

和谐社会道德知识读本

医务之道

治病救人 杏林春暖



主 编 颜克亮
作 者 任 丑

沈阳出版社

重庆市哲学社会科学普及文库

和谐社会道德知识读本
——医务之道·治病救人 杏林春暖

主 编 颜克亮
作 者 任 丑

沈阳出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医务之道 / 颜克亮主编. —沈阳：沈阳出版社，2007.11
(和谐社会道德知识读本)
ISBN 978-7-5441-3489-7

I. 医… II. 颜… III. 医务道德 - 中国 IV. R192

中国版本图书馆CIP 数据核字 (2007) 第 171170 号

出版者：沈阳出版社

(地址：沈阳市沈河区南翰林路 10 号 邮编：110011)

印刷者：重庆巴南彩印厂

发行者：沈阳出版社

幅面尺寸：147mm × 210mm

印 张：6

字 数：112 千字

出版时间：2007 年 11 月第 1 版

印刷时间：2007 年 11 月第 1 次印刷

责任编辑：李 峰 战婷婷 王晓红

封面设计：福 刚 崔秋阳

版式设计：秋 阳

责任校对：贾 华

责任监印：杨 旭

书 号：ISBN 978-7-5441-3489-7

定价 (全套十册)：180.00 元

重庆市哲学社会科学普及文库

《和谐社会道德知识读本》普及读物

- 顾 问:何事忠 中共重庆市委常委、宣传部长、
市社科联主席
- 审 读 专 家:王喜录 重庆市教育委员会教授
孙元明 重庆社会科学院研究员
李显福 重庆市新闻出版管理局巡视员
李炯光 重庆三峡学院副教授
陈纯柱 重庆邮电大学教授
刘崇云 重庆机床厂高级工程师、市政府特聘顾问
黄蓉生 西南大学党委书记、教授
傅显捷 长江师范学院教授
赖邦凡 重庆市委党校、重庆市行政学院教授
谢建忠 重庆三峡学院教授

主 编: 颜克亮 重庆市社科联党组书记、副主席
副 主 编: 毛洪勋 重庆市社科联副主席
徐塞声 重庆市社科联副主席
编辑部主任: 谭大樑 重庆市社科联副巡视员
副 主 任: 赖开民 重庆市社科联普及咨询部副部长

总序

在《重庆市哲学社会科学普及文库》首辑丛书即将出版面世之际，英国伟大学者培根的话语仿佛又在我们耳边响起：“知识就是力量”！这一至理名言，跨越无垠的时空，进入21世纪，仍然显示出雷鸣电闪般的震撼力。

人类的知识体系，一般而言包括自然科学和哲学社会科学两大类，它们犹如车之两轮、鸟之双翼。哲学社会科学是人们认识世界、改造世界的重要工具，是推动历史发展和社会进步的重要力量。一个民族要想登上科学的高峰，就一刻也不能离开理论思维；人类社会要实现由必然王国向自由王国的飞跃，必须有高度发达的哲学社会科学。人类发展的历史证明，哲学社会科学和自然科学好似孪生兄弟，它们肩并肩携手同行，共同创造了光辉灿烂的人类文明。

当前我国已经进入一个新的发展阶段，哲学社会科学的重要作用更加凸显。繁荣发展哲学社会科学事关党和国家事业发展的全局。因此，党中央一再强调，哲学社会科学与自然科学同样重要，培养高水平的哲学社会科学家与培养高水平的自然科学家同样重要，提高全民族的哲学社会科学素质与提高全民族的自然科学素质同样重要，任用好哲学社会科学人才并充分发挥他们的作用与任用好自然科学人才并充分发挥他们的作用同样重要。

哲学社会科学的重要作用必须通过全社会的高度重视和掌握运用才能充分实现。也正因为如此，党中央向各级党委、政府和广大哲学社会科学工作者提出了“加强哲学社会科学的宣传普及”的重大任务，目的就是要通过哲学社会科学知识普及，“弘扬科学精神，宣传科学思想，倡导科学方法，普及科学知识”，使人们掌握必备的哲学社会科学

知识，特别是马克思主义辩证唯物主义和历史唯物主义，正确认识纷繁复杂的社会现象，提高道德素养和精神境界，从而促进全民族素质的提高。

重庆市社会科学界联合会组织专家学者撰写的《贴近农民知识读本》科普丛书（《子女创业教育必读》、《进城务工常识》、《防病看病指南》、《法律实用知识问答》、《科学种田 123》），是《重庆市哲学社会科学普及文库》的第一辑。该文库是我市社会科学普及工程的重要组成部分，计划每年出一套普及读物，并力求做成社会科学普及精品读物，这是一件非常有意义的事情。

我国是拥有广大农村的农业大国，重庆也是一个被大农村“包围”着的特殊直辖市，农村还不富裕，农民还相对贫困。贯彻和落实科学发展观的要求，加快农村经济社会发展，始终是关系全局的重大问题。《重庆市哲学社会科学普及文库》从农民需求切入，首编《贴近农民知识读本》科普丛书，急农民之所急，应农民之所需，这不能不说独具慧眼的。尤其难能可贵的是，这套丛书站在农民朋友的立场，以农民的视角来考虑内容的编写和问题的解答，语言生动、通俗易懂，有较强的针对性、适用性，相信一定能受到广大农民朋友的青睐和欢迎。

最后，我衷心祝愿《重庆市哲学社会科学普及文库》在这个良好开端的基础上，出更多更好更精彩的书，为把科学的精神传遍祖国的山山水水，把科学的知识送进千家万户，为实现全面建设小康社会的宏伟目标做出贡献！

中共重庆市委常委、宣传部长 何事忠
重庆市社会科学界联合会主席

2005 年 8 月于重庆

目 录

总序	(1)
第一章 和谐进取之道	(1)
第一节 杏林春暖	(1)
第二节 和谐之道	(3)
第三节 进取之道	(5)
第二章 医德基本原则	(12)
第一节 医学人道原则	(13)
第二节 医学服务原则	(19)
第三节 医学公正原则	(21)
第四节 医学优化原则	(25)
第三章 医德行为之道	(30)
第一节 权利与义务	(30)
第二节 功利与道义	(36)
第三节 理智与情欲	(40)
第四节 自律与他律	(42)
第五节 胆识与审慎	(46)
第四章 医德关系之道	(50)
第一节 医患关系	(50)
第二节 医际关系	(61)

第五章 预防之道	.....	(66)
第一节 预防医学的道德意义	.....	(66)
第二节 预防医学的道德要求	.....	(70)
第六章 护理之道	.....	(74)
第一节 护理道德的实质和作用	.....	(74)
第二节 护理人员的道德素质	.....	(80)
第七章 迎来之道	.....	(89)
第一节 控制人口数量中的道德	.....	(89)
第二节 提高人口质量中的道德	.....	(98)
第八章 送往之道	.....	(105)
第一节 死亡标准及其伦理意义	.....	(105)
第二节 安乐死和临终关怀的伦理	.....	(114)
第九章 医院管理之道	.....	(119)
第一节 文化、管理与伦理	.....	(119)
第二节 医院管理伦理的基本原则	.....	(131)
第三节 医院管理文化和伦理之道	.....	(141)
后记	.....	(153)

第一章

和谐进取之道

第一节 杏林春暖

据晋代葛洪的《神仙传》载，三国时期有个民间医生叫董奉。他在庐山行医，从不收取诊金，看好一个轻病，患者栽种一棵杏树；看好一个重病，患者栽种五棵杏树。每天门庭若市，病人络绎不绝。数年之间，杏树郁郁葱葱，达十万株之多，山中百兽游戏树下，群虎为之守林。每当杏子金黄之时，董奉将杏子换取粮食，救济穷人。后人感激医生之功德，常用“杏林春暖”赞誉医生，“杏林”就成了医学界的美称。今天广为流传的白衣天使的赞誉，固然是西方神话天使形象和医生工作服的结合，却和杏林春暖有着异曲同工之妙。那么，人们为什么把医生和神仙天使相提并论呢？一是医务人员掌握了防病治病、救死扶伤的专门技能，今天的医生甚至可以点石成金、妙手回春。这在人们看来确实神了，但是神也有恶魔，有些神是专门害人的，这就像个别医生唯利是图甚至谋财害命一样。只有高超的医疗水平，人们还不会称赞他为天使，这就还需要具备第二个重要方面：高

尚的医德。象董奉那样以治病救人为最高目的，视金钱为救人的手段而不是目的，把人看作最高目的。只有这两者具备，才能成为白衣天使，才配称杏林春暖。而高尚的医德就是我们要专门探讨的医务之道，用公认的说法就是医学伦理。

马克思在一百多年前曾预言说：“正像关于人的科学将包括自然科学一样，自然科学往后也将包括关于人的科学，这将是一门科学。”^① 实际上，医学本身就是人文精神的体现，其直接目的就是为了治病救人，为了身心健康。套用康德的话说，医学是以“人为目的”的科学。医学生并不是为了医学本身或者医院、金钱、名利而学习医学发展医学，而是为了人这个最高目的。失却了这个人文精神的医学生或医学教师、医生，只不过是一架为了谋生、名利或其他目的的机器而已。认识不到这一点，就不是一个合格的医学生，更谈不上做一个合格的医生。医学本身就具有丰富的精神内涵，医学教育具有深刻的精神陶冶功能。诺贝尔物理学奖获得者拉比说过，科学教育应该以一种充满人情味的方法进行。这样一种教育还应该有一个历史的视野，一种特定的哲学理解，一种社会的理解和从传记角度的对人的理解，即对那些取得成就的人的成功、努力和经历的艰难磨折的理解。这个基本思想也适合于医学。所以，医务人员必须注重专业学习中的知识与精神的交融，尤其医生是要有点精神的。医生更要无怨无悔，淡泊名利，献身治病救人的崇高事业。要自觉提升自己的专业水平和精神境界，不但有深厚高超的医学水平，还要具备高尚的人格。要在血肉骨骼的莽莽丛林

^① 马克思：《1844年经济学—哲学手稿》，刘丕坤译，人民出版社1979年，第82页。

中看到人类精神的伟大，自觉实现知识与精神的交融，不但敬畏头上的星空和浩瀚宇宙，更要敬畏人类内心的良心和人格尊严，切实牢记治病救人、救死扶伤、全心全意为人民健康服务的理念。

如果说医学技术是杏林，医德修养就是春暖，二者缺一不可。下面我们就来谈谈医学伦理学。

第二节 和谐之道

从 20 世纪 70 年代以来，在全世界迅速兴起并普及开了一门学科，这就是医学伦理学。医学伦理学是医学与伦理学之间的交叉学科。它根植于医学，用哲学伦理学的立场和方法研究医学活动中的各种关系，探索以历史必然性为基础的道德必然性，并根据这种道德必然性总结出人们的行为准则和规范，协调人的关系，维护医学活动的有序性，促进人民的健康。

一、协调医疗关系，保障人民健康

医疗关系包括医患关系、医际关系、患际关系和医社关系。他们的协调与否与医学活动能否正常进行从而保护人民的健康有着十分密切的关系。然而，医疗关系并非绝对和谐，而是充满各种矛盾的，这些矛盾至少包括利益矛盾和认知矛盾。

利益矛盾。医学科学是人类为保障个人身心健康、延续种族而进行生存斗争和生产科研实践的产物。医疗关系是人们对付有害健康的自然因素和社会因素而建立起来的利益联盟。在健康与疾病的关系面前，人们提出了“*All for Health, Health for All*”的口号，表现了人们利益的一致性。但是，无论是医生、护士，还是病人，他们并不只是作为人

类整体利益的载体而存在，他们还作为自身个人利益，以及个人所代表的群体利益的载体而存在。正如马克思所说，对于各个个人来说，出发点总是他们自己，当然是在一定历史条件和关系中的个人，而不是思想家们所理解的纯粹的个人。他们的个人利益和群体利益必然存在矛盾。这些矛盾主要表现为各自的健康利益、经济利益，以及相应的权利和义务的矛盾。

认知矛盾。医疗关系中不仅存在着利益矛盾，而且存在着认知矛盾。认识是人们对客观事物的主观映象，是主客体相互作用的产物。虽然客观事物是认识的源泉和内容，但是认识不是对客观事物的机械摹写，二者不成线性关系。人们的认识不仅取决于客观事物，而且取决于主观加工。人们的知识经验不同、需要不同、情绪状态不同、利益和立场不同，都会影响人们的主观加工，从而出现“仁者见仁，智者见智”的现象，出现认知矛盾。这种认知矛盾又会成为利益矛盾的催化剂。

二、协调矛盾的必要性和可能性

首先，医疗关系必须协调。医疗关系的保健功能显而易见。首先，医务人员的角色认知和道德自律对医疗质量起着至关重要的作用。医务人员能否正确认识自己的义务、权利和职责，能否自律而不是他律地以最好的服务态度和最佳的诊治手段去救治病人，是病人康复的关键条件。其次，医疗关系的协调与否与医患各方的情绪状态密切相关，由于情绪与健康有着密切的关系，因此，不良的医疗关系可以通过不良情绪而影响人的健康，甚至心理致病；良好的医疗关系则可充分发挥心理治病的作用。再次，和谐的医际关系有助于医际合作，是提高医疗质量、提高医院整体效率的必要条件。此外，医疗关系对人才的成长有重要作用。人才的发

现、使用、培养和检验，离开“人和”的因素都是不可能的。

其次，医德是协调医疗关系，保障医疗质量的重要手段。承认医疗关系中的固有矛盾，并不是否定医疗关系和谐的可能性。恰恰相反，正如赫拉克利特所说：正是从对立的东西产生和谐，而不是从相同的东西产生和谐。正是医疗关系的和谐关系到人们的生命和健康，而其中又充满矛盾，才需要建立一个庞大的道德系统来协调医疗关系。正是医疗关系中各方的根本利益是一致的，大家都要战胜致病因素，维护人类健康，才可能通过道德的手段来协调关系。几千年来，人们都用医德协调着医疗关系，医务人员以良好的医德和精湛的技术服务于病人，并因此获得病人和社会人群的尊重和友谊，获得自己生存和发展的外部环境。“医乃仁术”，“仁”既是医的出发点和归宿点，又是协调医疗关系，保障人民健康的重要手段。

第三节 进取之道

当前研究医学伦理学的特殊意义在于通过建立和谐的医疗关系，促进医学事业和和谐社会的发展进步。

一、建立市场经济下科学的医德体系，促进卫生事业的改革和发展

市场经济使我国以传统医德维系的医疗关系面临亘古未有的冲击，使医德领域出现了空前的振荡和冲突，使我们不能不用科学的态度和方法来研究这些问题。首先，市场经济带来了又一次“义利之争”。市场经济有一个“经济人”的人性假设，不可能回避利益问题。我国目前低水平、多层次、不平衡的生产力发展状况，决定了以公有制为主体的多

种所有制并存的局面，决定了以按劳分配为主的多种分配形式，也决定了各有分工、各具利益的多层次、多样式经济实体的长期存在。这些经济实体的经济联系和经济利益，必须通过商品交换、发展市场经济来实现。无论卫生事业的福利性有多强，它的生存和发展都离不开社会主义市场经济的大环境，都必须按经济规律办事，要讲究经济效益。这样一来，传统的“重义轻利”甚至“舍利就义”的道义论受到挑战。与此同时，西方的功利主义也不能照搬，因为它无视卫生事业为人民健康服务的本质特征，无视卫生事业的福利性。况且市场经济必须讲究游戏规则，必须有序，必须诚信为本，这就决定了道义在市场中的重要地位和作用。“重利轻义”，害莫大焉。那么，我们怎么来解决卫生事业的义利关系，寻求义利统一呢？其次，卫生事业的福利性要求其应当“去商品化”，而第三产业特征又要求它“商品化”，这两者的关系应当怎样处理呢？卫生事业的改革必然带来利益的重新分配，带来新的利益矛盾，在利益的重新分配中怎样处理效率与公平的关系？怎样保护弱势群体的利益？怎样维护卫生事业的服务宗旨？怎样协调各种关系？怎样处理好“依法治国”和“以德治国”的关系？怎样坚持“三个代表”？这些问题不研究清楚，不加以解决，卫生改革就很难进行，卫生事业就很难发展。

二、研究医学伦理学，促进医学发展，确保医学为人服务，为和谐社会服务

现代科学和生物技术的发展，使医务人员面临前所未有的伦理难题。首先，生物医学的进步使医者的行为能力迅速增强，以致人们可以利用医学去控制人的生殖、生命、行为和死亡。人们不能不考虑：生殖技术和生育控制技术的运用是否会导致家庭模式的改变甚至社会混乱？是否有损人的尊

严？行为控制技术是否意味着有人将失去自主选择行为的能力？怎样防止科技成果的滥用？用什么道德系统和法律系统来保证医学永远对人类有利而不是有害？其次，在现代医学的刺激下，人们的需要不断扩大，有些甚至超出了医学的范围。例如，用生殖技术控制人口数量和质量的需要；用外科技术美容的需要等等。这就使人不能不考虑：非医学责任是医务人员过去责任的自然延伸还是越俎代庖？医务人员有没有能力和义务进行过多的非医学干预？医务人员对社会和对病人个人的义务发生冲突时该怎样处理？再次，新技术的采用造成医疗费用的猛增，加剧了供需矛盾。人们不能不考虑：怎样公正合理地分配卫生资源和经费？怎样公正合理地分配稀有资源（如器官）？分配的伦理原则是什么？

当前还面临文化变革的冲突，人口问题和环境问题的影响等等。这些问题都迫使我们认真研究医学伦理的规律、原则和规范。也正是在这样的背景下，医学伦理学才迅速兴起，并成为热门学科之一。

下面我们简单谈谈医学伦理学的结构和研究对象。

第一，医学伦理学的结构。医学伦理学包含三个部分：经验描述部分，即医德学；准则部分，即规范伦理学；哲学理论部分，即元伦理学。第一部分论述道德的性质界限，把道德从现实生活中的人的意识和行为中分解出来，收集道德生活的事例并使之初步系统化。第二部分体现了伦理学特有的规范性质，帮助人们解决“该做什么”和“不该做什么”的问题。例如，面对身患伤寒的孕妇，医学为我们提供了“氯霉素可以治疗伤寒”和“氯霉素可以导致白细胞减少、再生障碍性贫血和灰婴综合征”的答案，提供了使用氯霉素的具体方法。但是，“该不该用氯霉素”以及“为什么该或不该”却需要伦理学予以解答。如果伦理学只限于制定

或表述行为准则，那还不成其为一门真正的科学，而只是道德训言或道德说教。伦理学必须进行哲学论证，这就是第三部分——元伦理学。元伦理学主要研究以下三类问题：第一，事实与道德判断的关系。例如，能否根据目前尚无解决癌症病人痛苦的根本办法这一医学事实引证出允许安乐死这一伦理学结论？第二，道德判断与行为的关系。决定人们行为的究竟是理性因素还是非理性因素？第三，用什么方法来论证道德原则、规范、及其与人的行动的关系？这三部分的有机结合，就是医学伦理学的完整体系。当前，从研究的内容和范围划分，也可以分为普通伦理学、医学伦理学和生命伦理学。

第二，医学伦理学的研究对象。医学伦理学以医德现象和医德关系为研究对象，而医德现象总是某种医德关系的表现，因此，医学伦理学主要是研究医德关系，并揭示医德关系中医务人员个人及相应整体的利益、病人个人及相应群体的利益、以及他们与社会整体利益的矛盾。根据这些矛盾的性质和特点，总结出反映这种矛盾发展规律的道德理论，确定解决这种矛盾的道德原则和规范，提出道德评价及行为选择的标准、途径和方法，推动医学科学及社会文明的进步。

医患关系是最基本、最重要的医德关系，是人类对抗疾病、维护健康而结成的第一个利益联盟。恩格斯说，劳动的发展必然促使社会成员更紧密地互相结合起来，因为它使互相帮助和共同协作的场合增多了，并且使每个人都清楚地意识到这种共同协作的好处。因此，作为劳动分工之一的医学职业与其它职业相辅相成。医者衣食住行等需求的满足，必须以全心全意为其他社会成员的健康服务为前提。医患关系只能是服务与被服务的关系。舍此，便失去了医学职业存在的必要和医务人员赖以生存的基本方式。当然，服务的形式