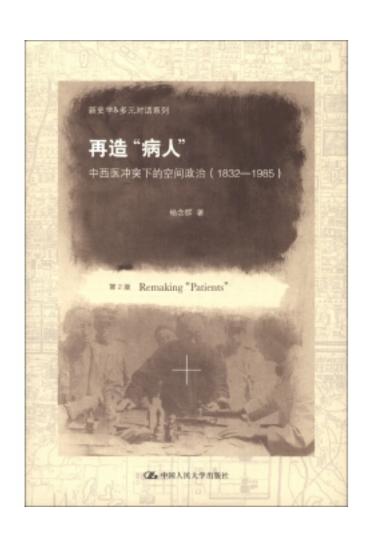
新史学&多元对话系列·再造"病人":中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版) [Remaking "Patients"]



新史学&多元对话系列·再造"病人":中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版)[Remaking "Patients"]_下载链接1_

著者:杨念群著

新史学&多元对话系列・再造"病人": 中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版) [Remaking "Patients"]_下载链接1_

标签

评论

| 京东买书放心,可是如果能再多一点学术方面的书就更好啦 |
|--|
| |
| |
| |
| 京东活动期间购买京东活动期间购买 |
| 作者以新颖独特的叙事手法,通过数十幅相互衔接的场景,形象地再现了中国社会变迁波澜壮阔的另个历史侧面。在这些场景中活动的人物既有西医传教士,助产士和社会改革者,亦活跃着坐堂中医、顶香看病人和走方行医者,还有各类政治家和赤脚医生的身影。《新史学&多元对话系列·再造"病人":中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版)》力求在种"情境化写作"的状态中充分展示近现代政治演变与传统医疗因素之间复杂的互动博弈关系。 |
| |
| 好久都没买到这本书真的特别好。 |
| 非常满意,送货很快,质量也不错 |
| |

| 书写得很好! 当代社会学研究经典之作! |
|-------------------------|
| |
| |

| 还好吧,看了前言目录,还没细读。 |
|--------------------|
| 冲着书名,再造病人,就买下了 |
| 评价也要十个字,好吧,东西不错! |
| 看好东西值得购买。 |
| 走方法论意义,资料很丰富 |
| |
| 很好的书,值得买 |
| 杨念群教授大作,值得一读。 |
| 杨念群的作品,很有帮助 |
| 不错,不错 |
| |

| 东西不错, | 快递- | -如既往地给力, | 艁 |
|-------|-----|----------|---|

与卫协会组织紧密相关的现象是联合诊所中的中医身份和活动空间的改变。政府给联合诊所规定的任务与卫协会实际上有重叠的地方,其区别仅仅在于联合诊所更加"实体化"而已。如江苏丰利镇联合诊所的规定任务是开展门诊、出诊医疗服务,宣传卫生知识,进行防疫注射、传染病管理,协助党政部门开展爱国卫生运动等。

卫协会对诊所成立的介入也相当细致。东北的宾县第一区在成立中医联合诊所时,首先确定以五家独资的中医诊所及两家以治疗为主的中药铺为参加中医联合诊所的对象,然后通过第二区卫协支会进行动员,了解他们思想上有哪些顾虑,工作中有哪些困难,并帮助筹集流动资金,向银行贷款五百万元(旧币),将各家合并后剩余的栏柜及玻璃药架卖给医药公司,变成现款六百万元,解决了开办费问题。

| 不错, |
|----------|
| 不错 |
| 看完再评 |
| 好 |

长度在5-200个字之间

填写您对此商品的使用心得,例如该商品或某功能为您带来的帮助,或使用过程中遇到的问题等。最多可输入200字

蔻戒》(英语:The Lord of the

Rings,又名《指环王》)是一部由牛津大学教授兼语言学家J·R·R·托尔金创作的史诗奇幻文学作品。这个故事原是托尔金早年创作的儿童幻想小说《霍比特人历险记》(1937年)之续篇,但随着故事的发展逐渐变得恢弘庞大。此作品绝大部分完成于1937至1949年,约与二战期间相符,在某些方面亦受到该场战争的影响[1]。直至近年,《魔戒》一书仍是第二卖座的小说[2]。

常有读者将其误认为一"三部曲",其实托尔金起初的构想是将本书同《精灵宝钻》组

合成一个两卷的作品。但碍于经济原因,出版商在1954、1955年决定删掉《精灵宝钻 20世纪最具影响力的奇幻文学作品之一。"这个故事的原文名称,The Lord of the Rings(魔戒之王)指明了最主要的反派角色——黑魔王索伦,他创造了一枚戒指来统 领其他戒指,并以此作为对抗甚至统治中土大陆的终极武器。故事开始于平静的夏尔, 一个类似英国乡村的哈比家园,随着魔戒的争夺而横跨了整个中土大陆。主角包括霍比特人佛罗多・巴金斯、山姆・詹吉、梅里、皮平和他们的同伴游侠阿拉贡、矮人吉姆利 精灵莱戈拉斯,还有巫师甘道夫。

托尔金众多作品的写作主题、背景和其由来皆被大量研究过。尽管加入了大量的知识, 《魔戒》剧情其实仅是托尔金自1917年以来写作之浩大史诗中的最后一个环节,他并 自称该史诗的类型为"神话创作"(mythopoeia)[3]。影响《魔戒》的因素广泛来源 於哲学、神话、宗教、对工业化的反对立场、作者前期作品与两次世界大战等[1]。一般认为《魔戒》为现代奇幻作品带来巨大的影响,"托尔金派"(Tolkienian和Tolkie (Tolkienian和Tolkien

esque)一字甚至为《牛津英语词典》所收录[4]。

《魔戒》一书的历久不衰为流行文化带来了一系列的影响及参照。托尔金迷们创建了许 多社群,亦出版了大量有关托尔金及其作品的书籍。《魔戒》正持续地衍生出不同作品 如艺术插图、音乐、电影、电视、广播剧、电玩游戏、同人文章等。 书共分六篇:第一篇:黑影重临(I: The Return of the Shadow)

全书共分六篇:

第二篇: 魔戒远征队(II: The Fellowship of the Ring) 第三篇: 伊森加德的背叛(III: The Treason of Isengard) 第四篇: 莫多之旅(IV: The Journey to Mordor)

第五篇:护根战争(V: The War of the Ring)第六篇:王者回归(VI: The Return of the

King) 托尔金原来打算集结成一册出版,但在二战后由于纸张短缺,他的想法未能付诸实现。 小说最后只能分为三册出版:《魔戒首部曲

科学史是科学和科学知识,包括自然科学和社会科学的历史发展的研究。通过20世纪后 期(艺术与人文的历史称为奖学金的历史。)从18世纪以来,科学史,尤其是物理和生物科学,往往是在一个进步的叙述呈现在真实的理论更换错误的信念。最近的历史解释 如托马斯・库恩、往往把科学史中更细致的方面、如竞争性的范式或概念系统在更同 阔的矩阵,包括智力,文化的,科学之外的经济和政治的主题。 科学是关于自然世界的经验,理论和实践知识,科学家谁强调观察现实世界的现象,解释和预测产生了身体。科学编史学,相反,往往借鉴了这两种思想史和社会史的历史研 究方法。不过,这个英文单词的科学家是相对较新的,第一次由William Whewell在19世纪创造。以前,人们研究性质自称自然哲学家。 虽然自然界的实证研究已经自古代经典描述(例如,泰勒斯,亚里士多德等人),和科学方法已自中世纪使用现代科学的曙光往往追溯到近代早期,特别是科学革命发生在16 世纪-17世纪的欧洲。科学的方法被认为是如此重要,以现代科学的一些考虑,早前咨询走进大自然是前科学。传统上,科学史家所定义的科学足够广泛,包括那些调查。 科学史就是人类文明史的一个有机组成部分,凡有文明的地方,就可以写出它的科学史来。就此而言,我们可以有"美洲的玛雅科学史"、"非洲科学史"、"少数民族科学史",当然也可以有"中国科学史"。但是,这样定义的科学史也有两种可能。第一种 假定科学作为"人类"的自然知识有一种主导的、本质的形态,世界各民族或多或少 、或先或后的靠近这种主导形态——生活在现代的人们很容易认同这个主导形态就是西 方的科学,特别是西方近代的科学——科学史就是记载自然知识的这一主导形态的发展历程。这个假定也被认为是"现代性"在科学史领域中的体现。著名的英国科学史家李 约瑟的巨著《中国的科学与文明》,想把中国的科技文明纳入统一的世界科学史图景之 中,就属于这种伟大的努力。他以西方近代科学为基本参照系,仔细查检中国历史上与 之类似的科技成就,从而按现代的分科体系梳理出中国古代科技的涓涓细流来。

假定各个文明特别是主要的大文明之间,并不存在这样一种共同的本质意义上的自然知

识形态,各个文明都有其独特的与自然界打交道的方式,并形成各自特有的自然知识形态。要是写起通史来,前者可以称为"百川纳海"型,后者则可以称为"百花争妍"型。科学史将主要是西方的历史。这是西方大多数科学史家采用的定义,因此他们编写的科学史基本上是西方科学史。只是由于对西方科学文明的产生和传承有过贡献,少数非西方的文明也可以纳入其中,比如古代埃及和两河流域的文明可能对希腊科学的产生有过贡献,阿拉伯人在公元8-11世纪在希腊科学的传承方面有过贡献,所以通常也被提及。过去我们多认为这是"西方中心论"的偏见在作怪,其实主要是科学的定义在"作怪"。再说大多数科学史家采纳这个定义也是有道理的,毕竟,科学首先是作为"西学"而成为"显学"的。

这本书的优点在于它有很多丰富翔实的史料作为支撑,观点和理论也比较明确,但也存在很多缺点,首先是有滥用学术概念的嫌疑,尤其是"空间"、"架构"这一类字眼; 其次是例子与理论之间的链接不到位,给人的感觉是他的例子并不能直接过渡到所指的 理论上,再次就是语言运用与文采了,很多故事的叙述听起来都不像是一个中国人在讲 很像是国内蹩脚的翻译者将外国的故事翻译成中文那种怪怪的感觉。 再来说一下书中的内容吧。第一章是救不了的灵魂,从西医传教士身上所肩负的医疗服 务与宗教传播这两个相互冲突的责任开始,然后讲西医传教士所面对的焦虑,这一方面 来自于医疗实践与信仰传播之间的矛盾,一方面是西医传教士自身的经历感悟与信仰之 间的矛盾。这只是从救赎者的角度来讲能不能救赎的问题,作为冲突的另一方—中国的 患者,他们则是灵魂愿不愿被救赎的问题,作者认为根本原因是"本土文化环境所起到 的抵抗作用",中国人的宗教缺乏感情的色彩,而更注重实际的利益,西医传教士想通 过医疗服务的方式来感化和引导病人皈依基督教,但中国病人则更看重医疗服务的效果 而自动忽视了背后的宗教含义。(但这一观点写的不太清楚) 二章是对陌生空间的恐惧与接纳。人们的恐惧来源于对陌生的密闭空间与西医的独特 诊疗过程的不了解,同时谣言的渲染与官民的合谋更加重了这种恐惧。而人们对医院的 接纳也经历了一个过程,主要是西医进行了部分的本土化,包括将手术公开透明以破除 采生折割的谣言、营造病房的家庭氛围以留住病人,另外以狂癫病作为主要医治对象的 精神病院(广东的惠爱医院)则因为收容精神病人为地方治安解决了难题,从而成为了 地方政府治理的有利机构而获得了政府的合法性支持。 第三章是"公医制度"下的日常生活。中国城市中的现代医疗体制的建立是与城市空间 的重构基本同步的,这导致了自然空间与政治空间、医疗空间的重合,也改变了人们自 身的生活节奏。 第四章现代城市中的"生"与"死"。传统社会中民间有一系列的空间仪式来安排 人的一生,吉祥姥姥和阴阳先生则是最典型的生死仪式的执行者,通过洗三、出殃等仪 式,重新安排了活人社会中的秩序。但是在现代医疗体系、 警察制度与区域重合等多重 因素下,经过专业训练的助产士接替了收生姥姥,调查员接替了阴阳先生,政治权力对 社会成员的生命监控取代了传统社会的原有秩序,并且也改变了人们的生活节奏。但是 本章中用了很大篇幅来论述收生姥姥和阴阳先生原来所负有的技术职能的取缔,而并未 论及其技术之外更重要的文化与社会职能,因而使得前面对收生姥姥与阴阳先生传统角 色的精彩描写有虚晃一招之嫌。 第五章乡村医疗革命:社区试验。该章详述了定县社会试验与清河试验区内推行的乡村医疗革命。陈志潜在定县首先采用了"兰安生模式"进行生命调查,以期了解定县乡村 社区内的卫生状况如出生率死亡率及主要的常见病等。他从村民的支付能力出发, 了保健员-保健所-保健院三级医疗机构,更重要的是他从当地人中挑选和培训保健员, 由协和出资统一购买和分发医疗器具,从而实现了"医疗人员训练的在地化"与"医 由协和出资统一购买和分发医疗器具,从而实现了 价格与设备的非商业化" ,但这一体系并没有考虑中医及巫医在当地的影响,

利用当地的医疗资源。另外,这种社区试验同时为地方的社会控制留出了空间,与地方 资源在同一空间中和平相处,陈志明在清河试验区的表现就充分证实了这一点。在某种

程度上讲,社区试验与当地的精英实现了合作与共谋。

就我个人而言,两套完全不同的身体政治系统仅仅是通过一次地域空间的转移,一个突 如其来的疾病事件就迅速强制完成的,但更广阔的时间与空间范围内,近200年,在中国广袤的土地上,传统中医和民间巫术系统渐渐被挤压了生存空间,来自西方的科学话 语体系逐渐成为正统,这场转变经历了怎样的冲突与选择,以往史学界缺乏全面的梳理 。当我们关于现代性的定义尚在莫衷一是之际,后现代又裹胁了更多的花哨名词和光怪陆离的现象接踵而至;当我们沉浸于新潮思想的无边快感当中,得意于追赶全球化文明 的自我满足背后,很少有人深究,在刚刚过去的二百年当中,中国人的日常生活究竟发 生了怎样的变化,我们怎样从传统生活一路跌跌撞撞投进西方文明定制的现代化怀中? 而所谓现代化的面孔背后,又如何拖着一条挥之不去的旧影,同时在奔绝与投靠的过程 中,权力是如何运作的?国人的内心是如何变化的? 在我看来,杨念群先生十年磨一剑,正是在夹缝中做文章,说是夹缝,并不意味着选题 的琐碎,而恰是常规研究思路有意无意忽略的重要空间,是穿越狭小山洞之后的豁然开朗。正因为是另辟蹊径,这本书选取的研究资料就不囿于正史文献,而是充分调动了各 种民间传说、口述故事、地方档案、私人信件等,对边缘性的资源的充分运用使得这样 一本史学著作有了人类学、社会学的面目,宏大空间政治演变的叙说因而生动可感,历 史不再是刻板面孔的风云际会,更给了活生生的人以言语空间,毕竟这个课题关于医、 关于病、关于身体,其中有呼吸相闻的酸楚、苦痛、兴奋和纠缠。 原本以为只有思想的变迁会打上深深的社会烙印,其实连同我们的身体,也因处于社会 空间的演变当中,成为现代社会制度约束的一部分。被作者加了双引号的"病人 经不完全是生物意义上罹患病痛的血肉之躯,不完全是自我可以感知症状的身体不适, 而是在工具理性的基础上,通过仪器测得的病菌攻击体和通过实验室判断的非正常数据 载体,因此在疾病的疗治上,就必须摒弃传统社会强调调整人神关系的"巫医" 须拒绝凭个人经常感觉调和阴阳五行的"中医",把身体交给以"科学"面目修 复身体正常生物和生理指标的"西医"。正因如比,杨念群特别指出, 通过西医的治疗实践逐渐变成了形形色色的国家政客、现代知识精英、地方士绅和普通民众发挥想象的场所。","病人"概念因而承载了"近代中国民族主义形成的思想和制度的内涵"。也许是由于"东亚病夫"一词太于惨痛的民族记忆,在整个民族图强的制度的内涵"。 奋进中,一整套关于身体强健、讲究卫生的观念也跟国家需要紧密联系在一起,不仅是 疾病,进而连身体都加入了一系列隐喻。由此可以想见,鲁迅先生的弃医从文,竟有了 动机与行为上的延续性。 我不知道用"好看"来形容这么一本砖头一样厚的历史著作是否失敬,但它的确提供了 一种愉悦阅读的可能,故事讲得很好,很生动,即使远隔百年,曾经的医者、 教士、稳婆、草医或满怀医学理想的乡村医疗实践者,都充满了丰富而独特的个人魅力。书中提及的中国第一家精神病院,建立于1892年,在广州,芳村,它的名字叫惠爱。直到今天,芳村在广州本地人的言语中,还特指精神病院。历史以如此坚韧的方式渗 入到城市的当代生活。如果不是这本书,我竟一直以为,惠爱仅仅是广州老城区一家宾 客迎门的粤菜馆以及一道同名的美味白切鸡。

本书的主要目的是探讨晚清以来的中国人如何从"常态"变成"病态",又如何在近代被当做"病人"来加以观察、改造和治疗的漫长历史。"东亚病夫"的称谓既是中国人被欺凌的隐喻,也是自身产生民族主义式社会变革的动力,在这个意义上,"治病"已不仅仅是一种单纯的医疗过程,而是变成了政治和社会制度变革聚焦的对象,个体的治病行为也由此变成了群体政治运动的一个组成部分。杨念群,曾就学于中国人民大学历史系和清史研究所,1991年获历史学博士学位,现为中国人民大学清史研究所教授。主要著作有:《儒学地域化的近代形态——三大知识群体互动的比较研究》(1997),《杨念群自选集》(2000),《中层理论:东西方思想会通下的中国史研究》(2001),《空间·记忆·社会转型——"新社会史"研究论文精选集》(主编,2001),《雪域求法记——一个汉人喇嘛的口述史》(2003),《新史学——多学科对话的图景》(主编,2004),《昨日之我与今日之我——当代史

学的反思与阐释》 (2005)等。主要的学术兴趣是中国社会史研究,并致力于探究打 通中国近代思想与政治社会关系的解释途径。 这本书的优点在于它有很多丰富翔实的史料作为支撑,观点和理论也比较明确,但也存在很多缺点,首先是有滥用学术概念的嫌疑,尤其是"空间"、"架构"这一类字眼; 其次是例子与理论之间的链接不到位,给人的感觉是他的例子并不能直接过渡到所指的 理论上;再次就是语言运用与文采了,很多故事的叙述听起来都不像是一个中国人在讲 很像是国内蹩脚的翻译者将外国的故事翻译成中文那种怪怪的感觉。 再来说一下书中的内容吧。第一章是救不了的灵魂,从西医传教士身上所肩负的医疗服 务与宗教传播这两个相互冲突的责任开始,然后讲西医传教士所面对的焦虑,这一方面 来自于医疗实践与信仰传播之间的矛盾,一方面是西医传教士自身的经历感悟与信仰之 间的矛盾。这只是从救赎者的角度来讲能不能救赎的问题,作为冲突的另一方—中国的 "本土文化环境所起到 患者,他们则是灵魂愿不愿被救赎的问题,作者认为根本原因是 的抵抗作用",中国人的宗教缺乏感情的色彩,而更注重实际的利益,西医传教士想通 过医疗服务的方式来感化和引导病人皈依基督教,但中国病人则更看重医疗服务的效果,而自动忽视了背后的宗教含义。(但这一观点写的不太清楚) 第二章是对陌生空间的恐惧与接纳。人们的恐惧来源于对陌生的密闭空间与西医的独特 诊疗过程的不了解,同时谣言的渲染与官民的合谋更加重了这种恐惧。而人们对医院的 接纳也经历了一个过程,主要是西医进行了部分的本土化,包括将手术公开透明以破除 营造病房的家庭氛围以留住病人,另外以狂癫病作为主要医治对象的 采生折割的谣言、 精神病院(广东的惠爱医院)则因为收容精神病人为地方治安解决了难题,从而成为了 地方政府治理的有利机构而获得了政府的合法性支持。 第三章是"公医制度"下的日常生活。中国城市中的现代医疗体制的建立是与城市空间 的重构基本同步的,这导致了自然空间与政治空间、医疗空间的重合,也改变了人们自 身的生活节奏。 第四章现代城市中的"生"与"死"。传统社会中民间有一系列的空间仪式来安排 人的一生,吉祥姥姥和阴阳先生则是最典型的生死仪式的执行者,通过洗三、出殃等仪 式,重新安排了活人社会中的秩序。但是在现代医疗体系、警察制度与区域重合等多重 因素下,经过专业训练的助产士接替了收生姥姥,调查员接替了阴阳先生,政治权力对 社会成员的生命监控取代了传统社会的原有秩序,并且也改变了人们的生活节奏。但是 本章中用了很大篇幅来论述收生姥姥和阴阳先生原来所负有的技术职能的取缔,而并未 论及其技术之外更重要的文化与社会职能,因而使得前面对收生姥姥与阴阳先生传统角色的精彩描写有虚晃一招之嫌。 第五章乡村医疗革命:社区试验。该章详述了定县社会试验与清河试验区内推行的乡村医疗革命。陈志潜在定县首先采用了"兰安生模式"进行生命调查,以期了解定县乡村 社区内的卫生状况如出生率死亡率及主要的常见病等。他从村民的支付能力出发,建立 了保健员-保健所-保健院三级医疗机构,更重要的是他从当地人中挑选和培训保健员,由协和出资统一购买和分发医疗器具,从而实现了"医疗人员训练的在地化"与"医价格与设备的非商业化",但这一体系并没有考虑中医及巫医在当地的影响,没有充 利用当地的医疗资源。另外,这种社区试验同时为地方的社会控制留出了空间,与地方 资源在同一空间中和平相处,陈志明在清河试验区的表现就充分证实了这一点。在某种 程度上讲,社区试验与当地的精英实现了合作与共谋。

这本书的优点在于它有很多丰富翔实的史料作为支撑,观点和理论也比较明确,但也存在很多缺点,首先是有滥用学术概念的嫌疑,尤其是"空间"、"架构"这一类字眼;其次是例子与理论之间的链接不到位,给人的感觉是他的例子并不能直接过渡到所指的理论上;再次就是语言运用与文采了,很多故事的叙述听起来都不像是一个中国人在讲,很像是国内蹩脚的翻译者将外国的故事翻译成中文那种怪怪的感觉。再来说一下书中的内容吧。第一章是救不了的灵魂,从西医传教士身上所肩负的医疗服务与宗教传播这两个相互冲突的责任开始,然后讲西医传教士所面对的焦虑,这一方面来自于医疗实践与信仰传播之间的矛盾,一方面是西医传教士自身的经历感悟与信仰之间的矛盾。这只是从救赎者的角度来讲能不能救赎的问题,作为冲突的另一方—中国的

患者,他们则是灵魂愿不愿被救赎的问题,作者认为根本原因是"本土文化环境所起到 的抵抗作用",中国人的宗教缺乏感情的色彩,而更注重实际的利益,西医传教士想通 过医疗服务的方式来感化和引导病人皈依基督教,但中国病人则更看重医疗服务的效果 而自动忽视了背后的宗教含义。 第二章是对陌生空间的恐惧与接纳。人们的恐惧来源于对陌生的密闭空间与西医的独特 诊疗过程的不了解,同时谣言的渲染与官民的合谋更加重了这种恐惧。而人们对医院的 接纳也经历了一个过程,主要是西医进行了部分的本土化,包括将手术公开透明以破除 营造病房的家庭氛围以留住病人,另外以狂癫病作为主要医治对象的 精神病院(广东的惠爱医院)则因为收容精神病人为地方治安解决了难题,从而成为了 地方政府治理的有利机构而获得了政府的合法性支持。 第三章是"公医制度"下的日常生活。中国城市中的现代医疗体制的建立是与城市空间 的重构基本同步的,这导致了自然空间与政治空间、医疗空间的重合,也改变了人们自 身的牛活节奏。 第四章现代城市中的"生"与"死"。传统社会中民间有一系列的空间仪式来安排人的一生,吉祥姥姥和阴阳先生则是最典型的生死仪式的执行者,通过洗三、出殃 式,重新安排了活人社会中的秩序。但是在现代医疗体系、 警察制度与区域重合等多重 因素下,经过专业训练的助产士接替了饭生姥姥,调查员接替了阴阳先生,政治权力对 社会成员的生命监控取代了传统社会的原有秩序,并且也改变了人们的生活节奏。但是 本章中用了很大篇幅来论述收生姥姥和阴阳先生原来所负有的技术职能的取缔,而并未 论及其技术之外更重要的文化与社会职能,因而使得前面对收生姥姥与阴阳先生传统角 色的精彩描写有虚晃一招之嫌。 第五章乡村医疗革命:社区试验。该章详述了定县社会试验与清河试验区内推行的乡村 医疗革命。陈志潜在定县首先采用了"兰安生模式"进行生命调查,以期了解定县乡村 社区内的卫生状况如出生率死亡率及主要的常见病等。他从村民的支付能力出发,建立了保健员-保健所-保健院三级医疗机构,更重要的是他从当地人中挑选和培训保健员, 由协和出资统一购买和分发医疗器具,从而实现了"医疗人员训练的在地化" 价格与设备的非商业化",但这一体系并没有考虑中医及巫医在当地的影响,没有充分利用当地的医疗资源。另外,这种社区试验同时为地方的社会控制留出了空间,与地方 资源在同一空间中和平相处,陈志明在清河试验区的表现就充分证实了这一点。 程度上讲,社区试验与当地的精英实现了合作与共谋。 第六章追剿"巫医"。

"四大门"是京郊一种普通的民间信仰。它与佛道等制度化的国 家信仰不用,结构松散但与人们的日常生活、地方感觉密切相关、并且具有一定的效力 ,因此获得了当地人的崇信。香头不仅医治肉体与精神的疾病,还调整着社区中的秩序 但是到了十九二十世纪,顶香看病在现代警察系统与卫生系统(主要是前者)的双重 监视与控制下,由一种正常现象转变成了有碍治安与有碍卫生并最终予以取缔的违法行 为,社区内的地方感觉被现代的科学话语与行政系统所驱散(但后面部分写得不够充分 使本章读来有头重脚轻之感)。

第七章中医自救面面观。本章开头便描绘出一副中医在传统社会中的"棋盘图" 了中医的类型、行医方式及传承方式。随着西医的不断扩张,1929年余岩的 废止中 直指中医在现代社会中的软肋:面向个人而非群体,针对治疗而非防疫,且没有 卫生行政权力,无法达到强国优种的目标。中医一直面临着科学与政治两个大问题, 体表现为西医与政府对中医的破坏。在论战中,中医渐渐式微,并在一定程度上接受 西医的培训,而政府对中医一直是利用与限制的态度,致使中医的再生产能力逐渐衰微 。同时中医组织也努力与国家政治形势紧密相联,从原来自发自愿松散的中医师公会到 50年代国家意志作用下成立的卫协会、联合诊所哦,中医被整合进现代的国家机构当中 行动越来越受到限制。总体感觉这一章的内容有些杂乱,在安排上没有条理,有很多 很有价值的资料,但没有组织好。

好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书 好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书 好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书

```
书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
 书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书好书
好书好书好书
```

新史学&多元对话系列・再造"病人":中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版) [Remaking "Patients"]_下载链接1_

新史学&多元对话系列·再造"病人":中西医冲突下的空间政治(1832-1985)(第2版)[Remaking "Patients"]_下载链接1_