

苦痛和疾病的社会根源



[苦痛和疾病的社会根源 下载链接1](#)

著者:[美]凯博文

出版者:上海三联书店

出版时间:2008-3

装帧:平装

isbn:9787542627285

作为1949年以来第一个在中华人民共和国进行精神医学研究的美国学者，凯博文在多层面上探讨了神经衰弱、抑郁症以及躯体症状之间的关系。本书为我们理解中国人在与家庭和国家的关系上的体验开启了一个窗口，同时也对中国人和美国人各自如何解释自身的疼痛与绝望处境进行了一个跨文化的比较。

“本书对疾病症状与社会之间的辩证关系的分析十分具有穿透力。这本强力著作不仅属于人类学与精神医学的先锋之作，而且也展示了作者对消除人类不幸与苦难的深切关注和担当。所有致力于改善健康照顾系统的人都应该阅读本书。”

——Joan M. Anderson, *Current Anthropology*

“此书堪称医学人类学界长期以来所期盼的最重要的一本著作。”

——Richard Shweder, *Culture, Medicine and Psychiatry*

“一本视野宽广、发人深省的医学人类学著作。”

——Roy Porter, *Times Literary Supplement*

“对跨文化精神医学具有重要贡献。”

——Paul Chodoff, M.D., *Journal of the American Medical Association*

“本书的田野研究写作精美，以至于历史学家都不断被其描述的中国共产主义政治实践中的那些重要时刻所吸引。作者以丰富细腻的笔触描写了中国人的社会关系，童年以及成长过程中出现的那些问题。”

——Jonathan Spence, Yale University

“这是到目前为止我们对中国精神健康问题的最好的研究。这是一本具有开创意义的著作。”

——Ezra F. Vogel, Harvard University

作者介绍:

凯博文教授是世界一流的医疗人类学家，在文化精神病学、全球健康、社会医学等方面也享有重要地位。凯博文教授任教于哈佛大学文理学院人类学系，任该系Esther and Sidney Rabb人类学讲座教授，并在2004年至2007年间担任该系系主任;1999年至2000年间担任哈佛医学院社会医学系系主任;1993年至2002年间担任哈佛医学院 Maude and Lillian Presley讲座教授。目前他是哈佛大学亚洲研究中心Victor and William Fung荣誉主任。

凯博文教授著有六本专著，主持或合作主持过28个专栏及期刊，进行了200多项研究。他的主要著作有：《文化语境下的病人与医生》、《苦痛和疾病的社会根源：现代中国的抑郁、神经衰弱和病痛》、《探病说痛：人类的受苦经验和痊愈之道》、《对精神病学的再思考》、《文化和忧郁》（合著）、《社会苦难》（合著）。他的近作《道德的重量：不安年代中的希望与救赎》（牛津大学出版社，2006）讲述了社会生活中的种种危险与不确定性，因而道德体验、宗教及伦理观对个人和社会有着至关重要的影响。该书已被翻译成中文，在上海和台北发行。

凯博文教授还是美国国家科学院医学院院士、美国国家文理学院院士。他担任世界卫生组织顾问，是精神卫生项目咨询委员会主任。曾获皇家人类学学院颁发的维康信托奖（

Wellcome

Prize)，也被加拿大约克大学授予荣誉理学博士学位。2001年，他获美国人类学协会颁发的最高奖项 Franz Boas

Award。他还是美国精神病学协会的荣誉终身会员。凯博文教授是哈佛大学亚洲中心及费正清东亚研究中心指导委员会委员，哈佛燕京学社咨询委员会委员，及哈佛新近创立的中国基金会指导委员会委员，院长咨询委员会社会科学组委员。他还是哈佛全球健康学院指导委员会委员，并任该委员会精神卫生部联合主席、文理学院常务委员会联合主席。

2006年，凯博文获美国医学人类学协会终身成就奖，2008年获该协会颁发的乔治福斯特奖（George Foster Award）。

2004年，英国曼彻斯特大学为表彰其在医学人文领域的贡献，授予他道布尔戴奖（Doubleday

Medal）。2007年获伦敦帝国理工大学颁发的医学人文奖。他被美国政府任命为美国国立卫生院Fogarty国际中心咨询委员会委员。2003年，他任国立卫生院新先锋奖（New Pioneer Awards）筛选委员会主席。

2007年任美国全国卫生研究院（NIH）咨询委员会委员。

凯博文教授在斯坦福大学完成本科学业，获哈佛大学社会人类学硕士，斯坦福大学医学博士。他荣获50多个研究奖项，参加多项中国的研究项目，涉及抑郁症、歧视、自杀、城乡移民对健康影响等领域。

目录: 中文版序言

前言

序言

第一章 神经衰弱

第二章 抑郁症

第三章 躯体化

第四章 临床研究：中国，1980

第五章 临床研究：中国，1983

第六章 案例

第七章 中国社会中的痛苦和疾病

尾声

附表

• • • • • ([收起](#))

[苦痛和疾病的社会根源_下载链接1](#)

标签

社会学

医学人类学

人类学

心理学

凯博文

社会学/人类学/心理学

苦痛和疾病的社会根源

抑郁

评论

翻译的一般。但居然没有关键概念的英文和参考文献，这是不允许的。

本书最有趣的观点是，中国式的神经衰弱是受社会文化影响抑郁感受的躯干化，以逃避精神疾病的污名化危险，同时为个体与压迫性情境的协商和控制提供了可能性。虽然只有1981年湖南医学院访谈的100个样本，但并不妨碍凯博文的精彩论证过程，还有一篇Sing Lee基于此框架研究后毛时代中国心理学转变的论文也非常不错。

觉得除了几个案例外，别的废话好多，真心觉得没有《道德的重量》好玩

凯大师的point和我想的毕竟还是不一样，第一是社会为个体经验疾病提供了某种框架，可能我感到的痛和美国人都是不一样的，这倒是全新的东西，不过好像索绪尔也好哈布瓦赫也好，都可以带进来似的；第二是才是所谓社会如何引发了疾病，但这一环节凯大师的论述似乎又不是那么solid……以及各种器质性诊断的术语，实在是很呵呵。看来这个分支我是不得其门了，其实自己也没想过要入→_→

从头到尾还是在解释“为什么抑郁在中国被称为神经衰弱”，非常多的点，“慢性疼痛也可能是弱者的武器？”，发人深省。可是做一项真正的跨文化、跨学科的比较研究的实验最终还是失败了，只能在尾声里不断提点后人。太太太喜欢这股诚恳和努力。

我少数没读完就果断弃的书。。。

【我怀疑此书中所有的“去道德化”都翻错了，demoralization，在文中显然译为“消沉”、“萎靡”才读得通】精神类疾病在何种程度是人类学的？30年前的书放到今天仍是让人有启发的，我可以这么说，是因为作为焦虑症患者，我了解当今中国一线城市三甲医院神经内科和精神专科医院的主任医师们对精神类疾病的观点和疗法；也让我更深入地认识了自己的病情，省视了其社会、文化成因与躯体化症状，及其之间的关系。读完此书就能理解阎云翔“个体化”问题意识的起承。但我更想问问我的主治医生们他们有什么项目我可以加入的，哈哈。

哈佛……名家……好多导师师承于他 可是……真的就是……

印象最深的还是有关文革的那些案例

没觉得田野很充实，有种糊弄感。还是经典呢……嗯虽然还是有一些有趣的观点的。前面一对在搅合神经衰弱和抑郁症术语和用法的那都是什么货啊哦买高

对我个人来说很有意义的，特别是对身体、疾病作为地方性知识与社会的关系。经历过文革这个极端的历史事件的病人似乎很能证明凯博文的观点，因为这一事件对个体的社会关系、家庭关系、个人成就和价值是毁灭性的打击。
另外我相信可能因为凯博文是男医生，而东亚文化又存在着一种“月经羞耻”，导致女病人几乎没有提及痛经的问题。但按照他的阐释方式也可以自我剖析一下。
比较遗憾的是翻译得不太好，另外文献综述做得过于详细反而显得实证部分薄弱。以及这本书连参考文献附录都没有，作为学术著作不太应该哦。

大概成书太早。

万圣

: R749/2740

哭着看完

身体是多么私密又多么公众的一件事情。医学政治化，政治医学化都是非常悲哀操蛋的事情。

先锋之作通常是这样的=v=

像一个被扩的很长很长的大论文……躯体化挺好玩的 案例什么的也可以
以及我觉得书名取得好大啊…

thinking of revisit

《自杀论》事例集

[苦痛和疾病的社会根源_下载链接1](#)

书评

【读品】罗豫/文
每种文化都有自己对疾病的解释模型。希波克拉底的四种体液说在欧洲历史上风靡多时，中国的阴阳五行说至今也仍有大批追随者。现代医学虽然发展迅速，但对一些与精神问题有关的疾病，其解释仍在很大程度上依赖于文化背景。随着人们对心理健康的关注，诸如“抑郁…

不难发现吴飞和他的哈佛导师凯博文在研究路数乃至学问情怀上的一脉相承，吴飞的《浮生取义》中研究了中国华北某农村的自杀问题，他承认：“我的导师凯博文教授一直想找一个人来做这个问题。一开始基本上是被强迫的，过了一段时间想了一想觉得还是比较重要的一个题目。” 研究...

没有收录在中文版中。特此补充，欢迎转载。——上海三联书店 Bibliography Akiskal, H.S., and W.T. McKinney. 1973. Depressive disorders: Toward a unified hypothesis. Science 182:20-28. Albrecht, G., and J.A. Levy. 1984. A sociological perspective of physical ...

呵呵，一本20多年前出版的专著，最近才被译成中文版，况且这本书还是研究中国的状况，真的让人很寒心，呵呵，结合最近精神病治疗存在的种种问题，以及“生物——心理——社会”治疗系统的整合，我越来越清晰的意识到，只有三个环节同时进行调整，动态的平衡才能达到，偏之一隅...

吴飞：北京大学副教授 品味普通中国人生活
正当社会文化人类学日益迷失在后现代主义和文化相对主义的漩涡中的二十世纪末期，医学人类学却异军突起，展示出旺盛的生命力。它之所以能够突破它作为分支人类学的地位，形成现在这样的规模和魅力，决定性的转折点就是凯博文（...

把前面一个读者贴的文章放在这里，省得到天涯去看了。但是我对范这人是极不喜欢的。
如果说我们应该把某些躯体疾病当作心理疾病来对待的话，那么在我看来，我们也应该把某些人的知识（言论）当作心理疾病来看待。心理创伤，不仅能够躯体化，同时还能知识化。我们都知...

一个美国人能将中国人的心理状况和社会背景分析得这般透彻和贴切，实在令人赞叹，考虑到研究的时代背景，更是对作者景仰不已。译者文笔极佳，读来毫不晦涩，美中不足的是译者显然没有尝试去了解一些医学背景知识，居然将大名鼎鼎的“北平协和医学院”译作“北京联合医科大学”...

非常严肃的一本专著，赞。

事实显示，目前华人文化圈对神经衰弱的使用，与早些时候西方对神经衰弱的使用如出一辙，那就是把它当作一个幌子来遮蔽精神疾病、心理以及社会问题。然后把后者转化为一种躯体疾病。否则就会产生令人尴尬的有关道德过错和社会文明的问题。 --
时过境...

一场巨大的灾难过去后，幸存下来的人会庆幸自己能活下来，慢慢忘记痛苦？阿瑟·克莱曼

博士的研究告诉我们：非常难，甚至不会。很多幸存者会觉得活下来是一种罪过，终身自责，一辈子走不出灾难的阴影。阿瑟·克莱曼（Arthur Kleinman）医学博士，著名医学人类学家...

这可能是中国名声最好的一种精神疾病，哪怕是在精神疾病被骂做「疯子」、「神经病」的年代，这种极具中国特色的精神疾病都非常乐于被人接受，甚至不吝于给自己贴上这样一个标签——神经衰弱。

最近一个公开声称自己患有神经衰弱的名人是薛之谦。在贴吧里，声称罹患神经衰弱的病...

作为第一个在国内进行精神医学研究的美国学者，凯博文基于80年代田野考察写成的这本书还是瑕不掩瑜的。作者的方法论简单来说有两点：首先，形形色色的病痛可以提供一条生理-心理-文化-社会的分析线索，让我们看到社会问题在重重中介后施加在个体身上的病痛症状，不可捉摸的精神...

#说现我觉得我一定要好好学习英语不然看译文简直了##一刷笔记#

《苦痛与疾病的社会根源》全书以人类学的研究方法，对“神经衰弱”和“抑郁症”现象的躯体化表现进行研究，并以80年代的湖南一个医院作为研究案例，辅证现象与社会性权力场景的互动模式。前面三章讲述的是神...

请问有湖北武汉的同仁读过这本书吗？现在买不到啦。
不知道是否有好心人可以分享下吗？现在准备博士论文，想拜读下这本书。
找了几个网站都没有发现，都是显示无货。真是无奈啦。这么好的书，怎么没有了啦

有人说中国毛时代的抑郁症发病率极低，而当代发病率与美国相当，说明了社会的倒退。
请注意本文作者提供的资料，当时的神经衰弱发病率极高，而其中大部分人符合美国DSM-III关于重性抑郁的标准，其中还有相当多的人为轻中度抑郁或慢性抑郁，因此，只是社会文化因素导致的流行...

虽然偶没有做过医学人类学的方向，但是这本书写给无须太多医学人类学背景的大众所看，关于cultural revolution的PTSD，关于战后的PTSD等等，我最喜欢的是关于那位去非洲做志愿者的人类学本科学生的章节，虽然她最后在一场车祸中死去，终结了她对于志愿行为的追问，那些对人生意...

荷马书店老店新开,现在改名为 活泉书屋
经营婚姻家庭,亲子教育,人生智慧,儿童读物,健康保健等书刊和礼品及安利系列产品.欢迎光临.
2008年6月1日起，活泉书店正式入驻高知人群集中的宁波，开业期间（2008年6月1日—6月15日）特推出四大优惠惊喜：惊喜一：全场8.5折优...

[苦痛和疾病的社会根源_下载链接1](#)