

Medical Ethics Dictionary

医学伦理学 辞典

主编 杜治政 许志伟

郑州大学出版社

283742

R
R-052
D543
2003
C.1

医学伦理学 辞典

主编 杜治政 许志伟



00128429

Medical Ethics Dictionary

郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学辞典/杜治政,许志伟主编. —郑州:郑州大学出版社,2003. 10

ISBN 7 - 81048 - 560 - 1

I. 医… II. ①杜…②许… III. 医学伦理学 - 辞典
IV. R - 052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 068274 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:谷振清

全国新华书店经销

河南第一新华印刷厂印制

开本:635 mm × 960 mm

印张:54.5

字数:1378 千字

版次:2003 年 10 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371 - 6966070

1/16

印次:2003 年 10 月第 1 次印刷

书号:ISBN 7 - 81048 - 560 - 1/R · 501 定价:128.00 元

本书如有印装质量问题,由承印厂负责调换

撰稿人

(按姓名笔画首字排列)

- 马先松 副研究员 华中科技大学同济医学院同济医院
王延光 副研究员 中国社会科学院哲学研究所
丛亚丽 副教授 北京大学医学部
达庆东 副教授 复旦大学公共卫生学院
刘虹 副教授 江苏职工医科大学
刘霞 副主任医师 大连理论医学研究所
许志伟 教授 加拿大卑诗大学维真学院(温哥华)
孙福川 教授 哈尔滨医科大学
孙慕义 教授 东南大学医学人文学中心
苏文竟 教授 大连医科大学
杜治政 教授 医学与哲学杂志社/大连国际人文社会医学研究中心
李本富 研究员 北京大学医学部
李瑞全 教授 中央大学哲学研究所(台湾中坜)
何兆雄 研究员 广西社会科学院
张大庆 教授 北京大学医学部
张金钟 教授 天津医科大学
张鸿铸 研究员 天津市医院工程研究所
邵晓莹 副教授 复旦大学社会学部
林辉 副教授 东南大学医学人文学中心
金德初 副研究员 上海市精神卫生中心
孟宪武 副教授 天津医科大学
赵炎 教授 大连医科大学
赵明杰 主任医师 医学与哲学杂志社/大连国际人文社会医学研究中心
柯斌铮 主任药师 北京医学伦理学会
威廉·科克汉姆 教授 美国阿拉巴马大学医学院(伯明翰)
禹宽平 博士 中南大学湘雅医学院
施卫星 副教授 浙江大学医学院
祝世讷 教授 山东中医药大学
贺达仁 教授 中南大学湘雅医学院
徐宗良 教授 复旦大学社会学部
郭永松 教授 浙江大学医学院
黄瑞玲 助教 东南大学医学人文学中心
萧家炳 副教授 武汉大学
梁中天 副教授 山东中医药大学
蓝礼吉 教授 四川大学医学院
雷征霖 教授 大连医科大学第一附属医院
樊民胜 教授 上海中医药大学

序

《医学伦理学辞典》是一部工具书。我们编纂此书的目的是为中国医学伦理学的教学、科研、知识普及提供参考。

医学伦理学,特别是它的生命伦理学发展阶段,不仅是当今世界医学界,而且也是社会各方面都普遍关心的重要问题。现在,几乎医学科学的每一个重大进展,都要引起社会、伦理、法律问题的争论。20世纪70年代的基因工程是这样,80年代的试管婴儿、代理母亲是这样,90年代的克隆人是这样,21世纪起始时关于胚胎干细胞研究的热烈讨论也是这样。正如美国著名的医学批评家罗伊·波特所说:“医学已经征服了许多严重疾病,缓解了疼痛,它的目标已不再如此清楚,它的授权已变得混乱。它的目的是什么?它在哪里停止?它的主要责任是无论在什么情况下都尽可能地维持人们活着吗?它的变化已使人们更健康地生活吗?或者它仅仅是一种服务产业,去满足它的顾客提出的无论什么稀奇古怪的要求,如整容或脸部改造吗?”事情的重要性竟发展到这种地步,以至许多国家的元首、政府、议会纷纷发表声明,通过决议来防止某些医学科学成果对人类的伤害。时下引起医学界、社会学界和哲学界普遍关注的生命伦理学,正是在这种背景下提到人们的议事日程上来的。

中国的现代医学伦理学,起步于20世纪80年代初,经过短短20多年的发展,已经有了长足的进步:已经具有一支专业队伍,在所有高等医学院校开设了医学伦理学的课程;向广大医药卫生人员进行了医学伦理学知识的普及;开始拥有一批研究中心,建立了国际交流的渠道;成立了学会,出版了刊物和许多著作;相继制定了一些伦理规范。但是,与起步早我们近20年的西方国家相比,其差距仍是明显的:人们对当代医学面临的社会伦理问题的紧迫性尚缺乏深刻的了解,对包括临床医学在内的许多现实的

伦理学问题缺乏系统的研究,还没有形成将伦理学的科学认识纳入决策的合理程序和渠道,等等。摆在读者面前的这部辞典,就是为中国医学伦理学的健康发展提供一种资料方面的支持。

中国当代医学伦理学面临三个方面的背景:一是中国医学伦理学的历史传统。中国医学的伦理学传统源远流长。在中国,医学长期被视为“仁学”,“人命至重,有贵千金,一方济之,德逾于此”。中国历史上的许多著名医家,是很看重医学这个“仁”的属性的。所以,继承和发扬中国医学的优良历史传统,无疑是这本辞典必须考虑的。二是自20世纪80年代以来,中国的卫生保健始终处于改革的历史漩涡中。改革中的各种举措,无不伴随着伦理学的争论,其中有些问题人们至今尚未取得一致的认识。在编写这部辞书中,我们尽可能反映这一现实。三是国际生命伦理学的进展。在力所能及的范围内认真向中国读者介绍这方面的成就,也是本书的一个重要着眼点。为了有助于了解医学伦理学与普通伦理学的关系,我们就普通伦理学及其近现代的一些学派和学说作了一些介绍;为了给读者提供帮助,还就国内外医学伦理学的组织、事件列举了一些条目。收集在本书中的1063个条目,基本上来自以上一些设想。

本书一些条目的写作,和一般辞书的规范有所不同,作者没有仅限于条目概念及其基本内涵的阐述,而是就其历史渊源、现实状况以及人们的不同认识作了较详尽的介绍,其中部分条目还引用了国内外一些期刊文献资料。所以,尽管文字长了一些,但它可能为大家研究和思考问题提供有益的帮助。对于一些有争论的问题,本着“百花齐放,百家争鸣”的方针,对各方的认识都有所反映。

参加本书写作的都是从事医学伦理学研究的学者和关心医学伦理学的临床专家,少部分条目特约请了国外学者撰写。所有学者对本书的写作都十分认真,大多几易其稿。为了尽可能避免差错,还约请一些学者分别就有关条目进行了审阅。他们是:邱仁宗(中国社会科学院研究员)、陈仁彪(上海第二医科大学教授)、何兆雄(广西壮族自治区社会科学院研究员)、徐维廉(哈尔滨医科大学教

授)、陈婉芬(北京大学医学部教授)、张巾超(哈尔滨医科大学教授)、裴德恺(大连医科大学教授)。美国阿拉巴马大学威廉·科克汉姆教授撰写的条目由北京大学医学部杨辉教授翻译成中文。美国医学会 Linda Emanuel 博士为我们提供了世界医学伦理学研究组织和世界各国医学伦理学定期出版物的资料。何兆雄研究员、丛亚丽博士提供了海外医学伦理学英文版著作的一些资料。就此对他们的支持表示衷心的感谢。

在本书的编写过程中,尽管我们作了最大的努力,不当和错误之处仍在所难免。由于本书系众多作者撰写,写作风格也不尽相同,虽然在审定、核对、通稿的过程作了很多努力,但很难完全如愿。所有这些,我们希望在再版中得到改进。

杜治政 许志伟

2002年6月12日

凡例

1. 本辞典共分三部分:卷首,包括撰稿人、总目录、序、凡例、词条分类目录、词条汉语拼音目录;正文;卷尾,有参考文献、附录、后记,附录包括词条英文索引、医学伦理学中文版著作、海外医学伦理学英文版著作、海外医学伦理学研究组织、海外医学伦理学刊物、生命伦理学年表。

2. 本辞典共收入 1063 个条目,按其内容分为 25 类。其中包括与医学伦理学关系密切的普通伦理学的部分名词和学派,医学伦理学基本名词,与伦理学关系密切的医学名词以及临床、中医、预防与保健、生殖技术、基因技术、人口与计划生育、性医学、脏器移植、死亡与安乐死、医学科研、病人与医务人员、医院管理、保健政策、行为医学、医学心理学、社会医学、医学法学、医学伦理学文献、人物、组织、事件、宗教等。

3. 为了读者阅读相近词条的方便,目录我们按词条分类排列,同时按惯例列出了汉语拼音排列的目录。考虑到一些名词在翻译上的差异,所有条目都附有英文译文,书后附有词条英文索引,以备参考。

4. 本辞典的参考文献,按类别附于正文后。

5. 本辞典一律采用公元纪年。国外人物尽可能都附有英文名及生卒年,国际上其他国家的医学伦理学文献,在我国有多种译文版本,我们作了挑选,个别文献作了重译。

6. 本辞典的条目释文力求使用规范化的现代汉语,释文开头不重复条目的标题。

7. 本辞典外国人物的中文译文,均采用《辞海》或《简明不列颠百科全书》中文译文,或者根据《英语姓名译名手册》(新华通讯社译名资料组编,商务印书馆,1997)译出。

8. 本辞典附录 1(词条英文索引)、附录 3(海外医学伦理学英文版著作)、附录 4(海外医学伦理学研究组

织)、附录 5(海外医学伦理学刊物),均按首字英文字母顺序排列,附录 2(医学伦理学中文版著作)、附录 6(生命伦理学年表)按出版和事件发生年代先后排列。

总目录

序	(1)
凡例	(4)
词条分类目录	(6)
词条汉语拼音目录	(21)
正文	(1)
参考文献	(730)
附录1 词条英文索引	(747)
附录2 医学伦理学中文版著作	(763)
附录3 海外医学伦理学英文版著作	(766)
附录4 海外医学伦理学研究组织	(776)
附录5 海外医学伦理学刊物	(801)
附录6 生命伦理学年表	(816)
后记	(829)

词条分类目录

一、普通伦理学名词

- | | | | |
|-----------------|------|-------------|------|
| 爱 | (1) | 伦理辩护 | (19) |
| 报应 | (1) | 美德 | (19) |
| 卑鄙 | (2) | 目的和手段 | (21) |
| 补偿 | (2) | 内疚 | (22) |
| 恻隐 | (2) | 抛弃 | (22) |
| 忏悔 | (3) | 偏见 | (22) |
| 承诺 | (3) | 平等 | (23) |
| 诚实 | (3) | 欺骗 | (23) |
| 惩罚 | (4) | 歧视 | (23) |
| 斥责 | (5) | 契约 | (24) |
| 淡漠 | (5) | 谦恭 | (25) |
| 道德冲突 | (5) | 怯懦 | (25) |
| 道德选择 | (6) | 情操 | (25) |
| 道义论 | (6) | 情感 | (25) |
| 动机论 | (7) | 权利 | (26) |
| 诽谤 | (9) | 人伦 | (27) |
| 奉承 | (9) | 人权 | (28) |
| 感谢 | (9) | 人身自由 | (29) |
| 个人利益 | (9) | 人文学科 | (29) |
| 个人主义 | (10) | 人性 | (30) |
| 公平 | (11) | 人性论 | (30) |
| 公正 | (11) | 仁 | (31) |
| 功利 | (12) | 仁爱 | (32) |
| 谎言 | (12) | 仁慈 | (33) |
| 纪律 | (12) | 荣誉 | (33) |
| 价值 | (13) | 善意谎言 | (33) |
| 戒 | (14) | 善与恶 | (34) |
| 精神文明与物质文明 | (14) | 伤害 | (34) |
| 克制 | (15) | 社会公德 | (35) |
| 苦 | (15) | 社会舆论 | (35) |
| 宽容 | (15) | 神学德性 | (36) |
| 礼 | (16) | 神学律令 | (36) |
| 礼节 | (16) | 审慎 | (37) |
| 利益 | (17) | 慎独 | (37) |
| 良心 | (18) | 施舍 | (37) |
| | | 兽性 | (37) |
| | | 宿命论 | (38) |

他律	(38)
同情	(38)
团结	(39)
伪善	(39)
伪证	(40)
效果论	(40)
幸福	(40)
羞耻	(41)
虚荣心	(41)
义利之辩	(41)
义务	(42)
友谊	(43)
欲望	(43)
责任	(43)
职业道德	(43)
自律	(44)
自然德性	(45)
自由	(45)
自主性	(46)
尊严	(46)

二、伦理学的重要学派与思想

爱国主义	(48)
道德拜物教	(48)
非理性主义	(48)
弗洛伊德道德理论	(49)
感情主义伦理学	(49)
功利主义	(49)
共产主义道德	(49)
规范伦理学	(50)
合理利己主义	(51)
后现代主义	(51)
进化伦理学	(53)
禁欲主义	(53)
境遇伦理学	(53)
决定论	(54)
快乐主义	(54)
利己主义	(55)
利他主义	(55)
伦理绝对主义	(55)
伦理客观主义	(56)

伦理相对主义	(56)
伦理主观主义	(56)
马克思主义伦理学	(57)
描述伦理学	(57)
目的论	(58)
女权主义	(58)
女性主义伦理学	(58)
人道功利主义	(60)
人道主义	(60)
人(位)格主义	(61)
社会主义人道主义	(61)
神学伦理学	(61)
生态伦理学	(62)
实用主义	(62)
实用主义伦理学	(63)
现代功利主义	(63)
新弗洛伊德道德理论	(64)
新实证主义伦理学	(64)
应用伦理学	(65)
语言分析伦理学	(65)
元伦理学	(65)
正义论	(66)
直觉主义伦理学	(67)
自然主义	(68)
自由主义	(68)
宗教伦理学	(68)
纵欲主义	(69)

三、医学伦理学基本名词

基督教医学伦理学	(70)
伦理学理论——义务论、后果论和 美德论	(74)
人、位格人与位格伦理	(76)
社会主义医德基本原则	(79)
生命观	(80)
生命价值论	(81)
生命伦理学	(81)
生命伦理学—道教	(85)
生命伦理学—佛教	(85)
生命伦理学—罗马天主教	(85)
生命伦理学—儒家	(86)

- 生命伦理学 - 新教 (90)
- 生命伦理学 - 亚洲透视 (91)
- 生命伦理学 - 伊斯兰教 (92)
- 生命伦理学 - 印度教 (93)
- 生命伦理学 - 犹太教 (93)
- 生命神圣论 (94)
- 生命质量论 (94)
- 医德情感 (94)
- 医德学 (94)
- 医学道德 (95)
- 医学道德规范 (95)
- 医学道德评价标准 (95)
- 医学法典、誓言、宣言 (96)
- 医学价值 (97)
- 医学伦理学 (97)
- 医学伦理学基本原则 (101)
- 医学目的 (102)
- 医学人道主义 (102)
- 医学隐私 (103)
- 医学职业道德 (103)
- 做决定和做出决定的能力 (104)
- 四、医学、生物医学**
- 癌痛三阶梯止痛疗法 (105)
- 艾滋病 (105)
- 安宁疗护 (108)
- 变性手术 (108)
- 补充医学 (109)
- 残疾 (109)
- 成瘾 (109)
- 痴呆 (111)
- 传染性疾病 (112)
- 传统医学 (113)
- 创伤 (114)
- 达尔文医学 (115)
- 癫痫症 (116)
- 电击疗法 (117)
- 二级护理 (117)
- 疯牛病 (117)
- 复苏 (119)
- 伽玛刀放射治疗 (120)
- 功能制护理 (120)
- 姑息疗法 (120)
- 航天医学 (121)
- 化学治疗 (121)
- 昏迷状态 (121)
- 基本药物 (122)
- 疾病 (122)
- 假死 (123)
- 介入医学 (124)
- 经验医学 (125)
- 精神病 (125)
- 康复医学 (128)
- 老年性痴呆 (129)
- 老年医学 (129)
- 老年与衰老 (130)
- 另类医学 (131)
- 麻醉 (131)
- 麻醉意外 (132)
- 慢性非感染性疾病 (132)
- 民间医学 (133)
- 脑卒中 (133)
- 帕金森病 (134)
- 疲劳综合征 (134)
- 潜水医学 (135)
- 强制治疗 (135)
- 人文社会医学 (136)
- 三级护理 (138)
- 生命维持疗法 (138)
- 生物 - 心理 - 社会医学模式 (139)
- 生物医学 (141)
- 生物医学工程学 (142)
- 尸体、尸体现象 (143)
- 实验医学 (144)
- 输血 (145)
- 顺势疗法 (145)
- 唐氏综合征 (146)
- 糖尿病 (146)
- 疼痛 (147)
- 疼痛与痛苦 (148)
- 替代医学 (149)

维持护理	(150)
伪医学	(150)
现代医学	(150)
献血	(152)
心身医学	(153)
信仰疗法	(154)
血液透析	(155)
循证医学	(156)
药物滥用	(157)
药源性疾病	(158)
一级护理	(160)
医学	(160)
医学高新技术的应用及伦理	(162)
医学技术的滥用	(163)
医源性疾病	(164)
异种手术	(166)
预后	(166)
远程医学	(168)
再生	(168)
责任制护理	(169)
整体护理	(169)
整体医学	(170)
植物状态	(172)
治疗	(173)
致癌	(174)
致畸	(175)
中毒	(175)
子宫切除术	(176)

五、临床医学伦理

艾滋病防治道德	(177)
保密	(177)
病人分类	(178)
不可逆性	(179)
不伤害原则	(180)
产科道德	(181)
传染病科道德	(182)
代理决定	(182)
独裁主义	(183)
儿科道德	(184)
放弃治疗	(185)

放射诊疗道德	(185)
父权主义	(186)
妇科道德	(186)
公正原则	(187)
护理道德	(188)
急症道德	(190)
家长主义	(190)
讲真话	(191)
精神病的药物治疗	(192)
精神病患者的休克疗法	(192)
精神病患者的约束护理	(192)
精神科道德	(192)
精神外科治疗	(194)
拒绝治疗	(194)
老年病诊治道德	(195)
临床评判	(195)
临床医学伦理学	(196)
麻醉科道德	(198)
美容医学道德	(198)
虐待	(200)
剖宫产道德	(200)
缺陷新生儿伦理	(202)
烧伤患者诊治道德	(203)
手术道德	(204)
推定同意	(205)
晚期癌症病人救治道德	(206)
无效治疗	(206)
无益治疗	(207)
心肺复苏伦理	(208)
药师道德	(209)
医院感染	(209)
隐私	(210)
用药道德规范	(211)
有利原则	(212)
允许原则	(213)
再造整形外科的道德	(214)
知情同意原则	(214)
终止抢救	(217)
终止治疗	(217)
自杀病人的救治	(219)

自主原则	(220)
最优化原则	(221)
尊重原则	(222)

六、中医学伦理名词

辨证施治	(224)
标本	(224)
粗守仁义	(224)
导引之事	(225)
橘井	(225)
乐施薄积	(225)
疗疾四难	(225)
六不治	(226)
泥古	(226)
普同一等	(226)
祛邪扶正	(227)
仁爱之士	(227)
上工	(227)
十弊	(227)
未病	(228)
五端	(228)
杏林	(229)
悬壶	(229)
一艺三善	(229)
医贵用意	(229)
医乃仁术	(230)
易地以观	(230)
知常达变	(230)
治病五难	(231)
智圆行方	(231)

七、病人、医务人员

病人	(232)
病人酬谢	(232)
病人的隐私权	(233)
病人权利	(233)
病人权利运动	(234)
病人义务	(235)
病态	(236)
布朗斯坦医患模式	(236)
赤脚医生	(236)

代理权	(237)
防御性医疗	(238)
海斯-鲍蒂斯塔医患关系模式	(239)
红包	(239)
护理	(240)
护士	(241)
家庭医生	(242)
江湖医生	(242)
角色期望	(243)
角色与角色冲突	(243)
开业医生	(244)
帕森斯病人角色概念	(244)
萨奇曼疾病行为模式	(244)
萨奇曼医患模式	(245)
萨斯-霍伦德医患模式	(245)
生病	(246)
医患关系	(247)
医患关系模式	(248)
医患契约关系	(249)
医患信托关系	(249)
医疗	(250)
医疗纠纷	(250)
医生	(252)
医生报酬	(253)
医生的决定权	(253)
医生的权利	(254)
医生的义务	(254)
医生的自律	(255)
医生同道伦理	(255)
庸医	(256)
游医	(257)
注册护士	(257)
注册医生	(258)

八、生殖技术伦理

出租子宫	(259)
代理母亲	(259)
非自然生殖	(260)
夫精人工授精	(260)
辅助生殖技术伦理	(260)
核移植技术	(262)

精液商品化	(262)
精子捐赠	(263)
精子库	(263)
精子冷藏	(264)
精子选择	(264)
卵子捐赠	(265)
卵子库	(265)
胚胎	(265)
胚胎操纵	(265)
胚胎干细胞	(266)
胚胎试验	(267)
胚胎学	(268)
胚胎转移	(268)
前胚胎	(268)
人工授精	(269)
人工子宫	(270)
生命	(270)
生命开始	(270)
生命支持	(271)
生育率	(271)
生殖	(271)
生殖能力	(271)
使用胚胎作为治疗药物	(272)
试管婴儿	(272)
胎儿	(273)
胎儿的权利	(273)
胎儿发育	(273)
胎儿伦理	(274)
胎儿是不是人	(274)
体外受精	(275)
同源人工授精	(276)
无生殖能力	(276)
无性生殖	(276)
性别控制	(278)
选择性流产	(279)
异源人工授精	(280)

九、基因技术伦理

重组 DNA 技术	(281)
单基因病	(281)
多基因病	(281)

分子遗传学技术	(282)
基因	(283)
基因表达	(283)
基因重组	(284)
基因工程	(284)
基因技术专利	(285)
基因鉴定	(286)
基因决定论	(286)
基因伦理	(287)
基因歧视	(288)
基因突变	(288)
基因图谱	(289)
基因文库	(290)
基因修饰	(291)
基因与行为	(291)
基因与自由	(291)
基因预防	(292)
基因诊断	(292)
基因治疗	(293)
克隆	(295)
克隆技术伦理	(296)
克隆人	(296)
胚胎克隆	(298)
亲子鉴定	(300)
染色体	(300)
染色体病	(301)
染色体异常	(301)
人类干细胞	(301)
人类基因组	(304)
人类基因组计划	(304)
生殖细胞基因工程	(309)
体细胞基因工程	(309)
细胞工程	(310)
遗传病	(311)
增强细胞基因工程	(311)
转基因	(312)
转基因动物	(313)
转基因食品	(313)
DNA 指纹	(313)

十、人口、计划生育、优生

避孕	(315)
----------	-------

- | | | | |
|-----------------|-------|----------------|-------|
| 病胎淘汰 | (315) | 人口政策 | (338) |
| 产前诊断 | (316) | 杀婴 | (339) |
| 出生控制 | (316) | 生育观 | (339) |
| 出生率 | (316) | 生育控制 | (340) |
| 出生缺陷 | (317) | 生育权利 | (340) |
| 存活率 | (317) | 收养 | (341) |
| 堕胎 | (317) | 输精管切除 | (341) |
| 堕胎避孕药 | (318) | 输卵管结扎 | (341) |
| 堕胎 - 基督教 | (319) | 围生保健 | (341) |
| 堕胎 - 联合王国 | (320) | 围生期死亡 | (342) |
| 堕胎 - 美国 | (320) | 围生医学 | (343) |
| 堕胎 - 欧洲 | (321) | 卫生人口 | (343) |
| 堕胎 - 治疗性 | (321) | 无脑儿 | (343) |
| 发育迟缓 | (322) | 先天性畸形 | (344) |
| 发育能力 | (323) | 消极优生学 | (344) |
| 非婚生子女 | (323) | 新生儿安乐死 | (345) |
| 分娩 | (323) | 性别监测 | (346) |
| 妇幼保健 | (324) | 性别歧视 | (346) |
| 妇幼保健伦理 | (324) | 阉割 | (347) |
| 宫内手术 | (325) | 严重缺陷新生儿 | (348) |
| 婚前受孕 | (326) | 移民 | (349) |
| 婚前体检 | (326) | 遗传计划 | (349) |
| 积极优生学 | (327) | 遗传普查 | (349) |
| 计划生育 | (327) | 遗传缺陷 | (350) |
| 家庭计划 | (328) | 遗传紊乱 | (351) |
| 节育 | (329) | 遗传隐私 | (351) |
| 近亲结婚 | (329) | 遗传咨询 | (352) |
| 绝育 | (330) | 遗传咨询与保密 | (353) |
| 控制人口 | (331) | 引产 | (354) |
| 连体婴儿 | (331) | 优生堕胎 | (354) |
| 难民 | (332) | 优生法 | (355) |
| 剖宫产 | (332) | 优生学 | (355) |
| 弃婴 | (333) | 优生学的道德问题 | (358) |
| 强迫性避孕 | (333) | 早产儿 | (359) |
| 人口 | (334) | 终止妊娠 | (360) |
| 人口金字塔 | (335) | | |
| 人口理论 | (335) | | |
| 人口流动 | (337) | | |
| 人口伦理学 | (337) | | |
| 人口税 | (338) | | |

十一、性道德

- | | |
|-------------|-------|
| 杯水主义 | (362) |
| 边缘性行为 | (362) |
| 第三者 | (362) |
| 泛性论 | (362) |