

健康中国战略下的医疗资本化陷阱：以医美整形与养生焦虑为例的马克思主义政治经济学批判

许慧茹

东北大学马克思主义学院，辽宁 沈阳 110167

DOI:10.61369/SE.2025080036

摘要：在健康中国战略的背景下，医疗生态系统正遭受资本逻辑的深度异化。资本通过颜值经济将人体商品化，利用算法霸权对中医的整体观念进行解构，同时通过健康数据的金融化实现循环性剥削。本文采用马克思主义政治经济学作为分析工具，旨在揭示资本如何将生命异化为增值的工具，并破坏“人民健康优先”的战略核心。基于此，本文提出强制开放健康算法以打破资本垄断、集体活动解构消费符号、确立“人的全面发展”作为文明发展的标准等符合中国实际的现实困境化解方案。只有将健康权回归为全民共享的发展目标，才能在中国特色社会主义的框架内实现生命尊严的回归，使健康中国成为全民共同富裕的生命共同体。

关键词：健康异化；医疗资本化；生命政治；马克思主义政治经济学

The Medical Capitalization Trap under the Healthy China Strategy: A Marxist Political Economy Critique Based on the Examples of Medical Aesthetics, Plastic Surgery and Health Anxiety

Xu Huiru

School of Marxism, Northeastern University, Shenyang, Liaoning 110167

Abstract : Under the backdrop of the Healthy China strategy, the medical ecosystem is undergoing a profound alienation by the logic of capital. Capital commodifies the human body through superficial economic means, dissects the holistic concepts of traditional Chinese medicine through algorithmic hegemony, and realizes circular exploitation through the financialization of health data. This article uses Marxist political economy as an analytical tool, aiming to reveal how capital transforms life into an instrument for value increase and undermines the strategic core of "prioritizing people's health". Based on this, this article proposes solutions to address the practical challenges in line with China's reality, such as mandatorily opening up health algorithms to break the monopoly of capital, collectively deconstructing consumption symbols, and establishing "the all-round development of human beings" as the standard for civilized development. Only by returning the right to health to a development goal shared by all citizens can the dignity of life be restored within the framework of socialism with Chinese characteristics, and make Healthy China a life community for common prosperity for all.

Keywords : health alienation; medical capitalization; life politics; Marxist political economy

引言

健康中国的价值承诺与资本化的现实悖论

中共中央、国务院印发的《“健康中国 2030”规划纲要》指出健康中国建设应遵循“健康优先、改革创新、科学发展、公平公正”的基本原则，秉持“以人民健康为中心”的核心主题。健康中国战略下，以“将健康融入所有政策，人民共建共享”为理念核心，标志着医疗卫生体系正从疾病治疗导向向健康本位的范式转变^[1]。其始终秉持“人民至上”的核心价值观，致力于构建以人民健康为中心的生命政治图景。然而，资本逻辑的介入导致医疗领域发生系统性异化，剥削了民众的人本权力。自新时代以来，医疗领域频发“非法-假冒”等不良生态，身体资本化趋势将身体转变为资本增值的工具，催生出各类假冒伪劣药品、速成医师资质等产业链闭环，更有甚者以风险转嫁与成本压缩实现剩余价值的隐秘榨取^[2]。以中老年群体为代表的低成本养生健康领域，大数据算法将中医辨证体系简化为

基金项目：2021年度辽宁省社科基金“学史崇德，凝聚民族复兴伟力”（L21BWT019）。

作者简介：许慧茹，女，山西长治人，东北大学马克思主义学院硕士研究生，研究方向：党的建设。

“节气食谱推送”与“枸杞咖啡”等符号碎片，传统医学“望闻问切”的核心实践被解构为可批量复制的商品符号，共同印证出资本将尊严转化为交换价值，用不设限制的自由贸易取代自决权。

既有研究已从多个维度对医疗资本化现象进行了深入探讨。从政治经济学批判的视角来看，研究揭示了资本如何通过资源的垄断以及符号的生产来扭曲医疗服务的公共属性^[3]；而健康社会学的研究则着重于技术异化对个体主体性的剥夺^[4]。尽管如此，现有研究多聚焦于资本的单向扩张，忽略了资本与国家健康治理政策之间复杂的互动机制，缺乏在生命政治与阶级分析的交叉视角下，系统地解析医疗资源再分配失衡的结构性根源^[5]。恩格斯指出，政治经济学批判的核心在于“除了用新的问题来回答和解决老问题之外，没有别的办法。”^[6]基于此，本文指出健康中国战略下，资本如何通过异化机制实现对医疗服务公共属性的系统性消解等现实问题。研究认为，资本化陷阱重塑健康领域的社会生产关系和权力结构，从而从根本上瓦解了社会主义健康权的实践基础。

基于马克思主义政治经济学批判理论，对现代资本主义社会进行社会分析，并为理解共产主义革命的实践逻辑提供关键性理论支撑。研究目标在于超越西方马克思主义在意识形态批判方面的局限性，回归至恩格斯所倡导的“从经济关系的根本出发理解社会正义”的研究路径。本研究试图在社会主义健康治理的理论框架内，揭示资本异化机制对医疗公共性的影响及其消解效应，并在生命政治与阶级分析的交汇视角下，探讨重建医疗人民性的可能路径，回归《共产党宣言》中提出的“每个人的自由发展是所有人自由发展的前提”这一根本命题^[7]。

一、医疗资本化的运作机制：身体规训与符号生产的共谋

“身体规训”是指资本利用医学话语将健康概念化为可标准化干预的技术客体，迫使人体的管理与保养服从于追求利润最大化的生产逻辑。在医美产业中，容貌焦虑等被塑造成强制性的消费动机。“符号生产”则利用系统医学知识，如算法推送的“节气养生方案”，将其解构为可交易的符号商品。资本操纵制造健康焦虑来实现对身体需求的规训，随后利用对医疗资源的垄断，迫使公众接受符号化的健康服务，从而完成从生命关怀向价值榨取的结构性转变。

（一）资源垄断：医疗私有化的当代形态

马克思在《资本论》中深刻地揭示了资本原始积累的底层逻辑，其在当代医疗领域象征表现为系统性的私有化过程，^[5-7]实质是对“生产者与生产资料分离”的历史再现。中央层级下，公立医疗体系在“市场化改革”的名义下经历制度性收缩，为私人资本营造出可造作的利用空间。地方层级下，私募股权资本以寻租行为建立诊所连锁化模式，将实体医疗资源转化为金融杠杆工具加速资源金融化，2025年诊所行业报告显示，76%新设诊所采用“高端客群定位”策略，基础诊疗价格中位数同比上涨40%^[8]。医美产业则因此异化成“非法行医”的全过程产业链，其本质是将专业医疗劳动贬值为可替换的廉价生产要素。当求美者因注射不合格填充剂导致失明时，资本却以法人有限责任机制实现风险转嫁，从而导致“资本必然扫除一切阻碍其增殖障碍”的局面出现。私有化的深层危害在于系统性地制造医疗资源的人为稀缺。^[6-8]一方面，医疗卡特尔以大数据为基准，人为设置执业壁垒以维持供需紧张状态，使基础医疗服务异化为具有阶层区隔属性的准奢侈品。另一方面，资本效仿历史上精英垄断关键资源的策略，将中医“体质辨证”等集体智慧包装为私有化的营销推送，致使传统医学的公共知识遗产被转化为具有排他性的信息商品，从而实现对市场资源与知识资源的双重垄断，其最终后果是使健康中国战略“共建共治共享”的伦理基石，在实践中被资本的增殖逻辑所架空。

（二）需求生产：从身体焦虑到符号消费

为维系市场需求的“无限增殖”，资本以医学话语的暴力性重

构来制造需求本源。大数据时代下，资本以社交媒体滤镜建构“虚拟身体理想型”标准，将人类固有的生物多样性异化为如A4腰、直角肩等扭曲型审美标准被转化为“可丈量的生物参数”，私营医美机构通过AI面部分析软件生成“颜值报告”，其中92%的受测者被标注出3项以上“缺陷”，刻意放大人类固有的生物多样性差异，使68%的18-25岁女性产生持续性容貌焦虑^[9]。资本善于抓住机遇，将美颜修图领域的“完美脸型”制度为固定的生理形态，其实质在于个体在算法的持续性凝视下进行自我规训，将资本定义的“完美躯体”标准内化为生存性焦虑，从而主动融入身体改造的标准化生产流程。此种营销策略下，身体机能的使用价值被剥离，典型如养生领域将中医“气血调和”的整体观降格为“枸杞咖啡”式的消费符号，传统医学的辩证体系被碎片化为可批量复制的商品标签。^[10]其次，健康需求被编码为阶层化身份标识，其本质是将中医药文化解构为后现代消费景观，诱使消费者通过购买行为获取虚幻的阶级认同。再次，医疗行为本身蜕变为消费景观展演，医美用户热衷于分享整形过程的“疼痛叙事”，使肉体承受的创伤异化为彰显消费能力与生活方式的社交货币。最后，养生产品彻底剥离其“调节体质”的使用价值内核，其交换价值彻底沦为资本操纵欲望的中介。资本轻易凭借符号赋值系统，将“轻医美”等同于精致生活方式，将“小众养生”标榜为青年亚文化认同，将健康异化为可无限增殖的文化符号，最终构筑起从焦虑生产、符号消费到资本扩大再生产的闭环操纵体系。^[9-15]

（三）价值收割：数据资本主义的生命征用

随着数字医疗技术的蓬勃发展，递归性剥削等新型的剥削形式应运而生。健康数据作为新兴的生产资料，被转化为资本增值的循环机制。医疗美容机构通过所谓的“AI面诊”技术，收集求美者的生物特征数据，而消费者在支付服务费用的同时，其面部信息被无意识地转化为算法训练的原始材料。资本借助法人有限责任制度，剥夺个体对其生物信息的所有权，致使大型连锁集团能够将术后数据二次开发为精准营销模型，彰显出“大数据支配”的现代统治逻辑。养生健康领域，平台利用“健康评分”等数字打分机制，将中医“治未病”的预防医学理念转变为强制性的数据生产指令。用户为提高虚拟评分，不断上传生命体征信

息，实际上是在无偿提供数据源，受制于算法优化的焦虑模型，并最终将生命健康决策权让渡给资本架构的“数据收集”系统。算法架构将身体规训为被递归征用的“生物性资源”，个体在贡献其颅骨扫描数据与体检报告时，其身份实质上已转化为“数字佃农”，其生命时间维度与生物质量信息均被纳入全球健康数据期货市场的定价体系。

二、资本化陷阱的本质：健康价值的系统性异化

健康价值的系统性异化，指的是资本逻辑通过重塑医疗领域的价值体系，导致健康服务从满足人类生命再生产需求的使用价值，转变为追求无限增殖的交换价值与符号价值的双重承载。一旦健康资源被纳入商品生产体系，资本将不可避免地通过削弱健康作为使用价值的本体性基础，同时无限放大其交换价值的抽象控制力，实现对生命过程的循环性剥夺。文章将其被定义为“陷阱”，是因为其本质是以“技术进步”和“消费自由”作为意识形态的掩饰，掩盖了资本对生命主权进行的系统性篡夺。在资本重塑的价值体系中，健康中国战略所倡导的“人民共建共享”的伦理原则，已被解构为服务于交换价值增殖的工具性存在。

（一）使用价值让位于交换价值的根本异化

马克思所阐述的商品二重性矛盾，在医疗资本化的演进过程中演绎至极致。医疗服务修复与维护健康的使用价值的固有本质属性被资本话语系统性异化，转化为承载交换价值与符号价值的抽象载体，深刻改变了医疗的本质。一方面，价值评估标准的资本化重构在医美领域中得到体现，隆鼻手术等医美手术的定价机制被锚定于“容貌资本化”所衍生的预期社交价值，而非基于医疗技术复杂度或健康修复效能的内在评估。定制化的医美需求导致消费者在追求特定审美范式时，支付的价格远超医疗成本，使得人体器官成为“可分割出售的劳动产品”，其反人道本质暴露无遗。为获取超额利润，资本将医疗安全伦理让渡于消费者的身心风险承担，彻底颠覆“健康修复”的医学本真目的与“利润增殖”的资本逻辑之间的主客体关系。另一方面，传统医学知识体系的符号化暴力解构在养生健康领域中被具体结构。中医“治未病”的整体观与辩证思维被解构为孤立的商品符号，大数据精准推动将脏腑辩证体系简化为“中医专题”等可交易消费方案，海量碎片化信息遮蔽了线上书记与线下实体书目组建的有机知识网络，资本将《黄帝内经》的医学智慧降格为“枸杞咖啡”式的营销符号，使“望闻问切”的个体化身体实践异化为可批量复制的技术模块。

尽管使用价值构成交换价值的物质基础，但在资本的支配下，交换价值必然反客为主地支配并重塑使用价值。“个性化健康方案”支付溢价时，其购买的核心实际上是资本建构的符号价值，而非体质实质性改善的使用价值。专业化分工的极致化导致健康知识生产者沦为丧失生命健康总体性把握的片面执行者，健康修复的本真使用价值彻底消失于资本无限增值的抽象交换逻辑之中。资本化陷阱的终极悖论由此凸显。尽管社会健康投入持续增长，但居民慢性病发病率与健康不平等却未获缓解甚至加剧。其根源在于交换价值的空转不断吞噬健康使用价值的实在性根基，致使健康中国“人民本位”的价值承诺成为资本逐利的试验场。

（二）生命政治化的资源分配与算法暴力

生命政治化现象表明，健康治理已从公共福祉导向转变为资

本规训的工具，其本质是“调节生命过程的权力机制”被资本逻辑所殖民。在高端医美抗衰服务与农民工医美事故率形成阶级镜像的背景下，医疗资源的分配已不再是健康需求的催化地，而是资本增值的拓扑学映射。首先，资本利用政策的缝隙，将医疗资源转化为阶级区隔的装置，私立医院集群在高端商圈的聚集与社区诊所形成地理上的断层，空间生产成为资本积累的核心策略。有钱人通过基因编辑技术购买生理年龄逆转时，底层群体却在黑诊所承受注射致癌风险，生命政治由此异化为“生物资本”的阶级再生产工具。其次，健康管理平台依据消费能力推送分级内容，高净值用户享受“全天候监护”，而低收入群体则被限制在保健品广告的信息茧房中。资本“精准推送”的幌子将马克思揭示的阶级矛盾编码为数据鸿沟。

再次，资本选择性地扶持“盈利导向型技术”，边缘化普惠医疗研发，创新的扭曲印证皮凯蒂的 $r>g$ 定律（资本收益率 > 经济增长率）。生命科技逐渐投资回报化，惠及弱势群体的医疗进步必然遭遇系统性抑制。最终，“价值理性”被资本重塑为“让部分人优先活”的阶级筛选机制，健康权在数据算法中被解构为可交易的阶级特权。生命政治资本化的恐怖性在于其自我合法化能力，其用“个性化健康管理”的消费自由幻象，掩盖资源垄断的阶级暴力，并以“技术中立性”的意识形态面纱，遮蔽算法配置背后的剥削关系。

（三）双重异化结构中的主体消亡

医疗资本化的背景下，劳动过程与消费实践的双重作用致使人民主体性遭到了系统性消解。医美医师的临床技能被资本化分解为可量化的标准化单元。以日均完成手术台数为关键绩效指标，医师被迫成为手术流水线上的机械臂，其专业判断权被转化率的考核所取代。资本将《黄帝内经》中“圣人不治已病治未病”的医学智慧降格为注射肉毒素的肌肉记忆，医疗工作者失去对劳动过程的总体性控制。此外，大数据推送则重塑了健康认知的神经回路，智能手环的睡眠深度监测数据将“深睡不足1小时”转化为焦虑触发器，用户为提升虚拟评分而主动调整生理节律，实际上陷入了主体将资本的外部规训内化为自律准则的自我剥削陷阱，通过打卡、医美对比图分享等符号实践，无意识地将身体改造为资本增值的原材料。

养生青年在社交媒体上展示艾灸贴与枸杞咖啡的“健康表演”，既是焦虑宣泄的仪式，也是主体性意识的自我毁灭。消费者为算法推送的“亚健康预警”购买基因检测包时，其消费商品的同时，更再生产着奴役自身的认知框架。劳动者在流水线上丧失医疗技艺的类本质力量，消费者在数据监控中让渡生命管理的主体自决权。最终，医美医师持针管的手与消费者点触屏幕的手指，在资本的操控下形成了共谋关系。前者通过肢解他人身体换取绩效奖金，后者通过监控自身数据获取虚假的安全感，医疗场域彻底沦为主体性坟场。

三、破局路径：构建“人民性”医疗生态的实践方向

（一）制度反制：建立医疗生产资料公有化机制

针对医疗资本化陷阱的破解，关键在于推动医疗生产资料回归其人民属性。在中央管控层面，需将医美修复、中医体质辨识等基础服务纳入国家基本医疗清单，确保全民平等享有生命尊严

的权益。对医疗卫生核心设备实施国家统一采购调配，以斩断资本技术垄断链条。同时，建立健康算法备案机制，由相关领域专业人士接管医疗卫生领域核心解释权，打破资本对健康话语的私有化掌控。在地方实践层面，需立足中国特色创新模式推行社区医疗“公有化改制”，由三级公立医院垂直管理基层机构，实现医师编制、设备配置与数据平台的一体化统筹。深化村医“统聘统管”改革，将乡村医疗纳入事业单位体系，杜绝资本对基层健康的“一网打尽”。同时，应建立健全的医保支付体系，用健康改善实效替代利润创收导向，将健康资源从“资本增值工具”转化为“人民生命载体”，从而促使手机推送的主要内容不再是养生焦虑广告而是辩证保健知识，医疗公有化便从制度蓝图转化为守护生命尊严的坚实屏障。

（二）文化斗争：解构医疗拜物教的符号迷障

为摆脱医疗资本化的困境，必须以社会主义健康文化为理论武器，开展针对资本符号霸权的意识形态斗争。在国家层面，应提倡“健康与共同富裕相促进”的新健康理念，将人民健康融入“中国式现代化”的叙事框架中。通过主流媒体的叙事体系，系统性地批判资本造局，揭露医疗美容营销中“图片仅供参考”的虚假承诺，从而将健康权从消费主义的束缚中解放出来，转变为全民共享的发展成果。在教育领域，应在思政课程中引入“工匠精神与身体主权”专题，以“大国工匠”的技艺尊严对抗“身体商品化”的符号。引导学生理解马克思所言“人的本质在于自由自觉的劳动”，从根本上解构“靠脸吃饭”的异化价值观。在社区实践中，应重建集体健康仪式，以公立中医馆为枢纽，组织太极合作社、经络互助会等具身化活动，将算法推送的碎片化养生知识转化为集体辩证实践。召开居民健康议事会共同商讨养生方案，以“人民健康公约”取代商业平台的算法规训，使艾灸、八段锦等传统技艺从社交展示回归为生命滋养的共同体纽带。

（三）价值重归：确立健康作为发展基础的哲学定位

摆脱医疗资本化困境的根本途径在于促进健康价值从“资本的附庸”向“人的全面发展之基础”转变。必须在中国特色社会主义的框架内确立健康优先的发展元伦理，将总书记“以人民健康为中心”的根本立场提升为全社会的共识，使健康成为衡量现

代化质量的文明标准。一方面，中央政府需要建立健康价值锚定机制，将慢性病控制率、人均健康寿命等指标纳入地方政府的核心考核体系，以替代GDP的单一导向。实施重大政策的健康影响评估制度，要求在工业区规划、经济项目审批前进行职业病预防成本的测算。深化医保支付改革，借鉴三明医改经验，以“患者生活质量提升度”取代病床周转率，使医疗投入回归健康效益的本质。另一方面，在基层实践方面，社区应建立健康责任共同体，组建居民议事会制定《健康公约》，将中医“治未病”的智慧转化为集体养生实践。校园劳动教育应融入八段锦、食疗配伍等课程，培养青少年的“身体主权”意识，从根本上解构“颜值即资本”的异化价值观。依托公立医院构建“全生命周期健康管家”体系，从孕产护理到老年康养提供连续服务，切断资本对生命周期的碎片化榨取。

四、结论：在健康中国与资本逻辑的张力中重构辩证法

医疗资本化陷阱的本质在于资本逻辑对健康领域的“人民性”进行系统性侵蚀。资本通过身体规训、符号生产与数据剥夺等途径，将生命异化为增值工具，导致健康权成为阶级分化的符号载体。本文基于马克思主义政治经济批判学视角，深入剖析医美整形与养生焦虑的运作机制，揭示资本如何重塑医疗资源的分配秩序，进而导致健康中国“共建共享”的伦理承诺被悬置。为破解此困境，研究指出应建立以健康效益为导向的考核体系、解构消费主义对健康符号的殖民；在价值层面、践行“以人民健康为中心”的发展观等实践路径。展望未来，随着健康积分制激发社区内生动力、远程医疗弥合城乡数字鸿沟、“人类健康工程”融合传统与现代智慧，健康将从资本的束缚中解放，成为“人的全面发展”的基石。在健康中国的构建中，全民共富的生命脉动终将奔涌。

参考文献

- [1] 印发《“健康中国2030”规划纲要》[N]. 人民日报, 2016-10-26(001).
- [2] 刘鹏. 落实全民健身国家战略努力推进健康中国建设 [N]. 人民日报, 2016-10-10(014).
- [3] 杜治政. 医学技术权力及其权力的异化 (下)——兼论技术、资本、权力的联盟与互动 [J]. 医学与哲学, 2022, 43(06):19-24+30.
- [4] 丁华钟, 刘玉莲, 刘玉辉, 等. 技术、资本与身体: 医学美容整形的伦理审思 [J]. 医学与哲学, 2024, 45(10):28-32.
- [5] 郭向凝, 张洪江. 医疗大数据的隐私伦理问题研究 [J]. 锦州医科大学学报 (社会科学版), 2019, 17(03):21-24.
- [6] 刘俊荣. 医疗技术的资本化及其权力扩张与规制 [J]. 医学与哲学, 2024, 45(06):1-6.
- [7] 郁戈, 朱天涛. 《〈政治经济学批判〉导言》与《〈政治经济学批判〉序言》导读 [M]. 江苏人民出版社: 202002.100.
- [8] 马克思, 恩格斯. 共产党宣言 [M]. 中央编译出版社: 202309.207.
- [9] 卫兴华. 马克思与《资本论》[M]. 中国人民大学出版社: 201905.280.
- [10] 周斌. 论法人格否认制度 [J]. 法制与社会, 2013, (33):31+35.
- [11] 丁华钟, 刘玉莲, 刘玉辉, 等. 技术、资本与身体: 医学美容整形的伦理审思 [J]. 医学与哲学, 2024, 45(10):28-32.
- [12] 陈月明. 商品符号与符号消费 [J]. 浙江社会科学, 2006, (06):137-141+150.
- [13] 侯晨亮, 杨东. 平台剥削用户数据的形态、成因及规制 [J]. 中国特色社会主义研究, 2022, (Z1):76-83.
- [14] 胡泽鹏, 吕景春. 算法垄断、资本积累方式演进与新剥削形态治理 [J]. 当代经济研究, 2025, (02):17-28.
- [15] 范宝舟. 《21世纪资本论》数据应用逻辑预设的哲学追问及现实启示——兼论中国特色社会主义政治经济学的建构 [J]. 西南大学学报 (社会科学版), 2020, 46(04):20-28+193.
- [16] 张盛, 索引, 闫宏秀. 数据凝视: 福柯凝视在数智时代的新样态 [J]. 医学与哲学, 2024, 45(16):11-16.