

护理伦理与法规

高等医学职业教育“十二五”重点教材

护理伦理与法规

HULI LUNLI YU FAGUI

主 编 高莉萍

主 编 高莉萍
副主编 江秀玲

大学出版社



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

1701136-03
138
高等医学职业教育“十二五”重点教材

护理伦理与法规

(供护理、助产等专业用)

主 编 高莉萍

副主编 江秀玲

编 者 (以姓氏拼音为序)

陈国富(泰州职业技术学院)

程 炜(湖北仙桃职业学院)

高莉萍(泰州职业技术学院)

江秀玲(扬州环境资源职业技术学院)

刘艳丽(辽源卫生学校)

李卫星(泰州职业技术学院)

涂旭东(湖北仙桃职业学院)

徐丹林(辽源卫生学校)

辛芳芳(泰州职业技术学院)



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本书内容涉及护理伦理学的基本理论、基本原则、基本规范和各种伦理关系,并论及卫生法规、制度,行文时紧密结合实际案例进行分析。在整体上进行内容优化,适应高级技能型护理人才的培养。

本书适合高职高专的护理及护理相关的学生使用,也可供临床实习生及护理人员在工作时参考。

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理与法规/高莉萍主编. —上海:第二军医大学出版社,2012.1

ISBN 978-7-5481-0359-2

I. ①护… II. ①高… III. ①护理伦理学-医学院校-教材②卫生法-法规-中国-医学院校-教材
IV. ①R47②D922.161

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 266960 号

出 版 人 陆小新

责任编辑 王楠 许悦 高标

护理伦理与法规

主 编 高莉萍

第二军医大学出版社出版发行

<http://www.smmup.cn>

上海市翔殷路 800 号 邮政编码:200433

发行科电话/传真:021-65493093

全国各地新华书店经销

江苏省句容市排印厂印刷

开本:787×1092 1/16 印张:15.5 字数:396千字

2012年1月第1版 2012年1月第1次印刷

ISBN 978-7-5481-0359-2/R·1154

定价:34.00元

高等职业教育护理专业实用教材 丛书编委会

主 编	陈宜刚	于有江	
副 主 编	李卫星	李藏英	金建明
	刘兴勇	罗惠媛	周庆华
委 员	朱春梅	王扣英	殷俊才
	王爱和	高莉萍	方 敏
	陈 路	刘玉仁	盛树东
	徐 静	陈国富	张万秋
	李松琴	邱 萌	姜 俊
	马文樵	陈靖靖	陈艳东
	涂旭东		
学术秘书	王 卉	陈国富	

前言

《护理伦理与法规》一书结合“十二五”期间我国高职教育教学改革的理念,针对护士在护理执业活动中遇到的伦理与法律问题,论述和探讨了护理伦理学的基本理论、基本原则规范和各种伦理关系、临终关怀和安乐死等敏感话题、卫生法的基本理论知识、现行的卫生法律制度(包括医疗机构管理与卫生资源管理、护士管理与母婴保健、预防保健、医疗事故处理、侵权责任法和卫生公益事业法律制度)等内容,紧密结合护理工作中常见的与伦理和法律有关的案例进行分析,以此来提高护士自身的道德修养和法律意识,使她们懂得如何在道德与法律规范的前提下从事护理执业,从而建立和谐的伦理关系,使患者早日康复。

本书以培养德智体美全面发展的高级技能型护理专门人才为目标,主要研究护理行为中的道德与法律规范,具有很强的实践性。在教材编写过程中注重体现“思想性、科学性、先进性、启发性、实用性和少而精”的原则,在对教材整体优化的同时,根据高职教育特点,以“必需、够用”为度,把握《护理伦理与法规》的深度和广度,删减理论性较强的内容,加大护理伦理与卫生法规知识在护理专业中应用力度,通过案例导入和提出问题引发学生思考,加强实践性,把知识的传授与培养学生分析问题、解决问题的能力有效结合,全面体现《护理伦理与法规》知识在护理工作中应用的专业特色。通过学习,可使从事护理职业的专业人员不断加强护理道德的自我修养,牢固树立救死扶伤、忠于职守、尊重患者、一视同仁、极端负责、精益求精、端庄可信、慎言守密、廉洁奉公、遵纪守法、谦虚诚实、团结协作的护理道德规范,在实施护理时更加科学化、规范化和法制化。

本书主要适用于高职高专护理专业,也可作为临床其他相关专业从业人员的参考书。在编写本书的过程中,参考了众多的相关教材、专著和文献及护士执业考试中伦理与法规的相关内容,引



用了部分案例,吸收了编著者的研究成果。在此,对这些编著者及关心本教材的老师们表示衷心的感谢。

尽管我们非常重视本书的编写工作,对书稿进行了反复的核对和修订,但由于水平有限,加之护理伦理与卫生法规涉及许多学科的内容,难免有错误和不足,真诚希望听到各方面的意见,欢迎批评和指正。

高莉萍

2011年12月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第二章 护理伦理学概述	(7)
第一节 伦理与护理伦理	(7)
第二节 护理伦理学的基本理论	(10)
第三节 护理道德的形成与发展	(14)
第三章 护理道德的规范体系	(26)
第一节 护理道德的基本原则	(26)
第二节 护理道德的基本规范	(31)
第三节 护理道德的基本范畴	(36)
第四章 护理人际关系的道德规范	(49)
第一节 护患关系的道德规范与沟通	(49)
第二节 护际关系的道德规范	(61)
第五章 临床护理的道德规范	(67)
第一节 护士的素质和行为规范	(67)
第二节 一般护理的道德规范	(70)
第三节 对特殊患者护理的道德规范	(73)
第四节 特殊科室护理的道德规范	(82)
第六章 预防保健与康复护理的道德规范	(86)
第一节 预防保健的道德规范	(87)
第二节 社区保健和家庭病床护理的道德规范	(90)
第三节 康复护理的道德规范	(94)
第七章 临终关怀和安乐死的道德规范	(96)
第一节 临终关怀的道德规范	(97)
第二节 死亡标准的演变及伦理意义	(100)



第三节 安乐死的道德争论	(102)
第八章 护理科技工作中的道德规范	(105)
第一节 护理科研的道德规范	(105)
第二节 人体实验的道德规范	(106)
第三节 器官移植的道德规范	(109)
第四节 人类辅助生殖技术的道德规范	(113)
第五节 研究性克隆和生殖性克隆伦理	(115)
第九章 护理道德教育、修养与评价	(119)
第一节 护理道德教育	(119)
第二节 护理道德修养	(123)
第三节 护理道德评价	(125)
第十章 卫生法概述	(130)
第一节 卫生法的概念、特征及基本原则	(130)
第二节 卫生法律责任	(133)
第十一章 医疗机构管理与卫生资源管理法律制度	(136)
第一节 医疗机构管理法律制度	(136)
第二节 卫生资源管理法律制度	(140)
第十二章 护士管理与母婴保健法律制度	(152)
第一节 护士管理法律制度	(152)
第二节 母婴保健法律制度	(156)
第十三章 预防保健法律制度	(160)
第一节 公共场所卫生法律制度	(160)
第二节 食品卫生管理法律制度	(161)
第三节 传染病防治法律制度	(163)
第四节 突发公共卫生事件应急法律制度	(166)
第五节 职业病防治法律制度	(168)
第十四章 医疗事故处理法律制度	(171)
第一节 概述	(171)
第二节 医疗事故的预防与处置	(172)
第三节 医疗事故的技术鉴定	(174)
第五节 医疗事故的赔偿	(176)
第六节 法律责任	(176)



第十五章 侵权责任法	(178)
第一节 概述	(178)
第二节 医疗损害责任	(180)
第十六章 卫生公益事业法律制度	(183)
第一节 红十字会法律制度	(183)
第二节 献血法律制度	(185)
附录一 纽伦堡法典	(188)
附录二 赫尔辛基宣言	(189)
附录三 中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法	(193)
附录四 21 世纪中国护士伦理准则草案	(194)
附录五 护士条例	(195)
附录六 突发公共卫生事件应急条例	(199)
附录七 传染病信息报告管理规范	(205)
附录八 医疗事故处理条例	(212)
附录九 医院感染管理办法	(220)
附录十 人体器官移植条例	(225)
附录十一 人类精子库管理办法	(229)
附录十二 中华人民共和国献血法	(232)
附录十三 中华人民共和国红十字会法	(234)
参考文献	(237)

第一章 绪 论

【学习目标】

掌握 护理伦理与卫生法规的研究对象和内容。

熟悉 学习护理伦理与卫生法规的方法和意义。

了解 护理伦理与卫生法规的关系。

【案例导入】

案例 1 一个怀第一胎的妇女,子宫颈口发生病变,许多专家都诊断为宫颈癌,需做切除手术,如此胎儿就保不住了。小两口抱头痛哭,丈夫问:“能不开刀吗?”妻子问:“等生完孩子再开刀行吗?”林巧稚苦苦思索,还有没有别的办法?她通过查资料,并与病理科医生反复核对,以及仔细检查患者,终于做出暂不手术的决定。她对患者说:“你放心,我一个星期给你查一次。”她认为断定该孕妇为癌症的科学根据并不充分。由于试剂和仪器设备的限制,现有的细胞分裂只能说明有发展成为癌的可能性,但不能就此断定为癌症。临床症状可能是一种妊娠反应。

有人劝林巧稚“何必为一个普通患者冒这么大的风险?”林巧稚说:“切除孕妇的子宫是不能重复的实验,我的责任就是要对患者负责,只能治好病,而不能给患者带来不幸。”后经过数月的观察和必要的防止措施,婴儿平安降生,产妇宫颈口病变也消失了,林巧稚深有感触地对同事们说:“有时开了刀,治好了患者的病,但患者并不快乐,因为患者得到了生命,却失去了幸福。医生不仅是要治病,而且要关心患者的幸福。”为了铭记林大夫的恩情,这对夫妇给孩子起名叫“念林”。

医院是救死扶伤的地方,我们的责任并不仅仅是切除肿块,治好患者躯体的疾病,更重要的是要关注患者的身心健康。患者将生命甚至一生的希望都托付给医护人员,我们的一言一行都会影响到患者的康复。

思考 你觉得林巧稚大夫为一个普通患者冒这么大的风险值得吗?是什么促使她做出了这样的选择?

护理伦理与卫生法规是一门研究护理实践中护理行为的道德与法律规范的学科,是以调整各种护理人际关系、增进人类健康为目的,在维护患者利益、社会利益和护士利益中用道德和法律来规范护理工作人员行为的学科。学习和研究护理伦理与法规,对于培育护士崇高的职业道德,提高护理质量,使护理人际关系和谐,贯彻执行卫生法规,制裁各种违法行为,保护人体健康都具有极其重要的意义。

一、护理伦理与卫生法规的关系

护理伦理学是研究护理道德的科学,是运用一般伦理学原理和道德原则来解决和调整护理实践中人与人之间相互关系的一门科学,是由护理学与伦理学相结合而形成的一门边缘科学。卫生法则是运用法学的原理研究国家现行的护理卫生法律、法规,以及有关护理卫生实



践、护理科学和卫生事业发展中的法律现象,通过对人们在医学、法学和护理卫生实践中各种权利义务的规定,调整、确认、保护和发展各种良好的卫生法律关系与正常的医疗卫生工作秩序,是国家进行卫生管理的重要工具,为协调医院各部门之间、人与人之间的行为关系提供了科学依据和法律保障。

护理伦理与卫生法规相互渗透,相互作用,互为补充,相辅相成。表现为:一方面,两者都是调节人们行为的准则和规范,共同使命都是调整人际关系,维护人类健康,目的都是为了保证医疗护理实践活动的顺利开展和维护社会正常秩序。两者都以规范形式出现,目的一致。另一方面,护理伦理体现了卫生法的要求,是维护、加强和实施卫生法的重要精神力量,卫生法规也体现了护理伦理的要求,是培养、传播和实现护理道德的有力武器。第三,两者在内容上互相吸收,在功能上互相补充,凡是法律要惩罚的,都是护理道德所谴责的;凡是不符合护理道德规范的行为,都是卫生法学所反对的。

护理伦理与卫生法规既有联系,又有区别。

1) 护理伦理一般是通过人们对某种道德观念的接受后转化为个人的内在需求而自觉遵守的行为规范,存在于人们的意识和社会舆论之中,靠自律维持;卫生法则是拥有立法权的国家机关依照法定程序制定的,一旦颁布即具有法律效应,不管人们内心是否赞同,只要违反即通过法律手段,使医疗事故和医疗纠纷得到解决。

2) 研究对象和作用方式不同。护理伦理是以护理实践中的职业道德为研究对象,护理伦理作用的范围比卫生法规要广得多,在医疗护理实践中发生的许多问题,虽然影响很坏,但尚未触及法律,这些问题只能受到护理道德的谴责。它是通过社会舆论、传统习惯和人们的内心信念发挥作用的,其评价标准是善恶。卫生法规则不同,它是运用法学理论和原则,调整在保护人体生命健康活动中所形成的各种社会关系的法律规范的总和,主要研究护理理论和实践中引申出的一些法律问题,是以国家强制力为后盾,通过追究法律责任来制止一切损害人体健康的行为。

3) 调整的范围不同。护理伦理调整的范围要宽于卫生法规,凡是卫生法规所禁止的行为,也是护理道德所谴责的行为;但违反护理道德的行为不一定会受到卫生法规的制裁。

二、护理伦理与卫生法规的研究对象和内容

(一) 护理伦理的研究对象和内容

1. 护理伦理的研究对象

护理伦理学以贯穿在护士职业活动中的特殊道德行为作为研究对象,既要从形态、观念上去研究护理道德理论,又要紧紧联系护理职业的特征去研究和确立护士在工作实践中的道德原则和规范,还要研究护士在职业生活中的护理道德活动。简单地说,护理伦理学就是研究护理人员在为患者康复、为保健服务中与各方面之间的关系及在处理这一关系的过程中应该遵循的社会主义道德原则的科学。

具体来说,就是要研究以下几方面的人际关系。

(1) 护理人员与患者及其家属的关系 护理人员与患者的关系,应该是服务与被服务的关系,这是护理伦理学研究对象中最核心的问题,也是护理工作中最基本、最重要的关系。在护理人员与患者这一对矛盾中,护理人员是主要矛盾,是起主要作用的方面。因此,正确处理好护理人员与患者关系的基本原则是护理人员要把帮助患者早日恢复健康作为自己的最高职责。这就要求护理人员要有高度责任感与同情心,即全心全意为患者服务的理念。



护理人员和患者亲属的关系应是平等的、同志式的关系,该关系处理得好坏直接影响到整个社会的各行各业、各部门的干部、工人、农民、知识分子、学生等能否安心生产、工作和学习。因为患者的安危直接牵动着亲属们的心,协调好这方面的关系,就需要护理人员有耐心,能平易近人地解决患者亲属提出的问题,使其放心,有安全感。

护理人员肩负社会、医院、家庭及患者委托的重任,护理人员工作的好坏,直接关系到患者的安危、家庭的安宁和社会的和谐。因此,护理人员应该时刻把患者利益放在第一位,护理人员的个人利益要服从患者的利益。

(2) 护理人员与医院其他同事的关系 包括护理人员与护理人员、护理人员与医生、护理人员与医技、护理人员与行政和后勤人员等之间的关系。

1) 护理人员与医生是紧密不可分割的统一体。在医院里,医、护、患三者的关系中,护理人员往往起中间桥梁作用。医护协调一致才能更好地完成患者康复任务。从护理人员的角度看,如何与医生合作?如何严格、正确执行医嘱?如何对待医护人员在医疗护理中的差错?如何从患者利益出发,根据一定的道德原理来协调与其他医护人员的关系?这些问题都是在护理实践中经常探讨的实际问题。因此,在社会主义护理道德基本原则指导下,调整好医、护、患三者之间的关系是至关重要的。

2) 调节好护理人员之间的关系在医疗护理工作中也是十分重要的。护理人员是在以医疗护理为中心的集体中工作生活的,彼此之间工作性质相同,却又分工明确,这就给她们之间的关系带来许多复杂的问题,像如何对待上级分配给每个人的任务?如何看待其他护理人员的成绩和同行中的先进人物?如何对待护理实践中的差错?如何对待同行的批评或建议?在患者面前如何评价和议论自己的同行?等等。对待这些问题应以什么样的道德原则去处理协调好这一关系,这都需要我们深思和研究。要想最大限度地发挥每个人的才华和发挥集体智慧和力量,就要在建立友谊、谅解、合作、协调的基础上,以患者的利益为中心,彼此尊重,相互学习,团结协作,密切配合,明确分工,各司其责,严格遵守护理人员职业道德行为规范,这也是护理人员工作成功的关键。

3) 护理人员虽然在医院里是一支重要力量,战斗在救护患者的第一线,但由于工作性质,护理人员与医院各部门都会发生千丝万缕的工作上的联系。她们不仅与药房、化验室、供应室的人员打交道,还要与后勤等各部门接触和交往,如何协调好这方面的人际关系是很重要的。护理人员与其他部门工作人员之间的关系是以护理人员为中心,还是从患者利益出发,顾全大局、团结协作?护理人员与医院的全体工作人员一样,都是为患者服务的,只不过分工不同罢了。在处理这些复杂的关系时应该谦虚、主动、互相谅解,才能取得好的效果。

总之,在护理活动中,护理人员与其他医护人员的关系是一种多维的“网络”关系,如果说护患关系是一种外部关系,那么这种关系就是一种内部关系。护理人员与其他医护人员相互之间应当彼此尊重,相互支持,相互理解,相互信任,团结协作,密切配合,既做到明确分工,各司其责,又能相互监督,步调一致,始终坚持患者利益第一。

(3) 护理人员与社会的关系 社会是个大家庭,医疗卫生单位是社会的组成部分,护理人员是医务人员的一分子,也是社会的一员,每个护理人员的护理活动都是在一定社会关系中进行的。护理活动不仅关系到患者及其家属的利益,而且关系到社会的利益。当患者的局部利益与社会公共利益发生矛盾时,如计划生育、严重缺陷新小儿的处理、安乐死、传染病控制等,如果不从整个社会利益着眼,护理人员就很难进行行为的选择,也很难确定其行为是否合乎道德。因此,护理人员在为患者康复、为社会保健服务的过程中,不仅要照顾患者的局部利益,更



要照顾到整个社会的公共利益,正确处理个人局部利益和社会整体利益的关系。

随着社会的进步,医学和护理科学的飞跃发展,医学模式已由生物医学模式向生物-心理-社会、生物-心理-社会-伦理等医学模式转变;随着社会物质文明与精神文明建设的发展,护理人员数量的增加,医疗保健和预防任务的日趋繁重,护理服务的领域已由为单个患者逐渐转向整个社会人群的保健服务;随着世界新医学技术的出现,疾病结构的新变化,健康观念的更新等都会给护理工作带来新的任务和新的课题。护理人员应如何认识这些问题以适应新的发展需要,是摆在我们面前的重要任务。

(4) 护理人员与护理研究的关系 护理人员既是护理实际工作的操作者,又是科研工作者。随着护理科学的发展和医学高新技术在临床上广泛应用,现代医学,尤其是护理学中出现了许多伦理难题,如克隆技术、人体实验、人工生殖技术、器官移植等,都需要护理人员与医生共同去研究探讨。因此,护理人员必须本着为人民健康高度负责的态度,具有勇于为护理事业献身的精神,实事求是,严谨治学,积极参与护理研究,努力促进护理科学的发展。

2. 护理伦理的研究内容

护理学是为人类健康服务的一门科学。护理学和伦理学的联系是密切的,护理伦理学要根据马克思主义伦理学的基本原理,以历史唯物主义的立场、世界观和方法论,去分析和研究护士在护理患者的实践过程中的行为准则,人们相互之间和人们对社会、国家、集体应尽的道德义务等。使护士从理论上掌握护理伦理道德的基本要求,记得哪些是护士应该做的,哪些是不应该做的。马克思主义认为道德是社会意识形态之一,是社会调整人们之间、个人和社会之间关系行为规范的总和。护理职业道德的研究内容大致有以下3个方面。

(1) 护理道德的基本理论 包括护理道德的理论基础(如生命论、人道论、义务论等),护理道德的形成与发展,护理道德的基本原则与范畴,护理道德与卫生法规的关系等。

(2) 护理道德的规范 包括护士的基本道德规范,护患关系的道德规范与沟通,护际关系的道德规范,临床护理的道德规范,卫生保健与康复护理的道德规范,临终关怀和安乐死的道德规范,医学科技工作中的道德规范等。

(3) 护理道德的教育、修养和评价问题 略。

(二) 卫生法规知识

卫生法规知识包括卫生法概述、医疗机构管理与卫生资源管理法律制度、护士管理与母婴保健法律制度、预防保健法律制度、母婴保健法律制度、医疗事故处理法律制度、侵权责任法、卫生公益事业法律制度等。重点是与护理行为相关的道德观念和法制观念及在此观念指导下的护理行为。

三、学习护理伦理与法规的方法和意义

(一) 学习护理伦理与法规的方法

学习和研究护理伦理与法规,必须坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义观点为指导,采用理论联系实际、案例分析、逻辑分析、社会调查等方法,举例如下:

1. 坚持辩证唯物主义和历史唯物主义观点的方法

护理伦理与法规以护理道德和卫生法规为研究对象和内容,而道德和法律都属于上层建筑,上层建筑是建立在一定经济基础之上的各种制度、设施和意识形态的总和,本质上是人与人之间的思想关系和政治关系的统一,所以护理伦理与法规有较强的时代性和历史性,必然受一定的政治制度 and 经济关系的制约,什么样的经济基础决定什么样的上层建筑;同时,护理道



德与法规又是护理科学和卫生法学直接的产物,必然与当时的护理科学水平和卫生法律制度相适应;另外,现有的有关护理伦理与法规的内容,也是在过去的道德思想和卫生法律基础上发展起来的。因此,对护理道德与法规的考察和研究,必须从社会历史条件出发,根据当时的政治、经济、风俗习惯、护理科学发展水平和卫生法律制度等历史现状,进行客观的、历史的、辩证的分析,既不能肯定一切,也不要否定一切,应采取“扬弃”的方式,注意批判地继承中国传统护理道德的丰富思想及国外护理伦理学思想和相应的卫生法律规章制度。

2. 坚持理论联系实际的方法

理论联系实际是马克思主义思想的灵魂,也是学习和研究护理伦理与法规的根本原则和方法。理论联系实际的基本精神是要达到主观和客观、理论和实践、知和行的统一。所以,学习和研究护理伦理与法规,必须从实际出发,即从患者的实际利益和社会利益及我国医疗实践的需要出发。首先,要认真学习研究护理伦理与法规的基本理论及相关学科的知识,正确认识其重要性,不断提高护理道德的自我修养,树立指导实施护理技术时应有的道德与法制观念,做到主观和客观、认识与实践相统一。其次,要把学到的护理伦理理论、规范和卫生法规运用到护理实践中去,坚持从实际出发,把学习理论同研究解决现实问题结合起来,如结合临床案例,将自己置身于护理实践的伦理与法规情境中,充分运用所学的理论、立场、观点和方法,对案例进行分析讨论和研究,正确地解释临床实践中所发生的护理实际问题,从中找出解决问题的方法和途径。另一方面,还要密切关注该学科的新进展、新动态,紧跟时代脉搏,注意调研护理实践中产生的有关护理道德、卫生法规方面的新问题、新方法,不断更新观念,提高解决护理实践中的伦理与法律问题的水平。

除此之外,还可使用社会调查、比较与分类、分析与综合、归纳与演绎等方法进行正确思维,在论证事物是否合乎道德与法律的过程中找出逻辑的关联性和历史的连续性。

(二) 学习护理伦理与法规的意义

护士将来服务的对象是患者,是具有社会属性的人,所以不能有任何疏忽。一个合格的护士除了需要精湛的护理技术、高尚的护理道德,还要懂得如何在道德与法律规范的环境下从事护理职业,懂得如何学会保护患者、社会及自己的权益。学习和研究护理伦理与法规的重要意义就在于以下几点。

1. 有利于提高护士的道德和法律水平及培养德才兼备的护理人员

护士职业素质的高低将直接影响到医疗、护理的质量,学习和研究护理伦理与法规,有利于提高护士的职业素质,护士应该不断自我完善,才能提高自身的素质。具体包括政治素质、道德素质、科学文化素质和心身素质,其中政治和道德素质是根本,科学文化素质是为患者服务的手段,心身素质是物质基础,四者缺一不可。只有进行富有成效的护理道德与法规教育,才能塑造真正思想合格、技术过硬、身心素质优良、适应时代要求的综合型、立体型的高级技能型护理专门人才。

2. 有利于护士解决护理道德难题,促进护理事业的发展

护理科学的发展,使护理中的伦理问题日趋突出,有的问题甚至陷入道德困境。所谓护理道德难题是指护士对同一事件的处理具有两种或两种以上的行为可供选择,选择各种行为都有理由,但又不是绝对的理由。如讲真话是一般伦理学的原则之一,那么在护理工作中遇到一个患有癌症的患者是否可以隐瞒而不告诉他真话? 一个昏睡多年的植物人,谁有权决定他的生死? 生命神圣到底是无条件的还是有条件的? 保守患者秘密和患者治疗的需要之间有了冲突怎么办? 尊重患者自主权与治疗利益的矛盾,如一个人的信仰和治疗需要之间有了冲突该如何选择? 高



新技术运用带来的复杂问题:器官移植的供源问题,人工生殖技术中的保密与双盲原则及由此带来的近亲结婚等复杂的社会问题……。一般情况下,在诊治疾病的过程中要尊重患者(或监护人)的权利,并让其自觉履行承诺手续,这不仅是伦理要求,也是法律要求。通常医护人员的愿望与患者(或监护人)选择是一致的,但当监护人的选择给医疗护理工作带来棘手的伦理难题,我们既尊重监护人选择权,又要敢于在关键时刻以患者利益为重而采取行动。只有这样才能既体现护理道德的基本原则“救死扶伤、防病治病,实行社会主义的医学人道主义,全心全意为人民健康服务”的精神,又体现有利、不伤害、尊重等具体原则,才能促进护理事业的发展。

3. 有利于提高医院管理水平,促进社会精神文明建设

医院管理是管理人员按照医院工作的客观规律,运用现代管理理论和方法,严格执行国家及上级的各项法律、法规,制定并实施本单位的规章制度,保障各项工作顺利进行,保证患者顺利康复。学习和研究护理伦理与法规,一方面可以使护士提高工作责任心和道德修养,自觉执行各项规章制度,切实做好护理工作,提高医疗水平;另一方面,全体医护人员的素质提高了,也有利于提高医院的管理水平,充分发挥整体运行功能,以取得最佳综合效益的管理;同时,护士态度和善文明,工作认真负责,就会使患者及其家属在精神上得到安慰,心理上得到平衡,感情上得到满足。从某种意义上说,良好的护理道德,可以使患者以最佳的心理状态去接受治疗和护理,如此好的环境使患者有安全感、温暖感和信任感,这样患者就能早日康复,从中得到启迪,受到感染,产生共鸣,并通过患者、家属将此传递和辐射到家庭、单位和社会,充分发挥医院精神文明窗口的作用,促进社会精神文明建设。

4. 有利于提高医院的信誉及经济和社会效益

质量和信誉是密不可分的,好的质量必然会带来好的信誉,注重信誉就必然会更加讲究质量。所以,护士良好的服务态度和品质,必将提高医院的信誉,在获得更多患者信赖的同时,带来的是更多的经济和社会效益。经济效益提高了,医院就有了更多的周转资金,就能不断更新设备,引进人才,改善医疗条件,满足社会需要,更好地为患者服务,为社会服务。

5. 有利于护士在遵循道德和法律规范的前提下从事护理职业

对护士而言,学习卫生法律规范,自觉学法、守法、用法,有利于正确理解为何执业行为要受到法律的严格制约和卫生行政部门的规范管理。充分理解这一问题,无疑成为护士认真学习护理伦理与法规,重视护理道德培养的外在动力;有利于培育、传播和实现高尚的护理伦理精神,遵守职业道德,适应新医学模式对护理工作者的要求,科学、合理地调整护患矛盾冲突;有利于自觉地将文明、规范的服务落实到日常工作中,护理措施到位,服务质量到位,业务水平不断提高。

总之,道德是守法、执法、守法的基础,在坚持依法治病的同时,不能忽视道德教育。只有提高职业道德素质,才能为进一步增强守法的自觉性奠定基础。

【复习思考】

- 1) 谈谈学习护理伦理与法规的重要性。
- 2) 概述本课程的主要研究内容。
- 3) 护士如何才能在遵守伦理与法规的前提下执业?

第二章 护理伦理学概述

【学习目标】

- 掌握 伦理、道德、护理职业道德的含义。
- 熟悉 护理伦理学的基本理论和护理道德的形成与发展。
- 了解 伦理与道德的关系。

【案例导入】

案例 1 徐文伯是南北朝宋齐时期著名医家。有一次,宋皇帝出外游乐,途中遇到一个孕妇。因为这皇帝很擅长诊断,便诊断说:“腹中是一个女胎。”他问徐文伯是不是这样?徐文伯看了看说:“腹中为双胎,一男一女,男胎在左边,比女胎小。”话音刚落,皇帝就想让人剖开孕妇腹部看个究竟,因皇帝性情暴戾。徐文伯不忍看到孕妇剖腹之苦,就说:“恐怕刀斧会引起各种变异,请求让我用针刺法使之落胎。”便用泻法针刺足太阴,用补法针刺手阳明,胎儿应针而落。如同徐文伯说的一样,一男一女,男胎比女胎小。

由此可见,医药学是一个大宝库,随便你怎么学,是永远都学不完,用不尽的,事实上也只有肯学、肯钻、肯下功夫的人,才能真正学到它、把握它,为人类造福。

思考 你对徐文伯的医术有何感想?如何才能做到对医学技术的精益求精?

(内容来源:活B超——徐文伯, <http://www.100md.com>, 2001.1.2)

案例 2 1939年4月,陕北的天气还十分寒冷。一天夜里,爱德华博士被邀请去会诊一个难产患者,产科病房设在离驻地约有2里路的另一个山村里。天刚下过雨,上山的路全是薄冰。20分钟后,爱德华博士来到了医院。在听完了医生的汇报后,他没有立即到病房,而是要了盆热水,把手泡了又泡。经过会诊,决定进行手术。在爱德华博士亲自指导下,母子的生命都得救了。

事后,一位医生问他:“检查患者以前为什么要用热水洗手?”爱德华博士解释说:“我们经过寒冷的天气到病房里,手是冷的,而要看的患者是妇女,而且是检查腹部,为了使患者不感到刺激,用热水洗手比烤火来得更好些,倒不是为了消毒。”

思考 你如何看待爱德华博士的做法?

第一节 伦理与护理伦理

一、伦理、伦理学与护理伦理学

1. 伦理

伦理是人与人相处应当遵守的准则。古人认为“伦”有三层含义,伦理的“伦”即关系,指人伦,人与人之间的关系;“理”是“治玉”的意思,指带有加工又显示本身纹理的意思,即玉石纹理,引申为事物的条理、道理、准则。“伦理”就是人伦之理,即人与人之间关系的道理或准则。



在古希腊将伦理一词解释为风俗习惯。

2. 伦理学

伦理学又称道德学、道德哲学,是对人类道德生活进行系统思考和研究的一门科学,是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的科学。伦理学作为一门独立的学科是由古希腊伟大的哲学家亚里士多德创立的,公元前3世纪,他在雅典学园中讲授一门关于道德品性的学问,首次将之称为“ethics”,即伦理学,因而被称为“伦理学之父”。在中国古代虽没有使用“伦理学”一词,但早就有了“人伦”、“道德”等概念,孔子的《论语》应是世界上最早的伦理思想丰富的著作,中国出现“伦理学”这个名词在清末年。

3. 护理伦理学

护理伦理学是一门研究护理职业道德的科学,是运用一般伦理学原理研究护理科学中,特别是护理实践中护士之间,以及护士与患者、与其他医务人员、与社会之间关系的道德意识、规范和行为的科学,是由护理学与伦理学相结合而形成的一门边缘学科。护理伦理学对护理实践起着重要的指导作用,可以提高护士的道德水平及使其成为德才兼备的护理人才;有利于解决护理道德难题,促进护理事业的发展;有利于护理实践技术与伦理的统一;有利于护士在遵循道德和法律规范的前提下从事护理职业,从而提高护理质量。

二、道德、职业道德与护理职业道德

1. 道德(morality)

在我国古代的典籍中,“道”最初的含义是道路,如“周道如砥,其直如矢”,以后引申为原则、规范、规律、道理或学说等方面的含义。孔子在《论语》中说:“志于道,据于德,依于仁,游于艺。”他还说:“朝闻道,夕死可矣。”这里所说的“道”,乃是做人治国的根本原则。“德”,最初见于《周书》,指内心的情感或信念,人们认识“道”,遵循“道”,内修于己,外施于人,便称为“德”。“道德”二字连用始见于《荀子·劝学》篇:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极”,即学习的目的就是为了达到“礼”,此乃道德的最高境界。“道德”主要是指调整人们相互关系的行为准则和规范,有时也指个人的思想品质、修养境界、善恶评价,甚至用来泛指风尚习俗和道德教育活动等。在西方古代文化中,道德一词源于拉丁语的“摩里斯”(Moralis),意为风俗和习惯,引申其义,也有规则和规范、行为品质和善恶评价等含义。

在马克思主义伦理学的科学体系中,道德这个概念反映着人类社会一种特殊现象。人们生活在社会里,进行着各种活动,形成复杂的社会关系。为了调整人们之间的关系,必须对个人的行为加以适当的约束,以保障社会生活的正常秩序。这种调整人们之间关系、约束人们行为的手段,在原始社会是依靠维护民族利益的风尚、习俗实现的。在阶级社会里,除了依靠政治、法律等手段外,还表现为根据一定阶级利益引申出来的行为原则和规范。从一定意义上来说,道德就是调整人们相互关系的行为规范的总和。它既是一种善恶标准,又是一种行为标准;既表现为道德心理和意识现象,又表现为道德行为和道德活动现象,同时又表现为一定的道德原则和规范现象。概括地说,道德是由一定社会的经济关系所决定的特殊意识形态,是以善恶评价为标准,依靠社会舆论、传统习俗和内心信念所维持的、调整人们之间以及个人与社会之间关系的行为规范的总和。

道德同政治、法律、宗教、文化艺术等一样同属于上层建筑,都是由经济基础所决定,并为一定的社会经济基础服务,在阶级社会中道德具有明显的阶级性。除此之外它又有自身的一些特点。