普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等学校医学规划教材

（供临床·基础·预防·护理·检验·口腔·药学等专业用）

医学伦理学

第2版

主编　孙慕义

高等教育出版社
Higher Education Press

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

全国高等学校医学规划教材

（供临床·基础·预防·护理·检验·口腔·药学等专业用）

医学伦理学

第 2 版

主　审　杜治政

主　编　孙慕义

副主编　边　林　樊民胜

编者（以姓氏笔画为序）

马家忠（南京中医药大学）　王志杰（辽宁医学院）

王丽宇（中国医科大学）　王洪奇（山西医科大学）

王德彦（上海第二军医大学）　龙　艺（遵义医学院）

兰礼吉（四川大学）　边　林（河北医科大学）

刘　剑（新疆医科大学）　孙福川（哈尔滨医科大学）

孙慕义（东南大学）　李　勇（南京医科大学）

李义庭（首都医科大学）　杨卫华（上海交通大学）

张　晨（上海第二军医大学）　张金钟（天津中医药大学）

陈　康（贵阳医学院）　邵永生（东南大学）

周逸萍（南通大学）　黄　钢（广东医学院）

曹永福（山东大学）　董　峻（昆明医学院）

樊民胜（上海中医药大学）　樊嘉禄（安徽医科大学）

高等教育出版社

Higher Education Press

内容简介

《医学伦理学》(第2版)为普通高等教育"十一五"国家级规划教材。

该教材由国内生命伦理学权威学者——中华医学会医学伦理学会副主任、中国自然辩证法研究会医学哲学委员会副主任东南大学生命伦理学研究中心博士生导师孙慕义教授主编,并邀请国内具有代表性的高等医学院校的一批长期从事医学伦理学教学、研究的著名专家教授参加编著。

本教材在第1版的基础上,听取了广大教师和医学生的意见,弥补了原有的缺憾和不足,增加了典型案例,使逻辑结构更加严密与成熟,适用于多层次的教学与阅读。

本教材在教学内容和教学思维上均有所创新,强化了高新生命科学技术伦理和医疗保健政策伦理的解读,增加了新的内容和成分。本书全面覆盖了传统的医学伦理学内容,同时汲取了国外原版教材的先进经验,将最新生命伦理学研究成果和传统的医学伦理学内容相结合。本书分为理论医学伦理学(总论:元医学伦理学、文化医学伦理学)和应用医学伦理学(各论:临床医学伦理学、生命技术与死亡伦理学、卫生经济与保健政策伦理学、环境与生态伦理学)两大部分共计19章。任课教师可根据实际需要分为精讲、略讲以及阅读三部分。

本教材除主要面向医学本科生外,对其他层次相关专业的学生和广大在职医务人员、生命科学工作者也不失为一部饱含人文气质和当代精神的医学伦理学读本。

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/孙慕义主编. —2版. —北京:高等教育出版社,2008.12

供临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用

ISBN 978-7-04-025419-8

Ⅰ.医… Ⅱ.孙… Ⅲ.医学伦理学-医学院校-教材 Ⅳ.R-052

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第165255号

策划编辑 杨 兵 **责任编辑** 薛 玥 **封面设计** 张 楠 **版式设计** 范晓红
责任校对 俞声佳 **责任印制** 陈伟光

出版发行	高等教育出版社	**购书热线**	010-58581118
社　　址	北京市西城区德外大街4号	**免费咨询**	800-810-0598
邮政编码	100120	**网　　址**	http://www.hep.edu.cn
总　　机	010-58581000		http://www.hep.com.cn
		网上订购	http://www.landraco.com
经　　销	蓝色畅想图书发行有限公司		http://www.landraco.com.cn
印　　刷	涿州市京南印刷厂	**畅想教育**	http://www.widedu.com
		版　　次	2004年5月第1版
开　　本	889×1194 1/16		2008年12月第2版
印　　张	19.25	**印　　次**	2008年12月第1次印刷
字　　数	530 000	**定　　价**	30.50元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 25419-00

Foreword

Across the world, bioethics has become recognized as one of the most significant of human cultural practices. It has come to frame the character of health care policy. It has become central to the oversight of human research and the practice of medicine. Bioethics is now integral to the life of hospitals, the practice of medicine, and the provision of health care. Bioethics has become a central feature of public moral reflection. All of this has occurred within less than half a century. This remarkably quick growth and development of bioethics both as a scholarly field and as a clinical practice testify to the important needs for moral direction and consultation that bioethics meets worldwide. This state of affairs shows the great importance of this textbook produced by Prof. Muyi Sun. This textbook has major cultural significance, for it is an important resource that will allow its readers critically to appropriate and to assess the meaning of bioethics for China.

This edition of Prof. Muyi Sun's important textbook on bioethics appears at a critical moment in China's history. This edition is being published just as China is regaining its scientific, technological, and economic powers. As a consequence, bioethics in China will need to rethink its mission and its significance in light of the role that China now possesses in the world and in light of the new role the market possesses in China, which market has contributed to China's rebirth. China will and should influence moral and bioethical reflections globally. China's role in the world must be not just that of an economic, scientific, and technological power, but that of a cultural power. China possesses important moral responsibilities to lead culturally and morally. This textbook will be important for meeting the cultural challenges China will face and for the discharge of these obligations.

To assume its rightful moral role in bioethics, China will have to recover and to draw on its own cultural resources so as to re-envision the significance of bioethical claims in its own cultural terms. This recasting of bioethics in a Chinese idiom will no doubt entail a critical re-examination of some of the most cardinal moral notions currently guiding, often uncritically, the various bioethics of Europe and America. These bioethics that have been exported from the West and imported elsewhere need to be re-assessed. This re-assessment will need to include a critical re-examination of the so-called principles of bioethics, as well as such late European cultural innovations as human rights and secular notions of human dignity. A textbook such as this is a necessary step in this direction.

That one can frame a culture committed to rule of law and respect of persons without many of the notions bioethics has come to take for granted, such as notions of human rights and of secular human dignity, is manifestly the case, as demonstrated by the Anglo-American experience that developed against the backdrop of common law, as well as American constitutional law. Both of the complex institutions are in their foundations innocent of such ideas. They are instead built around other concepts such as forbearance rights, which for their part have been nested in quite different framing contexts. This state of affairs indicates that China may itself be able to offer even more useful notions for the future and fruitfully recast those it has imported. This volume contributes to the critical discussions that will need to develop further and mature in China, so that Chinese scholars can shoulder this task. This textbook will help China secure its own moral voice and recapture its moral leadership on the world stage.

In assessing the bioethics exported from America and Europe to China, one must take account of the very particular socio-historical forces that brought bioethics into existence in America and then later in Europe. First and foremost, these bioethics were called forth by a moral vacuum that emerged in the West in the wake of the Western Enlightenment, the French Revolution, and the dramatic secularization of American and European societies in the mid-to-late-20th century. Moral experts appeared to fill this vacuum under the name bioethicist beginning in the United States in 1971. They at once began to assume the moral, intellectual, and pastoral roles once claimed by Christian theologians and chaplains. Bioethics became tantamount to a secular theology, and bioethicists became equivalent to secular priests. They re-situated moral concerns regarding the important passages of life, from sexuality and reproduction to suffering, dying, and death, placing them within the context of the practice of medicine and the projects of the biomedical sciences under such bioethical topics as third-party-assisted reproduction, cloning, the allocation of scarce resources, and euthanasia. In addressing these moral issues in a new moral environment, bioethics and bioethicists met a cultural need for moral clarification and direction. The field of bioethics at once flourished both as a theoretical undertaking and as an applied discipline.

Despite the emergence of secular bioethics and bioethicists, neither Europe nor America has become thoroughgoingly secularized. Instead, there are robust religious, moral, and bioethical understandings that remain and indeed thrive within the various Christianities, as well as within diverse Jewish communities. The bioethics of the West is characterized by a dialogue, often strident, between the protagonists of the various secular bioethical perspectives and those of various religiously-grounded perspectives. The world has turned out to be far from post-religious. These disagreements and the bioethical literature they generated are also marked by conflicts between traditional and post-traditional understandings of morality, human flourishing, and religion. One may think in the Chinese context about the various reflections with respect to the place of Confucian cultural and moral resources in contemporary China and their implications for Chinese bioethics and the attempt to restore traditional norms. As China goes to the future, there will likely be analogues within China of the impassioned and often very fruitful debates that have taken place in the West on these issues. Undoubtedly, this rich volume will serve as an important textbook from which these debates can draw and through which they can be informed.

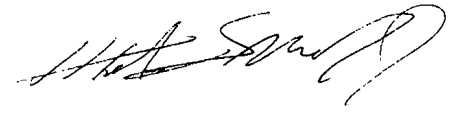
This volume raises a final cluster of issues that is among its many strengths. This textbook shows the complexity of our contemporary moral debates, which are characterized by the salience of moral pluralism. Moralities are separated by different understandings of when it is forbidden, licit, or obligatory to have sex, reproduce, transfer property, and take human life. These diverse moral views constitute the different moral-

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

ities that provide the content for the disparate applied ethics and their various bioethics with their reflections regarding such central human issues as reproduction (e. g. ,artificial insemination from a donor) and dying (e. g. ,physician-assisted suicide). Because this textbook compasses a significant range of the moral and bioethical disputes that generate the culture wars across the globe, it will offer invaluable insights for serious scholars, as well as for practitioners. It will contribute as well to an appreciation of the diverse accounts of what it is to be a physician as China rearticulates its notions of medical professionalism, given the circumstance that the market and private health care facilities will play ever more salient roles in determining the character of Chinese health care. It will also contribute to understanding one of the most important and contentious areas of public policy debate: the financial support of health care. Currently, Western European and North American social welfare and health care systems confront severe financial limitations because, lacking financing through mechanisms analogous to the health-savings-account approach of Singapore, they are hostage for their survival to transfer payments from those who are working to those who are ill and not working. Even for Western countries that became rich before they became old, this challenge may not be able to be met adequately. For China, which may become old before it becomes rich, approaches other than those of the West will desperately need to be found. To meet the challenge of this future, the Chinese cultural approach articulated in Singapore may offer the key to the future not just for China, but globally. In the assessment of and response to all such challenges, bioethics will be central.

In order responsibly to go to the future, bioethics in China will need to re-examine its foundations and critically assess old moral concerns as they are brought to a new and dynamic environment. This will involve a re-assessment of the bioethics that China has imported, for it will be crucial for China as it enters into its new future to do so on its own terms. For meeting this task, this textbook by Prof. Muyi Sun is a splendid contribution.

H. Tristram Engelhardt *



---

* H. Tristram Engelhardt, Jr., Ph. D., M. D., Dr. h. c., is professor in the department of philosophy, Rice University, and professor emeritus in the department of medicine, Baylor College of Medicine, Houston, Texas. He is senior editor of the *Journal of Medicine and Philosophy* and the journal *Christian Bioethics*. He is also senior editor of the book series Philosophy and Medicine.

序

一

生命伦理学在全世界已经被公认为最有意义的人类文化活动之一。它已确立了医疗保健政策的性质，成为勘察人类研究和医疗实践的中枢。现在，生命伦理学已是医院生活、医疗实践和医疗保健行为规范这个整体必不可少的组成部分。生命伦理学已经成为对公共道德进行反思的一个主要依据，所有这一切的发生不过半个世纪。生命伦理学显著、快速地成长和发展，既成为一个学术领域，也成为一种被证明了的、在满足全世界的道德引导和咨询方面具有重要需求的临床实践活动。这种情势显示了这本由孙慕义教授主编的教材的重要意义。这本教材具有重要的文化意义，因为它是一个重要的资源，将满足读者去批判地思考和评价生命伦理学对于中国的影响。

孙慕义教授主编的这本关于生命伦理学的教材版本出现在中国历史上关键性的一刻。这个版本的即将出版正值中国开始恢复其科学影响力、科技影响力和经济影响力的时刻。因而，中国的生命伦理学需要根据中国现在在世界上所承担的角色和在市场领域中所承担的新的角色（这个市场对中国的复兴具有贡献）重新思考它的使命和意义。中国必将影响全球对道德和生命伦理学的反思，她在世界上的作用肯定不仅仅是经济的、科学的和技术上的，更包括文化上的影响力。中国在文化导向与道德引领方面具有重要的道德责任。这本教材对迎接中国将要面临的文化挑战和履行这些责任是重要的。

我们设想，中国在生命伦理学方面坚持正义的道德任务，首先应该重新获得和吸收其自身的文化资源，从而可以通过自己的文化语言重新预设生命伦理学弘扬的意义。用汉语重新铸造的生命伦理学，无疑将会对一些当下起着主导作用的重要道德观念，即那些经常不加批判的各种欧美的生命伦理学进行批判性的反思。这些曾经从西方输出、传入世界各地的生命伦理学需要重新评价，这种重新评价需要包括对所谓的生命伦理学原则的重新审视，也包括对晚期欧洲文化革命中人权和人的尊严的俗世概念的重新审视。鉴于此，这部教材就是朝着这个既定的目标前进的必经之路。

这本教材可以构筑一个忠于法律规范和人情法的文化框架，而不是生命伦理学已经形成的想当然的那些概念，如人权和俗世的人的尊严之类的概念；正如由盎格鲁血统的美国人的经历所证明的，在共同的法律背景和美国的宪制性法律下生命伦理学得不到发展。这两个复杂的机制从基础上就忽视了生命伦理理念。它们建立了另外的概念作为替代，如抑制、忍耐的权利，这部分已经被镶嵌入很多不同的文本之中，这是一个显而易见的案例。这种情势预示中国自己可以，也能够为将来提供更加有用的概念和对已经大量传入的概念进行重铸。这本教材有利于进行类似批判性讨论，使生命伦理学在中国更进一步发展和成熟，因此中国的学者应该并能够担此重任。这本教材将有助于中国保护自己的道德话语权和夺回自身在世界舞台上的道德领袖地位。

在评价从欧美传入中国的生命伦理学的过程中，我们必须考虑非常特殊的生命伦理学的社会、历史影响力，这种影响力先在美国、后在欧洲产生。首先，也是最重要的，欧美社会在中世纪至20世纪后期，西方启蒙运动、法国革命戏剧性的俗世化运动之后出现了西方道德真空，生命伦理学恰恰紧随其后。道德专家以生命伦理学家的身份出现来填补这个真空。这开始于1971年的美国。他们一开始采取曾经被神学家和神职人员倡导道德的、智慧的和田园牧歌式的方法，结果生命伦理学变得与俗世神学差不多，生命伦理学家变得类似于“俗世牧师”。考虑到至关重要的生命进程，他们重新确立道德关系，从性行为、生殖到患病、濒死与死亡，并将它们置放于医疗活动和生命科学工程的背景之中，诸如在这些生命伦理学的议题之内：他源人工授精、克隆、稀缺资源的分配和安乐死等。在新的道德环境中讨论这些道德专题时，生命伦理学和生命伦理学家们遭遇了一个道德观念澄清以及道德指导的文化需求。随之，生命伦理学领域即刻作为理论研究和应用学科两方面都迅速繁荣起来。

除了俗世生命伦理学的诞生与俗世生命伦理学家的出现，该学科无论是欧洲还是在美国还没有完全彻底的俗世化。相反，强硬保守的宗教、道德和生命伦理学的理解共存，他们保留着原有的观念，实际上是在各种基督教团体中兴起与发展，在各派犹太教团体中也一样。西方生命伦理学以对话为特征，在各种持俗世生命伦理学观点和那些持各种以宗教为基础之观点的积极参加者们之间进行，对话经常是尖锐的。世界早已进入后宗教时期。这些不同的意见和由它们产生的生命伦理学著作都以对道德、人类繁衍和宗教的传统理解与后传统理解之间的冲突为特征。在汉语语境里，我们应该反思关于孔子文化的地位、中国当下的道德资源及其对中国生命伦理学的意义和对恢复传统价值标准的努力。中国正在走向未来，针对这些主题进行热情洋溢并富有成效的争论在西方曾经发生过，中国也正在进行中。毋庸置疑，这本书为我们提供了一本重要的教材，在这部教材里，这些争论将被提出并被讨论。

这本书在其能力范围内提出了一个最终的专题讨论。同时，也说明了我们当下道德争论的复杂性，它以显著的道德多元化为其特征。道德被分解为对什么时候禁止性行为、生殖、生命权利转移以及结束生命是否正当和必需的不同理解。这些不同的道德观点，构成对不同应用伦理学及其各种生命伦理学针对主要人类问题——诸如生殖(例如，供精人工授精)和濒死(例如，医生协助自杀)等内容不同的规定。因为这本教材包含了重大的道德与生命伦理学争论的范围，类似争论曾经引发了全球的文化战争，对于严谨的学者来说，它将提供无法估量的洞察力，当然对争论的参与者也一样。考虑到在决定中国医疗保健特征时，市场和私人医疗保健设施将发挥更突出作用的环境，它支持中国重新明晰医学专业特性的观点，并应对作为一名医师的各种条件进行正确的评价。它也有助于理解国家政策领域最重要的和最有争议问题的讨论：即对卫生保健的财政支援。当前，因为缺乏资金保障，无法实行类似于新加坡模式的卫生筹资途径机制，西欧和北美社会福利和卫生保健系统面临着严峻的财政限制，他们抵押他们的所有，从那些有工作的人那里转拨款项转移给那些生病的人和不工作的人。甚至对于在那些老龄化之前已经变得富有的西方国家，这个挑战也不能充分地应对。对于中国而言，富裕之前就已经老龄化了，将遇到比西方更大的挑战。为了在将来应对这个挑战，新加坡演绎的中国文化环境影响论应提供不仅是针对将来中国的，而且是全球的解决钥匙。在对所有挑战的评价和应对中，生命伦理学将扮演主要角色。

为了负有使命感地走向未来，中国的生命伦理学需要重新思考自身的根基和批判性地评价旧的道德关系，因为它们被置于新的动态环境之中。这将包括对已经传入中国的生命伦理学的重新评价，因为对于中国来说，在走向未来的时刻使用本土的学科语言是至关重要的。作为完成这个目标而做的工作，由孙慕义教授主编的这本教材是一个杰出的贡献。

祁斯特拉姆·恩格尔哈特*

* 祁斯特拉姆·恩格尔哈特，哲学博士、医学博士，莱斯大学哲学系教授，得克萨斯州休斯敦贝勒医学院医学系名誉教授。他是医学与哲学杂志和基督教生命伦理学杂志的高级主编，也是医学与哲学系列丛书的高级主编。

序

二

由孙慕义教授主编、国内一些医学伦理学专家编写的《医学伦理学》与大家见面了，这是我国医学伦理学学科建设中的一件有意义的事。

医学伦理学自20世纪80年代初引起我国医学界和伦理学界的关注以来，已经有20多年的历史。在本书写作过程中，许多专家结合自身多年的教学实践，注意总结了成功和不太成功的经验，克服了以往某些教材的局限性、程式化等不足，同时注意吸收了国外一些适合我国国情的研究成果，对医学伦理学的基本理论、基本概念、基本术语进行了规范与统一，同时对学科的体系做了较多的调整。特别值得一提的是，本书注意到以往对医学伦理学理论关注的不足，将医学伦理学的讲授分为理论医学伦理学和应用医学伦理学两部分，引导学生重视医学伦理学理论的学习和探索，是很有创意的。恩格斯曾经说过："一个民族要想站在科学的最高峰，就一刻也不能没有理论的思维"(《自然辩证法》"反杜林论"旧序：论辩证法)。对于当代的生命伦理学也是如此，没有理论的医学伦理学，是很难立足的，也难以回答现实医学实践中提出的种种道德课题。

近年来，在我国医学院校医学伦理学的教学中，引进了国外的案例教学法，引导学生独立分析、思考问题，克服以往那种灌输式的教学方法，诱发学生的智慧和思维激情，是很有意义的。但是，这并不是说，案例分析就是一切，理论的讲授毫无意义。的确，当代生物技术发展中提出的许多伦理问题，常常使人们的道德选择处于两难境地，案例教学法顺应了这种情况，通过具体案例的分析，引导学生多方位思考，设想种种道德选择的可能。特别是因为道德常与历史传统、文化渊源紧密相连，处于不同文化渊源和历史传统的人，对同一问题常有不同的回答。忽视这种差别，强迫人们接受一个答案、一种观点，既不可能，也无益处。特别是因为我们长期习惯于用一种观点、一种思维观察和处理问题，并且总是不遗余力地追求大统一的结局。面对如此丰富多彩、生机勃勃的生命伦理学，克服这种死板教条、束缚思维的教学法，实为现实而迫切。当然，这并不等于不要理论，也不能认为我们对寻求共同认识无动于衷。

这里涉及生命伦理学的多元与一元的问题。在当前国内外生命伦理学的研究中，有一种强调多元、惟多元是求的倾向。我个人不反对道德多元的观点，而且也承认在当今纷争不断而又需彼此和睦共处的地球村中，只有承认意识形态和道德习俗的多元，人们才能共同发展，共同繁荣，舍此之外，就是战争和杀戮，就是两败俱伤，这都是没有出路的。道德上的宽容和对多元的确认，是人们和平相处的必需。正如德国政治家赫尔穆特·施密特所说："在全球化时代，迫切需要建立一种对其他文化和宗教的有关学说持尊重和宽容态度的普遍意愿。这种宽容不是漠不关心式的宽容，而是出于尊重和重视世界上所有存在的、在历史上出现的其他基本

信念而产生的宽容。人们应当传播关于人类拥有许多共同的基本伦理观念的认识”(《全球化与道德建设》,1998)。但是,这并不意味着我们不关心共同道德观念的建设和追求。在全球化步骤如此急迫的形势下,人们来往如此密切,需要共同对付和合作的问题愈来愈多,诸如环境污染、土地沙漠化、水资源枯竭、克隆人问世、干细胞再生等都有待全球的合作和努力。在这种情况下,如果我们有共同的道德观点和某种共同的认识,彼此间的合作岂不是事倍功半吗?所以,我们在尊重多元化的同时,还要在能够达成共同认识的情况下,努力寻求道德和认识的共同点,以促进全球的和睦与合作。正因为如此,赫尔穆特·施密特在他的《全球化与道德建设》一书中,大声疾呼重视全球化过程中道德共同信念的建设。他说:“解决上述问题(指全球共同面临的失业、环境污染——本文作者注),除了需要上述政治、经济举措外,还需文化政策措施,需要达成一些世界公认的最低限度的道德基本准则。”因此,一个负责任的伦理学家,不能只限于以诠释不同文化应有不同伦理观念和赞赏伦理多元为荣,不应将自己的目光只盯住道德多元化,而且还应致力于寻求人类共同伦理原则和全球伦理的建设,以促进全球交往和合作。我们不仅要重视不同文化背景伦理观念的差异性,而且要重视不同文化背景下伦理观念的共同性和通约性。只是一味地强调文化道德传统的差异性和不相容性,一味地提倡道德的多元化,不讲人类道德的共同性和通约性,只会给人类的进步事业增添麻烦。在伦理学教学中,一些学生反映说,案例分析很有趣,但分析完后,什么结论也没有,有些令人失望,这正反映了这方面的问题。我们不能不顾及具体情况强行得出一个大家难于接受的共同的结论,但在有可能形成共同认识的时候仍应不放过时机。多样化与共同性共存,在各自合适和有利的情况下找到各自的位置,这似乎是我们理想的选择。

在当今中国高等医学院校讲授医学伦理学,有三方面的情况是不能不顾及的:一是传统,深厚的悠久的中国历史和道德传统;二是现实,中国卫生保健制度改革的现实,诸如医院承包、以药养医、优质优价和优先优价、低标准与广覆盖、个人账户与社会统筹相结合、医院管理的二级核算、卫生区域规划等,都是我国保健服务实施过或正在实施的措施,其中无不体现一定的伦理原则;三是国外医学伦理学或生命伦理学的发展情况。我国医学伦理学起步晚于国外医学伦理学二三十年,因此在我国医学伦理学的教学和研究中,经常引用和介绍国外医学伦理学的成果,这无疑是必要和正常的;但是引用和介绍也有一个和自身情况相结合的问题。即使是那些具有普遍意义的国外理论和经验也是如此。例如,像西方生命伦理学中具有核心意义的维护个人权利的理论,无疑具有普遍的意义,我国的医学伦理学应当借鉴和吸收其精华,这是毫无疑义的。讲医学伦理学,讲对患者的关爱,不讲患者的医疗权和健康权,不讲人权,不讲这些权利是人生而就有的(并非某人、某组织赐予的),不讲当前某些改革措施对这种权利的侵害,就是没有讲到点子上,在这方面,不应当是否定的特殊。但是,在中国如何实践这些权利,确有一个自身现实情况的问题。如知情同意,按现代生命伦理学的要求,应当是患者本人的权利,任何人不能自认为可以代表患者而行使这种权利,除非患者面临某些不能表达自身愿望的特殊。但是,在中国,常是家属代表患者表示这种权利。家属(如儿女)在许多情况确实代表了患者本人的愿望,但不代表患者本人愿望的也大有存在,特别在患者本人没有经济自主权的情况下更是如此。对于这些为子女操劳一生、到头来没有任何经济自主权和没有任何医疗保险的某些患者来说,不用说表示如何治疗,就是要不要治这样的问题,本人的意愿如果没有外力的支持,也是没有任何意义的,他们常常是两眼含着泪花,祈求地注视着儿女们的神情。这和西方许多国家人人都有健康保险的事实大不相同。因此,对于家属同意的问题就要做具体分析和区别对待,起码在现在不能全部加以否定而宣布家属代表同意无效。有的人认为提倡普遍真理和具体情况相结合,就是拒绝普遍真理,就是“挂羊头卖狗肉”,此观点未免有些武断。诚然,既是普遍真理,就应当适用于一切情况,但是,任何普遍真理,在不同境遇下都有特殊的表现形式,这是普遍存在的事实。例如,就个人权利而言,在德国,在日本,就与美国有很大的不同;在北欧,在德国,在日本,人们交往中的社群主义色彩,岂不比美国浓厚得多吗?在医学伦理学的教学和研究中,谋求这三者理想的结合,探索中国医学伦理学自身的特色,有待于我们共同努力。

中国医学伦理学经过近20多年的努力，已经有了很大的进步，虽然和西方相比还有距离。但我们并不气馁和感伤，也不因其“幼稚”而“无聊”。此书的出版，其他的著作一部一部的问世，医务界和哲学界对医学伦理学的关注，表明我国的医学伦理学还是大有希望的。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

第2版前言

当代医学伦理学，应该和生命伦理学并体。事实上，我们已经基本完成了这种融为一体的观念变化与学科奠基性工作。最新研究证明，生命伦理学作为新兴的交叉学科和前沿学科，其诞生，可以追溯到20世纪20年代；1970年，美国癌病专家与生物学者范·潘塞勒·波特(Van Panselar Potter)在他所著的《生命伦理学：通往未来的桥梁》一书中，重新使用了“生命伦理学”一词。从此，生命伦理学作为独立的学科，在传统医学伦理学的基础上，在短短的20年内迅速扩展，成为世界上备受关注的显学，这在人类知识历史和科学发展史上是十分罕见的。当代医学伦理学即生命伦理学逐渐成熟的动因基于：后现代哲学与文化观念的革命、医学模式转变、高新生命科学技术的迅速发展、经济消费运动，以及卫生制度改革的迫切需求等。

当代医学伦理学或生命伦理学，它顶天立地，充满悬疑地对生命进行思考，同时饱述对生命原始的追问和对生命延异、生命文化震荡以及对人类未来生命的渴盼、困惑与生命科学技术引发的恐惧与艰苦探究；它是人类对肉性、精神以及灵性生命的道德哲学诠释和新的觉醒；它是对人类伦理智慧和伦理精神最后、最高、最精致的表达、集中的体验与心理反应；它以美国文化语境下后现代伦理神学的改革为缘起，以回思、反问、追寻、批判、预测、设计和维护人的生存权利为前提，以创造好的生活和新的并且高的生命质量、生活质量为目的；为全人类的道德情感的浓缩与释放。

距离本教材第1版，已经过去五个春秋，世界和中国都发生了很大的变化。今天，我们深感，我们处于一个鲜活、复杂而又耐人寻味的时代，我们一方面对新生文化和新的创造感到惊异与茫然，另一方面又不得不寻找适应性话语去应对各种事变。生命是由生命原体、文化体和相关体构成，生命存在，是以性伦理话题展开，然后是生殖、婚姻、生长发育、快慰痛苦、灾难福祉、战争和平、成功失意、生老病死、爱恨情仇、离合忧念；本来生命伦理与人文内容是水乳交融、不可分离的，特别是高新生命科学技术和长寿、保健、卫生观念和体制、经济、财富以及文化传统融汇以后，使我们这段探索和寻觅的生命历程成为一个迷惑、期待、探究与争论的文化历史时代。

人类的价值观和理想，为我们这个不断变化的社会的道德行为(包括医学道德行为)提供了目标与方向。但我们是生活在一个有缺陷和很易于发生冲突的世界里，因此，我们必须用规则和标准提供生活的指导方针以求指导人们如何使个人与社会的发展符合人类的理想与价值观。按查尔斯·坎默的意见，这些指导方针有两种类型：第一种是能为我们调整与其他人、与世界之间相互关系提供具体指导方针的规则；第二种则是那些指导我们思考在特定环境中应如何行动的规则。

眼下，我们再也无法保持一贯的沉默和冷静，只有加入恢复医学自然科学化之后的医学人文复兴运动，让我们救助生命科学和医学，让伦理学救助我们。我们尽力克服了这种喧嚣，在韬晦养性、怡然养心、出世又入世、无为又有为之中，怀着飘逸而淡泊的心绪，在极圣极明极至的学术征程中造就一个历史时刻。当代医学伦理学背负着人类的命运，并始终针对公民健康权利的维护等重大社会与时代问题，是生命科学和人文社会科学联系的纽带，是与生命科学相关的人文学科的核心，业已成为医学、哲学与伦理学中的焦点学科。当然，它尚在演化之中，其理论与体系还不够成熟，许多基本问题还难以最后解决，而生命科学技术、药械研发、医患冲突、医疗公正和卫生改革等问题又急于予以理论与政策的回应；该学科正积极面对这一现实，对有些基本概念的理解上存在许多分歧和争论进行清理。我们这部新教材，正是这个行动之一。

医学生作为未来的医学工作者和生命科学家应该同时具有科学家和哲学家双重创造心理，并应成为关注现实生活的实践家。人的精神活动有一定的规律，尽管它跟从多元的文化和多态的道德人格而有一定变化，但人最终总会按一定的道德标准、训诫或道德心理暗示生活。为了保证我们医学伦理学的意义和爱的价值，而且要使我们在道德试验场、临床实践和生活场地中获得成功，我们必须建构一个正义客观条件理论，限制脱离实际的理论家。我们这部教材的编写者认为，我们所建立的写作体系过程，就是一种使理论走向现实生活的尝试。

我们这部教材，尽可能在努力守望理论园地和致力于形上之思的同时，比如克服本学科在襁褓期那种误译、误读、误传，一边规范学科，构建学术逻辑体系，形成学术共同体的学术心理呼应；一边用生命伦理生活或历史事件作为载体，弄清形而上的医学道德哲学问题，再凝神、回思、影响社会和人，并亲自参与医学实践。我们的医学伦理学教师，应该通过当代医学伦理学的研究和教学试图完成一种对古典主义人性的哲学的回归，而又去努力完成一个研究方法、内容、价值和水准的空前超越，再紧密地结合具体医学行动、生命科学研究以及医疗改革的现实。我们必须抵制一种媚俗的逢迎或把玩，戏说严肃而沉重的当代医学伦理问题的流行方式和作风，对抗大众文化或媒体文化中对生命尊严的侵蚀和伤害，同时建设我们健康的、完整的汉语文化当代医学伦理学体系，并坚实地致力于精炼优质的、纯净的哲学内核。

我们试探着去享受生活与生存，我们努力去适应新的社会、新的时代、新的文化，但我们必须比别人在思想和精神生活上先一步评价和冷静思考、观察人类最新的真正的文化成果，不是那些文化垃圾。不管是善的，还是极其野蛮与凶恶的，都要去审视和考量。

当代医学伦理学或生命伦理学依然是年轻的学科，依然要仰赖哲学和医学的母体和父体。我们有一个很大的空间可以进行创造与建设。我们沉默、争论、沮丧与兴奋，但始终充满遗憾与羞怯，太多的不足使我们清醒，太多的成功使我们振奋，我们正在生发一种学术旨趣，为了生命与世界的嘱托，为了人类共同的事业，我们愿意终生为之付出与奋斗。

今天的医学生们，应该格外重视这门学科的学习，它始终是指导临床道德选择、医药卫生事业发展和生命科学政策的航标。这门学科，作为一门包容万千思想和人文精神的学科，是一门具有独立的品行和原理的学科，有哲学化的性格，有科学化的内容，有综合的研究方法，有不可忽视的学术和实用价值。它蕴藏着有关人的本质和道德品性的最重要、最核心、最关键的那部分奥秘，我们学习就是要和教师、学者们共同揭示这种奥秘，满足我们人类的需要，为人类创造福祉和健康，为医学科学带来进步与令人振奋的发展，为社会带来幸福与和谐，为世界带来和平与繁荣，使每个家庭都充满温情与爱。

在此，我要感谢本教科书的编写者；在第一版的基础上，他们总结几年来教学中发现的问题，吸纳和听取了同行专家以及数万计的医学生的意见，剔除了陈旧落后的语言和概念，纠正了错误和瑕疵，他们花费了大量的精力。新版教材增加了一些案例和新的节、目，并删去了重复的内容和段落。需要申明的是，原定附后的试题与案例，因为文字超出过多，只好割舍，这些内容将作为习题集，另行出版，作为教学的补充。教师在讲授本教材时，可以根据课时选择重点章节进行精讲，有些章节，可以供学生课外阅读或略讲。个别章节，特别是总论的道德哲学意味浓厚的部分，比如第三章，是因为照顾到学科的完整性，针对生命伦理学原理的建

设和理论奠基而撰写，建议根据需要与爱好，供教师与学生参考。当然，由于时间紧迫与编著者的水平所限，还有很多章节与文字需要改进提高，还存在许多问题和不足，希望医学生与同行提出意见。

最后，要感谢国际著名的最具影响力的生命伦理学家、美国赖斯大学的恩格尔哈特教授，在繁忙的工作中为我们这部教材写了一篇精彩的序言，给予我们许多鼓励和褒奖；还有那些关注我们这部教材修订的很多学者和出版界的朋友，包括中华医学会医学伦理学会前会长杜治政教授，为本教材被选入国家“十一五”规划教材和修订版的出版，并力求使其成为一部精品，创造了许多条件，做了大量的工作。修订过程中，东南大学生命伦理学学位点的博士生与硕士生同学们，做了一些文字和体例的校对工作；郭玉宇、马晶、郑勇等同学参与了部分外文文献和序言的翻译，由美国密歇根大学的孙力鸥博士进行了译文的修改和主要境外教材的交流。在此，我们致以真诚的谢意。

我们依然面对一个不能完知的世界和不能完知的人，人的肉身和人的精神永远值得我们去研究和探索，也许我们永远存在有关人的生理、心理和伦理的知识的真空，也许我们永远只能有限地把握关于人的真理，但我们还是要永远去追求和不放弃向生命的高端和内部攀登与开掘，包括我们个人的心路历程在内，都会验证我们这种努力是有意义的，我们的这份真实、这份执著、这份对科学的恋情以及对人类不可动摇的爱，本身就是永恒的价值。

在本书第2版教材出版之前，我们愿与广大医学生们共勉。

孙慕义

2008年7月1日于南京贰浸斋

第1版前言

世界正在经受新的考验，新的世纪始终处于反省与选择之中。恐怖、战争与自然灾害等带来的屠杀、伤害、饥饿、贫穷以及家庭暴力、不公正与不人道仍然在这个经济发达的世界上横行。后工业社会、高科技以及文化变革所引发的危机，使我们感到爱、宽容、和平与健康从来没有像今天这样宝贵。

我们正在经历一个充满变故的、异常深刻的历史时期，又是一个必须克服浮躁与浮华、重新转入沉思的年代；伦理学与哲学都需要用安谧的心绪去静静地沉思，沉思将会给予我们真正的、优秀的、经得住后人批评的文化成果。

医学正在寻找，从来没有像今天这样如此企盼摆脱“失人性化”、“半人化”的困境；一场医学人文复兴运动正在兴起，这场运动所表达的信仰与意志同样可以影响人类，影响卫生经济生活，影响汉语文化生态；我们比以往任何时候都更关注医学模式转变而引发的健康文化和精神文化的震荡。

医学伦理学的教育与普及是一项光荣而艰巨的工作。现在应该强调的是，医学伦理学是医学专业必修的基础课程，是医学教育中临床实践教育必经的桥梁，是医学与人文社会科学联系的纽带，是医学人文学科的核心，是生命科学变革时代和人类文化的航标。

中国的医学伦理学学科建设经历了三个历史阶段。第一阶段：单纯的思想品德与职业道德教育，以临床道德操守与经验总结讲述为主，辅以医疗作风培育以及对医务道德情景的叙事；第二阶段：医学伦理学从美国引入，结合中华传统道德文化与西方当代医学伦理学或生命伦理学的基本理论，模仿西方的研究方法与部分内容，参照中国医学伦理与生命伦理文化现实对学科进行构建，奠定了中国医学伦理学的一个初步成形的但断裂的体系；第三阶段：初步完成医学伦理学向生命伦理学的扩展，部分学者开始反思中国医学伦理学的理论建设，在重视高新生命科学技术、脑死亡、人体实验等伦理问题研究的同时，已逐步把注意力集中于中国卫生事业改革、卫生政策、卫生经济伦理问题的讨论，并开始萌发不同学术风格和不同学术观点的学派。

这部教材被列入全国高等学校医学规划教材系列，说明医学教育界和出版界十分看重我们医学伦理学这个领域以及我们所关注的医学和其他生命科技活动中一系列伦理问题与难题，这对于我们这些长期从事医学伦理学教学与研究的人来说是令人欣慰的。

本书的写作过程中，总结了多年的教学经验，广泛吸纳了国内外教学研究成果，对基本理论、基本概念、基本原则与基本问题，乃至基本医学伦理学术语进行了清整、纯化、规范与统一，并且十分缜密地调整了学科体系。

本书的写作是一次医学道德哲学的深化，作者们用冷静和成熟的理性思维去检

索与审视医学中的道德问题与道德现象，批判地分析和研究了西方价值论哲学、功利主义、道德相对主义以及后现代主义等思潮对医学伦理学学科形成与发展的影响。不仅教给学生知识与方法，同时告诉学生医学伦理学基本理论和原则的来源与根据，使我们的医科大学生学会独立思考和省察，置身于复杂的医学社会生活中也不致分不清善恶，这种评价能力的教育是我们以往所缺乏的。本书的教学思维、内容、方法均有创新，明显强化了对高新生命科学技术伦理与医疗保健政策伦理、卫生经济伦理的解读。为适应执业医师考试的需要，本书全面覆盖了传统医学伦理学中有价值的内容；同时，吸收了国外及境外原版教材的优秀成分，将最新生命伦理学的研究成果与传统经典的医学伦理学内容予以结合，以进一步完善本学科的建构。

本书分为总论：医学伦理学的概念、基本理论、方法与精神（包括元医学伦理学、文化医学伦理学）；各论：医学伦理学理论的应用与实践（包括医务伦理学、生命科学技术研究与死亡伦理学、卫生经济与保健政策伦理学、环境与生态伦理学）两大部分，共19章，包容了当代医学伦理学的全部内容。

本书的编委具体写作分工是：第一章：孙慕义（东南大学）；第二、三章：边林（河北医科大学）；第四章：黄钢（广东医学院）、孙慕义；第五章：张金钟（天津医科大学）；第六章：陈康（贵阳医学院）；第七章：樊嘉禄（安徽医科大学）；第八章：应秀娣（上海第二医科大学）、邵永生（东南大学）；第九章：孙福川（哈尔滨医科大学）；第十章：王德彦（第二军医大学）；第十一章：王洪奇（山西医科大学）；第十二章：兰礼吉（四川大学）；第十三章：樊民胜（上海中医药大学）；第十四章：施晓娅（解放军军医进修学院）；第十五章：李义庭（首都医科大学）、王志杰（锦州医学院）；第十六章：王丽宇（中国医科大学）；第十七章：马家忠（南京中医药大学）；第十八章：邵永生；第十九章：董峻（昆明医学院）。本书由孙慕义编制大纲，并披阅全书，负责修稿、定稿。统稿人为：孙慕义、边林、孙福川、樊民胜、马家忠、陈康、邵永生等。首都医科大学的刘芳、付丽参与了第十五章的写作。东南大学的程国斌、万旭参加了后期的部分修稿、文字录入等大量工作。

本书不仅适用于五年制医学专业的本科教学，而且适用于医学伦理学和哲学专业以及生物、农学等学科的硕士、博士研究生与各类医务人员、生命科学工作者学习使用，对于其他有兴趣的读者也不失为一本体裁严谨、论说精当、内容丰富、饱含人文气质与当代精神的医学伦理学读本。

本书付梓之前，我们一致企盼由这本书的出版作为开端，引发中国医学伦理学教育的改革。我们愿意和国内同仁一道共同开启中国医学伦理学教育新的历程。许多人还没有真实地体会到医学模式转变过程中我们应承担多么艰巨的改造医学、重建医学教育体制的历史使命。当前，过分追求功利的急躁心理已遮蔽了我们的学术视野，很多人再不愿老老实实从事严肃的学问；人们不应忘记，中国文化的大德，本源于无数先驱者悲壮惨烈的侠骨和正直严峻的殉道气概，由其清贫不染的热血而换来这样一个蓬勃的现世，医学伦理学或生命伦理学是一种生命的学问，这是其他医学分科和伦理学分支无法通达的境界，真诚希望我们的读者和医科大学生们理解我们的企盼之情。

最后需要申明的是，本书写作始终得到高等教育出版社崔明、席雁等编辑的具体帮助；我国医学伦理学的先驱者之一、著名医学伦理学家杜治政教授给予了指导并出任本书的主审，为本书写序；我们还得到东南大学医学人文学系、江苏大学附属江滨医院的领导不同方式的支持，在此一并感谢。

由于我们的精力与能力有限，本书尚显不足，难免发生错误与疏漏，尤其属于探索与创新部分显然不够成熟，欢迎学者、广大教师、医学生和读者批评指正。

孙慕义

2003年10月于南京

目录

总论　医学伦理学的概念、基本理论与方法

第一章　医学道德与医学伦理学/3

第一节　道德、伦理、伦理学/4

一、道德/4

二、伦理与伦理学/4

第二节　医学道德与医学伦理学/5

一、医学道德/5

二、医学伦理学/6

三、医学伦理学形成与发展的历史/7

第三节　当代医学伦理学:生命伦理学/9

一、医学伦理学的扩展与向生命伦理学的过渡/9

二、生命伦理学的定义、学科体系与研究内容/11

三、学习和研究当代医学伦理学的意义与方法/12

第二章　医学伦理学与人类文化/14

第一节　中西方医学道德的差异与趋同/14

一、中西方医学道德观念形成过程中思想基础之间的差异/14

二、中西方医学道德观念向理论形态的转化过程及其结果存在的差异/15

三、正在走向趋同的当代医学伦理学/17

四、医学伦理学与人类命运/19

第二节　医学伦理学与相关学科以及与宗教伦理学的关系/20

一、医学伦理学与哲学/20

二、医学伦理学与医学/21

三、医学伦理学与法学/22

四、医学伦理学与经济学/23

五、医学伦理学与人类学/24

六、医学伦理学与心理学/24

七、医学伦理学与社会学/25

八、医学伦理学与宗教伦理学/25

第三节　医学伦理学的困境与未来/26

此为试读,需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com