



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等学校医学规划教材

(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学、检验、影像、卫生法学等专业用)

医学伦理学

主编 伍天章



高等教育出版社
Higher Education Press

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等学校医学规划教材

(供临床、基础、预防、护理、口腔、药学、
检验、影像、卫生法学等专业用)

医学伦理学

主 编 伍天章
副主编 翟晓梅 刘俊荣

封面设计 朱 琳 责任编辑 伍天章 责任校对 俞 华 封面设计 朱 琳 责任编辑 伍天章 责任校对 俞 华

出版 人民卫生出版社
社址 北京市西城区德外大街4号
邮政编码 100120
总机 010-58281000
经销 北京人民卫生出版社发行所
印刷 北京人民卫生出版社印刷厂

开本 787×1092 1/16
印张 21.25
字数 520 000
2008年5月第1版
2008年5月第1次印刷



高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

本社地址：北京市西城区德外大街4号
邮政编码：100120
电话：010-58281000

内容简介

本书是普通高等教育“十一五”国家级规划教材。作为一本以案例为主要内容的医学伦理学教材,每一章(节)都以案例和问题引入并与下文有机联系,使提出问题、理论阐释、伦理分析融为一体,达到以案说理,以理决案,举一反三,引导医学生和医务人员学会运用医德理论、原则规范分析解决在医疗实践过程中所遇到的伦理问题的目的。

本教材适用于临床、基础、预防、护理、药学、口腔、检验、影像及其他医学相关专业本科和专科教学,也可作为卫生部门医务人员医学伦理学教育和研究等用书。

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/伍天章主编. —北京:高等教育出版社, 2008. 5

供临床、基础、预防、护理、口腔、药学、检验、影像、卫生法学等专业使用

ISBN 978 - 7 - 04 - 023636 - 1

I. 医… II. 伍… III. 医学伦理学-高等学校-教材 IV. R - 052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 039413 号

策划编辑 陈天平 责任编辑 李桂莲 封面设计 张楠 版式设计 张岚
责任校对 俞声佳 责任印制 毛斯璐

出版发行 高等教育出版社

社址 北京市西城区德外大街4号

邮政编码 100120

总机 010-58581000

经销 蓝色畅想图书发行有限公司

印刷 北京嘉实印刷有限公司

开本 787×1092 1/16

印张 21.25

字数 520 000

购书热线 010-58581118

免费咨询 800-810-0598

网址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

网上订购 <http://www.landaco.com>

<http://www.landaco.com.cn>

畅想教育 <http://www.widedu.com>

版次 2008年5月第1版

印次 2008年5月第1次印刷

定价 33.00元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 23636-00

本书编者(以编写章次排列)

- | | | |
|------|-----|------------------|
| 第一章 | 伍天章 | 广州医学院 |
| 第二章 | 兰礼吉 | 四川大学 |
| 第三章 | 李恩昌 | 西安交通大学中国医学伦理学杂志社 |
| | 董玉整 | 广东省人口和计划生育委员会 |
| 第四章 | 翟晓梅 | 中国协和医科大学 |
| | 王丽宇 | 中国医科大学 |
| | 李 伦 | 湖南师范大学伦理学研究所 |
| | 王延光 | 中国社科院应用伦理研究中心 |
| 第五章 | 刘俊荣 | 广州医学院 |
| 第六章 | 王志杰 | 辽宁医学院 |
| | 雷锦程 | 南昌大学 |
| | 伍天章 | 广州医学院 |
| 第七章 | 李小萍 | 广西医科大学 |
| | 兰礼吉 | 四川大学 |
| 第八章 | 黄紫华 | 广东药学院 |
| | 鲁汉玲 | 广东药学院 |
| 第九章 | 董玉整 | 广东省人口和计划生育委员会 |
| | 朱 伟 | 复旦大学 |
| | 翟晓梅 | 中国协和医科大学 |
| 第十章 | 翟晓梅 | 中国协和医科大学 |
| | 李义庭 | 首都医科大学 |
| 第十一章 | 黄丽英 | 福建医科大学 |
| | 王延光 | 中国社科院应用伦理研究中心 |
| | 胡林英 | 北京大学 |
| 第十二章 | 王亚峰 | 新乡医学院 |
| | 翟晓梅 | 中国协和医科大学 |
| | 雷瑞鹏 | 华中科技大学 |
| | 朱 伟 | 复旦大学 |
| 第十三章 | 曹永福 | 山东大学 |
| 第十四章 | 刘善玖 | 赣南医学院 |
| | 伍天章 | 广州医学院 |

序

由伍天章教授担任主编,国内 18 所高等医学院校医学伦理学专家共同编写的以案例为主要内容的《医学伦理学》,是普通高等教育“十一五”国家级规划教材。它的正式出版,对于我国医学伦理学教育与学科建设具有重要意义。我谨表示祝贺。

在国家构建“和谐社会”的宏观背景下,“看病难”、“看病贵”已成为一个广泛关注的社会问题。医患关系紧张对医学科学发展和医生职业形象的负面效应也日益凸显,分析造成这种现象的原因,除政府部门对卫生经费投入比例减少,医疗资源配置不当,以及药物改头换面抬高价格等因素外,也与近年来医护人员医学人文精神的弱化甚至缺失有关。同时,医务人员对医德内涵和观念理解也很不一致。医德是指导和规范医疗行为的核心,近年来,受市场经济的影响,人们的价值观念日益多元化,整个社会道德体系处于一个失衡和重构的过程中,这也不可避免地在医务人员医德认识上有所反映。因此,进一步加强医学伦理学教育,提高医学生和医务工作者的医德观念,明确医生的爱心、进取心和责任心,树立医学职业精神和专业精神,调整和规范自身的医疗行为就更显得重要和迫切。

如何建立能体现时代性、把握规律性、富于创造性的新型医德观,适应社会主义市场经济的发展,适应生物—心理—社会医学模式的转变,适应国际生命伦理学发展潮流,适应科学发展观,构建和谐医患关系的要求,建设中国特色的医学伦理学教材内容新体系,需要我们的医学伦理学工作者和医务界的同道共同努力。改革开放以来,我国高等医学院校一批有志于医学伦理学教育的专家在医德教育和建设方面做了大量卓有成效的工作。其中广州医学院伍天章教授长期致力于医学伦理学教育与研究,他主编的医学伦理学系列教材荣获国家级教学成果二等奖,可喜可贺。近年来,我国医学院校在医学伦理学教学过程中,引入案例教学法,也编写出版了相关专著,如全国医学伦理学分会会长、北京大学李本富教授等编著的《临床案例伦理分析》、原医学伦理学分会副会长张鸿铸教授编著的《医德要义百题解》、伍天章教授主编的《生命困惑与选择——案例分析》等,对于引导医学生和医务人员分析问题解决问题都有重要意义。由于我国医学伦理学教育研究起步较晚,现有医学伦理学教材多数仅停留在医德理论规范,集中在医德要求上,内容较为抽象,对医疗实践过程中出现的伦理学问题进行伦理分析不够,也不容易理解和掌握。因此,重新构建以案例分析为主要内容的医学伦理学教材,不仅是改革现有医学伦理学教育的重要环节,而且有利于培养提高学生创新思维、分析问题和解决问题的能力。

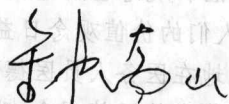
本教材以案例为主要内容,总结了我国医学伦理学教育经验,吸纳了国内外教学科研成果。其主要特点是:

一、在指导思想和目标上,坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想和以人为本科学发展观为指导,围绕培养目标,反映时代要求,坚持理论联系实际和继承创新原则,理论上有前沿意识和学术品位,实践上有应用价值,有利于培养具有高尚医德、精湛医术,具有创新精神和实践能力的高素质医学人才。

二、在内容选择上强调理论创新和应用价值,以实现人人健康为目标,将义务论、公益论和价值论贯穿其中,既继承发扬我国传统医德精华,又突出生命与健康伦理的时代特点,紧紧围绕新世纪经济科技的发展,医学模式的转变和市场经济条件下出现的伦理问题,如新型医德观和弘扬医学职业精神,健康与公共卫生伦理,医患关系调适,临床、护理与药事伦理,生殖与死亡伦理,生命科技前沿与生物医学研究伦理,医院管理与医德实践等。从理论与实践上进行伦理分析与论证,其内容新颖,重点突出,简明扼要,可操作性强。

三、在方法上重视案例分析。通过对案例分析,帮助医学生和医务人员学会运用医学伦理基本理论、原则规范,分析在医疗实践中所遇到的伦理问题的科学方法。引导医学生和医务人员独立分析和思考,学会运用医德理论、原则规范分析解决在医疗实践过程中所遇到的伦理问题。有利于提高教学效果和质量。

本教材是一本适合于我国高等医学院校医学类专业本、专科教学和卫生系统医务人员进行医学伦理学教育的好教材。希望医学院校和卫生系统在医学伦理学教学中,也可以案例为主要内容作为重要的教学形式,共同为建设具有中国特色的医学伦理学教材新体系而努力。



2007年6月

前 言

本教材是普通高等教育“十一五”国家级规划教材,是一本以案例为主要内容的医学伦理学教材。本教材总结了我国医学伦理学教育经验,吸纳了国内外教学科研成果,充分体现教材内容的思想性与科学性、创新性与实践性,理论上具有前沿意识和学术品位,实践上有应用价值。

20世纪80年代初,我国高等、中等医学院校和医疗卫生部门陆续开设医学伦理学课程,从事医学伦理学教育研究的工作者,先后编写了许多版本的医学伦理学教材。这些教材的出现,对于医学伦理学的教学研究起了很大的推动作用。从其内容体系来看,大概有三种类型:一是以社会主义医德原则、规范和范畴为主要内容的医德学;二是以新理论为主要内容的生命伦理学;三是以生命与健康为主要内容的医学伦理学。上述三种类型,从不同角度进行医学伦理学的教育和研究,对于推动我国医学伦理学的建设和发展无疑具有促进作用。但是,从医学伦理学的教育目的来看,我们认为,应以第三种类型为好。

21世纪是生命科学的世纪,现代医学科学技术的迅速发展,医学模式的转变和市场经济条件下出现的许多伦理问题,需要我们从理论和实践的结合上进行伦理论证。同时,由于我国医学伦理学起步较晚,现有医学伦理学教材多数只停留在医德理论规范,集中在医德要求上,内容较为抽象,对医疗实践中出现的伦理问题进行伦理分析不够,以案例为主要内容的专著、教材较少,因此,重构以案例为主要内容的医学伦理学教材,不仅是时代的要求,而且是改革医学伦理学教育,提高教育效果的需要,更是有利于培养医学生创新思维,分析与实际问题,提高人才整体素质的需要。在教材内容选择上应以实现人人健康为目标,将义务论、公益论和价值论贯穿其中,既继承发扬我国传统医德精华,又突出生命与健康的时代特点,坚持三个统一:(1)目的性与时代性统一。紧紧围绕培养目标和新世纪经济的发展,医学模式的转变和市场经济条件下出现的伦理问题进行伦理分析;(2)科学性与应用性统一。围绕生命与健康的热点问题,从理论与实践上进行伦理论证,帮助医学生和医务人员学习掌握如何解决在医学实践中所遇到的伦理问题的科学方法;(3)伦理与法律的统一。通过对案例分析,使医学生和医务人员增强伦理和法律意识,培养创新思维和伦理判断能力。每一章(节)都以案例和问题引入并与下文有机联系,使提出问题、理论阐释、伦理分析融为一体,达到以案说理,以理决案,举一反三,引导医学生和医务人员学会运用医德理论、原则规范,分析解决在医疗实践过程中所遇到的伦理问题的目的。

本教材是在高等教育出版社的组织和支持下,由北京大学、中国协和医科大学、中国社科院、复旦大学、西安交大、四川大学、山东大学、南昌大学、湖南师大、华中科技大学、首都医大、中国医大、广西医大、福建医大、辽宁医学院、新乡医学院、赣南医学院、广州医学院等18所医学院校从事医学伦理教育与研究的专家学者共同合作编写而成。由伍天章提出编写大纲统一修改定稿。

本教材适用于全国医学院校临床、基础、预防、护理、药学、口腔、检验、影像、卫生法学及其他层次相关专业本科和专科教学,也可作为卫生部门医务人员医学伦理学教育和研究等用书。

本教材的正式出版发行,很多同志自始至终给予了大力支持。中华医学会会长、中国工程院院士钟南山为本教材作序;广东省卫生厅党组书记黄小玲教授,副厅长张寿生同志、广州医学院党委书记陈敏生教授、院长冉丕鑫教授等领导给予了关心及大力支持;同时还得到高等教育出版社、广东省卫生厅、教育厅、广州医学院、广州市教育局、广东省医学伦理学研究中心以及参加编写的医学院校和单位的不同形式的支持,在此一并表示感谢。

本教材参阅并引用了医学伦理学著名专家杜治政《医学伦理学探新》、李本富《医学伦理学》、邱仁宗《生命伦理学》等专著教材和国内外已出版的医学伦理学相关的著作、论文和《中国医学伦理学》、《健康报》等报纸杂志的学术研究成果,在此不一一列举,特此致谢。

由于时间仓促,限于编者水平,本教材仍有许多不足之处,诚恳地希望专家同仁和读者批评指正。

伍天章

2007年10月于广州

目 录

第一章 医学伦理学概论	1
第一节 为什么要学习医学伦理学	4
第二节 什么是医学伦理学	6
第三节 医学伦理学的形成与发展	11
第四节 如何学好医学伦理学	20
第二章 医学伦理学的基本理论、原则、规范与范畴	24
第一节 医学伦理学基本观点、理论	24
第二节 医学伦理学的基本原则和规范	34
第三节 医学伦理学的基本范畴	41
第三章 健康伦理	47
第一节 健康与健康道德	48
第二节 健康道德的实质与原则	50
第三节 健康伦理责任	51
第四节 亚健康的伦理审视	57
第四章 公共卫生伦理	64
第一节 公共卫生伦理概述	64
第二节 卫生政策的现实基础与伦理依据	71
第三节 卫生改革与发展的	

伦理原则和实践	74
第四节 预防保健伦理	79
第五章 医患关系伦理	89
第一节 医患关系概述	89
第二节 医患关系的理论模式	94
第三节 医患双方的权利与义务	97
第四节 医患关系的冲突与调适	102
第六章 临床诊疗伦理	111
第一节 临床诊疗的定位和原则	111
第二节 临床诊疗的伦理要求	116
第三节 临床急诊、特殊科室及医技工作伦理要求	124
第四节 过度医疗的伦理问题	132
第五节 康复伦理	133
第七章 护理伦理	138
第一节 护理伦理与临床护理工作	139
第二节 临床护理工作中的伦理原则	141
第三节 基础护理、整体护理与心理护理道德	143
第四节 门、急诊护理与特殊护理道德	150

第五节 社区医疗保健与家庭病床的护理伦理	159
----------------------	-----

第六节 临终护理中的伦理问题	162
----------------	-----

第八章 药事伦理 165

第一节 药品监督伦理	169
------------	-----

第二节 药品研制、生产和销售中的伦理	172
--------------------	-----

第三节 药品使用中的伦理	176
--------------	-----

第九章 生殖健康伦理 184

第一节 生育控制伦理	184
------------	-----

第二节 “优生学”与优生伦理	190
----------------	-----

第三节 产前诊断与遗传咨询伦理	194
-----------------	-----

第十章 死亡伦理 200

第一节 死亡的概念	200
-----------	-----

第二节 安乐死的伦理论证	203
--------------	-----

第三节 临终关怀的回顾与展望	213
----------------	-----

第十一章 生命科技前沿若干问题

伦理思考	220
------	-----

第一节 器官移植的伦理	220
-------------	-----

第二节 人类辅助生殖伦理	227
--------------	-----

第三节 克隆技术与人类胚胎干细胞伦理	233
--------------------	-----

第十二章 生物医学研究伦理 240

第一节 生物医学研究中的伦理	240
----------------	-----

第二节 伦理审查委员会(IRB/ERC/EC)与伦理审查	249
------------------------------	-----

第三节 生物医学试验中的若干伦理问题	253
--------------------	-----

第四节 基因诊断与遗传研究中的伦理	264
-------------------	-----

第十三章 医院管理伦理 273

第一节 医院管理伦理在现代医院管理中的地位和作用	275
--------------------------	-----

第二节 医院管理伦理原则	278
--------------	-----

第三节 医院管理的社会责任和管理者的道德要求	283
------------------------	-----

第四节 医院伦理委员会的作用与建设	286
-------------------	-----

第十四章 医学伦理实践 290

第一节 医德评价	291
----------	-----

第二节 医德教育	297
----------	-----

第三节 医德修养	301
----------	-----

附录一 国内外医学伦理学重要文献

资料	305
----	-----

附录二 参考文献 325

医学伦理学(Medical ethics)是一门研究医学道德的科学。医学伦理与医学相伴而生,共同发展,两者都是为了维护和增进人类健康。因此,医学生和医务人员在医疗实践过程中应十分重视学习医学伦理学,不仅要掌握其基本概念、观点和方法,更重要的是要培养和提高医学职业精神,更好地为人民的身心健康服务。



【案例 1-1】

医德典范：抗“非”英雄钟南山的人格力量

钟南山(1936—)福建厦门人。1960年毕业于北京医学院,我国著名的内科呼吸病专家、中国工程院院士、教授、博士生导师。原广州医学院院长,现任广州呼吸疾病研究所所长,2005年4月当选中华医学会会长。

2003年春,在一场突如其来、生死攸关的抗“非典”战役中,他以其战士的勇敢无畏,学者的铮铮风骨和医生的仁心仁术,挺身而出,冒死犯险,力挽狂澜,为抗击“非典”做出了杰出贡献。钟南山在奉献与创业中形成的南山风格,赢得了世人的由衷敬重,成为新时代的英雄,人民的功臣,他先后荣获“全国五一劳动奖章”、“广东省抗非先进个人”唯一特等功和广州市“抗非英雄”荣誉称号。

读者郦烈山看了2003年4月26日中央电视台《面对面》栏目对钟南山先生的专访后,非常感动,写了如下感言:

一位67岁的老人,一个功成名就的中国工程院院士,面对医学界与人类社会全然陌生的一种不明原因的急性重症呼吸道传染病的肆虐,慷慨请缨,要求把危重病人转送到他所领导的广州呼吸病研究所集中隔离治疗。尔后又临危受命,担任广东省非典型性肺炎医疗救护专家指导小组组长,奔忙在抗“非典”的第一线,乃至发生连续工作38小时一度累倒的情形。钟南山的身上洋溢着一种强大而崇高的人格力量。他在和平时所表现的奋不顾身、身先士卒的英雄气概,比起战争年代那些舍生取义英勇无畏的先烈毫不逊色。

一、奉献——高尚的职业道德

作为一个临床医生,他的人格力量在于高尚的职业道德。表现在对病人的仁爱之心和责任心,他并不认为自己所做的事有多么了不起;相反,他一再强调的,是他作为胸肺科大夫义不容辞的责任。在回答为何让危重病人转到他那里时,他说,“既然是肺炎,就是我们搞呼吸的、搞胸肺科医生的首要责任”。在回答主持人关于听到同事倒下甚至病死的信息心里感受如何时,他又说:“这是一个没有硝烟的战争。这次是非典型肺炎,说不定下一次是传染性心肌炎,我相信搞心脏的那帮人也会像我们一样会站在最前线的,

他不会因为怕传染就不来了不做了。”钟南山的讲话非常质朴,仿佛他做的一切都是理所当然的。是的,是“理”所当然的,从古希腊的医生希波克拉底到20世纪的白求恩大夫,他们都这样看待医生的职业操守与社会责任;然而,人的行为不仅受理性支配还受欲望影响,应然的道理不等于实然的践履。谁都知道,能够像钟南山这样知行合一、坚持职业道德并不容易。钟南山仰之弥高的品格就在于,他视救死扶伤为职业道德的底线,有责无旁贷之念,无居功自傲之心。

二、探索——严格的科学精神

作为一个科研工作者,他的人格力量在于强烈的探索精神和严格的科学精神,表现在无畏地追问未知,心无旁骛地求索真相。从学术的角度,他想能够在这方面做一个探讨,能够有一些创新,这个跟救死扶伤是一致的。对钟南山来说,荣誉不是问题,学术地位也不是问题,钟南山追求的这个未知数(不知道是什么原因、是什么病原、是什么源头,怎么治)的目的,就是他领域里要做的事情,这就是他的最大的动力。这就是一个科学家之所以选择充满挑战与失败风险极大的科研职业,亦即选择甘于寂寞清贫与辛劳的人生道路的根本缘由:对未知世界满怀好奇,探求真知的愿望主宰了身心。正是这种强烈探索科学精神,使他超越了世俗利害的计较,不顾个人安危投身抗“非典”;不盲从权威关于病原的判断而尊重事实讲出不同意见;不怕非议和政治压力,提出国际协作的建议。在他的心底里,没有什么比尽快弄清病原、病理,拿出科学的抗疫方案更重要的了。

三、合群——团结他人的好胸怀

作为一个单位的领导人,钟南山的人格力量,表现在他对同事的衷心信任和以身作则。主持人问他怎么凝聚一个团队,有什么办法让大家服从。他答道:“第一个我想很重要的就是把自己的意图,或者我们要做什么,要让大家都知道,不要不透明。干一些事儿让大家知道为什么要这么干、怎么干?大家就会有一个主观能动性来做好,要相信大家。第二个我觉得很重要的是你想让大家干一个事儿,你自己先去干,假如说你要别人去看病人,你自己又不去的话,你根本不可能调动大家。所以在这样的情况下,自己更加要到第一线。我自己就是对每一个病人都要观察,因为我始终想找出它的规律,所以,对所有的病人的口腔、咽部,我都进行仔细的检查。”他率先垂范,冒死检查所有病人的口腔、咽部,就使他的言行具有不可抗拒的精神感召力。

对于钟南山,我满怀敬意,认为他的高尚品格确实值得我们学习。同时,我并不认为他的榜样是高不可攀的。如果这种追求真相真知的“专业精神”,能够在不同职业不同岗位的人群中都得到发扬,中华民族就没有过不去的坎,就定能赢得光明的未来。

——鄢烈山:《钟南山的人格力量》,载《羊城晚报》,2003年5月1日。



【案例 1-2】

医德楷模,人民的好医生——吴孟超

吴孟超(1922—),福建闽清人。1949年毕业于上海同济大学医学院。现任第二军医大学东方肝胆外科医院院长、东方肝胆外科研究所所长、教授,中国科学院院士、中华医学会副会长、中国人民解放军医科委副主任。1996年被中央军委授予“模范医学专家”荣誉称号。我国肝胆外科主要创始人之一。20世纪50年代最先提出中国人肝脏解剖五叶四段新见解;60年

代首创常温下间歇肝门阻断切肝法并率先突破人体中肝叶手术禁区;70年代建立起完整的肝脏海绵状血管瘤和小肝癌的早期诊治体系,较早应用肝动脉结扎法和肝动脉栓塞法治疗中、晚期肝癌;80年代,建立了常温下无血切肝术、肝癌复发再切除和肝癌二期手术技术;90年代,在中晚期肝癌的基因免疫治疗、肝癌疫苗、肝移植等方面取得了重大进展并首先开展腹腔镜下肝切除和肝动脉结扎术。40年来,他共施行肝癌手术8 000余例,术后5年生存率达38.1%;小肝癌(小于5厘米)手术1 000余例,手术5年生存率达79.8%(其中小于3厘米小肝癌已达85.3%),最长存活36年。荣获2005年度国家最高科学奖称号。

吴孟超从医40余年,他认为医之道,最重要的是一个德字,只有以医德为基础,才能建立起和谐融洽的医患关系,才能使生命获得更好的医疗效果,“医无德,不堪为医”;重德贵在创新,立足于融洽的医患关系,立足于临床病人,疾病的需要,并能在技能,理念上推陈出新,进而指导临床实践,这样不断循环,不断提高。不然医生就只是一个工匠,成不了大家。对于医学道德不同的历史时期,不同的国家、地域的人有不同的认识,他个人认为应从情感、行为、精神三个层面来理解:

一、仁爱之心、责任之心、同情之心是为医之基

他非常崇拜他的老师,裘法祖教授有一句常挂在嘴边的话:德不近佛者不可为医,才不近仙者不可为医。医本仁术,医学是一门以心灵温暖心灵的科学,医生对于病人,首先,在于如何向病人奉献天使般的温暖。怀仁爱之心,则爱人,重人,与人亲善,尤其要重视医患之间的心灵沟通,随时注意关怀,安抚,宽容,帮助,体贴和理解病人的境遇或需求,医患之间就能和谐相处,病人就会积极配合治疗,身心早日康复。否则,仅仅注重患者生理层面的疾病,如果忽视医患之间的心灵沟通,将加剧医患矛盾,造成“医不敢行医,患不敢就医”的尴尬局面。其次,要敢于承担风险和责任。就是要对病人的身心健康负责,一切为了病人的健康,做到认真细致,谨慎周到,履行“医本仁术”的道德责任。对病人、对科学,容不得一点闪失,否则会留下终身遗憾。要对医学负责,做到精益求精,勇于创新,履行争取最佳医学价值的责任。要对自己负责。目前,“看病贵”的问题引起了人们的广泛关注,病人治病可能已经花光了积蓄,有的还负债累累,作为医生要从自身做起,尽职尽责地维护病人的健康,自觉维护医务人员的形象。医生只有治病救人的责任,没有收受红包的权利。特别是在目前医患关系紧张的医疗环境中,医生给予病人深切的同情之心,敞开心扉,抛开感情障碍,用心去感受,体会病人的心理世界,从道义上、技术上、物质上帮助病人,自然就能与病人和谐相处,从而在与病人一起同疾病抗争的过程中会获得力量与智慧。

二、思考的人、服务的人、总结的人是从医之本

他认为医生首先应该是一个身体、心理、社会适应性都健康的人,是一个思考的人、服务的人、总结的人。因为我国的医疗卫生是实行一定福利政策的社会公益事业,医生的实践主要体现于服务的全程。医生需要不断地思考自己的行为以及带来的影响,并修正、规范自己的行为以利于更好地为病人服务。同时要善于总结,从服务实践中总结出弘扬医道的理论、精神,进而解决现实中出现的新问题。比如目前出现的所谓“防御性医疗”,从情感角度我提倡强化与患者的心灵沟通,从行为层面看这样做的人还不是真正的、完完全全的医生,他只是个“工匠”。真正的医生应该尽心尽力对待病人,哪怕有1%的希望,医生都要做100%的努力去争取。做医生如果先考虑自己,是做不好医生的。如果医生真正做到了科学、合理,工作都做到家了,就不应该怕。医生要时常善于总结各种经验教训,从医学最基本的仁爱之心、责任之心、同情之

心出发,从健康人的基本框架出发,去思考、去从事医疗服务实践。这样才能不断地进步、成才、“成家”,才不至于成为“医匠”。

三、不断创新是医学之魂

他认为真正的创新是医生为病人治病求健康而进行的,就是对已有医学知识、理论、技艺、方法、范式等方面的超越,是在不疑之处质疑;真正的创新不是想当然,而是立足于治疗疾病的需要,日复一日的积累,脚踏实地的摸索。

他从事肝胆外科40余年,都是在临床中发现问题,然后去搞研究,研究的成果再反过来用于临床,这样不断总结、不断提高。这其中的每一项研究,目的都是为了带给患者健康,他说,看到患者重获健康的那一刻是我最开心的。经过与同行长期的临床积累,建立了肝胆疾病的治疗体系,填补了我国肝胆外科的空白并在世界上也获得了领先的地位。但要攻克肝癌,还是要从源头上抓起,要加强对肝炎的预防工作。防与治本是医学之两刃,我们只是在治上做了一些工作。现在不少媒体将我们的成就归功于创新,他认为,人人都要有创新意识,人人都能创新。特别是作为医生,面对不同的患者、不同的疾病,在治疗方案、手段上都要进行一定的创新,否则就很难保障患者获得健康。只有敢于创新、善于创新,才能推动医学科学的不断进步,才能还更多的人以健康。

我们的国家,现在需要更多自主创新成果和创新人才,特别是年轻医生,不要满足于临床的“风光”,自足于一个“医匠”,而是要沉下心,耐住寂寞,自觉涵养创新精神,搞好基础研究创新。要善于动脑子,有困难不能绕过去,要反复想、反复研究,尽力去解决长期困扰医学界的难题。比如说我国的肝炎、肝癌患者多,但目前还没有完美的治愈办法。如果能把肝癌的发生、发展、转移、复发的分子机制好好搞清楚,就是对人类的一大贡献。胡锦涛总书记说得太好了,国家要“创造良好环境,培养造就富有创新精神的人才队伍”;“发展创新文化,努力培育全社会的创新精神”。每个医生要珍惜这一机遇,为人民健康事业充分发挥自己的积极性、主动性、创造性。

——吴孟超:《为医重在德,重德贵创新》,载《中国医学伦理学》,2006年4月第2期。

问题:

在科学技术、生命科学迅猛发展、社会文化多元化和经济市场化商品化的时代,人们要问:医学是什么?医德、医学伦理是什么?为什么要学习医学伦理学?它们之间有什么联系?

这是一个古老而又崭新的课题。无论在过去还是现在的人们,尤其是医务工作者和刚步入医学门槛的未来医务工作者,都要做出正确的回答。

我们所介绍的是感动中国的抗“非”英雄钟南山的人格力量和人民的好医生吴孟超的事迹,从他们的医学和人生实践中,你获得了哪些教育和启迪?

第一节 为什么要学习医学伦理学

一、“医乃仁术”的根本要求

医学是以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病为研究内容的科学,是充满人性的科学,医学的人性、德性是医学内在固有的本性。医学的目的是为人的生命健康服务的,它的使命是维持生命、支持生命,促进人的健康。如果医学失去了人性,不竭诚致力维护生命,促进健康,

或者它背离了治病救人的准则,那么医学就不成其为医学。“医乃仁术”,“仁”,善也。这是我国传统儒家的仁义与医学本质的完美结合。历代医家皆以“医乃仁术”为宗旨。唐代名医孙思邈说:“人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此。”强调医生必须“先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦”。明代陈实功在《医家五戒十要》篇中,提出“要先知儒理,然后方知医理”。因此“医乃仁术”,医乃生命所托,责任匪浅,医非仁爱不可托,非廉洁不可信也。“医乃仁术”这种本性,在《希波克拉底誓言》中明确地提出医学的宗旨:“我之唯一目的,为病人谋利益。”在当今市场经济的大潮中更具现实价值。它提示作为医学,在任何情况下,医学行为都应坚持以人为本,治病救人,决不能把它看成是为了谋利赚钱的经济行为。做到医术与仁术结合,这是医学本质所在,是生命的呼唤,时代的要求。因此,学习研究医学伦理学,对于提高医务人员医德认识,增强对病人的义务感和责任感,培养道德情感和意志,养成良好的医德行为和习惯,更好地为人民的身心健康服务,就显得十分重要。

二、医学人才的必备条件

医学教育的目的,是培养和造就具有高尚医德、精湛医术,具有创新精神和实践能力的高素质医学人才。

所谓德才兼备、具有创新精神和实践能力的医学人才,其中,德就是能自觉坚持四项基本原则,有高尚的医学道德;才就是能学习掌握现代医学知识和技能,勇于创新与实践。因此,学习医学伦理学,培养医学职业精神和专业精神是实现医学教育目的的重要环节。

对医学生来说,今天所学的专业,同明天所从事的职业是直接联系的。纵观医学史,唐代名医孙思邈的《大医精诚》,可谓之中国古代的医学伦理名著,他指出,“大医”必须“精诚”。“精”和“诚”必须统一,相辅相成。古代医家当如此,何况现代医生。学习医学伦理学对于培养和完善医学人才的素质和知识结构具有重要意义。因为,医学生和医务工作者学习医学伦理学,掌握有关医德知识和道德规范,就能从思想上重视和加强医德修养,医学生毕业走向工作岗位后,就能胜任本职工作。如果只重视专业知识和技术的学习,而忽视医德,那么,再高的医术也会失去它的价值,同时,还应看到,医学生是我国卫生事业的后备力量,加强医德教育,不仅关系到医学生人格的完善,个人成长,而且关系到未来的道德风尚,关系到我国整个卫生事业的兴旺发达。因此,要求医学生和医务工作者要以钟南山和吴孟超为榜样,学习他们那种对医学事业无私奉献的精神,全心全意为人民服务。他们是在医学职业精神的旗帜下,在医疗实践中所涌现出来的千千万万的医德高尚、医术精湛、具有创新精神和实践能力人才中的杰出代表,他们高尚的人格力量和勇于开拓创新的精神风范是我们学习的榜样。作为医学生和医务人员要在提高医术的同时,认真学习医学伦理学,树立医学职业精神、专业精神和加强自身的职业道德修养,不断提高自己的道德水准,做一个德才兼备,具有创新精神和实践能力的人民医生。

三、医学科学和社会发展的客观需要

医学伦理学与医学科学的发展密不可分。如果医学伦理学不能适应医学科学的发展,就会阻碍与束缚医学科学的发展。如医学基础学科人体解剖学,是在冲破传统旧的道德观念基础上发展起来的。由于受封建伦理观念的束缚,国人认为“身体发肤,受之父母,不敢毁伤”,把解剖尸体视为对先辈的不孝、不尊重。在中世纪的欧洲,尸体解剖同样被视为一种不道德和犯

罪的行为而被禁止。到了文艺复兴时期,无数先驱者、医学家冲破了神权和宗教的束缚和禁忌,勇于开展尸体解剖的研究,从而使人体解剖学成为现代医学的重要基础科学。

由于医学高新技术的迅速发展,对医学伦理学提出了许多新的问题,如人们可以操纵基因、精子、卵子、受精卵、胚胎、人脑、人体和控制人的行为等。既可以正确使用,也可以被人滥用。如何正确认识和使用,将关系和影响到子孙后代的利益和医学社会发展的方向。因此,学习和研究医学伦理学,尤其是学习生命伦理学,将会给医务工作者提供解决医学高新技术发展对人类健康发展的正确方向和思路,促进医学科学的发展和社会进步。

第二节 什么是医学伦理学

【案例 1-3】

产妇无钱急救车掉头走

——婴儿最终胎死腹中 产妇生命垂危

据新华社 2004 年 4 月 8 日电(记者浦琼尤):“几百块钱够什么用,起码也要 3 000 元。”救死扶伤的“白衣天使”撂下一句冷冰冰的话给难产近 6 小时的产妇及亲属后,已开到门口的急救车掉头而去,婴儿最终胎死腹中,产妇生命垂危。这是 4 月 4 日发生在昆明的一件“奇闻”。

产妇赵凤英和丈夫罗甫全是云南会泽县布古镇拖落村的农民,不久前来到昆明市打工,以卖蔬菜维持生计。怀胎 10 月的赵凤英,预产期是今年 4 月初,由于经济窘迫,她和丈夫决定请个接生婆在家中接生。4 日凌晨 2 时左右,赵凤英开始分娩,不料胎儿却是脚和手先出,颈部以上被卡住了。

面对妻子难产,罗甫全和家人四处凑了 300 多元钱后,用三轮车送妻子去诊所,可跑了四五家诊所都说不能接生。一诊所为其拨打了云南新华医院的急救电话,几分钟后,一辆急救车赶到了这个诊所,两名 30 多岁的女医生为产妇做了简单的检查后,竟开始和罗甫全讨价还价,当得知夫妇俩只有 300 多元时,其中一个医生突然说:“几百块钱够什么用,起码要 3 000 元!”罗甫全哀求医生将妻子拉到医院,再想办法筹钱,但遭到断然拒绝。两名医生不由分说,跳上急救车指挥车掉头就走,临走时说:“我们拉你们到医院,收不到钱自己要被罚!”

赵凤英腹中的女婴,因耽搁时间太久终于窒息死亡。产妇由于子宫破裂,大量出血,后经云南省红会医院紧急抢救虽然脱离了生命危险,但因妊娠的子宫损伤严重,而不得不切除,丧失了生育能力。

——浦琼尤:《急救车掉头就走 难产妇无钱住院婴儿胎死腹中》,新华网,2004 年 4 月 8 日。

问题:

在当今医学科技发展的年代,在市场经济条件下,人们要问到底医学是什么?道德与医学是什么关系?为什么对人的生命如此冷酷无情?在应对危重患者需要争分夺秒挽救的时刻是先收钱还是先救人?这是每一个医务工作者时常应对的问题,必须做出正确的判断与选择。

医学伦理学(Medical ethics)是伦理学分支学科,是研究医学道德的科学,我们学习和研究医学伦理学,一方面,要了解伦理学与道德、职业道德、医学道德的概念和医学伦理学的含

义、研究对象和基本内容。另一方面,要学习和研究医学伦理学与相关学科的关系。

一、伦理学与道德的含义

(一) 伦理学的含义

伦理学是关于道德的哲学。最早是公元前4世纪由古希腊著名哲学家亚里士多德创立的。中国公元前四五百年,即春秋战国时期的伟大思想家、哲学家、教育家老子、孔子都有关于伦理道德的思想论述。老子著有《道德经》,孔子有“仁爱”学说,提倡“忠恕”之道,“德治和教化”等思想。

伦理学是研究道德起源、本质及其发展规律的学科。其内容主要有:道德的起源、发展和变化的规律;道德的本质及社会作用;道德同上层建筑中其他因素的关系;道德的评价教育和修养等。随着现代社会的发展,人与人、人与社会、人与自然之间的关系将更广泛和复杂,其道德问题显得更为突出。伦理学研究的内容将更广泛、更深入。伦理学要解决的问题很多,但基本问题是道德和利益的关系问题。它包括两个方面:一是经济利益和道德的关系,即经济决定道德还是道德决定经济;二是个人利益和社会整体利益的关系,即个人利益服从社会整体利益,还是社会整体利益服从个人利益。伦理学的一切问题,都是围绕着这一基本问题的两个方面展开的。

(二) 道德的含义

通常人们较一致的看法认为,道德是指一定社会用于调整人们之间以及个人和社会之间的关系和行为规范的总和,是由一定社会的经济基础所决定,并为一定的社会经济基础服务的。马克思主义伦理学,透过道德形式从其内容上揭示道德的本质。恩格斯说:“一切以往的道德论归根到底都是当时的社会经济状况的产物。”^①由此可见,一定社会的道德是在一定的社会经济关系中产生的,是调整人们相互之间利益关系的思想意识和行为准则。任何道德原则和规范,都是以社会经济关系中所表现的利益关系为内容的,社会经济关系的性质,决定道德的性质。有什么样的经济关系,就有什么样的道德体系。这是马克思主义伦理学关于道德本质的最重要的基本原理。

(三) 伦理学的功能与道德的社会作用

伦理学的主要功能:(1) 调节功能。(2) 教育功能。(3) 认识功能。

道德的社会作用包括:(1) 道德对经济关系的形成和巩固起促进作用。(2) 道德对生产发展有重要影响。(3) 道德是阶级的工具。(4) 道德对维护社会秩序、稳定社会生活,保证人们日常生活及交往的正常进行也有着重要的作用。

综上所述,历史上任何一种道德都是由社会物质生活条件所决定的,是一定经济基础的反映,没有什么抽象的道德和永恒不变的道德。

(四) 职业道德和医学道德

图1. 职业道德含义

职业道德就是从事一定职业的人们,必须遵循特定的与职业工作和职业活动相适应的行为规范的总和。它包括职业理想、职业志向、职业责任、职业技能、职业纪律、职业良心、职业荣誉和职业作风等。尽管人类社会职业千差万别,不同时代有不同内容,但其共同的基本道德要求:即敬业与乐业。我国近代思想家梁启超曾经有一篇题为《敬业与乐业》的讲演。他认为,敬

① 《马克思恩格斯选集》第3卷,人民出版社1972年版,第134页。