

● 医学成人高等学历教育专科教材 ●

医学伦理学

主 编 郑宗秀



人民军医出版社

PDG

• 医学成人高等学历教育专科教材 •

医学伦理学

YIXUE LUNLIXUE

主 编 郑宗秀
副主编 刘俊荣 王大建 张忠元
编 者 (以姓氏笔画为序)
王大建 冯玉栋 刘俊荣
刘素民 张忠元 张富明
陈 娱 苗双虎 郑宗秀
侯占伟 樊凯敏

人民军医出版社
北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/郑宗秀主编. —北京:人民军医出版社,1999.5

医学成人高等学历教育专科教材

ISBN 7-80020-915-6

I. 医… II. 郑… III. 医学伦理学-成人教育:高等教育-教材 IV. R-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 00919 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京京海印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:12.5·字数:292 千字

1999 年 5 月第 1 版 1999 年 5 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~6000 定价:14.00 元

ISBN 7-80020-915-6/R·843

[99 秋教目:5467-2]

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

2672/28
18

医学成人高等学历教育专科教材

编审委员会名单

主 任 委 员 郑宗秀

常务副主任委员 高体健

副 主 任 委 员 (以姓氏笔画为序)

王南南	王庸晋	刘文弟	刘湘斌	孙新华
李鸿光	何宏铨	余满松	张 力	金东洙
胡永华	郝瑞生	闻宏山	高永瑞	常兴哲
程本芳				

委 员 (以姓氏笔画为序)

马洪林	马槐舟	王南南	王庸晋	王德启
左传康	司传平	刘文弟	刘晓远	刘湘斌
孙新华	纪道怀	李治淮	李鸿光	何宏铨
余满松	辛 青	张 力	张凤凯	金东洙
郑宗秀	赵启超	赵富玺	胡永华	郝瑞生
闻宏山	钱向红	倪衡建	高永瑞	高体健
常兴哲	韩贵清	董艳丽	程本芳	雷贞武

医学成人高等学历教育专科教材

学科与主编名单

1.《医用化学》	涂剑平	郑信福	杨洁茹
2.《医学遗传学》	王德启	孙惠兰	杨保胜
3.《系统解剖学》	杨镇洙	丁文龙	郭志坤
4.《局部解剖学》	杨文亮	秦登友	韩东日
5.《组织胚胎学》	王淑钗	朱清仙	顾栋良
6.《生物化学》	李亚娟	李 萍	闻宏山
7.《生理学》	金秀吉	周定邦	李东亮
8.《病理学》	和瑞芝	王 斌	张祥盛
9.《病理生理学》	张建龙	王佐贤	赵子文
10.《药理学》	孙瑞元	曹中亮	于肯明
11.《医学微生物学》	赵富玺	姜国枢	
12.《医学免疫学》	高美华	许化溪	
13.《人体寄生虫学》	陈兴保	仇锦波	严 涛
14.《预防医学》	胡怀明	郝恩柱	王洪林
15.《医学统计学》	袁兆康	马洪林	
16.《诊断学》	汪及元	黄正文	马国珍
17.《内科学》	王庸晋	黄永齐	
18.《外科学》	席鸿钧	周荣科	程庆君
19.《妇产科学》	雷贞武	蔡莉珊	
20.《儿科学》	郭学鹏	贾汝贤	
21.《传染病学》	乔汉臣		
22.《眼科学》	李贺敏		
23.《耳鼻咽喉科学》	蔡一龙		

- | | | | |
|----------------|-----|-----|-----|
| 24.《口腔科学》 | 杨佑成 | 王海潮 | |
| 25.《皮肤性病学》 | 张信江 | | |
| 26.《神经病学》 | 苏长海 | | |
| 27.《精神病学》 | 成俊祥 | 吕路线 | |
| 28.《急诊医学》 | 刘仁树 | 严新志 | |
| 29.《医学影像学》 | 廉道永 | | |
| 30.《中医学》 | 韩贵清 | 刘云晓 | 陈忠义 |
| 31.《护理学概论》 | 陈继红 | 李玉翠 | 计惠民 |
| 32.《医学心理学》 | 张开汉 | | |
| 33.《医学伦理学》 | 郑宗秀 | | |
| 34.《医学文献检索与利用》 | 常兴哲 | | |
| 35.《医学写作》 | 高体健 | 刘雪立 | |
| 36.《医师接诊技巧》 | 高体健 | 杨盛轩 | 李永生 |

前 言

医学伦理学是一门既古老又年轻的科学。早在我国古代的《黄帝内经》、古希腊的《希波克拉底誓词》中,就蕴含了丰富的医学伦理思想。随着科学的进步、医学研究领域的扩展和深化、社会体制的变革等,传统的医学伦理道德受到了诸多方面的冲击,使其发生了震荡和嬗变,从而为医学伦理学研究和教育提出了新的任务及要求。

医疗卫生行业关系到人的生、老、病、死,直接服务于人民,与群众生活密切相关,因此,加强职业道德建设在医疗卫生领域显得更加突出和重要。医学伦理学作为一门关于医疗实践和医学科学发展中有关伦理道德问题的科学,对于帮助医疗卫生人员树立良好的职业道德观念,提高自身道德素质,增强自律和他律意识,培养“救死扶伤、忠于职守、爱岗敬业、满腔热忱、开拓进取、精益求精、乐于奉献、文明行医”的合格人才,发挥着重要的作用。

目前,我国多数高等医学院校都开设了医学伦理学课程,但至今尚无全国统一的教材。本教材是在多家医学院校合作的基础上编写而成的,其中广泛吸收了国内外医学伦理学研究的最新成果,并结合当前医德教育的实际和现代医学模式对医德建设的要求,探讨了社会主义市场经济条件下的医德医风建设问题、计划生育中的道德问题及康复与健康医学中的道德问题等等,具有一定的系统性和实用性。但是,由于医学伦理学中诸多问题目前尚未达成共识,故本书中某些观点亦不无值得商榷探讨之处,我们诚挚地希望广大师生在教学工作中,对书中的不足之处提出宝贵意见。

本书在编写过程中,参考和引用了国内外大量的有关研究成果及文献资料,由于篇幅有限,未作一一注明,在此,特向有关作者、译者、出版者表示衷心的感谢。

郑宗秀

1998年11月

目 录

第一章 医学伦理学概述	(1)
第一节 医学伦理学的界定	(1)
一、什么是医学伦理学	(1)
二、医学伦理学的特点	(2)
三、医学伦理学的研究对象及内容	(4)
第二节 医学伦理学与相关学科的关系	(6)
一、医学伦理学与医学的关系	(6)
二、医学伦理学与医学心理学的关系	(6)
三、医学伦理学与法学的关系	(7)
四、医学伦理学与生命伦理学的关系	(7)
第三节 医学伦理学研究的任务、意义及研究方法	(7)
一、研究任务	(7)
二、学习医学伦理学的意义	(8)
三、学习医学伦理学的方法	(9)
第二章 医学伦理学的历史演变	(10)
第一节 我国医学伦理学的历史演变	(10)
一、我国古代医学伦理学的概况	(10)
二、我国近代医学伦理学的概貌	(14)
三、我国现代医学伦理学的现状与发展	(16)
第二节 国外医学伦理学的历史演变	(18)
一、国外古代医学伦理道德的概况	(18)
二、国外近代医学伦理道德的概貌	(19)
三、现代医学伦理学的现状与发展	(20)
第三章 医学伦理学的基本原则与范畴	(22)
第一节 社会主义医学道德的基本原则与规范	(22)
一、基本原则	(22)
二、道德规范	(25)
第二节 医学伦理学的基本范畴	(26)
一、医德权利与义务	(26)
二、医德良心与功利	(29)
三、医德保密与公正	(32)
四、医德公益与价值	(33)
第四章 医疗人际关系的道德	(36)
第一节 医患关系	(36)

一、医患关系的含义·····	(36)
二、医患关系模型·····	(37)
三、影响医患关系的主要原因·····	(39)
四、社会主义医患关系的道德要求·····	(42)
第二节 医际关系·····	(43)
一、医际关系的含义·····	(43)
二、正确处理医际关系的重要性·····	(45)
三、影响医际关系的主要因素·····	(46)
四、社会主义新型医际关系的道德要求·····	(48)
第五章 临床实践中的医学道德 ·····	(51)
第一节 临床实践中的道德原则·····	(51)
一、病人第一原则·····	(51)
二、身心统一原则·····	(52)
三、最优化原则·····	(53)
四、协同一致原则·····	(53)
第二节 疾病诊断中的道德·····	(54)
一、问诊的道德要求·····	(54)
二、体格检查的道德·····	(55)
三、辅助检查的道德·····	(56)
第三节 疾病治疗中的道德·····	(57)
一、药物治疗的道德要求·····	(57)
二、手术治疗的道德·····	(58)
三、危重病人抢救与监护道德·····	(60)
四、会诊、易诊、转科、转院中的道德·····	(61)
第六章 护理道德 ·····	(64)
第一节 护理工作的特征和护理道德的意义·····	(64)
一、护理工作的特征·····	(64)
二、护理道德的意义·····	(65)
第二节 护理道德规范·····	(66)
一、热爱专业,忠于职守·····	(66)
二、尊重病人,关心患者·····	(67)
第三节 特殊护理道德·····	(69)
一、危重病病人的护理道德·····	(69)
二、慢性病病人的护理道德·····	(70)
三、手术病人的护理道德·····	(70)
四、癌症患者的护理道德·····	(71)
五、精神病患者的护理道德·····	(72)
第七章 医院药剂工作的道德 ·····	(74)
第一节 医院药剂工作的道德特征及规范·····	(74)

一、医院药剂工作的道德特征	(74)
二、医院药剂工作的道德规范	(74)
三、药剂工作与药源性疾病	(75)
第二节 药剂工作中的具体道德要求	(76)
一、药品采购工作的道德要求	(76)
二、药品保管工作的道德要求	(77)
三、配方调剂工作的道德要求	(77)
四、制剂工作的道德要求	(78)
第八章 生命与死亡道德	(80)
第一节 生命道德	(80)
一、生命的界定	(80)
二、生命道德的内涵	(83)
三、生命道德的实质	(88)
第二节 死亡道德	(88)
一、死亡的界定	(88)
二、安乐死	(90)
第三节 临终关怀	(92)
一、临终关怀的界定	(92)
二、临终关怀的兴起与发展	(93)
三、临终关怀的道德评价	(94)
第九章 计划生育和优生优育的道德	(96)
第一节 计划生育工作中的道德	(96)
一、计划生育道德的依据	(96)
二、计划生育中的伦理问题	(100)
三、计划生育工作的道德要求	(102)
第二节 优生优育的道德	(104)
一、优生学及其基本内容	(104)
二、提高我国人口素质的紧迫性	(106)
三、优生的几个伦理问题	(107)
四、优生技术服务中的道德要求	(109)
第十章 性道德和性医学道德	(111)
第一节 性道德的形成、发展及时代特征	(111)
一、性道德概述	(111)
二、性道德的形成、发展及时代特征	(113)
三、性道德的作用与实质	(115)
第二节 性科学中应坚持的原则	(115)
一、科学原则	(115)
二、进步原则	(117)
三、人格高尚原则	(118)

第三节 性病诊治中的医学道德规范·····	(120)
一、真诚和蔼·····	(120)
二、慎重细致·····	(120)
三、保守秘密·····	(120)
四、注重健教·····	(121)
五、医术精湛·····	(121)
第十一章 医学科研道德 ·····	(123)
第一节 医学科研道德的意义及规范·····	(123)
一、医学科研道德的含义及特殊性·····	(123)
二、医学科研道德的意义·····	(124)
三、医学科研的道德规范·····	(125)
第二节 医学科研中特有的伦理准则·····	(128)
一、新药研制的道德要求·····	(128)
二、新技术临床应用的道德要求·····	(130)
三、尸体解剖的道德要求·····	(131)
第十二章 康复与健康医学道德 ·····	(134)
第一节 康复医学的概念和发展·····	(134)
一、康复医学的基本概念·····	(134)
二、康复医学的发展·····	(135)
三、康复医学的道德意义·····	(136)
第二节 康复医学的道德要求·····	(138)
一、康复医学的道德特点·····	(138)
二、康复医学的道德要求和道德原则·····	(140)
第三节 健康医学的概念与道德意义·····	(141)
一、健康医学的概念及其地位·····	(141)
二、健康医学的道德意义·····	(142)
第四节 健康医学的道德要求·····	(143)
一、健康医学的道德特点·····	(143)
二、健康医学的道德要求·····	(143)
三、健康医学的道德原则·····	(147)
第十三章 社会主义市场经济与医德 ·····	(149)
第一节 社会主义市场经济与医德的关系·····	(149)
一、市场经济对医德的影响·····	(149)
二、医德在市场经济发展中的作用·····	(152)
三、正确处理市场经济与医德的关系·····	(153)
第二节 树立科学的医德价值观·····	(154)
一、科学的医德价值取向·····	(154)
二、树立科学的医德价值观·····	(157)
第三节 医疗卫生改革中的道德·····	(159)

一、医疗卫生改革的概况	(159)
二、医疗卫生改革中存在的道德问题	(161)
三、医疗卫生改革的道德原则	(163)
第十四章 医德自律与他律	(166)
第一节 医德自律	(166)
一、自律与医德自律	(166)
二、医德修养	(166)
三、医德修养的实质和途径	(168)
第二节 医德他律	(169)
一、他律与医德他律	(169)
二、社会舆论	(170)
三、医德教育的过程	(171)
四、医德教育的原则和方法	(172)
第三节 自律、他律与医德医风	(174)
一、实现医德自律的途径	(174)
二、营造医德他律的氛围	(174)
三、自律和他律相结合,推动医德医风建设	(175)
〔附录〕 若干医学伦理学资料	(176)

第一章 医学伦理学概述

医学伦理学是以医疗道德为研究对象,研究医疗道德产生、发展及其具体内容的科学,是伦理学与医学科学相结合的产物。它与伦理学、心理学、法学及人类文化等密切相关,并随着医学研究领域的发展而发展。系统地学习和研究医学伦理学,对于加强社会主义精神文明建设,提高医学生和医务人员的道德素质,改善医院管理等有着极其重要的意义。

第一节 医学伦理学的界定

一、什么是医学伦理学

医学伦理学是一门研究医学伦理道德的科学,是一般伦理学原理在医疗实践和医学发展中的具体应用,是医学科学与伦理道德相互作用的产物。

医学伦理学是伦理学的一个分支,而伦理学是一门以道德为研究对象的科学,西方又称之为道德哲学。

道德是调整人与人之间、个人与社会之间相互关系的行为规范的总和。“道德”最初并不是一个词,而是分开使用的。“道”在我国古籍中,既表示事物运动、变化的规律,又指社会政治状况或做人的规范、规矩、原则。而按照这些规矩、规范、原则去做有所得即为“德”,所谓“德者,得也。”马克思主义认为,道德是一种社会意识形态,它深深地根植于社会经济关系之中,是一定社会经济关系的反映,并随着社会经济状况的变化不断地改变着其内容和形式。

“道德”与“伦理”是两个相互联系又相互区别的概念。在我国古文化中,“伦”的本意为辈,指人和人之间一代一代相连接,表示人和人之间的辈份关系。后来引伸到“类”、“比”的意思。“理”的本意为治玉,后来也引伸为事物的条理、道理、规则。“伦理”二字连用最早见于秦、汉之际所写成的《礼记·乐记篇》,其中说:“乐者,通伦理也。”中国出现“伦理学”这个词是在清代末年。起先是日本人在翻译英语的“道德(Ethics)”一词时,在日文找不到相应的词来表述,于是借用中文,译成“伦理学”,后来我国学者也沿用了该词。“伦理”二字合词,其意就是处理人与人之间行为关系的道理和原则。然而,道德和伦理在含义上又各有所侧重。道德侧重于伦理道德实践,常用以表述具体的道德行为、道德规范和道德表现等;而伦理一词则侧重于有关伦理道德的思想、理论和原则,多用于把伦理道德做为一种理论问题、学术问题研究的场合。正因如此,我们把研究伦理道德的学科叫做伦理学。伦理学是一门古老的学科。早在古希腊时期,唯心主义哲学大师苏格拉底就曾阐述过当时社会流行的道德规范,并提出“美德即知识”的著名诊断。之后,他的再传弟子亚里士多德在雅典学院曾系统地讲授关于道德研究的学科(伦理学)。亚氏死后,他的儿子尼可马可对父亲的学说加以整理,写成《尼可马可伦理学》。此书是西方最早的伦理学著作。亚里士多德以后,伦理学便作为一门独立的学科存在于欧洲各国。到了康德时期,伦理学有了新发展,康德被誉为是继亚里士多德之后伦理学发展的又一个里程碑。

在中国,尧舜时期就有了伦理学思想的萌芽。到了春秋末年,儒家学派的创始人孔丘开始

讲授伦理学,并写成《论语》一书,它是我国第一部伦理学著作。之后,作为孔门后学的曾子所著的《大学》、曾子的学生子思(孔子的孙子)所著的《中庸》,也堪称是集中国古代伦理思想之大成者。

但是,伦理学作为科学,尚是一门相对年轻的学科,因为只有马克思主义诞生以后,才把伦理问题的研究建立在辩证唯物主义和历史唯物主义的基础之上,使其成为一门科学。而马克思主义的产生,距今也不过才140多年的历史。从史料看,马克思、恩格斯并没有伦理学专著,其伦理思想则散见于《德意志意识形态》、《共产党宣言》等一系列文章和著作中。1905年,考茨基写成《社会主义伦理学》,标志着第一部马克思主义伦理学专著的问世。苏联成立以后,马克思主义伦理学又登上了大学讲坛。之后,马克思主义伦理学的教育和研究便得到了空前的发展。

医学伦理学一词最初是由英国的著名医生、哲学家 Thomas Percival(1740~1804)提出的,虽然他未从正面给出医学伦理学的定义,但可从其有关资料中看出他对医学伦理学的理解,他认为:“职业伦理学是‘人性的知识’与‘广泛的道德责任’之间的综合。”医学伦理学的一般体系是使无论是官方正式的行为还是医学领域人们之间相互的交往都受文雅和正直的原则所指导。到本世纪二十年代,美国的药理学教授 Chauncey Leake 首次对这种观点提出质疑,他认为:“Percival 对 ‘Medical Ethics’ 这一名词使用不当……它仅指来自于职业中的用来管理职业中各成员彼此交往的成规、礼节。……但真正的伦理学与成规不同,它应关心医生的行为对他的病人产生的最终效果,包括对社会产生的最终效果,还应考虑到其行为背后的动机,也应该用伦理学方面的学者广泛承认的理论来预测你的行为。……因此,真正的医学伦理是基于伦理学理论并处理医患之间、医生与社会之间的关系。”

显然,在医学伦理学的早期定义中,是将其与“医德学”相提并论的,把它看作了“医德学”。应当肯定,当今的医学伦理学仍以医务人员的职业道德为其主要研究内容,但已绝不仅仅限于医务人员的职业道德。当代医学科学领域中提出来的伦理道德问题,如器官移植、试管婴儿和遗传工程等新技术的伦理道德问题,都是医学伦理学的研究内容;同时,就其研究和适用的对象来讲,当今的医学伦理学也不仅仅限于医务人员,而且还包括与医学事业有关的其他工作人员,如国家行政机关的卫生立法人员、医学研究机构的科研人员、医学院校的办学人员以及从事药品生产经销的医药人员和从事医疗器械设备研制工作的工程技术人员等等。显然,把医学伦理学简单地看作是研究医务人员职业道德的一门科学也是不够的。

综上所述,医学伦理学不仅要研究医务人员的职业道德,而且还要研究整个医学领域中有关伦理道德方面的一切问题,只有确立这样的认识,才能使我们对这门学科有一个较全面的概括了解。

二、医学伦理学的特点

医学伦理学是职业伦理学的一种,同其他职业道德一样,在阶级社会中,它是各个阶级的道德在医学领域中的特殊表现。它有以下特点:

(一)阶级性和全人类性的统一

医学伦理道德是特定时代,并为一定阶级服务的职业道德。在阶级社会里,统治阶级为了维护本阶级的利益,反映本阶级的意志,给全体社会成员制定了一系列的行为规范,而道德规范属于其中的一种。恩格斯在批判费尔巴哈的“适用于一切时代、一切民族、一切情况”的形而上学道德论时指出:“实际上,每一个阶级,甚至每一个行业,都各有各的道德,而且也破坏这种

道德,如果他们能这样做而不受到惩罚的话”。恩格斯的这个重要结论,肯定了阶级社会的道德带有明显的阶级性。医德就是占统治地位的道德意识形态在医学职业活动中的具体表现,它必然受到一定社会的道德规范的影响,不可避免地打上阶级的烙印。各个阶级社会的医学道德是为统治阶级服务的,在奴隶社会,奴隶主享有全部医疗卫生权利,而奴隶即便是生活的权利也被完全剥夺。在封建社会,宗法伦理要求社会成员按其社会中所处的不同等级来享受不同的医疗卫生权利。在资本主义社会,医学实践中的人际关系变成了赤裸裸的金钱关系。只有到了社会主义和共产主义社会,每个社会成员才能平等地享受医疗卫生权利。

医学道德不仅具有阶级性,而且还具有全人类性。人类为了生存和发展,在同疾病作斗争的长期医疗实践过程中,形成了适用于一切阶级的公共医德准则。正如恩格斯指出的,在封建贵族、资产阶级和无产阶级的“三种道德论中还是有一些对所有三者来说都是共同的东西”。这是由医学实践中的职业特征和医学的特殊性决定的。^①正如自然科学没有阶级性一样,医学科学技术本身也是没有阶级性的。医学属于自然科学的范畴,它是研究人类有机体同疾病作斗争的科学知识体系。它虽然有很强的社会性,但本身并不直接涉及阶级的根本利益。人类同疾病作斗争的医学科学研究成果及其应用技术,对各个阶级都是适用的,不因阶级、民族、国籍、信仰而异,都能为全人类服务。这种医学科学技术的全人类性,决定了在一定程度上反映医学科学技术进步的医学道德,也必然具有某些全人类性。^②就医务人员来说,从古到今,他们的天职都是“治病救人,救死扶伤”。人无论贵贱、阶级、民族、信仰、肤色,在他们看来都是需要治疗的“病人”。所以,几千年来,古今中外的医学科学家们都呼吁对待病人要“普同一等”、“一心赴救”等。许多医学道德文献、公约、宣言等对于医务人员的职责、医德规范作了规定和建议,在这些规定和建议中都体现了医学人道主义精神,包含有全人类性的一面。

(二)时代性和继承性的统一

道德作为一种社会历史范畴,是随着社会进步而不断变化的。不同时代人们的生活方式、生产方式不同,对道德的要求也不同。医学伦理学的内容、原则、规范以及医德评价、医德修养、医德教育等也是随着时代变迁而不断变化的。不同时代人们对同一伦理观念会有不同的理解,如避孕、人工流产、计划生育、优生优育等,在过去旧医学伦理学中是不提倡的,甚至认为是不道德的,而现在人们却赋予其道德内容,甚至法律保障,成为人们能够接受的道德模式。而器官移植、人工授精、安乐死、克隆等医学现象的出现,亦要求人们以新时代的医学伦理观念进行道德审视。

然而,医学伦理学作为人类认识过程的一门科学,其发展又带有稳定性,即具有历史继承性。辩证唯物主义告诉我们对任何事物应采取“扬弃”的态度,对旧的过时的东西要继承其合理部分,抛弃其不合理部分,对待旧的医学道德,也应该这样。如传统医德中的治病救人仍是现代医学伦理学的宗旨。技术上精益求精,关心病人疾苦,尊重人格,实行医学人道主义仍是医学伦理学提倡的医疗道德。有所不同的只是,在新时期它们被赋予了新的时代意义。

(三)个体性和群体性的统一

医学道德具有个体性的特点,这同医务人员的职业传统有着直接的联系。几千年来,中外历代医家进行职业活动的传统形式都是自立门户,坐堂行医,单独为病人进行诊断和治疗。同时,医务工作者的服务对象又是一个个在生理、心理、体质特征以及对疾病因素的反应状态上各有所别的个体。所以,医学道德规范有一定的个体特征。然而,医务工作者的职业活动,正是通过个体对象而服务于社会群体的。因而,它又具有群体性。随着现代医学科学的发展,医学

分工越来越细,各种辅助诊断设施越来越先进,一个医生不可能诊疗各种疾病,一些复杂的医学活动常常需要多个人、多个科室、甚至社会其它机构的协作才能完成。医学道德的群体性是医学科学及其实践的客观要求,需要医务人员具有集体主义精神,要互相尊重,互相学习,互相协作,共同为人类健康服务。

三、医学伦理学的研究对象及内容

(一)研究对象

任何一门学科,都有自己特定的研究对象,伦理学以道德为研究对象,研究道德的起源、发展及规律。作为伦理学分支的医学伦理学就是以医学道德为研究对象,以马克思主义伦理学为指导,从而正确揭示医德的产生、发展、规律及其本质的科学。医德是人们在现实生活中的各种道德关系在医学领域中的表现,它主要包括医学道德的意识现象,规范现象和活动现象三个组成部分。所谓医德的意识现象是指人们的医德思想、观点和理论,也称“医德理论”;医德的规范现象是指一定社会条件下,在医学领域中指导和评价人们行为的准则。医德的活动现象是指在医学领域的活动中,人们按照一定的善恶观念而进行的医德评价、医德教育和医德修养,也称作“医德实践”。也就是说,医学伦理学不但要从观念形态研究医德现象,而且还强调在医疗卫生实践过程中研究医德现象。社会存在决定社会意识,作为一种意识形态的东西,医学伦理学的研究对象必然随社会经济的发展,科学技术的发展和人们认识能力的提高而变化。具体地说,医学伦理学的研究对象主要包括以下四个方面:

1. 医务人员与病人的关系 医院的社会福利性质,医务人员的治病救人的职业性质及社会主义伦理道德原则,决定了医务人员与病人的关系是服务与被服务的关系。这里的“服务”,主要是指医务人员要采用最佳的医疗设施和医疗手段,为病人的早日康复提供最佳服务态度和服务精神,负责地诊治病人。当然,把医务人员和病人的关系,仅仅归结为“服务态度和服务精神”也是欠全面的。然而,一个优秀的医务工作人员具有良好的服务态度和服务精神又是十分重要的。医疗实践证明,在医务人员与病人的道德关系上存在着许多复杂的矛盾。社会主义医疗道德要求医务工作者必须对病人负责,以社会的整体利益为重,同时兼顾病人的个人利益,树立全心全意为病人服务的思想,为祖国的医学事业和人类的健康贡献毕生精力。

2. 医务人员彼此之间的关系 医务人员之间的关系主要包括,医生与医生、护士与护士、医生与护士、医护与药剂、医护医技与行政后勤人员等之间的关系。一个病人从病情诊断,到医药治疗,然后到康复转归需要若干医生、护士的共同努力,需要若干医疗科室以及行政后勤部门的通力合作。也就是说,一个病人病情好转要通过诸多医疗卫生的各个系统才能完成,这里就要遇到正确处理医务人员之间关系的问题。它既涉及到上下左右复杂的人际关系,又涉及个人与集体、小集体与大集体之间的关系问题。正确处理或协调好这些关系,是完成整个医疗救护任务的重要前提和保证。如,医护之间应如何配合协作,行政后勤人员应如何全力支持医疗第一线的医护人员,如何对待医疗事故,医务人员应怎样对待医疗秘密等等。

3. 医疗卫生部门与社会的关系 医疗卫生工作关系到人的生老病死,涉及到千家万户的幸福和悲欢离合。它与整个社会有着广泛而深刻的联系,各行各业都离不开它。因此,医务人员的医学活动也总是在一定的社会关系下进行的。预防保健、救死扶伤是医疗卫生部门的职业责任,同时也是社会各个部门的责任。正确处理医疗卫生部门与社会的关系,要做到如下几点:一是在考虑到具体病人的局部利益的同时,必须兼顾社会整体利益的得失。如计划生育、人工

流产、尸体解剖、器官移植等问题,如果单从病人利益着眼,就很难解决,而从社会整体利益来看,就不难解决;二是社会各部门都要关心医疗卫生事业。社会各部门,尤其是规模较大的单位,都要有相应的医疗卫生机构和预防保健系统,配合医疗卫生部门做好医疗保健工作;三是在全社会培养人人关心、尊重医疗卫生保健的良好风气,提高医务人员的经济待遇和社会地位,强调其社会作用,尊重医疗职业;四是加强医疗部门与全社会的广泛联系,医学事业是全社会的工作,离不开社会各部门的关心和支持。

4. 医学科研活动中的道德关系 医学科研活动的开展,无论对疾病的预防、诊断,还是各项医疗措施的改善提高,都具有积极意义。而医学科研活动的进行,也直接关系和影响到病人的健康利益。因此,医学科研也对广大医务工作者提出诸多道德问题。例如,怎样对待人体试验,进行器官移植中如何对待病人的意见,在什么情况下试验性治疗是允许的,怎样认识人工妊娠的科学价值等等。这些问题当中,既有一般科研的道德问题,又有医学科研中特殊的道德问题,都需要广大医务工作者和医学伦理学研究者进行认真而严肃的探讨。

(二)内容

医学伦理学的内容极其丰富,大大超过了社会公德对医务人员的一般要求,有预防医学的道德、临床诊疗中的道德、护理道德、药剂道德、医学科研道德、生命与死亡道德、计划生育道德、性道德、医际关系中的道德以及医院管理中的道德等等。对上述领域中道德问题的研究与解决构成了社会主义医学伦理学探讨和研究的重要内容。总的说来,它主要包括以下几个方面:

1. 医德理论 主要阐明医德的对象、作用和特点,医德的起源、本质和发展规律,研究历史上古今中外各个社会、各个阶级的医德现象及其内容,揭示医德的阶级性和继承性的特点,研究社会主义医德的基本特征,以及它和马克思主义伦理学、医学科学的关系,它和政治、经济、法律、宗教、美学的关系,批判地继承医德的历史遗产,论证社会主义医德的合理性和先进性,克服各种剥削阶级的医德影响,树立和发扬社会主义医德风尚。

2. 医德规范 主要从医德同社会物质生活条件、医德同社会主义道德之间的关系,阐述社会主义医德的基本原则、基本范畴和基本规范。其中既包括一切医疗和医学工作者必须共同遵守的一般的医德规范,又包括反映医疗卫生工作各部门、各专业和各专科特有的具体医德规范,作为一般医德规范的必要补充,从而形成我国社会主义医德规范体系。一般医德规范,适用性广,可以使各级各类医务人员具有共同的行为准则,解决带普遍性的问题。具体的医德规范,针对性强,可以使不同的医务人员各有所从,明确各自必须遵守的特有的行为准则,解决特殊的道德问题。二者是一般与个别的辩证统一。

3. 医德实践 主要阐明在医学领域中依据社会主义医德理论和观念对人们的医疗和医学实践活动进行道德评价的标准,研究将社会主义医德理论转化为医德实践的条件,指出进行医德教育和医德修养的正确途径和方法,提高医学的道德水平。

由上可知,医学伦理学有着自己特有的研究对象和内容,它是伦理学原理在医学领域的具体应用,是医学与伦理学相结合而形成的一门独立的学科。