



国家社会科学基金项目资助 (10BZX072)
中国教师发展基金会教师出版专项基金资助

护理伦理学

——理论构建与应用

张新庆 著



學苑出版社

国家社会科学基金项目资助 (10BZX072)
中国教师发展基金会教师出版专项基金资助

护理伦理学

——理论构建与应用

张新庆 著

學苑出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理伦理学：理论构建与应用 / 张新庆著. —北京：
学苑出版社，2014.4

ISBN 978-7-5077-4478-1

I. ①护… II. ①张… III. ①护理伦理学 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 051158 号

责任编辑：郑泽英

封面设计：陈四雄

出版发行：学苑出版社

社 址：北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码：100079

网 址：www.book001.com

电子邮箱：xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话：010-67675512、67678944、67601101（邮购）

经 销：全国新华书店

印 刷 厂：北京长阳汇文印刷厂

开本尺寸：850mm×1168mm 1/32

印 张：11.75

字 数：300 千字

版 次：2014 年 4 月北京第 1 版

印 次：2014 年 4 月北京第 1 次印刷

定 价：42.00 元

内 容 介 绍

这是一本以识别并解决伦理问题为导向、以伦理原则为分析框架的护理伦理学专著。本书提出了基于关爱理论的 6 个护理专业价值，梳理了基于道义论和效用论的 4 个原理原则，阐明了护理伦理决策机制并应用于对护患关系和医护关系的考察中，为弘扬护理专业精神，践行护士伦理准则提供了理论支撑和现实依据。

序 一

2013年7月，在大连举行的构建中国生命伦理学学术会议上，北京协和医学院的张新庆教授递给我他拟出版的新著《护理伦理学——理论构建与应用》，嘱我为此写一篇序言。由于忙于其他一些事情，迟迟没有动笔。最近，陆续读完了这本约30万字的著作。给我的印象是，这的确是一本名副其实的旨在构建护理伦理学理论框架的学术著作，是一部重点突出、理论挖掘较深、内容全面、信息丰富、与实际结合紧密的著作；是一部具有独特见解和创新特点的著作，是我国护理伦理学学苑中的一个硕果。它标志着我国护理伦理学开始从粗犷走向成熟，从经验表述走向理论思考，是护理伦理学向前迈进的一个重要标志。

护理是医疗卫生保健事业的重要组成部分，是将医学关爱生命的人文精神传递给病人的重要领域，与人民健康息息相关，其伦理责任十分突出。护理伦理学自20世纪80年代以来，就引起了护理界和理论界的关注，护理伦理学的教材也陆续出版多部，护理伦理学的课程也纳入护理本专科教学体系之中。但是，我认同作者在书中陈述的看法，当前的多数有关护理伦理学的论文和论著，都未能揭示和阐明护理伦理学的核心理念，未能揭示护理伦理学与医学伦理学的不同点，未能抓住护理服务所要求的伦理规范的本质特征。这本著作，在一定程度上弥补了护理伦理学研究的理论缺陷，为进一步研究、完善护理伦理学奠定了坚实的学术基础。

纵观此书，由三部分构成，第一部分为护理伦理学的概述；第二部分为护理伦理学的理论基础及伦理原则；第三部分为护



理论伦理实践，包括护理伦理问题的分析和讨论，护理伦理决策机制，护患关系和医护关系的伦理决策；最后以“弘扬专业精神，践行伦理准则”作为本书的收篇。本书与先前已经出版的护理伦理学著作的不同之处在于，它系统阐明了护理伦理核心理念和护理伦理决策，而这也是当前护理伦理学需要回答的。

作者在本书的第一章“明确护理伦理学的概念框架”一节中，首先给护理伦理学下了一个界定：“护理伦理学是通过研究护理实践中的人际关系、道德现象和道德行动，探讨护理道德根源、理论及原则、范畴，为合乎伦理地开展护理实践提供理论基础、伦理准则和道德决策方法的应用性交叉学科”。随后，作者以极大的热情论述了护理伦理学的理论基础。作者认为：“关爱是一个核心的护理价值”，进而就“关爱的理论基础、关爱的多重含义、与关爱引出的护理理念、护理关爱的不完备性”等命题分别做了解析。作者主张关爱应包含四重含义，即：关爱是一种道德情感；关爱是一种仁爱；关爱是一种道德行为；关爱是一种能力。随后作者从专业自主、行协负责，平等对待、团结互助，支持维护、秉承慎独等方面论述了关爱的护理价值。作者还就关爱论与泛爱论的区别、护理价值之间的关系做了说明，在这一章的后部分，作者还指出了关爱论的不完备性，完成了作者对关爱理论的完整阐述。

作者将关爱作为护理伦理学的理论核心，我以为是恰当和贴切的。20世纪初，美国医生、结核病专家爱德华·利文斯通·特鲁多在他的墓志铭上曾刻着：to cure, sometimes; to relieve, often; to comfort, always。国内学术界将此译为：“有时，去治疗；常常，去帮助；总是，去安慰。”这已是国内外医学界人所共知的事了，现在时间已过去近一百年，人们需要反思的是：医学是否能够做到“有时，去治疗；常常，去帮助；总是，去安慰”呢？尽管当代医学比起20世纪初有了极大的进步，尽管人类战胜了许多恶性传染病，但就已经发现的



几万种疾病来说，就当前人类面对慢性病和许多恶性疾病的处境来说，应当承认，医务人员应对疾病的能力仍是有限的，帮助和安慰仍是医务人员应对疾病所能做的最多的工作。那么，谁来承担帮助和安慰的工作呢？主要不是医生，而是护士。

即使医生能够有效地治疗各种疾病，而在治疗这些疾病过程中，在手术后，在药物治疗中，特别在心理社会支持方面，也是护士扮演着主要角色。治疗的全过程，都离不开护士对病人生命和健康的关怀与爱护；就健康促进、帮助患者建立科学的生活方式和行为方式、实现人人健康的目标而言，更离不开护士的努力。同时，护理工作一般是由女性承担的，女性与男性不同点之一，就是女性的情感较男性丰富，也较男性善于表达情感。以关爱作为护理伦理学的理论核心，最能反映护理伦理学的特点和要求，最能发挥护士的优势和特长，最能抚慰患者的心灵和给患者以力量。因此，我以为，以关爱作为护理伦理理念的主轴，作为护理伦理的基本概念，是顺理成章的，它反映了护理服务的伦理本质与核心，像一盏照亮护理工作的明灯。正是在这盏明灯照耀下，护理工作才显示了它对生命和健康的敬畏与尊重，显示了它的高贵和纯真。女性主义伦理学对关怀伦理的阐发，有助于我们诠释护理关爱伦理。

关爱伦理有着深刻和广泛的内容，有着鲜明的价值指向。关爱，首先是一种情感，一种对病人的心理支持，一种对病人的慰藉和激励，其实质是一种普遍的善，表现为护士对生命、对健康、对病人的一片真情。通过关爱，护士向病人传递珍惜生命、爱护健康之情，激励病人战胜病魔的勇气和信心，化解因患病带来的忧愁与焦虑，而正是处于病痛中的病人所最需要的，它是病人战胜疾病、恢复健康的最重要前提。此时，关爱伦理就显现了它与医学伦理的不同之处，医学伦理一般是从理性、从原则和规范出发的，而关爱伦理则表明护理伦理是以情感为出发点与归宿点。正是这种情感，铸造了护理工作温暖病



人的伟大情怀，促进了各项护理工作的精细操作。情感有自然情感与社会情感、责任情感之别，父母爱护子女，是一种自然情感，这种自然情感是与生俱来的，包括动物对其后代的关爱。人是社会的动物，不是孤立存在的，在与他人相处中，虽有矛盾和冲突，但更多的是相互依存与相互救助。人的社会关系的这一面，很自然形成一种社会情感，并构成人性善的一面；再一种则是责任情感，特定职业人群对待特定服务人群的责任情感。

护理关爱的情感，既是一种社会情感，同时也是一种责任情感。任何人只要走进护理队伍，成为这个队伍中的一员，她就承担着爱护生命、爱护病人的责任，因而也是一种伦理情感。因此，将关爱确定护理伦理的基本理念，为做好全部护理工作奠定了坚实的基础。其次，关爱伦理是以人与他人的关系为前提的。关爱是指一人对他人的关爱，这就将关爱纳入一定的人际关系中，在人们相互关系中展示关爱。事实上关爱也只能发生于相互关系中，而孤立的人，脱离一定关系的人，是没有关爱的。这就必然将人们带入一定的情境中，而情境往往又必然产生对关爱的影响。就护理的关爱而言，不能脱离护士与病人的关系，而正是在这种关系产生了关爱的接受性与反应性。护士相将关爱传递给病人，病人接受了关爱，无疑必然产生对关爱的反应，因为病人也是有情感的，病人的积极反应也无疑会对护士产生影响，这种影响又必然反过来加深护士的关爱之情。

由此可见，关爱伦理是一种伦理情结的催化剂，它在相互关系中催生更高一级的关爱，而这种不断升华的关爱，无疑会使护理工作步步高升。这一点也表明关爱伦理与规范伦理、自主伦理的不同。以自主性为核心的医学伦理，将目光引向关心个人的权益，而关爱伦理则将目光引向关爱他人。关爱也是一种行动、一种支持和帮助。关爱不是空洞的，关爱是通过无数的具体的护理环节中实现的。病人患病，生命和健康受到威胁，



需要通过治疗和护理消除这种威胁，而这种治疗与护理正是关爱的体现。具体的护理服务体现了护士的关爱之情，而各种护理服务贯穿着关爱，就可能使各项具体护理服务做得更精细和谨慎，而这正体现了护理伦理的意义与作用。关爱还承担着维护权益、保护病人利益的要求。任何人得了病，成为病人，就成为弱势群体中的成员，因为自己的体力与脑力的受限，其正当权益可能受到侵犯或被忽视。在这种情况下，护士从关爱病人角度出发，理应承担起维护病人权益的责任，为病人享有合法权益提供支持和帮助，而此种维权行动，无疑体现了关爱之情，体现护理爱关伦理的本色。

关爱伦理同时也是一种情境伦理。一方面，关爱伦理注重情感，以情感为基础，而情感离不开情境，因为情感总是因境而生，没有产生情感的环境，很难有真实的情感。护士面对的是处于疾病折磨中且时时需要帮助的病人，朝夕相处，两眼相望，呼唤相闻，一种关爱之情油然而生；另一方面，情境伦理要求对具体的情境做具体分析。在这方面，美国境遇伦理学家约瑟夫·弗莱彻在《境遇伦理学》一书中阐述的“爱是计算”的观点，有助于理解护理关爱伦理的内容和实现关爱伦理的行为。弗莱彻认为：与法律不同，爱对义务没有任何限制，爱在每个境遇中都寻求善的最大化，爱把义务增加到最大程度，使之尽可能完善。这样，爱就必须计算。他说：“我们永远处于负有复杂责任的社会中，这就是要给予别人一切应得之物。在这种情况下，爱就不能不具有计算、小心、慎重和分配的属性，爱必考虑到一切方面，做一切能做之事。”“爱在道义上必须多方面地计算。爱的计算加强了创造力和有效性，它避免了当爱发挥作用时情感上的缺乏远见可能选择上的盲目性。”（弗莱彻：境遇伦理学，71—73页）。这就是说，护理学的关爱伦理，不是那种冲动的、不假思索的爱，而是一种理性的爱，经过仔细计算的爱。

由此可见，护理学的关爱伦理，是一种实实在在的利他主



义伦理。它的出发点和归宿点，都是利他、利病人；这与基于维护个人权益为中心的生命伦理的基本原则有所不同。当然，这并不是说，关爱伦理不需重视病人权益的维护，关爱伦理学可能而且应当吸取生命伦理学关于自主、尊重、公益等理念以丰富自身，在关爱中体现自主与尊重，实现公平。这一点作者在本书也做了相应论述，我以为这是很有必要的。护理与整个医疗是融为一体的，面对的都是生命，都是患者，突出护理伦理自身的特色，不能离开医护共处的这一大环境。承认和重视医护伦理的共同性，也有利于形成医护各具特色的伦理理念，也便于医护合作。

张新庆教授在写作本书中所展示的治学态度，也是值得倡导的。他在创作本书前，一方面，从2007年开始，就承担了中国科协宣部的课题“全国医务工作者从业状况调查”，主持了10万多字的调查报告，继而又于2009年承担了“全国护士从业状况调查”，并且参与了《护理伦理学》教材的修订工作，同时受聘为中华医学百科全书《护理管理学·护理伦理学》分卷的副主编，通过这些工作，作者对中国护理的实际情况有了较多的了解；另一方面，作者还广泛涉猎了国外护理伦理学研究的进展，阅读了大量文献，开拓了视野，使本书能够具有较高的学术起点。我相信，此书的出版，一定能够引起护理界和整个医学界的兴趣，能够促进护理伦理学的研究深入，并且有助于护理伦理学理论水平的提高，使护理工作者更受社会公众的欢迎和爱护，为实现人人健康的目标做出贡献。

杜治政

《医学与哲学》杂志社社长

2013年11月12日于大连

序 二

2008年以来,我担任了全国护理伦理学专业委员会主任委员。这期间,我有幸结识了北京协和医学院长期致力于护理伦理学研究的张新庆教授。2013年8月,我在美国度假期间收到新庆教授的新作《护理伦理学——理论构建与应用》。看到书名,翻开目录,让人感到耳目一新,充满着时代气息。通读全书后,十分欣慰,爱不释手,感悟颇多。

一是“以问题为导向”,构建理论框架。作者建立“以问题为导向”的护理伦理学理论框架贯穿于全书的始终。全书分为8章,在体例上也不同于现有的《护理伦理学》和《医学伦理学》。前三章系统阐述了护理伦理学之哲学基础、护理关爱论、基于“伦理原则”的分析框架。第4章到第7章以识别、分析和解决护理伦理问题为中心,紧密结合护理临床实践,在护理伦理学理论基础与方法论基础上结合案例分析,层层导入,伦理分析论证建立在经验证据之上,言之有物,论之有据,有的放矢,让人信服,学以致用。第8章旨在弘扬专业精神,践行伦理准则,从而提出了对护理人员专业品格的基本道德要求。各章节中按其内在逻辑关系可自成体系。全书又形成了相互联系的一整套护理伦理原理、原则、概念、方法及决策机制。各章节有机结合,构成了系统较完整而又新颖的护理伦理学体系。

二是立足实证,解惑释疑。纵览全书,不仅给人一种不同于国内教材风格的全新构思和内容,更重要的是系统阐述现有



各类护理伦理教材中尚未解决的若干重大理论问题，如：护理伦理学的学科独立性、护理伦理学的理论基础、护理伦理决策机制、医护关系的类型和合作机制等等。作者以哲学分析的方法，梳理了中国护理伦理学的发展简史和社会转型时期护理伦理学的多元化及选择困惑，明确了护理伦理学与医学伦理、政策法规、宗教等区分。本书的一个最突出的理论创新点是：阐述了护理之本质是关爱，提出了基于关爱的护理专业价值，在国内首次将护理关爱论视为护理伦理学最重要的理论基础。借助自己提出的护理伦理分析框架，系统识别了四种不同类型的护理伦理问题并分析了其表现及诱因，首次对伦理决策机制过程、要求、判断、推理进行了逻辑分析。作者借助其伦理分析框架对护患关系和医护关系中重大的理论问题进行了全新的解读，为广大护士识别并解答护理伦理难题提供了一本有价值的工具书。

三是与时俱进，敢于创新。正如作者所言：“护理伦理学的论著不同于标准的教科书，它容许个性的存在和适度的张扬”。2007年以来作者主持了中国科协调宣部课题“全国医务工作者从业状况调查”和“全国护士从业状况调查”，系统采集和整理了大量的经验调查数据；担任了中华医学百科全书《护理管理学·护理伦理学》的副主编，编纂了40多条护理伦理学词条；积极投身于护理伦理学术团体的学术活动和讲座，成功申报了国家社科基金资助项目。5年来，新庆教授潜心研究护士从业状况和护理伦理的相关问题，广泛涉猎、学习、查阅了大量国内外文献和相关护理伦理案例，继往开来，立足于学科交叉和整合，融会贯通，确立了一种全新的护理伦理学研究范式。本书既具有人文科学的一定高度，又具有伦理学的专业深度和护理专业等综合学科的广度，给人以启迪和耳目一新的学术品格。作者善于思考、勤于学习、敢于创新，也可以说该专著在一定程度上开创了护理伦理学研究



的新篇章。

四是实用性好，操作性强。从书名《护理伦理学——理论构建与应用》就不难看出作者的用意，即：本着科学性、指导性、实用性的原则，与时俱进，从不同角度，全方位阐述、深化、创新了护理伦理学的理论、方法和实际应用，全书内容可连贯通读，也可分章节选读，因此本书适用范围广、可操作性强，可作为护理教育者、护理管理者、护理科研、临床护士学习、工作的参考书。

作为一名在护理管理、护理科研领域的“老兵”，我非常赞赏张新庆教授能长期专注于临床护理实践中的伦理问题，预祝他为我国护理人文研究和教育做出更大的贡献！

潘绍山

全国护理伦理学专业委员会主委

2013年10月29日于广州

目 录

引言 成长中的护理伦理学	1
第1章 护理伦理学之哲学基础	8
1.1 襁褓中的护理哲学	9
1.1.1 “护理哲学”尚未成为显学	9
1.1.2 护理究竟是什么	13
1.1.3 中医护理的哲学基础	20
1.1.4 护理道德与护理伦理	22
1.2 护理伦理学的构建	26
1.2.1 护理伦理学在欧美	26
1.2.2 护理伦理学在中国	31
1.2.3 护理伦理概念框架	38
1.2.4 理论多元化及选择困惑	43
1.3 护理伦理学的边界	48
1.3.1 护理与伦理	48
1.3.2 医学伦理与护理伦理	51
1.3.3 护理道德与政策法规	53



1.3.4 护理伦理与宗教	57
---------------------	----

第2章 护理关爱论初探	61
--------------------------	-----------

2.1 护理本质是关爱	61
2.1.1 护理关爱思想的引出	61
2.1.2 “关爱”的四重含义	66
2.1.3 关爱是一种美德	71
2.2 基于关爱论的专业价值	74
2.2.1 专业自主, 行动负责	74
2.2.2 平等对待, 团结互助	78
2.2.3 支持维护, 秉承慎独	81
2.3 对护理关爱论的三点说明	83
2.3.1 划清关爱论与泛爱论的界限	84
2.3.2 专业价值间关系辨析	86
2.3.3 护理关爱论的不完备性	90

第3章 基于伦理原则的分析框架	94
------------------------------	-----------

3.1 两种竞争性伦理学说	94
3.1.1 护理道义论	95
3.1.2 护理效用论	98
3.1.3 伦理规则的三个来源	100
3.2 四个伦理原则	104
3.2.1 尊重自主性	105
3.2.2 受益最大化	107



3.2.3 伤害最小化	109
3.2.4 公正分配	111
3.3 基于伦理原则的分析框架	114
3.3.1 伦理原则间的关联性	114
3.3.2 护士如何做到尊重人	118
3.3.3 可接受的“风险—受益”比	122
3.3.4 公正分配护理资源之标准	126
 第4章 伦理问题的表现及诱因	 130
4.1 四类伦理问题	130
4.1.1 临床护理伦理问题	130
4.1.2 高新技术伦理问题	133
4.1.3 护理研究伦理问题	135
4.1.4 公共卫生护理伦理问题	137
4.2 伦理问题之特点和诱因	139
4.2.1 伦理问题的特点	140
4.2.2 伦理问题之根源	142
4.2.3 伦理环境问题	145
4.3 解析伦理问题之进路	148
4.3.1 以伦理问题为导向	148
4.3.2 案例分析方法	153
4.3.3 伦理问题及诱因分析三例	156



第5章 伦理决策机制	161
5.1 伦理决策程序及要求	161
5.1.1 伦理抉择时刻会发生	162
5.1.2 伦理决策有章可循	164
5.1.3 人文素养的缺失与培养	167
5.2 道德判断与推理	172
5.2.1 道德判断	172
5.2.2 道德推理	179
5.2.3 道德两难推理	184
5.3 伦理决策的应用	190
5.3.1 利益冲突及应对	191
5.3.2 护理差错告知	194
5.3.3 伦理审查要点	198
第6章 护患关系中的伦理决策	203
6.1 护患关系的性质与类型	203
6.1.1 护患关系的实质	204
6.1.2 护患关系的类型	207
6.1.3 护患关系的特点	212
6.2 护患关系紧张状况及根源	215
6.2.1 护患关系紧张状况	215
6.2.2 护患关系紧张的宏观因素	220
6.2.3 护患关系紧张的后果	223