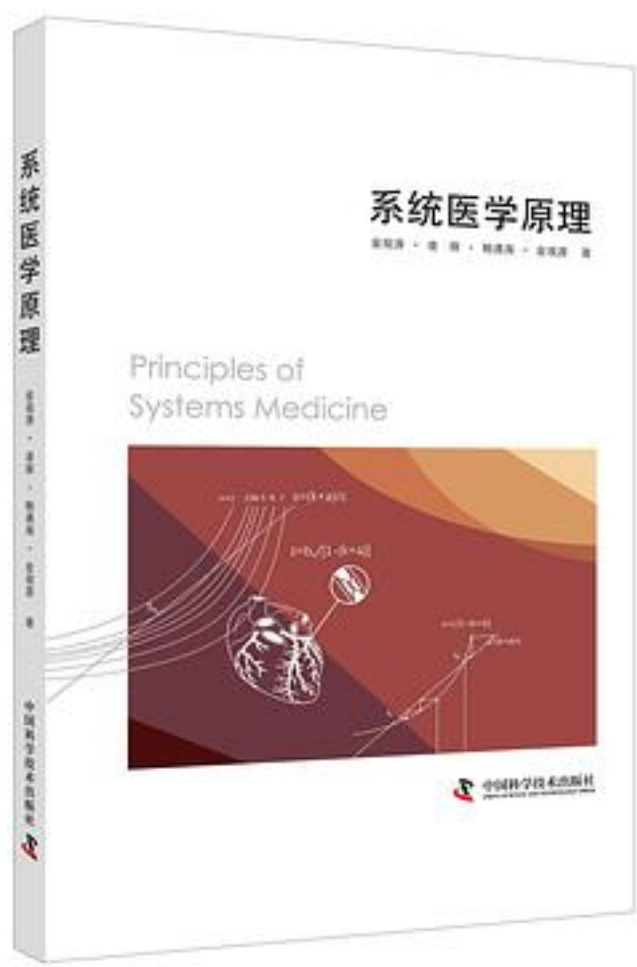


# 系统医学原理



[系统医学原理\\_下载链接1](#)

著者:金观涛

出版者:中国科学技术出版社

出版时间:2017-10

装帧:平装

isbn:9787504676962

什么是“系统医学”

对生命的认识本是从治疗开始的，新的生命哲学也将随系统医学的出现而诞生。经济学是最早运用自耦合分析的科学。令人惊异的是，研究市场机制中各种稳态的行之有效的分析工具，居然没有运用到生命有机体中。

纵观今天医学所面临的挑战，无论是疾病谱的转变，还是越来越多的过度干预带来的问题，以及基因缺陷和疾病之间关系的复杂性，都指向一个共同的基本观点，这就是十九世纪形成并延续至今的对疾病发生的因果解释。如果疾病真的是一个或数个原因所致，那么把注意力集中在寻找病因并通过干预除去病因当然不会有错；但如果不是这样，那一切都不同了。换言之，今天已有充分理由让我们怀疑，治疗疾病可能在本质上并不是一个寻找病因并将其除去的过程。

基于系统医学的病理和治疗原理可以提出独特的治疗方法，它和今日以因果分析为基础的“去除病因”治疗不同，亦和针对基于概率论的“循证医学”不同，存在着独特的以系统调节艺术为特色的治疗原则和相应的医疗伦理。本书的主旨即是展开上述构想，为建立系统医学提供基础。

作者介绍:

金观涛

中国美术学院南山讲座教授、台湾政治大学讲座教授、香港中文大学中国文化研究所高级名誉研究员。

凌锋

首都医科大学宣武医院神经外科主任医师、首席专家、教授。专长领域：脑和脊髓血管病等。

鲍遇海

首都医科大学宣武医院神经外科主任医师。专长领域：脑肿瘤、脑血管病等。

金观源

北京中医药大学临床特聘专家暨美国中心专家、广州中医药大学名誉教授。专长领域：针灸、生理学、时间医学、系统医学等。

目录: 第1章导论：什么是“系统医学”

1.1 21世纪医学面临的挑战

1.2 从系统生物学到系统医学

1.3 系统论起源的生理学基础

1.4 生理学和病理学之间的逻辑断裂

1.5 寻找桥梁：从结构稳定性开始

第2章自耦合分析和结构稳定性

2.1 从血压调节的实例讲起

2.2 在正常状态（原点）附近的调节机制

2.3 调节机制的结构稳定性

2.4 线性近似下内稳态的移动

第3章系统医学的基本公理

3.1 作为“整体”的子系统

3.2 内稳机制：“生理函数”的自耦合

3.3 疾病：内稳机制受扰动和内稳态的移动

3.4 个体化的疾病和普遍疾病  
3.5 系统医学的基本公式  
3.6 偏离正常的两种类型  
3.7 康复和疾病恶化的系统医学表述  
第4章生理稳定和康复的“系统医学”分析  
4.1 自由的调节  
4.2 蛛网模型  
4.3 受约束的调节  
4.4 两种调节模式：对生理稳态的分类  
4.5 “调节机制减弱”规定的疾病  
4.6 康复和受约束的调节  
第5章为什么治疗是可能的  
5.1 作为“干预内稳态偏离”的治疗  
5.2 病因树的结构  
5.3 内稳态的互相隔离  
5.4 “目标差”调节（负反馈）的功能  
5.5 从平衡点到“调节点”  
5.6 “平台”的移动  
5.7 病因分析和治疗  
5.8 康复机制是治疗有效的前提  
第6章“整体自治”的治疗原理  
6.1 精准医学：普遍疾病的治疗  
6.2 个别性疾病：治疗负反馈不可化约  
6.3 治疗对患者“自耦合系统整体”的从属性质  
6.4 基本原则：保持人体内稳态完全集最大不变性  
6.5 干预的基本单位和顺序  
6.6 案例之一：输液  
6.7 案例之二：肿瘤摘除和自耦合系统的结构稳定性  
6.8 治疗负反馈的“整体自治”  
第7章面对“复杂性”和与病共存  
7.1 复杂疾病的类型  
7.2 获得信息和干预的良性互动  
7.3 恢复有效隔离：顽固疾病的治疗  
7.4 调节的艺术：与病共存  
7.5 维持、等待和希望：危重患者的医学  
第8章医生：科学精神和人文价值的承担者  
8.1 医学在人类“思想”和“行动”中的定位  
8.2 科学和人文相交：个体生命的“知识”  
8.3 介于认知、艺术和道德之间  
8.4 系统医学“三戒”  
8.5 治疗的多元性：针灸、中医及其他  
8.6 医生和患者角色想象中的互换：“大医精诚”  
8.7 热爱生命：医学的意义世界  
后记  
• • • • • ([收起](#))

[系统医学原理\\_下载链接1](#)

标签

系统论

金观涛

系统医学原理

医学

生命哲学

生物学

哲学

生物与医学

评论

大至民族衰亡、朝代更迭，小至个体安危、治病看医，金先生的不断创造与探索一直在推动人类知识的匍匐前进…

-----  
早至希波克拉底体液学说/《内经》，晚到哈维心血管运行论和脏腑学说，医学哲学的主流脉络都是“系统”的（这一点呢倒是殊途同归）， 到现代这一点做得更好的其实是西医，中医从清一代开始就固化了，考据（吵架）远多于实践。金老师的这本书，是自high的，整本书的医学哲学内容不超过任何一本病理生理学的总论（当然他的表示方法对于文科生来说有致命诱惑，看，公式；看，医学；看，文化自信），作为一个先医后文，有过临床实践且思考医学人文精神的人，我诚心推荐打高分的同学读一下王建枝老师《疾病机制》的第一章总论。金老师的这本书属于80年代，缺乏21世纪的时代气息。  
。…

-----  
2019-01-06：系统哲学应用于医学，基础框架和原理搭建完成，等待后续效果验证。部分治疗病例深刻、惊醒。

-----  
市场经济内稳态原理

-----  
更应归于医学哲学的范畴。概念并不特别，有一些相似的理论。感觉本书中提出的公式均为主观判断，导致客观上难以实用。

-----  
2017年出版，有对线性精准医学的否定还有对大数据时代的期盼。  
临床病例分析尤其失败病例很多，想起了我的老师说过的，现在的法律，让医生不敢明目张胆的反思错误了“我有一个小本本写满了对失败病例的反思总结，但是我们不能拿出来讨论，等我死了这个笔记本也就跟我没了”唉

-----  
生命各个环节息息相关，不可分割，在医生的眼里不能只有病，而是病人，大部分观点与中医不谋而合，但其理论构架是数学公式，所以大部分都没看懂，不过作者想要表达的意思还是能领略的。里面讲到的医疗事实很有趣。

-----  
好书

-----  
[系统医学原理\\_下载链接1](#)

书评

-----  
[系统医学原理\\_下载链接1](#)