

<<医学是科学吗? >

图书基本信息

书名：<<医学是科学吗？>>

13位ISBN编号：9787563378715

10位ISBN编号：7563378715

出版时间：2008.12

出版时间：广西师范大学出版社

作者：王一方

页数：285

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

前言

医学与人文关怀一方先生的职业是出版和办报，可是，多年来，他对医学人文这个话题倾注了异乎寻常的热情。

作为出版人，他策划了医学人文系列丛书《柳叶刀译丛》，把西方正在兴起的医学人文学中的重要著作引入了中国。

与此同时，他组织了围绕这一话题的系列对话，自己写作了若干相关文章，结集为《医学是科学吗？》一书。

对于他在这方面的努力，我的心情已不止是赞赏，而更是感激。

我之所以感激，是因为我亲身的经历，我的耳闻目睹，都早已使我强烈地感觉到了这个问题的迫切性。

事实上，不仅我如此，医疗腐败的现状也早已激起了普遍的社会不满。

但是，迄今为止，这种不满的表达仍只限于受害者的自发投诉和媒体上的零星揭露，显得十分软弱。

要使情况有真正的改观，就必须唤起社会上的强势集团、医学界的权威人士、有影响的公众人物都来关心这个问题，形成一种足以推动变革的自觉的社会压力。

在一定意义上，王一方所做的就是这样的工作。

<<医学是科学吗？>>

内容概要

《医学是科学吗：医学人文对话录》内容大部分直面医学的当代话题和当下事件，具有很强的现场感。

《医学是科学吗：医学人文对话录》对话体的叙述形式增加了阅读与思想的乐趣。

医学究竟是什么？

成为医学“当代性”追问的精神母题。

《医学是科学吗：医学人文对话录》就是对这一精神母题进行深入剖析和理性叩问，内容包括医学的本质、健康的内涵、新医学模式的烛照以及医学如何理解痛苦与苦难、生命与死亡的意义，医生如何把握人道与人性、技术与艺术的张力，从而，在中西方人文主义思想体系与现代医学职业生活之间续接上一条鲜活的精神脐带。

每个人都有求医的体验，都有关于医学的基本理解，作为常识，医学既是科学、技术，又是人学、仁术。

但是，当代社会，技术统治了医学，疾病被通透地探究，精细地处置，而痛苦却被无情地漠视，甚至被彻底地遗忘，医学的科学性、技术性与人文性、社会性被深深地肢解了，真理与真谛、正确与正义发生了冲撞，于是，引发了人们对医学目的、职业价值的怀疑、反思与批判。

<<医学是科学吗? >

作者简介

王一方，1986年毕业于湖南中医学院，医学硕士，资深医学编辑（编审），现供职于上海世纪出版集团，长期从事医学人文研究，为北京大学医学部医学史研究中心兼职研究员，同济大学（医学院）兼职教授。

著有《敬畏生命》《医学人文十五讲》《人的医学》等专著。

论文、评论散见于《医学与哲学》、《中国文化月刊》（台湾）、《读书》、《健康报》、《中国医学论坛报》等报刊。

近年在中华医学会《中国医学信息导报》开设医学人文专栏，受到广泛欢迎，并多次在中央电视台、凤凰卫视、北京电视台作医学人文与健康传播讲座。

<<医学是科学吗？>

书籍目录

序言：医学与人文关怀自序：追求医学自身的生命感 导言：医学为什么不是科学？

疾病的启悟 疾病是人生的课堂 我们为什么不能热爱疼痛？

“大夫，你只是观察，而我在体验” 撒拉纳克湖畔的铭文 萨斯会改变人类的疾病谱吗？

中医的前世今生 叩问“ 命门 ” “ 仁术 ” 是靠不住的 由臆达悟 中医百年：甄变与彷徨 中国医学如何诉说历史？

思想史与学术史的拷打 潜入思想的深井 走不出的“ 中国式套箱 ” 另一条迷途 现代医学的精神贫困 当代医学的精神激变 失落的母题 我们需要怎样的疾病观？

离床医学的诞生 现代医学这一百年 医学与人性 温度 文学的歧路与医学中的镜像 打起灯笼找证据 谁有资格质疑还原论？

被理解和误解的“ 进化 ” 刺猬与狐狸 柳叶刀的诱惑 苏珊·桑塔格的洞识 人与人之间的医学故事 医学的人文表情 医学职业生活的镜与灯 病人的脸 闯入者 维纳斯的忧伤 达·芬奇的杂学与融通 蒙娜丽莎的“ 病情 ” 越来越重 文化画布与医学风景 美国医学的玫瑰色 一位生物学家的搬家史及其学术扩张史 通往纯粹的羊肠小道 “ 胡闹 ” 的意义 跋一：呼唤人的医学 跋二：“ 穿白大褂的来了！ ”

章节摘录

疾病的启悟疾病是人生的课堂蒙田随笔与医学人文关怀王一方 蒙田 (Montaigne, 1533-1592), 一个中国读者熟悉的名字。

他是法国文艺复兴后期最重要的人文主义作家。

他那充满隽智却又冗长的《随笔集》似乎专供娴雅之士们消受, 终日劳碌如工匠的医学圈中人士鲜有人通览 (除非逃出医学遁入文学殿堂的“叛徒”, 无论西洋东海, 弃医从文者为数不少)。

不过仍有一批颈上挂着听诊器, 腋下挟着一本《蒙田随笔》的白衣客, 譬如以《最年轻的科学》、《细胞生命的礼赞》闻名的美国医学家刘易斯·托马斯。

他平生最喜欢两位文坛大师的文字, 一位是蒙田, 另一位是莫里哀。

托马斯有个习惯, 每读到佳胜处就在那一页折一个角, 连续八年的反复阅读, 书的一大半都被折了角, 书墩在案头上, 成了两倍厚。

而对于未折角的部分 (如雷蒙·塞邦赞) 又吸引他写了一则长长的随感, 篇名就叫《常读常新话蒙田》。

这大概是我读到的唯一一篇由职业医生写的谈蒙田的文字。

闭上眼睛想想, 托马斯又何尝只是目啖蒙田的文字, 分明在追慕蒙田的禀性: 崇尚怀疑, 信笔抒臆, 问一些古怪的问题, 写一手优雅的随笔, 而且并未误了主业。

医生做到这个份上, 职业上成就辉煌, 外加才识情趣, 文采飞扬, 实在是一种境界。

如果说蒙田无止境的怀疑是一支利剑, 那就少不了要舞向医学。

不必为蒙田披上什么百科全书式大师的外衣, 就知识与修养而言, 蒙田基本上是一个医学的门外汉, 尽管他常常以医生的口吻谈话, 但他是一位病人, 一位有丰富内心体验的病人, 一位怀疑一切既成的解释与成规的思想者, 所以他对医学的反思是有辉光的, 也是有慧根的, 正因为他的叙述与评论是非职业的, 因而也不会因医学知识400年来的更新而失去意义。

聂精保 1578年, 蒙田《随笔集》第一卷即将竣笔, 此时他首次发作了肾结石症, 其后反复发作剧烈的肾绞痛, 尿血等症状使他一次次陷入极度的躯体痛苦、心理矛盾与幻象丛生之中, 也给他的人生涂上一层厚厚的忧愤色彩, 可以说他随笔中透出的特殊敏锐与冷峻姿态很大程度上来源于疾病的体验。从第二卷开始由这种体验出发谈人生彻悟的篇幅也相应地增加了, 第一卷中只是以文献中的个别医患例证来作比喻、调侃。

叙述起来也显得轻松, 分明是在叩问历史、叩问理性, 而不是在叩问自我、叩问家世。

从第二卷开始, 明显的变化不仅只是说病谈医的篇幅加大了, 而且还有大段大段的个人病患经历与体验的倾诉, 以至于其后的评论家批评他过分的自怜, 譬如对家庭病史的追溯。

蒙田的结石症以及对结石症发作时的恐惧来自父亲的遗传, 他父亲即死于结石症, 而且最后的岁月非常痛苦, 但蒙田发病较其父亲早, 受病患折磨的时间更长。

他父亲67岁时才首次发作, 7年后死去, 而蒙田45岁时首次发作, 59岁病逝, 带病生活了14年。

这些年间, 他改不了喝白酒、嗜牡蛎的饮食习惯, 所以病情日趋严重, 发作也更频繁。

后来他大概也有所省悟, 但如他随笔中所列举的若干位古代圣贤一样, “不论如何智慧, 终究在酒的力量面前投降”。

痛苦万分时, 蒙田曾想到自杀, 他引述普林尼的话说: “只有三种病痛让人有权利自杀以求解脱, 其中最严重的就是尿道结石。

”最终他并未走自杀的路, 但死亡的阴影一直笼罩着他: “我感到死亡每时每刻都卡住我的喉头或腰部……”以致每次外出旅行, 每在一处房舍停留时都要担心自己是否会在病倒并自在地死去。

依当时的医疗条件, 无法进行各种排石、取石与碎石手术, 蒙田便只能在遭遇医学中一次次失望, 重新回到苦难的咀嚼与死亡的冥想之中, 不过这之间又多了一个精神命题便是拷打医学。

由此形成蒙田式医学人文关怀的三个侧面, 品味苦难、直面死亡与无医自处。

王一方 蒙田没有太多的笔墨细叙躯体的痛苦, 只是诉说他跟最坏的疾病交上了手, 这是一种突如其来、痛苦非凡的疾病, 并声称他对此特别敏感, 简直不堪忍受, 而且坦言在痛苦面前应摒弃那种虚假做作的“镇定自若、不屑一顾”。

<<医学是科学吗？>

要自由地发泄，“处在这种紧要关头。

还要在行动上瞻前顾后，那是残酷的自虐”，“如果肉体在呻吟时能减轻痛苦……就让它呻吟；如果身子高兴颤动，就让他自由转动；如果高声怪叫会让痛苦像烟雾似的散去，或者可以转移我们的苦恼，就让他喊个够”，“剧痛之后，尿道放松，不再针刺似的难受，我又迅速恢复常态”。

没有真切的体验，很难有如此细微的感受。

伴随躯体与行为改变的是心理上的懊丧、萎靡与幻觉，蒙田曾幻想像西塞罗那样“在梦里搂着一个女人，醒来发现自己的结石已经排出落在床单上”。

奇迹自然不会出现。

如果蒙田的体验仅仅停留在躯体和心理层面，那么就与凡夫俗子没有什么区别了。

作为怀抱怀疑论观念的哲人，他不会就此停止思索，他要消解和重建每一寸关于病患过程中各种体验的解释。

即把一切观点和一切行为都视为荒谬之谈而加以摒弃，同时又努力使我们不能将任何一种观点和任何一种行为视为错误而加以摒弃。

蒙田这样写道：“哲学应该让痛苦从口头上怯懦地表现出来……哲学要改进我们的理解，那就不要控制我们的理解，在忍受肾脏绞痛的时候，要让灵魂保持清醒。

维护惯常的思维，压倒痛苦，忍受痛苦，不要让它可耻地俯伏在痛苦脚下，战斗使灵魂发热燃烧，不是萎靡颓唐，要让灵魂能够交流，甚至达到某种程度的对话。

”这里的“哲学”分明是怀疑论的观念，“灵魂”是体验主体，“痛苦”是附加物。

“战斗”（怀疑）、“交流”、“对话”也只是过程与仪式，“理解”更是一个活结，病患与痛苦、医生与医学、行为与知识都需要理清、解脱，但终极命题是死亡。

所谓“探究哲理就是学习死亡”，死亡是一切痛苦的解药。

而痛苦又是生与死之间的谅解与妥协。

在蒙田肾绞痛发作的时候，他感觉到一手牵着痛苦，一手牵着死亡，“病痛愈是逼得我走投无路，死亡愈是令我镇定”，“我从前是一丝不苟地为着生而生，病痛解除了我对生活的这种理解……如果痛苦一旦压倒了我的力量，那是催我走向另一个极端——对死的热爱与期望”。

于是，病人蒙田的体验进入了新的疆域和境界，那便是“直面死亡，向死而生”。

在蒙田看来，谁教会人死亡，就是教会人生活。

他曾发愿要编一部死亡评论集，其实他的随笔集中就有大段大段讨论死亡的内容，包括理解死亡、想象死亡、直面死亡若干个层次。

在他看来，首先死神并非面目狰狞；其次，死亡并不痛苦，它恰恰是在中止痛苦。

因此，面对死亡不必恐惧，“如果死亡来得突然和凶猛，我们根本来不及害怕，如果不是猝死，我发现，随着疾病的加重就自然而然地把生命看轻了”。

而时常想象死亡，把它看做是一件很平常的事，实际上就是与死亡作斗争，使它丧失了对我们的强大优势，“死神在哪里等待我们，是很难确定的，我们要随时随地恭候它的光临，对死亡的熟思就是对自由的熟思，谁学会了死亡，谁就不再有被奴役的心灵，就能无视一切束缚和强制。

谁真正懂得了失去生命不是件坏事，谁就能泰然对待生活中的任何事”。

所以说，在生活中，与其背向死亡，被死神追逐，不如直面死亡，把它拦住，与其共斟。

聂精保客观地讲，对痛苦与死亡的豁达会影响人们对医学的热衷。

在一些人看来疾病的过程不过是痛苦与死亡的接力，最终掐灭痛苦的不是医学而是死亡。

柏拉图曾经认为律师和医师都是国家的祸害，蒙田对医学与医师也表现出相当不恭敬，据回忆他的反感是祖传的，他的祖先就天性讨厌医学，顽固地持一种“无医自处”的姿态。

蒙田也坚持这一立场，他的随笔集中罗列了一打古代圣贤对医学的反诘及“无医自处”的例证，并声称：“并非药苦而拒绝医学，他认为为了恢复健康再痛苦的烧灼和切割都是值得的。

”他对“无医自处”的执著一方面是由于对人类自然力的崇尚，另一方面是对医学知识水准与医生行业规范的怀疑。

16世纪的法国医学基本上是基于经验，实验医学刚刚萌芽，鲜有成功的探索，对于饱受结石症折磨的蒙田来说，它既未表现出良效（有用），又未能在怀疑论目光审视下显出理性的完美（有理），自

<<医学是科学吗？>

然要遭到他的奚落与轻视。

尤其不能容忍的是许多医生缺乏对疾病的体验，只是一味地妄言机理。

因此，蒙田劝诫医生们要重视病人的体验，因为这些体验是纯粹的，未受虚妄的理论“污染”，同时要尽可能地体验疾病，“要当真正的医生，就必要亲自患过他想治愈的所有疾病并经历过他应判断的所有事故和病情……我真愿意信任这样的医生”，看书郎中常常是靠不住的。

蒙田所倡导的无医自处大概是针对这类人当道而发的激愤之词吧！

当然也并不排除他的偏见。

这种偏见多半源于他的怀疑论哲学，一部分源于他显赫身份的话语特权。

不仅仅是蒙田，比他后起的法国思想家帕斯卡尔（同样是一位饱受病患折磨的哲人）都持同样的看法：我们正与我们并不掌握其奥秘的世界连在一起，我们既不可能停留在自我之中，也不可能停留在事物之中，而是应该不断地从事物走向自我，从自我走向事物（一种主客体交融、物与神游的境界）。

这便是蒙田精神深处的理性辉光。

40年过去了，现代医学有了翻天覆地的变化，不仅结石症可以轻易治愈，而且还能置换各种器官，直至换肤换性。

后记

呼唤人的医学说说王一方的“私”心“杂”念许多人都有这样的经历：患病后无助地赶往医院，几个小时身心俱疲地排队挂号候诊后，面对的是训练有素的医生例行公事的冰冷提问和检查。

“医术仁术”，然而，现代化的医院设施常与令人心寒的职业冷漠形成巨大反差。

“医学倘若缺乏必要的人文关怀，就会失去应有的人性温度。

”王一方相信医学不只是科学，更是人学。

现代科学技术引入医学后技术因素大大膨胀起来，而人道因素没能得到相应的改善和张扬，于是出现了失衡，出现了过分商业化、技术化的倾向。

与此同时，我们的医学院校教育也在越来越追求纯粹的技术知识的攀升，对于中国的医学人文传统以及西方医学中源于古典人文主义与宗教的普爱精神都比较隔膜，掌握的只是一些工具性的专业知识和专业技能。

例如在医学课程中开设讨论课，就莫里哀戏剧中的某个医生形象或蒙田随笔中的“无医自处”观点展开讨论，引发学生思考医学这一职业的社会意义，关注隐藏在医术之后的文化、伦理物质。

媒体关注与评论

因为我亲身的经历，我的耳闻目睹，都早已使我强烈地感觉到了这个问题（医学人文）的迫切性。事实上，不仅我如此，医疗腐败的现状也早已激起了普遍的社会不满。

要使情况有真正的改观，就必须唤起社会上的强势集团、医学界的权威人士、有影响的公众人物都来关心这个问题，形成一种足以推动变革的自觉的社会压力。

——周国平 我偶然读到一篇题为“当代医学的挑剔者”的文章（作者王一方），其中提到一位名叫图姆斯的哲学家，以其自身罹病的经验，写了一本书《病患的意义》。

文中介绍的图姆斯对现代医学的“挑剔”，真是准确又简洁地说出了我想说而没能说出的话。

——史铁生 中医不是科学，也不是“伪科学”，而是“如科学”……“如科学”是一个境界，是一个包含中国智慧的“类知识”，是在科学之外开辟了一个新的维度……科学讲求普遍性的规律，中医则是历史经验，是地方性知识，它不是普遍性知识。

——王一方

编辑推荐

《医学是科学吗:医学人文对话录》由著名哲学家周国平、著名文学家史铁生联袂推荐！
当代西方人文主义在中国医学中最集中的思想成果！

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介, 请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>