

关于医学社会学的探讨

A DISCUSSION ON THE MEDICINE-SOCIOLOGY

方福德

一、问题的提出

提起医学,通常人们总会把它与疾病联系在一起。“医学即治病”的概念普遍存在。在一定意义上说,这种概念并不错,只是很不全面而已。实际上,医学与生、老、病、死的直接关联仅仅是医学的第一层面,也是医学的前沿阵地。但是,随着医学科学的不断发展和深入,医学工作者越来越明显地感到,在很多情况下,人的生、老、病、死问题并不是仅仅用医学手段就能解决的。此类例子举不胜举。例如,当今医学难题之一的癌症,在其综合病因中,化学因素和遗传因素是很重要的因素。化学因素显然与工业化程度有关,而一个国家或地区工业化的进程不会依医学的意志而停滞。遗传因素则与社会上的婚配关系、传统习俗等有关,当然也不排除个体差异及突变因素,这些亦非医学所能轻易干预的。又如,日前最引起西方特别是美国关注的艾滋病,除了有它的医学问题亟需解决外,看来也与60年代以来鼓吹的性解放运动密切相关。现在已有确凿的科学证据表明,性关系的混乱是引起美国艾滋病泛滥的重要社会根源。美国的大小报纸每天都有有关艾滋病的讨论,其中更多的是涉及社会学方面的讨论,看

来这是一个复杂的问题。再如,在精神病的发病过程中,来自社会的因素占有很大比重,这使得迄今对这类疾病的单纯医学手段的治疗效果不甚满意。等等,等等。我们究竟可从这些浅显的例子中得到些什么启示呢?为什么医学这一人类的福星在科学越来越发展的今天反而感到力不从心?答案是有的。看来问题不在医学本身,因为医学本身也在飞速前进。问题在于医学与社会学越来越密切的相互渗透、交融所引起的一种反应,笔者暂且称其为医学社会学综合症。当我们还不认识这种反应或综合症的时候,往往面对参杂社会学问题的医学问题而束手无策,或者采取纯医学手段而收效甚微。应该说,医学社会学综合症已经在向人类挑战了,如果我们仍然对它忽视的话,今后这种挑战的程度可能会逐步升级。非常清楚,作为医学与社会学相互渗透、交叉的边缘学科——医学社会学,是一门亟待开发、研究和应用的科学。对这门边缘学科的不断深入的研究将会更加丰富医学的内容,更加加强医学的应变能力和防卫力量,同时也将大大丰富社会学的研究领域。可以相信,利用医学与社会学横向联系中所产生的“杂交优势”,将可赋予人们一种新的思想和本领,即站在医学社会学的高度去观察、分析、综合某些交织着社会学问题的医学问题或交织着医学问题的社会学问题,最终找出最优化的对策;也可

方福德 (Fang Fude) 中国医学科学院基础医学研究所助理研究员兼大连理论医学研究所副研究员,美国哈佛大学 Dana-Farber癌症研究所客座助理教授。

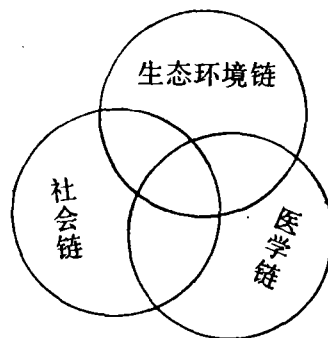
以站在医学社会学的高度从社会学角度预测可能出现的医学问题或从医学的角度预测可能出现的社会问题,从而制订出预防措施。这门学科如果能得到切实的开发、研究和应用,人类有理由期待从中得到更多更实际的直接利益。

二、医学社会学的三链套模式

在医学的第一层面,主要针对的是“生、老、病、死”。虽然主体对象是“人”,但实际上只是把这些人作为“生、老、病、死”的人,较少注意到这些人的社会属性。正是人的社会属性使我们能够通过“人”这个媒介进入医学的第二层面。这一层面包含什么内容呢?我们知道,人都是处于一定历史阶段、一定社会环境之中,他们的哲学思想、人生观、道德观、伦理观、文化观、经济观乃至生活方式和习惯嗜好等等不仅带有时代的痕迹,社会的痕迹,并且以各不相同的个人意志表现出来。这就必然会产生各种各样的思想和行为。而正是这些思想和行为,直接或间接、或多或少地介入医学,使自然现象与社会现象发生千丝万缕的联系,使医学问题社会化、多元化。因此,在医学的这一层面,重点就是研究与医学相关联的社会学问题。用一句通俗的话来讲,就是理顺医学的“社会关系”。由此推论,在这一层面上,有待研究的问题太多了。举个例子,性病不仅是个医学问题,同时也是一个社会问题,如果社会问题不解决,仅靠医学的防治,也是防不胜防,医不胜医,不可能根本解决问题。性病的社会学问题主要是社会制度和精神文明程度的问题,前者界限比较明确,后者则仍是一个比较模糊的概念,因此它本身就是一个有待研究的理论问题和实际问题。在某些场合下,不同的道德观对同一个医学问题会产生出截然不同的看法,比如对人工流产的看法即是。而国内外长期争论不休的“安乐死”问题,不仅涉及道德观,也涉及伦理观,这些纠缠不清的观念之争可能需要延续很长时间,在这期间,医学看来也只能举棋不定,不大可能做出前进性的决断。医学中某些尚未攻克疾病,往往会影响人们的心理状态,产生各种恐怖症,经常听到“谈癌色变”、“谈艾滋病色变”、“谈麻风病色变”之说,这种社会恐惧心理又往往使某些人产生出“绝症”的概念;而某些已有充分办法预防和治愈的疾病又容易使人产生麻痹大意的思想。就以感冒而言,病虽小,但国内患者甚多,其累积损失决不比某些重大疾病为小。酗酒、吸烟等情况就更严重了。这类问题均为医学社会心理学的研究内容。更明显,利用

医学进行战争(如细菌战、生物战等)的问题,医学保护主义问题,医学在法律学中的地位问题,医学人才学、教育学、组织学问题,医学经济学问题,医学社会政策问题等等,则都直接与社会学问题密切相关。目前国内外在这一层面上的研究工作还十分缺乏,因此不仅应该在这一层面上开展工作,更应当开展开拓性的研究工作。

在此,笔者试图提出医学社会学的三链套模式,以期引起有志之士的关注和讨论。三链套模式可用图形表示如下:



这里涉及三条“链”的概念,即医学链、社会链和生态环境链。医学链,是指人类经过长期的实践所形成的与疾病相抗衡的一整套组织形式和工作程式。这一整套组织形式和工作程式使医学成为严密的科学,保护着人类的生存。因此可以说,人类是生活在医学链之中,谁要是脱离医学链,肯定逃脱不了大自然的惩罚,甚至随时都可能遭到灭顶之灾。所谓社会链,是指人类的各种思想、行为和社会结构所构成的活动圈。人们不可能超脱这个活动圈,而且必然由社会链来制约和调节他们的思想和行为。医学链与社会链的交叉、联结是不可避免的。这种关联首先是人的本能,社会的本能和自然的本能所要求的。人的多向性驱使他们寻求多方面的保护,很自然,单一的医学链保护或社会链保护没有两条链交叉保护来得有效和保险。因此,自从有社会以来,医学链与社会链的交联就已形成。其次,从认识论上来看,交联往往可以产生优势。这似乎是自然规律和社会规律中最突出的特征。自然界几乎没有一样东西是单纯的,交联现象普遍存在。在社会现象中,交叉联结更是一种普遍的规律。由于上述原因,在人类社会中,尽管不同的人对宇宙、对世界、对社会、对人生、对疾病等方面的认识和看法千差万别,但在触及个人切身利益时,终将聚集到医学链和社会链的交叉保护伞之下。必须强调指出,医学链与社会链的交联就其内容来说是包罗万象的。原则上,人类社会有多少信息量,迟早都可能会参与这种交联;但就程度来说,有的交联很明显,有的则

不明显。此外,还要认识到并非所有的交叉联结都是可取的。有些不必要的交叉,甚至错误的交叉是我们不希望发生的。医学社会学的重要工作就是在这一交叉联结层面。它在这一层面工作的主要任务就是从定性和定量上搞清楚医学链与社会链各种交叉联结的具体内涵及其影响,并从中归纳、综合出其共性方面和个性方面的规律,从而提出协调、解决的办法,进而促进医学和社会学的新发展。

还须指出,医学链与社会链的交叉联结并不是医学社会学的全部内容。如果我们把医学链和社会链看作两个实体,它们相互间的作用、渗透和交叉不受任何制约和调节是不可想象的。无论在自然界或社会界,调节者甚至比作用者更为重要。任何事物必须在某种调节机制控制下才能发挥正常的功能。那么,医学链和社会链的相互作用的调节者是什么呢?这就是生态环境链。勿庸赘言,生态环境与人类的关系最密切不过了。但是,以往人们在讨论生态环境系统对人类的影响时,主要集中在不利影响方面,而忽视了生态环境链作为自然—社会(人)—生态这个大系统中的调节者的重要作用。这个大系统包含了人类的一切活动在内。今天,我们不能仅仅把生态环境当作一个“系统”来看,它不仅仅与社会、人类、经济等等发生关联。生态环境实际上是一条链条,把地球上的一切串连在一起,并制约和调节一切活动。生态环境链的主要调节机制是通过反馈自然信息、人类活动信息,并将反馈信息变为一系列有形或无形的信号告诉人们,什么地方发生了什么事,产生了什么影响,前景如何等等,以促使人们及时调整自己的活动,形成新的平衡。生态环境链对医学链、社会链及它们的相互交叉都有调节作用(这在模式图形中用双链交叉和三链交叉表示)。

三、医学社会学的内容

医学社会学的内容涉及医学、人文科学和社会科学的众多方面,它的触角也正在向一些新的领域延伸,它的内容总在不断增添更新。就现时来说,至少应包括下列诸方面:

1. **医学哲学。**人体是一个最为复杂的活的机体,这就决定了医学更富于哲学色彩。哲学的思辨必须以一定的物质基础和表现形式为依据,而一定的物质基础和表现形式往往会引出不同的哲学思辨。在看待人的疾病问题上,西医可以说是一种“解剖哲学”,它必须在某一器官或细胞上看

到病变后才会下结论,它认为身体一定部位的病变引起一定的疾病。而中医则与西医有很大的不同,它奉行的是一种“平衡哲学”。它认为机体是一个平衡体,任何平衡失调必将引起疾病。中、西医对疾病的不同哲学思辨理所当然地形成两种不同的诊治疾病的逻辑和方法,西医使用的是明确逻辑和方法,即用直接的检验手段确定疾病,然后用直接式针对性药物或其他直接手段治疗之;中医则是模糊逻辑,系统严密而术语含糊,应用多变,讲究辩证施治,所使用的药物多为混合物,强调调理。哲学的思辨是最高形式的思辨,它可以指导人们去实践。对西医来说,它的“解剖哲学”已很明确,肝是肝,肺是肺,它的发展,就是继续解剖下去,继续发现就是了。对于中医来讲,问题就不那么简单了,因它属于“平衡哲学”或“模糊哲学”。它的发展路子该怎么走法,这是国内医学界一直在争论的问题,争论到今天非但没有解决根本问题,相反有不少人却提出挽救中医的呼吁。其实,以笔者之见,解决中医继续发展或现代化的问题,不能走明确化、量化的道路,那样必然会走到西医的道路上,使中医更加衰退。中医应当坚持走自己的“模糊”道路,因为这是中医最吸引人、最有发展前景和潜力、最关键的地方。所谓走“模糊”道路,就是要运用现代一切“模糊科学”的理论和办法(如模糊数学、模糊生物学、模糊化学和模糊物理学等等)去归纳中医理论和办法中的“模糊”概念,提高“模糊”的概括力和判断度,从而进一步提高中医的防病治病能力,突出中医的本色,并使学中医的人能够心领神会中医之精髓,使中医的真传后继有人。这是中医现代化的必由之路。当然,这里还有一个很重要的问题,就是对模糊哲学本身的研究。医学社会学研究者应当为医学界人士提供一个更全面、更丰富的认识疾病的“模糊哲学”体系。此外,近些年来国内对于中西医结合的提法很多,如“新医药学”、“新医学派”、“中西医结合体系”等等,概念上比较混乱。这也为医学哲学研究提出了一个不能回避的课题:到底中西医能否结合成为一个独立的医学体系?这个问题不仅是一个理论问题,也关系到实际工作,实在是一个重要的问题。

医学哲学的一个重要任务是为医学家提供进行创造性思维的指引。一切科学前进的直接推动力源于创造性思维。

医学哲学还应当为人们开辟新的研究领域提供认识论依据。例如,国内开展对人体特异功能的研究,是一个相当有发展前景的研究新领域。别的且不说,单就人体物质转换形式和能量转换形式来说,就已经足够吸引人的了。象这类研究,

医学哲学是否应当尽早为其作好理论准备呢?

2. 医学社会心理行为学。它研究与医学相关的人的心理状态的产生和变化规律及与其相应的行为发生的规律。特别应重视对以下四种不正常的心理状态的研究:(1)不寻常心理。这是在一定条件下形成的极端心理。如同性恋,无论从医学或社会学角度来看,它都已造成严重问题。人们希望不发生这种性恋异常行为,但法律中并未禁止。美国的同性恋者甚至还组织“同性恋协会”,公开活动,这些人的心理属不寻常心理,他们不觉得自己行为的羞耻,反以为荣。又例如,有的人在罹患某种疾病后,由于心理上承受的压力太大而产生不寻常心理,导致自杀行为的发生。(2)变态心理。有的人长期处于严酷的生活的、社会的、工作的或家庭的环境之中,心理受到扭曲或创伤,逐渐演变为变态心理。变态心理者的结局大都可悲,其中有的成为犯罪者,有的成为精神病患者。对这类心理状态的研究极为迫切。(3)恐惧心理。人们对某些疾病由于担心而产生恐惧心理,这种心理对社会造成很大的负面影响。(4)侥幸心理。医学已证明某些特定的生活环境、习惯、嗜好会对人体造成危害,但总有人抱侥幸心理,以身试“病”。医学社会心理行为学的研究内容当然远不止上述几方面。这里我还想提出两点,一是应当建立一整套正常的医学社会心理行为模型。正常的心理状态的指标是什么?如何确定?如何描述?只有客观地把握正常的医学社会心理行为模型,才能有效地引导人们正常地生活。另一点是,心理治疗的概念和措施应当提到我国医学和社会学的议事日程上来了。不正常心理用心理治疗的手段往往能够得到纠正。在西方,心理咨询和治疗已很普遍。国内在这方面还十分落后。医学社会心理行为学工作者不仅有大量基础性的理论问题需要探讨和研究,而且有大量实际工作可作,如开办心理治疗站或医院等。

3. 医学社会道德伦理学。这是一门从医学角度来研究社会道德和伦理的科学。人类的生老病死都涉及这一范畴。比如计划生育问题、社会对残疾人及病患者的关怀问题、安乐死问题、生物战争和核战争问题等等。特别值得提出的是,近年来随着遗传工程和细胞工程等现代科学的兴起和飞速发展,已经给医学注入了许多新的内容,如“试管婴儿”的诞生,基因治疗的尝试,用于人工受精的“精子银行”的建立等等。这些新鲜事物的产生,必然给道德伦理学的传统观念以直接的冲击,并可能引起旷日持久的争论。不过它也向人们暗示,道德伦理学研究多么需要现代自然科学和社会学的结合以向更高层次升华。

4. 医学发展史。它研究医学的产生和发展的历史,为医学的发展提供历史借鉴。医学史研究应遵循客观、全面的原则。不仅要研究医学古代史,也要研究医学近代史和现代史。对我国医学史研究者来说,我认为当前有三件事情应当优先考虑去做。这就是(1)编写一部医学发展大事记。大事记实际上是医学各领域发展史的主要脉络。鉴于我国存在中、西医两大医学体系,而它们的理论基础、医疗方法及发展历史差异很大,应当分别撰写。一部翔实、客观和全面的大事记会使我们从历史的角度来思索更深一层的问题。(2)开展比较医学史研究,主要比较研究中、西医发展史,包括理论体系的确立和医疗方法的使用及其效果,从中分析各自的利弊优劣。对某些专题作比较史研究也值得大力提倡。如长寿的研究,中国古代人想通过炼仙丹,使人吃了长生不老,后来又改寻仙草,再后来人们通过修身养性并借助自然环境总结出长寿之道。而西医则直接应用近、现代科技新成果,开始从细胞分裂代数来确定人寿的高限,继而寻找损害细胞寿命的毒素物质,现在又集中寻找“衰老基因”,并已有端倪。如果“衰老基因”能够最终确立,将是人类延寿研究上的一大突破。这类专题研究很有启发性,很耐人寻味。(3)开展中国古、近代宫廷医学史研究。宫廷医学取之于民间医学的精华这一点看来是不容否认的。但医学精华到了宫廷又可能被蒙上一层神秘色彩。宫廷医学史研究可以使我们看到各个时期中国医学发展的最高水平,同时自然会引起人们将宫廷医学与现代医学作一番比较的兴趣,从而揭开宫廷医学的神秘外衣。这对批判地继承我国医学遗产是十分有利的。

5. 医学社会组织学。主要是研究为全体公民提供最佳医学服务的社会组织体系。这个组织体系包括平时和紧急状态下医疗、预防和科研系统的形态,它最终应象一张网覆盖在整个国土上,任何地方的信息都能立即传递到各级医学机构,并立即得到反应,使事情得到及时解决。在我国,缺医少药的现象,医务质量不高的现象还经常可见。采取什么样的医学体系才能实现最佳服务?这是值得大力研究的。再有,我国的医学基础研究仍比较薄弱,这与目前的科研体制有很大关系,这方面也有很多课题需要研究。

6. 医学人才学。研究医学人才的造就规律,重点研究医学人才应具备哪些素质,怎样选拔,该受什么样的教育,在什么岗位上工作才能发挥最大的作用等等。在医学科学领域中,历史上和现实中,在各个层次上,都出现过众多出类拔萃的人才,这是研究医学人才学最好的数据库和档案库,

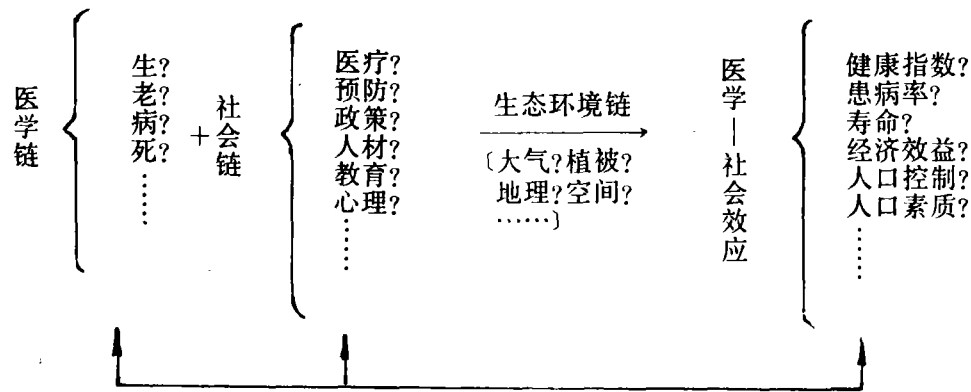
实在值得好好利用。在人才学研究中,我认为要重视“机会”的重要性。任何人的成功都是智慧和机会相结合的结果,因此研究如何解决人的素质与机会结合的问题应成为人才学研究的主要内容之一。

7. 医学经济学。医学经济学不仅要对医学机构本身的财政和经济状况进行研究和规划,更重要的是要研究它对整个国民经济的影响。医学对国民经济的影响具有直接经济效应和间接经济效应的特点,后者实际上是累积效应。如生养一个无生活、劳动能力的遗传病婴儿,社会和家庭所承受的直接经济损失可达数十万元之巨,间接经济损失就更大了。更明显的例子是,谁能计算出预防医学在保护人民健康上所达到的直接和间接经济效益呢?看来只有依靠医学经济学了。在实际工作中,医学经济学也可作为杠杆起作用。如对于易发生严重职业病的矿山和企业,医学经济学可预先进行运算,揭示该职业病将对企业造成的经济效应,以提示有关部门及时采取措施。医学经济学是医学中一个很有发展潜力的分支学科。

8. 医学政策、法律学。随着社会的进步和经济发展,人们开始把享受医学服务看成是一种权利,而不是恩赐。既然是一种权利,就必定与相应的义务、政策及法律发生关系。医学政策法律学就是要研究这些关系并为决策者提供制定各种政

策和法律依据,比如人口政策、药品管理法、食品管理法等等。在我国,由于人民生活的改善,旧时代严重危害人民生命和健康的流行病和传染病已不再成为主要威胁,而一些重大的疾病如肿瘤、心血管疾病、遗传病等逐渐成为人民健康的大敌,特别是遗传病,已成为影响我国人口质量的重要因素之一,亟待加强政策和法律的研究。此外,现代遗传工程和细胞工程等新技术的应用,不仅给社会心理学和道德伦理学带来新的问题,更直接涉及法律学。在美国曾有一些白血病患者因自己的血细胞被研究人员培养成细胞株而向法院起诉,问题涉及到人体组织及遗传物质在法律上的地位。这就给法院出了一道难题,因为这是一个前所未有的新问题。同样,上面已提及的人工授精,基因治疗和试管婴儿等也都涉及类似的法律问题。可以肯定,随着医学生物技术的发展,伴随而来的政策、法律学问题会越来越多,在这方面加强研究已是刻不容缓。

9. 医学社会系统工程学。它的主要任务是研究医学—社会—生态环境这个大系统中参与作用和调节的各种因素的相互关系,给出一定的定性或定量的描述,然后综合出一定含义上的相关性或因果关系,为医学和社会学服务,为医学和社会的协调发展服务。这里试以下列动态平衡图式来概括医学社会系统工程学的研究内容:



由以上图式可见,由于参与这个动态平衡的因素很多,其中包括许多未知因素,这就决定了这项研究是极其复杂的,是一项综合性的研究,只有采用系统工程的原理和方法,才可能求解各种因

素的基本内涵,理顺它们之间错综复杂的关系,揭示其综合效应,从而为解决医学社会学问题,促进医学和社会协调发展提供最优化的选择。