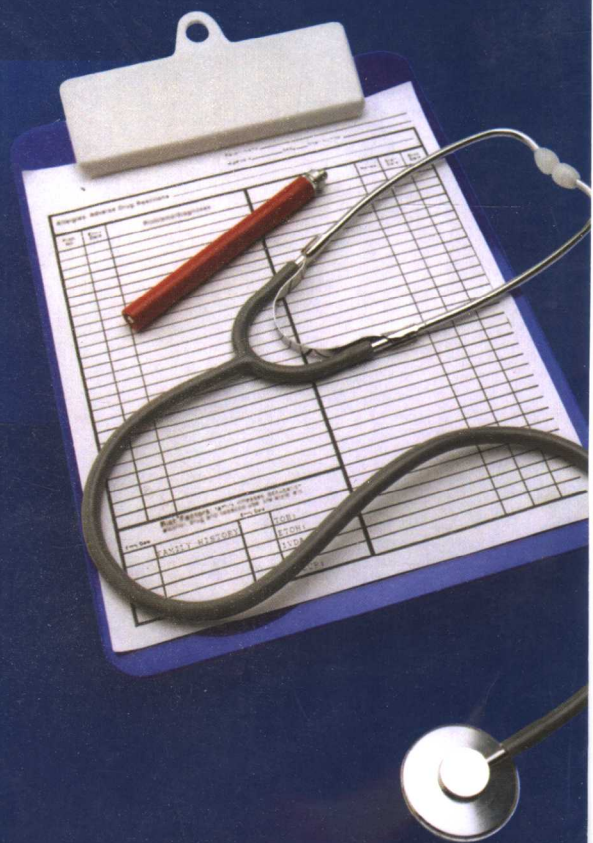


高等医药院校教材

医学伦理学教程

主编 / 王彩霞 张 君 张希晨



人民卫生出版社

People's Medical Publishing House

高等医药院校教材

医学伦理学教程

主 编 王彩霞 张 君 张希晨

副主编 康齐力 迟明珠 张华平

编 委 (按姓氏笔画排列)

王彩霞 全 艳 刘 畅

迟明珠 张 君 张 晨

张希晨 胡凤春 康齐力

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学教程/王彩霞等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 10
ISBN 7-117-07043-9

I. 医… II. 王… III. 医学伦理学 - 教材
IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 100929 号

医学伦理学教程

主 编: 王彩霞 张 君 张希晨
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)
地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼
网 址: <http://www.pmph.com>
E - mail: pmph@pmph.com
邮购电话: 010-67605754
印 刷: 中国农业出版社印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 17
字 数: 412 千字
版 次: 2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
标准书号: ISBN 7-117-07043-9/R·7044
定 价: 29.00 元
著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序 言

反思和审视人类目前的生存方式和生存状态,我们不能不深深感到,在社会急剧变革、转型与发展中,一方面信息化、高科技迅猛发展,人类的普遍联系及其便捷,物质极大丰富,民众生活条件明显改善,生活水平显著提高;另一方面,国际间“人对人”的战争连绵不断,贫富两极分化,人类生产的快速发展使生态环境遭受极大破坏;城市人们对奢侈、“豪华”及“超豪华”的追求越来越甚。人的精神生活被严重“物化”,“金钱化”和“异化”,社会秩序,道德领域均出现了前所未有的失衡与危机,有人称之为困惑或滑坡。我国伦理学专家龚群曾言:“道德文明是作为一个民族生存与发展的根本条件,道德危机在一定意义上就是一个民族的生存危机,我们必须在这样一个高度上来认识道德秩序对于社会生活的意义。”是的,一个民族无论它在政治上、经济上有多强大,如果道德生活不正常或失范现象严重,那么,就必然会带来社会的不稳定,甚至会付出痛苦的代价。因此,回归伦理世界,崇尚科学,关注道德,求和谐与发展即是当今时代新的生产方式向人类提出的新的要求,同时也应成为这个时代的一种社会风尚和时代精神。

王彩霞、张君、张希晨同志所主编的《医学伦理学教程》的出版,也正是顺应时代精神的一个生动、积极而适时的体现。应该说,现代社会道德的震荡发生在不同的社会生活领域或层面。现代社会生活的分层性、专业化和职业化的特点也使不同的专业和职业领域有着与其他领域不同的道德责任规定。麦金太尔曾指出,古代社会以德性为中心,而现代社会以规则为中心。规则伦理对于个体而言是一种责任伦理,对于某一职业活动领域就是应用伦理。在当代伦理学研究中,应用伦理学越来越引起人们的关注,以至于有人预言,新世纪伦理学的发展和演变将主要体现为各种应用伦理学思潮的潮起潮落。应用伦理学的发展所表达的正是人们期望伦理或道德能够成为解决现实问题的一种现实力量或内在机制的理论设想。目前,在各个领域表现出来的集中的、突出的道德问题是金钱人格化和人格金钱化倾向。中国传统的仁爱伦理如“与天地参”、“天下为公”、“博施于民而能济众”、“诚信”、“和衷共济”的思想均能成为实现世界性伦理变革的重要“精髓”与锐器。从全球化经济的意义上说,以人为本、以德树人、以德立党、以德为政,以德治国、以德正法,这已经不仅仅是一个人、一个企业、一个政党、一个国家的安身立命之本,而且已成为体现一种制度之优越,并把整个世界及人类引向和平与和谐、发展与幸福之根本。这本《医学伦理学教程》虽然只是研究和探索医学领域的道德问题,但其中的人文思想充分反映了时代发展的需要,对于我们思考自身的人生观、价值观以及建设完善的伦理思想体系均有裨益和意义。

前言

缺乏人文学和社会科学参与的科学技术活动是没有觉悟的过程，缺乏人文学和社会科学的科学教育是没有思想的运动。医学科学倘若缺乏应有的医学人文精神和必要的人文关怀，医学就不会给人类带来幸福和快乐。

医乃仁术，医学也是人学。医学原本是融求真与扬善为一体的科学实践，现代医学的高技术化，仅仅是求真的一面，而医学的对象——人，是社会的人，有鲜明的社会性。也就是说，在现代社会里，仅凭医学知识、现代技术这种单一层面的方式，是很难圆满解决临床上各种复杂矛盾的。即在医学科学上可做的不一定在伦理上可行。如临床医学已能运用生命维持技术，使“植物人”长期“生存”下去，但会带来许许多多社会、家庭的伦理问题；器官移植技术已达到非常现代化的程度，然而可供器官移植技术使用的活体器官却是供不应求，其中存在许多的伦理矛盾；当今，许多能够有效改变、干预人类生育行为、死亡行为的高技术手段，都掌握在医生手中，用和不用都分别有若干伦理理由支持，许多“两难选择”问题日益增多。这些问题足以说明，现代医学的高技术化，继续亟需医学伦理方面的支持。同时社会主义市场经济的正负效应，也呼唤社会加大医德教育的力度，呼唤医学伦理学发挥作用。

因此，医学科学工作者要充分认识到生命科学的意义所在，它所研究和服务的对象是拥有人类文化的社会人，而不是纯生物的人。过去的100年，医学留给了我们许许多多，但医学教育的形式和内容无法适应当代医学现实的需要。改造医学教育，加大医学人文社会科学教学和实践的比重，创造人文医学环境和氛围，提升医德情感，重新找回医学人文精神，培养合格的医学事业接班人，已成为现代迫切的社会责任。

医学伦理学是现代医学生必修课中的重要学习课程。因为医学伦理学是研究医学道德的科学，不重视医德，医德水平不高，医学人文性不强，弄不清医学的目的以及医学与人的关系，在未来的医学实践中就很难成长为一名医德高尚、医术精湛的高素质医务工作者。广大在职医务工作者也应该系统地学习医学伦理学，主动接受医学人文社会科学教育，增强道德责任感，理性地面对和正确解决临床出现的各种医患矛盾和棘手的伦理道德难题，真正成为患者的“守护者”、医学的创新者、社会文明的促进者、人类健康和幸福的“使者”。

缘于上述理由，在哈尔滨医科大学及大庆校区领导的高度重视下，在教务处具体指导和全力支持下，我们把近二十年从事医学伦理学教学的经验、体会及感悟融汇起来，认真编写了这本《医学伦理学教程》。编写过程中，我们力求汲取当代医学伦理学以及生命伦理学最新最前沿的研究成果，既尊重传统学科体系，又面向医学现实，有所创新

和突破。在编写体例上,为了便于学生学习和记忆,我们把每一章重点和难点框在开篇,为问题教学法的开展提供了资料。同时,用案例做每一章的导论,从分析和讨论临床现实伦理难题入手,然后进入理论层面的学习。在内容上,尽量把人文文化和人的问题渗入传统的教学之中,既体现科学精神,又突出医学人文思想和精神,同时又不忽视本书的理论性和严谨性。我们期望本书能有一点点新的气息,能成为医学、医学伦理学、医学社会学、医学哲学、医学美学等医学人文科学海洋中的一朵小小的浪花,共同谱写人类医学和人类健康事业的壮丽篇章。

编 者

2005 年 8 月

目 录

第一章 医学伦理学绪论	1
第一节 道德、职业道德、医学道德	2
一、道德的涵义和特征.....	2
二、职业与职业道德.....	4
三、医学道德及其作用.....	5
第二节 伦理学、医学伦理学、生命医学伦理学	7
一、伦理学的涵义及其与道德的关系.....	7
二、医学伦理学及其研究对象和研究内容.....	9
三、生命医学伦理学概述及前沿问题.....	12
第三节 医学人文精神及其重要意义	17
一、医学人文精神的内涵.....	17
二、如何培养医务人员的医学人文精神.....	18
三、高扬医学科学精神和医学人文精神相结合的旗帜.....	18
第四节 学习医学伦理学、提升现代医者的伦理素质	19
一、学习医学伦理学的意义.....	19
二、学习医学伦理学的方法.....	20
三、更新观念、重塑现代医者的伦理品格.....	20
【学习与应用】.....	21
第二章 医学伦理学的历史发展	23
第一节 中国医学伦理学的产生和发展	23
一、古代医学伦理学的形成.....	23
二、近、现代医学伦理学的发展.....	27
三、社会主义医学伦理学.....	29
第二节 祖国优良的医德传统	31
一、忠于医业、仁爱救人.....	31
二、妙手回春, 赤诚济世.....	31
三、清廉正直、不图钱财.....	32
四、认真诊治、一丝不苟.....	33
五、虚心好学、精益求精.....	34
六、不畏权贵, 淡泊名利.....	35
七、著术为民、勇于创新.....	35

第三节 孙思邈与中国的医学人文思想	36
一、孙思邈及其在中国医德史上的地位	36
二、孙思邈与他的医德学著作《大医精诚》	37
三、孙思邈与中国的医学人文思想	38
第四节 国外医学伦理思想	40
一、古代、中世纪医学道德	40
二、国外近代医学伦理学	42
三、当代医学伦理学发展状况	43
【学习与应用】	44
 第三章 医学伦理学的理论基础	46
第一节 医学伦理学的基本理论	46
一、生命神圣论	46
二、医学人道论	47
三、结果论与功利论	48
四、非结果论与义务论	48
五、医学伦理学基本问题	49
第二节 现代医学伦理学的新理念	50
一、生命质量与功利论辩证统一	50
二、用发展观审视生命神圣论和义务论	51
三、公益论与生命价值论进一步诠释生命的意义	52
四、倡导科学的发展的生命道德观	52
五、社会价值与医学价值的辩证统一	53
第三节 可持续发展的医学伦理学思想	54
一、可持续发展问题的提出与形式	54
二、可持续发展的医学伦理学思想	55
三、可持续发展的医学伦理准则	56
四、可持续发展的医学伦理规范	56
【学习与应用】	57
 第四章 医学伦理学的规范体系	58
第一节 医学伦理学基本原则	58
一、医学伦理学基本原则的涵义	58
二、医学伦理学基本原则内容解析	60
三、医学伦理学的具体原则	63
第二节 医学伦理学的基本规范	65
一、医学伦理学的基本规范概述	65
二、医学伦理基本规范的内容	67
第三节 医学伦理学基本范畴	72

一、医学伦理范畴的含义及意义	72
二、医德权利	73
三、医德义务	77
四、医德良心	79
五、医德情感	80
【学习与应用】	82
第五章 医患关系伦理	84
第一节 医患关系涵义及历史发展	85
一、医患关系的涵义	85
二、医患关系的历史发展	85
第二节 医患关系的内容及特点	87
一、医患关系的内容	87
二、医患关系的特点	88
第三节 医患关系模式及道德实质	90
一、医患关系模式类型	90
二、医患关系的道德实质	91
第四节 医患关系的转变与伦理要求	92
一、医患关系的转变	92
二、现代医患关系冲突的成因解析	94
三、建立新型医患关系的伦理要求	95
【学习与应用】	97
【附】医疗纠纷与医疗事故鉴定问答	98
第六章 临床诊疗中的伦理问题	101
第一节 临床诊疗道德的涵义和基本原则	102
一、临床诊疗道德的涵义	102
二、临床诊疗道德的基本原则	102
第二节 临床诊断中的伦理要求	106
一、问诊中的伦理要求	106
二、体检中的伦理要求	107
三、辅助检查的道德要求	108
第三节 临床治疗工作中的道德要求	109
一、门诊、急诊的道德问题	109
二、新形势下门诊、急诊的道德问题	110
三、药物治疗工作中的道德问题	111
四、手术治疗工作中的道德问题	114
五、心理治疗工作中的道德要求	116
六、康复治疗工作中的道德要求	117

第四节 特殊科室的伦理要求	118
一、妇产科的道德要求	118
二、儿科的道德要求	119
三、精神病科的道德要求	120
四、传染病科的道德要求	121
五、肿瘤科的道德要求	121
六、重症监护病房 (ICU) 的道德要求	122
【学习与应用】	122
第七章 临床护理道德及人文关怀	125
第一节 护理道德在护理事业中的地位	125
一、护理学及护理道德概述	125
二、现代护理工作者的形象与角色	127
三、现代护士应具备的伦理素质	127
第二节 基础护理和整体护理道德	128
一、基础护理的概念和特点	128
二、基础护理的道德原则	129
三、整体护理的道德要求	132
四、整体护理中的人文关怀	135
第三节 社区医疗保健与家庭病床的护理道德	137
一、社区医疗保健中的护理道德	137
二、家庭病床护理中的道德要求	138
第四节 门诊、急诊护理与特殊病人护理道德	140
一、门诊、急诊护理道德	140
二、特殊病人的护理道德	142
三、临终护理与尸体处理道德原则	144
【学习与应用】	147
第八章 生殖医学伦理	148
第一节 节育伦理	149
一、生殖权利与人口现实	149
二、节育技术的伦理选择	151
第二节 优生伦理	154
一、优生学伦理	154
二、产前诊断的优生伦理	156
第三节 现代生殖技术伦理	157
一、现代生殖技术概述	157
二、人工授精伦理问题	159
三、体外受精与代理母亲的伦理问题	162

四、无性繁殖·····	164
【学习与应用】·····	165
第九章 死亡医学伦理 ·····	166
第一节 概述人类对死亡的认识 ·····	167
一、认识死亡·····	167
二、死亡的概念和标准·····	168
三、脑死亡标准问世的伦理意义·····	169
四、控制死亡·····	170
第二节 安乐死的道德问题 ·····	171
一、安乐死的含义·····	172
二、安乐死的历史·····	172
三、安乐死的分类和对象·····	173
四、安乐死在伦理道德中的争议·····	174
五、安乐死的伦理意义·····	176
六、安乐死的立法及现状·····	177
第三节 临终关怀 ·····	179
一、临终关怀的涵义及发展·····	179
二、临终关怀的具体内容·····	180
三、临终关怀的伦理学意义·····	181
四、临终关怀伦理准则·····	182
【学习与应用】·····	183
第十章 生命科学发展中的伦理问题 ·····	184
第一节 器官移植伦理 ·····	185
一、器官移植概述·····	185
二、受体选择伦理·····	187
三、器官采用伦理·····	189
第二节 基因技术伦理 ·····	191
一、基因及基因医学概述·····	191
二、基因技术应用伦理·····	192
第三节 克隆技术伦理 ·····	194
一、克隆技术·····	194
二、人类克隆的历史·····	195
三、克隆人的伦理争论·····	196
第四节 人类胚胎干细胞研究的伦理问题 ·····	199
一、干细胞的来源、分类及功能·····	199
二、干细胞研究所面临的主要伦理问题·····	199
三、当今世界多国对于干细胞研究的立场·····	200

四、我国对人类胚胎干细胞研究的基本立场·····	201
五、干细胞研究的伦理要求·····	201
【学习与应用】·····	201
第十一章 医学科研伦理 ·····	203
第一节 医学科研道德概述·····	203
一、科研、医学科研、医学科研道德的涵义·····	203
二、医学科研的特殊性·····	204
三、医学科研道德的意义·····	204
第二节 医学科研伦理矛盾及伦理准则·····	206
一、医学科研伦理矛盾·····	206
二、医学科研共性伦理准则·····	206
三、医学科研具体伦理准则·····	209
第三节 人体实验中的伦理问题·····	210
一、人体实验的概念及其意义·····	210
二、人体实验的伦理矛盾·····	211
三、人体实验的类型·····	211
四、人体实验的道德准则·····	212
第四节 尸体解剖伦理·····	215
一、尸体解剖伦理的历史演变·····	215
二、尸体解剖伦理要求·····	216
【学习与应用】·····	217
第十二章 健康伦理 ·····	219
第一节 概述健康理念·····	220
一、传统的健康理念与医学目的的局限·····	220
二、健康的新理念·····	221
三、关注亚健康·····	222
第二节 健康道德与健康文明建设·····	223
一、健康道德·····	223
二、倡导健康文明·····	225
第三节 生态伦理·····	227
一、生态的涵义·····	227
二、生态环境危机·····	227
三、自然环境伦理·····	228
四、社会环境伦理·····	230
第四节 预防医学伦理·····	232
一、预防医学概述·····	232
二、预防医学伦理的特点·····	233

三、医疗机构和预防工作者在预防医学工作中的伦理责任·····	234
【学习与思考】·····	236
第十三章 医学道德的评价、监督、教育和修养·····	238
第一节 医德评价·····	238
一、医德评价及其特点·····	238
二、医德评价的方式和作用·····	239
三、医德评价的标准和依据·····	241
第二节 医德监督·····	244
一、医德监督的涵义和意义·····	244
二、医德监督的方式和原则·····	244
第三节 医德教育与医德修养·····	247
一、医德教育的意义与原则·····	247
二、医德修养·····	247
【学习与应用】·····	249
附录·····	251
主要参考文献·····	263

第一章 医学伦理学绪论

本章学习掌握的重点

1. 医学道德的涵义及重要意义
2. 医学伦理学的研究对象与内容体系
3. 医学科学精神与人文精神的关系
4. 现代医学工作者应具有的伦理素质与品格

【开篇案例】^①

因特殊生活经历而特别关注当代中国医学问题的作家周国平先生，在一篇短文中这样写道：

现代人是越来越离不开医院了。从前，人在土地上生息，得了病大都是听天由命，顺其自然。现在，生老病死，每一环节几乎都与医院难分难解。我们在医院里诞生，从此常常出入其中，年老时，去得更勤，最后还往往是在医院告别人世。在我们的生活中，医院占据了太重要的位置。然而，医院带给我们的美好回忆却是如此稀少。女人分娩，病人求医，老人临终，都是生命中最脆弱的时刻，最需要人性的温暖。

一个问题使我困惑良久：以拯救生命为使命的医学，为什么如此缺少抚慰生命的善意？没有抚慰生命的善意，能有拯救的诚意吗？

正是在这困惑中，我读到了已故美国著名医生刘易斯·托马斯所著《最年轻的科学—观察科学的札记》一书，真有荒漠遇到甘泉之感。这本书里，托马斯对本世纪中叶以来治疗技术的进步持充分的肯定态度，但同时认为，代价是巨大的，这代价便是医疗方式的“非人化”，医生和病人之间的亲密关系一去不复返了。现在的医生不再接触病人，也不再有工夫和兴趣同病人谈话，取而代之的是各种复杂的机器，他们横在医生和病人之间，把两者的距离越拉越远，住院病人仿佛不再是人，而成了一个号码，在医院这个迷宫里，他们随时有迷失的危险，不知什么时候会被放在担架上推到一个不该去的地方。托马斯懂得，技术再发达，病人仍然需要医生那种给人以希望的温柔的触摸，那种无所不包的从容的长谈。但他知道保留这些是一件难事，在今天唯有“最好的医生”才能做到。“最好的医生”——他正是这么说的。我敢断定，倘若他不是一个公认的医学权威，他的同行一定会对他的标准哗然了。这没有什么可奇怪的，因为制定这标准的神圣感情在今天已经成为人们最陌生的东西。

^① 引自：孙福川主编．医学伦理学．哈尔滨：黑龙江人民出版社，2003 年

在我与医院打交道的经历中,有一个现象令我非常的吃惊,便是一些年轻的从医学院毕业不久的医生,显得比年长的医生更加冷漠、无所谓、不负责任。有一回,我怀孕的妻子发烧到 40°C ,住进我家附近的一所医院,因为青霉素过敏,那个值班的女医生便一筹莫展,入院后数小时后未采取任何治疗措施,征得她的同意,我通过电话向一家大医院求援,试图从那得到某种批号的青霉素,我的妻子当天上午曾在那里注射过这种批号的青霉素,已被证明不会过敏,可是,我的联系很快被那个女医生制止了,理由竟是这会增加他们科的电话费支出,面对高烧不退的妻子和吉凶未卜的胎儿,我心急如焚,这理由竟是如此的荒唐,使我无法置信,以至说不出话来。我只好要求出院去那家离家较远的大医院,谁知这个女医生听罢,白了我一眼,就不知去向了。剩下若干同样年轻的医生,皆作壁上观,对我的焦急的请求一律不予理睬。在走投无路的情况下,这才得以办成出院手续。

记载我的丧女经历的《妞妞》一书拥有许多读者,而这些年轻的医生都不曾听说过,对此我没有什么好指责的。我感到寒心的是,虽然他们的名义上也是知识分子,我却觉得自己是面对着一群无知者。直觉告诉我,他们是没有真正意义上的读书生活的,因而我无法用我熟悉的言语对他们说话,爱心和医德不是孤立之物,而是在深厚的人文土壤上培育出来的。其实道理很简单,医生自己必须是一个人性丰满的人,他才能把病人看作一个人而不是疾病的一个载体。托马斯倡导并在美国率先实施了医学与哲学双学位教育计划,中国当代著名医生郎景和、陈可冀皆嗜书并提倡医生多读人文书籍,正显示了他们的目光。在这方面,我们的医学教育肯定存在着严重的缺陷。我只能期望,有一天,在我们的医学院培养的医生中,多一些有良知和教养的真正的医生,少一些穿白大褂的蒙昧人。

医学伦理学是研究医学道德的学科,它以马克思主义道德学为指导,以现实医德状况为研究内容,它的使命就是对广大医学生和现代医务工作者进行医学人道精神和医学人文精神的教育。面对医学高度社会化的挑战,面对日益激烈的道德价值冲突,让医学生们在未来的医学战线上认真反思医学的功能和本质,认真修行医学道德,努力提高自己的医学伦理素质,并塑造完美的现代白衣天使形象,在实践中换回和提升医学人文精神。这不仅是现实医学发展的需要,更是人类快乐与幸福之需要。

第一节 道德、职业道德、医学道德

一、道德的涵义和特征

道德一词在中国古籍中最早是分开使用的,是中国古代哲学、伦理思想中的一个基本范畴。

“道”在先秦时代就被广泛使用,原始的涵义是指人行走的道路,如《诗·小雅·大东》中说“周道如砥,其直如矢。”以后逐渐转化为一个表达事物发展规律性的哲学概念。老子说:“有物混成,先天地生,寂兮寥兮,独立而不改,周行而不殆,可以为天下母。吾不知其名,字之曰道。”管子说:“凡道,无根无茎,无叶无荣、万物以生,万物以成,命之曰道。”韩非子说:“道者,万物之所以然也……万物之所以成也。”他

们所谓的“道”，就是指世间万事万物运动变化发展所必须遵循的普遍规律。人们把这种天地万物之“道”用于思考人类社会，就引申为人治之道。《左传·恒公六年》“所谓道，忠于民而信于神也”。管子说：“道也者，上之所以导民也。”荀子说：“道也者，治之经理也。”孟子说：“仁也者，人也，合而言之，道也。”这里所说的“道”就具有了伦理学的意义，指处世做人所应当遵循的行为准则或规范。

“德”的涵义往往与“道”相联系，与“得”相通，是对“道”的获得，意为具体事物得之于“道”而形成的特殊性质。管子说：“德者道之舍，物得以生，生知得以职道之精。故德者得也，得也者，其谓所得以然也。”在哲学意义上，道指天地万物所以生之总根源，德则为一物所以生之原理，“无乎不在之谓道，自其所得之谓德”。道通天地，德藏于己。在伦理学意义上，道指做人之道，即之所以为人道所具有的行为和品德。“道者，人之所共由；德者，人之所自得也。”宋儒朱熹说：“德者，得其道于心而不失之所谓也。”可以看出“德”的实质就是得道于心，外施于人，落实于行。

在中国伦理思想史上，把“道”与“德”二字合起来作为一个概念使用，始于战国时期的荀况。他在《荀子·劝学》篇中说：“礼者，法之大分，类之纲纪也，故学至乎礼，而止矣。夫是之谓道德之极。”意思是说，礼是封建规章制度的根本依据，是统治物类的主要纲纪，所以说求学问以达到礼为止境，达到了礼也就达到了道德的最高境界。这里，道德已含有了根据封建制度的要求去调节社会生活的意思。依据上述古人对于道与德的理解可见，也包含了个人品性修养之义。它要求人们的行为应该合于理，利于人。

在西方古代文化中，道德（morality）一词源于拉丁语“摩里斯”（mores）意为风俗习惯。该词的单数 mos 则指个人的性格、品性。后来古罗马思想家西塞罗根据希腊道德生活的经验引申其义，从 mores 一词创造了一个形容词 moralis，指国家生活的道德和人们的道德个性。以后英文的 morality 则沿袭了这一含义。因此，可以说，西方的道德一词也兼有社会风俗和个人品性，类似于中国古代道与德的涵义。这说明，无论中国还是西方，道德一词都包含了社会的道德原则和个人的道德品质两方面的内容。

随着社会实践的发展，随着马克思主义伦理学科学体系的形成和不断完善，道德概念的内涵也不断得到丰富和发展，并且具有了鲜明的时代特性。我们今天所讲的道德，就是指在人类社会现实生活中，由经济关系决定的，以善恶标准评价的，依靠社会舆论、内心信念和传统习惯维系的，调整人与人、人与社会、人与自然之间相互关系的行为准则、行为意识和行为活动的总和。它包括客观和主观两方面的内容，包括道德理想、道德标准、道德原则、道德规范等。它贯穿到社会生活的各个领域，表现为社会公德、职业道德和婚姻家庭道德。道德的主要方面，包括道德活动主体的道德意识、道德判断、道德修养、道德品质、道德行为等。社会的道德原则和规范，要求转化为个人的道德行为。实现这个转化过程，需要通过道德教育和社会舆论，以提高人们对社会道德理想、道德标准、道德原则和道德规范的认识，从而逐渐内化为个人的道德信念、道德习惯和道德品质，转化为个人的道德实践。

道德同政治、法律、宗教、文学艺术一样同居于上层建筑，并为一定的社会经济基础服务，在阶级社会道德具有明显的阶级性，这是道德的一般本质特性，但道德还具有其特殊的本质特性，概括如下：

第一、道德是客观性与主观性的统一。客观性是指一定的社会对其成员的要求，包括伦理关系、伦理原则、道德标准、道德规范和道德理想，它贯穿在社会生活的各方面，如社会公德，家庭美德和职业道德等。主观性是指个人的道德意识和道德实践，包括道德信念、道德情感、道德意志、道德判断、道德行为和道德品质等。道德的主要价值目标就是实现个人的人格完善，通过对社会的基本人际关系及其处理原则的自身认识和对善的价值理想的自觉行为，来实现自身人格意义和人格升华。

第二、道德是“他律”与“自律”的统一。在社会生活中，不管人们愿不愿意，社会总要用一定的道德法规约束他、限制他。即“他律”；同样道德又是一种自律，德国哲学家康德说过，每个有理性的人都是道德法规的领奖者，也就是说道德就是自立法律，自定自守。道德只有从外在的“他律”变成内在的“自律”才能实现其作用和职能。正如马克思所说：“道德的基础是人类精神的自律。”

第三、道德是社会性与稳定性的统一。道德的社会性是指贯穿于人类社会的各个社会形态，它不会像其他上层建筑政治、法律那样，只存在于阶级社会。它是与人类社会共存亡，只要有人类存在就会有道德的存在。而且，道德遍及社会的政治、经济、文化、教育、卫生、宗教、社会等各个领域，渗透到社会的各种关系之中，只要有人的存在社会就有道德的存在。道德的稳定性是指与其他的上层建筑相比，道德有着更大的独立性和稳定性。一定的社会历史时期的道德一旦形成就会渗透到人们的心灵深处，即使社会发展了、前进了，但人们的道德意识仍要相对地保留一个时期，不会因社会政治的、经济的变化，而立即改变人的道德观念，所以道德又具有相对稳定的特点。

第四、道德是现实性与理想性的统一。任何一种道德之所以能行得通，能站得住，都是因为它适应社会生活的实际需要，适应大多数人的觉悟程度。道德如果脱离社会生活的实际情况，脱离了大多数人的思想觉悟水平，它就是一种空洞的说教。人们就不会接受它，这就是道德的现实性。但道德又具有理想性。道德来源于现实生活又高于现实生活，否则就不会引导人类社会升到更高的水平，也就不会使人们的人格达到完善的境地。

二、职业与职业道德

在现实生活中，每一个成年公民都应从事一定的职业。所谓职业就是一个人赖以谋生的社会劳动岗位。作为职业，应该满足下列三个条件：①给予就业者合理的报酬，满足就业者的生活需求；②赋予就业者一定的社会角色，使其在履行义务和职责的过程中发展个性和才能；③提供就业者体现个人价值的机会和舞台，使其在工作中赢得尊严、荣誉、声望和影响力，达到自我实现的目的，因此，在现代社会的前提下，职业具有更为重要的意义，它意味着：其一，谋生手段，其二，社会角色；其三，自我实现之路。

职业生活同家庭生活和公共生活一起，构成了人类复杂的社会生活。如果婚姻和家庭是人类种族延续的社会组织形式，那么职业生活就是人类社会生活得以发展的社会组织形式，职业活动就是人类实现物质生活资料和精神生活资料生产的基本实践形式。无论是作为一种社会组织形式，还是作为一种基本实践形式，职业生活都涉及广泛的伦理关系和道德问题。同时，职业劳动的成果除了取决于劳动者的文化知识和业务素质之外，也取决于他的道德素质，取决于他对自己的义务和责任的认识，取决于他有益于社会的动机和需要。因此，职业道德作为生产要素，正日益受到人们的重视。