

借

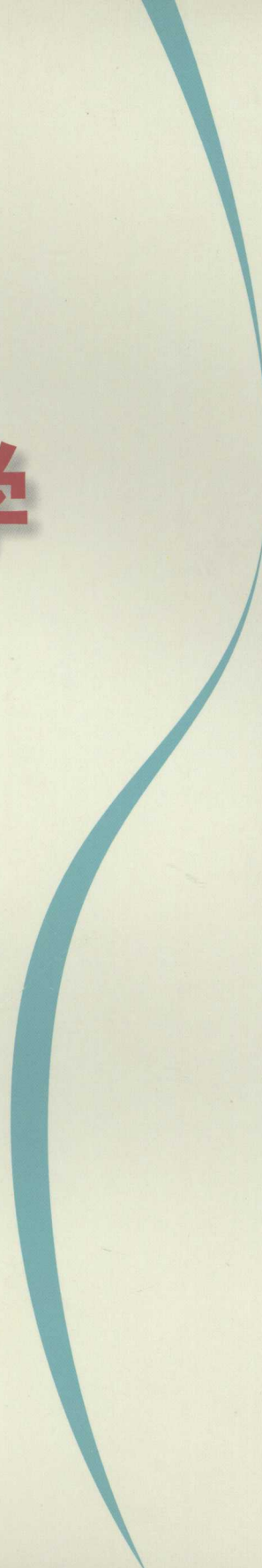
21
Shijiyu renwen shehui kexue jiaoxue congshu

21世纪医学人文社会科学教学丛书

医学伦理学

主编 张树峰 刘云章 张卫东

河北人民出版社



R-052
78

Shijijiarenwenrenshehuikexuejiaoxuecongshu
21

21世纪医学人文社会科学教学丛书

医学伦理学

主 编 张树峰 刘云章 张卫东
副主编 高秀和 郭晓芬 董俊梅
编 委 刘红霞 乔立平 王培宏 尹奋勤 孙丽红
马凤娟 谢 嘉 赵景文 朱海波 阎聚峰
武菊芳 翟丽艳 陈晓红 白振祥 王晨艳
王志红 元景华 陈清平 章爱先 赵金萍

河北人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学/张树峰, 刘云章, 张卫东主编. —石家庄:
河北人民出版社, 2007. 9
(21 世纪医学人文社会科学教学丛书)
ISBN 978 - 7 - 202 - 04627 - 2

I. 医... II. ①张...②刘...③张... III. 医学伦理学—医学
学校—教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 129271 号

从 书 名 21 世纪医学人文社会科学教学丛书
书 名 医学伦理学
主 编 张树峰 刘云章 张卫东

丛书策划 马千海
责任编辑 王 静
美术编辑 李 欣
内文设计 于艳红
责任校对 曹玉萍

出版发行 河北人民出版社
(石家庄市友谊北大街 330 号)

印 刷 保定市中国画美凯印刷有限公司
开 本 787×1092 毫米 1/16
印 张 20.5
字 数 289 000
版 次 2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 次印刷
印 数 1—12 000
书 号 ISBN 978 - 7 - 202 - 04627 - 2/R · 42
定 价 27.00 元

版权所有 翻印必究

丛书编委会

主 任 温进坤 (河北医科大学党委书记、教授)

董宝生 (河北人民出版社党委书记、社长)

副主任 张金钟 (天津中医药大学党委书记、教授)

陶功定 (山西中医学院党委书记、教授)

段志光 (山西医科大学副校长、教授)

编 委 张树峰 (承德医学院院长、教授)

李义庭 (首都医科大学党委副书记、教授)

胡志胜 (河北北方学院党委副书记、教授)

王振芳 (承德医学院党委副书记、教授)

杨金廷 (河北工程大学党委副书记、教授)

马千海 (河北人民出版社总编辑、编审)

郑建中 (山西医科大学研究生部主任、教授)

范雁存 (内蒙古医学院公共卫生管理学院长、教授)

石龙虎 (山西长治医学院社科部主任、教授)

王永杰 (内蒙古包头医学院人文学院院长、教授)

主 编 张金钟 陶功定 段志光 李义庭 郑建中

副主编 王洪奇 边 林 李大钦 范雁存 石龙虎

王永杰 张卫东 姬天舒 刘风先 李 喜

医学真善美之花需要人文社会科学的培育和浇灌

(代总序)

人类社会正处在一个科学技术昌明和腾飞的时代。科学技术以一种不可抗拒的力量推动和激励着时代的进步，现时代也把铸就科学技术的辉煌作为时代的责任、使命和象征。科学的真理性变得更加纯化，科学和技术的作用也越来越让这个世界的体会到它对人类社会的伦理张力，科学与技术的美丽也因其真与善的体现而更加绚丽夺目，没有哪个时代能让人类像今天这样去认识、体验并享受到科学技术焕发出的真理的光芒、道德的力量和美丽之深刻。科学和技术在现时代迅猛发展的另外一个显著特点，还在于它是一个全方位推进和多学科并举的态势，宏观、中观和微观的结合与相辅、学科和领域间的边缘与交叉、科学和技术间的依托与渗透，都能让我们感受到它无可比拟的博大与精深。人类没有理由不为科学和技术发展到这样一种状态而骄傲和自豪，因为没有哪种力量能够像它那样可以对人类社会的发展与进步贡献如此之大和如此之多。

我们应该看到，整个生命科学与技术在这个时代所创造的一个个科学技术的神话中扮演着不可替代的角色，也没有哪个科学和技术领域比这个领域更能让人们体会到它在真善美三者间结合之完美。虽然说科学技术的任何一个领域都是为了人类的发展和社会的进步，对宇宙、世界、人类社会、生命和人的生命在不同层面和不同范围奉献着自己的科学能力和发挥自己独特的作用，但是没有哪个学科和领域能像生命科学，特别是医学科学和技术那样，直接把生命和人的生命作为关注和研究的对象。在整个科学技术全面发展的基础上，生命科学技术，特别是

医学科学技术的许多具体领域和学科,都在以一种前所未有的深刻和广泛揭示着生命现象的运动规律,以一种全新的技术手段创造生命的奇迹和造就战胜疾病和推进人类健康的壮举。生命科学在基因大分子层次上对生命奥秘的解释和揭示以及随之而来的技术化进程的加剧,让人类的生活无不打上这门科学带来的深刻烙印。医学科学和技术让人从生到死的过程都发生着意想不到的改变,一个个体生命的萌生、孕育直至降临可以不再是完全自然的过程,医学技术手段可以扮演本来由“上帝”扮演的角色,用实验室、试管和人工操作制造和生产人类个体;人体移植外科技术的发展,能够让人除人脑之外的所有器官获得重生;临床死亡的意义也因为脑科学的发展而正在做出调整;临床生命支持技术的发展使得生命过程和死亡过程的分界变得更加模糊,如此等等。所有这一切表明,科学和技术不仅仅在改变和提升着人的生命和生活质量,而且使人类更加掌握了与疾病做斗争的主动权。更重要的是,要认识到生物医学科学技术在改变着人的生物学意义上的生命的同时,也在改变着它与社会、与人类以及文化等多方面的关系,更准确地讲,应该说是当生物医学科学和技术发展到现代,内在于这个学科的人文要素和社会要素开始得以彰显、表露和外化,原本属于生物医学科学本质内容的人文特性和社会特性有了被揭示出来的条件和基础。尽管这种关系在当前还是以种种伦理的、社会的、法律的或者说以文化的难题、悖论、疑问、冲突、挑战和困惑等形式呈现在我们面前,但这种情形却昭示着生物医学科学和技术已开始走进一个新的时代。这个时代的到来固然是以这个学科领域生物学意义上的划时代成就为标志,但这个领域固有的人文和社会特性让它为时代性的形成增加了其他学科无与伦比的耀眼光辉。生命科学和医学科学与技术因为它的研究对象——地球上的生命,特别是人的生命的美丽而更加美丽、更加灿烂。

生命之美是这个世界上无法替代的无限之美,让生命享受健康并不断提升质量又是最大的善,这些都是生命科学和技术以其真为根本来实现的。当某个科学技术领域因为它的对象所具有的特性而被赋予了真善美的全部特质的时候,也就意味着这个学科担负使命的重要和所凝结

责任的重大。我们认为,处在这个前所未有的时代,我们医学科学工作者要承担起这个重任,更加积极和全面地完成以真为依托、以善为目的、以美为表征的结合,这是我们的奋斗方向和目标。也许这样的路途还很漫长,这样的目标还很遥远,但是这个时代已经给我们提供了开始这个过程的条件和基础。医学科研工作者、医疗卫生工作者、医疗管理工作者、医学教育工作者,乃至那些接受医学专业教育的青年学生,都应该清醒地意识到科学技术发展的这种趋势,都应该认识到这样的变化对一个人知识结构和文化素养上的全新要求,都应该在自己的专业研究、医疗实践、管理理念和教学过程上去争取和实现以生命为核心的科学间的跨越和集合。由此我们应该想到,医学模式、医学教育内容、课程设置、教学结构、教育目标等的调整要以什么为中心和重心而展开。虽然整个医学领域做了很多卓有成效的工作,医学教育也在沿着这样的思路和构想努力,但是我们还有很多工作,特别是基础性的工作需要扎实地去做。一个领域、一个学界、一个学校、一个学科乃至一个生命科学工作者,本身观念的改变是前提,但是观念的形成需要过程,形成了观念还要通过许许多多具体的工作去贯彻和落实。我们组织编写这套教学丛书就是基于这样的考虑,而这种考虑却是源于我们这些致力于医学人文社会科学教育与实践的人们明确了这种观念,并已经做过大量的工作,形成了坚实的学科基础。

20世纪70年代以后,在整个自然科学,特别是生命科学巨大进步的浪潮中,在中国社会经济、文化和教育不断发展的强力推动下,中国的医学人文社会科学领域在科学研究、教育教学和科学实践中取得了长足的进步。最明显的标志就是一大批学科雨后春笋般地诞生,很多学科日益走向成熟。回顾中国近几十年来医学人文社会科学领域发展的道路,已经或者正在完成一个从初步了解、翻译介绍、消化吸收、融合借鉴、不断创新、理论向实践转化的过程,一定意义上说也是一个从无到有、从小到大、从少到多、从幼稚到逐渐成熟、从表层到不断深入的过程。这样一个学科体系真正地成熟和发展起来,也许还有漫长的路要走,甚至可以说,由于这个学科的发展从属于生命科学、医学科学和技

术乃至整个自然科学、哲学社会科学和人文科学的进步，它的成熟只具有相对意义。但是，对一个学科领域的发展，既然我们从事这个领域的研究与教育工作，那我们就有义务在特定的阶段对这个学科进行比较全面的总结和梳理。

医学模式从生物医学模式向生物、社会、心理医学模式转变的问题已经提出来几十年了，尽管这种转变会是一个基于客观上的变化而影响到医学观念变化的过程，但我们的医学教育承担着完成这种转变的教育上的责任。因为生物医学模式的惯性力量是极为强大的，而且生物特性是其他因素无法替代的医学科学和技术的中心，这个中心不会因为我们强调社会的、人文的和心理的因素而发生改变。尽管社会的、心理的和人文的因素本来就是医学科学和技术不可或缺的要素，但在当代中国医学教育中，这样的因素强调得还是不够到位，实践上更是很大的差距。要真正地让新的医学模式在医学实践中发挥作用，我们要做的工作一方面是把这种理论化的、口号性的观点具体化和可操作化，另一方面就是要在我们的医学教育过程中实实在在地抓紧抓好。这两个方面是相辅相成的，也是我们从事医学人文社会科学研究的根本任务。要让人文社会科学的要素真正融入医学科学和技术领域，并让人们感受到这个学科的作用，最主要的渠道是通过教育环节来实现，即要加强对医学生的人文素质和社会科学素养的教育培养，让他们在接受医学教育的过程中去真正地理解人的生命的完整性和医学科学技术的社会属性和人文属性。改变一种具有悠久历史的科学模式和教育模式不是一朝一夕的事情，但是它的变化恰恰就是在我们这样的工作中悄然发生的。所以，我们编写一套书的价值和意义绝不是完成了多少文字和出版了多少本书，而是通过这样一种方式去进行历史的总结和科学的创新。

我本人多年从事生物化学研究与教学工作和医学教育的管理工作。这样双重的性质使得我很多时候要把具体的专业的思维方式和宏观的教育管理的思维方式结合起来思考问题。高等医学院校采用什么样的教学模式和运用什么样的医学教育技术手段才能培养出具有综合素质全面、知识结构合理、专业功底扎实的医学人才；医学人才的标准到底是

怎样的；如何把医学人文社会科学学科的教育融入到医学教育的体系中；如何检验和评价医学人文社会科学学科对医学生知识结构和综合素质的影响作用等一系列问题，都是摆在一个医学教育管理工作面前，需要认真思考的问题。为此，我总是十分关注国内外医学教育的进展情况，注意到了人文学科和社会科学学科在医学院校中受到重视的程度不断强化。在与校内外很多从事这方面专业教育的教师和专家的交流中，让我们产生了把原来河北省的医学院校业已开展并取得了一定成绩的医学人文社会科学的研究与教学扩大交流面和扩展学科的想法。在河北人民出版社的大力支持下，华北地区的大部分医学院校和河南省的部分医学院校从事这个领域研究与教学的专家学者，于2006年8月在河北平山温塘度假村商定组织编写这套医学人文社会科学教学丛书。这套丛书的组织编写，得到了我国著名的医学伦理学、医学管理学、医学教育学、医学史学等方面专家学者的大力支持和参与，天津中医药大学党委书记张金钟教授（博士）、山西中医学院党委书记陶功定教授（博士）、首都医科大学党委副书记李义庭教授、山西医科大学副校长段志光教授（博士）、承德医学院院长张树峰教授、承德医学院党委副书记王振芳教授、河北北方学院党委副书记胡志胜教授、河北工程大学党委副书记杨金廷教授等很多专业从事这方面教学和研究工作的同志不仅积极参与了编委会的领导工作，还都各自承担了具体学科书目的组织和编写。在与他们的合作和交流中，我个人受益匪浅。他们中有的人是医学教授、博士，有的人是哲学教授、博士，有的人出身医学专业，也有的人出身人文社会科学或者哲学专业，甚至有的人多年从事临床医学工作，他们把自己的专业研究方向共同转向医学人文社会科学本身就说明，医学与人文和社会科学的结合是生命科学发展的趋势，甚至可以说是整个科学和技术走向学科融合和系统整合的表现。无论我们什么专业出身，作为科学工作者和医学教育工作者，我们没有理由不去重视这种趋势，不去顺应这种趋势。

河北出版集团旗下的河北人民出版社出版这样一套丛书，很大程度上是为了扶植新兴学科的发展，并为从事这个学科研究和教学的专家学

者提供更多的开拓这个领域的条件和机会。这说明他们在社会效益和经济效益关系的处理上有自身的理念和做法。这也许正是河北出版集团与河北人民出版社领导心胸与眼界的一种体现,因为判断一个新学科的生命力、社会影响程度和教育教学潜力需要这种眼界和心胸。

这套丛书的完成是一项系统工程,其中最应该感谢的是那些工作在研究与教学第一线的作者。这些专家学者和教师们默默地多年耕耘在这片新的领域,没有他们辛勤艰苦的科学劳动,就没有这个领域已有的丰硕成果,也就没有这套丛书厚重的学术基础。这套丛书的编写参考了国内外很多已有的研究成果,介绍和引用了他们很多极有价值的观点和思想,我们今天的科学劳动是在他们对这个学科的发展所做的巨大贡献的基础上完成了。另外,由于丛书编委会临设在河北医科大学社科部,该部的全体教职工在这套丛书的组织、联络、协调和资料等方面做了很多工作,编委会对他们的工作表示满意和感谢。

由于丛书编写的时间较短,许多问题还有待在今后的教学和科研中继续深入研究和探讨。在这套丛书的编写过程中,尽管我们力求多在创新方面下功夫,但由于采用的是主编负责制,编者分散在华北地区各个医学院校,联系和协调工作还存在着一些困难和问题,加之作者水平和观点各有差异,丛书各分册之间也许在文字、观点乃至水准之间存在不平衡,我们希望读者、教师 and 同学们提出意见和建议,也可以就一些观点展开讨论。有些存在的不足乃至错误之处也请读者鉴谅并把意见反馈给我们,我们会在今后的修订中参考和改正。

我们是在为这个学科、这个领域的发展做我们必须做也是应该做的工作。而这是一片有待开发和耕耘的学术热土,这样的劳动需要多学科、多领域、全方位和系统化地进行,我们期待这套丛书能对这个领域的发展有所促进,也希望更多有价值 and 学术成就出现,让这个领域能够跟上科学和技术进步的步伐,跟上时代前进的脚步。

温进坤

2007年8月

目 录

(141)	医学伦理学概论	第一章
(141)	医学伦理学概论	第二章
(123)	医学伦理学概论	第三章
(170)	医学伦理学概论	第四章
(170)	医学伦理学概论	第五章
	导 语 医学伦理学与医学人文关怀	(1)
	第一章 医学伦理学概论	(8)
	第一节 医学伦理学的产生与发展	(8)
	第二节 医学伦理学与相关学科的关系	(12)
	第三节 医学伦理学的研究对象、内容、意义和方法	(17)
	第二章 医学道德与人类文化	(25)
	第一节 中西方文化概述	(25)
	第二节 中西方医学道德的历史发展	(35)
	第三章 医学伦理学的理论基础及其道德原则	(46)
	第一节 医学伦理学的理论基础	(46)
	第二节 医学伦理学的道德原则	(61)
	第四章 医患关系与医患双方的权利和义务	(77)
	第一节 医患关系	(77)
	第二节 医患的权利与义务	(91)
	第五章 临床诊疗道德	(99)
	第一节 临床诊疗道德概述	(99)
	第二节 临床诊疗中的道德要求	(111)
	第六章 器官移植与医学美容道德	(127)
	第一节 器官移植道德	(127)
	第二节 医学美容道德	(137)

第七章 预防医学与生态道德	(144)
第一节 预防医学道德	(144)
第二节 生态道德	(153)
第八章 性与艾滋病防治中的道德	(170)
第一节 性道德	(170)
第二节 艾滋病防治中的道德	(186)
第九章 基因与人类胚胎干细胞研究中的道德	(194)
第一节 人类基因组计划与医学道德	(194)
第二节 基因技术的应用与医学道德	(209)
第三节 人类胚胎干细胞研究与医学道德	(218)
第十章 人口与生殖道德	(224)
第一节 人口与计划生育道德	(224)
第二节 优生与生殖健康道德	(231)
第三节 人类辅助生殖技术与医学道德	(244)
第十一章 临终关怀、死亡与安乐死道德	(256)
第一节 临终关怀	(256)
第二节 死亡	(261)
第三节 安乐死	(268)
第十二章 卫生经济与医院管理道德	(285)
第一节 市场经济与医学道德	(285)
第二节 卫生资源配置与医学道德	(293)
第三节 医院管理与医学道德	(301)
结束语 医学道德实践：道德接受与道德修养	(306)
参考文献	(314)
后记	(315)

导 语

导言。医学伦理学是一门研究医学活动中道德问题的学科。它探讨医学实践中医务人员应遵循的道德原则和行为规范，旨在提高医疗质量，保障患者权益，促进医学事业的健康发展。医学伦理学不仅关注医务人员的行为，也关注患者、家属以及社会公众的利益。随着医学技术的不断进步，医学伦理学的重要性日益凸显，成为医学领域不可或缺的一部分。

医学伦理学的发展经历了漫长的历史过程。从古代的医德规范到近现代的医学伦理学理论，医学伦理学不断吸收新的思想成果，形成了较为完整的理论体系。在当今社会，医学伦理学面临着许多新的挑战，如生命伦理、基因工程、器官移植等，这些都要求医学伦理学不断更新观念，适应时代发展的需要。

医学伦理学与医学人文关怀

医学伦理学与医学人文关怀是医学领域两个密切相关的重要概念。医学伦理学强调医务人员应遵循的道德原则，而医学人文关怀则强调对患者的尊重、理解和关爱。两者相辅相成，共同构成了现代医学的核心价值。医学人文关怀不仅关注患者的身体健康，也关注其心理、社会和精神层面的需求。通过医学人文关怀，医务人员可以更好地理解患者的痛苦，提供更有温度的医疗服务，从而提升患者的就医体验和满意度。

在中国传统医学中，医学伦理学与医学人文关怀有着深厚的文化底蕴。中国传统医学认为，医学不仅是治病救人，更是一种人文关怀。医家们强调“医乃仁术”，认为医务人员应具备高尚的品德和仁爱之心。在临床实践中，医家们注重与患者的沟通，关注患者的个体差异，提供个性化的治疗方案。这种以人为本的医学理念，与现代医学人文关怀的理念不谋而合。在当今社会，弘扬中国传统医学伦理学，加强医学人文关怀，对于提升我国医学水平，构建和谐医患关系具有重要意义。

一、医学的人学本质

医学本质上是一门人学。医学内涵着一种人性温度。医学关注的是人的生命和健康，而人的生命和健康是与社会、文化、环境密不可分的。因此，医学不能仅仅关注疾病的本身，更要关注疾病背后的人。医学的本质是人文的，是温暖的。在医学实践中，医务人员应以患者为中心，尊重患者的生命权、健康权、知情权、选择权等合法权益，提供有温度的医疗服务。通过医学人文关怀，让患者在就医过程中感受到尊重、理解和关爱，从而真正实现医学救死扶伤的宗旨。

伦、古埃及、古希腊。这五种医学的研究对象是同一的,基本性质和任务是相同的,但是,其社会基础和文化母体却各有自己的特色,使孕育中的医学从一开始就各有自己的风格。古印度、古巴比伦、古埃及只是由于先后遭到波斯、马其顿、希腊等国的入侵、占领或吞并,其医学连同其整个文明都衰落下去,而古希腊和古中国的医学经过几千年的兴衰演变则成为今天世界主要的两大医学体系。

医学起源于特定的自然、社会及人文生态环境,与整个地区的文明是息息相关的,包括社会和历史时代的经济、政治、文化、哲学、科学技术、人们的生产和生活方式及心理特征等等。我们仅以中医学与儒学文化的相关性来说明这一问题。中医药学理论体系在古代有过三次高潮。第一次是从战国到秦汉时期医学理论体系的奠定,其标志是《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》的相继问世;第二次是唐宋金元医学分科大发展的局面和金元四大家学术思想的脱颖而出;第三次是明清时期,《本草纲目》的问世、瘟病学理论体系的奠基、《医林改错》的产生为其标志,而这三次高潮又恰好与儒学文化的三次兴盛重合。

医学的研究和实践对象是人,没有任何一门科学技术像医学那样对其主体的技术与道德要求的高度协调一致。古今中外历代大医对医学道德的论述和要求都成为当时医学文化的重要构成部分。从孙思邈的《大医精诚论》到希波克拉底《誓言》,从世界医学会 1949 年通过的《日内瓦宣言》到 1953 年国际护士会议采纳的《护士伦理学国际法》,以及 2000 年 4 月 9 日国际人类基因组组织(HUGO)伦理委员会在温哥华发表的关于利益分割的声明。每一次重大的科技进步都会引起伦理道德的热情关注。随着生命科学的发展,生命伦理学的诸多问题也成为理论研究和实践操作的热点。从根本上来说,道德保证了医学科学技术运用的正确方向。

现代社会越来越需要医学的有效介入与指导,如健康的生活方式、合理的饮食、科学的体育锻炼、愉悦的心情等。医学的社会化和社会的医学化正成为人们生活中的现实。医学对人们生活领域的大举介入,客观上要求并使得医学对人性的关注、医学的人性特征得到最大程度的体

现,只有这样,人们才能在医学中享受应有的福祉。

二、医学人性的失落与复归

反思医学的发展历史,不知从何时起医学失却了或至少是稀释了其应有的人性内涵,以至于今天尽管医学技术有了巨大进步,但人们对医学的期盼和医学对人们期盼的实际满足之间仍存在着相当差距。这确实是一个十分复杂的问题,起码与医学科学主义或医学技术崇拜的阴影、“文化画布”(西格里斯语)与医学风景的反差以及商业化逐利对医学道德的侵害有着不可剥离的关系。

整个20世纪是科学主义昌盛和技术崇拜的时代。吴国盛在《现代化之忧思》中认为,在描述现代文化诸多特征的术语中,“技术时代”一词最深刻地揭示了现代文化的本质。现代最重要的事件是现代技术的兴起和发展,以及与之伴随的工业化。技术不只是人类创造的某种适用的工具,更是某种向着人类降临的东西,是人类无可逃避的历史性遭遇,是某种人类本身并不能真正左右的力量。技术对生活世界的支配,并不像表面看起来那样是人类的一种自主的选择,相反,则是人类无法逃避的命运。

马克思主义历来把科学技术比作最高意义上的革命,比作社会进步的有力杠杆,一部人类文明史在很大程度上是科学技术的发展进步史。无论如何,技术都是推动任何时代、任何社会进步的有力杠杆,由科学理论的建构经过技术创新和检验再到社会生产和人们生活中的广泛应用,技术始终扮演着一个不可或缺的重要角色,为此,我们不赞成技术悲观主义论点,但也必须注意技术统治主义的现实或潜在危险,必须关注技术时代的负面影响,因为,任何技术从本质上来讲都是一柄“双刃剑”。

和其他任何科学技术一样,医学科学技术也曾经为提高人类的健康水平做出了巨大贡献,但对技术统治主义也要进行认真的反思,特别是它造成的一定程度上的医学人性的失落。由于过分倚重医学技术,甚至

形成对医学技术的崇拜，某种程度上遮蔽了医生的慧眼、懒惰了医生的思维、疏远了医患之间的情感交流、物化了医患之间的本应具有温情融洽和谐美好的人际关系。

自15世纪以来，作为整个近代科学有机组成部分的医学有了长足的进步，以至于人们把自己的健康都寄托于它的未来，但是，科学主义在医学中的影响也是深远的，对此，杜治政先生有过深入的分析：一是唯科学主义影响下的生物医学，视生物因素为唯一影响健康和疾病的因素，因而不能解决当代医学面临的许多问题；二是唯科学主义影响下的生物医学，过高地估计了当代医学的成就，以为当代医学无所不能，他们没有看到当代医学的不足，特别是在对付折磨人类的慢性病、老年病、退行性病变方面远不是称心如意的；三是唯科学主义影响下的生物医学，其眼中只有技术和设备，没有病人，对病人的冷漠无情使医学日益失去人性的关怀；四是唯科学主义影响下的生物医学，拒绝承担或不重视医学的社会后果，以为凡是技术上能够做到的，就是应当的，可以不接受社会伦理的合理约束；五是唯科学主义影响下的生物医学，使医学越来越成为有钱人的医学，高昂的医疗费用使广大低收入者望而却步，医学日益失去了它往日的那种“普同一等”的公正光辉。医学技术的巨大进步与人们对它的无限忧虑与日俱增。

与此同时，我们认为，尽管技术还有种种缺陷，但它的正面价值是不容忽视的。从根本上来说技术是人类的福祉，也是人类真正建立平等社会的依据。技术虽然带来了诸多问题，但解决这些问题的出路不是限制技术，而正好是有赖于技术的进一步发展和完善，因此不能因噎废食。

20世纪也是西方医学大举进入中国并逐渐成为国人医学保健的主体时代。其实，西方医学作为一种区域医学有着极为深刻的人文传统，如西方的哲学传统、基督教文化传统、西方文化的历史、人们的生活方式以及社会心态等等，如果按照医学史家西格里斯的论述（他说，西方文化是一块画布，而医学则是绘在这块画布上的风景），那么，西方医学是与西方的整个社会文化背景分不开的。我们在拿取西方医学这

幅“画”的时候，忘掉了西方文化这块“画布”（其实，西方文化这块“画布”我们是拿不来的，从根本上来说，民族的历史、文化、传统等是无法移植的），为此，我们只能把西方医学和与西方医学有着不可剥离关系的西方社会文化人为地割裂开，我们把西方的医学技术安置到中国文化的基地上，这样造成的医学科学建构与人文传统的反差与冲突等等直到今天仍是显而易见的。为此，如何赋予现代医学科技以浓厚的人文内涵，如何在现代文化的思想和话语中发展和实践医学，如何拉近以至消弥医学与人们的日常生活和心理（不仅仅是当人们得病时）的距离，如何使医学走下它那高高的殿堂进入人们的生活，这一系列问题需要人们去重新思考、研究并实践。

20 世纪之末，我们提出建立社会主义市场经济体制，这是影响到社会全方位的体制变革，医学和医学道德也不例外。全社会的市场经济体制的确立、完善并有效运转需要一个过程，在这种新旧体制转轨过程中必然会引发许多问题。目前市场运作的一些有效规则还不健全，医疗实践中的一些商业化逐利也在一定范围和一定程度上冲刷和稀释了医学道德。这就使得切实的医学伦理学的研究和富有实效的医学伦理学的操作显得具有时代紧迫性。

三、医学人文关怀呼唤着医学伦理学

医学科学技术与医学人文关怀的关系走过了一个曲折发展的否定之否定过程。如前所述，早期的医学科学技术与医学人文关怀是互相联系的，但我们也应认识到这是一种朴素的想法和做法，对它的实践价值的估计不宜过高。由于当时的医学发展水平比较低，良好的医学人文关怀的初衷往往在社会现实中落空。那时，人们的寿命较短，健康水平很低，为此人们寄希望于医学科学技术的提高，使之在更高水平上保证人类的健康。近代医学果然不负众望，它极大地提高了人类的健康水平，但同时也在一定范围内和一定程度上失落了医学人文关怀；解决这一对立的根本出路仍在于医学技术的进一步发展，只是在发展医学技术时必