

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

护理伦理学

(第2版)

◆本专科共用◆

主编 王卫红 杨 敏

NURSING
ETHICS

清华大学出版社

普通高等教育“十二五”规划教材
全国高等医药院校规划教材

护理伦理学

(第2版)

主编 王卫红 杨敏

NURSING
ETHICS

清华大学出版社
北京

内 容 简 介

全书共分十一章,主要包括护理伦理学的基本理论及基本知识、护理专业各领域中护士与服务对象的伦理关系特征与伦理实践、生命伦理学及护理职业道德教育、修养与评价等。本教材在第一版基础上进行了补充和修改,充分吸收了国内外同类最新教材和相关文献的新知识。

本书可供护理学专业普通本科、高等专科、高等职业教育、成人高等教育学生及广大临床护理人员使用和参考。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/王卫红,杨敏主编.--2版.--北京:清华大学出版社,2013

普通高等教育“十二五”规划教材 全国高等医药院校规划教材

ISBN 978-7-302-31870-5

I. ①护… II. ①王… ②杨… III. ①护理论理学—高等学校—教材

IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第070992号

责任编辑:王 华

封面设计:戴国印

责任校对:赵丽敏

责任印制:刘海龙

出版发行:清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址:北京清华大学学研大厦A座 邮 编:100084

社总机:010-62770175 邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质量反馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者:清华大学印刷厂

经 销:全国新华书店

开 本:185mm×230mm 印 张:11.25 字 数:266千字

版 次:2006年8月第1版 2013年6月第2版 印 次:2013年6月第1次印刷

印 数:1~3000

定 价:25.00元

编者名单

- 主 编 王卫红 杨 敏
- 副 主 编 邱贤云 戴爱平 曾冬阳
- 编 者 (以姓氏拼音为序)
- 陈亚梅(同济大学附属上海第十人民医院)
- 戴爱平(长沙医学院)
- 李玉森(齐齐哈尔市卫生学校)
- 莫文娟(南华大学)
- 邱贤云(温州医学院)
- 王 娟(广东药学院)
- 王 霞(徐州医学院)
- 王卫红(湖南师范大学医学院)
- 杨 敏(中南大学护理学院)
- 曾冬阳(海南医学院)



前言

护理伦理学是研究护理职业道德的一门科学,是护理学专业的一门必修课程。学习和研究护理伦理学,能指导护理专业服务,控制专业水准,同时帮助护理人员明确自己的价值观及角色责任,加强护理专业人员职业道德修养,更好地为维护和促进人类健康服务。

本教材是以伦理学的基本原理为指导,按照护理伦理学的科学体系,以提高护理学专业学生及广大临床护理工作职业道德素质和伦理分析、决策能力为目标而编写的。全书共分11章,参考学时为36学时,主要内容包括护理伦理学的基本理论及基本知识、护理专业各领域护士与服务对象的伦理关系特征与伦理实践、生命伦理学及护理职业道德教育、修养与评价等内容。本教材在第1版教材的基础上进行了补充和修改,充分吸收了国内外同类最新教材和相关文献的新知识。在内容编排上,具有系统性、科学性、实用性、时代性特点,在编写过程中以科学、实用为原则,注重基础,突出重点,注重理论与实践紧密联系,使得该教材具有极强的实际应用性和可操作性。

本教材可供护理学专业普通本科、高等专科、高等职业教育、成人高等教育学生及广大临床护理人员使用和参考。

本书全体编者以高度认真负责的态度参与编写工作,在教材编写过程中,湖南师范大学医学院、中南大学护理学院及有关学校给予了大力支持,清华大学出版社的编辑为教材的出版付出了辛勤的劳动,在此表示衷心的感谢。

由于编者水平有限,本书错漏和不足之处在所难免,敬请专家、同行和广大读者批评指正。

编者

2012年10月

目 录

第 1 章 绪论 1

- 第 1 节 伦理学概述 1
- 第 2 节 护理伦理学概述 4
- 第 3 节 护理伦理学的理论基础 9
- 第 4 节 护理伦理学的发展与展望 12

第 2 章 护理伦理原则、规范和范畴 18

- 第 1 节 护理伦理原则 18
- 第 2 节 护理伦理规范 25
- 第 3 节 护理伦理范畴 29

第 3 章 护理人际关系伦理 37

- 第 1 节 护理人员与社会的关系及其伦理规范 37
- 第 2 节 护理人员与病人间的伦理关系 39
- 第 3 节 护理人员与其他医务人员的合作伦理 44

第 4 章 临床护理伦理 47

- 第 1 节 整体护理伦理 47
- 第 2 节 母、婴护理伦理 57
- 第 3 节 老年病人的护理伦理 59
- 第 4 节 精神病护理对象的护理伦理 60
- 第 5 节 传染病护理对象的护理伦理 63
- 第 6 节 急诊、危重病人的护理伦理 67

CONTENTS

第 5 章 社区卫生保健及康复护理伦理 71

- 第 1 节 突发公共卫生事件应急护理伦理 71
- 第 2 节 社区保健和居家护理伦理 74
- 第 3 节 康复护理伦理 78

第 6 章 器官移植的伦理学问题 81

- 第 1 节 器官移植概述 81
- 第 2 节 器官移植的伦理分析 82
- 第 3 节 器官移植的伦理原则 88

第 7 章 人口与计划生育护理伦理 91

- 第 1 节 人工流产的伦理问题及伦理规范 91
- 第 2 节 人类辅助技术及其道德价值 93
- 第 3 节 人类辅助生殖技术应用中的伦理原则 100

第 8 章 临终护理和死亡的伦理问题 102

- 第 1 节 临终与临终病人的特点及要求 102
- 第 2 节 临终关怀及其伦理要求 104
- 第 3 节 死亡的定义与标准的伦理分析 109
- 第 4 节 安乐死的伦理问题 112

第 9 章 护理伦理决策 115

- 第 1 节 概述 115
- 第 2 节 护理伦理决策过程 119
- 第 3 节 影响护理伦理决策的因素 123

第 10 章 护理科研伦理 128

- 第 1 节 护理研究伦理的意义和规范 128
- 第 2 节 人体实验伦理 131
- 第 3 节 科研越轨行为的危害与社会控制 133

第 11 章 护理道德教育、评价与修养	138
第 1 节 护理道德教育	138
第 2 节 护理道德评价	142
第 3 节 护理道德修养	146
附录：国内外医学、护理伦理学资料选辑	150
参考文献	168

护理伦理学(nursing ethics)是研究护理职业道德的一门科学,它是伦理学的一个重要分支,也是护理学的重要组成部分。学习和研究护理伦理学,不仅能指导护理专业服务,控制专业水准,并且能协助护理人员明确自己的价值观及角色责任,加强护理专业人员职业道德修养,更好地为维护 and 促进人类健康服务,同时对于推动护理事业的全面发展及社会主义精神文明建设具有重要的现实意义。

第1节 伦理学概述

一、道德

(一) 道德的起源和含义

道德(morals)一词来自拉丁语“mores”,意为习俗、惯例。在历史的发展过程中,人们对道德有不同的解释,如西方“神启论”者认为,道德是由上帝的意志所创造,是上帝向人类颁布的戒律。“天赋论”者认为,道德是人们与生俱来的“良知”和“理性”。“动物本能论”者则认为,道德是动物的某种合群性本能的直接延续和复杂化的结果。在中国哲学史上,“道德”最先是指“道”与“德”的关系。孔子主张:“志于道,据于德”。这里的“道”是指理想的人格,“德”指立身根据和行为准则。《老子》中的“道”是指事物运动变化所必须遵循的普遍规律或万物的本体,“德”是指具体事物从“道”所得的特殊规律或特殊性质,对于“道”的认识修养有得于己,即为“德”。韩非认为:“德者道之功”,把“德”释为道的功用。道德二字连用并成为一个概念,始于春秋战国时期《荀子》等书,《荀子·劝学》中有:“礼者,法之大分,类之纲纪也,故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极”。马克思主义伦理学认为,道德是人类在社会生活实践中形成的一种社会现象,人类最早的道德观念与思想源自人的社会性,人类社会关系的形成和社会意识的产生是道德产生的前提和基础。道德属于上层建筑,是由经济基础决定的,这是道德的一般本质。道德是调整利益关系的,即道德的特殊规范性及其实践精神,这是道德的特殊本质。由此可见,道德的基本问题是人与人、人与集体及社会利益的关系问题。

根据马克思主义伦理学观点,综合各家之长,道德可定义为:道德是人类社会生活中所特有的,由一定社会经济关系决定的,依靠人们的内心信念、社会舆论和传统习俗维系的,用以调整人与人、人与社会、人与自然的利益关系的行为规范总和。

（二）道德的构成要素

道德是人类社会生活中所特有的现象,它是由道德意识、道德规范和道德行为三个方面所构成的有机整体。

道德意识是指在道德活动中形成,并对道德活动有影响的具有善恶价值取向的观点、思想和理论体系。道德意识包含道德观念、道德理想、道德判断、道德情感、道德原则等。

道德规范是指在一定阶级或社会条件下对人们行为和关系的基本要求的概括,是评价、指导人们道德行为的准则。它包括道德准则、道德要求及道德戒律与格言等。

道德行为是指在道德意识支配下的群体活动或个人行为的实际表现,它是道德活动领域的基本内容。它包括道德修养、道德教育、道德评价等。

以上三者相辅相成,道德行为是形成一定道德意识的基础,道德意识又指导和制约着道德行为,道德规范是人们在一定的道德意识和道德行为的基础上形成和概括出来的,同时又对人们的道德意识和道德行为起着约束作用。

（三）道德的职能

道德主要通过调节、教育和认识职能调节人与人、人与社会及人与自然的关系,使之相互之间达到平衡、和谐。

1. 调节职能 调节职能通过劝阻、评价等方式规范人们的行为,使人们合理处理与他人、与社会及与自然的关系,使之协调一致,和谐共存与发展。

2. 教育职能 主要通过道德示范、激励等手段,树立道德榜样,形成社会风尚,造成社会舆论,从而培养人们的道德观念和道德品质,使受教育者提高道德境界,成为道德高尚的人。

3. 认识职能 是指通过道德理想、道德判断、道德标准等形式,使人们正确认识自己与他人及与社会的关系,正确认识自己的社会角色责任和义务,重视那些符合人类和谐发展需要的价值,指引人们形成理想人格,正确选择自己的行为和生活道路。

上述职能相辅相成,共同指导和规范人们的行为,促进个体达到人格的完善,同时也有利于维持正常的社会秩序,并促进生产力的发展。

（四）道德的评价标准与方式

道德是以善与恶作为评价标准的。善,即利于他人、利于社会的行为,是道德的行为;恶,即危害他人、危害社会的行为,是不道德的行为。

道德的评价方式包括内心信念、社会舆论和传统习俗,均是非强制性力量,与法律及政治评价的强制性相比,道德评价方式主要体现它的自律性特征。

二、伦理

（一）伦理的含义

在古汉语中,“伦”是“辈”或“类”的意思,引申为人与人之间的关系,“理”的本意是治玉,即加工玉石、整理其纹路的意思,后引申为事务的规则与条理。因而伦理就是指处理人与人之间关系的道理和原则。

（二）伦理与道德的区别

伦理(ethics)一词源自希腊语“ethos”,与道德皆有习惯、风俗之义。但许多学者对它们有不同

的解释,例如席尔瓦(Silva)认为道德是指“经由文化传承而建立和确认的是非规则”,伦理则“属于哲学的范畴,是关系到人类道德生活中重要的、系统性的思想”。汤普森(Thompson)认为道德是个人依据社会所接受的标准而推行的行为,伦理则是说明社会标准的哲学思想和理论。伦理和道德两个概念在现代汉语中的词义基本相同,二者也常被作同义词使用,但从严格意义上讲,两词应有所区别。“道德”是指道德现象,“伦理”是道德现象的理论概括。

三、伦理学

(一) 伦理学的含义

伦理学是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的一门科学。它以道德为研究对象,是对社会道德生活在理论上的概括和总结。所以,伦理学又称“道德学”或“道德哲学”。

世界上最早使用“伦理学”一词的人,是古希腊著名哲学家亚里士多德(Aristoteles,公元前384—公元前322年)。约在公元前4世纪,他在雅典的一次关于道德的讲学时,创造了“ethika”一词,即伦理学。自亚里士多德以后,伦理学便作为一门独立学科存在和发展,亚里士多德也被人们称之为“伦理学之父”。实际上,我国古代很早就出现了具有丰富伦理学思想的著作,如《论语》、《墨子》、《孟子》、《荀子》等,其中《论语》被认为是世界上最早的伦理学著作。

(二) 伦理学的基本问题

道德和利益的关系问题是伦理学的基本问题。道德是社会历史的产物,是一定社会经济关系的反映。道德是从一定利益关系中引申出来的,当人与人、人与社会发生利益关系时,就出现了道德问题,道德就是调节利益关系的;个人利益和社会利益的关系是道德和利益关系的重要内容,道德如何调节利益关系,即个人利益服从社会整体利益还是社会整体利益服从个人利益,对这一问题的不同回答就形成了不同的道德体系,也决定了道德活动的标准和方向。

(三) 伦理学的分类

通常,伦理学家将伦理学分为非规范伦理学(non-normative ethics)和规范伦理学(normative ethics)两大类型。

1. 非规范伦理学 非规范伦理学通常是哲学家对目前和以后的社会情形进行叙述,并以道德和不道德的理由来判断,它包含描述伦理学(descriptive ethics)和理论伦理学(metaethics)两大类。

描述伦理学主要对道德进行经验性描述和再现,又称记述伦理学。描述伦理学不具体研究行为的善恶与标准,也不制定行为的准则或规范,它是经验基础性学科,主要研究或调查道德的行为与信仰,并研究某种行为在社会间的差异。描述伦理学弥补了规范伦理学片面注重范畴分析和规范罗列的不足,增强了伦理学的科学性和客观性。此外,它还从具体科学的角度分析和研究道德,是对规范伦理学在道德品质分析和研究方面的一种补充。

理论伦理学主要分析伦理学名词的意义,如权利、责任、美德等,以及分析某种行为是否符合逻辑,又称分析伦理学(analytic ethics)。理论伦理学只对道德进行逻辑分析,不制定任何道德规范和价值标准,同时对任何道德规范及价值标准均采取“中立”立场,这使得伦理学毫无实践性可言。但作为一门基础性学科,理论伦理学揭示了道德概念的意义,分析了道德判断的功能,设立了道德逻辑规则,确证了伦理学的科学性和逻辑性,从而丰富和深化了伦理学的研究内容。

2. 规范伦理学 规范伦理学是伦理学体系中的主体与核心,是一种应用伦理学。它围绕道德价值、道德义务和道德品质进行研究,目的是教导人们在现实生活中如何应用恰当的理论、原则和规范,以何种标准来判断是非、善恶。因此,它与个人的品德、价值观和社会风俗相关。规范伦理学又分为义务论(theories of obligation)及价值论(theories of value)两类。

义务论主要分析某种行为是否正当、应不应当做,对应当做的事情就像对待自己所承担的义务一样,义不容辞去完成。目前医护人员在医疗、护理实践活动中所面临的伦理问题,大都可用义务论来解释。

价值论主要分析人们行为善恶的价值观。价值论又分为道德价值论(moral values)和非道德价值论(non-moral values)两种。道德价值论侧重于判断、分析行为是否善、美,非道德价值论侧重于分析行为综合效果的好坏。

第2节 护理伦理学概述

护理伦理学是研究护理职业道德的一门新兴学科,是医学伦理学的重要组成部分,它与相关学科相互渗透、相互影响,相互联系,广泛吸取新成果,在研究内容及研究方法上不断发展和更新。

一、职业道德

(一) 职业道德的含义

职业是指人们在社会生活中所从事的专门的业务和所承担的一定的职责,职业道德就是指从事一定职业的人们在其特定的职业活动中应该遵循的道德原则和行为规范总和。它由八个要素构成:职业理想、职业态度、职业技能、职业责任、职业良心、职业荣誉、职业纪律和职业作风。职业道德是社会生活道德的一个重要组成部分,是一般社会道德在职业生活中的特殊表现,由于跟职业活动相联系,因而带有具体职业或行业活动的特征,且具有较强的稳定性、连续性和多样性。

职业道德是所有从业人员在职业活动中应该遵循的行为准则,也是每个从业人员必备的素质,它涵盖了从业人员与服务对象、职业与职工、职业与职业之间的关系。随着社会的不断发展和进步,职业道德在整个社会道德体系中占有越来越重要的地位。在社会分工越来越细、专业化程度日益增强、市场竞争日趋激烈的今天,职业理想、职业观念、职业态度、职业技能、职业作风、职业纪律等呈现出越来越重要的作用。在大力构建社会主义和谐社会的新时期,我们更要大力倡导以爱岗敬业、诚实守信、办事公道、服务群众、奉献社会为主要内容的职业道德,加强社会主义职业道德的建设。

(二) 职业道德的特征

1. 专业性 职业道德是在特定的职业生活中形成的,只有从事一定职业的人才产生与其职业相应的道德品质和情感,某种职业道德规范也只在该职业范围内有调节作用,对此职业以外范围的从业人员可能没有指导、约束和调节作用。所以,在调节范围上,职业道德具有专业性特征。

2. 稳定性 职业道德总是同相应的职业生活和职业要求相结合,由于人们长期从事某种职业活动,便形成了特定的、较稳定的职业心理、职业习惯、职业观念及职业行为规范,并代代相传,形成

职业传统。同时,职业道德虽然要随着社会的发展而发展,但前一社会发展阶段的职业道德总是前一社会发展阶段职业道德的延续、继承和发展。因此,从内容上讲,职业道德具有稳定性特征。

3. 适用性 职业道德总是与职业的具体任务及人们的实际情况相结合,从其功效上讲,某种职业道德规范不仅对该职业范围现有从业人员的思想及行为广泛地适用,而且,对塑造职业新人也起着重要的作用。

4. 多样性 随着社会分工及专业化程度的增高,职业越来越呈现出它的多样性特点,而每个行业又有其具体的职业道德,因而职业道德也表现出它的具体性和多样性来。同时,为便于从业人员实践,职业道德都是从本职业活动的实际情况出发,用条例、守则、制度、承诺、誓言、公约、保证等形式来表达,内容具体、明确。所以说,从形式上讲,职业道德具有多样性特征。

二、护理道德与护理伦理学

1. 护理道德的含义 护理道德是一般社会道德在护理实践活动中的特殊体现,是根据护理职业的特点,调整护理人员与服务对象、护理人员与其他医务人员及护理人员与社会之间关系的行为规范总和。

护理道德是护理领域中各种道德关系的反映,是一种特殊的职业道德,受一定社会经济关系、社会道德及护理学科发展的影响和制约,通过调节、认识、教育等职能,指导护理专业行为,促使护理人员更好地为人类的健康服务。

2. 护理道德的特点

(1) 社会性和广泛性:与传统护理相比,现代护理在工作内容、工作场所及服务对象上都发生了极大的拓展和延伸,护理的任务和目标不仅是维护和促进个体的健康,而且是面向家庭、社区及全人类,提高整个人类的健康水平。护理的这一社会性和广泛性特点也决定了护理道德具有社会性和广泛性。

(2) 人道性:护理是在尊重人的需要和权利的基础上,提高人的生命质量,它通过“促进健康,预防疾病,恢复健康,减轻痛苦”来实现,这就充分体现了护理道德的人道性特点,人道主义是护理道德原则中极其重要的内容。

(3) 规范性:护理工作涉及人的生命和健康,这就需要有严格的行为规范和细致具体的要求来指导和控制护理行为。在护理活动中,为规范护理行为,制定了各种规章制度、职责要求、操作规程等。护理道德的这种规范性充分体现了护理人员对病人尽职尽责的高尚道德精神及全心全意为人类健康服务的优秀品质。

(4) 自觉性:由于护理工作的特殊性,护理人员独立工作的机会非常多;加之护理对象的成长经历、文化背景、生活习惯、经济状况、个人信仰等情况不尽相同,病情也千差万别,要使护理对象得到最佳的服务,保证护理质量,这就要求护理人员严格自觉遵守各项规章制度和行为规范,要有“慎独”精神,依靠医德信念和工作的自觉性,做好护理工作。

3. 护理道德的实质 珍视生命、尊重人的需要和权利、“促进健康,预防疾病,恢复健康,减轻痛苦”是护理人员义不容辞的责任。护理道德的实质就是要求护理人员保持护理专业的责任感和荣誉感,保护护理对象的权利与尊严,对一切服务对象实行高质量的人道主义服务,为人类的健康

作出最大的贡献。

4. 护理道德与护理伦理学的关系 护理伦理学是研究护理道德的科学,是运用一般伦理学原理和原则来解决和调整护理实践中人与人之间关系的一门学科。护理伦理学是护理学与伦理学相结合而形成的一门边缘学科,它以护理道德为研究对象,以一般伦理学的基本原理为指导,并在护理实践中不断发展和丰富,对护理人员完美人格的塑造、护理专业服务的指导、护理质量的保证起着非常重要的作用。

三、护理伦理学的研究对象和内容

(一) 护理伦理学的研究对象

护理伦理学将护理领域中的道德现象、道德关系及其发展规律作为研究对象,护理道德现象是人们在护理实践活动中特殊道德关系的具体体现,因此,护理伦理学的研究对象主要包括以下几个方面。

1. 护理人员与服务对象之间的关系 在护理领域的所有关系中,护理人员与服务对象之间的关系是首要的、最基本的、至关重要的,它也是护理伦理学研究的核心问题。这种关系是否和谐、协调,将直接关系到服务对象的健康及护理质量的高低,影响着医院的医护秩序和社会主义精神文明建设。但是,护理人员与护理对象的关系是双向的,处理好这种关系,不仅要求护理人员将护理对象的利益放在第一位,还需要护理对象对护理人员给予充分理解、支持和尊重。

2. 护理人员与其他医务人员之间的关系 在护理工作中,护理人员与护理人员、护理人员与医师、医技人员、行政管理人员、后勤人员有着广泛的、密切的联系和合作,他们之间的关系是护理伦理学研究的重要内容。护理人员能否与其他医务人员相互信任、相互尊重、相互支持、良好合作将直接影响到护理安全和护理质量,也关系到整个医疗卫生工作的开展。

3. 护理人员与社会之间的关系 我国卫生护理事业的基本任务是保护人民健康、防治疾病、控制人口增长、提高人口健康素质,解决经济、社会发展和人民生活中迫切需要解决的卫生保健问题,以保证经济和社会的顺利发展。随着护理学科的发展,护理专业的服务范畴与服务内容都在不断地深化和扩展,护理对象也从单纯的病人扩大到了健康的人,护理人员在履行越来越多的社会义务,可以说,护理活动本身就是一种社会活动。因此,在护理实践中,护理人员不仅要考虑到病人个体的或局部的利益,还要从国家、民族利益及社会公益着想,考虑到社会公众的整体利益以及子孙后代的利益,如计划生育、卫生资源的分配、环境污染、护理改革等,护理人员与社会之间的关系因而也成为护理伦理学研究的对象。

4. 护理人员与护理科学、医学科学发展之间的关系 医学科学及护理科学的迅猛发展以及医学高新技术在临床的应用给医护领域带来了许多新的道德难题,如器官移植、人类辅助生殖技术、基因的诊断和治疗、生与死的控制等,都涉及护理人员如何对待道德或不道德、在何种情况下参与、如何决策等一系列伦理两难问题。因此,护理人员与护理科学及医学科学发展之间的关系,是护理伦理学研究的又一重要内容。

(二) 护理伦理学的研究内容

护理伦理学的研究内容十分丰富,概括起来,主要有以下几个方面。

1. 护理道德的基本理论 包括护理道德的产生、历史发展规律及特点;护理道德的本质、作用及其社会地位;护理道德与护理学、医学、政治、哲学、法学及宗教的关系等。
2. 护理道德的规范体系 包括护理道德的基本原则;护理道德的基本范畴和基本规范;护理人员在处理各种护理关系时的道德规范和要求;不同护理领域、不同学科具体的道德规范和要求;护理管理和护理研究中的道德规范和要求;生命伦理学的特殊护理道德规范和要求等。
3. 护理道德实践 包括护理伦理决策、护理道德的教育、培养、考核及评价。

四、护理伦理学与相关学科的关系

(一) 护理伦理学与护理学

护理学与护理伦理学相互影响,既有区别又有联系。护理学是医学科学领域中一门独立学科,是研究有关预防保健与疾病康复过程中护理理论与技术的综合性应用科学,其研究对象是整体的人以及人的健康问题。护理伦理学是研究护理实践中各种护理关系中的道德原则和规范的一门学科,以护理道德为研究对象。护理伦理学是护理学与伦理学相互渗透、相互结合的产物,它围绕护理学进行研究,对护理学理论和实践的发展起着推动、指导作用。同时,护理学的发展又不断深化和丰富着护理伦理学的内容。二者的研究对象不同,但目的一致,都是为了维护和促进人类的健康水平。

(二) 护理伦理学与法学

法律与护理道德都是调整护理行为的规范,是护理行为控制的重要手段,二者联系密切,法律为护理道德建设提供有力保障,护理道德又为法律的有效施行起着辅助作用。但在研究对象、依靠力量、作用范围等许多方面,护理道德与法律存在着差别。在调节范围上,护理道德比法律发挥作用的范围更广泛,护理道德适用于护理活动的一切领域,而法律仅在违法的情况下适用;在依靠力量上,法律依靠强制力推行,而护理道德则依靠自觉性、社会舆论、人们的信念、传统习俗及教育的力量来维持。总之,法律与护理道德相互渗透、相互补充、相互包含,共同调节护理活动中各种道德关系。

(三) 护理伦理学与护理心理学

护理心理学将心理学知识、原理和方法运用到现代护理领域,认识和研究疾病对人的心理活动的影响、心理因素对健康的作用及病人的心理特点和心理护理的方法,以解决病人现存的或潜在的心理问题或心理障碍,恢复或促进病人的心理健康,促使病人早日全面康复。对病人心理现象的研究及心理护理的实施必须以良好的护患关系为前提,要建立良好的护患关系,这就要求护理人员首先要具备高尚的护理道德;而且,护理伦理学的不断发展给护理心理学的研究和应用提出新的课题,推动了护理心理学的发展。同时,护理心理学的发展又丰富和深化了护理伦理学的内容。

(四) 护理伦理学与社会学

社会学主要研究社会协调发展的条件和机制,包括护理领域的各种社会现象和社会关系,其中也涉及护理伦理道德问题;而护理伦理学的研究内容也涉及许多社会性问题,如病人与社会的利益关系、卫生资源分配等。所以,护理伦理学与社会学是紧密相连的,尽管二者的研究对象和内容不同,但二者的研究相互补充、相互支持,都是以维护和促进人类的和谐和健康为目的。

五、学习、研究护理伦理学的意义和方法

(一) 学习、研究护理伦理学的意义

任何专业除了有完整的理论体系、知识和技术外,还必须有严格的专业伦理,以指导、控制其专业服务。护理道德是护理专业服务的指南,是护理专业服务质量的有力保证。护理人员在任何时期都应研究、学习护理伦理学,这对加强护理道德修养、提高护理道德品质具有非常重要的意义。

1. 培育和_{提高}护理道德品质,培养德才兼备的护理人员 社会主义新型护理人员不仅要有渊博的现代护理理论和知识、娴熟的护理技术和良好的身体、心理素质,还要有高尚的道德品质。要培育和造就德才兼备的护理人员,就必须加强对护理伦理学的学习和研究。学习护理伦理学,可使护理人员全面系统了解护理道德基本理论,掌握护理伦理原则和规范体系,自觉加强护理道德修养,并且协助护理人员确认自己的价值观及角色责任,更好地投身于护理事业,为人类的健康服务。

2. 提高护理质量,推动护理事业的发展 学习和研究护理伦理学,是使广大护理人员具有高尚的护理道德的最有效途径,优秀的护理道德品质有助于提高护理人员的责任感和奉献精神,激发护理人员爱岗敬业,在业务上精益求精;指导护理人员正确处理在临床护理、护理管理、护理研究、护理教育等实践领域中的各种关系,提高对伦理两难问题的决策能力,从而为护理对象提供更安全的、高品质的服务,也促进整体护理水平的提高,推动护理事业的发展。

3. 有利于促进社会主义精神文明建设 护理道德建设是社会主义精神文明建设的一个重要组成部分,是整个社会道德体系的重要内容。护理行业是一个服务性极强的行业,在整个卫生系统中起着窗口的作用,护理职业道德建设的好坏直接影响到卫生行业及整个社会的道德风尚。因此,学习和研究护理伦理学,提高护理人员对护理道德的认识,增强道德观念,提高道德水准,无疑会促进社会主义精神文明建设。

(二) 学习、研究护理伦理学的方法

学习和研究护理伦理学,必须坚持辩证唯物主义与历史唯物主义的世界观和方法论,坚持理论联系实际及历史分析的方法论原则。

1. 唯物辩证法的方法 护理道德总是同一定社会的经济关系、政治、法律制度及其他社会意识形态联系起来的,受一定历史条件下的社会意识形态和上层建筑的影响和制约,有其独特的历史发展过程的社会文化特征。学习和研究护理伦理学必须运用辩证法的方法,这也是我们学习、研究护理伦理学的根本方法论原则。只有结合当时的历史条件,符合历史逻辑,对护理道德进行辩证的、历史的分析、考察和研究,才能探求护理道德赖以产生和发展的社会基础、根源及条件,科学说明其本质、作用和发生、发展的规律,才能批判地继承中外传统的护理道德,更好地建设新型的社会主义护理道德。

2. 理论联系实际的方法 理论联系实际是马克思主义最基本的方法论原则之一,也是我们学习、研究护理伦理学最基本的方法论原则。要学好护理伦理学,首先必须系统学习马克思主义、毛泽东思想和邓小平理论,掌握马克思主义哲学和马克思主义伦理学的基本原理,系统学习并掌握护理伦理学的知识体系,这是学好护理伦理学的起点,也是护理伦理实践的前提。其次,就是在正确

的护理伦理理论指导下进行护理道德实践,使理论跟实践紧密地结合起来。只有坚持理论联系实际,才能更好地理解护理伦理学这门科学,自觉树立并实践高尚的护理道德,更好地为人类的健康服务。护理道德的价值只有通过护理人员的实践才能实现,护理伦理学不能脱离护理实践而存在和发展,为此,我们既要学习和掌握护理伦理的有关理论,又要以社会主义护理道德的基本原则和规范来指导护理行为,把护理道德知识转化为护理道德行为,做到理论与实际相结合,知与行相统一。

坚持理论联系实际的方法论原则,就要反对教条主义和经验主义,教条主义脱离实际,经验主义轻视理论,这在学习和研究护理伦理学时都要避免。

3. 系统的方法 系统是由两个或两个以上相互作用、相互依赖的要素构成的有机整体。护理道德是由道德意识、道德关系和道德活动三个要素构成的一个系统。系统的方法要求在学习、研究护理伦理学时,既要考虑到作为一门独立学科的护理伦理学的整体性、层次性,又要考虑护理伦理与其子系统以及子系统相互之间的相关性和目的一致性。同时,护理伦理是个开放的系统,与外部环境、与其他学科不断进行着信息交换,具有动态平衡性和环境适应性特点,所以,学习、研究护理伦理学还要坚持发展的观点,坚持动态的原则。

4. 归纳和演绎的方法 归纳法是指由一系列的具体事实概括总结出一般原理,即从个别前提得出一般结论的一种逻辑方法。演绎法是指从已知的或假设的前提出发,经过推理,得出结论,即从一般到个别的逻辑方法。在学习和研究护理伦理学过程中,必须运用归纳和演绎的逻辑方法,进行科学的分析和综合,从众多复杂的护理道德现象中找出其本质以及护理道德关系发生、发展的规律。

第3节 护理伦理学的理论基础

伦理学在漫长的历史发展中,形成了生命论、人道论、美德论、道义论、功利论等各种理论体系,护理伦理学是伦理学的一个分支,它以伦理学的这些基本理论作为自己的理论基础。

一、生命论

人们对生与死的认识、生与死矛盾的处理及对生命本质和意义的回答构成了生命论。它大致分为三种观点:生命神圣论、生命质量论、生命价值论。

(一) 生命神圣论

生命神圣论在人类社会早期就已萌芽,并随着宗教的产生而强化,近代医学的发展和欧洲文艺复兴运动的兴起使得生命神圣论理论化和系统化。生命神圣论强调人的生命是不可侵犯的,具有至高无上的道德价值。其基本内容是人的生命是宝贵的、神圣的,生的权利是人的最基本权利,当生命遭受疾病侵袭或面临威胁时,应不惜一切代价保存、维护和延长生命,任何终止生命的想法和行为都是不道德的。

生命神圣论在人类思想发展史中具有重要价值,它唤醒了人们珍视生命,推动了医学和医护道德的发展,为医学人道主义理论的形成和发展奠定了思想基础。虽然生命神圣论为医学伦理学的