

外借

教育部人才培养模式改革和开放教育试点教材

高等医学院校卫生事业管理专业辅导教材

# Yixue Junlixue

医学伦理学

XUEXI ZHIDAO  
**学习指导**

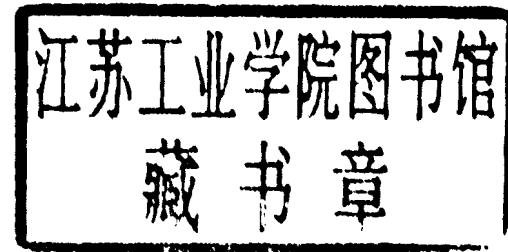
■ 主编：李本富

北京医科大学出版社

教育部人才培养模式改革和开放教育试点教材  
高等医学院校卫生事业管理专业辅导教材

# 医学伦理学学习指导

主 编 李本富  
编 者 李本富 李传俊  
丛亚丽 尹秀云



北京医科大学出版社

# YIXUE LUNLIXUE XUEXI ZHIDAO

## 图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学学习指导/李本富主编. —北京:北京医科大学出版社,2002.8

ISBN 7 - 81071 - 144 - X

I. 医... II. 李... III. 医学伦理学—高等教育—  
自学考试—自学参考资料 IV. R - 052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 044444 号

北京医科大学出版社出版发行

(100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑：暴海燕

责任校对：王怀玲

责任印制：郭桂兰

怀柔师范学校印刷厂印刷 新华书店经销

开本：787mm×1092mm 1/16 印张：5 字数：125 千字

2002 年 8 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 次印刷 印数：1—10000 册

定价：8.50 元

版权所有 不得翻印

# 前　　言

本书是《医学伦理学》的配套教材。编写本书的目的是为了使高等医药院校的本科生和中央广播电视台大学的“专升本”卫生事业管理的学生更好地理解、掌握这门课程的内容，并在工作实践中得到应用。

本书的每章分三部分内容。第一部分为重点和难点，它概括归纳了每章的重点和难点，有些还进行了解释。学生在阅读这部分内容时应注意，重点和难点并不能代替教材，应在全面、系统学习教材的基础上，通过重点和难点的学习抓住关键，并强化所学的知识。第二部分为测试练习题，共有六种题型，即名词解释题、填空题、A型选择题（只有一个正确答案）、B型选择题（每个试题只有一个正确答案，但备选答案可以选用一次、多次或不选用）、问答题、案例分析题。但是，每章中可能六种题型均出现，也可能只出现其中几种题型。第三部分是测试练习题的参考答案。

本书作为辅助教材，我们衷心希望它能对学生学习《医学伦理学》带来帮助，同时也欢迎专家、同行和学生对本书的不足之处给予批评指正。

李本富  
2002年4月21日

# 目 录

第一章 绪 论.....	1
第二章 医学伦理学的历史发展.....	7
第三章 医学伦理学的理论基础 .....	10
第四章 医学道德的规范体系 .....	15
第五章 医务人员人际关系的医学道德 .....	23
第六章 临床诊疗的医学道德 .....	28
第七章 卫生事业管理的医学道德 .....	34
第八章 预防医学道德 .....	38
第九章 医学科研的医学道德 .....	41
第十章 医学道德的教育、修养和评价.....	46
第十一章 人类辅助生殖技术的伦理 .....	53
第十二章 人体器官移植的伦理 .....	57
第十三章 人类基因组与人类胚胎干细胞的研究和应用的伦理 .....	61
第十四章 人类行为控制的伦理 .....	64
第十五章 临终关怀的伦理 .....	67
第十六章 人体死亡的伦理 .....	71

# 第一章 緒論

## 重點和難點

### 一、道德的含义、构成要素、特征和类型

道德是一种社会现象，它是人们在社会生活实践中形成并由经济基础决定的，用善恶作为评价标准，依靠社会舆论、内心信念和传统习俗为指导的人格完善及调节人与人、人与自然关系的行为规范总和。就其本质而言，道德是一种社会意识，是对社会存在的反映，属于上层建筑的一部分，受经济基础的决定和制约，这是道德的一般本质。道德还具有区别于其它社会意识的特殊本质，即它的特殊规范性和实践精神。

道德现象是由道德意识现象、道德活动现象和道德规范现象构成的。构成道德的三要素间是相互联系、相互影响和相互制约的，并形成一个有机整体。

道德现象与其它社会现象相比具有以下特点：阶级性与全民性的统一、变动性与稳定性的一致、自律性与他律性的统一、现实性与理想性的统一和协调性与进取性的统一。

道德涉及到社会生活的各个领域，也是一个历史范畴。因此，可以从社会关系和经济关系两个角度把道德分成不同类型。依社会关系分型，道德分为婚姻家庭道德、社会公德、职业道德和自然道德；依经济关系分型，道德可划分为原始社会的道德、奴隶社会的道德、封建社会的道德、资本主义社会的道德和共产主义社会的道德（含社会主义社会的道德）。目前，我国处于社会主义的初级阶段，对公民总的道德要求是坚持以为人民服务为核心，以集体主义为原则，以五爱为基本要求（即爱祖国、爱人民、爱劳动、爱科学、爱社会主义），以社会公德、职业道德、家庭美德为着力点。

### 二、伦理学的含义和体系

伦理学是以道德现象为研究客体的科学，即研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的科学。

根据伦理学的发展过程以及研究内容、方法等方面的不同，将伦理学分为三种类型，即规范伦理学、描述伦理学和元伦理学。其中，规范伦理学的历史最为久远，理论成果也最丰富；描述伦理学和元伦理学是近两个世纪才出现的，它们对规范伦理学是一个补充。以上三者，共同构成了一个完整的伦理体系。

### 三、职业道德的含义、特点及医学道德的特殊性

职业道德是指占社会主导地位的道德或阶级道德在职业生活中的具体体现，是人们在履行本职工作过程中所应遵循的行为准则和规范的总和。它具有专业性、稳定性、多样性和适用性的特点。

医学道德属于职业道德的范畴，不过由于医学职业的特点决定了医学道德具有一定的特

殊性，表现在它具有全人类性、人道性和自主性等。

#### 四、医学伦理学的含义和类型

医学伦理学是研究医学道德的一门科学。具体地说，它是一般伦理学的原理在医疗卫生实践中的具体运用，即运用一般伦理学的原则来解决医疗卫生实践和医学科学发展中人们相互之间、医学团体与社会之间关系而形成的一门科学。

根据医学伦理学的历史发展，将它分为三种类型，即医德学、近现代医学伦理学和生命伦理学。医德学是医学伦理学的初始阶段，亦称传统意义上的医学伦理学，不过它还没有形成真正的理论体系，因此从严格意义上说还不能算一门正式学科；近现代医学伦理学是以英国的托马斯·帕茨瓦尔的《医学伦理学》出版为标志，并成为一门学科；生命伦理学是在 20 世纪 60 年代形成于美国，它是在近现代医学伦理学基础上的发展和完善，使医学伦理学进入到一个崭新阶段。

#### 五、医学伦理学的研究对象、内容和意义

医学伦理学是研究医学道德关系的一门学科，它包括医务人员与患者之间的关系、医务人员相互之间的关系、医务人员与社会之间的关系以及医务人员与医学科学发展之间的关系。其中，医务人员与患者之间的关系是医学伦理学的核心问题和主要研究对象。

医学伦理学研究的内容可以概括为医学道德的基本理论、医学道德的规范体系、医学道德的基本实践和医学道德的难题。上述内容与医学心理学、卫生法学、医学美学既有联系，又有区别。

学习和研究医学伦理学，有利于医务人员的自我完善及培养德才兼备的医学人才；有利于医务人员实现技术与伦理的统一及提高医、教、研、防、管的质量；有利于医务人员解决医德难题及促进医学科学的发展；有利于医药卫生单位及社会的精神文明建设。因此，医学伦理学应做为医学生的必修课和在职医务人员的继续教育课。

### 测试练习题

#### 一、名词解释题

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1. 道德     | 7. 自然道德   |
| 2. 道德意识现象 | 8. 伦理学    |
| 3. 道德活动现象 | 9. 职业道德   |
| 4. 道德规范现象 | 10. 医学伦理学 |
| 5. 婚姻家庭道德 | 11. 生命伦理学 |
| 6. 社会公德   | 12. 医德难题  |

#### 二、填空题

1. 道德是人们\_\_\_\_\_的产物。
2. 由于人们的社会生活实践是不断变化的，因而人们的道德\_\_\_\_\_和标准也是不断改

变的。

3. 道德规范不同于政治、法律规范,它是一种\_\_\_\_\_的规范,也是一种\_\_\_\_\_的规范,并且没有、也不使用强制性手段为自己的实现开辟道路。
4. 道德评价以\_\_\_\_\_作标准,政治评价是以一定的政治原则、阶级利益为标准,而法律评价是以\_\_\_\_\_为标准。
5. 道德的评价方式有社会舆论、内心信念和传统习俗,都是非\_\_\_\_\_的力量。
6. 道德除有调节功能外、还有\_\_\_\_\_功能、\_\_\_\_\_功能等。
7. 道德是由\_\_\_\_\_现象、\_\_\_\_\_现象和道德规范现象构成的有机整体。
8. 阶级道德与全民道德不是\_\_\_\_\_的两个独立现象,共同的道德渗入阶级道德之中,并通过阶级道德表现出来。
9. 道德变动性中蕴含着相对的\_\_\_\_\_;继承中又有发展和完善,保守性随着社会的变迁迟早也要\_\_\_\_\_。
10. 道德还反映社会的发展趋向,引导人们积极向上并达到\_\_\_\_\_,这是道德的理想性。
11. 道德现实性是理想的\_\_\_\_\_,而道德理想性又是现实性的\_\_\_\_\_。
12. 规范伦理学是由古希腊伟大思想家\_\_\_\_\_首创的。
13. 实际上,我国孔子的《\_\_\_\_\_》是世界上最早的伦理学著作。
14. 在范围上,职业道德具有专业性;在内容上,职业道德具有\_\_\_\_\_;在形式上,职业道德具有多样性;在功效上,职业道德具有\_\_\_\_\_。
15. 人道性是贯穿在医德内的一条红线,也是医德的\_\_\_\_\_主题。
16. \_\_\_\_\_年,英国著名的医生、哲学家托马斯·帕茨瓦尔首先出版了《医学伦理学》。
17. 1971年美国\_\_\_\_\_在《生命伦理学:通往未来的桥梁》一书中首先使用生命伦理学这个词。
18. 医德的基本实践包括医德教育、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等。
19. 医学伦理学与卫生法学在内容上相互\_\_\_\_\_,在功能上相互\_\_\_\_\_。
20. 医学是一门\_\_\_\_\_,而不是单纯的技术。

### 三、选择题(A型题)

1. 属于道德意识现象的是
  - A. 道德教育
  - B. 道德修养
  - C. 道德信念
  - D. 道德评价
  - E. 道德行为
2. 属于道德活动现象的是
  - A. 道德情感
  - B. 道德意志
  - C. 道德修养
  - D. 道德理论
  - E. 道德戒律
3. 属于道德规范现象的是
  - A. 道德理想
  - B. 道德认识
  - C. 道德誓言
  - D. 道德评价
  - E. 道德教育
4. 使用系统的方法研究医学伦理学,不要求
  - A. 坚持整体性
  - B. 坚持关联性
  - C. 坚持动态性
  - D. 坚持有序性
  - E. 坚持个体性

#### **四、问答题**

1. 简述道德的特殊本质。
2. 简述道德与法律的调节功能的不同。
3. 道德现象构成要素之间的关系是什么？
4. 为什么说道德的自律性与他律性是统一的？
5. 为什么说道德的协调性与进取性是统一的？
6. 简述医学伦理学的发展阶段与医学的关系。
7. 医学伦理学的研究对象是什么？
8. 医学伦理学与卫生法学的关系如何？
9. 学习和研究医学伦理学的意义是什么？

#### **参考答案**

##### **一、名词解释题**

1. 参看重点和难点。
2. 道德意识现象是指在道德活动中形成并影响道德活动的各种具有善恶价值的思想、观点和理论体系。
3. 道德活动现象是指在道德意识的支配下，围绕善恶进行的，可以用善恶评价的群体活动和个人行为的实际表现。
4. 道德规范现象是指在一定社会条件下评价和指导人们行为的准则。
5. 婚姻家庭道德是指夫妻间、家庭成员间应确立的关系及反映这些关系的道德行为准则和规范。
6. 社会公德是指人们在社会公共生活中处理人际关系所应遵循的最一般、最起码的道德行为准则和规范。
7. 自然道德是指人们在利用、改造自然的过程中如何处理人与自然的关系及调节这种关系的道德行为准则和规范。
8. 参看重点和难点。
9. 参看重点和难点。
10. 参看重点和难点。
11. 美国生命伦理学家 W. Reich 将生命伦理学定义为运用种种伦理学方法，在跨学科的条件下，对生命科学和医疗保健的伦理学维度，包括道德见解、决定、行动、政策，进行系统研究。
12. 医德难题是指在实现新的道德观念和实施新的技术中产生的难以解决的伦理问题。

##### **二、填空题**

1. 社会实践
2. 观念
3. 非制度化 内化

4. 善恶 法律条文
5. 强制性
6. 教育 认识
7. 道德意识 道德活动
8. 并行
9. 稳定性 改变
10. 人格完善
11. 基础 升华
12. 亚里士多德
13. 论语
14. 稳定性 适用性
15. 永恒
16. 1803
17. 波特
18. 医德修养 医德评价
19. 吸收 补充
20. 艺术

### 三、选择题(A型题)

1. C    2. C    3. C    4. E

### 四、问答题

1. 答：道德的特殊本质是它的特殊规范性和实践精神。这是因为道德规范与政治、法律规范不同，它是一种非制度化的规范，也是一种内化的规范，并且没有、也不使用强制手段为自己的实现开辟道路。同时，道德作为一种精神也不同于科学、艺术等其它精神，它是一种以指导行为为目的，以形成人们的正确行为方式为内容的精神，因而又是实践的，这种实践精神也是区别于其它社会意识的特征。
2. 答：道德与法律都有调节功能，两者既有联系，而又有明显的不同。两者的不同表现在：道德调节必须在人们内心接受或部分接受的情况下才能发挥作用，而法律调节具有明显的外在强制性；道德的调节范围深入到社会生活的一切方面、使用于一切社会，而法律调节的范围仅以触犯法律者且只存在于阶级社会。
3. 答：道德现象是由道德意识、道德活动和道德规范三个要素构成的，三者之间既相互影响又彼此制约，是密不可分的。具体表现在：道德活动是形成一定道德意识的基础，并能使已经形成的道德意识巩固、深化和提高。然而，道德意识一旦形成，又起着指导和制约道德活动的作用。道德规范是人们在一定的道德活动和道德意识的基础上形成和概括出来的，同时作为一种社会的特殊规范又约束和制约着人们的道德意识和道德活动，因而它集中体现了道德意识和道德活动的统一。
4. 答：道德的自律性是指一个人通过自我道德教育、修养和评价等方式，将外在的社会道德原则、规范内化为自己的信念，促使其向道德的高峰攀登。而道德的他律性是指通过外部的道德教育或道德影响、客观的道德评价标准等形式，来提高人们道德素质的过程。对一个

人来说,道德的养成和水平的提高,道德自律是基础,道德他律是条件,缺一不可。因此,道德的自律性与他律性是统一的。

5. 答:道德的协调性是指通过道德的调节功能等,调节人与人、人与自然的关系,达到人们之间和睦相处、社会安定和保持生态平衡。同时,道德还通过其激励功能等去激励人们改造主观世界和客观世界,使自身和社会更加完善并日趋达到理想的境界,这是道德的进取性。道德协调中要求进取,否则协调水平不高或难以搞好协调;道德进取也要求协调,否则进取水平不高或进取时困难重重。因此,道德的协调性与进取性也是统一的。
6. 答:医学伦理学与医学是相伴而生、共同发展的。我国古代的医学和西方中世纪以前的医学都以个体行医为主,在医患关系中强调医生的美德和义务,其要求散载于医学或其它学科著作中,还没有形成真正的理论体系,所以称“医生道德学”或医德学,这是医学伦理学的初始阶段。医学发展至近代,已成为一种集体或社会事业,医患关系已由医生与病人的关系扩大为以医生为主体的人群与以病人为中心的群体之间的关系,同时也出现了医学团体与社会的关系,在此背景下医学伦理学逐渐发展成一门学科,并逐渐成熟而进入第二阶段。随着经济的发展,20世纪50~60年代医学也得到了迅猛发展,医学高技术不断地涌现,医学道德观念也在不断地改变,故而出现了许多医德难题,为应对医德难题而诞生了生命伦理学,使医学伦理学进入了一个崭新的阶段。由上可见,医学伦理学的发展与医学的发展是密不可分的。
7. 答:医学伦理学是以医学领域中的道德现象和道德关系为自己的研究对象,而道德现象又是道德关系的反映,因此医学伦理学主要是研究医学道德关系的一门学科。其中:医务人员与患者的关系是主要研究对象;医务人员相互之间的关系是重要的研究对象;医务人员与社会之间的关系也是其研究对象;医务人员与医学科学发展之间的关系已成为生命伦理学的主要研究对象。
8. 答:医学伦理学与卫生法学作为两门学科,其研究的侧重点是不同的。但是,两者的联系是非常密切的。具体表现在:医学伦理学与卫生法学都研究调节人们的行为规范,而且两者是互相渗透、彼此包含的,即卫生法律规范中包含着医学道德,而医学道德规范也有卫生法律的内容。同时,医学道德与卫生法律还互相作用、彼此补充,即医学道德为卫生法律的实施鸣锣开道,而卫生法律是实施医学道德的靠山。因此,医学伦理学与卫生法学在内容上相互吸收,在功能上相互补充,共同来调节人们的关系,维护广大人民的健康利益和社会秩序。
9. 答:学习和研究医学伦理学,提高医学生和医务人员的医德水平,有利于促进其自我素质完善及培养德才兼备的医学人才,有利于在医疗卫生实践中实现技术与伦理的统一及提高医疗、教学、科研、管理的质量,有利于解决不断出现的医德难题及促进医学科学的发展,也利于促进医疗卫生单位及社会的精神文明建设等。因此,学习和研究医学伦理学有非常重要的意义。

(李本富)

# 第二章 医学伦理学的历史发展

## 重点和难点

要了解医学伦理学的来龙去脉并不是件容易的事情,但当你掌握它之后,你对医学伦理学的一些问题的看法、医患关系的走势、生命伦理学的本质等都会有一个比较清晰的思路。另外,还会了解世界主要地区的医学伦理学的历史发展概括。这样对更客观和用比较文化的眼光看待医学伦理学非常有益。

本章的重点是熟悉和掌握我国古代的伦理学传统,继而掌握我国古代医德学的特点,了解西方基督教的兴起对医学伦理学的至关重要的影响,明白为什么希波克拉底誓言在西方有那么大的影响力,最后是熟悉生命伦理学产生的历史背景。

本章的难点在于若没有对古希腊、古阿拉伯和古印度等的文化背景的了解,不太容易对那儿的医学伦理学的起源和发展有深刻的认识;若没有对二战前后的西方的文化背景的了解,对生命伦理学的起源也不容易理解。故,应注意补充相关的知识,这样有利于学好其它章节的问题,而且有助于以历史的和客观的眼光认识和分析伦理学问题。

## 练习题

### 一、填空题

1. 中国的文化是一种\_\_\_\_\_文化,儒家思想是中国文化的主流。
2. 中国古代的伦理学传统中有强调\_\_\_\_\_为本位,注重\_\_\_\_\_利益,而非个人权利。
3. 强调主体的\_\_\_\_\_是我国古代的道德传统之一。
4. “……若有疾厄来求救者,不得问其贵贱贫富、长幼妍蚩、冤亲善友、华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想”是\_\_\_\_\_在《\_\_\_\_\_》中的话。
5. \_\_\_\_\_的《外科正宗》中的\_\_\_\_\_篇,被美国的《生命伦理学百科全书》的附录(第四卷)收入,被认为世界上较早成文的医德法典。
6. 毛泽东的《\_\_\_\_\_》为医务界树立一个楷模,对医务人员一直起着鞭策和鼓舞作用。
7. 分别发生于1986年和1987年的\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两个案例促进了生命伦理学在全民中的普及和讨论。
8. 关于职业道德规范,1988年中华人民共和国卫生部首次颁布了\_\_\_\_\_。
9. \_\_\_\_\_是最古老的阿拉伯医德文件,与《希波克拉底誓言》一样,是由他的门徒写的,用于毕业时的宣誓。
10. 欧洲中世纪的医德观是依附于\_\_\_\_\_道德而存在的。
11. 1803年在英国的Thomas Percival的\_\_\_\_\_一书的出版标志着医学伦理学作为一门学科独立出来了。

12. 1973年,美国医院联合会通过了\_\_\_\_\_,以维护病人的权利。  
13. 生命伦理学(Bioethics)一词首次由美国的\_\_\_\_\_使用,指称通往未来的桥梁。

1.

## 二、选择题

1. (A型题)下面哪个不是我国的医德传统  
A. 注重道德修养  
B. 崇尚把患者当作亲人的医患关系  
C. 重义轻利  
D. 尊重病人自己的决定  
E. 尊重同道

2~6(B型题)题共用以下答案

- A. “人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此”  
B. “无恒德者,不可以做医,人命生死之所系”

- C. “一存仁心,……二通儒道,……三精脉理,……四识病原,……十勿重利。”  
D. “不为良相,愿为良医”  
E. “夫医者,非仁爱之士,不可托也;非聪明理达,不可任也;非廉洁淳厚,不可信也。”

2. 出自龚廷贤的话是  
3. 出自范仲淹的话是  
4. 出自孙思邈的话是  
5. 出自林逋的话是  
6. 出自杨泉的话是

2.

## 三、简答题

1. 中国古代医德学的特点和内容是什么?  
2. 简述生命伦理学产生的历史背景。

## 参考答案

### 一、填空题

1. 伦理  
2. 群体 家庭  
3. 道德修养  
4. 孙思邈 《大医精诚》  
5. 陈实功 “医家五戒十要”  
6. 《纪念白求恩》  
7. 安乐死 人工授精  
8. 《医务人员医德规范及实施办法》  
9. 《阿萨福誓词》  
10. 基督教  
11. 《医学伦理学》  
12. 《病人权利法案》  
13. Potter V · R ·

### 二、选择题

1. D     2. C     3. D     4. A     5. B     6. E

### 三、简答题

- 答：中国古代医德学的特点主要表现在医生受儒家思想的影响，非常注重个人的道德修养，强调人际关系的和谐，以患者的家庭为本位而非以患者个人为本位，即不注重患者自身的知情同意，但在家属的知情同意方面做得比较充分。社会对医患关系和其他关系缺乏法律的规范，主要靠道德规范调节，社会缺少专门的职业法典来约束医疗行业。

简要地说，我国古代医德学的内容有：尊重生命，珍重生命；注重道德修养；崇尚把患者当作亲人式的医患关系；“仁”既是一般伦理学的核心也是医学伦理学的核心；重义轻利的医德观；家庭自主和家庭的知情同意代替病人自主和病人的知情同意；强调尊重同道。

- 答：生命伦理学产生于美国的 20 世纪 60 年代末，与美国当时的文化环境有关，最主要的因素有医学发展、价值观变化和社会医疗制度的变化等。

在医学因素方面，主要表现为医学科技的发展和专业的细致化，二战前后，生物医学模式仍然占统治地位，使得医院中医疗服务越来越非人性化，同时疾病的治疗、行为、环境和人性化方面被忽视，而过于强调疾病的生物和生理方面，因此病人抱怨医生已失去了从整体方面照护病人的能力，从以前熟悉的密切的关系转变成“床边的陌生人”。

在价值观方面，由于生活水平和受教育程度都明显提高，使（病）人的思维更加复杂，自我保护的意识明显提高，权利意识明显增强，如消费者权利运动和妇女权利运动蓬勃兴起。

医疗制度方面，医疗服务机构从原来政府的大力支持转到政府的支持减少，医院的生存发展和患者的医疗能力产生矛盾，患者购买保险的能力减弱。

总之，公众对个人权利、社会公正和环境质量问题开始关心。与生命有关的诸多问题都引发出社会问题、经济问题。与传统的医学伦理学的医患关系相比，生命伦理学的内容大大增加，对生命伦理学问题的分析和解决需运用法律和政策等诸多手段，涉及和关心此学科的人群越来越多，现在成为一门新兴的有生命力的学科。

（丛亚丽）

# 第三章 医学伦理学的理论基础

## 重点和难点

### 一、美德论、义务论、功利论的含义

美德论主要研究作为人所应该具备的品德、品格等。具体而言，美德论是探讨什么是道德上的完人亦即道德完人所具备的品质，以及告诉人们如何成为道德上的完人。

义务论是关于责任、应当的理论，具体研究的是准则和规范，即社会和人们根据哪些标准来判断行为者的某个行为的是非以及行为者的道德责任。

功利论是主张以人们行为的功利效果作为道德价值之基础或基本的评价标准。

### 二、道德品质的含义、构成要素、特点

道德品质是指一定社会的道德原则、规范和要求在个人思想和行为中的体现，是人们在长期道德实践中培养形成的，其自身所表现出的一种稳定的道德倾向和心理特征。

道德品质由道德认识、道德情感、道德意志、道德信念和道德行为五个要素构成。

道德品质具有三个特点：普遍性与特殊性的统一、稳定性与可变性的统一、相关性与连贯性的统一。

### 三、道德品质的形成与培养

人的道德品质的培养和形成是一个长期的、逐步发展的过程。道德品质的形成，既有主观方面的因素，又受客观环境的影响。从客观方面看，道德品质的形成受社会环境和物质生活条件的制约。同时，道德主体又不是完全被动地受制于外在的客观环境，而是具有一定的能动性，有选择和决定道德品质发展方向的能力。归根结底，客观环境对道德品质形成的决定作用要通过主体内在的自觉、能动性实现。一定的社会物质条件和生活环境只是形成道德品质的外因，主体的自我锻炼和修养才是内因。

道德品质的形成受主客观条件的作用和影响，因此在道德品质的培养中就必须从主客观两方面入手。一方面，要通过道德教育、道德评价，创造良好的道德环境，提高道德主体对道德原则、规范的理解和认识，养成主体的道德情感，培养道德判断和选择的能力，把社会的道德要求变为主体的自觉意识。另一方面，要促进道德主体的自觉修养能力，通过自我教育和社会实践活动，把外在的道德要求转化为主体内在的需要。

### 四、道德品质与道德行为、道德原则和规范的关系

道德品质和道德行为分别从静态和动态的角度反映着个体的道德水平，道德品质是在道德行为的基础上形成的并通过道德行为来体现。仅仅有对道德原则、规范的认识和理解，而不能在此基础上付诸行动，并且不断培养形成一种道德习惯和行为方式，将其变成个体自身的内

在需要,就不可能形成道德品质。另一方面,已经形成的道德品质对人们的道德行为有指导和支配作用。道德品质与道德行为是一个交互作用、相互影响的关系。道德品质是一系列的道德行为的总和;每一个道德行为中都包含着道德品质的因素和分子。

道德品质与道德原则、规范之间也有着密不可分的关系。道德原则、规范是一定社会和阶级对人们的行为提出的基本要求和准则,道德品质的培养和锻炼正是在这些道德原则、规范的指导下进行的,道德品质的形成就是把社会的道德要求变为自觉行动的过程。因此,道德原则、规范在整个道德品质的培养和训练中起着定向和调节的作用。人们的道德品质一经形成,即具有了很大的稳定性,它使人们能够自觉地选择和履行某种符合道德原则和规范的行为,把具有外在约束力的道德原则、规范转化为人们自身的内在要求,即他律转向自律。因此,道德品质具有强化和巩固道德原则和规范的功能。有什么样的道德原则和规范,就有什么样的道德品质与之对应;同样,道德原则和规范也离不开道德品质,没有道德品质的道德原则和规范是没有力量的,也是难以存续的。

## 五、义务论的意义与局限性

义务论的意义十分重要。首先,义务论对指导人们进行道德活动发挥着重要的作用,特别是在人们的道德品质形成过程中有重要作用。其次,一旦道德义务升华为人们的道德责任感,道德主体即具有了积极向善的推动力,自觉履行道德义务不断提高自己、完善自我。最后,义务论所包含的道德义务是经过历史检验的,证明对调节人际关系、社会关系非常有用道德原则和规范,它成为规范伦理学中最重要的理论之一。

但是随着社会的发展,义务论也日益暴露出它的一些局限性。首先,义务论只强调行为的动机,否认行为的效果在道德判断中的作用。一般而言,好的动机常常对应着好的效果,坏的动机对应着坏的效果。但是由于社会生活的复杂性,这种动机与效果的对应并不总是一致的。而且,动机存在于人们的思想意识中,不具有直观性,因此仅仅根据动机判断一个人的行为是否道德是比较困难的。义务论割裂了动机与效果之间的联系。其次,义务论还面临着对个人尽义务与对社会尽义务之间的矛盾。义务论强调道德规范的普遍性,道德义务的绝对性,否定道德义务的层次性。当对他人的义务与对社会的义务相矛盾时,义务论常常显得手足无措。

## 六、功利论的含义与局限性

功利论强调效果在道德评价中的作用,以最大的善为追求目标。客观上起到了推动生产力发展的作用。在理论上,功利论避免了义务论只强调动机、忽视效果的道德评价方式所带来的现实问题。但是,功利论也易导致完全以效果评价人们行为的后果,割裂道德行为中动机与效果的辩证统一关系,导致道德评价中的片面性。在现实生活中,功利论的思想也容易导致偏重经济效益而忽视社会效益的后果。

## 测试练习题

### 一、名词解释题

- 1. 美德论
- 2. 义务论
- 3. 功利论
- 4. 道德品质

## 5. 公益论

## 6. 义务

### 二、填空题

1. 道德品质的形成是一个循序渐进的过程,一般伦理学著作都把道德认识、道德情感、\_\_\_\_\_、道德信念和\_\_\_\_\_视为道德品质构成的五个要素。
2. 道德品质和道德行为分别从\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的角度反映着个体的道德水平,道德品质是在道德行为的基础上形成的并通过道德行为来体现。
3. 道德品质是植根于人们的思想意识深处的一种主观的、稳定的\_\_\_\_\_,判断一个人具有怎样的道德品质只能通过他的\_\_\_\_\_来加以印证和体现。
4. 道德原则、规范在整个道德品质的培养和训练中起着\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_的作用。
5. 道德品质的形成,既有主观方面的因素,又受客观环境的影响。从客观方面看,道德品质的形成受\_\_\_\_\_和物质生活条件的制约。
6. 道德主体不是完全被动地受制于外在的客观环境,而是具有一定的\_\_\_\_\_,有选择和决定道德品质发展方向的能力。
7. 道德主体的\_\_\_\_\_、道德情感和意志力的差异直接决定了道德主体在道德品质形成中结果的不同。
8. 客观环境对道德品质形成的决定作用要通过主体内在的\_\_\_\_\_、能动性实现。
9. 一定的社会物质条件和生活环境是形成道德品质的外因,主体的自我锻炼和\_\_\_\_\_是内因。
10. 义务论大致可以分为两种类型:\_\_\_\_\_和规则义务论。
11. 义务论的具体表达形式是人们\_\_\_\_\_,以及如何做才是道德的。
12. 道德义务是\_\_\_\_\_的客观要求,具体反映在社会的道德原则和规范中。
13. 道德义务不仅仅停留在他律阶段,当道德主体将道德义务升华为内心的道德责任感时,道德义务即由\_\_\_\_\_阶段转化到\_\_\_\_\_阶段,由外在约束变成了内在的要求。
14. 义务论只强调行为的\_\_\_\_\_,否认行为的效果在道德判断中的作用。
15. 功利论者把行为的效果作为对人们的进行\_\_\_\_\_的依据,离开行为对人们的效果就不可能有道德上的善恶。
16. 功利论分为行为功利主义和\_\_\_\_\_。
17. 在实践中,功利论强调\_\_\_\_\_在道德评价中的作用,以最大的善为追求目标。

### 三、选择题(A型题)

1. 下列选项中属于道德品质构成要素的是
  - A. 道德原则
  - B. 道德规范
  - C. 道德理论
  - D. 道德行为
  - E. 道德现象
2. 下列选项中不属于道德品质特点的是
  - A. 普遍性与特殊性的统一
  - B. 稳定性与可变性的统一
  - C. 相关性与连贯性的统一
  - D. 共性与个性的统一
  - E. 时代性与继承性的统一

### 四、问答题

1. 义务论的意义与局限性是什么?