



临终关怀学

LINZHONG GUANHUAIXUE

李义庭 李伟 刘芳 付丽 李芳 著



中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

临终关怀学

李义庭 李 伟 刘 芳 著
付 丽 李 芳

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

临终关怀学 / 李义庭等著. —2 版. —北京: 中国科学技术出版社, 2015.7

ISBN 978-7-5046-6954-4

I. ①临… II. ①李… III. ①临终关怀学 IV. ①R48

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 145249 号

策划编辑	王晓义
责任编辑	何红哲
装帧设计	中文天地
责任校对	凌红霞
责任印制	张建农

出 版	中国科学技术出版社
发 行	科学普及出版社发行部
地 址	北京市海淀区中关村南大街16号
邮 编	100081
发行电话	010-62103130
传 真	010-62179148
网 址	http://www.cspbooks.com.cn

开 本	850mm × 1168mm 1/32
字 数	210千字
印 张	8.875
印 数	5001—7000册
版 次	2015年7月第2版
印 次	2015年7月第1次印刷
印 刷	北京京华虎彩印刷有限公司

书 号	ISBN 978-7-5046-6954-4 / R·857
定 价	38.00元

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

重印说明



2000年,《临终关怀学》这本凝聚着作者研究成果的学术著作正式出版发行。15年来,这部著作在指导临终关怀的理论研究、临床实践以及国内外交流等方面发挥了重要作用;并在2002年荣获北京市委、市政府评选的“北京市第七届哲学社会科学优秀成果二等奖”。

经常有学者寻找此书,但此书早已无存,可喜的是得到了原出版单位——中国科学技术出版社的大力支持。由于历史的原因和出版社的要求,邓帅老师对个别数据作了修正。

感谢中国科学技术出版社!

感谢同人们的厚爱!

李义庭

2015年5月于北京

荣誉证书

《临终关怀学》

荣获北京市第七届哲学社会
科学优秀成果二等奖

中国共产党北京市委员会
北京市人民政府
2002年 12月

临终关怀学



医学职业的神圣，就在于它能够挽救人的生命；
医学职业的崇高，就在于它能够为人类创造生命和幸福；
医学职业的悲哀，就在于它没能正确地把握医学目的；
医学职业的遗憾，就在于它误导了人们去追求不可能实现的个体生命的永生。

让我们把握神圣、追求崇高、战胜悲哀、永不遗憾，去创造21世纪生命健康的辉煌。

李义庭

2000年10月9日于北京

序



当秋天到来的时候，人们的勤奋耕耘终于赢得了丰硕的果实。我们也可以松一口气了——这部历经三载的著作终于画上了句号。尽管我们对书稿尚有很多遗憾，但付梓之际，的确值得欣慰。

我们所研究的是一个非常敏感的课题，因此才感到非常沉重与不安。正因为如此，我们在这片处女地上的垦荒才有意义。也正因为如此，我们对此书的编写绝不敢有丝毫的懈怠。撰写大纲由李义庭、刘芳、李伟提出后，反复酝酿、修改，尽管每个作者承担了具体章节的撰写，但整部书稿经参编者共同修改，融入了每一位作者的心血和思想。全书最后由李义庭、刘芳定稿。

在本书撰写过程中，我们参考了大量学术界同人的论述，在此致谢。文字录入工作由首都医科大学李颖嘉、付丽两位老师完成。这两位老师在工作之余增加重负，毫无怨言，可钦可敬。

世纪更新，千年交替，这是我们酝酿已久的世纪梦想和千年情结。携着 20 世纪的辉煌，我们走进了朝霞满天新世纪的晨曦。



新的千年、新的世纪，需要新的理念；新的观念、新的思路，需要新的创造。在世纪之交这个举世瞩目的庄严时刻，我们将《临终关怀学》作为厚礼奉献给社会，奉献给全人类，奉献给新世纪。

李义庭 刘 芳

目 录

CONTENTS

绪 论	1
第一章 临终关怀的实践与探索	8
第一节 临终关怀的历史	9
一、临终关怀的追溯	9
二、人类早期临终关怀的概况	11
第二节 临终关怀的现状	14
一、现代临终关怀的发展	14
二、国外临终关怀院简介	15
三、我国的临终关怀医院	20
第三节 临终关怀的发展趋势	24
一、对临终关怀的理性思考	24
二、临终关怀的临床实践发展	27
三、临终关怀的规范化管理	31



第二章 临终关怀的本质	36
第一节 “社会沃母”界说	36
一、“社会沃母”的提出	37
二、“社会沃母”的实施	38
第二节 临终关怀的概念和特点	40
一、临终关怀的概念	40
二、临终关怀的特点	47
第三节 临终关怀学的研究对象	49
一、临终关怀学的研究对象	49
二、临终关怀学的理论建设	50
三、临终关怀学的实践问题	50
四、临终关怀工作人员的从业要求	52
第三章 临终关怀的理论基础	54
第一节 人的本质	55
一、生物的进化	55
二、人的社会属性	58
第二节 后现代医学模式	60
一、生物医学模式	60
二、生物—心理—社会医学模式	61
三、生物—心理—社会—环境医学模式	64



第三节 医学目的	67
一、对医学目的的重新审视	67
二、目的选择	70
第四章 临终关怀与生命质量	76
第一节 生命本体论	76
一、生命的起源	77
二、人的生命	79
第二节 生命神圣论	85
一、历史背景及历史意义	86
二、生命神圣论的局限性	89
第三节 生命质量与生命价值	93
一、生命质量论	93
二、生命价值论	97
第五章 临终关怀道德	101
第一节 道德	101
一、道德	102
二、道德的社会地位和作用	104
第二节 医学道德	107
一、医德的功能	107
二、医德的理论基础	110
三、医德的内涵	114



第三节 临终关怀的道德原则	116
一、医德基本原则	116
二、临终关怀的道德原则	119
第六章 临终关怀与安乐死	124
第一节 我国传统的死亡观	124
一、儒家的死亡观	125
二、道家的死亡观	127
三、佛教的死亡观	131
第二节 死亡哲学	133
一、宗教理论中生与死的辩证法	133
二、哲人对死亡问题的回答	135
三、医学与哲学对死亡的认定	138
第三节 安乐死在临终关怀中的地位	141
一、安乐死的概念	141
二、安乐死的伦理之争	143
三、临终关怀与安乐死的异同	146
第七章 临终患者的心理治疗	149
第一节 临终者心理治疗的基础知识	150
一、心理学的历史发展	150
二、老年人的心理特点	154



第二节 对临终患者的心理关怀	166
一、临终者的心理反应	166
二、临终者的心理关怀	168
第三节 临终者的心理分析和治疗	173
一、心理分析	173
二、心理治疗	174
三、心理治疗的程序和步骤	177
第八章 临终关怀的服务模式	180
第一节 临终关怀的传统服务模式	180
一、人口老龄化的压力	181
二、传统的家庭养老方式的衰微	183
三、“单位”养老	188
第二节 养老保险与临终关怀机构	190
一、保险制度	190
二、临终关怀医院与普通医院的差异	193
三、临终关怀医院的基本标准	194
第三节 临终关怀的实践方式	197
一、家庭病床关怀	198
二、社区卫生服务网络	199
三、多种关怀方式的结合	204



第九章 临终患者的姑息治疗	208
第一节 姑息治疗与积极治疗	208
一、临终者的姑息治疗	208
二、各系统疾病的姑息治疗方案	211
第二节 疼痛的控制	219
一、药物控制疼痛	219
二、非药物控制疼痛	220
三、药物剂量及给药方法	220
第三节 不适症状的解除	221
第十章 临终关怀与护理	224
第一节 护理在临终关怀中的地位	225
一、护理在临终关怀中的重要意义	225
二、临终关怀护理的注意事项	227
第二节 临终护理的特征与原则	231
一、临终护理的特征	231
二、临终护理的原则	233
第三节 生活护理与对家属的关怀	237
一、一般生活护理	237
二、几种老年常见病的特殊护理	242
三、对年轻临终患者及其家属的关怀	245



第十一章 临终关怀的解除	248
第一节 临终过程与临终方式	249
一、老年人的生死观	249
二、临终过程	250
三、临终方式	252
第二节 善终	254
一、我国的善终习俗	254
二、临终前的准备	258
第三节 善后	261
一、送终	262
二、居丧期家属的心理特征	262
三、善后	263
参考文献	265

绪 论



临终关怀一词源于英文 hospice，是指专门收容不治之症患者的场所。因此，也可以将 hospice 译成“安息所”。也有的国外专家将临终关怀表述为：end-of-life-care。实际上，临终关怀的本质是对无望救治患者的临终照护。它不以延长临终患者生存时间为目的，而是以提高临终生命质量为宗旨；对临终患者采取生活照顾、心理疏导、姑息治疗，着重于控制疼痛，缓解痛苦，消除患者及家属对死亡的焦虑和恐惧，使临终患者活得有尊严，死时安逸。临终关怀还应为家属提供包括居丧期在内的心理和生理的关怀、咨询及其他项目服务。

临终关怀的兴起，不得不使我们追溯生命的起源。在生命孕化的长河中，人和动物都是自然界的宠儿。人类作为高级生命诞生以来，已有近千亿的人依照生老病死的规律一代代地推动着人类社会的发展与进步。个体生命从出生开始，就注定要走向死亡。我们的祖先与前辈面对生命死亡的现实，曾经用尽了各种方法去追求永远不可能实现的个体生命的永生，希望的破灭以至于虚幻出各种神话来“安慰”主体。最终，人类不得不承认这个无法改

变的事实：个体生命死亡的客观规律是不可抗拒的。历史发展到现代，人类才真正站到唯物观、历史观的基点上，用辩证法的思想来面对死亡及死亡方式，才开始了对临终关怀的探索与实践。

公元1600年，法国传教士在巴黎成立了“慈善修女会”，开辟院舍，专门收容孤寡老人、贫困者以及濒死无助的患者，初次显露出现代临终关怀的雏形。但是，开辟临终关怀先河的是英国。世界上第一个临终关怀机构（hospice）——圣克里斯托弗安息所于1967年在英国伦敦东南部的希登汉设立。它是由英国的桑德丝博士创立的，目的是为临终患者提供服务。目前，世界上已有70多个国家和地区建有临终关怀机构，英国已有100多所；美国1971年建立第一所，现发展较快。国际上已有专职从事临终关怀的专业人员，且已受到了全社会的普遍重视。

我国在两千多年前成立的“庇护所”，是对临终患者关怀的雏形。以后的“养病房”“安济房”“普善堂”“救济院”，都带有慈善和照顾患者、老人的意向。20世纪80年代以来，真正意义上的临终关怀在我国开始起步，并逐渐引起了全社会的关注。1988年以来，临终关怀事业有所发展，但在全国各地发展得极不平衡。国内学术界也开始对临终关怀进行了有益的探索，个别临终关怀医院开始建立。北京松堂临终关怀医院、天津医科大学临终关怀研究中心、上海市南江县退休职工护理医院、北京朝阳门医院第二病区相继建立，北京医学伦理学会专门设立了临终关怀专业委员会。社区医院、社区卫生服务、家庭病房的兴起，也正在改变我国以家庭善终为主的传统方式。另外，对临终关怀的研究和交流业已展开，北京、天津等地已分别召开过国际、海峡两岸临终关怀的研讨会，也有了从事临终关怀的专业人员；为临终关怀事业的发展奠定了基础，展示了临终关怀事业的前景。