

王建立 程乐森 主编

医学伦理学

MEDICAL ETHICS



中国海洋大学出版社
CHINA OCEAN UNIVERSITY PRESS

医学伦理学

主 编 王建立 程乐森

中国海洋大学出版社
· 青 岛 ·

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学 / 王建立, 程乐森主编. —青岛: 中国海洋
大学出版社, 2008. 8

ISBN 978-7-81125-213-2

I. 医… II. ①王…②程… III. 医学伦理学 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 128283 号

出版发行 中国海洋大学出版社

社 址 青岛市香港东路 23 号

邮政编码 266071

网 址 <http://www.ouc-press.com>

电子信箱 coupljz@126.com

订购电话 0532-82032573(传真)

责任编辑 李建筑

电 话 0532-85902505

印 制 日照报业印刷有限公司

版 次 2008 年 8 月第 1 版

印 次 2008 年 8 月第 1 次印刷

成品尺寸 170 mm×230 mm

印 张 20.75

字 数 384 千字

定 价 27.80 元

编委会

主 编 王建立 程乐森

副主编 徐玉梅 朱 军 葛国文

编 委 (按姓氏笔画为序)

王建立 冯振华 朱 军 许婷婷 肖瑞芳

宋茂银 陈晓云 徐玉梅 葛国文 程乐森

主 审 秦玉明

前言

医学伦理学是医学与伦理学相互交叉渗透产生的一门学科,是关于医学活动中道德问题的学问,它既是伦理学的分支,又是医学的重要组成部分。医学伦理学内容十分丰富,既有对文化传统、医德传统的继承,又有现代医学思想、理论的融会和概括,已形成较完整的科学体系。

伦理即人与人关系的道德规范和要求。医学中蕴含着丰富的伦理思想,伦理贯穿于医学实践的全过程。医学伦理学运用伦理学的道德理论,研究医学实践中的伦理关系,形成了医学职业道德科学,成为培养医务人员的必修课,并在长期的医学实践中起导向、激励和规范作用。弘扬古今医家高尚医德催人奋进,探讨现代医学伦理学课题发人深省。

20多年来,我国的医学伦理学发展大体经历了起步、调整、发展三个阶段。上世纪80年代,以医疗卫生行业服务态度、服务质量为主要内容的医学道德教育成为医学院校德育的内容,有人称之为“医德学”;其后,医学伦理学作为“新兴学科”,挖掘我国传统的医德思想、吸收了国外的研究成果得到迅速发展;进入新世纪,医学伦理学的学科体系日趋完善,成为医学人才培养体系的重要学科。

通过20多年的教学实践我们感到,医学伦理学的内容大致由三部分组成,即医德理论、医德规范和医德实践。随着现代医学技术的迅速发展和生命科学等学科的发展,医学伦理学的内容不断增加,领域不断扩展。教材也面临内容的取舍和侧重。目前,国内的教材各有其侧重,也出现了求新、追新的趋势。如何处理创新内容与学科范畴、规范的关系,是当代医学伦理学发展的一个突出问题,也是医学伦理学教学的具体问题。

我们认为,医学伦理学的基本理论融合了古今中外的医学伦理

思想,是铺垫医学生的思想理论基础的关键,应保持其系统性、完整性、层次性和针对性,做到具体、明确、精练、准确。主要论述医学道德的本质、特点、社会作用、历史渊源、文化属性、与经济和社会发展的关系、基本范畴和发展规律。医德规范在整个学科中占有主要地位,应与具体的医学实践环节相互衔接,从伦理原则和道德要求两个层面理解和认识。医学实践中的具体问题是与医学专业知识结合的关键点,对医学科学和社会的飞速发展带来的众多医学伦理问题,应进行具体分析。为此,本书在现代医学技术应用的伦理问题与生命伦理的关系上,把生命伦理作为一部分进行论述。在教材内容的处理上,按照医学生职业素质培养的要求和学生未来工作的需要,注重了内容的宽泛性。例如,在比较国内同类教材的基础上增加了医药工作伦理,主要针对医药领域存在的诸多社会伦理问题;将医院管理道德部分扩展到卫生管理伦理,以适应卫生改革发展的现实。附录收录了古今中外的医学伦理文献及具有国际影响的医学伦理文件。

参加本书编写的教师都具有多年医学伦理学教学经历,按照以教学为主线的思路,采取课堂场景再现的构思方式和以问题为线索的思路,注重伦理问题的提出与剖析。

由于水平所限,书中难免有不当之处,敬请读者批评指正。

编 者

2008年7月

目次

第一章 医学伦理学概述	1
第一节 医学伦理学的研究对象和基本内容	1
第二节 医学伦理学的特征和作用	5
第三节 医学伦理学的形成与发展	9
第四节 学习医学伦理学的意义和方法	16
第二章 医学伦理学的基本理论、原则、规范和范畴	20
第一节 医学伦理学的理论基础	20
第二节 医学道德原则	30
第三节 医学道德的基本规范	37
第四节 医学道德的基本范畴	41
第三章 医学人际关系道德	53
第一节 医患关系	53
第二节 医医关系	59
第三节 医社关系	63
第四章 临床诊疗伦理	68
第一节 临床诊断中的伦理	68
第二节 临床治疗中的伦理	71
第三节 特殊科室诊治中的伦理	75
第五章 护理工作伦理	81
第一节 护理道德的特点和作用	81
第二节 护理模式与道德要求	85
第三节 护理道德的基本规范和护理人员的素质要求	90
第四节 社区保健和家庭保健的护理道德	95

第六章 医技工作伦理	101
第一节 医技工作的道德要求	101
第二节 检验工作的道德要求	105
第三节 影像诊断工作的道德要求	108
第四节 特殊检查工作的道德要求	111
第七章 医药工作伦理	115
第一节 新药研发与医药知识产权的伦理问题	115
第二节 医药营销和资源分配的伦理问题	120
第三节 药物使用和药学监护的伦理问题	125
第四节 医院药学的伦理问题	133
第八章 预防医学与健康伦理	137
第一节 预防医学工作的特点和道德含义	137
第二节 预防医学道德原则与道德要求	140
第三节 健康道德的内涵与意义	144
第四节 健康道德的原则与要求	146
第九章 医学科研伦理	152
第一节 医学科研道德的内涵和意义	152
第二节 医学科研道德的基本原则	156
第三节 医学人体实验的道德要求	160
第四节 尸体解剖工作的道德要求	163
第十章 医疗卫生管理伦理	166
第一节 卫生政策与卫生资源分配的伦理道德	166
第二节 医院管理道德的含义和作用	173
第三节 医院管理的道德原则和道德要求	176
第四节 医院管理人员的基本素质及道德要求	182
第十一章 现代医学技术应用的伦理问题	187
第一节 医学新技术应用的伦理辨析	187
第二节 人类辅助生殖和生育控制的伦理问题	191

第三节	器官移植的伦理问题	196
第四节	人类基因组研究的伦理问题	201
第五节	人类干细胞研究与克隆技术的伦理问题	204
第十二章	生命伦理与临终关怀	210
第一节	关于生命标准的争议与医学伦理	210
第二节	死亡的标准与医学伦理	216
第三节	安乐死的医学伦理分析	220
第四节	临终关怀的发展与伦理分析	225
第十三章	医德教育、修养与评价	231
第一节	医德的自律与他律	231
第二节	医德教育	233
第三节	医德修养	238
第四节	医德评价	246
附录	国内外有关资料	255
第一部分	中外古代名医论医德	255
第二部分	国际组织及部分国家医学伦理法规	260
第三部分	我国有关生物医学技术伦理的规定	297
参考文献		316
后 记		318

第一章 医学伦理学概述

伦理学有几千年的历史,是一门古老的学问。伦理学研究的是人类社会的道德现象,是对道德现象的理论概括和哲学考察,亦称道德哲学。马克思主义伦理学把伦理学推进到一个崭新的阶段。

医学伦理学是医学与伦理学相互交叉渗透产生的一门边缘科学。它既是伦理学的分支,又是医学的组成部分。医学中蕴含着伦理因素,伦理贯穿于医学实践的全过程。医学伦理学运用伦理学的道德理论,研究医学实践中的伦理关系,形成了医学职业道德科学,成为培养医务人员的必修课,并在长期的医学实践中起导向作用。学习和研究医学伦理学,应首先明确医学伦理学的学科性质和主要内容,进而在掌握医学伦理学系统知识的基础上,达到认识、情感、意志、行为相统一的目的。

第一节 医学伦理学的研究对象和基本内容

一、医学伦理学的研究对象

医学伦理学的研究对象是医学活动中的人,主要研究预防医学、临床医学和医学科学研究中的人际关系,以及人们在处理这些关系时应遵循的伦理原则和行为规范,研究如何将这些原则和规范,在医务界帮助人们形成自觉的行动和坚定的信念,并造成社会舆论,为社会所崇尚。换句话说,医学伦理学就是关于医德现象和医德关系的科学,其范畴主要包括义务论、情感论、幸福论、功利论和自律论等。

医学伦理学对各种医德现象和医德关系,给予全面地、历史地、具体地考察和分析,并揭示其内在矛盾、基本特征和客观规律性。

医德现象表现为意识、规范和活动。医德意识,即医学道德的思想观点和理论体系,属于医德的主观方面,包括医德观念、情感、意志、信念等。医德规范,即在医学实践中评价和调节医学工作者行为的准则,是社会对医务人员处理医际关系及其行为的基本要求的概括。医德活动,即医者根据一定的观念,遵循一定的医德准则,进行的医德评价、医德教育和医德修养等,是主观见之于

客观的方面。总之,医学道德既以观念、理论等意识形式存在于医学实践中,又以原则、规范形式构成医学道德的规范体系,指导着医学道德的实践。因此,医学伦理学既从观念形态上研究医德理论,又从职业特征上研究医德规范,还紧密结合医学实践研究医德实践。

医德关系是一种职业道德关系,是医德现象的主要组成部分。医学伦理学所研究的医德关系,主要是揭示医务人员的个人利益与他人利益,以及社会整体利益的矛盾,研究反映这种矛盾规律的医德理论,制订解决这种矛盾的原则和规范,以及医德评价的标准和方式,探讨进行医德教育、医德修养的途径和方法。医德,关系到人的生命安危,涉及社会的各方面,对人类的健康发展影响极大,因而受到全社会的关注。

医德关系,主要包括以下几个方面:

第一,医务人员与病人之间的关系,称医患关系。这是医学实践中的基本关系,是医学伦理学研究医德关系的核心问题。在医患关系中,医者与学生之间是服务与被服务的关系,医者处于主导地位。医德调节的突出特点,是以医者作出必要的节制和牺牲,来调节医学实践中个人利益和社会整体利益的矛盾。处理医患关系的基本原则,是医者把患者的利益放在第一位,全心全意为患者的身心健康服务。随着现代医学的发展和伦理观念的更新,围绕着医患关系,出现了一系列理论问题和实际问题,有待进一步研究探讨。

第二,医务人员之间的关系,称医医关系。包括医生与医生,护士与护士,医生与护士,临床医生与检验、影像、药剂等技术人员,医护人员与医院管理人员之间的关系。当前这些方面的问题较多,直接或间接影响着医患关系,应当引起格外重视。

第三,医务人员、卫生部门与社会之间的关系,称医社关系。医务人员在履行职责时,不仅面对着个体患者,而且面对着整个社会,因为每位患者都是社会成员,生活在一定的社会关系之中,因此,医务人员在诊疗过程中,除考虑患者的具体利益外,还必须顾及社会整体利益,例如,卫生资源分配、医疗费用、生育控制、安乐死问题等。

此外,医学科学研究中的道德关系,随着社会的进步和医学科学技术的发展,日益表现出其复杂性和重要性。

中国医学十分注重医德。古代医学典籍中,包含着十分丰富的、高尚的医学伦理道德思想和规范。2000多年前的《黄帝内经》、晋代杨泉的《论医》篇、唐代孙思邈的《论大医精诚》、明代徐春甫的《古今医统》、陈实功的《医家五戒十要》等,都一贯提倡、坚持、发扬“仁爱救人”、“济世为善”的医家准则,“廉洁淳良”、“不图钱财”的医者品德,“精勤不倦”的治学精神,“稳重端庄”的仪表风度

等等。继承这些宝贵的历史遗产,并发掘、发扬传统的医德精华,科学地阐明医学道德的发展规律,是中国医学伦理学的特色,也是中国医学伦理学走向世界的基础。我们应在批判继承的基础上创新,在鉴别的基础上运用。通过对医德历史现象的研究,更好地指导现实、面向未来。

随着经验医学、实验医学向现代医学的发展,医学模式由“传统生物医学模式”向“生物—心理—社会医学模式”转变,医学伦理学的研究范围日益扩大,不仅要深入研究传统医学伦理学关于美德理论、义务理论,还应探讨现代医学伦理学所倡导的公益理论,即社会化的医学事业怎样才能做到公正,怎样在宏观上合理分配卫生资源,怎样使医疗卫生制度改革日益完善,如何抢救不可逆转的垂危病人,带有缺陷的基因如何消除,等等。上世纪70年代兴起的生命伦理学,其研究范围更加广阔,如人体实验和器官移植的伦理学、环境和人口的伦理学、人工生殖技术伦理学,以及死亡的诊断标准和安乐死的伦理是非等,已成为医学伦理学的新的分支。由此可见,医学伦理学的研究范围和内容,随着医学科学的发展和人类社会的进步而不断扩展和深化。目前,在世界范围内,对许多医学伦理学的难题,展开了多学科的综合研究,必将推进我国医学伦理学的研究。

二、医学伦理学的基本内容

医学伦理学内容十分丰富,既有对医德传统的继承,又有现代医学伦理的概括,已形成较完整的科学体系。弘扬古今医家高尚医德发人深省,探讨现代医学伦理学课题催人奋进。

近20年来,我国医学伦理学的学科体系日趋完善,其内容大致由三部分组成,即医德理论、医德规范和医德实践。

医德理论是医学伦理学的精髓,主要论述医学道德的本质、特点、社会作用、历史渊源、文化属性、与社会发展的关系、基本范畴和发展规律。在我国,医德理论必须以马克思主义伦理观为指导,以辩证唯物主义和历史唯物主义为理论基础,以人们的社会物质关系作为医学道德赖以产生和发展的前提。基于上述观点,医学道德作为一种社会意识形态,是在人类同疾病作斗争、维护和增进人类健康的实践中产生和发展起来的。它既受社会经济关系表现出来的利益关系的制约,又受医疗实践和医学科学技术发展的制约。不同的利益关系,不同的医学发展水平,会产生出有差异的医德观念和医德规范;同时,一定的医德观念和规范,一旦形成之后,就具有相对独立性,并具有比一般社会道德更加稳定的自身发展过程,对社会的经济、政治、思想、文化等方面产生重要影响。

医学伦理学是一门规范科学。医德规范是体现医学伦理学特征的基干,是关于“应该”的学问,它的规范体系在整个学科中占有重要地位。医德规范告诫医务人员,什么样的医务行为是善行,什么样的医务行为会导致恶果,从而避恶趋善,自觉地选择符合医德规范的医德行为。

医学实践是医学伦理学的基础,医学伦理学则是医德实践的概括和总结。学习医学伦理学,归根结底是使医疗实践与医德实践同步,把医疗实践规范到医德实践的轨道上。医学伦理学研究的医德实践,主要是指医德评价、医德教育和医德修养等实践活动。

此外,医学新技术的应用带来的生命伦理问题是当代生命科学发展过程中迫切需要解决的伦理课题,目前已引起世界各国的重视,成为医学伦理学的热门话题。对此,本书有专题阐述。

综上所述,医学伦理学的道德理论、道德规范和道德实践,既相对独立,又相互贯通,构成了独具特征的学科体系。

三、医学伦理学与相关学科的关系

医学伦理学的学科体系不是孤立的,它与医学相关的一系列学科有着密切关系。医学伦理学属于医学道德的哲学研究,它与社会科学的各学科都有广泛的联系。以下择要选择介绍几门。

(一)医学伦理学与医学心理学

医学伦理学与医学心理学有一定的联系。医学伦理学主要研究医务人员在医学实践中,应遵循的道德原则和规范,并有效地开展医德评价和医德教育,不断提高医务人员的医德修养,使医患关系和谐协调,医医关系团结协作。医学伦理学为心理诊断与心理治疗提供了可能与保证。医学心理学主要研究在防治疾病过程中的心理因素对病理过程的影响,并应用心理学的理论与实验,为医学诊断、治疗及预防提供心理学方法。医学心理学为医学伦理行为提供了心理科学的依据;医学伦理学为医学心理学实践中的道德规范提供依据。例如,尊重病人的人格、保护病人隐私等。医务人员通过良好的医德行为,给予患者的心理疗法,有助于病人的心身状态的改善,达到治疗的目的。反之,医务人员的行为不符合医德规范,就可能引起医源性疾病。总之,医学伦理学应注意研究医德关系中的心理过程;而医学心理学研究心理活动规律性,有助于医务人员强化医德意识,促进医德行为的规范化。

(二)医学伦理学与法学

医学伦理学与法学同属规范科学范畴,共同担负着调节人际关系、维护社会正常秩序的使命。在社会生活中,伦理和法律,既表现为相互支持、相互补

充,密切联系、缺一不可,又有各自的特点和手段,社会作用有明显区别。医德贯穿于整个人类社会,而法律则是阶级社会的特有现象;医德是依靠舆论、习俗、信念和教育的力量来维持,而法律则是国家以强制手段保证其实施;医德对医学实践的作用,较之法律的作用更加广泛、深刻,既具有约束作用,又具有鼓舞、激励作用。

(三)医学伦理学与医学美学

医学伦理学与医学美学,互相影响,互相支持。医学讲“真”、伦理学讲“善”、美学讲“美”,医学实践中的人际关系,应当是“真、善、美”的高度统一。高尚的医德是医务人员内在美的体现。美学能帮助医务人员加深对医德美的认识和理解,提高审美能力,有助于形成高尚的医德情操。医务人员的医德行为应包含着满足病人对美的渴望。在现代医学模式中,要特别注意美的形式,如音乐、舞蹈等在综合治疗中的效果。近年来,随着医学伦理学的发展,医学美学也应运而生,为医务人员学习美学创造了有利条件。医务人员应当认真学习医学伦理学、医学心理学和医学美学,以不断完善自己的知识结构。

第二节 医学伦理学的特征和作用

一、医学伦理学的基本特征

要掌握医学伦理学的基本特征,必须首先了解伦理、道德的基本含义。

“伦理”一词,渊源久远,释义颇多。《辞源》解释为,伦,同类,人伦,“指阶级社会里的等级关系”,如父子有亲、君臣有义、夫妇有别、长幼有序、朋友有信。伦理指事物的条理,“伦,犹类也;理,分也”,后来称安排部署有秩序为伦理。概言之,伦,即关系,理,即规范。伦理学所说的伦理,是指人与人相处的道德准则。

“道德”一词,自古有之,亦颇多阐释。一般用“道”来表示事物运动的规律和规则。有时把“道”谓之做人治国的根本原则。人们认识了“道”,内得于己,外施于人,则谓之“德”。所以,古人云:“德者,得也,得其道于心,而不失之谓也。”道德就是指人类的行为要合于理,利于人。在马克思主义伦理学中,道德作为一个特定的科学概念,则是指以善恶为标准,通过舆论、习俗、教育和信念的力量,成为调整人与人之间、个人与社会之间关系的行为规范的总和。

伦理和道德在现代伦理学中的含义基本相同,是同义概念,有时可以相互指称,有时可以重叠使用。但在严格的科学论断中,则要求确切、严格地加以区分。道德是伦理学的客观源泉,道德关系的形成先于伦理学的创立,伦理学则

是道德关系的理论概括。

“伦理学”一词,源于古希腊文 *ethos*(伊索思)。西方最早使用伦理学(*ethics*)一词的是公元前 4 世纪的古希腊思想家亚里士多德。后来,亚里士多德的学生将他讲授的道德品性教程整理成《尼克马克伦理学》,这就是西方第一部伦理学专著。在我国古代虽未使用“伦理学”一词,但我们的祖国却是世界上最富于伦理研究传统的国家。孔子的言行录《论语》,应当说是我国第一部伦理学著作。我国使用“伦理学”一词是从日本传来的。当时日本人翻译英文 *ethics* 时,在日文中无词表达,就借用中文,译为“伦理学”。后来传入我国被普遍使用。这就是道德科学——伦理学的含义及其由来。

医学伦理学是伦理学的原理在医学领域中的运用,是医学与伦理学的边缘科学,这是其总特征;其他特征表现在以下三个方面:

(1)医学伦理学是一门规范科学。规范科学门类繁多,如逻辑学研究的是思维规范,如果违背了逻辑规则,思维就发生混乱和错误。医学伦理学研究的是行为规范,是医务人员医德行为的规范科学。医德规范体系是整个医学伦理学的中心内容和主体部分。它调整医学实践中人与人之间的关系,维护病人和社会的利益,是依靠各种医德规范制约医务人员的利益而实现的;它告诉医务人员,什么样的医务行为是道德的,什么样的医务行为是不道德的。只有遵循医德规范,人民的健康利益才能得以维护。

(2)医学伦理学是一门理论科学。它对医德规范的阐述,不是简单的描述医务人员应当怎样做、不应怎样做,而是从科学理论上论证医德规范体系,科学地阐明医德的起源、本质、作用及其发展规律。所以,医学伦理学是对医德现象、医德关系的理论概括和哲学考察,是以科学的形态再现道德。

(3)医学伦理学是一门实践科学。正如前述,它既是理论知识,又是行为规范,是理论指导实践、知行统一的科学。这门科学的实践性很强,故有人主张称之为“医德学”。学习医学伦理学,不仅要掌握这门科学的知识,还要把知、情、意、行统一起来,在整个从医生涯中,用医德理论指导自己的医德实践,使医学服务于人民、服务于社会。这就是医学伦理学的实践性的特征。如果医学伦理学脱离了医德实践,必将失去其存在价值。实践证明,医德规范一旦成为医务人员的自觉行动,就会成为强大的精神力量,使医务人员保持积极的态度,和谐的关系,齐心协力,尽职尽责,圆满地完成社会赋予的神圣使命。

综上所述,医学伦理学是一门规范性、理论性和实践性相统一的道德科学。这些特征决定了它在人类社会生活中具有不可替代的作用。

二、医学伦理学的主要作用

道德是上层建筑和意识形态,是由社会经济基础所决定的。同时,又是一种能动的、积极的因素,对社会物质生活条件具有巨大的反作用,对社会精神生活各方面产生重大的影响。正如毛泽东在《矛盾论》中的精辟论述:“我们承认总的历史发展中是物质的东西决定精神的东西,是社会的存在决定社会的意识;但是同时又承认而且必须承认精神的东西的反作用,社会意识对于社会存在的反作用,上层建筑对于经济基础的反作用。这不是违反唯物论,正是避免了机械唯物论,坚持了辩证唯物论。”这就是医学伦理学的社会作用的重要理论根据。社会生活和医学实践所以需要医学伦理学,正是因为它具有十分重要的社会作用。

就总体而言,医学伦理学的社会作用同一般社会伦理道德一样,具有两种性质不同的社会作用。高尚的医德观念、良好的医德风尚,不仅能很好地调节医患关系和医医关系,保证和提高医疗质量,有利于病人身心健康的恢复,有效地保护社会生产力,并且能促进医学科学的发展,推动整个社会的精神文明建设。反之,陈旧的医德观念、不良的医德作风,会破坏医学人际关系,影响医疗质量,阻碍医学科学的发展,并败坏社会风气,影响社会精神文明建设乃至社会的声誉。医学科学技术越发展,越需要医学伦理规范的约束,这已成为人们的共识。

医学伦理学的社会作用,主要表现在以下四个方面。

第一,对医学人际关系的调节作用。现代医学事业是一项复杂、精细的系统工程。它的作用主要是通过卫生系统的整体功能实现的。医学人际关系(简称医际关系)是复杂的。必须以患者为中心,遵循社会主义人道主义的原则,协调好医院各类人员的关系,做到互尊互敬、互助互爱、团结协作、尽心尽力。只有这样,才能实现医学的目的。为此,就需要加强医德教育,发挥医德对医际关系的调节作用。

第二,对医疗质量的保证作用。提高医疗质量是医学的根本目标。它的基本要素是精诚医德、精湛医术和精良医器。三者相辅相成,以医德为灵魂。医疗实践的无数事实说明,医德高尚的医生,对病人极端热忱、极端负责,急病人所急,并能按照现代医学模式的要求,进行生理、心理双重诊疗;在疑难重症面前,勇于担负责任,敢于承担风险,不计个人得失,全心全意赴救,就能提高医疗效果,保证医疗质量,使病人的身心状态较快地得以改善,圆满达到治疗与康复的目的。反之,医生对病人态度冷淡,粗心大意,敷衍塞责,草草了事,极易出现医疗差错,发生责任事故,损害病人健康,甚至危及病人生命。由此可见,医务

人员以至于医院总体的医德水平,直接影响着医疗质量。

第三,对医学科学的促进作用。医学科学和医学道德是同步发展的,存在着内在的必然联系。医学的对象是人,人的本质是社会关系的总和,总是处在一定的伦理关系之中。医学关系中蕴含着伦理因素,医学与伦理密不可分。纵观医学与医德同步发展的历史,我们会发现医学发展与医德进步的矛盾:旧医德观念往往会妨碍医学科学的长足发展;医学每前进一步,就要求医德观念与其相适应;新医德观念一经产生就会对医学发展起重要促进作用。首先,医德是医学科学研究的方向盘,它帮助医务人员把握科学研究的正确方向。医学科学本身是没有阶级性的,但医学服务却是有阶级性的,为什么人服务、为什么目的工作的问题,在阶级社会中是客观存在的。第二次世界大战中,日本军国主义者运用医学科学残害中国同胞,《黑太阳·731》就是典型例证。那些所谓医学家把医学科学引向了罪恶的深渊。21世纪,科学技术迅猛发展,医学科技的发展和应用,如果没有医学伦理道德的约束,将会带来许多危及人类社会道德的后果,甚至危及人类自身的生存。DNA复制、克隆技术等,都必须置于医学道德的规范之下,这已成为世界绝大多数国家政府和绝大多数有识之士的共识。医德高尚的医学科学工作者,总是根据社会发展的要求与人民健康的利益,选择研究课题,并与同道亲密合作,切磋琢磨,沿着正确的方向促进医学科学的发展。其次,医德是医学科学研究的推动力。医学科学的发展需要大无畏的献身精神。献身医学的崇高精神是医学科学研究道德的重要原则,是医学科学研究取得成功的精神力量。例如,中国古代名医、《本草纲目》的作者李时珍,法国近代微生物学奠基人、“狂犬疫苗”的发明者巴斯德,对医学的伟大贡献,使医学科学取得了辉煌成就。

第四,对精神文明的推动作用。医院是社会精神文明的窗口,医德建设是精神文明建设的重要方面。医生、护士的工作涉及社会的家家户户,关系到人们的生老病死。医疗职业与社会有着广泛的联系,社会每个成员从生到死,无一不与医疗卫生工作打交道。所以,医学道德比其他职业道德更为人们所关注。医学道德风尚的好坏,直接反映着社会的精神状况和道德风貌。医学院校、医疗卫生部门重视医德建设,搞好医德教育,树立高尚的医德,本身就是为社会主义精神文明建设作贡献。职业生活是社会生活的基本形式,如果每个行业都养成良好的职业道德,就会形成优良的社会道德环境,把整个社会主义精神文明建设推向一个新的水平。在这方面,大环境与小环境是相互作用的,人们应当“从我做起”,在自己的职业生活中,率先树立良好的道德风尚,为社会主义精神文明建设作出应有的贡献。