

21 世纪精品教材系列

• 医学教材系列 •

护理伦理学

HU LI LUN LI XUE

主编◎马帮敏

 吉林大学出版社

21 世纪精品教材系列

· 医学教材系列 ·

护理伦理学

主 编 马帮敏

副主编 张天涛 张继红 何义霞

编 委 (按姓氏笔画顺序排列)

马帮敏 (南阳医学高等专科学校)

王 静 (南阳医学高等专科学校)

王 雯 (南阳医学高等专科学校)

王 超 (南阳医学高等专科学校)

何义霞 (南阳医学高等专科学校)

张天涛 (南阳医学高等专科学校)

张继红 (河北中医学院)

钱 珽 (南阳医学高等专科学校)

魏 毅 (南阳医学高等专科学校)

 吉林大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学 / 马帮敏主编. — 长春 : 吉林大学出版社, 2015. 3

ISBN 978-7-5677-3256-8

I. ①护… II. ①马… III. ①护理伦理学—高等职业教育—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 052394 号

书 名: 护理伦理学
作 者: 马帮敏 主编

责任编辑、责任校对: 李欣欣
吉林大学出版社出版、发行
开本: 787×1092 毫米 1/16
印张: 19 字数: 410 千字
ISBN 978-7-5677-3256-8

封面设计: 可可工作室
北京楠海印刷厂印刷
2015 年 3 月 第 1 版
2015 年 3 月 第 1 次印刷
定价: 38.00 元

版权所有 翻印必究
社址: 长春市明德路 501 号 邮编: 130021
发行部电话: 0431-89580028/29
网址: <http://www.jlup.com.cn>
E-mail: jlup@mail.jlu.edu.cn

前 言

《中华人民共和国护士条例》规定：“护士是指经执业注册取得护士执业证书，依照本条例规定从事护理活动，履行保护生命、减轻痛苦、增进健康职责的卫生技术人员。”“护士执业，应当遵守法律、法规、规章和诊疗技术规范的规定。”“护士应当尊重、关心、爱护患者，保护患者的隐私。”为此，护士的培养应从学校开始，加强对护理专业学生的职业道德教育培养。《护理伦理学》是护理专业核心课程之一。为了更好地适应教学的要求，特编写此教材。

本教材编写的逻辑起点和落脚点均为护理伦理素质，突出体现了以学生为中心，充分发挥学生学习的主体性的现代教育观念。本教材侧重护理职业道德教育的基础，适当地扩充了一些医学伦理学和生命伦理学的内容，既适用于普通高等医学院校护理专业教学使用，也适合于医疗卫生单位用作医德教育的培训教材。

本教材是集体智慧的结晶。全教材由主编马帮敏进行总体框架设计，提出编写大纲，并负责统稿和最后的定稿工作。参加本教材编写的成员和具体分工是：第一章，绪论（马帮敏）；第二章，护理伦理学的历史与发展（马帮敏）；第三章，护理伦理学的基本理论（马帮敏）；第四章，护理伦理学的规范体系（马帮敏）；第五章，护理关系伦理（王雯）；第六章，临床护理伦理（张天涛）；第七章，社区卫生服务中的护理伦理（钱璁）；第八章，生育控制的护理伦理（王静）；第九章，预防保健与环境保护中的护理伦理（王超）；第十章，护理科研伦理（张天涛）；第十一章，护理伦理的教育与评价（魏毅）；第十二章，现代医学发展中的护理伦理难题（何义霞）。

在编写本教材的过程中，作者参阅了若干相关资料，这里向原作者谨表谢意。

由于护理伦理学是一门新兴学科，其体系尚属初创，许多理论问题和框架问题有待进一步探讨，加之作者水平有限，不足之处在所难免，欢迎批评指正。

马帮敏

2015年2月



目 录

上篇 护理伦理学的基础理论

第一章 绪 论	(1)
第一节 护理与护理伦理学	(1)
第二节 学习护理伦理学的意义和方法	(13)
第二章 护理伦理学的历史与发展	(19)
第一节 我国护理伦理思想的形成与发展	(19)
第二节 中国传统医德的内容和局限性	(26)
第三节 国外护理伦理思想的产生与发展	(31)
第四节 新时期护理伦理面临的挑战和机遇	(37)
第三章 护理伦理学的基本理论	(41)
第一节 生命论	(41)
第二节 义务论	(47)
第三节 美德论	(52)
第四节 人道论	(56)
第五节 功利论	(60)
第四章 护理伦理学的规范体系	(65)
第一节 护理伦理学的原则	(65)
第二节 护理伦理学的规范	(72)
第三节 护理伦理学的范畴	(77)

中篇 护理实践中的伦理规范

第五章 护理关系伦理	(92)
第一节 护患关系伦理	(92)
第二节 护际关系伦理	(108)
第六章 临床护理伦理	(119)
第一节 基础护理伦理	(119)
第二节 门、急诊护理伦理	(122)



第三节 病房护理伦理	(128)
第四节 心理护理伦理	(134)
第五节 整体护理伦理	(140)
第六节 特殊护理伦理	(142)
第七节 临终护理伦理	(153)
第七章 社区卫生服务中的护理伦理	(160)
第一节 社区卫生服务的概念及护理特点	(160)
第二节 社区卫生服务中护士的角色	(169)
第三节 社区卫生服务中的护理伦理要求	(172)
第八章 生育控制的护理伦理	(184)
第一节 生育控制的护理伦理	(184)
第二节 优生的护理伦理	(198)
第九章 预防保健与环境保护中的护理伦理	(206)
第一节 预防保健活动中的护理伦理	(206)
第二节 环境保护中的护理伦理	(212)
第十章 护理科研的伦理	(218)
第一节 护理科研及其伦理意义	(218)
第二节 医学人体实验中的道德原则	(221)
第三节 人类干细胞研究的伦理问题	(223)
第十一章 护理伦理的教育与评价	(228)
第一节 护理伦理教育	(228)
第二节 护理伦理修养	(233)
第三节 护理伦理评价	(241)
下篇 护理实践中的伦理问题	
第十二章 现代医学发展中的护理伦理难题	(248)
第一节 生命价值观的转变	(248)
第二节 辅助生殖技术的伦理难题	(249)
第三节 器官移植	(261)
第四节 安乐死与死亡的判定	(268)
第五节 基因诊断与基因治疗的伦理问题	(281)
中英文名词对照	(287)
附录 国内外医学、护理伦理学文献资料	(290)
参考文献	(298)



上篇 护理伦理学的基础理论



第一章 绪论

【学习目标】

1. 了解护理专业的伦理属性;
2. 熟悉护理伦理学学习方法;
3. 理解护理伦理学基本内容;
4. 掌握护理伦理学基本概念。



第一节 护理与护理伦理学

一、护理与伦理

(一) 护理的伦理属性

1. 护理的概念

护理(Nursing)是指综合应用人文、社会和自然科学知识,以个人、家庭及社会群体为服务对象,了解和评估他们的健康状况和需求,对人的整个生命过程提供照顾,以实现减轻痛苦、提高生存质量、恢复和促进健康的目的。

护理同其他领域不同之处,在于护理本身就是一个道德的职业,这个职业本身与善有着本质的联系。随着时代的发展,护理的内涵也发生了变化:疾病护理为中心→以患者护理为中心→以人的健康为中心。

作为一门专业,护理的根本职责是促进健康,预防疾病,恢复健康,以及减轻痛苦。若从人道主义角度理解,护理就是给患者以关爱,这是纯粹的“善”,而善就是道德的特有的概念,仅此一点就说明了护理学因实践对人的照护而成就对人和社会的善举,这本身就说明了它是一门实践道德的职业。因为它以关怀照顾他人为目的,是关心他人、发扬人道的专业。

2. 整体护理

整体护理(The holistic nursing care)是指以患者为中心,以现代护理观为指导,以护理程序为基础框架,并且把护理程序系统化地运用到临床护理和护理管理的思想和方法。其



体系包括护理程序在内的护理伦理、护士职责与行为评价、患者入院及住院评估、患者标准护理计划及标准护理教育计划、护理记录和护理品质保证等内容。整体护理是为患者提供包括生理、心理、社会、文化等方面护理服务的最佳护理,决定了护理的伦理属性在医护过程中的主导作用。

护理的科学性是指护士能了解护理活动与技术的科学原理;护理的艺术性表现于执行护理工作时的能力、技巧和信心;护理的精神是表现护士对一个需要她照顾的人整体的了解,而非仅对患者的了解。护理精神主要是指护理的伦理层面。虽然随着人的需要的变化,护理的具体职责一直在改变,但护理精神永远不变。

随着整体护理工作模式的出现,护士的角色和职责也在转变,即从单纯的疾病护理者,到整体护理和心身护理者;从单纯的护理医疗活动执行者,到护理计划制订和实施者;从单纯的医生的辅助者,到现在的合作者;从被动执行医嘱,到主动对患者实行健康教育和健康咨询者;从围绕临床日常的实践工作,到实施护理科研的研究者。从患者的观点来看,护士在整体护理中的角色与功能已是多重的:照护者、决策者、教师、管理者、沟通者、康复者、患者的代言人等,自然地,护士身上的职责大大加重了。

目前正处于人文护理的时代,护理只有实现其本身的“善”的价值才能赢得更公正的社会地位。

2. 伦理的内涵

伦理(Ethics)是指在处理人与人,人与社会相互关系时应遵循的道德准则。

汉语“伦理”一词,最早见于《礼记》:“乐者,通伦理者也”。古汉文对“伦”的解释为从人,辈也,明道也。意思是辈分关系,现引申为多种人际关系。理在古语的意思为从玉,治玉也,指加工玉石,整理出玉石的纹路,现引申为事物的条理规范、准则。伦理一词就具有了做事,处理人与人的关系应该遵循一定的道理、规范的涵义。

3. 护理与伦理的关系

护理至少是两个人之间的活动,护士的行为必然为患者带来好的或不好的结果,也自然就出现了不同的伦理问题;如何帮助患者进行护理决策,如何处理在护理实践中已经出现的伦理问题,护士需要学习和了解符合护理专业要求的伦理原则,而非依据个人喜好来决定。护理与伦理的关系是内在的,表现为护理本身的关怀、爱、照护等护士是人道主义忠实的执行者,无论患者高低贵贱、贫富、种族和其他不同都一律同等对待、一视同仁。这些都反映出护理的伦理属性,揭示了对护理道德本身的要求。

二、伦理学与护理伦理学

(一)道德与伦理学

1. 道德

(1)道德的概念:道德(Morals)是指在社会实践中形成,由一定社会的经济关系决定的,以善恶为标准,通过社会舆论,传统习俗和内心信念来调节人与人、人与自然、人与社会之间相互关系的行为准则和规范的总和。



道德的词义早见于古代典籍中。在我国古代典籍中,“道”与“行”含义相同,本意为道路,引申理解为必然性法则、方法以及人们必须遵循的社会行为规则、规范和事物运动变化的规律等,包含着一种客观性,主要指外在的要求;“德”本意通“得”,人们认识道理则践履之使其成为人的必然要求之所“得”即为“德”,是一种内在要求和内心体验。“道”“德”二字连用为一个词,始见于《荀子》《礼记》等古典文献。《荀子·劝学篇》中说:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”《礼记·曲礼》中也指出:“道德仁义,非礼不成。”可见中国古代已经给道德赋予了较为确切的含义。在西方古代文化中“道德”一词源于拉丁文的“摩里斯”,意为风俗、习惯、风尚,引申为规则、规范、规律、行为品质和善恶评价等含义。道和德的关系:道为德之原,德为道之行;道为大路,德为行路;一方面要以社会规范行为为准则,另一方面注重内心的道德修养和实践。

道德领域特有的词是“善、恶”,道德的核心词是“关系”,另外一个对理解道德的关键是这些“要求”(即道德规范)。这些要求不是个人随意制订的,而是社会的意志,因为这是社会稳定、和谐和发展的条件。恩格斯在《反杜林论》中指出:“人们是自觉地归根到底是从现实的经济关系中吸取自己的道德观念的”道德的本质作为一种社会意识,它是由经济关系决定的,而且是对经济关系的一种反映。

(2) 道德的原则:

①道德的基本原则:道德的基本原则是指一定社会或阶级用以调整人们之间利益关系的根本指导原则。是对一定社会或阶级的道德关系的本质概括,最集中地反映了社会经济关系和阶级利益的根本要求,表现了道德的社会本质和人们行为的基本方向。在中国,通常认为社会主义、共产主义道德体系中的道德原则是集体主义。

②道德的最高原则:道德的最高原则是指当个人利益与人民群众的利益发生冲突时,要为广大人民群众的利益牺牲自身利益,甚至生命。舍己为公,为国捐躯,这是道德的最高要求,也是社会发展、民族生存的要求。

(3)道德的结构:道德作为一种社会现象,也可作为一个系统来研究,它是由相互关联、相互制约、相互渗透、相互作用的三种因素,即道德意识、道德关系、道德活动构成的有机整体。这三种因素构成道德结构。

①道德意识:道德意识是对一定社会的道德必然性的认识,由道德规范意识和道德思想意识两个因素构成。从本质上说,道德规范意识就是社会群体的道德意识,一经形成,便成为一种制约和影响人们思想和行为的客观的社会力量;道德思想意识就是个体对社会道德的认识和实践后所达到的道德境界,包括个人的道德观念、情感、信念、意志、理想和道德理论体系等,是个体进行行为选择的内在机制。

②道德关系:道德关系是指在一定的道德意识、原则和规范的支配下形成的,并以某种特有的活动方式而存在的特殊的、相对稳定的社会关系体系。因此,道德关系的形成是不以个人的意志为转移的,是社会中的稳定联系的一个侧面。作为一种社会关系,道德关系是道义上的关系,表现为个人和群体、个人同个人、群体同群体三个层次的关系。

③道德活动:道德活动是指人们依据一定的道德观念、原则和规范所进行的各种具有善



恶意义的行动,包括道德行为选择、道德评价、道德教育、道德修养等形式。道德意识和道德活动都是发生在道德关系中。

(4)道德的功能:道德的功能主要有调节、教育、认识、评价和平衡五大功能。

①调节功能:调节功能是指道德具有通过评价等方式,来指导和纠正人们的行为和实际活动,以协调人们之间、个人同社会整体之间的关系的能力。道德调节的目标是推动人们的行为实现从“实然”到“应然”的转化。道德是社会矛盾的调节器。人生活在社会中总要和自己的同类发生这样或那样的关系,因此,不可避免地要发生各种矛盾,这就需要通过社会舆论、风俗习惯、内心信念等特有形式,以自己的善恶标准去调节社会上人们的行为,指导和纠正人们的行为,使人与人之间、个人与社会之间关系臻于完善与和谐。

②教育功能:教育功能是指道德具有通过评价等方式,造成社会舆论,形成社会风尚,树立道德榜样,塑造理想人格,以感化和培养人们的道德观念、道德境界、道德行为和道德品质的能力。一定的道德一经深入到社会舆论中,便形成了一种社会风气,它就会对人们的道德行为和品质产生重大的影响,对维护社会的安定团结、保证人们日常生活和交往的和谐具有重要意义。道德是催人奋进的引路人。它能培养人们良好的道德意识、道德品质和道德行为,树立正确的义务、荣誉、正义和幸福等观念,使受教育者成为道德纯洁、理想高尚的人。

③认识功能:认识功能是指道德具有能够反映自己的特殊对象——个人同他人、同社会整体的利益关系,提供关于现实状况的信息,显示现实社会的生命力和历史趋势,展望和预测现实社会发展的未来,从而为人们指明在与现实世界的价值关系中的方向,提供进行行为选择的知识的能力。道德是引导人们追求至善的良师。它教导人们认识自己,对家庭、对他人、对社会、对国家应负的责任和应尽的义务,教导人们正确地认识社会道德生活的规律和原则,从而正确地选择自己的生活道路和规范自己的行为。

④评价功能:道德是公正的法官。道德评价是一种巨大的社会力量和人们内在的意志力量。道德是以“善”“恶”来评价社会现象来把握现实世界的一种方式。

⑤平衡功能:道德不仅调节人与人之间的关系,而且平衡人与自然之间的关系。它要求人们端正对自然的态度,调节自身的行为。环境道德是当代社会公德之一,它能教育人们应当以造福于而不贻祸于子孙后代的高度责任感,从社会的全局利益和长远利益出发,开发自然资源发展社会生产,维持生态平衡,积极治理和防止对自然环境的人为性的破坏,平衡人与自然之间的正常关系。

⑥导向功能:导向功能是指道德具有通过评价等方式,启迪人们的道德觉悟,使人认清自己同现实世界的价值关系的方向,确立行为选择的正确价值方向和目标的能力。

⑦辩护功能:辩护功能是指道德经验对产生它的由一定的经济基础决定的利益关系,以及与之相联系的作为其他上层建筑、社会意识形态具体表现的思想的社会关系进行论证,并促使它们形成、巩固和发展的能力。

⑧激励功能:激励功能是指道德具有能够通过评价(这里主要是指自我评价),激发人的道德情感、道德意志,去避免恶行,坚持不懈地追求善行的能力。道德激励人们不断地把现实中的“我”提升为理想中的“我”。



2. 职业道德

(1) 职业道德的概念:职业道德是指从事一定职业的人们在特定的工作环境或劳动中行为规范的总和。职业道德与职业紧密相连,职业是指从业人员为获取主要生活来源而从事的社会性的工作类别。

(2) 职业道德的特点:职业是个历史范畴,它是在历史上产生并随着历史条件的变化而不断发展变化的,因此职业道德既体现了一定社会或阶级的道德行为调节上的多样性和具体性,又是一定社会或阶级的主要道德规范在人们特定活动限度内的职业化,具体表现为三个特征。

①职业道德具有行业性和共同性:社会历史是发展的,社会生活是纷繁复杂的,人们所从事的职业种类伴随着社会的发展而不断的变更和发展,不同的职业有不同的职业道德要求,如“教书育人”是对教师的职业道德要求;“救死扶伤”是对医务工作者的职业道德要求。但从社会整体来看,无论从事哪一种职业,都是社会活动的有机组成部分,社会对各行各业又有共同的职业道德要求,如“爱岗敬业”“精益求精”“公正廉洁”等。

②职业道德具有稳定性和连续性:世代相袭的职业传统会形成比较稳定的职业心理和职业习惯,每一种职业的社会责任和义务,职业服务的对象、手段、方式等在不同时代大体是相同或相似的,每一种职业的从业者总会从上一代人那里吸取合理的职业道德观念,以确保职业活动的顺利进行。这就决定了职业道德的内容要保持一定的稳定性和连续性。

③职业道德具有灵活多样性和适用性:各种职业从本质要求出发,适应本职业的具体条件和人们的接受能力,采取简明适用的形式,通过规章制度、工作守则、生活公约甚至漫画标语等灵活多样、简洁易懂的形式帮助人们养成良好的道德习惯。有些职业道德规范同时又是行政管理制度或技术操作规范的要求,其操作性和适用性更强。

(3) 职业道德的形成和发展

职业道德的形成和发展一般经历三个时期。

①他律时期:职业道德形成的初级阶段,以职业义务为核心。这一时期通过对从业者进行道德宣传、教育,使其认识到自己的责任,明确应该做什么,从而服从职责。

②自律时期:职业道德发展提高阶段,以职业良心为核心。这一时期从业者对职业责任有一定的自觉意识,有较强烈的道德责任感,能依据一定的道德原则、规范自觉地进行自己的职业行为,将外在的义务逐渐内化为内在品质。

③价值目标形成时期:职业道德发展的成熟阶段,职业义务和职业良心融会贯通,形成崇高的职业价值目标。这一时期从业者的职业行为升华为道德行为,实现了外在义务与内在良心的完美结合。

3. 伦理学

(1) 伦理学的概念:伦理学(Ethics)即道德学,伦理学是以道德为研究对象对人类道德生活进行系统思考和研究从而揭示道德的产生、发展、本质和规律的科学。伦理学是哲学的一个分支,也可以称作道德哲学。

《说文解字》解释说:“伦,从人,辈也,明道也;理,从玉,治玉也。”在这里,“伦”即人伦,指



人的血缘辈分关系,转义为人与人之间的关系。孟子曾提出人和人之间最重要的五种关系,即所谓的“五伦说:父子有亲,君臣有义,夫妇有别,长幼有序,朋友有信。”“理”即治玉,指整理玉石的纹路,引申为事物的条理、道理和规则。汉语“伦理”一词,最早见于《礼记·乐记》:“乐者,通伦理者也。”“伦理”是指调整人与人之间相互关系的道理和规则。近代汉语中“伦理”一词被引申为习俗、品性、思想等。英语“伦理”一词为“Ethics”,源自希腊语“Ethos”,其含义与道德相近,皆有习俗、品性之意,两者关系密切。故“伦理学”在西方又称“人生哲学”或“道德哲学”。

(2)伦理学的基本问题:伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。它以道德作为研究对象,系统化、理论化地阐述道德的起源、本质及其社会作用;阐述一定社会的道德核心,道德原则、规范和范畴,并提出相应的道德要求;阐述达到一定道德水平所要开展的道德实践活动。其目的在于规范人们的社会行为,形成适应一定社会、阶级、阶层所需要的道德风尚和精神文明,稳定一定的社会秩序,巩固一定的经济关系。

伦理学的基本问题包括两个方面:一方面是经济利益和道德的关系问题,即经济关系决定道德还是道德决定经济关系,以及道德对经济关系有无反作用的问题。这个方面决定着如何解决道德的根源、道德的本质、道德的社会作用和发展规律的问题。另一方面是个人利益和社会整体利益的关系问题,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的问题。如何回答这个方面的问题,决定着各种道德体系的原则和规范,也决定着各种道德活动的标准、方向和方法。伦理学的一切问题都是围绕着这个基本问题的两方个面展开的,同时也是在解决这个基本问题的过程中发展的。

马克思主义认为道德是社会历史产物,是一定社会经济关系的反映。而利益是一种客观现象,表现为人对现实的需求和满足。利益是多层次的,有不同的范围、类型和形式。利益决定道德,利益是道德的基础,人们奋斗所争取的一切,都同他们的利益有关。社会风气和道德观念都是一定社会经济状况的产物。同是道德反作用利益,道德作为一种精神手段,对人们之间的利益进行调整、优化,使各方利益处于平衡状态。由此,我们应避免陷入那种讲道德时回避利益,讲利益时又回避道德的自欺境界。相反,应在深入分析经济关系基础上,通过道德的调节方式,运用道德规范调节利益关系,进而协调人际关系,促进社会和谐进步。

(3)伦理学的基本类型:伦理学可分为描述伦理学、元伦理学和规范伦理学三大类型。其中,规范伦理学是伦理学体系的主体、核心和代表,而描述伦理学和元伦理学是对规范伦理学的补充。

①规范伦理学(Normative ethics):规范伦理学是历史最悠久、生活最常用的伦理学。主要研究道德规范的来源、内容和根据,意在促行为之善。一般意义上的伦理学就是指规范伦理学,它包括道德理论、道德原则、道德规范三个重要部分。规范伦理学是伦理学体系中的主体和核心,元伦理学和描述伦理学必须依靠它提供的理论和指导才能成为伦理学有用的理论分支;反过来规范伦理学也从元伦理学和描述伦理学来吸取营养,共同构成完整的伦理学体系。



②分析伦理学(Analytical ethics):分析伦理学从语言和逻辑的角度研究道德,意在求逻辑之真。一方面,元伦理学分析道德语言,如对伦理学中重要范畴“善”“义务”“责任”的分析;另一方面,它还分析道德体系的根据,或对道德体系做逻辑论证。元伦理学只对道德进行逻辑分析,它不制订任何道德规范和价值标准。但它对道德概念的语言揭示、对道德判断功能的分析、对道德逻辑规则的设立、对伦理学高度的科学性、逻辑性的追求和论证等,从一个侧面丰富和深化了伦理学的研究内容。

③描述伦理学(Descriptive ethics):描述伦理学又称记述性伦理学,以描述的方法研究道德现象,意在得历史之真。作为经验基础性学科,描述伦理学在某种程度上弥补伦理学过于抽象的缺陷,避免伦理学流于单纯的范畴分析和规范罗列,增强了伦理学的客观性和科学性。

4. 道德和伦理学的关系

从词源学的意义上看,伦理和道德是相近的,其内容是相通的,它们都涉及人际关系的调节;都具有行为规范总和的属性,但二者还是有所区别的,道德是从个人角度观察人的良知、美德、内化、自律等。道德侧重于道德实践,常用来讲道德行为和道德规范,伦理是从社会角度观察人们的规范、秩序、外化、他律等。伦理侧重于讲道德理论,是对道德现象的抽象概括,道德关系是伦理思想的客观源泉,伦理思想是道德关系的理论表现;道德是伦理学的研究对象,伦理学是关于道德的学问。

(二)护理道德与护理伦理学

1. 护理道德

(1)护理道德概念:护理道德(Nursing moral)是指护士在执业过程中应遵循的,用以调节护士与患者之间、与其他医务人员以及与社会之间关系的行为原则和规范的总和。护理伦理学是研究护理道德的。护理道德是一种职业道德。职业道德是指在一定的职业活动中所应遵循的,具有自身职业特征的道德原则和规范的总和。

(2)护理道德的本质:

①护理道德是一种特殊的社会意识形态:它是护理领域中各种道德关系的反映;是为了促进护士更好地为人类的健康服务;是依靠社会舆论、内心信念和传统习俗来维持,通过自觉遵守而发挥作用的。

②护理道德是一种特殊的职业道德:护理道德调节护理领域中人与人之间的关系,涉及人的生命、疾病和健康等问题,相比其他职业道德,更为人们所关注;护理道德伴随着护理职业而产生,随着护理职业的发展而发展,相比其他职业道德,其产生较早,稳定性更强;护理道德就其内容而言,对护理人员的行为进行了许多特殊规范,有别于其他职业道德。总之,护理道德的本质是受一定社会经济关系、社会道德和护理科学发展制约的反映护理领域中各种道德关系的特殊意识形态和特殊职业道德。

(3)护理道德的特点:

①人类性与人道性:是全人类,无国界、人种、阶级的差别;尊重人的生命、维护人的尊严和权利。1973年国际护理学会批准的护士守则规定:“护理的需要是全人类性的。护理从



本质上说就是尊重人的生命,尊重人的尊严和尊重人的权利”。首先,护理需要是全人类性的,护理工作应该面向全人类,其本身无国界、无阶级性。因此,护理人员应该具备为全人类服务的道德观念。但在阶级社会里,护理道德也打上了阶级的烙印,护理人员的良好道德愿望难以实现。只有消灭阶级和压迫,护理道德的全人类性才能真正体现。其次,尊重人的生命,尊重人的尊严和尊重人的权利这一护理本质体现着护理的人道主义。人道主义是护理道德原则的重要内容,始终贯穿于护理道德之中。护理人员应对人的生命、人的尊严和人的权利给予尊重,“不论国籍、种族、信仰、肤色、年龄、政治立场或社会地位,一律不受限制”。

②继承性与时代性:护理道德的内容可以继承和发展,才能让优秀护理道德得以弘扬;不断地修正自己,完善自己,适应时代要求。护理职业及其服务对象需要的相对稳定性决定着护理道德的相对稳定性,从而使护理道德的许多内容可以超越时代得以继承。正因为我们弘扬护理道德的优良传统,护理道德才得以前进。但护理道德并非一成不变,其内容将随着社会进步和护理学发展进行不断修正、丰富和完善,以适应时代,满足社会对护理的需求,推动护理学发展。

③规范性和可控性:严格细致的规章制度、职责要求、操作规程等渗透到护理工作的各个环节以约束护理人员的行为。护理伦理学为应用伦理学,护理道德规范是其重要内容。护理人员在处理与服务对象、与同行、与社会的关系时都要遵循具体的行为规范。护理人员也需要这种规范来指导并控制自己的行为。同时,护理道德的各种规范都十分明确和具体,护理的各个具体领域都有相应的明确的道德要求,这种要求甚至渗透到了护理规章制度和操作规程之中,具有较强的可控性,或者叫可操作性。

(4)护理道德的要求:护理道德问题不但是服务态度的问题,也是文明礼貌的问题,而是概括了每个护理人员从思想意识、态度作风到技术实施方方面面的问题。疾病发生在一个有主观意识、有思维、有情感的人的身上,这就要求把我们的思想、意识、情感融入到护理技术中去,同时,现代医学科学、心理学、行为科学等研究表明,心理精神治疗对于促进和加速患者恢复健康有重要作用,特别是对于心理疾病、精神疾病、疑难绝症、慢性病患者尤为重要。因此,护理道德不仅是正确处理护患关系的准则,也是治疗疾病本身的需要。应该看到,我们治的是病,而待的是人,这个特定的服务对象和工作宗旨,要求我们护理人员必须具备特殊的道德风尚和职业道德,才能履行救死扶伤的崇高职责。护理人员越能深刻认识自己的职责,就越能精益求精地提高自己的技术;同时技术越是熟练、精湛,就越能更好地为社会服务,这是相互促进的。护理人员要具有高度的责任心和同情心,设身处地,体贴关心患者痛苦;认真钻研技术,提高医疗水平;诚恳坦率,勇于承担责任。

(5)护理道德的作用:良好的护理道德有利于调节各种护患关系,发挥护理整体作用;良好的护理道德有利于护理人员自觉加强道德修养,钻研护理技术;良好的护理道德能够规范和制约不良的护理思想和行为,净化护理环境。

(6)护理道德修养的方法:

①学习求知:学习求知包括三个方面,首先是学习护理专业知识,其次是学习护理道德知识,最后是学习身边楷模。



②内省自讼:要求护理人员经常就自己的品行是否合乎护理道德的要求进行自我反省,通过自我反省随时了解、认识自己的思想、意识、情绪与态度。

③克己自律:克己的方法是指护理人员应尽量自觉克制自己不正当的欲念,时刻将自己的思想和行为置于道德规范容许的范围之内。自律就是要求“人为自己立法”,自觉地遵守道德规范。

④注重慎独:慎独需要护理人员完全凭借自我的道德克制力来对个人内心深处比较隐蔽的意识、情绪进行管理和自律。

⑤积善为德:护理人员应注意从实际出发,从细微处出发,大处着眼,小处着手,做到“勿以恶小而为之,勿以善小而不为。”

⑥坚持实践:护理人员应立足实践加强护理道德修养,护理道德要体现在护理工作全过程。

2. 护理伦理学

(1)护理伦理学的概念:护理伦理学(nursing ethics)是研究护理职业道德的科学,是运用一般伦理学原理去解决护理科学发展中,特别是护理实践中护理人员与他人、护理人员之间、护理人员与社会之间关系的护理道德意识、规范和行为的科学。它是伦理学的一个分支,是护理学和伦理学相交叉形成的一门边缘学科。

护理伦理学与护理实践关系紧密。护理伦理学的原理、概念等来源于护理实践,并在护理实践中得以发展,受到检验。护理伦理学也必须应用到护理实践中去才能获得生机和活力,达到目的,具有意义。同时,护理伦理学对护理实践有巨大的指导作用,它一旦为护理人员所掌握,将会促成其行为转变为自觉的行为、道德的行为,从而把护理人员造就成为高尚的人、纯粹的人、脱离低级趣味的人、有益于人民的人。

(2)护理伦理学的特点:

①在护理伦理学的范畴方面,如护理领域更强调关怀、圣洁、温柔、信任、合作等。

②在护理伦理学基本原则方面,它有生命不言放弃、平等、互补协作、甘于奉献等。

③在护理不同类型的患者时将面临不同的具体的伦理问题,如临终关怀和肿瘤患者的护理等方面,护理重于治疗,体现了护理领域的特点。

④很多伦理学内容将落实在具体的道德规范方面,如亲切和蔼等。

(3)护理伦理学研究的基本内容:护士经常面临的伦理问题,就是护理伦理学研究的基本内容。一般来说,护士经常面临的伦理问题有:如何建立融洽的护患关系、在对患者的关怀照顾中如何帮助患者权衡利害得失以让患者充分知情、如何保护患者的自主权、如何和其他医护人员打交道、如何避免因为医务人员之间的不和谐而对患者造成伤害?对于患有绝症的患者,是否告知真相?是否答应患者实施安乐死的请求?

(4)护理伦理学的研究对象:

护理伦理学以护理道德现象、护理道德关系及其发展规律作为自己的研究对象。

①护理道德现象:护理道德现象是指护理领域中普遍存在的各种道德关系的具体体现。它主要包括护理道德意识现象、规范现象和活动现象三个组成部分。护理道德意识现象是



指护理人员在处理护理道德关系实践中形成的心理以及护理道德思想、观念和理论的总和；护理道德规范现象是评价护理人员行为的道德标准，是判断护理道德活动善恶、荣辱、正义与非正义的行为准则；护理道德活动现象是指在护理领域中，人们按照一定伦理理论和善恶观念而采取伦理行为，开展伦理活动的总和。

②护理道德关系：护理道德关系是指在护理领域中由经济关系决定的按照一定道德观念形成的人与人、人与社会之间的护理关系。它主要有：护理人员与服务对象之间的关系、护理人员与其他医务人员之间的关系、护理人员与社会的关系以及护理人员与护理科学、医学科学发展之间的关系。

护理人员与服务对象之间的关系是服务者与被服务者的关系，是护理工作中首要的、基本的关系。只要存在护理活动，就必然发生护患关系。从总体上说，这种关系是服务与被服务的关系。它是否密切、和谐、协调，直接制约着临床护理实践活动的进行，关系到患者的生命安危和护理质量的高低，影响到医院或社区的护理秩序、医疗质量和社会的精神文明建设。现代护理伦理学不仅强调重视护理人员的道德素质，还规定患者的就医要求，认为护患关系是一种相互促进、相互制约的双向人际关系，协调维持正常的护患关系是双方的责任。因此，护理人员与患者的关系是护理伦理学的核心问题和主要研究对象。

护理人员与其他医务人员之间的关系，包括护理人员与医生、医技人员、行政管理人员以及后勤人员之间的多维关系。在护理活动中，护理人员与上述人员之间有着广泛的联系，是构成医院人群的有机整体，彼此之间相互尊重、支持与密切协作，既是关心患者利益的体现，也是护理工作正常开展、提高医院诊疗护理质量的重要保障。当前，护士与其他医务人员之间的关系中需要探讨、研究的问题涉及方方面面。从护士的角度看，有如何对待医护之间的分工与协作关系，如何对待医疗差错中的医护责任，护理人员如何尊重医技人员、行政后勤人员及其劳动等问题。在护理道德基本原则指导下，处理好护理人员与其他医务人员之间的关系是至关重要的，尤其是医护关系，它直接影响着医生、护士、患者三者之间正常关系的确立。

护理活动本身就是一种社会活动，护理人员与社会联系紧密。护理人员是医务人员的一分子，也是社会的一员，医疗卫生单位是社会的组成部分。一切医疗护理活动都是在一定社会关系中进行的。因此，护理人员在为患者康复、为社会保健服务过程中，不仅要照顾患者的局部利益，更要照顾到整个社会的公共利益。当患者的局部利益与社会的公共利益发生矛盾时，如计划生育、严重缺陷新生儿的处理、卫生资源的分配等，绝不能顺应某个人的旧观念而损害社会公共利益，要从国家、社会的公益出发，把计划生育、优生优育放在首位，认真落实。在护理实践中，护理人员不仅要履行对服务对象的健康责任，还要承担起对其他人、对社会的健康责任。同时由于护理领域的拓宽，护理工作已走出医院，走向社会，进入社区，护理人员所要履行的社会义务将越来越多。因此，这一关系也必然成为护理伦理学的研究对象。

在临床护理中，作为一名护理人员，既担负着整体护理的任务，又有参与医学科研的权利和责任。护理科学和医学科学的迅速发展以及医学高新技术在临床上的应用，势必带来



许多道德问题,如生与死的控制、生命质量与人的潜力控制、人类行为与生态平衡等问题,都涉及护理行为道德与否的争论。对于护理科学、医学科学发展提出的相关道德问题,护理伦理学应该加以认真研究并给予解答。因此,严谨的治学态度、实事求是的工作作风、对人民健康高度负责的精神风貌,是护理人员在医学护理科研工作中应遵循的基本道德准则。

③护理道德规律:护理道德规律是指隐藏在护理道德现象之间的内在的本质的必然联系。关于各种护理道德现象之间对立统一的分析,关于护理道德问题本质探讨,关于护理道德产生、变化、发展的必然性联系的研究,等等,都应该成为护理伦理学研究的护理道德规律。

(5)护理伦理学的研究内容:①护理道德的基本理论;②护理道德的规范体系(原则、规范、范畴);③护理道德的基本实践;④护理道德的难题。

(6)护理伦理学的地位:护理伦理学是医学伦理学的一个组成部分,并且与其他医学科学有着紧密的联系。

(7)护理伦理学与护理道德的关系:①护理道德是护理伦理学的基础;②护理伦理学是护理道德的理论化和系统化反过来促进护理道德的形成和发展。

(8)护理伦理学与相关学科的关系

护理伦理学与护理学:护理伦理学与护理学的区别在于,护理伦理学以护理道德为研究对象,而护理学以人的健康问题为研究对象。两者的联系在于:护理伦理学围绕护理学进行研究,它主要研究护理领域中如何处理好各种护理关系,并且两者都以维护和增进人类健康为目的。

护理伦理学与护理心理学:护理伦理学与护理心理学研究的侧重点不同。护理心理学研究心理因素在人类健康与疾病相互转换过程中的作用和规律,护理人员据此施行有效的心理护理,以维护和增进健康。两者的联系:一方面,护理心理学离不开护理伦理学,因为护理心理学对患者心理的了解和研究,必须以良好的护患关系为前提,而良好的护患关系的建立有赖于护理心理工作者高尚的护理道德;同时,护理伦理学的发展还不断给护理心理学提出新课题,推动护理心理学的深入和发展。另一方面,护理心理学的发展不断为护理伦理学的研究提供重要的心理依据,支持并补充着护理伦理学研究的深入。

护理伦理学与社会学:护理伦理学与社会学有不同的研究对象和内容。社会学主要研究社会良性运行协调发展的条件和机制,包括护理领域的各种社会现象与社会关系。护理伦理学的研究必然涉及许多社会性问题,如卫生资源的分配、护理改革、患者与社会的利益关系等问题;社会学研究特别是研究护理领域中的社会问题,也将涉及护理伦理道德问题,如护理关系道德问题等,这需要两者协同研究并解决,两者研究是相互支持、相互补充的。同时,两者的基本目标和使命是一致的,最终都是为了人类的健康。

护理伦理学与法学:护理道德与法律的联系与区别,道德规范和法律规范是调节人行为的最重要的两大规范体系。护理道德与法律之间存在着复杂的联系与区别。护理道德与法律的联系主要体现在以下四个方面。

第一,被制定的法律一般都是道德上已承认的,两者在内容上相互包含。