。步葛洪后尘者，先后有公元499年的《刘涓子鬼遗方》，公元500年陶弘景(456～536)所著的《补阙肘后百一方》，公元652年孙思邈的《千金要方》及后作《千金翼方》，孙思邈的学生孟诜(621～713)所著的《补养方》和《必效方》，公元739年陈藏器(713～741)在《本草拾遗》中对宣、通、补、泄、轻、重、涩、滑、燥、湿“十剂”的分类等等。这些学术杰作犹如医药方术历程中一盏盏灿若云锦的明灯，永远地照耀着医药学先哲前贤为探索方剂学术所创下的光辉业绩。

上至希波克拉底和扁鹊，下至英国医学家哈维，其间的2000年左右是中国医学持续辉煌的兴盛时期。然而，如果从医学技术的创新和理论系统化提炼方面考察，则唐朝时期的成果更为显著；如果从医药方剂和治法治则的归纳总结方面考察，则宋代的成果更为卓著。公元992年，王怀隐(约925～997年)等奉朝廷之命编撰大型方书《太平圣惠方》，全书1670门，载内、外、妇、儿等各科医方16834首，可谓各类医书方剂和民间经验方剂的海量汇总。此书辑成后，因其卷帙浩繁，携藏学用有诸多不便，于是有福建何希彭等择其精要而另辑《圣惠选方》60卷，择取便用之方6096首，以方便医者学习与应用。公元1675年，又有10卷本《何希彭苏沈内翰良方》问世，其中卷一为医学基本理论，其余9卷主要叙述各科疾病的治疗方药，所述方药简便易行且疗效确切，可谓当时临床实践验方荟萃。《太平圣惠方》颁行之后100余年，又一部超大型医药方书《圣济总录》问世。该书仍由朝廷主持编纂，乃民间医方及内府秘方汇集而成，内容包括内、外、妇、儿及养生杂治等66门，载方约2万首，体例编排较为合理，经验疗效较为可靠，从理论到实践均比较全面地反映了当时的医学水平。

宋代方书成就除表现为以上大型综合性方书的汇集、颁布以外，还表现在一些特色专科的方术整理上。如公元1170年洪遵撰著的《洪氏集验方》，辑录作者本人临床常用或据传闻收集的药方167首，实为验方手册之类，据说中国明清藏家对此视若拱璧，珍爱有加；又如陈自明(约1190～1270)公元1237年献世的《妇人良方大全》，乃自昝殷《经效产宝》之后中国古代又一部妇产科专著。作者集众家妇产科经验之所长，更加以祖传验方之所优，补其偏而汇于全，聚其散而敛于约，收集266论、48例医案和1118方，辑成24卷，在理论与实践的结合上形成了完整的体系，对学界影响深刻，流传广泛，中外版本多端，国内所见者不下30种，说明其广泛而深远的影响力。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

自宋代方剂学取得辉煌成就之后，中国传统医学仍然为发掘整理医药方术进行着不懈的努力。如公元1326年沙图穆苏著《瑞竹堂经验方》，1331年李仲南著《永类铃方》，1337年危亦林著《世医得效方》，等等。这些著作篇幅精干，注重实效，详简得宜，易学易用，虽然其影响不至于太过深远，然而经数百上千年流传不衰的事实本身即足见其生命力。

古代中国重医方，到15世纪这一特征性趋势发展到登峰造极的地步。1406年，中国古代最大最全的方书《普济方》问世。《普济方》广泛辑集历代医籍和其他有关著作中的医药方剂并经分类整理而成，全书"凡一千九百六十论，二千一百七十五类，七百七十八法，六万一千七百三十九方，二百三十九图。"(《四库提要》)该书条例清晰，内容浩博，辑收完备，阐释精妙，是十分珍贵的医药宝贵文献，更是中国古代医药方剂成就造极登峰的绝好例证。

5. 药学知识日就月将 人类对药物知识的探索和积累究竟始于何时其实无从查考。如果采信"药食同源"的观点，可知自有人类前期的类人猿即开始有药，因为至少自那时起即有"食"，这当然不是说在此之前的古猿不吃东西而没有"食"，而是说大约从猿人时代开始有了对"食"的意识。就"药"而言，有确切证据可考者始于文字，在甲骨文中是否已有"药"字说法不一，而"药"字在周朝出现则有确凿无疑的证据可供支撑，如《书经》云："若药弗瞑眩，厥疾弗瘳……"，《周官》曰："医师掌医之政令，聚毒药，共医事。"东汉许慎《说文解字》语曰："药，治病草也。"《周礼·疾医》言："以五味五谷五药养其病。"注："五药，草木虫石谷也。"五代时期翰林学士韩保异有言："按药有玉石、草木、虫兽，而直云本草者，为诸药中草类药最多也。"由此可以推测，尽管古代已经有植物药、动物药或矿物药，但相对而言肯定以植物药居多，且古代习惯以"草"或"草本"作为植物的代称，故中国古代将药物统称为本草。"本草"一词在文献中的最早出处是《汉书·平帝纪》，原文为"元始五年，征天下通知逸经、古纪、天文、历算、钟律、小学、史篇、方术、本草……教授者"，《墨子·贵义》也有"譬若药然草之本"的解说，历代医家也因此尽皆将药物知识归之于"本草"。

作为医学文化的重要组成部分，人们对药物的认识以及药用经验的总结肯定占有非常重要的地位，对此引起人们关注和重视的年代也非常久远，然而真正将药物知识系统化、深刻化的还确实是在我们称之为医学文化系统成熟阶段的这2000年期间。在公元前4世纪以远，目前尚未见到有系统专载药物知识的典籍，而在先秦非医学典籍《诗经》中，曾记载植物178种，动物160种，虽并非明确以药物知识记载，但也勉强可作为对药物知识的记载理解。在中国古代典籍中，最早系统记载药物知识的是马王堆汉墓出土的古代医书，在《五十二病方》等含有药物知识的4种医书中记载有药物396种，仅《五十二病方》就记载有247种，具体内容包括药物的产地和性状、贮藏和炮炙、制剂和配伍等等，说明当时对药物已有比较系统、深刻的认识。成书于公元前3世纪左右的《希波克拉底文集》记载有400余种药物，并将医学分为药疗、食疗等三大体系；《山海经》、《黄帝内经》均有药物知识记载，几乎与其同一时代的古希腊西奥拉斯塔斯(Theophrastus，前370～前285年)对不少药用植物也进行了研究，并因著述丰富而被誉为西方植物学之父。中国秦始皇时代，徐福奉命入海求仙寻不死之药，虽令今人理解为动机荒谬，然而却不失为古人醉心于药物研究的一桩积极案例。约成书于汉代的《神农本草经》，是中国现存最早的药物学专著，为中国传统医学早期临床用药经验的第一次系统总结，历代被誉为中药学经典著作。公元5年，中国设立"本草待诏"职务，征集社会上通晓方术、本草的学者作为朝廷兼职人员，当政府需要时应诏赴任，处理有关本草研究事宜，此举将药物研究的民间行为提升为国家政府行为，其积极意义不可低估。其

www.789pdf.com 789书库网

后20余年，国家政府设立药丞、方丞官职，规定药丞主药，专管药品；方丞主药方，专管药方及医疗，这是中国医学史上医药分工管理的开端。到公元77年，古罗马迪奥考里德(Dioscorides)著有《药物学》专著，全书共5册，记载了500余种药用植物，被誉为西方古代药物学的先驱；与之同一世纪，古罗马药学家普林尼(Gaius Plinius Secundus，约23～79)编纂的博物志中，收载近千种药用植物。这些都是西方较早时期对药物进行系统化研究的伟大成果。

在此之前的药物研究主要为对自然药物的认识，其中最主要的为植物药。社会发展到2世纪时，古代的药学家们将研究药物的理念、方法和手段进行了一场具有颠覆意义的变革。据郑玄《周礼·天官篇》载，医学家"凡疗疡以五毒攻之"，而这里的"五毒"有其特定的含义，专指用"黄堊""置石胆、丹砂、雄黄、矾石、慈石其中，烧三日夜，其烟上着，以鸡羽扫取以治疡。"此处的"黄堊"乃指瓦罐，原文含义即将5种矿物药置瓦罐中，通过升华法炼制成外科用药。由此得到的药物显然不再是自然存在之物，这或许可以视作化学合成药物的最早源头。

在古代，以升华法炼治的人工药物毕竟十分罕见，医药学实践中所应用者基本上都是天然药物。天然者，自然生成者也。但要应用于临床也不能绝对以纯天然状态入药，这就必然涉及药物应用之前的炮制加工问题，因而药物的炮炙加工程序也就成了药物研究的基本内容。在公元5世纪前后，雷敦撰著的3卷本药物炮炙之书《雷公炮炙论》问世，该书是中国第一部药物炮炙学专著，也是世界上最早的制药学典籍。全书收载药物300种左右，涉药数量确实不算多，但论述内容却十分全面，包括药物产地与采集、性状与修治、选材与取舍、熬煮与火候、贮藏与炮炙等有关理论、技术和操作工艺，是历史上对药物炮炙技术的第一次系统总结，至今仍然具有较高的学术应用价值。

自此以后，药物研究日益引起医药学家的高度重视，综合性研究成果也不断涌现。如公元500年陶弘景编纂《本草经集注》，公元659年苏敬(599? ～674?)等人受朝廷之命将前代本草著作补正修订成《新修本草》，并以国家药典颁布全国；成书于8世纪初且现存最古老的一部理论、实践齐备的藏医药经典《月王药诊》；与之同一世纪有由孟诜编著且经张鼎增补而成书的《食疗本草》以及陈藏器所著之《本草拾遗》；10世纪先后有李珣所著《海药本草》、朝廷诏令刘翰等集体编成的《开宝新详定本草》、1061年中国药学史上第一部由政府编绘而成的刻版药物图谱《本草图经》。总之，在17世纪以前的1000多年中，药物研究的成果比比皆是，不知凡几，古代医药学家们不辞辛劳，艰苦探索，在医学文化的演进历程中矗立起一座座功垂青史的不朽丰碑，这一高峰的主要标志表现为中国明代最伟大的科学成就《本草纲目》，作出这一伟大成就的则是名闻天下的李时珍(1518～1593)。李时珍出生于医药世家，从小受其父亲"精诣奥旨，浅学未能窥造"的治学精神影响，数十年刻苦攻读，勤奋苦求，精通古籍，研究医理，倾30年心血终于著成了这部在医学史上具有里程碑意义的药物学巨著。数百年来，《本草纲目》以其无比辉煌的学术价值引起了世界各国的高度重视，以至于著名的英国科技史专家李约瑟(Joseph Terence Montgomery Needham，1900～1995)博士深情感叹："毫无疑问，明代最伟大的科学成就，是李时珍那部在本草书中登峰造极的著作《本草纲目》。"鉴于《本草纲目》在世界学术领域产生的深远影响，因而被誉为当之无愧的"天下第一药典"。

6. 医学教育日增月益 教育担负着文化传承、文化创新的重要功能，而且其本身就是

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

文化的表现形式，因此讨论医学文化，无论怎么说也不能忽视医学教育。在我们命之为医学文化系统成熟的阶段之前，医学知识和医学经验的传承主要是通过师徒口耳相传、身体相授进行的，尚未见有明确的证据证明有公元前4世纪出现的系统、成熟的医学教育。较早出现以学校形式进行的医学教育，是公元前3世纪前后古希腊亚历山大医学学派在亚历山大里亚建立的医学校，此后经过1000多年的尝试和探索，到17世纪前后形成了比较系统、成熟的医学院校教育。当然不可否认，在此之前的医学教育毕竟是以师承、家传、自学等为主要形式，院校医学教育是在漫长的社会进化过程中逐步发展起来的。因为院校规范化的医学教育代表着这一社会功能的发展方向，所以我们对医学教育的讨论范畴仅限于院校医学教育。不难看出，医学教育特别是院校医学教育的全面发展过程，也从一个重要的方面证明，将公元前4世纪左右到17世纪前后的将近2000年界定为医学文化的系统成熟阶段是非常合理的。

同医学体系、医学理论等医学文化的其他现象一样，以院校形式所进行的医学教育也是社会发展的产物。当社会进步到比较成熟的阶段时，医药学社会实践本身便要求突破师承家传、自学自修的教育方式，从而建立起规范化、系统化的医学教育机制，于是以院校形式实施的医学教育便应运而生。相对而言，医科院校的产生较之于文科院校要晚得多，如古希腊柏拉图设立学院办学是在公元前387年，而古希腊开办亚历山大里亚医学校是在公元前3世纪；古代中国孔子兴私学是在公元前525年前后，而据《唐六典》记载的“晋代以上”设立“助教部”培养医家子弟最晚约在公元3世纪左右。形成这种医科学校晚于文科学校的现象，其原因固然很多，而社会发展的客观需求当居诸多原因之首。

在中国古代，除孔子办私学并产生强烈的影响外，基本上实行的是学在官府、官师合一的办学体制，而“晋代以上”培养医学人才的“助教部”可谓是官办医学教育的最早记载，但其体制结构一般偏小，尚未形成规模。此后经南北朝时期设置“医学”，公元4世纪左右设置太医博士及太医助教、5世纪南朝刘宋时代开办医学专科学校等，到公元7世纪时，政府已经在继承历代经验的基础上，于京城举办太医署，将医学分为医师、针师、按摩师、咒禁师4种，并根据这些分科各设博士、助教、直讲等职务以教授医学。此时已有中央与地方分级而且比较完善的管理医学教育制度，并且依托这些制度较为健全、分科及分工较为明确的医学教育机构实行分专业教学。如太医署分医学、药学两部，医学分医师、针师等4科，医师科学习体疗、疮肿、少小、耳鼻口齿等内容，针师科学习经脉、穴位、针法等内容。医学教育教材选用注重经典，主要有《新修本草》、《黄帝内经》、《针灸甲乙经》等；教学过程注重实践和实用，为配合教学而开辟有专门的药园，供学生现场实际掌握药物的种植、辨认以及采集加工等知识。不仅如此，对学生的修业、考核等也都有了较严格的管理制度，学生每年均要接受月考、季考和年考，考试内容包括基础理论、脉诊、处方用药等，考核原则多采取“先取医治，后程文”的模式，以实际治疗能力为主要依据。总而言之，太医署已成为中国古代国家官办的较具规模且管理规范的医学院校，其教材使用、管理机制、教育制度以及学业成绩的考核制度等均已比较先进。不仅如此，当时的中央政府还于公元629年诏令各州、府设立地方医学校教授医学，从而形成中央与地方共同兴办医学教育的良好态势。到公元10世纪时，政府官办医学教育机构由太医署改为太医局，并实行医学教育“三舍法”改革，医学类院校招生已较之于隋唐时期增长约3倍，医学教育的分科由隋唐时期的5科发展为9科，各种迹象无不反映出医学教育的鼎盛趋势。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

自公元10世纪以后，中国的院校医学教育就一直停留在当时的水平上，基本上不再有明显的发展，而西方社会的医学教育则异军突起，陆续产生出一批高水平的医学院校。建立于公元846年的意大利萨勒诺医学校，最初由一位技艺高超的犹太医生创办，到12世纪中期发展成为一所以医学为主要特征的大学，于1231年得到政府的正式承认。在萨勒诺大学发展的过程中，意大利又于1087年通过契约和特许创建了波伦亚大学，这所欧洲早期以学生自治为主要特征的大学于1156年开始设立医科，除招收男学生以外，还在世界上首次招收女医学生。创立于公元9世纪且最初附属于巴黎圣母院的法国巴黎大学，被誉为"欧洲大学之母"，13世纪时已有学生上万人，在众多的专业中开设有医学，并陆续开设药理学、法医学、医学法及医学伦理学、生物医学、医学及生物研究等。与巴黎大学并称为世界最古老大学的意大利博洛尼亚大学，创办于1088年，从14世纪起开设医学专业，16世纪时对医学的研究已近世界领先水平，当时的乌利塞·阿尔德罗万迪(Ulisse Aldrovandi)对药理学有独到的研究，加斯帕雷·塔利亚科齐(Gaspare Tagliacozzi)在整形外科研究方面已崭露头角，随后马尔切洛·马尔比基(Marcello Malpighi)尝试利用显微镜进行人体解剖学的教学研究，这一系列成就为人类医学教育和研究作出了重要贡献。如果说巴黎大学、博洛尼亚大学是在综合性大学中通过设立医学类专业发展的医学教育，那么作为另一所欧洲最古老大学之一的蒙比利埃大学则是通过医学院发展为综合性大学的。这所学校创办于1137年，建校初期为医学院，以后陆续成立法学院、文学院等，1289年在医学院的基础上正式成立蒙比利埃大学，由于其医学教育的始发渊源，故在医学教育方面享有非常高的声望。在西方社会，兴起于17世纪以前且为医学教育作出过重要贡献的，还有创立于1096年的牛津大学、成立于1209年的剑桥大学、建立于1222年的帕多瓦大学、1410年创建的圣安德鲁大学以及1583年建校的爱丁堡大学……这些建立于中世纪后期或文艺复兴早期的大学，为西方自然科学以及资本主义的兴起作出了重要贡献，大学承担的医学教育也为西方医学的崛起作出了重要贡献。

作为中国人，西方大学教育的这段历史不能不引起我们的反思，曾经逾千年辉煌的中华文明，在近现代竟远远落后于时代步伐，其原因固然很多，但数百年教育严重滞后是其最深刻的根源。当然，这是题外话。

7. 医事管理日见雏形 医事者，医学之事务也。如此解说似乎太过笼统，具体一点说，医事是指人们在医学社会实践中所必须面对的一切相关事务，包括机构设置、资源配置、典章制度、运行机制、法律法规、公共卫生、疾病控制策略、卫生保健措施等等。对这些事务进行的管理，就是医事管理。

人类社会的发展经历了一个由完全随缘的无序状态向高度控制的有序状态演变进化的发展过程，在至少数万年以前的远古时代，社会的进步水平还不足以支撑科学意义上的管理机构和管理职能，真正将管理作为社会功能像模像样地提升到社会实践层面，恐怕还是奴隶制社会时期的事。至于医学事务的管理，古巴比伦的汉谟拉比法典和古中国甲骨文关于王制叙述中"病小臣"的记载，可以认为是古代社会医事管理的渊薮。

根据我们的定义，医学文化是指人们在医学社会实践中形成的产物以及指导人们进一步进行医学社会实践的原动力，是医学领域中通过物质因素、精神因素、规制因素、行为因素和心理因素承载的人类关于医学的所有主观信息，而医事管理是指人们对医学社会实践中所必须面对的一切相关事务进行的管理，可见两者之概念有着非常高的相关性。"医事管

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

理"有很宽的定义域，它几乎涉及医疗社会实践的方方面面，然而作为医学文化的下位概念，其宽泛的定义域又完全置于医学文化的义域之中，因此可以认为，医事管理是最能体现医学文化的社会事务性管理，而且这种管理之由个案到普遍现象，由偶然到必然机制，由粗陋到高级形态，由自便到系统控制的整个过程是在我们称之为医学文化系统成熟的阶段中完成的。在医学发展的过程中，为适应各种不同医学事务的需要，相继形成了一系列医事管理组织机构、管理制度、卫生设施以及医疗保健运行机制等等。如公元前 4 世纪及公元前 3 世纪，古罗马及中国秦都咸阳分别建成城市输水管道向居民提供清洁的饮用水，建成城市下水道、冰库、公共浴室和厕所等城市卫生设施，当时的中国政府已开设疠人坊收容麻风病人。据《史记》记载，公元前 2 世纪左右中国名医淳于意（约前 205～前 140）即根据汉文帝（刘恒，前 202～前 157）诏文而整理出 25 份《诊籍》，详细记录病人姓名、籍贯、疾病及诊治过程等基本信息而成为中国现存最早的医案。为加强医药知识和学问的研究，中国政府在公元 5 年即设立"本草待诏"职务和职责，广泛征集通晓方术、本草的学者，朝廷需要时应诏而聚，不需要时则奉诏而散。

古代的医事管理机构最先是根据宫廷医学保健需要而发源并逐步扩展向社会的，如古代的食医即专门负责皇帝的饮食，承担医疗保健者称为太医，负责为皇帝备办药物的机构乃尚药局或御药院，等等。从《后汉书》记载可知，早在秦朝时中国朝廷即置太医令，负责管理太医署、太医院的行政及业务，由太医令掌诸医，下设员医、员官及药丞、方丞等职务，他们除管理宫廷侍医之外，也负责国家医药事务管理。在宫廷卫生事业发展的基础上，医事管理逐渐向民间延伸，如《后汉书》所载的两件事就很能说明这一问题。一是公元 162 年军中大疫时，东汉名将皇甫规（104～174）"亲入庵庐巡视"，这里的庵庐是指野战传染病医院，说明医事政策已惠及基层军士；二是公元 186 年，有毕岚（？～189）发明翻车"乌渴"洒城市郊路，即当时已用洒水车以保持城区道路卫生，说明医事政策已惠及社区百姓。中国如此，外国亦然，如公元 4 世纪罗马帝国君士坦丁（Gaius Flavius Valerius Aurelius Constantinus，280～337）大帝就曾下令在城市建医院，其服务对象当然主要是城市居民。不仅政府的医事政策和措施逐渐倾向于考虑民间疾苦，而且民间也开始关注对疾弱者的救助，据《南史》记载，公元 491 年吴兴发大水，有人设置专门机构收养贫病不能立者，此举被认为是中国最早的私立慈善医院。几乎与之同时的文惠太子也曾"立六疾馆，以养穷民"（《南齐书》）。

在社会发展过程中，不少国家逐渐认识到医院在承担社会医疗保健方面的重要性，因而纷纷探索发展医院的道路。除前已述及的创办医院先驱者外，公元 542 年，法国里昂开始以旅店兼医的方式设立医院。公元 641 年，巴黎也相继设立医院或诊所。公元 9 世纪，阿拉伯在巴格达建立起世界第一所正规医院，此时伊斯兰也在中东、北非及西班牙等多处修建医院。公元 872 年，阿拉伯的拉齐在开罗建立起一所最早的精神病医院。公元 982 年，巴格达建立起一所最具规模的医院，到 1184 年，用旅行家们的话说，该医院的规模就像一个巨型宫殿。公元 13 世纪，罗马建立圣灵医院，开罗建立曼苏里医院。中国历朝历代以设立养病院、庵庐、病坊、安济坊、别坊、安乐坊、悲田院、福田院、广惠坊、保寿粹和馆、军医院、养济院、广惠司等各种名称设立过很多医院。中外各国早期设立的这些医疗机构，一方面为解除百姓疾苦发挥了重要作用，另一方面为医事管理的进一步健全和完善奠定了良好的基础。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

不仅医疗保健机构有了较快的兴盛和发展，政府的卫生事业管理机构和职能也有了明显的进步。中国古代很早就设有九卿之一的天官冢宰掌邦治并司医药管理，设置居众医之长的“医师”掌医之政令，管理国家医药卫生的行政事务，在社会发展过程中又形成专门的药丞主药，方丞主药方，同时设有本草待诏、医待诏、典领方药、中宫药长、尝药太官等管理职位。在医药事务的管理方面，开始有了明确而严格的管理规定，如据《晋书》记载，公元356年因时多疾疫而对患有传染病的朝廷官员实施隔离措施，规定“百日不得进宫”。又如1076年中国政府设立熟药所，对药品实行国家专卖，此后近40年又改为由国家实行药政管理，由政府制订并颁布次年运历以指导民众预防疾病，当时政府还安排专门人员于新春季节沿门清理地沟疏通下水道，并且建有每日打扫街道等公共场所以及清除住户粪便等公共卫生制度。上述这些管理毕竟偏于事务性，而自13世纪开始，各国的医事管理中逐步加大了学术性的分量。如威尼斯于1258年开始制订医师和药师协会章程，并于1348年首创40天检疫制以阻止传染病传入；中国政府于1268年颁布卫生法规且设官医提举司掌管医户差役词讼，并于1285年始规定医学教授及掌管医学教育的官员每月2次到指定地点交流医学经验……无穷无尽的史实说明，在17世纪以前，植根于传统经验医学的医事管理已积累了丰富的实践经验，进而为17世纪之后实验医学时代医事管理的研究和深化打下了比较好的基础。

8. 医学交流日升月恒 人们对于社会发展的特征可以概括出无限多的描述，其中最典型的特征之一大约就是文化交流。如果以鸿蒙未开的蛮荒时代与当今社会活动的全球化时代作为这一特征演变过程的起点和终点，那么在起点上，人们仅知“天比一个井大”，交流范围最大也就是自己身在其中的原始群落；而在终点上，人们更不知天到底有多大，交流速度和范围可以瞬间通达全球的天涯海角。受这种人类文化交流总趋势的影响，医学文化的交流也经历了一个由简到繁，由涩到畅的演变过程，而自公元前4世纪左右到公元17世纪前后的这2000年，则是医学交流逐渐频繁、广泛而深刻的发展阶段。在整个医学文化的演进过程中，这一阶段的2000年是医学交流在时间链上承前启后、品质内涵上继往开来的过渡状态。虽然，较之于此阶段之后的医学交流来说，2000年的成就似乎微不足道，然而较之于此阶段之前的医学交流，2000年的足迹却光辉而坚实。作为医学文化演进轨迹中一个重要的历史阶段，医学交流同样表现出系统化、成熟化的演进特征。

古代西方医学的文化交流主要基于古希腊医学的延续和传播。如果以希波克拉底为时代标志，在此之前的希腊人从美索布达米亚、古埃及、古印度等文化源泉中吸取了丰富的养分，在此基础上构建了辉煌的希腊医学，孕育出希波克拉底这样伟大的医学始祖。然而在希波克拉底谢世之时，希腊早已沦为马其顿的附庸，进入了东西方文化融合的希腊文化扩张时代，逐渐以亚历山大里亚为中心汇聚了各地的医药文化。公元前168年马其顿被罗马帝国所灭以后，罗马医学形成了名医辈出、成果频现的繁荣兴盛时期。令人颇觉不幸的是，随着罗马帝国高频度的军事征战和内部矛盾日益尖锐和深化，继公元395年罗马帝国衰裂为东西两部以后，公元476年即告崩溃，欧洲从此进入暗无天日的中世纪，医学同其他科学文化均沦为神学的婢女，辉煌的罗马医学几乎被宗教神学尽数毁灭，幸被后来崛起的阿拉伯医学所吸纳而得以保存。公元9世纪，阿拉伯医学家胡内恩及其助手，用了将近50年的时间翻译重要的希腊医书和罗马医书，为抢救古代医学文化遗产作出了重要贡献。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

中国自古以来就是一个疆土地域辽阔，文化资源丰富的多民族国家，因而其医学交流既表现在国家内部各民族之间，又表现在中国与其他国家之间。就国家内部而言，由于中国自春秋战国以来始终保持着开放的文化情怀，坚持百家争鸣，崇尚取长补短，为各门各派进行广泛的学术交流营造了良好的社会环境。在这种情况下，以汉文化支撑的中医学屡建极天极地之厚德，频显中医中药之奇功，而众多的少数民族医学如藏医藏药、蒙医蒙药、维医维药、壮医壮药……以及古代的西夏医学、契丹医学、滇南医学、回鹘医学等等，都不断地从汉医药学中得到营养。公元641年，文成公主(625～680)嫁松赞干布(604～650)时，为西藏带去了“医方百种，诊断法五种，医疗器械六种，医学论著四种”(见《西藏王统记》)，所带中医药书籍由汉族医僧大天、藏族译师达马郭夏翻译成藏文，命名为《门杰亲莫》，开创了汉藏医学交流的先河。公元8世纪初，吐番王室侍医维吾尔族医学家比吉·赞巴希拉翻译中医著作《医学宝鉴》、《尸体图鉴》、《甘露宝鉴》、《杂病精解》，并与印度医生达玛热扎合作编写《汉地脉诊妙诀》、《消肿神方》等，成为早期汉藏医学交流的历史见证。张骞通西域所打通的不仅是商贸经济的交易渠道，也为中原汉地与天山南北实现医学交流创造了机会和条件，从吐鲁番出土的古代中医文献《神农本草经》、《耆婆五脏论》以及《张文仲疗风方》等，都反映了古代中医学对维吾尔族医学的影响。类似于以上中医学影响少数民族医学，以及少数民族医学影响中医学的事例多如星辰牛毛，此处不可能也无必要尽数列举。即使一个事例也不举，我们也非常自豪地相信，在中华民族这个水乳交融的民族大家庭中，各民族自古以来就存在着密切的文化交流和情感交流，其中当然包括医学文化交流。

就中国与其他国家的医学交流而言，对外交流之初且有据可考的当首推秦始皇时代的徐福，这位学识渊博且曾受教于鬼谷子先生的朝廷大臣，先后于公元前219年和前209年两次奉命入海为秦始皇求长生不老之药，意外到达一“平原广泽”之地，即当今日本九州，并向当地土著民传授医疗技术以及生产、生活等各种先进文化。此后，中国医药学文化频频输往日本，如公元500年葛洪的《肘后方》、550年中国的针灸技术、562年《明堂图》等160余卷医书、754年鉴真高僧所携带的中国科学文化及医学知识等等。在此过程中，日本还不断主动引进中国医学，如公元608年，日本国派药师惠日、倭汉直福因等来中国学医；8世纪初期，日本仿中国之制而颁布大宝律令，引进中国医学教材和教育制度，设医师、医博士、针师、针博士等实施医学教育……经过中日两国相互之间的共同努力，中国医学对日本医学产生了非常重要的影响，据藤原佐世(828～898)891年《日本国见在书目》记载，由中国输往日本的中医书已达163部，计1309卷。在漫长的社会发展过程中，不少在中国失传的医学典籍在日本国得以保存，从而增加了中国古代医籍的保存渠道和方式，此现象实乃中国古代医学典籍之大幸。

其实，不仅中国医学向日本的传输表现得熙来攘往，如火如荼，而且向周边的其他友邻国家如朝鲜、越南、印度、俄罗斯、巴基斯坦、尼泊尔等都一直保持着同日本国一样的密切关系。此外，中国还同亚洲、非洲、欧洲等许多非邻邦国家也都保持着密切的文化交流，如中国的炼丹术在8世纪以前已传入阿拉伯，成书于1000年左右的阿拉伯世界第一部医学著作《医典》就吸收有中国的脉学等不少医药知识；公元1247年～1318年由古波斯国政府组织编译的医学百科全书《伊儿汉的中国科学宝藏》中，记载有非常丰富的中医学脉学、解剖学、妇产科学、药物学等知识；中国药学巨著《本草纲目》问世以后，先后被翻译成日文、朝鲜文、法文、德文、英文、俄文等文字，且于1647年波兰人弥格将其翻译成拉丁文而流传欧洲。总

www.789pdf.com 789书库网

之，中国古代传统医学因其自身医理精妙，方药先进，系统成熟，易行易效而受到各国的欢迎。中国医药学在对外交流的过程中也从其他国家的医学中吸取了许多先进的文化成分，各国各民族医学理论、医学经验的广泛交流，不仅促进了相互之间的友好往来和文化融通，而且极大地推动了古代医药学的发展和成熟，从而为医学文化系统成熟阶段的完成提供了丰腴的文化土壤。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第五章　近现代社会医学文化演进的主要特征

在西方史学领域，近代与现代并无明确的区分，两者都使用 modern 这样同一个单词表示。不仅如此，对于世界近现代史的开端也存在着不同的说法，有的以 15 世纪末 16 世纪初新航路的开辟为近现代史的起点，有的以 18 世纪第一次工业革命为近现代史的开端，更有《全球通史》的作者——美国著名历史学家斯塔夫里阿诺斯（Leften Stavros Stavrianos 1913～2004）直接以 1500 年作为近现代与古代的分界线。本书在上一章讨论"古代社会医学文化的演进过程"时借鉴马克思主义关于以 1640 年英国资产阶级革命作为世界古代史与近现代史划分标志的观点，以从 17 世纪向无限远古处追溯作为讨论古代医学文化的时间标志，故本处仍以 17 世纪作为讨论近现代医学文化演进的起始。

诚如上一章讨论的那样，2000 多年前，西方文化孕育出"四元素学说"，中华古文明孕育出"阴阳五行学说"，这些学说是在最普遍意义上指导人类医学的朴素哲学思想。人类医学正是在古代朴素唯物思想的指导下，经岁月砥砺，时光萃取，集实践经验和思想精华于一体而走过了自身系统成熟的阶段。可以说到 17 世纪以前，医学体系已基本趋于完善，医学理论已非常丰富而成熟，诊疗技术已比较精细和熟练，医药方剂和治疗原则已非常健全，人们对药学知识的研究和认识已经非常广泛而深刻，种种迹象和特征无不表明，人类医学确实已经完成了系统化、成熟化的基本过程。

然而，我们站在 17 世纪的位点上往发展的方向看去，人类医学的足迹以及医学先贤们曾经登临过的座座峰峦，所显现的历史光辉毫无例外地源自于经验医学。因此，所谓医学文化演进阶段中的"系统成熟"，更准确地说其实是经验医学的系统成熟，因为医学理论是对医学经验的概括提炼，医学技术是对医学经验的总结升华，医药方剂是对医学经验的整理归纳，药学知识更是对医学经验的综合积累。总之，在 17 世纪之前，整个人类的医学社会实践是不折不扣地运行在经验医学的轨道上的，而医学社会实践所创造的所有文化尽皆属于经验医学的成果。如果在已经形成的轨迹上惯性运行，人类医学将继续在经验医学的固有覆辙中进一步地发现经验、总结经验、提升经验、应用经验。果真如此，医学文化将只是在已经成熟的基础上进一步成熟而已，它的发展将不可能会有根本性的变化。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

但是，人类进化和社会发展都不可能永远遵循一个陈旧的轨迹和固定的方向，医学文化的演进也必然会充满曲折和转捩。在社会发展的过程中，伟大的时代必然孕育伟大的事件，而伟大的事件又必然成就伟大的时代。正当人类医学在经验的固有轨迹上稳步发展，医学文化在系统成熟阶段成果累累之时，社会发展的步伐毫无悬念地进入到一个新的时代，与新的时代相适应，医学文化的演进便也进入到一个新的阶段，这就是医学文化的多元重塑阶段。

站在17世纪的位点上往发展的走向看去，人类医学的演进方向发生了重大转折，这一转折的鲜明标志便是1628年英国医生威廉·哈维发表《心血运动论》。自此，人类医学逐渐脱离原有的发展轨迹而进入实验医学时代。在其后的时代里，社会的政治、经济、文化以及人们的思想方法、生活方式等都发生了翻天覆地的变化，医学赖以存在和发展的社会条件及实践环境差距已不啻天渊，建立在经验医学基础之上的医学文化虽然已经完成了系统化、成熟化的过程，但却无论如何也适应不了新的环境、新的世界和新的条件，更何况新时代的科学技术、思想理念、胸怀视野、运作平台为医学突破经验樊篱，实现伟大变革提供了充分的条件和可能。在这样的时代背景下，以实验医学为先驱的新的生命科学异军突起，蒸蒸日进，从而导致医学文化在系统成熟的基础上义无反顾地自我颠覆，涅槃重塑，进而重新建立体系、塑造型构、丰富内涵。这个过程始发于17世纪哈维的划时代贡献，兴盛于自20世纪以来人类社会全面而跨时代的进步，可能终止于医学科学高度发达，以医学为核心的各种社会关系高度和谐的超时代未来，并由此彰显出医学文化多元重塑的时代特征。

一、近现代医学文化演进的社会背景

自17世纪以来的人类时代，既是一个自然平常的时代，又是一个非常特殊的时代。说它自然，是因为人类社会的任何时代，都是人类进化发展过程中非常普通平常的一个阶段，社会发展由低级到高级，由野蛮到文明的整个过程，就像一个人从出生到死亡，从幼年到老年的过程一样，中间的任何一个阶段都只是整个发展链路中一个环节而已，因此它是自然的。说它特殊，是因为自17世纪以来的这个时代，承载了太多、太多的社会变革、技术发明、机制体制的创新以及光怪陆离的重大事件，较之于其他任何时代而言，人们的生活方式、思想观念、社会的组织形式、运行机制……都已经并正在发生着日新月异的变化，这些已经并正在发生的所有变化构成了时代的特殊性，因此它是特殊的。与以往相比，自17世纪以来的这400余年最显著的特殊性即在于正在进行着的世界文明全球一体化趋势，这种趋势犹如一股异常强劲的作用力，一方面顽强地渗透到人类社会的每一个领域，每一个角落，另一方面执著地朝着大同一体的终极目标笃定地运动。虽然就表现状态而言，世界的政治气候始终风云变幻，经济秩序始终潮起潮落，思想文化始终苍黄反复，社会环境始终迷离扑朔，但是透过这些惚兮恍兮的表面现象，从较之于状态更深层次的本质上考察，仍然不难把握到世界一体化的遒劲趋势和汹涌潮流，只不过在人类社会总体上趋于一体化的前提下，社会领域的各个方面都始终存在着激烈的矛盾和冲突，正是这种于根本上存在的一体化趋势和形式上存在的激烈矛盾和冲突，构成了决定医学文化多元重塑的环境条件和社会基础。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(一) 主权战略的纵横张弛

越是古代,民风越淳朴,人心越娇憨静穆;而越往现代,民风越强悍,人心越鼓奋张扬。这或许是社会发展的规律,至少也算是一种明显的演变趋势。在被我们界定为医学文化多元重塑阶段的这400余年,不少民族强悍枭健至亘古未有的地步,他们玩世界如鞭掣陀螺,戏人类如耍弄羔羊,上演了一幕幕叱咤风云,气吞山河的"英雄"史剧;而几乎所有的国家都显得异常地亢奋激昂,人们争自由、争民主势如汤浇蚁穴倾巢鼓噪,闹革命、要解放好似火燎蜂房狼奔豕突,将一个原本应该平静和谐的世界折腾得风狂雨骤,天翻地覆。为什么呢?主权而已!因此,争主权、拼主权可谓这一阶段的一个显著特征。

所谓主权,并非仅指一个国家拥有的那种基于领土、人民、经济、政治、军事、外交等方面的最高权力,此处主要指"'非特定国家'主体"所希望拥有的领土主权、执政主权、经济主权和国际事务中的话语主权。所谓"'非特定国家'主体",是指包括但不限于国家的一些主体,如政党、民族、团体,等等。在世界文明趋于一体化的总趋势下,国家、民族、政党、组织乃至个人,无不希望在社会事务中更多地表达自己的意志,实现自我对非我、小我对大我的支配权力,谁都希望居于支配意志的主体地位,这种体现在领土、政权、经济以及话语中的主体支配权便是我们所说的主权。

作为矛盾对立的两个方面,仅有支配的一方不可能构成社会的矛盾运动,而要实现社会的矛盾运动还必须有被支配的一方,如此则使动与受动相承,支配与被支配相应,社会就在这种相承相应的对立统一运动中得以发展。但是,谁甘心被支配?谁愿意受使用?世界上完全心甘情愿被人驱使、被人奴役、被人支配的个人、组织或许从来就没有过,即使是在奴隶社会完全失去人身自由者也未必会心悦诚服地甘心为奴,更何况在17世纪以来这个科技昌明、经济发达、政治民主、个性张扬的时代。在这个非常的时代,意志等于权力的绝对理念诱使任何国家、任何组织和个人跃跃欲试,力图掌握主动支配的最高权力,从而使人类社会以汤汤400年之熙来攘往无休无止,就为了书写两个字:主权。

主权即主体之权,这个主体可以是国家,可以是民族,可以是组织,也可以是个人。在任何主体都意欲成为支配者而不甘被动受支配的情况下,存在于国家之间、民族之间、组织之间和个人之间的那种支配与反支配,控制与反控制的矛盾便异常尖锐而不可调和,包括今天在内的这400余年国际事务中那些没完没了的大事小情,就是萦绕在主权问题上社会矛盾异常尖锐的必然产物。那些意志欲、操纵欲太过强烈的国家、民族或组织,为了实现、维护领土主权、执政主权、经济主权和话语主权,绞尽脑汁采取了一系列非同寻常的主权战略,这些战略或外骛嚣然、大气磅礴,或内敛稳重、谨小慎微。势强者咆哮宇宙,纵贯时光岁月经久而不衰;势弱者紧守家园,横联左邻右舍惕怵而不懈;运顺者张牙舞爪,气势汹汹欲扫全球而朝食;运蹇者弛缓心志,韬光养晦意图良策而待机。如此则在时代的舞台上围绕着主权战略逞强显能,纵横张弛,忽儿南北对话,忽儿东西对峙,昨天还闭关锁国,今天已开门揖夷,台前杯盏觥筹你好我好,幕后刀光剑影锯牙钩齿,这就是在这个特殊的时代为争主体之权利而构成的时代特征。

以中国为代表的东方文明因朝代相续,国制相承,大一统的中央集权专制以及普天之下皆王土,率土之滨尽王臣的天朝上国优势心理,使历朝历代的统治者陶醉于以天子身份拥有至高无上的权力,普通百姓则在家国同构的农耕文化氛围中满足于清逸恬淡的田园生活,因

www.789pdf.com 789书库网

而除非社会矛盾的重大演变，一般情况下对领土主权、执政主权、经济主权以及话语主权并无太过强烈的敏感性。西方国家则不然，由于宗教神学时逾千年的黑暗统治，催生了以人性解放为本质特征的文艺复兴运动，从上帝绝对权威之下获得重生或复活的思想先驱，将西方文明从野蛮的黑暗时代推进到一个全方位创新、多领域超越的伟大新时代。对自由的追求推动了社会制度的创新，对财富的欲望刺激了经济手段之变革，对意志与利益以及主体权利与社会地位之关系的认识促进了主权意识的觉醒，由此便形成了对主权的强烈诉求由西方源起的时代背景。

到17世纪时，文艺复兴运动已达鼎盛高潮，人们思想解放和社会政治民主的发展趋势已成定局，以手工业和商品经济发展为社会基础的资本主义已逐渐形成，英国资产阶级革命顺应历史的发展趋势，揭开了资产阶级推翻封建制度而夺取王权之革命的序幕。由于文艺复兴运动促进了人们思想的解放，由于资本主义推动了生产力的快速发展，新生的资产阶级以及在社会变革中成长起来的一批新兴贵族，急切地渴望在社会政治活动中彰显自己的主体权利，从而争取并维护自己的利益，于是依靠农民、手工业者与城市贫民，发动了推翻封建专制统治、限制王权并为人民争取权利的资产阶级革命运动。在资本主义取代封建主义的早期阶段，英国资产阶级革命的重大意义之一就是激活了人们的主体权利意识。

以英国资产阶级革命为开端，西方社会纷纷把争取自由意志、平等地位和民主权利作为反对封建专制和宗教神权的主要战略目的。受文艺复兴运动和英国资产阶级革命的强烈影响，资本主义制度的中心发源地欧洲在17、18世纪发生了声势更为浩大、影响更加深远的“启蒙运动”，这是一场发源于英国，波及法、德、俄、荷以及比利时等并影响到世界的反封建、反教会思想的文化革命运动，其系统的哲学理论、鲜明的政治纲领以及理想的社会改革方案之最终基点无非就是“自由主体之权力”。启蒙运动的发起者和推动者提倡政治自由，反对封建暴政；提倡信仰自由，反对宗教摧残；提倡无神论，反对神崇拜；提倡天赋人权，人人生而平等，反对君权神授，神权至高无上……这些思想对追求自由平等，声张权利意志起到了积极而深远的推动作用。

在腐朽的封建主义和罪恶的宗教统治基础上产生的资本主义先进势力，历经了17世纪以前经济上资本主义萌芽的欣喜，积累了航海扩张和殖民掠夺的成果和经验，领略了文艺复兴运动和宗教改革所迸发出的巨大社会能量，感受了尼德兰革命胜利的酣畅和主体意志抑扬状态下的不同境况，故于17世纪以后对于领土主权、执政主权、经济主权、话语主权的欲望越来越高涨。据不完全统计，英国自17世纪始在北美乃至于各大洲都设有殖民地，殖民地最多时涉及56个国家和2个地区，曾是英国本土面积的110倍。葡萄牙、西班牙、法国、俄国以及新老资本主义国家纷纷加入了殖民统治的行列，到20世纪初期时殖民国家和殖民地区占全世界85%的陆地面积。可以肯定，殖民统治的现象本身就是殖民者主体意志膨胀，超规则追求领土主权、执政主权、经济主权和话语主权的直接表现。

强权者肆无忌惮地推行殖民统治，被殖民统治的国家以及处于其他形式统治、压迫或奴役之下的民族和人民同样也有尽可能充分表达自主意志、主张主体权利的愿望，于是便出现了此起彼伏的反侵略、反压迫、反殖民、反专制的各种革命和斗争，北美独立战争、海地革命烽火、西班牙拉丁美洲独立战争……即是其典型代表。自17世纪到20世纪末的400年中，有史可考的重大革命共发生过26次，重大战争共发生过42次，国家独立运动共发生过28

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

次，各种重大起义共发生过22次，签署涉及主权交易的国际条约或协定46份，这些都是在资产阶级革命的成功和影响下各个国家和民族为争取自由、争取权利而殊死斗争所创造的人类伟绩。特别值得一提的是，20世纪的两次世界大战，使人类在战火的烘烤中生灵涂炭，饱受摧残，而战争的根源仍然不外乎意志相搏、权力相争。总而言之，从17世纪初日本颁布锁国令到整个20世纪美国实行霸权主义，从1670年英国开始在北美建立殖民地到1997年中国对香港恢复行使主权，从1611年瑞典国王古斯塔夫二世开始实行军事改革到1999年北约对南斯拉夫联盟发动空袭……400年的国际社会无一时安定，无一处太平，造成这种现象的直接原因或间接原因，表面现象或最终根源，国家战略的纵横捭阖或舒缓张弛，毫无例外皆赤裸裸地表现为争夺主体权利！

（二）经济策略的经纬予取

如果说人类社会近几百年强烈地趋于世界文明一体化，那么最典型的特征莫过于经济秩序了。中国中央电视台播放的12集大型纪录片《大国崛起》的集首字幕告诉我们，在近500年的人类社会先后出现了9个世界性的经济大国，这一无可争议的史实旗帜鲜明地揭示了数百年来世界经济的发展轨迹。在当今时代，“经济全球化”已成为全世界高频率的习惯用语，它既可作为对以往经济运作现象的概括表述，又可作为对未来世界经济发展趋势的预期表达。在人类历史上，自从人类在物质基础与生活质量之间建立起高度正相关的必然联系之后，人们对财富的渴望和追求、对经济的敏感和重视便与日俱增。熙熙皆为利来，攘攘皆为利往，自古便天经地义，只不过在原始社会以远，限于社会贫瘠、生产落后、交通不便、通联受阻，人们对物资条件的追求更多地立足于自己发展生产以满足温饱，万般无奈迫于饥寒交困时顶多凭借武力强行将近邻的生活资料掠为己有。随着奴隶社会、封建社会生产力水平的大幅度提高，社会的剩余产品以及物质财富越来越丰裕，更由于科学技术的发展和人类智慧的激增，人们以最大限度占有财富为目的的经济策略不断涌现，或巧取豪夺，或坑蒙拐骗，或税租货贷，或赎买售卖……以能够想得到、使得出的各种招数追求经济目的成了人类社会的趋势。然而，即使是在封建社会，人们运行经济策略的范围仍然是十分有限的，主要的经济活动局限于城郡区域内部或邻邦之间，即使如张骞通西域这样的贸易壮举也顶多涉及足迹可至的一国或数国，社会发展的客观条件尚不能支持经济策略的全球运作，因此在封建社会及其以前，人类经济虽有较大发展，但却不可能形成全球化趋势。

伴随着资本主义的萌芽和兴起，社会生产力的发展丰富了人类的物质财富，科学技术的发明强化了人们征服极限的能力和手段，航海技术的兴起使列强跨洋越洲征服异邦成为可能，地理大发现以及探险掠夺的丰厚收获，极大地刺激了殖民统治者的胃口和贪欲，葡萄牙和西班牙以《托尔德西拉斯条约》沿子午线瓜分世界，并相继成为世界经济大国的成功先例，成了资本主义敛财致富的最大诱惑，于是各个国家争相以空前开放的姿态和俯览全球的胸怀制订自己的经济策略。特别是自17世纪以来，世界资本主义经工场手工业时代、蒸汽时代、电子时代以及20世纪中叶以后信息时代的历练而日益成熟和强大，最终演变为世界经济全球化和区域经济集团化的现代格局。在此过程中，无论是海洋时代新航路的占领和开拓，还是世界3次科技革命中资本、技术、市场的扩展和垄断；不论是重商主义指导下的资本原始积累，还是凯恩斯主义基础上的国家扩张和宏观经济干预；不论是英国充当“世界工厂”而垄断世界工业，还是美国独居霸坛操纵世界经济……各个国家无不穷眺八维，龙骧虎视，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

就为“经济”二字各显神通绞尽脑汁，算尽机关挥斥八极。

经济者，经邦、经国而济民、济世之谓也，其核心是社会生产力与和生产关系的协调性，主要环节则是社会物质的生产、分配、交换和消费，追求的目标则是如何以最小的代价取得最大的效益，因此说到底，“经济”最直白的表现形式就是凝结在生产、分配、交换和消费问题上的运行策略。17 世纪欧美之间贩卖奴隶是经济策略，18 世纪开始猖獗的殖民掠夺是经济策略，19 世纪英国向中国倾销鸦片是经济策略，20 世纪的国家垄断、军备竞争以及科学技术对经济的推动又何尝不是经济策略！迄今以前的这 400 余年，世界各国特别是老牌殖民主义国家在谋划经济、发展经济的气魄方面可谓经天纬地、气吞虹霓，大家都以世界平台作为建立自己经济发展策略的基本立足点，由此促进了资本主义经济之世界体系的形成。由西班牙、葡萄牙的海洋扩张中饱私囊，诱使英国、法国、荷兰等率先发展起来的国家馋涎欲滴，纷纷加入海上掠夺和殖民扩张，从而以“域之所及”和“力之所控”等方面为世界市场的形成创造了先决条件。以 1776 年在北美殖民地第二届大陆会议通过《独立宣言》为标志，美利坚合众国以其集资本主义先进思想制度之优，无资本主义错综复杂矛盾之累的不凡气势诞生于世界的西方，同时由于以英国、法国、美国等为代表的资产阶级革命运动向西方各国的渗透，促进了世界资本主义制度的初步形成。资产阶级革命和工业革命的旋风凭借着正在形成中的世界市场迅速蔓延，像一股勾魂摄魄的巫邪之术，引诱俄国、德国、意大利、日本等更多的国家纷纷走上资本主义的发展道路，到 19 世纪中后期时，资本主义殖民体系和世界市场的成熟已完成了对全世界的统治。19 世纪末期以后，随着自由资本主义向垄断资本主义的转化，以逐渐掌握世界经济霸权的美国为代表的西方列强掀起了瓜分世界的狂潮，帝国主义国家相继控制和奴役了世界上绝大部分的土地和人口，由此导致资本主义世界殖民体系和世界市场最终形成，从而使世界经济一体化成为典型的时代特征和愈演愈烈的发展趋势。

经邦论道乃治国之谋，纬武经文乃安邦之术，在成熟的世界市场状态下发展经济，更要求作为经济主体的国家或地区科学地运用经济谋略，否则就难免成为竞争对手的刀俎之食。既然整个世界皆为市场，那么经济策略的制定和实施必须充分地利用市场规律，以在对市场的运作过程中获取最大的利益。市场者，买与卖也；买卖者，予与取也。所谓经济策略，最终不过予取而已。1630 年英国托马斯·孟(Thomas Mun，1571～1641)出版了《英国得自对外贸易的财富》，表面上是系统阐述重商主义经济思想，然而书名中一个“得”字则暴露了“取”的天机；1819 年英国古典政治经济学家大卫·李嘉图(David Ricardo，1772～1823)编写了《政治经济学及赋税原理》，意在建立以劳动价值论为基础的分配理论，其实质无非就是社会财富的取得与分配。在具体的重大经济举措方面，1944 年布雷顿森林会议提出建立国际货币基金组织，1949 年成立北大西洋公约组织，以及次年在巴黎成立输出管理统筹委员会，1960 年欧洲自由贸易联盟的形成和 1974 年西非经济共同体的出笼，1993 年欧洲统一大市场正式开放以及 1995 年世界贸易组织的诞生，不论表面上如何道貌岸然，高尚伟大，归根结底不外乎是在经济全球化的时代背景下如何充分保障自己的利益，平衡予取关系，最终实现自身利益的最大化。否则，资本主义将不再是资本主义。

17 世纪以来的人类社会，前 300 多年是资本主义在与封建主义的殊死较量中取得辉煌成就，并以帝国主义为最高形式独霸全球的时代。自 20 世纪上叶从十月革命中诞生出苏维埃社会主义共和国联盟开始，社会主义正式登上了人类的历史舞台。虽然，作为一种社会思

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

潮或理论体系，自英国托马斯·莫尔(Sir Thomas More，1478～1535)1516年出版的《乌托邦》奠定空想社会主义基础算起，社会主义已有近500年的历史，但真正通过执掌国家政权推动社会主义实践，则不到百年光景，而承载着人类古老文明的伟大中国，在共产党领导下进行社会主义探索也不过半个世纪。在被我们命之为医学文化多元重塑阶段的前300余年，中国由陶醉于天朝上国的自欺美梦而错失了资本主义的时代列车，国家经济和国际地位从久居世界先进的辉煌宝座，重重地跌落入被飞速前进的历史车轮卷扬散落的最后一缕尘土，可怜一个有着五千年伟大文明的泱泱大国，沦落到腐朽不堪，受尽屈辱的悲惨境地。值得庆幸的是，伟大的中华民族在中国共产党的领导下选择了社会主义道路，经新中国半个多世纪的努力拼搏，伟大的中华民族正在以经济建设为中心的现代化道路上和平崛起，将来的社会主义中国必将以繁荣的经济、昌明的政治以及先进的文化为人类作出更大的贡献。

(三) 政治理性的兴废顺逆

政治是经济的集中体现；政治是社会关系的最高形式。

在中国古代汉语中，“政治”在先秦时期就已有应用，如《尚书·毕命第二十六》曰：“道洽政治，泽润生民”；《周礼·地官·遂心》言：“掌其政治禁令”；《管子》语曰：“入国家，观政治”；《论语·颜渊》有名句曰：“政者，正也，子率以正，孰敢不正。”在以英语为代表的众多西方语言中，政治“politics”最早出自于《荷马史诗》中的希腊语“πολις”，原初含义是城堡或卫城，指城邦公民统治、管理、生产、斗争等各种社会行为的总和。大约与孟子同时代的西方哲学家柏拉图有道破天机之语：“政治是统治人民的艺术。”现代汉语中的“政治”源自于孙中山的智慧，当英文“politics”经日本传入中国时，人们找不出可与之对译的汉语语词，于是孙中山采用了“政治”，并且认为“政治是众人之事，治就是管理，管理众人之事就是政治。”在现代社会事务管理和政权运行机制等方面，政治是最受统治阶级重视的权能操盘之术，马克思主义认为，政治是一定的阶级或社会集团为实现自己的利益，围绕着国家政权而形成的关系，所开展的活动和斗争。它包括政治制度、关系、组织、活动和行为、政治管理、技术和政治意识等。在人类社会尚未超越阶级、阶级矛盾和阶级斗争的状态下，政治始终处于提纲挈领，超类绝伦的重要地位。

封建主义时代社会政治的典型特征是专制统治，中外古代社会在封建专制方面有着高度的相似性，只不过中国更偏向于中央集权专制，而西方社会更侧重于宗教神权专制；中国的中央集权专制一直持续到近现代，而西方的宗教神权专制则随着文艺复兴、宗教改革和资产阶级革命运动而寿终正寝。到17世纪及其以后，受英国、法国资产阶级革命的影响，美国独立战争的推动，俄国农奴制度改革以及日本明治维新等一系列重大事件的促进，使资产阶级革命和改革风起云涌，工业资产阶级逐渐掌握了国家政权，资本主义制度在最终战胜封建制度的基础上向帝国主义过渡，资本主义以其覆盖全球的世界体系确立了自己的统治地位。

政治是最受统治阶级重视的权能操盘之术。在这个意义上，或许可以认为，正是由于运用了正确的权能操盘之术才促进了资本主义国家政权和国家职能的进一步强化，推动了资产阶级民主和资产阶级法制更加健全，从而成就了资本主义世界体系的形成和巩固。如果说17世纪以前，资本主义仅仅是搭建了准备登场的世界政治舞台，拉开了执掌政权、统治世

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

界的序幕，那么自17世纪开始的数百个年代，世界资本主义浓妆艳饰地粉墨登场，成功地上演了一幕幕波澜壮阔、气势磅礴的时代话剧。首先登上历史舞台的是英国，自17世纪上半叶启动资产阶级革命，经君主制、共和制、"护国主"独裁制等多种政权形式的反复和曲折，最终以君主立宪制确立了资产阶级专政的政治制度；其后登上历史舞台的是英国资本主义孕育产生的美国，通过18世纪独立战争推翻英国殖民统治，并紧接着颁布世界上第一部成文宪法而确立了行政、立法、司法相互分离但又相互制衡的国家体制；英美资产阶级在政治舞台上表演正酣，法国于18世纪后期以资产阶级革命时代最宏大、最彻底的大革命运动登上了历史舞台，这场始终以制宪议会主导的革命运动，攻克巴士底监狱，夺取政权，发布法令，宣布废除封建制度并取消教会和贵族的特权，制定并通过《人权宣言》，在"一切政权由全民产生"和三权分立之宪法的支撑下，最终建立起了君主立宪制的国家政权；旧幕未闭，新幕又启，伴随着大诗人席勒悲怆呐喊"德意志，你在哪里"的哀音，邦国林立、四分五裂的德意志于19世纪中期踉踉跄跄地抢上了世界政治舞台，通过"铁血宰相"的铁血政策和3次王朝战争，建立了统一的君主立宪制国家，并于20世纪导演了两次睥睨天下，傲戏人类的世界大战。除此以外，沙皇俄国、日本、意大利等国也都先后以不凡的表现在世界政治舞台上谱写了资本主义的特色篇章。

集治国方略，统治艺术为一体，融阶级求生自保之诡、族群兴旺繁荣之谋为其用的政治，具无穷诱惑力而令人趋之若鹜，承无尽丑恶源而使人避之若浼。不论是喜之爱之而趋之，还是疾之恨之而避之，政治在社会实践中都以其无可名状的复杂性承担着重要的社会职能。特别是各国在强化内部统治，协调外部关系等事关国家命脉的重大战略方面，政治在其中发挥着引航导向的重要作用。国家之盛衰，表面看来为经济，究其根本实为政治；政党之兴废，表现形式为民心，究其根源又何尝不是政治！英国曾有"日不落"之久兴，政治之功也；美国以百余岁国龄而在1894年就使工业总产值跃居世界首位，政治之功也；巍巍沙俄帝国在十月革命的冲击下一炮而坍塌，政治之败也；泱泱中华天朝屈受鸦片之辱且屡屡割地赔款，开门揖盗，政治之败也；德意志大衰大兴，衰则不知所形，兴则天下皆惊，政治之力也；苏维埃大盛大废，盛则频频炫耀实力以争世界霸权，废则哀哀宣告解体瞬间灰飞烟灭，政治之力也。正因为政治事关人类社会之兴衰，趋兴避衰的本能才使得政治家们、政治策略的制定者们以及社会事务的管理者、协调者们无不小心翼翼地辨时势而明察顺逆，析前景而蒿目时艰，进而制定出尽可能切合实际、利国兴邦的政治策略。

作为直接或间接与国家相联系的社会现象和上层建筑，政治不仅是经济的集中体现，而且也是夺取和巩固政权、协调内部关系和外部利益关系的手段、技巧和艺术。资本主义世界体系的最终形成，不仅为世界文明一体化奠定了强大的经济基础，而且也使各个国家和政党在协调内外关系、巩固政权统治、争取和维护自身利益方面面临着许多意想不到的矛盾和困难，因而对统治阶级、统治集团的政治智慧、政治谋略、政治胸怀和政治应激能力都提出了非凡的要求。纵观17世纪以来的世界政治，统治阶级和被统治阶级之间，宗主国与殖民地之间，执政党与在野党之间，管理阶层与被管理阶层之间，政府部门与社会公众之间，权威者与权属者之间、霸权主义国家与经济落后国家之间，矛盾对立或斗争对峙的情况比比皆是，因而对政治方面的考量、关注和艺术追求也万象森罗，累累如珠。或许缘于社会文明程度的普遍提升，或许缘于被统治阶级的广泛觉醒，或许缘于在新的历史条件下政治艺术更需要欺骗性，或许缘于对宗教神学残酷手段的深刻反思，或许缘于人类进步的历史阶段更趋于接近理

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

性，近400年的世界政治虽然有太多的风云变幻，但在基本的政治制度设计方面则更趋向于接近人类理性。

在社会发展史上，政治理性是资本主义制度走向成熟的标志。文艺复兴解放了人的思想，宗教改革打破了神学禁锢，资产阶级革命摧毁了封建制度，启蒙运动创造和形成了新时代的哲学思想和价值体系。经此一系列重大的社会变革，思想家们更加强调理性，提倡科学、自由和平等，反对专制和愚昧。在国家政权体制、权力运行机制等重大问题上，主张把理性作为衡量一切现存事物的唯一标准，摒弃天意和神的旨意，反对迷信和宗教盲从，充分彰显人的自然权利，使理性主义变成一种为实现资产阶级民主、平等和自由的政治原则。具体到如何建立国家政权问题上，法国的资产阶级启蒙思想家们站在时代的制高点上纷纷贡献伟大的智慧；查理·路易·孟德斯鸠(Charles de Secondat, Baron de Montesquieu, 1689～1755)反对君主专制，提出"三权分立"学说，其专著《论法的精神》成为影响人类社会发展的光辉名著；伏尔泰(Voltaire, 1694～1778)主张政治改良和"开明君主制"，提倡自然权利学说，其习惯用语"消灭丑恶"成为向宗教的偏执和狂热彻底宣战的檄文；卢梭(Jean-Jacques Rousseau, 1712～1778)主张消灭王权，建立共和政权，提出"天赋人权"、"自由平等"、"主权在民"等重要理论，所著《社会契约论》奠定了民主制度的基石。在这些伟大思想家的影响下，理性成为衡量国家政治乃至于一切事物的标准，以至于传统的宗教、自然观、社会和国家制度等都要接受理性主义的无情批判。由此可以充分说明，人类近400年，是社会政治趋于高度理性的伟大时代。

(四) 意识形态的薰莸已异

意识形态是人类智慧高度发达的产物，自从18世纪末"ideology"这个英文单词被创造出来以后，意识形态就被作为一种观念的集合而通行于世。在《现代汉语词典》中，"意识形态"被规定为"在一定的经济基础之上形成的人对于世界和社会的有系统的看法和见解，哲学、政治、艺术、宗教、道德等是它的具体表现。意识形态是上层建筑的组成部分，在阶级社会里具有阶级性，也叫观念形态。"通常情况下，意识形态是一种具有理解性的想象，是在世界观意义层面反映主体对社会状态所持的系统性认识和情感性理解，而且这种系统性认识和情感性理解往往带有比较强烈的群体趋附性和信念稳定性。就其表现形式来说，意识形态可以是政治的、社会的，也可以是知识的、伦理的，其中的艺术思想、道德观念、政治哲学、思想体系、宗教观点等构成社会观念的上层建筑。意识形态通过活生生的个体发挥作用，属于个体认可的、符合个体主观情感的就是该个体的意识形态；但意识形态的建构基础则必须是社会，其内容是社会的经济基础、政治制度和人与人之间的经济关系、政治关系的综合反映，归根结底表现为一组用来解释社会"应当如何"的想象性理解和观念性原则。

医学文化的演进阶段是在社会发展背景上的时间投射，其中的多元重塑阶段则被投射于自17世纪以后的这400年。这段历史时期的社会特点固然可以作出多种概括，但意识形态之争肯定是最为典型的时代特征之一，而且争论平台和武器主要表现为"主义"。可以毫不夸张地说，人类自17世纪即进入了"主义盛行"的时代，如资本主义、社会主义、现实主义、自由主义、主观主义、浪漫主义、君主主义、无政府主义、法西斯主义等。这些不可胜数且形形色色的各种"主义"，或者是对客观世界、社会生活以及学术问题等所持的系统理论和主张，或者是带有主观情感倾向的政治选择、思想体系和理论信仰，或者是标新立异、追赶时尚

www.789pdf.com 789书库网

的名词创造，或者是为化解辩敌锋芒而故作矫激奇诡的迷惑伎俩，可谓一眼望去尽皆“主义”，一把抓来无不“主义”，怎不让人不感叹时代的特征乃主义盛行！

不过，虽然茄子萝卜皆可穿上“主义”的饰衣，但并非只要是“主义”就一定上得了社会意识形态的台面。作为社会意识形态的主要阵线，在世界平台上突出地表现为资本主义、帝国主义与社会主义、共产主义。

虽然14、15世纪威尼斯等已开始出现资本主义的萌芽，但真正开启资本主义时代则在16世纪，而最先明确使用“资本主义”语词的则是1753年的《法国百科全书》。帝国主义是资本主义的最高阶段，其本质是垄断资产阶级的国家同垄断资本相结合的资本主义。作为明确的概念使用，“帝国主义”一词产生于19世纪后叶，最先应用的有英国经济学家霍布森(John Atkinson Hobson，1858～1940)、德国社会民主党人希法亨(Hilferding)、卡尔·考茨基(Karl Kautsky，1854～1938)等，而列宁于1916年发表《帝国主义是资本主义的最高阶段》则使“帝国主义”的概念更加清晰和强化。社会主义是与资本主义相对的政治概念，最早使用“社会主义”概念的是德国安塞尔姆·德辛(1699～1772)，他于1753年把遵循自然规律的人称为社会主义者，不过也有人认为最先使用“社会主义”的是意大利传教士贾科莫·朱利阿尼或者法国圣西门派的乔西叶尔，其使用时间分别为1803年和1832年。马克思、恩格斯分别在1840年代首次使用了“社会主义”概念，而且将其作为共产主义的同义语使用。共产主义是社会主义的最高阶段和最终目的，是人类最理想的社会状态。在人类历史上，已经出现过原始共产主义，那就是氏族公社，不过随着阶级的产生而早已消亡。近现代使用的“共产主义”概念是马克思最先提出来的，它是马克思主义学说的重要部分，马克思也因阐释“共产主义”概念、建立“共产主义”学说而被世界公认为“共产主义之父”。

从思考与理解的深刻性、影响和作用的广泛性等方面考察，资本主义与帝国主义，社会主义和共产主义是近400年最高层次的社会意识形态。随着资本主义的鼎盛和社会主义的兴盛，人类社会在世界文明一体化的宏观背景下，形成了旗帜鲜明而又矛盾尖锐的社会主义和资本主义阵营，且社会主义的奋斗目标是实现共产主义，而资本主义发展的必然趋势是走向帝国主义，如此则两大潮流、两大阵营分别聚集在社会主义和资本主义两面旗帜下，经久不息地唇枪舌剑势争高低，笔枪纸弹力挫雌雄，愈演愈烈的社资之争横跨欧、亚、美，纵贯古、昨、今，这种鲜明而强烈的态势叫人不将之作为时代特征都很难。

由于社会意识形态往往在较大程度上表现为社会公众带有鲜明情感倾向的主观理解，因而对事物的理解指向很容易受情感倾向所左右，其结果很容易形成“凡是敌人反对的我们就拥护，凡是敌人拥护的我们就反对”(毛泽东)这样不问青红皂白的感情用事现象。比如，主观态度倾向于拥护社会主义者，不管其对社会主义或资本主义理解是否准确深刻，必然表现为反对资本主义，这种现象在意识形态观念强烈的国家非常普遍；反之，主观态度倾向于拥护资本主义者，不论其对资本主义或社会主义研究得是否透彻，必然表现为反对甚至敌视社会主义，这种现象在西方反社会主义阵线同样非常普遍。更有趣的是，人们在意识形态斗争中非常容易根据情感好恶确定观点，选择论据，如对“共产主义即共产共妻”的污蔑，又如中国文化大革命期间关于“社草资苗”的形而上学曲解，再如有意忽视资本主义在特定历史阶段的进步作用而将其绝对丑化的片面认识等等，都是在社会实践中经常出现且容易继续出现的现象。社会的异常复杂性，能够满足持不同政见、不同观点的社会主体在现实社会中找到具有亲和力的论辩武器，同时也非常容易找到攻击对手政见的强力排斥工具。因此，就

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

意识形态的客观性来说，它更倾向于彻头彻尾的主观色彩，亲则流芳，嫉者遗臭，顺之则薰，逆之则莸，偌大一个地球家庭就因为意识形态己异亲疏、薰莸香臭而各持己见，分风劈流。诚如列宁在为纪念《国际歌》歌词作者欧仁·鲍狄埃逝世25周年时撰文所言："一个有觉悟的工人，不管他来到哪个国家，不管命运把他抛到哪里，不管他怎样感到自己是异邦人，言语不通，举目无亲，远离祖国，他都可以凭《国际歌》的熟悉曲调，给自己找到同志和朋友。"如果将列宁这段话中隐含的道理推而广之，用以概括整个社会意识形态之论争，未必就不是放之四海而皆准的真理！

人类的意识形态以及意识形态领域之争始于何时我们尚未考证，笼统地说来可以认为始于人类社会形态的发端，但17世纪以来全人类在意识形态领域的论争如油喷的火焰、炽烈而愈烈，似群蛟腾江浪、潮盛而更盛却是不争的事实。仅就本阶段而言，虽然论争的主要阵营为社会主义和资本主义，但甚有影响的思想体系、哲学理论、政治学说却层出不穷，粲然可观，如17世纪荷兰思想家斯宾诺莎(Benedictus deSpinoza，1632～1677)以唯理论哲学为主要特征的"自因"理论，英国唯物主义经验哲学家洛克(John Locke，1632～1704)阐述认识来源于经验的"白板学说"等。自此以后，作为时代精英的伟大思想家们纷纷贡献自己的智慧，提出了一个又一个匠心独运、戛戛独造的社会形态设想和政治理论学说，如法国圣西门(Claude-Henri de Rouvroy，Comte de Saint-Simon，1760～1825)在批判资本主义的基础上设计各种社会改革方案，从而建立空想社会主义学说；德国黑格尔(Georg Wilhelm Friedrich Hegel，1770～1831)系统地阐述了唯心论辩证法，创立欧洲哲学史上最庞大的客观唯心论体系；英国欧文(Robert Dale Owen，1771～1858)一方面谴责资本主义私有制乃万恶之源，一方面积极进行社会宣传和试验示范，以比较完整的空想社会主义思想体系奠定了科学社会主义的思想基础；法国空想社会主义者傅立叶(Fourier，Jean Baptiste Joseph，1768～1830)通过对资本主义进行全面批判而提出资本主义必将为和谐制度所取代；英国亚当·斯密(Adam smith，1723～1790)创立资产阶级古典政治经济学理论体系；德国费尔巴哈(Feuerbach，Ludwig Andreas，1804～1872)建立机械的、形而上学的唯物主义思想体系；英国李嘉图(David Ricardo，1772～1823)建立以劳动价值论为基础，以分配论为中心的理论体系，特别是19世纪中叶德国马克思发表了《关于费尔巴哈的提纲》，并相继出版与恩格斯合著的《德意志意识形态》和《共产党宣言》，标志着马克思主义的诞生。如此众多超前的意识形态明星们以其对社会的观察、认识和理解，引领着追随者、崇拜者以及对立者、敌视者互相攻诘，互相辩难，形成了数百年硝烟滚滚，烽火连连的激烈争战局面，进而以没完没了，愈演愈烈的意识形态论争构成了时代的最强音。

(五) 科学技术的突飞猛进

人类科学技术是对万能上帝的绝妙讽刺，因为万能的上帝所创造的皆为自然之物，而人类科学技术则巧夺天工，创自然之不逮，生发出无限自然世界之所无。自从人类以灵性智慧开启创造之源以后，科学技术的发现、发明和发展便犹如千岩竞秀，万壑争流，呈现出草木葱茏，云蒸霞蔚的繁荣景象，特别是自17世纪以来，人类科学技术极尽人之所能，揭自然之奥秘，探宇宙之本原，发诡异之冥想，创酷巧之奇技，铸造了无计其数的人间奇迹，进而将繁荣科学技术与科学技术繁荣演变成了断无疑义的时代特征。

技术是人们在适应自然、改造自然的社会实践中所运用的技能、技巧或技艺，作为人类

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

智慧的产物，它始终伴随着人类进化的步伐，从古代猿人制造工具和自主使用火，到现代社会司空见惯的技巧和各种技艺性的术巧体系，都是技术的表现形式。科学是人类智慧和社会理性共同发展到较高阶段的产物，是人们在对客观规律深刻洞悉和精确把握的基础上，沿着规律逻辑轴心向创造性形成的领域性知识体系发展。与技术古远悠久的历史相比，科学仅仅是人类社会的须臾新韵，这不仅表现为技术发生于远古、科学发生于近代，技术乃社会低级阶段即已常见、科学须社会高级阶段方可支撑，而且表现为“技”术之词古代已常用，如《礼记》“尚技而贱车”，《老子》“人多技巧”，《庄子》“能有所艺者技也”，而“科学”之词则纯系现代产物，它最早源自于日本明治维新时期对英文“science”的翻译，后来康有为直接将日文译法引入中文。缘于此，将“科学”与“技术”构成联合词组合并使用就是20世纪以来的事了，特别是人们根据马克思“生产力中包括科学”的观点而对科学技术与社会发展之关系的逐步认识，以及随着人们对“科学技术是生产力”、“科学技术是第一生产力”的理解逐步深刻，“科学技术”已经演变成为世界各国表达国家战略意志的首要元素。

星移斗换，转转相因。三十年河东水，四十年河西流，曾经数百载、上千年着实令中华民族甚感骄傲和自豪的科学技术，17世纪以后成了中国人蒙羞垢辱的不齿来头。这也难怪，几乎就在弹指一挥间，封建统治者讥为奇伎淫巧而不屑一顾的西方科学技术，仅仅就武装了寥寥可数的数千名“锐兵轻卒”便异常轻易地敲开了古老中国的神圣国门，进而使自以为傲的中华优势心理被西方所谓的坚船利炮炸得粉碎。与中国的情况截然相反，西方社会经长达千年的中世纪蓄积能量，经文艺复兴运动充分地解放思想，经15和16世纪资本主义的形成、发展，以及在此过程中自然科学的兴起和进步，到17世纪及其以后便已将科学技术发展所需的社会基础砥实得非常坚实，进而以无可匹敌的辉煌成就领先世界，超越时代，使具有五千年文明史的中华民族为之叹息，为之汗颜。

系统考察西方科学技术的发展过程，以美国科学家霍勒里恩1890年研制出第一台卡片程序控制计算机为分水岭，大致可将其划分为两个阶段，前一个阶段可谓之自然科学兴起时代，后一个阶段可称为信息科学引领时代。自然科学兴起时代的主要成就包括日心说的发展，经典力学体系的建立，生物科学和化学的成就，两次技术革命对蒸汽时代和电力时代的促进等。信息科学引领时代的主要成就包括电话、电报、电视以及电子计算机技术、互联网技术等。当然，这样的划分是非常粗略的，因为在我们所谓的信息科学引领时代，其实仍然主要是自然科学的成就，如新材料技术、新能源技术、航天技术、生物技术，只不过现代的任何高新技术都离不了信息技术的支撑和引领罢了。

科学技术是人类社会的组成部分，如果出于讨论的需要，我们权且将人类社会与科学技术作为相互对应的两个方面，那么可以看出，17世纪以来的人类社会与科学技术之间其实是一种互为子母、共承因果的关系。简单地说，近400年人类社会特别是西方社会发展趋势异常迅猛，科学技术尤其是西方科学技术发展速度特别惊人。虽然人类社会的发展本身便包括科学技术的发展，但科学技术毕竟是近现代社会中一个非常特殊的重要因素，之所以说它非常特殊，是因为一方面它在作为人类社会组成部分的同时，还承担着社会动力的职能；另一方面则因为就其本身而言，它其实是社会发展的产物。因此，如果以科学技术推动人类社会发展为立论基点，那么科学技术是因，社会发展是果；科学技术是母，社会发展是子；相反，如果以社会发展促进科学技术进步为立论基点，那么社会发展是因，科学技术是果；社会发展是母，科学技术是子。在这样的关系背景下，社会发展如风樯阵马尘不及，科技进步似

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

渊腾群蛟骧虎追，两者同兴同盛、互促互利，将数百度时代光阴激荡得生机盎然，使世界各地竞相发展科学技术而不遗余力斗艳争辉。

天地众生浩渺，万灵之长乃人。凭什么？智慧！何以见得？科技！多少创造发明，多少神工巧技，世上天下除了人还有何物可作出如此壮举？特别是最近几百年里，宇宙自然似乎对历经数百万年苦难折磨而兴旺起来的人类特别眷顾，使人类在认识规律、探索奥秘、研发新奇之物、创造新异之趣等方面成果累累，捷报频频。只说17世纪以来，足可惊天地、泣鬼神的重大发现和发明就难以计算，如伽利略力兴天文开拓近代实验物理，玻意耳(Robert Boyle，1627～1691)定义元素将化学确立为精确科学，艾萨克·牛顿(Sir Isaac Newton，1643～1727)释万有引力三大定律创经典力学理论，詹姆斯·瓦特(James Watt，1736～1819)以蒸汽动力启动西方社会第一次技术革命，列文虎克(A. van Leeuwenhoek，1632～1723)发明显微镜向人类展示微观妙景，蒙哥尔(Montgolfier)兄弟驾热气球实现人类首次飞行，惠更斯(Christiaan Huygens，1629～1695)撰光学著作阐述光的波动传播与折射反射，达尔文(Charles Robert Darwin，1809～1882)著物种起源发掘自然选择核心思想，提出进化理论，萨弗里(Thomas Savery，1650～1715)发明蒸汽抽水机首开蒸汽工业动力之先河，豪克斯比(Francis Hauksbee，1666～1713)研制大功率静电起电机创辉光放电之嚆矢，丹尼尔·伯努利(Daniel Bernoulli，1700～1782)提出不可压缩流体之能量守恒定律，施莱登与施旺醉心动植物显微结构共同完成细胞学说之建立，库仑(Charlse-Augustin de Coulomb，1736～1806)测静电静磁作用定律奠定静电科学之基础，戴维(Humphry Davy，1778～1829)制锌-铜电池演连续电弧，开创电光源且实现了电灯具，汽车发明经马尔库斯两冲程、本茨三轮、戴姆勒四轮而成汽油机汽车，计算机研制历霍勒里恩卡片程序、埃克特数字积分，再到美国数字电子计算机……

如银河之星繁，如众牛之毛累，如千丘之沙集，如大海之水聚，太多的科技成就无论如何也不可能尽数列举，更何况它还在以几何级数与日俱增呢！

我们说科学技术是社会发展的产物，我们还说科学技术是社会发展的动力，就后者而言在近现代社会中表现得尤为明显。仅以20世纪自然科学的主要发现为例即可概略地说明这一问题。人类在20世纪的科技成果是以往数千年的总和，其中最重要的包括：①爱因斯坦的相对论；②原子结构、基本粒子与量子力学的发现；③电子计算机的发明；④控制论、信息论与系统论的创立；⑤分子生物学系统理论和技术的建立与完善。在这些重大发现中，相对论引发了光电效应及核能利用，奠定了反物质“电子”、亚原子粒子理论，开发了激光技术和全球定位系统等，并与第二、三、四项伟大发现共同导致了原子弹、氢弹的爆炸以及一系列高新技术的发展；电子计算机特别是超大规模集成电路计算机以及互联网带来了人类社会立体性的深刻变革，使人们的生活、学习、工作以及社会的结构、功能、机制都发生了翻天覆地的变化；分子生物学的重大发现则推动了医药学、植物学、动物学以及食品、环境等众多领域的发展。如果我们对社会高速发展的深层次原因稍加考察就会发现，科学技术对社会发展的贡献比以往任何一个时代都更加突出，更加显著。

(六) 人本知行的蹇涩扬励

“人本”即以人为本，其核心是承认人的权利和尊严，强调在一切社会实践中人是万物的尺度；突出人的价值本位，人以外的万事万物都必须服从以人为纲领。在汉语中，“以人为

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

本”的提法可追溯到《管子·霸言》:“夫霸王之所始也,以人为本,本理则国固,本乱则国危。”但作为人本思想,则是文艺复兴以来由西方社会扩展至全人类的一个重要思想,它是人文思想的核心成分。“人本”与“人文”之间存在着级域上的差别,即人文是居上位的大概念,可以泛指人类社会的各种文化;人本是居下位的小概念,一般用于特指人相对于万物之尺度。就学理意义而言,“人本”特别是“人本主义”可以有比较广泛的理解,但我们此处只在“人乃万物之尺度”这样的意义上展开讨论而不涉及其他意义。

“知行”即学知笃行,它在古汉语中是一个通识性的哲学概念,是对理论与实践关系的高度概括。“知”者,识也,《庄子·外物》“心彻为知”,含知识、知道、知晓,并有聪明、智慧之意,此处主要指关于人本的理论、理念和理解;“行”者,行也,众多含义中,与做事、办事相关的如施行、执行、进行、行事、行为、行动、行政……此处主要指关于人本的行动、行为和实践。就理论与实践的统一而言,知和行其实是一致的、统一的,但各有侧重。知乃反诸求己,行乃精勤事事,知是行之始,行是知之成。无知便无行,非行不可便盲行;无行便无知,非知不当则妄知。在社会实践中,博知而不穷,笃行而不倦是人们处理理论与实践关系的不懈追求,而且两者相辅相成,不可偏废,古人提倡读万卷书是强调理论,提倡行万里路是恪求实践,须是将读与行、书与路天衣无缝地结合起来,才能达到理论指导实践,实践成就理论的最佳效果,我们借用古代的知行辩证关系讨论17世纪以来的人本理论与实践,旨在说明人本思想既是一个理论问题,更是一个社会实践问题,而且理论与实践互为宗旨,难舍难分。

在西方,以人为本思想是14世纪由意大利兴起而逐渐扩展的,它是文艺复兴运动孕育产生而震撼人类的伟大思想成就。自17世纪以来,人本思想以主体哲学的典型特征逐渐向社会的各个领域渗透,在一定程度上引起了人们的强烈共鸣,并对西方国家的治国理念和方略产生了重大影响。1649年英国革命时期平等派发表《新人民公约》,提出法律面前,人人平等,人们的自由必须得到保障,这在当时可谓是最进步的资产阶级民主革命的政治纲领,可以认为是17世纪以来人本思想的雏形。有“欧洲的良心”之誉的伏尔泰(Voltaire,1694～1778)有一句深刻反映思想和主张的至理名言:“我不同意你的观点,但我将誓死捍卫你说话的权利”,他主张人生来即享有自由、平等,追求生存和幸福的权利,而且这种权利与生俱来,承天所赋,不受干涉,不受剥夺,从而将以人为本的理论演绎到了无以复加的境界。“自由的奠基人”卢梭认为“人是生而自由的,但却无不在枷锁之中”,控诉政府的统治压制了个人的自由,主张一切权利属于人民,人民有权委任或撤换政府和官吏,直到最终将压迫人民、奴役人民的统治者消灭。曾喊出“共和国死了”并承担“反政府”罪名的托马斯·潘恩(Thomas Paine,1737～1809),主张不存在国王与贵族,因为人与人之间原本就是平等的;他在批判君主制与君主立宪制的基础上,反对殖民统治,主张建立独立自主且能保障人权与自由的共和国。有“吁请世界的裁判”之誉的美国《独立宣言》,强调平等和自由的权利,提倡主权在民,认为统治者的一切权力来自人民,如果政府不履行保障人民自由权利的职责,人民就有权通过革命改变和废除不称职的政府。这些理论特别是“人人生而平等”的核心理念,一直作为美国的意识形态和立国的基本准则,并且对全世界产生了广泛而深刻的影响。受17世纪英国《新人民公约》和18世纪美国《独立宣言》的启示,法国于18世纪后半叶制定并颁布了《人权和公民权宣言》,在其序言中旗帜鲜明地提出“无视、遗忘或蔑视人权是公众不幸和政治腐败的唯一原因,所以决定把自然的、不可剥夺的和神圣的人权阐明于庄严的宣言中,以

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

便……能确保宪法与全体幸福之维护。”这份宣言以自由、平等为核心，系统地阐述了公民的政治权利、民事权利和社会权利，呼吁将人本理论最具体的人权保障提升到法律保护的高度，西方社会的自由之声、民主之志、平等之求、权利之愿，作为强烈的人本思想和诉求对封建专制顽疾缠身的中国产生了强烈的震撼，中国革命的先驱者孙中山先生合乎世界人本之潮，合乎民族振兴之需而提出了三民主义，不过非常可惜，孙中山先生最终未能在中国实现他的伟大夙愿。凡是人，无不希望自己的权利和尊严受到应有的肯定，自己的自然价值、社会价值和精神价值得到基本的尊重，但是，难！个体和社会，臣民和政府天然地存在着难以调和的矛盾，因为即使在人民内部矛盾范围之内，社会、政府对自由、权利的提供和保障以社会的统一价值为基本取向，其原则、规范的边界约束力是刚性的，而个体、臣民对自由、权利的理解和认识随环境条件而不断调整，其需求和期望的边界富有无限的弹性。2008 年中国汶川特大地震发生后，不幸掩埋在废墟中的幸存者对权利、自由的最大期望是能够得到解救而继续活下去。肯定人的尊严和权利，体现人的精神和价值是人本思想的核心，由此承载的人文信息是人类社会共同的理想和愿望，理应得到积极的发扬和光大，人们也确实为之进行过不懈的努力。但是应该看到，近 400 年以来在弘扬人本精神方面其前进的步伐显得十分艰难蹇涩。一方面，世界霸权主义受自我中心和强权优势的心理支配，肆意干涉和践踏别国主权，使弱小国家以及经济不发达国家包括主权在内的各种权利得不到基本的保障；另一方面，在经济全球化的时代背景下，发展经济成了各个国家刻意追求的最终目的，在更多的情况下，经济规律与人本思想原本水火难容，如资本主义的掠夺和垄断间接而必然地会伤害太多人的权利和利益，强化以经济利益为本的结果肯定是以不同的程度牺牲以人为本；再一方面，兴于 15 世纪而盛于 17 世纪以后的自然科学越来越成为各个国家和地区竭力争夺的制高点，人们在拼命争夺科学技术而成就了科学精神的过程中，严重忽视了人文精神，由此导致了本不应该缺失的人文精神严重缺失；最后，各个领域数百年的高度发展为人类社会烙下了唯速度、唯效率的深刻印痕，片面的发展观及浮躁的功利观与人本思想和理论是天然的夙敌，人们在社会实践中对速度、效率、政绩的过于醉心，必然以人本精神受到伤害作为补偿和抵消。

二、近现代医学文化演进的基本特征

400 年光阴似悠长还短暂，一瞬间医药今非昔比。17 世纪以来的人类社会发展变化令人瞠目结舌，而医学的发展变化更是令人目眩神摇。自从哈维划时代地发表了《心血运动论》，以生理科学开启了近现代实验医学的大门以后，人类医学的发展便毅然决然地脱离了过去数千年已驾轻就熟的发展轨道，而朝着全新的生命科学领域另辟蹊径。自此以后，经长期发展演绎而已经系统化、成熟化的人类医学，脱胎于传统哲学的呵护和模糊经验的濡养，在精确计量生物指标的参数描述中重新构建医学体系，并且很快取得了骄人的成就。如果我们把 17 世纪以前的医学称之为传统医学，把 17 世纪以来的医学称之为新兴医学，那么可以看出，新兴医学受益于文艺复兴运动所胎生的思想解放和科学技术两支轨道的强力支撑，一经问世便犹如飞驰的列车逐电追风、瞬息千里，表现出超乎寻常的生机与活力。与此相反，传统医学犹如一位盛貌俨然但已垂暮蹒跚的可怜老人，目滞思涩，手僵脚蹇，仅靠往日

www.789pdf.com 789书库网

的余韵维持着表面那一丝自负的尊严，无可奈何地被时代的潮流遗忘在淖泥沼沼的涂潭中。在新的时代背景下，传统医学失去了自身优势的社会背景，新兴医学应时代鸿运而理所当然地伴随着高亢主旋律而登上了历史舞台，从而启动并演绎了医学文化多元重塑的新航程。

医学文化的多元重塑，反映的是医学文化"质"的变易，这种"质"表现在本质和质域两个方面，从根本性质方面说，近400年的医学文化体系一直在经历重新塑造的过程。因为人类数千年建立起来的医学文化体系，虽然架构不可谓不完善，内涵不可谓不丰满，但其对因自然科学蓬勃而高速发展的社会则全然没有适应能力，尤其是以新兴的实验医学之驾去循老套的经验医学之辕，不仅章法不可依，理路不可据，而且方技不可用，术谋不可宗，纯然就是两股道上跑的车，走的不是同一条路。变迁的社会义无反顾地在变，守望的医学痴云腻雨在守，变迁的社会不可能去迁就守望的医学，于是乎重新塑造！

从性质域限方面说，近400年的医学文化变易并不是单向的、平面的，而是多元的、立体的。宏观方面的结构体系、中观方面的学科门类、微观方面的方法措施，总体方面的观念愿景，无不按照新的社会要求从根本上重新建立。在讨论医学文化的系统成熟阶段时，我们曾将此阶段的社会背景概括为政权统治波谲云诡、社会经济潮起潮落、宗教影响深刻强烈、思想文化百家争衡、科学技术风起云涌等六个方面，但不论从六个方面总体分析还是将其作单因素拆解分析，贯穿其始终的不外乎哲学思考和感性经验。而在医学文化的多元重塑阶段，即使我们仍按前述的六个方面去分析，其内涵与外延皆有了全新的变化，因为在精确计量科学实验研究基础上建立起来的新兴医学，与凭经验模糊观察体会建立起来的传统医学压根儿就是两码事，更何况人们的认识论、世界观、方法学，以及在世界文明一体化的时代背景下把握医学的视野和尺度都发生了很大的变化，这些因素最终都将对医学文化产生直接或间接的深刻影响。在新的历史条件如社会政治、经济、文化、科技等众多因素的影响下，医学文化必然表现出特有的时代特征，这些特征包括：

（一）以西方医学为主流

17世纪以来的人类医学典型地表现为现代西方医学乘兴崛起，并很快成为人类医学的主流。

什么叫现代西方医学，亦即现代西方医学是什么？要说清此问题须先运用排除法搞清楚现代西方医学不是什么。首先，现代西方医学不是周界清晰的域地概念，即不能把现代西方医学仅理解为局限于西方社会的医学；其次，现代西方医学不是此有彼无的权属概念，即不能把现代西方医学片面地理解为仅西方社会所拥有的医学；最后，现代西方医学不是纵贯古今的恒久概念，即不能把现代西方医学简单地理解为与"西方"一样久远的医学。明白了现代西方医学不是什么，即可更准确地理解现代西方医学是什么。关于什么叫现代西方医学，我们认为，简单而表浅地理解即"产生并成熟于现代西方社会的医学"，如此理解似乎也无可厚非，然而却难免失之准确与周详。

学理意义上的现代西方医学，可以作两种理解，一种是相对于东方医学的医学，由发端于古埃及、古希腊的医学发展演化而成；另一种是17世纪以后在西方自然科学基础上发展起来的以生物医学为核心，以科学实验为手段的现代医学，它名为西方医学，但却盛行于全人类，即使是东方社会也饱蘸其惠。此处讨论的现代西方医学取后者之意，因为"相对于东

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

方医学的医学”，在17世纪以前与东方医学同属于经验医学，而在17世纪以后则仅作为历史陈迹供研究和参考，与建立在科学实验基础上的新兴医学没有太多的脉承和联系，甚至可以认为它们根本就是鲁鱼亥豕，相似而非相同的两档子事。随着岁月的流逝，相对于东方医学的西方医学虽然曾经有过古埃及医学、古希腊医学，甚至古罗马医学的辉煌，但在历经中世纪消损蚀磨之后，已经远远落后于东方医学，无论如何也担当不起引领医学时代特征的重任。与之截然相反，17世纪以后在西方自然科学基础上发展起来的以生物医学为核心，以科学实验为手段的新兴医学，顺应社会发展规律而独辟蹊径，在不太长的时间内，迅速建立起了代表医学发展方向和时代水平的全新医学体系，进而成为近现代医学文化演进的主干和主流。

如果对医学作一个现今状态的即时概括，不容怀疑的结论是：现代西方医学＝现代医学＝新兴医学＝人类医学。纵观世界各地，哪里不是现代西方医学的技术！横览五洲四海，何处不是现代西方医学的理念！今日之西方医学，覆盖的地域绝非仅限于西方，事实上它是普济人类的医学；演进的历程并非仅沿袭经验，事实上它是全面创新的医学。因此，在地域效应上，现代西方医学是非廓张的廓张，它以“西方”之界定渗透到凡有人生存的每一个角落；在时程效应上，现代西方医学是非断代的断代，它以“医学”之内涵本质，将源于科学实验研究与源于朴素经验积累两种医学形态作出了明确的切割。通过上述分析可以看出，现在使用的“西方医学”概念其实是名不副实的，在人类医学的平台上它只应该叫做现代医学。

17世纪以来现代西方医学乘兴崛起，所乘之“兴”主要包括四个方面：其一，思想解放之“兴”。文艺复兴运动促进了人们思想的解放，打破了封建保守思想的樊篱以及宗教神学的桎梏，人们可以充分地激扬人性、张扬个性，可以不受或少受各种条条框框的限制和束缚，进而在科学理性的基础上广泛开展医药学的研究。其二，自然科学之“兴”。如果从人类鸿蒙初觉到16世纪为自然科学的能量积蓄时期，那么17世纪以来的自然科学则为跨越腾飞时期，不论是经典力学体系的建立、化学以及生物化学领域的突破，还是光学、电学、电磁学的成就以及天文学、生物学的创立，都为医学的研究和发展提供了前所未有的手段和工具。其三，社会背景之“兴”。在本节的前文内容中，我们从意识形态、经济秩序、政治制度以及人文知行等六个方面比较全面地分析了近400年人类社会的时代背景，以及统领这些时代背景的世界文明一体化这一强势的总体特征，这些都是现代医学能够得以快速繁荣昌盛的膏腴之壤。其四，医学目的之“兴”。人类万千年以“治病工”定位医学，认为医学的目的就是治疗疾病，但最近数百年以来，人们越来越以提高生命质量和生活质量的愿望将医学认作唯一的终极寄托，包括美化生活、优化环境、满足生物性需求和社会性需求，无不希望通过现代医学找到理想的答案，这种高标准、广范围的社会需求为医学发展提供了强大的动力和广阔的舞台。

17世纪以来现代西方医学乘兴崛起，崛起的主要表现有：

一是现代医学的理论体系逐步建立并日趋完善。引领现代西方医学崛起的主要是基础医学，除医学最基础的解剖学科由比利时的维萨里(Vesalius. A，1514～1564)发表《人体构造论》于16世纪外，其他学科的代表性著作和标志性成果均发表于17世纪及其以后。如英国哈维1628年以《心血运动论》建立现代生理学、德裔俄籍人沃尔弗(Caspar Friedrich Wolff，1734～1794)1759年开始相继出版《发生的理论》和《论肠管的形成》而建立近代胚胎

www.789pdf.com 789书库网

学，意大利莫干尼(Morgani，1682～1711)于1761年出版《论疾病的位置与原因》而创立病理解剖学，德国魏尔啸(Rudolf Virchow，1821～1902)于19世纪中叶在施莱登、施旺对动植物细胞认识的基础上完成细胞学说的建立，与此同时期，大多数主要致病菌先后被发现并导致微生物学研究取得长足的进展。这些在医学基础理论方面取得的诸多重大成就和突破，是无论怎么伟大的医学前贤都没有涉足过的高峰，它们不仅以理论体系的建立和完善代表了相应学科领域的时代水平，而且为医学的进一步发展奠定了坚实的基础。

二是医学防治技术日益先进而逐步现代化。这方面的内容可以说是现代西方医学崛起最突出的特征之一，后面将在"以高新技术为主导"中专门阐述。

三是现代西方医学以立竿见影的对症疗效而受到人们的普遍欢迎。在现代西方医学崛起之前，以中国传统医学为代表的人类医学，立足于天人合一哲学思想以及考察疾病与健康所持的系统整体观念，强调辨证施治而不主张片面的对症治疗，甚至在诊治疾病过程中特意采取内病外治、外病内治、上病下治、下病上治、同病异治、异病同治等治疗原则，通过机体功能缓慢渐进的综合协调而达到治愈的目的。西方医学则立足于以人体生物指标的偏正及主观感受的描述作为诊断、治疗的依据，所用手段和方法既对症又省事，如头痛服去痛片、胃疼服颠茄片、发热打退烧针、腹胀吃酵母片，牙髓发炎——拔掉，阑尾发炎——切掉，胆囊结石——切除，肾脏损害——摘除，心瓣膜受损——更换，肝肾肺损害——替换。这些方法干净利落，速见效果，一针下去则竿影自见，数刀过后则爽利显然；而传统医药渣渣草草、大包小袋，汤汤水水、大罐小碗，黑糊麻鸦欲罢不能罢，酸臊苦溲难咽还得咽，既无好感观，又无速疗效。两相对比，优劣立见，故医家、患者皆喜现代西医而作若鹜之趋，从而为现代西方医学积攒了丰盛的人气，现代西方医学乘此人气之兴，不崛起便实在没有道理。

四是现代西方医学伴随着资本主义扩张、掠夺而渔获兴盛传播之利。17世纪以来是西方资本主义的鼎盛时期，这至少从两个方面为现代西方医学崛起提供了先决的便利。一方面，资本主义的鼎盛直接表现为经济基础的极端雄厚，受其强有力的支撑，医药学及其密切相关的社会总体发展水平大幅度提升，在此优越条件的滋养作用下，现代西方医学便犹如龙乘风、虎添翼，腾腾而飞，一跃千里，成就了崛起的时代神话；另一方面，资本主义的鼎盛既受益于又表现为赤裸裸的霸权主义和殖民的扩张，承载着资本主义控制欲望的触觉延伸到哪里，现代西方社会的价值观念、意识形态、生活方式、科学技术就渗透到哪里，鉴于资本主义的发展史本来就是一部疯狂的扩张史，故凡资本主义的魅影所及之处便留下了现代西方医学的种子，进而导致了现代西方医学的崛起。

主流者，主要之潮流是也。与主流相对应的还有支流、旁流，尽管作为主流的现代西方医学已占据绝对优势，但同样作为人类医学宝贵财富的还有数以千计的支流医学、旁流医学，其中最典型的就是中国传统医学。近400年来的人类医学，鼎新革故，多元重塑，曾经灿烂辉煌的传统医学渐渐淡出历史的主要舞台而被边缘化，新兴的现代西方医学崛起，迅即以现代科学巨人的身姿走上了历史的前台，成了名副其实的时代主流。虽然在发展兴盛的过程中，现代西方医学也暴露出一些自身的缺陷和问题，但就其以现代科学技术和民众喜爱乐用植根之雄厚基础来说，西方医学将继续保持旺盛的生命力，在今后相当长的历史时期内仍将成为人类医学的主流，医学文化的多元重塑，必然是以现代西方医学为主调体系而进行的重塑。当然，这是人类的幸事，因为所谓的现代西方医学早已成为全人类共同拥有的医学，它的兴旺发达已经为人类带来了巨大的福祉，它的继续兴旺和继续发达必将为全人类带来

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

更大的福祐。身受其惠的万物之灵要在热爱西方医学、关心现代医学的同时，对各式各样的传统医学、辅助医学施以足够的关心和热爱，使人类医学的百花园万紫千红、百花齐放，如此重塑的医学才是多元的医学、生态的医学。

（二）以生物医学为主脉

崛起于17世纪的新兴医学，与17世纪以前的传统医学相比，最大的区别在于传统医学建基于模糊经验，而现代医学建基于精确实验。经验之所以模糊，是因为经验乃人之主观感受，意念理识、体认身受既无定规又无准则，对其描述一般无法量化，言传意会全凭各人的感觉。如中医脉理对芤脉的解释有“脉来浮大而软”，“中空旁实为芤”等描述，相信凡习医学脉者不经足够的岁月在实践中磨炼是很难准确理解的。相对而言，实验之所以精确，是因为实验是通过仪器对事物的客观反映，意念理识、体认身受既有定规又有准则。对其记录描述皆立足于准确量化，信息的传递交流完全不依个人的感觉。如现代医学中病人自述发热，医护人员通过测量体温即知他是否真的发热或究竟是低热、高热；病人自诉头痛，医生通过检查即可明确判断是因为感冒、贫血、高血压、颈椎病或者是否真的头痛。在现代医学中，体温、脉搏、呼吸、血压、肝功、肾功、血糖、尿量……不计其数的指标参数都是要求精确计量的，其数值高低唯一服从于客观标准，全然不以主体的经验感觉而移转偏离。

传统医学建立在自然哲学的经验基础之上，它并不要求精细而深刻地把握具体的生物特性；而现代医学建立在精确计量的实验科学基础之上，实验科学在医学领域的基础便是生命的自然属性，即生物性，医学研究和实践客观上严格要求对具体的生物指标进行精细而深刻的准确把握。鉴于此，便自然而然地形成了西方医学以生物科学为主体的时代特征，这或许就是美国罗彻斯特大学恩格尔(G. L. Engel)教授1977年呼吁医学模式转变时，将现行医学模式界定为生物医学模式的原因吧。

不论是考察医学事实，还是研读医学典籍，近400年的西方医学史就是特征鲜明的生物医学史，这是无须争议的笃定之说，“以生物科学为主脉”也是无须怀疑的不易之论。关于西方医学以生物科学为主脉的具体表现，主要包括以下四个方面：

一是西方医学的产生基础和发展方向皆以生物医学为基础。西方医学是在17世纪自然科学已有良好基础的形势下发展起来的，其产生和发展的每一步，无不浸染着生物科学的印迹。从哈维对生理学的创建、马尔皮基(Malpighi，1628～1694)对循环生理基本规律的探索，雷汶胡克(Antonie van Leeuwenhoek，1632～1723)对微生物的发现，约翰·亨特(John Hunter，1728～1793)对病理生理及微循环的研究，到冯·哈勒(Albrecht von Haller，1708～1777)研究进化并探讨应激理论，沃尔弗对近代胚胎学的奠基；从莫干尼创立病理解剖学，伽瓦尼(L. Galvani，1737～1798)通过神经兴奋试验而对“伽瓦尼现象”的概括，到比沙(Bichat，Marie Francois Xavier，1771～1802)通过为组织学奠基进而迈出通向生命细胞学说的重要一步；再从20世纪尾叶的埃尔温·内尔(Erwin Neher)和贝尔特·萨克曼(Bert Sakmann)发明和应用膜片钳进而对细胞上存在离子通道的证实，到中国、美国、日本等6国科学家对人类基因序列图的成功绘制，这些已经描述到或未曾描述到的无穷事实，归根到底汇合成一个雄辩的结论，那就是现代医学的发展兴盛必须以生物医学为主脉。

二是西方医学以生物指标的实证考量为依据。医学研究和临床实践皆立足于生命体生物性状指标的正常或偏异，指标正常即为健康，异常则为疾病。在此理念的支配下，医药学

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的研究从设计到总结，全过程均立足于数据的获取、统计、分析和应用，而医药护技的临床业务从病史采集、诊断检查、药物干预、转归评价尽都围绕着病人生物指标而进行。即使是异常复杂的高级神经活动，医学科学家们也试图将其以有参数可循，有数据可考的综合指标群组进行实证和考量。科学家们固执地认为，人的生命活动和病理变化都必然通过生物指标予以表现，为了得到这方面的准确依据，意大利散克托留斯（Santorio，Sanetorius，1561～1636）于17世纪初期设计了一种类似于小屋的特殊称量装置，将自己置身其中长期测量、记录体温、脉搏、体重随生命活动而表现出的变化，从而开创了新陈代谢研究的先河，以此为象征性开端，后世医学无不将生命体的生物指标作为重要的，甚至是唯一的实证依据。

三是西方医学以生物体结构和功能的健全维护为宗旨。小心呵护生命体生物结构和功能的健全，并非西方医学所独具，而是所有医学共同的出发点和追求。但是，就其技术支撑和实现水平的可能性而言，无疑西方医学具有特别的优势。如中国传统医学对功能的认识未必依赖于生物体结构，如三焦、经络乃至抽象认识而尚未发现的实物；在治疗疾病的过程中，一般对人体结构持姑息保守的策略，多倾向于通过调理而维持或恢复功能，即使对功能废弛的结构也不太主张去除。而在近代西方医学的基础上发展起来的现代医学则与之风格迥异，在伤病治疗过程中尽量追求结构和生物功能的统一，根据疾病和损害的程度采取不同的极端策略；废者弃之，譬阑尾、胆囊之切除；损者复之，似心脏瓣膜之修补；残障者完善之，如假肢义齿及人工脏器；毁缺者替换之，犹换心换肺等脏器移植。各种各样的措施不论短暂还是持久，不论简单还是复杂，其最终的核心基点无不立足于通过结构性措施维护生物体功能。即使是现代医学最前沿的生物医学工程和基因工程技术，也都是立足于维护、提高和强化生物功能而发展起来的。

四是西方医学的学术体系是以生物医学为纲建立和发展的。作为一门体系庞大、结构复杂的集自然科学、社会科学、人文科学和思维科学于一体的综合性科学，医学科学有其完整而严谨的学术体系，而且这种体系的划分均明显地表现生物医学的特征。如临床科室的设置有内科、外科、妇产科、小儿科、病理科、实验诊断科，或者骨科、胃肠科、肝胆科等；医学教育课程的设置有解剖学、组织学、胚胎学、生理学、生物化学、病原学、病理学、内科学、外科学等；医学科学研究机构的设置有基础医学研究所（院）、临床医学研究所（院）、心血管病研究所（院）、医学生物研究所（院）、肿瘤研究所（院）、微循环研究所（院）、生物医学工程研究所（院）、病原生物学研究所（院）。各种社会机构与生物体内部结构在结构决定功能、功能服从于结构方面存在着高度的相似性，这种以生物医学为纲建立的组织机构，必然恒定地表现生物医学的功能，由此便决定了医学科学的发展趋势必然继续以生物医学为主脉。

主脉者，主根之实体、主导之载体也。“以生物医学为主脉”指17世纪以来的医学之根本脉系和主导动力皆依赖于生命体的生物性，其对应语是“以非生物医学为非主脉”。这里的非主脉可理解为次要之脉、附属之脉，完整而通俗的表达即以生物医学占据主要地位、主要方面，兼以其他医学作为补充、附益而占据次要地位、次要方面。事实上，在整个医学体系中，确实是以生物医学位居主统，以非生物医学为辅助，如此则珠联玉映，适以相成，共同构成医学文化多元重塑的体系特征。

凡医学者，皆以人体健衰夭寿为枢纽，果真有什么医学脱离得了生物性的羁系？绝对意义上确实没有，凭它什么医学，最终的落脚点都归于生命体的生物性；但是相对意义上却也

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

未必没有，如社会医学。社会医学从社会角度研究医学问题，关注的是社会因素对社会公众健衰夭寿的影响和作用规律，其视野是社会，拷问的焦点则是社会中与健康、疾病相关的各种因素，比如2008年中国三鹿奶粉引发的奶制品普遍检出三聚氰胺问题，生物医学关注的是具体分析个体生物性状方面遭受了什么样的损害，而社会医学则关注的是疾病模式。与生物医学相对应而与社会医学相类似，且尚未占据主要地位的医学门类，还有心理医学、精神医学、行为医学、环境医学、家庭医学、旅游医学、运动医学、交通医学、高原医学、灾难医学等。虽然它们最终无论如何脱离不了人的生物特性，但其直接的研究角度则并未聚焦于生物性状。在当今社会正在进行的医学文化多元重塑时代背景下，强调生物医学的主脉地位，并不意味着可以忽视其他医学的非主脉地位；更须特别强调的是，强调生物医学的主脉地位，绝不意味着可以忽视非主脉医学的重要性，譬如人体之主要结构乃躯干、四肢，性腺肯定不属于主要结构，但就其维护性别特征、主导生长发育、平衡性格情绪等重要性而言，它的作用无论怎么编排也不可轻视。在整个医学体系中，某些非生物性的医学与生物性的医学之关系亦同此然。

（三）以高新技术为主导

医者，治病工也，其中的“工”字解义颇多，如将其尽数列举或许不下百余种，其中的工巧、工奇、工艺、工夫、工匠、工致以及《说文解字》“工，巧饰也”，《论语·卫灵公》“工欲善其事”，明代侯方域《马伶传》“耻其技之不若……技之工又须问邪”等都更多地偏于解作“技术”，故可以对《说文解字》的“医者，治病工也”解读为“医者，治病之技术也。”当然，这种解释并不全面，特别是现代意义的“医”远非仅指一门技术，它还包括学问、科学、职业、行业、职能等更广泛的意义，只不过在众多含义中，以医学作为技术是最基本、最传统的解释。因此，为便于讨论，本节暂且只把医学作为技术理解，而将其他含义暂时搁置不涉。

将医学作为技术，可以引发出无限多的话语兴奋点，因为近400年来的人类社会本来就是在沸腾的科学技术中熬制成熟的，医学文化的多元重塑过程也是受科学技术的启动、推进而逐步展开的。基本上不带夸张地说，如果没有15、16世纪以来乘鸿渐之翼而腾飞的科学技术，就不会有现代社会欣欣得意的西方医学。不是吗？自威廉·哈维以《心血运动论》开启实验医学的大门以后，首先以先进的科学技术探索医学神奇奥秘的是意大利的马尔皮基，他于公元1661年率先应用显微镜于医学微观领域，以其卓越的研究成果而成为组织学、胚胎学的创始人。4年之后，英国的罗伯特·胡克（Hooke Robert，1635～1703）研制成用两个透镜合成的显微镜，并揭开了细胞的奥秘；此后又过了约10年，荷兰的列文虎克再创显微镜应用之功，他在水滴中发现了微生物，并有幸成为人类历史上第一位看见细菌、活着的精子、血红细胞及原生物的人，他的发现也因此被誉为人类历史上最具潜力的伟大发现之一。这些在浩瀚医海中极其普通平常的事例充分说明，如果没有显微镜这一先进的科学技术，人们在经验医学的时空领域是无论如何也达不到肉眼所不能及的微观世界的。其实，现代医学正是在高新技术的主导下，以豪迈的步伐跨越医学人之一个个生物本能极限而迈向现代医学高峰的。

如果说缔造肉身和形骸，赋予健康和生命印证了上帝之万能，那么现代医学技术可以通过精确控制改造或者定制肉身和生命的事实雄辩地证明上帝之无能。通览西方医学的发展历程，可谓在现代科学技术的引领下步步精巧神妙、境境雄放瑰奇，从而使医学呈现出巧夺

www.789pdf.com 789书库网

天工、无所不能的美妙前景。医学文化自400年以前展现的演进趋势，早已以坚定的笔触记录着，并将继续记录着“医学以高新技术为主导”的时代特征。概括而言，这些特征表现在以下几个方面：

一是在对医学的基本认识方面，现代科学技术提供了可无限深入的方法和手段。

不管是西方的希波克拉底或者盖仑，还是东方的黄帝、神农或者扁鹊，古代医学对生命奥秘的认识皆是通过对生命现象的观察而推测其可能的蕴理。虽然望、闻、问、切诊察之技神圣工巧，医、易、道、佛思考之力深玄莫测，但毕竟由于观察条件对观测能力的限制，以及推测思考的主观片面性在认识客观真理方面的局限性，使得凭他再怎么聪明的人也不可能超越对现象的认识能力而去把握事物的本质，而现代科学技术则使人们对医学现象的认识能力得到极大的延伸和增强。如英国约翰·亨特(John Hunter，1728～1793)建立起观察侧支循环的实验技术，美国埃·亚当斯(A. N. Adams)等发明组织切片技术而提供了显微观察生物组织的技术条件，法国医生比沙将显微技术引入解剖学而开探索生命细胞学说的先河，荷兰爱因托芬(Einthoven Willem，1860～1927)发明并运用心电图仪观测和记录心电运动轨迹，丹麦遗传学家威·约翰逊(W. L. Johannsen，1857～1927)研究基因理论而启示人们探索遗传奥秘，德国福尔根(Feulgen，1884～1955)通过核糖核酸和脱氧核糖核酸揭示生物信息，奥地利杜西克(Dussik)以失败的记录开启超声波诊断技术之渊薮。此外还有X线技术、核磁共振技术，以及各种各样的特殊诊断技术，等等。这些手段和技术的应用，使人们可以深入到更接近生命本质的现象层面去认识、理解和把握复杂的生命精髓，从而以技术手段的科学性保证并提高医学实践的科学性。

二是对伤病的临床治疗方面，现代科学技术提供了可无限追求的空间和愿景。

自古以来，人们以健康的终极依托而对医学寄予极大的期望和追求，但是限于落后的社会发展水平，医学所能帮助人们真正实现的愿望极其有限，故使医学长期在人们的期望与失望、更大的期望与更大的失望之尴尬怪圈中徘徊。我们无意于否认，人们对医学期望的无限性与医学所能满足应答的有限性将是一对永远不可调和的尖锐矛盾；我们也无意于夸大渲染，似乎匪夷所思的现代科学技术就能够完全解决人类所面临的医学难题。但是，自17世纪以来的医学仰赖科学技术之神功，在临床治疗方面确实创造了诸多兴阳起痹，妙手回春的奇迹，比如：外科手术曾长期受困的麻醉技术、消毒技术和止血技术难关被一个个攻破，使临床外科走出了粗莽野蛮和类似于暴力谋杀的阴影，在广泛的应用领域为手术患者带来了无尽的福音；随着世界上第一种抗生素青霉素的问世，以及一系列抗菌药物的临床应用，曾经千百年猖狂肆虐残害无数生灵的感染性疾病大多有了特异性的克星；自上帝创造人以来人体器官的唯一性和不可再生性，曾使无术无解的脏器一旦毁坏生命则终止之难题，随着人工脏器和器官移植技术的应用迎刃而解；数千年曾经使医学家们束手无策的狂犬病、结核病、流行性感冒、脊髓灰质炎、乙型肝炎等数十种疾病，随着相应疫苗的发现和应用而得到了有效的控制，这些以现代科技理论支撑的治疗技术和预防技术，不断地为人类呈现出疾病可控制和消灭的希望曙光，特别是人类通过有效的技术手段彻底消灭了天花的辉煌胜利，极大地鼓舞了人们无限追求医学愿景的信心和决心，从而使对医学高新技术的不懈追求成为主导现代医学发展的方向和动力。

三是在对医理的精深发掘方面，现代科学技术提供了可无限拓展的领域和前景。

世间知识学问名目繁多，然而最是精微深奥者莫如医学，古代医学的理论和技术已是深

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

颐绝伦，令人难以掌控，以至于世代医学家皆有未穷医理非敢妄执医技的畏惧。然而，与现代医学相比，古代医学的重厚深泓却也自然逊色几分，至少在深刻医理的发掘方面，传统医学不可避免地存在着技术和手段的先天缺陷，而现代医学则得益于先进技术的荫泽，进而在对精深医理的发掘方面拥有无限拓展的工具。特别是自 20 世纪以来，人类利用现代科学技术发掘医学奥秘的时代工程已经取得了骄人的成绩，如 1901 年对基因突变的认识，1902 年大脑和高级神经活动条件反射理论的建立，1903 年提出神经元学说以及遗传染色体学说，1904 年对非蛋白质小分子辅酶的提取，再如 50 年代电子计算机成功研制，进而引领临床医疗等领域的深刻变革；60 年代在确立氨基酸结构及排列次序的基础上，探索蛋白质合成术而认识生命的本质和起源；70 年代遗传密码的破解、体细胞的杂交以及蛋白质合成技术的充分应用，开启了医学众多的新领域；80 年代建立基因重组技术、细胞生物学技术以及 DNA 重新编组技术，使医学进入“异想真能天开”那样一种不可思议的绝妙境地。如果我们以公元 1600 年意大利人法布里休斯（Hieronymus Fabricius，1537～1619）正确描述胎儿器官发育顺序作为近 400 年医学发展的基础，以公元 2000 年中美日德等 6 国科学家成功绘制人类基因组草图作为 400 年医学发展的最高峰，可见两者之间的极差是非常显著的，而推动人类完成这一天渊巨变之艰辛探索的主要动力之一，无疑就是高新技术的主导。

无论作纵横检视，还是作立体透视，医学文化的多元重塑从形式到内容、从现象到本质无不浸溢于高新科技。小到微细血管的缝合，大到肝心脾肾的移植，常到生命体征的采集，异到生死规律的乖离，凡到临床诊断的常规检查，圣到生物指标的摄动干预，哪桩哪件可以没有高新技术的支撑？17 世纪以来的医学，体系再建、内容重构、领域扩展、品质升华，尽皆仰赖高新技术方可完成。我们已无须刻意寻找支撑观点的理由，400 年医学实践中数不胜数的事实已经铁定地证明，医学文化重塑过程是高新技术引领医学日迈月征，与时俱进的过程，400 年的医学辉煌是在高新技术主导下起源兴流，高歌猛进的写照。理所当然，西方医学或者说现代医学的与时俱进，高歌猛进，自然而然地成就了现代医学以高新技术为主导的时代特征。

（四）以创新精进为主骛

“骛”是显得有些文绉绉的书面语，通常作动词或形容词，我们暂且基于其可作“务”字用、且含“追求”之意而将其借用为名词。它的动词本义为“纵横奔驰”，如《韩非子·外储说右下》有“代御执辔持策，则马咸骛矣”；而它的形容词含义为“迅速”“疾驰”，并引申为“追求”。在“好高骛远”的成语中，“骛”“务”可互相代用，也作“追求”解。我们此处“以创新精进为主骛”中取“主务”为基本义，即“主要追求”，同时兼取“纵横奔驰”、“疾驰”等引申意义，旨在表达对 17 世纪以来西方医学追求积极创新，勇猛精进那样一种生动活泼局面的周详描述。

“骛”代表锲而不舍的追求精神和迅捷疾驰的发展速度，用之概括 17 世纪以来的医学创新实在是太恰当不过了。我们知道，人类社会的进化过程归根结底是不断创新的过程，如果人类的动物祖先仍然封闭于 600 万年前人猿共祖状态而永无创新，就不会有直立行走、制造工具、钻燧取火、发明文字、抽象思维等一系列伟大的进步，也不可能成功地战胜残酷的环境而获取万物之灵的至尊殊荣。在物竞天择，适者生存的自然选择历程中，人类的进化过程最

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

终表现为追求创新的过程，医学的进步过程同样也表现为不懈追求创新的过程，只不过17世纪以前的创新是缓慢的、渐进的、少量的，而17世纪以后的创新是快速的、高效的、海量的。之所以会出现近现代医药创新方面质的激变飞跃，量的速增腾跨，除了高速增长的社会经济和快速进步的科学技术为之提供了坚强的社会保障以外，人们对医药创新的不懈追求是其决定性的因素。因为外因是变化的条件，内因是变化的根据，仅有高速增长的社会经济和快速进步的科学技术，而无始于医药系统文化内蕴的创新动力，根本不可能出现精彩秀发，生动活泼的创新局面。

从某种意义上说，17世纪以来引领世界医学潮流的西方医学，以自然科学为基础，以生物医学为核心，以科学实验为手段，以探异致奇为特征，从本质精髓到形性结构，无不浸透着创新的理念和精神。对现代医学进行全面的梳理和分析即可发现，整个医学系统从内容到形式，从结构到手段，真正属于从17世纪以前的人类社会中继承下来的东西着实太少，有人认为"古代西方医学留传给现代西方医学者仅有数脉搏的技术"，此说虽有太过绝对和尖刻之嫌，但也的确带有很强的客观性。且不说现代医学中的尖端技术和前沿领域绝对皆为17世纪以后所创生，属于创新内容丝毫不容争议，只说现代医学中最基本的层面如诊疗技术、基本理论观点和基本学科体系，也几乎全都为17世纪以后的创新内容，兹对此作分别介绍：

首先，基本诊疗技术是医学中最一般且最常见、常用的内容，如查体温、测血压、各种常规检查、各种注射技术和治疗技术等。这些在临床实践中完全司空见惯不太引人注意的方法和技术，几乎全都是在医学文化重塑阶段的创新产物。如最简单平常的体温测量最早见于公元1611年意大利散克托留斯为研究新陈代谢而研制的类似小屋的特殊装置。在此之后15年，由意大利的桑托里奥(Santorio Santorio，1561～1636)发明出一支注水温度表，这是世界上第一支专门用于测量体温的温度计；尔后又经过了240年，德国温德利希(Wunderlich，Carl Reinhold August，1815～1877)出版了《病中的体温》才真正奠定了体温检查在临床工作中的地位。再如同样为最简单平常的血压测量，人类医学对血压的第一次测量发生于公元1711年，是由英国的黑尔斯(Stephen Hales，1672～1761)以检测马颈动脉血液压力而设计的血液循环动力学测定装置，直到100余年后的公元1819年，才由法国普瓦瑟伊尔(Jean Leonard Marie Poiseuille，1799～1869)发明出用于测量人体动脉血压的水银血压计。除此之外，听诊器发明于1819年，叩诊技术发明于1761年，心电图发明于1903年，X线检查发明于1895年，注射技术发明于17世纪，牛痘接种技术发明于18世纪，外科麻醉技术发明并成熟于19世纪，科学意义上的器官移植产生于20世纪。这些普通平常的医学技术无一例外皆为医学文化多元重塑阶段的创新收获，其他大量的先进技术就更没有继承于17世纪以前的了。

其次，医学基本理论是指导医学实践最基础最常用的理论，如古代医学的"四体液学说"、"阴阳学说"、"五行学说"、"四诊八纲学说"等皆然。现代医学的基本理论，是在科学实验、科学观察的基础上建立起来的医学知识系统，它的建立过程本身即是积极的创新过程。如哈维历经30年实验观察和定量分析，以《心血运动论》这一划时代的研究成果推翻了统治医学界长达1500余年的"灵气说"，建立了现代生理学方法论体系，开启了实验医学的先河。再如英国人约翰·格朗特(John Graunt，1620～1674)通过《对伦敦死亡表的自然、政治的考察》，而分析人口死亡率、疾病发生率及其与生命统计的关系，开创了医学统计学基本理论在

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学中的应用。此外还有瑞士人冯·哈勒(Albrecht von Haller,1708～1777)百科全书式的8卷巨著《人体生理学原理》,俄籍德国人沃尔弗出版了《发生的理论》并创立胚胎发育的预成学说,英国人林德(James Lind,1716～1794)《论坏血病的研究》开启了关于预防医学的探索,德国人施莱登、施旺以及魏尔啸共同建立细胞学说,俄裔德国人冯·贝尔(Karl Ernst Von Baer,1792～1876)在胚胎学研究中创立了"冯·贝尔法则"和"胚层学说",法国人路易斯·巴斯德(Louis Pasteur,1821～1895)在批判生命"自然发生论"的基础上提出了生命只能来自生命的"生源论",等等。举不胜举的新理论、新观点将现代医学武装得辞丰意畅,道盛理足,各种理论和学说的发生过程和结果本身便是创新的雄证,因为现代医学大厦就是靠着这些新理论、新学说、新观点创建起来的,新兴医学的健康运行靠的就是创新的机制。

最后,医学学科门类是构建医学体系的基本结构单元,在17世纪以前的医学文化系统成熟阶段,医学的学科门类已经非常成熟,但它们都是经验医学提炼出来的结晶,无法适应现代医学的需要。现代医学从内涵到外延皆为17世纪以来所发生,所构建的生物医学,在与经验医学截然不同的本质体系中,医学学科门类同样经历了一个全面创新的过程。即使有些学科在名称上沿用了古制,但其所包含的内容却也发生了根本改变。自哈维以《心血运动论》开创新时代的生理学之后,更有意大利人马尔皮基开创组织胚胎学,法国人皮埃尔·福沙尔(Pierre Fauchard,1678～1761)创立牙科学、意大利人莫干尼开创病理解剖学、法国人居维叶(Georges Cuvier,1769～1832)开创比较解剖学、法国人路易斯·巴斯德开创微生物学、德国人贝林(Emil Adolf von Behring,1854～1917)等开创免疫学、法国人尼古拉·安德里创立骨科学、法国人路易(P. ch. A. Louis,1787～1872)开创医学统计学、奥地利人特奥多尔·比尔罗特(Christian Albert Theodor Billroth,1829～1894)开创腹部外科学、德国人冯特(Wilhelm Wundt,1832～1920)以建立世界上第一个心理学实验室为标志开创了现代心理学,等等。数不胜数的新兴学科层出不穷,它们共同构成了现代医学的骨干支架,使新兴的医学体系巍然屹立于17世纪伟大的时代。

对现代医学最基本的诊疗技术、理论学说、学科体系三个方面的分析即可看出,通过精确实证和科学实验建立起来的西方医学,从局部到整体,从方法到理论,从形式到内容,从现象到本质,几乎彻头彻尾全都是17世纪以后发现、发明、产生、创立起来的,这一方面说明将此400年界定为医学文化多元重塑阶段无懈可击,另一方面说明近现代医学乃全面创新的观点确切可信。在讨论过程中我们列举了大量关于医学创新的基本事例,然而需要说明的是,即使事例已很丰富,但与构成现代医学创新事例的总量相比,我们所涉及的不及冰山之一角,要尽数列举不亚于天文奇观的医学创新事实既无必要也不可能,因为我们的根本出发点不是企图穷尽事实,而是要通过确切的事实说明、折射人们在医学领域追求创新的那么一种精神。正是由于无数的医学人心系人类健康事业,志存解除苍生疾苦,发锲而不舍之愤,求创新精进之成,经苦苦索求的艰辛探索而攻克一道道难关,开创一个个伟绩,以无穷无尽的创新成果丰富了医学宝库,成就了现代医学以创新精进为主骛的时代特征。似乎不需要特别标注和说明,现代医学自身已经以雄辩的既成事实和强劲的发展趋势在时刻透发着它源自于创新的深厚伟力,以及将继续沿着创新之路持续发展的潜在韧劲,当然,透过这些现象而最终所表现、所折射的,仍然是人们锲而不舍追求创新的伟大精神。

www.789pdf.com 789书库网

(五) 以化学药物为主体

近400年人类在药物研究和应用方面的累累成就也充分说明，医学文化的演进确实进入了多元重塑的历史阶段。

医与药的关系犹如士兵与武器、工匠与工具的关系，故药也是医学文化研究的对象和重要内容。在医学实践中，人们对药物的认识和应用总是与医学发展的阶段和水平相应的，如在久远的古代，不可能出现现代医学中的合成药物，而现代医学中也不会仅仅使用远古时代那样的纯天然药物。在前面的讨论中已充分说明，17世纪以来的西方医学是在科学实验的基础上发展起来且与传统医学迥然不同的医学，这些迥然不同的方面，除思想观念、理论体系、方法手段等等以外，使用的药物也是一个非常典型的方面。其实只要提到药物，几乎不需要作讨论分析，人们便会强烈地体会到现代医学与传统医学的巨大差异，甚至在社会公众的普遍理解中，现代医学与传统医学的区别就在于药物本身及其使用药物的方法不同。特别是在汉医学底蕴深厚的中国，医院的中医大夫同样身穿白大褂，头戴听诊器，接诊病人时先开化验单，再查B超和CT，与西医大夫相比可能出现的不同就是最后的处方是中药。在中医已普遍趋于西医化的时代背景下，西药愈加成为标识现代医学的典型特征。

我们说“西药愈加成为标识现代医学的典型特征”，那么什么叫“西药”？对此《现代汉语词典》解释为“西医所用的药物，通常用合成的方法制成，或从天然产物中提制……”，此解释中的“合成”、“提制”最能反映西药的本质，因为它非常直白地告诉人们，西药是化学物质，是通过化学合成技术或提取技术而制成的有机化学药品、无机化学药品和生物制剂药品。在现代医学中，几乎所有的药品都是以化学原料或者化学技术制成的。因此我们认为，现代医学的重要特征之一即以化学药物为主体。

在人类医学史上，化学之作医用、药用有非常古老的历史。早在公元前1500年左右，炼丹术士们便开始了对化学药用的探索，而在公元前3世纪，秦始皇即令方士献仙丹不死之药，说明当时炼丹技术已经非常成熟；公元127年，中国即已有以“黄垩置石胆、丹砂、雄黄、矾石、慈石于其中，烧之”而炼制外科用药的记载；公元2世纪，中国魏伯阳(约100～170)著世界上最早的炼丹术著作《周易参同契》，作者因此被后世奉为“丹经之祖”、“万古丹经王”；公元4世纪，中国葛洪撰《抱朴子·内外篇》，其中的“金丹”、“仙药”、“黄白”3卷有炼丹法及一些早期对化学反应的观察和认识，被尊为化学之鼻祖。这些事例说明，化学技术为医药学服务至少已有2000年以上的历史，然而这些事例以及尚未列举到的事例却无论如何始终不能说明，化学药物能够在古代医学中占据它应有的什么重要地位。事实上，一直到19世纪初叶，东西方医学都毫无二致地主要使用天然药物防病治病，真正在科学意义上开创化学药品之先河的，是德国弗里德希·泽尔蒂纳(F. W. A. Serturner，1783～1841)，他于1806年从生鸦片中提炼出一种有机化合物，并以希腊睡梦之神摩耳甫斯(Morpheus)的名字将其命名为“吗啡”，由此开辟了化学药物精确研究及工业制药的先河。此后10年，法国马让迪(Magendie Francois，1783～1855)在出版的《生理学纲要》中倡导科学实验，并且亲自试验了许多种药物对人体的作用，特别是在临床应用番木鳖碱、吗啡以及含溴、含碘化合物等方面进行了积极的实验研究，从而为现代医学之化学药物的实验奠定了科学实验的基础。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

现代医学以化学药物为主体，经历了一个相对短暂而快速的演变过程，而这个过程源起于19世纪，兴盛于20世纪，目前仍处于旺盛的发展阶段。自19世纪初吗啡问世以后，各种化学药物犹如“荒林春雨足，新笋迸龙雏”那般不断涌现，1807年英国戴维(Humphry Davy，1778～1829)首次用电解溶盐的方法取得了钾和钠，1820年法国佩莱梯(P. J. Pelletier，1788～1842)分离出番木鳖碱、金鸡钠碱、奎宁、马钱子碱等并在医药中应用，1828年德国的维勒(Friedrich Wöhler，1800～1882)提取出尿素而打破了无机物与有机物之间的绝对界线，1831年德国尤斯图斯·李比希(Justus von Liebig，1803～1873)相继发现氯仿和氯醛；19世纪50年代美英等国先后将一氧化二氮、乙醚和氯仿用于临床麻醉、70年代德国奥斯卡·李普莱希发明水合氯醛用于安眠治疗，90年代德国人发现破伤风抗毒素和白喉抗毒素、人工合成葡萄糖和抗梅毒等螺旋体疾病的“606”；20世纪上半叶以维生素 B_1 和青霉素为代表开启了维生素和抗生素类的广泛应用，20世纪下半叶以第一个人工合成激素催产素和第一个人工合成蛋白质牛胰岛素的相继问世而开辟了蛋白制剂的研发、制造和应用领域。到目前，化学药物已经充斥西医领域，成为西医治病防病丝毫不可或缺的重要工具，而且在西药这个大家族中，各种各样的西药琳琅满目，什么头孢菌素类、氨基酸苷类、大环内酯类，以及β-内酰胺类、青霉素类，等等。如果再作更深入的细致分类，在同一个大类中，还可以划分出若干个类别，如合成的抗菌抑菌药即可分为磺胺类、甲基呋喃类、硝基呋喃类、噻诺酮类；而在此基础上进一步细分，还可分出许多相应的小类，如磺胺类可包括作用于全身的磺胺嘧啶及磺胺甲基异噁唑等，作用于肠道的磺胺脒及肽磺噻唑等，治疗溃疡性结肠炎的柳氮磺吡啶等。总而言之，在现代医学中，西药已覆盖到疾病预防、治疗的每一个具体方面，而这些药物几乎全都是通过化学合成或者化学提取而制成的。

现代医学以化学药物为主体之特征的形成，其实是生物医学规律和特征的具体写照，因为生物医学非常注重生物指标的考量与调校，而化学药物在调校生物指标方面有着得天独厚的优势。平常的医疗实践中不难看到，当人们处于疾病与健康之间的一种生物功能失衡状态时，即使尚未出现病态或病状，人们也会根据体内营养物质以及生物指标的盈虚盛乏状态作出相应的调整，如通过补充电解质调整酸碱平衡，通过补充维生素或者微量元素调整营养素和代谢功能，通过利尿药和脱水药调节水代谢紊乱等。即使有些药物并非直接调整营养物质或生物指标的盈虚盛乏，其作用也仍然是针对调整生物功能的，如安眠镇静、止咳平喘、解热镇痛、抗菌消炎、抗癫痫、抗肿瘤、抗组胺、抗寄生虫等。各种各样的化学药品，以高效率、高针对性在临床实践中发挥着积极的作用，绝大多数疾病都能找到比较对症的药物。

现代医学以化学药物为主体，还表现在当前的化学药品种繁多，数以千计。中国国家药品监督管理局在进入21世纪时对常用化学药品进行了规范整理，其中2001年12月31日《关于印发第一批化学药品说明书的通知》(国药监注[2001]586号)中涉及化学药品19类545个品种，2002年2月5日《关于印发第二批化学药品说明书目录的通知》(药监注函[2002]58号)涉及化学药品1048个品种，2002年3月7日《关于印发第三批化学药品说明书目录的通知》(药监注函[2002]79号)涉及化学药品108个品种，2002年4月16日《关于印发第四批化学药品说明书目录的通知》(药监注函[2002]106号)涉及化学药品237个品种，2002年4月29日《关于印发第五批化学药品说明书目录的通知》(药监注函[2002]125号)涉及化学药品136个品种，2002年7月12日《关于印发第六批化学药品说明书目录的

www.789pdf.com 789书库网

通知》(药监注函[2002]168号)涉及化学药品33个品种,以上6批总共涉及化学药品2107个品种;而2003年1月30日《关于印发化学药品地方标准升为国家标准品种目录的通知》(国药监安[2003]39号)涉及化学药品1630个品种。

在古代,西方的"drug"与中国的"本草"意义基本相近,都是指天然药物;而现在,中国的"本草"风貌依旧,还保留着原来的意义,而西方的"drug"却随着时代的进步而与时俱进,包含了"麻药"、"麻醉药"、"吸毒",以及化学中的"医药"等使用范围更加广泛的含义。可以说,人类是在古代"drug"的作用下度过漫长的古代社会而进入现代社会的,但现在人们却很难再找到古代"drug"的影子,充斥眼帘和药架的绝大多数是化学药品,而且这些化学药品大多是在100年以内发现和研制出来的,历史最久的如吗啡也不过200年光景。就目前的现实状况而言,化学药品充溢医学领域已是不争的事实,甚至许许多多涉世未深的年轻小辈根本就不知道在化学药物之外还有那么多非化学药品。人们由主要使用天然药物到主要使用化学药物的过程肯定是在17世纪以后进行的,而这个过程带给医学的深远影响是从细微的具体措施到宏观的抽象理念全方位的深刻变革,这也从一个非常重要的侧面说明,人类医学文化确实正在经历一个涅槃重塑的过程,且这个过程是立体的,多元的。

(六)以超域平台为主构

"构"的含义比较简单,主要是指"构造"、"构成"、"结成"等意义,由其组词可有构成、构建、构型、构造、结构等。"构"在古汉语中为"冓",《说文解字》析曰:"冓,交积材也。"喻修房架屋叠材构形,取"结构"的动词和名词之义。此处用之组合成"主构",即"主要结构"或者"主要构型",是指现代医学的架构、组构等。

医学是人类的社会事业,它的社会性是其最本质的属性之一。对于社会性的理解,可以认为是全体社会成员所共属、共奉的那么一种特性。"共属"即共同隶属,即所有的人都属于社会;"共奉"即共同事奉,即所有的人都须为社会服务,都须谨奉社会公道,奉行社会法令。随着社会进化程度和社会文明程度的大幅度提高,人类的社会性也将随之再度提升,医学事业也逐步演变成为全人类共同的事业。特别是在当今世界文明一体化的时代背景下,医学也随着全球化的步伐演变成全人类的共同事业。早在1946年,世界卫生组织讨论通过的《组织法》即已将全人类获得最高可能的健康标准确定为该组织及其会员国的最终目标。这里规定的"最高可能的健康标准"表述十分科学,但其含义其实是不确定的,因为"最高可能"实际上就是"尽可能",而"尽可能"之中则隐含着"难以可能"甚至"不可能"。道理很简单,不论哪一个国家,哪一个地区,相对提高健康水平或许真的能够做到,但要达到最高的健康标准其实是很难的。难在哪里呢?难就难在一是人们对健康的追求永远没有止境,二是"最高的健康标准"须是全人类的共同标准。这就像共产主义不可能在一国一地首先实现一样,人类最高的健康标准也不可能在一国一地首先实现。且不说在地球村效应下全球性交流太过频繁,这种太过频繁的交流增加了疾病传播的机会,使世界各地的人们随时都面临着新种疾病的威胁;只说全球变暖、大气污染这样一些非国度、非地域因素的危害肯定是人类性的,更不用说艾滋病、禽流感、吸毒、高生活压力等早已成为危害健康的国际性因素。相反,1980年世界卫生组织(WHO)正式宣布全世界已消灭天花这一事实也从正面告诉我们,只有全人类共同行动,才能实现控制和消灭疾病,提高健康水平的最终目的。

以获得最高可能的健康标准为全人类共同追求的最终目标,这一目标得以实现的基本

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

前提是以全人类共有的医学作保障，也就是说在国际平台上构建人类医学，以西方医学为主流的现代医学恰好顺应了这一时代要求。因此我们认为，以超域平台为主构既是现代医学的时代特征，又是医学文化在新的历史条件下多元重塑的重要标志。所谓的超域，主要是指超越疆界之域、超越门派之域；所谓的平台，主要是指基本的作业面，包括操作环境和条件、互动范围和舞台。总的意思即现代医学正在而且必须摒弃疆域限制和门户限制，在全人类共属共奉的原则理念指导下谋划医学、实践医学，医学领域中的任何我族中心主义和"优族"沙文主义都必须彻底根除，否则人类将不可能实现获得最高可能的健康标准这一最终目标。

以超域平台为主构，比较通俗的理解即克服人类医学中的任何域限，以博大的胸怀和广邃的眼界去认识、处理医学中极微小的平常事，构建昊天共惠、寰宇同辉的医学作业面，切实将神圣的医学事业经营成人类共同的事业。当然，要实现这一伟大的目标，确实很难。但值得欣慰的是，自1863年瑞士亨利·杜南(Henry Dunant，1828～1910)在日内瓦发起成立伤兵救护国际委员会这一伟大创举开始，人类在构建超域平台的医学实践中已经取得了丰硕的成果，积累了丰富的经验。这些成果和经验主要表现在以下三个方面：

一是成立国际性的医学组织，在世界战略层面谋划人类医疗卫生工作。这方面最典型的成就即国际红十字机构和世界卫生组织的建立和完善。1864年，瑞士、法国、比利时、荷兰、葡萄牙等12国在日内瓦召开国际会议，签订了《红十字公约》，正式启动了国际红十字工作，从此红十字会成为正式的国际组织，在国际法的保障下独立而且中立地履行国际社会所赋予的职责，并因其出色的工作成就而3次荣获诺贝尔和平奖。

世界卫生组织是联合国下属的职能机构，成立于1948年，但其前身最早可追溯到1907年在巴黎成立的国际公共卫生局，以及1920年在日内瓦成立的国际联盟卫生组织。以此为基础，1946年联合国经社理事会决定在纽约举行国际卫生会议，64个主权国家的代表共同签署了《世界卫生组织组织法》，该法于1948年4月7日得到26个联合国会员国的批准，世界卫生组织由此宣告成立。在半个多世纪人类进步的历程中，世界卫生组织恪守使全人类获得最高可能的健康标准这一神圣宗旨，在协调各个国家和地区之间基于健康事业和卫生资源的各种关系、促进流行病和地方病防治、提供和改进公共卫生、疾病医疗和有关事项的教学与训练，以及推动确定生物制品的国际标准等方面，进行了卓有成效的努力。可以说，在现代国际事务中，世界卫生组织正在发挥着越来越大的重要作用。

二是制定国际性的医学法规，为人类医疗卫生工作提供最高准则和行为规范。近现代以来，不少具有远见卓识的贤哲之士充分认识到医学作为人类共同事业的深远意义，积极推动在世界平台上制订医疗卫生工作的法律法规和操作规范。1912年，国际护士会提出倡议，以南丁格尔的生日为国际护士节，红十字国际委员会相继作出决定，每两年颁发一次南丁格尔奖章和奖状，作为对各国护士的国际最高荣誉奖。其实南丁格尔仅是英国一名护士，国际护士会和红十字国际委员会作出如此盛举，意在以南丁格尔为载体，塑造一种恪尽职守、博爱无疆的伟大精神，作为全世界护士学习、效仿的榜样。不仅如此，世界医协大会还于1948年在充分尊重希波克拉底誓词道德精神的基础上，对《希波克拉底誓言》加以修改后提出了日内瓦协议案，后经正式讨论并发表而形成《日内瓦宣言》，作为普世性的医学职业道德供全世界医务人员共同遵守。类似的国际性医学法规和行为准则还有：1964年世界医学协会联合大会为规范以人体为对象的医学研究道德原则而发表的《赫尔辛基宣言》，1968年世

www.789pdf.com 789书库网

界医学大会旨在于规范器官移植死亡标准的《悉尼宣言》,1975年为规定《关于对拘留犯和囚犯给予折磨、虐待、非人道惩罚时医师的行为准则》而发布的《东京宣言》,1978年继第三十届世界卫生大会提出各国政府和世界卫生组织未来几十年卫生工作主要社会目标之后发表的《阿拉木图宣言》。诸多世界性医学法规文件源源不断地相继出台,至少明确地传递着两个十分强烈的信息,即一是任何个体的人都是现代医学关爱的对象,二是所有的医学都是人类共有的医学,都必须服从人类总的原则精神和道德规范。由此足以说明,以超域平台为主构确实是现代医学的典型特征。

三是构建国际性的运行机制,推动人类医学在统一的理念和策略指导下健康运行。医学是人类的事业,包括医学在内的所有科学同样是人类的事业。为推动伟大的人类事业,必须有建立在世界平台基础之上的理念和策略,以包容、消解一切门户羁绊的博大胸怀,构建事业发展的运行机制,确保为人类谋福祉的科学事业能够健康高效地持续运行。在人类科学发展史上,率先以浩然博大的情怀推动科学事业的伟大先驱当属瑞典科学家阿尔弗雷德·贝恩哈德·诺贝尔(Alfred Bernhard Nobel,1833～1896),他不仅把自己的毕生精力全部贡献给了科学事业,而且还于1895年作出决定,待自己死后将所有可变卖的财产用于设立科学奖励基金,以奖励为人类科学文化事业作出重大贡献的人。按照诺贝尔的遗愿,科学奖励基金不受国籍、党派、信仰、种族、地域、阶级、派别、年龄、性别等无聊域限的制约,诺贝尔奖励的颁授条件是为人类科学文化事业作出重大贡献者,可见诺贝尔的胸怀就是全人类。根据诺贝尔生前的意愿,科学奖励基金用于物理、化学、生理学或医学、文学以及和平等五个方面,后来于1968年瑞典银行根据诺贝尔设奖的原则精神,增设了一项经济科学奖。自1901年首次颁奖以来,截至2008年已颁发生理学或医学奖103项,这些奖励的获得者都是曾为人类医学事业作出伟大贡献的科学精英,他们分布于世界各地,接受是否获奖的考察标准即"是否对人类作出最大的贡献"。可见,诺贝尔奖的设立,对于调动全世界所有的医学科学工作者在全人类的平台上构建医学文化,起到了不可估量的积极作用。在诺贝尔精神的感召下,各种国际性的医学机构、医学战略、医学具体措施纷纷涌现,如1907年成立于巴黎的国际公共卫生办公室,1947年世界卫生组织赴埃及遏制霍乱大流行,1977年第三十届世界卫生大会确定初级卫生保健奋斗目标,2000年中国等6个国家的科学家联合宣布已成功绘制出人类基因组草图……类似的事例如恒河沙数,比比皆是,说明现代医学正在顺应世界文明一体化的潮流,在全人类共同的目标牵引下建立国际性的运行机制。可以预料,随着人类社会进化程度的进一步提升,人类医学将愈加成为凝聚全球化效应的重要因素,未来社会的人类医学,必然是建立在国际化一体平台上的大同医学。这一伟大目标的实现过程,将继续表现为医学文化多元重塑的演进过程,而这一伟大目标的最后实现,将最终表现为医学文化多元重塑的灿烂成果。

以上我们从以西方医学为主流,以生物医学为主脉,以高新技术为主导,以创新精进为主骛、以化学药物为主体、以超域平台为主构等六个方面,概括地叙述了自17世纪以来医学发展的特点和趋势,核心宗旨即是要说明近400年的人类医学,正在经历一场伟大的时代变革,而这种变革的标志即表现为医药学正处于医学文化多元重塑的演进阶段。在这个过程中,医学不仅继承了古代先贤的经验和智慧,而且积极地顺应时代潮流,日日开拓创新,时时知行倍进,最终在古代医学的基础上脱胎换骨、化蛹成蝶,以精益求精的品质和日益求新的面貌展现傲居时代之巅的新姿。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

作为医学文化演进过程中正在进行的一个阶段，多元重塑的过程仅仅才持续了400年，与过去的任何一个阶段相比都显得出奇的短暂，然而这400年却是非同寻常的400年，它以弹指一挥间的短暂岁月，容载着如天渊，似海邃，说不尽，道不完的新奇事件，并通过这些无穷无尽的新奇事件，把现代医学乃至于现代社会装点得分外妖娆，塑造得异常丰满。我们在叙述过程中不得已使用了大量的事例，对此我们以似有堆砌之嫌而惭愧；然而与400年中丰若星辰，斥地充天的医学伟业相比，我们所能表现于笔端的事例远远不及九牛之一毛，对此我们以表现力之不逮而更感羞惭。好在作为文化讨论之基本用途，列举事实的目的不过是作为支持观点的证据，纵有太多遗漏也并非有心之过错，权且如此吧！

www.789pdf.com 789书库网

第六章　医学文化的演进轨迹及衍化规律

自然万物，天育地成，所由生所由灭皆缘于其所倚之势。山因势而雄奇，水因势而奔腾，物因势而趋动，道因势而运行。可见，势者，动能所蓄、所张之所，力向所驰、所趋之源，万物所生、所灭之因，社会所兴、所衰之由。草木顺势而生，日月循势而动，兵战谋势而胜，社稷得势而兴。天下诸般事物肇生于无，自无而有，自有而盛，自盛而衰，自衰而灭，因灭而复归于无，其中最主要的影响因素便是事物运动所仰仗的自然规律。社会现象从无到有，从有到盛，从盛到衰，最终复归寂灭，其主要的影响则是社会发展所必须遵循的社会规律。以上分析说明，我们这里所说的势，其实就是指推动事物运动的驱力、力向和规律。

文化与人类社会相依相伴，相溶相成，既互为根与本，又同为魄与魂。互为根本者，社会为根，文化为本，无社会即无文化，无文化便也无社会；同为魄魂者，社会为体、为魄，文化为用、为魂，无体即无用，无魄即无魂。人类自数百万年一路走来，在起始点上与蛇虫虎鼠并无根本区别，但随着人类在生物性状方面的自然进化，通过直立行走、运用火而知熟食，逐步地增脑容、醒智慧，再到发明语言并进行高级思维，在战天斗地的社会生活中结族群与组织高级之社会等若干重大变革，逐步演变为自然界的万物之灵。在此过程中起决定作用的力量可以认为是生物进化规律，是物竞天择，优胜劣汰的自然法则，也可以认为是用进废退的生物代偿机制，是竞立争存、顺兴逆亡的普世定理。然而，来自于自然界的规律、法则、机制、定理并非仅作用于人类，但凡有生命者尽皆同然，却偏偏仅有人独享进化最高境界之幸运，究竟缘于何？文化是也！

如果说文化促进了人类的进化，这样说肯定是对的，因为人类社会的进化从根本上说确实受助于文化之深厚伟力；但这样说也可能是不对的，因为如果没有人类社会又哪里能有文化？其实，究竟是文化的繁荣推动了社会进步，还是社会的进步促进了文化的繁荣，这本来就是一个说不清道不明的问题，或者说是根本就不该追究的问题，因为社会进步和文化繁荣本来就是有机结合的统一整体。社会因文化繁荣而兴，文化因社会进步而盛，同盛衰，共兴废，此为彼之因，彼为此之果，谁也离不了谁。

医学既为人类社会的重要功能，又为人类社会的重要组成部分。循人类社会进化轨迹

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

往源头溯去，可以说人类社会有多久远，医学便有多久远，因为医学是人类的医学，如果没有人类便也就没有医学。可见，医学与人类同样是相依相伴走过来的。医学在承担社会重要功能的同时，也表现并承载着人类社会重要的文化信息，社会兴则文化兴、医学兴，文化兴则医学兴、社会兴，医学兴则社会兴、文化兴。人类从蒙昧到智慧，社会从原始到现代，文化从粗鄙到精博，医学从本能到科学，经过的历程相同，遵循的轨迹相同，承受的砥砺相同，演进的步伐相同。其实，人类进化史，医学发展史，文化演进史本来就是混沌一体的，只不过人们根据研究和认识的需要，人为地分作一些类别罢了。

医学与社会同步，文化与社会同体。社会发展的阶段和历程肯定包含着医学发展的相应阶段和历程，社会文化的衍进必然包含着医学文化的衍进。那么，在漫长的人类进化和社会发展过程中，医学文化究竟经过一个什么样的轨迹，其衍化究竟遵循一些什么样的规律，这些都是医学文化研究必须回答的基本问题。下面我们即从医学文化的演进轨迹和医学文化的衍化规律两个方面进行简要的探讨。

一、医学文化的演进轨迹

（一）医学文化演进的基本前提

在自然万物中，完全独立存在的医学文化是不可理喻的，因为文化本来就是以一定介质承载的族群主观信息，因此要探讨医学文化的演进，必须首先明确医学文化演进的基本前提，这个基本前提就是人类的进化。关于人类的起源和进化，第一章的绪论中已有简要的阐述，只不过在那里讨论的是人类起源和演进过程中曾历经的一些重大事件，缺乏系统性和连贯性。本处的讨论虽仍然只是非常简单的叙述，但却是立足于从宏观方面系统而连贯地阐述人类的起源和演进轨迹，进而为讨论医学文化的演进轨迹和衍化规律做一些必要的铺垫。

所谓轨迹，通常是指被关注或考察的点在空间移动所通过的全部路径，也用以喻指人生经历的或事物发展的历程。医学文化的演进轨迹，主要是指医学文化在相随于人类社会的进化过程中所经过的重要阶段和过程。

地球上的生命种类数以百万、千万计，而生命体的总数则无论如何也无法计算，佛主释迦牟尼曾经说过："一滴水中八万四千虫"，此说并非虚谬，因为现代科技手段确实能检测到水中无数的微生物。若如佛所说而估算，地球上的生命数比天文数字还要天文数字。

在众多的生命现象中，人是最为神奇的，也是生物进化水平最高的。然而人在地球上究竟已存在了多少年，则是一个众说纷纭，各持理据的问题。长者有说上千万年的，中者有说六七百万年的，短者有谓两三百万年的，比较多的则认为人类的历史大约 300 多万年，但《圣经》的崇拜者们则认为上帝造出人来的时间还不过数千年。据《自然》杂志载，1974 年，美国科学家唐纳德·C·约翰逊(Donald·C·Johanson)等领导的一个考古小组在埃塞俄比亚境内发现一颗 320±10 万年前的古人类女性骨骼化石，科学家们将其命名为露西(见图 6-1)，并且认为这是迄今为止人们发现的最古老、保存最完整的古人类化石。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

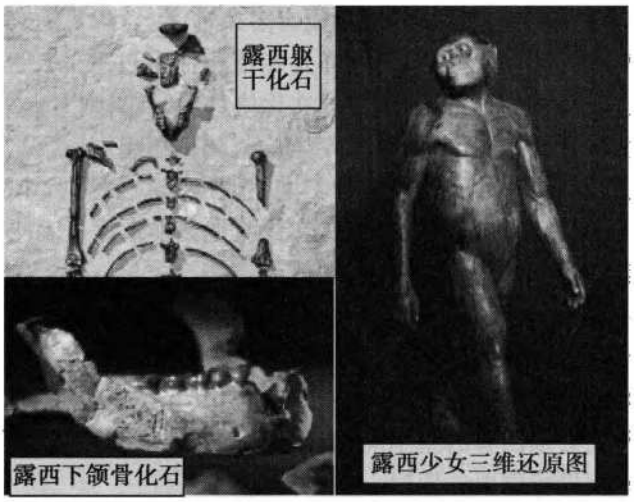

图 6-1　露西少女化石及三维还原图

如果此说确实科学可靠，那么人类在地球上的历史应该远远大于 330 万年，因为美国加利福尼亚大学伯克利学院的古人类学家蒂姆·怀特(Tim White)认为，这颗化石所显证的阿法种古人类确实已经能直立行走。在由猿进化到人的整个过程中，直立行走是一个至关重要的步骤，而且从某一个古猿的偶然直立到整个古人类惯常的直立行走肯定不是一朝一夕突然完成的，那必然是一个悠长的、渐进的、缓慢得令人窒息的进化过程，这个过程究竟需要多少万年，今天的人类已不得精确而知。据科学家用现代先进的科学技术检测，所得出的分子生物学研究资料表明，猿类和人科动物大约在 600 万年前拥有共同的祖先，相互揖别后以 100 多万年时间完成了人猿分化。当然，这样的推断仍然难免十分粗略。

由人猿共祖分化出人类远祖古代类人猿以后，又经过两三百万年的漫长岁月，古代类人猿的生物性状逐渐远猿近人，在距今 300 万年的这一时期即称之为早期猿人。早期猿人艰难地进行着由古猿向古人类的转变，并且大约在 100 万年前进入了人类进化史上重要的石器时代，这一时期即为晚期猿人。晚期猿人大约于 50 万年前而进化为早期智人，再到约 20 万年前后发展为晚期智人，智人是人类从猿到人演化的最后一个阶段，大约于 1 万年前进化为现代人。现代人先后经过了青铜器时代、铁器时代、工业革命时代而进入到现代文明时代。

遵循生命衍化的轨迹无限追溯，从生命最初状态的简单生物进化到无脊椎动物，再经古代鱼类逐渐演化为猿，其过程不知需多少亿万年方能完成。我们的任务是通过人类社会的进化探讨医学文化的演变过程，当然没必要作此无限追溯。如果我们以 600 万年以前人猿共祖开始分化作为人类进化的起点，则可将人类进化的历史粗略地划分为以下六个阶段，即人猿共祖之后的古代类人猿、早期猿人、晚期猿人、早期智人、晚期智人(有的学者认为在学术上包括现代人)和现代人(有学者认为现代人有别于晚期智人)。人类社会为什么会遵循这样一个过程而不是别的过程，科学家们经过 100 多年的深入研究和激烈争论，形成了趋向于接近共识的观点，即认为人类起源于非洲森林古猿。由于非洲大陆曾发生剧烈的地壳运动，形成了长达 8000 公里的巨大裂谷，森林古猿也因此而被自然分成了两支。其中的一支仍然生活在大森林里，森林生活使它们逐渐进化成为黑猩猩、大猩猩等现代类人猿；另一支

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

生活在森林资源稀少的裂谷东部，森林古猿迫于生存不得不下树觅食，逐渐形成了利用后肢行走的能力，并且逐步学会了制造和使用工具以及发明和运用语言，在此过程中产生了文化的萌芽和演进。

（二）医学文化的起源和演进阶段

在人类历史上，医学文化究竟起源于何时，在演进过程中究竟经历过怎样一些状态，对此我们在第四章《古代社会医学文化的演进过程》和第五章《近现代社会医学文化演进的主要特征》中已经分别进行了较详细的讨论，此处拟在前面已讨论的基础上进行一个简要的概括。

文化是实践的产物，医学文化是医学实践的产物，而实践是人类认识世界、改造世界的自觉自我行为，其基本前提是人类的自觉意识，因此可以认为文化起源于人类的自觉意识。人类的自觉意识又起源于何时呢？大抵最早产生于从古猿到人的进化过程之中，故医学文化也应该起源于人类的自觉意识，那就是从动物到人进化过程之中的某一时刻。动物也有疗疾治伤的行为，但都出于其自然本能，唯有人类才有在疗治行为中浸淫着丰富文化的医学。在这个意义上，可以说医学是人类特有的文化专利。在人类进化发展的漫长历史过程中，医学文化伴随着人类进化的历程，与由动物到人类、由低级生物形态到高级生物形态，由愚钝蒙昧到聪明睿智的人类进化过程相适应，医学文化同样经历了一个从无到有，从寡到丰，从低级到高级，从混沌到科学的过程。如果说人类自人猿共祖分化演进到现代社会历经了 600 多万年，那么前期的两三百万年尚处于古猿动物阶段，而距今 300 多万年才逐渐有了意识的萌芽和文化的积淀，因此可以认为医学文化的演进也应该至少经历了 300 多万年。根据前面对古代医学文化演进和近、现代医学文化演进过程的讨论，可将这个漫长过程大致概括为以下几个阶段（见图 6-2）。

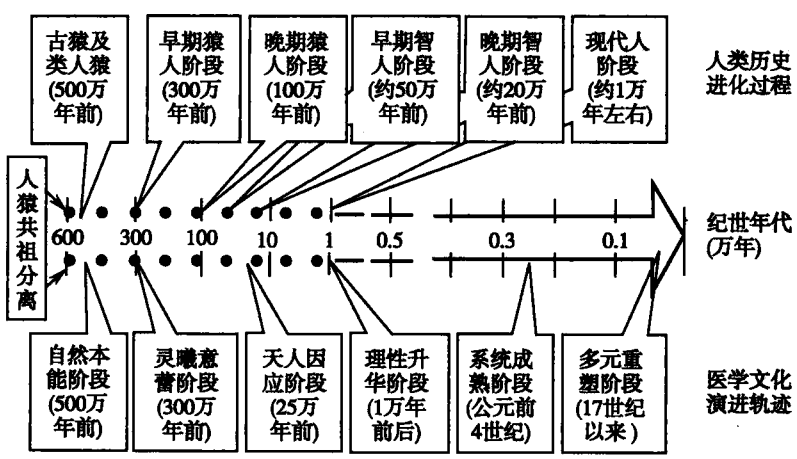

图 6-2　人类进化与医学文化演进阶段示意图

如图 6-2 所示，如果以人类萌生自觉意识为文化的最早源头，且以灵曦意蕾阶段为人类萌生自觉意识的起点，那么比较明确地说，人类医学文化的演进至少已经经历了灵曦意蕾阶段、天人应因阶段、理性升华阶段、系统成熟阶段和多元重塑阶段等五个阶段。不过，在此之前尚无所谓医学的治病疗伤行为，还主要处于动物的自然本能阶段，此阶段虽然难以肯定已

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

有明确的人类自觉意识，但它毕竟是由完全状态的动物向着部分进化到人的始发阶段，同时也是由绝对无人的自觉意识到朦朦胧胧地萌发自觉意识的过渡阶段，因此要探索医学文化的演进轨迹还真的不能没有这段源头。根据这样的理解，我们认为，完整的医学文化演进轨迹理所当然应该包括自然本能阶段、灵曦意蕾阶段、天人应因阶段、理性升华阶段、系统成熟阶段和多元重塑阶段等六个阶段。这就好像人们要探讨长江的源头，无论如何也不能忽略唐古拉山脉主峰的格拉丹东大冰峰一样，虽然格拉丹东大冰峰并不就是人们习惯上所称谓的长江，甚至它从规模、风格、气魄、流量等各个方面与长江几乎完全不靠谱，然而正是它以70多条冰川成就了长江的源与流，所以如果忽略了格拉丹东，长江将缺乏基本的完整性。作为医学文化演进的起始阶段，自然本能阶段便有如长江源流的格拉丹东大冰峰，如果缺少这一环节，医学文化的演进轨迹也将缺乏完整性。

由于本章的任务主要是在前两章讨论的基础上概括性地反映医学文化的演进轨迹，并通过演进轨迹进一步讨论医学文化的衍化规律，故对关于医学文化演进各阶段的社会背景、医学状态和文化特征等，因其在第四章、第五章已有详细讨论，此处不再重复。

二、医学文化的衍化规律

当600万年前的古猿由共祖共群分离出一支而朝人类进化时，当时的医学文化底数为零；而当600万年以后人类进化到今天成为万灵之长时，医学文化的积淀可谓累千累万，库廪丰盈。今日之医学文化，经天纬地，博大精深，纵可贯古今，横可惠万灵，其内涵、外延、格调、品质都已达到了非常高的水平。是什么力量促使医学文化从无到有，从微到巨，从简到繁，从约到博演进或者衍化的呢？可曰：自然之力量，譬如人类自身原本为浑浑噩噩的动物，经自然选择的力量而演进为万物之灵；或可曰：岁月之力量，数百万年的漫长岁月，使医学文化经千淘万滤而聚沙成塔，积水成渊，终于成就了当今时代的辉煌。其实，医学文化的演进需要借助于自然的力量，借助于岁月的力量，这固然没有说不过去的理由，但自然之力量，岁月之力量却并非推动医学文化演进的最根本之动力。因为自然之力量也曾作用于鼠牛虎兔，而鼠牛虎兔并未产生出医学文化；岁月之力量也曾作用于龙蛇马羊，而恐龙最终不敌岁月淘滤而早已湮灭。那么，究竟是什么力量促使医学文化发生、发展、演进、演化的呢？我们认为，是规律，是它本身在医学实践中所内蕴的客观规律推动下，通过克服各种错综复杂的矛盾，破解各种纷纭杂沓的难题而化生、演绎出经纬万端的医学文化。

（一）规律的语义漫说

规律是指事物发展过程中固有的必然的本质联系，这种联系不断地重复出现，在一定的条件下经常起作用，并且决定着事物发展的必然方向。规律和本质都是指事物本身所固有的、深藏于现象背后并决定或支配现象的方面，只不过规律更注重事物的发展过程，而本质更注重事物的内部联系；规律是同类现象的本质关系或本质之间的稳定联系，是千变万化的现象世界相对静止的内容，而本质则主要反映事物的内部矛盾。规律是客观的，它不以任何人的主观意志为转移；规律又是特定的，它不以任何客观条件的变化为转移。比如在哲学领域最高层面有三大规律，即对立统一规律、量变质变规律和否定之否定规律，这三大规律的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

客观性不会因为某人好恶或是否理解而转移为其他规律，而它的特定性也不会因为环境的改变或对象的变化而变化为其他什么东西。但是也要看到，规律的客观性和特定性还表现在与具体事物相联系的针对性上，比如用哲学最高层面的三大规律去解释或指导衣食住行这样的具体事物，或许可以牵强附会地建立一些与解释有关的联系，然而却并非准确和科学。相反，如果运用如衣食住行之类的具体事物之具体规律去解释和指导哲学最高层次的问题，则肯定生犟错讹，桀骜不驯。由此告诉我们，规律或许是真理，但肯定不是放之四海而皆准的普遍真理，如火势炎上反映了火的规律，水势趋下反映了水的规律，如果将两种客观事物相互对应调换一下位置，其结果将如何？肯定不会反映出水势炎上、火势趋下的规律吧！

规律的特定性说明，不同的具体事物有不同的具体规律。作为医学文化这样一个独特的具体事物，肯定有它自身的衍化规律。由于医学是最能体现人们主观意志的科学，而文化在本质上又是以意会符号承载的族群主观信息，因而医学文化的衍化规律将突出地表现强烈的主观色彩。咦？不是说规律是客观的吗？怎么会表现出强烈的主观色彩呢？其实，两种说法并不矛盾。医学文化的衍化规律同其他任何规律一样，它的确是客观的，因为它既不能被创造，又不能被消灭，它的存在和发挥作用不以任何人的意志为转移，在医学文化的衍化过程中发挥着不可抗拒的作用；医学文化的衍化规律同其他规律也不一样，它自己并非是主观的，但其表现和发挥作用的过程却反映着人们主观方面的辙迹，因为文化从根本上说是主观的，主观的东西遵循它自身的客观规律运行，必然带有主观的色彩。以客观规律反映主观事物内在的、必然的联系，构成客观规律和主观事物的对立统一体，这就是医学文化衍化规律所固有的特殊性。

医学文化的衍化规律，基础在“衍”，重点在“化”。“衍”者，“水朝宗于海貌也”(《说文解字》)，其本义为“水循河道流汇于海”，且通“演”之义，并有盛多、富余等含义；“化”者，“匕，变也”、“……化，教行也”(《说文解字》)，在古代汉语中为“匕”，在甲骨文中像二人相倒背之形，一正一反，以示变化，《荀子·正名》“状态而实无别而为异者谓之化。”《管子·七法篇》“渐也，顺也，靡也，久也，服也，习也，谓之化。”在日常应用中，“化”的使用频率比“衍”高，以“化”组成的词目可达800多条，其含义也更为丰富，最常用于表示性质或形态发生改变，如变化、分化、融化、潜移默化。而将其用在名词或形容词后则表示转变成某种性质或状态，如美化、丑化、全球化、现代化，等等。在文化意域，“化”又有特别的含义，如《周易》“观乎人文，以化成天下。”《老子·道德经》“我无为而民自化。”《礼·乐记》“化民成俗。”《韻会》“天地阴阳运行，自有而无，自无而有，万物生息则为化。”“注”曰：“能生非类曰化。”将这些语义之精髓综合起来，可将“衍化”的含义概括为“顺应趋势而朝着盛繁丰盈的硕硕目标化生、变易、发展”、“革物”并且“生非类”即为“衍化”。正如古人所言：“万物之始，大道至简，衍化至繁”，语中虽有以“衍化”解释“衍化”的循环解释之吊诡，但通过“始……简……繁”的过程却也可以理解到“衍化”的基本意蕴，用之概括医学文化之巧奇变化确也可谓非常恰当的了。

(二) 与医学文化衍化相关的主要规律

通过以上分析我们不难得出结论，那就是鉴于文化的主观性，医学文化的客观规律必然带有强烈的主观色彩；同时，鉴于文化“无中生有”、“革是生非”的滋蕃性，医学文化的特有规律必然表现为化易、生发的典型特征。将此两层含义合二为一，即为医学文化的衍化规律，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

是以“化”为核心而充分反映人们主观能动性的特殊规律。亦即是说，医学文化的衍化规律表现的是主观信息“渐也，顺也，靡也，久也，服也，习也，谓之化”的运行规律，它既有一般规律的普遍特征，又有自身规律的个性特征，而这种个性特征的突出表现即是“化”。为此，我们对医学文化衍化规律的概括，着重基于对主观能动性的理解和化化无穷、生生不息之趋势的认识，在此原则理念的指导下，尝试从主趣生化律、情结强化律、优柔和化律、自鉴淳化律和淫狷异化律这样五个方面对医学文化的衍化规律展开讨论。

1. 主趣生化律

(1) 主趣生化律的词义解析：作为一条规律，“主趣生化”四个字表达三个方面的寓意，其中的“主”即主体，泛指推动文化发展的主观能动性之载体，如“文化大革命”初起阶段“‘忠’字文化”的狂热演绎即以红卫兵为主体；其中的“生化”表示蕃生、滋生、育化、兴化等含义，喻医学文化自无而生、自弱而兴等含义；三层寓意中至为关键者为“趣”，在“趣”的诸多解释中主要取志趣、意趣、兴趣、乐趣、情趣等含义，概而言之，可见其集中地表现为意志和情趣。将以上三个方面的含义综合起来，即可得主趣生化律的完整表述，那就是医学文化的演进和衍化根据主体的意志和情感而表现出相应的生发、造化，或者说医学文化的兴废继绝或盛衰利害全源自于医学文化主体的情趣和意志。

讨论主趣生化律似乎总也排解不开一个令人头疼的问题，那就是一不小心便掉进了思维逻辑的悖逆陷阱。这不是么？分明任何规律都不会以人们的主观意志为转移，而我们却提出医学文化的兴废盛衰全凭医学文化主体的情趣和意志，岂不硬要与“规律”的铁律叫板？其实，非也。由于文化是加载于意会符号之上的族群主观信息，主观信息的运行肯定不同于客观自然规律的运行，如山水花鸟、虫蛇虎豹不需以人为之主体即可按自己的规律运行，而但凡与文化建立了联系的任何事物，其运行主要表现为主观信息的起承转合，因此，怎么可能不受主体意志的左右和支配呢！因此，对于主趣生化律的讨论必须分清这样一个界线，那就是医学文化的兴废盛衰必然会根据医学文化主体的情趣和意志而发生转移，但“医学文化的兴废盛衰必然会根据医学文化主体的情趣和意志而发生转移”的这条规律——也就是主趣生化律——是不会随任何人的情趣和意志而发生转移的。进一步说，规律不随人的意志转移，但规律所反映的现象则不可能不随人的意志转变，如水性趋下是规律，但现代科学技术早已实现了使水向上流，农民灌溉用的抽水机即是例证。

我们说“主趣”之“主”乃主体，亦即推动文化发展的主观能动性之载体。这个载体可以是个体的人，如希波克拉底、李时珍、白求恩等；可以是由人构成的组织，如医学会、成都医学院、红十字医院等；也可以是从医学文化的角度进行考察的国家、政党或政府职能机构，如英国、柬埔寨、卫生部等；还可以是以非正式组织存在的学术门派，如克罗吞学派、西西里学派、尼多斯学派等；更可以是超国界、超域限的人类平台，如世界卫生组织、国际红十字会、在“实现最高可能健康标准”之共同目标感召下的全人类……我们还说“主趣”之“趣”乃志趣、旨趣等，亦即医学文化主体之情趣、意志。在这里，情趣反映主体的好恶倾向，而意志则反映主体实现目标的自制韧性和心理趋向。在日常生活中，情趣和意志有着高度的相关性，客观世界和社会实践是意志力的源泉，理解和认识是意志力的基础，情趣、情绪既可能促进、强化意志活动，也可能瓦解、弱化意志活动。鉴于两者关系十分密切，故而在后面的讨论中我们着重讨论意志，前提是认为情趣隐含于意志之中，只要提到意志便理所当然地包含着情趣。

(2) 主趣生化律的基本意蕴：意志反映主体实现目标的自制韧性和心理趋向，它是意识

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的能动作用，是主体为了信仰和目标而自觉地组织自己的行为，并且坚韧不拔追求实现的心理过程。邱少云在烈火的灼烧中强忍剧痛而纹丝不动，表现出超乎寻常的自制韧性；江竹筠在敌人严刑拷打折磨下坚强不屈，表现出坚信革命事业必定胜利的心理趋向。两人为了胜利的目标和高尚的信仰而表现出了极高的意志品质，从而以实际行动说明，他们气吞山河的英雄壮举其实就是意志的表现过程。如果由此而推宗明本揭世界之玄妙，可见大凡体现主体意识能动作用的所有过程，无一例外都是意志的表现过程，如追求甘食美服的过程是意志表现的过程，实现和谐稳定的过程是意志表现的过程，为和平崛起而奋斗的过程是意志表现的过程，实现最高可能的健康标准的过程同样是意志表现的过程。更进一步说，追求甘食美服的过程是个人意志的表现过程，实现和谐稳定的过程是组织的意志表现过程，为和平崛起而奋斗的过程是国家、民族的意志表现过程，实现最高可能的健康标准的过程同样是人类意志的表现过程。由此可见，表现主体意识能动作用的医学文化衍化过程怎么可能不是意志的表现过程呢？其实从根本上说，任何个人、群体、组织、社会的实践过程都是实践主体表现意志的过程，医学实践亦然！

单从字面意义展开发掘，主趣生化律的意蕴应该是非常丰富的，然而，如果用一句话归纳，则可将主趣生化律表述为主体意志影响医学文化生发、化易作用的规律。前面我们说过，表现主体意识能动作用的实践过程，归根结底都是主体意志的表现过程。由此推演开去，医学文化生发、化易物质因素、精神因素、规制因素、心理因素和行为因素的过程都是实践过程，因此也必然是主体意志的表现过程。结合具体事例说吧，医学文化的演进从自然本能而向前迈进的每一步，哪一步可以没有主体心理趋向的支配？人类医学史上一道道难关的被攻克，哪一关可以没有主体自制韧性的支撑？如果没有希波克拉底试图解释生命现象的原始冲动——用今天的话说即心理趋向，就不会有“四体液学说”的产生；如果没有以神农为代表的无数医学先哲试图揭开药物与健康关系奥秘的决心和愿望，就不会有“一日而遇七十毒”仍然坚持不懈的伟大壮举。在社会发展的过程中，各种医学文化现象的生发、化易都镌刻着主体意志的痕迹，古埃及人追求灵魂不朽而制作木乃伊，古巴比伦《汉谟拉比法典》成为人们期望规范医疗行为和医疗秩序的最早证据，《阿输吠陀》关于医学分科的最早记载说明古代印度对医药学已有了分门别类的主观愿望，古代社会兴起于世界各地的炼丹服石现象，说明人们都有长生不老的心理趋向，等等。不计其数的事例充分说明，社会各种医学史实的产生和发展，其实都是实践主体主观意志的表现形式；通过各种医学实践、医学史实产生、承载的医学文化，如何可能不是实践主体主观意志的表现结果？

（3）主趣生化律的表现形式：主趣生化律告诉我们，医学文化的产生和形成受主体意志的制约和支配，主体能量的大小将决定影响作用的大小。一般来说，主体为个人与主体为组织所表现或蕴蓄的能量肯定是有差别的，这种差别按个人、组织、国家、全人类表现出相应的能量级阶，其中个人主体的能量最小，全人类为主体时能量最大。不同能量级阶的主体对医学文化生发、化易产生的作用不同，如全人类基因组测序、为在全世界实现初级卫生保健目标所进行的努力、类似于天花被消灭这样的医学重大成就、人类生存环境的优化和保护，如果不是以全人类共同的意志支配实践活动，单凭某个国家、组织的力量是根本不可能的，若以个人意志就更是永远不可企及了。相对而言，如医疗卫生工作方针政策的制定，国家药典的颁发与监督执行，类似中国宋朝校正医书局那样集全国之力对历代重要医籍进行整理、校勘和考证这样的文化盛举，世界各国对卫生资源的组织以及对提高健康水平的具体策

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

略……这样一些医学实践活动的主体则须是国家和政府，单凭某些组织或个人同样会陷入力非所能及的困境。按照不同能量的主体意志影响不同层级的实践效果这一思路，如医学新技术的研究和发明、医学理论观点的形成和发表、某个细菌或病毒的培养和分离、某项新药的合成或研制……这样的实践活动则更多地反映组织或个人的主体意志，如果不是特别重大的需要，一般不会以国家、政府的意志或者全人类的意志来影响这些相对比较具体的实践。不过话又说回来，如果真有特别需要而以国家、政府的意志或者全人类的意志来影响那些相对比较具体的实践，其效果肯定会比某个组织或个人所进行的实践效果明显得多。

主趣生化律还告诉我们，医学文化的产生和形成受主体意志的制约和支配，主体意志的品质将决定医学文化生发、化易的品质。著名的阿拉伯穆斯林医学家拉齐，毕生勤奋，刻苦钻研，集伊斯兰文学与数学，亚里士多德、柏拉图和毕达哥拉斯哲学，以及希腊、印度、波斯、阿拉伯和中国古代医学于一体，潜心15年而完成百科全书式医学巨著《医学集成》。他一生写作200多部书籍，医学方面除《医学集成》外，还有《医学入门》、《盖仑医学书的疑点和矛盾》、《医学止境》、《精神病学》、《天花与麻疹》等，其中的《曼苏尔医书》是医学史上的经典著作。不论从学术成果的数量来看，还是从学术造诣的质量来看，拉齐的成就可谓空前绝后，而产生这些成就的伟力根源除了意志品质以外再无他物。名垂青史的中国伟大医药学家李时珍，以“身如逆流船，心比铁石坚”的超凡毅力，耽嗜典籍若甘啖蔗饴，渔猎群书以搜罗百氏，穷搜博采，广览深研，读八百余类上万卷书，历27载行数万里路，终于完成了古代医药史上最系统、最完整、最科学的巨著。如果不是他“心比铁石坚”、“至死不怕难”的坚强意志，怎么可能创造出如此辉煌夺目的医学文化瑰宝呢？

医学文化从无到有，是主体意志作用的结果；医学文化从寡到丰，是主体意志作用的结果；医学文化由贫瘠到富盈，也是主体意志作用的结果；医学文化由荒诞到科学，由愚昧到睿哲，同样也是主体意志作用的结果。可见，医学文化的衍化过程和结果就是医学社会实践中主趣生化的过程和结果，不论是崇巫奉鬼还是求神拜佛，不论是本草drug还是胺苷激素，不论是望闻问切还是核磁共振，不论是计划生育还是基因工程……只要是与生老病死、健衰夭寿有关的一切社会实践，有哪桩哪件不是受人们志趣、意趣、旨趣驱动而生发的呢？没有，确实没有！再进一步说，医学实践所创造、产生的物质、精神、规制、行为等方面的成果，以及心理程序、心理因素，有哪件哪桩不是受主体兴趣、乐趣、情趣驱动而完成的呢？答案是肯定的，就是没有！其实，人之生命存在原本就是主观能动性的个性表达，社会实践原本就是主观能动性趋于共性的集合表达，医学文化既关注个体的生命，又关注社会的健康质量和人类的健康水平，它其实就是以健康质量和生命质量为轴心而聚集的那些通过个性表达、集合表达的主观能动性，以及在主观能动性支配下的实践产物。因此，医学文化的生发、化易，因是主趣的因，果是主趣的果，中间环节和演变过程须臾不可缺主趣，由此而归纳之，医学文化的衍化规律之一即主趣生化律。

2. 情结强化律

(1) 情结强化律的词义解析：“情结”是现代常用词语，其在心理学乃至日常生活中应用不过百余年光景，通常用于表达一个人无意识却异常强烈的心理指向，荣格(Carl Gustav Jung，1875～1961)将其形容为“无意识之中的一个结”。在古汉语中，没有“情结”这个词，但“情”与“结”的释义中与“强烈的无意识指向”相关联者却不少。如“情”的基本含义之一为对外界事物所持的喜、怒、爱、憎、哀、惧等心理状态，由其组词可构成情绪、情感、情义、情致、情

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

愫、情投意合，以及形容性情倾向的常用语“江山易改，禀性难移”等等；又如“结”的基本含义之一为用绳、线、皮条等软质材料绾成的疙瘩，由其组词可构成结合、结实、结聚、结晶、结缘以及凝结、团结、症结、心结等。在日常应用中，常有人将“情节”与“情结”混用或互相代用，但在我们讨论的医学文化意域中强调的是“情结”而非“情节”，因为“情节”通常表示叙事性文艺作品中以人物为中心的事件演变过程，其本身并不含有“强烈的无意识指向”这样的含义。

追溯“情结”的词源，现代心理学中常用的“情结”，最早见于由齐亨·泰奥多尔(Ziehen Theodor，1862～1950)1898年创用的“complex”，在原文中有“复杂”、“错综”、“合成”等基本含义，心理学将其解释为由一组一组被压抑的心理内容聚集在一起的情绪性观念群，亦即具有相对自主性的一簇簇潜意识的心理丛。在complex传入中国时，心理学家曾将其翻译为“情意结”或“情意综”，在后来的使用过程中逐步演变为“情结”，并且在仍然作为心理学专用名词的基础上又逐渐负载了日常用语的含义。作为心理学专用名词，“情结”是精神分析学派探索心理活动的研究方法和理论工具，承担着由有关观念、情感和意象构成的综合体，以及一群无意识的信念形成的结那样一组集合意义；而作为日常用语，“情结”仍然隐约带有心理学术语的释义痕迹，并且在更广泛的意域中普遍地表示“建立在潜意识基础之上而不在意理由的执着”那样一种含义，如“少小离家老大回，乡音未改鬓毛衰”中的“老大回”与“乡音未改”，都隐含着迷恋故土，叶落归根那样一种建立在潜意识基础之上而不在意理由的眷恋情结。

“建立在潜意识基础之上而不在意理由的执着”就是“情结”，这一规定中有三个关键词必须予以充分注意。其一为执着，这个词源自于佛教用语的“执著”，在佛经中被认为是“固著于事物而不离”，表示对特定事物坚持不放，不能超脱；在日常生活中，执着泛指固执或拘泥，亦指对某种事物坚持不懈，追求不舍。将以上意义用在“情结”中，其实就是指固著不离，固执拘泥。其二为“潜意识”，这个词源自于西格蒙德·弗洛伊德(Sigmund Freud，1856～1939)的创造，被认为是“与理性相对立存在的本能”，后来的脑科学研究则认为“潜意识”是“遗传基因层次的信息”，是潜藏在一般意识之下的深层意识。通常情况下，人们的行为受意识支配，亦即人们知道要做什么或者明白正在做什么，但属于潜意识控制的行为则似乎不带意识痕迹，更多地表现为习惯行为的惯性。其三为“不在意理由”，受情结影响的行为多是习惯性的行为，行为人一般不考虑“因为什么”，我们通常所说的“不假思索”即发生的行为大多为无意识行为，无意识行为的重要特征就是不关注理由。现实生活中，“建立在潜意识基础之上而不在意理由的执着”非常普遍，如“那么……”、“那吗……”、“嗯……”、“啊……”、“……哈”、“……哇”之类的习惯用语，言行举止方面的固有习惯，吃饭穿衣方面的偏爱和嗜好，甚至日复一日天天重复的生活程序，在社会生活、人情世故中表现出的情感倾向，在政治生活、文化生活中表现出的立场和信仰，在研究探索、修身养性方面表现出的勤奋、自律和谨慎等，这些大都是受情结影响而表现的无意识行为。

(2) 情结强化律的基本意蕴：结合前面关于主趣生化律的讨论，如果我们将“建立在潜意识基础之上而不在意理由的执着”称之为“情结”，那么同样可以将“建立在显意识基础之上而特别在意理由的执着”称之为“主趣”。作为医学文化衍化过程中主体之主观能动性的表现形式，“情结”与“主趣”既有联系又有区别。两者的联系在于：都是意识的表现形式，都是主体主观方面的心理趋向，都是推动医学文化衍化的内在机制；两者的区别在于：意识的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人类社会的各行各业、各方各面都与医学之间存在着千丝万缕的复杂关系。构成这些关系的因素，有的道同契合、环环相扣，如健康愿景、医疗方针等；有的凿枘冰炭、格格难容，如战争动乱、饥饿贫困等；有的旁摇阴煽、乖僻邪谬，如传销鼓呼、异论邪教等；有的涸泽而渔、焚林而猎，如资源掠夺、环境污染等。

千汇万状的社会因素，通过与医学文化的沟通交流，有的直接融入医学文化而成其为基本成分，有的与医学文化保持着若即若离的盘互交错状态，有的成为医学文化的推动力量而增益，有的成为医学文化的串扰阻抗而减效。总而言之，医学文化本身作为一个完整的复杂体系，它与其上位概念社会文化之间、与成千上万的平行概念其他领域的亚文化之间、与其下位概念无计其数的内构次亚文化之间，随时随地产生、演绎、搅扰、梳理着既千端万绪、又错综复杂的各种关系。根据人是一切社会关系的总和这一基本原理，不难理解医学文化是人的各种社会关系在医学领域的充分表现，这些关系表现包括观念的冲突、思想的交锋、习惯的碰撞、矛盾的激化、策略的判审、愿景的分歧，然而最终则总是趋向于观念的和谐、思想的和煦、习惯的和众、矛盾的和缓、策略的和弦、愿景的和政。可见，医学文化的协调功能，终究表现为一个“和”字，由此可以认为，医学文化的衍化过程其实就是对各种复杂关系的和化过程。

(2) 优柔和化律的词义简释：“和”，自然界和人类社会最基本，但却也是最高境界的哲学原则，正如《礼记·中庸》所言：“和也者，天下之达道也。致中和，天地位焉。”《说文解字》中关于“和”的基本含义乃“相应”，表示彼此心声相应，顺而相从；“和”字中的偏旁“禾”，取象嘉谷顺垂之形，兼有和顺相依之意。中华民族的文化基因即是“和”，如鸾凤和鸣、琴瑟和谐、年丰民和、人和政通、家和万事兴、和气生财、和平共处、“和则一、一则多力”、和为贵……这些经典的古代文化告诫人们，社会祥和、天下太平的核心思想即是“和”。作为协调医学关系、化解医学实践各种矛盾的策略，和化在医学文化衍化中的作用即是协和人与我，燮理阴与阳，进而实现人和医顺、人悦医善、公平正义、诚信博爱、内外和顺、和谐相应那样一种生动活泼的医药学文化局面。

“和化”对于医学文化的衍化如此重要，人们不禁要问，怎么和化？靠什么深厚伟力真的能够驱使医学文化和而化之？我们认为，“优”可也，“柔”可也，“优”“柔”共可也。正是由“优”“柔”构成了医学文化衍化的规律，即优柔和化律。在古汉语中，“优”字含义较广，《说文解字》释为“饶也”，《广雅》释为“渥也”，《小尔雅》释为“多也”，郑玄《笺》释为“宽也”，《鲁语注》释为“裕也”。当其作动词用时可表示“协调”、“调和”的含义，如《淮南子·原道》“其德优天地而和阴阳”，《尔雅·释训》“优优，和也”，《诗经·商颂》“敷政优优，言人君德政和乐也。”“优”作形容词用时有“宽厚”“宽容”之义，如《汉书·鲍宣传》“上以宣名儒，优容之”，等等。“优”的这些含义都不同程度地承载有文化的演绎优化功能，其总的含义集中表现为优厚宽容，协调和合。当然，我们也不能忘了“优”还有以其卓越品质胜而汰劣的基本功能，如优胜劣汰。

古汉语中的“柔”，基本含义为“嫩”“韧”“软”“弱”，比喻树林可曲可直，《说文解字》释为“柔，木曲直也。”段玉裁注：“凡木曲者可直，直者可曲，曰柔。”以柔组成的词目可达近百条，其中与文化衍化相关联者，如表示温和宽厚的“柔缓”，表示温和调治的“柔调”，表示温和文雅的“柔雅”，表示柔顺弥合的“柔和”，表示柔仁谦逊的“柔谦”，表示柔意美善的“柔嘉”。在人们通常的理解中，“柔”总是给人一种纤弱荏染之感，然而其深蕴的哲学意义却与之截然相

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

反，如《淮南子·原道》言："柔弱者，道之要也。"《说苑·敬慎》谓"柔弱者，生之徒也。"《列子·黄帝篇第二》有言曰："常胜之道曰柔"，并且引用"粥子曰：'欲刚，必以柔守之；欲强，必以弱保之。积于柔必刚，积于弱必强'。"《老子·道德经》更是发振聋启聩之语，云："柔弱者生之徒……强大处下，柔弱处上。"又云："天下莫柔弱于水，而攻坚强者，莫之能胜，以其无以易之，弱之胜强，柔之胜刚。"这些经典名言，揭示了弱而善随，柔而善韧，如此则恒积纤纤细微之功，而收磨针穿石、烁金销骨的化易功效。

通过前述分析足以说明，优柔和化之"优"的核心含义是优厚宽容，协调和合；优柔和化之"柔"的核心含义是柔而善韧善随，弱而善顺善和，最终表现为性行和柔；优柔和化之"和"的核心含义为协和人我，燮理阴阳，最终表现为顺祥和谐；而优柔和化之"化"则为生发化易，革物而生非类。将上述含义集而合之、化之，可将优柔和化律表述为：所谓优柔和化律，是指医学文化在衍化过程中，各种文化因素、各种复杂关系无限趋向于优游和柔、医顺人和的医学大同终极目标，进而使医学文化优容涵化、柔糅熔融的客观规律。因为是客观规律，所以优柔和化在运行过程中不随任何人的主观意志而转移，而且它的作用是内在的、深刻的、恒久的、坚定的。

(3) 优柔和化律的表现形式：用优柔和化律的基本原理审视医学实践，到处都可找到它在医学文化衍化过程中协调人我、燮理阴阳的作用痕迹。小到一次具体的医患沟通和交流，大到整个医疗卫生事业和谐、祥利局面的构建；细到一次医疗方案的制订和实施，巨到人类健康目标的理解和实现；微到一个对医学具体问题的学术观点和处理策略，宏到医学科学理论体系和方法技术的建立和完善，哪一个方面，哪一个环节不存在错综复杂的尖锐矛盾？而在健康所系、性命相托的医学领域，哪一个方面，哪一个环节的各种矛盾可以不及时协调且妥善解决？或许有人会说，医学实践中矛盾的化解，关系的协调是活生生的人去操作的，与规律何事相干？此言虽或不谬，对医学中各种关系的协调和处理，各种矛盾的克服和解决，固然是通过人的主观能动性而实现的，但人们在发挥主观能动性作用的过程中却必须遵循事物运动的客观规律，比如推动医学文化衍化的优柔和化律。因此，医学实践中到处都可找到优柔和化律促进医学文化衍化的痕迹。然而，撇开那些随遇随行的日常凡事，在医学文化的宏观层面考察，可见优柔和化律突出地表现在三个方面：

其一，医学发展过程中对其他亚文化领域的相互渗透和熔融。

由于医学与人之间天然的密切联系以及医学科学本身的复杂性，导致医学在长期的发展过程中始终与社会其他领域之间保持着非常密切的关系，特别是不断地从其他行业、其他领域吸取养分以充实、完善自身体系。如果仅从狭义的角度理解，医学似乎就是运用特定的理论和技术防病治病，增进健康的科学；但如果从广义的文化视阈理解，则可知医学其实是运用自然科学、社会科学、人文科学和思维科学领域尽可能为医学服务的理论和技术，而努力提高全人类的生命质量和生活质量的科学。在医学文化的衍化史上，从来就没有过纯粹医学独自演化的历史，它总是与其他领域的文化共存共进，互渗互益而进步、发展的。比如哲学，自古代便有"医哲不分"之说，中国古代更有"医易不分"之论；比如宗教，医学文化的源头便是以巫觋为代表的原始宗教，人类进入文明社会以后，基督教、伊斯兰教、佛教以及包括邪教在内的所有宗教都对医学产生过或正在产生着深刻的影响，中国传统医学便是儒、佛、道、医、俗高度融合的复合体；比如经济，以及军事、政治，以及农工商贸、数理化艺，以及航空航海与航天、环境交通与水电，几乎所有的社会亚文化都与医学存在着不同程度的关系。然

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

而，医学毕竟是一门体系健全、学理严谨的科学，对其他领域的亚文化一方面要广纳博采，积极吸收，但另一方面又不可罔择妍媸，生纳浑采、食而不化。其实医学文化与其他领域的亚文化之交流、渗透过程是一个去粗取精，去伪存真，掇菁撷华取其益用，咀嚼消化受其养分的过程，通过此过程而实现用者受之、废者弃之、逆者顺之、悖者通之、矛盾者化解之、冲突者弭除之、顺通者强化之、蹇涩者消化之，最终实现医学文化的贯通融会，骀荡融和。医学文化从其他亚文化吸收营养，优游柔和的过程，便是优柔和化律在最深刻处发挥作用的过程。

其二，现代医学在与各种文化形态的碰撞、牴牾中日趋圆融通达。

现代医学起源于西方，随着资本主义的扩张以及世界文明一体化的进程而已经覆盖到全世界。在人类医学发展史上，现代医学由兴而盛的过程不过 400 年，而向全世界普及的过程顶多不过 100 年。如果说现代医学的发生发展可用主趣生化律予以合理解释的话，那么它的推广、普及就是优柔和化律的作用效果了。我们知道，现代医学不仅与世界各民族已经拥有的医学大相径庭，而且与西方医学的古代体系也截然就是两码事，因为现代医学的内容绝大部分甚至几乎全部是近现代新创的，其中很难觅得古代医学的原貌踪迹。由于现代医学本身也是文化，而且是非常具有活力的强势文化，作为族群主观信息，它在运动、发展过程中必然会因覆盖、取代异己文化而与之产生矛盾和冲突。比如西医在向中国推广、普及的过程中，就曾经遭遇过民族文化情结的强烈抵制，甚至在现代医学已完全融入国计民生的而今时代，坚决抵制西医的情况仍时有发生，著名影星林黛玉的扮演者陈晓旭女士就因患乳腺癌晚期而至死拒绝西医，上演了一曲不同文化牴牾的悲壮哀歌。然而，人类文明趋于大同一体的趋势毕竟是坚定不移的，尽管现代医学在向世界普及、推广的过程中与各种文化形态发生过不同程度的碰撞冲突，但最终还是实现了与世界各国不同医学、不同国情、不同民俗、不同信仰、不同政治、不同文化的融合。这种局面的出现虽然人们可以找出无限多的理由予以解释，但在最根本的层面上，医学文化乃至于不同文化相互间优柔和化的规律对于化解矛盾、融洽关系、消除隔阂、增进认同则发挥着最具决定性的作用。

其三，随着“地球村效应”的显现，而致人类医学共话、共识程度日益增强。

科学技术的突飞猛进与人类沟通交流的捷迅激扬，使人们居住的地球空间距离相对变小，即使远隔千山万水，人们要实现相互之间的视觉交流、语言交流或文字交流都可在须臾之间得以实现。这种地球村效应不仅相对缩短了人们的空间距离，而且促使人们尽可能在趋同的原则、趋同的理念基础上思考并把握人类的重大问题，比如医学问题。自 20 世纪中叶以来，世界各国在人类医学重大问题上找到了越来越多的共同语言，达成了越来越多的医学共识。如 1954 年法国人佛勒豪(Raoul Follerean，1903～1977)发起建立“国际麻风节”的倡议，呼吁全人类关爱麻风病人。后来相继出现与之类似的人类共话举措还有世界脊髓灰质炎日、国际聋人节、国际护士守则、无国界医生组织、“人人享有卫生保健”的初级卫生战略目标、世界传统医学合作中心、世界无烟日，以及 1988 年有 140 个国家参加的“全球预防艾滋病”部长级高级会议。这些重大举措对于推动医学冲破地域障碍、观念禁锢和技术封锁，使之在全人类高度共识的基础上提高疾病的防治水平和普世关怀，无疑产生了巨大的作用。然而不难想象，从各种世界共话动议的产生，到最终变成全人类切实可靠并行之有效的医学实践和成果，这中间要消化、克服多少关于语言、观念、习俗、技术以及人生观、价值观等方面的矛盾和困难！而在人类医学共话、共识、共行、共果的过程中，错糅杂陈的诸多矛盾最终优而和之，涵而化之，靠的就是最内在、最本质而且最持久发挥作用的那些规律。当然，其中包

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

括医学文化衍化的优柔和化律。

4. 自鉴淳化律

(1) 自鉴淳化律概说：文化在本质上属于主观信息，是人们对自然社会、万物万事主观方面的认识、理解、情感、体验以及意志趋向，等等。由于主观信息的产生、运动、解读、存弃等都必须依赖于能动主体，而能动主体的无限多元性以及对信息解读的无限多义性，致使主观信息亦即文化不可避免地存在着无限的复杂性。人们常说的“仁者见仁，智者见智”，“不识庐山真面目，只缘身在此山中”，“瞎子摸象”，“糊涂关上走三天，终究不见糊涂关”，其实就是说的主观信息的复杂性。医学文化是人们关于医学的主观信息，是人们对医学领域物质方面、精神方面、规制方面、心理方面以及行为方面的认识、理解、情感、意志，等等。虽然我们根据研究的需要可以对医学文化擘肌分理，条分缕析，归纳出若干点、线、条、块或要领端绪，但客观存在着的医学文化本身却并不具备点线条块的特性。真正的文化状态其实就像一锅经久熬制的羹粥，诸肴杂糅，彼此难分；又像山洪卷裹淆物倾泻而涌的水流，泥沙杂陈，浆浊水浑。尽管从羹粥中可以离析出各种营养物质，但未离析的自然状态毕竟就是诸肴杂糅；虽然洪水可以过滤出甘甜纯水，提炼出镁钙锌铜，但未经过滤、提炼的原始状态毕竟就是泥沙杂陈、浆浊水浑。社会实践中自然存在着的医学文化，便如羹粥之糊涂，似浊洪之浑浊，其中牛骥同皂、龙蛇共舞的现象不可避免，珠砺联谱、瑕瑜兼参的现象肯定也是有的。从总的趋势上讲，人类的文化由低级向高级，由野蛮向文明，由愚昧到智慧，由粗俗到雅丽……肯定是其进化发展的主要方向。但对于玉石杂糅、良莠杂厝的医学文化来说，如何才能保证在其演进、衍化过程中品质优良者永世传承，陋鄙邋遢者淘汰清除，错讹乖舛者调校匡正，疑龌迷茫者清源正本，进而确保医学文化糟粕得以去，精华得以蓄，在漫漫无涯的实践过程中愈磨愈雅，愈淘愈纯，以无限趋向于医学文化品质的博达雅洁。

医学文化是人类共有的社会亚文化，在趋向博达雅洁最终目标的漫长过程中，必然需要一种建立在族群主观能动性基础之上，而对系统本身进行评价赏鉴，进而剔腐矫枉的内蕴机制，而且这种机制既要体现族群的主观意志，但又不受过于强烈的个体主观意志所左右，所束缚。具体说来，医学文化系统自我评价、自我修复机制作用的对象可能是一个个具体的医学文化因素，但其作用所表现的却是整个医学文化的系统综合效应；这种机制的作用方式可能是通过一个个活生生的主体去实施的，但所表现的却是整个族群的共同意志而非个体意志。

此外，医学文化系统内部自我评价、自我修复的机制是自发、内隐的，它不需要什么方案、策略去启动、去维护，而只是通过人们具体的实践行为去透发出它发挥作用的深厚伟力，比如医生施行阑尾手术，初时可能因技术生疏、经验不足、方案粗糙而存在较多的瑕疵；后来则随着技术的逐步熟练、经验的逐步丰富、方案的逐步周详而使手术效果达到非常完美的境界。在这个变化过程中，医生可能因自我实现的需要而经历了自己的思考、同事的提醒、领导的指点、患者对主观感受的反映，各个方面的作用促使医生不断调整思路、改进技术，进而达到增强手术效果的目的。但是，这样一个具体的实践过程，它所表现的顶多就是医疗技术和临床经验的提高过程，而且这个过程是个体的、外显的，并且是以可感知的力量所驱动的，因此还说不上系统自我作用机制的范畴。不过，以此为基础推导开去，可以发现无数的医生、无数的医疗组织都必然会经历这样一个由技术生疏到熟练，由经验贫乏到丰富，由疗效缺陷到疗效完美的过程，而且通过这些无数具体个案之过程所折射的，不再仅仅是具体的主

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

体行为，具体的认识体验或者具体的行动方案，而是医学文化内部深藏不露的潜在力量，是于无声处、于无形处推动医学文化求真、求美、求至精、求至善的强大机制。我们说，这种机制就是规律，医学文化系统内部对自身进行评价赏鉴，进而剔腐矫枉的内蕴机制便是医学文化衍化的规律之一，这条规律就是自鉴淳化律。

(2) 自鉴淳化律词义考辨："自鉴淳化律"中的"自"乃指医学文化系统自身，此义容易理解，不表。"自鉴淳化律"中的"鉴"则含义比较复杂，它的基本含义古今相距甚远，其间经历了比较复杂的演进、转化过程。在古代，"鉴"的原初本义是指用以盛水或盛冰的青铜大盆，《说文解字》对"鉴"的解释即"大盆也，……可以取明水于月。"正因其可"取明水于月"，古人即以之作镜照人，以至于后来真的把镜称之谓"鉴"，《广雅》即有"鉴谓之镜"的说法；又因其可作镜照人，于是引发唐太宗感叹曰："以铜为鉴，可正衣冠，以古为鉴，可知兴替，以人为鉴，可明得失。"(《新唐书·魏征传》)在古人"以人为鉴"、"以史为鉴"等意义的基础上进一步引申发挥，便有了后来的借鉴、引以为鉴、鉴书……明鉴、鉴别、鉴定、鉴赏，等等。在自鉴淳化律的表述中，"鉴"主要取其现代意义。

"自鉴淳化律"中的"淳"，字义、词义皆多褒赞，如淳厚、淳朴、淳良、淳古、淳风等，考其原初基本含义为"浇灌"，如《淮南子·齐俗》"浇天下之淳，析天下之相。"用以表述医学文化的衍化规律，主要取其三层含义：一是与"醇"相通之义，喻浑厚雄健，甘浓香醇，如《论衡·自然》"淳酒味甘，饮之者醉不相知。"二是与"纯"相通之义，喻纯洁敦厚、精微淳粹，如《潜夫论·东训》"以淳粹之气，生敦庞之民。"三是现代的常用意义，如淳厚、淳美、淳朴等。综合上述各方面含义，可以将自鉴淳化律表述为：所谓自鉴淳化律，是指医学文化在衍化运行过程中，系统对自身要素以及衍化方向进行自我评价、自我鉴赏，进而通过剔腐矫枉、补偏救弊而进行自我修复、自我完善，进而使医学文化不断趋向真善美爱的内在机制或规律。

在医学文化的衍化过程中，自鉴淳化律发挥作用的关键要素一为自鉴，二为淳化，前者解决评价、认识问题，后者解决修复、矫正问题。文化是加载于各种符号之上的主观信息，它在运行衍化的过程中天然地存在着向真、向善、向美、向大爱的趋势，真善美爱既是人类追求的最终目标，又是人类以共通的主观信息去判断、赏鉴文化元素和文化行为的理想标准。当各种各样的文化元素或文化行为运动、表现时，必然会释放出一些可识、可鉴的信息，并且作用于各种能动性主体，再由信息接收的能动主体根据真善美爱标准对之作出鉴别和评价。当文化元素和文化行为符合真善美爱的标准和要求时，医学文化系统便将其肯定、融入自身系统；当文化元素和文化行为不符合真善美爱的标准和要求时，医学文化系统便将其否定、排斥出自身系统，而不容其沉淀、熔融，或者对其不符合部分进行调校、匡正，进而使之逐渐达到真善美爱的要求。需要特别强调的是，自鉴与淳化的标准和要求是动态的，主观信息之文化系统自我鉴赏、自我淳化的过程客观上要受社会发展水平和族群认识能力的强烈影响和制约。

(3) 自鉴淳化律的表现形式：在一定历史时期被文化系统鉴赏而肯定的内容，在另外一个历史时期可能会被同一系统所排斥、否定或者予以矫正。比如在人类进化的某一特殊阶段，巫觋曾是医学文化的主要内容，然而随着人类社会的进步以及人们认识能力的提高，巫觋逐渐受到医学文化系统自身的排斥而失去了其主导地位。与之相反，在一定历史时期不被文化系统认同而接受的内容，在另外一个历史时期则可能会被同一系统所鉴赏、肯定，比如"控制人口，实行有计划地增长"的理论曾在新中国初期受到中国文化系统的杯葛和排斥，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

但数十年以后，同是这一理论却受到中国文化系统的接受。总之，出于文化系统自身力量，而非明显的强制外力作用所表现出的自我评价、自我赏鉴、自我肯定、自我修复、自我调校的衍化过程，即是医学文化自鉴淳化律的作用表现。

在人类医学的历史长河中，虽然主要的文化成分是积极的，基本的文化元素是健康的，文化演进的趋势是进步的，文化衍化的归向是纯粹的，但是也不能否认，人类医学文化恒定向真、向善、向美、向大爱的强潮劲流有时可能也会夹带着几缕残渣余孽，有时或许也会扬泛起些许腐沙浊泥，有时难免也会随障就碍而不得已表现几弯曲折。然而无论如何，医学文化系统本身终究会洞鉴废兴，明察优劣，以规律之伟力确保医学文化健康运行。公元前3000年以远，埃及人为求灵魂不散而制作木乃伊，这在当时肯定是医学中的最高追求，但后来仍然在历史的淘滤中消失殆尽。公元前430年前后，古罗马历史学家希罗多德在他的传世名著《历史》中最早记载了古代社会的食人现象，2003年《科学》杂志曾发文报道，根据科学家对世界各地不同种族DNA样本的分析结果，发现对朊病毒有抵抗能力的基因存在于各个种族，而这种基因只能在祖先们世代食人的情况下才能产生，由此说明各民族的祖先吃人肉曾经是普遍现象，所幸的是这种在今人认为极不人道的野蛮现象早已在医学文化的衍化过程中被彻底根除。公元前3世纪前后，亚历山大赫罗菲卢（Herophilos，约前340～前250）因对女性生殖腺的无知而将卵巢记载为“女性睾丸”，这一错误名称被人们错误地使用了2000年，直到1667年人们才赋予卵巢以正确的认识。1348年，当鼠疫肆虐而致人们无计可施时，法国学院派的医学家无可奈何地告诫人们，不要吃动物翅膀、不要吃水鸟、不要吃乳猪、不要吃老公牛肉、不要晒太阳，这些荒谬的观点随着人们后来对鼠疫病因、机制的认识而早已尘封于历史的记忆。类似于以上这些事例，在人类医学中可谓无穷无尽，而不同历史时期医学文化系统自身的鉴赏评价成为文化元素兴优汰劣，存雅祛腐的主要依据。

有必要再次予以特别说明，自鉴淳化律作为医学文化衍化的客观规律，其作用是自发的、持久的、内蕴于本质的、强劲于无形的。以上述各例为据，医学文化系统自身对文化元素或文化方向所作的调校、修复，如木乃伊现象的消失、食人之风的终止、“女性睾丸”错误的纠正等，并不需要谁发布一个强而有力的号召或指示，也不需要某组织制定一个行之有效的方案或措施，更不需要政府、法律等强制力的武断干预，事实上其作用过程是医学文化系统于无声处自动发起而完成的。固然，医学实践中确实有一些自我鉴赏、自我修复表现为具体的措施或行动，如1948年诺贝尔生理学或医学奖被授予DDT的发明者，因为专家们认为这种强效杀虫剂帮助人类克服了很多自然灾害和疾病的蔓延；然而1997年瑞典卡罗林斯卡医学院的评委会公开表示为授出此奖感到羞耻，因为实践证明，DDT是破坏环境的罪魁祸首。尽管如此，医学文化的自鉴淳化过程并不表现为特定主体意志支配下的具体行为，而从里到外都是表现为族群（非特定主体）意志的目标趋向。正是这种寓于无数非特定具体实践中的族群意志目标趋向，才能够承担起使医学文化系统自我鉴赏、自我评价、自我调校、自我修复，并最终自我完善的根本任务。

5. 淫狷异化律

（1）淫狷异化律概说：医学文化是主观信息，是能动主体基于客观事物或客观现象亦即符号所形成并可互相交流、传递的主观产物。主观信息的交流、传递以及一切运动都须受一定的规律制约，如前已述及的主趣生化律、情结强化律、优柔和化律以及自鉴淳化律，这些都是对文化起正性作用的规律。在医学文化的运动过程中，并非所有的主观信息都仅接受正

www.789pdf.com 789书库网

性规律的支配和影响，亦即对医学文化衍化过程发挥作用的规律并非总是正性规律。如果说医学文化不懈追寻的目标是真善美爱，那么对其起积极、促进作用的规律如主趣生化律等将会推动医学文化朝着真善美爱的目标不断衍化，而对其起消极、阻碍作用的规律将会阻滞、窒碍医学文化的衍化，甚至扭曲医学文化的本来面目和衍化方向，这样的规律即是负性规律。

或许有人会说，规律本来是客观的，是事物发展过程中固有的、必然的本质联系，是决定事物发展方向的内在力量，何来正性、负性之说？譬如日月由东向西运行是铁定的规律，莫不然还有什么规律能使太阳、月亮由西向东运行不成？我们认为，规律确实是客观的，但不同领域的规律有其自身不同的特殊性，自然规律日西行水下流，一日之中时辰相次而序，一年之中节气相接而衔，以及物质不灭、能量守恒等规律所反映的事物运动都不可能逆转；但反映主观信息运动的医学文化衍化规律则与自然规律截然不同，主观信息运动受能动主体思想意识的影响甚强，其运动轨迹、运动方向随不同的历史阶段而发生偏移甚至逆转，可见主观信息运动规律的确与自然规律存在着非常大的差异。医学文化的衍化规律是主观信息的衍化规律，显然衍化的总趋势是真善美爱，但由于人们对真善美爱的不同理解以及在医学社会实践中不同的意志表达，导致其某一时期、某一阶段出现伪真、伪善、伪美、伪爱甚至逆真、逆善、逆美、逆爱的现象都是不可避免的。既然真善美爱伪逆的负性现象在客观上不可避免，那么我们将有充足的理由认为医学文化在衍化过程中可能出现异化，而导致医学文化异化的内在运动或负性规律即淫狷异化律。

(2) 淫狷异化律的词义简释："淫"与"狷"组合而用，古今汉语确实无此用法，此处将其强行结合并非我们有意标新立异而臆造生词，实乃不得已而为之，因为非如此再无合适字词可表达非其莫能的含义。在古汉语中，"淫"的基本含义其实是表示过多、过度、过甚和浸渍、放纵以及放逸无节制的含义，如《说文解字》"淫，私逸也"、"淫，浸淫随理也。"孔子《论语·八佾》言："《关雎》，乐而不淫。"表达的即是"多而过分"的意思。又《汉书·大禹谟》"罔淫于乐"，此处的"淫"仍为"过也"。《诗经·关雎序》"不淫其色"，孔颖达疏："淫者，过也，过其度量谓之淫。"《荀子·不苟》"小心则淫而倾"，其中的"淫"同样为"过度"之意。此外，古代的习惯用法中还有表示"过度"含义的"淫滥"、表示"超越分际而亵渎轻慢"的"淫黩"、表示"过分行为"的"淫行"、表示"超越本分称号"的"淫名"等，都是表示"过分"之意，而在中医"六淫"病因理论中，"淫"即"太过"或"不及"更是毫无争议的基本含义。鉴于此，"淫狷异化律"中的"淫"即表示"过分"、"过度"、"过甚"等含义。

"狷"字在古汉语中通常表示拘谨无为，偏狭急躁以及耿激固执等含义，《说文解字》释为"狷，褊急也"，即为"狷"的基本含义。然而，在孔子的理解中，"狷"还有"不得中行"及"有所不为"之意，如《论语·子路》"不得中行而与之，必也狂狷乎！狂者进取，狷者有所不为也。"以孔子为代表的中国古代文化特别推崇凡事有度、不偏不倚，而"褊急"、"偏狭"、"拘谨无为"、"狷激固执"等都表示中行失度、偏离中庸之意。鉴于此，"淫狷异化律"中的"狷"即表示"失度""失范""偏倚"等含义。

"异"字的本义为"不同的"，表示奇特、奇异、奇怪等，由基本含义引申开去，可有很多种含义，但此处只取"异化"。在一般意义上，"异化"表示相似或相同的事物逐渐演变为不相似或不相同的事物；而在哲学意义上，"异化"表示原本自己拥有的东西转化成了与自己对立的东西。马克思主义认为，异化是人的社会实践及其产品变成异己力量，并反过来统治人的一

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

种社会现象。综合上述各方面含义，即可得出对淫狷异化律的界定，所谓淫狷异化律，是指医学文化在衍化过程中，因主体意志表达太过或不及，而致医学文化发展方向发生偏移或逆转，导致医学文化性质发生变异的规律。

(3) 淫狷异化律的表现形式：世界是物质的，物质是运动的，物质的运动是有规律的。大凡物质运动的规律，其本身是内在的、本质的，不能以物象作具体描述，但却可以通过物象之度的规定性表现而对之作出近似的认识，因此人们常说，物质运动的规律是可以认识的。与物质运动一样，主观信息即文化的运动也是有规律的，而且其规律也是通过度的规定性而表现、而被人们所认识和把握的；与物质运动不一样，主观信息度的规定性表现得非常模糊，不似客观事物度的规定性可以精确计量。比如炮弹射向目标的轨迹，是否偏移或偏移多少均可以精确计算，而医学文化朝着真善美爱目标的衍化轨迹有无偏移或有多少偏移，事实上无法测量和计算。尽管如此，医学实践中文化元素、文化行为表现的主观信息仍然具有度的规定性，只不过这种度的边界是难以准确界定的。比如人们对医学目的的认识，谁都知道医学应该为提高人们的健康水平服务，但当医生面对江西上饶那位吃沙老人而不予采取药物治疗措施时，究竟是维护了医学目的还是违背了医学目的，是否超过了度的界限？对此则难以通过计量手段而得出准确答案。但是，如果医生利用职务之便伤天害理牟取不正当利益，那就肯定违背了医学目的，从而超出了度的界限。可见，即使是主观信息，仍然有其度的规定性，只不过其度的规定性是模糊的。

度的规定性一方面是客观规律作用所表现的结果，另一方面是人们认识、把握、利用规律所凭借的标志。医学文化是人们在医学社会实践中所表现出来的族群主观信息，它所表现的度绝不是某一个体主观方面的感受(因为个体的主观感受再怎么强烈也不可能成为规律)，但是主观信息的运动规律又确实是通过无数个体的主观感受所表现出来的，通过无数个体主观意志的趋向表达，使人们得以通过一定的标志去判断和把握主观信息的发展、衍化方向，进而认识、把握文化的运动规律。如果族群主观意志的趋向表达之“度”始终在族群所认可、容忍的规定性之内，医学文化的发展方向及行为趋势将极有可能是常态的；如果族群主观意志的趋向表达之“度”超出了族群理性所认可、容忍的规定性范围，便是出现了淫狷现象，医学文化的发展方向及衍化趋势将极有可能发生偏移、逆转而异化，甚至出现根本违背真善美爱而损害健康，阻碍提高生命质量目标之实现的严重后果。这种现象所蕴涵的规律即淫狷异化律。

医学文化是医学社会实践的产物，故医学文化的丰富性取决于医学社会实践的丰富性，而医学社会实践的丰富性当然包括在各种规律作用下所表现出来的各种效果，这“各种规律”自然包括淫狷异化律。在人们的医学实践中，淫狷异化律作用的表现是非常多见的，比如人们为追求健康而于生病后求医问药，经常可见有人为求速效而超量服药，或者频繁更换医生、医院，由此导致因药量超限或频繁调换治疗措施而使健康更加受损。在这里，“急求速效”是主观意志的过度表达，通过“健康更加受损”而使医学目的与初衷之间的偏移或逆反，便是对医学文化的异化。再比如，不论是东方还是西方，古代社会在一个相当长的历史时期内，人们为追求健康长寿而曾经盛行服石和采精，如中国西汉时期就曾经盛行房中之术，魏晋时期曾经盛行炼丹服石，虽然实践者的主观愿望是采补阴阳，强身健体，然而由于违背了自然规律，主体意志及行为超过了度的规定性，其结果反而或元气亏损，或金石毒蓄，最终导致健康受损，早衰早殒。在这个实践过程中，目标终结点与主体意志趋向根本对立，使医学

www.789pdf.com 789书库网

实践及其产品变成异己力量并反过来统治人、奴役人，这种社会现象所反映的正是不折不扣的医学文化异化，而在现象底层所深蕴的那种本质力量即淫猾异化律。

在人类医学史上，实践主体因其医学社会实践变成异己力量而反过来统治人的社会现象确实很多，其中最为典型、影响最为深远的便是中世纪神学统治之下的医学。伴随着罗马帝国的灭亡，曾经辉煌至极的西方古代医学逐渐衰落，天主教廷和教皇成为至高无上的精神领袖，除宗教神学的教义以外，凡涉及思想、科学等探索真理的学问和进步知识皆被禁止和扼杀，包括医学在内的科学尽皆成为为宗教神学服务的工具。在教会的统治下，繁琐、无聊的经院哲学长期居于统治地位，医学在神学的挤压之下几乎完全失去了发展空间，人们企盼医治疾病的愿望被认为是对上帝智慧的蔑视，疾病本身被教义解释为乃上帝对罪恶的惩罚，牧师祷告成为人们祈愿获得精神解放和肉体疾苦之解放的不二途径。在中世纪最黑暗的时期，欧洲几乎没有真正的医学，即使因其学说中以“灵气论”、“目的论”偶契教义经典而幸存的盖仑医学，也被寺院医学的教条分子进行了极端的歪曲。盖仑以自然灵、动物灵和生命灵建立的灵气学说，成了宗教神学诠释圣父、圣子和圣灵“三位一体”观点的有力工具；盖仑通过解剖动物而对人体解剖的推测，分明极端错误也因其用于注解教义而在1000多年中被捧抬到绝对权威的高度。总之，由于宗教神学统治族群的主体意志过于强烈，过于歪曲也就是过于淫猾的表达，致使医学文化被严重异化，不仅不能为人类造福，反而成为人类的精神累赘和精神枷锁。中世纪历经1000余年，与之相伴随的医学文化异化现象也就持续了1000余年，如此漫长的社会现象如果没有内在规律的支撑是无法理喻的，这也从一个重要的方面支持了淫猾异化律确实存在的论断。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第七章　医学文化的基本内涵及本质特征

社会文化属于上层建筑，是以社会意识形态为基本特征的观念体系，所依托的基础是自然和社会的客观存在，其本质是以意会符号承载的族群主观信息，很大程度上贯穿并奠基于人们主观感受、理解的那些主观价值结构，包括观念、信仰、理想、伦理、信念、价值观、人生观、世界观、道德观以及全部知识、艺术、风俗、法律、宗教、政治、哲学等。作为人们在长期的医学社会实践中形成的产物，以及指导人们进一步进行医学社会实践的原动力，医学文化是社会意识形态特殊的组成部分，它除了具备一般观念形态的基本属性外，同时还表现出医学文化这一特殊领域标志性的基本内涵和本质特征。

一、医学文化的基本内涵

从一般的逻辑意义上理解，由“文化是以意会符号承载的族群主观信息”而推导，医学文化的本质便是医学领域中以意会符号承载的关于医学问题的族群主观信息。如此推演固然没有错，但还是显得笼统了些，毕竟它是在文化的最高层面所提炼出来的原则性概括。外延的无穷宽泛必然导致内涵的无限贫乏，对医学文化本质的研究既需要最高意域的抽象概括，又需要释义丰满的内涵发掘，因此有必要在坚持“文化是以意会符号承载的族群主观信息”这一本质陈述的基础上，结合医学文化具体的文化特征，进一步探讨医学文化本质所应有的内涵。我们认为，医学文化的基本内涵表现在以下五个方面：

（一）人道主义

文化是以意会符号承载的族群主观信息，而主观信息特征强烈的“主义”是表征“文化”的内涵性标志，如果说医学文化是一种主义，那么更确切地说它显著地表现为人道主义。《希氏内科学》在序言中就有“医学是一门需要博学的人道主义职业”这样的断言，医学行业内外皆以人道主义为医学之最本质的标志。

www.789pdf.com 789书库网

1. 人道主义的语义辨析 中国古代就有“人道”的说法，如《管子·五行篇》说：“天道以九制，地理以八制，人道以六制。”可见古“人道”非今“人道”之意。根据2005年出版的《现代汉语词典》(第五版)解释，“人道”的多重释义之一即“指爱护人的生命，关怀人的幸福，尊重人的人格和权利的道德”，而对“人道主义”的解释则为“起源于欧洲文艺复兴时期的一种思想体系。提倡关怀人、尊重人、以人为中心的世界观。法国资产阶级革命时期，把它具体化为‘自由’、‘平等’、‘博爱’等口号。”在古汉语中，“人道”原指“人事”或“为人之道”，如《左传·昭公十八年》记载，子产曾说：“天道远，人道迩，非所及也，何以知之？灶焉知天道？”此处的“人道”便是基于天道、人道互不相干而着重强调“人的道理”，以及人与人之间的道德规范。

在现代学术领域，通常把人道主义理解为是揭示人的本质、使命、地位、价值和个性等思潮和理论发展变化的哲学范畴，西方哲学似乎更偏重于强调人类主义或理性主义。作为一种时代的思潮和理论，西方的“人道主义”经由文学艺术领域渗透到其他领域而逐渐流行，这一语词是由拉丁文“humanistas”演变引申而来的，在古罗马时代是指具有人道精神的教育制度。欧洲中世纪时期，神道横行于世，人性颇受贬抑，到15世纪，因受文艺复兴思潮的影响，新兴资产阶级思想家纷纷呼吁冲破神学桎梏，提倡建立充分肯定人的价值、追求人性解放的社会新秩序，要求通过学习和发扬古希腊和古罗马优秀文化，使人的才能得到充分发展。顺应这一时代潮流，人道主义通过文学艺术主张以人为中心规划世界，强调人的力量，崇尚人的尊严，这一颇具积极意义的思想在20世纪渐渐演变为世界的主导思想，以至于《人道主义僭妄》之作者美国拉特格斯大学的戴维·埃伦费尔德(David Ehrenfeld)教授认为，“人道主义是现代世界的宗教”，它事实上已经成为人类社会的普遍原则。

2. 人道主义在医学中的应用 尽管原初意义上的人道主义是泛社会领域的概念，人们提出它、使用它并未刻意特定性地应用于医学领域，然而随着人类社会的发展，人道主义除仍然普遍性地广泛运用于整个社会领域外，已经逐步演变成为医学领域的专有名词。特别是中国伟大领袖毛泽东主席1941年给延安中国医大题写“救死扶伤，实行革命的人道主义”以后，中国的医学界对“人道主义”一词便有了广泛的知晓度，到现在，“人道主义”几乎已经成为医学行业的文化名片。只要一提到医学，人们便会马上联想到人道主义；相反，一说到人道主义，人们即刻便会联想到医学。

从“人道”的现代释义“爱护人的生命，关心人的幸福，尊重人的人格、权利的道德”可以看出，“人道”所关涉的是人之最根本、最核心的终极问题，把对待这些问题的道德及与之相关的理论、观点、行为、主张上升到系统化、观念化的高度，亦即“主义化”，便是人道主义。可见，人道主义作为医学文化的本质内涵，其实就是医学领域中以物质、精神、规制、行为和心理等特殊符号承载的人们关于对待“人”之终极问题——伦理道德的一系列主观信息。

在现代人类遥不可及的漫长医学史上，“人道主义”精神与医学史一样悠久。自远古以来，人类医学的历史轨迹始终闪耀着人道主义的熠熠光辉，其原因非常直接，因为作为医学文化的核心本质，人道即爱护人的生命和健康，关怀人性和人生幸福，尊重人格和人生权利的道德，是竭力推崇人性至上、健康至高、生命至重、人格至尊的一种道义，这些正是医学自产生以来即不断追求的愿景。不管怎么说，医学之所以产生，即是为了减少或消除自然环境

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

及人类社会给人们的健康所带来的损害及威胁，舍此以外便不再有医学产生与发展的理由。即使我们由现代社会极力上溯至数百万年前远古时期的原始人直立，或上溯至170万至20万年前人类使用火，也不难寻觅到原始社会人们追求健康、幸福和尊严的文化胚泡与医学萌芽。社会进化到公元前1800年左右，古巴比伦王国第六代王汉谟拉比（Hammurabi，？～前1750）制定的人类世界最早的成文法律《汉谟拉比法典》，不仅对刑事、民事、法律程序等皆作了详细的规定，而且对包括奴隶在内的人之权利以及医学问题也都有明确的表述。《汉谟拉比法典》规定，如果医生在手术中将病人治死或者因治疗脓肿而毁伤了病人的眼睛，医生将被处罚以断手之罪。后世认为，《汉谟拉比法典》是最早记载医学法规的法律文书，因而也是以朴素的人道主义精神反映医学文化最早的法律载体。此其后再经过了1000多年，西方医学的奠基人且被尊为"医学之父"的古希腊医生希波克拉底，主张医学所面对的不仅是病而更是有病的"人"，提倡尊重病人的个性，注意环境因素和生活方式对患病的影响。他认真总结从祖父和父母那里继承的医学知识和经验，终生追求精湛的医术和高尚的医德，提出了永远不朽的《希波克拉底誓言》，将医生对病人、对社会的人道主义义务，以及社会对医生行为规范和道德品质的要求进行了庄严的神圣化。

自此以后的2400余年，《希波克拉底誓言》事实上已经成为全人类医学伦理道德的伟大丰碑，特别是其中关于对待病人不分贵贱，要一视同仁，医生须以病患者利益为最高目标追求等条文，字字珠玑永远闪耀着人道主义的光芒。希波克拉底之后的历代医学家，虽有不少致力于研究医学道德的热心者，或许仅中国唐朝时期孙思邈的《大医精诚》可与之比肩媲美外，其研究的深度以及影响的广度均鲜见有谁可与《希波克拉底誓言》同阶而语。特别是1948年世界医学会以《希波克拉底誓言》为基础，研究制定了普世医家皆须遵守的《日内瓦宣言》，更是以医学行业世界最高学术组织庄重决定的形式，对《希波克拉底誓言》的原则精神进行了充分肯定，从而使《希波克拉底誓言》成为人类医学共同遵守的医学道德准则。兹将《日内瓦宣言》迻录如下：

"值此就医生职业之际，我庄严宣誓：为服务于人类而献身。我对施我以教的师友衷心感佩。我在行医中一定要保持端庄和良心。我一定把病人的健康和生命放在一切的首位，病人吐露的一切秘密，我一定严加信守，决不泄露。我一定要保持医生职业的荣誉和高尚的传统。我待同事亲如弟兄。我决不让我对病人的义务受到种族、宗教、国籍、政党和政治或社会地位等方面的干扰。对于人的生命，自其孕育之始，就保持最高度的尊重。即使在威胁之下，我也决不用我的知识作逆于人道法规的事情。我出自内心以荣誉保证履行以上诺言。"

《日内瓦宣言》不仅通篇阐述的是人道主义精神，而且其中有一句关于"决不用我的知识作逆于人道法规的事情"，较之于《希波克拉底誓言》，更是明确地提出了医学中须守"人道"，不作"逆于人道法规的事情"，如此则以国际性文件将"人道"作为医学职业道德明确纳入了医学职业规范。不仅如此，国际红十字会也在世界性的人类活动中发挥着越来越重要的作用，进而将国际人道主义逐渐演绎成为人类医学道德的精神旗帜！

"主义"乃现代产物，故中国古代医学典籍中，明确阐述"人道主义"一词表述尚未见有，然而人道主义的思想和精神则异常丰富。兼判天地之美，以析万物之理的中国传统医药学理论，博大精深，穷天极地，其本身便是人道主义的伟大宝库。特别是唐代医家孙思邈著《备急千金要方》中第一卷所载《大医精诚》，立志于悬壶济世以解救众生之疾，以拳拳至亲至爱

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

之心誓愿普救疾厄含灵，倡言医道之人须博极医源，精勤不倦，用生命以济危急，无欲无求以做苍生大医。

在中国医药史上，《大医精诚》作为医学伦理道德的巅峰之作，始终享有极高的美誉，它不仅语言文字美妙绝伦，而且其蕴涵的人道主义思想沉博绚丽，辉艳古今。兹将唐代孙思邈的《大医精诚》原文敬录如下：

"张湛曰：夫经方之难精，由来尚已。今病有内同而外异，亦有内异而外同，故五脏六腑之盈虚，血脉荣卫之通塞，固非耳目之所察，必先诊候以审之。而寸口关尺，有浮沉弦紧之乱；俞穴流注，有高下浅深之差；肌肤筋骨，有厚薄刚柔之异。唯用心精微者，始可与言于兹矣。今以至精至微之事，求之于至粗至浅之思，岂不殆哉？若盈而益之，虚而损之，通而彻之，塞而壅之，寒而冷之，热而温之，是重加其疾，而望其生，吾见其死矣。故医方卜筮，艺能之难精者也。既非神授，何以得其幽微？世有愚者，读方三年，便谓天下无病可治，及治病三年，乃知天下无方可用。故必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说，而言医道已了，深自误哉！

凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍蚩，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命，见彼苦恼，若己有之，深心凄怆，勿避险巇，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，无作工夫行跡之心，如此可做苍生大医，反之则是含灵巨贼。自古明贤治病，多用生命以济危急，虽曰贱畜贵人，至于爱命，人畜一也。损彼益己，物情同患，况于人乎？夫杀生求生，去生更远，吾今此方所以不用生命为药者，良由此也。其虻虫水蛭之属，市有先死者，则市而用之，不在此例。只如鸡卵一物，以其混沌未分，必有大段要急之处，不得已隐忍而用之，能不用者，斯为大哲，亦所不及也。其有患疮痍下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。

夫大医之体，欲得澄神内视，望之俨然，宽裕汪汪，不皎不昧，省病诊疾，至意深心，详察形候，纤毫勿失，处判针药，无得参差，虽曰病宜速救，要须临事不惑，唯当审谛覃思，不得于性命之上，率而自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣。又到病家，纵绮罗满目，勿左右顾盼；丝竹凑耳，无得似有所娱；珍羞迭荐，食如无味；醽醁兼陈，看有若无。所以尔者，夫一人向隅，满堂不乐，何况病人苦楚，不离斯须，而医者安然欢娱，傲然自得，兹乃人神之所共耻，至人之所不为，斯盖医之本意也。

夫为医之法，不得多语调笑，谈谑喧哗，道说是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德，偶然治瘥一病，则昂头戴面，而有自许之貌，谓天下无双，此医人之膏肓也。老君曰：人行阳德，人自报之；人行阴德，鬼神报之；人行阳恶，人自报之，人行阴恶，鬼神害之。寻此贰途，阴阳报施，岂诬也哉？

所以医人不得恃己所长，专心经略财物，但作救苦之心，于冥运道中，自感多福者耳。又不得以彼富贵，处以珍贵之药，令彼难求，自眩功能，谅非忠恕之道。志存救济，故亦曲碎论之，不可耻言之鄙俚也！"

马克思在1844年《德法年鉴》发表的《〈黑格尔法哲学批判〉导言》中曾说过："人的根本就是人本身。"因其文化基因乃其社会属性，故作为万物之灵的人不仅是自身之本，而且更是社会之本。在此意义上建立的医学伦理和医学道德，本着爱护人的生命，关心人的幸福，尊重人的人格，维护人的权利等基本目标和原则，构建起博施济众，取义成仁的人道主义大厦

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

便也是顺理成章的事。古今中外的社会事实都已充分说明，人道主义确实是医学文化的核心内涵。

（二）仁恕情怀

文化是以意会符号承载的族群主观信息，而主观信息特征强烈的“情怀”是表征文化的内涵性标志。如果说医学文化是一种情怀，那么更确切地说它显著地表现为仁恕情怀。强调医学中的人道主义是对医务人员伦理道德的观念化、系统化，强调仁恕情怀，提倡泛爱仁厚则是倡扬医学术业超凡入圣的伟大情韵。

1. “仁”与“恕”语义辨析 泛爱仁厚是儒学色彩非常浓郁的情感性词汇，在中华民族伟大文化中，“仁”始终是最核心的文化精髓，不少居家世世代代均在宗堂最庄严、最神圣的位置悬挂弘扬仁厚文化的匾额（见图 7-1），以之作为治家、治学、治事的座右铭。

图 7-1 福建土楼中世代传家的仁文化匾牌

仁恕情怀中的“仁”源自于古代中国文明，是儒家文化的核心，其本义是强调仁爱通和，提倡基于普遍人性的博爱伦理，所据伦理基石是从“四海之内皆兄弟”理念中抽象出的人之共性。作为儒学经典的核心理论，“仁”在《论语》中曾先后出现过 100 多次，“仁”作为社会之“道”在古汉语中已经常使用，如《孔丛子·记问》有言云：“仁道在迩，求之若远。”对于“仁”之本意，孔子也曾予以明确界定。如《论语·雍也》载，子贡曰：“如有博施于民而能济众，何如？可谓仁乎？”子曰：“何事于仁！必也圣乎！尧舜其由病诸！夫仁者，己欲立而立人，己欲达而达人，能近取譬，可谓仁之方也已。”在《论语·颜渊》篇中，孔子对“仁”作了进一步的阐释，“仲弓问‘仁’，子曰：出门如见大宾，使民如承大祭，己所不欲，勿施于人，在邦无怨，在家无

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

怨。”在源远流长的儒家学说中，“仁”可谓最核心之精髓，而孔子对其最言简意赅的解释，便是当樊迟请教“什么是‘仁’”时，他异常简洁地回答说“爱人”。朱子对“仁”的理解在《朱熹集注》中说得很明白：“仁者，心之德，爱之理。”唐代大思想家韩愈(768～824)在《原道》中提出“博爱谓之仁”，此语成为儒家学说中关于“仁”的至理名言。

仁恕情怀中的“恕”，在古汉语中其基本义与“仁”相通，如《说文解字》曰：“恕，仁也”；又如，子贡请教孔子：“有一言而可以终身行之者乎？”子曰：“其恕乎！己所不欲，勿施于人。”(《论语·卫灵公》)。前面在对“仁”的辨析中也曾提及，当仲弓请教何为“仁”时，孔子的回答中也说到“己所不欲，勿施于人”，可见“恕”与“仁”之含义确有相通之处。在先秦儒学中，“恕”的含义又不仅仅限于“仁”，它还有将心比心、推己及人的含义，如《声类》有“以心度物曰恕”，《贾子道术》也有“以己量人谓之恕”的说法，如果说“仁”强调的是以博爱之心泛爱众的话，那么“恕”则更强调像对待自己一样对待他人。古代德行高尚的志士君子，通常都把“恕”作为正心修身的道德准则，如《春秋繁露·俞序》即有“功及子孙，光耀百世，尽人之德，莫美于恕”，可见“恕”也是“仁”德的一个重要方面，是一种较高而又难以达到的道德境界。

根据以上分析，可将仁恕情怀理解为：人们在医学社会实践中所秉承的那种泛爱仁厚、推己及人，以至亲至道的仁德胸怀关心、尊重病人所表现出的高尚情韵。

2. 仁恕情怀在医学中的应用 医乃仁术，医乃仁业。中国医学古代典籍中，仅书名含有“仁”字或“仁”之精神者比比皆是，诸如《仁术志》、《仁斋直指》、《仁斋小儿方论》、《仁术便览》、《仁端录》……更有明代医学家陈实功在《外科正宗》中提出的“医家五戒十要”，堪称中国医学以仁厚为核心准则之典型代表。由此即可看出，医学应该是最富于仁道的社会事业。虽然我们可以在一般意义上将医学简单地理解为一项成家安身的职业、一门求生立命的技术、一个具有特殊职能的社会行业，或者再往更高一点的境界说是一门科学或艺术。然而事实上，医学远不是职业、技术、行业、科学或艺术那么简单，因为仅如此认识并非医学最根本的内涵，甚至根本尚未涉及医学的基本内涵。古人常言“七十二行”或“三百六十行”，其意为社会行业之众多，当今社会的行业更是众若星云，何止千万！若仅以“业”、“术”、“学”认识医学，则医学必将被降至平庸如常而淹没于社会泥尘。普天之下人类莫不崇尚医学之“非常”，非常在何处呢？泛爱仁厚是也！医学之受人敬仰，并不一般性地在于其职业稳定，技术精微，行业风雅，而实实在在地在于医学是饱溶泛爱仁厚伟大情愫的人类事业。从事医学的人，须持仁恕教养丰满的高尚秉性，如此执业则表现为仁业，施术则表现为仁术，述理则表现为仁理，立论则表现为仁论。关涉医学的社会机构，须秉仁恕情韵敦厚的博大情怀，在建章立制、敬业履职、出台工作措施和方案、考核工作成效和业绩等运行过程中，自觉追求且一以贯之地体现泛爱仁厚的思想精髓。如此以仁恕教养丰满之人并仁恕情韵敦厚之制贯彻医学，医学之业便是仁业，医学之术便是仁术，医学之理便是仁理，医学之作为便是仁为，医学之情怀便是仁恕情怀。诚所谓言，自古无仁不成医，天下无医不守仁。医学之人须以博大的仁恕情怀，将心比心，推己及人，以自己的情感、体验、欲望、需求推知病人的情感、体验、欲望与需求，设身处地地为病患者着想，以至亲至爱的仁厚之心努力解除病人的疾苦。人们关于“医”的主观信息其实最主要的就是“仁恕”的信息，可见仁恕为医学文化内涵之精髓！

在近现代人类医学史并进一步延展到人类文明史上，将以人道主义为基本内容的仁恕

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

情怀发挥得非常贴切又非常极致的，当推普照全人类的红十字与红新月精神。红十字与红新月精神共同承载着世界性的仁恕情怀，基本任务是防止并减轻、消除发生在任何地方的人类疾苦，预防疾病，保护人的生命和健康，维护人的尊严；鼓励自愿服务，对任何紧急情况下需要保护和帮助的人给予同情和关怀，将心比心，推己及人，不因国籍、种族、宗教信仰、阶级和政见而有任何歧视，努力促进人与人之间的相互了解、友谊和合作，促进世界持久和平。红十字和红新月精神，立足于普天之下无界无限的博爱情操，以平常的人类之心与无私的奉献精神，对任何原因、任何情况、任何条件下需要帮助的人提供基于人性的帮助，不企求任何利益，既扶危济困，又治病救人。情怀之广博，情调之高尚，一言以蔽之，那正是仁恕情怀的写照！

红十字精神与红新月精神的文化基础是国际人道主义，然而它又不止于人道主义，倒是可以认为就是仁恕情怀。如红十字精神的概括表述为“人道，博爱，奉献”；而 1965 年第 20 届红十字国际会议通过且于 1986 年第 25 届红十字与红新月国际会议修正确定的国际红十字运动七项原则，除人道外，还包括公正、中立、独立、志愿、统一和普遍等内容。可见，红十字与红新月精神比人道主义要广泛得多，其内涵和外延更符合医学文化的泛爱仁厚或仁恕情怀。

前面从人道主义和仁恕情怀两个方面分别进行了简要的阐述，这些都是医学文化基本内涵的要素之一。应当特别强调的是，虽然人道主义与仁恕情怀在词语含义和实际应用过程中有一些基本的差别，但两者都是从不同的侧面诠释了医学文化中的人本理念。

当代社会，“以人为本”的说法和提法时髦至极，而医学文化核心内涵的本来意义，确实就应该是以人为本，人道主义与仁恕情怀便是对人本理念最集中的体现。医学的对象是“人”，是有鲜活的思想、丰富的情感、复杂的心理、广泛的社会关系、相对于自然力量而无比娇贵脆弱的活生生的“人”，医学领域一切社会实践都必须是切合神圣目的地为这样的“人”服务。人们对医学建立在各种层面、各种角度的主观信息，都应该而且必须把“人”放在最根本的位置，以任何单一符号或组合符号承载的人们对医学的理解和认识，都不能脱离甚至懈怠兼具自然属性、社会属性和精神属性的“人”。

不论是人道主义还是仁恕情怀，人本理念之于医学，其实就是要笃定在医药卫生领域孰为根本的问题，它作为医学文化的内涵元素，所凝结的人们关于医学的主观信息便是医药学必须以人为根本。认为人为万物之灵，万事万物人为贵，中国古代哲学以“天”等同于“神”，在讨论天人关系时认为人定胜天。中国古代医籍《黄帝内经》曰：“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”孙思邈在《千金要方》中指出：“人命至重，有贵千金，一方济之，德逾于此。”医学学术和人类学、社会学最基本的立论依据不可不基于人，人是世间万物的尺度，当然也是医学的尺度。医学是覆盖并渗透全人类的社会事业，而以人为本是覆盖并渗透医学事业的核心理念，如果说一切社会活动都必须彰显人的价值，那么医学则更居其首，在医学所涉及的人道主义与仁恕情怀等一切方面，必须充分体现对人的主体地位以及人之生命权和健康权的无限尊重——注意，是“无限尊重”！近现代以来，人类社会和科学技术的发展为医学展现了无限的前景，现代医学在攀登技术高峰，突破生物禁区方面捷报频传。但是，不论医学的技术功能和艺术水平发展到何等惊人的高度，渗透在医学科学中的内涵必须始终是关怀人、尊重人的那样一种以人为本的人道主义与仁恕情怀。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（三）理性精神

文化是以意会符号承载的族群主观信息，而主观信息特征强烈的“精神”是表征文化的内涵性标志，如果说医学文化是一种精神，那么更确切地说它显著地表现为理性精神。社会的物质、精神、政治等都已进化到高度文明的阶段，理性已成为社会文明的主要特征，医学文化是社会文明非常重要的组成部分，理性精神也因此而成为医学文化的主要内涵。

1. “理性”的语义辨析 中国传统文化中的理性与现代意义上的理性有较大的区别。在汉语中，理性可包括以下几方面的含义：一是涵养性情，如汉代徐干（170～217）在其《中论·治学》中有“学也者，所以疏神达思，怡情理性，圣人之上务也。”二是本性，如《后汉书·党锢传序》“圣人导人理性……”；又如宋时陈善（约1147年前后在世，生卒不详）《扪虱新话·辨惠洪论东坡》中有“……言语文字，理性通晓……”。三是道理，如《官场现形记·第六回》有“……这个理性倒少有”；又如叶紫（1910～1939）《丰收·八》中的“……这些人又都那样地不讲理性。”四是理智，这是现行词典中通行的解释。

在西方文化中，最早提出“理性”概念的是古希腊哲学家阿那科萨哥拉（Anaxagoras，约前500～前428），在他的重要观点之一“种子说”中即认为，物的“种子”是存在物的始基，且唯有理性是揭示“始基”的可靠工具，而人们的感官只能认识具体的事物。古希腊时期的斯多葛派认为，世界理性决定事物的发展变化，而所谓“世界理性”，就是指神的属性和人的本性。近代唯理论认为，理性是知识的源泉，只有理性才是可信赖的。康德（Immanuel Kant，1724～1804）曾经把理性看成是人的认识能力的最高阶段，笛卡尔式的建构主义者们认为理性能力几乎无所不能，黑格尔认为理性揭示真理的能力是不可怀疑的……历史上的哲学家们将理性概念从认识论引申到社会领域，认为凡是合乎自然、合乎人性的就是理性，理性代表着精神对真理的追求和把握，故成为衡量一切社会存在的价值尺度。

经过长期的文化演化，在现实的社会实践活动中，“理性”已逐渐被人们加载上了以下几种含义：①一般情况下和感性相对，指处理问题遵循事物发生发展的规律遵守法则的态度。②指属于判断、推理的思想活动，是与感性相对并在感性的基础上进一步发展而达到的高级认识阶段，表现为人们对事物的本质和内部联系的正确反映。③用于表示通过尽可能摒弃主观性的科学抉择过程而形成的“正确性”行动方案和结果的属性。④作为哲学语言，理性通常被规定为人们探索真理的能力或者达到揭示真理的某一认识阶段。⑤用于表示从理智上控制行为的能力，如此等等。由此可见，理性的含义确实非常广泛，如果对上述各种意义进行一个适度的概括，可以认为理性即是指人们在遵循科学规律的基础上，无限追求事物本质和规律的思维品质与行为品质，通常表现为严谨的逻辑思维以及受此支配的理智水平与自觉能力。与此相适应，人们在医学社会实践中秉承理性基质而自觉、谦卑地遵从自然规律，深刻揭示事物的本质，努力追求科学真理的那么一种精神，即是医学文化中的理性精神。

2. 理性精神在医学中的表现 不论是古代的经验医学，还是现代的实验医学，虽然在其现实性方面确实掺杂着许多非理性成分，但从医学本身所必备的品质而言，医学应该是理性的，在医学实践基础上形成的医学文化理所当然也应该是理性的。当然，应该归应该，本然归本然，医学文化中的非理性成分也绝非鲜见，只不过医学文化的演进过程，本来就是在衍化规律的支配下不断地以理性战胜非理性的过程，理性精神在医学中的表现主要可归纳

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

为以下几个方面：

首先，它是人们在医学社会实践中趋利避害的心理基础。如果严格推敲，“理性”主要表现为人们对客观规律的理解和遵循，而“趋利避害的心理基础”显然特别富于主观性，故好像不能排除与“理性”的对立与抵触。然而，经济学赋予“理性”最响亮的含义即追求自身利益最大化，生命和健康是人类最重大的利益，人们在医学中通过趋利避害而实现利益最大化不仅符合经济规律，也是符合医学的社会规律的。可见，说医学的理性精神表现为人们在医学社会实践中趋利避害的心理基础，虽然确有偏颇于主观与感性的“嫌疑”，但从规律或事理上还是说得通的。不单是道理上说得通，人们在医学中的现实表现也无不鲜明地彰显了趋利避害的心理特征。政府关于医药卫生事业的方针政策及法律规章，肯定是希望通过有效地协调好各方面的关系而实现社会效益最大化；医疗主体在术、业、学、行以及物质投入等方面的各种策略和措施，所追求的愿景肯定是希望通过“努力作为”而实现目标效益最大化；社会公众不惜耗费太多的精力与财力用于平时的保健与病时的医疗，其内心深处最实在的愿望就是实现生命与健康利益的最大化。这些不用多说，是显而易见的社会事实，其本身便是对人们在医学社会实践中追求趋利避害的理性精神最生动的诠释。不过，任何事物皆有其“本来”之“度”的规定性，在医学实践中追求效益最大化原本是理性精神的体现，但如果过于超越了医学文化“度”的规定，那就异化为非理性了。

其次，它是人们在医学社会实践中遵制守道的敬畏心态。这里的“制”即规制，“道”即客观规律。同前面的词语分析一样，如果单说“心态”，它更多地属于主观范畴，而主观的“心态”未必就是对客观事物的准确反映，所以“心态”似乎与“理性”天然地存在着悖逆效应。然而，此处的心态并非一般意义上的“心态”，而是一种谨遵规制、安常守道的“敬畏心态”，是自觉遵守规章制度、遵循客观规律的那么一种服从心态，亦即是通过拘持自我的主观意志而拱服于“制”与“道”的理智心态。这样的“心态”，是对规制与规律的服从与敬畏，因此理所当然也是一种理性的表现，并且这种理性表现在医学实践中随处可见。远古时期处于文化荒漠状态下的医学，确实不好说当时的人们就已经存在着遵制守道的敬畏心态，但随着社会的进步与文明程度的提升，特别是随着日渐丰厚的医学文化对人类社会医学实践的指导与驱动，人们在医学实践中便越来越严格地遵制与谦卑地守道。比如说，古代医学对天人合一文化的深刻理解，对不治已病治未病等医学理念的奉行与坚持，对望闻问切、理法方药等医学经验的总结与医学法则的提炼；近代医学对科学实证研究方法的依赖与拓展，对立足于生物科学而对医学体系的构建与完善，对一系列重大的自然科学成果在医学中的相继应用；现代医学对医学目的越来越科学、理智、客观的诠释，对以电子计算机为代表的高新技术引发的医学伦理问题的高度关注，对立足于以人为本的理念而对医学不懈进行的深刻变革等等，难道不就是人们在医学实践中遵制守道的生动事例吗？无数的事实充分说明，人们在医学社会实践中遵制守道的敬畏心态以及在这样一种敬畏心态支配下表现的医学行为，确实浸透着非常丰满的医学文化理性精神。

最后，它是人们在医学社会实践中精勤不倦的创新过程。“精勤不倦的创新过程”，看似一种社会实践的现象或状态，然而它却强烈地折射着一种精神，这便是科学精神。在较多的语言环境中，人们本来就倾向于将科学精神称之为理性精神，因此，将人们在医学社会实践中精勤不倦的创新过程作为医学理性精神的表现，那就像在某些特定环境中将“一加一”说成“等于二”一样理所当然。医学之社会现实告诉我们，医学知识已无限复杂，医学信息已无

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

限恢弘，医学理论已无限深邃，医学实践已无限丰富，然而如果展望未来，医学发展的前景将更显得无限幽远。医学所呈现的这样一些现实状态，一方面说明现在的医学已经非常博大精深，另一方面说明未来的医学还将可以大有作为。但不容否认的是，人类医学在源头上绝非具有今日那么多的"无限"和"博大精深"。谁都知道，在从动物进化到人类的演变过程中，早期相当长的自然本能阶段并无什么医学，是掌握了智慧工具的人类在生活与劳动过程中创造了包括医学在内的一切文化。因此不难理解，人类的医学知识肯定经历了一个从无到有再到无限复杂的过程，医学信息肯定经历了一个从无到有再到无限恢弘的过程，医学理论肯定经历了一个从无到有再到无限深邃的过程，医学实践肯定经历了一个从无到有再到无限丰富的过程。医学实践中那些无计其数的"从无到有再到无限……"的过程，正是无数的医学人在社会实践中坚韧不拔、精勤不倦努力创新的过程，如果没有创新，今日的医学必然如其源头那样一无所有。不仅如此，人们在医学文化指导下正在无限接近的医学未来，也必将始终是一个不断创新的过程，否则，人类医学必将囿于现状而逐渐归于死寂。

（四）公益思想

文化是以意会符号承载的族群主观信息，而主观信息特征强烈的"思想"是表征文化的内涵性标志，如果说医学文化是一种思想，那么更确切地说它显著地表现为公益思想。不知道是因为有了人才有人类，还是因为有了人类才有人，或许这根本就是一个问题的阴阳正反两个方面。对此问题的无法回答，是因为用现代的观点说，人是社会的人，社会是人的社会，究竟是因为有了人才有社会，还是因为有了社会才有人？此问题同样是无法回答的。

1. 医学公益的社会基础 人是社会的细胞，社会是人的有机整体，人是一切社会关系的总和，社会也是一切人之关系的总和，有此即有彼，非此及非彼。社会需要人的支持，人也需要社会以保障，无此即无彼，是此即是彼。人是社会的成分，医学是人类社会共同的事业，没有人便没有社会，当然没有社会也便没有医学。在社会学的宏观视野中，医学是与社会有着千丝万缕的联系且专司救死扶伤、除病济厄、维护健康的社会公业，是与人们的生死健康有着十分密切的关系、为普天苍生传播健康福祉的慈善事业，因此从根本上说，医学文化的本质内涵之一即它必须是公益的、普济的。

医学的公益性主要决定于人的社会性。在人类的胚胎阶段即原始社会时期，社会形态似有还无，人仅与自己的群落保持着同抗损、共求生那样一种尚未完全脱胎于动物本能的群属关系。生活在山坳中的原始先民，一生囿于四周山巅围合的那片蓝天，山的那边是什么景象，山林草野之外除了常见的蛇虫虎豹还有什么精怪？原始先民们很想知道，但却无法知道，因为虽有社会形态的萌芽但却还没有成熟的社会，仅凭人们混沌未开的生物性本能，在合群与咬群的矛盾斗争中维持平衡的原始群属关系，还远不能形成足以支撑生产力发展的社会形态，仅有简单粗陋生产而还不敢言说生产力的那样一种现实，挣得吃喝、求得生存已属不易，哪里还有什么条件去追求成熟或接近于成熟的社会！在这种状态下的原始医学，只能是在自然神秘主义笼罩下遍尝百物以试一效的摸索行为，因而也就说不上什么公益不公益、普济不普济。随着人类的不断进化，社会形态的逐步成熟，在此漫长的过程中才逐渐缓慢地将公益性融入医学文化的内涵。

2. 医学公益普济的主要理由 文化从根本上说是主观信息。公益即意味着普济，而公

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

益普济思想作为医学文化的内涵元素，它是成熟社会对医学存在根据、发展方向符合目的性、符合情理性的本来义项，与道德、情怀、心理、习俗等义项不同，公益普济不仅蕴涵着浓厚的社会意义，而且蕴涵着强烈的政治意义。

公益普济思想在医学文化中承载的社会意义主要表现在：①人是社会的组成部分，生老病死表面上似乎是个人的事、家庭的事，顶多也不过是家族的事。然而从根本上说，任何个体都是社会机体的细胞，健衰夭寿的最终结果必然对社会产生复杂的影响。社会欲求得形态完整、机体健全、就必须承担起确保每一个成员身体健康的责任。②人们共处于同一个社会，每一个人都即将、正在或已经为发展社会贡献了自己的力量，个人所创造的物质财富或精神财富最终必然为社会所有，仅以此朴素的人性感情而言，社会也应该将仁慈医学的阳光雨露惠及每一个成员。③人贵为万物之灵，自生物学的偶然性成就其生命之时起，每一个人便自然而神圣地获得了人人皆有的基本权利，其中最主要的便是生命权，健康权。个人的权利不是抽象的，而是具体的；不是虚幻的，而是现实的。生命权的具体性只有在社会中才能得到实现，健康权的现实性必依赖于社会保障方可成为真正的现实。④人生活在自然界和社会中，个人趋利避害的能力在任何可能的损害因素面前都显得微不足道，仅以个人或家庭之力要抵御自然、社会中强大的致伤致病因素几乎是不可能的，如类似于“5·12汶川特大地震”这样的超强度自然灾害，任何个人、家庭在抗击灾害、救护生命方面的能力都是微不足道的。即使是平常预防或治疗感冒，御寒之衣和驱病之药都是社会的产物，更不用说住院、打针、输液，桩桩件件哪样能脱离社会？鉴于上述这些社会性理由，医学须秉持公益普济之思想理所当然便是医学文化题中之意。

公益普济思想在医学文化中承载的政治意义主要包括：一是它事关国家的权力基础和党的执政地位。不管是社会主义国家还是资本主义国家，不管是无产阶级执政党还是资产阶级执政党，其赖以巩固的基础即公民百姓，所谓“载舟覆舟”正是这个道理。国家积极而妥善地承担医疗卫生事业的责任，政党努力提高全民的健康水平，其结果全体民众健康而快乐，则国家昌盛、政权稳固。正因为此，倡行并坚持医学事业的公益性，已经越来越成为各种党派、各种国制、各种政体高度趋同的共识。二是它代表人民群众的政治地位和政治权利。人的社会属性最突出的特征之一即其在社会政治生活中的角色呈现，通俗一点说，即它在社会中居于什么样的政治地位，享有什么样的政治权利。坚持医疗卫生事业公益普济，通过国家机器的运转和政府机制的协调，确保人人得到健康、人人享有医疗，这是体现人民群众政治权利，提升人民群众社会地位的基本要求。三是它密切地关系着社会的公平和稳定。社会公平是保障绝大多数人实现权利的基本准则，它的实现必须由政府、组织以强有力的措施给予保障，坚持医学的公益性即是这种措施的具体体现。不坚守医学的公益普济，一些唯利是图的社会团体及不善之徒就会将医学人命关天的特殊性作为牟取暴利的工具，一些家境贫寒的普通老百姓就会因无钱治病而丧失健康的权利和生命的权利。此外，社会稳定是建立在社会公平基础之上的，而医学方面的公平难度颇大，重要措施之一即坚持医学的公益性质。前些年中国医学的公益性被市场经济规律所淡化甚至缺失，老百姓对此生出许多怨气，有一首打油诗直指医疗不公平现象，兹录如下：

一等病区住公仆，总统套房真舒服；
餐饮娱乐兼密室，豪华幽雅胜别墅；
有病无病只管住，十万百万国家出；

www.789pdf.com 789书库网

皇宫比此也逊色，还说条件太艰苦。

二等病区住老板，虽是病房赛宾馆，
家具电器样样齐，异性殷勤送温暖；
优越虽难比天堂，却也奢华气宇轩；
笑掷千金不皱眉，极尽潇洒寻安然。

三等病区住庶民，捞得破床图保命，
超市病房虽拥挤，不睡过道已庆幸；
医生漠然护士冷，无钱肯定把药停，
不管治好治不好，可怜积蓄全掏尽。

四等病区住穷人，低三下四叩破门，
牛棚马厩有便好，最怕死活无人问，
东乞西讨难筹款，冻饿病痛何堪忍，
命悬一线苦煎熬，只恨无常延时辰。

我们说医学文化是以意会符号承载的人们关于医学的主观信息，这首打油诗便是一组特殊的复合符号，其中包含的对医学领域客观现象的生动描述便是人们对某些医学现象的认识，故它有幸进入了医学文化的研究视野。

（五）博容理念

文化是以意会符号承载的族群主观信息，而主观信息特征强烈的“理念”是表征文化的内涵性标志。如果说医学文化是一种理念，那么更确切地说它显著地表现为博容理念。

1. 医学文化博容的一般含义 医学知识是既便于普及又难于普及的知识。即使完全未经专门训练，一般人经日常的耳濡目染就可掌握一些医学常识，如此则能够在日常生活中比较熟练地处理一些简单的医学问题，如打针、拔火罐、包扎、自助或他助服药，等等。可见医学知识之浅显，应用之平常，普及之容易。相反，即使大学本科毕业、硕士研究生毕业、博士甚至在医学实践中穷毕生之力专门研究的医学专家们也不敢妄下雌黄，说已经或能够把医学问题搞精通、搞透彻，在处理医学问题时反而会瞻前顾后，畏首畏尾，足见医学知识之深奥，应用之精专，普及之困难。缘于何故？缘于医学文化内蕴信息的庞杂、博富和多元。

与世间一切亚文化相比，也许医学文化所包含的内容应该是头等经纬恢弘、囊括广袤，可谓上及天文九天揽月，下及地理五洋捉鳖，前溯远古开天辟地，后瞻未来太空种茄。也许并不夸张，人类文化体系有多大，医学文化体系便有多大；人类社会问题涉及的范围有多广，医学文化涉及的范围就有多广。自然万物的界门纲目科属种，人体自身的喜怒忧思悲恐惊，宏观领域的日月星辰江河海，微观世界的尘粉波粒与细菌，动物界的猪牛马羊鸡鸭狗，植物界的花草菜蔬苔藻藤……诸般万物，何物可与医学无关？即使在人们的主观世界里，哲学思辨、宗教理论、观念形态、价值体系、逻辑演绎、精神心理……万理诸般，何理不与医学有联？医学文化是人们关于医学问题的主观信息，包括理念、态度、思维体系、目标愿景等等，这些主观信息就是基于人的健康问题而对万事万物相关信息的融合，因此我们说，人类社会问题

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

涉及的范围有多广，医学文化的范围就有多广；人类文化体系有多大，医学文化体系便有多大。

果然如此说，岂不认为医学文化等同于人类文化？当然不是，虽两者确实存在着高度密切的相关性，但相关毕竟不等于相同，这就譬如我们说"中国有多大，中国人民解放军对外反侵略，对内保和平神圣职责覆盖的范围就有多大"一样的道理。集全人类对医学问题认识、理解之大成而建立的医学文化，不仅博极物与理，兼容道与元，而且在整个社会领域中，吸轩轾，辨伯仲，庞而不乱，博而不庸，纲目清爽，条缕明晰，虽纵横捭阖于术理，然据宗守本成体系。

2. 医学文化博容的表现形式 医学文化范围广博，结构多元，因而博容理念对医学文化的产生、发展和运行都有着非常重要的意义。从科学的宏观层面探讨，医学文化内涵的博大与多元突出地表现在人们对医学科学本质的认识方面。医学在本质上到底是属于自然科学，还是属于社会科学，或者另属它类？人们对此道说不一，多数倾向于认为医学属自然科学，因为建立医学的物质基础即是人的生物性。与此观点相对者认为，医学属社会科学，理由是医学的对象即人——更多地表现为社会性，就连100多年前的细胞病理学创始人魏尔啸(R. Virchow，1821～1902)也认为，"医学本质上是社会科学"。第三种观点认为，医学既属于自然科学，又属于社会科学，是两者相结合的边缘科学。根据前面"医学文化的基本含义及结构体系"的有关讨论，医学文化大致可分为物质、精神、规制、心理和行为五大因素，因此我们倾向于认为，医学是以自然科学为基本内核，兼容社会科学、人文科学和思维科学而形成的高度复合的知识体系。上述各种观点都可在学术领域找到足够多的支持证据，但我们此处仅讨论医学文化现象，因而忽略引经据典不予一一标注。列举关于医学科学本质的诸多观点旨在说明，这确实是一个见仁见智、殊难定论的问题，原因便是与医学文化内涵相关的内容太过广泛，在人类自然科学、社会科学和思维科学三大领域基础上，更兼社会意义鲜明的人文科学熔炼出来的医学文化，源于斯异于斯，原本为三分、四分，今融而和之仅以一分厘定，亦难！

从科学的中观层面探讨，医学文化内涵的多元博容，还表现在与其相关的具体学科上。如果仅以人的生命体为探讨医学问题的起点，我们可将人体粗略地分为躯干、四肢以及各种脏器，在此基础上按通常的认识方法可将人体大致分为运动系统、消化系统、循环系统、泌尿系统等若干系统。随着对人体研究的步步深入，我们将进一步面临生命体的结构与功能、遗传与变异、连续与间断、吸引与排斥、现象和本质、有序与无序、健康与疾病、预防和治疗、治愈与自愈、确诊与误诊、手术与药物……无穷无尽的范畴和问题。限于人体自身的问题尚且无限复杂和累赘，而对这些问题的进一步研究和解决，又将涉及无穷无尽的边缘问题。如此推演，可由医学基本问题、医学相关问题、再相关的相关问题……而永远没有尽头。因为人的生命和健康无比神圣、无比庄严，因而不允许对医学面临的各种问题不予研究、不予解决，而研究解决的工具来源于相关的具体学科，由此便必然性地导致理、工、农、艺、林、文、史、哲、政、经……但凡与医学问题相关，都会被人们用作认识医学问题的工具，从而进入医学文化的范畴。

从科学的微观层面分析，医学文化博大包容主要表现为医学在处理与人、与社会、与自然环境、与其他科学技术的关系上所据以支撑的思想、原则和理念。且不说医学本身就非常复杂，再加上与社会之间的相互影响，与环境之间的错综关系，与动物、植物以及其他生物之间的密切联系，更有人与医学、医学与人那一股脑儿理不清、道不明的微妙关系，这些都为医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学理所当然吸引、吸收其他领域的理论、思想、原则和理念提供了前提性的需求。其实医学文化对万事、万物、万理的博大包容早在古代就已表现得非常明显，比如《黄帝内经》乃是建立在天、地、人深厚根基上的医学哲学体系，《大医精诚》是儒、释、医思想精华的完美融合，《本草纲目》被达尔文誉为“中国百科全书”，等等。

现代人类社会科学技术高度发达，以新材料、新工艺、微电子等为代表的高新技术层出不穷，各种高新技术本身便是彰往而察来、显微而阐幽的庞大知识体系，它们在医学中的广泛应用不仅为医学攻克科学难关提供了丰富的方法学、技术学支持，而且从全新的前沿领域极大地丰富了医学文化内涵。

以上我们从人道主义、仁恕情怀、理性精神、公益思想和博容理念五个方面简要地阐述了医学文化的基本内涵，由于医学文化体系非常庞大，构成非常复杂，因而其内涵也非常丰富，这里我们仅略述其要，以资后叙。

二、医学文化的本质特征

在人类进化的早期，人们在为求生存而与自然界的斗争过程中创造了医和药，或者说在疮疡伤疾的痛苦煎熬中逐渐有了对医学的觉醒和启蒙。漫长的岁月流逝使人类经历了由原始到现代、由低级到高级的进化过程，与之相伴随的是蒙昧的医疗技术以及人们对药物的朴素认识逐渐演化为现代医学文化。今天的人类医学，大有包藏宇宙、囊括天地、统摄万物、总揽千纲的恢弘气势。医学研究向科学大纵深的发展、医学职能向社会全领域的覆盖、医学理论向各相关学科的广泛渗透、医学技术向伦理禁区及生物极限空间的挑战和扩展，加之人们主观上对医学目标的无限追求，使得医学既传统又现代，既浅显又深邃，既普及又精奥，社会公众对其既熟悉又陌生，以至于人们很难精准地把握医学文化的本质。

一般社会公众所熟悉的医学概念，不过是模模糊糊地认为医学是治疗疾病，预防疾病的社会职业；饱受病痛煎熬、渴望身心健康的人们认为，医学是消除沉疴、驱赶病魔的神灵；本已身康体健，却又时时担心受到疾病威胁和侵扰的人们认为，医学是预防疾病，护佑健康的福星；为生计而执业、通过医技服务大众而获取劳动报酬的人们认为，医学是寄托事业、赖以生存的谋生手段；谋划运筹、立规章建机制推动行业运转的管理者认为，医学是一串串集中在本领域科学术语上的指标数字和游戏规则；利欲熏心、伤天害理的不法之徒认为，医学是聚金敛银、逐利生财的最佳捷径。上述如此众多且无穷无尽的认识和理解，不能说全然没有道理，但确实又没有抓住医学的本质。作为一个特殊的社会行业，医学承担着救死扶伤、防病保健和努力提高人类生命质量这样一个基本职能，医学文化的构建和运行，无不围绕着医学的目的和职能而表现其兴盛和衰亡。由于医学体系无比庞大，医学现象无比复杂，医学目的无比神圣，医学手段和技术无比多样化，因而通过一系列载体所传达、表现的人们关于医学的主观信息便既如洪钟大吕之庄与雅，又以卷帙浩繁之博与达，很难提纲挈领执其本、据其要。为便于在了解医学文化基本内涵的基础上进一步把握医学文化的精神实质，下面我们对医学文化的本质特征进行一些初步探讨。

（一）人性至上

所谓人性，是指在一定的社会制度和一定的历史条件下形成的人的本性。人性与人格

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

皆属于人的主体范畴，相对于“人格”来说，“人性”更偏重于人的自然属性，当然也兼顾着人的社会属性，包括人的本能、感情、习性等。医学所关心的对象是人，更具体地说是人的健康和生命，是人之所以为人在自然属性方面的物质基础和解释依据。人的生命孕育于自然，成就于社会，其物质形态从几近于无形的父精母卵凝聚而成胚泡和胚盘，进而形成圆条和神经管，经一系列胚胎发育过程而发育成熟，降生于世，经历风侵霜虐雨蚀，频遭食磨饮损溲害，逃不脱蚊叮蛇啮毒虫蜇咬，避不了困厄累劳神形俱伤。可以说，生命存在的过程本来就是生命体不断地战险驱害、抗损避危的斗争过程，通过斗天、斗地、斗人、斗己、斗环境、斗社会，逐渐在发展生命体的同时获得并丰富了规定并解释人类行为的那样一些确定不移的本性。在一般意义上，人之生存首先在于其身存，身存是生存的先决条件，没有身体存在的生命体是不可理喻的。然而在文化意义上，人之生存不仅先决于其身存，更重要的是还在于以身之存为介质所承载的人之本性，人性是生命体生物价值的集中体现，失却文化社会规定意义的身存同样是不可理喻的。

可见，人性是生命体延存于世的题中必有之本性，是人的文化意义和社会价值的集中体现。所谓人乃万物之灵或者人乃万灵之长，并非仅指活的生命体，更全面的是指生命体以及通过生命体所表现的人之本性。现实的社会生活中常说某某人伟大，并不单单指他的生命体伟大，更主要的是指通过他的生命体所承载的本性、精神伟大。没有生命体的人性是不存在的，没有人性的生命体是毫无意义的。

人性之于人如此重要，生命体之于人性同样重要。人从精卵授受形成生命的那一刻起，他的生老病死、健衰夭寿就成了医学呵护的对象。医学服务的对象是“人”，这里的“人”并不仅仅指其身体，更为重要的是附着于肉体之上的人之本性。如果仅仅把医学服务的对象理解为人之肉体，则医学将沦为修理肉体机器的工匠，如此则医学将不见得如何高尚伟大。在社会系统中，医学服务的对象是完整的人，是兼顾自然属性、社会属性、精神属性以及文化意义和社会意义于一体，进而表现出人之本性的人，因此从根本上说，医学呵护的是人性，在此意义上形成的医学文化，理所当然以呵护人之本性为至高无上的职责使命。

医学始终高扬的是人性至上的文化旗帜！此观点的支持证据不仅在医疗卫生工作的方针政策和医学社会实践中随处可见，而且在世界卫生组织为健康所下的定义中表现得极为鲜明。1946 年 6 月 19 日至 22 日在美国纽约召开国际卫生会议通过的宪章中规定：“健康不仅仅是没有羸弱和疾病，而且是指生理、心理和社会适应方面的完美状态。”在 1988 年召开的国际心理卫生协会年会上，专家们建议“健康的定义还必须包括提高道德品质。因此，健康应是身体、心理、社会适应和道德品质的良好状态。”由此可见，除“羸弱”和“生理”主要指肉体疾病外，其他的如“心理”、“社会适应”、“道德品质”则并非主要指肉体，后者更多的是人之本性的范畴。毫无疑问，医学为健康服务，而健康的完整意义更多地是指人性，也就是说，医学以服务于健康为根本，其终极范畴便是以服务于人性为根本。与其他学科门类相比，医学更显著地关爱人的情感和本性，它所高扬的行业旗帜上标志性地浸染着博爱众生的人文关怀精神，镌刻着救死扶伤的人道主义理念，由此理解医学文化以人性至上为本质特征，便也是理所当然的了。

(二) 生命至重

诺贝尔和平奖获得者、法国医学家及哲学家阿尔贝特·史怀泽(Albert Schweitzer,

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

1875～1965)提出要“敬畏生命”，强调以爱、奉献、同情等德行给予任何生命以善意和关怀。“生命”是一个人们常说、常用但却又常说不清楚、用不明白的一个词。上海辞书出版社1977年出版的《辞海·语词分册》中根本找不到“生命”的词条，2005年出版的《现代汉语词典》对“生命”的解释非常简单，称其为“生物体所具有的活动能力，生命是蛋白质存在的一种形式”，显然这是采纳了恩格斯关于生命的定义。在日常生活中，除恩格斯对生命的定义影响较广外，人们还根据不同的用途从不同的角度探索“生命”的含义，比较常见的如从生理科学、新陈代谢、生物化学、遗传学等领域对“生命”的含义进行界定，然而使用更多的则是在文学语境中不考究含义，为烘托神圣、庄严的效果而只管随手拈来作夸张、渲染式的应用，如“党给了我生命……”，“生命诚可贵，爱情价更高……”(裴多菲·山陀尔)，“生命，那是大自然赐予人类的一颗需要精心雕琢的宝石”(诺贝尔)，“眼前是光明的，是自由的空气，是充满丰富生命的草木”(巴金)，“完全积极，至少也叫国家抖抖精神，叫生命多几分乐趣”(老舍)……在医学文化领域，“生命”则包含着严谨、深刻的哲学含义，它是植根于生物物质基础建立起来的特殊的时间和空间范畴，在与自然环境和社会的互动过程中，以严格的新陈代谢规律表现其遗传与变异、发育与衰老、健康与疾病、损害与修复、生存与死亡、结构和功能、躯体和精神、静止和运动等既互相依存、又互相对立的矛盾统一过程，是生物、社会、环境以及心理、精神、动机需求等一系列矛盾此消彼长、抑强补虚以求平衡的复杂系统。简而言之，生命是生物体在自然规律的支配下正在进行过程中的自身繁殖、生长发育、新陈代谢、遗传变异以及对刺激产生反应等的复合现象。如果其过程已经终止，生命便不复存在，至少生物学意义的生命是如此。

生命能够表现其意义的根基在于其鲜活，非鲜活即是死寂，处于死寂状态的生物体根本就无生命可言。所谓鲜活，主要是指与生命体功能活动有关的各种矛盾运动和对立统一过程处于“正在进行”时态，这是判断生命体是否仍然具有生物学意义的关键。如果我们以“与生命体功能活动有关的各种矛盾运动和对立统一过程‘-ing’”为生命的基本特征，那么不言而喻，人的生命不管多长或多短，它都表现为一个绵绵未绝的存续过程，如果有了“绝”，便也就没有生命了。

宇宙因生命而生动，社会因生命而活泼，人类因生命而昌盛，文化因生命而永续。生命无比神奇，因为它能够根据物质运动规律将自然界中原本无生命的碳、氢、氧、硫、锌、铝、钙、镁、铁等物质有机有序地组合进来，进而表现出波谲云诡、奥妙无穷的生命活力；生命无比伟大，因为它能够发现、认识并把握自然万物和人类社会那些奥妙的客观规律，进而创造出惊天地、泣鬼神的丰功伟绩。然而，生命也无比脆弱，因为它在不断进化的过程中以大幅度提升灵性和睿智而失却了太多的粗犷野性和鲁莽特性，以至于抗御环境伤害的能力较之于诸多动物而言显得十分低下，风霜水火刀枪剑、兽虫菌毒车路桥，种种因素皆可轻而易举地置人于死地。特别是在自然规律、生物规律演化的疾病、衰老面前，生命本身显得非常孱弱、无奈与无助。

在人类历史长河中，任何个体的生命都是十分短暂的。而作为历经幼、少、壮、老完整阶段的生命过程，任何个体的生命都是十分漫长的。从生命以极偶然的概率产生到以绝对必然的死亡结束，漫长的生命过程中无时无刻不在面临着可能来自于自身或外界的各种伤害、病痛甚至死亡的威胁。以关爱生命、敬畏生命为神圣职责的医学，其存在价值即旨在庇佑生命、修复生命、守护生命，进而努力提高生命质量。在此基础上构成的医学文化，理所当然便

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

把生命摆在了非常重要的位置，医学规律缘于生命运动的程序和规则，医学技术根于生命指标的校正和修复，医学伦理基于生命价值的高贵和尊严，医学实践源于生命活动对目标、品质的无限追求。医学文化以及由之指导、规定、驱动的一切医学社会现象、医学表现形式以及医学中的物质因素、精神因素、规制因素、心理因素和行为因素，无不导致对生命的充分肯定和无限尊重。医学因生命的产生而兴，因生命的进化而盛，因生命的衰亡而灭，生命本来就是医学存在的先决条件，由此产生的医学文化便自然而然深深地烙上了“生命至重”的庄严特征。

（三）健康至高

健康是人生最基本而且最强烈的需求，大凡正常人等，除非有特别不靠谱的意图，恐怕没有不希望自己和亲人身康体健的。普通到人们的衣食住行，特殊到人们的打针服药，其最终目的不就是为了健康吗？有那么一个无从考证的民间传说，据说当年的猛将张飞，人百万军中取敌上将首级犹如探囊取物，敌方怎么也打不过他。然而在一次激烈对阵中，敌方阵营突然挑出一个“病”字，本来愈战愈勇即将获取大胜的张飞顿时吓得魂飞魄散，跌下马去。这个故事的意义不在于它是否真实，编造者、言传者的本来意图乃在于说明健康的重要性，其寓意即“疾病犹如洪水猛兽，胜过百万大军”，就连骁勇善战的猛将张飞也难免被其轻易击倒，何况常人乎！

人生于天地之间，无病无痛时顶得了天、立得了地、翻得了江、倒得了海，而只要染上疾病失去了健康，什么样的英雄豪杰都只能听凭于病魔肆虐。为此，自古以来人们便把能拥有一个精力充沛、活力四射的健康之身看得十分重要，锻炼只为斯，滋补只为斯，求神拜佛是为斯，寻医访仙是为斯，细嚼慢咽且精挑饮食也为斯，炼丹吞金求长生不老也为斯。在马斯洛的需求层次理论中，从最基础的生存需求，到最高级的自我实现需求，每一个层级，每一个环节都必然包含着对健康的需求。因为如果不健康，生存的需求无所依，安全的需求无所寄，社会的需求无所存，尊重的需求无所倚，自我实现的需求则根本无从言说、无从权取。在现实生活中，尽管人们异常狂热地追求金钱、爱情、财富、地位，然而人们越来越重视一个基本的人生数学模型，那就是再多的金钱、再美的爱情、再丰裕的财富、再尊显的地位，都只不过是占位的“0”，只有健康才是居首位的有效数字“1”。当“1”即健康存在时，其他的“0”即如金钱、爱情、财富、地位……才有价值，一旦“1”即健康没有了，后面再多的“0”就再也不具有人生的意义了。

健康是人们最基本的需求，却也是人生最奢侈的需求。人生在世，岁月蹉跎，沐春风艳阳，食五谷杂粮，享欢歌笑语，饮玉液琼浆，出则车船鞍马，入则温衾暖呷……美则美矣，然而造物主为人类提供的享受空间太小，生活中相关的任何因素，相宜则益，太过或不及都可能导致健康遭受损害，更何况自然界和人类社会本来就存在着许许多多致伤致害的东西，以至于人们防不胜防，故求取健康变得异常艰难。

个人健康是每个人重要的人生追求，而人类健康则是全人类共同的崇高愿景。保持健康的道理是那么普及、那么简单，每个人都可以说一大套；然而增强健康的目标却又是那么高不可攀，那么遥不可及，没有谁能做到绝对不生病，更没有谁能突破自然规律的桎梏而将健康永续。

因为健康对人类非常重要且又殊难企及，故维护和增强健康便成为全世界医疗卫生事

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

业的神圣职责。早在上个世纪，世界卫生组织对“健康”作出科学界定之后，又于1978年在阿拉木图会议上庄重地将“人人享有卫生保健”作为全人类共同奋斗的历史性目标；2000年联合国189个成员国一致通过的《千年宣言》，提出了“千年发展目标”，八项指标中的“消灭极端贫穷和饥饿”、“降低儿童死亡率”、“改善产妇保健”、“与艾滋病病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病作斗争”、“确保环境的可持续能力”等五项内容直接和间接关系人类健康的问题。在全世界最高级别的会议上，以无比庄严的法规性文件强调人类健康的问题，这一事实本身即足以彰显健康的极端重要性。前文曾已述及，医学文化所折射的重要特征之一即“生命至重”，而诠释生命质量的客观标准就是健康水平，人们对健康水平的不懈追求，客观上引导和推动了医学服务理念、医学观念态度、医学技术趋势、医学游戏规则，最终必然性地昭示出健康至高的文化特征。

（四）人格至尊

在日常生活中，“人格”一词使用比较广泛，它最常用于心理学领域，其次常用于道德品质范畴，自上世纪后半叶以来又比较多地用于法律，特别是民事法律领域。人格、人性皆属于人的主体范畴，相对于“人性”来说，“人格”更偏重于人的社会属性，同时也兼顾着人的精神属性，包括人的性格特征、气质和能力特征、自身道德修养、权利主体意识以及社会评价等。医学文化中讨论的人格，理论上应包括医学心理学范畴中的含义，但我们这里主要指人作为权利、义务主体的资格，以及自体对社会评价体系中主体尊严的感受程度。

“人格”最早出现于古希腊语，即“perxona”，表示“移近”、“置换”；在拉丁语中为“persona”，表示“面具”、“伪装”；在古罗马语中也为“persona”，表示的含义为“家长”、“官吏”、“监护人”等。用现代的学术含义考察，心理学中的“人格”一词似乎应来自于拉丁语，法学中的“人格”一词似乎应来自于古罗马语。在文化社会学领域，人格是个人在社会化的过程中将社会的价值、规则、态度、道德等品质内化且趋于稳定的成熟特质。在法学领域，人格更多的是表示人之为人所应有且必有的如生命、身体、健康、名誉等那样一些属性和品质。人的生命始于出生，终于死亡，人格亦然，因其贯穿于生命的全过程，故与医学文化便有了密切的联系。在社会系统中，人格的实现需要强有力的保护，所以表现为需法律调整的权利，比如生命权、健康权、人生自由权、名誉权、隐私权、贞操权、尊严权等等，这些权利统称为人格权，可见人格权中的很多内容也是医学文化覆盖的范围。

万物之灵的人，何其神圣；万灵之长的人，何其荣光！其神、其圣、其荣、其光体现在何处？当然是体现在人格方面。一个人如果失去了人格尊严，神圣安在？却也无所可在；荣光何存？便也荡然无存。人生在世，身求温饱，心求安然，内求淡定平常，外求光鲜体面，夫何故？人格尊严本性之需，社会评价文化使然。因此为人者，别于动物，异于禽兽之处即在于抑其本能，扬其人格，尽毕生之努力，惜光阴，识世情，慕先贤，遵圣训，搏而奋斗，勤而耕耘，诚而处世，德而修身，凡则居家孝亲和睦乡邻，圣则大公舍生取义成仁，如此则人格得保，立身处世便理得心安。“人格”之于人如此重要，故人皆努力而争取之，勤谨而维护之，中国宋代程颢（1032～1085）、程颐（1033～1107）所著《二程全书·遗书二十二》有言：“然饿死事极小，失节事极大！”节操乃人格之脊梁，中华民族自古以来看得比性命还重要！

人格之于人如此重要，然而人格在什么时候最脆弱？答曰：“疮疡痈疾伤痛之时”；什么时候最难恪守？应曰：“面对医生、护士诊疗之时”！岂不见，平日里谨言慎行、正襟危坐的谦

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

谦君子，生病时难守方寸，可在泥里灰里满地打滚；健康时锦簇花团、艳质妍丽的淑娴少女，求医时迫不得已，妆可卸、衣可脱、圣处可裸。岂非此时此地不重尊严？非也，去疾为首也，保命为要也，两害相权取其轻，不得已而为之是也。可以这么说，患病者失尊严，就医者无隐私，这该是普天下、全人类畅行不悖的客观事实。

人格之于人如此重要，然而人在生病之时对于人格又是那么无可奈何，那么难以自助，鉴于此，尊重人格主体、维护人格尊严便成为医学义不容辞的神圣职责！求医者不仅是将自己的身体、生命交付给了医生，同时也把附着在身体、生命之上的权利和尊严托付给了医生。即使患者濒临死亡，然而他们仍是活生生的人，仍然有人的各种需求，甚至比常人更生动的需求，有人的价值和尊严，甚至比常人更强烈的价值和尊严，因此医护人员时时刻刻均须以尊重生命权利、维护人格尊严为基本原则，在施医、施护的过程中充分主张并帮助实现病人的各种权利。古今中外德行高尚的医生都把尊重病人的人格和权利作为一生精勤不倦的追求，传说古希腊名医希波克拉底曾在爱琴海科斯岛上一棵巨大的法国梧桐树下发誓，要尽一切能力遵守为病人谋利益的道德原则，并杜绝一切堕落及害人的行为。中国古代的名医孙思邈身体力行穷极医源，无欲无求，发大慈恻隐之心，以普救世间含灵之苦。“……其有患疮痍下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧、凄怜、忧恤之意，不得起一念芥蒂之心，是吾之志也。”(《大医精诚》)众多医界先哲，谦卑以待病人为至亲，恭敬以匍匐之姿，侍服以鞠躬尽瘁，视病人健康和尊严高于一切，他们不仅以实际行动为后世医家树立了光辉的榜样，而且其高尚品质将永远闪耀于医学文化的崇高殿堂。

现代医学在继承和发扬古代医家优良传统的基础上，将尊重病人人格尊严，维护病人各种权利体现得越来越全面，越来越具体。1914 年美国纽约州地方法院在判决一起案件中宣布：“医生如不经患者同意而对其进行手术，则构成伤害罪。”1948 年世界医学会第二届全体大会通过的《日内瓦宣言》，庄严号召医生要“保持对人类生命最大的尊重”；同年 12 月，联合国大会通过了《世界人权宣言》，其中的第一条开宗明义宣称“人人……在尊严和权利上一律平等”；第三条强调“人人有权享有生命、自由和人身安全”；第二十二条规定“每个人……有权享受他的个人尊严和人格的自由发展所必需的经济、社会和文化方面各种权利的实现。”1964 年世界医学会第十八届全体大会通过的《赫尔辛基宣言》，全面规定了以人作受试对象的生物医学研究所必须秉持的伦理原则，特别要求“医生的知识和良心是致力于……增进对人性的尊重，保护人的健康和权利。”其中的第十条明确规定：“医生在医学研究中的责任是保护人体对象的生命、健康、隐私和尊严。”1973 年美国医师协会制定并发表了《病人权利典章》，从 12 个方面对病人的相关权利作出了具体规定。在其影响下，1974 年法国发表了《病人权利宪章》，1979 年欧共体医院委员会发表了《患者宪章》，1981 年世界医学会发表了《里斯本病人权利宣言》，1995 年中国台湾省发表了《病人权利宣言》，1996 年北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社出版了《病人的权利》学术专著，等等。不仅如此，各个国家还纷纷建章立法，以制度和法规的形式充分维护病人的人格和尊严，教育和引导医护人员在任何情况下都必须充分尊重病人之作为人的主体权利，小心翼翼地呵护他们的生命权，耐心细致地维护他们的健康权，关爱其身心，尊重其情感，畅其心志，顺其情韵，历尽千辛万苦而不使患者之人格受丝毫损伤。应该肯定，当面临病人丧失神志时、肮脏污秽时、狂乱癫疯时、逆反敌对时，要做到上述要求其实很难。然而必须肯定，作为人类高尚神圣的医学，再难也必须做到，由此充分烘托人格至尊之高尚行为构成的医学文化，才不

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

愧为真正的医学文化。

(五) 和谐至要

在人类社会的早期,“和谐”是一个朴素的哲学概念,它辩证地反映了事物发展的协调性以及实现综合平衡的规律性。“和谐”在西方哲学中源自于古希腊的“harnionia”,最早提出这一思想的是古希腊的毕达哥拉斯学派,他们通过对数学的研究认为,万物皆数,且“奇数与偶数两个对立方面的统一就是和谐”,进而推论世界的统一乃万物之间数量关系的和谐比例,即使是音乐的和谐也是由数的比例而致对立面的协调统一。基于这种思想,毕达哥拉斯学派对气候、季节等自然现象,道德、友谊等社会现象以及生命、死亡等医学现象乃至于天体、星球等宇宙现象都进行了考察,最后认为,整个天是一个和谐,一切都是和谐的,进而肯定宇宙万物和谐是普遍的、必然的。

“和谐”在中国古代文化中占有非常重要的地位。数千年以前,“和谐”一词早已有之,如《毛诗正义》(汉)郑玄(127～200)笺、(唐)孔颖达(574～648)疏《诗·周南·关雎》“关关雎鸠,在河之洲……后妃说乐君子之德,无不和谐……”;唐代诗人李商隐(约812～约858)《杂纂》:“诸妇和谐,不嫌蠹辣。”宋时的司马光(1019～1086)《瞽叟杀人》:“所贵于舜者,为其能以孝和谐其亲。”元朝郑廷玉《楚昭公》:“两国和谐,可不好那!”等等。不仅如此,“和合”思想更是中国古代文化的精髓,不管是古代儒家,还是道家,都有丰富的和谐思想。比如,《尚书·尧典》曰:“百姓昭苏,协和万邦”,《周易·乾卦》谓:“首出庶物,万国咸宁。”皆主张邦睦国宁,和谐共处。此外还强调人与自然的和谐,《道德经》提出“人法地,地法天,天法道,道法自然”的思想,强调尊重自然,顺应自然,达到人、地、天、道与自然的协调统一。庄子在《齐物论》中提出“天地与我并生,而万物与我为一”的观点,同样是强调要尊重自然,顺应自然。儒家的经典著作之一《中庸》主张“致中和,天地位焉,万物育焉。”孟子在《孟子·尽心上》中呼吁“尽其心者,知其性也;知其性,则知天矣。”希望以此达到“上下与天地同流”的和谐境界。孟子还对君王治政如何处理发展生产与保护自然的关系提出了明确的策略,强调“不违农时,谷不可胜食也。数罟不入洿池,鱼鳖不可胜食也。斧斤以时入山林,材木不可胜用也。谷与鱼鳖不可胜食,材木不可胜用,是使民养生丧死无憾也。养生丧死无憾,王道之始也。”总而言之,中华文化以“和”为核心,自成体系,兼顾多元,既严谨有序,博容开放,又博大精深,源远流长,不仅涉及人与自然、人与自身、人与他人、人与社会、人与环境,而且还涉及四海、天下以及整个世界。2008年中国举办的奥运盛会,在隆重的开幕式上向世界展示了由“和”构成的超大画卷,给五洲四海留下了深刻的印象,我们可以自豪地说,中国数千年形成的“和合”文化,已经、正在并且还将继续对全人类的文化产生重大而深远的影响。

一方面颇受中外古今文化中和谐思想的深刻影响,另一方面出自医学本身理论和实践的行业特性,人类医学文化经数千年精勤演绎,已经在自己的文化旗帜上深刻而鲜明地镌刻上了“和谐至要”的烙印。医学文化对和谐的追求,集中体现在以下几个方面:

一是人与自然的和谐,比较典型的是医学中的“天人合一”思想。中国古代医学典籍《黄帝内经》根据“天人相应”思想,极力主张天人合一。比如:《灵枢·刺节真邪》有言:“与天地相应,与四时相副,人参天地。”《素问·脉要精微论》强调“与天地如一”,认为“天”与“人”属性相通,本原相同,规律相致。《淮南子·精神篇》也谈到:“天有四时、五行、九解、三百六十

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

日；人亦有四肢、五脏、九窍、三百六十节。”在《内经》等医学著作中，古代医家用了大量的篇幅具体而详细地阐述了大宇宙生态环境与小宇宙（人自身）相互关联、相互统一的现象和本质，其中的五运六气学说、阴阳气交学说、人天同数同构学说、人天类象学说等，对后世乃至现代医学都产生了非常重大的影响。特别是在人类肆无忌惮地滥用灵性、智慧，骄傲地收获一系列科技功利却遭受自然规律的无情惩罚之后，现时代的人们已经非常清楚地认识到保持人与自然和谐的重要性，从而使古老的天人合一思想在当代医学文化中越来越焕发出强劲的生机。

二是人与社会的和谐，比较鲜明地表现在医学模式的构成和医疗社会保障两个方面。众所周知，现代医学模式与传统医学模式的重大区别之一即高度关注社会因素对健康的影响，认为人不仅具有自然属性，而且更具有社会属性。人在社会中生活，与社会有着千丝万缕的复杂联系，因此人的健康与疾病并非仅仅是生物性问题，可能更为重要的是社会性问题或其他问题。基于此种认识，医学对健康的追求以及对疾病的防治，不应仅仅立足于人与疾病本身，而应该充分考虑社会因素的影响，力求人与社会之间的和谐。

人是社会的人，社会是人的社会，要实现医学中的人与社会和谐，世界各国通过政府强有力的调控以加强医学社会保障，这已经成为典型的文化策略。各个国家和各级政府积极承担人民群众的医疗卫生服务，中国每年都要制定并发布若干个医疗卫生工作的方针政策和法律法规，长期以来不断进行的医疗体制和医药服务模式的重大调整，主要就是根据在医疗社会保障方面出现的失误和缺陷而采取的应对之举。医疗卫生方面的方针政策和法律法规，最直接的目的就是确保人民群众的生命质量和健康质量，而更深层次的目的则主要是保障并协调个人、家庭与社会的和谐。除通过法规政策强化医疗社会保障外，各国都积极发展医疗社会保险业务，集社会平常而深厚之财源保障个人及家庭对因疾病而导致重大变故的承受能力。在西方国家，医疗保险已有漫长的历史，如法国早在中世纪时期就已经产生了“互助基金”形式的医疗保险组织，这一组织形式延续到 1928 年，法国即首次通过立法确定了保险业的法律地位。加拿大等国家大都早已形成了比较成熟的医疗保险模式。中国早期的医疗保险制度为新中国成立以后长期实行的公费医疗和公费劳保，真正实行金融意义的医疗保险政策则不足 20 年。时间虽然短暂，发展速度却异常迅猛，仅以北京市为例，自 2002～2006 年期间，北京市即出台了 340 余项与基本医疗保险相关的政策文件。国家及各级政府在医疗保险方面的一系列重大举措，最终的目标只有一个，追求人与社会的和谐。

三是人体自身的和谐，包括正常生理状态下的和谐，以及病理状态下通过各种措施恢复和谐。中国古代医学典籍《黄帝内经》，比较鲜明的特征之一即较多地以木火土金水五行为纲的五元序列阐述脏象理论，认为人体以五脏阴阳为核心，具体表现为五体、五官、五脉、五志、五病等形体、生理以及病理方面的阴阳平衡。所谓“阴平阳秘，精神乃治”（《素问·生气通天论》），即是强调阴气平顺、阳气固守，两者和谐平顺乃是进行正常生命活动的先决条件。否则，“阴阳离决，精气乃绝”（《素问·生气通天论》），人的生命即告终结。中国传统医学理论从系统、整体的理念出发所一贯秉持的阴阳调和、气血和顺、脾胃平和、七情平和、气机和畅、情志和畅等观点和思想，都是强调人体自身内部必须平衡和谐。不仅如此，辨证施治求的是“和”，君臣佐使求的也是“和”，阴阳平衡讲的是“和”，五行生克讲的也是“和”，七情六淫说的是“和”，四诊八纲说的也是“和”。中国传统医学文化，根本上就是“和”的文化。总而言

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

之，不管是中医还是西医，不论是中国传统医学还是西方现代医学，和则健，不和则病；和则顺，不和则殆；和则治，不和则危。医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，国家医疗卫生工作方针政策的不断调整，医患冲突及医疗纠纷的起承转合，诊断措施和治疗方案无止境地修正完善，这些都无比鲜明地体现了医学文化注重和谐的本质以及对和谐目标无极限追求的文化特征。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第八章 医学文化的价值维度及社会功能

文化在本质上是以意会符号承载的族群主观信息。“主观信息”所包括的内容非常广泛，它不限于但却着重包括价值观体系。医学文化是人们对医学的理解和认识，其中必然包括人们对医学的价值取向。此处的价值以及与之相关的价值观、价值体系皆属于哲学概念，价值表示人们对事物或现象之用途和意义的主观判断，价值观则表示人们对客观世界和主观世界相关元素或现象所持的总的或根本看法；价值体系则一般表示一系列价值观集合所形成的复合系统。价值观是世界观、人生观的下位概念，它在自身层面表现人们对社会现象和事物总的意义判断，向下则统摄人们对各种事物或现象所形成的价值体认，向上则支撑并服从世界观、人生观的规定和统摄。

人类医学具有人们永远无法穷尽的复杂性，它事关人们的生、健、衰、亡和社会的强、弱、兴、废。人类对医学的功能期盼永远会是无限的，因为全人类对健康质量和生命质量的追求是无限的，而且这种追求着重表现为主观意愿，主观意愿的典型特征便是无拘无束、无制无限；医学对人类期盼的响应永远会是有限的，因为人类的健康水平和生命周期是有限的，而且这种有限性绝对受制于客观规律，客观规律的典型特征便是不以任何人的主观意志为转移。医学的复杂性决定了医学文化的复杂性，人们对医学功能的无限追求与医学的有限响应，构成了永远不可能以满意度实现调和的文化矛盾，受医学文化客观存在的复杂性及其矛盾状态的尖锐性所影响，人们对医学文化的价值取向以及医学文化呈现的社会功能也表现出与之相应的深刻性和丰富性。

一、医学文化的价值维度

异彩纷呈的医学社会实践和医学社会现象，为人们构建异彩纷呈的价值取向提供了丰富的前提和充分的可能，从而使人们对医学以及医学中的各种现象可以作出丰富多彩的权衡和取舍。人们基于医学可以形成各种各样的关系和联系，如果将千变万化的医学关系进

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

行简化、概括，则可将人们与医学的关系归纳为“施受关系”或“授受关系”。从根本上说，不论施与受，还是授与受，都反映着关系当事人的主观意志，人们主观上对医学关系中利与害的权衡和取舍，实质上就是人们对医学及医学元素所建立的价值判断。

人们对医学总的或根本的认识就是医学观。虽然人类可以并且应该将医学作为一个整体，进而构建完整的认识体系，但人类不可能以总体的概念去面对无限多样性的具体医学社会实践，比如张三患了急性阑尾炎，不可能全人类同时、同地、同等程度都患了急性阑尾炎；反之，人类也不可能对同一个具体的医学现象作出完全相同的行为选择，比如同样是腹痛，不同的病人或不同的医生可能会作出完全不同的认识和处理。人们的医学价值观受总的医学观甚至人生观的影响，但却比医学观或人生观更丰富、更生动、更具体，它实际上是人们对医学构成元素、医学现象或医学表现形式可能意义的相比较、相权衡和取舍，通过无数个体主观方面的相比较、相权衡或取舍，决定人们在医学社会实践中协调矛盾、处理关系是否施受或是否授受，因而施、授或受的过程表面上是主体表现行为方式的过程，实质上则是价值判断的过程。

不同个体的人们对医学构成元素、现象或表现形式可能意义的判断或许会趋近、趋同，但却难以完全一致，甚至有可能百人百解、千人千见。出现这种现象的原因，一是因为人们的主观因素具有能动性和差异性，对世间万物见仁见智而难以求得统一是必然的；二是由于“可能意义”具有模糊性和非确定性，以判断仅能选择之“点”应对难以确定的模糊状态之面，犹如昏昏暗室沙中求粟，又如茫茫雾海射火点灯，虽也可能有一招中的，然而其几率着实太小。在现实生活中，人们对医学构成元素、医学现象或医学表现形式可能意义的权衡、比较和取舍，自始发启动以后，还会根据实践过程以及事物的发展变化不断地作出调整，肯定的行为源自于价值判断，否定的行为同样源自于价值判断。由此概而观之，人们对同一医学元素、现象及表现形式所作出的一系列价值判断，集而合之即构成医学文化某一方面的价值维度。价值判断是价值取向的前提，也是价值维度的基础，价值取向可以是依据价值判断所选取的某一个点，而价值维度则肯定是许许多多价值判断或价值取向所构成，而且具有维度特征的线、带或面。讨论医学文化引入价值维度概念，旨在说明医学文化价值判断和价值取向的极端复杂性。由于医学文化具有丰富的多元性，因而其价值维度也必然是多元的，我们这里择其要者而述，简单地将医学文化的价值维度概括为医学目的的客观性和主观性、医学精神的科学性和人文性以及医学体认的偏狭性与博洽性三个方面：

（一）医学目的的客观性和主观性

1. 医学目的的语义辨析 《说文解字》曰：“医，治病工也。”人类在与自然、社会以及人自身的斗争、调和以及适应过程中创造了医学，继而又以医学为工具，绵绵不绝地与自然、社会以及人自身进行斗争、妥协和适应。照此分析，医学好像仅仅表现为工具及工具作用的对象，果真如此，则所谓的“医学目的”似乎竟出人意料地如此简单：医学嘛，工具嘛，犹农之犁嘛，如工之锤嘛，需得用时应手而取，不需得用时弃手而去，人世间的所有工具概莫能外，不过如此。

如果仅限于以工具特性讨论问题，医学确实如使用犁、锤、笔、枪那么普通与平常。然而医学虽可视为工具，但却并非犁、锤、笔、枪那么简单，相反却是出人意料的复杂，原因很明确，因为人是复杂的，而人使用医学工具的目的是更为复杂的。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人使用工具无不基于指向性清晰明确的愿望和目的，农民使用犁是为了种田，工人使用锤是为了做工，人们应用医学工具是为了什么呢？

关于医学的目的，应该是自医学产生之时起就存在的问题，只不过根据人类理性思维的进化阶段，以及认识科学的发展进程，在早期漫长的岁月里，人们对医学目的没有给予太多的自觉和关注。人类进入文明时代以后，人们应用医学工具已经有了丰富的成果和经验，同时也对医学难以解决的现实问题有了更多的感受和体会，由此便产生了对医学目的的觉悟和期盼。古代文化典籍对人们关于医学目的的觉知和体悟多有记载，只不过限于当时的社会生产力以及科学技术的发展水平，人们对医学目的的期望值过高，而且其中掺杂着较多的鬼仙神秘信息。《山海经·海内西经》中有记载："开明东有巫彭、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相，夹窫窳之尸，皆操不死之药以距之。"

在中国，相传巫彭是医术的发明者，《黄帝内经·贼风》言："巫者，因知百病之胜，先知其病之所从生者。"《世本》曰："巫彭作医。"《山海经》中的"巫……操不死之药以拒之"，即是指医者持不死之药以拒却死气而求更生之意，表达了古人对医学目的的期盼乃使死者死而复生，以重新获得生命。《十洲记》载："秦始皇时，大宛中多枉死者横道，数有鸟衔草，覆死人面，皆活。"据《史记·秦始皇本纪》记载，此故事的缘由乃秦始皇为求长生不老，派遣使臣徐福入海求仙以取延年益寿之药。此故事的演变颇多曲折，但其所传达的明确信息即祈盼通过医药手段达到长生不死。古代文献中类似的记载太多太多，以下略作列举但不展开论述。①《十洲记》："瀛洲有玉膏如酒，名曰玉酒，饮数升即醉，令人长生。"②《列仙传》："偃佺者，槐山采药父也，好食松实，形体生毛，长数寸。两目更方，能飞行逐走马。松者，简松也，时人受服者，皆至二三百岁也。"③《淮南子》："丹水，饮之不死。"④《博物志》："名山生神芝，不死之草。上芝为车马，中芝为人形，下芝为六畜。"⑤《神农经》："玉桃服之，长生不死。"⑥《吕氏春秋》："裸民之国，不死之乡。"⑦《列子·黄帝篇》："有神巫之齐来处于郑，命曰季咸，知人死生、存亡、祸福、寿夭，期以岁、月、旬、日，如神。"⑧《庄子·逍遥游》："上古有大椿者，以八千岁为春，八千岁为秋。而彭祖乃今以久特闻，不亦悲乎！"……

不仅有着五千年灿烂文明的中国对医学目的的关注历史悠长，著述丰硕，西方古代文明也早已有了对医学目的的觉醒和追求。古希腊时代已有万灵之药罗盘草；古埃及神话中，蜂蜜被认为是从太阳神的眼泪中产生的，大量服用可提神醒脑，强身健体；神殿坐落在雅典的健康守护女神许革雅（Hygieia），她的名字"Hygieia"演变成现代的"卫生"（Hygiene）一词，其含义即医生实施的所有保持和促进健康的措施；产生于约公元前1500年前的医学通论纸草文，其中有比较多的表达医学愿望的咒文及咒符，而且多处提到"神给我庇护"；被古埃及尊奉的医神伊姆荷泰普（Imhotep），被认为能包医百病，且能守护人死之后的灵魂；上溯于公元前3000年以远，古埃及人即采用尸体干化法制作木乃伊，以求死去的人灵魂回归……

2. 医学目的的价值范畴 生命无限娇娆，无奈短瞬多舛。因其无限娇娆，拥有者便可率性含哺而熙，任意鼓腹而游，尽情享受生命乐趣；因其短瞬多舛，人们便以诚惶诚恐的虔诚和谦卑祈求于冥冥飞鸿之荫佑，希望自己的健康和生命能得到超凡的庇护。不管是祈于神、求于仙、托于鬼、依于人，也不管是祈于仙草、求于灵丹、托于神药、依于妙手，人们对医学总归的愿望便是有病祛病保健康，无病防病延寿命，最终折射出的便是医学目的。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人类从动物本能、浑噩蒙昧以及鬼神上帝的阴影中走来。社会生产力和科学技术的发展，人在社会系统、自然系统以及宇宙系统中主体地位的一再彰显，极大而充分地提升了人类依靠自己力量掌握健康和生命主导权的信心。上帝早已死了，鬼神也已远去，神妙的科学技术一而再，再而三地暗示、诱惑人们：进一步，再进一步，再前进一步……健康的奥秘即将被破解，生命的神秘面纱即将被揭开……于是乎，人类信心百倍将万千年冥冥飞鸿无解之难题，火热地托付给高速发展的现代科学技术。抗生素点燃的是人类彻底消灭感染性疾病的希望；器官移植展现的是通过反复的以新换旧或以优代劣，使人体功能永远保持高效率的广阔前景；长期肆虐的天花从全世界被根绝的事实晓示人类：何病不可绝；遗传基因密码的破解，以及克隆技术的应用提示人们：何愁不能永远年轻。

生命无限美好，只是多舛短瞬。因为无限美好，使得古今中外无数医学精灵为求长生竞折腰；因其多舛短瞬，天下士、世上人无不百计千方悉心竭虑为保健康费尽心机。在文明程度已经很高的现代社会，有的人依然祈求鬼神，有的人还在梦求仙丹，有的人寄希望于高新科技，有的人坚信于自身的保养和锻炼，通过种种行为传达的主观信息，最终折射出的仍然是医学目的。

在医学文化体系中，医学目的乃非常重要的价值维度，它集全人类对医学所寄予的全部期盼和追求，形成了一个内容丰富、域带广远的经纬架构。小到含服一粒甘草片、酵母片，大到置换一套心脏器官、脾脏器官，都可以而且必须在医学目的价值维度的经纬架构中找到相应的坐标点。人们对医学目的所呈现的所有这些目标值和期望值，其事、其理在逻辑上都应该是主观的。因此，不容置疑，医学目的具有鲜明的主观性。然而，作为医学文化中重要的价值维度，它所集合的所有目标值和期望值是可识别、可理解、可描述的，因此它们作为一种状态存在的事实是客观的，从这个意义上说，医学目的具有鲜明的客观性。当然，这样认识医学目的的客观性和主观性虽然也能说得通，但毕竟太过表浅化，特别是要将其作为价值维度进行讨论还必须作更深刻的发掘。

更深刻的发掘莫过于规律的发掘。规律是客观世界普遍存在的事物之间最内在的本质联系，它决定着事物在相应条件下的发展趋向、发展水平以及可能限度的必然性，虽然人们能够通过实践认识它，利用它，但“规律”的规律是不以任何人的意志为转移的。运用这一观点探讨医学文化的价值维度，可以将无论是否合乎规律的期望值纳入“医学目的的主观性”范畴，将仅合乎客观规律的期望值纳入“医学目的的客观性”范畴。我们知道，在人类的医学实践中，确确实实存在着合乎规律的医学目的和不合乎规律的医学目的，因此以“是否符合客观规律”为标准，即可清楚地认识医学目的的客观性和医学目的的主观性。

在这里，我们用表象事实和深刻规律两个标准分析了医学目的的客观性和主观性，但作为医学文化的价值维度（注意：是价值维度），医学目的是人类对医学的期望值和目标值的集合。单一元素的目的值或许有可能非主观即客观，非客观即主观，而已构成“维度”的目的值集合状态却并非一定会非此即彼、泾渭分明。我们可以认为，医学目的的客观性和主观性是其维度体系的两极，分别代表非此即彼不容调和的极端对应状态，而两极之间则是广袤的中间过渡区间。事实上，人们对医学的期望值和目标值仅有极少数，或者仅有极少数所表现的可能趋势是处于绝对的极端状态，更多的坐标点其实分布在中间过渡带上。比如，有的医学目的是人们未在意客观规律但作为医学事实确实存在，如追求青春永驻和长生不老；有的医学目的是人们充分认识了客观规律，且明知不可为却仍然为之，如有的医学专家痴迷法轮功

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

能使人强身健体治愈绝症；有的医学目的是符合客观规律但不符合社会法律和伦理，如以技术手段控制生男生女或克隆人。总之，医学目的的多样性和复杂性所构成的价值维度是广域的，无计其数的医学事实代表着无计其数的医学目的，不同的医学事实反映着人们对医学所具有的不同期望和追求，而不同的期望和追求反映着不同的价值判断和价值取向，无计其数的价值判断和价值取向的有机结合便构成了医学目的的价值维度，这一系列过程中传达出的主观信息即是医学文化关于价值维度的基本内容。

3. 医学目的的分类简述 就其价值维度各个值点代表的主观信息而言，从医学目的的客观性到医学目的的主观性，两极之间的丰富内容可粗略地概括为三类，它们分别代表不同类属医学目的所蕴涵的价值判断和取向。其一为期然，即人们期望能够实现的医学目的；其二为可然，即时间、空间和技术手段能够支持实现的医学目的；其三为应然，即人类理性规定和制约应该实现的医学目的。三者之中，期然者涵盖面最广，它囊括人们希望实现的一切医学目的，包括能够实现的，不能够实现的，应该实现的，不应该实现的。可然者涵盖面其次，它包括各方面条件允许，能够实现的医学目的。应然者涵盖面最小，它仅包括人类从法理、伦理出发应该实现的医学目的。三者共构之模态，犹如三个同心圆（见图 8-1），应然者最小，期然者最大，可然者居其间。由此层层递叠，共同构成医学目的的价值维度。

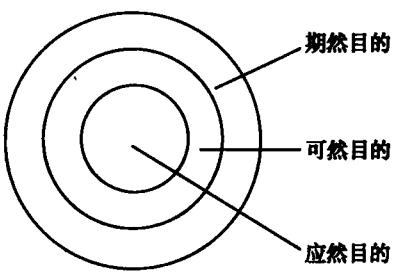

图 8-1 医学目的价值维度模式图

现有的医学文化体系是历史信息的积淀，过去曾经表现过的医学目的，期然者最丰，可然者最热，应然者最被人们忽视。出于对提高健康质量和突破生命极限永无止境的不懈追求，人们极尽其所能最大限度地发挥想象力，不仅神话世界有广寒宫中捣仙药，太白金星炼丹丸，极乐世界身不朽，天宫瑶池寿绵绵等传说，而且现实生活中确实有太多的人们梦想着身体真的如龙马壮，寿命真的比南山高。《光明日报》2000 年 5 月 1 日署名商晨的一篇文章，题为《21世纪的长寿新法——降低体温》，文中介绍称："日本三菱化学公司生命科学研究所的近藤宣昭主任研究员说，在人类的遗传基因中，可能存在冬眠的因素，目前已投资 10 亿日元做进一步的研究。一旦冬眠技术成功，就能安全地使人冬眠数十年甚至数百年。"该文还称："延长人的寿命，可以用降低体温的方法，而不一定要冬眠。美国一位生物化学家试制了一种冰柜，或者特别冷房，可使人的体温降至 15℃左右。每晚在冰柜睡觉，次晨冰柜会自动升温至 37℃，人可以照常生活、工作。目前国外已有不少自愿者开始申请每晚睡冰柜。"王科军先生 2004 年 8 月 30 日在《每日新报》发表题为《冬眠药能让你长生不老？》的文章，该文的副标题为《动物身上提取冬眠激素，人类"休眠"力争延年益寿》，文中有言："欧洲宇航局目前正在研究让宇航员'冬眠'的太空科技"，"'冬眠激素'已经找到"，"中国农业大学生物学院的动物行为学专家乔慧理介绍说，现在已经发现一种叫做'冬眠激素'的物质"，"美国科学家已经用'冬眠激素'进行了动物实验"。另有媒体报道，一些身患目前医学水平无法救治之绝症的患者，要求医学用特殊方法将自己冷冻保藏，以待将来科技发展到足以解决此类病症时再予以复苏救治，以此达到保健和延长生命的目的。总而言之，人们围绕医学的所思所忧，所为所探，神话耶？传说耶？梦想耶？科技耶？归根结底，人们对医学目的的价值判断和取向是也。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

涵容医学价值判断和价值取向的医学目的，它既是对既往医学主观信息的收容和积淀，又是对人类现实医学期望的反映和汇聚，更是对未来医学发展演绎趋势的向标和参照。长期以来，人类追求医学终极目标的努力赫赫巍巍，光被四表，然而积淀于医学文化中的缺陷也是十分显著的。或许可以这样认为，我们对医学目的的期然永远表现着久盛不衰的炽热，对医学目的的可然正在表现着与日俱增的狂热，对医学目的的应然从未表现出理趣当然的火热。其实，人类以平常的心态认真思考医学之应然、该然更为重要！事实本身是表现在实践中的文化现象，医学行为和医学事实最终将代表医学文化的底蕴。常可见，人们希望通过医学解决太多的现实难题，包括身体确实比龙马更健，寿命确实比南山更高，愿望虽然美好，然而不切实际者颇多；又可见，科学技术的发展为人类解决了太多、太难的医学问题，展示了美妙的海市蜃楼，激励着人们去尝试以神工鬼斧的现代科技，创奇迹以使杏林春更暖，展神功力致橘井泉益香，愿望诚然美好，然而安知潘多拉魔盒打开之后效果如何？

医学目的诸大的价值维度，应然成分仅占极小部分。比例虽小，意义却非常重要。如果把医学目的整个价值维度比作一个人体，则应然成分的体与用可相当于脑垂体。人的脑垂体体积大小仅约 1×1.5×0.5 厘米，重量仅约 0.5～0.6 克，体积虽小，但它却对人体的代谢、生长、发育和生殖等功能发挥着非常重要的作用。医学目的中的应然部分类同于此理，其比例虽小但它却对医学的性质、任务、合法性、合理性、合规律性、合伦理性以及人文性、方向性等起着非常重要的作用。

异彩纷呈的医学社会实践最深厚的动力源自于医学目的，医学的繁荣和巨大成就，功在医学目的；而医学的过度技术化和功利化所导致的弊端和危机，过也在医学目的。反观今日之医学，其目的究竟是什么？这是人类医学正日益关注的一个问题，当然也是医学文化正在面临的一个根本性问题，此问题的最终解决，须待全人类科学地认识医学究竟期望什么，冷静地思考医学究竟能够做到什么，在此基础上理性而庄严地把握医学究竟该做什么。若经如此不懈努力，医学目的才能真正体现医学的核心价值。

（二）医学精神的科学性和人文性

1. 医学精神概说 “文化”的多重含义基本上都包括“精神”，故“精神”是典型的“文化母细胞”，特别是作为公知公行的价值维度，“精神”的文化特征更显苍劲而浓郁。如果单说“精神”，它是典型的形式上的抽象概念，各种工具书所列词条语义或人们在现实生活中的应用语义皆可罗列若干种，不过那些含义都不是我们讨论的范围。医学文化价值维度所论之“医学精神”，主要是指医学所内含的主旨、要义、实质等那样一些最具灵魂特征的意义和内容，它是人类医学这一伟大的社会文化现象经漫漫岁月熬炼、凝聚的最本质的精华，是人类众多文化精粹有机熔融而在医学领域的集中体现。在人类的文化宝库中，医学文化博大精深，尤其以昭昭光华之医学精神更为其甚，其所凝聚的文化元素以及所彰显的义旨功勋，如何崇高的赞誉都不过分。

医学精神雅达通博，丰富多彩，既内实而外华，又体盈而用彰。如果以曾为人类医学事业作出过伟大贡献者概括医学精神，譬如白求恩精神，林巧稚精神，孙思邈精神，神农精神，盖仑精神，希波克拉底精神，显然众星闪耀，不胜枚举；如果以人类在医学实践中形成的文化品质概括医学精神，诸如人道主义精神，精益求精精神，悬壶济世精神，仁厚博爱精神，橘井杏林精神，大医精诚精神，显然珠贝璀璨，金堆玉叠。而我们这里以价值维度的视野讨论医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学精神，权且拘束住万端的感慨和沸腾的激情，以冷静的理性分析医学精神，将其归纳为系统范畴中的对应之两面，即医学中的科学精神和医学中的人文精神，又可将其言之为医学精神的科学性和医学精神的人文性。

“医学精神”论之者殊少，而讨论“医学中的科学精神”和“医学中的人文精神”却非常时髦，尤其是在一些国家医疗费用恶性膨胀导致其社会潜藏着医疗系统的可能危机，以及医学技术至上而致医学最根本的人性基因淡化缺失的时代背景下，人们不得不重新审视人类医学的本质和价值，从而引发了一浪更甚一浪的关于科学与人文的医学问题大讨论。

自然人个体对医学的价值判断一般多偏重于实用性，当遭遇医学问题时更多的是关心怎么管用、怎么见效，很少或不至于刻意去考察某个医学事件或者某项医学措施究竟是科学的还是人文的。然而，纯粹自然个体的人是根本不存在的，因为人是一切社会关系的总和，是有思想、有信仰、能思维、能劳动的主观统一于客观的类存在物，任何个人的文化决不能脱离他所处的社会的文化，人们对医学中个案事实的理解，既比较明显地表现着个人的价值判断和取向，又在一定程度上若明若暗地反映着社会的价值信息，通过无数个体所表现的价值信息的提炼和归纳，便构成了带有类特征的社会价值取向和价值维度。因此，医学精神的科学性和医学精神的人文性是类属的集合概念，是从社会价值的角度对医学精神的科学特征和人文特征所进行的抽象和概括。相对于个体对医学实践具体事实的价值判断倾向于实用性而言，社会提炼的医学精神更多地表现为抽象性的统属性。

2. 医学精神的科学性 医学乃人类共话程度非常高的科学，作为全人类普适共通的价值体系，医学精神的脊梁便是它的科学性。尽管人类医学的源与流曾长期巫觋盛行，神仙充斥，然而现代医学的核心结构肯定是无限趋近于科学的。有鉴于此，医学中的科学精神应医学发展之运而日益成为重要的价值维度。我们知道，科学的根基是客观世界的客观规律，科学本身既是人类关于自然、社会以及思维等相关领域事物和现象的规律性知识和理论体系，又是探索世界奥秘和追求人类真理的实践活动和认识活动。从这个意义上说，医学精神就是由医学科学的性质所决定，并且贯穿于医学实践活动之中的基本精神状态和思维方式，是体现在医学科学知识中的科学思想和科学理念，属于医学精神中带有科学精神特征的那一部分内容。在现实社会活动中，人们对医学可以从不同的角度，不同的层面，以不同的审观形成各种各样的不同理解，但站在人类医学的最巅峰对医学予以全息式透视和俯瞰，则只需保持基本的理性便不会有人怀疑：医学是科学，医学精神的重要成分是科学精神。

文化是人们加载到事与物等介质之上的主观信息。医学科学精神或者医学精神的科学性，便是人们加载于医学认识活动和医学实践活动之上的主观认识和理解，只不过这种认识和理解本身便是对医学现象、医学事实内含精神性状特质的近似反映。这也就是说，我们对医学科学精神的认识和概括始终会是有限的。基于我们对医学精神科学性的理解，兹将其归纳为以下五个方面：

(1) 博极医源的探索精神：医学蕴涵着浩瀚深玄的生命奥秘，不仅医学科学家和医务工作者希望更多地把握玄奥的生命信息，即使是普通的社会人，也无不希望更多地掌握一些医学知识。医者与非医者长期以来追求医学真谛的不懈努力，凝聚成了人类博极医源的精神文化。《黄帝内经·素问·著至教论篇》说：“而道上知天文，下知地理，中知人事，可以长久，以教众庶，亦不疑殆。”明确地指出医者须上通天文，下通地理，中通人事，如此方可从事神圣

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

之医学。在中国医学精神的文化宝库中，自其产生以来便始终傲居文化圣殿至尊宝座的即“神农尝百草”伟大精神。相传远古时代中华民族创始人炎帝神农氏，率民农耕市贾发展物质生产，并且针对百姓颠沛流离、夭伤毒频的现状，自择以身履险，宣药疗疾以医民恙。他行遍了三湘四水，尝遍了苦毒百草，日遇七十毒而仍坚持不懈，终于掌握了各种药物的性味、归经和功效。如果说神农尝百草多少带有一些美丽而悲壮的神话色彩的话，那么《神农本草经》早已成为人类共同的医药学精神财富则是铁定的事实，其中千百年来熠熠生辉的正是人类穷极医源的探索精神。回顾医学自人类文明有史可考的数千年发展轨迹，不管是中国早期的《黄帝内经》和《神农本草经》，还是古巴比伦的《汉谟拉比法典》和古埃及的医论纸草文，不管是美国遗传学家詹姆斯·沃森(James Dewey Watson，1928～)和英国生物化学家克里克(Francis Harry Compton Crick，1916～2004)发现了人类遗传物质 DNA 双螺旋立体结构，还是胰岛素研究史上 3 次诺贝尔奖以及中国科学院上海生物化学研究所率先实现结晶牛胰岛素的蛋白合成……数不清的医学事实和道不完的医学成果，既是对精勤不倦追求精神的诠释、注解，又是对穷极医源探索精神的光辉写照。

(2) 精益求精的严谨精神：“精益求精”中的“精”是指至善、至美之义，其中的“益”是指更加、愈益之义，总的意思是“已经很好了还要求更好”。在汉语中，精益求精是颇受欢迎而使用率很高的一个成语，它出自于宋·朱熹对《论语·学而》“如切如磋，如琢如磨”所作的注，曰：“言治骨角者，既切之而复磋之；治玉石者，既琢之而复磨之，治之已精，而益求其精也。”伟大领袖毛泽东同志 1939 年 12 月 21 日发表光辉著作《纪念白求恩》，其中有一段评价白求恩医术的话：“白求恩同志是个医生，他以医疗为职业，对技术精益求精……”。在过去全社会火一样激情的红色经典时代，《纪念白求恩》在中国几乎是人人皆能流利背诵，因而“精益求精”用之于医学实则无人不知，无人不晓。由于医学对于人的健康和生命极为重要，因而许多业内人士认真钻研医学技术，正如中国晋代科学家葛洪在《抱朴子·外篇》中说：“孜孜而勤之，夙夜以勉之，命尽日中而不释，饥寒危困而不废，岂以有求于当世哉，诚乐之自然也。”大凡有造诣、有成就的医学家，无不追求严格精确的科学态度，力求精准地研究和处理错综复杂的医学问题。被世界公认为杰出自然科学家的李时珍(1518～1593)，曾被朝廷授予太医院判的职位，而他毅然弃官归故里，不出户庭，博学无所不窥，潜心钻研医药，在饱览历代药学著作后穷搜博采，芟烦补阙，历经三十余载，阅书八百余家，经多次订正而著成《本草纲目》，终于成就了世界药学的一部伟大著作，被誉为“东方药物巨典”，对人类近代科学影响巨大，并因此而成为文化宝库中特别灿烂的一颗明珠。

(3) 谨遵规律的理性精神：医学的科学性除了着重表现于一组组编码、一组组数据、一组组严格精确的生物指标参数以外，最突出的表现便是它的规律性，因而严格遵守医学规律即成为重要的医学精神。人类的医学史，其本身便是一部探索医学规律，认识医学规律，运用医学规律的演进史，人们对医学目的的认识演变过程即可充分说明这个问题。中国魏晋时期医学家皇甫谧(215～282)在《针灸甲乙经·序》里说：“若不精通医道，虽有忠孝之心，仁慈之性，君父危困，赤子涂地，无以济之。”这里的“医道”实则就是指医学规律。人类长期奉行的医学目的即战胜疾病、延长寿命、追求永远年轻、永远不死。而根据《科技中国》2006 年第 7 期杜治政《追溯医学的目的》一文提供的信息，早在 20 世纪 70 年代，时任美国医学伦理研究中心的科学院院士卡拉汉(Daniel Callahan)教授等科学家经长期考察得出客观的认识：“现代医学不足以很好地解决人类的疾病、衰老和死亡问题”，“错误地把治愈疾病和阻碍

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

死亡视为其首要目标”，进而于1996年发表题为《医学的目的：确定新的优先发展战略》总报告，认为医学的目的应该有四个，即：①预防疾病和损伤，促进和维持健康；②解除由病灾引起的精神上和肉体上的痛苦；③照料和治愈病人，照料和帮助那些患有不能治愈的疾病的人；④避免早死，寻找安详的死亡。由此可见，人们对医学目的的新认识中不再强调治愈疾病，避免死亡，而是用比较客观的中性语言对医学应该达到的目的进行了理性的描述。人类对医学目的的反映，由早期追求长生不死的宗教语言，到现代平实理智的科学语言，这一过程和变化便是人类认识医学规律，遵循医学规律的极强佐证。不仅如此，医学社会实践中对疾病的诊断依据、治疗过程以及预后、转归的判断，不可能凭空臆想，而其植根的科学依据即疾病通过一系列表现形式所反映的客观规律。

(4) 崇尚事实的求真精神：在一般人的眼里，医学是那么深玄奥博、佶屈聱牙，似乎总令人琢磨不透其中神秘的玄机。即使是习医学药之人，不经勤修苦读也很难真正领悟医学的精髓。中国南朝时期的道教思想家和著名的医学家陶弘景(456～536)“明阴阳五行，风角星算，山川地理，方图产物，医术本草”，而宋代医学家庞安时(约1042～1099)善向贤能者求学，“凡经传百家之涉其道者，靡不贯通”。世人皆知学医之难，主要就是难在医学知识的广博性和深奥性，然而仅此难尚不足道难，最难者还在于医学理论知识既博且精的基础上精准把握医学事实。人的生命现象皆具有不可估量的复杂性，同一种疾病可有若干种表现形式，同一症状或体征可能源自于若干种疾病，即使是症征完全相同且诊断毫无二致的同名疾病，也可以采用若干种不同的治疗方案。因而在扑朔迷离的现实医疗活动中，准确把握医学事实既特别重要，又殊难实现。因为特别重要，医务工作者便如履如临，高度重视；因为殊难实现，医药卫生人员便旰食宵衣，勤检苦索，由此便构建起了崇尚事实，求真求是的医学精神。无数的医学家，不然然可可迷信于权威，不伦伦俔俔拘泥于经典，一切从实际事实出发，终身恪守严谨认真的求实精神和科学态度。

在医学史上，古希腊医学集大成者盖仑(Galen，129～199)创立的“灵气说”长期被医学界奉为神圣经典，他认为血液在心脏和肝脏之中产生或转化为“天然灵气”、“生命灵气”、“动物灵气”，经动脉与静脉输送至身体各个部位，发挥作用后原路返回。这一观点绝对统治西方医学1500年之后，出生于英国肯特郡福克斯敦的威廉·哈维(William Harvey，1578～1657)在医学实践中注意到，心脏和动脉以及肝脏与静脉并非权威观点认为的那样互不相连，在此基础上哈维致力于探求血液循环的奥秘，进行了数十次动物解剖观察，经过10多年努力追寻，终于以对人体血液循环的重要发现，推翻了统治西方医学界长达1500余年的“灵气说”，由此开创了实验医学的先河。恩格斯高度评价了哈维的功绩，哈维也由此成为与哥白尼、伽利略、牛顿等齐名的科学巨星，他发表的《心血运动论》也像《天体运行论》、《关于托勒密和哥白尼两大体系的对话》、《自然哲学之数学原理》等著作一样成为人类科学史上熠熠生辉的重要文献，他的作为和精神因而成为医学史上不迷信权威，只尊重事实这一科学精神的光辉典范。

(5) 精勤不倦的创新精神：中国明代宋濂(1310～1381)《赠医师葛某序》郑重强调：“医不三世，不服其药……古之医师，必通三世之书。”极谓学医之须精勤。人类社会总是不断发展的，自然界也总是不断发展的，永远不会停止在一个水平上。因此，“人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进……”，这是毛泽东同志在总结人类历史时的一段讲话，如果我们把这段话用于概括医学史，同样是非常恰当的。确实，人类医学的发展

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

历程"永远不会停留在一个水平上",医学家们总是"不断地总结经验,有所发现,有所发明,有所创造,有所前进",在创新的道路上持之以恒,精勤不倦,推动医学科学不断地从必然王国向自由王国发展。中国明代名医张景岳(1563～1640)在解释《素问·移精变气论》中"去故就新,乃得真人"时说:"去故者,去其旧习之陋。就新者,进其日新之功。新而又新,则圣贤可以学至,而得其人之道也。"其实就是强调医生必须精勤不倦,博学多才,方能不断创新而进其日新之功。

科学精神的主要特征之一即创新思维和开拓精神,创新精神最能体现人类的主观能动性,因而颇受爱因斯坦(Albert Einstein,1879～1955)的推崇,他认为,创新思维主要表现为想象力,而且"想象力比知识更重要,因为知识是有限的,而想象力概括着世界的一切,推动着进步,并且是知识进化的源泉。"不论是原始医学发端的圣源巫源、神农黄帝,还是近代医学的基因细胞、再植移植;不管是人体解剖科学体系的构建,组织胚胎理论观点的修正,还是生理生化学科领域的重大发现,遗传免疫学术研究的创新进展;也不管是艾滋病的由来及研究进展,还是天花的预防及完全消灭……凡医学之进步、之成就,哪一项不是热忱创新之精神体现?纵观医学之现象简繁,细审医学之光辉明丽,每一个细小的进步,每一点微弱的发现,来之皆不易,得之皆不凡,其不为人知之处隐藏着多少精勤探幽揽胜的艰辛,以及多少不倦探颐索隐的努力。当然,透过一系列鲜为人知的求索事件所闪耀的创新精神之光芒将昭昭烨烨,永载医学文化的光辉史册!

3. 医学精神的人文性 医学精神中的人文性其实也就是医学中的人文精神,它是与医学中的科学性相对应的一个重要方面。回顾现代医学的发展历程,科学性时时处处都在为医学增光添彩,颇受冷落的人文精神则自惭于无科学技术那般显赫的成果功勋,在医学文化的圣殿中偏安一隅,频遭冷遇,进而一方面造成医学精神价值维度的失衡,另一方面更加重了人们对医学人文缺失的被动认可。从全人类的价值维度考察,20世纪最显著的成就是科学技术的发展超过了以往人类社会科技成果的总和,由此推动了科学精神的极大丰富和充盈;同时,20世纪最显著的缺憾是人文精神没有得到与人类社会和科学技术那样显著的同步发展,用学界的语言即20世纪人类社会最大的问题是不知道"人"到哪里去了。本来科学精神与人文精神是医学精神的两个方面,理应同消同长,共兴共衰,不应该出现一面为巨人一面为侏儒的奇形怪状,然而事实毕竟是事实,目前的现状确实如此,这不能不说是人类医学精神价值维度的时代悲哀!值得庆幸的是,人文精神已越来越受到全人类的普遍重视,这一社会趋势发端于14～16世纪西方以新兴资产阶级文化运动为主要特征的文艺复兴时期。文艺复兴运动以发掘、整理和研究古典文化遗产、复苏古典文化精神为主要标志,其指导思想即是以"人"为中心的人文主义,主张一切以人为本,反对神的权威,反对禁欲主义和蒙昧主义,宣扬人的个性和理性,对"人"的充分肯定乃人文主义思想的核心。后来,历史学家将当时文化和社会上的变化称为文艺复兴,而将教育上的变化运动称为人文主义。

在文艺复兴时期,随着人的个性解放和人性张扬,人类在天文学、数学、物理学,特别是文学艺术等各个领域都取得了重大成就,生理学和医学也取得了划时代的进展。比如:比利时医生安德烈·维萨里(Andre a Vesalius,1514～1564)发表了世界上第一部人体解剖学著作,对盖仑"三位一体"灵气学说提出挑战,奠定了人体解剖学的科学地位;当时的自然科学家、西班牙医生塞尔维特(Michael Servetus,1511～1553)首次认识到血液由右心室输向肺

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

动脉，经肺静脉流入左心房的科学见解，他所创立的肺循环也被称为“塞尔维特循环”；英国生理学家、解剖学家哈维，长期研究动物心血管运动和生殖、胚胎发育，相继出版了《动物心血管运动的解剖研究》(又译为《心血运行论》)和《动物的生殖》等著作，以确立血液循环学说的伟大贡献奠定了近代生理学的基础，并对胚胎学的发展发挥了重要作用。正是在这样一系列文化、社会、科学全面兴旺的时代背景下，形成了充分重视人、尊重人、关心人、爱护人的先进价值观和稳定的社会文化规范。在此基础上，经17世纪由医生而发展成为哲学家并极力主张宪政民主基本思想的约翰·洛克(John Locke，1632～1704)、18世纪以创立经济学等伟大贡献而被世人尊称为“现代经济学之父”和“自由企业的守护神”的亚当·斯密(Adam smith，1723～1790)，以及后来的法国启蒙运动、美国独立宣言、联合国两个人权宣言等重大影响，推动人文精神由朴素的观点发展成系统的理论，由抽象的思想火花升华为普世的人类价值，其实从根本上说，人之所以为万物之灵，医学之所以为仁学仁术，最深刻的因素即在于人以及人类医学皆凝聚着人类的价值和尊严，人文精神也因此成为医学的文化根基。

从价值维度意域出发理解医学精神的科学性，仅仅是反映了医学价值取向的一极或一个侧面。医学精神既然称之为价值维度，便肯定还有另外一极，那就是医学精神的人文性。医学精神的人文性既包括深刻的理性思考，又包括浓厚的精神魅力。事实上，现代医学在极力追求科学性的强势主导下，偏重于仅仅从自然科学的观念出发理解医学的科学精神，没太注重医学中的人文精神和社会价值，把医学精神片面地理解为以尊重客观规律的科学理性，去追求“数”与“值”的精确性以及“物”与“象”的客观性，从而导致了理应颇富人文情怀的医学被片面的科学精神严重扭曲。值得欣慰的是，医学中的人文精神已经或正在受到人们越来越富有热情的高度关注，医学精神的人文性越来越成为医学文化价值维度中举足轻重的另外一极。大致而言，医学中的人文精神主要或者应该表现在以下五方面：

(1) 真善美爱的人类情怀：关于什么叫人文精神，一般的说法即尊重人、关心人、爱护人的那样一种以人为中心的理念。医学是守护健康和生命的至尊人学或仁学，特殊的学科性质决定了它更应该彰显尊重人、关心人、爱护人的那样一种以人为中心的理念。人文精神更应该体现于医学，但人文精神远远不仅仅适用于医学，因为它首先是一种情怀，是万事万物以人为本，人乃天地、自然和社会之间一切事物之尺度的那样一种情怀；其次它是一种人类情怀，是苍天之下、黄土之上所有的人普同一等，而无优劣贵贱之分的那样一种平等共属的情怀；最后它是人类情感真善美爱，至真至纯的终极情怀，是由主体的人向人类社会所表现的最伟大、最平常的理解、包容和关爱。上帝赋予每一个人生存的一切权利和义务，也赋予每一个人生活所需的一切条件和环境，更赋予每一个人在其特定的生活环境和条件下去实现自己人生权利与义务的智慧和能力。由于逐利、趋利是人的天然本性，如果人类缺乏真善美爱的博大情怀，生活在特定环境和条件下的每一个人只知道尽可能运用自己的人生权利，亦即每一个人的胸怀只能容“我”而不能容“人”，那么人类社会将犹如非洲大荒原上弱肉强食的野生动物种群，如此则不可能有文明的社会、文明的秩序。因此我们认为，真善美爱的人类情怀不仅是人类医学所必须秉持的人文精神，而且也是人类社会必须普遍遵循的价值准则，只不过医学作为至尊仁学，更应该体现真善美爱的伟大精神。

自古以来，医学事业一直遵循真善美爱的精神，把为人类谋福祉当作最高追求。从希波克拉底誓言的“……我愿尽余之能力与判断力所及，遵守为病家谋利益之信条，……无论至

www.789pdf.com 789书库网

于何处，遇男或女，贵人及奴婢，我之唯一目的，为病家谋幸福……”，到《日内瓦宣言》的“……为服务于人类而献身，……决不让我对病人的义务受到种族、宗教、国籍、政党和政治或社会地位等方面的干扰。对于人的生命……保持最高度的尊重……”，数千年人类医学都把对人类的真善美爱作为事业最基本的追求。

2008年中国“5·12特大地震”发生时，无数医务人员不顾个人安危而坚守在神圣的岗位上，用实际行为诠释了医学人文真善美爱的伟大情怀。我看到过成都铁路中心医院和靠近地震中心的绵竹市人民医院有幸保存下来的病房监控原始视频资料，当大地在痉挛中剧烈颤抖时，当无情的震魔撕裂大楼时，尽管人们处于不知下一秒钟之后是否还安然存活的险恶环境中，但我们的白衣天使没有一个为自己逃命的，他们的第一反应不是冲向象征着生存希望之可能的楼梯，而是毫不犹豫地冲向体现神圣职责的病房，危重病人在天使们的翼护下安然脱险，手术台上医护人员气定神闲帮产妇迎来了新的生命。在自己“要命”与“不要命”且不容思索的关键时刻，我们的医务人员之第一反应是要职责、要义务（当然蕴涵着不要自己的命）。这“不要命”的第一反应，不是某位大导演设计出来的，也不是某位文学家塑造出来的，而是成千上万的医务人员在骤然临之的生死考验面前近乎本能的反应。从这个不要命的第一反应中，难道还不足以读出人类医学真善美爱的伟大情怀？透过这不要命的第一反应，难道还不足以体会到医务人员在成长过程中所经受的人类情怀之伟大熏陶？在“非典”、地震以及无数的自然灾害面前，在平时默默无闻的本职工作之中，我们的医务人员以无数可歌可泣的事例，强烈而鲜明地昭示了人类医学真善美爱的伟大情怀！

（2）至高无上的人格尊严：在法理意义上，人格又称为人格权，主要是指人作为权利和义务主体的资格，在内容上包括人的身体、姓名、肖像、名誉、荣誉、隐私等方面所拥有的一切权利。在世界各国的法律中，公民的人格都被规定为法律所确认的人身所固有的权力，任何情况下都不受任何侵害。在道德范畴中，人格指作为权利、义务主体的个人对自身社会价值和道德价值的自我意识，是不容任何伤害的自尊、自爱体验以及享受社会和他人给予尊重的权利。医学文化中的人格，是指集自然属性、社会属性和精神属性于一体的人所表现出的独立于他人的个性化品质，这种独立于他人的个性品质，是人之所以为人在社会地位和伦理品格方面的权利规定和价值抽象。医学是维护健康、彰显生命价值的科学，更是维护人格尊严和高尚灵魂的人道主义事业，生命高于一切，健康至重、人格至尊是医学文化的本质特征。强调医学精神的人文性，其中的重要内容之一即突出人格尊严的至高无上性。在这里，人格尊严不能作片面理解，即不能简单地将医学中的人格尊严仅理解为医生尊重、维护患者的人格尊严。当然，这是非常重要的方面，但却不全面。

医学文化意域中所指称的人格尊严，是医患双方作为人之主体既尊重自己，又尊重他人，既被社会和他人尊重又被自己尊重的权利、义务统一体。在医学环境中，乃至于更广泛的社会环境中，任何个人都有人格受到自己、他人和社会之最高尊重的权利，任何个人也有对自己、他人人格予以最高尊重的义务，一个对自己都不尊重的人，或许有可能因社会伟大和他人高尚而获得一定的尊重，但很难想象他如何去尊重别人，故也很难理解如何实现人格尊严的至高无上。诚如英国历史学家约瑟·汤因比（Arnold Joseph Toynbee，1889～1975）在《生命的选择》中所言：“人如果出卖了自己的尊严，他将永远失去尊严。”“说人是尊严的，这只限于没有私心的、利他的、富于怜悯的、有感情的、肯为其他生物和宇宙献身的这种情况。”

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

由此可见，要实现人格尊严的至高无上，首要的前提是人人都能自觉履行尊重他人人格的社会义务。说得再具体一点，不论是医务人员还是患者，必须首先懂得自我尊重，在此基础上去最大限度地尊重他人，如此方可确保实现至高无上的人格尊严。作为医务人员，千万不能认为自己是“天使”，理所当然应该享受病患者的尊重，但却既不尊重自己又不尊重病人；作为患者，千万不能认为自己是受呵护的对象，理所当然应该享受医护人员的充分尊重，但却既不尊重他人又不尊重自己。但是也必须强调，在具体的医学实践中，为了维护和实现至高无上的人格尊严，医务人员和医疗机构承担有更重要、更主动的义务和责任，因为病人处于身体、精神、心理和情感的痛苦煎熬之中，他们的任何言语或行为都必须得到医学的理解和接受，以及最大的宽容和尊重。在患者面前，医务人员应该始终是高尚道德和圣洁灵魂的化身，应该始终是博大情怀和良心的典范，必须始终是维护病人尊严和权利的道德奉献者。虽然，法律规定有医生享有人格尊严不受侵犯的权利，但与同是法律赋予的病人人格尊严不受侵犯的权利相比，则医务人员更多的是承担义务，因为我们面对的是病人。为了提高全人类对患者尊严的尊重，国际理想协会于1999年2月14日确定了每年3月11日为国际尊严尊敬日，每年这天都要以尊严和尊敬为中心举行声援和纪念活动，由此将人格尊严演绎成了全人类高度共识的世界活动。

(3) 无微不至的人性温熨：医者，父母心也。呕心沥血地怜悯、疼爱，含辛茹苦地荫佑、呵护是父母心肠最富人性的本质特征。医学的对象是人，人乃天地之间万物之尺度——何等豪迈和荣耀！然而人又是天地之间最脆弱的生灵。别看平常一个个精神抖擞，意气风发，但凡只要遇着那无情的疾伤病痛，平时再怎么精神的强壮猛汉也会像骄阳下的断根瓜秧——没了精神。在人类的社会实践中，是那一个个活生生的人以其生物方面和精神方面所迸发出的无穷活力推动了社会的进步，因此人的生物性、精神性是社会动力之根本。然而遗憾的是，造物主在生物性和精神性方面赋予万物之灵的抗损能力过于弱小，以至于风霜雨露、花草蔬谷、骄阳暴雪、水火狮虎皆可予人以致命的伤害，甚至那看不起眼、摸不应手的细菌、病毒微芥之物，也可致人类以肆意攻击。可见，就其生物性、精神性而言，是任何人都难以自护得了的人性“软肋”，所谓英雄难敌虚邪贼风，豪杰皆惧七情六淫，其实就是基于人性之脆弱而言的。正因为人性之无比孱弱，所以便对医学寄予了无限的依赖和寄托，人类医学也由此承担起了无微不至地关怀人性、护佑人性的神圣使命。

在浩浩漫漫的医学文化体系中，无微不至的人性关怀可谓医学文化的灵魂与精髓，因为医学的首要伦理原则，就是尽可能不让病人已经受到病魔伤害的身体和心理受到社会的再伤害，这就需要医学直接或间接履行仁慈、善良以及一切对病人有利的德行，避免一切对病人不利的语言和行为伤害。对此，中国清代的喻昌(1585～1664)在其《医门法律》中用最朴实的语言作了最直白的表述：“医，仁术也。仁人君子必笃于情，笃于情则视人犹己，问其所苦，自无不到之处。”这里的“笃于情”、“视人犹己”、“无不到之处”，其实就是说的无微不至的人性温熨。

中国古代要求医生须持割股之心以活人济世，孙思邈在传世名著《千金要方》中恳言：“先发大慈恻隐之心……多用生命以济危急……其有患疮痍、下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念芥蒂之心。”这段语录的精髓就是呼唤医学人性关怀。随着社会文明程度的提升，古代医学的道德精粹在现代社会中有了更加广泛的发扬，比如古代社会对待麻风病人，通常是采取极端的歧视态度和严厉的隔离措施，甚至灭绝人性的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

湮灭行为，有的野蛮部落将患有麻风病的人活活烧死或者活埋，有的则将麻风病人驱逐于荒郊野外致其沦为野人，近代西方社会还曾剥夺麻风病人的选举权、婚姻权和自由生存权。针对这些极不人性的野蛮行为，20 世纪 50 年代初期，法国慈善家佛勒豪(Raoul Follerean，1903～1977)律师为唤起人类社会对麻风病人的人性关怀，呼吁社会尊重麻风病人的人格和自由，鼓励和帮助麻风病人在社会的人性宽容下像正常人一样生活，呼吁社会建立关爱麻风病人的人性机制。后经世界卫生组织确认，将每年一月份的最后一个星期天规定为“国际麻风节”。自此以后，每年的这天，国际麻风救济会联合会都要组织世界各个国家和地区举行纪念活动，目的是调动全人类消除对麻风病的恐惧和歧视，给予麻风病人应有的人性温暖。在人类医学史上，从对麻风病人的人性沦丧到对麻风病人的人类关爱和温熨，可以说是一个极其伟大的人性升华过程，透过这个过程，我们完全可以体悟到医学精神的人文性逐步完善，逐步成熟的演变趋势。相信在不远的将来，以人性温熨为特征的医学人文精神将更加彰显人类理性的人道光辉。

(4) 尽诚竭节的道德品质：医学以至尊仁义为本，其主要表现之一即医学工作者务必秉持高尚的情操，处在社会实践中的人类医学，不仅研究人体的结构和功能，研究疾病的发生和发展，而且还要研究人的社会属性和人的精神现象，由此不断认识和发展人类的自身价值和精神文化成果。或许因为人们对医学的无限尊崇，或许因为医学在文化源头上皆乃圣贤所为，或许因为人命关天而致医学居“天”之极高、极上地位，或许……总之，有无穷无尽的理由使人类社会对医学在伦理、道德、操守方面始终保持着非常高的恪求水准。古今中外的所有医学，无处不闪耀着“医以德为尚”的道德光辉。《黄帝内经》以黄帝、岐伯、雷公为圣人、真人、至人、贤人，其用意除了折射他们近仙、近神的高超医术之外，更是以此塑造古代医家尽诚竭节的高尚道德形象。他们“乐恬淡之能，从欲快志于虚无之守”(《内经·阴阳应象大论》)，“嗜欲不能劳其目，淫邪不能惑其心”(《素问·上古天真论》)，既然从事了高尚的医学，便笃定不追名逐利，不贪图钱财，不因位高权重而生羡慕之心，不因嗜欲淫邪而动正心之志，毕生只求忠于职守，竭诚尽智为人类健康服务。在以《黄帝内经》为首的医德思想影响下，不少医药学家非常廉洁淳良，正像中国南宋时期刊行于 1156 年的《小儿卫生总微论方》所说的那样：“凡为医之道，必先正己，然后正物。正己者，谓能明理以术见也；正物者，谓能用药以冀对症也。如此，事必济而功必著矣……”。医药学家们不贪图荣华富贵，不乘人之危妄取钱财，视仁德诚信为职业生命，守慎独身正为道德准绳，用自己高尚的德行谱写了许多绚丽的人文精神篇章，有的还演变成优美动人的神话传说。比如，中国古代典籍《列仙传》就曾记载，有名为苏耽者，笃好神仙养生之术，在其得道成仙之际谨告其母，来年天下必降大瘟，自家院中井水和橘叶可解瘟疫，但凡有患病之人求取，慨施升水片叶煎服立愈。次年果如苏仙所言，因瘟疫肆虐而求井水橘叶者不计其数，耽母一律慷慨施予，饮井水橘叶者尽皆即刻痊愈。

如果用循证医学的理念审视这篇传说，基本上类似于无稽之谈，因为橘叶虽确属中药，但除具有行气消痰、疏降肝气等一般功能以外，肯定不具有与井水相伍而立解瘟疫的功效。如果真的如此理解，那就真的不懂文化了。因为神话传说不等于科学定理，不可以用考证的眼光辨其真假。广西西部有一个神话传说，说的是每年七月初七凌晨，天宫仙女们要下凡洗澡，饮其澡汤即可避邪治病，延长寿命，故每当这天鸡鸣时，人们便争先恐后地下河抢水。有趣的是，人们明知这毫无科学道理，但仍然乐此不疲，其实不过是借此表达一个良好的愿望

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

而已。在文化社会学的视野中，苏仙及其母慷慨施救的美丽传说，构成了一个橘井流芳的医德符号，通过这个符号所承载的是人们关于颂扬、期盼高尚医德的主观信息。人们通过阅读、传颂这篇神话传说，通常不会去追究事实真伪，而是通过主观信息的定向激活与理想形构，塑造起一个鲜活的医学家仁义形象，苏耽对疾病流行趋势的"仙机神测"，耽母对罹染瘟疫者仁义厚道、乐善好施，正是古往今来人们对医德的崇高礼赞和殷切祈愿。因此我们认为，医学精神的人文性之一，或者医学人文精神的表现形式之一，便是尽诚竭节的道德境界。

(5) 至当不易的人本理念：成语"至当不易"中的"至"表示"极致"，"当"表示"恰当"，"易"表示"变易"，完整的意思是形容"……极为恰当，不能改变"。此处用于修饰医学中的人本理念，其含义即在于说明，作为医学人文精神的重要组成部分，以人为本的理念是极为恰当而且不能变易的。在本书关于医学文化的讨论中，我们已经多次涉及人本问题，比如第五章讨论"近现代社会医学文化演进的主要特征"时有对"人本知行的蹇涩扬励"之叙述，第七章在讨论"医学文化的基本内涵"时在"仁恕情怀"中有一定阐述，后面的第九章在讨论"医学文化的乖离难题"时设有"医学之术与医学之本"的专节内容，等等。之所以如此不厌其烦地纠缠人本问题，一是由于各处讨论随意域范围不同而取不同的认识角度，二是由于以人为本的理念在医学文化中确实至关重要。此处讨论医学中的人文精神，无论如何也回避不了对人本理念的强调，因为以人为本是医学文化最基本的核心内涵。

如果以古代医学文化与现代医学文化作比较，可见医学文化中的技术状况与人本理念两个方面已经形成强烈的反向发展趋势。在古代，医学技术水平比较低下，而以人为本的人文理念却非常强烈。如公元前 5 世纪，古希腊哲学家普罗泰戈拉(Protagoras，约前 490 或 480～前 420 或 410)在《论真理》中就以雷霆之言提出："人是万物的尺度，是存在的事物存在的尺度，也是不存在的事物不存在的尺度"；而中国古代哲学家管仲(约前 723 或 716～前 645)早在公元前 7 世纪就在《管子·霸言》中认识到："夫霸王之所始也，以人为本。"2000 多年以来，中外社会一直将人本理念作为处理包括医学事务在内的各种社会事务之根本准则，虽然中西方文化差异悬殊，但在坚持以人为本的理念方面却有极强的相通效应。然而以科学技术为代表的现代社会，医学科学技术状态已经处于非常高的水准，而以人为本的人文理念却反而非常低下，原本情韵洋溢的人性温暖变成了赤裸裸的金钱交易和冷冰冰的人"机"关系，以至于全人类普遍发出悲凉的惊呼：现代社会中的"人"不见了！这不能不说是科学技术异化而致的文化悲哀。

我们知道，人本理念是人类社会最基本的价值体系，是医学人文最本质的核心内容，以人为本就是关心人、爱护人、尊重人，一切以人为中心，医学中的一切措施和行为，都必须符合人的身体利益和精神利益，而且最终必须符合人的健康利益和生命利益。用一句十分时髦的说法，医学中的人本理念其实就是人类关怀、生命关怀，这是医学文化中永远颠扑不破的人文精神。爱因斯坦在对加州理工学院学生讲话时指出："你们只懂得应用科学本身是不够的。关心人的本身，应当始终成为一切技术奋斗的主要目标；关心怎样组织人的劳动和产品分配这样一些尚未解决的重大问题，用心保证我们科学思想的成果会造福于人类，而不致成为祸害……千万不要忘记这一点！"爱因斯坦是人类伟大的科学家，他的科学素养和科学精神义高云汉，气贯长虹，然而他却谆谆告诫学生的并非科学方法，而是道义人文，可见以人为本的人文精神相对于科学技术所具有的重要意义。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

4. 医学精神的文化使命 综上所述，人文精神是社会文化所推崇的基本价值，是对人类存在的“人”在文化意义方面的最高追求。它的实质就是一切以人为出发点，而又一切以人为最终归宿和最高目的，它所强调的是兼具自然属性、社会属性、精神属性和人文属性的具体真切的历史主体对自身的历史本质、历史使命、历史利益、历史责任的具体关注和终极关怀，说到底，它是关于人的尊严、价值、善美以及命运维护的自我关怀，是人类价值和精神的最高准则。而这一切，虽然也可表现在人类生活和社会实践的其他方面，但与医学似乎有着更为鲜明的直接关系。医学是最不容疏忽的精确定量科学，它具有冷峻、刻板、精准的科学特质；但医学同时又是最富于脉脉温情的人文科学，因而具有热情、融通、仁厚、包容的人文特质。其实，医学精神原本就是医学的科学性与医学的人文性两者最高水平的融洽和合，对此，中国明末清初裴一中在他的《言医·序》中阐述得非常精辟，所谓“学不贯今古，识不通天人，才不近仙，心不近佛者……断不可作医以误世！”此处的“才近仙”、“心近佛”就是强调的科学精神和人文精神。正是由于医学自身兼具严谨的科学性和温煦的人文性，因而使医学精神的价值维度具有比较宽泛的幅面区间。人们对医学的价值取向和选择，除必须充分考虑医学的科学性以外，人文环境、人文氛围、人文效应等文化因素也是人们高度关注的重要方面。

卢梭(Jean Jacques Rousseau，1712～1778)曾经说过：“科学和工艺的进步导致的是伤风败俗”，“我们的灵魂正随着科学和艺术之臻于完美而日渐腐败。”现代社会越来越证明，科学技术也不是万能的，医学的进步和发展，并非仅仅单纯依靠科学技术就能实现，因为科学技术只能有限解决手段的有效性，它的特质是求实求真，拷问的是“精不精”“是不是”等问题，而解决不了价值的合理性，关注不到求善求美以及“该不该”“美不美”等问题。现代医学在一系列高新技术的推动下，对生命本质的认识不断深化，对生物指标的干预不断提高，对疾病的控制能力以及进一步增大控制范围的愿望不断升华，对以生活质量为核心的人性、人格的影响不断增强。然而，医学在对纯设备、纯技术的追求日益登峰造极的同时，医学社会实践中的重要元素如法、理、情、术正在被严重异化，生命权与其他诸权利的位次发生了严重冲突甚至根本颠倒，原本属于医学最具特征性的人道主义和人文关怀被冰冷的“人-机-币”关系所取代，等等。这些现象的深层次根源不是别的，正是人们对医学的价值判断和取向忽视而致人文精神缺失的结果。诚如诺贝尔物理学奖得主费因曼(Richard Feynman，1918～1988)所言，科学这把钥匙既可开启天堂之门，也可开启地狱之门，究竟打开哪扇门，则有赖于人文指导。

与近代医学依靠科学技术突破道道难关与极限而收取如雨后春笋般的成果之同时，白衣天使队伍中有的终于守不住道德底线而自甘堕落。在这种情况下，医学精神的人文性以价值维度的理性呼唤，医学——尤其是医学，一定要树立对生命的敬畏观念，把弘扬生命的价值作为医学的最终目的，务必激发人们对生命之真谛投之以最大限度的觉悟，医学文化视野中的医学价值系统必须是涵盖着科学价值与人文价值的价值统一体，对此，医学精神务必承担起不可推卸的文化使命。我们不难预测，在科学技术日新月异高速发展的当今时代，必将有更多的高新科技应用于医学领域，在为医学提供更多、更新先进理念和技术的同时，极大地充实医学文化宝库。我们同样不难预测，在以人为本理念已经成为人类最高共同价值的当今时代，人们将越来越强烈地关注医学中的人文精神，营造构建更富于人性终极关怀的医学精神价值体系，使医学真正成为人类最高尚的至尊仁学。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

通过以上分析不难看出，医学精神价值维度之两极，一为科学性，一为人文性。其中的科学以精确性认识客观世界，以遵循自然规律为立医学之基；其中的人文以情感性认识客观世界，以尊重精神价值为立医学之本。两者同源于客观世界，互通于价值体系，统一于医学精神，归根到底，它原本就是一个事物的两个方面。

（三）医学体认的偏狭性与博洽性

1. 医学体认的基本含义 医学是重要的社会亚文化范畴，是人类关注度颇高的社会领域，它在人们现实生活中以及观念世界中的地位和关系不容轻视和怀疑。在社会的文化元素中，医学的影响力尊显非凡，且不说人的生命自孕育始便与医学结下了不解之缘，也不说很多人记事始于“药药苦”，悟世源于“打针疼”，只说即使人活百岁寿善终、数正寝也始终脱离不了医学的照护。不管怎么说，医学都应该是与人们关系最为密切的社会活动，是反映人们对医学所思、所想、所求、所愿以及所怨的文化现象。

文化不仅是人们在社会实践活动中创造产生的主观信息及其负载物，而且是启动并推动社会实践的原动力与续动力。人是主观能动性极强的文化动物，其哭笑食饮、举止言行尽皆为主观思想之外在表现，极少仅仅受动于生物本能。既是主观所引由，其行藏舍用、出作入息必然依据于人们对所行所为的体认和判断。医疗实践中对医院、医生、治疗方案和策略的选择，具体到用什么药、打什么针、输什么液体、配什么营养，都是根据当事人的主观评价而引发的具体行为。除非主体因什么原因丧失了行为能力，通常不经包括亲人或朋友在内的医疗当事主体有意向、有目标的判断和选择，医疗行为及实践活动一般不会发生或者难以持续。医学现象千态万状，医学事实纷纷藉藉，医学实践中存在的问题如乱麻之端绪，似沙尘之广涯，究其根源虽众，然其医学体认可谓重要原因之首。

所谓医学体认，实际上就是指人们对医学各个层面上的理解、评价、认可程度和态度倾向，通常表现为对医学主导、医学措施、医学行为的迎、拒、顺、逆和讼、诋、扬、举，在深刻性方面它其实是内敛于潜意识中的心理程序。每个人的医学态度都受制于医学体认，特定医疗客体对特定医疗主体的亲和与趋近取决于医学体认，一定社会通行的医疗习俗和医学趋向源自于医学体认。由此可见，医学体认是人们关于医学价值判断和价值取向的认识基础和情感基础，是人类社会认识医学，对待医学重要的价值维度。

人类的认识能力是无限的，相对于人类无限的认识能力而言，无限深玄的宇宙自然似乎也非常微不足道；人类的认识能力是有限的，相对于人类有限的认识能力而言，有限规律的生命现象似乎也高不可攀。人们对医学的社会评价，受认识能力有限性和无限性的深刻影响，不可避免地表现出医学体认的偏狭性和医学体认的博洽性。

犹如医学目的、医学精神价值维度之两极一样，医学体认作为价值维度，其偏狭性和博洽性是相互对立的两种极端状态，人们对医学的更多体认处于两者的对应区间，每个人对医学的认识取值都可在维度区域找到对应的点。中央电视台《走近科学》栏目曾报道过一个案例，一中年男子自认为身患癌症，发病时痛苦不堪，常用钢丝钳使劲钳夹自己的鼻子以转移疼痛的注意力。为治癌症，他坚持吃沙10多年，而且认为自己的癌症非吃沙无药可治，进而坚信正是由于自己长期坚持吃沙才使癌症得到有效控制。然而中央电视台记者陪同他到医院进行了全面检查，结果显示并无癌症，且身体基本正常，医学专家认为吃沙治癌症没有科学依据。可以说，这位病人对疾病痛苦的感受是真实的，对钳鼻吞沙非常手段的疗效是认可

www.789pdf.com 789书库网

的，然而感受仅仅是感受，认可终归为认可，事实本身却完全经不起科学检验，此案例活脱脱一个对医学偏狭体认的极端典型。又比如，肝硬化是由多种原因引起的慢性进行性(不可逆)肝脏疾患，在人类主要死亡原因中居第4～6位，被视为人类健康的主要杀手，不少人一旦不幸染病便有“被判死缓”之感，精神压力沉重不堪。然而，我学医时的一位老师，1977年即被确诊为肝硬化，由于他深谙医学，对所患疾病有深刻的理解，平时始终保持着积极的精神和乐观的态度，露脸即乐呵呵，张口便笑哈哈，30多年如一日，至今已近80多岁，给不知情者的印象是“老人身体真健康”。与前一个案例相反，此案例完全就是一个对医学博洽体认而正确对待的极端典型。

2. 医学体认偏狭、博洽的表现形式 医学不仅与人类的关系非常密切，而且与每一个人的关系也都非常密切，人们对医学的宏观问题、中观问题以及微观问题都会有许许多多的认识、感受和体会。一般来说，人们对客观事物或现象的认识总会受社会发展水平、个人认知能力、知识背景和认识方法等诸多复杂因素的影响，因此很难真正做到客观、周全和准确，即使是伟大的科学家或伟大的圣人，也难免会犯一些严重违背客观规律的认识错误。如伟大的科学家牛顿就曾经认为一切行星由静止而开始运动的第一推动力来自上帝之手，伟大的圣人毛泽东就曾经错误地批判马寅初的人口理论。伟大人物尚且难免犯认识错误，何况世间不伟大者居多！在绝对意义上可以认为，完全真实、准确认识客观世界或事物者太少或根本就没有。由此推之，人们对医学的价值体认，真正做到博洽、完美者实在太少，绝大多数人总会带有这样或那样的一些偏狭认识，这些偏狭认识大致可归纳为以下几个方面：

(1) 医学功利：尚义耶？逐利耶？“功利”即功效和利益，在这个意义上它是非褒、非贬的中性词。医学是实践性特强的社会活动，它的始而生、终而止，都带有明确的主观意向。不管是作为主体从事医学活动，还是作为客体接受医学服务，都是希望于通过医学这样一个特别的中介实现期望的功效和利益。主体方希望通过医疗活动以获取社会效益和经济效益；客体方希望通过接受医学服务以消除疾病、增进健康、保护生命。不管出于什么考虑，人们总是希望通过医学获取理想的功效和利益，这便是医学功利。由此可见，从医学实践的始点来说，它反映着人们对医学过程的感受以及对医学结果的评价。

医学功利作为目标而启动，是主观方面的愿景诉求；作为结果而终止，是主观方面的价值体验。在现实生活中，人们对医学功效之利益的愿景诉求和价值体验较集中地表现在义和利两个方面。

许多人认为，医学是高尚的慈善事业，因而“义”为医学明德惟馨最当首要的价值取向，古今医学名家大多具有济世救人、仁爱为怀的高尚情操，中国历代文献皆有崇尚医学宽厚仁慈的丰富记载。如《内经·素问·天元纪大论》说：“上以治民，下以治身，使百姓昭著，上下和亲，德泽下流，子孙无忧。”明代龚廷贤(字云林，1522～1619)《万病回春·医家十要》云：“一存仁心，乃是良箴，博施济众，惠泽斯深……十勿重利，当存仁义，贫富虽殊，药施无二。”受中华民族“仁义”文化的深刻影响，不仅医生注重以仁为核心的道德修养，而且社会公众和官方政策也普遍认为医学须以高尚道义为基本操守。据《中国教工》2008年1月号报道：“历时近一年的首届全国十大医德楷模、百名医德标兵评选活动终于揭晓。2007年12月25日，中国教科文卫体工会在北京隆重举行全国医德标兵表彰大会，郎景和等10位医护人员被授予首届全国医德楷模称号，王忠诚等100名医护人员被授予全国医德标兵称号，北京市

www.789pdf.com 789书库网

卫生局工会等38个单位被评选为全国医德建设先进集体。全国十大医德楷模将被中华全国总工会授予全国五一劳动奖章。"表彰大会上,郎景和代表医德楷模和医德标兵讲话时说:"行医是一种以科学为基础的艺术,是人类的使命和社会责任。我们载负、体现着社会的精神道德底线,让我们精心维护它,保持对医学人文的眷顾,共建医学活动的理性境界,完美天使的形象,做德医双馨的医务工作者。"在中国1999年5月1日起施行的执业医师法中,明确规定医生须"树立敬业精神,遵守职业道德,履行医师职责,尽职尽责为患者服务","关心、爱护、尊重患者","发扬人道主义精神,履行防病治病、救死扶伤,保护人民健康的神圣职责。"在中国医学文化宝库中,"杏林春暖"、"龙蟠橘井"、"悬壶济世"、"不为良相即为良医"等金灿灿的文化典故皆承载着医学尚义的丰富信息。

与医学应当尚仁取义的认识相反,另有不少人认为,医学应当成为逐利的行业。虽然,人们囿于社会道德评判和对医学的崇尚情怀,一般不会浅白而直接以"逐利"之贬义与医学联系起来,然而很多社会事实以无可辩驳的效果告诉世人,确确实实有不少人以医学为工具追逐重利。比如,包括中国在内的一些国家或社会机构应用市场经济理论和方法管理医疗卫生事业,太多医院的医疗毛收入每年以亿值相互攀比和飙升,其本意即是认为医学是逐利行业,通过医学可以追求到经济市场的利润;有一些社会形态将医院分为营利性医院和非营利性医院,制定政策的认识基点即认为医院在本质上是或可以是营利行业,区别只在于政策允许不允许它营利;前些年中国医学领域普遍存在的过度医疗、医药费用虚高以及个别医院的天价医药费事件等,即是明显以医学为牟取暴利的工具;一些西方国家的医学社会事业在其运行逻辑之中,操控者事先已为其设计了无往不暴利的控制程序,由此运行的结果即是导致医疗费用持续不断的恶性膨胀,等等。以上这些事例足以说明,对社会起主导作用的政府或政策尚且怀有医学应当逐利的认识,何况常人乎!

(2) 医学资源:公平耶?效率耶?人存身于社会,倚靠于社会,既为社会创造和提供资源,又从社会吸取和消受资源。人与社会资源的关系,其实就是一种"我为人人提供,人人提供为我"的互济、互通关系。社会资源种类繁多,性质殊异,其中的医学资源以社会领域论,它属行业资源;以惠泽范围论,它属于公共资源。所谓公共资源者,社会组织所掌控,且组织成员共属、共有、共享、共用是也。医学资源属于特殊的社会共有资源,凡社会成员都是医学资源的惠及对象,由此便引发了人们关于医学资源公平与效率的认识和讨论。

1978年世界卫生组织在阿拉木图国际初级卫生保健会议上庄重宣言:"人人享有卫生保健",并且特别强调"健康是一项基本人权,也是充分享有其他各项人权的前提",把医学公平问题提到了人类公识的高度,世界各国都为此进行了积极的努力,社会主义的中国也积极响应WHO的号召,于1986年为实现世界卫生组织提出的目标作出过明确的承诺,并且制定了《"2000年人人享有卫生保健"规划目标》和《"2000年人人享有卫生保健"评价标准》。如果说21世纪人人享有卫生保健目标的制定和提出表达了人类医学文化的前瞻性期求,那么目前的事实则反映了医学文化的现实性尴尬。2000年世界卫生组织根据医疗公平五项指标评定的一份年度报告中,中国的医疗照顾水平在全世界排名第144位,对此,美国传统基金会中国问题专家叶望辉(Stephen J·Yates)十分尖锐地指出:"先进的医疗服务对于大多数中国人来说是一种奢侈。"在世纪交替前后的近些年来,看病贵、看病难、医疗卫生服务差距扩大、医疗保障制度不健全、医患关系紧张等问题成为社会关注的热点。2006年10月,40余名来自中国、美国、澳大利亚、新加坡等国的专家在"北京论坛·公共卫生分论坛"

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

上，针对“卫生公平性”与“健康安全性”等问题展开了充分的讨论，由世界银行国际卫生经济协会理事长瓦格斯塔夫(Adam Wagstaff)教授关于“对中国卫生改革现状的思考”的报告，引发了各国专家对“医疗公平性”问题的共同关注。2007年上海“华山国际医学高峰论坛”也针对中国医疗改革中如何平衡卫生服务的公平与效率问题进行了广泛的研讨。目前，国家和地方政府正在酝酿制定新的医疗保障制度改革方案，相信随着国家和各级政府的高度重视，中国卫生服务公平问题将得到有效解决。

社会现象是社会文化的表现形式，医学公平与效率是医学文化社会基因诱发并驱动的两种资源配置模式，而且医疗卫生服务的公平性失衡也是世界上常见的现象，并非仅仅是“中国特色”。世界各国都在为努力寻求公平与效率的平衡而积极探索，并由此形成了以美国为代表立足市场为导向的卫生服务体系和以英国为代表立足政府为导向的卫生服务体系，但前者存在的问题是医疗公平失范，后者存在的问题是医疗效率失衡。

与前述中国及其他一些国家医疗照顾公平失衡相反，英国、西班牙等国采取的是典型的全民福利型医疗体制模式，中国自上世纪50年代初开始也曾一度在机关事业单位实行公费医疗制度，在企业实行劳保医疗制度。事实证明，完全由政府或社会组织“包”与“保”的措施确实难言效率，其中最大的弊端，一是以单位为保障主体而缺乏社会共济，老弱病残多的单位不堪医疗公费之重负；二是当事主体缺乏自我保障意识和节约意识，浪费现象十分惊人，“一人公费，家族共享”的现象非常普遍。世界上两种典型卫生服务体制的情况说明，国家卫生服务的根本机制在于如何科学地处理好政府主导和市场主导之间的关系。重市场调控则可能得效率但肯定失公平，重政府包揽则可能得公平但肯定失效率，最终的关键取决于对医学服务作何种体认。孰公平，孰效率，如何根据各自的实际情况找准平衡点，有待医学文化的协调和维系。

(3) 医学主体：天使耶？魔鬼耶？根据第5版《现代汉语词典》的解释，“主体”的含义包括“哲学上指有认识和实践能力的人”，“法律上指依法享有权利和承担义务的自然人、法人或国家”。我们指称的医学主体，既包括哲学意义，又包括法律意义，其实就是指从事医学社会实践的个人或组织。

从事医学社会实践的个人或组织是医学得以运行和发展的社会核心力量，他们以责任和心血为人类点燃一盏盏生命的烛光，以科学和睿智为健康筑起一道道驱除病魔的保护墙，他们为医学而奋斗，为事业而奉献，为人类健康而精贯白日，为呵护生命而鞠躬尽瘁。古往今来，人们崇尚医学，讴歌医学，可谓倾海宇深情难以尽其颂，注云天厚意不足道其情。然而，或许由于人们与医学的关系过于切切殷殷，或许因为人们对医学的期望过于殷殷切切，人们在尽情讴歌医学、颂扬医学的同时，也不乏对医学的攻讦和挞伐。人们对医学长期所持而非偶然所据的认识与态度，或尊崇或贬损，或颂扬或诋毁，皆是社会深层文化的反映和表现，究其根底乃人类社会对医学的不同体认。

在古代，人们对医学的尊崇和贡奉互渗于圣灵崇拜和神明崇拜。中国最悠远古史系统中的“三皇五帝”，他们中的大多数都与医学有着非常密切的关系，如被奉为中华民族人文之祖的伏羲氏，不仅教民熟食而以之强身，而且仰观象于天，俯察法于地，推演阴阳，排布八卦，创设的易学理论和方法乃医学之总根源，故中国传统医学有“医源于易”、“医易同源”的说法；神农尝百草，一日而遇七十毒，著《神农本草经》为世间不朽之医药典籍；与炎帝共称中华民族之始祖的黄帝，同岐伯共磋医药病理而著《黄帝内经》，成就了人类历史上第一部冠以中

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

华民族先祖“黄帝”之名的传世巨著，对祖国医学乃至世界医学都产生了非常重要的影响。据后世对以上优美传说的学术考评，远古圣贤们所负载的医药学伟大功绩或许是人类历史的集体贡献，并非确切的个人所为，人们之所以将其加载于先贤圣哲们身上，重要原因之一就是借此彰显人们对医药学的文化尊崇。自三皇五帝以降，世俗对医神药圣的祭祀祈禳愈演愈盛，据《新元史·祭祀志》载：“元贞元年初，命郡县通祀三皇，如宣圣释奠礼。太皞伏羲氏以勾芒氏之神配，炎帝神农氏以祝融氏之神配，轩辕黄帝氏以风后氏、力牧氏之神配。黄帝臣俞跗以下十人，姓名载于医书者，从祀两庑。”说明自元朝时期始，对在医药学方面有杰出贡献者设庙祭祀的活动已由民间行为演变为政府行为。中华民族如此，外国亦然，如古希腊神话传说中主掌文明、青春、医学等职责的阿波罗(Phoebus Apollo)，被人们尊奉为人类的保护神及医神，《希波克拉底誓言》就曾提到阿波罗医神，同时还提到阿斯克雷庇亚斯(Asclepius)健康之神以及治疗之神等。由此可见，自有史料开始即屡见将医药先圣奉为神明的记载，此文化脉络至今久盛不衰，现时代的人们仍尊医护人员为白衣天使，喻其奉神灵差遣来人间救死扶伤，治病救人。

只道杏林尽天使，怎疑蛇杖也生妖。与人们以医学崇德尊功奉为圣、万流景仰祀为神的现象格格不入的是，在现实生活中也有一部分人视医学为邪恶，贬之毁之；视医家为妖孽，诛之伐之；由此构成了医学文化中一道特殊的价值景观。毁医、诛医者自古皆有，然当今尤甚。且不说近代以来吵吵着要废除中医之嚷嚷声不绝瀛寰，仿佛与那曾助华夏昌盛而功垂青史的中医有着水火难容的绝世寇仇；也不说批判现代医学的言论文章时有而不鲜，展卷览籍不经意间常可不期而际遇；只说现在而今眼下演势甚嚣的伤医、毁医、讼医、谤医潮流，活脱脱折射出一幅医界多妖孽的畸态画卷。君不见，多少家医院苦笑着坐上冷峻的被告席，多少家医疗机构惨笑着失去自己的社会尊严，有的地方白衣圣洁真的变成了白色恐怖，有的地方宁静的病房俨然成了角斗的战场，有的医院为医护人员配备钢盔和保镖，有的医院为医护人员预置临难遇险紧急撤退的秘密通道。近些年来，对医务人员恶言相向、拳脚相加者多了去了，刀砍斧斫、血溅白衣者多了去了，众人围堵、群起而攻医者多了去了，辱医损院、败诉赔款者多了去了。仿佛间，原本瑞霭祥云、慈雨仁风的医学事业变得阴风惨惨、妖雾重重。怎么回事？不用说，当然是社会文化出了问题，为医者原本为食人间烟火的普通凡人，非为神圣天使，非为妖精魔怪，赞颂他们为神明，非他们之本意，社会文化使之然；诬毁他们为妖孽，非他们之本意，社会文化使之然。毁也誉也，医学文化价值取向之所在与所为也！

(4) 医学谱系：独尊耶？共秀耶？医学乃人类在悠悠岁月里参加阶级斗争、生产斗争和科学实验等实践活动中形成并发展起来，以特定的理论、技术和手段为人类健康服务的科学。由于人类之社会族群众多而庞杂，活动地域广袤而无垠，气候自然丰富而多彩，地质地貌奇异而乖僻，生活习俗千奇而百怪，人文地理万象而千崖，进而导致医学谱系、脉系、门派、学派众多而杂陈。不知是否有人做过统计，人类医学的百花园到底有多少医学谱系，估计也不可得精准数字而确知。我们按学界通行的做法择其大要而模糊区分，可将人类医学区分为现代医学和传统医学两大谱系。循此思路进一步往深处发掘，可见现代医学主要指西方医学，而传统医学又称为替代医学，主要指西方医学以外的其他医学，英国将其称之为辅助医学，国际上也有将其通称为辅助替代医学者。从对医学谱系的如此划分中可以看出，以“现代”与“传统”相对应，以“西方医学”与“替代医学”相对应，通过简单的等值置换可得，现

www.789pdf.com 789书库网

代医学与替代医学互为对应，因而人类医学即为此两大谱系。

现代社会人们对医学的价值取向，大有罢黜百家、独尊西术的强劲态势。且不说学术领域以西方医学与非西方医学相对应认识医学体系，从学理源头上即仅将西方医学置于独尊独显的鳌头地位，而将西方医学之外成千上万的医学谱系“乌合”且以“替代”称之，孰尊孰贱一目了然；只说在日常的医学行为实践活动中，西方医学在各个方面事实上成为引领医学潮流的绝对主导，执医学之牛耳者，引导主流的现代西方医学无疑也。现代医学的理论体系是西方医学的，人类医学模式的现代解释是西方医学的，医学技术和手段的理念依托是西方医学的，医学科学研究向无限深细领域的无穷探索是西方医学的，诊疗手段和治疗法则的理解和思考是西方医学的，等等。纵目寻去，医学何处非现代？静心思来，西医何地不主流？5.1亿平方公里的偌大地球，西方医学处处神采焕然；60多亿五洲世界总人口，西方医学时时持钧秉轴。无论从什么角度评价，西方医学已不愧为现代人类的主流医学，对此应该成为人类的共同体认。

与主流医学的强势地位相反，所谓的替代医学处于辅助、从属的地位，明显的位不尊、势不贵，而且常遭贬抑。其实虽仅为相对于现代医学之一类，然而其积聚的内涵则颇为丰富，因为凡西方医学之外的医学皆归于此，其数当以千计、以万计。就其概略而言，替代医学可包括中医学、印度传统医学、美国印第安人疗法、针灸、藏医学、日本汉方医学、自然疗法、环境医学……以及全世界366种民族医学。以此层面再往深究，还可分出许多亚类，如中医学乃中华民族医学宝库的集大成者，除包括汉民族医学外，还包括一些汉文化圈的医学以及许多少数民族医学，如藏医学、傣医学、蒙医学、维吾尔医学、壮医学、哈萨克医学、回医学……此外还有宗教医学，如佛医学、道医学、伊斯兰医学……如以治疗方法再分，可有精神疗法、催眠疗法、冥想疗法、瑜伽疗法、祈祷疗法、音乐疗法、艺术疗法、气功疗法……应该肯定，人类社会包括巫医在内的各种医学都是医学文化百花园中的一个属种，是医学大家庭中一个自然的谱系，因为有了其中的任何一个属种，人类医学才显得无比生动、丰富和绚烂多姿。它们创生于人类社会，成就于人类社会，服务于人类社会，不过为平常的学派、技术而已，本无尊卑与主辅，理应同尊并共秀。然而不知缘于何故，独尊已无疑，众秀却异常艰难，即使是曾数千年辉煌无比的中医也似乎有随时被扼杀的危险。幸乎，医学文化？不幸乎，医学文化！何人可与评说！

(5) 医患关系：自主耶？他主耶？人生活在社会之中，人与人之间要接触、要交往、要互动，总会形成各种各样的社会关系，医患关系就是人们各种社会关系中非常特殊的一种。

所谓医患关系，主要就是指医疗机构、组织以及医疗卫生执业者因疾病的诊断、治疗、预防和保健等医学社会实践活动，与患者及其亲属形成的一种社会关系。通常情况下，医患关系的形成和存续涉及四个要素，它们是①医疗主体，即该医疗关系中承担医疗服务的法人或自然人；②医疗客体，即该医疗关系中接受医疗服务的具体对象方面；③医疗案由，即构成双方供受关系成立的医疗服务内容；④关联因果，即由特定医疗关系所导致的特定后果。在现实生活中，绝大多数医患关系者不太注意到第四个因素，即关联因果，主体方的行医活动和客体方的就医活动一旦结束，医患关系即告终止，仅有极少数的医患关系会使关联因果这一因素凸显出来，并演变成医疗纠纷或医疗诉讼。就常理而言，不论是否表现出第四个因素，医患关系皆是由上述四个要素构成的。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学服务的直接对象是人的健康和生命，医患双方的共同愿望和目的都是要维护健康、延续生命。然而，不仅健康和生命本身具有无限的变异性、复杂性，以及发展趋势的难以掌控性，而且即使再高明的医疗服务也同时存在着修复与损害、可治与不可治、治愈与治不愈、转归与恶化、生健与死亡等无穷无尽的可能性。医者、患者以共同的愿望去面对医学固有的无限变数，当临床结果趋近于目标值与愿望值时，双方或许于不太在意的自然演变中结束医患关系；而当临床结果事实上偏离或见解上偏离目标值与愿望值时，通常情况下患方便会执著地强调或刻意地渲染偏离信息，并且以极易引起共鸣的健康维权、生命维权等理由促进医患冲突的进一步演绎、升级。其实，医患关系是人类自有医学以来就始终存在的现象，医患冲突虽以现代为盛，然而古代即早已有之，《汉谟拉比法典》中就已经有协调医患关系的条文，比如“若用铜制手术刀替上等人士治疗严重创伤而死亡，或用铜制手术刀切眼部脓肿而致失明，医生处以断指之刑”，“替上等人士治疗骨折或肠病，酬金为5银币”。可见，人类文明数千年的医学史，其实也就是数千年永远理不清的医患关系史，决定并影响医患关系起承转合的重要因素，便是双方在共同构成的医疗活动中的利益诉求和价值取向。

医患关系中同时存在着主体方面和客体方面，双方各自以共同构成的医疗活动为媒介去寻求自己的利益，努力追求自己方面价值和利益的最大化。如果仅从提高健康质量和生命质量这一医学终极目的来说，医患双方在起点上并没有冲突，然而，医疗本身不可避免地存在着无限的复杂性和高度的风险性，其过程和结果往往是难以预料的。当损害过程及损害结果发生时，人们通常的做法是尽量找出对方的意志倾向与损害事实之间的关系，以及这种关系发挥作用的程度，以便进一步确定谁该为损害承担责任以及承担多大的责任，由于社会之中的人天然地存在着见仁见智且已见固执的特性，故确定医患冲突中意志倾向的主动者便成了问题的关键，“谁主张谁负责”也因此成为解决医患纠纷的基本原则。

医学实践中的医患关系，大部分是正性的或良性的，只有少数是负性的或极少数是恶性的。对于医患纠纷或医患冲突来说，正是这少数负性的或极少数恶性的才更有关注意义，原因很简单，正性或良性的医患关系虽也是医学文化濡养的成果，但却常因其契合双方的期望值而自然结束。负性或恶性的医患关系违逆了当事人的主观愿望，“受伤害”者极力主张权利、追索责任和赔偿，未达目的之前任何责任当事人也结束不了纠纷，故致使负性或恶性的医患关系经常持续，由此便更具有了文化研究的意义。

如前所述，“谁主张谁负责”事实上已经成为临床上处理医患关系的核心原则。所谓主张，包括主动主张和被动主张。这里的“主张”当然是对权利的主张，而且特别是对患方权利的主张，因为虽然法律也对医生的权利有明确规定，但除“在执业活动中，人格尊严、人身安全不受侵犯”等条款基本适用于医患关系外，其他规定皆不是特定性地适用于医患关系。患方则不然，各国相关法律规定，患者有生命健康权、医疗保障权、疾病的认识权、知情同意权、隐私保护权、医疗服务的选择权等，除此而外，患者方还有病历复印权、病案封存权、观察尸检权等，这些权利方面的规定，每一条都与协调医患关系有关。当发生医患纠纷时，患者方大多持有在医疗活动中受伤害的事实，根据法律规定的权利，如果有证据证明医学损害的发生并非自己主动主张或被动主张，医方都将承担后果和责任；相反，如果有证据证明医学损害的发生乃患者方自己包括被动主张在内的主观意志体现，医方将因此而可能免责。

通过上述分析可以看出，只要明确了导致医学损害的行为主张者，医患纠纷的最终解决

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

便有了前提性的基础。于是乎，医院或医生积极主动的救治原则和行为没有了，为求免责而尽量采取滴水不漏的自我防护性措施之现象普遍了，“只要有百分之一的希望就一定要尽到百分之百努力”的抢救态度和理念不见了，丈夫不签字医生不手术而致妻儿双亡的怪现象出现了，解释病情时过分渲染不良后果以放大“知情”空间的妙招出台了，尽一切努力“不打无证据准备之仗”的医疗管理策略流行了。看看临床上吧，类似的现象屡见不鲜，层出不穷。是好事？或许有积极的意义；是坏事？肯定有消极的因素。怎么着更好一些？有待人们科学地调适对医学的价值判断和取向，最终只有医学文化去维系、去解答。

二、医学文化的社会功能

以意会符号承载的族群主观信息谓之曰文化，这些主观信息是维系和调节人们社会关系的基本元素。文化发挥作用的过程既简单又复杂。说其简单，是因为文化发挥作用的最大特征是于无声处细渗慢浸，潜移默化而通幽洞微，通常于无知无觉中启动、无知无觉中演进，无知无觉中完成；说其复杂，是由于文化发挥作用的机制特别难以准确把握，而且途径众多，环节众多，影响因素更是丰赡繁多。文化的功用之于人，宛如大自然以必需物质濡养生命之于人，自然界为生命提供空气、阳光、水、碳水化合物、微量元素以及维生素等，平时人们置身于自然界中不太在意或感觉不到这些物质的存在，它们都随时随地在默默地、悄悄地支持、濡养着人的生命。文化的作用原理与此类似，人类社会为人们提供实现社会活动所必需的思想、观念、语言、知识、习俗、道德、法律、价值观、世界观等，平时人们置身于社会体系之中，一般情况下感觉不到这些主观信息的存在，然而它们随时随地无声无息却又确定无疑地在支持、制约着人们的社会行为。医学文化即是人们关于医学的思想、理论、医学语言、知识、习俗、伦理道德、医事法规、医学观念等，这些主观信息引导、支持着人们的医学行为，制约、决定着人们的医学实践，为医学的发展方向、发展水平以及医学的表现形态发挥着无形而肯定的影响和功能。这些功能包括：

（一）医学文化的教化功能

1. 医学文化教化功能概说 文，所以载道也，“文化化人”主要就是讲文化的教化功能。在这里，“文化”的“教化功能”是中国古代文化最具原创性的含义，在《易·贲卦·象传》中即有“观乎人文，以化成天下”的记载，其意乃使人明白人文事理，遵从文明礼仪，实现以文教化的目的。纵观人类社会的发展历程，无论是社会形态从野蛮进步到文明，还是个体从生物本能进化到社会的人文自觉；无论是人的个性特征、气质涵养、情怀操守的冶炼，还是人生观、价值观、世界观的成熟和完善，都是通过文化的教化功能完成的。可以这么说，须臾无文化则须臾无社会，无论任何时候，凡无文化之教化则无社会之意义与社会之延续。可见，文化的教化功能对于人类社会的意义厘定和承继、续延具有十分重要的意义。医学文化乃社会文化的一个亚类，它如同人类文化一样，也具有教化功能。

2. 医学文化教化功能的表现 医学文化的教化功能，首先表现为对于社会成员医学体认和观念的导教和化成。

人自娘胎十月孕育降生于世，仅五体形骸负载着遗传基因和先天禀赋而已，思想全无，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

观念皆空，对自然和社会没有任何概念，医学观念全然无从说起。婴幼儿时期，吃喝溲溺，咿呀哈哼，起睡笑哭等多依据其生物本能，吃未必知饥饱，哭未必知烦恼，浑身里外尚没有自我意识的文化痕迹，其成长过程便也就是文化塑造的过程。在生物性方面，新生婴儿刚出生时，仅仅可以具有初步的听觉、味觉、触觉和嗅觉，大约半个月以后眼球即可追随适宜距离的移动物体，3个月左右即具有形成初步条件反射的能力，7个月以后感知觉、距离及深度判断力得到进一步发展，2岁以后心理发展迅速，视听觉分辨力增强，为语言以及文化的发展准备好了必要的生理条件，5岁以后分辨事物的能力以及对一些基本概念的理解力大幅度提高。此后，随着岁月渐丰渐茂，小孩子在父母、学校和社会的引导下逐步认识外界环境和自身，通过缓慢而持续的由感知到理解，由感性到理性，由混沌到逻辑，由现象到本质的过程，在年龄增长的同步过程中逐渐丰富自己的经验和知识，进而完成富有个性特色的文化塑造和积淀。与此同时，在社会文化的自我塑造过程中，通过医学文化直接或间接、主动或被动的潜移默化和深刻影响，积累了对健康、疾病、医院、生命、医药、卫生等一系列医学常识和概念的理解，进而逐步形成了自己的医学观、生命观和健康观。

医学文化的教化功能，其次表现为对专业技术人员所进行的医学职业素养教育。

在众多的社会行业中，医学是知识内涵、科技含量特别高的专业之一，一旦选择医学职业，就意味着必须终身精勤不倦地刻苦攻读。被称为医圣的中国东汉时期名医张仲景，在其传世名著《伤寒杂病论》原序中讲述学医之难时谆谆说道："夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五藏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化难极……"，因此学医者须"勤求古训，博采众方……"，不如此"岂能探其理致哉。"毫无医学专业知识的社会成员，要想成为一名合格的、优秀的医学执业者，他必须全面地掌握扎实的医学理论，系统地掌握医学科学及其相关领域的知识体系，熟练地掌握从事医学所必需的精湛技能，牢固地掌握社会对医学执业者之伦理、道德、爱心情怀和人格品质的基本要求，上述目标从形式上说是通过医学教育的功能实现的，但从其根本性上说，则是通过医学文化的教化功能完成的。这仅为其初始入门的教化，由于医学是严谨的科学，医学执业者一旦进入这个特殊的社会职业，行业本身的性质就毫不含糊地要求他必须毕生精忱追求，以致力于成为医学科学名副其实的行家、专家，非如此就有可能沦为草菅人命的医学杀手。因此，医学文化对医学执业者、医学科学者的教化、塑造是没有止境的，不论是医学经验的授受和积累，医学理论的研究和探索，还是医学道德的陶冶和修为，医学素养的磨炼和激淬，都须以医学家毕生不息、皓首穷经苦下工夫。

医学文化的教化功能，还较普遍地表现在人们的医药卫生常识和医学行为、习俗的养成方面。

人生活于社会，既有自己独立的行为风格，又有趋同于社会共性的世风习俗。医药卫生方面的常识和习俗在人生过程中占有非常重要的地位，从最初级、最基本的"病从口入"，"白饭青蔬，养生之妙"，"动则生阳"，"生命在于运动"，"日出而作，日入而息"，"起居无常，惟适之安"等生活常识，到比较高级、比较理性的"起居不时，饮食不节，寒暑不适，则形体累而寿命损"(《管子·形势解》)，"法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年。"(《黄帝内经·素问·上古天真论》)，这些都是前人对自然规律与人体健衰夭寿之关系的理解和认识，通过长期积淀冶熔而成为医学文化的重要组成部分，再通过医学文化的教化功能，而将那些屡试不爽的医学常识和行为习惯授之于后人，进而使人类的医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学常识和行为风俗生生不息，代代相传。在人们的社会生活中，与健康、医学相关的行为、习俗和生活常识确实非常普遍，它们既是医学文化的重要组成部分，又是医学文化实现教化功能的主要载体和具体内容。

（二）医学文化的传承功能

1. 医学文化传承功能概说 “传承”包括“传”与“承”两个方面，主要表现的是一种“授”“受”关系。“传”表示上授予下，前授予后；“承”表示下受于上，后受于前。人类文化正是这样上下前后，递接授受而薪火相传、承继永续的。医学文化是人类文化的组成部分，同人类文化一样也具有传承功能。

人类的历史有多长，医学的历史便有多长。如果说人类的历史从600万年前人猿共祖互相揖别开始算起，似乎太夸张了些，因为在相当长的时期内，人类的祖先还完全处在动物状态，只是后来逐渐进化才成为了人。根据1891年印度尼西亚爪哇岛发现爪哇猿人化石，到上世纪80年代肯尼亚、埃塞俄比亚发现的猿人化石，专家们推测人类的历史大约有300多万年，而据目前确切可考的相关证据，人类有文字记载的历史差不多约为6000年。据此从不同的角度简单推论，人类的医学也应该基本等于人类历史有迹可考的300多万年或有文字可查的6000多年。在我们探讨医学文化的领域中，不论是300多万年还是6000多年，均说明人类“今日之医学”绝非“今日”之医学，它事实上至少是人类有史可考6000多年文明医学信息之总和。这其中虽不乏今日创新之内容，然而相当大的一部分则是千百年历史之积淀；即使是今日之创新，也仍然是在历史积累基础上的飞跃和突破。

文化的基本内核是主观信息。主观者，唯活体能动者秉持之意识、精神、感觉、思想是也。可见，“主观”的要旨即在于活的能动性，由活的能动性承载的信息即主观信息。自然规律赋予人以活的能动性，却并不慷慨施予人以生命的永续性，人的生命再长也终有一死，以生命为先决条件的活体能动性再强也终有一绝，负载于生命之上的主观信息再丰富、再宝贵也免不了因生命终结而终结。如果世界上已经形成的主观信息随着载体生命的终结而终结，那么人类社会将永无积淀，永无发展。果然如此，岂不悲哉，哀哉！幸好，造物主赋予人类——仅限于人类——一项伟大的功能，那就是由鲜活生命产生的主观信息既可以人与人相互间直接交流、传递，也可以记载于其他载体而间接授受、传递，于是便有了文化的传承。通过医学文化的传承功能，数千年前的医学大师总结的医学经验、积累的医学思想均可非常容易地传授给后代当事人，再经一代代活的能动性发挥、扬弃、完善，由此形成越来越厚实的文化积淀，从而不断丰富人类的文化宝库。

文化的传承功能与教化功能有联系也有区别，它们的共同点在于信息的流向皆是上位向下位、前人向后人、上驷向下驷、主体向客体。而不同点则在于，教化功能着重于强调信息受体在信息作用下被“化”的过程和效果，在这里信息一般是特定的；传承功能着重于强调信息本身的流动或授受过程，所涉及的信息一般是泛化的。

2. 医学文化传承功能的承载介质 在人类社会活动中，文化的传授和承继须借助于一定的介质，医学文化的传承功能，从其载体或介质来说，可分为实物载体、文字载体两种形式：医学文化的实物载体指负载着医学文化的所有物质形式，借助于此即可将前人的医学信息传递给后人，包括考古发现的有形物质，如新民网2007年6月12日转载新华社《山东展出5000年前开颅手术实例颅骨》的一篇文章，称山东省博物馆首次展出5000年前的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

开颅手术实例颅骨，该颅骨于1995年在大汶口文化遗址发掘出土，颅骨右顶后部有一直径31×25毫米的近圆形缺损，经专家学者研究论证，认定该颅骨的近圆形缺损应系人工开颅手术所致，此缺损边缘的断面呈光滑均匀的圆弧状，应是手术后骨组织长期修复的结果（见图8-2）。这一实物承载的医学信息即中国新石器时代即可成功地进行穿颅手术。

图8-2 大汶口遗址出土的5000年前开颅手术颅骨

医学文化的实物载体还包括存在于社会现实中所有加载着医学信息的有形之物，实在之物，只要人们以之为介质即可实现医学文化的交流、传达、授受、理解的一切物体，皆属于此类范畴。在现实社会中，这类物质是非常浩瀚而丰富的。与实物载体同样浩瀚而丰富的是医学文化的文字载体，包括人类有文字记载以来在龟板、兽骨、叶或草、石岩、绢帛、竹简、鼎铭、纸张以及现代电子文本等各种介质上以文字形式记录的医学信息，它们是医学文化实现传承功能的主要形式。借助于这一形式，人类历史上无数光辉的医学文献典籍得以传承、发扬的光大，如1901年在两河流域苏扎城古遗址发掘出的一根玄武石柱，上面镌刻着的《汉谟拉比法典》，它所承载的信息即人类早在公元前2000年左右就已经有了成文的医事法规。再比如，1972～1974年中国湖南长沙马王堆3号汉墓出土了14种珍稀医书，其中包括帛书《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《脉法》、《阴阳脉死候》、《五十二病方》、《天下至道谈》、《合阴阳》、《十问》、《养生方》、《杂疗方》和《胎产书》等，它们所承载的医学信息非常丰富，系统而精湛的文字记载说明，2000多年前中国的中医药学即已经发展到了非常高的水平。

在人类历史上，通过文字载体使古代先贤创造的医学文化得以传达给后人的最典型案例是古代阿拉伯医学所作出的伟大贡献。曾经盛极一时的古希腊创造了人类文明史上非常繁荣的古希腊文化，以医学之父希波克拉底为代表的一批医学家、哲学家将人类医学发展到在当时堪称有史以来的最高水准。然而不幸的是，随着古希腊以及其后古罗马作为文化主体在人类历史上的灭亡，古希腊医学和古罗马医学均濒临灭绝的危险。不幸之中的万幸，阿拉伯人立足于大量的文献翻译和积极的医学实践而创造了先进的阿拉伯医学，在数量巨丰的翻译文献中包括了大量的古希腊、古罗马医学文献，当黑暗的中世纪几乎毁灭掉欧洲古代文化的时候，只有阿拉伯医学文献得到了传承和保留。正是由于阿拉伯医学的特殊贡献，在人类医学文化的传承链路中承前启后，继前世医学瑰宝，兴后世医学伟业，创造了力举绝世的医学，荫泽千秋万代的人类奇迹，同时也创造了传承医学文化的伟大佳话。

（三）医学文化的凝聚功能

1. 医学文化凝聚功能概说 协调、维系社会关系的文化是以意会符号承载的族群主观信息，这里的“意会”和“族群”既是文化的凝聚功能产生的基础，又是文化凝聚功能缔结的成果，文化其实就是族之根、群之魂。所谓“物以类聚”，其“类”的标志便是意会度相对较高，相

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

互之间举手投足、言往语来皆能心领神会；其“聚”的标志便是建立在共通、共解基础上的文化群落，俗语中有“千里同风同俗，万里同声同心”的说法，这个由千里、万里地域概念而形成的同风同俗、同声同心效应即是以共通、共解为基础建立起来的一个文化共同体，也就是族群。医学文化的凝聚功能，显然不如它上位的社会文化那么明显，那么强烈，但是作为一种鲜活的社会现象仍然是客观存在的。

2. 医学文化凝聚功能的表现形式 医学文化的凝聚功能，比较突出地表现在以下几个方面：

其一，医学理论与实践中形成的医学派别。

根据《现代汉语词典》的解释，“派”是指立场、见解或作风、习气相同的一些人，而“派别”则是学术、宗教、政党等内部因主张不同而形成的分支或小团体。在人类社会中，“医学”是一个宽泛模糊的宏观概念，其内部则因理论体系不同、认识方法不同、支持语言不同，甚至世界观和价值观不同而形成各种各样的医学类别，如古希腊医学、古中国医学、皇汉医学、西方医学、汉方医学、伊斯兰医学、藏医学；各个类别内部，又可因学术见解不同、思想方法不同、认识角度不同而形成不同的学派，如古希腊医学中的克罗吞医学学派、西西里医学学派、尼多斯医学学派、科斯医学学派等；又如中国古代医学在宋元时期形成的火热学说派、攻下学说派、脾胃学说派、养阴学说派等。人类在万千年医学实践过程中，造就和形成的医学门类或医学派别车载斗量，不可胜计，虽然同是医学，但不同的门类有不同的体系，不同的派别有不同的观点。医学家们正是根据所持的医学认识、医学理论和医学观点而寻找学术知音和伙伴，进而形成一个个的医学学术阵营。这种因学术观点或理论体系趋近趋同而形成的派别类属现象，即是医学文化凝聚作用所形成的社会现象。

其二，医患互动过程中形成的医学信赖和医学崇拜。

通常情况下，医学似乎仅就是医生为救死扶伤而掌握的特殊科学和技术，只不过在病人需要时得以施行和表现而已，然而严格说来，医学从来就不是单元素、单向度的，或者说单元素、单向度的医学从来就没有过。且不说医生的术业能否得以自主施行，最终要受到病人主观选择的制约。即使是面对昏迷病人或植物人患者时，医生虽可自主地表现自己的意志，但这种表现仍然是非常有限的。原因很简单，一方面除非病人死亡，否则病人终会苏醒，清醒的病人有表达自我动机的欲望；另一方面，病人的亲属、朋友、领导等可能会代表病人表达观点和意见。因此，医学必然是多元素、双向度的，是医患双方互依互动的结果。虽然在施受、主客的关系地位中，医方始终居于主导地位，但对于某一特定的医学活动而言，病人才是该医疗活动能否成立的决定因素。道理同样很简单，病人主观上不选择某家医院或某位医生，相应的医疗关系以及建立在医疗关系之上的医疗活动是无从产生的。

特定的医患互动关系形成特定的医疗活动，这一过程其实是患者主动选择的过程。在人们的日常生活中，有的医学选择是偶然性的，但大多数患者或其亲属对医院、医生的选择却带有明显的倾向性。我们常可看到，条件好的大医院里始终人流如潮，门庭若市，声望高的名专家座位前始终是肩摩踵接，稠人广众。何以如此？我们说完全是因为病人的自主选择。病人缘何如此选择？我们说缘于对大医院的医学信赖，以及对名专家的医学崇拜。有的病人在自己的求医就医过程中，或者从朋友对求医就医经历和感受的诉说中，形成了自己对医疗机构和医护人员肯定性的文化认同，进而经过自己的思考，概括以及不断为其附加正性信息而使之逐步强化，由此而形成对特定医疗主体的信任和崇拜。就其过程和结果而言，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

患者医学信赖和医学崇拜的形成，既是医学文化协调、维系医患关系的具体表现，又是医学文化凝聚功能而致的客观效果。

其三，特定的医学文化可作为强化民族凝聚力的精神纽带。

中国56个民族中，有30多个民族有自己的医学，这些民族医药文化共同构成了中华民族的中医药文化。同中医药文化是中华民族优秀传统文化之重要组成部分一样，世界上许多民族都有自己的医学和医学文化，如阿拉伯医学文化，爱尔兰医学文化，安道尔医学文化，柏柏尔医学文化等，它们也都是自己民族传统文化的重要组成部分。我们知道，文化是民族的灵魂、血脉和根本，包括医学文化在内的一切民族文化，既是凝聚自我民族的精神纽带，又是在人类文明中张扬民族个性，增强民族自信心，通过与其他民族和平相处进而实现世界和谐大同的精神砝码。仍以中华民族为例，辉煌的中华文化造就了灿烂的中国医药学文化，而灿烂的中国医药学文化也丰富了辉煌的中华文化，无数的炎黄子孙遍布在瀛洲寰宇，中国的针灸、气功和民族医药学术随着华人在海外的昌盛而日渐繁荣，身居异国他乡的华夏骄子通过中医药文化而不断强化民族意识。海内外炎黄子孙在相当大的程度上正是通过对中医药文化的认同而形成了民族文化的共识，进而在包括中医药文化在内的中华民族优秀文化熏陶下，坚持以中华民族作为归根，由此形成坚强的民族凝聚力。

（四）医学文化的标识功能

1. 医学文化标识功能浅说 按一般的理解，“标识”即标注和识别，对此人们不会有什么异议。也正是在这个意义上，标识与文化建立起了必然的联系，因为文化是通过意会符号承载的族群主观信息，而标识便是意会符号的特殊类型，人们设计制作标识的目的便是为了令其承担符号的作用，进而承载人们为其指定的主观信息。在当今社会，最令人们熟悉而崇敬的医学文化标识即国际人道主义保护和国际援助组织的标志“红十字”和“红心月”，它体现着当今世界的人道与同情，对于执行人道主义保护任务起着至关重要的作用。通过红十字和红心月标识，我们更能认识到，文化是加载于意会符号之上的族群主观信息。因此，从其表现形式来说，文化就是一个个、一组组具有特别意义的标识符号，医学文化便也就是这种供领会精神、供传达信息、供交流思想的特别符号标识。人们能准确识别和区分各种各样的医学社会现象，主要就是依赖于医学文化的标识功能。

2. 医学文化的标识类型 根据各种医学现象概而言之，医学文化的标识功能大体上可分为严谨规范的科学标识、象征含蓄的寓意标识以及约定俗成的意义标识三种类型。

(1) 严谨规范的科学标识：所谓严谨规范的科学标识，主要是指在医药学领域经常运用的一系列有关严格规定的标识符号，这些符号通常是按特定的规则组合起来的，对符号元素的位置和形式都有刻板的规定，组合而成的整个标识符号及其构成要素都有按科学规则所赋予的特别含义。比如医学期刊的文献标识，学术规范要求医学论文不仅有严格的编排格式，提炼中英文摘要和主题词、关键词，而且还要标注中图分类号、文献标识码以及文章编号等。在上述一系列标识组合中，中图分类号是根据《中国图书馆分类法》对医学文献进行的主题分析，并依照文献内容及其学科属性、学科特征所获取的分类代号。《中国图书馆分类法》采用英文字母与阿拉伯数字相结合的混合号码，用一个字母代表一个大类，以字母顺序反映大类的次序，在字母后以数字作标记。医药卫生类文献被规定为R类，根据学科内容的进一步深入，往下再逐步细分为3～6级类目，以阿拉伯数字表示，其中的上级类目与下级

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

类目标为上位类与下位类，整套标注规则严格而刻板，容不得丝毫差错。再比如，国家对药品包装如何准确、完整地表达药品信息有非常严格的规定，其批准文号、产地、药品名称、药品成分、功能主治及适应证、禁忌证、药品规格等如何标识都须遵循法定的规则，其中的数字和字母代码所代表的含义非常特定，如果不遵守标识规则，真的就会差之毫厘，谬之千里。

(2) 象征含蓄的寓意标识：所谓象征含蓄的寓意标识，主要是指借助客观存在的具体事物或人为设计的虚幻事物之外在特征，承载人们丰富的感情和深刻的思想，寄托人们主观情怀和特定认识的那样一类标识。人们通常使用的寓意标识，其本体意义和象征意义之间或许并无逻辑上的必然联系，但人们却刻意地认定它负载着崇高、伟大、深邃的意蕴和感情，由此建立起标识符号与象征寓意之间的丰富联想，实现人们寓物寄情的文化功能。产生于人类原始社会且伴随着社会发展而长期存在的那些与医学有关的自然崇拜、图腾崇拜、生殖崇拜、鬼神崇拜等现象，其实都是一些象征含蓄的寓意标识。

在人类医学文化领域，通过象征、含蓄寓意实现文化标识功能的现象举不胜举，比比皆是，而举世皆知的蛇杖标识可谓医学文化象征寓意的巅峰之作。蛇杖象征驱除病魔，追求健康，担负生死，救死扶伤的医学，这一标识及象征寓意起源于古希腊。相传太阳神阿波罗的儿子阿斯克雷庇亚斯是一位庄严、仁厚、慈祥的良医，他经常手持一根灵蛇缠绕的神杖，为拯救人类疾苦而四海云游，到处为人治病，后来被人们尊为医神，与他形影不离的蛇杖被后人尊奉为医学的标志。世界卫生组织 1948 年第一届世界卫生大会庄严决定，以一条蛇盘绕的权杖所覆盖的联合国标志组成的徽记作为世界卫生组织的会徽，自此以后，蛇杖即成为人类公认的医学及医学界标识。除此之外，作为医学文化标识的还有医疗卫生机构统一标志，疾病预防和控制机构标志，卫生监督机构标志，世界通用的红十字标志，卫生应急标志，院前急救的 120“生命之星”标志，血站统一标志以及社会卫生服务标志等，有关的医学文化标识徽记见图 8-3。

图 8-3　部分常用的医学文化徽记标识

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

作为象征寓意的抽象标识，不仅世界卫生组织和各个国家有自己的徽记，而且比较有影响的医疗卫生机构如医院、医学院校等，一般都有自己规定的徽记。特别是在人们空前重视文化建设的当今时代，如何通过简练醒目的形式表现自己单位的价值取向、思想理念、行为准则和道德情操，激励群体意识，增强文化认同感和文化向心力等，已普遍成为各个单位文化建设的重要任务。医疗机构通行的做法即从设计徽记、徽标，提炼院训、校训入手，健全和完善视觉识别系统，通过人为设计的简单符号加载深邃高雅的伟大意义，从而提升自己的文化品牌和文化形象。不仅如此，有的单位为了增强文化标识效果，还专门提炼自己单位的精神理念。比如成都医学院在建校 60 周年之际，组织专家反复研讨，将“成医精神”概括为“玉汝与成，至善弘医”的文化表述，其含义为“历经风雨磨砺，终见彩虹；追求极致品质，弘扬医学”，这一概括以简洁的 8 个字作为特定的标识符号，凝聚着非常丰富的精神内涵。专家们认为，它既可作为对成都医学院 60 年不平凡坎坷历程的总结，又可作为对未来奋斗历程的激励和昭示；表述中包含着高雅的文化典故，意蕴深远，气度非凡，可充分彰显大学深厚的文化内涵；“坚韧不拔，愈挫愈奋，追求至善至美以弘扬医学”的含义切合对精神的提炼，也正是成都医学院历史的写照。以上阐述所及的各种原始崇拜、蛇杖等徽标徽记、院校训辞或精神提炼等文字组合标识，都是以抽象的文化标识寄寓深邃意义而表现医学文化标识功能的常见形式。

(3) 约定俗成的意义标识：所谓约定俗成的意义标识，主要是指在医药学社会实践中通常使用的一些公知、公识、公用且共同约定含义的流行标识，它们在日常社会生活中使用非常普遍。比如，建筑物镶嵌上红十字即代表医院；战争等非常情况下，帐篷附上红十字表示医疗救护所；汽车车身喷上“120”即代表是救护车；药品或医疗器械包装箱附上玻璃杯图案表示易碎；处方签上的“R:”表示“请取”；瓶签或外包装上的头骨骷髅表示有毒或危险；病房楼道内一个大大的“静”字表示医疗环境需保持安静。除了上述以简单符号表示约定俗成的公知含义外，还有很多医学行业内部使用的专业标识，如 CT 表示计算机断层摄影，CR 系统表示计算机 X 射线摄影系统，MSCT 表示多排螺旋 CT 等。

以上讨论了三种常见的医学文化标识类型。其实，各种各样的标识本身只是其符号形式，而通过符号形式所表达的科学规则、深邃要义、公意公俗等才是人们根据社会实践需要加载于符号之上的主观信息，如果剥离掉主观信息，符号本身即不再具有文化意义。正是由于医学领域常用的这些符号与符号负载的主观信息，才能共同完成医学文化的标识功能。

(五) 医学文化的编码功能

1. 医学文化编码功能概说 在文化研究领域，所谓编码，主要是指以固定的顺序排列码元，并以此作为记录信息、存贮信息、传递信息、交换信息的内部统一特征，这个码元排列顺序就是我们通常所说的编码。在最终的抽象意义层面，文化是符号负载着的信息，而符号的构成可以是数字、可以是字母、可以是文字、可以是实物、可以是音频视频。作为文化的外在形式，构成符号的数字、字母、文字、实物等表面上有明显的区别，但其根本意义则都是符号的构成元素。这就好比我们要构造一个完整的字，可能要用到横、竖、撇、捺、折、点、勾，它们在形式上有明显的差异，但最终它们都是“笔画”，在笔画的本质意义上它们完全一致。文化中的符号亦然，虽然构成符号的数字、字母、文字、实物、音视频等相互之间异质、异类相去

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

类目标为上位类与下位类，整套标注规则严格而刻板，容不得丝毫差错。再比如，国家对药品包装如何准确、完整地表达药品信息有非常严格的规定，其批准文号、产地、药品名称、药品成分、功能主治及适应证、禁忌证、药品规格等如何标识都须遵循法定的规则，其中的数字和字母代码所代表的含义非常特定，如果不遵守标识规则，真的就会差之毫厘，谬之千里。

(2) 象征含蓄的寓意标识：所谓象征含蓄的寓意标识，主要是指借助客观存在的具体事物或人为设计的虚幻事物之外在特征，承载人们丰富的感情和深刻的思想，寄托人们主观情怀和特定认识的那样一类标识。人们通常使用的寓意标识，其本体意义和象征意义之间或许并无逻辑上的必然联系，但人们却刻意地认定它负载着崇高、伟大、深邃的意蕴和感情，由此建立起标识符号与象征寓意之间的丰富联想，实现人们寓物寄情的文化功能。产生于人类原始社会且伴随着社会发展而长期存在的那些与医学有关的自然崇拜、图腾崇拜、生殖崇拜、鬼神崇拜等现象，其实都是一些象征含蓄的寓意标识。

在人类医学文化领域，通过象征、含蓄寓意实现文化标识功能的现象举不胜举，比比皆是，而举世皆知的蛇杖标识可谓医学文化象征寓意的巅峰之作。蛇杖象征驱除病魔，追求健康，担负生死，救死扶伤的医学，这一标识及象征寓意起源于古希腊。相传太阳神阿波罗的儿子阿斯克雷庇亚斯是一位庄严、仁厚、慈祥的良医，他经常手持一根灵蛇缠绕的神杖，为拯救人类疾苦而四海云游，到处为人治病，后来被人们尊为医神，与他形影不离的蛇杖被后人尊奉为医学的标志。世界卫生组织 1948 年第一届世界卫生大会庄严决定，以一条蛇盘绕的权杖所覆盖的联合国标志组成的徽记作为世界卫生组织的会徽，自此以后，蛇杖即成为人类公认的医学及医学界标识。除此之外，作为医学文化标识的还有医疗卫生机构统一标志，疾病预防和控制机构标志，卫生监督机构标志，世界通用的红十字标志，卫生应急标志，院前急救的 120“生命之星”标志，血站统一标志以及社会卫生服务标志等，有关的医学文化标识徽记见图 8-3。

图 8-3　部分常用的医学文化徽记标识

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

作为象征寓意的抽象标识，不仅世界卫生组织和各个国家有自己的徽记，而且比较有影响的医疗卫生机构如医院、医学院校等，一般都有自己规定的徽记。特别是在人们空前重视文化建设的当今时代，如何通过简练醒目的形式表现自己单位的价值取向、思想理念、行为准则和道德情操，激励群体意识，增强文化认同感和文化向心力等，已普遍成为各个单位文化建设的重要任务。医疗机构通行的做法即从设计徽记、徽标，提炼院训、校训入手，健全和完善视觉识别系统，通过人为设计的简单符号加载深邃高雅的伟大意义，从而提升自己的文化品牌和文化形象。不仅如此，有的单位为了增强文化标识效果，还专门提炼自己单位的精神理念。比如成都医学院在建校 60 周年之际，组织专家反复研讨，将“成医精神”概括为“玉汝与成，至善弘医”的文化表述，其含义为“历经风雨磨砺，终见彩虹；追求极致品质，弘扬医学”，这一概括以简洁的 8 个字作为特定的标识符号，凝聚着非常丰富的精神内涵。专家们认为，它既可作为对成都医学院 60 年不平凡坎坷历程的总结，又可作为对未来奋斗历程的激励和昭示；表述中包含着高雅的文化典故，意蕴深远，气度非凡，可充分彰显大学深厚的文化内涵；“坚韧不拔，愈挫愈奋，追求至善至美以弘扬医学”的含义切合对精神的提炼，也正是成都医学院历史的写照。以上阐述所及的各种原始崇拜、蛇杖等徽标徽记、院校训辞或精神提炼等文字组合标识，都是以抽象的文化标识寄寓深邃意义而表现医学文化标识功能的常见形式。

(3) 约定俗成的意义标识：所谓约定俗成的意义标识，主要是指在医药学社会实践中通常使用的一些公知、公识、公用且共同约定含义的流行标识，它们在日常社会生活中使用非常普遍。比如，建筑物镶嵌上红十字即代表医院；战争等非常情况下，帐篷附上红十字表示医疗救护所；汽车车身喷上“120”即代表是救护车；药品或医疗器械包装箱附上玻璃杯图案表示易碎；处方签上的“R:”表示“请取”；瓶签或外包装上的头骨骷髅表示有毒或危险；病房楼道内一个大大的“静”字表示医疗环境需保持安静。除了上述以简单符号表示约定俗成的公知含义外，还有很多医学行业内部使用的专业标识，如 CT 表示计算机断层摄影，CR 系统表示计算机 X 射线摄影系统，MSCT 表示多排螺旋 CT 等。

以上讨论了三种常见的医学文化标识类型。其实，各种各样的标识本身只是其符号形式，而通过符号形式所表达的科学规则、深邃要义、公意公俗等才是人们根据社会实践需要加载于符号之上的主观信息，如果剥离掉主观信息，符号本身即不再具有文化意义。正是由于医学领域常用的这些符号与符号负载的主观信息，才能共同完成医学文化的标识功能。

(五) 医学文化的编码功能

1. 医学文化编码功能概说 在文化研究领域，所谓编码，主要是指以固定的顺序排列码元，并以此作为记录信息、存贮信息、传递信息、交换信息的内部统一特征，这个码元排列顺序就是我们通常所说的编码。在最终的抽象意义层面，文化是符号负载着的信息，而符号的构成可以是数字、可以是字母、可以是文字、可以是实物、可以是音频视频。作为文化的外在形式，构成符号的数字、字母、文字、实物等表面上有明显的区别，但其根本意义则都是符号的构成元素。这就好比我们要构造一个完整的字，可能要用到横、竖、撇、捺、折、点、勾，它们在形式上有明显的差异，但最终它们都是“笔画”，在笔画的本质意义上它们完全一致。文化中的符号亦然，虽然构成符号的数字、字母、文字、实物、音视频等相互之间异质、异类相去

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

甚远，但在作为文化符号构成元素这一点上它们既同质又同类，其意义、作用和价值则并无二致。由此可以认为，文化符号是由符号元素构成的，符号元素的表现形式可以千差万别，但其根本意义却完全一致，即它们都是构成符号的基本要素。为便于进一步讨论，我们可将各种各样的文化符号构成要素统称之为“码元”。

在医学文化的应用中，构成文化符号的元素之“码元”，既可以单独使用，又可以组合使用，如字母“A.”可表示“动脉”，“Ab.”可表示“抗体”，“ABG.”可表示“动脉血气”，“ACTH.”可表示“促肾上腺皮质激素”等。再比如，数字可以是一位数单独使用，也可以是若干位数组合使用，以记录生命指标的各项数值，还可以与其他元素搭配而构成特别的意义，人们经常见到标有“120”的白色面包车伴随着急促的警报声疾驰而过，便是以数字、实物和声讯等至少三类元素组成的四维状态，再加声讯组合而成的符号，它所传达的信息即“病情危急，请尽快让我通行”。可见，表达医学信息的符号既可以是单元素或单码的，又可以是复合元素或复合码的，单码或复合码的判定依据即具有完整意义的符号所包含的码量。在现实的医学社会实践中，单码符号仅占极少数，绝大多数医学文化符号是复合元素的。

不管是单码符号，还是复码符号，它要传递医学文化信息，最基本的前提即它必须是按照特有的规则表现且人们能够理解、能够意会的，否则有如茫茫戈壁之杂石，漫漫纷弋之乱鸟，无头无绪，杂乱无章，如何担得起承载主观信息的重任？在这里“按照特有的规则表现”其实就是对单码、复码以及超级复杂的多元组码进行合逻辑、合目的、合规律、合习俗的编排组合，简言之即编码。医学文化是内涵无尽，外延无穷的超海量社会亚文化，其自身的表现形式、存在状态、运行体系以及逻辑生命力等，都蕴涵于其科学编码之中，人们对健康规律和生命科学的认识和理解，必须通过医学文化的编码功能方可实现。医学领域那些什物东西、经纬纷籍的具象符号、抽象符号都必须经过准确、科学的编码，否则就无法完成使不同个体、不同族群意会理解的功能。因此，科学编码也是医学文化重要的社会功能。

2. 医学文化编码功能的特征和区别 医学文化的编码功能集中表现出四个方面的特征，如编码具有可感知性，即各种编码必须能够被感觉器官感知识别；编码具有可辨识性，无论什么样的编码都必须以自己独具的特征能够被人们区分、辨识；编码具有可兼容性，文化编码的确定必须与人们通行的行为习惯兼容；编码具有可渡移性，合乎规范的编码必须满足人们从一种情境转移到另一种情境时使用它们。

医学文化的编码功能与标识功能相近而非相同，主要区别在于：医学文化的标识功能更偏向于表达“记”的特征，而医学文化的编码功能更偏向于表达“序”的特征，而且在某些情况下，“序特征”是为“记特征”服务的。文字排列的先后顺序，绘画色彩的浓淡相宜，书面语言的主谓宾状补，优美乐音的宫商角徵羽，军事中的排兵布阵，飞行中主率僚从，库存货物的序次方位，宇宙飞船的空间经纬……归根结底其实就是一组组科学编码的“序”。在医学社会实践中，物质因素的存在形式，精神因素的表达描述，心理因素的活动规律，以及生命现象本身的运动方式等，都靠其特殊的编码来实现。医院主要机构、辅助机构的拓扑布局和运行程序、机制是通过编码完成的；超级复杂的手术能够有条不紊地进行，是因为医护人员对手术程序、所需物资、人员布局、器械摆放和取用规律都进行了严格的编码；医疗法规的条分缕析，医学论文的起承转合，中药配方的君臣佐使，求医过程中的较权择弃，无一不带有明显的编码特征。就人们对生命现象的认识来说，四肢五官、脏腑骨骼、蛋白质的空间结构、生物基

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

因的遗传密码，也都表现为特别的编码现象，即使是生物体的各种化学成分在体内的存在方式，也不是随机堆砌，而是严整有序的。总之，医学科学的方方面面都较为明显地昭示着医学文化的编码功能。

以上所讨论的医学文化编码功能，是从宏观的社会层面对医学文化现象所作的比较笼统的概括，其中或多或少有那么一点“牵强借喻”的痕迹。当然，从比较模糊的泛义来理解，上述讨论也是说得通的，它们也确实表现了医学文化的编码功能，虽然它们并非严格规范的科学编码。不过，医学文化是严谨而繁博的科学文化，在其体系中以严格规范的科学规则不折不扣地进行编码的内容也是非常繁多的，其中比较典型的即近年正在兴起并将日趋成熟的医药卫生信息标准的研究和推广。

3. 医学文化编码功能的探索趋势 1946年诞生的计算机打响了人类进入高度信息化社会的发令枪，自此整个人类进入了颠覆传统习俗、重构社会程序的全新时代。随着以计算机广泛应用为主潮流的社会信息化在医药卫生领域的广泛深入，人们曾耗资数百亿建立的成千上万医药卫生信息系统在SARS肆虐期间无法实现信息共享的尴尬局面已经证明，以支持海量信息迅捷融通软件高频、高畅运行为基础的医药卫生信息标准化的问题，越来越成为制约医学事业发展的瓶颈。上世纪后半叶以来，医药卫生信息系统吸取因忽视标准数据或数据标准的科学编码而致大量信息孤岛“有形”而“无行”的沉痛教训，纷纷开展了医药卫生信息标准化的研究工作。美国推出了当今世界上最庞大的《国际规范医学术语全集》，中国已先后开展了有国家卫生信息标准基础理论框架研究，国家卫生信息基本数据集标准研究，医院信息基本数据集标准研究，国家公共卫生基本数据集标准研究，社区卫生信息基本数据集标准研究，健康档案应用基础与标准研究，电子病历应用基础与标准研究，中国医学术语编码系统研究。

值得注意的是，以上研究的表现形式是标准数据以及数据标准，但其核心本质仍是医学信息的编码规范和学术准则。仅以中国医学术语编码系统为例，它以结构体系非常庞大的医疗服务术语系统、ICD-IO中国疾病诊断标准数据库、医疗服务信息数据库等若干个信息标准库和工作数据库组成。其中，立足于支持医疗服务信息的共享、分析和研究等目的的医疗服务术语系统，主要内容的中心词之一即是“代码”，如疾病症状和体征的定义及其分类与代码，解剖学、病理学、生物学、病理生物学等医学基础术语及其分类与代码，医学服务术语及其分类与代码，医疗技术操作术语及其分类与代码，医疗技术操作术语及其分类与代码，各种医疗技术操作规范及其分类与代码，与病人就诊有关的职业、环境、家庭史及其分类与代码。以上事实足以说明，在高度信息化的社会背景下，医学文化其实就是一部典型的编码文化。

（六）医学文化的驱动功能

1. 医学文化驱动功能概说 文化为社会提供巨大的精神动力和智力支持，其精神信仰、思想理论、道德风尚以及价值观念等对维系社会秩序和推动社会发展具有特殊的智源开发力和内涵提升力。其实，社会的发展不仅依靠其自身的规律，而且需要有强大的动力，这种动力相当大的程度上来自于社会成员的主观能动性，具体说来，个人行为依靠主体心理程序驱动，社会行为依靠社会的理念程序驱动。人们终生勤苦，忙碌奔波，其根本原因并非他们不懂得逸豫颐养，而是为了不断满足更高的人生追求。人生在世，如驹过隙，求衣食住行

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

乐，忧生老病殆医，或躬耕汗洒禾下土，或匍匐纤勒肩上肌。精商贾子子儿拨上拨下算得满头白发，呆学究字字儿抠进抠出揽得咄咄书空，如此毕生苦行操劳，动力源于何？人生需求而已。人生过程其实就是一个不懈趋近需求目标的过程。根据马斯洛的需求理论，人的需求随所处的时空、境遇及原有目标满足程度等条件的不同，总会不断表现出不同的需求层次，而且低层次需求目标的满足，必然导致对高层次目标的诱发，由此形成永远没有尽头的需求层级和目标链路。在对期望目标永无止境的追求过程中，以主观能动性为主要内容的文化因素责无旁贷地充当起了驱动目标追求的原动力。这就是文化的驱动功能。

医学乃人生的重要需求之一，特别是在社会物质文明和经济水平大幅提升的情况下，人们基本的吃喝住用等生物本能性需求已得到一定满足，故对健康质量和生命质量日渐攀升的期望值成了人们重要的目标追求。过去公认的花甲垂暮老、七十古稀年之社会现象在今日成了人们抵拒不堪的普遍避讳。现代社会似乎非常尊重人们的长寿愿望，六十逞龙马，七十方壮年，耄耋家常事，百岁非为鲜，甚至于102岁的老太太还能够扛着锄头下地干农活！社会文明程度越高，人们因饱暖、怡愉、乂安而恋世的欲望越强，对医药卫生的依赖心理便越重，个体、家庭、族群和人类对高品质健康的追求，为医学文化的驱动功能奠定了广泛而坚实的社会基础。

2. 医学文化驱动功能的表现形式 其一，就其发挥作用的基本动力而言，医学文化的驱动功能通常主要表现为生命个体敬畏医学、依赖医学的趋奉心理。大凡是人，自生于尘世便与医学结下了丝千端、线万绪的不解之缘，求长生畏夭死，求健壮畏伤疾其实是人世间颠扑不破的铁律。生之为男女两性，事之为农工百行，林林总总，生生百态，千人千个样，万人万般奇，但敬畏医学、依赖医学却是人们高度趋同的共同特性。自幼少初识人世起，跌撞磕碰，噎呛炙烫，蚊叮虫咬，暑湿风凉，或惊吓之于牛鬼蛇神猪狗骡，或食伤之于饥饱生冷蛔绦蛲，免不了吃五谷生百病头痛脑热，少不得常求医时住院打针吃药。在与自然、社会、疾病、伤患作斗争的过程中，一方面不断地了解医学，认识医学，另一方面逐渐形成了对医学的依赖情结和心理程序。平日里，人们食无不求饱但戒病从口入，居无不求安但恐伤风淫露，起坐居行防伤防损，畋猎洒扫惜体惜神，没有谁一定愿与自己的健康过不去，也没有谁刻意要与生命对着干；无病思防，有病思治，重疾思仙医仙药妙手回春，轻伤盼神术妙术药到病除。对于世间人等，上述现象其性质同情同理，仅程度有异罢了，人们对医学的无限趋奉和依赖归根结底无不受医学文化的驱动。特别是在现代社会状态下，大多数人基本解决了口腹温饱，不仅对因头痛脑热而寻医问药更加积极，而且对主动健身体疗甚至导引吐纳也都有了日益高涨的兴趣和热情。在稍微富裕一些的家庭，日常医疗和医疗保险等开支比例逐渐增大，而经济条件充裕的“囊鼓族”，用于医药和健康的费用更是大幅飙升。相信这些事实在现实生活中绝非虚构，而推进演绎这些事实的深刻动因便是医学文化表现于个体的驱动功能。

其二，就其发挥作用的基本动力而言，医学文化的驱动功能同时表现为族群、社会崇尚医学、仰承医学的引擎机制。不同的社会组织，不同的国家民族，共性的医学文化特点即高度重视医学，积极推动医学。且不说古代社会医学与社会发展的主导母机“皇家文化”紧密相连，即使是地方或民间宗教组织也都非常重视推动医学的发展，特别是20世纪振奋人类信心的医药卫生革命重大成果，如长期危害人类健康的多数传染病得到有效控制，基因组计划以及生命克隆等一系列伟大成就，使人类社会仰赖医学解决人类健康重大问题的愿景和

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

期望更加高涨，这种社会或组织迸发出的动机和愿望，最终将表现为推动医学变革、促进医学发展的强大动力。世界各国以及各级政府纷纷研发并应用先进技术和设备，集中社会各种优势广泛开展生命科学研究，尤其在医学前沿的分子生物学、分子遗传学、生物医学工程、生物信息工程等领域，不惜耗费巨资争相发掘生命奥秘和医学玄机，国家政府巨大的人力、物力、财力的投向也充分说明其来自深刻内蕴方面的文化动力。不仅国家和政府重视医学，一些非政府组织也十分关注医学的发展，特别是一些宗教组织，如伊朗《宗教研究》杂志曾刊登一篇题为《伊斯兰教对医学与卫生的重视》的学术文章，专题分析伊斯兰教对医学和卫生所给予的重视，包括把讲究卫生作为宗教功修的具体内容，强调从精神和物质两个方面关注疾病防治和健康，积极吸取包括古希腊、古印度在内的人类医学精华以发展穆斯林医学，等等。以上各方面的分析无不说明，医学作为人类最受关注的伟大科学，其最深刻最根本的发展动力只能是文化。

其三，医学文化的驱动功能还突出地表现为政府、组织为推动医药卫生事业发展而特别推行的运行机制，这些机制规定、制约着医学事业的状态、性质或行动的趋势。在社会组织的不同层面，运行机制可以表现为不同的形式和内容。比如，世界卫生组织为人类医学事业的发展采取的运行机制多是超宏观的全球战略理念，其表述多为高度概括的庄严号召。如1978年阿拉木图国际初级卫生保健会议提出的“2000年人人享有卫生保健”；2000年2月“世界抗癌高峰会议”制定并通过抗击癌症的“巴黎千年宪章”，2006年的“世界癌症日”WHO再次号召全球抗击癌症；2007年10月世界卫生组织提出“保护健康不受气候变化的危害”，等等。

相对于世界卫生组织而言，国家政府在推动医学事业发展问题上处于具体的核心战略地位，它在设计、经营医学事业机制方面，一贯奉行的文化策略即制定国家医药方针政策和法律法规，并以国家机器的强制力量努力推动这些方针政策和法律法规的贯彻执行，编制并推行卫生事业经费预算及其使用效果的监督，追踪、协调与平衡医药卫生与社会各行各业之间的关系，充分调动社会资源以最大限度地满足人民群众对医药卫生公平、正义、效率与和谐的最高要求。在国家的下位层面，各级地方政府和医疗卫生机构，承担着贯彻执行国家医药卫生政策以及相关法律法规的重要使命，相对于上级而言，它们处于执行层；在处理本级许许多多具体事务方面处于决策层；而相对于下级而言，他们则承担着决策、指挥、监督服务的重要职能。这些下属于国家政府的各级地方政府、组织机构，在医药卫生事业有机构成的机制链路中，承上启下，继往开来，仰以尽心于国家、民族医药卫生事业之神圣道义，俯以尽力于属地、组织医药卫生事宜的具体实施，各自以既合政策与民意，又合法规与域情的操作策略体现当地民众对医学的文化诉求。正是由于小到社区卫生所、乡镇卫生院，大到国家卫生部、世界卫生组织等各级组织相因相承，互相啮合，环环相扣，有机运行的组织机制，构成了驱动医药卫生事业持续稳定发展的深厚伟力。

（七）医学文化的归向功能

1. 医学文化归向功能简述 人心向善，百川归海，日月星辰朝发于东而暮归于西，自然万物殊异于形而统观于道。大凡天下地上，仙府人间，诸多事物皆依靠其自身规律而尽可能趋利避害，这不仅是客观自然比较普遍的共通性特征，也是浸淫于主观信息的人类社会共同的文化法则。医学文化乃重要的社会亚文化，其运行、演绎遵从社会文化的一般规律，在社

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

会文化总的原则体系中表现出自己特有的归依倾向、性质状态和特征趋势，进而表现出与社会文化以及其他亚文化“和”而不“同”的个性气势。医学文化在推动医学发展的过程中所表现出的倾向、趋力和气势便是医学文化的归向功能。

水善利万物惠而不争，道智泽千夫功而不名，政德芳百姓公而不徇，医博施济众仁而不吝，天下高尚事理总有个善好的趋向，此乃归向是也。医学文化集人类向医、趋医、崇医以及医道、医理、医德诸多主观信息之大成，维系、引导医学社会实践朝着人们向往的美好境界发展，便是其归向功能发挥作用的具体表现。

2. 医学文化归向功能的表现形式 其一，医学文化的归向功能着重表现为医学的品质越来越科学。

医学是一个科学体系，其未来之无穷远点是医学科学终极真理之所在，社会的医学实践便是无限接近医学科学终极真理的漫长过程。在医学发展轨迹中，对既往的追溯越远越显得朴素、原始甚至荒谬，如远古时期有巢氏构木为巢，燧人氏钻木取火，伏羲氏制九针，神农氏尝百草，更有原始先民把健康与疾病、健生与死亡都归之于无所不在的神灵。随着生产力的进步和科学技术的发展，人们逐渐对宇宙自然和人体自身有了越来越丰富、越来越深刻的认识。人类医学发展至当今时代，虽然在生存条件比较恶劣的偏僻边远地区，人们为求得基本的生存和健康，信奉巫婆神汉，求神问卜与驱邪赶鬼等极不科学的现象仍然屡禁不绝，但人类医学的本质和主流已经发展到高度现代化和科学化的水平。现代医学技术对生命本质的认识正不断深化，对疾病的控制能力正不断增强，对生物指标的干预正不断提高，医学在其科学性的支撑下似乎已无所不能，无穷无尽，无可辩驳的事实已经或必将证明，医学文化必然以坚定的步伐无限接近人类医学的终极真理。

其二，医学文化的归向功能同时表现为医学的目的越来越理性。

所谓医学的目的，主要是指人们对“医学所能”的主观愿望。伴随着人类进化的踉跄步伐，医学虽然确曾因历史的局限而对人民群众的健康需求难以满足，从而为健康和生命留下过无尽的伤痛，但也的的确确创造过许许多多启沉疴、续绝命，妙手回春、功殊良相的医学奇迹。孱弱的健康以及柔脆的生命在医学的呵护下方显出姣美本色，于是由此引发出人们对医学之神妙所寄托的无限遐思，进而萌生出对医学目的幽邃而玄远的深切期望。诚如德国文学家、植物学家阿德尔贝特·冯·沙米索(Adalbert ven Chamisso，1781～1838)所说：“对需要医学的人来说，医学几乎是一种神奇的魔术，而它的效力总有一部分来自对它的信念。”自古以来，人们基于对神奇的医学魔术所寄予的坚定信念，将对健康质量的无限追求系于医学，托于医学，甚至于超越自然规律和生物极限，在对形体永远长存，精神永远不朽的荒诞幻想中构建自己的医学目的。即使是文艺复兴以后在西方医学的主导下发展起来的现代医学，也曾经在神奇的科学技术鼓舞下，信心百倍地把战胜疾病、消灭疾病和阻碍死亡视为医学的首要目标。然而随着社会的发展，医学科学家和社会学者、人类学者逐渐认识到，现代医学仅立足于无限制地追求技术的进步，正是导致医学面临诸多困难以及医疗系统危机的根源。在这样的认识基础上，人们重新设计、界定了医学的目的，将现代医学的基本任务规定为预防疾病和损伤，促进和维持健康；解除由病灾引起的精神上和肉体上的痛苦；照料和治愈病人，照料和帮助那些患有不能治愈的疾病的人；避免早死，寻找安详的死亡。可以看出，在新的历史条件下人们对医学目的的诉求比起“追求长生不死”、“追求万寿无疆”、“追求消灭疾病”来低调了许多，但同时也实际了许多，理性了许多，这不能不说是医学文化归向功

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

能的一大贡献。

其三，医学文化的归向功能还突出地表现为人们对医学的认识越来越全面。

如果仅以时间作为判断的标准，我们可以认为人类历史有多久远，人类的医学就有多久远。但如果以品质为标准则可知道，人类早期的医学其实是残缺而片面的，只是在社会发展过程中，残缺逐渐丰满，片面逐渐全面罢了。比如在远古时代，原始先民们认为自然界中的一切皆是由超自然的神灵主宰的，疮疡病痛皆是神灵魔怪作祟所致，故对待疾病必需以巫术驱鬼祛邪。随着社会生产力的进步以及人们对自然规律的认识和了解，人们尝试着以自然哲学理论解释健康与疾病。社会发展到文艺复兴时期，机械唯物主义思想引导人们以机械运动解释人类的生命活动，认为人体是由许多零件组成的机器，甚至有学者出版了《运动是机器》和《人是机器》等专著。18 世纪下半叶以后，自然科学领域先后涌现出细胞学说、能量守恒和转化定律以及生物进化论等一系列重大发现，进而促使生理学、病理学、寄生虫学、药理学、免疫学等一系列医学基础学科有了长足的发展，并由此带动人们运用生物医学的观点认识生命、健康与疾病。人类医学发展到 20 世纪后半叶，在生物医学理论的指导下，一些由细菌、病毒和寄生虫等生物因子所致的疾病相继被控制，与之相反，一系列心因性疾病以及社会因素致病等非生物因子疾病逐渐成为人类健康的主要危害。这就要求人们不仅要从生物学因素，而且要从生理、心理、社会、环境等综合因素出发去全面认识，系统把握健康和疾病，由此便完成了使医学由简单到复杂，由片面到全面，由离散元素到全面系统的认识升华过程。

(八) 医学文化的解读功能

1. 医学文化解读功能概说 不管是自然发生，还是人为创造，只要承载着社会实践之族群主观信息的各种因素皆是文化因素。在社会文化领域存在的物质因素、精神因素、心理因素、行为因素和规制因素，它们一方面表现为负载主观信息的载体或介质，另一方面则表现为主观信息和介质有机熔融的复合体。比如，天安门前的汉白玉华表就其形体结构而言，不过是一对身上雕刻着盘龙，顶上伫立着瑞兽的大石柱，人们制造它的目的即在于以之作为负载主观信息的载体或介质；就其负载的主观信息而言，其最基本的意义即具有“意见箱”和“指路牌”的作用，而比较高雅的意义则在于提醒帝王勤政为民，使之既不能沉迷深宫酒色，又不能贪恋山水嬉戏。精雕细刻，造型精美的石柱，与意蕴深远，祥瑞昌明的寓意有机结合，浑然天成，共同构成了中华民族的神圣标志。

我们说文化是加载于各种载体之上的主观信息，然而各种形态的信息载体以及医学等自然现象和社会现象所内蕴的深玄意理，并不直接表现为现实的主观信息，因为现实主观信息必须是以具有活的能动性之“人”所承担的一系列合逻辑、合目的而且合规、合俗的大脑高级活动产物。人类文化气势浩浩，源流汤汤，所有的文化符号承载的信息，除自己现时产生的外，都是他人的、前人的甚至是古人的，它们都是过去的静态信息。可以肯定，非己的、过去的信息，在现实性方面并不具有活的能动性。人们要实现文化的交流，要解析经前人大脑高级活动产生但已尘封静止的信息，要探索宇宙自然、万事万物深邃奥博的秘密，其基本的前提是必须通过迻译、激活、链接等方式将各种信息转换为现实的主观信息。这种将非己信息迻译为自己大脑可思可解信息，将静态信息激活为现实主观能动信息，将科学奥秘链接为人类大脑高级活动信息的整个过程，其实就是文化的解读功能。如果对之作形象化理解，文

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

化解读功能其实就是在非己信息、静态信息、科学奥秘与现实能动主观信息之间的连接键或连通桥，非如此则任何信息也主观不起来。

需要特别说明的是，“非己信息”之“己”，并非特指个体之“自己”，而是泛指承担主观信息的能动主体之“己”，这个能动主体可以是个体，也可以是组织或族群。在文化的运动过程中，非己信息仅为其源，真正有意义的须是当事主体的能动主观信息。

2. 医学文化解读功能的基本形式 医学科学体系浩繁，奥妙无穷，将其无限信息高度凝练可仅以“仁”一字极尽其义，但若将其展开细述而充类至尽，则天下无纳容之库，世间无存贮之堂。自然状态下的医学信息纷杂缭乱，端绪万千，如无纲领统驭，难免如乱琼碎玉糟糟，似瀑溅絮飞纷纷，虽其客观事实本来如此，但却难以进行学术探讨和分析。为便于阐释医学文化的解读功能，我们可提纲挈领将对客观存在的医学信息之解读大致划分为三类：

其一，解读受动信息。

所谓受动信息，主要是指相对于主观信息能动主体“我”而言，信息本身处于正在进行的动态过程，而“我”处于信息流动的受纳状态。流向于“我”的信息可能负载于知觉符号，可能负载于听觉符号，可能负载于视觉符号，也可能负载于多种元素构成的复合符号，它们在流动过程及其之前皆属于非己信息，并非“我”大脑高级活动的产物。当这些流向于“我”且经“我”迻译解读而变成“我”大脑的高级活动产物时，“我”便真正成为主观信息的能动主体。由此可见，解读受动信息有三个主要特征：一是非己信息处于“活”的流动状态，二是“我”处于信息流的接收受纳状态，三是随着“我”对信息的解读即进入“我”主导信息能动过程的状态。

各式各样的医学社会实践无不依赖于活的信息流动以及当事主体对这些信息的迻译解读。医患之间主观信息的广泛交流，病人向医生表达对疾病的感受主诉，医生向病人解释病机、病理，医学教授向学生传授医学理论，医学专家向听众报告医学学术研究心得，通过音视媒体表现的学术讲座，在计算机网络中高速流通的医学信息，医院领导向员工讲解医院发展规划，医药卫生行政官员传达国家医疗卫生工作方针政策，在如此众多的实践活动中，相对于受纳者来说，所有的活的信息皆流向于“我”，而且必须经过“我”的迻译解读方可成为“我”脑的高级活动产物。

通过上述分析很容易使人产生一个疑问，对于浩若烟海的医学信息，究竟是“我”在解读还是文化在解读？我们说，在文化研究领域，“我”与我形殊意异，相去甚远，前者立足于社会和文化，后者立足于生物和自然，故“我”与文化本来一体并无二致，对医学信息的解读者毫无疑问是社会之“我”、文化之“我”，除此之外还有谁能担当如此重任？

其二，解读静态信息。

所谓静态信息，主要是指相对于医学信息动态之“动”而言，信息处于现在完成或过去完成的静息状态，它与受动信息的最主要区别，即在于受动信息乃正在进行的运动状，而静态信息乃过去完成的静止状。静态信息是曾经活跃的主观信息，是对大脑高级活动已然产物的记录；受动信息是即将被“我”能动激活的主观信息，或者被动接受后正处于能动过程中的信息。

在医学科学博大精深的信息宝库中，静态信息占有非常大的比重，医药学考古文物、前人医学理论或典籍，人们长期形成的医药卫生图腾符号或象征物品、禁忌物品，与医药卫生有关的各种物质因素、以各种载体记录的医学经验或单方、验方，与医学有关的各种传说、故

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

事或典故，乃至一切因素所承载但却并非动态的那样一些信息。对这种信息的解读，“我”处于引导信息运动的主动过程，比如研究医学文献、探索医学文物信息、破解实物符号的医学寓意，其时间、地点、内容全凭“我”的兴趣和意志，进退可自若，张弛可随意，完全没有被动的窘迫以及他主的压力。

与解读受动信息需要通过迻译转换不同，解读静态信息则需通过识析和激活转换，否则便不可能成为“我”能动的主观信息。如果考古文物、医学文献、特别符号、医卫器物等完全为“我”所不识，则肯定对“我”的大脑产生不了激活作用，或者说在“我”大脑中从未留下同类信息的背景知识，信息作用于“我”无从产生共鸣，何“活”可激呢？只有那些能够被“我”识析的静态信息，才能在“我”的大脑中产生共鸣的火花，由此被激活为“我”能动的主观信息，从而完成文化的解读。

其三，解读医学奥秘。

如果说受动信息、静态信息是已然信息、既已信息，那么医学奥秘则可认为是未然信息、期然信息，可见所谓医学奥秘，主要是指人们探索未知的主观能动性在与医学客体互动过程中逐渐发掘、萃取出的医学新知、新解那样一些医学信息。相对于受动信息、静态信息的曾知、已知特性，医学奥秘尚属未知，而对医学未知信息的发掘和萃取，便可将其稍显硬涩地理解为解读医学奥秘。

文化、信息的发展轨迹，本来就是一个不断探索、不断发现、不断扬弃、不断积淀且不断创新的过程。我们说医学文化博大精深，浩瀚无穷，通常的立说基础多是指既有的医学知识、理论、观念、传统等，然而相对于既有、已知的医学信息来说，医学未知领域将更加庞大浩瀚，全人类都在为不断探索医学新知进行着不懈的努力。“尤其是近百年来，随着自然科学技术的迅猛发展，医学科学技术已进入了一个盛世辉煌的时代。医学采用实验研究、临床研究和实地调查研究等方法，不断探索进取，勇于开拓辟径，研究了人类生命活动及其与外界环境的相互关系，研究了人类疾病发生、发展及其防治规律，以增进健康，延年益寿，使医学科学技术取得了惊世硕果。”（霍仲厚等《百年医学科技进展》）据《百年医学科技进展》所载，霍仲厚等人对人类心血管内外科、神经内外科、消化内科、呼吸内科等49个医学学科的百年成就进行了研究，仅生理与病理生理学一个学科领域，近百年较有影响的发现就有144项。就这么一个量的陈述已足够惊人了，更何况这些医学新知新解的质远非百年以前的医学可比肩而语呢？由此在让我们惊叹医学发展之迅猛，人类探索医学奥秘成就之巨大的同时，不能不感念医学文化探索未知的解读功能。的确如此，人类对未知领域是需要不断解读的。

文化乃族群之主观信息，而受动信息和静态信息是既已主观信息的表现方式。因为“既已”，故事实上已成为一种客观存在，解读受动信息和静态信息，其实就是主观见之于客观、而基于既已主观信息重建“我”其时主观信息的过程。与受动信息与静态信息不同的是，医学奥秘并非既已信息，故对医学奥秘的解读本身便是一个主观与客观互动而全新建构“我”其时主观信息的过程，只不过在这个过程中需要大量的既已信息支撑和帮助。上述分析说明，文化解读的实质就是建构其时主观信息的过程，区别在于重建和新建，本质即为其时主观信息。

3. 医学文化的误解误读 文化解读是主观见之于客观或者主观、客观互动的过程，它其实就是能动主体对客观信息的主观反映。辩证唯物主义告诉我们，主观可以实现对客观

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的反映，但这种反映永远不可能是精准的。将此原理运用到医学文化解读，可以认为人类能够不断地接近医学真理，但对奥秘无穷的医学不可能精准解读，甚至有可能受科学技术发展阶段以及人类认识能力的限制而导致对医学信息的误解、误读。在人类医学史上，对医学信息误解、误读的事例不胜枚举，如原始医学的神鬼互渗，古埃及医学认为心脏乃人体中心及知觉所在，在人体血液循环发现之前统治医学界长达1500年之久的"灵气说"，在宗教神学统治下1000多年被视为权威经典但却错讹众多的盖仑解剖学，即使科学技术已高度发达的现代医学，误诊误治及医学信息误解、误读也仍然层出不穷，屡见不鲜，2008年4月13日CCTV2"第一时间·读报"栏目播出一条报刊消息，称中国医学误诊率达30%左右，此比例与临床常见的误诊率基本吻合，可见医学文化误读现象非常严重。由此提醒我们，在运用医学文化解读功能的过程中，务须谨防对医学信息的误读误解。

（九）医学文化的审鉴功能

1. 医学文化审鉴功能词义浅析 如果仅以字面意义简单理解，审鉴的含义乃"审察赏鉴，仔细鉴别"，这些虽是当然的文化审鉴功能，但文化审鉴功能却远非如此简单。

在古代汉语中，"审"乃会意字，除专用于法律语境之外，有"详细"、"周察"和"详察"、"推究"之意。如《荀子·非相》曰："审，谓详观其道也。"又如《吕氏春秋·察今》言："故审堂下之阴，而知日月之行，阴阳之变。"汉语中的"鉴"乃形声字，古汉语中用于表示盛水或冰的大盆，许慎《说文解字》解曰："鉴，大盆也，一曰鉴诸，可以取明水于月"；而且还用于表示青铜制成的镜子，如《广雅》谓："鉴，谓之镜。"在其字义演变过程中，"鉴"逐渐多用于表示明察、审鉴、鉴如、鉴事、借鉴、鉴戒、鉴别、鉴赏等功能。借用"审""鉴"的相关意义于文化研究，审鉴功能说的是文化在维系社会运行过程中对各种社会现象、潜规显则、世风时俗和规范准绳等所作出的审观鉴照，这种审观鉴照的过程和结果是指导实践主体判美丑、辨是非、分善恶、别妍媸的主要标准和心理程序，在人类社会活动中，审与鉴皆发挥着重要的作用。医学是特殊而重要的社会活动，人们的医学社会活动是在医学文化的指导和制约下所进行的特殊实践，医学文化要有效地推动和维系医学实践，必须通过多种工具和手段，审鉴功能便是其重要形式之一。

2. 医学文化审鉴功能的表现形式 医学实践的内容非常丰富，审鉴功能的应用也非常广泛，择其要者而述，医学文化审鉴功能主要有以下五个方面：

其一，对医学魅力的审究评鉴。

所谓医学魅力，主要是指医学对人与社会的感染力、亲和力与吸引力、影响力。医学是社会的重要组成部分，是特别具个性特征而可自成体系的社会领域，相对于其他社会行业和领域来说，医学以其与人固有的密切关系而更具影响力。人们崇尚医学、敬重医学、爱戴医学、趋奉医学，这些皆源于医学魅力的感召与凝聚。医学魅力是无形的精神力量，它是人们对医学的信任、理解、感受和情感趋向有机熔融的体认统一体。医学魅力具有两重性，一方面表现为医学文化的内容，另一方面表现为医学文化的功能。作为医学文化的内容，医学魅力接受医学文化的审究，而作为医学文化的功能，人们对医学的信任、理解、感受和情感趋向本来就是对医学文化的评鉴。

其二，对医学性质的审观品鉴。

医学是以特殊的理论、方法和手段服务于人类健康的科学，对此意义人们通常不难理

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

解。但如果要进一步追问“医学究竟是什么”，则很难得到统一的认识和回答，因为这涉及对医学性质的认识和概括。不同的文化背景，不同的价值取向，不同的铭感体验，必然影响人们对医学性质形成不同的审观结果。如果以“医学从本质上说是什么”为主题收集社会信息，可得到的答案将是多种多样的，如“医学是仁学”，“医学是人学”，“医学是自然科学”，“医学是自然科学与社会科学的统一”，“医学是简单思维的产物”，“医学是伪科学”，“医学是系统科学”，“医学是充满悲剧色彩的实践”……对同一问题回答的多样性反映文化影响的多元性，人们对医学性质的不同阐释，其深刻见解无不受制于医学文化本身具有的审观品鉴功能。

其三，对医学方略的审度究鉴。

世界各个国家的医疗卫生政策结构和战略布局，虽然有可能将医学置于不尽相同的地位，或者采取不尽相同的策略，但从国家理念方略来说，恐怕没有不重视医学的。不管是世界卫生组织还是国家政党，关注医疗卫生事业的主要方式之一，即是根据人们不断增长的健康水平和医学需要，制定和实施相应的方针政策。在新中国成立初期确定的“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作四大方针，一直是指导中国医疗卫生工作的基本原则。1997 年国家将卫生工作方针调整为“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务。”这一新时期的卫生工作方针，体现了新的历史条件下国家医疗卫生工作的重点和基本策略。不同时期的不同表述，反映了不同社会背景下医学文化的不同诉求。医疗卫生工作方针的制定和调整，以及贯彻执行过程中的充实和完善，乃至于不同阶段人们对医疗卫生工作方针实施情况的评价，其表现形式是人们的社会行为，但其最深刻处却始终是医学文化的审鉴功能在发挥影响和调校作用。

其四，对医学伦理的审辨察鉴。

因为医学是属于人的科学，医学与只在人类才有的伦理学天然同源。医学是最受人类关注的科学，而医学中的伦理问题又是人们关注的重中之重，医学伦理也是应用伦理学中发展迅猛，争议激烈的学科之一。医学不同于其他技术科学，其理论、方法都包含有丰富的伦理因素，不论是“自主、行善、不伤害、正义”的医学伦理四初确原则，还是知情同意与拒绝治疗，诚实信任与良好沟通的医患关系，保守秘密与良好的临床执业，医学研究，人类生殖，医师与医学生职责内所造成之伤害，精神错乱与智能不足等当代医学伦理面临的主要议题，都是医学社会实践中如影随形、思牵绪绕的热点问题。人们对这些伦理问题的理解、思考及执行，离不了医学文化的审辨鉴察，因此可以认为，医学伦理理念的形成和变更，医学道德行为的调适与坚守，医学临床决策的原则与推衍，医学执业功过因应的评判与辨察，无不体现着医学文化审鉴功能的强势渗透。

其五，对医学艺术的审美赏鉴。

医学是科学，医学是职业，医学是理论体系，医学是社会事业……这些说法都没有错，但医学还是以美学原理为指导，研究医学中美的元素、美的特征、美的表现形式，进而在医学中创造美、鉴赏美，发挥医学中美的内涵以及有关规律和技巧的一门艺术。自古以来，发掘生命之美——包括甘美、华美、健美、俊美、甜美、谐美、壮美、凄美、苦美……一直是文学艺术锲而不舍的追求主题，而探索生命、死亡、健康、病痛等人类命运的艺术主题以及医学中的艺术性、医学艺术的治疗作用等则始终是医学文化的重要使命。辨析医学中美学的基本概念及

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

其研究范畴，研究医学中美的元素之形态特征，明确医学美学的艺术使命与研究，发掘医学美学的审鉴规律和个性倾向，探索医学中美的因素对人的心理、生理的影响，所有这些不仅早已与传统医学存在着非常密切的关系，而且越来越成为现代医学、未来医学提升艺术品质，实现科学与人文有机结合，技术与艺术熔融升华的关键和纽带。只不过在医学艺术的发展过程中，无论是对成熟经验的继承发扬，还是对未知领域的发掘探索，都离不了医学文化的审美鉴赏以及在此基础上的维系协调。

（十）医学文化的演绎功能

1. 医学文化演绎功能词义辨析 不管据于文化的狭义还是文化的广义，“演绎”皆是一个文化色彩十分浓郁的词语，同时也是人们非常喜欢应用的一个词语。根据2005年版《现代汉语词典》，“演绎”可有三种语义，一曰为由一般原理推出关于特殊情况下结论的推理方法；二曰铺陈、发挥；三曰展现、表现。作为文化功能，三种解释尽皆相符，但都远远不仅于此，尤其现实社会中，人们对演绎的使用范围极其广泛，以“演绎”为词条在网上一搜索，显示的相关网页可达数千万之巨，甚至有网友惊呼：“‘演绎’被用滥了！”

从词语结构分析，“演绎”是由“演”与“绎”两个字的意义叠加而构成的联合词语。其中的“演”字从水，寅声，本义为水长流，中国唐代大诗人李白（701～762）《代封人寄翁参枢先辈》有诗句云：“南国风光当世少，西陵演浪过江难”即取此义。在经常性的应用过程中，“演”还有延展、演迤、演变、推演、演证、表演、练习、传布、阐述等含义。演绎的“绎”字为形声字，从糸，睪声，本义为抽丝，如《说文解字》：“绎，抽丝也。”日常应用中常取其引出头绪、寻求事理的含义，此外还有陈述、陈列、绎如、寻绎、推绎、探绎、衍绎、思绎、阐绎等含义。可以看出，“演”与“绎”上述这些含义都可直接或间接用于描述文化的效用和功能，借用上述基本含义及其引申含义，可知医学文化的演绎功能，除必然包括演绎的逻辑功能，即运用逻辑的规则除前提必然性地导出另一命题的过程外，还包括大脑思维活动可表述的诸多方面。概而言之，大凡由已有信息推演出新知信息，由背景信息衍生出即景信息者，皆应属于文化的演绎功能。

2. 医学文化演绎功能的表现形式 我们说大凡由已有信息推演出新知信息，由背景信息衍生出即景信息者，皆应属于文化的演绎功能，就此推而论之，医学文化的演绎功能大致可归为以下四类：

其一，判断和推理。

判断和推理都是逻辑学语言，皆是思维的基本形式。判断主要是指根据事物的相关信息而对思维指向作出肯定或否定之推断的过程，这里的思维指向主要是指需要作出推演结论而引导信息攒聚的思维目的。推理则是指由一个或几个已知的判断作为前提，推导出新判断或新结论的过程，是通过已知的信息推导出未知信息，特别是推导出仅凭感知觉难以把握的未知信息的过程。

判断和推理，既是人类思维的重要形式，也是医学文化演绎功能的重要表现。认识生命现象，解决医学问题，概念、判断和推理等高级思维的逻辑工具须臾不可或缺，否则寸步难行。不为别的，只为医学问题本身具有难以想象，不可估量的复杂性。2005年5月下旬，中国国家科技部和中国科学院支持的“香山科学会议”，在北京召开主题为“生物与医学中的复杂性问题”学术讨论会，包括韩启德等多名院士在内的生物物理学、医学、物理学、心理学等

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

不同领域的37位专家到会，就基础医学中的复杂性问题等进行了深入的探讨。如此多领域的众多重量级权威专家共同讨论医学的复杂性，说明医学问题确实不是一个简单或者可以简单得了的问题。人们需要从社会的不同角度、不同层面去认识医学问题、理解医学问题，而各种认识和理解其实就是运用各自的知识背景、观察视野、思考深度以及认识方法和水平等思维要素，对面临的现象和问题作出基本的判断，进而不断推导、不断验证新的认识和新的理解。在现实生活中，社会公众对医学的态度或情感倾向源自于当事主体根据掌握的信息而作出的自主判断；医生对病情的认识和把握，以及在此基础上确定的治疗措施和方案，源自于其所搜集的信息、所秉持的医学常识和经验，以及系统分析错综复杂的各方面关系而作出的推理。影响和维系所有这些判断和推理的根本要素，归根结底即是各人所据的医学文化，可见人们对生命现象和医学问题作出判断和推理的过程，其实就是医学文化演绎功能发挥作用的过程。

其二，比较和分析。

比较和分析都是使用频率非常高的常用词，前者除常用于表示程度的相对概念如“比较难”、“比较新”等模糊状态以外，主要用于对比若干种同类事物的异同、差别和高下，或者以待确定物与参照体系进行衡鉴或比拟；后者通常指把复杂体系分解成较简单部分，进而找出这些部分的本质属性和彼此之间的关系。比较和分析是人类社会活动中常用的思维工具，更是文化研究和应用缺之不可的技术手段。人们因比较而鉴别，因分析而思绪。如无比较，则伯仲、季孟、雌雄、鹤凫混同一体，既无秩序又无特色；如无分析，则本末、细巨、霄壤、玄要搅作一团，既无头绪又无纲领，似此则人类复归混沌、泯于虫豸也，安有社会？何来文化？

作为经常使用的思维工具和特殊的文化演绎功能，比较和分析在医学中的应用非常普遍，其历史不敢说追溯到医学的起源，但至少可以说人类在经历了早期的本能尝试而进入理性思维发展阶段以后，即已经比较广泛地应用比较和分析工具处理医学问题了。在中国古代，“南巢北穴，西闭东敞”的居住卫生文化，“钻燧取火，炮生烹熟”的饮食卫生文化，“冬日狍裘，夏日葛衣”的衣着卫生文化，“男女同姓，其生不蕃”的生殖卫生文化，这些蕴涵着自然规律和生活经验的文化理念和社会现象，绝对不是神喻鬼启，圣见先知得来的，而是人们在适应自然，适应社会的过程中通过反复比较，反复分析得到的生活启示，只不过这些体现着客观规律和社会经验的生活启示，既是人们社会实践的文化产物，又在指导人们进一步的社会实践中发挥着重要的文化功能。

社会发展到理性思维的成熟阶段，比较和分析更是成了支撑医学社会实践的骨干工具。人们对自身健衰状况的体验，医生对疾病起承转归的认识，社会公众对医生、医院的理解评价，管理人员对医疗卫生方针策略的调研论证，均离不了基于医学文化的比较，缺不得秉于医学文化的分析。在一般意义上，疾病是相对于健康而言，残障是相对于健全而言，可治是相对于不可治而言，脏器功能衰竭是相对于功能旺盛而言，妙手回春是相对于庸医害命而言，医学创新是相对于传统守旧而言……人们关于医学的诸多实践活动以及包括前沿领域完整基因组比较研究在内的医学探索，何尝不是由表及里比较分析之功，由此及彼文化演绎之果！甚至于方兴未艾的比较医学，立足于探讨医学比较研究的方法和具体应用，更是医学文化比较、分析充分应用的方法学典范。

其三，综合和概括。

综合和概括是形象思维的基本形式，并且是常用的文化研究工具。“综合”与前面所述

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的“分析”相对或相反，但却经常并列使用和联合使用，它通常是指把经过辨析处理的各种对象或现象，及其各个部分或各种属性根据一定的思维标准统一成一个整体，或者将各种不同种类、不同性质的事物或问题组合在一起。“概括”在逻辑学中是指形成概念的过程和方法，主要含义是抽取同类事物或现象的本质属性而形成关于类的普遍概念；在日常生活中，“概括”是指把事物的共同特点归结在一起而作的简明概述，并形成系统认识和更新形象的心理过程。在许多情况下，人们正是运用综合和概括这样一些有效的思维工具，对客观事实和现象进行归纳、提炼，进而完成对事物本质和规律的深刻认识。

综合和概括不仅是人们认识世界的思维工具，而且更是探索医学规律，发掘生命本质的逻辑武器。从人们对生命现象的基本认识到完成基因测序揭示遗传奥秘，从古代阴阳五行、四体液学说到现代探索生命起源，生物进化以及细胞、器官和个体的发生、发育等生命科学重大问题，从阴阳失调、邪盛正衰的病因、病机理论到蛋白质结构模拟与药物设计，可以说综合和概括的科学思维为之立下了不朽的功绩。特别是在现代医学研究中，综合和概括的方法尤其受到人们的喜爱和青睐，单就人们在医学领域常用的综合评价方法就有综合评分法、综合指数法、模糊综合评判法、多元线性回归分析法、决策树法、秩和比法，等等。不仅常用的研究方法多采用综合和概括，就整个医学来说，其发展在经历了漫长的经验医学时代、数百年实验医学时代以后，即将进入综合概括特征更强、文化理性形态更高的整体医学时代。医学的这一发展过程，一方面体现了综合、概括以及各种思维形式对医学文化的促进，另一方面体现了医学文化在综合、概括等各种逻辑工具的演绎下即将达到的发展水平，正如联合国教科文组织 1998 年在《文化政策促进发展行动计划》中所言：“发展可以最终以文化概念来定义，文化的繁荣是发展的最高目标。”医学文化的发展亦同此理。

其四，推绎和预测。

推绎即推导演绎、推求导绎，其实就是由已知知识推演出未知知识；预测则是指运用人们的知识、经验和科学方法对尚未发生的事或尚不明确的事进行预先估计，并推测事物未来发展趋势的认识实践活动。在某种程度上，可以认为推绎和预测其实就是一回事，因为它们都是由已知产生未知，由背景信息产生出即景信息的认识过程。在实际应用中，两者也有一些比较细微的区别，如推绎不太常用，而预测的使用频率相对较高；推绎的使用范围偏于文理或逻辑推导，而预测则较多用于社会管理。总之，它们都是医学文化演绎功能的重要组成部分。

文化是能动的主观信息，它的能动性之一就在于人们能够由已经掌握的知识和信息，经过综合、分析而推演出新的知识；在于人们能够通过一系列背景信息，根据对事物发展规律的认识和理解而推测出事物的发展方向。可以说，一切社会实践活动之所以能够有计划、有步骤地循序进行，在很大程度上皆得益于文化的推绎和预测功能，医学社会实践更是如此。医生对病人伤病情况的诊断，对疾病的演变趋势和转归方向的预测，对药物、手术、语言等各种治疗措施作用效果的判断，对生理、心理、社会、环境等各种因素与健衰夭寿之间各种关系的把握，对人体生物规律和生命运动规律的认识和运用，乃至于医学社会服务机制制定卫生保健工作的方案和措施，设计医疗卫生工作的方针和政策，谋划医药卫生事业的发展愿景和战略，处处无不体现着医学文化推绎和预测作用的主观伟力和能动光辉。

特别值得一提的是，中国传统医学文化中的推绎和预测特征是非常浓郁的，这不仅一般性地表现为“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”、“圣人不治已病治未病”以及“病人膏肓”等医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学典籍中的经验和常理描述，而且深刻地表现为易学理论对医学的指导和影响。我们知道，作为中华文化之源（亦为中国传统医学文化之源）的易学，非常典型的重要特征之一即通过象数与义理对社会一般规律的发掘与揭示，人们通常运用易经理论进行各种各样的社会预测，而中国传统医学则较好地运用易学工具进行医学中的相关预测。上世纪70年代末我实习中医时，已近80高龄的杨鸿钧老师即对易学有精深的研究，他于当年年末即对次年自然发展及疾病演变趋势进行了预测推绎。下面将杨老师推导的“庚申年司天在泉岁气火化之图”（见图8-4）整理后奉献于此，一方面为了与同仁分享中医文化的表现形式，另一方面则为了纪念杨老先生，兹将其敬录于后：

运	大运：金运，少阳相火司天，厥阴风木在泉。 主运 客运	木 金	火 水	土 木	金 火	水 土
主气	初之气 厥阴风木	二之气 少阴君火	三之气 少阳相火	四之气 太阴湿土	五之气 阳明燥金	终之气 太阳寒水
客气	少阴 君火加	太阴 湿土加	少阳 相火加	阳明 燥金加	太阳 寒水加	厥阴 风木加
节序	大寒 至惊蛰	春分 至立夏	小满 至小暑	大暑 至白露	秋分 至立冬	小雪 至小寒
天时	地气迁，风胜乃摇，寒乃去，候乃大温，草木早荣，寒来不杀。	火反郁，白埃四起，云趋雨府，风不胜湿，雨乃零，民乃康。	天政布，炎暑至，少阳临上雨乃涯。	凉乃至，炎暑间化，白露降，民气和平。	阳乃去，寒乃来，雨乃降，气门乃闭，刚木早凋。	地气正，风乃至，万物反生，霜雾以行。
民病	温病乃起，气佛于上，血溢目赤，咳逆头痛，血崩胁满，肤胜中疮。	热郁于上，咳逆呕吐，疮发于中，胸溢不利，头痛身热，昏聩脓痈。	热中聋瞑，血溢脓疮，咳逆鼽血，渴嚏欠喉痹，目赤善暴死。	满身重。	民避寒邪，君子周密。	关闭不禁心痛，阳气不藏而咳。
时间	春分前六十日，有奇。	春分后六十日，有奇。	夏至前后各三十日有奇。	秋分前六十日，有奇。	秋分后六十日，有奇。	冬至前后各三十日，有奇。

图8-4 庚申年司天在泉岁气火化之图

图解说明：

（1）初之主气，本厥阴风木也，而少阴君火客气加之，是以风摇候温，草木得生长之气而早荣也。杀，降也。少阳司天而又值君火主气，故虽有时来之寒气，而不能杀二火之温热也，血溢目赤，咳逆肤疮等证，皆风火之为病也。

（2）二之主气，本少阴君火也，而太阴湿土客气加之，是以司天火气反郁，而白埃四起，云趋雨府，皆湿土主气之化也。厥阴风气虽从少阳，而亦不能胜其雨湿，风火气盛，得阴湿以和之，故民乃康，其有灾病则病热郁呕吐，昏聩脓疮诸症，皆因阴热郁于外，而火热郁于内也。

（3）三之主气，本少阳相火也，而又少阳相火客气加之，此司天之气上临于主气，故天政布，主时之气亦属少阳，故炎火至，雨乃涯者，太阴横流也。民病热中血溢鼽血嚏欠等症，感染火之气也，二火相交，风热并至，故善暴死。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(4) 四之主气，本太阴湿土也，而阳明燥金客气加之，阳明等清凉之气，故凉乃至，白露乃降。少阳之火与风热之气，交于气交之中，故炎暑间化，风热主岁，而遇此清凉，故民气和平，其病满身重者，或主时湿土之气也。

(5) 五之主气，本阳明燥金也，而太阳寒水客气加之，故阳热去而寒乃来，以秋冬之交，而行闭藏之冬令，故气门乃闭，宜周密以避寒邪。“经”所称之圣和贤者，盖言圣贤之随时润养以和其气，是以暴逆不生，苛痰不起也。

(6) 终之主气，本太阳寒水也，而厥阴风木客气加之，故风乃至，地气正奇，厥阴从中见少阳之化也，万物遇生气而反生，地气反上升而霜雾以行，以闭藏之时，而反行发生之令，故其病关闭不禁。心痛者，肾气上乘于心也，夫肺主气，而肾为生气之源，故肾为本，肺为末，阳气至冬而归藏于肾脏，今反上乘于肺，是以咳病生焉。

经曰，金郁之发，天洁地明，风清柔切，大凉乃举，草树浮烟，燥气以行，霜雾数起，杀气来至，草木苍干，金乃有声。故民病咳逆，心胁满，引少腹，善暴痛，不可反侧，嗌干，面尘色恶，山泽焦枯，土凝雾卤，佛乃发也。其气五，夜雾白露，木莽声凄，佛之兆也。

此节经文是内所言，金郁之，发有气象，有气化，有民病，有时候先兆。乙庚之风，或太过而不务其德，或不及之岁，皆火盛水复则郁，郁热乃发，其发何始，天洁地明，风清柔切，大凉乃举，草树凉烟，此气象也。乃燥气以行，霜雾数起，杀气乃至，草木苍干。凡物属金者，皆有其声，此气化也。故民病有为咳逆，为心胁满而下引少腹，为善暴痛、不可反侧，为咽干，为面尘色恶也。然其发郁之际，山泽焦枯，土凝其霜，如碱卤然。正当八月中气秋分日，交金之五气，则佛郁之所发也；交金之五气，则佛之所发也。方其始时，夜凝白露，木莽声凄，此金气佛郁之先兆也，后乃随之而郁极耳。

凡此少阳司天之政，气化运行先天。天气正，地气扰，风乃暴举，木偃沙飞，炎火乃流，阴行阳化，火乃时应，木火同清，上应荧惑岁星，其谷丹苍，其政严，其令扰，故风热参布，云物沸腾，太阴横流，寒乃时至，凉雨并起。

司天在泉治法：

火淫所盛，平以酸冷，佐以苦甘，以酸收之，以苦发之；

风淫于内，治以辛平，佐以苦甘，以甘缓之，以辛散之。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第九章　医学文化的乖离难题与演绎趋势

《华西都市报》2008年11月12日篇首文章《糖尿病低龄化，儿童要当心》称："糖尿病曾经是中老年人的'专利'疾病，近几年其年轻化的趋势非常明显。"由此不免勾起人们太多的联想，如高血压低龄化、肿瘤低龄化、性成熟低龄化、心理疾病低龄化、男性脱发低龄化、颈椎病低龄化、脂肪肝低龄化、性传播疾病低龄化、亚健康状态低龄化。医学相关领域如此之多的"低龄化"至少说明两个问题：其一，它在医学上表现为一个"问题"或者"难题"；其二，它已经成为医学某领域的演进趋势。如果说世界的发展无不表现为"问题"的产生、演变和解决，或者永远趋向于解决，那么这种由问题的产生、解决或永远趋向于解决的过程便是世界发展的趋势。鉴于此，我们本章即基于"问题"和"趋势"两个中心词探讨医学文化的乖离难题及演绎趋势。

要探讨医学文化的乖离难题及演绎趋势，首先必须分清医学客观事实及医学文化两者之间的关系，以防止在讨论过程中误以医学现实问题为医学文化问题。诚然，医学现实问题肯定也是医学文化问题的范畴，但仅以医学中的具体问题肯定取代不了医学文化问题，两者之间是论域有异，范畴有别但又互相联系，互相渗透的包容与被包容关系。我们知道，医学客观事实是医学社会实践过程的表现形式，而医学文化是渗透、寄寓于医学客观事实中的族群主观信息，前者反映的是"做"的过程，后者反映的是对"'做'的过程"的认识和理解。比如医生通过生殖技术中止妊娠而阻断生命的发育过程，这是医学客观事实；而通过中止妊娠这一医学客观事实所承载的人们关于对人为阻断生命发育过程现象的认识、评价和理解，即为医学文化。在这个事例中，基于生殖技术本身而表现出的问题是医学现实问题，而通过人为阻断生命发育过程而表现的伦理问题、法律问题、情感问题乃至与此相关的各种社会问题，则属于医学文化问题。可见，医学客观事实与医学文化既互相依存、互相联系，又相互区别、相互对应，共同构成医学文化形式和内容的对立统一体。在这样的意义基础上，讨论医学文化问题肯定回避不了医学具体问题，但又并非就事论事地讨论医学具体问题，不论是对既有问题的分析，还是对发展趋势的探讨，在医学文化的讨论域内都主要关注的是透过医学现象所反映的文化本质。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

文化是以意会符号承载的族群主观信息，全人类共通的医学文化则是在人类医学领域通过物质的、精神的、规制的、心理的和行为的各种因素所表现的认知、情感、意志以及价值体系、观念体系，等等。作为人类社会的主观信息，人们对医学的认知、体验、情感、意志以及价值体系、观念体系等都是建立在医学具体现象、具体事实基础上的形上产物，它抽象而概括地反映医学中的文化内涵和文化特征。具体而言，医学文化通过以矫正生物指标的生物医学、以协调精神心灵的心理医学、以规范社会适应的社会医学这样三大医学系统，全面而深刻地反映医学目的的客观性和主观性，医学精神的科学性和人文性，医学实践的人道性和功利性，医学资源的公平性和效率性，医患关系的自主性和他主性，以及医学体认的偏狭性与博洽性，等等。在这里，医学事实和现象起着受承载体的作用，它所承载的形上内容即为医学文化。我们本章的任务就是通过对医学现象、医学实践形式的考察而探讨医学文化的乖离难题和演绎趋势。

一、医学文化的乖离难题

所谓乖离，汉语的基本意思即抵触、背离或分离、违背等。将“乖离”用于讨论医学文化所面临的难题，主要用意即在于将医学文化领域实际上存在着的一些两两对应的问题作为相应的讨论域，辩证地分析它们作为统一体而客观上存在着的矛盾、对立方面，进而帮助人们加深对医学文化的认识和理解。

在人类医学的发轫源头，医学其实就是源自于动物的自然本能，而建立在自然本能基础上的所谓医学，很难说其中一定有了文化的成分，因为文化的本质是建立在自觉意识基础之上的族群主观信息，而动物的自然本能未必就属于建立在自觉意识基础之上的族群主观信息；然而从另一个角度说，建立在自然本能基础上的原始医学必然有了文化的孕胚，因为人类的主观能力是与意识觉醒密切相关的，而意识的觉醒正是在自然本能基础上的脱胎和进步。根据如此道理，我们可以认为医学文化的发轫源头介于自然本能阶段与灵曦意蕾阶段之间，即距今300万年左右，当时的人类进化尚处于早期猿人阶段，其生存和生活更多地依赖于自然本能，但也已经有了初步的意识觉醒和文化胚泡。300多万年以来，医学文化走过了一个在贫瘠荒漠的文化戈壁上辛勤垦荒开拓而逐渐繁荣昌盛的过程，人类以逐步提升的智慧艰难地在残酷的天地自然之间苦苦拼搏，以日渐成熟的智慧和理性在人类自我与文明进步相伴的野蛮、愚昧、荒诞等泥潭中奋力挣扎，由此一天天苦行苦斗、一年年艰辛跋涉、一代代艰难进化，最终成就了医学文化的伟大宝库。经过300多万年的演进和衍化，医学文化在不断丰富，不断充实的过程中，也渐渐地积累了一些自身难以克服的难题，诸如医学的宗与道问题、医学的义与利问题、医学的术与本问题、医学的需与能问题以及医学的凡与圣问题、医学的情与理问题和医学的善与恶问题，等等。在文化本质方面，这些问题是互根互生而又互拒互斥的对立性问题，它们在由己与彼共同构成的意域范畴内，各自以对方作为立论的前提，犹如黑与白、上与下、左与右、内与外……，既相互对立，又彼此依存，由此构成医学文化领域永远不可最终调和的乖离难题。

（一）医学之宗与医学之道

1. 对医学之宗与道的基本理解 “宗”的本义是指宗庙、祖庙，《说文解字》解释为“宗，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

尊祖庙也”，由“祖”蕴含着“根”、“本”之义，因此“宗”常有“根本”的意思。在汉语中，“宗”又常被用于表示主要的目的、主旨和意图，如“宗旨”、“开宗明义”等。由此推之，医学之宗即医学之根本、医学之宗旨，简而言之即医学的根本宗旨。“道”的原初本义是指道路，如《说文解字》有曰：“道，所行道也”，后来由“所行之道”引申为事物发展的行径，如《简易道德经》谓曰：“道，事物之行径……道法于自然，失道无恒，循道而长。”在中国古代哲学中，“道”占有十分重要的地位，如老子《道德经》之名言“道可道，非常道”、“道者，万物之奥”，以及“道生一，一生二，二生三，三生万物”等，它通常用于表示天地万物之本原，以及万事万物发展变化的自然规律，我们这里也取它的哲学含义，亦即本原及自然规律。简而言之，医学之道即医学的本原及自然规律。

医学之宗——即医学的根本宗旨，是医学文化中最富有文化底蕴意义的内容之一。医学自产生以来，一方面以其越来越强大的功能彰显着为人类健康服务的根本宗旨，另一方面则以其越来越力所难及的困窘暴露出与人类医学需求之间的巨大差距。根据马克思主义关于社会存在决定社会意识的基本原理，人们的主观愿望必须与社会发展水平相适应，医学宗旨代表人们对医学的根本愿望，它的产生和发展都不可能超越社会的发展水平。

纵观医学文化的演进轨迹，在人类进化的早期阶段，人们对医学的期望不外乎伤能得以治、痛能得以解，事实上如此愿望在科学技术极端匮乏的社会条件下实属奢望，以低下的社会发展水平不可能产生出过高的医学愿望；随着社会的不断发展和科学技术的伟大进步，人们在较大程度上实现了伤已能得治、痛已能得解的基本愿望，并且逐步认识到了医学在救死扶伤、治病延年方面的神奇功效，“医学之所能”刺激了人们的“医学之所望”，于是人们在相当长的历史时期内以延年益寿、无病长生作为医学的根本宗旨，并由此产生出许许多多或科学，或荒诞，或理智，或愚昧的医学行为；近现代以来，科学技术的突飞猛进和人类文明程度的大幅度提升，帮助人们从生命本质和自然规律方面对医学有了更加深刻的认识，医学文化以哲学理性昭示人类，根治疾病和长生不老纯属根本不可能，于是人们便以提高生命质量和生活质量作为新时代的医学愿望。现代社会人们对医学的最大期求——亦即医学的根本宗旨——即预防疾病，避免损伤，保持生理、心理、道德及社会适应方面的完美状态，以尽可能积极生动的社会资源、社会机制和技术手段，解除由疾病引起的疼痛和痛苦，确保生命质量和生活质量处于尽可能的最佳状态。

医学之道——即医学的本原与医学的自然规律，这是医学哲学的终极问题，因为医学的本原是指医学的来源和医学存在的根据，而医学的自然规律则是指医学社会现象与自然之间必然的、本质的稳定联系。其实从深刻性意义上说，医学的本原和医学的自然规律并不属于医学文化的范畴，至少不直接属于医学文化的范畴，因为医学文化是以医学现象、医学事实所承载的人们关于医学的主观信息，而医学本原是先于医学而存在的医学来源和医学根据，其具体表现即为通过人体的结构和功能等因素所呈现的生命现象和生命本质，而医学自然规律更是通过人体的结构和功能、生命的现象和本质所反映的生命运动与自然之间的稳定联系，它们本身不依赖于人的主观意志而存在。譬如动物没有主观方面的功能，故也没有主观方面的认识和反映，但却依然存在身体的结构和功能、生命的现象和本质；相对于人来说，这种不依赖于主观而存在的身体结构、生理功能、生命现象、生命本质及其运动规律即为医学的本原和医学的自然规律。从这个意义上理解，它们确实不属于医学文化的范畴。然而，我们之所以理直气壮地将其作为医学文化来讨论，一是因为作为医学的本原和医学的自

www.789pdf.com 789书库网

然规律，它们毕竟是哲学所追索的终极问题，当医学哲学将其作为对象考察时，它们自然也便因为承载人类主观信息而成为医学文化研究的对象；二是即使在非哲学的自然科学领域，人体的结构和功能、生命的现象和本质尽管不依赖于人的主观意志而存在，但却始终是医学科学研究的具体对象，当人们将其作为医学对象进行研究时，它们便作为医学文化符号毫无疑义地承载起了人类的主观信息。以上便是我们一方面认为医学本原和医学自然规律本身不太属于医学文化范畴，但又以充分的理由将其作为医学文化研究的道理。

前已述及，医学的本原即是指医学存在的依据，也就是人体的结构和功能、生命的现象和本质，它们的运行都遵循并依从于医学的自然规律，亦即遵循医学之道。那么可知什么是医学的自然规律？或许可答曰，蕴含于医学现象之中且不依人们的主观意志为转移的客观规律；或许又可答曰，医学现象与自然、社会之间存在的必然而稳定的本质联系。平心而论，如此表述肯定没有错，但深究之细考之，我们还是不明白究竟什么是医学的自然规律。为此，鉴于医学与生命之间的必然联系，我们必须从生命的根本性方面探讨医学的自然规律。所谓生命的根本性，其实就是生命源自于基因所先决规定的运动性，因为完全不运动的生命是不可理喻的，而生命的运动性归根结底就是它与环境、自然及其自身的适应性，同样的道理，与环境、自然及其自身不相适应的生命也是不可理喻的。

通过如此分析，我们似可将医学的自然规律亦即医学之道表述为：医学自然规律是基于人类基因性状而表现的人体与环境、自然及其人类自身彼此适应的运动规律。此表述有三个要点，其一为旨在于强调医学的自然规律是人体生命活动的运动规律，而绝非其他的什么规律；其二为医学自然规律的本质是人体与环境、自然及其人类自身的彼此适应，而绝非相互不能适应；其三为医学自然规律运行的基本前提是人类基因性状，而且须是经自然进化而获取的基因性状，它不包括人工基因的范围，源自于人工基因而表现的各种生命现象或医学现象不属于医学自然规律的范畴，尽管它可能遵循医学的某种规律，但却肯定已经游离于医学的自然规律。

2. 医学之宗与道乖离悖反的文化根源 医学之宗亦即医学的根本宗旨与医学之道亦即医学的自然规律，两者构成医学文化中最深刻的乖离难题，它们共属于医学文化的底蕴范畴，共同决定医学及医学文化的发展方向，但却相互之间各自以自己的规则演绎医学文化的内容和医学文化的形式。不论就其现实性而言，还是就其历史性而言，医学之宗与医学之道不仅各以对方为自己存在的根据，而且相互之间以其尖锐的对立性而构成一对永恒的乖离意域。之所以说各以对方为自己存在的根据，是因为医学的根本宗旨能够成立的基本前提是由于自然界中存在着建立在人类基因性状基础上的生命运动规律，若无后者则肯定不可能有前者；反之，基于人类基因性状而表现的人体与环境、自然及其人类自身彼此适应的运动规律之所以能被人们认识而表现其意义，是因为万灵之长的人类为追求生命质量和生活质量必得赖之以为医学之根据，否则医学的根本宗旨即成为无本之木、无源之水。然而，之所以说医学之宗与医学之道相互之间以其尖锐的对立性而构成一对永恒的乖离意域，主要是基于以下几点理由：

其一，医学之宗表现的是人们对医学的根本追求，属于人类主观意志的能动产物，而医学之道表现的是自然事物的运行规律，虽然人们可以在一定程度上认识它、了解它，但它却不受人类的主观意志所支配。通常情况下，客观存在的自然规律不可能去迁就人类的主观意志，就像山不会因为人难以攀登而自成平地，水不会因为人不会游泳而自成舟楫一样，自

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

然规律不会因为人希望于驾驭而自动驯服，诚如《荀子·天论》中所言："天不为人之恶寒也，辍冬，地不为人之恶辽远也，辍广……天有常道矣，地有常数矣"，而天之常道、地之常数非为人力所能撼动矣。相反，人类的主观意志是非常具有能动弹性的不羁之物，可以说世界上最不受约束的就是人的欲望，民谚所谓"天高不为高，人心比天高"，以及成语"得寸进尺"、"得一望十"等都说明人心永远不知足，人们对医学的追求也是这样，永远不可能有一个令人满足的止境。如此以医学之宗的无限弹性去适应医学之道的相对刚性，相互之间的矛盾、冲突必然是在所难免。

其二，医学之宗表现的是人类理性，而医学之道蕴含的是自然理性。人类理性以人们对世界的认识、理解为构建基础，而人们对世界的认识、理解虽然可以无限趋近世界的本来面目，但却永远不可能完整、准确地等于世界的真实面目，有时甚至会扭曲、异化世界的本来面目。所谓"不识庐山真面目，只缘身在此山中"，其实并非仅仅为文学佳句，它同时也传递着深刻的哲理，因为在现实生活中，人们要真正认识庐山的真貌真蕴是不可能的。自然理性是指存在于天地万物、自然宇宙中无所不覆、无所不载、自生自灭、无限永恒的那样一种绝对精神和普遍原则，它无所谓形、无所谓象、无所谓始、无所谓终，它本身便是一切"存在"之所以能够存在的本原和精髓。人们对自然理性的医学之道，可以探索，却难以准确把握；可以认识，却无法精确言说，正如《老子·道德经》所言："道可道，非常道；名可名，非常名"，对"道"之所道，"名"之所名终将使"道"之不道，"名"之不名，人们对医学之道的认识亦同此理。相对而言，医学之道所蕴含的自然理性是医学之宗存在的依据，而医学之宗所表现的人类理性是医学之道外化的形式，就其存在本身而言，犹如树之花叶与树之根柢，原来就是两码事，教它如何不对立！

其三，由于人类有史以来即无限贪婪地赋予医学以妄执的功利，致使医学的根本宗旨常常严重地违背医学的自然规律，从而表现出医学之宗与医学之道的乖离和对立。在科学技术不甚发达的时代，人们为追求青春、强健和永世而求仙拜神，吞丹采精，一系列违背规律的医学行为被今天的人们哧之为荒诞不经；在当今科学技术高度发达的时代背景下，先进的科学技术为人们实现医学追求提供了技术上的可能，由此刺激人们不断调高医学欲望的标杆，从而增大了违背医学自然规律的频度和阈限。科学技术在医学领域的胜利凯歌，使人们狂热于突破生物禁区和自然规律而忘乎所以，然而人们是否想过：未来的人类或许会以丧失万物之灵、万灵之长的崇高地位而为今天违背医学之道的行为付出沉重的代价？比如说，化学药物、生物药物的过度开发和使用，是否会使人类丧失选择、延续抗御病害之优秀基因的机会？器官移植、人工脏器的普遍化，是否意味着人类的主观意志对自然规律的违背和干预？生殖技术、人工受孕技术的广泛使用，是否有违曾帮助人类走上至尊地位的自然选择之基本法则？通过人为的技术干预而使人类普遍延长寿命的理念和做法，是否会使人类丧失生命质量的鲁棒特性？基因技术、生物工程技术的最终结果是否意味着在设计、制造有可能产生伤害人类自身的生物机器人？根据达尔文的自然选择理论，生物体为适应环境的一切表现，最终将使自身基因发生可遗传的变化，科学技术对医学的过度介入和干预，最终必然使人类的遗传基因发生异化，其必然的结果将证明，人类以追求生命质量和生活质量的不懈努力，所能达到的彼岸恰恰是对生命质量和生活质量的严重丧失！当然，这是遥远未来的漫长后话。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

(二) 医学之义与医学之利

1. 医学之义与利的基本含义 "义"在古汉语中是含义极广的道德范畴,在甲骨文中乃头戴羊形冠饰、手执兵器站立在地上的人,后经演变而成为古代的"羲"。古体的"羲"从"我"、从"羊"。"我"即表示自己,又表示兵器或仪仗;"羊"代表善祥,又表祭牲,因此"义"的本义,其实就是于我所表现之美善吉祥即为义,指正义及合宜的道德、行为或道理。《说文解字》析曰:"义,己之威仪也。"后来逐渐演变为道德范畴。作为德行,"义"最早为孔子所提出,如《论语·宪问》"见利思义"、"不义而富且贵,于我如浮云"、"君子喻于义,小人喻于利"等等,其核心意义即指在社会生活中所表现的善祥行为及利他义务,包括益众之道德、济困之美行、天理之准则、正义之壮举。总之,"义"乃一切道德之根基,故《礼记》有言:"夫义者,所以济志也,诸德之发也。"可见"义"以其善祥济困、宜世益众而在世人中享有崇高的地位。也正因为此,作为天理准则的"义"与济世活人的"医"理所当然地建立起了必然的联系,在医学文化中,"义"通常表示医学行为所蕴含的那种超功利色彩的原则和精神。

古今中外的医学都把"义"作为最高的行为准则,从《希波克拉底誓言》到《大医精诚》,从神农尝百草以身试毒到霍勒斯·韦尔斯(Horace Wells,1815～1848)自试笑气以及福斯曼(Werner For mann,1904～1979)自插心导管,从董奉(220～280)善行杏林春暖到巴累(Paré Ambroise,1501～1590)树立爱伤观念,从陈实功五戒十要"医规匾"到白求恩(Norman Bethune,1890～1939)以身殉职"纪念篇",无处不闪耀着美善吉祥、济世取义的医学道德光辉。不仅医界圣哲品德精淳,义行高尚,即使一般为医者也大多恪守医生职业道德,悲悯、善祥以仁义当先,确实见利忘义之徒不可能没有,但当属少数。我们应该相信,以人类之文明教化,大凡为人者皆应有恻隐之心,伤天害理非为人之正常行径,绝大多数医务人员都能做到为病人着想,对病人负责,鞠躬尽瘁,孜孜汲汲,力循无已之求,极尽仁义之效。

在中国古代,以儒家文化为基本底蕴的医学,更是特别强调仁心仁术,博爱至善,要求为医者必以天地之心为心,以仁厚之德为德,乃如晋代杨泉《物理论·论医》中所言:"夫医者,非仁爱之士,不可托也;非聪明理达,不可任也;非廉洁淳良,不可信也。"不少德艺双馨的医学巨擘,不仅毕生精勤济世,而且在高超医术的传承方面也严格以德取材,如果受传之人德不淑、行不肖,即使是亲生儿子也坚决不传,以防其妄乱医道,害人害世。如中国明朝年间的名医罗链,意以自著医书授医术于其子,后偶见儿子酒后施医治病,怒嗔儿子不该以性命为戏,故而焚书绝传,不再教授儿子医术。再如被康熙封为"医圣"的儿科专家万密斋(1499～1582),承三世家传幼科之绝技,加之自己勤奋修为,将儿科医术历练到炉火纯青的地步,使"万氏儿科"声名大噪。万翁曾自忖,以万氏儿科闻名遐迩之美誉,若将其秘传于子孙门人,即使其不肖不才也足以谋生混得饭吃。然而正是在医术传承问题上却令万翁非常为难,他在《叙万氏幼科源流·自序》中披露令其为难的原因时写道:"惜乎有子十人,未有能而行之者……恐其不能明、不能行",故最终决定宁可"万氏之泽未及四世而斩",也绝对"不予诸子",遂改为著书立说将其家传绝学奉献于世。可见其在儒家仁义精神熏陶下的医学圣贤,心灵之高洁,境界之伟大。

"利"的演变意义与原初意义差距甚远。最早的"利"为会意字,从刀,从禾,表示以刀断禾的意思。《说文解字》析为"利,铦也","铦"乃农具,表锋利之义,因此"利"取象于禾与刀,基本义乃割禾的刀具。由此可见,表示刀具的"利"与义利观中的"利"完全风马牛不相及。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

后来，在文字的演变过程中，一方面因为锋利的刀具代表古代社会先进的生产力，用于农业生产能够给人们带来实在的利益；另一方面锋利的刀具可以作为威力无比的兵器，进而成为威权之利的象征，由此成为充分体现经济价值、社会价值的无价之宝，如干将、莫邪雌雄宝剑者然；再者，古代社会曾以刀形的金属作为钱币，曾经通行的有针首刀币、尖首刀币、明刀币、齐刀币和圆首刀币等各种货币，而币代表财物之义在古今相通。正是由于上述原因，表农用的刀具之"利"逐渐承载起利益、赢利、财利、利弊、利钱、利市等诸多含义，并最终成为表示价值观念的抽象概念，即与"义"相对的"利"。

2. 医学义利观在实践中的应用 在医学文化中，"利"作为道德范畴的价值取向，古往今来一直不为人们所认同、所提倡。历代医家无不认为，医生的神圣职责当以救死扶伤，活人续命为基本前提，医学的目的必须是拯含灵予仁寿，济羸劣以复康。中国清代《吴鞠通行医记》有言："良医处世，不矜名，不计利，此为立德。"清代另一位名医费伯雄(1800～1879)则说："为救人而学医则可，为谋利而学医则不可。"进而将心比心恳恳而言曰："我之父母有疾欲求医相救者何如？我之妻子儿女有疾欲求医相救者何如？易地以观，则利心自淡矣。利心淡则良心现……"，认为医生应站在病人的角度思考问题，对病人不仅要像亲人一样具有慈悲为怀的仁爱心肠，而且要有不计名利的高尚品德。

有史以来，对于借医学之便而获不当之利的行为最为高尚道德之士所厌恶，或许受孔子《论语·里仁》"君子喻于义，小人喻于利"的灵魂塑造，或许受孙思邈《大医精诚》"所以医人不得恃己所长，专心经略财物……"的谆谆教诲以及"人行阳德，人自报之；人行阴德，鬼神报之；人行阳恶，人自报之；人行阴恶，鬼神害之……"的警告，或许出于对借医道谋财害命之亏心行为纵然人责苟免、但却天谴难逃的因果报应之畏惧，或许受张杲(1127～1279)《医说》"为医者，须绝驰骛利名之心，专博施救援之志"的告诫，或许受董奉杏林春暖、何澄不欺暗室等高尚行为的感动，古代医家大多偏于重义而轻利。在古代医学文化中，杏林春暖的典故知晓度较高，而此处所谓何澄不欺暗室，讲的则是宋代良医何澄不以医术之便谋取不当之利的动人故事。据张杲《医说》记载，宣和年间某士抱病缠年，百治不瘥，其美妻将家中财产典卖殆尽，无以续供医药，遂请何澄入密室告之，愿以身酬换取夫君医药之资。何澄正色而告曰：娘子何出此言！但请放心，必当为其调治取效，切勿以不当言行彼此相污！后来这位美妇的夫君果然在何澄的精心治疗下获得痊愈。古人有《不欺》诗云：室明室暗两奚疑，方寸常存不可欺，莫问天高鬼神恶，要须先畏自家知。何澄入暗室而不欺，不于艰急中乱人妇女，不以物利失志，不以色欲失德的高尚品质和道德情操，成为杏林佳话而世代传颂。

以世之常情论，医学实践中的义与利原本并非冰炭水火，理应有道德范畴与物质范畴互相平衡、互相统一的文化空间。理由非常简单，道德情操也必须建立在基本的物质生活基础之上，所谓"仓廪实而知礼节，衣食足而知荣辱"(司马迁《史记·货殖列传》)便将此理说得非常透彻。医生因敬业而高尚，但剥去职业的外衣他仍然是个集中着各类生物需求和人情世故的人，他不可能不食人间烟火，也不可能不赡老抚小、扶养妻室。不论圣凡，他都不可能"不食五谷，吸风饮露；乘云气，御飞龙，而游乎四海之外；其神凝，使物不疵疠……"(庄子《逍遥游》)。因此，医生通过智慧、技术和辛劳而获取报酬是无可厚非的。即使追溯到中国"义"的文化源头上，先贤圣哲们也同样认为义与利是可以统一的，如《易·乾传》即肯定地认为"利者，义之和也"，认为利就是大家都守道德、讲道义之综合效应；《国语·晋语》有"义以生

www.789pdf.com 789书库网

利，利以丰民”的说法，其实质还是认为义与利可以统一；孔子主张“以义制利”，强调“见利思义”(《论语·宪问》)，究其根本乃是主张对“利”的追求须合乎“义”，他其实是提供了处理“义”“利”关系的原则和方法，由此可觅得他的思想深处仍然是认为义利是可以统一的。电影《医痴叶天士》中，清代名医叶天士崇尚医道通于天道，他对义与利的处理原则是“从不多取一分，也从不少取一文”，可以说这是从医学家的角度认识义利关系的至理名言。

既然以世之常情论、以文化原则论，义与利都可以实现平衡与统一，那么医学之义与医学之利何以成为永远不可调和的乖离难题？我们认为，医学中的义利冲突是社会发展过程中的必然现象，说它“永远不可调和”可能确实绝对了一点，因为在共产主义条件下它肯定能实现良好的和谐与平衡，但在共产主义社会尚未实现之前，医学中的义与利是无法调和、统一的。为什么呢？其理由有三：其一，社会对医学道德的期望水平过高。由于人的生命和健康处于至高无上的绝对地位，因此社会公众对医学的期望值更多地偏向义的范畴，即倾向于认为医学的神圣性、高尚性即在于无条件地治病救人，因而对医学中即使是正常的获利行为也不太肯定和赞同。其二，古往今来直至永远，确实有那么一些不义、不肖之徒借用医学之便谋利谋财，损害了医学的形象，增强了社会对医学正常取利的理解障碍和信任限度，使社会公众对医学普遍存在着严重的不信任，从而以尚仁崇义的价值尺度去严苛地审视医学之利，其结果是越审视越不信任，进而也就越对立。其三，在医学资源绝对稀缺、物质生活尚未足够充裕的社会条件下，人类社会中的部分成员或医学机构不可避免地始终存在贪婪的趋利行为，医学行业内外可能用责人以义、而恕己以利的道德标准和行为准则去评价、处理医学实践，由此构成对同一事实以不同侧面、不同尺度进行判定的价值冲突，故形成医学之义与医学之利难以调和的对立与乖离。

3. 社会对医学义利的认识模式 现实社会中，人们审视医学义利的认识模式如图9-1。

在图9-1中，由医学之义与医学之利构成一个完整的医学道德范畴。我们以图中间的椭圆形表示由医学之义与医学之利构成的医学道德范畴体系，且越到上端越显示“义”的特征，越到下端越显示“利”的特征。图中左侧的眼睛表示“社会对医学义利的期盼视角”，右侧的眼睛表示“社会对医学义利的现实评价视角”。

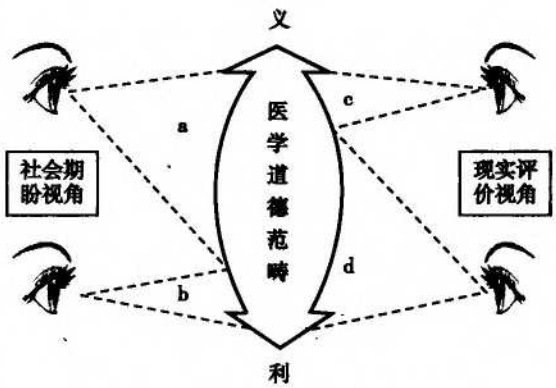

图9-1 医学义利观认识模式示意图

该模式示意图左侧眼睛所及的视域表示社会对医学义利的期盼，而对“义”的期盼构成“视角a”，此区域约占医学道德范畴体系的80%；对医学涉“利”的认可构成“视角b”，此区域约占医学道德范畴体系的20%；右侧眼睛所及的视域表示社会对医学义利的现实评价，而对医学现实中评价为“义”的因素构成“视角c”，此区域约占医学道德范畴体系的20%；对医学现实中评价为“利”的因素构成“视角d”，此区域约占医学道德范畴体系的80%。

通过图9-1的示例说明，作为“社会对医学义利的期盼或认可”，更多地倾向于认为医学应该重义而不应该重利，以“义”为道德范畴要求医学者约为80%；而作为“社会对医学义利的现实评价”，则更多地倾向于认为医学所表现的是利而不是义，以“利”为道德范畴认定医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学者同样约为80%。此处的两个“二八比例”，视角相对，意义相反，所代表的认识模式在现实社会中是确实存在的，因此我们认为，医学之义与医学之利确实是医学文化中一对永远不可调和的乖离难题。

（三）医学之术与医学之本

1. 医学之术与本的基本含义 术，即技术、方术，其义简单明了，无须赘考。从医学文化的视觉观察，医乃仁术，虽鲜明地表现为“仁”的特征，但其中心语毕竟为“术”。不论其中蕴含着多少仁心义肠或长春之草，也不论表现为怎样的回春妙道或神奇高招，医学是一门技术肯定是确凿无疑的了。我们今天将医学作为文化讨论，那是在医学的最高即形上层面对医学所作的考察，如果将其复归到原本的最底层面，可见医学从源头上即只表现为技术，如早在公元前3000年，古埃及法老任命伊里为御医，并令其做“宫廷通肠卫士”，这是经正式行政程序任命专业医师的最早记载，而其职务“通肠”乃古代人们常用的医疗技术。又如据中国新民网2007年6月12日报道，中国山东省博物馆首次展出5000年前的开颅手术颅骨，该颅骨右顶后部有一个直径为31毫米×25毫米的近圆形且带有组织修复痕迹的缺损，经专家学者鉴定为人工开颅手术且愈合所致，此例为考古发现人类较早的高难度治疗技术，中央电视台《走近科学》栏目曾为此专门做过一期节目，分析的焦点之一就是在科学技术乃至手术器械还非常低劣的情况下，该手术是如何得以进行并获得成功的。总之，医学漫长的演变发展过程，虽然可以条分缕析地列出基础医学、临床医学、预防医学及卫生学、药学以及中医学与中药学等等，但它最基本的演变线索肯定是技术，即医学之术。

“本”字为“木”字下面加一横，《说文解字》析之为“木下曰本”，而木下一横乃“指事”之为树根之所在，由木下之根逐渐演绎成事物的根基或根本，如“本固邦宁”、“正本清源”、“根深本固”、“推宗明本”等。在“医学之本”的语义范畴中，其实就是取的“本”之引申义，即事物的根基或根本，故“医学之本”其实就是讨论医学以什么为根本。对此，不敢说从人类医学的源头上就存在着医学以什么为根本的讨论，因为在远古时代，人们对医学的认识、理解以及人们哲学思辨的能力尚不足以承担如此重大的哲学命题，而且社会存在本身也还没有能够产生这一问题的文化土壤；但是在文明社会状态下，一方面社会结构、分工以及文明进步的程度已经具备了产生医学哲学基本问题的条件，另一方面随着语言文字、科学技术的进步，人们有了积累实践经验、发掘思想认识以及进行辩证思考的武器，进而为探讨并最终回答医学实践中所产生的哲学问题提供了可能。特别是近现代科学技术的迅猛发展，促使医学之术有了无与伦比的丰富与进步，在人们尽情感受医学技术之神功圣化的欢呼声中，医学究竟以什么为根本的哲学难题越来越尖锐地凸现在人们面前。

2. 医学之术与本的背离状态 作为一般的实践问题，医学之术与医学之本表面上看原本并没有什么矛盾或对立，因此似乎不可能成为什么永远不可调和的乖离难题。倒是与之相反，医学之术与医学之本好像已经特别统一，因为在具体的实践过程中，人们早已习惯而自然地以医学技术作为医学的根本。虽然人们并不明确地说“医学以技术为本”，但事实上却把彰显医学技术始终放在高于一切的位置。由此而言，在医学之“术”与医学之“本”事实上为同一物、同一理的情况下，医学之术与医学之本确实毫无对立、乖离之虞。医学社会实践所呈现出的事实确实是医学之术与医学之本已经高度统一，而问题的严重性也恰恰就在于此。医学文化的原则与宗旨不应该、也不可能将医学技术作为医学的根本，医学乃神圣的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人学，医学的根本理所当然应该是人，舍此之外即再无其他根本可言。

我们将医学之术与医学之本作为一对难以和谐的乖离难题，是基于医学实践已完全颠倒了这一对范畴的主从关系，以致医学在客观上确实严重地舍本求末、主从倒置。医学之术与医学之本之所以难以协调统一，是因为就其认识论根源而言，整个人类在两者关系的认识上表现为潜意识与显理论的严重错位。怎么说呢？如果就事理本身展开讨论，可能少数人或者少数情况下人们会认为医学的根本是人而非其他，多数人或者多数情况下则不会在意医学的根本是什么，因为探讨"医学的根本是什么"似乎是理论家们的事情，它与人们的现实生活并无什么直接的关系；如果就医学现象、医学事实进行评价和考察，可见医学从始至终、从里到外无不表现为技术主义或者技术至上，丰富多彩的医学社会实践实质上表现为医学之理法方药、诊疗术检的综合竞"技"，透过各种一浪高过一浪的医学竞技，人们无须言说即可感觉到医学之"彻X彻Y"隐含的潜意识、潜规则就是技术。因此我们认为，医学之术与医学之本这一对人类医学中的文化范畴原本不应该有什么对立或矛盾，在医学实践中两者也确实实现了畸形的和谐统一，只不过事实上的协调、和谐与应该有的协调、和谐偏离太远，医学以技术为根本的客观现实违背了医学以人为根本的文化原则，故两者之间的关系是乖离的。

当欧洲的文艺复兴运动打破了神学统治的枷锁以后，长期深受宗教神学奴役的西方人最终获得了思想的彻底解放，德国的哲学家尼采（Friedrich Wilhelm Nietzsche，1844～1900）曾经狂傲地宣称"上帝死了"；随着科学创新和技术发明的突飞猛进，已经从宗教神学统治下获得新生和自由的人们，又逐渐沦为先进科学技术的奴隶，以至于在进入21世纪时整个世界只见科技而不见人类，于是有了弗洛姆，又有了福柯，还有了西方社会发出"20世纪，人死了"的哀叹。在只见科技不见人的当今时代，社会文化被严重异化，医学文化也深受影响，原本最富人类博爱温情的医学变成了赤裸裸的金钱和冷冰冰的机器，医学从源头到终点，从横经到纵纬，从战略构想到具体措施，从运行策略到发展愿景，人们所关注的除了技术还是技术。君不见，社会对医学的评价标准肯定是"技术，技术……"，导致人们对医院趋之若鹜或门可罗雀的主要原因肯定是"技术"，对医务人员的褒贬无疑首先是"技术"，医院设计发展规划肯定首先考虑的是"人才、技术"，医院的业务科室回顾总结工作的重要指标肯定少不了"新业务、新技术"，医务人员职称待遇考核依据的重要指标肯定是"技术"。

当然，医乃仁术之观点的中心词"术"说明，医学确实就是一门技术，如上所述以及如上所未述的种种事例，强调医学技术的本身实在是无可厚非，因为医学之"术"不精湛或"术"不受重视对于人类来说也并非幸事，如果医生或医院面对疾病折磨下的病人而无术可施，束手无策，岂不更是人类之悲哀，社会之无奈！因此需要强调的是，医学文化并不排斥医学技术，相反更是大力提倡发展医学技术，只是务须时刻牢记为了什么而发展技术，明白技术终究须服从、服务于人在医学中的根本性，列举以上事例的目的旨在说明，当代医学确实只是片面而不恰当地把技术放在了根本的地位，而忽视了理应真正主宰医学、引领医学并作为医学之根本的——医学之对象的"人"。确如著名医学专家韩启德（1945～）在"中国科协年会科学技术人文思考研讨会"上指出的那样，"技术至上"导致医学离"人"越来越远，"现在技术大大发展了……一个医生面对一个器官，甚或一个器官的一部分。而且把人看成机器，可以大切、大换、介入、组装……有些医生已经放弃了对照顾病人心理的艺术。"（人民网·中国政协新闻网·民主党派·九三学社《韩启德表示：技术至上导致医学离"人"越来越远》，2008年9

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

月 19 日)

以上分析说明,医学之根本理应是人,但人却未能真正处于医学之根本的地位;人类发明医学技术、应用医学技术,原本是为了更好地防病治病,进而强健人的身体,从病痛的折磨下解放人的心灵,然而高度发达的医学技术反而束缚了人,异化了人,甚至泯灭了人,致使医学由至尊之人学沦为纯粹的技术。在医学实践中,基于人学的人之精神没有了,肉体与精神的辩证统一关系淡化了,生病的"人"在疾病发生、发展和转归过程中的主体地位失却了,人与自然、与社会的和谐性、统一性被扭曲了,一切唯技术是务,尽皆以技术为本,现实情况下医学唯技术是本的畸形效应,错讹了人与技术之间应有的正常关系,因而演绎成了医学文化中的一对乖离难题。

(四) 医学之需与医学之能

1. 医学之需与能概述 在一般的社会现象中,有一对矛盾在任何时候都将始终存在,那就是人们的社会需求与社会的满足水平之间的矛盾会随着社会的发展状态而长期存在。这一现象同样存在于医学领域,即人们对医学的社会需求与社会对医学的满足程度将始终存在着尖锐的矛盾。在这里,人们对医学的社会需求即"医学之需",社会对医学的保障能力、满足程度即"医学之能"。医学之需表现人们对社会的索取和期望,在较深层面涉及人们的觉悟和道德水平等问题;而医学之能表现社会保障能力的现实程度,在较深层面涉及社会产品和物资丰富的程度和水平。因此可以认为,医学之需与医学之能之间的矛盾,实质上在人们的精神觉悟水准与社会物质财富尚未达到足够充分的情况下,是不可能得到协调统一的,这就是我们将其作为医学文化乖离难题的基本理由。

医学是健康的保姆,是生命的卫士。虽然不同的时期人们对医学的需求会存在非常大的差异,但从总体上说,在人类社会的任何一个阶段,人们对医学的期望和需求总是无限的;与之相对应,不同的历史阶段社会发展水平不同,而任何历史时期社会对医学的保障能力总是有限的。医学需求的无限性与社会对医学保障能力的有限性,在已经有的任何形态之社会条件下都始终存在,不论是原始社会、奴隶社会,还是封建社会、资本主义社会,都避免不了这一对矛盾,即使是社会主义社会也仍然无法摆脱医学之需的无限性与医学之能的有限性这一对矛盾的苦苦纠缠。可以肯定,在相当漫长的一个历史阶段内,科学技术水平会持续增高,社会经济会逐渐繁荣,人们的思想道德与觉悟水准会日益提升,人类的物质文明、精神文明、政治文明、社会文明会日渐升华,但是,人们对医学需求的无限性与社会对医学保障能力的有限性之间的矛盾将不可能有根本缓解。道理非常直白,决定这一对矛盾的关键因素是人们对医学亦即对健康质量、对生命质量的需求,它可以说是人类最高的需求,在生物规律的制约下它也是人类最奢侈的需求。只要人类存在,对医学的奢望就必然会存在,而医学之需的无限性理所当然同样会必然存在。

2. 医学之需与能的关系模式 为了更形象直观地说明医学之需与医学之能之间的乖离关系,我们设计了反映两者关系的模式图(见图 9-2)。

图中用虚线箭头区域表示人们对医学的期望水平,以实线箭头区域表示社会对医学的保障能力,虚线箭头大于实线箭头表示医学之需大于医学之能,实线箭头小于虚线箭头表示医学之能小于医学之需,箭头向上高扬说明两者均呈上升趋势。可能有人会说,且慢!此图与所持之论有不符之嫌。不是说医学之需与医学之能两者之间存在着矛盾吗?表现为对立

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

吗？但图中两箭头相拥相随，同向而行，何来矛盾？何处对立？何存乖离？我们说，是的，在医学文化的视野中，医学之需与医学之能两者之间确实存在矛盾、对立与乖离，图中两箭头相拥相随，更说明两者是相互依存、相互对立的辩证统一关系，而两者的矛盾、对立与乖离具体表现在以下四个方面：

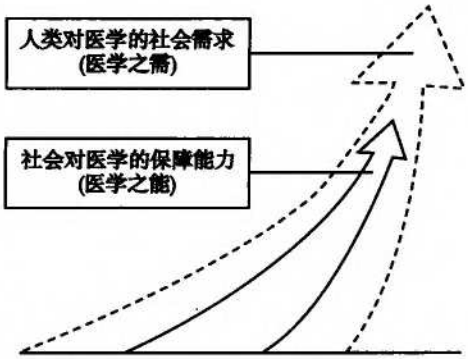

图 9-2　医学之需与医学之能关系模式图

其一，人们对医学的期望值是无限的，图中肥硕的虚线区域即是为了说明需求与期望的强度，而虚线条即是为了说明在现实社会中人们对医学的期望水平非常富有弹性，由弹性所表现的效果便是无限性。为了避免望图生义强作解释的嫌疑，让我们还是回到医学社会实践中用事实说话吧。据中国国家统计局网站提供的资料，全国改革开放 30 年中，医院和卫生院床位数的变化情况为：1978 年为 204.2 万张，1990 年为 292.5 万张，2006 年上升为 321.6 万张，2007 年即增长为 327.9 万张。病床数的增长即可说明社会对医学的需求在增长，而增长的幅度则在一定程度上反映了社会需求上涨的强度。如果说床位数的增长尚不足以说明社会对医学需求的增长，那么医疗费用的增长应该足以说明这一问题，1997 年全国居民的医疗费用支出为 1925.1 亿元，1998 年为 2183.3 亿元，1999 年为 2473.1 亿元，2000 年为 2705.2 亿元，2001 年为 3013.9 亿元……更有 2005 年一位老人在哈尔滨某医院住院 66 天花去医疗费用 550 万元。以上数据足以说明，社会对医学的需求不仅在上升，而且上升速度非常之快。

其二，社会对医学的保障能力是有限的，图中用纤瘦的实线区域表示相对于医学之需而言，社会对医学的保障能力非常不足，并且以实线即旨在说明社会保障能力受社会资源的制约而表现为较强的刚性。在现实社会的医疗实践中，各个国家和地区医学保障策略、保障水平各不相同，但其保障的效果却总是显得不尽人意。世界各国的社会医疗保障大体分为三种类型，一类为由国家财政承担的公费医疗，比如英国实行的国家保健服务体制；一类为由社会机制承担的医疗保险，如德国、法国、日本以及中国正在兴起的医疗社会保险；第三类为由家庭财力支持的自费医疗，多见于经济落后和贫困地区，比如中国过去广大农村即实行的医疗自费。不论哪种类型，即使所有的医疗费用完全由社会、政府承担，仍然不能代表医学社会保障能力就已经足够满足社会需求了，因为人类对医学的需求不仅仅简单地表现为费用支付的策略问题，它还表现在社会、家庭以及医学行业的温情和关怀，表现在与生老病死相关联的各种社会关系的协调和处理，表现在相对于异常复杂的疾病而言总是力不从心的医学技术与功不足道的医学服务水平。总而言之，人类社会的总体效果是社会的医学保障能力不足，这一点应当是确定无疑的。

其三，图中两个箭头前后相随，同向而行，说明医学之需与医学之能的演变方向大体上是一致的，虚线箭头居前居外，而实线箭头居后居内，说明人们的医学需求引领、制约医学社会保障的方向和范围。现实生活中的医学实践也的确如此，通常总是先有医学的需求，尔后才有满足医学需求的措施和策略，因为人们在阶级斗争、生产斗争和科学实验等实践活动中遇到了医学难题，才会引导人们去寻求解决难题的方案和办法，于是乎便形成了在人类社会中，医学之需为医学之能提供依据，医学之能为医学之需提供条件的无限循环。如果古埃及人没有希望灵魂不死的医学需求，便不会有制作木乃伊的医学技术；如果古代中国没有崇尚

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学的原始激情，就不会有三皇五帝皆为名医的文化情愫；如果人类没有通过预防措施以有效“治未病”的迫切愿望，就不会有从人痘到牛痘，从牛痘再到各种疫苗的医学发明；如果20世纪没有揭示生命奥秘的伟大冲动，就不会有世纪之交多国科学家联手绘制人类基因图谱的盛行壮举。总而言之，医学的社会需求引领医学的保障能力，而医学的保障能力尽可能地去满足医学需求，人们的医学需求形形色色，多种多样，其中有的需求能够得到满足，有的需求则受限于技术、物资、经费、法律、伦理、环境等各方面因素而无法得到满足。比如各种意外灾难中受困而活活等死的受难者，他们在弥留之际肯定有异常强烈的求生愿望，但限于各种各样的原因导致医学不能提供救助，这便是医学之需与医学之能尖锐矛盾的典型表现。

其四，用箭头表示医学之需与医学之能，说明人们的医学社会需求与社会对医学的保障能力是动态的、发展的，任何一方都不会永远停留在某一个水平上，而且医学之需对医学之能表现为引领作用，而医学之能对医学之需表现为刺激作用，正是由于通过医学需求的强劲引领以及医学保障能力的不断刺激，故促进了对方不断向更高层次的进一步发展。在确非异常的情况下，医学之需越强烈，医学之能便越旺盛；而医学之能越旺盛，医学之需便越强烈，两者互激互促、互促互动，共同推动医学的社会发展。

或许有人会说，照此分析，两者完全是高度统一的协调关系嘛，怎么会是矛盾乖离呢？其实，两者的关系协调统一是真，矛盾乖离也不假，因为在医学实践中，医学社会需求和社会对医学的保障能力之动态性，是建立在两者共同增长而不是此消彼长过程中的，亦即是说，不仅医学需求的增长带动医学保障能力的增长，而且医学保障能力的增长必然会刺激医学需求的增长。按通常的理解，在社会需求量或社会需求水平一定的情况下，当一项社会需求得到保障或满足时，社会需求的总量或水平似乎应该随着受保障或满足的程度而下降，但在医学社会实践中的实际情况却完全相反，也就是说医学社会需求的总量或总体水平不仅不会随着其中的某些内容得到满足或被保障而下降，反而会因已有的需求被满足而产生更高的要求，这种现象在医学中非常具有普遍性。比如外科手术方面，古代的人生病时很希望能有神医圣手干净利落手到病除，于是方有《三国演义》中神医华佗自诩可用利斧砍开曹操脑袋，取出风涎以止头痛的典故。这虽是小说情景，从中却也可解读出两个方面的医学信息，一是古人曾有破颅去疾的愿望，二是古代仅有的外科技术比较野蛮，事实上在古代漫长的医学探索过程中，外科手术确实是非常野蛮的。从古代没有外科手术到野蛮外科手术，再经由麻醉技术、止血技术、消毒技术、输血输液技术、抗休克技术以及术后抗感染技术，到微创外科技术，体视镜直视外科技术以及将来有可能通过基因工程而实现的自体组织器官再生置换技术……在类似这样反映医学发展的无限绵长的链路中，旧有医学需求的满足必然意味着更多、更高新需求的产生，由此便不断加深并强化医学之能的有限性与医学之需的无限性两者之间的矛盾，进而构成医学文化中的乖离难题。

（五）医学之凡与医学之圣

1. 医学之凡与圣的语义探讨 “凡”即平凡，“圣”即神圣，比较好理解。平凡与神圣，共属于评价、体验范畴，且皆为正性词。其中的“神圣”原本指神灵天圣，用于凡间人类，则主要是指意崇高、圣通和庄严，其褒义甚强；而“平凡”在通常情况下表示一般化、大众化、普通化，虽无褒赞，却也不至于带贬义。然而随着使用语境的不同，“平凡”也有可能带贬义的，比如当用于表示类似于平庸或能力与价值之平常等含义时，被认为属于迟钝、缺乏灵感或拙劣、

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

无特色等意义时，它便含有一些贬义。同样的道理，随着语境的不同，“平凡”也可能用于表示褒义，如“平凡而伟大”、“伟大出自平凡”、“因为平凡所以伟大”等，在这些使用场合，“平凡”所承载的褒义也是比较强的。在医学文化领域，由于人们对医学的景仰和追崇，“圣”或“神圣”等字眼特别常用，而“平凡”用于医学则相对较少，因为社会毕竟赞颂医学者多，即使要批评、攻讦医学，也会去选用抨击意义强烈的词语，而一般不会去选用“平凡”这样褒贬互渗的中性词。在我们讨论的“医学之凡与医学之圣”这样的意域范围，主要是通过“医学之凡”建立一个与“医学之圣”相对应的参照系，以便能够更好地作为一个彼此呼应的完整体系展开讨论。

其实，作为以意会符号承载的族群主观信息，文化的本质在医学孰平凡、孰神圣之意境中表现得最为贴切。因为在医学社会实践中，医学之平凡与医学之神圣完全是人们的主观感受、主观体验和主观评价。客观存在的医学，仅仅是一些事实、现象或者状态，而事实、现象或者状态本身并不必然与平凡、神圣相干，之所以能与平凡与神圣建立联系，完全是人们的主观因素所起的作用。比如安乐死问题，就医学现象而言，它是对无法救治而深陷痛苦折磨的病人所采取的无痛致死技术。在支持者看来，这种让病人“幸福地死亡”的技术，可谓最高境界之终极人道，故非常神圣；但在反对者看来，对尚未自然结束生命的病人用技术手段以致其死，其行为无异于谋杀，简直就是不可饶恕的罪恶。在中外社会中，上述两种关于安乐死的理解、评价的极端现象普遍存在，人们已经为此并将继续长期为此争论不休。

可以肯定，人们围绕安乐死展开争论所表达的各种观点都仅仅是主观方面的感受，任何观点都并不必然代表安乐死这项医学技术。因为就其客观性而言，无痛致死术就是无痛致死术，它不因人们的歌颂而高尚伟大，也不因人们的反对而卑劣罪恶；然而就其主观性而言，在社会系统中的无痛致死术并非单纯的医学技术，它必然因为人们的歌颂而高尚伟大，也必然会因人们的反对而卑劣罪恶。由此可见，在医学文化乃至社会文化系统中，客观事实、客观现象或客观状态只不过起着载体、符号的作用，要借用同一个载体承载千变万化的主观信息，悉凭主观者之意愿、理解与感受。对其载体、符号不管怎么使用，客观事实仍只是客观事实，犹如车与船，可用以装载黄金白银，也可用于盛装稻草狗粪，所载之物与车船本身在质地上何以相干？

果然依得此论，似乎可以对事实、现象、状态的客观性理解为无可辩驳性，进而又似乎可以对医学之凡与医学之圣的讨论理解为无意义性。其实，非也，因为我们讨论的是医学文化，文化者，主观信息之谓也。对医学文化讨论的着眼点固然在意于符号、载体，亦即医学客观事实，然而更在意于符号、载体所承载的族群主观信息。医学客观事实、客观现象与客观状态并非天地万物化生的自然客观，而是人类族群意志与社会高度结合产生且带有强烈主观烙印的非自然客观。不论什么样的医学事实、医学现象或医学状态，不仅本身是主观方面的产物（如安乐死事实是否发生或如何发生，不是单纯的技术问题，而是一系列主观意志之集合），而且其产生、存在更会关涉一系列个人、家庭、族群、社会等诸多评价、体验与感受，即使医学事实本身无所谓圣与凡，但引发医学事实的目的、动机以及对医学客观事实的主观评价却无论如何也回避不了圣凡之拷问。

2. 医学之凡与圣的矛盾表现 正是在通过医学事实、医学现象承载的主观信息圣凡之拷问这个基础上，医学文化领域存在着医学之凡与医学之圣的乖离难题，而且在某些具体问题上，医学之凡与医学之圣的矛盾乖离还表现得异常尖锐。比如：

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

其一，对医学责任和义务的理解方面。

医学不仅是精湛技术的善巧集合，伦理道德的高尚提炼，而且更是责任义务的集中体现。社会责医学以高尚神圣，最基本的情结是以健康相系、性命相托，希望医学能够以无私无畏的伟大情怀对健康和生命提供最周全、最细微的呵护。无数雄辩的事实充分说明，人民医学在总体上不愧为生命卫士和健康天使，广大医务工作者以圣洁的心灵、高尚的品格和无私的情怀，为人民的健康事业作出了不朽的贡献。在战火的灼烤中，在死神的威胁中，在病魔的肆虐中，在灾难的撕裂中，总是白衣天使们用生命、用心血、用忠诚构建起一道道生命的保护墙。当“非典”袭击人类时，白衣天使们不顾自己及家人的安危，用伟大的牺牲精神、奉献精神与病人的痛苦、绝望进行着艰难的交换，最终以不高于6%的总死亡率与不低于15%的医务人员自身感染率为抗击非典作出了卓越的贡献。当“5·12”特大地震袭击中国四川时，灾区的白衣天使们有的来不及救护亲人，有的强忍着丧亲之痛，全都义无反顾地连续奋战在工作岗位上，用奉献诠释着崇高，用无私诠释着神圣，以非凡的毅力、信念在平凡的岗位上作出了不平凡的伟绩，从而赢得了社会的信任和盛誉。无数事实证明，我们的医学是非常值得信赖的。

不过也应该看到，即使医学已经有了比较好的表现，与医疗卫生事业应有的要求相比，仍有较大的差距。在社会运行机制中，医学担负着非常重要的角色，承担着非常重要的责任和义务。为了确保社会秩序的正常运行，国家和政府、组织无不将医学摆在非常重要的战略地位，而庶民百姓更是对医学寄予无限的希望。正因为此，整个社会以及人民群众对医学的要求普遍表现得非常严格，也许真的是望之高责之切吧，社会机器就像一部穿肠透肺的显微曝光机，对医学履行责任、竭尽义务方面进行着严苛的挑剔性透视，比如政府的考核问责、媒体的舆论监督、法律的严责峻审、公众的求全责备——当然，这些都是应该的、必须的，因为与健康、生命的至高无上性相比，对医学的要求再高也并不过分。正是在这种社会理念、社会机制的支配下，医学即使做得再好也始终难以满足社会的严责和公众的挑剔，更何况医学在履行责任方面、服务社会方面永远不可能十全十美、尽如人意。由此可见，医学履职尽责的状态与人们对其状态的理解和要求之间的距离是永远存在的，两者之间的矛盾、对立也是永远不可调和的。

其二，对医学事实和现象的审视方面。

人类自古而今就有“医者，圣也”的文化情结，因此才有诸皇五帝皆医皆圣，三清天尊亦医亦神的文化渊薮，因此才有伊姆荷太普、阿斯克雷庇亚斯……被奉为医神的优美传说。当今社会，医者难矣，对于任何一个医务工作者来说，在他尚未踏入医学的圣殿之前，人们早已用“医者圣”的考察标准在等着他呢；当其热血沸腾、心潮澎湃地喊出《医学生誓词》的神圣誓言以后，就等于将自己无条件地放在了社会公众以“圣”为标准的审视面前。医疗机构是医务工作者按不同职能组成的集体，社会对医务人员是否“圣”的审视，很大一部分是通过医院等医疗机构所表现的医学事实和医学状态而实现的。在现实社会中，医务人员和医疗机构本身并不因为社会期望为“圣”就真的成为“圣”，他们再怎么努力以圣的标准要求自己，最终仍然不过就是一群凡人，其行为表现不可避免地会带有“凡人”的“缺陷”或者特征。由于社会对医疗机构和医务人员先决性地具有过高的期望值、审视值，而且这种社会审视并无明确的指标体系和科学的操作程序，最终往往表现为对负面事实的捕风捉影，对不良现象的众说纷纭，由此便形成在现实社会中人们对医学的诸多抨击。客观存在的以对圣人的要求标准

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

去审视并非圣人作出的事实和状态，其结果便是医学之圣的理想状态与医学之凡的现实状态永远不可调和。

其三，对谤医行为和状态的反思方面。

医学肩负着人类的健康和繁衍昌盛，因其责任重大而深受人们的赞颂和崇敬，这无可厚非，再怎么崇高的赞颂也毫不过分；同样，医学肩负着人类的健康和繁衍昌盛，因其责任重大而深受社会的苛责和严词，这同样无可厚非，对医学再怎么严格的要求也毫不过分，因为我们从事的是人命关天的事业。确因有过错而在社会的严厉责备面前，医界的有些朋友感到非常委屈，认为天下事、世上人怎么可能不出一点差错，为什么其他行业有错失人们就可以原谅，而医学行业有丁点儿错失都得不到原谅！其实，这是对的。因为其他行业有错失还可以有改正的机会，而医学行业一错就可能是以健康和性命为代价，自然规律是不允许为医学之过错提供改正、补救机会的。在这样的前提下，我们认为确实应该对医学严格要求，只不过这种严格要求必须建立在健全的科学性基础之上，而不能是不讲科学的无理取闹。在现实社会中，健康和生命是最容易引起同情和共鸣的社会敏感性问题，也是最容易被好事之徒利用、渲染的社会致伤武器。有那么一些心术不健康者，以医学中可能是或者并非必然是的“差错”为由头，信口开河，添油加醋，抠着鳞缘即当作巨龙，逮着尾尖便当作山猫，既不讲医学必须遵循的科学严谨，又不讲社会应该崇尚的实事求是，由此酿成一大堆复杂的社会问题。不少人摇着依法维权的旗子，喊着讨要说法的号子，举着“医者必须圣”那道貌岸然的牌子，揣着的那点儿小九九无非就是为了搞点票子。可以说这种现象不算少见，由于是以健康和生命为说辞，所以通常的演绎趋势便是以医学受毁谤、受伤害为结局。对此，人们是否应该反思，医学毕竟是人民的医学，对医学的严格要求是否就意味着可以讹医、谤医？对所谓权利的主张是否就隐含着可以毫无顾忌地伤医、毁医？类似现象何时有个休止？由此导致的医学凡与圣之尖锐矛盾何时有个头？

其四，对医学缺陷和不足的检讨方面。

社会崇敬医学，人类赞颂医学，可医学在某些方面偏偏好似那扶不起的刘阿斗，显得那么不太争气。虽然从主流和本质方面考察，医学确实值得崇敬和赞颂，然而在某些支流方面，某些非本质方面，医学也的确存在着太多的缺陷和不足。在现实社会中，医学其实就像一个既招人喜爱而又十分淘气的顽童，它不因社会的崇敬而变得十全十美，也不因人类的赞颂而变得完美无瑕，顽皮的他一会儿砸烂了东邻的窗玻璃，一会儿又偷摘了西舍的桃和梨……由于医学最终脱离不了仍然是人从事的行业，因此凡社会之人存在的劣根性都可能借着机会在医学中予以表现，更何况科学技术在发展过程中必然性地存在着以其阶段本身所不可“万能”的缺陷。理性地思考社会对医学的批评，有些内容也并非全然没有道理，比如医学的不当逐利行为，技术至上而淡化人性的行为，片面追求经济指标而漠视生命的行为，因责任心不到位而表现的医疗粗疏行为……更有甚者，极个别利欲熏心之徒利用职业之便实施的坑蒙拐骗、谋财害命等伤天害理行为。这些现象虽是少数，但确实存在，正是这些少数现象所表现的缺陷和不足，对医学、对社会构成了极大的伤害，从这个角度说，人们批评医学、社会责备医学也是有道理的。医学以自身之不良表现而自毁形象，尽管社会千方百计以“医者圣”的辉煌去包装医学，但医学偏偏自不争气而不受包装，且以太多缺陷而授人以柄，以太多不足自寻诟病，又怎么不该自我检讨呢？如此现象如果继续存在一天，医学之凡与医学之圣的乖离难题便必然会延续一天，可以肯定这将是一个无限延续的问题，因此医学之凡

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

与圣的乖离难题也必然会是一个无限延续的问题。

(六) 医学之健与医学之衰

1. 医学的"健""衰"含义 毫无疑义,健康和衰弱乃是医学概念,特别是当1948年世界卫生组织将"不仅没有疾病和衰弱,还包括人在躯体、精神和社会适应方面的完美状态"确定为健康的概念以后,人类即对健康的定义达成了基本的共识。半个多世纪以来,虽然人们也不断尝试着提出新的健康定义,但"WHO·1948"的健康定义始终为人们所普遍接受。按理说,既然健康的定义是明确而共识性的,那么健康与衰弱就不应该成为什么所谓的乖离难题。然而我们认为,如果仅限于定义,"健康"与"衰弱"确实没必要作为矛盾对立的乖离难题来讨论,因为尽管两者是一对矛盾的对应概念,但在认识上却并不存在什么难题;但是医学文化所包括的范畴非常广泛,它并不仅限于几个名词概念的讨论,在非常广阔的社会实践领域,"健康"与"衰弱"确实是一对难以准确把握和界定的医学难题。比如,具体到活生生的人,究竟什么是健康?即使用医学术语作表述,"躯体、精神和社会适应方面的完美状态"究竟是什么状态?作为常用的生活用语,"他身体很健康"这类语言能否使用准确的指标界定?其实,对诸如此类的一些问题,在现实社会中是一说都明白,但却越想越糊涂,问题的根源即在于"健康"的意域非常宽泛,因为意域宽泛而使其意义过于模糊。

医学文化是以意会符号承载的医学方面的主观信息,包括以人作为符号而承载的是否健康的信息。由于人们对活体的人所持的认识是以相对参照系为标准的比较性认识,因此由人构成的认识符号也只能是相对标准的比较符号。所谓以相对参照系为标准的比较性认识,是指每一个人在社会生活中所处的序次、所扮演的角色不可能是唯一的,甚至在更多的情况下那是无限而不可穷尽的。比如一位50岁的某君,相对于比他年轻者他可能是年老者,相对于比他年老者他却是年轻者;相对于那些长辈他是晚辈,相对于那些晚辈他是长辈;相对于领导他是部下,相对于部下他是领导;相对于穷人他是富人,相对于富人他是穷人;在朋友圈中,他的角色可能一会儿是哥、一会儿是弟、一会儿是叔、一会儿是侄。扯得太远了,让我们还是将主题拉回到医学文化的讨论中来吧,相对于年轻力壮者他已趋衰迈,相对于耆耋耄老他尚还壮健,等等。因此,健与不健只是相对的,2008年12月16日中国中央电视台4频道在22点左右的《天涯共此时》节目中,采访介绍长寿秘诀,江苏如皋、广西巴马、湖北中祥、四川乐山、新疆克拉玛依、辽宁兴隆以及台湾的一些长寿老人接受采访,不少七八十岁的老人健康状态还非常良好,其中一位克拉玛依102岁的老奶奶还扛着锄头下地干农活,主持人在介绍老人们情况的过程中,多次用到"健康"一词,可见即使是七老八十也并非绝对与健康无缘的。

在我们的讨论中,以医学之衰与医学之健相对应,其用意在于以对应之两极确定讨论的范围,事实上不论在现实生活中,还是在医疗实践中,"健康"的对应区间肯定不是"衰弱",更准确地说不仅仅是"衰弱",这不仅因为健康与衰弱本身是相对的不确定概念,而且因为在健康之极与衰弱之极之间还有很大的非健非衰、亦健亦衰的模棱两可状态。如果要科学、严谨、准确地表述,与"健康"相对应的不应该是衰弱但包括衰弱,而应该是"非健康"或"不健康",与"衰弱"相对应的不应该是健康但包括健康,而应该是"非衰弱"或"不衰弱"。

在这种类似于文字游戏的推导中,健康并不必然等于不衰弱,衰弱也并不必然等于不健康,这是因为:其一,健康与否所承载的是复合含义,而非单一含义,它是生理、心理、社会适

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

应以及道德等各个方面的完美状态，而非某一方面的最佳状态。而各个方面的完美状态只能是一种理想，而不可能是客观现实。其二，健康与否是相对概念，而非确定概念，对于任何一个生命活体，既包含有健康的因素，也包含有不健康的因素，在不同的考察点上，相对于健康而言它是不健康的，相对于不健康而言它是健康的。其三，人体是生物体，而生命是生物体所表现的自身繁殖、生长发育、遗传变异以及对刺激产生反应等生命活动的复合现象，这些活动的典型特征和规律是新陈代谢，而新陈代谢必然意味着新生及衰亡，因此生命本身就是健与衰的对立统一体，其差别只在于健与衰何者更居主流和本质，只要生命体存在，便断然没有绝对的健或绝对的衰那样的道理。

2. 医学健衰的相对性认识及其文化意义 医学之健与医学之衰并非一种可精确界定的客观状态，它其实更大程度上仅代表人们的主观认识和感觉。通常人们认为，健康并不仅仅是没有疾病，但病人则肯定是不健康的。其实，这种认识也不见得是正确的，因为世界卫生组织在《欧洲病人权利准则》中对“病人”的界定是：“凡接受保健机构服务者，不论有无疾病都是病人。”世界卫生组织提出的定义无疑是非常权威的，它尚且将“病人”界定为“不论有无疾病”，可见健康与否的标准确实很难把握。医学之健与医学之衰表现为人体生物属性、社会属性和精神属性共同构成的综合范畴之两极，两极之间的任意一点均包含有两个极端所代表的属性，犹如磁铁之正负两极，无论如何也不可能切割出某一块仅包括N极或仅包括S极，人们对医学健衰状态的认识亦同此理。如果将这一道理做成一个直观的模式图，则人们关于健与衰认识的模式如图9-3：

我们以居于图9-3中间的球体代表人们主观认识方面的健衰状态，以球体之左侧为健之极端，而以球体之右侧为衰之极端。如果从左侧（即显示“健”的特征之侧）考察，人们认识到的即是健，就有可能得出“你真健哦”的体验或感受；如果从右侧（即显示“衰”的特征之侧）考察，人们认识到的即是衰，就有可能得出“你好衰哟”的体验或认识。

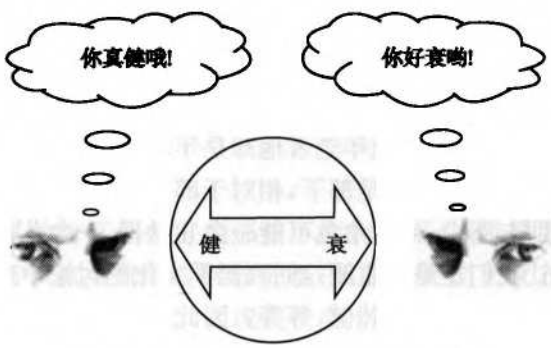

图9-3 人们关于健与衰的认识模式图

此认识模式在现实生活中具有高度的普适性，用它来考察每一个人，在相对状态下既是健康的，又是非健康甚至衰弱的；或者既是衰弱的，又是非衰弱甚至健康的。这也就是为什么人们可以认为张海迪是健康的，因为她始终表现出超常的生命活力；可以认为前面提到的那位102岁的老奶奶是健康的，因为即使逾百岁高龄但身板仍然硬朗；可以认为2007年1月央视《走近科学》节目播出的江西上饶吃沙老人是不健康的，因为即使经大医院检查证明他并无不恙，但他却近20年间始终受“胃癌”折磨而不得不长期吞食河沙；可以认为2008年12月央视《走近科学》栏目播出的广州中年妇女潘女士是不健康的，因为虽经医院检查“并未发现异常”，但她却因小产后19年间严重怕冷而不能正常生活。总之，人们基于不同的标准，可以随心所欲地作出各种“认为”。事实上健与衰不能完全凭年龄、性别、活力、生物指标等来判定，如广西曾有一个十七八岁、活力四射的小伙子，因与父母赌气而赖床不下地，在床上十来年后他却真的因肌肉萎缩再也无法下床了，从他负气赖床开始，尽管他肉体非常健壮，但他已经是不健康的人了。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

以上分析说明，作为医学文化的一个重要元素，日常生活中的健康与否并非一种标准，虽然医学实践中人们可以并且经常根据预设的某种指标而作出是否健康的结论，但它更多地表现为人们认识、感受或体验中的一种模糊状态。特定环境中的某一个人或某一群人，既包括健康的因素，也包括不健康的因素。但不论对个人还是对群体来说，通常情况下总是健康的因素或健康的趋势居于主要方面，而非健康的因素或非健康的趋势居于次要方面，除非那些因多器官衰竭而弥留于奄奄一息状态下的垂死病人可以确切地认定为衰弱，其他情况则大多处在更趋于健康但同时包含非健康因素的相对状态。明确这一点的文化意义在于：

其一，由于"健康"在多数情况下是一种感觉、体验的相对状态，感觉好它便有可能真的好，感觉不好它便有可能真的不好，因此人们平时应该以尽可能积极乐观的态度把握健康问题，包括自身体验的乐观状态，对防病治病策略方面的乐观状态等。

其二，健康是一个范畴，它以不健康、非健康甚至衰弱为自己存在的前提，反之亦反之。因为它是一种认识或体验，故从认识论角度来说，非健康或不健康是人们认识健康的基本依据，如果没有非健康或不健康，便没有健康；相反，如果没有健康，也就无所谓非健康或不健康。

其三，健康概念表现在医学中与表现在生活中含有不同的意义。生活中的健康与否是一种相对意义上的感觉和体验，对此前面已充分讨论，而医学中的健康与否则是通过一组相关指标得出的参考值，亦即医学作出的健康界定是针对"特定的指标"而言的，故也可能是不全面甚至不准确的，因为医学指标并不能完整、准确地表达人体的健康信息，甚至有时与人们有病无病的感觉截然相反，因此即使是医学结论也只能是在相对意义上的参考结论，不可绝对化。

正是基于以上各种理由，才构成了医学文化范畴内医学之健与医学之衰的矛盾对立及其统一，而只要人类存在，医学中的健康与非健康乃至健康与衰弱的对立将始终存在，因此我们认为，两者也是医学文化中的一对乖离难题。

（七）医学之情与医学之理

1. 医学情理词义简析 "情"即人情，通常指人们对客观世界或外界刺激所产生的喜、怒、爱、憎、哀、惧等心理状态，如《礼记·礼运》曰："何谓人情？喜怒哀惧爱恶欲七者……。"而"理"即事理，也指道理，包括事物发展运动的规律，是非得失的标准，处理事务的根据等。情与理联合而用构成"情理"，通常指人情和道理。此处讨论"医学之情"中的"情"，主要指在处理医学事务中基于人情而应有的情感倾向或情感动力；而"医学之理"中的"理"，主要指在处理医学事务中基于规则而把握的道理、事理，尤其是法理。

在日常生活中，"情"与"理"即"人情与道理"，它们原本应该是一致而统一的。我们知道，什么样的道理都应该围绕着"人"而建立，因为人乃万物之尺度，自然也是道理之所以成为道理的尺度。在古代医学中，人们早已注意到了必须求得"人情与道理"的协调、通顺，《黄帝内经》即有"天覆地载，万物悉备，莫贵于人"的教诲，强调以天地之间人最为尊贵的情感作为处理医事、医理的最高原则。中国明末清初裴一中在其著作《言医》中阐述"医何以为仁术"时指出："仁，即天之理，生之源，通物我于无间也。医以活人为心，视人之病，犹己之病。"此处的"通物我于无间"中的"我"可解为"人之情"，"物"可解为"事之理"，统而言之即"人情与事理"；进一步讲，"通""人情与事理""于无间"，即可理解为"仁术"之医学须是情理和谐融

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

治，相辅相成，共同构成上承天之理，下萌生之源而博施济众，精勤救民的伟大医学事业。由此观之，医学之情与医学之理确实共为和谐系统，不应该成为乖离背反的文化难题。

2. 医学情理乖背的典型案例 我们说医学之情与理主要是指在处理医学事务中，基于人情而应有的情感倾向，与基于规则而应有的事道、法理，在漫长的人类医学长河中，两者原本应是和谐统一的，然而在鲜活现实的医学社会实践领域，医学之情与医学之理在某些特定的情况下显得是那么矛盾深沉，似冰炭水火，如不世寇仇，几乎就没有调和的余地。比如，2007年12月10日，卫生部新闻发布会通报，北京某家医院免费收治一名难产孕妇李丽云，因为丈夫拒绝为剖宫产手术意见书签字，致数十名医务人员在长达3个多小时的僵持过程中束手无策，虽经众人苦苦相劝，医院院长以及“110”也都到现场协调，但这位丈夫始终不同意为妻子做手术，而且最后竟然在手术通知书上写道：“坚持用药治疗，坚持不做剖宫产手术，后果自负。”在如此尴尬的情况下，虽经医院全力抢救，22岁的年轻孕妇及腹中胎儿仍然不免含悲而亡。此事发生在科技高度发达、社会高度文明的21世纪初叶，实在是行业游戏规则以及社会事道法理对以人为本情感动力所给予的最尖锐刻薄的讽刺。人们不禁要问，是医学标的物不够分量吗？非也，那可是两条人命！是救治条件不具备吗？非也，那可是地处泱泱中华首善之都的正规医院！是医学技术不足以胜任的高难度治疗吗？非也，剖宫产一般情况下也不过就是个常规普通手术！是医务人员缺乏同情心而漠视生命吗？非也，医院已尽可能地采取了一系列的积极救治措施。可悲的是，什么道理也没有，就因为丈夫拒绝签字，致使年轻的妻子以及腹中的胎儿失去了宝贵的生命。

透过这个令人沉重得喘不过气来的医学文化悲剧事件，足以令人们为医学实践中情与理之间的尖锐对峙而胆寒。数十名白衣天使眼睁睁看着两朵鲜美的生命之花无奈地消逝，怎么理解也总觉得说不过去。原因何在？肯定是社会之根的文化出了问题！如果从事理、法理的角度说，白衣天使们尽可以安然、坦然地坚守住自己回应社会诘难的不败阵地，因为医院的作为几乎已经无懈可击，不是吗？患方不签字医方不手术，这是国家法规性文件的明文规定，况且当患方固执地拒绝签字时，院方既请示了上级医政部门，又请来了“110”进行协调，并且在无法手术的整个过程中，医院始终没有放弃其他的抢救措施。然而无情的结果却是，医院不折不扣地遵守了法律法规，但社会却付出了两条人命的沉重代价，岂不真的是社会之根的文化出了问题？反之，如果从人情、感情的角度说，白衣天使们未必就该安然、坦然地搁平自己的职业良心，因为那毕竟是两条重逾千钧的鲜活人命。当然，人们尽可以用“行医不得违法”的理由为搁不平的职业良心辩解，人们还可以用“如果强行手术，将有可能深陷官司并最终因违法而败诉”为医方开脱（说实话，以事道、法理而论，我是赞成这两条理由的），但是，纵然有千般因万般理，作为万物尺度的人之性命原本可救而未被救的残酷事实，使一切理由都显得那么苍白无力。责备我们的白衣天使吗？面对社会的游戏规则我们确实于心不忍！不责备我们那临危未有效施救的白衣天使吗？面对逝去的亡灵从情感上我们于心何安！怨谁呢？怨就怨那导致善恶因果的动力机制总根源——社会文化。

3. 医学之情与医学之理矛盾冲突的文化分析 文化是维系人们各种社会关系的最基本元素。从根本上说，社会和谐祥善肯定是文化之功，而社会紧张对立肯定是文化之过。据此推之，现代社会医患关系的异常紧张，肯定是医学文化在推动医学实践运行的过程中功衰而过著，特别是在协调处理医学之情与医学之理的关系方面，存在着严重的缺陷和漏洞，从而导致了医学之情与医学之理的严重对立和悖反。在现实社会的医学实践中，一系列情不

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

合理、理不容情的咄咄怪事层出不穷，滔滔不尽。比如：有的医院为防医务人员无端遭受伤害，专门为医护人员配备钢盔等防护器械，使白衣天使们在履行神圣的服务职能时如临大敌；有的医院为避免防不胜防的医疗纠纷，专门请法律专家坐镇支招，指导如何“依法”加强自卫和防护，包括医疗事实发生前如何规避风险，医疗行为进行时如何自我保护，医疗行为完成后如何减轻不利事实可能导致的责任等；有的医院为保护医学专家的人身安全，不仅专门为医生配备保镖护卫，而且在手术室、病房或楼梯设置紧急避险或逃生的暗道；有的医院为减轻可能遭遇的医疗纠纷责任，把必须由精湛医学知识支撑的医疗措施及救治方案的决定权不得已让渡给患方，通过尽可能降低医疗自主权而消极作为或尽量不作为，以减少自己的风险；有的医院为了规避患方各种权利的周详诉求可能带来的麻烦，治疗前总是先作一番危言耸听的不良后果介绍，然后以异常繁琐的各种文书请病人或家属签字留据，抢救和治疗过程绝对先保证医方自己的安全，全然不以为病人追求医疗效果最大化为要务；有的医院在面对冒险一搏原本可能有几分生机的危重病人时，以万全自保策略避免万一发生的医疗纠纷，宁肯眼睁睁看着病人死去也不愿多冒半分风险；如此等等，举不胜举。如上所述的类似现象在当今社会实在是太过于普遍，而与医方相对的患方则同样表现出对医学的极端不信任，从而表现出各种离奇离谱的防范自保措施。更有一些别有用心者，不明真相而胡乱共鸣者，受利益驱动而被人利用者，在黑恶势力胁迫下而专门从事医闹者，要么出于主张权利，要么出于伸张正义，要么出于讨要说法，要么出于发泄怨愤，要么出于闹而凶则暴利……而表现出形形色色的诽医、毁医、谤医、伤医等行为，使理应当高尚圣洁的医学领域阴风惨惨，妖雾弥漫。如此离奇怪诞的荒谬之事，情理当容而不容，理情当顺而不顺，谁之过？文化也！

作为医学文化演绎过程中的乖离难题，医学之情不合医学之理、医学之理不容医学之情的现象虽当今尤甚，然古已有之。公元前1500年以远的纸草文和《汉谟拉比法典》都记载有协调医患关系的内容，中国古代医学典籍《黄帝内经》即有“病为本，工为标”的论述，说明以“治病工”为任的医学诊疗技术，必须服从疾病、病人这个根本，这一观点言简意赅地说明了处理医学之情理关系所应该秉持的基本原则。对于患者执妄拘泥而不愿与医方配合的医患关系，《黄帝内经·五脏别论》也有述及：“拘于鬼神者，不可与言至德；恶于针石者，不可与言至巧；病不许治者，病必不治，治之无功。此皆谓工病不相得……”，说明古人遇着“工病不相得，邪气不宾服”的情况，对固执己见，讳疾忌医者也是无可奈何的，医学之情与理同样存在着乖离背反的尖锐矛盾。

如前所述，当代医学情理错位，难容难顺，其更多地表现为拘于理而失于情，因理盛而情衰，通常以追求事道法理之严密为主导医学实践的出发点和归宿。然而在古代社会，医学中的情理错位大多与现代情形相反，即更多地表现为拘于情而薄于理，因情浓而理淡，通常以追求人情世故之完善为主导医学实践的出发点和归宿。对此，古代社会认为，大凡为医者均须不失人情，才能真正当好执仁业而为医的医生，如《黄帝内经·素问》即有“诊可十全，不失人情”的教诲，更有明代名医李中梓(1588～1655)在《医宗必读·卷一》中系统阐述《不失人情论》时讲道：“夫不失人情，医家所甚亟，然忧戛乎难之矣。”认为医家首要之务是不失人情，但要真正做到不失人情则非常不容易，因为“大约人情之类有三：一曰病人之情；二曰旁人之情，三曰医人之情。”医生既有不得已而必须顺应的人情，又有无论如何也不得迁就的人情，且“人情之详，尚多难尽。圣人以不失人情为戒，欲令学者思之惧之……戛戛乎难之矣。”由此可见，与现代医学更看重医学之法理不同，古代医学更看重医学之人情，强调医学实践以

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

不失人情为戒，这种思想和理念似乎确实比今人固执法理更为人性化一些。然而从另一个方面说，通过古人“戛戛乎难之”的感叹也可看出，古代医学真要实现不失人情也不是简单可以实现的事，说明自古以来医学要做到情通理顺都是非常难的，可见医学之情与医学之理的乖离悖反早已有着深刻的文化渊源。

二、医学文化的演绎趋势

人世间经天纬地的伟大医学，不论人们对其作怎样的认识，它终究不过就是一门博大精深的文化。医学社会实践中的具体表现林林总总，千般万样，比如物质方面的存在形式，精神方面的表现状态，技术方面的规范和程序……都只是作为人们医学主观信息的承容载体，它们最终所表现的只能是文化。神农尝百草之所以名扬千古，并不是因为神农掌握了遍尝百草的技术，或者因为他有容纳百草的能力，而是因为传说中的神农忧戚百姓疾苦，誓愿普救含灵之疾而不顾个人安危，以身试毒的伟大精神。在与神农相同的时代，或者之前的时代、之后的时代，民众采食野草粗蔬、果蓏蚌蛤是常有的事，然而其作为能如神农尝百草永世流传者绝无仅有。为什么呢？因为值得传承者，文化也。《希波克拉底誓言》2000多年盛行不衰，人们对其文字版本反复翻印、传译，并且于1948年经世界医学会以之为基础制定了《日内瓦宣言》，作为全人类的医学道德规范。出现如此辉煌效果的原因，并不是因为这篇文章中所使用的180多个英文单词本身有什么神奇的价值，而是因为通过对这些单词的特定组合所形成的符号体系，承载起了人类对医学道德的主观诉求。在《希波克拉底誓言》产生前、产生后的人类历史上，经由《希波克拉底文集》所用过的英文单词构成的文章无计其数，而偏偏仅就这篇短文特别绽放光辉，可见其能够得之传承者，主要是得益于以文字组合符号承载的伟大思想，而并非单纯的文字本身。

在人类历史的长河中，类似于神农尝百草和《希波克拉底誓言》的文化因素、文化事件或文化现象浩若烟海，然而随着历史的进程，它们有的因难以随顺历史巨澜的淘荡而湮灭，有的因难以适应客观规律的严格制约而不断地重塑，有的因难以经受沧桑岁月的磨砺而变异转化，也有的在历史长河中任凭沙淘石搓，波摧浪濯，尚且始终以永恒的品质彰显辉煌，以不朽的精神永世传承。不论是因大浪淘沙而湮灭，或因规律制约而重塑，也不论因岁月磨砺而转化，或因品质永恒而传承，医学文化与所有其他社会文化一样，总是不断地经历着从无到有，从少到多，从原始到高级，从幼稚到成熟的演绎过程。不管是将医学文化作为一个整体，还是将医学文化分解成若干部分，它们其实都表现为一个个的演绎过程。比如：人类医学是一个演绎过程，中医学是一个演绎过程，诊疗技术是一个演绎过程，特殊检查方法是一个演绎过程，超声波诊断技术是一个演绎过程。在这个表述链路中，人类医学是医学文化的最高形态，而中医学、诊疗技术、特殊检查方法、超声波诊断技术……则作为医学文化不同层级的表现形态逐级递减其范围，而且顺着这样的级差则还可进一步递减下去。但不论我们把考察的视点放在哪个层级的现象上面，医学文化或医学文化的构成元素无不表现为特定的演绎过程。

凡文化必然经由演绎，未曾经受演绎或不能经受演绎者，大抵不可能称之为文化，如果未曾经受演绎或不能经受演绎这种现象表现在医学领域，十有八九该不是医学文化的范畴。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

由于文化在本质上表现为族群主观信息，虽然其产生的过程为一种进行时态，但文化产生过程之所以能够发生或进行，主要是由于过去既有文化的影响。如某君不幸生病而需求诊治，除非危急状态可能会病急乱投医而不择医，通常他对医院、医生在主观思考方面会有一番周详的选择，而这个在诊治行为之前的主观选择过程便是受既有族群主观信息影响的过程。待诊治行为发生之后，在诊治过程中人们的感受、体验、认知等信息又会沉淀下来，并对今后的行为发生影响。如此即一次次基于既有而化生新成，基于新成而丰富既有，进而形成了文化的演绎过程。现在医学中常用的以夹板治疗骨折，以利刃切除浅表脓肿等许多治疗方法，在四大文明古国发祥时期就已有应用，只不过那时的医疗技术非常原始，现在的医疗技术比较先进而已。这种从非常原始到比较先进的变化过程，便是医学文化的演绎过程；而从非常原始到比较先进的发展趋势，即是医学文化的演绎趋势。

医学文化具有演绎功能，对此我们曾在《医学文化的价值维度及社会功能》中作为专门章节进行了讨论，并且将演绎功能界定为“大凡由已有信息推演出新知信息，由背景信息衍生出即景信息者”，即为文化的演绎功能。我们知道，文化的演绎是社会运动过程中的现象，不论是由既有信息推演出新知信息，还是由背景信息衍生出即景信息，它们都属于社会运动过程，而且必然遵循一定的社会运动规律，进而表现出特定的运动发展趋势。作为遵循相关规律而运动的演绎过程，尽管其运动状态、运动趋势不可避免地会表现出无限的多样性和复杂性，然而在其运动过程中也不可避免地会表现出一些渐趋渐明的方向性。通过前面关于《医学文化的演进轨迹和衍化规律》方面的充分讨论，结合当前医学文化的现实状态，我们认为今后医学文化将表现出以下几个方面的演绎趋势：

（一）重塑过程继续深化

自17世纪以来，人类医学文化进入了多元重塑阶段。经过400余年波澜壮阔的演进和衍化，现代医学在以西方医学为主流，以生物医学为主脉，以高新技术为主导，以创新精进为主骛，以化学药物为主体以及以超域平台为主构等方面逐渐形成了比较鲜明的时代特色。可以说，当今时代的医学文化，多元重塑的趋势和特征非常强烈，之所以非常强烈，主要原因表现在以下三个方面：

1. 医学文化的多元重塑尚处于新兴阶段 在现实社会中，医学社会实践的运行状态相对而言比较积极和兴盛，整个人类医学好像田径场上铆足了劲而奋力冲刺的群杰健将，生龙活虎，生机盎然，处处显现出旺盛的生机与活力。出现这种现象的原因，主要是由于医学文化尚处于多元重塑的兴起阶段，尽管它已经有了400年的不平凡经历，但在人类历史的长河中仅仅如流星之一瞬，与医学文化演进的其他几个阶段相比，它还显得非常短暂和稚嫩。作为医学文化演绎过程中的新生事物，处在多元重塑兴起阶段的医学文化还需要有一个比较漫长的推绎过程释放它变革社会的无穷伟力，由此便决定了在今后较长的历史时期内，医学文化多元重塑的日趋深刻化将成为重要的演绎趋势。

2. 医学文化多元重塑的演绎状态生动强劲 我们曾从以“……为主流”、“……主脉”、“……主导”、“……主骛”、“……主体”和“……主构”六个方面概括医学文化多元重塑阶段的基本特征，这种概括仅仅是对其主要方面的概括，可以肯定是不全面的。进一步说，不管是我们已经概括到的内容还是我们尚未概括到的内容，现代医学文化所表现出的演绎特征都只是一种进行状态而非完成状态，而且这种生动的进行状态在科学技术和社会发展的推

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

动下表现得非常强劲。根据事物运动规律或社会运动规律，当某种事物或某种现象正处于强劲运行的情况下，除非遇到更强大力量的干扰，否则强有力的惯性将使运动状态得以持续进行，由此便决定了在今后较长的历史时期内，医学文化多元重塑的日趋深刻化将成为重要的演绎趋势。

3. 支撑医学文化多元重塑的背景因素方兴未艾 如果说17世纪以前医学在朴素唯物和传统经验的基础上已经演绎得非常成熟，那么自17世纪开始，人类医学在辩证唯物以及科学实验的基础上完全脱离了系统成熟的既往轨道，进而毅然决然地快速迈进了多元重塑的崭新阶段。应该肯定，医学文化演进过程中从系统成熟阶段向多元重塑阶段的跨越和升华，虽然表现为医学之功，但却绝非仅仅是医学自身之功，它其实是社会诸多因素如政治、经济、文化、科技等综合作用的结果。整个人类社会以及社会中的太多重要方面，共同构成支撑医学文化演绎的背景和基础，在当前以及可以预见的将来，社会政治、经济、文化以及科技等仍将保持蓬勃的发展趋势，医学文化演绎得此优渥的社会土壤滋养，必然继续保持多元重塑日趋深刻化的演绎趋势。

以上分析足以说明，已经持续约400年的医学文化多元重塑过程，目前正处于积极精进的朝气勃发阶段，它在时代的轨道上正如高速运行的动车组，穿风破云，高歌猛进，以强健而豪迈的不懈气势推动医学文化健康演进，由此将确保医学文化沿着多元重塑的演绎趋势持续发展。

（二）医学理想大同通约

1. 医学文化的畸形现状 医学是人学，而人是一切社会关系的总和，是集生物属性、社会属性和精神属性于一体的类属概念，故医学事业理所当然应当是人类共同的事业。回顾医学发展的坎坷历程，人类医学从荒寒贫瘠的原始状态演变为丰腴富饶的锦绣膏粱，其过程不可谓不艰辛，但其成果也不可谓不诱人。众若星辰的诸多成果渐显渐明的发展走势，已经明显地趋向于人类医学大同的理想通约。在数百万年社会进化的过程中，人们由星星点点的原始群落逐渐形成以家庭、部落、城邦、国家为族群，乃至趋向世界文明一体化的整个人类。古代漫长的原始社会，地球上人烟稀少，交通不便，文化交流若有若无，人们在救死扶伤、治病救命方面主要依靠族群内部的医疗经验，并由此逐渐形成带有社会背景特色的众多医学门类。以中国为例，中华民族大家庭在社会发展过程中形成了56个民族，其中有33个民族有历史悠久、特色鲜明的民族医学，拥有本民族医学者占了58.9%；而全世界共有2070个民族，相信大多数民族皆有包括医学文化在内的民族文化，其中确切自成体系的民族医学共有366种，更不用说还有不少宗教医学、地区性医学、习俗性医学以及千般万样的各种疗法，可见人类医学的百花园其实是非常丰富的。

虽然世界上医学门类成百上千非常丰富，但其处境和地位却存在着天壤之别，特别是近百年来，世界医学始终以现代西方医学为主流独尊独霸，而曾经为人类健康事业作出过重大贡献的其他医学纷纷退居辅助、从属或替代、补充等非主流地位，甚至被严重边缘化而被陷入冷落另册。在这一演变过程中，遭遇最惨痛的当属中国传统医学，也就是人们习惯所称的中医。

其实古代并无“中医”或“中国传统医学”的说法，它其实是自清末民初西医引入中国以后所产生的对应概念。现在所称的中医并非地域概念或国度概念，也非中华民族的大民族

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

概念，在广泛意义上它不仅包括中国境内33个民族所拥有的民族医学，也包括中国境内外汉文化圈以及受汉文化深刻影响而以易、儒、佛、道为哲学基础，以人与自然整体和谐为思想方法，以心疗、体疗、食疗、理疗兼各种术疗、药疗为技术措施，以多角度辨证论治以及以医、药、术、养为调治原则建立起来的那样一种文化底蕴深厚，因应能力强大的成熟医学，对此我们在讨论医学文化的"系统成熟阶段"时已有充分的阐述。正是这样一种在古代社会几近于精华粹集而成的成熟理论医学，因为难以适应现代社会异军突起的科学技术而频遭贬抑和封杀，以至于蜕落到本异质异，不伦不类的悲凉境地。早在1895年，世世代代深受汉文化濡养的日本国，通过议会以105票对78票的绝对优势表决，断然否定了汉医界提出的《医师执照规则修改法律案》，以国家强制力从立法上否决了汉医的合法性，成为当时世界上最先以国家机器果断取缔中医的国家。日本国一度取缔汉医的遗毒很快传染到中国，北洋政府、蒋介石政府和汪精卫政府都曾多次提案限制、打击甚至扼杀中医，此罪恶行径遭到海内外有识之士特别是中医界的坚决抵制和斗争。新中国成立后，国家和政府提高了对中医药的重视，毛泽东曾于1958年10月11日在一份工作报告中写道："……这是一件大事，不可等闲视之。中国医药学是一个伟大宝库，应当努力发掘，加以提高。"国家和政府都为振兴中医进行了积极的努力。然而，与西医在现代科学技术条件下如鱼得水的强势地位相比，中医一直面临着超强的压力和部分人企图将其泯灭的祸心，以至于最近几年对中医的喊杀之声仍然不绝于世。众多原因综合作用的结果，致使中医由数千年尊居医学文化主圣殿而变成了"筛边打网"的替补角色，这事儿怎么想怎么叫人闹心、心梗。

尽管对中医的喊杀之声曾一度甚嚣尘上，且至今仍不绝于耳，但作为一门博大精深的社会文化，那不是谁说取缔就真的可以取缔得了的。即使如日本以国家强制力欲彻底消灭汉医，其结果仍是徒然枉费心机，因为在第二次世界大战以后，汉医在日本又逐渐得到了恢复。文化的演绎规律之一即情结强化律，中医以巍巍中华56个民族，加之世界各地具有汉文化背景以及中医情结的数亿信众，情结之伟力足以令揣觊觎祸心者终究感到无从心之力。然而，作为中医的信奉者、声援者和支持者也必须理性地看到，中医与现代社会确有某些不太榫合之处，比如通常人们认为的不可精确实证的问题，虚玄晦涩而难解、难懂的问题，牵强附会生穿硬凿的问题，附西医之风雅反而忘其根本、失却本性的问题。对于这些问题，正确的做法是科学地分析和理性地正视，然后实实在在地寻找解决的办法，简单地呼喊取缔中医或振兴中医都是不管用的，因为山呼口号不是文化的演绎规律！

2. 医学大同理想的通约趋势 推动医学文化朝着理想目标演进的重要规律之一即自鉴淳化律，它在医学文化演绎过程中起着使系统自我察鉴而修复调校的作用，由于西医与其他任何门类的医学一样都不可能十全十美，尽管速效、简捷、科技含量高、以精确计量和实验、实证为其科学性基础是西医的典型优势，但缺乏整体性、淡化人文性、高新技术引发太多伦理问题以及对慢性疾病缺乏良策等方面则是其致命的缺陷。在自鉴淳化律的作用下，医学文化自身已逐步认识到现代医学的缺陷，并且已经或正在采取积极有效的淳化措施。

我们欣喜地看到，以中医为代表的其他医学（所谓的辅助医学或替代医学）正在受到人类社会的重新重视。1991年，世界卫生组织在北京召开国际传统医药大会，46个国家和地区的传统医学专家和22个国家的卫生部高级官员参加了会议，一致通过了以"人类健康需要传统医药"为主题的《北京宣言》，并将每年的10月22日确定为世界传统医药日。2008年11月，世界卫生组织传统医药大会再度在北京召开，会议回顾了传统医学近几年来所取

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

得的巨大成就，认为自上世纪90年代以来，传统医学在发展中国家和发达国家卫生保健中都起到了积极的作用，世界各国在将传统医学、替代医学、补充医学等纳入政府卫生系统方面也都进行了积极有效的努力。这些举措的意义绝不仅仅在于具体动作本身，所谓察一斑而窥全豹，通过世界各国对传统医学高度重视的趋势，说明人们已经认识到，人类医学仅一枝独秀是不行的，以西医超强的"独木"无论如何也支撑不起医学文化生态的繁茂之林，医学需要百花齐放，"人类健康需要传统医药"。有这样的观念共识作支撑，未来的医学文化演进将在继续促进西医发展的同时，大力发展各种民族医药以及成百上千的其他医药。将来的医学文化理想必将是追求大同通约，而将来的医学文化胸怀必将是对各种医学以同等的尊重，承认各种医学不论体系大小、优势强弱，都是人类的共同财富，在人类医学的百花园中应该是诸医平等，共竞其秀，相互取长补短，彼此互尊互助，最终形成优势互补，特色互映，在共同繁荣的过程中为人类繁衍昌盛作出更大的贡献。

（三）医学精神和谐共进

1. 医学精神的现实缺陷 医学精神包括医学科学精神和医学人文精神，两者本应该如阴与阳、正与负、左与右、前与后，属同一个事物彼此难分的两个方面。然而在近代社会中，由于科学主义的兴奋度过于强烈，人们在高度关注科学技术的同时，忽略了人文精神的同步发展，致使整个人类社会的人文精神严重缺失。医学文化因其与社会之间的密切联系，人类社会的人文精神淡漠必然祸及医学领域，20世纪以来医学中的人文精神几近于荡然无所存继，使原本人文底蕴非常丰厚的医学文化成了科学技术和经济市场的诠释工具。值得庆幸的是，近些年来人们已逐渐认识到医学实践中过分张扬的技术成分和经济指标对医学人文精神的严重销蚀和削弱，以及由此带来的社会危害，特别是进入新世纪以来，不少有识之士纷纷呼吁加大对医学人文精神的弘扬力度，振兴医学人文精神的理念已经成为人类社会的共同心声。

2. 医学精神的演进趋势 在这样的时代背景下，医学文化的演绎趋势已表现出医学精神和谐共进的鲜明特征。我们有充分的理由相信，今后的医学文化演绎方向，必然是在医学科学精神继续如日中天蓬勃发展的同时，医学人文精神也将如旭日东升朝气蓬勃，两者互渗互映，互促互进，共同推动人类医学精神和谐熔融，进而泽惠万民。如此预测医学精神的演绎趋势或许有点儿过于乐观，因为当前科学精神过盛，而人文精神过衰已经是新世纪面临的严峻问题，要实现两者的和谐融洽似乎难度太大，或者根本就不可能。但我们仍然坚持认为，医学精神的和谐共进肯定是医学文化演绎恒定的发展方向，理由在于：

其一，两者皆有悠久的文化渊源。

在文化社会学的视野中，医学是自然科学、社会科学、人文科学与思维科学有机融汇的综合科学。既然是多"科学"的"综合""融汇"，就肯定既包含科学精神，又包含人文精神，因为人类科学原本就是两者的有机融合。作为典型的文化现象，医学文化中的科学精神与人文精神都有着非常悠久的文化渊源，如果将"上知天文，下知地理，中知人事"的要求理解为科学精神，那么这在《黄帝内经》中就已有明确表述；如果将"孜孜而勤之，夙夜以勉之，命尽日中而不释，饥寒危困而不废"理解为科学精神，则中国古代葛洪早在《抱扑子·外篇·勖学》中就已有论述；如果将"乐恬淡之能"、"嗜欲不能劳其目，淫邪不能乱其心"理解为人文精神，则《黄帝内经》对此已有明确阐述；如果将"以人为本"的理念理解为医学人文精神的精

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

髓，则中国先秦时期和西方文艺复兴时期对此都有过光辉的论述。不仅如此，在中国文化光辉典籍《周易·文言传》中还有这么一段话："与天地合其德，与日月合其明，与四时合其序，与鬼神合其吉凶，先天而天弗违，后天而奉天时。"其核心思想是强调"大人"与"天"相合，圣人与天地合为一体，共同覆载万物，化生万物，进而"赞天地之化育则可以与天地参矣"，可看作是强调科学精神与人文精神的有机融合。可见，不论是科学精神，或者是人文精神，在人类文化的长河中都有非常悠久的渊源，甚至于在早期它们原本就是融而不分的，由此说明两者的和谐共进不乏深厚的文化基础。

其二，两者都有共同的文化归宿。

科学精神是人们追求真理的精神，人文精神是人们追求价值的精神，两者都是通过倡导和促进人类由必然王国向自由王国转变而为人类服务的。医学科学的最终目标是帮助人们对人的生物属性、精神属性、社会属性以及生命活动的规律有逐步深入的真实了解，医学人文的最终目标是倡导一切医学实践必须以人为本，进而使人在医学、社会中的价值发挥、体现到极致。由此可见，尽管两者所采用的方法不同，研究的角度各异，所循经的途径有别，但作为人类在认识与改造自然、认识与改造自我的社会实践活动中形成的观念体系、方法体系和价值体系，两者所追求的目标都是为了最大限度地实现人的自由，提升人的价值，进而更好地为人类服务。正是基于人类医学中的科学精神与人文精神具有共同的文化归宿，因此我们认为，不论两者已经或正在表现的矛盾有多么尖锐，不论在未来的实践征途上两者以科学主义和人本主义之极端思潮所表现的鸿沟有多么深刻，医学科学精神与医学人文精神最终将朝着和谐共进的目标不断深化，这是医学文化演绎确定无疑的必然趋势。事实上，在现实的医学社会实践中，人们对大力弘扬医学人文精神，弥补医学人文被淡化的缺失已经有了明显的觉醒。

其三，两者互以对方为存在的依据。

如果以医学精神为一个完整的文化体系，则科学精神和人文精神即是构成这个文化体系的两个方面，对此人们可以从不同的角度进行分析，但却不能断然将两者简单割裂，即使是对同一个文化元素，也不能简单地认为它一定是科学精神的属性而排斥人文精神的属性，反之则亦反之。我们知道，医学科学精神是指人们在医学社会实践中所形成并体现于医学知识、医学思想、医学方法中的观念、意识和态度，它以人与自然对立统一的精准事实为前提，以理性至上的原则追寻客观世界的精确真实，并且为实现这一目的而不择手段，不畏禁区；医学人文精神是在医学社会实践中所体现的对人类生存意义和价值的深度关怀，是通过医学实践活动所形成的关于人的价值一系列观念和态度，它以人在与自然、社会的对立统一中体现的价值为前提，以不在意理性和客观事实是否精准的原则追寻人的尺度和真善美爱，并且为实现这一目标而追求社会伦理和道德规范。以上分析说明，医学中的科学精神提倡理性，追求真理，通过解决"是不是"的问题为人类社会服务，但忽视人的价值尊严，把科学知识视为解决人类一切问题的根本手段；而医学中的人文精神则提倡人性，追求价值，通过解决"善不善"的问题为人类社会服务，但忽视科学理性和精确实证，把抽象的价值观念和片面的人本主义作为解决人类一切问题的根本手段。从不同的角度说，科学精神和人文精神都是医学精神必不可少的构成要素，两者存在着本质方面的互补性以及逻辑方面的内在联系，各自以对方作为自身发展的前提和依据，由此前提必然性地决定了两者将以和谐共进为共同的演绎趋势。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（四）悖反难题日趋尖锐

医学是至尊人学或至尚仁业，此话固然不错，但毕竟掺杂着几多浓郁的感情因素，如果抽掉其中的感情成分，医学终究不过是一门工具，是人类为了无限追求生命质量和生活质量所必须依赖的手段。不论是古代人们希望长生不老，还是现代人们祈盼永不衰减的青春活力，医学的目的就是为了防治疾病，增进健康，提高生命质量和生活质量。长期以来，上至帝王将相，下至苍生黎民，为追求生命质量和生活质量不知动了多少心思，耗费了多少心血，然而所得效果如何？答案只有天知道。虽然这样的说法显得多少有些消极和无奈，但现实社会中人们为医学目的所付出的，以及通过这种付出所收获的未必一定成正比。比如，众多天价医药费所换来的不见得就一定不是人去财空，而新疆那位百岁高寿仍可干农活的老奶奶，不见得就一定花费了多少医药费，这样说并不是煽动社会对医学的怀疑情绪，难道医学真的就一点用处也没有吗？

不过也确实应该承认，在具体的医学社会实践中，的确有不少医学措施、行为及其效果与人们的愿望和目标不相吻合，比如中国文化名人梁启超被稀里糊涂误割健肾，美国琳达·麦克道加尔被莫名其妙误切双乳，中国安庆产妇何小红被3次误输异型血（据CCTV第二套节目2009年1月8日《经济与法》报道），甚至有时医生为切除女性阑尾而误切卵巢，如此之类的严重医疗事故肯定是事与愿违的。即使是医生无疏无漏、无错无失的医学行为，也未必就一定会收到提高健康水平和生命质量的目的，因为医学的科学规律告诉我们，“是药三分毒”，没有什么药物能够只产生正效应而绝无负效应，医学实践中的“反应停”致畸“海豹儿”、青霉素导致过敏性休克、万艾可在提升男性尊严和家庭生活质量的同时加大了心脑血管病的危险，这些都是众所周知的事实，更何况医学中还有三成以上的误诊，两成左右的药物不良反应呢！如果我们以医学行为和措施导致的结果与提高生命质量和生活质量的目的相左、相背为医学文化的悖论难题，那么在可预测的未来，医学文化的悖论难题在以下方面将表现得越来越尖锐：

1. 自然生命观面临着尴尬 什么叫生命？对此人们可以有很多种回答，但长期以来人们对“生命”事实上的理解，即通过雌雄之间性的结合为自然选择提供机会，进而导致遗传基因性状得以复制和表达所形成的、具有存在能力及活动能力的能动、尊严生物系统，这样一个对自然生命的认识包括环环相扣的三个方面，即性的结合、自然选择以及遗传基因的表达。然而，正是这样一个为自然规律所颠扑不破的生命观，随着医学科学的发展却使医学文化面临着极度的尴尬，因为试管婴儿、生命克隆、人工受孕等现代生殖技术可以不需要性的结合，可以完全不理会自然选择规律；基因工程、器官移植、仿生脏器等已颠覆了遗传基因的神圣地位。今后的人类社会，将有可能充斥越来越多不受自然选择规律和遗传基因控制的生物机器人。因为他们是能动的生物系统，因此他们是生命，可以诉求生命应有的一切权利；因为他们是人工设计、制造的类似于生物机器的物种，故没有健全的社会关系，没有人格尊严所必须依据的社会基础，并因而引发一系列伦理、法律、主体义务、自身感受、社会情感等诸多问题。也许在将来的社会中，“什么叫生命”真的会成为人类无法自圆其说的医学文化难题。

2. 生命鲁棒性面临着挑战 所谓“鲁棒”，它是“Robust”的音译，基本含义为“健壮”、“强壮”；而“鲁棒性”则是指系统的健壮性，用于表示在异常和危险的情况下系统的生存能力

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

和容灾能力。“鲁棒”原本是统计学专门术语，此处借用其基本含义，用以表示人类生命理应具备的健壮、强韧特征以及在各种严酷、险恶环境下的生存能力、抗打击能力和容灾能力。回顾人类的进化史，最值得万物之灵们骄傲的便是人类生命的鲁棒性，因为大自然曾经以异乎寻常的残酷性考验人类，搓磨人类，其结果是人类以生命的鲁棒性迎接了一切残酷的考验，并且赢得了自然之主的至尊地位。展望人类的未来，最值得人们担心的也是人类生命的鲁棒性，这种担心至少来自于两个方面：一是老龄化问题，世界人口平均寿命已近 70 岁，预计 2050 年将达到 76 岁，目前中国台湾已经超过 85 岁，而据 2001 年 1 月 15 日《光明日报》载《巴德年院士谈未来医学五大发展趋势》的预测，到 2020～2030 年，人的平均寿命突破 100 岁的国家有可能出现。老龄化人口增多必然意味着青壮年人口比例相对降低，其最终结果是人类的健壮性、强韧性绝对性的降低。二是因自然和社会原因而导致人的生物性能衰减问题，导致人类生物性能衰减的原因有：①近百年内成年男子活的精子数量已下降约 50%，目前仍在以每年 2%左右的速度递减；②发达的科学技术和优渥的生活条件，剥夺了人类生物潜能表现以及在充分的表现中进一步优化的机会，未来社会的人们或许会视长征为类似于大闹天宫般的神话，因为在以知识为安身立命之本的社会状态下，人类的体能和生物韧性将有可能退化到不足以支撑长征的境地；③世界性的营养失调导致人类出现体重两极化，有钱者因营养过剩而越来越胖，无钱者因营养不足而越来越瘦，体重两极化的最终结果必然是人类的体质状态越来越差……上述原因导致的严重后果，将是前代人生物性能的持续衰减必然会影响到后代人的遗传基因品质，将来的人类岂不令人无比担忧？

3. 人口负载荷面临着危机 人类居住的地球表面积约 5.1 亿平方公里，其中 70.8%是海洋。在 1.5 亿平方公里的陆地中，适宜人类利用的约为 7 千万平方公里，其中的可耕地面积仅占 17.5%，由此足以说明，地球对人类生存的负荷能力是非常有限的。然而在人口自身的增长方面，发展趋势却非常迅猛，此问题早在上世纪就引起了人们的严重关切。据《光明日报》1999 年 10 月 13 日报道，全世界每分钟大约出生 259 人，每小时约出生 15540 人，每天约出生 37 万人，每年增长约 829.6 万人。据联合国通报并预测，20 世纪末世界总人口已超过 60 亿，2008 年底世界总人口已达 67.5 亿，到 2050 年全球总人口将增加到 92 亿。在地球能够提供的食品、水、燃料等自然资源以及社会资源极度有限的情况下，未来社会如何应对过于沉重的人口负荷，这不仅是一个严重的全球性社会问题，也是一个异常严峻的医学文化问题。

4. 医学高科技面临着拷问 人类正处于其中的医学文化多元重塑阶段是在其前位之系统成熟阶段的基础上脱胎换骨演变而来的。作为彼此相邻的两个阶段，两者之间其实存在着非常巨大的差异，而这种巨大差异的表现之一即系统成熟阶段是建立在哲学和感性基础上的经验医学，多元重塑阶段是建立在科学和理性基础上的实验医学。现代医学与过去任何时候相比，其科技含量都是无与伦比的，特别是自 20 世纪后半叶以来，以电子计算机为代表的高新科学技术大量应用于医学领域，为疾病的及早发现、准确诊断、合理预防以及精确治疗提供了惊人的可能，从而有效地提升了医学的技术品质。然而，随着高新技术在医学领域的深入应用，在看似促进医学发展的同时也为人类带来了一系列新问题，比如：基因诊断和治疗引发的生物伦理问题，器官移植和仿生置换引发的社会伦理问题，干细胞研究和生命克隆引发的生命伦理问题，高新技术致医疗行为与医学目的相背离的问题，医患关系被唯技术主义日益异化的问题，受功利驱动而致医学道德失范问题，等等。类似的问题在未来的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学文化演绎过程中将长期存在，因此不难预测，高新技术在医学中的应用必将长期接受人类良心、道德、伦理甚至法律的严峻拷问。

5. 生物伦理学面临着冲击 生物伦理学是指生物科学和医学的伦理学，也有的将其称之为生命伦理学，因其主要研究领域为生物学和医学，并且同时关注政治、法律、哲学、神学等相关领域，故主要属于医学文化的范畴。由于现代医学以生物医学为主脉，而生物医学对生命的界定即生物体所表现出来的自身繁殖、生长发育、新陈代谢、遗传变异以及对刺激产生反应等方面的复合现象，因此生物伦理学所要研究解决的自然就是与生物体自身繁殖、生长发育、新陈代谢、遗传变异等生命活动密切相关的伦理问题。正是在这些方面，医学文化将无法回避医学发展以及社会发展所带来的生物伦理冲击，比如：无性生殖与人工生命、生物技术与生物剽窃、自然选择与基因工程、器官移植与器官交易、植物人与安乐死、同性恋与变性人、代理孕母与无亲婴儿、精神性药物与娱乐性药物、医学动物试验与医学人体试验以及个人、组织等各种社会成员在健康照顾、健康保险方面所承担的义务。

以上从自然生命观面临着尴尬、生命鲁棒性面临着挑战、人口负载荷面临着危机等五个方面简略地讨论了未来医学文化演绎过程中必将长期存在的文化难题，以及基于这些文化难题所引发的医学文化演绎趋势，事实上医学所面临的那些与医学目的相违的悖论难题还很多，比如抗生素滥用所带来的问题、医学资源配置所带来的问题、社会文明演化所带来的问题，等等。如果展开列举，似乎还可以无穷无尽，但列举问题本身不是我们的目的，我们的真正意图只在于通过对医学文化演绎趋势的讨论，呼唤社会对诸如此类的一些重大文化问题的高度关注，以便在未来的社会中通过人类基于文化自觉的共同努力，使之得以有效的克服，从而使医学文化高水准、高品质地造福人类，永保万物之灵，万灵之长在宇宙、自然中的平常地位。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第十章　人类社会医学文化生态

文化是以意会符号承载的族群主观信息，它具有实践属性、信息属性和功能属性，而更重要的是它还具有社会属性。所谓社会，通常意义上即是指人类共同体，文化即是人类共属的社会现象。什么是“人类”？最简单的回答即“人的总称”，稍为文诌一些的说法即“人的类存在状态”，更严谨一些的说法即“自然界中以社会关系总和状态存在的一种相比较来说高智慧的生物共同体”。文化是人类特有的现象，但却不能简单地认为文化是“人”特有的现象，虽然说大凡是“人”都自然而先决性地带有社会属性，但不可否认的事实是，“人”还具有自然属性，对于相对失去了社会属性的人之主体——植物人——他自己是不可能表现出能被社会所认同的主观信息来的，故不可认为文化是“人”特有的现象。即使如此，我们也没有任何理由去否定“文化是人类特有的现象”，因为人类、社会、文化三者之间犹如书籍、文字及其所承载的信息那样相依相连，密不可分。

人是自然界最高等的生命体。凡生命者，总须有良好的生态。所谓生态，即生命赖之以生存、濡养的环境，以自然系统视角观之，生命原本就是自身与环境的统一体，生命体自身状态与环境支持状态，如能实现平衡、和谐，生命体就会合乎规律地表现出较强的生机与活力。人是文化的承载主体，同时是自然界进化程度最高的生物灵体，因为人存在着生命，在生命基础上产生的活的主观因素便在相对意义上也表现出生命的特征，因此可以认为文化也存在着生命。人既具有自然属性，又具有社会属性，而社会属性本身便也就是文化属性。从自然属性的角度说，人的生存状态取决于是否具有良好的文化生态。在古罗马时期以及中国西藏的农奴制时期，其物质生活条件或自然条件基本上都具备支撑生命良好运行的能力，然而贵族阶层的极端享乐文化以及蔑视奴隶生命的畸形心理文化，使得古罗马成千上万的奴隶在社会上流阶层取乐的角斗过程中悲惨丧命，西藏的百万农奴在奴隶主的残酷迫害中生不如死，这些都是因文化生态恶劣而致部分社会成员命乖运舛的典型案例。

人是社会的成分，社会是运动的社会，支撑社会运动的基础在于人们的实践性，如果没有实践，便不可能有社会运动，当然也就不可能有社会。人类社会的一切实践，一方面受既有文化的驱动和支配，另一方面它又在不断地创造产生新的文化，同时也有一些文化或文化

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

元素在社会实践运动过程中被淘汰而死去。既然文化有“生”有“死”，它便理所当然地具有生命。正像任何生命都表现为与环境相互适应的运动过程一样，文化生命亦然。包括医学文化在内的一切文化尽都离不了环境的支撑，鉴于人们对文化生命的关注，自然便形成了对文化生态的关注。医学文化是特殊的社会亚文化，它的产生、运动及其功能的正常发挥都依赖于良好的文化状态。

一、医学文化生态概述

文化与人们的关系非常密切，医学文化更是与人类生活的方方面面都存在着非常密切的关系。相对于酒文化、烟文化、考古文化、宗教文化……仅涉及特定群体而言，医学文化是覆盖、涵容整个人类的泛群体文化，它不分肤色地域，不分男女老少，不分种族籍贯，不分工商农技，只要是天底下、地球上存在着的人，医学文化都与之存在过或存在着须臾不可分离的关系。因为与人类的关系密切，人类社会的一切文化都会对其产生这样或那样的影响，当然其中影响最大的肯定是人类社会总体上存在的社会文化。因此，讨论医学文化生态，怎么说也回避不了它的上位概念文化生态。

（一）文化生态

1. 文化生态与生态文化概说 文化生态与生态文化都是近些年在文化研究热潮中逐渐形成的学术概念，两者之间既有一些基本的联系，又存在着一些比较明显的区别。简单说来，文化生态是借用生态学的基本观点去观察文化现象，解释文化事实，分析处理社会文化方面各种因素相互联系、相互制约，进而在追求和谐平衡的过程中实现文化运动最优状态的学术理论和科学体系。生态文化则是运用生态学和文化社会学的基本观点，去观察自然生态现象，解释自然生态事实，分析处理自然生态方面各种因素相互联系，相互制约，进而在追求自然生态和谐平衡，使之更有利于生态支持的学术理论和科学体系。我们说生态文化与文化生态两者之间存在着一些基本联系，是因为它们都属于文化研究的范畴，都需要生态学观点与文化社会学观点去支撑，而且都可表现为学术理论和科学体系；说两者之间存在着一些明显的区别，是因为一方面两者的中心语系亦即考察的重点不同，如“文化生态”的中心语是“生态”，人们对之考察的重点在于文化存在与文化运动的环境状态；生态文化的中心语是“文化”，人们对之考察的重点在于以各种各样的生态问题、生态现象、生态元素所承载的主观信息。另一方面，文化生态与生态文化所发挥功能的范围不同，文化生态理论是运用生态学的观点分析探索文化运动环境，生态文化理论是运用文化社会学工具分析探索自然生态运动现象与规律。我们这里主要是讨论文化生态，除非特别需要时偶尔可能涉及生态文化以外，一般不会过多牵缠生态文化问题。

2. 文化生态的研究现状 “文化生态”是人类社会发展过程中特定阶段表现出的特定事物。在19世纪以远，整个社会的知识系统中并没有“文化生态”的痕迹。这也难怪，以存在决定意识论之，19世纪以前人们并没有太多地在意文化研究问题，如果说“文化生态”从基本概念的提出到理论体系的建立必须基于人们一定的文化自觉的话，那么在19世纪以前，人类社会还基本缺乏文化的自觉意识。这也就是说，在“普遍的文化自觉”这一“社会存

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

在"并不存在的前提下，不可能产生出"文化生态"这样的"社会意识"。19世纪中叶以来，人们开始关注文化及文化研究，其划时代的标志即为英国的爱德华·泰勒于1871年发表的《原始文化》，自此逐渐于20世纪形成了风靡全球的文化热潮；与此同时，生物学家们、人类学家们、社会学家们、生态学家们纷纷加强了对生态学的研究，其划时代的标志即为1866年德国生物学家海克尔(Ernst Haeckel，1834～1939)在其出版的《普通生物形态学》中首次提出的"生态学"概念。在此基础上，一些有先见之识的学界先贤们将文化理论与生态理论结合起来，由此形成了一门新兴的社会交叉学科——文化生态学。

作为一门比较成熟的学科，文化生态学是20世纪形成和发展起来的跨学科研究领域。1955年，美国人类学家斯图尔德(Jul-ian Steward，1902～1972)运用"以文献记录人类利用环境(即谋生)的技术和方法"、"观察与利用环境有关的人类行为方式和文化"、"提出人类行为方式在何种程度上影响文化的其他方面"等研究方法，试图证明不同文化发展的规律，进而概括文化发展中形成的各种混合文化的类型，在此基础上发表了《文化变迁论》，创立了文化生态学。在其学科理论研究的早期，文化生态学主要立足于研究基于环境背景中人类的行为和文化，通过人类如何与其周围环境相适应的观察和思考，进而研究环境如何在一定程度上影响并塑造文化，这些考察和研究的核心目的是探讨具有地域性差异的特殊文化特征、来源以及人类文化与其所处的外部环境之间的关系。在人类学、生态学、工程学、社会学、政治学、经济学等众多学科领域专家学者的共同努力下，文化生态学逐渐演化为用人类生存的整个自然环境和社会环境的各种因素交互作用的生态理论，研究文化的产生、发展及其运动规律的一门成熟的社会学分支学科。

文化是人类最富有"专利"意义的本质特征，是实现人与动物相互区别的根本标志。虽然是与芸芸万物、草木生灵同为自然界中的生物，但人贵为万灵之长，肯定不是依据人的自然属性，因为就人的生物特性而言，其解剖结构、生理功能、抗逆潜力等任何一个方面乃至任何一个方面的任何一个构成要素，在生物界中都可轻易找到绝对优异于人类的参照系。比如说吧，不管什么样的人，飞翔不如鸟，戏水不如鱼，负重不如象，角斗不如狮，嗅觉不如犬，视力不如鹰，就凭着人类那点儿各方面皆逊色于它类的生物特性，居然傲居万灵之上，如果没有文化的作用，那是无论如何也不可能的。在社会生活中，人成就了文化，文化成就了人；人负载着文化，文化支撑着人。在这种密切关系的相互对应中，人是具有主观能动性的活的因素，而主观能动性表现出的"活"的状态自然而然赋予其负载着的文化以"活"的灵华，这种基于生物性的人体、人之主观能动性的活的因素以及负载文化的活的灵华有机结合而表现出的神妙效果，便是集自然属性、社会属性和精神属性于一体的"人"。也正是在这样的意义上，人们才不难理解文化乃是人类最深刻的灵魂；因为从非自然的角度说，如果没有文化便不可能有人的社会生命。

以自然生命的存在状态，人离不了自然生态的孳养蕃育；以社会生命的存在状态，人离不了文化生态的陶冶怡养。由此可见，从人的角度说，文化生态其实就是社会生命在运动过程中与各种环境相互适应并追求和谐协调的那么一种状态。根据一般的词语意义，生态即是指生物的生活状态、生存状态，以及各种生物与环境之间环环相扣的关系状态，它的词义能够成立的前提必依据于活着的生物。显然，在"文化生态"的词组中，并非包含有"活着的生物"，这里仅是把"文化"比拟为有生命之物，以假设的生命体"文化"为"活着的物"，进而探讨它在运动过程中与环境之间的复杂关系。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

3. 文化生态的定义 讨论至此，有必要澄清一个基本概念，即文化是否有生命。在前面的讨论中似乎早可形成明确的印象，即文化应该有生命，而此处却又提到将文化比拟为有生命，言下之意即文化并非有生命。如此绕缠，岂不卖矛又卖盾？其实，这其中并无矛盾之处，前后的不同说法主要是受语境影响所致。若立足于人的社会属性，可知文化有生命，那是一种与社会属性的"人"难解难分的负载生命；若立足于文化的生物属性，可知文化无生命，因为文化并非生物形式的自然存在物，尽管它是由人的生物特性所负载的特殊现象，但也不能因此便认为文化也具有生物活性。

通过上述分析不难看出，自然生态主要关注的是自然环境，而文化生态主要关注的是社会环境。但仅仅如此表述并不全面，因为人的一切实践活动——包括基本生存在内的一切文化运动——不仅在社会环境中进行，其最终却怎么也脱离不了自然环境，况且无论什么样的社会也终归是宇宙存在的一部分，由此便决定了讨论文化生态不仅主要关注社会环境，而且还要适度关注自然环境。可见，完整的文化生态概念，应该是在赋予文化以生命的前提下，运用自然生态理论和文化社会理论的基本原理，分析文化运动现象，探讨文化运动规律，追求人类一切社会实践与各种环境因素相互适应，相互协调而共繁共荣，生生不息的那么一种理想状态。

（二）医学文化生态

在完整的文化体系中，医学文化是从属于社会文化的特殊亚文化。顺此理而推之，如果以文化生态作为上位概念，那么医学文化生态即是其下位概念，两者是君与臣、统与属的体系共构关系。作为同一个体系的两个层面，上位的"文化生态"概念更概括，更宏观，更表现基本精神和普遍原则，而下位的"医学文化生态"概念更具体，更细致，更表现特殊精神和具体状态。以体系共构之大同，分层面高低之小异，两者相类相近的共性特征必然会很多，特别是文化生态在宏观方面的基本理论、价值观念，研究方法甚至术语规范等都可作为研究医学文化生态的借用工具。有鉴于此，前面刚讨论过的文化生态理念同样可用于对医学文化生态的解释，即所谓医学文化生态，应该是在赋予医学文化以生命的前提下，运用自然生态理论和文化社会理论的基本原理，分析医学文化运动现象，探讨医学文化运动规律，追求人类医学社会实践与各种环境因素相互适应，相互协调而共繁共荣，生生不息的那么一种理想状态。

1. 医学文化生态义域辨析 医学文化是社会文化下属的特殊亚文化，作为一个特殊的文化体系，它有虽与社会文化相联系但却也与社会文化相区别的一些基本范畴，比如医学实践问题、医学环境问题、医学生态问题以及生态医学问题，等等。讨论医学文化生态，一方面需要在社会文化生态理论的原则指导下，对医学文化生态的相关方面进行认真细致的分析，理清医学文化在整个人类社会文化体系中的基本地位及其与其他文化元素的相互关系；另一方面，需要立足于医学文化体系自身向内、向外考察，探明更具医学文化个性特征的基本要素，各要素的运行规律以及对医学文化生态的作用与影响。由于医学文化本身即是一个非常庞大的复杂体系，在此基础上与方方面面的环境因素、环境相关因素等纠缠搅结，因此其医学文化生态体系将更加庞大和复杂。在后面的"医学文化生态模式及相关因素分析"中，我们将立足于以医学文化为核心要素，而对影响医学文化运行的生态环境因素及其与医学之相互关系进行充分的讨论，此处为了从概说的角度建立对医学文化生态的基本认识，有

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

必要首先撩清与医学文化生态有关的几个概念，如医学生态、生态医学、医学社会环境等。

医学文化是建立在医学社会实践基础上的行业文化，它的承负载体是医学实践。如果承认通过医学社会实践而承载的医学文化面临着文化生态问题，那么理所当然须承认医学实践本身也必然面临着自己的生态问题。因此，要讨论医学文化生态，不能不首先弄清楚什么是医学生态，否则的话，医学文化生态的讨论将无从说起。

在现代科学领域，医学生态问题从理论到实践都还处于孳萌阶段，尚无成熟的学科定义和理论体系，仅有的一些讨论倾向于从医学与生态相结合的角度去阐发自己的理解和认识，在此基础上把研究生态环境变化，特别是环境污染对人体健康和疾病影响的科学作为医学生态研究的基本范畴。根据这样的认识，似乎可将医学生态问题概括为基于生态学的医学问题。诚然，基于生态学的医学问题肯定可以而且应该归之于医学文化研究范畴，但医学文化生态所考察的医学生态问题远远不仅仅是基于生态学的医学问题，它应该还有更恰当的表述。我们认为，作为医学文化生态研究基础和对象的医学生态，是在假定医学乃有生命之物的前提下，借用生态学的基本理论去观察医学现象，解释医学事实，分析处理医学社会实践中各种因素相互联系，相互制约，进而在追求和谐平衡的过程中实现人类医学最优状态的学术理论与学科体系。以如此意义的医学生态作为认识医学文化生态的前提和基础，即可在追求医学社会实践各种相关因素平衡和谐的原则指导下，更准确地理解医学问题、医学文化问题以及医学文化生态问题。

2. 生态医学义域辨析 医学文化是根据一切医学问题而形成、产生的所有主观信息，换句话说，凡人类社会医学实践过程所关涉的那些主观信息都是医学文化的组成部分。既如此，医学社会实践所面临的一切问题自然也是医学文化生态考察的对象。在包括今天在内的人类历史上，曾经或正在面临的医学问题不计其数，而其中正在逐步兴起的一个重要方面即为生态医学问题，因为仅从表面看，很容易使人在生态医学与医学文化生态两者之间建立起因形类而义近的联想，故为确保对医学文化生态的精准理解，有必要对生态医学的含义进行一些简要的讨论。与医学生态的概念一样，生态医学也是在新的历史条件下产生的新生事物，是以世界卫生组织倡导的“21 世纪人类健康应以稳态医学、生态医学、健康医学为基础”而建立起来的医学理念。前面在讨论医学生态问题时曾经提到有的学者把研究生态环境变化，特别是环境污染对人体健康的影响等一系列相关问题的学科作为医学生态研究的内容，其实严格说来，这些基于生态学的医学问题恰恰就是生态医学研究的问题。人作为生物体，与其所处的自然环境、社会环境以及其自身的内在环境存在着非常复杂的相互关系，各种环境因素是否平衡协调，都将必然影响到人体的健康状态和生命质量。为此，运用生态学与医学相结合的理论与方法研究各种环境及相关因素的存在与变化对人体健衰夭寿的影响，进而指导人们追求生态环境和谐平衡，提高人类健康水平的科学，即是生态医学。

3. 医学的文化环境 较长时期以来，人们对医学究竟属于自然科学、社会科学，还是其他什么科学的问题一直争论不休。主张医学属于自然科学者认为，医学的对象是人，而人的生命运动及健康运动规律是在生物性这一自然科学基础之上建立起来的，故医学应属于自然科学；主张医学属于社会科学者认为，医学是人类为维护健康水平、提高生命质量所进行的社会实践，不仅实践的主体是作为社会关系之总和的人，而且所有的医学实践都是在社会环境中进行的。我们在这里提出关于医学科学属性的争论，并非试图对各种争议观点作出

www.789pdf.com 789书库网

孰是孰非的学术仲裁，而只是希望于通过对不同观点的介绍而引申出医学社会环境概念。不容否认，所有的医学实践都属于人类社会实践的组成部分，所有的医学都必然在一定的社会环境中存在和运行，鉴于此，要探讨医学文化生态问题，无论如何也回避不了医学社会环境问题，因为就其讨论的前提和基础而言，医学文化生态问题本来就是医学运行所涉及的一切环境及相关因素是否平衡、协调的文化生态问题，归根结底也就是医学社会环境问题。

文化本身具有社会属性，医学文化怎么说也是社会实践的产物。或许自从医学脱胎于自然本能而被淡淡地打上文化的烙印那一刻起，医学便与社会环境天然地建立起了历史的联系。且不说医学实践永远也不可能脱离社会环境，就说医学所需要赖以支撑的物质基础与经济条件，政治制度与法律规范，观念形态与意志情感，科学技术与健康理念，哪一样不是社会的基本元素？医学能够得以顺利运行的重要前提，从表现能动性方面说是因为人的因素，而从客观规律性方面说是因为有社会的强大支持。因此，不论是讨论医学、医学文化，还是讨论医学文化生态或医学生态文化，都必须将其置于社会环境中方可获得立论基础和建论根据。诚然，在系统思想指导下的生态理论，追求的是自然环境、社会环境等一切环境因素的协调平衡，一般不会将自然环境旁置不顾而只讨论社会环境。我们这里之所以特别提出医学的社会环境，并非有意漠视自然环境对医学文化生态的支持作用，而是从文化更富于社会属性的典型特征着眼，认为医学文化生态特别依赖于医学社会环境，并且还认为，即使是自然环境对医学文化生态有强大的支持作用，那也是通过社会环境因素为中介而实现的，在现实生活中根本就不存在可以脱离实践，脱离社会的文化因素，在医学文化生态系统中自然也就不存在纯粹自然的环境因素。

医学实践在社会环境中进行，医学文化在社会文化中运动。如果说医学生态关注的是医学社会实践中包括环境因素在内的各种因素相互联系，相互制约，进而在追求和谐平衡的过程中实现人类医学最优状态的那么一种理念的话，则医学文化生态所关注的必然是医学社会实践中各种文化元素与环境之间的和谐平衡，鸥水相依那么一种理想状态。医学是社会生命力极其强盛的复杂文化体系，它的产生、形成、发展乃至在缤纷多彩的人类社会中能否得以健康运行，完全取决于社会为其提供的相关环境。四大文明古国医学之兴，中国唐宋时期医学之盛，现代西方医学畅旺全球而独遂独尊，全赖社会环境之伟功伟力；千年中世纪医学之衰泯，近现代社会对中医药学的抑遏与剿杀，各种邪教对医理医说的歪曲与逆忤，皆因社会环境之变态与乖离。古今中外的历史无不证明，社会环境适宜则医学昌盛，医学文化昌盛；社会环境违迕则医学式微、医学文化式微，断断不可能出现医学文化生态与医学社会环境状态反其道而行之的现象和道理。由此说明，所谓医学文化生态问题，说到底不外乎医学社会环境问题。

强调医学文化生态问题终究不外乎医学社会环境问题，这固然没有错，但却并不完整，因为说到医学社会环境，一般情况下多认为环境要素越优越好，但科学的环境观却不能如此简单认识，这就宛如生物体之结构，大脑是人的最好，视力是鹰的最好，嗅觉是狗的最好，听力是蝙蝠的最好，牙齿是鳄鱼的最好，弹跳力是跳蚤的最好，方向辨别力是蜜蜂的最好，深海视觉是海龟的最好，如果把人和任何一种动物的身体器官与组织系统全都采用最优越的品种组装起来，那结果一定是最优加最优加……最优便必然是整体效果最优吗？显然不是。世人皆以黄金为好，如果自然界中的所有物质全都是黄金，那效果便一定会最好吗？显然很荒

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

唐。将这样一些道理运用到医学文化生态领域，是否所有的医学社会环境因素都达到最优状态，所表现出的医学文化生态效应就一定会是最理想状态吗？这样的答案同样会很荒唐。系统科学理论告诉我们，整体大于部分之和的效果才是最优效果，而实现整体最优化的前提是系统各要素之间协调、平衡与和谐，就像弹钢琴所用的十个手指，虽然有长有短，有忙有闲，有居中有傍偏，有组合有单键，但各个手指密切配合，相互谐调，即能弹奏出最美的音乐。医学社会环境因素也一样，虽然我们可将医学社会环境分解为物质基础、社会机制、观念形态、情感氛围、主体意识、行为模式、科技水平等若干要素，但在表现医学文化生态的效果上，并非各要素独自最优就一定能表现出最好的文化生态效应，要实现医学文化生态的最优化，至关重要的还在于各要素之间平衡协调。

在自然领域，动物、植物、微生物等生命形式离不了自然生态系统的支持，否则便如恐龙殒、恐鸟绝、剑齿虎断种、西非狮湮灭……仅 20 世纪即有 110 种哺乳动物及 139 种鸟类灭绝；在社会领域，医学、科学与艺术等文化形式离不了社会生态系统的支持，否则便有如三星堆文明断代、玛雅文化殄绝，更有许许多多的民族民间传统文化因难以适应现代社会而无奈地退出了历史舞台。据美国《纽约时报》2009 年 7 月 24 日报道，巴西亚马逊河流域的卡玛于拉部落生态极度困难，一个男人要养活 3 个妻子和 24 个孩子，因资源枯竭、食品匮乏，许多孩子靠吃蚂蚁充饥，如此严峻的形势使亚马逊部落文化濒临灭绝。其实，在社会发展和演递过程中，因战争、动乱、殖民剿杀、天灾人祸救助不力等各种社会环境因素而致文化衰亡灭绝的现象屡有发生，而医学文化受其祸殃牵累的也不在少数。因此，医学文化生态问题更多地表现为医学社会环境问题，正是出于这样的理解和考虑，本章的讨论范围才确定为“人类社会医学文化生态”。

按照一般的认识逻辑和思维习惯，无须特别强调，医学文化本就是人类社会才有的形而上之客观现象，纵不然山川自然、飞禽走兽还能有什么医学文化！既然是人类社会特有的形而上之现象，医学文化除了具有自己固有的内涵，本质和特征而作为重要的社会因素之外，还必然存在着与人类社会错综复杂的密切联系。换言之，人类社会既然孕育、濡养支撑着医学文化，社会环境中就必然存在着一些与医学文化的发生与发展，运动与演化关系密切的影响因素。讨论医学文化生态，不论其出发点还是落脚点，都是要探明医学文化与这些影响因素的性质、特征、相互作用以及如何实现和谐平衡的作用关系，下面我们即集中讨论这些问题。

二、医学文化生态模式及相关因素分析

(一) 医学文化生态模式

1. 医学文化生态模式图 作为意识形态的文化，不仅是一定社会条件下政治与经济的反映，而且也是一定社会环境中人们相互关系的集中反映。不仅如此，它还会时时刻刻作用于一定社会的政治、经济乃至人们相互之间的各种关系。医学文化在社会亚文化层面异常活跃地反映社会政治、经济以及人们相互之间的各种关系，同时接受社会政治、经济等各种因素的制约和影响。正是在各种社会环境因素的影响作用下，通过医学文化自身的运动以

www.789pdf.com 789书库网

及与各种环境因素之间的作用与反作用过程，才能实现医学文化良好的生态效应。由此可以看出，探讨医学文化生态务须把握几个关键要素，一是作为关注焦点的医学文化，二是影响医学文化运动的社会环境因素，三是医学文化与各环境因素之间的相互关系，四是各环境因素彼此之间实现作用力平衡与关系和谐的条件与机制，等等。根据这样一些关键要素，我们认为可将影响医学文化运动的社会环境因素概括为物质基础、社会机制、观念形态、情感氛围、主体意识、行为模式、科技水平、人文情愫、本体状态与运行环境等十个方面，进而由此十个方面构成人类社会的医学文化生态模式(见图 10-1)：

图 10-1　医学文化生态模式图

2. 医学文化生态模式结构的简要说明　图 10-1 说明，医学文化生态是一个系统，是由医学文化与各种社会环境因素共组共构形成的复杂体系。在这个系统中，医学文化居于核心地位，是“医学文化生态模式”的核心要素，在整个系统中处于中心枢纽部位，在人们的考察视野中以其核心凝聚力将各种环境因素吸引在自己的周围。该图还说明，社会环境中的物质基础、主体意识等十大因素相偎相依环环相扣，共同构成一个濡养医学文化生机，支持医学文化功能的保障体系，医学文化赖之以生存，依之以运动，既以系统之组成部分存于其间；又以独具之个性特征异于其类。作为一个完整的模式体系，医学文化明显地居于模式中心部分，同时又与各种环境因素之间无界无限，浑然一体；各个环境因素既相对独立似乎自成体系，然而又以无所谓主与从，无所谓上与下，无所谓显与隐，无所谓尊与卑的同衾关系彼此相融相汇，水乳难分。也唯有如此，医学文化才能在系统趋于优化的社会环境中生生不息不已，孜孜永善永利，在各种环境因素共同构成的生态系统中尽情地显示自己的生命活力。

医学文化生态模式图以抽象的直观表达了影响医学文化生息衰盛的社会环境因素，但这种表达仅仅是平面的、浅白的、笼统的，要具体了解各个环境因素的性质、内容，以及在整个文化生态体系中的地位和作用，还必须立足于以整个生态系统为背景，对每一个环境因素进行深入的讨论。为此，下面即对医学文化生态模式结构中的十大环境因素进行简要分析。

(二) 医学文化生态环境因素分析

前面的讨论已反复说明，医学文化生态其实就是医学文化与各种社会环境因素相互影响，相互作用而最终趋于动态平衡、协调和谐的那么一种理想状态，由此可见，社会环境因素在医学文化生态系统中处于十分重要的地位。可以肯定，医学文化生态系统所涉及的社会环境因素是非常复杂的，虽然我们在医学文化生态模式图中将其概括为 10 种因素，但我们并不否认，这种概括未必就是全面而科学的，甚至可以认为，根于医学文化生态系统天然的无限复杂性，其环境方面的影响因素从根本上说是无法准确地条分缕析而进行归纳概括的。既然无法准确概括而又勉强概括之，并非有意强文化之所难而标新立异，实在是因为应讨论方便之需，因为要对如此复杂的超巨系统进行讨论，总得有个纲领作为抓手罢了。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

1. 物质基础 医学文化生态模式图中的10种环境因素，环环相嵌，无始无端，不好说谁是一谁是二，无法辨谁更重谁更轻。此处以物质基础作为讨论之发端，一是因为对如此多的环境因素进行讨论总得一个个地来，讨论的作业面需要有个先后顺序；二是因为世界是物质的，社会的基础也是物质的，认识论的前提同样是物质的，故以物质基础作为讨论的始发因素更符合科学逻辑。在此认识基点之外，不可认为物质基础就一定比其他因素更重要，因为对于任何一个生态系统而言，各种因素的和谐平衡才是最重要的。比如在生物性的生态系统中，遗传基因的优良与否具有前提性的先决价值，除基因之外的生物圈、大气圈、岩石圈等共同支持物种基因的表达，但这并不说明只要基因优良，生物体的生命运动就一定良好，如恐龙、剑齿虎、猛犸象、爱尔兰麋鹿等无数的优良物种，最终都因环境变化而致其纷纷灭绝，可见单凭优良的基因不见得就一定能确保生物的生态性。与之同理，在社会系统中，单凭优渥的物质基础并不见得就一定能够确保文化的生态良好，古代罗马的繁荣、中国的康乾盛世、前苏联的发达鼎盛，其物质基础不可谓不坚实，但后来都没能逃脱因文化生态脆弱而不堪一击的厄运。由此不难理解，作为系统效应，各种环境因素的和谐平衡比任何单一因素的超优超强都更加重要。

客观自然因物质而永存，人类社会因物质而运动。不管怎么说，物质基础肯定是决定医学文化生态的前提条件，强调各种环境因素的协调平衡并不意味着可以忽视物质基础支撑文化生态的前提性。不论是自然生态系统还是社会文化生态系统，没有物质基础的保障和支撑，一切都将无从谈起。因此，强调各种因素的和谐平衡也必须是以具备物质基础为前提的。医学文化生态系统融汇着方方面面的社会因素于一体，它的协调或谐调、平衡必须建立在一定的物质基础之上，这同任何其他方面的社会文化一样，所谓仓廪实而知礼节，衣食足而知荣辱，礼生于有而废于无，都说明物质基础是决定社会文化状态的前提条件。当今社会倡导的物质文明、精神文明和政治文明，虽然强调精神文明为物质文明和政治文明提供理论指导、智力支持和精神动力，强调政治文明为物质文明和精神文明提供正确的方向和政治保证，然而作为社会文明的基础，同样十分强调物质文明为政治文明和精神文明所提供的前提条件。因此，对于医学文化生态系统中的物质基础，正确的认识应该是：支撑医学文化运动的物质基础是决定医学文化生态体系的前提条件，它的有与无对于医学文化生态系统具有“一票否决”的价值和意义；然而，当具备一定的物质基础条件时，它对于整个医学文化生态系统的作用则取决于各种社会环境因素的谐调平衡状态。

人类基于物质基础而运动。只要社会在运动着，就说明作为前提条件的物质基础在支撑着，绝对缺失物质基础的社会和社会文化不可能真的出现。因此，讨论医学文化生态问题，理所当然只应该在承认物质基础已基本具备的条件下探讨它与各种社会环境因素的关系，进而分析和追寻物质基础与其他相关因素如何保持平衡与协调的运动机制。我们知道，医学是人类社会关注与依赖程度最高的事业，只要是知事识理的人，恐怕没有谁会不希望医学在较高水平上健康运行，即使是那些身强体壮、活力四射而素与医学缘悭分浅的超级健康人士，对医学的运行状态也会报以较高的期望，因为世界上无论如何气贯长虹的强壮“牛”人，也说不准某时某刻就会去叩响医学的大门。真的到了那种时刻，又有谁会不希望医学如仙如神迅捷而高效地解除病痛呢？然而，愿望归愿望，医学是否真能如仙如神不负众望，取决于诸多条件与因素，其中最重要者之一便是医学文化生态系统所依赖的物质基础以及物质基础与其他因素的影响关系。

www.789pdf.com 789书库网

医学文化生态系统所依赖的“物质基础”是一个泛泛而指的集合概念，主要是指支持医学社会实践所必需的各种物资条件，包括直接表现物质属性的硬件以及依赖物质而形成且具客观实在性的软件。为了便于说明问题，我们此处所说的物质基础特指直接支持医学社会实践的一切社会财富。众所周知，巧妇难为无米之炊，医学要在社会实践中运行，没有物质条件支持是不可能的，即使如神话传说中的观音菩萨济人危困时所使用的甘露、太上老君解救病厄时使用的仙丹，那也属于物质条件的范畴，神仙天界尚且如此，何况凡人之现实社会？在现实社会中，人们生病了需要服药、打针，病情较重时需要住院，医生作检查需要仪器、设备，运送病人需要担架、救护车或直升机，病人营养需要保健药品或食品，康复疗养需要特定的环境和器械。其实不用如此繁琐地列举，天底下人世间谁都明白，医学需要物质基础，虽然对医学需求的水平可以有高有低，那也不过是受物质基础制约而已。正是基于这样的社会现实以及人们对这种社会现实的认识，物质基础条件才天经地义地成为医学文化生态中须臾不可或缺的社会环境因素，唯有具备了相应的物质条件，医学社会实践才有可能得以正常运行，医学文化生态也才有可能生动和谐。

笼统地说，对于支撑医学文化生态的物质基础可以理解为社会财富，也可将其理解为社会经济水平。作为社会运动的一般规律，当然是社会财富越多，经济水平越高，对医学社会实践的支撑能力便越强，顺此逻辑惯性似乎即应推导出对医学文化生态的保障效应越好。然而事实并非如此，如有些资本主义国家或地区社会经济水平很高，但除少数富裕阶层外绝大多数社会人口健康和医疗状况均较差；中国毛泽东时代经济水平极低，但全民医疗保障问题却解决得很好，对此曾受到世界卫生组织的肯定；现实生活中不少人为健康问题不惜重金，但天价医药费所换来的未必不是人去财空。这些现象非常生动地说明，以社会财富和经济水平为主要标志的物质基础是医学文化生态的重要条件，但却并非如“有之必然，无之必不然”那般绝对的充分必要条件。良好的经济水平和社会财富只是支撑医学文化生态的要素之一，即使在具备雄厚物质基础的前提下，能否最终实现医学文化生态的理想水平，还要取决于其他诸多因素的制约和影响，为此必须明白，在同一个生态系统中，作为系统效应，各种环境因素的和谐平衡比任何单一因素的超优、超强都更为重要，要维持医学文化生态也必须求得与其他因素的协调平衡。

2. 社会机制 “机制”最早是工学概念，用指机器的构造和工作原理或机体的构造、功能和相互关系，在使用过程中其功能逐步演化扩展，现用于泛指一个工作系统的组织或部分之间相互作用的过程和方式，引申到社会学中主要是指社会系统或事务之间比较稳定的相互联系和相互作用。根据上述关于机制一词的含义，可将对社会机制的理解概括为：所谓社会机制，是指人类社会在遵循规律而运动的过程中所形成并依赖的一种稳定模式，是社会运动系统要素之结构、功能、相互关系以及各系统要素发挥功能的作用过程和基本原理。

医学是社会系统，它既是人类社会系统的组成部分，又是人类社会中自成体系的特殊亚社会系统。作为人类社会系统的组成部分，医学须遵循、服从人类社会总的运行规律；作为特殊的亚社会系统，医学也必须遵循、服从自身固有的运动规律。不管它是作为人类社会系统的组成部分，还是作为特殊的亚社会系统，都是医学文化生态所要关注、考察的对象。

不论是在工学范畴还是在社会学范畴，机制本身的含义都是非常复杂的，因为它不仅包

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

括构成系统的结构要素，而且还包括该系统各个要素的工作程序和原理、与其他要素之间的影响和制约关系以及系统运行所必须遵循的基本规律。医学文化生态体系所指称的社会机制，是将医学文化置于社会大系统中，立足于医学文化在各相关因素的有力支持下确实能够健康运行而对系统机制所进行的关注和考察。根据“机制”所包含的语义和原理，医学文化生态系统中的社会机制大致须包括以下几方面的内容：一是有利于支持医学社会实践的组织机构，二是确保各组织机构能够高效运行的导引力及驱动力，三是系统各要素之间的关系以及协调这些关系的影响力和作用力，等等。在这里，第一个方面的内容即“有利于支持医学社会实践的组织机构”，不难理解，它无非是指社会系统中的行政机关、社会团体、行业组织和企事业单位等，而后两个方面即“导引力与驱动力”和“影响力及作用力”属于文化生态中的“软件”范畴，它们主要表现为文化传统、法律法规、政治制度、文明动力等。这些因素都是维持医学文化生态的重要内容，只不过出于概括表述之需才将其归之于医学文化生态体系的社会机制要素之内。

相对于医学文化生态体系中的“软件”而言，医学文化生态系统中的组织机构属于“硬件”范畴，它包括的内容十分复杂，大到国体政体，小到院所科室，只要是在不同管理层上执行特定任务与职能的单位或部门，都可将其归之于组织机构。社会原本就是由形形色色的组织机构像垒积木一样拼凑起来的，如果将各种各样的组织机构尽数列举，其状何止天上星之众，地上沙之多，但如果从宏观角度将其归类，则不外乎医学行业外部组织机构与医学行业内部组织机构两大类。医学行业外部组织机构通常包括承担行政区划功能的省市县区乡村组；执行军警安防任务的军师团营连排班；执行行政机关职能的部委厅局处科办，以及各种各样的协会、学会、公司、科研院所等；医学行业内部机构通常包括执行卫生事业管理职能的卫生部、卫生厅、卫生局；执行医疗保健任务的医院、卫生院、卫生所；执行公共卫生职能的疾病监测控制机构、防疫机构、食品药品监管机构；执行医药卫生人才培养任务的各级医药院校等。上述各种组织机构承担着不同的社会职能，只不过按一般的理解，医学行业内部机构直接承担医学社会实践职能，因而对维持医学文化生态所发挥的作用更显直接，而医学行业外部机构主要承担着支持医学社会实践的社会保障作用，相对而言对维持医学文化生态所发挥的作用就要略微显得间接一些。由于医学文化毕竟属于形上之物，各种各样的组织机构对于支持医学文化生态所起的作用固然重要，但作为社会机制而更为重要的还应该属于文化传统、法律法规等软件的作用。

文化传统是社会机制的重要内容，包括医学社会实践在内的社会运行须接受文化的推动，其中具有传统意义的文化更具现实推动力。所谓文化传统，是指在人类社会历史实践过程中所形成并能够世代相传，蕴涵在传统文化现象中并能够与现实社会发生共鸣的那些具有根本特性的文化要素，包括文学、艺术、历史、哲学、科学观点、思维方式、伦理规范、价值观念、审美情趣、行为准则，等等。现实生活中人们所遵循的许多思想、观念、价值体系、伦理道德等都具有深远的传统根源，如天人合一，以人为本，辨证施治，医学须持仁爱济世之心，等等。犹如人的生物性源自于遗传基因，而遗传基因的渊源可追溯到亿万年以前一样，人的社会性源自于文化基因，而文化基因的渊源同样可追溯成千上万年。正是由于人类社会在成千上万年演进过程中创造了丰富的文化，这些文化中具有生命力的元素便在社会演进过程中逐渐积聚沉淀而形成传统，具有传统意义的文化元素在现实社会实践中作为潜在意识的习惯势力得到相应的表达，于是便表现为推动社会进步的机制动力。作为医学文化生态系

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

统中稳定而活跃的动力要件，文化传统的作用是显而易见的，它不仅时时刻刻地影响着人们的思想、心理、情感、观念，而且还处处毫无痕迹地影响着人们的处事策略，生活方式和行为习惯。

与文化传统一样，法律法规也是社会机制的重要内容。在医药学领域，相关的文化传统与法律法规都可表现为导引力、驱动力、影响力和作用力，它们都可作为社会机制的动力系统、规范系统及导向系统而推动医学的进步。在作用特征方面，如果认为文化传统的作用潜在而稳定的话，那么法律法规的作用则相对比较显昭而强劲。如众所周知的那样，法律法规从源头上即是阶级社会的产物，是阶级社会特有的社会现象，它的目的是维护有利于统治阶级的社会关系，社会秩序和社会规范，其效力基础是以国家的强制力作用保证实施的手段，在社会主义国家，法律从本质上说是工人阶级领导的广大人民共同意志和根本利益的体现。尽管现代社会对法律有许多不同的理解和解释，但从根本上说，法律法规最简约的理解其实就是一种规范。前面我们曾说法律法规的作用相对比较显昭而强劲，其实就是基于法律鲜明的规范性而对法律法规的认识和理解。

将法律法规的规范性思想引申到医学文化生态系统，更可清晰地看出它作为社会机制要素在驱动、规范、引导医学文化生态运动过程中显昭而强劲的作用力，这种作用力以规范性为核心，着重表现在四个方面。首先，它是一种概括、普遍而又严谨的行为规范。人们的医学行为，以及以医学为中心的其他行为，都须在符合社会准则的行为模式、行为标准以及行为方向的约束下进行，而法律法规恰好提供了这方面的规范。其次，它是国家制定和认可的行为规范。在国家制度条件下，国家利益是最高利益，相应的，保证实现国家利益的行为规范理所当然即是最高规范。再次，它是国家确认权利和义务的行为规范。人作为社会成员，随所处的环境不同而被不同的社会组织赋予以相应的权利和义务，而国家作为组织的最高形式，它以法律法规确定、规范的权利义务即是最原则、最基本的权利义务。最后，它是以国家强制力为保障实施的行为规范。一般来讲，社会运行机制可以有不同的能级，而国家机器以法律法规的强制力作保障，其能量和效应都可得到充分保证。上述各种理由无不表明，法律法规在推动、规范医药学社会实践方面的作用应该是显明而强大的，它对于维护医学文化生态方面所表现的重要性也是不言而喻的。

以上我们从组织机构、文化传统、法律法规等几个方面对社会机制在医学文化生态体系中的地位和作用进行了简要分析。应该承认，这种分析仅仅是简单枚举式的，其实作为社会机制的要素还很多，如政治制度、文明动力等，但此处秉持能说明问题即可，故不再赘述。

3. 观念形态 作为社会习惯用语，观念形态通常被认为即意识形态，主要指人们意识的表现和表述形式。虽然人们通常将意识形态与观念形态等同看待，但在具体应用过程中，两者还是具有比较微妙的区别，如意识形态更多地是指在一定的社会经济基础之上所形成的系统化的思想观念和强权话语，它通常是不同的阶级或社会集团通过思想观点、理论学说、文学艺术、语言标识、法律规章等宣传昭示自己的主张而对世界万物和社会存在所进行的自主性解释；而观念形态更多地是指人们对社会存在现象、社会行为习惯以及人们在社会中的生活关系等所持的宗教信仰、道德伦常、风俗理念、价值判断、原则意识等那样一些一般性的思想和观念。在比较“阳春白雪”的社会政治学术语境中，人们多使用意识形态；而在比较“下里巴人”的一些社会生活日常语境中，人们多使用观念形态。本处的讨论主要取后者之义，即尽可能回避社会政治强权话语色彩，立足于从社会生活一般关系的意义上理解观念

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

形态问题，进而分析其在医学文化生态体系中的地位与作用。

观念是文化的组成部分，但其理解范围仍然可以有区别，虽然两者皆属于主观信息，但文化是以意会符号承载的族群主观信息，其理解范围包括各种各样的意会符号，如器物、图像、物质存在状态等有形可视之物。完整的文化外延是意会符号与主观信息的集合体，而观念或意识是人们头脑反映一切存在所形成认识的系统集合体，其理解范围不包括有形可视等客观实在之物，而只限于头脑中的主观信息。由此可见，观念属于文化的一部分但肯定不是文化的全部，它仅仅包括大脑对客观存在的反映，除此之外即不属于观念的范畴。从另外一个角度说，虽然观念属于而不等同于文化，但它却是文化中最富于主观能动性的内容。因为如果说人与动物的区别在于人是文化的动物，那么这种说法的真谛则在于人有意识，能根据外界环境产生各种活的观念。

在自然天地之间，一切动物的行为受本能支配，只有人的有意识行为受观念支配，人们的吃喝拉撒、走跑跳卧、喜怒乐哀、吟唱咏说，大凡是下意识、有意识的行为，都是受观念支配而表现的行为结果。见升国旗而肃然起敬，闻奏国歌而热血沸腾，这是在观念影响下的生理、心理反应；信众遇菩萨神像而虔诚顶礼，游客见秦桧跪像而鄙夷唾面，这是在观念支配下的情感、态度反应；贪吝者纵然是肠肥脑满但却愈益贪婪而吝啬，达观人即使是缘悭命蹇却也始终通达而乐观，这是在观念支配下基于人生态度而表现的行为反应，正常情况下人们的一切所作所为，都是以观念为心底而产生的行为反应。人们的行为千般万样，支配行为的观念也是万样千般，人们头脑中趋于稳定化、系统化的所有观念之集合便是观念形态。

恐怕没有人会怀疑，所有的医学社会实践在其活的状态层面都表现为人的行为，根据前述的分析则可推知，所有的医学社会实践行为都源自于观念的支配。假设这样的推论成立，则可进而推知，如果没有行为之源的观念启动与驱动，任何有目的的医学实践行为都不可能产生和延续；如果没有行为之间的观念引导与校正，人类社会的所有医学实践行为都有可能误入歧途甚至南辕北辙——不过，这只是基于“如果”而作的假设，这些现象在现实生活中是不可能发生的，因为对于人类行为来说，没有观念便什么行为也不可能发生，对于完全子虚乌有的东西不可能称之为“行为”，更不可能对之进行启动、驱动、引导与校正，那又何至于担心什么误入歧途或南辕北辙呢？

医学文化肇生于医学实践，医学实践表现于医学行为，而医学行为源自于人们关于医学的观念。基于这样的道理不难理解，医学观念是医学文化的根基或母机，它对于医学文化的是否产生以及产生后向何处发展，以什么速度发展等都起着不可替代的作用，故个别的观念元素或系统化的观念形态都是医学文化生态的重要内容。医学文化的生机与活力取决于人们关于医学的观念，医学文化的状态与张力又何尝不取决于人们关于医学的观念？在这里，不仅医学社会实践是观念的产物，而且所有的医学观念本身也都是观念的产物，因为一切新的观念都是在既有观念支配下人们通过实践而对客观世界形成的理解与认识，这些理解与认识又可作为观念支配人们以新的实践行为产生更新的理解与认识，在这样不断实践、不断认识的过程中便有了医学文化的发展，而导致医学文化不断产生、不断发展的状态便是客观上存在着的医学文化生态。

正如第一部分内容讨论的那样，物质基础是医学文化生态体系最富决定意义的根本要素，因为如果没有表现为社会经济水平的物质基础，医学将何以运行？医学文化又何言生态？人们常说观念决定行动，思路决定套路，这不仅适用于一般社会生活，同样也适用于医

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

学文化生态领域。这是因为，人类社会包括医学实践在内的一切活动，如果没有观念的支配与调校是不可能发生或者朝正确的方向发展的。故根于物质基础对于医学文化生态的前提性作用与决定性作用，观念形态似乎具有更加重要，更加显著的前提性、决定性意义。此道理的枢机在于，物质条件的有与无是一回事，如何创造条件，怎样运用条件则是另一回事，前者关注的是客观状态，而后者则关注的是基于观念的主观能动性。在社会现实环境中，观念比物质基础对社会状态更具决定意义的事例屡见不鲜，我们常可看到，家境贫寒的捡垃圾老人未必不比豪门贵族过得快活，粗茶淡饭的穷苦老汉未必不比肥甘厚味的安富巨贾心情开朗，有的人长年累月病魔缠身无钱医治但却全然不将其当作一回事，有的人偶感伤风暑湿便觉大难临头进而访名医求名药甚至无病呻吟。不仅针对个人而言思想观念比物质条件更能影响社会实践，即使是社会团体、族群或国家政府，思想观念同样比物质条件更能影响社会实践。比如，效益相对较差的企事业单位不见得一定不比效益相对较好的单位医保措施更优越，国民经济发展水平相对较差的国家或政府不见得一定不比经济发展水平较好者医疗照顾策略更科学，在那些经济效益相近的单位或国民经济水平相同的国家，人民群众所享受的医疗福利可以有天壤之别，可见导致以上现象和差距的原因不见得完全归咎于物质基础。在这里，思想观念无疑发挥着更加重大的作用。

同自然生态必然是众多因素综合作用的结果一样，医学文化生态也是众多因素综合作用且求得平衡协调的结果。刚才的分析似乎颇有些让人觉得，只要有了思想观念，即使没有物质基础也有可能形成良好的医学文化生态。其实如果真的如此理解虽也好像说得过去，但却并非作者本意。作为讨论用语，我们尽可以在对具体情况作具体分析时使用一些比较用语去强调优劣强弱，然而事实上，不论是物质基础、社会机制、观念形态还是医学文化生态系统中其他的构成要素，在医学文化生态体系中都是不可或缺的。强调观念形态比物质基础更具前提意义和决定意义，那也是在具备一定物质条件的基础上才可以进行的比较，如果真的没有物质基础，不要说仅凭观念做不出“无米之炊”，便是连观念也不可能产生出来的。

人们头脑中与医学有关的那些趋于稳定化、系统化的所有观念之集合，既是医学文化的有机组成部分，又是医学文化生态体系的构成要素。作为医学文化的组成部分，它们不断地丰富医学文化宝库；作为医学文化生态体系的构成要素，它们不断地支配、调节人们的医学实践行为，协调医学社会关系，维系医学运行状态，促进人类社会始终保持优良从容、生动活泼那样一种医学局面。不过也须承认，并不是所有的观念或思想都能对医学文化或医学社会实践产生积极的、正向的作用，事实上相当大的一部分思想观念也会不可避免地对医学文化或医学社会实践产生消极的、负向的作用，所谓成也观念、败也观念、优也观念、劣也观念、好也观念、歹也观念……人类社会的一切现象，医学文化的一切状态归根结底不外乎就是观念。基于这样的道理，人们一方面须承认、接受观念形态形形色色，异彩纷呈的客观现实，另一方面须积极倡扬正向观念或促进观念发挥正向作用，克服负向观念或避免观念产生负向作用，如此则可不断促进医学文化积极向上，生机盎然，并最终实现医学文化良好的生态效应。

4. 情感氛围 人是文化的动物，更是情感的动物，因为同文化一样，情感乃人之所特有，动物是没有情感的。如果说文化是维系一切社会关系的基本元素，则情感便是维系各种社会关系最深刻的内隐元素，它是人们与社会性需要相联系的高级主观体验。人类社会就像一部结构复杂的大机器，人就像这部机器上处于不同部位、承担不同功能的元器件，而情

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

感因素便是这些元器件或相互支持，或相互阻抗，或相互推动，或相互制约的驱动机制或制动机制。在只要有人存在的地方，或许个体的衣食住行仅靠个人的生存欲望即可启动、推演，但凡是组织性、社会性的行为，虽然其启动、运行从根本上受目标愿景、组织意志或社会意志的驱动，然而其运行、演化的状态、速度等则不可避免地要受情感因素的影响。社会文化中的许多格言，如“为朋友两肋插刀”、“君子报仇十年不晚”、“酒逢知己千杯少，话不投机半句多”、“为报君父愿肝脑涂地”、“滴水之恩当以涌泉相报”、“惺惺惜惺惺，英雄惜英雄”、“君子赠人以言，而庶人赠人以财”，表面上看昭示的是顽强的意志倾向，而其深刻的底蕴其实就是情感。不仅格言如此，人们付诸于社会实践的众多言行也无不浸透着丰富的情感因素。愚公历尽千辛万苦而移山为的是子孙后代，苏武近二十年忍辱负重持节牧羊为的是国家民族之尊严，毕生鞠躬尽瘁死而后已的诸葛孔明为的是报刘备知遇之恩，数十年兢兢业业精勤不倦的孙思邈为的是誓愿普救含灵之疾苦……

社会是文化的平台，人们在社会中的一切实践活动都可还原为人与人之间的情感关系。父母扶养子女，子女赡养老人，夫妻互相承担责任与义务，员工相互配合、支持与帮扶，知心好友有难同当，有福同享，冤家对头睚眦必报，牙爪相向……父母扶养子女有厚有薄，子女赡养老人有周有欠，夫妻互承责任与义务有忠伪之辨，员工互相支持与帮扶有诚诈之别，虽是知心好友也不免有予取多寡之分，纵然冤家对头却仍有德怨逆报之时……这些现象的发生、发展，固然原因可以有很多很多，其中情感态度的影响和制约不能不说是一个重要因素。社会行为受情感影响，作为社会行为之重要部分的医学行为同样要受情感影响，而在医学实践行为过程中渗透着的医学文化不可避免地也会受情感影响。正因为如此，我们认为情感氛围理所当然是医学文化生态体系的重要构成因素。

普天之下，情感影响社会行为是具有泛文化意义的普遍现象，不论国籍地域，不分肤色种族，人们的社会行为总会表现出亲疏、远近、敌友等各种差别，而这种差别往往会影响人们对行为主体的社会评价。即使是同一个行为，通常也会因为人们的情感状态不同而作出不同的评价判断。如当年弥子瑕得宠于卫灵公时，因母亲生病而私驾国王的御车连夜回家看望，按照法律理应处以断足之刑，但国君非但不治罪，反而认为弥子瑕贤德孝顺；另一次，弥子瑕陪卫灵公在桃园游玩，发现一个甜美的桃子，咬了一口后便把剩下的一半递给国君，这本来犯了大不敬之大忌，但卫灵公反而赞美弥子瑕是爱他。多年以后，弥子瑕年老失宠，在一次得罪了卫灵公后，曾经假传圣旨、私驾御车与轻浮不敬、献君剩桃两件事都成了治罪的理由。这两个事件的客观状态本身并没有任何变化，前受赞赏后受处罚的主要原因是卫灵公自己的情感发生了根本的改变，可见人们的情感确实会影响对社会行为的主观评价。

在现实生活中，类似于卫灵公那样以情感决定褒贬的事例屡见不鲜，不管是父母对子女，老师对学生，还是领导对部下，上级对下级，因人而事规矩，因情而异标准者十分普遍。医学置于社会环境之中，其服务态度、服务水平，以及目标措施、愿景理念等都与社会公众的切身利害密切相关，它在运行的过程中必然会给人们的主观感受留下或深或浅的印象和体验，而这些印象和体验终究会对当事人的情感态度产生不同程度的影响。由于社会规范与文化规则是情感最重要的决定因素，因此人们对医学产生的正向情感与负向情感最终都会融入社会规范与文化规则，进而使人们对医学产生一系列受情感而左右的体认和评价。反之，社会公众在情感的影响下对医学所产生的不同体认和评价，又会直接或间接地影响医学

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

本身的运行状态和发展方向。正是在这样的意义上，我们认为社会公众的情感氛围也是医学文化生态体系的重要因素。

医学本身是客观的，它是服务于人类的社会工具，人们以什么样的情感来看待它，对待它，将直接影响医学的运行状态。客观存在着的医学，有的人会认为它普通、平常、一般，有的人会赞颂它高尚、圣洁、伟大，有的人会批评它庸俗、卑污、渺小，有的人会诅咒它邪恶、丧德、无道。其实，各种各样的评价未必就一定是医学的本来面貌，作为人类社会中客观存在的一般现象，它原本无所谓什么高尚庸俗，无所谓什么圣洁卑污，无所谓什么伟大渺小，当然也无所谓什么普通或邪恶，人们之所以会对之形成各种各样的体认和评价，主要就是因为人们对其保持着各种各样的情感。诚然，社会对医学的各种体认与评价确实可以在一定程度上反映医学的运行状态，但问题是社会公众未必就一定真正能够不受情感影响而客观公正地认识医学，评价医学。进一步说，由于社会情感会在一定程度上影响社会规范与文化规则，进而影响人们的实践行为，因此不可否认，社会情感导致的社会评价必然会对医学社会实践行为产生各种不同的影响作用。在情结强化律的作用下，正向的评价与体认会产生积极的影响作用，而负向的评价与体认会产生消极的影响作用，这些不同的作用终究会作为社会实践产物而融入医学文化体系，故社会的情感氛围影响医学文化生态的作用是显而易见的。

根据前述分析可知，社会的情感氛围终究会反作用于医学实践和医学文化，而且正向情感会产生正向作用，而负向情感会产生负向作用。由于医学对于人类的极端重要性，我们当然希望所有的社会成员都能对医学抱之以正向而积极的情感态度，从而为医学文化营造一个良好的社会文化生态环境。世人之对医学，应该如对“咱家这可心乖女”那样有原则地呵护，而不应像对“邻家那闹心恶少”那样无原则地排斥。现实社会中，父母皆以自己的儿女为最好，特别是那些养着一个好女儿的父母，怎么看怎么觉得自己的女儿最乖巧，故以满腔的情感百倍疼惜，生怕乖乖女儿受到丁点儿伤害；然而，父母之爱女儿又不能无原则地偏爱、错爱、纵爱、溺爱，因为任何一个父母都不希望自己的女儿走上偏路或误入人生之歧途，故对女儿的疼爱肯定是有原则的，甚至是更加严格的。相反，对于邻居家那些顽皮、捣蛋的“天棒”恶少，由于其今天可能砸了东家的玻璃窗，明天可能撬了西家的厕所壁，前边可能放了张家的车胎气，后边可能划了李家的宝马漆，其行为举止总是让人烦恼、闹心，故总是觉得那些鬼娃娃令人心烦意乱，障目碍眼，于是不分青红皂白从内心深处对其产生无原则的抵拒与排斥。用这两种现象比喻社会公众对待医学的情感态度，可见以医学为“邻家闹心的恶少”者颇多，而以医学为“咱家可心的乖女”者颇少，这或许就是现实社会中批医、捣医、伤医、毁医、讼医、灭医现象层出不穷的根本原因吧。为此我们呼吁，医学是人民的医学，社会的医学，自己的医学，即使它有言行失范，举措失当的地方，全社会也一定要以充分的情感像对待“咱家可心的乖女”一样有原则地疼惜呵护，如此方可真正营造有利于医学及医学文化健康发展的生态环境，进而确保人类社会的医学文化在良好的文化生态条件下蓬勃发展，健康运行。

5. 主体意识 意识是一个高频度的常用词，虽然它在用词环境、心理学语境以及哲学语境中可分别表示不相同的含义，但各种含义之间却存在着非常密切的联系。作为词语解释，意识可表示识见、先人之见、感觉、觉察以及人的头脑对于客观物质世界的反映等含义；作为心理学术语，意识是指人对客观存在所特有的一种高级心理反应形式，是包括感觉、知

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

觉、思维等在内的一种系统化的高级认识活动；作为哲学术语，意识是指人脑对客观事物间接和概括的主观反映，它是一个与物质相对应的基本概念。上述这些含义最集中的共同点，其实就是主体对自我状态的一种能动反映。因此，作为医学文化生态体系中的主体意识，主要就是指各种社会主体自我状态的能动反映。这里所说的社会主体，可以是作为社会成员的个人，也可以是作为社会机构的组织，他们对于自身的主体地位、主体能力和主体价值在自觉意识方面所表现出的对自我状态的能动反映，便是医学文化生态体系中的主体意识。

如果单说主体，似乎不难理解，因为它非常明确地指称着客体的对应面。而将主体与意识组合起来，其理解就要难得多。简单说来，理解主体意识有两个关键点，一是自我状态，二是能动反映。马克思主义认为，意识是物质存在的最高形式，作为人脑的功能，它在本质上是一种具有强大功能的物质运动形式，是人脑对客观存在的主观反映。反映什么呢？东海的龙王西天的佛，南海的观音北山的野猪，只要能进入人的感觉、知觉系统的，人脑都可对之作出反映而形成所谓的意识。然而，不论是东海的龙王还是西天的佛，也不论是南海的观音还是北山的野猪，总之是客观存在着的一切，与自我状态又有何关系呢？我们知道，世界上客观存在着的一切乃完全不依赖于主观意识的自然状态，而非自我状态，如北极冰川中的一个水分子，南极大陆上的一个碳原子，管你意识不意识，知觉不知觉，它自始至终完全就是一个本然的客观存在。但是，存在归存在，自然归自然，只要它一旦作为人脑反应的对象，它便与意识建立起了必然的联系。众所周知，意识是客观的物质世界在人脑中产生的主观映像，因此，本然而客观存在的物质世界能否在人脑中产生主观映像或者产生怎样的主观映像，这并不完全取决于本然的客观存在，倒是确实取决于人脑的自我状态，因此，主体的自我状态确实是意识生灭兴废的关键。进一步说，意识对客观存在的反映并非只是纯粹忠实于原形的平面，呆板的反映，它在反映客观世界的过程中事实上存在着明确的目的性、创造性，以及对人的行为乃至生理、心理的调控性，因此，意识对客观存在的反映是一种能动的反映。

在医学文化生态体系中讨论主体意识，还须注意把握的一个问题即与前面讨论的观念形态相区别。单从词的意义方面理解，两者确实具有较高的相关性，因为观念形态的同义语即意识形态，它所关涉的本来就是意识方面的问题。然而，既然将观念形态与主体意识分列条目来讨论，即是我们认为在逻辑上两者肯定存在着某种区别。比如，前面讨论的观念形态主要是指人们对社会存在现象、社会行为习惯以及人们在社会中的生活关系等所持的宗教信仰、道德伦常、风俗理念、价值判断、原则意识等那样一些一般性的思想和观念；而此处讨论的主体意识则主要是指个人、家庭组织、族群以及社会等不同的主体对自我状态的一种能动反映，它具体表现在理想信念、思想境界、目标愿景、健康心理等这样一些方面。

作为医学文化生态体系的重要元素，主体意识在促进文化的生发化易方面的核心价值表现为能动地反映客观存在。尽管意识的主体可分为不同的层次，如个人可作为意识的主体，团体可作为意识的主体，社会也可作为意识的主体，但不论哪个层面的主体，其意识最终将以“人”这样一个活的自我状态因素去能动地反映客观世界。所谓意识最终将会能动地反映客观世界，主要是指意识的主体在面对客观世界的过程中并非消极地去适应客观世界，而是会充分发挥自己的主观能动因素去积极地改造客观世界，从而促使环境与形势发生有利于自己的变化。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人们的医学社会实践总是在一定的自然环境、社会环境中进行的。作为实践的主体，生物性的个体或社会性的群体无论如何也避免不了需要去面对客观世界，而客观世界并不会因为对实践主体的利与害而主动地改变自身。比如全球气候变暖、能源匮乏、环境污染、地震海啸以及最近发生的日本核泄漏等，客观存在着的这些现象肯定对人的生命、身体、生活等非常不利，但所有会影响或危害实践主体的不利因素，并不会因为对人体有害而改变自己的性质，即使到它们足以毁灭人类时，也绝不会因人类不能适应且即将被灭绝而产生半点怜悯之心。可贵的是，人类是天地间有思维、有意识的主体，人类的意识活动具有极大、极强的主动性和创造性。作为实践的主体，人不是消极地适应环境或者完全被动地任由环境支配，而是可以通过主体意识去积极地改造环境，从而满足自己的需要。在实践的过程中，主体意识的能动性突出地表现为主动地、创造性地反映现实的过程，它在实践的基础上能动地发生，并且围绕着一定的实践目的能动地进行。主体意识的能动性对实践过程产生的作用不仅在于它能积极地适应世界，更主要的在于它可能动地改造世界。固然，主体意识本身并不能直接地改变客观世界，但是正确反映客观存在的意识可以指导人们通过相应的实践活动去改变客观世界的本来状态，创造出客观世界中原本不存在的现实或对象，进而更好地为人类自身服务。由此可见，所谓主体意识，其实就是在对象性的活动中作为主体的人所具有的本质意识，它实质上是实践主体对于自身自主性、能动性和创造性的认识、情感和意志的结合体。

文化是实践的产物，医学文化是医学实践的产物，而主体意识是实践的导航器和驱动器，故它责无旁贷地成为医学文化生态体系重要的组成部分。人们对医学所持的理想信念，组织对医学所抱的目标愿景，社会对医学所据的态度期望，各种主体对医学所倚的心理趋向，这些毫无疑问都是主体意识的基本内容，都可作为对医学实践产生能动性影响的重要因素。可以肯定，如果各种主体完全缺乏对自我状态的能动反映，亦即缺乏主体意识，人类社会将无真正的实践可言，人们将沦为仅靠本能支配而被动适应自然和环境的一般动物，在如此状态下将毫无文化可言，当然也就不可能有什么医学文化。同样可以肯定，如果各种主体虽然拥有对自我状态的能动反映，但却是歪曲的悖逆的反映，亦即淫猾的主体意识，人类社会的医学实践将缺乏正确的方向和动力，就像中世纪医学、邪教医学等那样，要么倒行逆施，要么南辕北辙，其结果将产生异化的医学文化、畸形的医学文化，进而将严重地破坏人类社会的医学，严重地破坏人类医学文化生态。为此必须充分肯定，医学文化生态不仅需要各种主体“具有”对自我状态充分的能动反映，亦即主体意识，而且这种主体意识必须是积极的、健康的、生动的、正向的，如此方可对医学社会实践产生积极而健康的影响，进而推动医学实践沿着正确的方向高歌猛进，在此基础上促进人类社会的医学文化生动活泼地可持续发展。也只有如此，主体意识才可毫无愧意地稳居医学文化生态的体系行列，为维护医学文化的生态效应作出自己应有的贡献。

6. 行为模式 “行为”的范围非常广泛，它几乎可以适用于一切生物。亦即是说，不仅人类有行为，所有的动物也有行为，微生物也有低级的本能行为，就连某些植物都可有摄食、防御、运动、繁殖等行为。一般认为，行为是生物适应环境变化的一种主要手段，而人类则指受思想支配而表现出来的活动状态，它是人们对生活中的内外环境因素刺激所作出的能动反应。探讨医学文化生态问题所关注的行为，当然不是一般的行为，此处关注的重点是对作为文化主体的个人、组织、族群或社会对医学社会实践所表现的能动反应与活动状态所进行

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的抽象化概括，这种概括的归结即行为模式。

行为模式是影响、制约行为活动发生、进行的特定固有方式，在表现形式上属于行为习惯的范畴，人们生活在社会之中，不同的个体、不同的群体甚至不同的民族、不同的国家对日常生活行为都有其自身特定的固有方式，如中国人请客一般由东道主埋单，当然也有非东道主争着付账的，但西方国家的人不习惯这一套，聚餐可以，费用是一定要自付的；又如在中国，特别讲究礼节的人到朋友家做客时，通常会主动摘下帽子、脱下大衣，但这种行为在有些国家则会被认为客人将准备长久逗留而致主人不爽；再比如，尼日利亚人表示友好礼节时通常先用大拇指轻轻地弹一下对方的手掌尔后再握手，这在中国则可能被认为对方行为轻浮或带有调戏动机。总之，人们在长期的社会生活中形成了许多固有的、特定的行为习惯，这些行为习惯一经形成便非常稳定，它们过去、现在和将来都是影响和制约人们日常生活的强大力量，用科学术语来表述，这些固有的、特定的行为习惯便是我们通常所说的行为模式。

既然是行为习惯，它便有一个逐步养成的过程，这种过程通常表现为四个层次或四个阶段，分别为被动性的行为阶段、自发性的行为阶段、自觉性的行为阶段及自动性的行为阶段。一般情况下，不论是个人的行为模式还是组织的行为模式，通常都会经历这样四个阶段。比如个人驾驶技术的成长过程，最初坐上驾驶室时一片茫然，面对方向盘、离合器、油门、刹车及各种仪表指示全然不知所措，一切操作都须在教练的指导下笨拙地进行，这便是被动的行为阶段；待接受一段驾驶技术训练以后，对各种操作器有了一定的了解，再坐上驾驶座时便能按照一些基本程序进行一些单调的操作，这便是自发性的行为阶段；等到学成师满，对汽车的性能、原理有了较多的理解，在驾驶实践过程中已经积累了一定的经验，而且能够在意识的支配下主动预测和处理驾驶过程中遇到的情况，这即是自觉性的行为阶段；经长时间的驾驶技术锻炼以后，已经对汽车的性能、状态有了非常深刻的掌握，并且有了精深的驾驶技术造诣，遇到任何复杂的情况都可不假思索地随意处置，这便是自动性的行为阶段。再比如，惯常用刀叉的外国朋友学用中国的筷子，由最初的僵倔蹇涩到后来的得心应手，虽然其过程是连贯的，但仍然需要经历被动性、自发性、自觉性与自动性四个阶段。

实践是文化之母，行为乃文化之根。不论是单个个体还是组织群体，一旦通过习惯蓄养而形成影响、制约行为活动的特定固有方式，即进入自动性的行为阶段，其行为模式将对相应行为的发生、发展与演化产生长远而稳定的影响。根据文化的衍化规律，由一般行为习惯形成固有行为模式的过程，其实就是情结强化律的作用过程，这种不在意理由的执著不仅有利于强化行为习惯而最终形成行为模式，而且它确实有利于促进文化的生发化易。比如成都人的休闲行为有利于促成休闲文化，日本人的“忌八筷”行为有利于强化筷子文化，西安人喜吃羊肉泡馍、云南人喜吃米线以及川渝湘黔人士喜吃辣椒的行为有利于丰富饮食文化，等等。不过有必要说明，这里所说的行为习惯与行为模式“有利于促进”并不等于“有利于优化”，因为不论是行为习惯还是行为模式，都有正负良莠之分别，好的行为模式确实有可能促进实践行为乃至文化向好的方面发展，而不好的行为模式则很有可能促进实践行为乃至文化向不好的方面发展，如东南沿海一带喜欢生吃野味，这种行为习惯确实丰富了社会文化，但其所丰富的却不是健康的文化。再比如，很多男性车友在公路边旁若无人地随处小便，这种类似于向自己的姐妹露阴的病态行为除了昭示自己没教养外，对社会良俗和文明也是一个极大的伤害。因此，从切实有利于促进医学文化健康发展的社会生态目标出发，社会倡导

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的医学行为模式应当是健康的、积极的行为模式。

在长期的社会实践和医学实践过程中，不论是社会普通公众还是医学行业人士，都会自觉不自觉地形成一些固有的、稳定的行为习惯。有些行为习惯经反复强化便自然而然地形成了行为模式。不论是公众的一般行为模式还是医界的行业行为模式，其中有积极的、健康的、正向的，但也确实有一些是消极的、病态的、负向的，甚至是反科学、反人类的。社会营造医学文化生态的伟大任务，就是要不断地促进那些积极、健康、正向行为模式的养成，而同时不断地摒弃那些消极的、病态的、负向的行为习惯和行为模式，如此经过全社会的长期努力，最终形成以积极、健康行为习惯与正向行为模式占主流的人类社会，医学文化良好的生态环境就一定能够实现。

7. 科技水平 在人类进化及演变的过程中，自从原始石器引发后来的机器制造业，人工取火技术引发后来的能源利用与转化，有声语言发明与应用引发后来的信息技术开始，人们便开始了对科学技术的探索。如果说数百万年以来，人类是靠与天斗、与地斗、与自己斗而逐步走上了万物之灵宝座的，倒还不如说人类是靠对科学技术的认识与掌握而迈上万灵之长至尊巅峰的。的确，如果没有科学技术的武装，人类飞翔不如鸟，戏水不如鱼，负重不如象，角斗不如狮，嗅觉不如犬，视力不如鹰，除大脑功能可引以为自傲以外，人类皆逊色于它类的特性，凭什么资本自诩为自然的主人？也真是，就因为大自然赋予了人类那万般生物皆望尘莫及的大脑，使人们可以利用其去开启大自然的玄奥大门，进而创造并掌握了功无比神而行无比妙的科学技术。凭着这些功神行妙之科学技术的武装，人类遨游太空如乘坐摇篮，深入渊洋如戏藏猫猫，宏观方面操弄浩瀚宇宙于股掌之上，微观方面游戏自然奥秘于指掌之间。饱受科学技术之惠的人类社会，在运用科学技术为自身服务的过程中也极大地丰富了社会的文化，医学文化自然也不例外，因为科学技术促进社会文化的兴盛也必然带动医学文化的兴盛。

“医”是人类特有的神奇现象。然而什么叫做“医”？对此自古以来即有非常丰富的认识，如“医乃仁术”、“医乃人术”、“医乃仁术，以术为精”、“医乃活人之术”、“医乃济世之术”、“术乃医之本”、“术精乃为医”、“医者术为贵”、“医者须持仁心妙术”……类似这些关于人们对医学的基本认识，从形式到内容都鲜明地昭示着“医”之精髓之一即是“术”，人们对高明医生的称赞也常有“妙手回春之术”、“起死回生之术”等，甚至对医学最高的理想即企盼有“长生不老之术”，这些都说明医学即是术。不管这种认识是否全面、准确，除非有对医学进行精神、人文等研究者外，世人皆以医学为技术恐怕是确定无疑的。既然它的精髓之一乃技术，那么医学文化的重要成分由技术构成的认识便也理所当然而成立；在此基础上，由于现代医学技术与现代科学之间千丝万缕的密切联系，我们以科学技术水平决定医学水平进而决定医学文化水平的判断不言而喻也自然成立。有鉴于此，科技水平乃医学文化生态的构成因素便也顺理成章成为不难理解题中之意了。

人类从远古走来，医学文化的演变先后经历了自然本能阶段、灵曦意蕾阶段、天人因应阶段、理性升华阶段、系统成熟阶段与多元重塑阶段。这一演变经历代表了人类文明的进步过程，然而最主要、最明显的特征趋势无疑是代表了科学技术对医学社会实践的作用过程。如果说人类社会的医学由低级到高级之发展过程主要受因于科学技术的话，那么近现代医学的突飞猛进更是得益于科学技术的显著进步。前面我们在讨论医学文化多元重塑阶段时曾以“科学技术的突飞猛进”为题对近 400 年来医学文化演化的社会背景之一进行过初步探

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

讨，并且将医学文化多元重塑阶段的医学文化特征做了六个方面的归纳，其重要特征之一即是“以高新技术为主导”，这些分析无不雄辩地说明，科学技术水平确实是推动医学进步的重要因素，当然也是医学文化生态系统的重要因素。

社会人群的绝大多数无不承认医学的核心是技术，且不说远古医学中的巫术主要是“术”，只说在有文字史料可考的公元前300多年，古埃及法老任命伊里为御医并做“宫廷通肠卫士”所依据的也是“术”，再由此一直延续到现代医学所使用的微创技术、CT、MRI、PET-CT、介入治疗等，整个医学的骨干成分都是少不得技术的。当然，要全面、准确地科学理解，医学文化确实不能仅仅是技术那么简单，因为在人类社会中，医学文化是以医学及其相关因素所承载的所有主观信息，包括物质方面的、精神方面的、规制方面的、心理方面的以及行为方面的所有因素及其信息。不过，如果并不刻意追求对医学文化进行全面而严谨的科学考察，暂时搁置那些形而上之道的元素和成分不表，只从形而下之器的层面抽取出医学的骨干成分，人们所能够看到的确实主要是技术。在医学文化演化的自然本能阶段，人们运用的是本能之术；在医学文化演化的灵曦意蕾阶段，人们运用的是呓猜之术；在医学文化演化的天人因应阶段，人们运用的是图腾巫觋之术；在医学文化演化的理性升华阶段，人们运用的是原始经验之术；在医学文化演化的系统成熟阶段，人们运用的是古代哲学指导下的辨证之术；在医学文化演化的多元重塑阶段，人们运用的是以复杂要素系统集成的现代科学之术。这样一个过程说明，不同时期的医学文化状态和水平，重要的影响、制约要素之一即科学技术。原始社会的医学及医学文化，形式贫乏、内容空泛的主要原因即科学技术水平低下，而现代社会的医学及医学文化，形式丰富、内容丰满的主要原因即科学技术水平高超。这些事实都从不同的角度说明，科学技术水平不仅是医学运行状态的决定因素，而且也是医学文化生态环境重要的影响因素。

近现代医学以高新技术为主导，科学技术对医学实践乃至医学文化的影响正以排山倒海之势深刻地作用到医学的方方面面。人们在接受现代医学近乎于无所不能的技术服务时，无不惊叹科学技术的神奇与隽妙，无不感慨科学技术给人类带来的福祉与德辉，无不在此基础上对医学的未来寄予无限的憧憬与期盼。的确，作用现代社会历史乃至医学发展中最富活力的因素，科学技术已成为当之无愧的主导力量，它的发展不仅极大地改变了社会的一切，影响着世界的格局及人类社会的发展进程，而且正在深刻地渗透到包括医学在内的更为广泛的社会领域，不论是直接地对医学社会实践，还是通过广泛而深刻地作用于人类社会并间接地对医学文化，都已经并正在产生强烈而巨大的影响作用。不难预测，方兴未艾的科学技术必然以更加迅猛的速度继续推动医学的发展和进步，并且在此过程中产生出更加积极的医学文化生态效应，未来的医学及医学文化，必将是更加依赖并彰显科学技术的生态文化。

然而不幸得很，人们在饱享科学技术之福惠的同时，也正在遭受科学技术不经意间带给人类的伤害与祸患。比如，曾经使无数男性患者重拾尊严的万艾可，在创造“性福”的过程中成为心脏病、高血压患者的隐性杀手；近些年先后引起社会悸动的“大头娃娃”、“SARS”、“苏丹红”、“瘦肉精”、“三聚氰胺”等事件以及不少国家热衷于进行的核科学、微生物科学、有毒有害化学物质研究、转基因作物研究等，都已经相继敲响了科学技术威胁和危害人类的警钟；作为医学研究，更有因满足所谓的科学实验而对实验动物乃至人体造成伤害的事件屡有发生，甚至曾发生过丧尽人性的纳粹医生与日本军国主义的731部队军医用活人进行军用

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

毒剂试验的罪恶行径。再比如，上世纪中叶震惊全球的反应停致畸“海豹儿”事件，使51个国家和地区成千上万名孕妇及胎儿遭受伤害(见图10-2)。

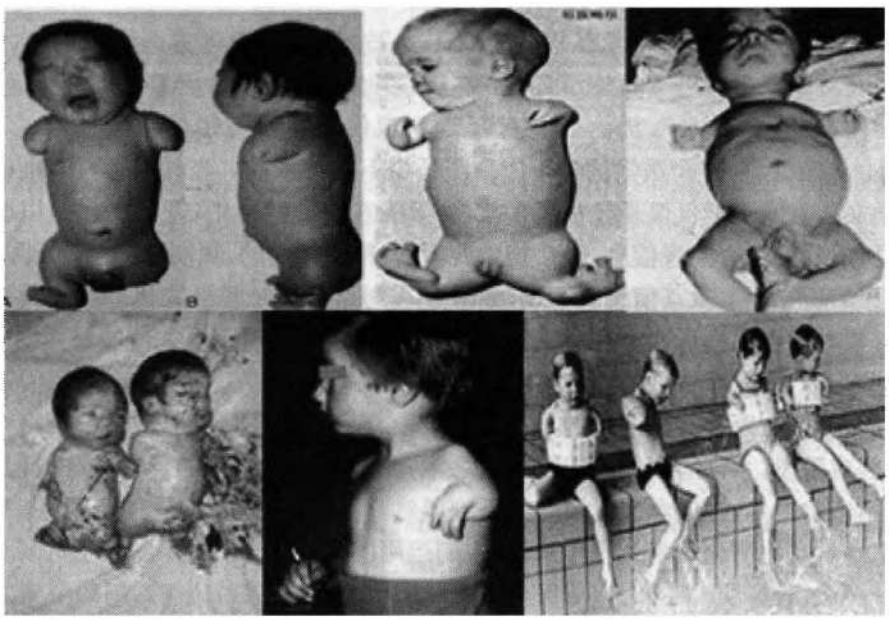

图10-2 被反应停致畸的“海豹儿”

类似上述这些因科学技术而危害人类的无穷事实，一而再再而三地告诫人们，不要天真地以为科学技术就一定只会为人类创造福惠，如果把握不当，科学技术也会严重地伤害人类。对此，剑桥大学的马丁·黄斯教授于2003年3月在其出版的《我们最后的时刻》中呐喊，认为人类已经前进到了这样的位置，我们自己现在是我们最大的敌人：在一直威胁着我们的自然灾害之外，还加入了科技。现代科技使得个人或者小团体的力量得到了高度放大，以至于实验室里的一次错误就可以产生一场特大浩劫，带来只有上个世纪的核战争狂人才能想象得到的严重破坏。这些思想、理论和客观存在的事实充分说明，科学技术也有可能成为医学文化生态严重的危害因素，人类要营造良好的医学文化生态环境，除了适度发展科学技术，正确运用科学技术以外，还必须冷静、理智地正视科学技术可能带来的负面影响，将科学技术的研究和运用掌握在理性可控的范围之内。否则，人类非但不可能实现良好的医学文化生态效应，甚至极有可能在自我创造的科学技术中悲惨地走向最终毁灭。

8. 人文情愫 关于人文，本书已从不同的角度进行过多次讨论，而且它在现实社会的各个领域早已经是耳熟能详的流行词语，故对词的含义没有必要再作赘述。但为了本条目的讨论，有必要对“人文情愫”中的“人文”略作一些理解方面的规定。这里所谓的“人文”，是指人类文化中的先进部分和核心部分，即先进的价值观及其规范，其集中表现在重视人、尊重人、关心人和爱护人，通俗而言之，人文即“重视人”的文化。相对于“人文”而言，不论是在本书中还是在现实社会中，“情愫”的作用就要生僻得多，同时也要文雅得多。在书面语境中，“情愫”也用作“情素”，通常表示真实的情意或本心、诚意。如《战国策·秦策三》中的“夫公孙鞅事孝公，极身毋二，尽公不还私，信赏罚以致治，竭智能，示情素……”；又有汉代刘向在《九叹·离世》中表曰：“不枉绳以追曲兮，屈情素以从事。”如果说古代对情愫的这些用法过

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

于文绉的话，那么现代文人叶圣陶对情愫的使用则显得非常质朴和浅白，如叶老在长篇小说《倪焕之》中说道："他在她旁边，便觉一切都有光辉，整个生命沐浴在青春的欢快里，这就可知不仅是朋友间的情愫了。"综上所述，人文指重视人的文化，情愫指基于真情实感的本心诚意，两者组合而成联合词组，是指人类社会在以人为本理念基础上而表现出的那种真挚、精诚的文化底蕴。

医学是人学，它深深地置于社会系统之中，社会对它的濡养有赖于深厚的人文底蕴，一个从根本上缺乏人文情怀的社会是不配有医学可言的。作为行业的不二信条和社会的理想规鉴，医学自古以来即恪守"仁道"精神，现代社会更是以人道主义作为医学的文化标识，这些都是社会对医学责之以真挚精淳之仁恕情怀的生动表现。在文化发展史上，医学自其诞生之时甚至尚未诞生之前就已经与"人"结下了天然的不解之缘，这不仅是因为医学乃人类所特有的社会现象，更是因为医学是服务于"人"之根本的文化工具。这里的"'人'之根本"，是指作为社会关系之总和的人所须臾不可或缺的健康与生命，医学之能够存在的全部价值和意义就在于它要为人的健康和生命服务。健康和生命是人之根本，为健康和生命服务的医学能有什么理由不以人为根本？在不论什么形态的社会系统中，"以人为本"应当是更甚于宗教教义的基本理念，而医学须以人为本更显得如同阳光之于生命那般天经地义，因此，人类社会在以人为本理念基础上建立起来的那种真挚精纯的文化底蕴自然便是医学文化生态体系的重要因素。

追溯古代医学的历史不难发现，不论是源与流一脉相承的中国传统医学，还是曾经如同中国古代医学一样辉耀灿烂的西方古代医学，虽然也确曾偶尔有过情不真、意不纯甚至欺天理、违医道的不良行为，但从总体上看，古代医学自身以及支持医学运行的社会在人文情愫方面还是非常值得称道的。在历史上，医学一直被认为是最富人文情愫的行业，从古希腊《希波克拉底誓言》到现代社会 WHO 的《日内瓦宣言》，浓郁的人文情愫就像一条蜿蜒绵亘的浩浩长河，始终托载着医学这艘普济苍生的仁仁小舟。特别是在中国，从古到今皆奉医学乃"仁道"之术，人文情愫始终居于主导地位。在中国传统医学的理论源头，《黄帝内经》就有"天覆地载，万物悉备，莫贵于人"的论述，认为世间万物中人乃是最可宝贵的；晋代名医杨泉在其传世的《论医》中强调："夫医者，非仁爱之士不可托也，非聪明理达不可任也，非廉洁淳良不可信也"，将医生的人文素养与道德品质看得比什么都重要；唐代集儒、释、道、仁、善为一体的著名医家孙思邈以《大医精诚》奉告天下曰："凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦"，把为病人解除苦厄当作人生如仙如佛的最高追求；清代名医叶天士一生精勤诚笃，奉行医道通于天道，认为医者须持割股之心，而不可有丝毫一己之念，深知医术乃济世之术，医者关乎千万人之性命，若把医术当作求名求利之术，则无异于盗匪。叶天士经 30 年行医之最深切体会即只有无私无我，医术方可圆融如意，医道方可为正道。古代医学这些熠熠璀璨的人文光辉，始终照耀着人类医学的伟大航程，整个医学从思想到施术，从理论观念到理法方药，无不浸透着救死扶伤、仁爱救人的医学人文精神。无数的事实充分说明，古代社会确实有着比较浓厚的医学人文底蕴。

如同自然界中日有光艳幽暗，月有阴晴圆缺一样，社会系统中的文化源流也有波涛汹涌的劲流与沿溯阻绝的逆洄。医学文化生态环境也一样，古埃及、古希腊时代医学人文如日中天而大放光彩，但随后遭遇中世纪千年神学桎梏则有如天狗吞了太阳而暗无天日；中国传统医学数千年仁心仁闻德惠四海，但近现代以来内因——自身品质衰落而难以适应现代科技，

www.789pdf.com 789书库网

外因——西方医学强梁横陈而自大于医学之林，致使古老的中医在高速发展的时代潮流中“失魂落魄”，原本丰腴的人文膏粱在“现代性”面前几乎荡然无存。不仅如此，由于近400年以来医学文化正在经历一场多元重塑的根本变革，各个国家和地区不顾一切地疯拼经济，所有政府和组织殚精竭虑地抢抓科技，整个人类社会在强权、功利的“绑架”与“胁迫”下被严重地异化，在由此导致诸多负面因素鹊起的同时，以人为本的文化根基也遭受到严重冲击。现代社会中的文明充满着“现代性”，而不论是中国人还是外国人，不论是东方文明还是西方文明，对“现代性”的解读几乎都必然性地包含着人文情愫的缺失。什么叫现代性呢？大致可曰：纵目而观四海，经济浪潮风起云涌；放眼而看世界，政治争锋气冲斗牛；从喧嚣处俯瞰社会，科学技术甚嚣尘上连连掀高潮；于无声处反思现实，人文精神凄风楚雨屡屡遭冷遇。整个人类社会都是这般光景，医学文化生态系统还能好到哪里去？

按理说来，医学及医学文化理应是人文精神底蕴丰厚的净土，如此方可充分彰显医学活人济世的仁道本质，然而不无遗憾的是，处于医学文化多元重塑阶段的人类医学，文化精神已经缺失到不可复加的地步，这种严重状态主要表现在三个方面：其一，文化机制偏离目标轨道。文化具有驱动功能和导向功能，社会文化本应驱动、引导医学在科学精神与人文精神平衡、协调的轨道上健康运行，但现实社会中医学受市场化驱动、技术主义影响以及炫耀性医疗导向等作用而淡化了人文内涵，进而导致医学文化的运行离正常目标的要求越来越远。其二，医学道义偏离基本准则。医学有自己特定的道德和义理，这种道德和义理是医学人文的重要内容，主要表现为对医学德业的约束和规范，它是医学社会实践中用来维系和调整人与人关系的准则。现实条件下的医学，受经济利益驱动与浮躁的功利影响，应有的道德和义理受到了严重冲击，以至于最富人性温情的医学异化而成为冷冰冰只为追功逐利的工具。其三，社会公众缺失人文热情。医学文化生态的人文情愫不仅表现在医学自身方面，而且更重要的还表现在社会公众对医学于情于理的支持与维护方面，作为社会文化系统中特殊的亚文化，医学文化原本需要社会文化以极大的人文热情予以支持和濡养，然而恰恰就在医学须赖之以生存的社会人文情怀方面遭遇了很大的伤害，社会公众在相当大的程度上失却了对医学所应有的理解和宽容，致使近些年的伤医、毁医现象层出不穷。以上诸多现象充分说明，人文情愫确实是制约和影响医学文化生态的重要因素，要切实促进医学文化的健康运行，就一定不能忽视人文情愫的呵护和营造。

9. 本体状态 无须多述，所谓本体状态即是指医学自身的运行状态或表现状态。按一般的思维逻辑，医学文化生态似乎主要应该是立足于以医学文化为主体而指涉的环境因素或医学之外界因素，正如前已述及的“物质基础”等八个方面以及后面即将讨论的“运行环境”一样，好像不应该将自身状态作为生态体系的构成要素。其实，如果真的这样理解，那便是掉进了线性思维的误区，因为根据一般的词语意义，“生态”即是指生物的生活状态、生存状态，以及各种生物与环境之间环环相扣的关系状态，可见“活着的生物”是生态得以成立的基本前提；进一步说，“文化生态”乃是指社会生命在运动过程中与各种环境因素相互适应并追求和谐协调的那么一种状态，其中“处于运动过程中的社会生命”是文化生态得以成立的基本前提。本文讨论的是医学文化生态，其基本前提是承认医学乃处于运动过程中的社会生命，它的存在状态、运行状态以及与各种环境因素的关系状态，都必然是医学文化生态不可不关注的基本方面。

不论什么样的生命，如果以其自身为中心而将其生存环境作为一个特定的生态系统，可

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

见所有的生命在与环境的交互作用过程中都无不服从达尔文的适者生存，优胜劣汰理论。这里的“适者”无疑是指能够适应环境者，优胜劣汰中的“优”与“劣”自然是指生命的拥有者，可见承载认识的靶标都是指的生命之本体。自然生命与社会生命的运动过程都无法挣脱一条铁的规律，那便是强者愈强，弱者愈弱的“丛林法则”。自然环境中的植物，总是植株强壮伟岸，枝叶极力张扬，根系极力钻串者吸收到尽可能多的阳光雨露及肥料水分，从而长势便更加良好，相反，那些植株弱小者则因为不具备竞争优势，故得不到足够的雨露阳光和水分肥料而日益弱小。同一窝猪崽，刚生下时或许相互之间的体重不会有太大的差别，但强壮者每每可以抢到更多的奶水或饲料，故越长越壮，也因此而更具有竞争力；衰弱者常常得不到应有的营养，故越拖越瘦弱，也因此在争抢食物的过程中愈加处于劣势。如此两三个月过后，同一窝的“兄弟姐妹”其体重便有了显著的差距。自然生命如此，社会生命也一样，比如实力强大的企业更具竞争优势，基础雄厚的国家或地区更具发展潜力，同一个系统内的不同部门也会因状态强弱而在争取资源方面表现出较大的差异，即使是同胞兄弟姐妹也总是那武烈占强者可讨得更多的便宜。

上述现象在现实状态下非常普遍，因为不论是生物性的自然生命还是文化性的社会生命，都逃不脱达尔文理论与丛林法则的制约，从而在与环境的相互作用过程中不断地诠释着强者愈强，弱者愈弱的客观规律。不过讨论至此，我们好像一不小心掉进了自掘的认识陷阱，因为既然是强者愈强，弱者愈弱，那么恐龙就不该灭绝，从海鞘到万灵之长之人类的进化过程就没有理由成立；同样的道理，古罗马帝国就不应该灭亡，100 多年前还在列强铁蹄下苦苦挣扎的中华民族似乎就根本不应该有能够和平崛起的机会。其实，这些确凿无疑的事实并不能证明适者生存、优胜劣汰、强者愈强、弱者愈弱这一客观规律的瑕疵与错误，因为规律毕竟是规律。在自然生命领域和社会生命领域，之所以会出现这些貌似强者不恒强，弱者不恒弱的反例，其实并非规律之错失，而是强弱本身的辩证关系使然。在辩证唯物主义认识论中，既有绝对真理又有相对真理，而事物的强弱优劣之性质同样有绝对与相对之分别。如恐龙身躯庞大，力大无穷，相对于比它弱小者它确实足以称得上强大；然而它对食物的需求量极大，对环境变化的承受能力太小，相对于食量小，食谱宽的小型或微型哺乳类动物，它反而成了比较极端的弱者。又如古罗马帝国经济繁荣、军事强大、制度周全，相对于弱小国家而言它是强大的；然而它政治腐败、生活奢靡，加之暴虐无道的强权政治而致天怒人怨，相对于那些政治清明、生活勤奋俭朴、内外和亲善友的国家而言它又是弱小的。类似的这些事实不仅不会否定适者生存，优胜劣汰理论以及丛林法则等所包含的规律性，反而更会以对客观事实的辩证认识，为客观规律提供充分的明证。将这样一些认识方法运用到医学文化生态体系，有助于帮助我们对医学本体强弱优劣状态及其对医学文化抑扬兴废效应之关系的理解与认识。

医学文化生态系统涉及一系列环境因素，如物质基础、社会机制、观念形态、情感氛围，等等。当讨论到某一因素时，该因素即成为研究问题的中心视点，其他因素即处于该中心视点的边缘区域。而医学文化生态体系中的“本体状态”，与其他环境因素的最大区别即不仅当讨论所及之时它是研究问题的中心视点，而且在医学文化生态系统中它也始终处于概念上的核心地位。尽管图 10-1“医学文化生态模式图”将“本体状态”与其他九个因素并立排列，那也只是作为生态要素之一而与其他要素所作的并列比较，事实上医学本身的运行状态和表现状态在医学文化生态系统中的核心地位是不容置疑的。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

外因是变化的条件，内因是变化的根据，辩证唯物主义的这一基本原理同样适用于医学文化生态。固然生态是生命体自身与环境因素相互适应相互协调所表现出的系统效应，但不容否定的是，如果作为外因的所有环境因素都十分优越，而作为内因的本体状态却非常劣弱，那是很难表现出内因与外因相互适应与相互协调之系统效应的。三国时期的诸葛亮以"鞠躬尽瘁，死而后已"之志与行辅佐朝政，偏偏遇着个扶不起的刘阿斗昏庸无能，故实在不可能以皇帝为核心形成良好的国家政治生态。康熙从小便表现出超人的志向与过人的才智，在执政过程中能有效地统摄内外机构和资源，科学地协调、处理科技教育文化、内政外交国防等各方面的关系，以执政60年的辉煌伟绩表现出了优秀的政治文化生态。上述分析可见，在任何一个文化生态体系中，作为文化核心主体的自身状态是"根据"性的重要因素。联系到本处讨论的焦点问题可知，医学自身状态是决定医学文化生态系统优劣强弱的内在根据，因为医学文化生态体系所涉及的其他一切因素都仅仅是支持、帮助实现医学文化生态效应的基本条件。其他基本条件虽然也十分重要，但如果没有本体自身的优越状态，仅有环境因素是不可能形成良好的生态效应的。前面我们在讨论"情感氛围"时曾呼吁，社会应该把医学当作"咱家可心的乖女"一样有原则地呵护、关爱，当然这是从社会角度表达的愿望，如果从医学之本体角度说，医学是否应该努力争取做社会的"可心的乖女"呢？为了营造医学文化的生态效应，我认为医学自身确实应该如此努力，至少不要去做人见人烦的"闹心的恶少"。社会谚语云，打铁先得自身硬，营造优秀的医学文化生态，全社会固然都有责任，但医学自身如何做得更好，这是作为医学文化本体的医学更需要深刻反思的！

10. 运行环境 生态问题本来就是环境问题，而文化生态问题也原本就是文化环境问题，本章讨论的医学文化生态问题所涉及的也主要就是医学社会实践中的环境问题。似这般说来，好像没有必要再将"运行环境"单列条目予以讨论。

的确，医学文化生态问题所涉及的主要就是与医学社会实践相关的文化环境问题，但这种文化环境因素是包罗万象的，如前面所讨论的除"本体状态"外的各种因素皆是与医学文化生态相关的文化环境因素，而医学文化生态正是由医学及医学文化与各种环境因素相互适应，相互协调的那么一种良好状态。由此可见，通常意义上的文化环境是偏于泛论的，它对医学文化生态环境的考察是泛泛而论的非特定对象；而"运行环境"所指的对象是特定的，它主要指医学及医学文化在社会实践中具体运行的直接环境，如国家政府的政策环境、媒体与法律的监督环境等这样一些社会对医学宽容的张力环境。

在自然状态下，环境之于生命主要是指生态系统中生物有机体周围一切要素的总和。将这一基本理论引申到文化社会领域，环境对于文化生命而言即主要是指文化生态系统中社会生命或文化生命周围一切要素的总和。既然是一切要素的总和，那便肯定是巨细凡几无所不包的，这对于事物的认识固然有不担心挂万而漏一的好处，但毕竟眉毛胡子一把抓而有可能淹没考察的重点。因此，人们有时候确实需要在大背景中突出对某一特定对象的细致认识，这就像士兵瞄靶须在整个靶面中聚焦于靶心是一个道理。本处为便于进一步深刻讨论，专门于医学文化生态的众多环境因素中聚焦于"运行环境"，其目的便是为了突出对医学社会实践的政策环境、监督环境等社会张力环境方面的关注。

在前面的讨论中已多次强调，医学是人类特有的社会现象，而在医学社会实践基础上产生的医学文化则更是人类独有的文化专利。虽然医学及医学文化为人类社会所独有，但却并不因其"独有"就可以独享人类社会的一切资源，因为医学与其他许许多多的行业一样都

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

属于人类社会的亚文化领域，在社会的有机构成中，医学也仅仅是社会机器的一个部件而已。这种既作为社会的组成部分又作为独特领域的文化身份与地位，一方面决定了医学的运动必须适配于社会的总体运动，另一方面又决定了医学在其运动过程中必须充分彰显自己的专属个性。如其不然，医学将要么因不能适配于社会而被遗弃，要么因在与社会的互动过程中找不到自我而被沦没，其结果悲惨得很，医学及医学文化都将失去存在的根基，这无疑是医学文化生态效应最不合逻辑的现象。为了确保医学在社会大系统中能恰如其分地既不遗失自我又不沦没于社会，除了前面强调的医学本体状态外，运行环境也肯定是不可忽视的重要因素。

运行环境是直接支持医学社会实践得以运行的保障因素，其保障作用最为强大的当属国家政府对医学事业所采取的积极政策。与之相反，如果国家或政府对医学事业不给予积极的政策支持，甚至采取放任、阻碍等消极政策，其结果将使医学与医学文化遭受到不可估量的伤害。中国在上一轮医疗卫生体制改革的后期，社会对医学的反响十分强烈，国务院发展中心曾专门发表《对中国医疗卫生体制改革的评价与建议》之研究报告，承认此前中国的医疗卫生改革基本上是失败的，其主要表现即为医疗服务的公平性下降，卫生投入效率低下，其医疗卫生服务水平在全世界排名仅仅倒数第四。出现这种重大失误的原因之一，肯定与国家关于医疗卫生工作的方针政策不当密切相关。针对医疗卫生工作实际表现出的种种问题，国家启动了以“一个目标、四大体系、八项支撑”为主要内容的新一轮医疗卫生体制改革。所谓一个目标，就是建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务，实现人人享有基本医疗卫生服务的目标；所谓四大体系，就是建设公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系和药品供应保障体系，构建基本的医疗卫生制度；所谓八项支撑，就是完善医药卫生管理、运行、投入、价格、监督、科技与人才体制机制、信息、法律的建设，以保障四大体系有效规范运转。新医改方案实施以来，尽管其运行过程中还存在着一些有待进一步克服的问题，但它在加快推进基本医疗保障制度建设、初步建立国家基本药物制度、健全基层医疗卫生服务体系以及促进基本公共卫生服务逐步均等化和推进公立医院改革试点等方面，已经表现出积极有效的明显趋势。新医改方案实施前后正反两方面的这些事实雄辩地说明，国家医疗卫生工作的方针政策确实是影响医学社会实践的重要因素，理所当然也是影响医学文化生态的重要因素。好的政策环境可以兴医学，不好的政策环境可以败医学，而医学的兴衰成败将最终表现为医学文化的盛衰兴废，可见作为运行环境的政策因素的确是影响医学文化的生态因素。

不仅政策因素是影响医学文化的生态因素，而且媒体舆论与法制监督等也是影响医学运行环境的文化生态因素。特别是在社会文明程度越来越高、法制力量越来越强、信息技术的应用越来越广的时代背景下，媒体舆论与法制监督日益成为社会各行各业乃至人们一言一行之重要的调节因素。在现实生活中，动辄“媒体曝光”或“诉诸法律”已成为人们动用社会资源维护自身权益的高频度武器。医学置身于社会之中，既是社会的成分，又是社会的工具，既有应享的权利，又有应尽的义务，其运行状态不可能不受社会的监督和规范。当医学自身的权利因社会因素的干扰而受到损害时，医学理所当然需要有强大的社会工具帮着自己声张公道与正义，维护法益与权利；反之，当社会公众认为自身的权利受到医学的伤害时，庶民百姓同样需要借助舆论工具与法律武器主持公义、维护权利。如此说来，不论是从受保护的角度，还是从受监督的角度，媒体舆论与法律法规都不至于成为危害医学文化生态的负

www.789pdf.com 789书库网

面因素，既如此又何必与医学文化生态因素扯到一起呢？其实不然，人类社会中的一切因素都不会是以线性或平面影响环境的，舆论监督与法律监督对医学及医学文化的影响也不会仅仅是线性或平面的，如果把握不当，媒体与法律同样会给医学及医学文化造成伤害，这在现实社会中已有太多的实例可证明。为此，我们认为，从营造良好的医学文化生态这一伟大目标出发，医学本身应自觉遵守各种社会规范，接受社会监督，同时积极运用媒体力量与法律力量充分保护自己；而媒体、法律等各种社会机制在履行监督职能时，一定要充分认识医学在科学要素方面、社会使命方面、健康问题与生命问题无与伦比的复杂性方面所具有的特殊性，千万不可将复杂的医学问题简单地当作一般的社会是非问题来处理。否则，媒体与法律将有可能失去科学意义上的公正性，医学将有可能失去生态意义上的运行环境，社会公众将有可能失去更加积极、主动、周到的健康保证，如此既伤害自我又伤害社会之事，我们为何不趋力避之呢？

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

第十一章　医学文化的研究原则和研究方法

医学与医学文化相生相伴，共同经历了漫长而坎坷的演进历史，在这个意义上，我们可以说医学的源头有多远，医学文化的源头就有多远。因为医学与医学文化本来就是存在于社会系统中的一对特殊领域的统一范畴，两者之间是一种形上与形下的辩证关系。从文化研究的角度说，医学可以被看做一个由诸多复杂元素构成的综合符号，而通过这个综合符号所承载的人类关于医学的所有主观信息便是医学文化。因此作为现象、形式或具体事实等所表现的医学，以及作为认识、理解或观念体系等所表现的医学文化，其实就是医学领域中形式和内容、现象和本质、结构和功能、元素和系统、物质和精神……那样一系列对应范畴构成的综合体系。通过各种医学现象、医学形式或医学具体事实而对医学认识、医学理解或医学观念体系进行分析，亦即通过医学系统中各种各样的具象符号或抽象符号、文字符号或图形符号、动态符号或静态符号、单元符号或多元符号……对医学主观信息进行研究的过程就是医学文化研究。

地球上自从有了人类便有了医学。虽然数十万、数百万年前人类的生存、生活状况我们不得而知，但通过想当然地主观推测，完全可以得出医学与人类同起源的结论。自从有了医学便有了医学文化，尽管数十万、数百万年前人类医学文化的痕迹几乎一片空白，但通过医学主观信息与医学表现符号之间那种水乳交融的关系，我们同样可以得出医学与医学文化同起源的结论。按照如此推测，如果说自从有了医学文化便有了医学文化的研究，恐怕无论如何也不可得出如此结论，因为医学文化产生、存在的历史虽然十分漫长，但人们对其进行有意识的研究则几乎还没有真正起步。在漫长的人类历史上，人类创造了医学，光大了医学，然而其更伟大的价值则在于创造了医学文化，光大了医学文化。如果说医学文化在本质上是通过医学构成要素、医学表现形式等形形色色的意会符号所承载的各种主观信息，但人们却不太在意通过形形色色的意会符号所承载的那些主观信息。这就好像一对文墨贫乏但情深意笃的朴实父母，十月怀胎孕就娇儿，含辛茹苦养大成人，尽管他们呕心沥血地关爱有加，但主要关注的是儿子的形貌躯体，饥渴热寒，却不太能够主动关心儿子的内在精神，况且因才疏学浅而不具备关注的能力。人类对医学文化的研究其实犹如此理。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

在社会文化研究方面，人类创造文化已经有非常悠久的历史，而研究文化则不过100多年（自英国人类学家爱德华·泰勒发表《原始文化》的1871年算起），说明在漫长的文化创造历程中，人类并无自觉研究文化的意识和冲动。或许受社会文化在宏观统摄方面的总的影响，人类创造医学文化的历史同创造社会文化的历史一样悠久，而研究医学文化的历史则比研究社会文化更要滞后。是什么原因导致人类社会对医学文化的研究远远滞后于对医学文化的创造，并且对医学文化的研究滞后于对社会文化的研究呢？我们认为，主要原因不外乎以下三个方面：

首先，社会存在决定社会意识，作为族群主观信息的医学文化肯定属于意识范畴，它不可能脱离或者先于医学现象、医学事实而存在；同样，如果将医学文化的客观性归之于社会存在，则对医学文化的研究不可能脱离或者先于医学文化的客观性而进行。或许有人会说，这理由太牵强，问题的关键是医学文化现象、医学文化事实早已存在了数十万，甚至上百万年，为什么始终缺乏对医学文化的研究？这便是我们要讨论的第二个原因，即文化的自觉性必须植根于文化的成熟度。如果以医学文化的研究作为人类文化自觉性的表现，则这种表现肯定只有在医学文化比较成熟的时候才会出现；有如瓜熟蒂落，水到渠成一样，没有充分的文化成熟度，便不可能有合乎科学规律的文化自觉性，这就是尽管医学文化现象或医学文化事实早已存在于人类社会，但全人类关于医学文化的研究却迟迟未启动的根源。第三，社会文化是包括医学文化在内的一切亚文化的上位概念，它对其他亚文化起着协调元素关系、充实内涵要素、引领发展方向等作用。因此，居统属地位的社会文化研究滞后，必然导致居隶属地位的医学文化研究滞后，而且由于下位概念对上位概念所必然存在的依从性，故人类对医学文化的研究比对社会文化的研究更加滞后。

随着人类文明的步伐对20世纪的伟大跨越，经千百万年演进积淀的人类医学文化已经有了比较充分的成熟度，21世纪赋予人类社会的时代使命之一即加强医学文化的研究。在社会进化的历史长河中，文化现象的产生和繁荣是文明进步的标志，但如果人类仅仅局限于文化现象的自发产生和自然繁荣，充其量不过是被动适应，随遇随从的文化仆人。人们要想成为文化的主人，首要的前提必须具有足够的文化自觉，亦即在任何错综复杂的文化现象面前，人类都要能够睿智洞悉秋毫，在任何波谲云诡的文化潮流面前，人类都要能够从容把握方向。为此，人们必须加强对文化的研究。如果我们以对医学文化的创造作为人类进步的标志，则同样应该以对医学文化的研究作为人类文明升华的标志，而对医学文化的创造实现的是量的积累，对医学文化的研究实现的是质的嬗变。人们只有在透过医学文化现象把握住医学文化本质，透过医学文化的外在形式把握住医学文化的根本规律这样的前提下，才能真正摆脱作为文化仆人的被动地位。而要从根本上实现把握医学文化本质和规律这样的目标，就不能不加强对医学文化的研究。

同所有的人类文化一样，医学文化是医学领域中无限复杂的事实、现象与无限复杂的主观信息所构成的意义统一体，由此可以认为，不论是医学文化还是社会文化，都具有三个非常典型的共性特征，那就是任何文化都具有主观性、客观性和无限复杂性。我们曾说文化其实就像一锅粥，它以一切客观元素和一切主观元素作为基本原料，经漫漫遥遥的沧桑岁月恒久熬制，最终变得稀里糊涂，噩噩浑浑，故呈现出无限的复杂性。也正因为如此，人们对医学文化的研究才显得那么艰难，对研究的兴趣冲动和灵性领悟才来得那么迟缓；更因为如此，掌握科学的研究原则和有效的研究方法对于开展医学文化研究才显得那么重要。鉴于此，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

本章即试图对医学文化的研究原则和研究方法进行初步探讨。

一、医学文化的研究原则

“原则”是个常用词，通常是指规范人们言语及行为的法则和标准，人们常说“不违背原则”，其实也就是说做人、处事或说话不违背应有的法则和标准。人类的社会活动丰富多彩，规范各种社会活动的原则便也千般万样，如四项基本原则、“一国两制”原则、风险管理原则、民族自决原则、等价有偿原则、罪刑相当原则、公序良俗原则等，所有这些原则都是经过长期社会实践总结、提炼，并经合理化检验而整理出来的行为依据和准则。在进一步的社会实践中，人们遵守原则便会事半功倍而顺利到达理想的彼岸，如果违背原则便会事与愿违甚至适得其反。医学文化是复杂程度非常高的社会亚文化，对医学文化的研究更需要相应原则的规范与指导，这些原则包括辩证与全息相结合，现象与本质相结合，理论与实际相结合，感性与理性相结合，要素与系统相结合以及历史与逻辑相结合，等等。

（一）辩证与全息相结合

所谓辩证，简而言之即辨析考证，其中的“辩”乃指说明是非或争论真假，如争辩、答辩、辩护、辩解等；其中的“证”乃指以相应的依据作出表明或断定，如证明、证实、论证、质证等。辩证作为一种认识世界的方法即辩证法，在马克思主义哲学中特指唯物辩证法，它是和形而上学相对立的世界观和方法论，其本质是把世界理解为普遍联系的整体和永恒发展的过程，认为世界上的一切事物均处在不断运动、变化和发展之中，而且事物的运动、变化和发展都是由于事物内部的矛盾斗争所引起的。作为认识论和方法论，唯物辩证法是人们认识世界的基本工具，当然也是研究医学文化的基本工具，诚如中国著名哲学家张岱年（1909～2004）大师在20世纪30年代参与“中国文化本位建设大讨论”时所说的：“文化是最复赜的现象，文化问题只有用唯物辩证法对待，才能妥善地处理。”（《张岱年全集·第一卷》）可见唯物辩证法是医学文化研究不可或缺的指导原则。

所谓全息，简而言之即物体整个空间状态的全部信息，其原理在于“一个系统原则上可以由其边界上的一些自由度完全描述”，认为一切事物都具有四维立体全息性，且在其空间结构中的每一个部分都包含有完整总体的全部信息，从而使人们不仅能够通过部分包含于整体之中这一司空见惯的性质，而且也能够通过整体包含于部分之中这一鲜为人知的性质了解整体的组织与秩序。其实全息技术本身是利用干涉和衍射原理进行三维成像的物理技术，将其思想引申到认识领域，便形成了通过部分反映整体，通过局部时段反映整个过程，通过象数之点反映四维时空信息的认识方法体系。由于在全息认识框架内，任何一个部分都可反映整体的全部信息，故借助这种技术研究处理错综复杂的医学文化现象，可以实现对医学文化各个部分之间，部分与整体之间的现象与本质、规律与机制的探讨，进而形成全息统一的整体认识。

作为医学文化研究的最基本原则，辩证法与全息论相结合可以收到互益互补的功效。这是因为唯物辩证法是在承认世界物质性的前提下所进行的辨析论证，其认识逻辑是将矛盾状态的客观事物一分为二地划分为形式与内容、现象与本质、偶然与必然、原因与结果、可

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

能与现实、正面与反面等一系列基本范畴，进而探讨相互之间的对立统一关系。对此，列宁在《谈谈辩证法问题》中明确指出："统一物之分为两个部分以及对它的矛盾着的部分的认识……是辩证法的实质。"(《列宁全集·第38卷》)可见，辩证法研究事物的基本特征就是一分为二。与其不同的是，全息认识方法之认识逻辑，是将事物作为同源同构的认识主体及认识客体，而认识的发生和形成即是在此基础上全息重构的演进过程，通过这样一个过程，即可实现对主客体之间认识关系、实践关系、价值关系以及相互关系的认识和把握，最终实现全方位、多角度、多层面地准确把握主客体之间的整体关系。通过辩证方法和全息方法的有机统一，即有助于以一分为二实现对事物对立统一关系的认识，以全息多维实现对事物主体、客体关系的认识，进而完成对医学文化错综复杂关系的深刻探讨。为此我们认为，辩证与全息统一的原则是医学文化研究所必须把握的一条基本原则。

(二) 现象与本质相结合

所谓现象，其实就是事物在发展、运动或变化过程中所呈现出来且能被人们感觉得到的状态。在哲学中，现象属于物质的表现，是相对于本质而提出来的。所谓本质，它是现象的相对概念，主要指事物本身所固有且用以区别其他事物的属性和特质。事物的本质是隐蔽的，是通过现象来表现的，通常我们通过感官能够感觉得到的即是现象，而通过思维对感性材料进行加工所得到的认识即为事物的本质。

在马克思主义哲学中，现象与本质是用于揭示客观事物的外在联系与内在属性之相互关系的一对认识范畴，同为哲学范畴的还有形式与内容、偶然与必然、原因与结果、可能与现实，等等。之所以仅将现象与本质作为医学文化研究原则提出来讨论，是由于相对于其他认识范畴而言，现象与本质更反映医学文化的根本特征和关系。在前面相关章节的讨论中，我们曾用大量篇幅讨论过医学文化的本质，即医学文化在本质上表现为医学领域以各种意会符号承载的人们关于医学的族群主观信息。在此表述中，"人们关于医学的族群主观信息"是医学文化的本质，而承载这些主观信息的意会符号即为医学文化现象。由此可见，归根结底医学文化不过是医学领域中的现象和本质而已，是现象与本质这一对哲学方面的认识范畴在医学领域的特殊表现。

既然医学文化是现象与本质这一对哲学范畴在医学中的具体表现，那么由此推之，要进行医学文化的研究，理所当然就应该将认识论中的现象与本质统一起来，通过医学领域各种各样表面的、变化的、外显的表现或状态，去发掘那些事物所深蕴的、内藏的、相对稳定而深刻的固有属性，进而实现对医学文化的研究和发掘。作为认识方法，现象与本质虽为同一对辩证关系的相对概念，但它们在同一对范畴中也是统一的，两者既互依互存，又相互蕴涵，并且在一定的条件下可以相互转化。现象是本质的现象，本质是现象的本质，没有其中的任何一方，另一方便也荡然无存；同时，现象以其表面性包含本质，而本质以其根本性决定现象，从这个角度说，两者也是对立统一而不可分离的。因此我们认为，现象与本质相统一的原则也是医学文化研究所必须把握的一条基本原则。

(三) 理论与实际相结合

理论与实际相结合，其实就是讲理论联系实际，这一提法几乎已经成为人们的口头禅，特别是在教育情景、管理情景以及众多的社会行业情景，人们事实上已经将其作为标榜自

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

己、批评他人的常用武器。其实,“理论联系实际”作为一项原则,最初是指在教学过程中善于把抽象、枯燥的理论与实际生动的事物联系起来,从而帮助学生从理论与实际的结合中加强对知识的接受和理解,并且在充分掌握理论知识的基础上培养、发展运用知识分析问题、解决问题的能力。后来理论联系实际原则逐渐由教育领域扩展到社会领域,并且演变为马克思主义比较经典的思想路线和思想原则,其核心内涵就是强调实事求是。在马克思主义哲学中,理论联系实际这一最基本的原则就是强调认识与实践相统一,主观与客观相统一,知和行相统一以及矛盾的普遍性与矛盾的特殊性相连接的那样一些立场、观点、态度和方法,它是辩证唯物主义世界观在思想作风领域的具体体现。

“理论联系实际”不仅是马克思主义的思想方法和思想原则,更是人类社会广泛实践领域的指导原则,当然也是医学文化研究所必须遵循的基本原则。医学文化是特殊的社会亚文化,在一般意义上属于特殊的社会实践领域,它兼容自然科学、社会科学、人文科学和思维科学于一体,既接受最高形式之哲学的规定和指导,又接受具体领域之学科的规范和制约,因此从任何一个角度说,医学以及医学文化都是理论联系实际的意义综合体系。尽管我们说医学文化是以意会符号承载的人类关于医学之族群主观信息,但我们并不否认,如果从理论角度考察,医学文化的理论性非常强,而如果从实践角度考察,医学文化的实践性同样非常强,它原本就是一个理论联系实际的典型综合体系。在这个综合体系中,包含着一系列由相关理论和实践紧密结合的基本范畴,如医学认识论范畴、医学社会学范畴、医学人类学范畴、医学心理学范畴、医学形态学范畴、医学功能学范畴等。在医学文化的研究中,不论是对医学文化综合体系的总体把握,还是对体系内部相关范畴的具体发掘,都离不开医学理论、医学文化理论、社会学理论以及哲学理论的深刻指导,同样也离不了各个层面和角度医学现象和事实的支撑和验证。因此我们认为,理论与实际相结合的原则也是医学文化研究所必须遵循的一条基本原则。

(四)感性与理性相结合

医学是人文的,人文是感性的;医学是科学的,科学是理性的。医学既需要人文,又需要科学,因而医学文化的研究既需要感性,又需要理性。

感性与理性是一对相对概念,但感性比理性包含有更多的歧义。根据《汉语大词典》的解释,“感性”是“作用于人的感觉器官而产生的感觉、知觉和表象等直观认识,相对于‘理性’。”可见这一解释带有比较明显的哲学烙印。除哲学语境外,在文学语境中“感性”也有特定的含义,如余光中(1928～)在其《散文的知性与感性》中写道:“感性一词应有两种解释。狭义的感性当指感官经验之具体表现,广义的感性……”。不仅在哲学环境、文学环境中有其特定的含义,在日常生活中“感性”的使用也非常普遍,比如用于表示形容某人感情用事倾向时,或用于表示冷漠和内敛相对的感情表露时,或者用于摹状女性感情丰富之特征时,人们通常都会用到感性。与“感性”相对的“理性”,在汉语中可指本性、道理、理智等,而在逻辑学中则用于表示在感性基础上而产生的判断、推理等思维活动,如毛泽东在《实践论》中说过:“理性的东西所以靠得住,正是由于它来源于感性。”在哲学中,理性常用于与感性相对但又必须依赖感性的缜密思考、逻辑推理、去粗取精、去伪存真、由此及彼、由表及里那样一种认识过程,进而通过对感性认识的升华和飞跃,使认识结论更能反映事物的全体、本质和内部联系。如在日常生活中,理性也常用于表示与感性截然相反的冷静、沉着、不冲动、不浮躁的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

特质和个性。

不仅医学本身因人文而感性，因科学而理性，而且人们在社会实践中的行为也大体上可以分为感性行为和理性行为两大类。对于医学文化研究来说，比较完美的研究行为应该是兼受感性与理性的合理支配，这不仅是由于医学文化原本就带有比较强烈的感性特征和理性特征，而且还由于在感性与理性方面偏执一隅的行为必然导致研究过程和结果的严重缺陷。丰富的社会实践证明，人们在感情冲动下的行为是很难理智的，思维容易陷入偏激状态且常一意孤行，思考问题往往缺乏严谨性，用这样的思维特征和行为模式去处理植根于严谨科学的医学文化，有如马大哈嬉玩绣花针，既难靠谱又难对路；与之相反，人们在理性约束下的行为是很难生动的，思维容易陷入刻板状态且常过于循规蹈矩，思考问题往往缺乏人性底蕴，用这样的思维特征和行为模式去处理植根于人性关怀的医学文化，有如木偶女伴睡新郎官，既无温柔又无激情。由此可见，对于完美的医学文化研究来说，感性和理性都是研究行为所必需的，我们既不能只关注一方面而忽视了另一方面，也不能因对某一方面强调太过而对研究过程和结果造成某种伤害，合理的做法必须是既兼顾感性，又兼顾理性，以感性与理性的有机统一去进行医学文化的研究，方可达到科学的研究目的。

（五）要素与系统相结合

“要素”即一切事物之构成、之运动所必要的因素，如人民、领土和主权是国家的构成要素，人物、环境和情节是小说的构成要素，时间、知识和人类行动是市场有效率的构成要素等；系统即指同类事物依其特定秩序和内部联系组合而成的整体，在生物学领域则特指一系列生理功能相近或相同的器官所组成的体系，如循环系统、泌尿生殖系统等。系统科学理论中，系统与要素是既密切相关又互相对应的层级概念，由要素组成的有机整体叫系统，而组成系统的基本单元称要素。系统与要素在一定的条件下可相互转化，如某一元素相对于它所在的系统而言是要素，但相对于组成它的元素而言则是系统。系统最基本的特性是结构与功能的整体性，它所表现的功能是各个部分或组成要素在分离状态下所无法实现的。如飞机作为完整系统时可实现飞行的功能，但如果将其发动机、仪表、油箱、机翼等拆解开来，则无论如何也不可能实现飞行的功能；再比如，当活体的人作为完整系统时，可以实现新陈代谢以及对刺激作出反应等生命功能，但如果将心、脑、肺、肾等各个构成部分分离开去，尽管它们原本非常健康，但却不可能再继续任何生命活动，将这种系统思想和理念引申到医学文化研究，其道理有异曲同工之妙。

作为认识方法的系统论之最核心的思想，即以系统的整体思想建立各要素之间的有机联系，它承认部分但强调整体，认为整体不仅是大于部分之和，而且其性质是任何部分都无法具备的。众所周知，医学文化在总体上表现为一个系统，从比较宏观的方面说，医学文化系统以其所包含的物质因素、精神因素、心理因素、规制因素和行为因素为其构成要素；进一步说，五大构成要素本身也是自成系统，而构成这些系统的组成部分即为相应系统的构成要素，如医学文化物质系统以医用物资、医疗设施、医疗设备等为构成要素，医学文化精神系统以医学思想、医学观念、医学精神等为构成要素。循此思路层层细分，将还可以一级一级地细分下去。人们对医学文化的研究，就是要遵循系统构成以及系统要素相互之间各种错综复杂的联系，深刻而全面地理清它们相互之间的性质和关系，发掘它们深蕴的内涵和本质。要实现完整、准确、深刻、全面研究的目的，不仅要深入研究它的各级系统，又要细致研究

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

它的各个要素，这就要求我们，不论是确定研究思想、研究路线还是研究的方法体系，抑或是研究对象，都必须充分注意到要素与系统的协调、结合与统一，否则，我们的研究将很有可能误入歧途。

（六）历史与逻辑相结合

医学文化同任何社会事物一样，其发展过程和趋势均表现为过去、现在和将来，或者叫做历史、现实和未来。在这一过程中，已经过去的状态即称之为历史，正在进行的状态即称之为现实，将要进行的状态即称之为未来，三者前后相序，紧密相连，时刻都在进行着不可逆转的进行性转换，其中的历史曾经是过去的现实或未来，其中的现实曾经是过去的未来并且将要成为现在和未来的历史，而其中的未来则即将成为现实并进而成为历史。对于这样一个绵绵不绝，滔滔永续的过程，从发展的角度都可称之为历史，如社会主义历史、共产主义历史、医学文化历史。这种重在实际过程的用法一般可对时段（包括未然时段）过程模糊处理而忽略不计，因为考察的重点是过程中的事实，而不是事实所表现的时间过程。进一步说，医学文化表现为绵绵不绝的事实过程，即历史，而贯穿事实过程的本质联系即是医学文化这一事物的发展规律。因此可以认为，包括医学文化在内的各种事物，最终所呈现的最基本特征即历史与规律的有机统一，在其过程意义上，历史是规律的历史，规律是历史的规律，舍此之外，世界本身便空无一物，医学文化亦然。

马克思主义认为，世界是物质的，物质是运动的过程，过程需要规律的支配，支配物质运动的规律可以被人们认识，不仅规律本身包含着严格的逻辑性，而且认识规律的重要工具之一即是逻辑。据此，马克思主义在研究事物发展规律时，强调把对事物历史过程的考察与对事物内部逻辑的分析有机地结合起来，由此提出了历史与逻辑统一的哲学命题。由于医学文化本身表现为事物发展的历史过程，而且其中蕴含着推动医学文化运动发展的必然规律，无穷无尽的医学事实过程最终不过是规律、逻辑的基础和内容，因此进行医学文化的研究便理所当然必须借助历史与逻辑统一这个马克思主义的认识工具。医学文化研究需要进行历史分析，医学文化研究也需要进行逻辑分析，而且在其研究过程中，逻辑的分析需要以历史的考察为基础，而历史的考察需要以逻辑的分析为依据，通过这样既注重事实过程，又注重内在逻辑的研究分析，即可达到客观、深刻而又全面揭示医学文化本质及其规律的目的。为此我们认为，历史与逻辑的结合确实应该成为研究医学文化的一个重要原则。

（七）粹美与普世相结合

大约地球人都有爱美、向美的天性，在“什么叫美”的问题上各有各的评价标准，笼统而言之，似乎可用“无限好谓之美”概括人们对“美”的共性认识。“粹”主要表示纯而不杂，正而不邪以及精华纯美、精纯典雅等含义。“粹”与“美”皆为褒义甚强的正性词，两者组合而成“粹美”则表示纯正美好，精美高雅等含义。在人们对社会文化的认识中，常有雅文化与俗文化的区分，而粹美则属于雅文化的范畴，如中国宋代曾巩（1019～1083）在《程嗣恭祖无颇程博文开封府推官制》中曾言：“然导民之方，尚有可识。使风俗有以粹美，而四方有以观则”，就是从高雅风俗教化百姓的角度评价社会准则文化现象的。

雅者，高也、洁也、纯也、卓也。文化中称得上粹美者，常常有可能因阳春白雪，曲高和寡而缺乏普世基础和前提，犹如高品质钻石，虽然至纯、至美、至诱，但毕竟不是每个人都能享

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

用的。借用这个道理，我们可将医学文化中那些高深邈邈，雅诰奥义的经典以及医学科技前沿的尖端精华等称之为“粹美”，显然这些内容与寻常百姓的关系比较间接而玄远，在日常应用方面缺乏普世性。相对而言，那些非经典、非尖端、非纯美、非俊雅的内容则与普通百姓的日常生活之间的关系更加密切，因而更具有普世性。

所谓普世性，又可理解为普遍性、普及性、普适性、普常性。“普世”属于价值范畴，而哲学中的“普世价值”，主要是指普世认同而能够作为一切价值之基础的价值理念，社会学中的“普世价值”则泛指基于良知与理性、不分畛域和种族普遍认同的价值理念，如“四海之内皆兄弟”。在意识形态领域，人们关于普世价值的争论一直非常激烈，特别是当涉及社会历史、道德、政治等讨论领域时，矛盾争论的双方更是各持理据，争执不休。我们此处讨论医学文化，显然不完全属于社会意识形态范畴，而在医学文化领域，不论是从客观方面还是从主观方面说，普世性的内容是肯定存在的，如人道关怀、人本理念、多元和谐、尊重生命和自然，等等。相对于医学文化中粹美性的内容、普世性内容与社会公众的关系更直接、亲切，包括的内容也更广泛，因而也是医学文化研究的主要方面。

医学文化的研究肯定应该是全方位的，不论是粹美性的内容还是普常性的内容，都应该成为医学文化的研究对象。我们既不能因为粹美性的内容德高望重而独尊，以普常性的内容循常习故而鄙薄；又不能因为粹美性的内容曲高和寡难以研究而畏缩，以普常性的内容安常处顺易于研究而趋鹜。要做到对医学文化的全方位研究，须是粹美普常，般般兼顾，不论是粹美的神秘，还是普常的流俗，都须纳入医学文化研究考察的视野。特别需要克服容易淹陷于其中的两种偏颇心态，一是我粹主义，即唯有“我”的或唯“我”赞赏、肯定的即为精华，其余者一概否定、排斥；二是重雅轻俗，即认为只有雅洁高尚的内容才是医学文化研究的范围。必须明确，对医学文化的研究是对医学领域中既有现象、事实等各种文化元素的分析、考辨，也包括低俗甚至反动的，都应该作为研究的素材。由此可见，以粹美与普世相结合，确实应该作为医学文化研究所必须遵循的重要原则。

（八）批判与兼和相结合

“批判”一词在古今汉语中所表示的含义有较大差别。在古汉语中通常表示两层含义：一是指审断。如宋代司马光在《进呈上官均奏乞尚书省札子》中曾说道：“所有都省常程文字，并只委左右丞一面批判，指挥施行。”二是评论推断。如金代牛本寂在《少林寺西堂法和塔铭》中说过：“评论先代是非，批判未了公案”，即是此意。在现代汉语中，“批判”主要用于对被认为错误的思想言行进行系统分析和批驳否定，如“批判全盘西化”、“批判封资修遗毒”。将“批判”的古今含义用于医学文化研究，主要是指对医学文化中腐朽落后的糟粕，乖舛错讹的元素予以评论审断，进而予以去伪存真，去粗取精的批驳否定过程。如世纪之交以来全人类对现代医学渐行渐盛的人文精神之缺失所进行的讨论、评断和批判，即是对医学文化中的乖舛错讹成分予以批驳否定的典型过程。

批判是文化研究的重要武器，因为在任何文化中，乖舛为旧事物沦落泯灭之因，批判为新事物萌生孕育之由，只有通过批判和否定，才能推动事物发展实现否定之否定，在批驳否定的基础上催生、构建新的思想和新的观念，由此推动医学文化的新兴和繁荣。我们可以认为，发端于希波克拉底的西方古代医学，以及发端于扁鹊的中国传统医学都是对远古社会医巫杂糅现象予以批驳否定的产物，而现代西方医学则是对古代西方医学予以批驳否定所形

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

成的产物。由此可见，在文化发展过程中，批判是实现破旧立新的重要因素，而批判的最终目的则是催生新事物，所谓的“批驳否定”在相对意义上其实也是一种肯定。

批判是文化研究的重要武器。既然是武器，则既有可能伤人也有可能伤己，因此将其用于医学文化研究时不可将其绝对化，尤其不能对那些自己尚未真正理解便斥之为糟粕，蔑之为落后的内容一概否定。人类医学最终所需要的是和谐大同的百花园林，这里既需要名贵高雅的“芳草芝兰”，又需要稀松平常的“狗尾巴草”，只要能点缀自然，增益景色，即使是“稻秧田中那令人生厌的稗苗”，移于花盆养它两株又有何妨？由此提示我们，运用“批判”于医学文化研究时切忌偏执、绝对，一定要以科学的态度，宽容的心态对待医学文化中那些千端万绪，形形色色且即使非常异己的内容，进而实现大同兼和的繁荣景象。这里的“兼和”，主要就是指包容冲突、斗争，承认差异、矛盾，进而使包括对立在内的现象与事物实现多样性的和谐与统一。这种通过批判和否定而追求的既包含差异、矛盾、对立、斗争，又包含依存、和谐、融合、转化的兼和局面，便是人类医学文化发展的理想境界。因此我们认为，以批判与兼和相统一，是进行医学文化研究应当坚持的一项重要原则。

（九）守正与变常相结合

“守正”即恪守正道，多用于道德和修为谨守公义准则，如“持心守正”；也用于社会事务中表示遵循事物运动变化的规律，如《孙子兵法》“凡战者，以正合……”即是此意。“变常”即改变常规、常道。常规是指具有经常性、通常性的规则或规矩，常道是指蕴藏于事物内部的那些恒常而深刻的规律，变常即是对经常性、通常性、恒常性的规则、规矩或规律予以改造、改变。如《后汉书·郎顗传》所言：“是知变常而善，可以除灾，变常而恶，必致于异。”大凡世间事物，皆以正奇相依，常变相辅而成，常、正是变、奇之根，变、奇是常、正之本。如果只有常与正，则世界将永远陷于如日月星辰晨东暮西那样的单调重复；如果只有奇与变，世界将变得如怪力乱神风中捉影那样的混乱杂沓。

如世间万事万物一样，医学文化也是正奇相依、常变相辅的综合体系，因为医学现象、医学事实本身就是正与奇、常与变的复杂系统。对此，中国宋代博学多才的科学家沈括（1031～1095）在他的《梦溪笔谈·象数一》中曾有论述：“医家有五运六气之术，大则候天地之变，寒暑风雨，水旱螟蝗，率皆有法；小则人之众疾，亦随气运盛衰……大凡物理有常有变。运气所主者，常也；异夫所主者，皆变也。常则如本气，变则无所不致……”。在医学实践中，正与奇、常与变的现象可谓司空见惯，俯拾即是，如同病可以同治也可以异治，异病可以异治也可以同治，对相同疾病可以根据其病因、病机采取不同方法正治与反治，《素问·至真要大论》关于“寒者热之，热者寒之，温者清之，清者温之，散者收之……衰者补之，强者泻之”等论述皆为常正之法，而“微者逆之，甚者从之……逆者正治，从者反治”以及“热因热用，寒因寒用，塞因塞用，通因通用”等皆为奇、变之法。可见，医学本身就是正、奇、常、变的现象汇集或事实汇聚。

既然医学现象与医学事实充满着常与正、奇与变，人们对医学文化的研究便理所当然须与医学现象、医学事实的已有状态相适应。我们对医学文化的研究，既要充分注意医药学中那些通常性、普常性或恒常性的现象、事实、状态或规律，又要充分注意医药学中那些变化的、动态的或反常的、离谱的事实、现象和状态。如此则正得以合、得以守，但不失之拘泥，常得以应、得以变，但不失之无度，以守正据其根本，以变常顺其因应，方可确保医学文化研究

www.789pdf.com 789书库网

的系统与完整，不至于因太注重常、正而忽略了奇、变，或者因太注重奇、变而忽略了常、正。因此我们认为，守正与变常相结合是医学文化研究必须遵循的基本原则。

（十）实证与人文相结合

“实证”的语言学基本含义是指真实的证据或实际的证明，在中医学中表示与虚证相对应的实性证候，如气滞血瘀、痰饮凝聚、大便秘结、瘕痃癖痞等；在社会学研究中，“实证”表示观察法、实验法等在内的研究方法。西方语境中的“实证”“positive”源自于拉丁文 positivus，用于表示肯定、清晰、确切等含义，18 世纪法国社会学家孔德（Comte，Auguste，1798～1857）为“实证”赋予“实在”、“有用”、“确定”、“精确”、“肯定”、“相对”等含义，他对“实证”意义和原则的规定和解释，开启了社会学实证主义的先河，从哲学的高度为科学主义思潮奠定了基础。医学文化是文化社会学的组成部分，实证主义作为社会学的研究工具，其原理、原则和方法理所当然适用于医学文化研究。

在社会学研究领域，与实证主义相对应的是人文主义。关于“人文”一词，本书已作过比较充分的介绍，而“人文主义”当其被用于翻译“Humanism”时与“人文”可以是相同的含义，也可以是不同的含义，因为“人文主义”本身并无统一的定义，通常随不同语境而表示不同的意思，它既可表示人文学者所做的学问，又可表示基于理性和仁慈的世界观和哲学理论。作为社会学研究的方法论范畴，“人文主义”则明确地代表与实证主义相对立的内容，人们把注重经验、实证和科学方法的研究归之于实证主义方法，而把注重理解、解释和理论建构之类的研究归之于人文主义方法。

在文化社会学的领域中，医学文化其实是一系列意义、符号、规则、价值以及道德规范所构成的复杂系统，医学文化研究即是对各种元素以及通过各种元素所呈现的相关信息进行研究，这些研究虽然立足于以经验事实为基础，以探索新知为指向，但也必须坚持以科学方法为指导。根据医学文化的自身特征和性质，科学的研究方法不外乎实证主义和人文主义两大类。这里的实证主义方法是指对医学现象、医学事实等各种元素采用类似于自然科学研究的方法，如统计分析、归纳演绎、实验验证等，以非常具体而客观的观察，进而通过对经验的概括归纳得出可重复的结论。在具体应用过程中，“定量研究”及其“结论可重复”是实证主义方法论的最典型特征。然而，医学包括自然科学，但却并非纯粹的自然科学，它还包括社会科学、思维科学以及人文科学，这些非自然科学的内容很多是既不能定量又不可重复的，对此必须运用人文主义的方法予以研究。这里的人文主义方法是指对医学现象、医学事实等各种元素采用不同于自然科学研究的方法，如直觉思维、哲学思辨、科学抽象等，这种研究主要是通过研究者在研究过程中的主观性而完成对意义的解释性理解，其研究过程表现为演化发展的过程，“定性研究”及其“结论未必可重复”是人文主义方法论的最典型特征。以上分析说明，鉴于医学文化的复杂性，任何单一研究方法都是不全面的，因此以实证主义方法论与人文主义方法论有机结合，是医学文化研究务必坚持的重要原则。

二、医学文化的研究方法

如果说医学文化的研究原则是从事医学文化研究过程中所必须遵循的一些基本准则，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

那么医学文化的研究方法则是研究过程中具有操作性的一系列措施和办法。原则是从总的方面对标准、准则的阐述，而方法是从具体方面对实现目的的途径、手段、步骤以及程序等的描述。哲学中对方法的阐释有一般、具体之分，而一般方法是指关于自然、社会和思维等方面具有普遍性的方法。在社会生活中，“原则”与“方法”经常结合使用，但“原则”所居层次较高，比较宏观和笼统；“方法”所居层次较低，比较具体而生动。前者外延宽泛而内涵相对比较贫乏，后者外延局限但内涵相对比较丰富，日常生活中常说常用的措施、办法、规划、技术、工艺、程序、言谈、思考、方案、策略……都可归之于方法的范畴。而我们讨论的医学文化研究方法，主要是指在医学文化研究原则指导下，运用辩证唯物主义、历史唯物主义以及科学实用的手段、策略对医学文化元素及其相关信息进行研究的具体措施和办法，比如演绎与归纳、实验与调查、文献与网络、综合与概括，等等。

（一）演绎法与归纳法

演绎法和归纳法都是日常生活中经常使用的逻辑方法，其中的演绎法是指从普遍性结论或一般性原理推导出个别性结论的方法，而归纳法则是指从个别前提得出一般性结论或者自然性结论的方法。不论是中医、西医或者其他的什么医，凡是医学都需要非常严密的逻辑工具，因而演绎和归纳在医学中的应用非常普遍。比如对疾病的诊断，根据炎症通常具有红、肿、热、痛和功能障碍的普遍性前提，结合病人的具体症状即可判断出病人是否患有炎症，进而判断出所患炎症为关节炎、肺炎、脑膜炎等具体病症。医生运用“凡是炎症皆具有红、肿、热、痛和功能障碍”之普遍结论推导出张三患的是关节炎、李四患的是肺炎、王五患的是脑膜炎，这一过程即运用了演绎法；与之相反，在长期的医学社会实践中，人们从无计其数的一般炎性疾病中推导出“凡是炎症皆具有红、肿、热、痛和功能障碍”的普遍性结论的过程即运用了归纳法。再比如，古代人们根据对天地自然普遍现象及一般规律的理解，在“天人相应”理念的指导下，将木、火、土、金、水五种自然现象的本质特征规律用于认识解释人体的生理现象和病理现象，所运用的方法即是演绎法；与之相反，医学家们通过对成千上万处于健康状态或疾病状态的人所表现出的脉象、舌象而推导出脉诊理论、舌诊理论，在此过程中所运用的方法即是归纳法。类似的例子不胜枚举，极端一点说，演绎和归纳是人类文化的基本工具，无演绎、归纳便无人类文化，当然也不可能有医学文化。

（二）实验法与调查法

实验乃现代医学最具生命力的前提性措施，因为现代医学原本就是在科学实验的基础上建构发展起来的。所谓实验，是指根据特定的目的而在人工设计的环境下，通过操控相关变量以了解其因果关系的学术研究，而实验法即是指在研究者人为控制的条件下，借由操控相关的自变量而考察其与因变量之因果关系的活动。不论是自然科学还是社会科学，实验法均是人类科学研究和科学进步的主要方法之一，特别是因为它具备研究者对相关变量容易操控，能有效地控制外因干扰，操作便利和成本易控，以及可在不同时间或环境中重复同一实验等诸多优点，它的应用已经遍及社会生活与社会实践的各个领域，当然也包括医学文化研究领域。

调查乃现代社会之通用工具，因为各行各业的社会活动都不可无调查，所谓“没有调查就没有发言权”（毛泽东），即使家庭主妇到菜市场买菜也得先问问价，这个问价的过程即是

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

调查。所谓调查，是指根据特定的目的，为了了解情况而进行的考察；所谓调查法则是指根据调查目的和要求，在对调查对象进行初步分析的基础上，通过现场接触或广泛考察以搜集、掌握第一手资料的方法。在具体实施过程中，常用的调查法可包括普查或专访、走访、开调查会、现场考察、问卷调查、谈话调查等多种方式进行，因其方式灵活，便于掌控而成为各种社会实践的常用方法。通常，人们将调查与研究组成联合词组使用，用以表示社会实践中探求客观事物的真相、发生和发展规律的活动。

在医学社会实践中，实验法的运用非常普遍，特别是医学高新技术、前沿科技以及新药开发等领域，几乎离开了实验便寸步难行；而在医学社会学、卫生事业管理、医药政策研究等领域，调查法的使用则非常活跃。可见，实验与调查是医学实践的重要方法，也是医学文化研究的重要方法。

（三）文献法与网络法

所谓文献，原初含义是指同历史、文化有关的典籍，现代含义则是指社会各种知识载体以及通过载体所承载的知识内容，包括从古到今记录、积累的所有知识信息的总和。文献法是科学研究的常用方法，它是指根据一定的研究目的和要求，通过科学设计而搜集、鉴别、分析、整理文献内容，进而获得研究结论的科学方法。社会生活中的人之所以一代比一代更聪明，就是因为前人的知识、智慧可以通过文献传递给后人；即使是同处一个时代的人们，之所以能够快速地实现知识的交流，就是因为人们可以通过各种文献载体传达或吸取文化信息。由于文献载体的多样性，决定了人们搜集、获取文献资料的手段和途径也因而具有多样性，如图书馆、博物馆、期刊杂志、音视影讯等，特别是近年流行起来的互联网络，更是为人们快速获取知识信息提供了先进的手段，网络法也因此成为人们从事信息搜集和科学研究的便捷方法。这里需要特别说明的是，如果单从字面理解，“网络法”可以有多种含义，如可以理解为基于网络的法律，也可以理解为用网络图设计制定管理模式及行动计划的数学方法，还可以理解为采用物理链路和网络协议构建网络拓扑的计算机互联策略，而我们所说的网络法则是指运用互联网技术进行医学文化研究的科学方法。

如果把处在运行状态的人类社会信息比喻为烟波浩渺的海洋，则成就其深者乃文献，成就其广者乃网络。的确，人类创造的一切文化信息皆可以通过文献与网络觅得其踪迹，医学文化信息也不例外，因此文献法与网络法不仅是各行各业科学研究的重要方法，也是医学文化研究的重要方法。

（四）定性法与定量法

定性研究方法常用于心理学、社会学、人类学以及教育科学、市场研究等领域，而定量研究则主要应用于自然科学研究。所谓定性研究，主要是指为了研究事物本质属性的意义解释，研究者所采取的非实验、非数量之类的研究方法。人们通常将那些运用历史回顾、文献分析、调查访问、实验观察等不依赖统计程序或其他量化方法的研究称之为定性研究。所谓定量研究，是指为了对特定研究对象的总体品质得出量化结果，而运用概率等统计原理，对研究对象的数量特征、数量关系和事物发展过程中的数量变化等方面进行的研究，它是一种采用数量分析方法验证假设，并由假设在统计学中的接受程度获得结论的一种研究程序。在科学方法论范畴，定性研究属于人文主义方法，它强调研究者通过深入探讨来发现事物的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

异质性，强调同中求异；定量研究属于实证主义方法，它注重经由资料的数量分析，探求研究对象之间的共同性关系，强调异中求同。由于医学本身兼具自然科学、社会科学、思维科学以及人文科学的性质和特征，因此不论是定量研究方法还是定性研究方法，都可在医学文化研究中派上用场。相对而言，对于需要主观诠释的医学文化内容更适宜于运用定性研究方法，而需要求证假设是否属于客观存在的内容更适宜于运用定量研究方法；需要对某种特殊现象作出描述性解释的内容更适宜于运用定性研究方法，而需要借助统计方法发掘医学现象间的普遍性关系或定律的内容更适宜于运用定量研究方法；研究者希望于发现医学文化元素之异质性的内容适宜于运用定性研究方法，而希望于通过数量关系验证假设而发现文化元素之同质性的内容适宜于运用定量研究方法；对于那些不太结构化且具有较大弹性的内容更适宜于运用定性研究方法，而对于那些比较结构化但缺乏弹性的内容更适宜于运用定量研究方法。其实，在具体运用中，定性研究与定量研究也并非冰炭水火截然不容，比如对定量研究的结果进行意义分析便须运用定性研究方法，而对定性研究资料的分析或考量也有可能应用定量研究方法，因此，在处理具体的医学文化研究对象时，两种研究方法需视情况灵活运用。

（五）综合法与概括法

综合与概括是常用的思维方法。综合是指把考察对象的相关属性、部分或关注的方面结合在一起思考，具有“总而言之”之意。而“综合法”用在不同的场合可表示不同的含义，如在数学中表示从已知条件出发，运用定义、公式、定理推导出结论的方法，在逻辑学中表示由公理、定义、假设及已知定理按顺序推导出逻辑结论的推理方法，在日常社会事务中表示根据事物的特征和性质，通过若干事物的个别性而认识事物的共同性，通过考察事物矛盾的特殊性而把握事物在总体上矛盾的共同性的一种认识方法。作为医学文化研究方法，综合法表示的是在分析的基础上，把医学现象、医学事实的各个方面、各个部分按其相关性组合成整体加以考察的方法。综合并非简单拼凑，而是在思维中把研究对象按本质特征和内在联系有机地结合成一个统一的整体。综合的过程，是思维运动由部分到整体，由简单到复杂的过程，正是通过综合这一思维方法，人们把零散的、个别的认识提高到理性的整体认识，从而使认识产生质的飞跃。

在具体应用中，综合与概括都表示由分到总的思维过程，但综合偏向于比较模糊的“面”的总合，而概括偏向于比较清晰的“点”的提炼。就其词语意义而言，“概括”即是指把事物的共同特点归结在一起。在思维科学中，初级形式的概括主要是经验的概括，即在对不同事物之特征加以分析和比较的基础上舍异求同，抽取共同特征的方法；而高级形式的概括为科学的概括，即通过对某类属事物或系列事物内在属性的分析，进而提炼出事物本质特征或基本规律的方法。通过对概括的分析，我们即可进一步理解概括法，那就是指运用思维工具提炼出事物的一般属性或本质属性，进而将其联合起来加以考察的思维过程。由于文化在本质上表现为主观信息，在其深刻性上是人脑高级思维活动的产物，故概括在文化的产生、形成、理解和传播方面发挥着重要作用。只有通过概括，才能使我们的认识从感性上升为理性，由特殊上升到一般。如果没有概括，我们就不可能做到深刻、全面、准确地把握事物的本质和规律，当然也就不可能创造医学文化、研究医学文化。

www.789pdf.com 789书库网

（六）案例法与模型法

“案”指事案、个案；而“案例”则指由考察者所关注的相关事案或个案所构成的事例或援例。案例法多用于教学环境，最早由美国兰德尔（Langdell，Chcvistophei Columbus，1826～1906）于1870年出任哈佛大学法学院院长时所首创，后来在哈佛大学相继推广到医学教育、商业教育、教师教育等领域，现在案例教学法已风靡全球，并已逐步推广到管理领域和科学研究领域。作为研究方法，案例法是指研究者根据所需解决的问题，以社会实践中实际发生且具有明确针对性的情景描述和事实记载作为研究对象，通过对问题发生、发展及其解决过程的分析，进而得出研究结论的方法。由于案例教学法较早应用于医学教育且已经获得成功，也由于医学社会实践客观上表现为一个个生动的案例，故案例法在医学文化研究中可有充分的用武之地。除案例教学法以外，还有学术期刊登载的个案报告或典型案例分析，医院组织的病例讨论，医患纠纷特殊案例的分析研究等都可属于案例法的运用。

汉语中的“模型”原本是指按实物的结构样式及其一定比例所制成的物品，如建筑模型、设计模型等；而西方语境中的“模型”源自于拉丁文Modulus，表示尺度、样本和标准等含义。在现实社会中，人们已习惯于运用突出主要因素、忽略次要因素的模型策略求解各种各样的社会问题，把模型用作认识客体和研发产品的直观手段，如构建数学模型、物理模型、设备模型、飞机模型、矿床模型、三峡大坝模型，等等。特别是20世纪自然科学领域的“四大模型”，即关于物质结构的夸克模型、关于遗传物质的双螺旋结构模型、关于宇宙起源的大爆炸模型以及关于地质构造的板块模型，更是为人类科学作出了巨大贡献，事实上模型方法已成为现代科学的核心方法。所谓模型方法，是指根据研究目的以及与原形具有抽象、共通象征的潜在假定，通过研究模型去揭示模拟对象的形态、特征和本质的研究方法，随着应用的广泛普及，模型法已由具象范畴扩展到抽象范畴，如社会实践中的思想模型、观念模型等。当然，仅用思想模型、观念模型或理想模型解释模型法的抽象性或许不太准确，因为事实上模型早已超越了对客体原形的实像描述，它从一开始便是对客观事物的特征和变化规律的科学抽象，如数学模型，统计模型都具有较强的抽象特征。在医药学研究中，模型法的使用也非常广泛，如医学实验中的动物模型、临床研究中的疾病模型、医学教育中的模拟人或模拟实验、卫生事业管理中的卫生保健模式研究及新政策试点的社会实验，凡是在模拟思想和理想化思想指导下采取的理论描述、数值计算、实验观测和检验等，只要是通过建立模型而达到科学抽象的研究方法，都可视为模型法应用的具体实例。

（七）比较法与分析法

与“两条平行的线段表示等号”一样，“比”字的发明与“＝”的发明有着非常高的雷同性。在甲骨文中，“比”乃会意字，像两人比肩而行，故“比”字从源头上即有参照一物而考察另一物的含义，由此演化的“比较”，表示以两种或两种以上同类的事物辨别异同或区分高下。在现实生活中多用于表示确定事物同异关系的思维过程和方法。所谓比较法，在不同的使用场合表示不同的意义，比如在司法领域它是一个法学概念，在教育领域它是一个教学法概念，而在科学研究领域它则是一个方法学概念。在医学文化研究中讨论的比较法，是指首先根据一定的研究目的设置参照系，尔后以此为标准对医药学中具有同质性的不同现象进行对比、权衡或相较，进而探寻医学现象中的普遍规律及其本质特征的研究方法。此定义告诉

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

我们，运用比较法必须具备三个前提性条件：一是参照系及可供比较的事物；二是不同的事物必须具有同质性，因为不同质的事物不能相比；三是供比较的事物必须具有个性特征或本质差异。俄国著名教育家乌申斯基(Ushinski，Konstantin Dmitrievich，1824～1871)曾经指出："比较是一切理解和思维的基础，我们正是通过比较来了解世界上的一切。"马克思主义经典著作创作产生的过程，便是比较法成功运用的典型范例，如马克思主义哲学是与德国古典哲学比较的产物，马克思主义政治经济学是与英国古典政治经济学比较的产物，而科学社会主义理论是与历代空想社会主义理论比较的产物。由此可见，比较法确实是文化研究的重要方法，当然也是医学文化研究的重要方法。

分析的基本含义为剖分、解析，是指将特定事物或事实、特定现象或形式剖解为比较简单的组成部分，进而探索其本质属性或彼此关系的思维过程。在具体思维活动中，分析与综合是相对概念，前者的效果是由总到分，后者的效果是由分到总，两者执行的程序方向相背、获取的思维结果形式相反。通常，人们习惯于将比较与分析结合使用，比如毛泽东就特别擅长于对阶级、矛盾以及形势等方面的比较与分析，从1930年的《星星之火，可以燎原》，到1956年的《论十大关系》，许多光辉著作无不表现出他运用比较与分析方法进行深刻思考的高超技巧。

在医学文化研究方面，分析法是指在系统思想的指导下，对医学现象、医学事实等各种元素进行分解考察，进而由表及里，由此及彼辨析各相关元素的性质、特征及其相互关系的认识方法。医学文化是一个内容丰富，结构复杂，程序纷繁的动态系统，是由相关要素、相关部分组成的有机整体。要实现对医学文化的研究，就必须从构成系统的元素之性质和关系入手，把相关系统、相关元素按研究目的剖分拆解开来进行考察，以便深入其内部了解其性质和关联，由此得出深刻、准确的研究结论。

(八) 假说法与证伪法

所谓假说，可以理解为假设性的说明，它是科学研究常用的一种重要方法，对此恩格斯曾有过重要的评价："只要自然科学运用思维，它的发展形式就是假说。"(《马克思恩格斯选集·第4卷》)可见作为科学研究方法，假说法是与自然科学的发展相伴而发展起来的，事实上它的发展经历了17世纪兴起，18世纪衰落，19世纪复兴并继而确立的曲折过程。现在人们所说的"假说法"，是指人类因受社会发展阶段或认识条件的限制而无法直接实现认识目的，于是根据已知的科学事实、科学原理，对研究对象的本质特征、基本规律提出假定性推测、预见、解释或说明的研究方法。在科学史上，牛顿第一运动定律的研究过程就是成功运用假说法研究的产物。假说法一般需要经历孕育阶段、形成阶段和检验阶段这样三个基本步骤，其中的每一步都是在科学思维基础上的实践过程，它虽为"'假'说"，但事实上却是理论与实践、抽象与具体、逻辑与非逻辑"真实"的思维运动过程。建立于近代自然科学基础之上的现代医学，几乎就是假说充斥的科学集合体，对此曾经担任加拿大蒙特娄大学医学系主任的侯洛宾(David F. Horrobin，1939～2003)教授曾经撰写过专著《死亡也可以治疗——医学假说一百条》，对医学假说进行过系统介绍，经他介绍的医学假说共有100种，然而这在医学理论体系中远不及冰山之一角，医药学理论系统中究竟有多少种假说，事实上无法统计，因为假说法在医学研究中的使用过于普遍。

所谓"证伪"，单从字面理解其实就是以可靠的证据和有效的方法去证明待证事物的真

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

实性，因而也可简单地将其理解为“证实”，因为如果经可靠证据和有效方法证明后，待证事物如果不具有真实性便为“伪”，如果确实具有真实性即为“实”。然而，作为科学研究方法的证伪，却并非全然如上述之文字表面意义，它的准确含义是由英国哲学家卡尔·波普尔(Sir Karl Raimund Popper，1902～1994)在科学哲学著作《猜想与反驳》中创立的科学哲学理论界定，这种理论以反对逻辑实证主义关于科学理论源于对经验归纳的观点，提出以否定归纳法对全称判断的科学理论予以试错，通过个别的经验事实去求证普遍命题为伪，亦即通过一系列细致、严谨的科学事实和科学方法对待证事物进行“证伪”，力求使研究结果逐步接近客观事实。比如，对于“天下乌鸦一般黑”这样一个近似于绝对真理的普遍命题，准确运用证伪法的程序和思路即是在自然条件下即使找到一只白色或花色的乌鸦，就可证明“天下乌鸦一般黑”这样一个全称判断命题为不真实或不准确的命题，即实现了证伪。可见，波普尔的证伪法是特定指向证“伪”的。在医学文化研究中，证伪也是一种常用的研究方法，现代医学以自然科学方法建立的许多实验，其最终目的不外乎证实或证伪；医学科学研究中无穷无尽的理论假说，其检验过程和检验方法不外乎证实或证伪；许多未确定的医学理论或观点在实践过程中的检验、廓清，其有效方法同样不外乎证实或证伪。比如，盖仑解剖理论中有关于“人的腿骨之所以古代弯现在直，是因为人类在由猴子变成人的过程中长期穿裤子的结果”，对于这一曾被上千年视为绝对经典的错误理论最终得以纠正，正是科学家们以证实或证伪方法获取的研究结果。

(九) 抽象法与具象法

所谓抽象，最简略的解释就是笼统、缺乏具体性，它是“具体”概念的对应概念。在逻辑思维范畴，它是形成概念、定义的基本思维方式，表示从众多事物中抽取出具有共同性、本质性的基本特征而形成概念的思维过程。毛泽东在其光辉著作《实践论》中所说的“必须经过思考作用，将丰富的感觉材料加以去粗取精、去伪存真，由此及彼，由表及里的改造制作功夫，造成概念和理论的系统”，这样一个过程便是抽象的过程。抽象是思维的高级形式，特别是文化研究，更需要通过抽象对研究对象进行提炼、萃取，马克思撰写《资本论》的过程中就大量地使用了唯物辩证法的科学抽象法。在医学文化研究中，将具体事物非具体化，舍弃表面的、外在的非本质因素而抓取内在的、本质的因素，从而认识和把握医学文化发展的本质和规律，形成科学概念和理论体系的程序和方法便是抽象法。古今中外的医学，对抽象法都有极广泛的应用，如作为群经之首的《易经》，可谓高度抽象的产物，而它是中国传统医学的文化源头；公元前6世纪，古代印度的《阿输吠陀》在论述健康和疾病关系时提出的“三体液学说”，以及公元前5世纪古希腊恩培多克勒(Empedocles，约前490～前430)提出的“四元素学说”，同样为古代抽象思维的产物。近现代相继产生的抗菌学说、细胞吞噬学说、神经元学说、自然选择学说、神经反射学说……又何尝不是抽象、提炼、概括的产物？可以毫不夸张地说，如果没有科学的抽象方法，人类的任何文化研究都无法进行，医学文化研究也不例外。

与抽象相对，具象即具体的形象，表示事物的实像存在。它多用于审美学或创造性思维过程，因为美从本质上说主要是具象的，而创造性思维更多的则表现为形象思维。特别是在文学创作中，具象性思维更是得到广泛应用。作为思维工具，具象思维与抽象思维皆为人类大脑的特有功能，它们相辅相成，相对相应，共同承担着大脑的思维程序，人类在认识客观世界的过程中同时使用着两种功能，只不过其用途各有侧重。在科学研究中，更多的是使用抽

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

象思维，而文学创作或审美欣赏中则更多地使用具象思维。所谓科学研究中更多的是使用抽象功能，并非是说具象功能便毫无用处，事实上具象思维对支撑科学研究也是大有作为的，比如爱因斯坦为证实光速不变原理而理想化设计的“追光实验”，经10年思考而认识到相对于任何运动的观察者，光速永远不变的道理，这样一个高度复杂的思维过程，便是运用了具象思维。在医学领域，具象思维也经常用到，比如任何一个外科医生在实施手术之前，对手术方案的设计、酝酿和温习，所用的便是具象思维；再比如，世界卫生组织的会徽、红十字和红新月组织的标志徽记、各医疗机构对自身组织文化的标识设计，其实都是具象思维在医学中运用的生动事例。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com

附　录

医学文化演进纪年谱

距今大约 600 万年前：

• 由人猿共祖的南方古猿分离出古代类人猿，启动了人类漫长的进化过程。

距今 500 万年至 250 万年之间：

• 地球上存在着南方古猿（1924 年在南非金伯利以北发现一个幼年南方古猿头骨化石，即“汤恩头骨”）；20 世纪五六十年代，人类学界逐渐肯定南方古猿化石是人类进化系统最初阶段的化石，为人科最早的一属。南方古猿包括有阿法种、非洲种、埃塞俄比亚种、鲍氏种等。

距今 440 万年前：

• 大约包括 17 个个体的古猿人科化石于 1994 年前后被美国古人类学家怀特在埃塞俄比亚阿法盆地发现，并将其命名为南方古猿始祖种，这是迄今发现的最古老的人类直接祖先。

距今 420 万年前：

• 南方古猿湖畔种于 1994 年在肯尼亚北部特卡纳湖附近被美国古人类学家沃克等发现，学术界通常认为湖畔种是最早能直立行走的人科成员。

距今 370 万年前：

• 一组凝结于火山灰中的人类足迹于 1976 年在坦桑尼亚的莱托里地区被英国玛丽·利基发现，这组 370 万年前留下的足迹相当完好，根据对足弓形态和步态的分析，科学家认

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

定是直立行走时留下的，这是人类两足直立行走最早的证据。

距今320±10万年前：

• "露西"化石于1974年由美国古人类学家唐纳德·约翰逊、伊夫·科本斯和蒂姆·怀特在埃塞俄比亚的阿法尔凹地发现，这是一具距今320万年左右的南方古猿阿法种女性古人类化石，被命名为"露西"，此证据证明，埃塞俄比亚的阿法尔凹地曾经生活有南方古猿阿法种古人类。

距今200万年前：

• "巫山人"化石于1985年在中国重庆巫山县庙宇镇被发现，这是中国境内迄今发现的最早人类化石，专家认为它代表了一种直立人的新亚种，并被定名为"直立人巫山亚种"。

距今大约175万年前：

• "东非人"化石于1959年在坦桑尼亚的奥杜威峡谷被发现，这是一个粗壮型南方古猿近乎完整的头骨和一根小腿骨，当时命名为鲍氏东非人，后又改为南方古猿鲍氏种。

距今大约170±10万年前：

• 中国云南元谋旧石器时代遗址于1965年5月在云南元谋县上那蚌村西北小山岗上被发现，遗址中有石器和炭屑，证明这是能制造工具和使用火的原始人类所遗留，这是考古发现人类用火的最早遗迹。

距今大约80万～75万年：

• "蓝田人"化石于1963～1965年在中国陕西蓝田县公王岭被发现，在更新世早期地层中同时还发现的有大尖状器、砍砸器、刮削器和石球等石器。专家认定蓝田人已经能完全直立行走，而且是亚洲北部最早的直立人。

距今大约70万年左右：

• 北京猿人遗址于1929年在北京西南房山县周口店被发现，遗址存留物证明北京猿人已会保存火种、制造工具。

• 爪哇晚期猿人化石于1890年由荷兰青年医生杜布瓦在印度尼西亚爪哇发现（直立猿人的下颌骨、头盖骨和腿骨化石），国际人类学界将其按拉丁文字义直译为"人属直立种"或"直立人"，经钾-氩法测定，知其生活在70万～50万年前。

距今大约50万年左右：

• "直立人"化石于1907年在德国海德堡南约6英里的河沙中被发现，这是一个牙齿基本齐全的下颌骨化石，称之为海德堡人化石。经科学鉴定，海德堡人是迄今为止在欧洲发现的最早猿人。

距今20万年以内：

• "和县人"化石于1980年在中国安徽和县陶店镇被发现。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

距今13万年左右：

• “马坝人”化石于1958年在中国广东韶关市曲江区马坝镇被发现，这是介于中国猿人和现代人之间的一种古人类型，属早期智人，是直立人转变为早期智人的重要代表。

距今大约10万年左右：

• “尼安德特”智人化石于1856年在德国杜塞尔多夫附近的尼安德特河谷被发现，定名为尼安德特智人，这说明距今大约12万年前后在欧洲及西亚居住有早期智人阶段的人类。

• “资阳人”化石于1953年由中国重庆大学张圣奘教授在资阳发现，这是一具旧石器晚期较完整的人类头骨化石，该化石属晚期智人阶段，为50岁左右女性，因其仅存一颗牙而推断犯有严重牙病。古人类学家吴汝康认定其生活年代距今大约在数万年至10余万年之间。

距今约9万年左右：

• “许昌人”化石于2007年在中国河南许昌灵井遗址被发现，在“许昌人”头骨内侧附着有类似脑内膜的组织。科学家可据此研究旧石器时代祖先的脑部神经。

距今约3万年左右：

• 母系氏族公社时期的“山顶洞人”化石于1930年在北京被发现，出土的还有石器、骨角器和穿孔饰物。

• 欧洲大陆上生活着一种平均寿命不超过40岁但智慧较高的晚期智人，叫做“克罗马农人”，其化石于1868年在法国多尔多涅省的克罗马农洞被发现。

• 古代先民已使用弓箭，在1963年中国山西朔县峙峪村的旧石器时代晚期遗址中发现一枚用燧石打制的箭镞即是证据。其对医学的影响在于自此人类开始了狩猎及战争，并由此导致体质的增强以及对创伤、骨折、脱臼的治疗，且使人类认识了动物的营养价值，动物药（如脂肪、血、骨髓以及各种器官）也随着出现。

距今约1万年前：

• 新石器早期“东胡林人”化石于1966年在中国北京郊区东胡林村被发现，同时发现的还有几处用火遗迹和大批石器、陶器、骨器、蚌器，以及一块小指大小的玉制品等重要遗物。

• 人类开始驯养动物，并且在现今土耳其境内开始种植小麦，说明人们的食物来源、居住环境及其与此相适应的卫生条件发生改变，这是世界上最早出现农业的地区之一。

距今约7000年前：

• 中国古代为炎帝统治时期，传说他就是神农氏，与黄帝共为中国传统医药学的始祖。

• 中国河南陕县东关庙底沟原始社会遗址的红烧土上有麦类的印迹，说明当时中国已有小麦栽培，由此产生了农耕定居型的医疗卫生环境。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

距今约 6000 年前：

• 中国浙江余姚新石器时代的河姆渡遗址中发现大量被炭化的稻谷和骨耜，经鉴定是6000 多年前农业生产的遗物。

公元前 5000 年～前 4000 年：

• 美索不达米亚流域产生了最早的苏美尔文明，发明了楔形文字，为西亚各国记载医学史料提供了工具。

公元前 4856 年前：

• 中国远古时代的黄帝诞生，传说他曾推算历法、教导百姓播种五谷、兴文字、作干支、制乐器、创医学，与炎帝同为中国传统医学的始祖。

传说黄帝姓公孙，名曰轩辕。据中国《临汝县志》记载，轩辕黄帝曾驾临临汝温泉泡澡，这是最早关于温泉沐浴保健的文字记载。

公元前 3000 年：

• 埃及人开始运用尸体干化法制作木乃伊。

• 古埃及已有正式的专业医生（1926 年维也纳赫尔曼·容克尔在吉斯金字塔附近的出土文物中发现一石板刻有文字及图像，记载着埃及法老任命伊里为御医，并令其做“宫廷通肠卫士”）。

距今约 5000 年前：

• 据中国新民网 2007 年 6 月 12 日报道，山东省博物馆首次展出 5000 年前的开颅手术颅骨。该颅骨右顶后部有一直径为 31 毫米×25 毫米的近圆形缺损，经专家认定系人工开颅手术所致，缺损边缘的断面呈光滑均匀圆弧状，应是手术后骨组织修复的结果。

• 古埃及神话传说，鸟头神霍路斯遭魔鬼赛兹袭击而损伤了眼睛，眼科之神脱兹很快为他治愈，而霍路斯的眼睛由此成为保护、恢复健康的象征，并当作可以避邪的护符。后来霍路斯的眼睛被描记成“℞”形状，眼睛上的各部位常常被古埃及医生们用来表示用药量之多寡；“℞”近代演变为国际通用的处方符号，其字源乃拉丁文中的 Receptum，意为投药、约定、应许、请取之义。

公元前 2700 年前后：

• 曾经于公元前 2980 年左右身为埃及佐塞尔法老御医的伊姆荷太普医僧被奉为医神。

公元前 2500 年前后：

• 中国大汶口文化遗址发现大量的陶制专用酒器，古代“醫”字从“酉”，素有“医酒同源”，“酒为百药之长”等说法，足见酒在医药中的重要性。

• 印度《阿闼婆吠陀》（汉译名称为《禳灾明论》）成书，它是巫祝及祭祀的诗集，其中载

www.789pdf.com 789书库网

有较多的医药知识，古印度医学即起源于此。

距今约4000年左右：

• 人们已能进行穿颅手术。1873年法国医史家普鲁尼瑞等在洛泽尔山谷发现一具人体骨骼遗骸，颅骨上有个人工挖凿的圆洞；1974年中国青海柳湾1054号墓出土物中有钻孔的颅骨。经专家鉴定，这些都形成于4000多年前。

公元前2000年末：

• 苏美尔王朝时期为统治者"亚"制作向神乞求保佑生命及健康的祈祷文（1877年，法国考古学家萨尔泽克等人在伊拉克首都巴格达东南257公里的泰洛赫村发掘了拉格什城遗址，发现大量遗物）。

公元前2000年～前1500年：

• 古埃及卡亨（Kahun）纸草文、史密斯（Edivin Smith）纸草文和埃伯斯（Ebers）纸草文记载丰富的医学资料，法老时代的外科医生已能成功治疗头、鼻、颌骨、耳、唇、颈等诸多部位的伤。

公元前18世纪：

• 古巴比伦第六代王汉谟拉比颁布《汉谟拉比法典》，这是世界上第一部体系完备的法典，也是最早的医事法典，其中载有医疗事故惩罚条例。

公元前1500年前后：

• 古印度的《梨俱吠陀》记载了麻风病、结核病和外伤等，并载有药用植物知识和截肢与安装假肢。其后的《阿输吠陀》等也载有大量的医学史料。

• 古埃及女王哈特谢普苏特和以色列王所罗门组织较大规模的乳香贸易船队，人们不仅在祭拜神灵的仪式上用乳香作香熏料，而且已在医药活动中广泛使用乳香。

公元前1160年：

• 古埃及法老拉米西斯五世的木乃伊面部有天花瘢痕，说明当时已有天花流行。

公元前11世纪：

• 中国周文王演周易，《易经》最早提出阴阳学说，它不仅是中国古代文化的源头，也是中国传统医学理论的源头，故有"医易同源"之说。

• 中国《周易·系辞下》载："包牺氏没，神农氏作……神农氏没，黄帝、尧、舜氏作。"这是有关神农、黄帝等最早的文字记载，传说他们是中国医药学的始祖，中国自古就有"神农尝百草"的医学文化典故。

• 中国甲骨文中有人体解剖部位名称、多种疾病、除虫、沐浴等记载。王制设有"病小臣"，为医疗行政之始。

• 中国古代商都设有下水道。人们在生活中注意讲究住宅、身体、饮食卫生，以石、骨、

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

青铜等制作器皿作为卫生和医疗用具。

公元前950年：

• 《荷马史诗·伊里亚特》中记载有141例疾病和战伤以及大量其他医学史料，说明民间经验医学和战伤医疗开始发展。

公元前10世纪前后：

• 中国《周礼》记载当时设医师掌管医药卫生，对医生实行年度业绩考核，为医疗考绩之始；当时已确立医政组织机构，分医学为食医、疾医、疡医、兽医，为医学分科之始；当时有"凌人"，专管藏冰，用冰防腐。

• 中国古代"三礼"典籍之一《周礼》有"春时有痟首疾，夏时有痒疥疾，秋时有疟寒疾，冬时有嗽上气疾"记载；后来同为"三礼"典籍之一的《礼记》有"孟春行秋令……其民大疫"，"季春行夏令，则民多疾疫"等对四季气候变异引起疫病流行的认识。

公元前9世纪：

• 中国古代宰相尹吉甫提出"天生丞民，有物有则"的观点，被认为是中医基本理论"天人合一"思想的最初渊源。明确的"天人合一"概念最早由庄子阐述，后被汉代思想家、阴阳家董仲舒发展为天人合一的哲学思想体系，并由此构建了中华传统文化的主体。

公元前776年：

• 古希腊在奥林匹亚城举办运动会，该会每4年举行一次，后发展成包含多种体育运动项目的国际性奥林匹克运动会。

公元前750年：

• 古印度苏斯鲁塔著成《苏斯鲁塔·萨姆伊塔》专著，是最早的外科专著；据记载，苏斯鲁塔已能成功地进行白内障手术。

公元前700年：

• 意大利埃特鲁斯坎人开始生产齿桥牙托安装假牙，这是世界上关于假牙的最早记载。

公元前581年：

• 中国《左传》载秦代医缓提出治疗疾病的"攻、达"两种方法，并认为病在肓之上、膏之下为不治。

公元前556年：

• 中国《左传》载："鲁十一月甲午，国人逐狗。"说明当时已有狂犬病，人们已认识到狂犬之危害。

公元前541年：

• 中国秦代医和提倡阴、阳、风、雨、晦、明"六淫致病学说"（后演变为风、寒、暑、湿、燥、

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

火)，为最早的病因理论。

公元前6世纪：

• 中国《诗经·卫风·硕人》中形容美女牙齿“齿如瓠犀”，而对牙齿参差不齐者则称之为齟齬，咬合不齐者病之为齪，排列不正者称为齜，不平整者为齲，均视之为病态。

• 印度《阿输吠陀》有关于健康与疾病的三体液学说，并把医学分为8科。

• 古希腊阿尔克梅翁进行人体解剖，指出脑是思想和感觉器官。

• 古希腊毕达哥拉斯及其学派主张“数”是万物的根源，认为世界的和谐受数的支配，宇宙是一种完整的和谐状态，健康是机体的和谐和平衡，并且认为生命由土、气、火、水四种元素组成。

• 古希腊出现所谓“切根人”，协助医生收集药物、调制药剂，这是最早的药剂师。

公元前5世纪前后：

• 中国《尚书·洪范》最早提出“五行学说”，这一学说后来与阴阳学说共同构成中医理论最基本的内核。

• 中国《尚书·说命》有“若药弗瞑眩，厥疾弗瘳”的记载，说明对药物作用与疾病关系已有认识。

• 古希腊恩培多克勒提出“四元素”学说，认为人体肌肉、神经、骨骼乃至世间万物皆由火、风、水、土四种元素以不同的比例混合而成。首次提出血液流出流进说，并认为心脏是中心。

• 被誉为“历史之父”的古罗马希罗多德著《历史》，记载希腊人赫吉西斯特拉图斯因牢狱逃生而割去脚的前半部分，后来医生为他安了一只特别制作的木脚。这是人类医学史上最早的假肢。

希罗多德记载，古埃及通行灌肠法，其工具是削去尖头的牛角，且这种方法是模仿朱鹮而学成的，据说当朱鹮排便不畅时便用自己的长嘴将河水灌入泄殖腔。这是人类最早关于模仿动物自疗方法的明确记载。

希罗多德曾记载，古巴比伦时期曾流行将患病者放置于大路边公开展示，以便过路人能够帮助辨认所患疾病，这是人类早期运用社会力量诊断疾病的原始方法。

希罗多德在其所著《历史》中最早记载了古代社会“人吃人”的现象。

公元前451年：

• 罗马制定法律十表，第二年补充二表，完成著名的《十二铜表法》。其中规定医生因手术疏忽而致奴隶死亡时，需要赔偿；对奇形怪状的婴儿，应即杀之；不得在市区内埋葬或焚化尸体等内容。

公元前400年左右：

• 古希腊希波克拉底行医。他以行医著称于世，被尊为西方医学之父。其贡献有在恩培多克勒“四元素”学说基础上提出的“四体液学说”，倡导整体观念和预防思想，设计“希波克拉底治疗台”，其《希波克拉底誓言》是医德著作的经典，但该书实际上出自后人之手。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 中国医学已形成了以五脏六腑、经络气血、阴阳五行和天人相应相结合的医学理论体系，为《内经》成书创造了条件。

• 古希腊神话中阿波罗的儿子阿斯克雷庇亚斯被奉为医神，与他形影不离的“蛇杖”后来成为世界通行的医学标记。前4世纪早期希腊埃庇达罗斯建立阿斯克雷庇亚斯神庙，现在的埃庇达罗斯博物馆里还陈列着许多与医疗有关的文物。

• 古希腊雅典阿斯克雷庇亚斯神庙中有腿部浮雕，表现的是一个病人腿部静脉曲张，说明当时对此种疾病已有较深刻的认识。

公元前4世纪前后：

• 中国医学家扁鹊在世，首创望、闻、问、切诊法并沿用至今；治疗已用针灸、按摩、汤药等多种方法；有救治“尸厥”成功的记载；奉行“信巫不信医不治”原则，表明医疗实践已与巫医决裂。扁鹊被尊为中医鼻祖。

• 中国湖南马王堆汉墓出土的《五十二病方》、《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《导引图》、《却谷食气》等14种简帛医书，约成书于这一时期。《五十二病方》为中国现存最早的医书；《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》为现存最早经脉学说文献；《导引图》为现存最早的医疗体育图。

• 中国《左传》中有“庄公寤生”的难产记载；首载“男女同姓，其生不蕃”观点，最先明确提出近亲结婚有害于后代。

• 亚历山大利亚医生希罗菲卢斯最先试图在尸体中找寻灵魂，被认为是史上第一个为了科学研究而解剖尸体的人。

• 古希腊亚里士多德发表《论灵魂》，提出“隐得来希”生机论，是历史上第一部论述各种心理现象的书，马克思曾肯定这是一部心理学著作。

• 古希腊神话中阿斯克雷庇亚斯的未婚女儿许革雅(Hygieia)被尊为疾病预防女神，现在英文中的“卫生”(Hygiene)一词即源自她的名字。

• 希腊形成克罗吞医学学派、西西里医学学派、尼多斯医学学派和科斯医学学派。

• 古希腊德谟克立特提出，温暖的太阳首先使泥土里发生泡状的东西，从中形成鱼类，有的鱼类爬上了陆地而形成陆生动物，进而导致了人类的发生，这一“生命自然发生说”延续到1660年才被法国路易·巴斯德的“生源论”所取代。

公元前399年：

• 古希腊雅典法官判处苏格拉底犯有亵渎神灵和误导青年之罪，以令其服毒酒的方式执行死刑；苏格拉底临死前嘱朋友为医神阿斯克雷庇亚斯敬献一只公鸡，以感谢医神使自己“重获健康”，当时人们认为死亡即等于重获健康。

公元前380年前后：

• 中国古代藩王的陪葬品《行气玉佩铭》，是现存最早的气功理论文物资料；《庄子·刻意》也有气功等医疗体育的记载。

公元前372年：

• 古希腊狄奥弗拉斯图提出理性位于脑的观点。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元前312年：

• 罗马建成第一条城市输水管道，到后期共建成14条，向城市居民提供清洁的生活用水；并建有大型城市下水道、公共浴室和厕所等城市卫生设施。

公元前300年：

• 古埃及亚历山大城的医生们将希波克拉底生前的医学记录编纂成《希波克拉底文集》。

• 亚历山大赫罗菲卢发明用于测量脉搏的水钟，成为古埃及脉搏学说的创始人。

公元前3世纪前后：

• 中国《山海经》约成书于此时，其中记载有关药物百余种，并叙述数十种疾病的治疗和预防方法。

• 中国《山海经·大荒西经》最早记载巫："有灵山：十巫从此升降，百药爰在"。《山海经·海内西经》云："巫彭……皆操不死之药以距之"。中国古代素有医源于巫之说。

• 古希腊希罗费罗进行人体解剖，改良解剖技术与用语，著有《论解剖学》和《关于眼的解剖》，确认脑是神经系统的中枢部分。

• 中国《黄帝内经》约成书于此时，是中医理论的奠基之作。

• 古希腊埃拉西斯特拉托从事比较解剖学和病理解剖学研究，这是该领域最早的研究。

• 古希腊形成亚历山大医学学派，并在亚历山大里亚建立世界上最早的医学校。希罗菲卢斯和埃拉西斯特拉图斯进行了早期的解剖学和生理学研究。在此时期，西方植物学之父西奥夫拉斯塔斯对许多药用植物都有研究，并撰有较多著作。

• 中国古代秦都咸阳阿房宫遗址（1956年以来陕西省文物管理委员会多次进行勘探和发掘）出土大量五角形直径60厘米的下水道管，并发掘出浴池、冰库等设施。

• 据"睡虎地秦墓竹简"（1975年中国湖北云梦县睡虎地出土）记载，当时已有较系统的法医学内容，是最早的法医学；并记载因有疠病（麻风病）而设疠人坊收容麻风病人，是世界上最早的麻风病隔离地。

• 亚历山大赫罗菲卢在解剖尸体时首次发现女性生殖腺，因当时尚无人知道那就是卵巢，故将其称之为"女性睾丸"，且这一名称沿用到17世纪。

• 中国秦始皇令方士献仙丹不死之药，炼丹术开始萌芽。

公元前289年：

• 古希腊迪奥多斯·西库路斯记载，叙拉古暴君阿加托克鲁斯有"饭后用羽茎剔除牙齿和牙龈中食物残渣"的习惯，这是用牙签清洁口腔的最早记载。

公元前226年：

• 东印度建立阿育王医疗中心。阿育王先后建有18个医疗中心，为医院之雏形。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元前 219 年：

• 中国第一个皇帝秦始皇首次派使臣徐福等入海寻仙，并求不死之药，10 年后再次派遣，最后徐福抵达日本九州。

公元前 213 年：

• 中国古代秦始皇焚诗书百家，惟医药、植树之书不在禁书之列，得以幸免。

公元前 206 年：

• 中国已能成功保存尸体。据 1972 年湖南长沙马王堆一号汉墓女尸以及其后湖北江陵凤凰山 168 号汉墓男尸之出土与研究，说明当时尸体防腐技术已达到很高水平。

公元前 2 世纪：

• 中国淳于意以《齐中大夫病龋齿》提出针对“食而不漱”以“苦参汤”漱口治疗，这是关于龋齿的最早记录；《史记》详述淳于意生前针对汉文帝诏问所述之 25 例病案，史称《诊籍》，是医学史上最早的医案。

• 中国《史记》中载有汉武帝时关于李少君的炼丹术。

• 古埃及尼坎德罗斯撰写医学教育诗《特里卡》和《阿勒克斯法玛卡》，首次提到水蛭在治疗有毒动物叮咬或其他中毒现象中的解毒功能。后来医蛭疗法逐渐扩展并普及，曾兴盛医界 2000 余年。

• 罗马阿斯克勒必阿德提出原子论并应用于医学，此说与希波克拉底体液学说相对立。

公元前 140 年：

• 中国《太平御览》引《西京杂记》魏襄王（公元前 318～前 295）墓有玉唾壶，说明当时个人卫生习惯已用唾壶收拾痰涎。

公元前 115 年：

• 中国张骞出使西域，带回红蓝花、番红花、胡麻、蚕豆、蒜、胡荽、苜蓿、胡瓜、安石榴、胡桃等药物。

公元前 1 世纪：

• 印度阿输吠陀医学的阿提耶内科学派完成《闍罗迦集》，约两个世纪后昙梵陀利外科学派完成《妙闻集》，这是阿输吠陀医学的两本主要经典著作。《妙闻集》内容丰富，其中关于隆鼻术、耳垂手术的记载为世界上最早的整形外科。

• 中国《礼记·内则》载“子事父母枣栗饴蜜以甘之”，说明当时已知用蜂蜜制作甜美食物孝敬老人；又有“鸡初鸣，咸盥嗽”，这是史载最早的漱口习惯。

公元前 37 年：

• 古罗马特伦提乌·瓦罗在 80 岁时为其妻凤达尼娅著《论农业》，书中提出自然界存

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

在活病原体的思想，认为这种病原体是极小的，看不见的小生物，可“随着空气通过嘴和鼻子进入人的机体，并且造成感染”，这是人类对病原微生物的最早认识。

公元前 26 年：

• 中国《汉书》载侍医李柱国校方技书，凡方技三十六家，八百六十八卷，包括医经 7 部，经方 11 部，房中 8 部，神仙 10 部。

公元元年：

• 基督教创始人耶稣诞生，其出生年度被定为公元元年，此举除其他方面的意义外，对医学的贡献之一即是为医学文化研究提供了明确的时间标志，而且所创基督教与医学关系非常密切。

公元 1 年前后：

• 中国第一部药物书《神农本草经》约成书于此时。这是现存最早的药物学专著，历代被誉为中药学经典著作。

公元 2 年：

• 中国遭遇大旱蝗灾，当时政府诏令：“民疾疫者，空舍邸第，为置医药。”这是最早见于记载的应急救治医院，为公立时疫医院之滥觞。

公元 16 年：

• 中国《汉书》载王莽诛翟义之徒，使太医尚方与巧屠“度量五脏，以竹筳导其脉，知其终始，云可以治病”。说明其人体解剖之目的是为了发展医学。

公元 25 年：

• 中国《后汉书》载朝廷置太医令，掌诸医，下设员医 293 人，员官 19 人；另设药丞、方丞各一人，说明当时已有比较完善的卫生事业管理机构。

• 中国《后汉书·方术列传·费长房传》载“悬壶济世”医学文化典故。

公元 27 年：

• 中国《论衡·解除篇》中提出蚤、虱有吸血之害，说明当时对寄生虫致病已有明确认识。

公元 30 年：

• 罗马切尔苏斯是世界上最早用拉丁文写医书的医学家，有百科全书式《论医学》等医书 8 卷流传后世，载有罗马时代医学成就，其中最有价值的是外科学和卫生学内容。

公元 45 年：

• 罗马佩达纽斯·达奥斯科里季斯著成 5 卷本《药物学》专著，书中记载了 600 种草

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

药，被誉为西方古代药物学的先驱。

公元 77 年：

• 古代罗马普林尼·塞孔都斯在所著《自然史》中呼吁："对每个新生儿来说，自己母亲的乳汁是最好的"。因为在其前后一千多年的时间里，人们认为初乳含有害物质而不能哺育婴儿，故长期盛行乳母喂养。

公元 1 世纪：

• 据中国《肘后方》载，天花"……以建武中于南阳击虏所得，乃呼为虏疮。"此处"建武"时乃东汉第一个年号，说明天花（虏疮）最晚是公元 1 世纪传入中国的，且因战争中由俘虏带来。这是中国最早关于天花的记载。

• 古罗马普林尼在文学作品中记载，马尔库斯·塞吉乌斯在战争中失去了右手，医生为他安装了一个金属假肢。

• 古罗马斯克里博纽斯·拉古在其著作中建议，当长期头痛或足部痛风时，将海洋动物"电鳐"放在疼痛部位，任其拍打而使疼痛消失（后来人们认识到电鳐头部有带电的器官），这是电流治疗技术的最早雏形。

公元 1～2 世纪：

• 罗马医学形成"方法学派"、"灵气学派"和"折中主义学派"，分别主张"原子说"和"灵气说"。

• 古罗马索兰纳斯用希腊语撰写了 20 多本医学专著，包括《论骨折征》、《论绷带包扎》、《论急、慢性病》、《胚胎学》、《论灵魂》、《希波克拉底生命》等，其中最著名的是《论妇女病》，因此被认为是妇产科学、儿科学、医学伦理学、皮肤外科学的先驱。

公元 113 年：

• 古罗马皇帝图拉真为炫耀远征达基亚人而建成的图拉真纪念柱上，有一幅浮雕展示的是战伤救护中一个救护处的工作情形，说明当时已设战伤救治机构。

公元 127 年：

• 中国郑玄《周礼注》释"凡疗疡以五毒攻之"，所用药物"五毒"乃用"黄埜置石胆、丹砂、雄黄、矾石、慈石于其中，烧之，三日三夜，其烟上著。以鸡羽扫取之，以注创恶……"，是以升华法炼制外科用药之始（注：黄埜即瓦罐）。

公元 148 年：

• 阿拉伯安息王子安清（字世高）来中国传布佛教，交流医学，为史籍记载中国与阿拉伯医药发生关系之始。

公元 2 世纪：

• 中国古代魏伯阳著《周易参同契》，这是世界上现存最早的炼丹术文献，作者因此被

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

后世奉为“丹经之祖”、“万古丹经王”。

• 西方医学由希腊、罗马传入阿拉伯，由此开创了长达千年的阿拉伯医学时代。

公元 162 年：

• 中国《后汉书》载陇右军中大疫，死者十之三四，皇甫规亲入庵卢巡视。其庵卢乃野战传染病医院之始。

• 罗马医生盖仑开始行医，其一生成就卓著，特别是为解剖学、生理学和诊断学的发展奠定了良好基础，他的思想和学说直到 16 世纪时期都被奉为经典，对西方古代医学的影响十分巨大。

公元 186 年：

• 中国《后汉书》载毕岚创造翻车渴乌（洒水车），用洒南北郊路。乃城市用洒水车以保持卫生之始。

公元 190 年：

• 中国《难经》约成书于此时，作者及成书年代皆不详，托名秦越人（扁鹊）所作，是《黄帝内经》之后的又一重要中医典籍。

• 中国《治百病方》约于此时成书，该书是医家自身实践和社会医药经验的总结，对研究汉代医学有着重要的意义。

• 中国名医华佗创用酒服麻沸散进行全身麻醉施行开腹术；他还作“五禽戏”而首创医疗体育法。

公元 3 世纪：

• 中国王叔和《脉经》约成书于此时，这是世界第一部脉学专著。王叔和的贡献还在于将《伤寒杂病论》整理分为专论伤寒之《伤寒论》与专论杂病之《金匮要略》。

• 据中国《唐六典》载：“晋代以上手医子弟代习者，令助教部教之。”这“晋代以上”的“助教部”是中国最早的医学教育机构。

• 中国古代“建安三神医”之一的董奉医术精湛，医德高尚，看病不收诊费，只需病家种植杏树，故创“杏林春暖”的医学文化典故。

公元 210 年：

• 中国张仲景著《伤寒杂病论》约成书于此时。该书确立了中医辨证论治、理法方药的临床诊治体系，为中医临床医学奠定了基础。

公元 256 年：

• 中国皇甫谧撰《针灸甲乙经》约成书于此时，为继《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》之后系统的针灸学专著。

公元 4 世纪：

• 中国晋·葛洪撰《肘后方》（又称《肘后备急方》），书中对沙虱病（由东方立克次体引

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

起的恙虫病)的描述是世界上最早的记载;关于用白纸染尿法鉴别诊断黄疸的记载乃现代实验诊断的滥觞。

葛洪的另一部著作《抱朴子·内外篇》之"金丹"、"仙药"、"黄白"3卷中涉及炼丹法及与之相关的几十种药物,并对一些化学反应进行了描述,故葛洪被尊为化学之鼻祖。

葛洪《神仙传·苏仙公》记载了关于"橘井"的医学文化典故。

• 据中国德西·桑吉嘉措1650年所著的《藏医史》记载:公元4世纪左右人们已经会用酥油汁涂抹伤口、结扎脉口以治疗出血;而在学会用青稞酿酒以后,就利用酒糟治疗外伤。

• 古罗马君士坦丁帝改信基督教,下令在大城市建医院。公元327年圣巴西莱在卡帕多斯的塞萨莱创建世界上第一所公众医院。

公元307年:

• 中国古代永嘉南渡,士大夫患脚气病者甚多。促使脚气病诊疗技术之发展和专著之出现。

公元356年:

• 中国《晋书》记载,因时多疾疫,故实行隔离措施,凡朝臣有时疾,染易三人以上者,身虽无病,百日不得进宫。

公元392年:

• 中国《晋书·魏咏之传》记载唇裂修补手术取得成功。

公元420年:

• 中国胡洽居士所著《百病方》载有用水银制剂作利尿药。

公元465年:

• 中国《千金要方》载齐宋之间,有释门深师、支法存描述对脚弱(脚气病)的证治。

公元476年:

• 曾经辉煌至极的罗马帝国灭亡。对于罗马帝国灭亡的原因,考古学家认为是由于整个民族因生活奢侈而致的慢性铅中毒,有力的证据即1969～1976年在英国南部赛伦塞斯特挖掘出的罗马人墓群,找到的450具骸骨含铅量大多是正常人的80倍,儿童骸骨的含铅量则更高。

公元479年:

• 中国雷敦编成药剂学专著《雷公炮炙论》,为第一部炮炙学专著。

公元491年:

• 中国《南史》载吴兴大水,其贫病不能立者,有人立廨收养,给衣给药。被认为是中国私立慈善医院的最早形式。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 499 年：

• 中国《刘涓子鬼遗方》成书，这是中国现存最早的一部外症痈疽及金疮方面的外科专著。

公元 500 年：

• 中国陶弘景编撰《本草经集注》、《补阙肘后百一方》等书。

• 中国《肘后方》传入日本。

公元 512 年：

• 中国姚法卫撰著《经验方》，有世界医学史中姜片虫之最早记录。

公元 514 年：

• 中国针灸传至朝鲜。

公元 516 年：

• 中国刘峻著《类苑》述《西岳华山峰碑载口齿乌髭歌》云："猪牙皂角及生姜，西国升麻蜀地黄。木律旱莲槐角子，细辛荷叶要相当。青盐等分同烧煅，研熬将来使更良。揩齿牢牙髭鬓黑，谁知世上有仙方。"堪称世界上最早的药物牙膏配方。

公元 518 年：

• 中国《魏书》载波斯国始通中国，所产药材薰陆、郁金、苏木、青木香、胡椒、荜拨、石密、千年枣、香附子、诃梨勒、无食子、雄黄等被运往中国。

公元 542 年：

• 法国里昂开始以旅店兼医的方式设立医院，641 年巴黎也设立医院或诊所。

公元 6 世纪中叶：

• 拜占庭皇帝颁布法令，规定父母遗弃孩子者以谋杀罪予以处罚。

公元 550 年：

• 中国针灸传至日本。

公元 552 年：

• 中国梁元帝萧绎时，以《针经》赠日本钦明天皇。

公元 562 年：

• 中国吴人知聪携《明堂图》等 160 余卷医书至日本。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 7 世纪初：

• 阿拉伯穆罕默德创立伊斯兰教，该教对医学和卫生颇为重视，对世界医学的发展作出了巨大贡献。

公元 608 年：

• 日本派药师惠日、倭汉直福因等人往中国学医。

公元 610 年：

• 中国巢元方等编撰《诸病源候论》，又名《巢氏病源》，为中国第一部病因病理学专著。

公元 624 年：

• 中国唐代继南北朝、隋制于京城举办太医署，分医学为医师、针师、按摩师、咒禁师 4 科。各设博士、助教以教授医学。其教材、学制、考核均较先进。

公元 629 年：

• 中国政府诏令各州、府设立地方医学校教授医学。

公元 641 年：

• 中国文成公主嫁中国藏王松赞干布，所带中医药书籍由汉族医僧大天、藏族译师达马郭夏译成藏文，开始了藏汉医学交流。

公元 643 年：

• 中国皇帝唐太宗李世民驾临“一代针灸巨擘”甄权家探望并咨询药性，102 岁的甄权随后著《药性论》4 卷上报太宗。

公元 645 年：

• 中国古代僧人玄奘由天竺取经回长安。对中印医药文化交流产生重大影响。

公元 7 世纪：

• 中国古代医学家已广泛应用海藻、昆布、海蛤等制成丸散，治疗地方性甲状腺肿。

公元 652 年：

• 中国孙思邈《千金要方》成书，该书为较早的临床医学百科全书。书中所载医论、医方较系统地总结了自《内经》以后的医学成就，“大医精诚”的伦理思想影响深远，全书的学术价值均为中外后世医学家所重视。孙思邈被后世尊为“药王”。

公元 657 年：

• 中国政府诏令“征天下郡县所出药物，并书图之”，由苏敬等人对前代本草著作进行

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

修订。2年后成书，命之为《新修本草》，由政府颁行全国。它是中国第一部由国家颁布的药典，也是世界上最早的国家药典。

• 《新修本草》载有用白锡、银箔、水银合成银膏，以做牙科充填剂的内容，这是世界上最早开展的镶牙技术。

公元673年：

• 中国唐朝高僧义净到达东印耽摩梨底国，其后瞻礼各处圣迹，往来各地参学，经历30余国，于695年返回祖国，有译著纂著多部，所著《南海寄归内法传》为其在印度行医的经验总结。

公元682年：

• 中国《千金翼方》约成书于此时，该书被誉为临床医学百科全书。

公元693年：

• 中国医学教育制度传入朝鲜，朝鲜设置针博士，教授中国医学。

公元700年：

• 古罗马法律规定，妊娠末期死去的孕妇须剖腹取出胎儿才准安葬，这是世界上最早的剖宫产手术记录。

公元8世纪初：

• 中国古于阗（今新疆和田一带）维吾尔医比吉·赞巴希拉汗译著《医学宝鉴》、《尸体图鉴》、《甘露宝鉴》、《杂病精解》等，说明当时汉族医学与维吾尔族医学已有广泛交流。

• 中国古代汉族医僧摩诃衍和藏族翻译家毗卢遮那共同编译成《月王药诊》。它是现存最早的一部藏医古代文献。

• 日本颁布大宝律令，引进中国医学教材和教育制度，设置医师、医博士、医生、针师、针博士等。

公元713年：

• 中国孟诜撰《补养方》，后经张鼎增补，改名为《食疗本草》，这是现存最早的饮食疗法专著。

公元720年：

• 中国张鷟撰《朝野佥载》云："医书言虎中药箭，食清泥；野猪中药箭，逐荠苨而食；雉被鹰伤，以地黄叶帖之……鸟兽虫物，犹知解毒，何况人乎？"这是关于医学起源于动物本能的较早记录。

公元738年：

• 中国陈藏器约于此时撰写了《本草拾遗》，创"十剂"分类法。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 752 年：

• 中国王焘撰《外台秘要》，是一部重要的综合性医学专著。该书汇集了丰富的珍贵资料，保存了大量唐代以前弘文馆内世少流传，秘而不宣的医学文献，为研究中国医疗技术史及发掘中医宝库提供了极为宝贵的资料和考察依据。

《外台秘要》记"每朝杨柳枝咬头软，点取药揩齿，香而光洁"，这是刷牙的最早记载。

公元 753 年：

• 中国藏医学家宇陀宁玛元丹贡布等所撰的《居悉》(《四部医典》)约于此时成书。前苏联艺术家出版社曾认为《四部医典》和《藏医图集》是举世无双的藏医文献。

公元 754 年：

• 中国鉴真和尚抵达日本，传授中国科学文化与医药知识。他留传后世的医书《鉴上人秘方》成为日本的医学宝鉴；死后被日本医界奉为医祖。

公元 762 年：

• 中国王冰重新编次注释《内经·素问》。

公元 9 世纪：

• 中国古代高昌(今吐鲁番)回鹘(今维吾尔族)王国遗址于 1974 年出土《回鹘医学文献》，有汉文、回鹘文合璧药方。

• 阿拉伯阿尔·拉兹撰写了《医学大百科辞典》，被认为是医疗化学的先驱。

• 阿拉伯胡内恩在将近 50 年的时间里，与助手们几乎把重要的希腊医书都翻译成阿拉伯文，为中世纪抢救希腊文化遗产以及阿拉伯医学的发展作出了重要贡献。

公元 820 年：

• 中国《全唐诗话》载眼科能装假眼，"以珠代之"。

公元 841 年：

• 中国蔺道人撰《理伤续断方》，所述肩关节、髋关节脱臼的手法复位，四肢及脊柱骨折的手法、手术复位及夹板固定的方法和步骤，达到符合人体生理、解剖的正确复位。

公元 847 年：

• 中国昝殷著《经效产宝》，为中国现存最早的妇产科名著。

公元 9～10 世纪：

• 伊斯兰政权在中东、北非及西班牙等多处兴建医院。

公元 900 年前后：

• 希腊医生彭托斯、犹太医生伊利纳斯、阿拉伯医生阿达拉和一名意大利医生在意大

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

利西海岸的萨勒诺小城创办萨勒诺医学校，这是西方社会早期的医学院校，但直到1231年才得到政府承认。

公元10世纪：

• 西班牙扎哈拉维出版了《医学手册》，这部著作反复再版逾10次，书中附有历史上最早的外科器械插图与文字说明，扎哈拉维享有“外科学之父”的赞誉。

• 阿拉伯拉齐一生撰写200余部著作，其中的《曼苏尔医学》与《医学集成》乃西方医学史上不朽的经典名著。

公元919年：

• 中国李珣著《海药本草》，这是中国介绍和研究外来药物的第一部专著。

公元936年：

• 中国和凝父子著《疑狱集》，为系统研究法医学之始。

公元937年：

• 中国《太平广记》载此时能以刀针割治瘿瘤。

公元947年：

• 中国古代契丹主患热病，以冰罨贴胸腹四肢，为中国冰罨疗法之始。

公元951年：

• 中国《太平广记》载此时临床使用鼻饲给药。

公元959年：

• 中国古代辽墓出土2把植毛牙刷柄，这是世界上关于牙刷的最早记录。此前中国人普遍是以嚼松树脂、漱口等方式洁牙。

公元973年：

• 中国朝廷诏令刘翰、马志等9人，编成《开宝新详定本草》。次年又经李昉等重新校勘，为《开宝重定本草》。

公元978年：

• 中国宋代承唐翰林医官之设置，建翰林医官院，组织编撰《太平圣惠方》等。翰林医官院可以说是中国最早的医学科学院。

公元984年：

• 日本丹波康赖《房内医心方》成书，这是日本医学史上第一部有关性学的书。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 992 年：

• 中国王怀隐等编订《太平圣惠方》颁诸州，设医博士掌之。书中外科五善七恶、小儿急(慢)惊风以及白内障针拨术均为中国现存的最早记录。

公元 10 世纪末：

• 中国王维德作《铜人针灸经》，认为从夏商起就有针灸疗法。但据后人考证，此书实际并无"铜人"内容，且系抄录《太平圣惠方》卷九十九《针经》的全文。

公元 1000 年左右：

• 阿拉伯人阿维森纳吸收希腊和东方医学传统，集阿拉伯医学之大成，所著《医典》为中世纪经典，被欧洲大学引为教材达 5 个世纪，为阿拉伯世界第一部医学著作。

公元 11 世纪：

• 中国朱纯嵋《痘疹定论》记载：宋真宗时，丞相王旦聘请有"神医"之誉的峨眉山道人为其幼子王素种人痘，这是中国关于人痘接种的最早记载。

公元 1026 年：

• 中国王惟一撰《铜人腧穴针灸图经》，次年又主持铸造等身针灸铜人两具，为最早的针灸模型。

公元 1045 年：

• 中国《续资治通鉴》载，此时依据解剖刑犯内脏，绘制《五脏图》。

公元 1057 年：

• 中国宋代创设"校正医书局"，集中著名学者、医学家对历代重要医籍进行搜集、整理、考证和校勘，并刻版印行。4 年后，校正医书局根据《开宝本草》校定并刊印《嘉祐本草》；苏颂主编成《本草图经》，这是中国第一部由政府编绘成的刻版药物图谱。

公元 1058 年：

• 中国政府诏令全国进行药物大普查，这是世界医药史上首次进行的药物普查壮举。

公元 1060 年：

• 中国宋代设太医局，乃官办医学院校。

公元 1068 年：

• 中国马世辰应邀前往高丽国治病。

公元 1075 年：

• 中国《苏沈良方》首载秋石制取法，为最早的性激素制剂。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1076 年：

• 中国官方改革医学教育，采用“内舍”“外舍”“上舍”的“三舍法”措施，重视临床实习考察，令学生分习各科。

• 中国开设了史上第一所以制作和出售中成药为主的官办“太医局熟药所”，对药品实行国家专卖，此后推行全国。

公元 1078 年：

• 中国宋代太医局编《和剂局方》初刊问世，后经历代政府反复修改增补，于 1151 年经许洪校订后改名为《太平惠民和剂局方》，这是中国第一部由国家颁行的成药专书和配方手册。

公元 1082 年：

• 中国唐慎微撰《经史证类备急本草》，简称《证类本草》。该书集北宋以前本草学之大成，代表了宋代药物学的最高成就。李时珍对其高度评价，称“使诸家本草及各药单方，垂之千古，不致沦没者，皆其功也。”

公元 1086 年：

• 中国《说苑》记述银作镀金工人、采石工人所患职业病，这是有关矽肺等职业病的最早研究。

据《说苑》记载，医学三舍法教育制度被废止。

公元 1093 年：

• 中国董汲著作《小儿斑疹备急方论》，为中国第一部天花、麻疹等小儿急性斑疹热证专著。

公元 1096 年：

• 开始由西欧基督教（天主教）国家对地中海东岸的国家发动宗教战争，史称十字军东征。在东征过程中，大的征战发生 9 次，持续约 200 年，其对医学产生了重大影响，如麻风、坏血病等疾病的流行，战伤救治的发展等。战争后期许多军人纷纷倒戈，其主要原因之一是因为伊斯兰医生医术高超，在伤病折磨下的十字军士兵纷纷向他们的敌人投降而寻医问药。

公元 1098 年：

• 中国杨子建著《十产论》，书中除叙明正产外，还详细论述了伤产、催产、冻产、热产、横产、倒产、偏产、碍产、坐产、盘肠产等 10 种异常分娩的病因、症状和助产方法，这是中国现存最早专论难产的著作。

公元 11～12 世纪：

• 建立于 9 世纪前的意大利萨勒诺医学校，容纳希腊及阿拉伯医学，摆脱宗教束缚，转

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

向实用教育。

• 诺尔曼王下令，开业行医需经萨勒诺大师批准。

公元 1106 年：

• 中国杨介根据死刑犯人尸体解剖编成人体解剖图谱《存真图》，这是中国较早的人体解剖学图谱。

公元 1114 年：

• 中国政府设医药和剂局，将 5 家卖药所改为医药惠民局，实行药政管理。

公元 1117 年：

• 中国政府公布次年运历，提示民众预防疾病，这是政府有计划研究指导卫生防病的较早举措。

• 中国《圣济总录》编纂任务全部完成，由政府颁行全国，这是北宋时期集方较多的医学全书。

公元 1119 年：

• 中国钱乙的《小儿药证真诀》由其学生阎季忠整理成书，这是中国现存的第一部儿科专著，也是世界上最早的儿科专著，后人视之为儿科经典著作，也因此将钱乙尊称为“儿科之圣”、“幼科之鼻祖”。

公元 1131 年：

• 中国政府设养济院收治无依靠及流离病患之人。

公元 1136 年：

• 德国圣希德嘉被选为尤塔女修院院长。她一生著述丰富，特别是两部科学与医学著作《自然史》和《病因与疗法》对常见疾病防治有详细的阐述，故乃居家必备之物，书中首倡家庭护理，且其系统的介绍在 19 世纪前一直主导着西方社会。

公元 1149 年：

• 中国陈旉撰《农书》，记录农村对于垃圾粪便之合理处理和利用。

公元 1150 年：

• 中国刘昉撰《幼幼新书》，这是一部总结宋代以前经验的儿科全书。

公元 1156 年：

• 欧洲波伦亚大学设立医科。该校除招收男学生以外还招收女学生，因此成为世界上最早招收女医学生的学校。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1165 年：

• 中国东轩居士增注《卫济宝书》，该书分卷上、卷下，卷上为痈疽论治，载“五发”（癌、瘰、痼、疽）图说，这是中国古代关于癌症的最早记载。

公元 1170 年：

• 中国洪遵刊《洪氏集验方》，首次记述同种异体骨移植术。

公元 1174 年：

• 中国陈言著《三因极一病证方论》，创立病因分类的“三因学说”，促进了中医病因学说的系统化、理论化。

公元 1204 年：

• 罗马的圣灵医院建立，这是西方第一所正式医院。

公元 1232 年：

• 中国古代药肆中始有“饮片”之名。

公元 1237 年：

• 中国陈自明著《妇人良方大全》，为中国较早的妇科专著。

公元 1240 年：

• 德国弗里德利希二世颁布医学条例《撒雷诺圣谕》，规定任何医生不准开设药房和参与药房的经营管理。

公元 1247 年：

• 中国宋慈所撰《洗冤录》，为现存较早的法医学专著。包括人体解剖、法医检查、鉴别中毒、急救等内容，国外有多种译本。

公元 1258 年：

• 威尼斯开始制订医师和药师协会的章程。

公元 1262 年：

• 德国罗斯托克率先建立城市药房。

公元 1268 年：

• 据中国《元史》记载，该年中国政府颁布卫生法规，设官医提举司掌医户差役词讼；令各路荐举、考试儒吏，执掌卫生法规；禁售乌头、附子、巴豆、砒霜等剧毒药品，禁卖堕胎药，禁止乱行针医；因医死人，必须酌情定罪。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1280 年：

• 《马可波罗游记》记载："向大汗献食者，皆用绢巾蒙口鼻，俾其气息，不触饮食之物"，这是应用口罩之最早记载。

公元 1285 年：

• 中国古代各路医学教授学正，训诲医生每月朔望到指定处交流医学经验。

公元 1292 年：

• 中国元代在大都、上都各设回回药物院。

公元 1300 年：

• 中国滑寿发现小儿麻疹之黏膜疹。

约公元 14 世纪：

• 中国沙图穆苏撰《瑞竹堂经验方》，被认为是回族医药学奠基之作。

公元 1307 年：

• 中国邹铉续增陈直《养老奉亲书》，为最早老年病专著。

公元 1315 年：

• 波伦亚大学的蒙迪诺公开解剖一具女尸，乃文艺复兴前最早公开解剖人体的学者，使解剖学成为一门独立的学科。

公元 1316 年：

• 中国政府规定医生必须精通十三科（大方脉、杂医科、小方脉、风科、产科、眼科、口齿科、咽喉科、正骨科、金疮肿科、针灸科、祝由科、禁科等）之一方准行医。

公元 1318 年：

• 古波斯国（今伊朗）学者拉希德·丁·哈达尼完成《伊儿汗的中国科学宝藏》一书，详细介绍了中医学的脉学、解剖、妇产、药物等多方面的知识，并附有脏腑和诊脉部位图。

公元 1320 年：

• 中国忽思慧用蒙文撰写《饮膳正要》，全书共三卷，是现存第一部完整的饮食卫生和食疗专书，被列为对世界文明贡献卓著的重要医学发明成果之一。

公元 1331 年：

• 中国李仲南《永类钤方》首次提出"俯卧拽伸"复位法治疗脊柱骨折，指出膝关节"半伸半屈"最有利于髌骨骨折之整复。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1333 年：

• 被称之为“黑死病”的鼠疫发生于亚洲内地，后沿商贸路线传到中东，然后由船舶于1340 年左右向南传到印度，随后向西沿古代商道传到俄罗斯东部，其后在整个欧洲蔓延，是欧洲历史上最为恐怖的瘟疫。

公元 1337 年：

• 中国危亦林著《世医得效方》，首创“悬吊复位法”治疗脊柱骨折；在卷二中有“沙证”记载，创刮痧疗法。

公元 1341 年：

• 中国杜清碧撰《敖氏伤寒金镜录》，列 36 舌苔，此书是现存最早的舌诊专著，对后世影响较大。

公元 1346 年：

• 欧洲黑死病（鼠疫）大流行，不少地方自发采取隔离措施，教会逐渐同意尸检以查明死因；威尼斯港口实行严格检疫，随后伦敦、巴黎等也颁布了有关防止传染病的法规。

公元 1348 年：

• 意大利人威尼斯首创 40 天检疫制，意在阻止鼠疫自海路入口。

• 法国学院派医学家为预防鼠疫而规定：不要吃动物翅膀、水鸟、乳猪；不要吃老公牛肉；不要吃肥肉；不要白天睡觉；不要夜间 3 点以前出门；不要晒太阳；不要洗浴……这些近似荒唐的观点是由于人们对鼠疫的病因毫无认识所致。

公元 1357 年：

• 德国的瑞其姆特被活埋在科隆公墓而复活（奥布里 1604 年创作的铜版画对此事有记载）。

公元 1363 年：

• 法国的居伊·德肖利亚克出版了《外科疗法总论》，其后数百年皆作为西方外科学教科书；他还发明耳镜、骨刮刀、直肠瘘管术空心导管等外科器具，被认为是外科学的创建者。

公元 15 世纪：

• 比利时烈日市森林区有个叫 SPA 的温泉小镇，其自然泉水盐分极低且无矿物杂质，居民用此来治疗疼痛与疾病皆感效果神奇，这可说是水疗（又称 SPA 疗法）的发源地。因其以水为媒调动人体五大感官功能而达到身、心、灵合一的效果，故又有人称其为五感疗法。

公元 1406 年：

• 中国《普济方》约成书于此时，为现存最大的方剂学专著。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1408 年：

• 中国政府组织编成大型类书《永乐大典》，其中收藏了明代以前的大量医书。

公元 1417 年：

• 中国郑和开始率船队远航南太平洋和波斯湾国家，与庞大的船队随行的有 180 余名医生，经太平洋、印度洋、地中海等许多国家，广泛传播中医药知识，也带回途经之地的许多药物。

公元 1421 年：

• 中国皇帝朱棣最宠信的王贵妃因病经太医两天分别处麻黄细辛附子汤和四逆汤之后死亡。此事后来演变为“宁可错杀三千，不可放过一人”的“二吕惨案”，成为史上代价最惨重的医疗事故。

公元 1470 年：

• 中国董宿原撰、方贤编定《奇效良方》，载“绛州僧病噎，不下食……”，遗嘱令弟子在其死后进行病理解剖，得见扁体肉鳞状物，这是关于病理解剖及食管癌的最早记载。

公元 1484 年：

• 德国人阿尔布雷特·丢勒制作的一幅木刻上，有土星、木星和火星在天蝎座会合而污染空气，并造成梅毒流行的星象学观点；古代表示流行性感冒的单词“Influenza”有星体倾泻的含义。说明当时医学深受星象学影响。

公元 1491 年：

• 西班牙人弗朗西斯科·日默内建立第一所野战医院。

公元 1492 年：

• 意大利的哥伦布航行到美洲，有水手与美洲妇女发生性关系而感染梅毒，后传播到意大利、西班牙，3 年后造成欧洲梅毒流行并蔓延至全世界。

• 一位犹太医生首次尝试将补充血液作为医疗手段，他给一个因中风而生命垂危的病人喝男童的血。这是为病人补充血液的最早记载。

公元 15 世纪末：

• 英国人彼得·钱伯伦发明了产钳，但秘不外传。直至 1670 年钱伯伦家族将此秘密出售给阿姆斯特丹的鲁思海西和其他医生，产钳才逐渐被世人所知。

公元 1500 年：

• 瑞士阉猪人雅各布为自己难产的妻子实施开腹手术，是历史上首次在产妇还活着的时候进行剖宫产手术。

www.789pdf.com 789书库网

公元 16 世纪：

• 中国新疆毛拉·阿热甫·和田尼著《治疗伤寒的可信之言》，通过实践证实芳香类药物对于治疗政府官员等脑力劳动者所患疾病较为有效；著《对智力者及国王有益方》被推荐给印度国王；著《治疗指南》代表了他一生的医学成就。

• 意大利的达·芬奇冲破宗教神学的禁令勇敢地解剖尸体，凭其在解剖学和生理学上取得的巨大成就，被认为是近代生理学、解剖学的始祖。

公元 1513 年：

• 中国的李濂多年收集历代医家事迹，著《医史》十卷，为中国最早医史人物传记之专著。

公元 1517 年：

• 法国的汉斯·冯·格斯多夫（被人们称为"斜眼汉斯"）出版《军事外科纪要》，奠定了军事医学的理论基础。他还发明了不少外科器械、多种工具和手术流程图。

公元 1528 年：

• 意大利的巴尔达萨雷·卡斯蒂利奥奈出版对话录《侍臣论》，提出在远古的亚述和巴比伦时代"医学的性质主要是魔术的和经验的"，认为当时人们的生老病死及健康与否都依赖于天上星辰的玄妙力量。

公元 1530 年：

• 意大利的吉罗拉莫·弗莱卡斯特罗出版了《梅毒或法国疾病》，首次提出梅毒的概念，并对"梅毒"作如下描写：名叫梅毒的年轻人侮辱了阿波罗神；神为了报复，让年轻人的肢体断落，骨头、牙齿暴露直到腐烂，呼吸发出臭气，而且不能发出声音。书中将梅毒病称为那不勒斯病。

公元 1535 年：

• 中国生药土茯苓输至印度、土耳其、波斯等国。被视为治花柳病（性病）的良药。

公元 1536 年：

• 瑞士的帕拉切尔苏斯出版《外科大全》而成就一生医学名望。他是医药化学运动的始祖和星占医学发展的压轴人物。在维也纳国家博物馆名人手迹展览室里，有一幅展品是一个长方形的手写处方，草画的线条把 3 个治疗膀胱疾病的医嘱分开，该处方即出自帕拉切尔苏斯之手，是人类保留最早的处方。

公元 1540 年：

• 在英国成立了"理发师-外科医生"协会。之所以会将理发师与外科医生联系在一起，是因为社会长期鄙视外科医生，外科手术通常由铁匠、刽子手、澡堂工、理发师等下等人

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

完成，希腊语“外科”的单词“chirurgie”即由手“cheir”和工“ergon”演变构成。

公元 1541 年：

• 德国的科尔杜斯出版了《配药指南》，为西方第一部系统药典。

公元 1543 年：

• 比利时的安德烈·维萨里著《人体的结构》，为近代解剖学的基础。

• 德国的莱昂哈特·福赫索斯出版《新草药书》，其中首次描述紫花洋地黄可作为呕泻药。

• 法国的安布列斯·巴累出版《创伤治疗》，开创不再使用沸油淋伤口的新技术，树立爱伤观念。后人在他的墓碑上刻着“我包扎，上帝治愈他”的铭文。后来发表《外科学教程》系统地介绍战伤消毒、止血等救治技术，在截肢手术和安装假肢方面发明了膝盖以上跪腿、脚挂假肢等技术。由于他在外科方面的造诣和贡献，被誉为现代外科学之父。

公元 1546 年：

• 意大利的弗拉卡斯托罗发表《论传染》，对传染病的本质提出了合理的学说，并对斑疹伤寒有著名的记载。

公元 1550 年：

• 中国的沈之问著《解围元薮》，乃中国第一部麻风病专著。

公元 1553 年：

• 西班牙人塞尔维特出版《基督教的复原》，发现了“肺循环”或“小循环”。不幸的是他因此举同年被指控为异教徒而遭受火刑。

公元 1554 年：

• 中国的薛铠著《保婴撮要》，创用烧灼断脐法预防婴儿破伤风。

公元 1555 年：

• 法国的贝朗首次将鸟类骨骼和人体骨骼进行比较，由此开创比较解剖学。

公元 1564 年：

• 据中国涂绅《百代医宗》记载，当年发生霍乱，后世医生称霍乱为“麻脚瘟”、“吊脚痧”等。

公元 1567 年：

• 中国俞茂鲲《痘科金镜赋集解》载，安徽太平县以接种人痘法预防天花，后逐渐传至全国，这是人类免疫学的先驱。

www.789pdf.com 789书库网

公元 1568 年：

• 中国徐春甫著《医学入门捷径六书·一体堂宅仁医会录》，记载在直隶顺天府（今北京）组织成立“一体堂宅仁医会”，是中国早期的医学学术研究机构。

公元 1569 年：

• 意大利的哲罗姆出版《体操艺术》，阐述了对运动医学的系统认识，开创了运动医学的新纪元。

公元 1570 年：

• 德国宗教法庭审讯被捕女巫玛格达莱娜·赫尔梅斯时，严刑拷打下女巫招供，说她按照撒旦秘方配制了药膏，涂在外阴和腋窝上便会有飘然欲仙的感觉。这种“女巫神膏”的说法在当时非常盛行。

公元 1571 年：

• 德国的约阿希姆·卡梅拉留斯首次向“秘密帝国首都”纽伦堡管理委员会建议，呼吁成立医生同业行会，以担负最高医疗机构职责，20 年后此建议陆续得以广泛实施。

公元 1574 年：

• 意大利医生法布里修发现静脉瓣，并于 1603 年发表《论静脉瓣》，首次报道静脉血管中有瓣膜存在。

公元 1578 年：

• 中国的李时珍撰《本草纲目》成书，该书集中国 16 世纪以前药学成就之大成，17 世纪末即向外传播，先后有多种文字的译本，对世界自然科学有举世公认的卓越贡献。

《本草纲目·石二·河沙》：“六月取河沙，烈日暴令极热，伏坐其中，冷即易之。取热彻通汗，随病用药。”这是沙疗（又称埋沙疗法）的最早记载。

公元 1583 年：

• 德国的乔治·巴蒂斯出版《眼科》著作而使眼科成为一门学科，在书中介绍有用布眼罩矫正斜视的方法。

公元 1590 年：

• 荷兰的詹逊和他的父亲罕斯发明世界上第一台实用的复合显微镜。

公元 1592 年：

• 意大利的伽利略利用空气的热胀冷缩原理创制成功第一支温度计，此为体温计的前身。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1595 年：

• 意大利的利玛窦在中国江西南昌用中文撰写《西国记法》，此书非医书但涉及医学知识，这是西方医学传入中国的最早记载。

公元 1597 年：

• 意大利人塔格利亚科齐曾企图用异体肌肉来修复“一些失掉鼻子的人的面容”，但不成功，这是较早进行的异体移植术。

公元 1600 年：

• 意大利人法布里修发表《胎儿的形成》，正确地描述了胎儿器官发育顺序，成为胎生学的奠基人之一。

公元 17 世纪：

• 中国的占布拉著《医法海鉴》，记述蒙古医治疗各科疾病的方药。

公元 1602 年：

• 中国的王肯堂著《证治准绳》，是 17 世纪流传最广的医学著作之一，提出的“医家五戒”、“医家十要”为医德、医术行为准则，在中国医德史上颇有影响（另有陈实功等多人均曾提出“医家五戒”、“医家十要”）。

• 德国的洛里安·马蒂斯为一位杂耍艺人切开胃部，取出其做吞刀表演时不慎掉入胃内的小刀，这是医学史上第一例胃部外科手术。

公元 1610 年：

• 德国人耶雷米亚斯·特劳特曼施行世界上第一例有确切记录的活体剖宫产术，但产妇于 25 天后死亡。当时由于剖宫产成功率极低，人们指责剖宫产为蓄意谋杀。

公元 1611 年：

• 意大利人散克托留斯设计了一种特殊构造类似小屋的体重秤，日复一日地用它来称量人体；还设计了通过吹气测量体温的装置，为人类医学使用的第一支体温计。1614 年发表《静态医学》，阐述了人体体温、脉搏、体重的动态变化，这标志着新陈代谢研究的开端。

公元 1617 年：

• 中国的陈实功《外科正宗》中较早记述鼻息肉摘除术、气管缝合术等。

• 中国、朝鲜医学家举行医学疑难问题讨论会，会议纪要名为《医学疑问》。

公元 1620 年：

• 中国的武之望著《济阴纲目》，被后世视为妇产科的重要参考书。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1626 年：

• 意大利的桑托里奥发明一支注水温度表，这是世界上第一支用于测量体温的温度表。

公元 1628 年：

• 英国医生哈维发表《心脏运动论》，被视为现代生理学以及实验医学的发端。

• 中国的陈文治撰《疡科选粹》，精选历代外科各家学说参考作者临床经验编纂而成。其中“淮安狗皮膏”为该药方的最早记载。近 400 年来，该药以组方科学、疗效确切而驰名海内外。

公元 1632 年：

• 中国的陈司成撰《霉疮秘录》，论述了梅毒的接触、间接传染、遗传以及预防治疗等，为中国第一部梅毒学专著。

公元 1637 年：

• 中国的宋应星著《天工开物》，书中有关于强调采煤时排除毒气，防止冒顶等安全卫生措施的记载。

公元 1642 年：

• 中国的吴又可著《瘟疫论》，这是继《伤寒论》之后中国医学史上又一部具有划时代意义的论著。它第一次认识到瘟疫感染于戾气、具有传染性，开温病学说之先河。

• 波兰弥格在传教的同时将中医理论、脉学与中药知识陆续写出专著在欧洲出版。

公元 1650 年：

• 中国的德西·桑吉嘉措著《藏医史》。

公元 1656 年：

• 英国的克里斯托弗·雷恩为救治朋友家的小狗，用动物膀胱装进鸦片溶液并连接削尖的羽茎，将药注入狗的前腿静脉。由此发明了静脉注射法。

公元 1661 年：

• 意大利的马尔皮基应用简单的显微镜发现了毛细血管，搞清楚了血液循环的全部路径，并认识了循环生理的基本规律。马尔皮基以其卓越的研究成果成为胚胎学的创始人之一，并被视为组织学的创始人。

公元 1662 年：

• 英国人约翰·格朗特与友人合作出版《对伦敦死亡表的自然、政治的考察》，企图从这些复杂材料中分析出人口死亡率、罹病数及其与生命统计的关系。这是统计学在医学中

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的最早应用。

• 英国人托马斯·维利斯首次客观地记录了产褥热的病征，由于不知其病因，故将其称之为“产妇发热”，直到180年后的匈牙利塞麦尔维斯才发现产褥热的病因是由于细菌感染。

公元1665年：

• 英国人罗伯特·胡克根据自己用两个透镜合成的显微镜观察小动物的成果，发表《显微镜学》，由此揭开了细胞的奥秘。

• 英国人理查·洛厄首次成功地实施了动物间的输血；两年后巴黎让·巴蒂斯特·德尼同一位外科医生进行了把动物血液输送到人体的手术。由此开创了输血治疗。

公元1666年：

• 英国人西登哈姆发表《对热性病的治疗法》，10年后又发表了《关于急性疾病的发生及其治疗的观察》，由于他十分重视临床医学，因此被誉为近代临床医学之父。

公元1667年：

• 丹麦人尼尔斯·斯滕森研究发现女性生殖腺含有卵子，于是将人们一直称之为“女性睾丸”的器官改称为卵巢。

公元1668年：

• 英国人梅犹提出燃烧、呼吸的概念，认为静脉与动脉之间血液交换过程中必定有某种物质在起作用。这是空气中有氧气的最初发现。

公元1670年：

• 英国人威利斯注重临床观察，成为西方第一个知道糖尿病病人的尿有甜味的人，所以糖尿病也曾称威利斯氏病。

公元1672年：

• 荷兰人莱尼尔·德·格拉夫详细地描述了女性的卵巢，被公认为是卵泡的发现者。为纪念他的功绩，学术界特地将卵泡取名为“格拉夫卵泡”。

公元1674年：

• 荷兰人安东尼·万·雷汶胡克用显微镜在一小滴水内发现了“非常微小的动物”，即微生物，他是人类历史上第一位用透镜发现细菌、原生动物、活着的精子、血红细胞和水中微生物的人，他的发现被誉为人类历史上最具潜力的伟大发现之一。

公元1676年：

• 墨西哥的石振铎为中国带来了《本草补》，这是第一部传入中国的西洋药物学专著。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1680 年前后：

• 法国巴黎最先发行医学专门期刊。

公元 1681 年：

• 中国康熙皇帝命内务府官员徐定弼至江西寻访种痘医师，地方官员李月桂推荐朱纯嵫应诏，后朝廷诏令全国推广人痘接种以预防天花流行。

公元 1683 年：

• 荷兰人瑞尼把中国针灸术介绍到欧洲。

公元 1688 年：

• 中国的俞正燮在《癸巳存稿》中记载，俄罗斯派医生来学习人痘接种术，这是外国来中国学习种痘技术之最早记载。

• 中国的王宏翰著中西医学汇通专著《医学原始》，后来还撰有《古今医史》等，被认为是中国第一个接受西医学说之医家。

公元 1694 年：

• 德国人甘佛氏把中国针灸术介绍到德国。

公元 17 世纪下半叶：

• 英国人西德纳姆倡导临床观察，强调疾病的鉴别和分类，标志近代临床医学的兴起。

公元 1700 年：

• 意大利人拉马齐尼著职业病专著《论工业者的疾病》，提出防护方法。

• 法国人皮埃尔·布里梭通过解剖一名白内障患者发现，白内障的病因是晶状体浑浊，这是对白内障病因最早的正确认识。

公元 18 世纪：

• 英国人约翰·亨特从事动物实验并行医，将生理学、病理学与比较解剖学用于临床，发现侧支循环，成功地进行睾丸移植术，创办医学博物馆，被视为科学外科学的奠基人。

• 产钳得到普遍应用，且男子被允许可以接生；产钳的出现使得产科从妇科中独立出来。

公元 1701 年：

• 荷兰人布尔哈维在莱顿大学开创临床教学，通过学生将临床思维传至欧洲各处，他由此成为当时世界最著名的临床医学家。

公元 1702 年：

• 英国人马顿发表文章，介绍一种防止性交感染而用药物浸渍过的亚麻布套，这是最

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

早的安全套。

公元 1704 年：

• 中国根据《四部医典》和《月王药诊》内容绘制的藏医学系列挂图共 79 幅全部完成。现存有藏汉和藏英对照版。

公元 1711 年：

• 英国人黑尔斯设计测定血液循环动力学的实验装置，检测马颈动脉血液压力，这是人类医学对血压所作的第一次测定。

公元 1717 年：

• 据英国德贞著《牛痘考》记载，中国人痘接种术于该年传入土耳其，英国公使夫人蒙塔古在土耳其学会这项技术后于次年传至英国。

公元 1721 年：

• 美国人波尔斯东为自己的儿子和两名奴隶应用中国人痘接种术取得成功；后来华盛顿让他的家族和军队全都接种了人痘，中国人痘接种法在美洲得以广泛传播。

公元 1723 年：

• 中国蒋廷锡等人编纂大型类书《古今图书集成》，内有《医术典》（人民卫生出版社出版时改称《医部全录》）520 卷。这是中国最大的医学类书。

公元 1724 年：

• 德国在柏林建立了世界上第一所“外科医疗学院”，专门为军队培养外科医生。

公元 1728 年：

• 法国人皮埃尔·福沙尔出版《牙科外科学》，将牙科从外科中分离出来自成体系，提出“牙医”的概念，创立了牙科医学。

公元 1735 年：

• 瑞士人林奈完成了《自然系统的分类》，按界、门、纲、目、科、属、种分类方法，把人置于生物界中，明确了人类在自然界中的位置。

公元 1741 年：

• 中国的张琰在《种痘新书》中报道：“经余种者不下八九千人，屈指计之，所莫救者，不过二三十耳。”这是对种痘技术效果的最早记载。

• 法国人尼古拉·安德里出于防止并纠正儿童身体畸形之目的，根据希腊语“直的”（orthos）和“孩子”（pais）而合成“骨科学”（Orthopadie）名词，并在出版的著作中阐述了治疗骨伤的方法，从而创立了骨科学。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1742 年：

• 中国政府令吴谦等人编撰《医宗金鉴》刊行，这是中国古代综合性医书中最完备、最简要的医学典籍。

• 瑞典人摄尔西乌斯在 18 世纪初德国仪器制造家华伦海特发明的温度计基础上发明摄氏温度计。

• 中国的叶天士著《温热论》，门人集其医案撰为《临证指南医案》，他最擅长治疗时疫和痧痘等证，是最早发现猩红热的人。

公元 1744 年：

• 瑞士人阿尔勃莱希特·冯·哈勒发明了“进化”一词，提出了应激性学说，他撰写的百科全书式 8 卷巨著《人体生理学原理》奠定了人体生理学基础，使他成为 18 世纪一流的生理学家，被誉为实验生理学之父。

公元 1748 年：

• 法国人拉美特里发表《人是机器》，对人体有机的生命现象以机械论的观点加以说明，是 18 世纪法国第一部以公开的无神论形式出现的系统的机械唯物主义著作。

公元 1750 年：

• 英国人普林格尔发表《腐败性和非腐败性的物质实验及其在医学上的应用》，此文章与其后 3 年英国海军军医林德发表的《论坏血病的研究》，被认为启动了预防医学的研究。

公元 1753 年：

• 英国人林德发表《论坏血病的研究》，认识到常吃蔬菜和柠檬汁就可预防坏血病；4 年后又发表《论保持海员健康的最适当方法》，被认为是研究热带病的开始。

公元 1757 年：

• 中国的张宗良著《喉科指掌》，是第一部非常完备的喉科专业医学典籍。

公元 1759 年：

• 中国的赵学敏撰写《串雅外编》、《串雅内编》，为“走方医”治疗技术方面的专著。

• 俄籍德国人沃尔弗出版《发生的理论》，创立胚胎发育的“预成学说”；近 10 年后出版《论肠管的形成》，进一步发挥了渐成论思想。他以其研究成果成为近代胚胎学的奠基人。

公元 1761 年：

• 奥地利人奥恩布鲁格根据幼年时曾常见父亲用手指敲击酒桶受到的启示，发明叩诊法，并发表《由叩诊胸部而发现的不明疾病的新考察》，但叩诊法直到半个世纪以后才得到推广。

• 普鲁士的苏斯密尔茨发表《通过生产、死亡、繁殖而表现于人类的神的意志》，开创了

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

人口统计研究。

• 意大利人莫尔加尼出版《论疾病的位置与原因》，主张从形态学上寻找疾病的原因，标志着器官病理学的建立，他也因此成为病理解剖学的创始人。

公元 1765 年：

• 意大利人斯巴兰让尼通过肉汤实验否定生命起源的自然发生说。

公元 1770 年：

• 英国人威廉·休森首创"气胸"概念。

公元 1772 年：

• 中国政府编辑大型丛书《四库全书》，收录医书 97 部，存书目 94 部，附录 6 部。

公元 1773 年：

• 荷兰人因根豪斯认识到只有植物的绿色部分在日光下才能净化空气，起到使空气变"好"的作用。

公元 1775 年：

• 维也纳的麦斯麦受教堂牧师用磁铁治病以及物理学关于"电力和磁力在宇宙之间无处不在，任何人都会通过放散并随意运用磁力流质影响他人的精神和肉体"观点的启示，发明磁疗方法和麦斯麦催眠术。

• 德国人布鲁门巴哈根据人的头颅、面形，将人类分为五大类型，开创体质人类学的研究。

• 英国人威廉·威瑟灵首次使用洋地黄治疗因血液循环不良导致的水肿，10 年后发表《关于洋地黄及其医药方面应用的可能性以及对于水肿及其他不适应症的实用性评论》，被医学界称为"洋地黄疗法"的创立人。

公元 1779 年：

• 德国人弗兰克著《医务监督的完整体系》第一卷出版，被视为公共卫生学的奠基著作。

公元 1780 年：

• 美国人埃·亚当斯等发明组织切片机，提供了显微观察生物组织的技术条件。

• 瑞士人安德烈·韦内尔建立世界上第一所骨科医院。

公元 1782 年：

• 英国人约翰·陶贝出版《惊厥性麦角中毒症的历史》，首次证明长期被称之为"安东尼厄斯火"的可怕瘟疫是麦角中毒所致。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1783 年：

• 法国人拉瓦锡通过分解和合成定量，证明水的成分只含氢和氧，对有机化合物开始了定量的元素分析。

公元 1784 年：

• 德国人歌德发现人类中腭骨，证明人在生物学上属于哺乳动物。

公元 1785 年：

• 英国人威瑟灵发表《关于洋地黄》的专著；90 年后，德国药物学家施秘迪勃格从植物洋地黄中提纯了有效的强心成分强心甙。

公元 1786 年：

• 意大利人伽瓦尼在实验过程中偶然发现，当蛙腿接触两种不同的金属时发生肌肉抽搐现象；5 年后他证明用静电刺激神经，能引起与其连接的肌肉收缩，由此首次发现了神经传导现象，称作伽瓦尼现象。

公元 1787 年：

• 中国的蒂玛·丹增彭措撰《晶珠本草》，是藏医药物学的重要著作，集藏医本草学之大成，被认为可与《本草纲目》相媲美。

公元 1792 年：

• 中国的唐大烈编《吴医汇讲》，为中国最早的医学期刊。

• 拿破仑的外科主治医生让·多明奎·拉莱伊子爵制造了世界上第一辆救护车，他还在 1812 年 9 月 7 日的法俄博罗季诺战役中首倡战地医生工作的“24 小时原则”。

• 德国人威廉·胡费兰在魏玛雅各布建立了第一个停尸房。

公元 1793 年：

• 法国人皮尼尔改革将社会不安定分子（包括精神病人）锁进精神病院的做法，8 年后皮尼尔认识到精神病的起因在于脑的病理改变，主张以人道主义精神来对待精神病人，给予必要的治疗。

公元 1796 年：

• 英国人詹纳进行牛痘预防天花的观察和试验，其后两年发表《关于牛痘的原因及其结果的研究》，开创了人工免疫新领域。

公元 1797 年：

• 中国的王清任于滦州视察义冢及刑场，曾剖视人体脏腑，于 1830 年撰写《医林改错》，纠正前人解剖知识谬误，提出“灵机记性在脑不在心”等观点。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1798 年：

• 中国的吴鞠通著《温病条辨》。另著有《医药病书》及门人整理之《吴鞠通先生医案》。

• 英国人马尔萨斯匿名发表《人口原理》，创立关于人口增加与食物增加速度相对比的一种人口理论，即马尔萨斯人口论。

公元 1799 年：

• 美国总统华盛顿病逝。关于华盛顿死因的一种说法即认为他死于放血疗法。这种古老的治疗技术近似于万能疗法而在西方流行数千年，人们甚至曾固执地认为人必须经常放血才能保持健康。

公元 19 世纪初：

• 中国的占布拉·道尔吉著《蒙药正典》，这是一部反映蒙、藏药物的专著，他也因此被誉为“蒙古民族的李时珍”。

公元 1801 年：

• 德国人里特尔发现阳光光谱紫光以外，存在着一种看不见的射线，由此发现了紫外线。

• 法国人比沙通过把显微镜引入解剖学，创用“组织学”一词，将人体分为 21 种组织，出版了《普通解剖学》著作，他可以说是组织学的奠基人之一，其成就是通向生命细胞学说的重要一步。

公元 1805 年：

• 英国人皮尔逊的《种痘奇法详悉》在广州刊行，牛痘术传入中国。

• 法国人居维叶出版《比较解剖学教程》，随后相继出版《四足动物骸骨化石的研究》、《地球表面的革命》等多部著作，使他成为比较解剖学和古生物学的奠基人。居维叶生前的影响遍及西方世界，被当时的人们誉为“第二个亚里士多德”。

公元 1806 年：

• 德国人弗里德希·泽尔蒂尔纳从生鸦片溶液中提炼出一种有机化合物，并以希腊睡梦之神摩耳甫斯(Morpheus)的名字将其命名为“吗啡”，由此开始从天然药物中提取有效成分，使药物的精确研究成为可能，并开辟工业制药的途径。

公元 1809 年：

• 美国人伊弗雷姆·麦克道尔为名叫简·克劳福德的患者摘除了重约 8 公斤的卵巢囊肿，这是人类首例成功的卵巢切除手术。

公元 1810 年：

• 德国人萨穆埃尔·哈内曼出版《理性治疗的器官》，并开始著述《医学论》，提出与传

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

统治法相反的治疗方法，取名为对抗疗法，即顺势疗法。

公元 1816 年：

• 法国人马让迪出版《生理学纲要》，提倡实验、鄙弃思辨的思想，帮助医学研究走上科学道路。他的药物研究被视为实验药理学的开端。

公元 1817 年：

• 英国人詹姆斯·帕金森首次记述震颤麻痹而成为帕金森病的发现者。后来许多国家以及 WHO 都根据帕金森的生日而将 4 月 11 日确定为“世界帕金森病日”。

公元 1819 年：

• 法国人雷奈克教授在经过几年听诊研究的基础上发表《间接听诊法》，发明了听诊器。

• 法国人普瓦瑟伊发明用于测量动脉血压的水银血压表。

公元 1820 年：

• 法国人佩莱梯分离出对人体有强烈生理作用的番木鳖碱、金鸡纳碱、奎宁、马钱子碱等重要生物碱，并在医药中应用。

公元 1822 年：

• 据《太医院志》载，中国政府下令在太医院内废止针灸科，由此启动了中医废存的长期争论。

公元 1825 年：

• 德国人赫尔巴特《作为科学的心理学》出版，首次提出心理学是一门科学。

公元 1826 年：

• 法国人布雷托诺发表《黏膜组织的特异炎症》，根据特异性病理改变指出，呼吸道不同部位的白喉实为一病，并据此推断特异性病原体的存在。

公元 1827 年：

• 英国人布赖特发表《医案报告》，标志实验室医学进入临床。

• 德国人路德维希·冯·贝多芬逝世。据现代科学研究认为，这位全世界最伟大的作曲家生前长期性情阴郁暴躁且 50 多岁即死亡，其原因是长期的铅中毒。

• 爱沙尼亚的恩斯特·冯·贝林发表《哺乳动物和人卵子的形成》论文，描述了发现卵子的研究，并因发现卵子而成为胚胎学的创始人之一。

公元 1828 年：

• 中国的汪期莲编辑《瘟疫汇编》，记载苍蝇为瘟疫（霍乱）传染之媒介。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 德国人维勒发表《论尿素的人工合成》，首次以非生命物质合成由生物产生的有机物“尿素”，打破了无机物和有机物之间的绝对界线，动摇了有机物的“生命力”学说。

• 俄裔德国人冯·贝尔出版胚胎学著作《动物的发育》，提出“胚层学说”，创立著名的“冯·贝尔法则”，并证明一切脊椎动物都有脊索。

公元 1829 年：

• 英国人威廉·普劳特首先提出人体需要三大营养素，即蛋白质、脂肪和碳水化合物。19 世纪末期以后，科学家又陆续发现食物中的维生素、各种矿物质以及食物纤维的营养作用。

• 英国人威廉·布克因在开办的客栈杀害住店旅客并将其尸体卖给医学院供其解剖而被判处绞刑。当时流行“为解剖而谋杀”的犯罪活动。

公元 1830 年：

• 英国伦敦约在此时率先使用抽水马桶。

公元 1831 年：

• 德国人尤斯图斯·李比希在研究氯对酒精作用的实验中发现了氯仿，次年发现氯醛。

公元 1833 年：

• 英国人罗·布朗发现表皮层细胞内含物中有一种构造，遂将之命名为“细胞核”。

• 德国人约·缪勒发表《人体生理学》，系统地总结了当时人体生理学的研究成果，提出阐释感觉神经性质和作用的“特殊能量学说”，对 19 世纪感官生理学和心理学的发展有积极作用。

• 德国人菲利普·洛伦茨·盖格尔首次分离出对医药学有重大意义的颠茄碱。

公元 1836 年：

• 英国人查·达尔文乘“贝格尔号”军舰完成环球考察，此举对他建立生物进化论有重大意义。

公元 1838 年：

• 中国的郑宏纲著《重楼玉钥》，为喉科专著，对白喉诊治及治疗宜忌记载尤其周详。

• 德国人施莱登出版《论植物发生》，提出植物组织、器官由细胞组成的论断；次年施旺发表《关于动植物结构和生长相似性的显微研究》，运用施莱登的观点解释动物界。由此提出了细胞学说的雏形。近 20 年后，以魏尔啸出版《细胞病理学》为标志，完成了细胞学说的建立。

公元 1839 年：

• 德国人约翰·弗里德利希·迪芬巴赫首创用“肌切断术”治疗斜视。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 达尔文与舅舅的女儿爱玛结婚。后来他们的6个孩子有3人夭亡、3人终身不育。直到晚年，达尔文才意识到悲剧在于近亲结婚，于是他把这个深刻的教训写进了论文。

公元1840年：

• 德国人雅各布·海涅首次描述脊髓灰质炎的麻痹和瘫痪症状；7年后瑞典奥斯卡·梅丁认识到脊髓灰质炎的流行特征。为纪念他们的功绩，学术界将急性脊髓前角灰质炎命名为"海-梅二氏病"。

• 法国人路易用统计资料证明放血对肺炎无治疗作用。路氏被视为近代医学统计学奠基人。

• 中国的江考卿著《江氏伤科方书》，称骨折"若碎甚，即以别骨填接"，即施行骨移植手术，这是骨移植技术的最早记载。

公元1841年：

• 德国人弗里德利希·霍夫曼发明耳镜。

公元1844年：

• 英国、美国等以教会名义相继在中国澳门、厦门、宁波、上海、福州等地设立医院和医学校等。

• 美国人霍勒斯·韦尔斯以自己做试验，吸入一氧化二氮（氧化亚氮）后让助手为自己拔牙，从而开创了吸气止痛法的历史。

公元1846年：

• 美国人威廉·莫顿首次用自己发明的麻醉器和乙醚麻醉法为一名咽喉肿痛病人做手术，从而开创了乙醚麻醉法的历史。

公元1847年：

• 英国人詹姆斯·辛普森与助手通过自我试验，发明氯仿麻醉技术，从而开创了氯仿麻醉法的历史。

• 匈牙利的塞麦尔维斯率先要求医务人员用漂白粉水洗手，使因不洁双手和器械造成的产褥热病死率大大降低。

• 德国人路德维希发明记纹器，使在动物实验中对各种功能活动的观察能更细致、准确，较易于作客观记录和定量分析。

公元1851年：

• 第一次国际卫生会议在巴黎召开，会议设计的目的是制定国际卫生公约，但由于多方面原因而没有取得预期成果。

• 德国人赫尔姆霍茨发明眼底镜，他还发明过一种眼压计。

公元1852年：

• 法国人贝纳德发现了肝脏内糖原的形成，出版《实验医学研究导论》，促进了现代实

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

验生理学的发展。

• 德国的赫尔曼·洛采率先编辑出版《医学心理学》专著，探讨健康、疾病与心理的关系。

• 德国的格雷费发明虹膜切除术，成功地治疗青光眼，突破了学术界关于“青光眼不可治”的断言。

公元 1853 年：

• 法国的查理·加伯雷尔·普拉瓦发明注射器。

公元 1854 年：

• 英国的斯诺调查伦敦霍乱大流行，证明霍乱与水源卫生的关系，促进了城市的公共卫生运动。

• 英国的南丁格尔组织一批修女和护士奔赴克里米亚战场实施战地救护，使伤病员死亡率从 42%下降到 2.2%，因此受到维多利亚女皇的褒奖。随后她在伦敦圣托马斯医院创办了世界第一所护士学校。后来经逐步演绎，“提灯女神”成了人们赞颂南丁格尔，“白衣天使”成了人们赞颂医护人员的医学文化典故。

公元 1855 年：

• 英国的阿迪生通过对肾上腺皮质病人的症状观察，启动了临床内分泌学的研究。

公元 1856 年：

• 中国的关韬任军医。此前关韬曾跟随基督教医药传教士伯驾学习西医，他是中国第一位西式军医。

• 法国的路易斯·巴斯德发明巴氏消毒法。一年后发表《关于乳酸发酵的记录》，这是微生物学界公认的经典论文。在之后几年中通过实验证明微生物并不能自然发生，批判了生命“自然发生说”，提出生命只能来自生命的“生源论”。他一生进行过广泛的探索性研究并取得重大成果，为免疫学、医学，尤其是为微生物学作出了不朽的贡献，被尊为“微生物学之父”。

公元 1857 年：

• 法国的贝尔纳发现肝脏有合成肝糖并进行糖原生成和转化的功能，同年提出“内环境”概念，两年后发现血管运动神经。

• 德国的赫尔姆霍茨提出听觉的共鸣理论，认为耳蜗有一系列协调共振子实现按声波频谱的共振。

公元 1858 年：

• 德国人魏尔啸发表《细胞病理学》，认为细胞是生命的基本单位，提出“一切细胞来自细胞”的观点，他对细胞层次的观察，开辟了研究肿瘤的途径。

• 英裔美籍人乔治·费洛斯·哈林顿受纺纱机工作原理启发而发明了牙钻。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1859 年：

• 英国的达尔文与华莱士在“伦敦林奈学会会报”上发表《论物种形成变种的倾向；兼论自然选择法所引起的变种和物种的存续》论文；次年达尔文的《物种起源》一书出版。他们分别提出“自然选择”理论，认为物种进化是在自然选择的基础上实现的。

• 奥地利的切尔马克改进加西亚发明的喉镜，首次用于临床检查鼻咽腔，为内腔镜之始。

公元 1860 年：

• 英国的赫胥黎参加科学促进协会举行的关于进化论的大论战，立志充当捍卫真理的“斗士”，人们对他坚持真理、捍卫和传播科学真理的崇高品格予以高度评价：“如果说进化论是达尔文的蛋，那么，孵化它的就是赫胥黎。”他在比较解剖学研究、创造“不可知论”和“生源论”概念方面有突出贡献。

• 德国的费希纳出版《心理物理学纲要》，由于他“领悟到心与身之间的联系法则可以用物质刺激与心里感觉之间的数量关系来说明”（舒尔茨），从而意外地创造了心理物理学。

公元 1861 年：

• 法国的布洛卡发现大脑皮层语言区，创制多种人体测量仪器。

公元 1863 年：

• 英国的赫胥黎出版《人类在自然界的位置》，明确论证人是由猿猴进化而来，提出“人猿共祖”的观点。

赫胥黎在《人类在自然界的位置》中说：“……这个民族非常残酷，不论朋友、亲属，都要吃的……他们的肉店里面充满着人肉……”这段文字说明，人类自古即有食人的习俗。

• 瑞士的亨利·杜南发起在瑞士日内瓦成立伤兵救护国际委员会，这就是国际红十字会的前身。

• 俄国的谢切诺夫出版《大脑反射》，认为一切意识活动都是神经的反射活动，由此开创了大脑活动的研究。

公元 1864 年：

• 中国的吴尚先著《理瀹骈文》，是中国第一部外治疗法专著。

• 瑞士、法国、比利时、荷兰、葡萄牙等 12 国在日内瓦召开国际会议，共同签署《关于改善战地陆军伤者境遇之日内瓦公约》，这次会议正式启动了国际红十字工作，从此，国际红十字会成为国际公认的从事人道主义工作的组织，并得到国际法的保障。

公元 1865 年：

• 英国的利斯特用石炭酸处理伤口，继而用于术前消毒，由此创立了外科抗菌法，使感染率大大下降。

• 法国的克劳德·贝尔纳发表《实验医学研究导论》，其研究原理和之后提出的内环境

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

恒定概念，使现代实验生理学进入到实证的、科学的阶段。他还曾早于10年前将“内分泌”概念引入医学。

公元1866年：

• 奥地利的孟德尔发表《植物杂交试验》，提出遗传学的分离定律、自由组合定律和遗传因子学说。

公元1867年：

• 英国的约瑟夫·李斯特第一篇杰出的灭菌学论文发表在《柳叶刀》杂志上，创立抗菌学说，开创了外科消毒法，因此成为发明和推广外科防腐技术的专家。

公元1868年：

• 德国的温德利希出版《病中的体温》，奠定了体温检查在临床工作中的地位。

• 德国的库斯莫尔借鉴江湖吞剑术发明末端安装镜子的库斯莫尔管，这是世界上最早的胃镜。

公元1869年：

• 耶古特著的《内科病理学论》，首倡使用体温曲线。

• 德国的朗格汉斯研究胰腺的结构，发现胰岛为无管腺体。

• 瑞士的米歇尔从伤口绷带脓细胞的细胞核中发现并分离出一种酸性的物质称为核酸，随后逐渐发现所有生物体都含有核酸。

• 德国的奥斯卡·李普莱希发明水合氯醛，将这种合成的安眠药用于治疗。

• 德国的古斯塔夫·西蒙为名叫玛加雷诺·克来普的女工进行了左肾摘除手术，开创了肾摘除手术的先河。

公元1870年：

• 美国的菲菲首次提出“阑尾炎”医学术语；17年后美国莫顿首次成功地为一位26岁的急性阑尾炎患者作了阑尾切除手术；其后两年，美国墨菲为尚未转为急性阑尾炎的蒙哈姆作了切除阑尾手术，使他成为因患慢性阑尾炎而施行手术的第一个病人。

公元1871年：

• 英国的达尔文出版《人类起源及性选择》，论证人来源于猿，并提出性选择在从猿到人过程中的作用，推动了人类起源的研究。

• 比利时的格特勒出版《人体测量学》一书，开创了人体测量法的研究。

公元1872年：

• 中国的拜德热丁·苏皮阿匐撰著《验方锁要》，至今仍为维吾尔医学的重要文献。

• 中国香港东华医院成立，以中西医两部分诊治疾病，这是第一所中西医结合医院。

• 瑞士的科歇尔首次进行甲状腺外科切除术取得成功。他对甲状腺生理、病理及外科

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

手术均有独到的研究，被誉为现代外科的圣手；先后发明了止血法、脱臼整复法、石炭酸消毒法等。鉴于他在甲状腺生理学、病理学和外科学方面的贡献，1909 年获诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1873 年：

• 在德国外科学会第 11 次大会上，弗里德利希·冯·埃斯马希宣布发明了肢体止血带“人工止血法”；此前他还发明过战地救护用的三角巾和急救包并沿用至今。

公元 1874 年：

• 德国的海斯出版《我们的身体形式》，就人体胚胎的形态变化提出机械的解释。

公元 1875 年：

• 德国的赫脱维奇证明有性生殖是雄性细胞核与雌性细胞核的结合，并于其后近 10 年提出细胞核是遗传的物质基础的主张。

• 美国的卡顿发现脑的微电流，成为生物物理研究脑的基础，引起电生理技术的发展。

公元 1876 年：

• 德国的罗伯特·科赫通过对炭疽杆菌的研究证明，特定的微生物会引起特定的疾病，建立了细菌的培养技术，提出鉴定病原体的“科赫原则”，两年后发表《关于创伤传染病病因的研究》，之后他陆续分离出伤寒杆菌、结核杆菌，发明诊断结核病的结核菌素，发明的蒸汽杀菌法和防止炭疽接种法被称为现代细菌学发展的里程碑。他因从事有关结核的研究而获得 1905 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1877 年：

• 美国的摩尔根出版《古代社会》，首次以“生存技术”的进步为标志，将人类社会划分为“蒙昧”、“野蛮”、“文明”三大时代。

公元 1878 年：

• 意大利发生鸡群大量死亡，当时称为鸡瘟，后经科学家证实其致病病毒为甲型流感病毒，这种疾病被更名为禽流感。这是文献中记录最早发生的禽流感。

• 法国巴黎创办第一所护士专科学校，之后很快就发展到 4 所。

公元 1879 年：

• 德国的弗莱明经过实验在细胞核内发现一种可以被碱性红色染料染色的“微粒状特殊物质”并将其称之为“染色质”；10 年后，德国瓦尔德耶尔将染色质改称为“染色体”。

• 德国的冯特建立世界上第一个心理学实验室，标志着现代心理学的诞生。

• 法国的朱尔·埃米尔·佩昂首次进行幽门切除手术。

• 德国的马克西米利安·尼采经多年研究后发明膀胱镜。

• 德国的科塞尔开始研究核蛋白。在后来的研究中发现核酸分解物中有含氮的化合

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

物嘌呤和嘧啶，并首次离析出胸腺嘧啶，因从事有关蛋白质、核酸方面的研究而获得1910年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1880年：

• 德国的纽伯首创高压蒸汽消毒手术器材，为高压灭菌消毒技术之开始。

• 法国的拉韦朗在疟疾患者的血标本中发现单细胞的疟原虫，认识到疟疾是寄生虫病。14年后他提出疟原虫可能通过蚊子叮咬进入人体的假说。因发现疟原虫及后来对原虫病的研究而获得1907年诺贝尔生理学或医学奖。

•《西医新报》在中国广州发行，这是中国最早的西医杂志。

公元1881年：

• 奥地利的特奥多尔·比尔罗特给名叫海伦娜·海勒的女病人做了胃癌切除术，这是世界上首例胃癌切除手术，学界将这个手术过程命之为"比尔罗特Ⅰ号方法"，4年后他又研究出"比尔罗特Ⅱ号方法"，由此奠定了他腹部外科创始人的地位。

公元1882年：

• 德国的皮腾科费尔出版《卫生学指南》，使卫生学成为一门精确学科，奠定了卫生学在预防医学体系中的重要地位。

• 德国的拉采尔出版《人文地理学》，按自然地理要素论述地理环境决定论。

• 德国的弗里修利希·特伦德伦堡在医院首次安装蒸汽灭菌器，这是利用物理手段进行外科灭菌的最初记录。该技术4年后经贝格曼予以推广；贝格曼还发明了手术服，以经过消毒的雪白长外套取代了在此之前医生的黑色长袍。

公元1883年：

• 比利时的范贝纳登首次报告染色体遗传连续性原理，发现在性细胞形成时染色体出现减数现象。

• 英国的弗朗西斯·高尔顿在《人类才能的考查》中首次提出"优生学"概念，将其定义为改善人类遗传素质的学问。他最早研究同卵孪生子；制定完整的指纹鉴别系统；最先把统计学方法应用于生物学中，提出相关及回归概念。

• 德国政府议会通过并开始实施俾斯麦医疗保险法，这是医疗保险的开端。

• 俄国的梅奇尼柯夫在奥德萨发表了第一篇关于吞噬细胞的论文，此后又于1892年出版了两卷《病理发炎比较》，因提出第一个细胞免疫理论"细胞吞噬学说"而获1908年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1884年：

• 中国的唐容川先后著《中西汇通医书五种》。"中西汇通"之名目在医学领域由此开始使用。

• 奥地利的卡尔·科勒在反复进行动物试验和自身试验的基础上，用可卡因麻醉为一名白内障患者做了眼科手术，从而发明了可卡因局部表面麻醉技术。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 中国的顾成章撰写《周礼医官详说》医史著作，后刊于1893年。认为周代的医官是最古老的医事制度，后世太医署(院)之设置、似皆由此演绎而生。本书参考历代注疏，对《周礼》中有关医官的原文详加考订，可供研究医史者参考。

公元1885年：

• 美国的霍尔斯特德受奥地利卡尔·科勒发明可卡因局部表面麻醉技术的启发，经在自己和动物身上反复试验后发明了注射可卡因传导麻醉技术；5年后他又发明了外科用的橡胶手套，因为发明的动因是为了保护在手术室工作的恋人严重受腐蚀的小手，故外科手套又被称为“爱情手套”。

• 法国的路易斯·巴斯德首次使用自己研制的狂犬免疫血清为被疯狗咬伤14处的9岁儿童约瑟夫·迈斯特进行接种并获得成功。

公元1886年：

• 德国的奥尔加·格鲍尔创办《柏林助产士报》，此报成为助产士行业的第一份专业报刊。

• 意大利的戈尔季出版巨著《中枢神经系统的细微解剖》，为研究中枢神经系统开辟了广阔的道路，并创建现代生物科学的基础理论之一“神经元学说”，为此于1906年与卡哈尔共同获得诺贝尔生理学或医学奖。

公元1887年：

• 英国的维克托·霍斯利成功地进行了首例脊髓肿瘤切除手术。

公元1888年：

• 维也纳的特尔用蜂蜇治疗173例风湿病，收到显著疗效，蜂针疗法便逐渐流传到整个欧洲。这种自然疗法在世界部分国家应用已经超过1200年。

公元1889年：

• 德国制定了第一部解剖学法，规定“自杀者、受绞刑的死者和死后无人收尸的犯人……可以提供给解剖学院进行科学研究。”

• 意大利的爱德华多·巴西尼通过“造一条有坚固后壁的腹股沟管”而发明了男性腹股沟疝手术。

公元1890年：

• 德国人贝林发现破伤风抗毒素，并与日本北里柴三郎在《德国医学周刊》上发表论文，宣布发现了白喉抗毒素，开创血清疗法，贝林因此成为免疫学奠基人之一，并获1901年诺贝尔生理学或医学奖。

• 德国的埃·费歇人工合成葡萄糖，认识到醛糖与酮糖的区别和糖的D、L两种型构；确定了嘌呤的结构。

• 奥地利的瓦格纳·姚雷格发现治疗麻痹的发热疗法，并因此发现而获得1927年诺

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

贝尔生理学或医学奖。

• 德国的保罗·埃尔利希开始研究免疫问题，代表作乃《细胞生命的免疫力》，创侧链学说和"补体"概念，因此获1908年诺贝尔生理学或医学奖。另一贡献为合成抗梅毒等螺旋体疾病的药物606，开创了化学疗法。

• 德国的路德维希·施莱希发明浸润麻醉法。

• 瑞典的奥法·古尔斯特兰德发表论文提出散光理论，其后近20年中相继出版《光理论的事实和虚构》、《生理光学手册》和《人类视力矫正方法介绍》等专著，他因从事有关眼睛屈光学方面的研究而荣获1911年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1893年：

• 英国的曼森提出疟疾由蚊虫传播的假说，被视为热带病学奠基人。

• 法国的欧仁·路易·杜瓦扬首次给一对胸骨部位连在一起的连体姐妹施行了分离手术。

公元1895年：

• 瑞典的诺贝尔决定将自己死后所有可变卖财产用于设立诺贝尔奖基金，奖励对人类科学文化事业作出重大贡献者，当时设5项奖励，其中的生理学或医学奖由瑞典的卡罗林斯卡医学研究院负责颁发。

• 比利时的博尔德特发现动物血清中，存在一种能促进病原菌溶解的物质即补体。5年后又发现在补体存在的条件下，红细胞才会被溶血素溶解。将这两个发现结合起来，他创立了补体结合试验，并因此而获取1919年诺贝尔生理学或医学奖。

• 德国人伦琴发现穿透力强于其他光线的X射线，并很快在外科系统用于对骨骼的观察。

• 挪威的南森探险北极，到达北纬86°14′的地方，创当时人类到达的最高纬度纪录。

• 德国的保曼率先发现甲状腺内存在含碘的有机化合物。

• 美国的哈维·科欣开创麻醉过程全记录，后来这种方法在全世界迅速流传。

• 日本国议会以105票对78票的表决优势否决了汉医的合法性，成为世界上一度以国家强制力取缔中医最彻底的国家。

公元1896年：

• 法国的维达尔发明应用凝集反应诊断伤寒病。

• 意大利的里瓦罗基发明腕环血压计，并逐渐被各国的医生所采用，成为重要的诊断工具。

• 德国的塞巴斯蒂安·克奈普出版《我的水疗》，描述了水疗程序和适用范围，创立水疗方法，被人们称为克奈普疗法。

• 美国的爱迪生制造X线透视机。

• 法国的卡莱特认识到甲状腺是含碘的组织，发现治疗甲状腺功能失调的方法。

• 德国的路德维希·雷恩为一位因打架被刺伤心脏的22岁小伙子做了心脏缝合手术，这是人类历史上首例心脏缝合术。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 丹麦的赖伯格·芬森发表了《聚集的化学光线在医学中的应用》，3年前他曾利用光线治疗天花首次获得成功，1年前用光疗技术治愈一位病情极为严重且曾用各种方法治疗无效的皮肤结核患者，他因发明“人造阳光”治疗狼疮而被人们称为“利用光线治疗的神医”，并荣获1903年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1897年：

• 印度的罗纳德·罗斯在研究疟疾方面取得重大进展，研究工作取得突破的8月20日后来被称为蚊子日；罗斯因其有关疟疾和疟原虫发育环的研究而获得1902年诺贝尔生理学或医学奖。

• 德国的莱德奇在汉堡开设私人诊所，开始在诊疗过程中戴口罩，当时的“口罩”是用几层纱布将鼻子、嘴巴缠起来，十分简单。

公元1898年：

• 居里夫人发现镭元素，其后不久即用于医学。

• 意大利的高尔基发明了神经细胞染色法，并在神经细胞中发现了高尔基体。

• 美国的坎农发现用铋或钡配合X线检查可清楚地观察到动物的食管，从而发明钡餐透视诊断胃肠疾病，开创了各种造影诊断方法和技术的先河。

• 德国的菲霍夫曼合成一种药为他父亲治疗风湿性关节炎，疗效极好。次年由德莱塞将此药介绍到临床并取名为阿司匹林，后来成为医药史上三大经典药物（青霉素、阿司匹林、安定）之一。

• 荷兰的贝杰林克发现烟草花叶病病原能够通过细菌过滤器，认为这种致病因子不是细菌，而是“有感染性的活的流质”，将其命名为病毒。而最早发现病毒现象的人是俄国的伊凡诺夫。

• 德国的海林荷·德莱塞自吗啡中提取出名为“英雄”的药品“海洛因”，立即被当作特效药而广泛应用于医疗领域，后来发展为毒害人类的毒品。

• 德国的奥古斯特·比尔开始研究“脊髓可卡因化”阻滞麻醉，于7年后完成脊髓麻醉技术的发明。

公元1899年：

• 德国的麦林和俄国明可夫斯基在给狗做胰腺切除术时，发现狗出现类似人类糖尿病的症状，由此启动了对胰腺同糖尿病关系的研究。

• 中国的王懿荣在从中药店买回的中药中看到叫“龙骨”的药品上刻画着一些符号，经深入研究而发现甲骨文。经研究证明，甲骨文中包含有丰富的医学资料，与疾病有关的甲骨共323片，415辞。

公元1900年：

• 荷兰的德弗里斯提出生物进化起因于骤变的“突变论”，反对达尔文的自然选择学说。他还与德国科伦斯和奥地利切尔马克通过各自的实验证实了孟德尔规律的科学价值。此后，孟德尔就被公认为现代遗传学的奠基人。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 美国的麦克朗等发现了决定性别的染色体，此后两年麦克朗又发现了一种特殊的染色体，称为副染色体。

• 德国的赫脱维奇证明受精作用是精、卵胞核的结合，并发现海胆受精卵第一次分裂后，将两个胚细胞分开各自仍可以发育成完整的成体。

公元 20 世纪：

• 中国的库西卡编著《蒙医验方集》，并附有蒙、藏、汉、满四种文字的蒙药名录。

公元 1901 年：

• 美籍奥地利人卡尔·兰德茨坦纳发现人的 ABO 血型系统，奠定了输血疗法的基础，为此获 1930 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 奥地利的休斯出版《地球的面貌》，首次提出“生物圈”概念。

• 奥地利的弗洛伊德著《释梦》，后来又出版了《精神分析引论》，他以其精神解剖学说、本能学说和精神结构学说构成了较有影响的精神分析学派。

• 英国的埃弗里特·达顿首次在“睡眠病”患者血液里发现鞭毛虫状的病原体，并将之命名为“冈比亚椎虫”。此后，澳大利亚戴维·布鲁斯与德国罗伯特·科赫相继发现该病的传播媒介和传染机制。

• 日本的高峰让吉从肾上腺离析出肾上腺素，因此成为第一个离析出纯激素的人。

公元 1902 年：

• 英国的加罗德发现苯丙酮酸尿症按孟德尔方式遗传，是酶缺陷造成的，提出先天性代谢障碍的概念。

• 苏联的巴甫洛夫证明了大脑和高级神经活动由无条件反射、条件反射双重反射形成，建立了条件反射学说；25 年后出版《大脑两半球机能讲义》，提出高级神经活动类型学说和两种信号系统学说；他因从事有关消化系统生理学方面的研究而获得 1904 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的贝利斯和斯塔林从小肠黏膜提取液中发现了具有生物活性的物质“肠促胰液肽”，并将其命名为激素，成为激素学的先驱。

• 美国的萨顿和德国鲍维里提出被称为“萨顿-鲍维里”的染色体理论，他们从细胞成熟时的现象发现遗传基因存在于染色体上，由此为遗传染色体理论奠定了基础。

• 美军黄热病研究委员会的沃尔特·里德上校和詹姆斯·卡罗尔医生发表科学报告，称发现黄热病是一种蚊子传播的，其后古巴医生卡洛斯·芬莱认识到黄热病通过埃及伊蚊传播。科学家称其病原体为滤过性病毒。

• 德国的艾·费舍尔和霍夫迈斯特各自独立阐明将蛋白质氨基酸连接在一起的化学键是肽键；5 年后费舍尔又成功地用化学方法连接了 18 个氨基酸而首次合成多肽，建立了多肽理论。

• 法国的里谢通过实验证明“严重过敏反应”，首次成功创建过敏性休克实验动物模型。因这项发现获得 1913 年的诺贝尔生理学或医学奖。

www.789pdf.com 789书库网

公元 1903 年：

• 荷兰人爱因托芬发明弦线电流计，设计制造了第一台现代意义上的心电图仪，奠定了临床心电图学的基础，并因此荣获 1924 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的萨顿发现遗传因子与染色体的平行关系，提出遗传的染色体学说。

公元 1904 年：

• 中国的周雪樵等人在上海创办第一个中医学术团体医学研究会，并创刊《医学报》。

• 德国的费迪南德·绍尔布鲁赫发明了胸腔手术时的异压法并建造低压舱，促成了胸腔外科手术的诞生，被人们称为 20 世纪上半叶外科手术的巨神。

• 美国的斯坦利·霍尔发表名著《青春期》，确定 14～24 岁为人生的青春期阶段，由此提出有关心理发育按阶段进行的重要学说。

• 英国的哈顿分解得到非蛋白质小分子“辅酶”。

公元 1905 年：

• 英国的加洛德提出人类先天代谢疾病的概念。

• 奥地利的皮尔凯研究血清病，次年提出变态反应的概念。

• 法国的肖丁和霍夫曼在梅毒性下疳的分泌物中发现了梅毒螺旋体。

• 美国的威尔逊和斯特蒂文特确定了染色体同性别的关系，提出 XX 为雌性，XY 为雄性。

• 法国的卡雷尔发表《血管的缝合与移植》等系列著作，其后 4 年又发明体外组织培养法和白血球发育促进物质“滋养素”。以血管缝合技术和组织培养法为器官移植开辟了道路，由此成为器官移植的先驱。因从事有关血管缝合以及脏器移植方面的研究而获得 1912 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 奥地利的罗伯特·巴拉尼发表《热眼球震颤的观察》，通过研究发现“前庭反应”以及内耳前庭器与小脑之间的关系，奠定了耳科生理学的基础知识。他因从事有关内耳前庭装置生理学与病理学方面的研究而获得 1914 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的欧内斯特·亨利受希腊语“驱动”“刺激”含义“hormān”启发，将内分泌腺的分泌物取名为“荷尔蒙”。

公元 1906 年：

• 英国的贝特森在第 3 届杂交与植物育种国际会议上提出“遗传学”正式名称，在其后的科学研究中，又先后创造性地提出“等位基因”、“纯合体”、“杂合体”、F1、F2，以及“上位基因”等名词术语。

• 英国的谢灵顿出版《神经系统的整合作用》，提出神经元和突触活动的概念，发现中枢神经反射活动的规律。因此贡献而与发现神经元及其功能的阿德里安分享 1932 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 意大利的格尔基和西班牙卡赫尔首次详细描述神经细胞的结构。

• 因创立补体结合试验而获 1919 年诺贝尔生理学或医学奖的比利时儒勒让·鲍台

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

（又译作“博尔德特”）发现百日咳病原菌，后来被学术界命名为鲍台氏菌。

公元 1907 年：

• 法国人里歇将致敏动物的血液注入正常动物体内，发现其呈与免疫现象相反的过敏现象，为过敏反应的研究奠定了基础。

• 德国的艾·费舍尔在认识到蛋白质由简单氨基酸构成的基础上首次人工合成由 18 个氨基酸组成的多肽，这是对蛋白质结构的认识与人工合成的开始。

• 美国的哈里森建立悬滴法组织培养技术，推动了实验生物学的发展。

• 英国的霍普金斯发现在无氧状态下，由于肌肉收缩而积累乳酸。

公元 1908 年：

• 中国的曲焕章经 10 余年反复研究，发明“曲焕章白药”，即后来闻名遐迩的云南白药。

• 美国的克里勒根据医学临床应用乙醚、可卡因进行外科麻醉的经验，发明出全身麻醉结合局部麻醉的方法。麻醉法的成功应用，成为 19 世纪末 20 世纪初医学史上的重大事件。

• 丹麦的克劳创造性地提出气体交换机理中的“弥散论”，开创了毛细血管生理学研究新方向，并因发现了有关体液和神经因素对毛细血管运动机制的调节而获得 1920 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人格龙和鲍纳发明了电子听诊器。

• 德国人格罗首创用碘酒进行手术部位的消毒。

公元 1909 年：

• 美国的立克次在研究落基山斑疹热时首先发现一种特别病原体，7 年后巴西学者罗沙利马从斑疹伤寒病人的体虱中找到这种病原体，并取名为普氏立克次体。

• 法国的尼科勒发表研究斑疹伤寒病原的结论，并因此发现而荣获 1928 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的勒温发现核糖和脱氧核糖分别存在于不同的核酸中，从而将核酸分为核糖核酸和脱氧核糖核酸两类。

• 丹麦的约翰逊创立“纯系学说”，出版《遗传学原理》，提出了“基因”、“基因型”、“表现型”以及首次提出基因是遗传单位的概念。

• 法国的梅耶将胰腺分泌的激素命名为胰岛素。

• 美国的劳斯从鸡身上发现肿瘤病毒。劳斯因发现肿瘤诱导病毒，与发现内分泌对癌干扰作用的美国哈金斯分享 1966 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1910 年：

• 日本的铃木梅太郎发现对治脚气药物的有效成分硫胺素。

公元 1911 年：

• 美国的摩尔根提出“染色体遗传理论”，标志着遗传理论的建立。15 年后又发表《基

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

因论》,使基因遗传理论系统化。后又于1928年证实了染色体是遗传基因的载体。他因发现染色体的遗传机制,创立染色体遗传理论而获1933年诺贝尔生理学或医学奖。

• 荷兰的艾克曼与同事发现防治脚气病的维生素B_1。为此,他与英国发现维生素B_1缺乏病并从事关于抗神经炎药物化学研究的霍普金斯共获1929年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英籍俄国人维茨曼发现用特种细菌可以合成丙酮、丁醇等化合物,这是微生物合成的早期工作,以后被用到合成配尼西林、维生素B_{12}等。

公元1912年:

• 中国政府为排斥、打击中医,在新颁布的医学教育学制及学校条例中从根本上取消了中医,蓄意酿成近代史上著名的"教育系统漏列中医案"。

• 前苏联的弗拉基米尔·彼得罗·费拉托夫探索做第一例角膜移植手术,18年后实施尸眼角膜移植取得成功,这是器官移植成功的第一个案例;他还创办了世界上第一个眼库,对眼科医学作出了重大贡献。

• 国际护士会倡议世界各国以南丁格尔的生日5月12日为国际护士节;红十字国际委员会决定,每两年颁发一次南丁格尔奖章和奖状,作为对各国护士的国际最高荣誉奖。

• 波兰裔美国人卡西米尔冯克等人从米糠中提取出"维持生命的胺素",这就是后来的维生素。其后英国霍普金斯最先提出维生素学说。

• 英国的希尔利用热电偶以微电流的形式迅速和精确地记录肌肉收缩的热量变化,并用很灵敏的微量量热计测量研究结果,希尔因从事有关肌肉能量代谢和物质代谢问题的研究而和迈耶霍夫分享1922年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1913年:

• 美国的斯特提万特绘制出第一张线式基因图谱。

• 丹麦的菲比格创造使老鼠致癌的动物实验模型,被称之为菲比格氏鼠癌(鼠实验性胃癌),因此发明而获得1926年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的麦克科拉姆发现牛油和鱼肝油内存在一种刺激发育的物质,这就是以后命名的维生素A,后来维生素被分为脂溶性和水溶性两大类。此后更多的维生素陆续被发现。

公元1914年:

• 中国的北洋政府教育总长汪大燮极力主张废弃中医。

• 美国的肯达尔首次从甲状腺中分离出甲状腺素结晶。

公元1915年:

• 日本的稻田龙吉和井户泰等发现外耳氏病的病原体为钩端螺旋体。这种以发热伴神经损害症状、肝脾肿大、黄疸及肾脏损害为特征的疾病于1886年由德国医师外耳首次报道。

• 日本的山极胜三郎、市川原一用煤焦油多次涂抹兔耳诱发皮肤癌成功,由此在世界上首次通过试验证明化学物质可以致癌。

• 法国的铎埃雷等发现细菌中存在可传播的溶解作用,由此发现噬菌体,启动了现代

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

病毒学的研究。

公元 1916 年：

• 美国的门德尔发现维生素和蛋白质的营养价值，出版了《食物供应的改变及其与营养的关系》，建立了现代营养概念。

公元 1917 年：

• 美国的奥斯本发表《生命的起源和进化》，根据古生物学的观点提出定向进化理论。

公元 1918 年：

• 德国的瓦尔堡发明气体检压计，搞清生物体呼吸过程，发现细胞色素氧化酶。因发现呼吸酶的作用方式和性质而荣获 1931 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国的张锡纯《医学衷中参西录》第一期发行，后陆续发行 7 期 30 卷，“衷中参西”意在尝试沟通中、西医学。

• 德国的施佩曼发现在胚胎生长过程中的组织诱导效应，开创实验胚胎学的研究，为此获得 1935 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 日本的野口英世在南美发现黄热病的病原体，并进行了人工培养。

公元 1919 年：

• 中国的陈邦贤《中国医学史》出版，为中国近现代研究医学史之发端。

公元 1920 年：

• 法国的卡默德和介兰经过 15 年共 230 余次移种的艰苦研究，共同发明预防结核病的免疫菌株。为了纪念发明人的贡献，学术界将这种疫苗称为“卡介苗”。

• 瑞士的赫斯通过对脑的刺激试验研究，证明人体器官正常功能的抵抗与调节作用都是由大脑中枢控制的，其系列成就为疑难的脑部医学打开了新的研究领域；早年还发明准确测量眼睛斜视程度的“赫斯遮蔽法”。他因发现大脑的调节功能而与发现切割前叶白质对精神病治疗意义的葡萄牙人莫尼茨分享了 1949 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1921 年：

• 中国的裘庆元创立三三医社，发行医药书籍；3 年后发行《三三医书》（又名《秘本医学丛书》、《九九医学丛书》），其编纂对中医事业作出了巨大的贡献。

• 中国的谢利恒《中国医学大辞典》编成出版，本书介绍了从上古至民国几千年间中医学的发展演进，是一部非常重要的中医历史学佳作，在中医学界影响相当深远。

• 加拿大的班廷和助手拜斯特通过给一只患糖尿病的狗注射胰腺抽提液，使病狗过高的血糖浓度迅速下降，由此建立起胰岛素分泌不足是糖尿病直接原因的概念，从而完成了一项伟大的发现，并因此而荣获 1923 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 瑞士的尼伦最早在显微镜下进行简单的内耳开窗术，开创了显微外科手术成功的先例。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1922 年：

• 前苏联的奥巴林在学术会议上首次提出生命起源的假说；1924 年出版《生命起源》小册子，认为地球上的生命是由非生命物质经过长期化学进化逐步演化而来的；1936 年出版《地球上生命的起源》，进一步阐述生命起源假说；1957 年对其著作大加扩充且后来多次修订出版，现已成为世界上第一部全面论述生命起源的专著，奥巴林因此成为生命起源科学假说的创始人。

• 英国的贝特森提出"遗传学"术语，并创立了现代遗传学的许多基本概念，他致力于发展细胞遗传学研究，主要著作有《孟德尔的遗传原理》、《遗传学问题》等。

• 美国的厄兰格开始使用阴极射线示波器记录生物电，得出"不同的神经纤维以不同的速度传导冲动，传导的速度与纤维的粗细成正比"的研究结论，并因此而与他的学生加塞共同获得 1944 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美籍德国人洛维首次记录了不失真的神经电脉冲，开辟了神经电生理学的新纪元。为此与研究乙酰胆碱与神经冲动的英国人戴尔共获 1936 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1923 年：

• 瑞典的斯维德伯格发明超速离心机，推动了生物化学和分子生物学的研究。

• 德裔瑞典人欧拉·钱儿宾等第一次确定辅酶的结构，认识到维生素及铜、钴、镁、钼等人体所需的微量金属都是辅酶的部分。

• 瑞典的浦拉腾和孟德斯制成世界上第一台电冰箱，之后很快在医学研究方面广泛应用。

公元 1924 年：

• 德国的福尔根发现了核糖核酸(RNA)和脱氧核糖核酸(DNA)。

公元 1925 年：

• 英国的费希尔出版了《研究工作者用数理统计方法》，10 年后又出版了《实验设计》。他提出的重复、随机、对照三大原则一直指导着现代研究。

• 英国的凯林发现细胞色素及其在活组织生物氧化过程中的电子传递作用。

公元 1926 年：

• 英国的戴尔证明引起神经冲动的乙酰胆碱是广泛存在于神经末端的化合物；美籍德国人洛维证明迷走神经受刺激，可产生使心脏跳动减速且类似乙酰胆碱的物质。为此两人共获 1936 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的萨姆纳分离出一种脲酶活性很强的蛋白质，制成结晶尿素酶，这是首次得到的结晶酶，也是首次对"酶是蛋白质"认识的直接证明，由此开辟了酶化学发展的道路。

• 美国的曼诺特、墨菲、惠普尔发现贫血病的肝脏疗法，因此发现而分享 1934 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 前苏联的维尔纳斯基率先发表关于生物圈的演讲，引起了人们对"生态危机"的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

重视。

公元 1927 年：

• 英国的巴格尔化学合成甲状腺素。

• 美国的缪勒发现通过 X 线照射可人工诱使遗传基因发生突变，这项研究结果有助于研究基因的本质、基因如何控制代谢作用及个体发育以及通过突变基因进行染色体结构分析等，由于他的卓越贡献而荣获 1946 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1928 年：

• 英国人弗莱明发现青霉素有杀菌作用，由此催生了世界最早的抗生素“青霉素”。他因此成就而与在此领域作出贡献的钱恩、弗洛里共同获得 1945 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 澳大利亚的塞克尔率先使用胰岛素休克疗法治疗精神病患者，收到良好效果。

• 法国的雷尼·莫瑞斯发表研究成果于科学刊物上，首先提出“芳香疗法”，使“四大文明古国”曾有熏香记载的植物精油再度引起人们的注意，他因此被誉为“香薰之父”。

公元 1929 年：

• 德国的福斯曼在自己的静脉中插入一根细细的橡皮管，拍下了人类第一张心脏导管的 X 线照片，12 年后这一方法经美国理查兹和库尔南改进并用于临床，从而发明了心脏导管术。为此共获 1956 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国国民党政府中央卫生委员会通过余云岫等“废止旧医以扫除医事卫生之障碍案”。对此中国中医药业界反映非常强烈，两次在上海集会，提出中西医待遇平等，号召罢工停业，并派代表赴南京请愿，该案被迫取消，确定 3 月 17 日为国医节。

• 芬兰籍瑞典人格拉尼特开始研究视网膜电生理学，他取得的重要贡献是对视网膜电图成分的科学分析以及发展并完善视网膜电图技术，被公认为是视觉研究的里程碑。为此，他与发现眼睛化学及生理视觉过程的美国哈特兰、沃尔德共获 1967 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 俄裔美国人列文发现核酸碱基的主要成分是腺嘌呤、鸟嘌呤、胸腺嘧啶和胞嘧啶。

• 美国的科里夫妇发现肌糖原、血乳酸、肝糖原和血糖之间转化的科里循环，为此与发现脑垂体前叶激素对糖代谢作用的阿根廷人何赛分享 1947 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 丹麦的达姆在研究母鸡如何合成胆固醇的过程中首次提出了维生素 K 相关理论，因此贡献而与后来分离出维生素 K 的美国人多伊西分享了 1943 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 德国的汉斯·贝格尔经过 20 多年脑电流实验而发表了《关于人的脑电图》，为发明脑电图作出了重要贡献。

• 德国的菲歇尔出版《自然选择的遗传学基础》，论述了自然选择与遗传的关系。

公元 1930 年：

• 美国的艾达·海德发明可用于研究活体细胞或组织的电特征而插入神经细胞或肌肉组织的超小型微电极。

• 新加坡华侨林可胜从小肠黏膜中提取出肠抑胃素，被国际上公认为具有重要生理意

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

义的经典性工作，他因卓越的研究而成为消化生理学与痛觉生理学两个领域的先驱。

• 匈牙利裔美籍人圣捷尔吉分离出维生素C，并研究了它的分子结构。他因对维生素C及延胡索酸等有机物在细胞营养物氧化中作用的研究而荣获1937年诺贝尔生理学或医学奖。后来他转而研究肌肉化学，在氧化、发酵、维生素、健康等方面成果非常丰富。

公元1931年：

• 中国"中央国医馆"成立，焦易堂任理事长。

• 德国的恩斯特·鲁斯卡发明了电子显微镜，并因此而于1986年被授予诺贝尔物理学奖。

公元1932年：

• 美国的哈特兰通过在含有近1000个复合小眼的鲎眼上用微电极记录单根神经纤维的脉冲，从此视觉的精巧作用开始得到阐明。他因发现眼睛的化学及生理视觉过程而与格拉尼特、沃尔德共获1967年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的坎农发表《人体的智慧》，阐述内环境稳态概念。

• 美国的海曼设计制作由发条驱动的人类第一台人工心脏起搏器。

公元1933年：

• 中国的毛泽东在中央苏区长冈乡调查时指出："发动广大群众的卫生运动，减少疾病以至消灭疾病，是每个乡苏维埃的责任。"这是中国所长期奉行的医疗卫生工作方针政策的最早源头。

• 美国民间为了纪念全身麻醉技术的发明，以第一次使用乙醚做全身麻醉的3月30日作为庆祝日；到1991年，美国国会将3月30日正式确定为医师节，后为全球沿用。

公元1934年：

• 中国的谢少文首先应用鸡胚培养立克次体获得成功。

• 前苏联的尼古拉·尼洛维奇·布尔坚科建立了世界上第一个神经外科研究所，他是第一个引入中枢和外周神经系统临床实践的手术者，因此而被誉为神经外科奠基人。

• 英国的霍沃斯成功地合成维生素C，这是人工制成的第一种维生素。

• 法国的约里奥·居里夫妇发现"人工放射性"同位素，对诊断和治疗肿瘤有效。

公元1935年：

• 德国的格哈德·多马克研制出百浪多息，乃第一个磺胺类药物，由此开辟了人工合成高效抑菌合成药物的新途径。他因此贡献而获得1939年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的坦斯利提出"生态系统"概念，认为生态系统是在一定的空间内生物成分和非生物成分通过物质循环和能量流动相互作用，相互依存而构成的一个生态学功能单位，包括4个主要的组成成分，即非生物环境、生产者、消费者和分解者。

• 美籍德国人桑恩海默首次应用重氢和氮的同位素进行生物化学研究，这是利用同位素研究生命代谢的开始。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 美国的邓伯采纳德国精神医师亨罗斯 1818 年提出的心身医学概念，并于其后在《美国心身医学》杂志予以推广，由此标志着心身医学的正式确立。

公元 1936 年：

• 中国国民党政府颁布《中医条例》；裘庆元的《珍本医书集成》、曹炳章的《中国医学大成》出版。

• 葡萄牙的莫尼茨首次通过切断额叶前部大脑白质而有效地治疗某些顽固性精神病，他因此成果而与发现动物下丘脑对内脏调节功能的瑞士人赫斯分享了 1949 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 意大利的格莱蒂和比尼试验用向大脑通电的办法治疗癫痫病，他们首先用动物进行试验，两年后用人做试验，由此发明了电休克疗法。

• 瑞典的西奥雷尔研究细胞呼吸链中传递氢的“细胞色素 C”纯度接近 100%，对于具有生物活性的大分子达到如此高的纯度难度相当大！为此他获得 1955 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1937 年：

• 加拿大人诺尔曼·白求恩到中国参加抗日战争，发明移动式血库。他于 1939 年为伤员做手术时不幸感染而牺牲，为纪念他的伟大精神，毛泽东特别写下了《纪念白求恩》。

• 意籍瑞士人博维特研制出一种原型抗组织胺药类箭毒化合物，为此获得 1957 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 加拿大的贝塔朗菲提出一般系统论的初步框架，在数十年研究中作出的重要贡献即建立理论生物学、系统生态学和关于生命组织的机体论，并由此发展成一般系统论。

• 美籍加拿大人海勒创制 7000 倍电子显微镜，人类的视野开始进入病毒和蛋白质的超微世界。

• 美国的杜布赞斯基出版《遗传学与物种起源》，标志着综合进化论的诞生。

• 南非裔美国人蒂勒经多年研究制成黄热病疫苗，这种疫苗成为南美洲的标准疫苗。他因此而荣获 1951 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的克雷布斯发现三羧酸循环，后来学术界将其称为克雷布斯循环，他因此贡献而与发现辅酶 A 的美国李普曼同获 1953 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1938 年：

• 美国罗斯确定蛋白质由 20 多种氨基酸组成，提出人体的 8 种必需氨基酸，并证明了必需氨基酸和非必需氨基酸的区别。

• 意大利的切莱蒂和比尼发明电休克，为主要精神障碍提供了比较有效的疗法。

• 比利时的科尔内耶·让-弗朗索瓦·海曼斯因发现呼吸调节中颈动脉窦和主动脉的机制而获该年度诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的比德尔与塔特姆发现一切生物体内的生化反应都是由基因逐步控制的，为此与在基因重组及细菌遗传物质研究方面取得成就的美国莱德伯格共获 1958 年诺贝尔生理学或医学奖。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1939 年：

• 瑞士的穆勒发明了 DDT，这是人工制造的第一个强有力的杀虫剂，它曾经帮助人类克服了很多自然灾害和疾病的蔓延，为此贡献而获 1948 年诺贝尔生理学或医学奖（1997 年瑞典卡罗林斯卡医学院的评委会公开表示为授出此奖感到羞耻，因为实践证明，DDT 是破坏环境的罪魁祸首）。

• 美国的李普曼花费 7 年时间研究高能磷酸结合在代谢中的作用，发现辅酶 A，为此他与发现三羧酸循环的英国克雷布斯分享 1953 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1940 年：

• 澳大利亚的霍华德·弗洛里和厄思斯特·钱恩等人在《柳叶刀》杂志发表文章宣布，已成功地分离出青霉素粉末并提纯为药剂。

公元 1941 年：

• 美国的哈金斯首创用异性性激素控制前列腺癌和乳腺癌。他因发现内分泌对癌的干扰作用而与发现肿瘤诱导病毒的劳斯分享 1966 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的比德尔和塔特姆共同提出“一个基因一个酶”的假说，开辟了生化遗传学的研究。

公元 1942 年：

• 美国的克劳德分离出核糖体，并创用电镜研究各种细胞器，为从亚细胞层次研究生理学奠定了基础。为此他与比利时德·迪夫和美国帕拉德共获 1974 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1943 年：

• 阿根廷的何赛在自己家中设立简陋实验室测定血液中糖的代谢，明确了脑垂体前叶抽取液与血糖调节之间的关系。为此，在他 60 岁的时候与发现糖代谢中酶促反应的美国科里夫妇共获 1947 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国耶鲁大学发现氮芥能治疗恶性淋巴瘤，是为癌瘤化学疗法的开始。

• 荷兰的科尔夫第一次将人工肾脏应用于临床，做了第一次血液透析，获得成功。

• 德裔美国人德尔布吕克、意大利裔美国人卢里亚、美国人赫尔希合作发现病毒的复制机制和遗传结构。为此共获 1969 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人麦克卡洛、匹茨建立了人脑神经网络理论。

• 奥地利的杜西克根据在此之 13 年前苏联苏可洛夫的设想，用连续超声波检查脑部，开创了超声波诊断的首次应用。

• 俄裔美国人瓦克斯曼和助手分离出一株灰色的放线菌，并从灰链丝霉菌的培养基中培养出链霉素，两年后在人类身上第一次成功地应用，开创了结核病治疗的划时代变化，并创用“抗生素”概念。为此荣获 1952 年诺贝尔生理学或医学奖。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1944 年：

• 美国的艾弗里首次证明 DNA 是遗传信息的载体。

• 奥地利的薛定谔出版了《生命是什么》，试图用热力学、量子力学和化学理论论证基因的稳定性，进而解释生命的本性，由此成为分子生物学的先驱。

• 美国的伍德沃德探索不经过天然中间体而从简单化合物合成复杂有机物的研究获得成功，他人工合成了奎宁，其后又陆续合成番木鳖碱、利血平、胆甾醇、叶绿素、维生素 B_{12}、红霉素等，从而把有机合成技术提高到前所未有的水平。

公元 1945 年：

• 中国的施思明和巴西代表在参加联合国关于国际组织问题的大会上，提交了“建立一个国际性卫生组织的宣言”，议定由巴西和中国建立一个崭新的自治的国际卫生组织，为创建世界卫生组织奠定了基础。

• 瑞典的奥伊勒和美国阿克塞尔罗德证明了神经传导的化学递质学说。他们因发现神经末梢部位的传递物质及其贮藏、释放、受抑制机制而与英国卡茨共享 1970 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 世界上第一台电子计算机研制成功，引起了临床医疗、医学研究、医学教育、医院管理以及医学情报检索等领域的深刻变革。此前于 1939 年美国阿塔纳索夫与贝利研制成功一台世界上最早的电子数字计算机样机，称为“ABC 机”。

公元 1946 年：

• 世界卫生组织《组织法》将全人类获得最高可能的健康标准确定为该组织及其会员国的最终目标。

• 德国纽伦堡组织国际军事法庭审判纳粹战争罪犯，制定了人体实验的基本原则，作为国际上进行人体实验的行为规范，即《纽伦堡法典》。

公元 1947 年：

• 英国的托德人工合成二磷酸腺甙及三磷酸腺甙；托德最大的贡献是对核酸、核苷酸及核苷酸辅酶的研究，他因此研究成果获 1957 年诺贝尔化学奖。

公元 1948 年：

• 26 个联合国会员国正式批准两年前经 64 个国家的代表在纽约签署的《世界卫生组织组织法》，世界卫生组织宣告成立。此组织的前身可追溯到 1907 年成立于巴黎的国际公共卫生局和 1920 年成立于日内瓦的国际联盟卫生组织。

• 国际红十字联合会根据第一次世界大战后捷克斯洛伐克红十字会关于每年举行 3 天“红十字休战日”活动的倡议，为表彰红十字运动的创始人亨利·杜南的功绩，将他的生日 5 月 8 日命名为世界红十字日。

• 美国的金西发表了《人类男性的性行为》，标志现代性医学的开始。

• 美国的亨奇将可的松用于治疗类风湿关节炎，取得显著疗效，为肾上腺皮质激素

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的临床应用提供了依据，由此开启了激素疗法。因此贡献他与发现肾上腺皮质激素结构和生物效应的肯德尔、赖希施泰因共获1950年诺贝尔生理学或医学奖。

• 世界卫生组织明确了健康的定义，认为健康是指人在躯体、精神和社会适应方面的完美状态，而不仅是没有疾病和衰弱状态。

• 世界医协大会对《希波克拉底誓言》加以修改后制定并发表了《日内瓦宣言》，作为医务工作者的共同守则。

• 美国的约翰·恩德斯同其合作者培养出流行性腮腺炎病毒；次年又在流产的人类胚胎组织上成功地培养出小儿麻痹症病毒，为此他与罗宾斯及韦勒分享了1954年的诺贝尔生理学或医学奖。

公元1949年：

• 世界医学会第三次会议在伦敦通过《国际医德守则》，又称《伦敦守则》。

公元1950年：

• 为了纪念61个国家签署世界卫生组织《组织法》，第二届世界卫生大会决定将4月7日《组织法》正式生效的日子作为“世界卫生日”。

• 法国的德莱和德尼凯合成氯丙嗪，两年后德尼凯首次报告应用氯丙嗪治疗8例精神病患者取得成功，从此取代了胰岛素休克疗法而开始了精神障碍的化学治疗时代。

• 美国的鲍林首次提出蛋白质大分子立体结构中的α螺旋构型；他还从血液疾病的研究引入“分子疾病”的观念。

• 中华人民共和国第一届全国卫生工作会议召开，制定“面向工农兵”、“预防为主”、“团结中西医”的卫生工作三大方针。

• 英国的图灵发表《计算机能思维吗》论文，提出了机器能思维的观点，开创了人工智能研究的先河。

• 日本的宇治达郎成功地发明胃内照相机，这是现代内窥镜技术的初始应用。

• 澳大利亚的埃克勒斯使用细胞内电极法研究与神经兴奋和抑制有关的离子机构，因在传递机制电生理学方面的研究功绩而与霍金奇及英国赫克斯利共同获得1963年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的布洛赫通过在乙酸离子的两个碳上分别使用不同标记的方法对胆固醇碳原子的来源加以确认。因在胆固醇和脂肪酸生物合成方面的研究成就而与德国吕南分享1964年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的沃尔德用化学方式抽取视网膜色素并用紫外分光光度计测量色素的吸收光度。他以其研究视网膜色素的贡献而与哈特兰和瑞典格拉尼特共同获得1967年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1951年：

• 美国的贝克西研究耳蜗感音物理机制，发现声波频率决定于基底膜行波最大振幅的所在部位，创立听觉的行波学说，为此他获得1961年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国卫生部公布《中医诊所管理暂行条例》及其实施细则；发布《中医师暂行条例》和

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

《中医师暂行条例实施细则》。

• 美国的埃利昂和希钦斯合成抗癌药物 5MP，由此开始了抗代谢药物的大规模研制。为此他们与对药物研究原理作出重要贡献的英国布莱克共获 1988 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 华裔美籍人张明觉和美国人平卡斯研究生殖激素的抗排卵作用，导致口服避孕药的研制和广泛应用。由于张明觉在体外受精和卵子移植研究中所做出的重大贡献，被誉为“试管婴儿”之父。

• 美国的巴巴拉·麦克林托克发现能跳动的控制因子，首次提出可移动的遗传基因学说和基因调控模型。为此获 1983 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1952 年：

• 美国的莱德伯格发现通过噬菌体的“转导”实现不同细菌间的基因重组现象，为此与发现生物体生化反应皆由基因逐步控制的美国比德尔和塔特姆共获 1958 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的霍奇金研究神经细胞膜的兴奋和抑制，发现离子变化的机制；她还于 1949 年首次成功测定了青霉素的结构，1957 年测定维生素 B 的结构，因测定抗恶性贫血的生化化合物的基本结构而获 1964 年诺贝尔化学奖。

• 意大利的莱维·蒙塔尔奇尼发现神经生长因子。科学家们后来又探明了生长因子的化学成分、结构及生理功能，为癌症、烧伤和骨损伤等的治疗带来了希望。

• 美国哈佛大学佐尔博士开发出可以控制人体心跳的起搏器，被首次安装在患者身上，此举开创了心脏病学新的变革，他因此被尊称为“心脏起搏之父”。

• 丹麦的哥本哈根运用人工气道持续通气及后期呼吸器应用等技术抢救脊髓灰质炎并发呼吸衰竭的患者收到奇效；受此启发，随后多家医院相继开设 ICU 病房，进而导致了危重病医学的兴起，这是医学发展史上的一个里程碑。

公元 1953 年：

• 中国的邵力子在全国政务院会议上指出：“避孕要求不要限制，医生对生育已多的妇女应同意施行避孕手术。”这是第一次在国家政治决策场合提出计划生育问题。

• 美国的吉本率先用完全心肺分流术为病人做手术闭合心房缺损取得成功。

• 中国中华医学会成立中西医学术交流委员会；卫生部正式成立中医司。

• 美国的杜维格尼奥德确定催产素中 8 个氨基酸的排列次序，并成功地发明人工合成技术，这是第一个人工合成的蛋白质激素。

• 美国的沃森和英国克里克发表《核酸的分子结构——脱氧核糖核酸的一个模型》的论文，共同提出了 DNA 分子的双螺旋结构，这一成就被誉为 20 世纪生物学方面最伟大的发现，也被公认为当代分子生物学的开端。为此他们获得 1962 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的米勒首次进行生命起源的模拟试验而成功地合成了简单氨基酸，为生命的化学起源提供了证据。

• 英国的威纳揭露 1912 年英国人陶荪所“发现”的 50 万年前所谓“曙人”的辟尔当人化石是伪造的，它其实是将一个新石器时代的人头骨和一个现代猿类的下颌骨凑合而成的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

假品。

公元 1953～1957 年：

• 美国的索尔克和萨宾分别研制出注射的和口服的小儿麻痹症疫苗。

公元 1954 年：

• 英国裔比利时人德·迪夫发现细胞内溶酶体的消化作用，因其在细胞结构和机制研究方面的贡献而与美国克劳德、帕拉德共获 1974 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美籍罗马尼亚裔帕拉德发现核糖核蛋白体，为此他与比利时人德·迪夫及美国人克劳德共获 1974 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 俄裔美国人伽莫夫首次提出蛋白质的遗传密码是通过 3 个碱基排列组合而成的假说，即遗传密码的“三联密码说”。

• 法国的佛勒豪发起建立“国际麻风节”的倡议，世界卫生组织根据其建议作出决定，以每年一月最后一个星期天作为国际麻风节，目的是让全世界了解麻风病是可以治愈的，呼吁全人类关爱麻风病病人。

• 美国的默里为因肾功能衰竭而面临死亡的理查德·赫里克实施肾移植手术，肾脏的提供者是患者的同卵双胞胎兄弟罗纳德·赫里克。移植术后，理查德·赫里克存活了 8 年，标志着首例肾移植术取得成功。后来他和托马斯分别用 X 线照射及硫唑嘌呤和氨甲喋呤克服肾移植和骨髓移植中的免疫排斥成功，并共获 1990 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1955 年：

• 中国卫生部公布，补充“卫生工作必须与群众运动相结合”为四大方针之一。

• 美国的盖达塞克开始研究“库鲁”(震颤)中枢神经系统疾病，发现这种被称为笑病的地方病是因食人脑习俗而由病毒引起的传染性不治之症，此发现启发了对多种病因不清的退行性神经病的研究，为多发性硬化、帕金森氏病等的研究作出了贡献。为此他与发现“澳大利亚抗原”的布卢姆伯格共同荣获 1976 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国《中医》杂志中文版创刊；中医研究院正式成立，毛泽东主席接见了第一任院长鲁之俊，周恩来总理为该院成立题词：“发扬祖国医药遗产，为社会主义建设服务”；中医研究院第一期西医学习中医研究班开学。

• 华裔生物学家蒋有兴、瑞典生物学家莱温确认人体的 46 条染色体。

• 中国的汤飞凡、张晓楼、黄元桐、王克乾采用鸡胚卵黄囊接种和抗生素抑菌方法分离出世界上第一株沙眼衣原体，被科学界命名为汤氏病毒。

• 美国的约翰·索尔克宣布研制出灭活的脊髓灰质炎疫苗，后来他的诞生日 10 月 24 日被定为“世界脊髓灰质炎日”。

• 拥有英国和丹麦双重国籍的尼尔·杰尼发表《抗体形成的自然选择理论》，1960 年发表《免疫学思考》，1966 年发表《抗体形成的自然选择理论：最近 10 年》，他提出的抗体形成自天然选择学说、抗体多样性发生学说和免疫系统网络学说等三大理论，为现代免疫学的建立奠定了基础，由此被称为“现代免疫学之父”。因其卓越贡献，他与在确立免疫理论、研制单克隆抗体方面取得成就的德国人克勒和英国人米尔斯坦共获 1984 年诺贝尔生理学或

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学奖。

• 美籍西班牙人奥乔亚和美国人科恩伯格首次提出人工合成核糖核酸(RNA)和脱氧核糖核酸(DNA)的酶促法,标志着人类掌握了制造遗传物质的方法;22年后科恩伯格等宣布,世界首次体外合成病毒DNA获得成功。鉴于在合成RNA和DNA研究方面的成就,科恩伯格获1959年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1956年:

• 中国卫生部召开全国卫生工作会议,中医科研被列入国家12年科学发展远景规划。

• 中国卫生部成立中医司,后来改称为中医局,再后来又改称为中医药管理局,这是世界上唯一的民族医药管理国家机构。

• 中国台湾立法院通过设置中医学院及中医药研究机构案。

• 根据中苏科技委员会的决议,苏联派遣3名专家组成针灸考察小组来华学习。

• 美籍华人李樵豪确定垂体后叶激素的肾上腺皮质激素分子中的氨基酸顺序,证实人类生长激素的氨基酸组成,到1970年合成了这个激素。

• 英国的诺曼·比尔发明了隐形眼镜,这种眼镜是用"甲基丙烯酸树脂"材料制作的。

公元1957年:

• 世界聋人联合会根据欧洲各国聋人组织关于设立国际聋人节的倡议,决定第一个国际聋人节为1958年9月28日,以后则为每年9月的最后一个星期日。

• 英国的克里克提出蛋白质合成的"中心法则"。

• 美国的英格拉姆用"指纹法"分析镰状细胞贫血病人的血红蛋白,发现较正常血红蛋白仅差一个氨基酸,成为分子医学的重要里程碑。

• 美国的萨瑟兰首先在肝细胞匀浆中发现了环腺苷酸(cAMP),以后又阐明了cAMP是激素在细胞内起作用的"第二信使"。因为此贡献,他获得1971年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国的艾萨克斯和瑞士的林登曼利用鸡胚绒毛尿囊膜研究流感干扰现象时,首先发现了干扰素,为人类与病毒的斗争开辟了全新的途径。

• 美国考尔夫等人将聚乙烯基盐制成的人工心脏植于人体内生存一个半小时,启动了世界性人工心脏的研究。

• 澳大利亚伯内特研究抗体形成理论而提出克隆选择学说,又称无性繁殖系选择学说。因为证实获得性免疫耐受性而与英国梅达沃分享1960年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1958年:

• 法国让·多塞发现人体内控制组织相容性基因"人体白细胞抗原"基因(HLA基因),为器官移植工作中遇到的困难提供了解决途径。为此,他与70年代创立移植免疫学和免疫遗传学的美国贝纳塞拉夫和斯内尔共同获得1980年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国西安第四人民医院、上海第一人民医院分别使用针刺麻醉摘除扁桃腺成功,开辟了生理学和医学研究的新领域。

• 中国的毛泽东在对卫生部一份报告的批示中提出:"中国医药学是一个伟大的宝库,

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

应当努力发掘，加以提高”。

• 中国科学院生物化学研究所最早进行了天然胰岛素的拆合工作，使人工合成胰岛素的工作简化到先行分别合成21肽和30肽。

• 巴基斯坦裔美国人霍拉纳开始用化学方法合成64种可能的遗传密码，并测试其活性。因研究遗传信息的破译及其在蛋白质合成中的作用而与霍利、尼伦伯格共同获得1968年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人埃德蒙·费希尔和埃德温·克雷布斯从肌肉中提纯并鉴定出第一种蛋白激酶，从而发现蛋白质可逆磷酸化作用。这一发现对基因理论、细胞生物学及现代医学的发展都有重要意义。为此荣获1992年诺贝尔生理学或医学奖。

• 法国人勒热内发现先天愚型痴呆症的病因是第21号染色体畸形。这是人类第一次发现染色体异常导致的疾病。

• 瑞典人森宁发明了体外心脏起搏器。

公元1959年：

• 中国卫生部发出关于整理推广秘方验方的通知。

• 美国人弗里曼设计制造出心脏内膜起搏电极导线，并经周围静脉将起搏电极导线插入到右心室刺激心内膜，起搏心脏，这是现代起搏技术的开始，弗里曼成为公认的现代起搏技术的奠基者之一。

• 一名刚果籍男子死于一种不明原因的疾病。后经对该男子的血液标本进行分析，认定为第一例确诊的艾滋病病毒感染者。

公元1960年：

• 美国人希尔多·梅曼研制成功世界上第一台可实际应用的红宝石激光器，最早用于眼科，它标志着激光技术的诞生。

• 瑞典人许登认识到核酸是记忆的物质基础，提出了记忆分子假说。

• 美国人苏斯曼·雅洛等提出放射免疫分析法，运用放射性同位素的敏感性和抗原抗体反应的特异性结合，广泛应用于医学生物学和临床诊断分析，为此而与吉尔曼和沙里共获1977年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国发现首例疯鹿病（又称鹿慢性消耗性病或慢性废墟病）。随后科学家在美国东北部地区的科罗拉多州、怀俄明州以及内布拉斯加州发现了野鹿感染疯牛病的病例。

公元1961年：

• 美国人斯塔尔和爱德华兹首创球瓣型人工心瓣膜治疗心瓣膜病。

• 中国上海市第一人民医院使用自制人工心脏起搏器成功地抢救一例心动极缓伴阿斯综合征病人。这是中国有关起搏器技术的首次报告。

• 美国的斯佩里自60年代起从事大脑半球功能研究，发现大脑左右半球的功能差异，揭开了大脑两半球的秘密，为了解大脑更高级的功能提供了全新的轮廓。为此他与从事视觉系统信息加工研究的休伯尔和瑞典人威塞尔共获1981年诺贝尔生理学或医学奖。

• 法国人雅各布和莫诺通过一系列实验提出“信使核糖核酸”和“操纵子”的概念。他

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

们因研究有关酶和细菌合成中遗传调节机制而与法国的雷沃夫共获 1965 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1962 年：

• 美国的科恩博士和意大利人蒙塔尔西尼通过实验发现小分子多肽 EGF(表皮生长因子)和 NGF(神经生长因子)，因此获得 1986 年度诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国中央政府批准卫生部党组《关于改进祖国医学遗产的研究和继承工作的意见》。

• 美国的尼伦伯格和马太首先发现苯丙氨酸的遗传密码，实验证明一个特定的三联密码代表一个特定的氨基酸，后经多位科学家的共同努力，7 年后 64 种氨基酸的遗传密码全部测出。因研究遗传信息的破译及其在蛋白质合成中的作用而与霍利、霍拉纳共同获得 1968 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1963 年：

• 中国上海第六人民医院的陈中伟首次为全断右手施行再植手术成功，开创了再植外科，被国际医学界誉为断肢再植的奠基人。

• 巴基斯坦裔美籍人霍拉纳、美国尼伦伯格及奥乔亚等人测出 20 种氨基酸的遗传密码。

• 瑞典人贝格斯特隆和萨米埃尔松通过分离前列腺素，测定其化学结构，证明它们为花生四烯酸之类的不饱和脂肪酸的衍生物，并阐明其在人体内形成和发生作用的生物学过程。为此他们与从事这方面研究的英国人范恩共获 1982 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 荷兰裔英国人廷伯根提出行为生物学的研究内容和阶段理论，其著作有《本能的研究》、《动物的社会行为》等。因其发现了个体及社会性行为模式而与洛伦茨及弗里施共获 1973 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人托马斯·斯塔泽尔成功实施了首例肝脏移植手术。后来他和默里分别用 X 线照射及硫唑嘌呤和氨甲喋呤克服肾移植和骨髓移植中的免疫排斥反应获得成功，共获 1990 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人哈迪进行了首例肺移植。

• 中国中西医结合治疗骨折、抗白喉合剂治疗咽白喉等通过卫生部鉴定。

公元 1964 年：

• 第 18 届世界医学协会联合大会在芬兰的赫尔辛基通过了《赫尔辛基宣言》，此宣言涉及以人体为对象的医学研究道德原则。

公元 1965 年：

• 英国人悉尼·布雷内开始了长达 10 多年的线虫研究，并于 80 年代取得重要成果。为此他与因选择线虫作为实验生物模型，找到对细胞每一个分裂和分化过程进行跟踪的细胞图谱的约翰·苏尔斯顿以及美国人罗伯特·霍维茨共同获得 2002 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 瑞士人阿尔伯首次提出生物体内存在着一种具有“分子剪刀”功能用于切割基因的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

限制性内切酶，并于1968年成功分离出Ⅰ型限制性内切酶。

• 中国的纽经义、汪猷和邢其毅等人合成牛胰岛素，这是世界上首次人工合成的蛋白质。这一成果促进了生命科学的发展，开辟了人工合成蛋白质的时代。

• 美国人巴鲁克·布卢姆伯格在《美国医学协会》杂志发表文章，首次发现"澳大利亚抗原"(现称为乙型肝炎病毒表面抗原)存在于乙型肝炎病人的血清中，并通过血液检验，发现了乙型肝炎病毒，为此与在慢性病毒感染研究方面取得成就的盖达塞克分享1976年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的霍利首次分析出丙氨酸tRNA 77个核苷酸的顺序；两年后确定其在蛋白质合成中的作用。因研究遗传信息的破译及其在蛋白质合成中的作用而与霍拉纳、尼伦伯格共同获得1968年诺贝尔生理学或医学奖。

• 国际护士学会通过了《国际护士守则》。

• 前苏联"上升2号"宇宙飞船两名宇航员实现人类首次太空行走。

公元1966年：

• 美国人马斯特斯和约翰逊的《人类性应答》出版，记录了对人类性活动的首次实地观察和实验，继此4年后发表了《人类性功能障碍》。

• 美国医生凯利进行了首例胰腺移植。

公元1967年：

• 南非克里斯·巴纳德博士在开普敦一家医院成功实施了世界上第一例心脏移植手术，接受心脏移植的患者于手术18天后死亡。

• 美国人多纳尔·托马斯经过从血液系统对干细胞率先进行研究后在《新英格兰医学》杂志发表论文，称如果将正常人的骨髓移植到病人体内，可以治疗造血功能障碍。为此发现他获得1990年诺贝尔医学或生理学奖。

公元1968年：

• 美国人吉尔曼和沙里分别证明人体脑垂体前叶分泌的青春生长素(HGH)等多种生命因子接受某种生物活性物质的调控。因为这一发现，这一对曾经先为合作伙伴后为竞争对手的科学家与开发放射免疫分析法的雅洛分享了1977年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的罗兹首创完全性静脉高营养法。

• 美国哈佛大学医学院脑死亡定义专题委员会首次提出脑死亡的定义：当病人的心脏仍在跳动但脑功能已不可逆丧失时，即为脑死亡。脑死亡包括脑干在内的全脑功能不可逆终止，脑死亡的判定必须符合合理的医学标准。

• 日本的木村资生发表《分子水平上的进化速率》，提出了"分子进化的中性学说"。

• 中国河北满城发掘西汉刘胜夫妇墓时发现了九根汉代的针具，给古代的"九针"提供了宝贵的实物资料，证明了针刺术的悠久历史。

• 世界医学大会在澳大利亚的悉尼召开第22次会议，通过了规定器官移植死亡标准的《悉尼宣言》。

• 中国《红旗》杂志发表《从"赤脚医生"的成长看医学教育革命的方向》，《人民日报》予

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

以刊载，随后《文汇报》等各大报刊纷纷转载。“赤脚医生”的名称很快风靡全中国。

公元 1969 年：

• 美国人梅里菲尔德人工合成含有 124 个氨基酸且具有酶活性的牛胰核糖核酸酶。

• 美国阿姆斯特朗等人首次登上月球，拉开了人类探索宇宙生命奥秘的帷幕。

• 美国人埃德尔曼和英国人波特各自独立搞清了一种免疫球蛋白的分子结构，并准确查明抗原抗体结合的部位。因从事抗体的化学结构和功能的研究成就，两人分享了 1972 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人希布纳通过大量研究证实，在脊椎动物所有细胞中几乎都包含有癌病毒的全部遗传信息，由此提出了“癌基因”的概念。

公元 1970 年：

• 美籍华人李卓皓首次合成有 188 个氨基酸的人类生长激素。

• 美籍华人张明觉发表《各种孕激素和雌激素对生殖过程的影响》，这是把生殖生理学原理应用于人口增殖理论的突破。

• 美国的巴尔的摩和特明各自独立从鸡肉瘤病毒中发现反转录酶，对遗传学中的中心法则提出了重要修正和补充，由于他们在肿瘤病毒研究方面的成就而与杜尔贝科共获 1975 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国的史密斯分离出可以在特定点切割 DNA 的Ⅱ型限制性内切酶；次年美国的内森斯使用Ⅱ型限制性内切酶首次完成了对基因的切割。为此他们与进行同类研究的瑞士人阿尔伯共获 1978 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 法国成功地为一名 58 岁的患者安装了世界上第一个原子能起搏器。

• 中国《人民日报》公布发掘古代中药麻醉用于临床手术获得成功。

• 世界免疫学会专家一致呼吁将免疫学从微生物学中分离出来成为独立学科，它包括免疫化学、免疫生物学、免疫遗传学、免疫病理学、临床免疫学、肿瘤免疫学和移植免疫等。

公元 1971 年：

• 中国新华社首次向全世界正式公布针麻成果。

• 美国总统尼克松访华时，《纽约时报》随行记者在北京因急性阑尾炎术后伤口疼痛而接受针灸治疗，其神奇效果令他十分惊奇。回国后他在《纽约时报》头版生动报道此事引起很大轰动，自此部分美国人开始认识并接受针灸和中医中药。

• 美国的唐纳·托马斯率先成功进行骨髓移植。

• 英国的杜尔贝科发现病毒能够侵入细菌体并掺入基因里面，从而使这种细菌永远按照多瘤病毒蛋白进行复制。由于这一研究成果，他与美国人巴尔的摩和特明共获 1975 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 法国医生发起成立“无国界医生组织”，这是一个由各国专业医学人员组成的全球最大的国际性志愿者独立人道医疗救援组织。该组织因“一直坚持使灾难受害者享有获得迅速而有效的专业援助的权利”而获得 1999 年度诺贝尔和平奖。

• 德国人布洛贝尔提出“信号肽”假说，他因识别蛋白质在细胞内活动的信号方面取得

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

的研究成果而荣获1999年诺贝尔生理学或医学奖。

公元1972年：

• 英国人汉斯菲尔德研制成功电子计算机断层扫描机，即CT。此发明被誉为自伦琴发现X射线以来放射诊断学上最重要的成就。为此而与开发CT扫描仪的美国人科马克共获1979年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人毕晓普和瓦尔默斯开始对癌基因进行系统研究，他们用内切核酸酶和转染技术首次分离出肉瘤病毒的癌基因，并逐渐明确它与人身固有的生长因子有关。4年后毕晓普发表研究成果，宣布发现致癌基因的转化过程，因而荣获1989年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国湖南长沙马王堆一号汉墓女尸出土。

• 中国甘肃武威旱滩坡汉墓出土大批医药简牍。

• 美国人伯格首创基因重组技术。

• 英国人布赖恩·杰内特和普拉姆在《柳叶刀》杂志发表《脑损伤后持续性植物状态：一个有待命名的综合征》，提出"持续性植物状态"这一重要的医学概念，成为"植物人"的首创者。

公元1973年：

• 美国人布朗、戈士丹利用放射性同位素法追踪及电子显微镜技术发现培养细胞所利用的脂蛋白是所谓的"低密度脂蛋白"，因为胆固醇代谢及相关疾病研究方面的成绩，他们分享了1985年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国科恩等人将抗四环素质粒与抗链霉素质粒在体外拼接成嵌合质粒；将此种重组质粒导入大肠杆菌后能表达出两种质粒的遗传信息，这是基因工程的第一个成功实例。科恩等人建立起的基因重组技术，标志着遗传工程的开始。

• 美国人保罗·劳特布尔发现不同角度的核磁共振波可以区分含有不同水分的区域，英国人彼得·曼斯菲尔德利用数学和技术知识将核磁信号快速转换成可视图像，两人的研究成果使核磁共振技术在医学领域得到应用。为此而共同获得2003年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国的童第周和牛满江第一次通过实验证明细胞质里的信息核糖核酸对细胞的分化、个体发育和性状遗传有显著作用，这对于医学和农业具有重要的实践意义。

公元1974年：

• 美国的克劳德以电子显微镜和细胞组分分离技术研究细胞的结构和功能，奠定了细胞生物学研究的基础。

• 美国人耶尼德首次应用显微注射法获得转基因小鼠，此举标志着转基因动物的诞生。

公元1975年：

• 世界卫生组织委托中国开办国际针灸培训班。

• 中国卫生部确定中国中医研究院、上海中医学院、南京中医学院成立国际针灸培训

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

中心。

• 德国人克勒与阿根廷裔英国人米尔斯坦开发出单克隆抗体技术，制出的单克隆抗体被称为“生物导弹”，可以理想地导向攻击目标。6 年后美国应用单克隆抗体技术检测出世界上首例艾滋病。因为在确立免疫理论、研制单克隆抗体方面取得的成就，克勒、米尔斯坦与丹麦人尼尔·杰尼共获 1984 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 在日本东京召开的第 29 届世界医学大会上通过了《东京宣言》，规定《关于对拘留犯和囚犯给予折磨、虐待、非人道的对待惩罚时，医师的行为准则》。

公元 1976 年：

• 日本人利根川进通过实验弄清了产生抗体多样性的遗传机制，阐明了免疫学中的关键问题，给治疗癌症等疾病带来新的希望，这使他获得了 1987 年的诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国的卢衍豪在 50 年代完成《华中-西南奥陶纪三叶虫动物群》巨著的基础上，通过长期对地球寒武纪和奥陶纪地层状况的研究，创立了“生物-环境控制论”学说。

• 美国人吉尔伯特发明对 DNA 碱基序列的快速化学分析法。

• 德国人埃尔温·内尔和贝尔特·萨克曼发明和应用了膜片钳技术，首次证实在细胞膜上存在着离子通道，为此获得 1991 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1977 年：

• 第 30 届世界卫生大会通过决议，确定了各国政府和世界卫生组织在未来几十年的主要社会目标是实现人人享有最高水准的健康这一基本权利，随后在 1978 年的世界卫生组织《阿拉木图宣言》中明确提出了“2000 年人人享有卫生保健”的口号。

• 美国人恩格尔在《科学》杂志上发表论文《需要新的医学模式：对生物医学的挑战》，提出人类医学由“生物医学模式”向“生物-心理-社会医学模式”的转变。

• 中国南京江苏新医学院主编的《中药大辞典》出版，收载中药 5767 种，是新中国成立后出版的第一部大型中药工具书。

• 英国人罗伯茨和美国人夏普各自独立地发现了割裂基因，通过实验证明，真核生物的基因内部是不连续的，基因中的编码区被一些非编码区所割裂。这一发现使他们同获 1993 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国人伯克和扬纳斯将胶原等材料混合后同生长中的细胞融合而研制出人造皮肤。

• 美国召开第一次行为医学大会，提出行为医学的暂行定义。

• 美国博耶等人利用重组 DNA 方法，将人工合成的丘脑下部生长素抑制释放因子的基因导入大肠杆菌中，结果基因得到表达。

• 美国人古德曼·吉尔曼发现 G 蛋白及其在细胞信号传导方面的作用，4 年后成功提纯第一个 G 蛋白，以后一直从事 G 蛋白研究。为此他与从事这一研究的马丁·罗德贝尔共获 1994 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1978 年：

• 世界卫生组织和联合国儿童基金会联合在前苏联的阿拉木图召开国际初级卫生保健大会，通过了著名的《阿拉木图宣言》，明确了初级卫生保健全球战略目标的基本途径和根

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

本策略是实现“2000年人人享有卫生保健”。

• 德国人福尔哈德和美国人维绍斯开始有系统地搜寻控制胚胎早期发育的起始基因，进而发现了控制早期胚胎发育的重要遗传机制。为此与研究这一问题的刘易斯共同获得1995年诺贝尔生理学或医学奖。

• 美国伊太库拉等人宣布，用人工合成的人类胰岛素基因植入无害的大肠杆菌实验菌株中，获得功能表达，实现了用细菌生产人胰岛素。

• 美国人亚洛和伯尔森建立放射免疫分析法，为激素的研究和临床内分泌紊乱症的诊断提供了灵敏的工具。

• 抗疟新药青蒿素在中国中医研究院五二三办公室的领导下取得研究成果。

• 美国人罗伯·佛契哥特发现一种内皮细胞层的物质能软化血管，称为内皮衍生舒张因子(EDRF)；8年后得出EDRF的性质及作用架构，并发现这些因子其实是心血管生理的重要化合物“氧化氮”。为此他与费瑞·慕拉德和路伊格纳洛共获1998年诺贝尔生理学或医学奖。

• 英国人爱德华兹在奥尔德姆市医院首次通过使莱斯利·布朗和她的丈夫约翰体外受精后回植的方法培育出第一例“试管婴儿”路易丝。

• 日本大阪大学医学院研制成功世界上第一个轻便的人造胰。

公元1979年：

• 中华全国中医学会在北京成立。这是中国最大的全国性中医药学术团体；6月世界卫生组织在北京召开针灸针麻座谈会；中国针灸代表团参加在巴黎举行的第6届“世界针灸大会”。

• WHO首次向全世界宣传针灸的安全性和针灸治疗的适应证，公布了针灸治疗的首批43种疾病表。

• 加拿大人史密斯发明能够重新编组DNA的“寡聚核苷酸定点突变法”。

• 日本福岛医科大学医院为一位61岁的老人做胃部手术，因其血型极为罕见而无血可输，医生首次为病人使用人造血，手术获得成功。

公元1980年：

• 第33届世界卫生大会宣告，全球已正式消灭天花。这是有史以来人类消灭的第一个疾病，成为医学史上划时代的大事。

• 德国人道尼尔经11年研究研制成第一台体外碎石机，用冲击波粉碎泌尿道结石，成为泌尿外科学发展的里程碑。

• 美国人克卢格在1964年建立X射线晶体衍射同电子显微镜相结合分析方法的基础上建立起染色体中DNA和组蛋白复合体的结构模型(核小体)。

公元1981年：

• 英国人马丁·埃文斯和同事从小鼠胚胎中首次成功分离出未分化的胚胎干细胞。由于在“基因靶向”研究方面的成就，他与从事这一研究的美国人马里奥·卡佩基和奥利弗·史密斯共同分享了2007年诺贝尔生理学或医学奖。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 中国王德宝等人人工合成了酵母丙氨酸 tRNA。这是世界上首次人工合成的具有生物活性的 RNA 大分子。

• 美国疾病控制中心率先向世界公布发现艾滋病，并把它命名为“获得性免疫缺陷综合征”。

公元 1982 年：

• 中国公布“针灸穴名国际化方案”。

• 美国人杜布利兹为患有心肌病的 61 岁男子装设“贾维克-7”完全人工心脏，患者手术后存活了 112 天。

• 美国率先推出 rDNA 人胰岛素，这是现代医药史上第一个正式使用的生物技术产品。

• 美国人普鲁西纳首次指出，导致库鲁病等神经系统疾病的病原体是变异了的朊蛋白，也被称为朊病毒。他因发现这种全新的蛋白致病因子并在其致病机制研究方面的杰出贡献而获得 1997 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1983 年：

• 法国人吕克·蒙塔尼受邀领导研究是什么原因导致美国首先发现艾滋病，科学家们于当年分离出了一种能导致艾滋病反转录病毒，命名为“淋巴结病相关性病毒”。因为此发现，他与弗朗索瓦丝·巴尔·西诺西以及德国人哈拉尔德·楚尔·豪森共同获得 2008 年诺贝尔生理学或医学奖。

• “植物和动物亚病毒病源：类病毒和朊病毒国际会议”正式把普里昂（朊病毒）归入亚病毒领域。

• 美国人穆利斯发明“聚合酶链式反应”法，使 DNA 片段在很短时间内扩增数十万甚至数百万倍。两年后发表了第一篇关于聚合酶链反应技术的论文，由此发明了 PCR 技术。

• 美国人厄尔默首先提出“蛋白质工程”概念，随即被广泛接受和采用。人们可以利用这项技术把蛋白质改造成合乎人类需要的突变蛋白质。

• 法国人蒙塔尼埃分离出第一株艾滋病病原体，并于次年制出特异血清。

• 世界卫生组织在传统医学基础较好的国家和地区设立了 20 多个“世界卫生组织传统医学合作中心”，其中设在中国的有 7 个。

公元 1984 年：

• 澳大利亚人巴里·马歇尔与罗宾·沃伦在《柳叶刀》发表文章，报告发现了导致胃炎、胃溃疡和十二指肠溃疡的细菌“幽门螺杆菌”，成果一经发表，立刻在国际消化病学界引起了轰动，为此两人分享了 2005 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1985 年：

• 中国《中共中央关于卫生工作的决定》指出：根据宪法“发展现代医药和中国传统医药”的规定，要把中医和西医摆在同等重要的地位。

• 世界卫生组织在中国举办“传统医学在初级卫生保健中的作用”研讨会，借以促进各

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

国传统医学之交流与发展。

• 英国科学家发现，自1970年以来南极上空出现臭氧洞。由于臭氧减少会增加对流层紫外线的入射量，导致细胞中DNA改变，细胞自身修复功能减弱，免疫功能减退，皮肤发生癌变等严重后果，故这份研究报告震惊了全世界。

• 意大利裔美国病毒学家杜尔贝科提出“人类基因组计划”；5年后该项计划正式启动。

公元1986年：

• 美国库克起搏器公司研制成世界上第一台血温传感心脏起搏器。

公元1987年：

• 世界卫生组织总干事马勒博士在第6届吸烟与健康国际会议上倡议：把1988年4月7日（世界卫生组织成立40周年纪念日）作为第一个世界无烟日；从1989年起世界无烟日改为每年5月31日。

• 英国保罗·纳斯的研究小组在美国利兰·哈特韦尔研究的基础上，从人体中分离出涉及细胞周期调控的基因（CDK蛋白），此后又发现了几十种不同的CDK分子。为此，他们与在“发现细胞周期关键调节因子”研究中共同作出贡献的提莫西·亨特共同获得2001年度诺贝尔生理学与医学奖。

• 中国代表团参加了在日内瓦举行的第40届世界卫生大会，代表团团长、卫生部副部长兼国家中医管理局局长胡熙明在会上作了关于《中国传统医药在实现“2000年人人享有卫生保健”战略目标中的重要作用》的发言。

• 首届中医药国际学术会议和展览会在上海举行。这次会议是中国第一次筹备的全面系统地反映国际上中医药学术研究最新水平和检阅最新中医药科研成果的大型中医国际学术活动。

• 中国中医药管理局向坦桑尼亚派出第一批中医专家组，开展中医药防治艾滋病的研究。

• 世界针灸学会联合会成立大会暨第一届世界针灸学术大会在北京举行。会议决定把总部设在北京，中国针灸学会会长胡熙明当选世界针灸学会联合会主席。该会成员有3.7万余人，覆盖近100个国家和地区。

公元1988年：

• 世界卫生组织在伦敦召开有140个国家参加的“全球预防艾滋病”部长级高级会议，宣布每年12月1日为“世界艾滋病日”。

• 中国全国爱国卫生运动委员会第八次扩大会议确定自1989年起，每年4月份为全国爱国卫生月。

• 日本的藤本重义、桔川桂三研究出世界首创的癌细胞障碍性淋巴细胞免疫疗法“CTL疗法”，并在晚期癌患者的临床试验中获得成功。

• WHO第41届世界卫生大会通过全球2000年消灭脊髓灰质炎的决议，规定每年12月15日为消灭脊髓灰质炎的世界强化免疫日。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 1989 年：

• 由中国人民解放军组织并完成全国脑血管流行病学实地调查，绘制出《中华人民共和国脑血管发病率、患病率、死亡率分布地图集》。

• 美国客戎公司的迈克尔实验室和疾病控制与预防中心的丹尼尔实验室共同克隆出非甲非乙型肝炎病毒感染相关病毒的相关抗原，发现了丙型肝炎病毒。

• 美国人保罗·格林加德根据"脑慢速突触传递具有调控快速突触传递功能"的机制，发现了一种由慢速突触传递产生的调节蛋白质 DARPP-32，它可以"指挥"离子道来改变特定的快速突触传递。他与瑞典人阿尔维德·卡尔松、奥地利人埃里克·坎德尔因在人类脑神经细胞间信号的相互传递方面获得的重要发现，而共同获得 2000 年诺贝尔生理学或医学奖。

公元 1990 年：

• 第二届世界针灸学术大会在法国巴黎召开。

• 美国安德逊等人为经过联邦政府批准的基因疗法第一位病人艾珊蒂进行基因治疗，这是世界上第一例人类基因治疗。

• 中国科学院化学所在世界上首次直接发现脱氧核糖核酸新结构。

• 美国制定被誉为"生命科学登月计划"的人类基因组测序计划，拟用 15 年时间对人体基因组约 30 亿个碱基顺序的 10 万个基因进行测序和作图，由此拉开了基因测序的国际性合作。

公元 1991 年：

• 世界卫生组织和国际糖尿病联盟为纪念胰岛素的发现者加拿大糖尿病专家班廷教授的诞辰，决定将他的生日 11 月 14 日定为世界糖尿病日。

• 中国卫生部部长陈敏章被世界卫生组织授予"人人享有卫生保健"金质奖章，他是被授予此最高荣誉奖的第一位国家卫生部部长。

• 中国国际针灸考试委员会正式成立。

• 美国人理查德·阿克塞尔和琳达·巴克联合发表论文，宣布发现了与各种气味受体相对应的约 1000 种不同基因的基因大家族，之后又从分子层面到细胞组织层面清楚地阐明了嗅觉系统的工作原理。因在气味受体和嗅觉系统组织方式研究中作出的贡献而分享 2004 年诺贝尔生理学或医学奖。

• 中国国家中医药管理局和世界卫生组织联合在北京召开国际传统医药大会，会议通过了以"人类健康需要传统医药"为主旨的北京宣言，并建议每年的 10 月 22 日为世界传统医药日。

公元 1992 年：

• 国际母乳喂养行动联盟(WABA)确定自 1992 年起，每年 8 月 1～7 日为"世界母乳喂养周"。

• 美国国立卫生研究院成立了替代医学办公室，这是美国第一个由政府部门设立的专

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

管中医药及其他传统医学事务的办公室。

• 中国的圣丹菁教授通过对产妇周琦思成功进行剖宫产手术，宣告世界首例完全靠人工合成营养液孕育的婴儿在上海中山医院诞生。

• 中国陈子江等人通过生殖技术研究的世界首例宫腔配子移植(GIUT)婴儿在山东省立医院诞生。

• 英国伦敦发表揭示人类疾病奥秘的第一张染色体图；由来自世界35个实验室的147名科学家第一次成功地对3号染色体进行了全面分析。这一成果被称为与第一次登月同样重要的遗传工程重大突破。

• 世界卫生组织根据1991年尼泊尔关于“世界精神卫生日”活动的报告和世界精神病学协会的倡议，确定以每年的10月10日为“世界精神卫生日”。

• 美国国家航空航天局首次实施全面搜寻“地外生命”的计划。

• 加拿大尼特教授主持的循证医学工作小组在美国医学会杂志发表文章，正式提出循证医学的概念。

公元1993年：

• 美国“生物圈2号”首次试验胜利结束，参加这一在与世隔绝的人造生物圈中生活试验的有8名科研人员。生物圈2号是世界上最大的闭式人工生态系统，它使人类能够在整体水平上研究生态学，开辟了了解地球生物圈全球范围生态变化过程的新途径。

• 意大利人安蒂诺里帮助英国62岁的帕特里西娅·拉什布鲁克用其他妇女的卵子通过试管受精怀孕产下一名男婴。帕特里西娅因此成了英国年纪最大的新生儿母亲。

公元1994年：

• 世界阿尔茨海默病协会决定将每年的9月21日确定为“世界老年性痴呆病宣传日”。

公元1995年：

• 世界卫生组织决定将罗伯特·科赫1882年在德国柏林生理学会上宣布发现结核病病原菌的3月24日作为世界结核病防治日。

公元1996年：

• 瑞士人罗尔夫·青克纳格尔因与澳大利亚人多尔蒂曾经共同研究细胞的中介免疫保护特征，发现“免疫系统如何识别病毒感染的细胞”而获得该年度诺贝尔生理学或医学奖。

• 联合国在日内瓦成立艾滋病规划署；次年该机构将“世界艾滋病日”更名为“世界艾滋病防治宣传运动”，旨在使艾滋病防治宣传经常化而贯穿全年。

• 第一只体细胞克隆绵羊“多莉”在英国诞生，这是生物工程发展史上的里程碑。

• 由国际造口协会倡导设立“世界造口日”，规定从1996年开始，每3年举行一次，每次定在10月份的第一个周末。

• 英国发现牛海绵状脑病(即疯牛病)与人克-雅氏病的相互关系，从而导致对疫区病牛的大规模屠宰处理。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 美籍华人何大一发明治疗艾滋病的联合抗反转录病毒疗法(又称"鸡尾酒疗法"),被《时代》周刊评为年度风云人物并因此成为自1960年以来首位当选《时代》周刊年度风云人物的科学家;1999年又发现人体免疫系统T细胞中的CD8可以有效对抗艾滋病毒;2000年研制出C型艾滋病疫苗并进行临床实验。

• 国际骨质疏松基金会根据英国国家骨质疏松学会倡议,定于自1997年开始每年6月24日为世界骨质疏松日;1998年世界卫生组织积极主导和参与,并将世界骨质疏松日改定为每年的10月20日。

• 在日本第一次举行基于免疫性系统的国际专题讨论会,首次提出"人工免疫系统"的概念。

• 科学家提出,在南极发现的火星陨石"ALH84001"上有生命存在的痕迹。

公元1997年:

• 美国国立卫生院召开关于针灸的听证会,邀请中国韩济生院士等3位学者参加,韩院士应邀作"针刺镇痛原理"的大会报告,会议呼吁要加强对针灸原理和应用的研究。

• 欧洲帕金森病联合会倡议,以最早描述帕金森病的詹姆斯·帕金森博士的生日(4月11日)为每年的"世界帕金森日",世界卫生组织赞助并全力支持了这一建议。

• 中国研制成功世界首台旋转式伽玛刀。

• 美国药品管理局器械和放射卫生中心提出生物医学工程学技术。

• 美国研究者发现两种控制实验鼠生物钟的基因,首次揭示哺乳动物生物钟的作用机制之谜。

• 中国首次用单克隆抗体技术治疗乙脑获突破;汉族及几个少数民族的733个永生细胞系建立,首次克隆出典型遗传病基因。

• 瑞典卡罗林斯卡医学院的评委会公开表示,为1948年的诺贝尔生理学或医学奖授予DDT的发明感到羞耻,因为实践证明,DDT是破坏环境的罪魁祸首。对于包括1949年手术治疗精神病在内的一些失误,该委员会也表示遗憾和歉意,并表示在今后的评奖中,应当把诺贝尔奖颁发给那些经得起实践检验的发明创造和研究成果。

• 中国神经外科中的微侵袭立体定向技术跨上新台阶,医用机器人走上手术台。

• 中国香港1例3岁儿童死于不明原因的多器官功能衰竭,经美国疾病预防和控制中心以及WHO荷兰鹿特丹国家流感中心鉴定为禽甲型流感病毒A(H5N1)引起的人类流感。这是世界上首次证实流感病毒A(H5N1)感染人类。

公元1998年:

• 美国人安德鲁·菲尔和克雷格·梅洛在英国《自然》杂志发表论文,公布了有关RNA干扰机制的发现。他们因为发现了控制基因信息流动的基本机制而荣获2006年诺贝尔生理学或医学奖。

• 国际狮子会于该年10月8日在世界的主要城市推出预防失明教育活动,由此创设了每年10月8日为"世界视觉日"。

• 中国北京中医药大学在英国正式开办中医本科学历教育。

• 世界卫生组织第50届年会提出"整合医学"的新概念,随后美国国立卫生研究院、哈

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

佛大学、哥伦比亚大学的医学院等相继建立整合医学研究中心。

• 生物芯片技术应用于DNA测序和临床诊断等生物医学领域。

• 瑞典隆德大学举办骨科、风湿科、骨质疏松、创伤学及理疗与康复研讨会，提出将2000～2010年确定为骨与关节的10年，此建议受到世界卫生组织的支持，以每年10月12日为世界骨关节炎日，1999年11月联合国秘书长安南签署支持文件。

• 英国、美国和日本实现对人体第22对染色体密码的破译，这是人类首次了解的一条完整的人类染色体结构，这一计划是宏大的人类基因组计划的里程碑。

• 在西班牙巴塞罗那召开的第2届世界哮喘会议代表世界卫生组织提出开展世界哮喘日活动，并将当日(12月11日)作为第一个世界哮喘日。但自2000年起世界哮喘日被规定为每年5月的第一个周二。

• 美国食品与药物管理局(FDA)批准辉瑞公司的“万艾可”(俗名“伟哥”)上市。此举代表着医学理论的深刻革命，因为以往医学的宗旨是治病救人，而现在则开始注重提高生活质量和生命质量。

• 美国人马拉用一块1150年前的人类粪便化石进行世界上首例检验古代食人现象的科学实验，结果在粪便中找到一种特殊的人类肌红蛋白质而证明粪便的主人在排便前12～36小时内曾经吃过人肉。这是关于古代食人习俗最直接的科学证据。

公元1999年：

• 美国《科学》杂志公布，“干细胞研究的新发现”荣登世界科学年度十大科学成果之首，人类基因组工程位居第二。

• 国际脑科学大会在以色列耶路撒冷市召开第5届会议，首次提出设立“针灸”专题报告会。

• 世界卫生组织和国际防盲组织、奥比斯及全球狮子总会等在日内瓦发起的“2020视觉人权计划”，旨在让全球4500万盲胞及13500万视障人士能重见光明。

• 美国首次发现“西尼罗河病毒”感染病例，这是一种人畜共患病，由病鸟携带病原体，多由蚊子叮咬传播。

• 日本在世界上首次施行脑死亡者器官移植手术。脑死亡者的心、肝、肾被分别移植到4名患者体内，使接受心脏移植的患者恢复了知觉，接受角膜移植的患者得以重见光明。

• 美国总统克林顿指定由19人组成“替代医学”委员会，并下令设立4人顾问委员会，对“替代医学”进行政策性研究，要求2001年6月提出切实可行的政策性报告。

• 纽约中华医学基金会(CMB)理事会资助成立国际医学教育专门委员会(IIME)，制定本科医学教育“全球最低基本要求”，两年后IIME正式出台《全球医学教育最低基本要求》(又称最低标准)文件，为各国医学教育标准搭建了国际性的操作平台。

• 国际理想协会(IDEA)为了维护麻风病病人的人权，呼吁促进全人类的尊严和尊敬，将3月11日确定为“国际尊严尊敬日”，号召在每年的这一天以尊严和尊敬为主题举行纪念活动。

公元2000年：

• 中国、美国、日本、德国、法国和英国6国科学家联合宣布已成功绘制出人类基因组

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

草图；次年6国科学家又联合公布了人类基因组图谱及初步分析结果；到2003年，6国科学家联合宣布完成人类基因序列图。

• 联合国教科文组织国际抗癌协会根据联合国教科文组织外交大使、国际抗癌会议主席凯亚特教授的提议，2000年2月4日在巴黎世界肿瘤高峰会议上签署《巴黎抗癌宪章》，将每年的2月4日定为"世界抗癌日"。

• 中国韩济生院士等人揭开针刺镇痛个体差异之谜，发现中枢八肽胆囊收缩素(CCK-8)的抗阿片作用是决定针刺镇痛和吗啡镇痛的重要因素。

• 澳大利亚维多利亚州通过了中医立法，这是海外第一个宣布对中医进行立法的国家。

• 首次克隆灵长类动物。美国研究者克隆了猕猴，以帮助复制用于人类医学研究的特定哺乳动物。

• 首例双手移植手术在巴黎进行。接受者是一位33岁的房屋油漆工，他是在3年前一次烟花爆竹事故中失去双手的。

• 基因疗法首次成功。法国的医生们为几个婴儿修补了基因缺陷，否则不良的免疫系统将使他们只能在消毒塑料罩中存活。

• 美国航空航天局宣布找到火星上有水的证据，这对火星上的生命研究意义深远。

• 人类基因图谱首次揭秘：人体第22对染色体密码被破译，这是人类首次完整地了解一条人类染色体结构，此举乃宏大的人类基因组计划的里程碑。

• 医学道德规范谴责Adam Nash的出生，他是一个为挽救6岁的患血液疾病的姐姐而创造的试管婴儿。

• 法国医生首次把胎儿细胞移入亨廷顿氏舞蹈病患者体内，以治疗这种顽固的大脑疾病。

• 世界心脏组织联合会确定设立每年一次的"世界心脏日"，第一个"世界心脏日"为2000年9月24日，以后则为每年9月的最后一个星期日。

公元2001年：

• 国际精神卫生组织和神经科学基金会确定将每年的3月21日(即春季的第一天)定为"世界睡眠日"。

• 美国路易斯维尔大学为59岁的罗伯特·图斯成功植入全球第一颗自主运行、无需与外界管线连接的人造心脏。

• 美国连续发生"炭疽邮件"事件及其他生物恐怖袭击事件，激起了学术界对生物恐怖主义防范的研究。

• 英国查尔斯王子发起在伦敦召开"整合医学"会议，呼吁人类医学将目光投向草药等自然疗法，进而在现代医学体系中整合传统医学的精髓。

• 中国科学院上海生命研究中心等单位合作，在世界上首次发现一类恒齿缺失症，这种第一个以中国人姓氏命名的遗传病"贺-赵缺陷症"已正式被"人类孟德尔遗传病目录"收编。

• 英国经过上下两院3年的激烈争论，议会以212票赞成，92票反对的表决结果通过法案，在世界上最先允许科学家克隆人类早期胚胎，并利用它进行医疗研究。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

公元 2002 年：

• 中国香港凤凰卫视主持人刘海若在英国遇车祸而致怀疑脑死亡，后被接回北京宣武医院救治且慢慢复苏；卫生部脑死亡法起草小组制定的脑死亡诊断标准于 2002 年 10 月 27 日公布。这两件事引起了以脑死亡标准判定死亡的学术争论。

• 美国总统布什发表讲话，催促美国参议院批准全面禁止克隆人的法案；意大利人安蒂诺里宣布已成功用克隆技术使 3 名妇女怀孕；意大利众议院通过人工生殖法案，克隆人者可判 20 年徒刑。

• 澳大利亚联邦高等法院驳回天主教会的申诉，支持地方法院允许单身妇女梅尔伦德通过体外授精的方式孕育后代的判决。

• 全球慢性阻塞性肺疾病创议组织根据多国呼吸病专家的倡议，决定 2002 年 11 月 20 日为首个世界“慢阻肺”日，以后每年 11 月第三周的周三举行世界慢性阻塞性肺疾病日纪念活动。

公元 2003 年：

• 世界卫生组织和国际自杀预防协会共同确定自 2003 年始，每年 9 月 10 日为全球“预防自杀日”。

• 中国陈义汉等人找到一个引起家族性心房颤动的致病基因，其研究成果发表在《科学》杂志上。

• 国际疼痛学会受欧洲各国疼痛学会联盟发起“欧洲镇痛周”的创意启发，确定 2004 年 10 月 11 日为“世界镇痛日”，并建议将 10 月中旬的一周定为“镇痛周”。

• “SARS”（严重急性呼吸道综合征，中国俗称为“非典”，即非典型性肺炎）首次发现于中国广东、香港以及越南的河内等地，并迅速蔓延到世界 27 个国家和地区；WHO 向全球发出警告，并号召全世界协同努力，积极治疗，阻止 SARS 在全球蔓延。

• 中国内地、台湾以及香港科学家宣布，联手启动“中华人类基因组单体型图”计划。

• 中国、美国科学家分别测定出非典型肺炎病毒的基因图谱。

• 美国首次发现猴痘；据威斯康星州卫生部门官员称，一名医疗部门工作人员可能在密切接触猴痘患者后也传染了这种疾病，这成为首例人与人之间传播猴痘病毒的病例。

• 西蒙·米德在《科学》杂志发表文章，报道对弗雷族因朊病毒所致库鲁病的研究成果，发现 3/4 的 50 岁以上弗雷族妇女在基因学上对朊病毒有抵抗能力，这种能力只能在其祖先世代食人的情况下产生。当他们研究了世界各地不同种族的 DNA 样本后，发现对朊病毒有抵抗能力的基因存在于各个种族中，说明我们的祖先都是吃人的，在早期人类社会中，吃人现象广泛存在。

公元 2004 年：

• 中国第一军医大学研制的 SARS 冠状病毒抗原诊断试剂盒获国家新药证书和生产批文，这是世界上第一个 SARS 病毒血清抗原的检测试剂产品。

• 美国补充替代医学委员会向布什总统、国会和卫生部递交的正式报告中，首次把“中国传统医学”列入医学体系。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

• 在2001年召开的第8届自愿无偿献血者国际大会上，WHO等4个国际组织联合倡导将发现ABO血型系统的卡尔·兰特茨坦纳生日(6月14日)确定为“世界献血者日”。据此建议，2004年6月14日是第一个“世界献血者日”。

• 中国协和医科大学、中国医学科学院基础医学研究所绘出包含城市和农村主要疾病和死亡相关危险因素的“中国人群死亡地图”。

• 美国罗得岛州医院为2001年受伤致脖子以下全部瘫痪的马修·纳格尔大脑中植入了一个电极传感芯片，使马修不仅可以用意念来开关电视和转换频道，甚至还能用意念控制一根机械臂移动物体。这位截瘫的马修·纳格尔成了全球首例“仿生人”。

• 英国一项历时50年的研究表明，吸烟者的寿命比不吸烟者缩短10年。

• 中国西安举行全国组织工程会议，对组织工程医疗产品分类和术语标准，组织工程皮肤分类标准，组织工程医疗产品基质和支架材料特性及实验指南，组织工程医疗产品胶原特性和实验指南，组织工程医疗产品的细胞、组织和器官处理指南等作了统一规范，使人造器官的使用有了统一标准。

公元2005年：

• 中国四川省资阳、内江等12个市相继暴发人感染猪链球菌病，此病最早于1960年由丹麦报告3例。

•《自然》杂志发表文章宣告基本完成对人类X染色体的全面分析。对X染色体的详细测序是英国剑桥圣格(Wellcome Trust Sanger)研究中心领导下世界各地多所著名学院超过250位基因组研究人员共同完成的，是人类基因组计划的一部分。

• 韩国首尔大学调查委员会宣布，该校黄禹锡等有关克隆出患者匹配干细胞的论文数据属于故意伪造。

公元2006年：

• 英国、美国科学家报告，人类最后一条染色体“1号染色体”中的3141个基因全部测序完成。

• 英国伦敦中医学院与英国中医注册协会等与英国皇家医学会讨论中医立法问题。

• 联合国第83次全体会议决定从2007年开始将现行的11月14日世界糖尿病日定为联合国糖尿病日。

• 美国发明世界上第一个可预防由6型、11型、16型和18型人乳头状瘤病毒(HPV)感染引起的宫颈癌及癌前病变、生殖器疣的疫苗。

• 国际肾脏病学会和国际肾脏基金联合会倡议将每年3月第二个星期四确定为“世界肾脏日”。

公元2007年：

• 狂犬病控制联盟和美国亚特兰大疾病控制与预防中心发起世界狂犬病日并得到世界卫生组织的认可，世界狂犬病日不变的口号是：共同努力，使狂犬病成为历史。

•《泰晤士报》报道，《英国医学期刊》组织科学家对过去160年最重要的15个具有医学里程碑意义的发明进行投票，结果卫生排污系统(厕所)被评为自1840年以来“最伟大的

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学突破”。

• 美国和日本两个科学小组各自独立将人体皮肤细胞诱导成可以与胚胎干细胞相媲美的被诱导多能干细胞，被誉为该领域“里程碑式的进展”。

公元 2008 年：

• 世界青光眼协会和世界青光眼患者协会在 2008 年共同发起将 3 月 6 日定为世界青光眼日，这也是世界上第一个青光眼日。

• 《2008 年世界卫生报告》认为，人们的健康结果、享受卫生保健的机会以及卫生保健费用明显有失公平，进而呼吁卫生系统回归 30 年前正式发起的初级卫生保健制度。

• 中国《兰州晨报》9 月 9 日发表《14 名婴儿同患“肾结石”》的报道，由此揭开毒奶粉导致婴儿肾结石事件的帷幕，此事引起全国震惊并波及世界。

• 美国《时代》杂志评出本年度十大医学突破：①以肌萎缩性侧索硬化症患者的细胞培育出第一个神经元；②炎症容易诱发心脏病；③无瘢痕手术；④基因图谱大众化；⑤发现早老性痴呆新基因；⑥疫苗五合一，可预防白喉、破伤风、百日咳、小儿麻痹症和 b 型流感嗜血杆菌等 5 种疾病；⑦基因扫描查找乳腺癌；⑧验血预知唐氏综合征；⑨晕船贴剂治疗化疗呕吐；⑩首次干细胞器官移植。

• 英国 41 岁的前滑冰冠军珍妮·索里曼确诊死亡 2 天后，以剖宫产方式产下一名健康的女婴，这在世界上尚属首次。

公元 2009 年：

• 中国昝加禄、昝旺在人民卫生出版社出版《医学文化概论》，这是第一部系统研究医学文化理论的学术专著。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

参考文献

1. 肖前．辩证唯物主义原理(修订本)．人民出版社,1981.
2. 张岱年．中国哲学大纲．中国社会科学出版社,1982.
3. 张巨青．科学逻辑．吉林人民出版社,1984.
4. 哈斯．马克思主义认识论纲要．军事科学出版社,1989.
5. 李经纬．中国古代文化与医学．湖北科学技术出版社,1990.
6. 肖前．历史唯物主义原理．人民出版社,1991.
7. 肖前．辩证唯物主义原理．人民出版社,1991.
8. 陈乐平．出入"命门"——中国医学文化学导论．上海三联书店,1991.
9. 车离．探寻思想轨迹——中医学史的文化哲学研究．中国人民大学出版社,1992.
10.《文史知识》编辑部．道教与传统文化．中华书局,1992.
11. 候朝鼎．中国连着世界——对外开放手册．陕西人民教育出版社,1993.
12. 马伯英．中外医学文化交流史——中外医学跨文化传通．上海文汇出版社,1993.
13. 邱鸿钟．医学与人类文化:医学文化社会学引论．湖南科学技术出版社,1993.
14. 周一谋．马王堆医学文化．文汇出版社,1994.
15. 宋健．现代科学技术基础知识．科学出版社．中共中央党校出版社,1994.
16. 马伯英．中国医学文化史．上海人民出版社,1994.
17. 刘建能．科学方法论新探．中共中央党校出版社,1995.
18. 国家教委高等教育司．当代科学技术发展与教学改革．高等教育出版社,1995.
19. 张立文．中国哲学范畴发展史(人道篇)．中国人民大学出版社,1995.
20. 谭电波．中华医学文化大观(上．下)．广西民族出版社,1995.
21. 达庆东．卫生法学纲要．上海医科大学出版社,1996.
22. 陈骏涛．文坛感应录．解放军文艺出版社,1996.
23. 李长域．马克思主义哲学研究．内蒙古大学出版社,1996.
24. 李维武．中国人文精神之阐扬——徐复观新儒学论著辑要．中国广播电视出版社,1996.
25. 陈佑邦．中国道家医学文化研究．黄山书社,1997.
26. 吴季松．21世纪社会的新趋势——知识经济．北京科学技术出版社,1998.

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

27. 刘蕴梅．中国哲学概论．四川大学出版社，1998.
28. 陶德言．知识经济浪潮．中国城市出版社，1998.
29. 胡显章．科学技术概论．高等教育出版社，1998.
30. 刘大椿．科学哲学通论．中国人民大学出版社，1998.
31. 姚顺良．马克思主义哲学原理．国防大学出版社，1999.
32. 李景治．当代世界经济与政治．中国人民大学出版社，1999.
33. 丘祥兴．医学伦理学．北京：人民卫生出版社，1999.
34. 刘东升．政治经济学原理．对外经济贸易大学出版社，1999.
35. 金元浦．中国文化概论．首都师范大学出版社，1999.
36. [美]克利福德·格尔茨著，韩莉译，文化的解释．译林出版社，1999.
37. [美]史蒂夫·莫滕森编选，关世杰，胡兴译，跨文化传播学：东方的视野．中国社会科学出版社，1999.
38. 刘登阁．全球文化风暴．中国社会科学出版社，2000.
39. [美]J·D·亨特著，安获等译校，文化战争：定义美国的一场奋斗．中国社会科学出版社，2000.
40. 石元康．从中国文化到现代性：典范转移？生活·读书·新知 三联书店，2000.
41. 张应杭．中国传统文化概论．上海人民出版社，2000.
42. 周有光．现代文化的冲击波．生活·读书·新知 三联书店，2000.
43. 罗钢，刘象愚．文化研究读本．中国社会科学出版社，2000.
44. [英]特里·伊格尔顿．后现代主义幻象．商务印书馆，2000.
45. 裔昭印．世界文化史．华东师范大学出版社，2000.
46. 葛红兵．障碍与认同——当代中国文化问题．学林出版社，2000.
47. 张立文．文化圆桌．广东人民出版社，2001.
48. [中]乐黛云，[法]李比雄．跨文化对话．上海文化出版社，2001.
49. 李承贵．20世纪中国人文社会科学方法问题．湖南教育出版社，2001.
50. 王亚平．医患权益与保护．人民军医出版社，2001.
51. 高绍安．中国最新医疗纠纷典型判例评析．中国法制出版社，2001.
52. 邱鸿钟．新编卫生经济学．华南理工大学出版社，2001.
53. 曾纪茂，周晶．公共政策导论．四川人民出版社，2001.
54. 李文星，白冰．公共部门经济学引论．四川人民出版社，2001.
55. [美]欧文·拉滋洛著，戴侃、辛未译，多种文化的星球——联合国教科文组织国际专家小组的报告．社会科学文献出版社，2001.
56. [美]欧文·拉滋洛，克里斯托弗·拉滋洛著，文昭、黄丽华译，广义进化研究丛书(第一辑)·管理的新思维——第三代管理思想．社会科学文献出版社，2001.
57. 焦锦森．WTO与中国文化，河南人民出版社，2001.
58. 王镭．中国医学生备忘录．学苑出版社，2002.
59. 步宏，曾诚．跨世纪医学教育研究与改革．四川科学技术出版社，2003.
60. 夏中义．大学人文教程．广西师范大学出版社，2003.
61. 张大庆．医学史．北京大学医学出版社，2003.
62. [德]伯恩特卡尔格-德克尔著，姚燕、周惠译，医药文化史．生活·读书·新知 三联书店，2004.
63. 王逢振．文化研究与政治意识．中国人民大学出版社，2004.
64. 邱鸿钟．医学与人类文化．广东高等教育出版社，2004.
65. 胡惠林．文化产业发展的中国道路——我国文化产业发展理论与实践研究．上海人民出版社，2004.
66. 李瑜青．企业文化与理念创新．上海人民出版社，2004.
67. 刘虹．医学哲学．东南大学出版社，2004.

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

68. 风笑天．社会学研究方法．中国人民大学出版社，2005.
69. 胡惠林．中国国家文化安全论．上海人民出版社，2005.
70. 包亚明．后大都市与文化研究．上海教育出版社，2005.
71. [加拿大]威尔·金里卡著，应奇、葛水林译，自由主义、社会群与文化．世纪出版集团·上海译文出版社，2005.
72. 区结成．当中医遇上西医——历史与省思．生活·读书·新知 三联书店，2005.
73. 梁漱溟．中国文化要义．世纪出版集团·上海人民出版社，2005.
74. 霍仲厚．百年医学科技进展．人民军医出版社，2005.
75. 贺达仁．医学科技哲学导论．高等教育出版社，2005.
76. 傅伟勋．死亡的尊严与生命的尊严．北京大学出版社，2006.
77. 苏国勋．全球化：文化冲突与共生．社会科学文献出版社，2006.
78. 许倬云．中国文化与世界文化．广西师范大学出版社，2006.
79. 张岱年．文化与哲学．中国人民大学出版社，2006.
80. 段德智．西方死亡的哲学．北京大学出版社，2006.
81. 吴国盛．科学的历程．北京大学出版社，2006.
82. 高新民．人心与人生——广义心灵哲学论纲．北京大学出版社，2006.
83. [英]丹尼·卡瓦拉罗著，张卫东等译，文化理论关键词．江苏人民出版社，2006.
84. 胡春风．自然辩证法导论．上海人民出版社，2007.
85. 张晓明．2007年：中国文化产业发展报告．社会科学文献出版社，2007.
86. 李良松，郭洪涛．出入命门：中医文化探津．中国人民大学出版社，2007.
87. 刘笑敢．中国哲学与文化(第一辑)：反向格义与全球哲学．广西师范大学出版社，2007.
88. 徐克谦．中国传统思想与文化．广西师范大学出版社，2007.
89. 张大萍．中外医学史纲要．中国协和医科大学出版社，2007.
90. 秦银河．医学人文讲坛．清华大学出版社，2008.
91. 王威．医学的故事．中国商业出版社，2008.
92. 四川省统计局、四川调查总队．四川统计年鉴-2008. 中国统计出版社，2008.
93. 郑洪．岭南医学与文化(精装本). 广东科学技术出版社，2009.
94. 曾庆武．曾庆宗武术医学文化研究文集．四川大学出版社，2010.
95. 丛书编委会．中国医学文化博览．外文出版社，2010.
96. 马伯英．中国医学文化史(上下卷). 上海人民出版社，2010.

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

后　记

为有痴迷生莽志，偶因欺胆陷文苑。20世纪90年代，因不自量力而偶然迷上了医学文化研究。初始时只不过喜欢研读一些相关的书刊，搜集一些相关的资料，思考一些相关的问题而已，后偶有心得，便整理成文章试投。幸蒙杂志社不弃，竟获发表，于是备受鼓舞，进而深陷痴迷而不可遏止。如此十数年如一日，敝读过不少好书，发表过一些浅论，连续主持过几项医学文化研究课题……于是不揣愚钝，萌生了系统整理医学文化研究心得的念头和冲动。2005年冬，我开始进行学术框架的设计和构思，浑浑噩噩中以一年多时间做初步准备，于2007年年初正式动笔。

虽然有深陷痴迷十数年的积累和准备，但动笔之后才真正认识到自己竟然如此欺胆。说实话，这项工作对我来说非同寻常之难，特别是要从古今中外博大精深的医学宝库中梳理出医学文化研究的体系和脉络，确实不是一件容易的事。好在有基于深度痴迷的情结激励，使我明知力所不能及，心仍向往之，一步步终于走过了艰难的历程，于2009年春节后完成《医学文化概论》的拟稿任务，欣获人民卫生出版社出版，并且学校在本科生中开设了《医学文化概论》课程。

随着几项科研课题研究的深入和教学过程中的进一步体会，我对医学文化有了更深刻的理解。特别是《医学文化学》选题得到人民卫生出版社的支持和批准，更为我增添了进一步努力工作的信心，于是自2010年下半年即着手进行《医学文化学》的整理工作。这部《医学文化学》，是在《医学文化概论》的基础上经过补充、调整和进一步勘校而完成的，全书由《医学文化概论》的8章充实为《医学文化学》的11章。回过头来再看，虽然确实经过了比较艰辛的努力，但仍有许多不尽如人意之处，只好权且以之作为供同仁批判之靶问世。于此谨以万分诚意，欢迎各位贤哲痛快淋漓地加以批评。果真能对拙"靶"以万箭之势、雷霆之力痛批、痛伐，即使于我在批伐之中体无完肤，但最终却锻炼出真正科学的医学文化理论来，那将是我以特殊的方式为人类医学文化所尽的微薄之力。

最后，我要衷心感谢那些为本作品砥砺过程付出过关心、支持和帮助的所有朋友，包括帮助我丰富知识、形成观点曾阅读、参考之书刊、文章的所有著作者，也包括身边那些直接或

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

间接关心、支持此项工作的所有热心者，特别要感谢人民卫生出版社对本书的立项、出版所付出的信任、指导和支持。今后我将继续耕耘，加倍努力，争取为医学文化研究作出更大的贡献！

作　者

2011 年 7 月于成都

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学文化学

昝加禄　昝　旺　编　著

人民卫生出

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学文化学

昝加禄　昝　旺　编著

人民卫生出版社

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学文化学

策划编辑 兰 南
责任编辑 宗 音 兰 南
封面设计 张亚楠
版式设计 陈 朊

ISBN 978-7-117-14661-6

定价： 66.00 元

销售分类：医学人文

人民卫生出版社网站：
门户网：www.pmph.com 出版物查询、网上书店 卫人网：www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

作者简介

昝加禄，笔名德钦，四川省旺苍人，教授。发表各类学术文章90余篇，出版有《育人理论与实践》、《学习的艺术》、《医学文化概论》等专著；独立编著有《中国民法学》教材；有中篇小说、短篇小说及散文发表，在解放军文艺出版社出版有38.8万字的长篇小说《路兰》；从担任编剧到导演，为全军爱国卫生运动委员会完成2部健康教育电视片；主持完成全国教育科学“九五”、“十五”规划军队重点课题各一项，以及军内外省（部）级医学教育与医学文化研究课题共8项。

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

医学文化学

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

前言

阳光普照大地，无膏无粱却永远鞠养着万物；空气充斥寰宇，无影无踪却时刻呵护着生命；天道法于自然，无形无象却始终统摄着沧桑；文化成就人类，无适无莫却须臾维系着社会。诚如阳光之于万物，如空气之于生命，如天道之于自然，怎么样？既令人不知不觉，又教人难舍难离！文化与人类便是这般关系，这般效果。

雄山之巍巍，江河之汤汤，改之虽不易，却也不算难。如长江三峡之截流，似太行王屋之移迁，岂不闻江山易改乎！缘于何？盖因其乃自然之物，缺乏自己的意志，故人们任意摆布可也！于人却不然，即使是体躯之荏荏，声貌之孱孱，若强加外力欲以动其心志，肯定是难上加难。君不见，太史公忍难忍之奇辱而不移矢志，江竹筠熬难熬之酷刑而坚守信念，邱少云烈火焚身岿然不动纹丝，李小化舍身拨浪定格托举生命，更有那数十年背井游子全然不改乡音，殊不知禀性难移么！这又缘于何？只因人乃社会中有主观能动性之生灵，每个人都受特定的社会文化熏陶，进而形成了自身所特有的思想、观念、个性和意志。

与所有的物种相比，人是最不幸的，因为人有建立在文化基础之上的喜怒忧思与悲恐惊欲，为此便平添了许多痛苦和烦恼；然而与所有的物种相比，人又是最幸运的，因为人有建立在文化基础之上的意识智勇与族群社会，由此而使人类尊享着万物之灵、万灵之长的至显地位。因此从根本上说，是文化成就了人类，幸与不幸皆应追溯于文化之根！

不论是社会实践、生产实践或科学实验，也不论是衣食住行、抚幼孝亲或息作溲便，代表社会关系之总和的每一个人，其一举一动、一颦一笑，既可理解为文化之因由，又可解读为文化之果缘。据此，但凡帝王将相之荣，三教九流之泛，文人俊士之雅，丐夫道殪之俗，尽皆乃文化所致；更有社会兴衰更替，经济繁荣低迷，政治颓废昌明，世俗失范守伦，全都为文化所致。总而言之，人类社会所有的一切，没有哪一点真的能与文化脱得开干系者。医学？亦然！

人，生于天地之内，居于社会之序，处于医学之中，融于文化之间。生命健壮时上得了天，入得了地，翻得了江，倒得了海，可谓英雄豪迈之极；而生命衰竭时，上不得气，入不得食，翻不得身，倒不得位，实乃狼狈凄怆之至。两相对比，谁人不愿自己和亲人始终是体如龙马般健壮！如何能够如愿以偿呢？生活中“法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄劳作，故能形与神俱，而尽终其天年”（《素问·上古天真论》），可见健康之体植根于良好的生活习俗；然而，即使有良好的卫生习惯，仅以凭之趋避虚邪贼风勉强可也，应对伤身损体的非常事件却力之莫能及。遇着那风寒暑湿燥火侵，虫害虺菌鬼毒伤，更有那因食五谷而生怪病，因走四方而遭伤创，类似如此这般情景，还是医学好使些。正因为人的一生建基于生活良俗，受庇于医药护技，故当其父精母血缔造之时便与医学结下了不解之缘。在现实生活中，

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

不论是卫生习俗，还是医学实践，最根本处都属于医学文化，因此人的一生既是各种社会关系的总和；又可认为是医学文化在特定对象方面表现的总和。

医学文化者，人类融入医学实践中所有主观信息之谓也。以此观之，凡与人的健衰夭寿、生老病死相关之科学、相关之人文、相关之道与器、相关之体与用，全都属于医学文化的体系和范畴。循此规则而视之，但凡打针输液、寻医访药、健康体检、营养食疗、治疗方案、预防措施，尽皆乃医学文化必有现象；还有那“危啦……”“危啦……”警报声中疾驶而过的危急救护车，“你错……”“你错……”斥责声中激愤而对的医患纠纷人，再如大小医院忽悠悠摩天大楼拔地而起，且争相采购洋设备，无奈伤心病家心颤颤抠搜刷卡急付钞，可哪堪天价自费药，所有这些现象同样为医学文化必有之表现。

医学是人类重要的社会活动，人们在医学实践中的行为或高尚、或卑劣、或睿哲、或愚鲁，可谓千般万样，形形色色。虽然表现形式殊不同，但导致这些不同行为的机制却都源于医学文化的始动、助推和维系。正是由于医学文化的复杂性、多元性，才决定了医学实践的多样性以及医学行为的丰富性。受人类社会文明程度逐渐上扬趋势的积极影响，人们对医学实践、医学行为的祈愿和追求肯定是日趋高尚雅洁，日益科学灵智，将来的人类医学，必将是在科学人文互渗互重，治疗预防相辅相成基础上的德艺同辉，百家竞秀的文化大同局面。要实现这一理想状态，首要的前提是必须提高人们医学实践的文化自觉性，用高雅先进、博容兼和的医学文化指导、规范全人类的医学行为，如此则医学幸甚，文化幸甚，人类幸甚！

我们乐见这一天的早日到来！

作　者

2011 年 7 月

www.789pdf.com 789书库网

www.789pdf.com 789书库网

图书在版编目（CIP）数据

医学文化学/昝加禄等编著．—北京：人民卫生出版社，2011.9

ISBN 978-7-117-14661-6

Ⅰ．①医…　Ⅱ．①昝…　Ⅲ．①医学—文化学　Ⅳ．①R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2011）第 155246 号

门户网：www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网：www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

医学文化学

编　　著： 昝加禄　昝　旺
出版发行： 人民卫生出版社（中继线 010-59780011）
地　　址： 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮　　编： 100021
E - mail： pmph @ pmph.com
购书热线： 010-67605754　010-65264830
010-59787586　010-59787592
印　　刷： 三河市宏达印刷有限公司
经　　销： 新华书店
开　　本： 787×1092　1/16　**印张：** 26　**插页：** 2
字　　数： 630 千字
版　　次： 2011 年 9 月第 1 版　2011 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号： ISBN 978-7-117-14661-6/R・14662
定　　价： 66.00 元
打击盗版举报电话：010-59787491　E-mail：WQ @ pmph.com
（凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换）

www.789pdf.com 789书库网