

全国高职高专卫生部规划教材
供临床医学专业用

医学伦理学

主 编 秦敬民
副主编 奚 红



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国高职高专卫生部规划教材

供临床医学专业用

医学伦理学

主 编 秦敬民

副主编 奚 红

编 者 (以姓氏笔画为序)

王云岭 (山东大学医学院)

汤之明 (肇庆医学高等专科学校)

周脉更 (山东医学高等专科学校)

秦敬民 (山东医学高等专科学校)

奚 红 (辽宁中医药大学职业技术学院)

高恒平 (巢湖职业技术学院)

常玉昌 (曲靖医学高等专科学校)

颜景霞 (大庆医学高等专科学校)



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学/秦敬民主编. —北京:人民卫生出版社,
2009. 6

ISBN 978-7-117-11898-9

I. 医… II. 秦… III. 医学伦理学-教材
IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 076007 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.hrhexam.com 执业护士、执业医师、

卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

医学伦理学

主 编: 秦敬民

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 10.25

字 数: 243 千字

版 次: 2009 年 6 月第 1 版 2009 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11898-9/R·11899

定 价: 17.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

高职高专临床医学专业第六轮教材 修订说明

为适应我国医学专科教育改革和基层卫生工作改革发展的需要,经全国医药高职高专临床医学类教材评审委员会的审议,卫生部教材办公室决定 2008 年开始进行高职高专临床医学专业第六轮教材的修订编写工作。本轮教材的编写继续强调“三基、五性、三特定”和“必需、够用”原则,经过认真调研、论证,结合高职高专院校教学的特点,使之更适用于对基层、社区和农村助理执业医师的培养。

此次修订是在第五轮高职高专临床医学专业 23 种教材的基础上进行,第六轮教材的修订做了以下调整:

1. 保留第五轮的 23 本教材;
2. 第五轮教材《病理学》更改书名为《病理学与病理生理学》;
3. 增加《全科医学导论》和《医学伦理学》。

高职高专临床医学专业第六轮教材共 25 种:

- | | |
|-------------------------|------------------|
| * 1. 《医学物理学》第 5 版 | 主 编 潘志达 |
| | 副主编 阮 萍 岳小萍 |
| * 2. 《医学化学》第 6 版 | 主 编 陈常兴 |
| | 副主编 秦子平 许 新 |
| * 3. 《人体解剖学与组织胚胎学》第 6 版 | 主 编 窦肇华 吴建清 |
| | 副主编 郭 兴 艾克热木·库尔班 |
| * 4. 《生理学》第 6 版 | 主 编 白 波 高明灿 |
| | 副主编 苏莉芬 周晓隆 |
| * 5. 《生物化学》第 6 版 | 主 编 潘文干 |
| | 副主编 何旭辉 万恂恂 |
| * 6. 《病原生物学和免疫学》第 6 版 | 主 编 肖纯凌 赵富玺 |
| | 副主编 夏 惠 陈晓宁 吴松泉 |
| * 7. 《病理学与病理生理学》第 6 版 | 主 编 王 斌 陈命家 |
| | 副主编 丁运良 张晓杰 |

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 8. 《药理学》第6版 | 主 编 王开贞 于肯明 |
| | 副主编 秦红兵 李秀丽 |
| 9. 《细胞生物学和医学遗传学》第4版 | 主 编 张丽华 邹向阳 |
| | 副主编 王洪波 王小荣 |
| * 10. 《预防医学》第4版 | 主 编 孙要武 |
| | 副主编 晏志勇 孙仁莲 肖焕波 |
| * 11. 《诊断学》第6版 | 主 编 魏 武 |
| | 副主编 符晓华 叶燕青 苗来生 |
| * 12. 《内科学》第6版 | 主 编 雷 寒 |
| | 副主编 王庸晋 赵惟呈 梁 谷 |
| * 13. 《外科学》第6版 | 主 编 梁力建 |
| | 副主编 熊云新 高庆涛 娄 庆 |
| * 14. 《妇产科学》第6版 | 主 编 王泽华 |
| | 副主编 翟建军 张玉娟 |
| * 15. 《儿科学》第6版 | 主 编 于 洁 |
| | 副主编 张玉兰 李 蕾 |
| * 16. 《传染病学》第4版 | 主 编 王明琼 |
| | 副主编 钟 锋 |
| 17. 《眼耳鼻喉口腔科学》第6版 | 主 编 王斌全 龚树生 |
| | 副主编 张铁民 李 波 |
| 18. 《皮肤性病学》第6版 | 主 编 张信江 |
| | 副主编 胡晓军 |
| 19. 《中医学》第4版 | 主 编 潘年松 |
| | 副主编 陈 平 |
| * 20. 《医学心理学》第3版 | 主 编 马存根 |
| | 副主编 张银玲 张纪梅 |
| * 21. 《急诊医学》第2版 | 主 编 黄显凯 |
| | 副主编 张贵云 申文龙 |
| 22. 《康复医学》第2版 | 主 编 王前新 宋为群 |
| 23. 《医学文献检索》第2版 | 主 编 黄 燕 |
| | 副主编 谈永进 |
| 24. 《全科医学导论》第1版 | 主 编 路孝琴 |
| 25. 《医学伦理学》第1版 | 主 编 秦敬民 |
| | 副主编 奚 红 |

* 为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

高职高专临床医学类第四届教材 评审委员会

主任委员 文历阳

副主任委员 陈增良

委 员 (以汉语拼音为序)

常唐喜 何文彬 李晓阳 梁琼芳

马存根 马家骥 屈年贺 苏汝好

王斌全 王家富 王义祁 夏修龙

肖纯凌 熊云新 许化溪 赵富玺

秘 书 厉 岩

前 言

21 世纪,医学将获得更加突飞猛进的发展。医学是爱人之学、人道之学、健康之学,是对人之本体的呵护与关爱;伦理学是生命之学、人伦之学、人性之学,是人之本体的绽放和弘扬。现代生物医学与科学技术日新月异的发展对伦理道德的强烈冲撞,迫使伦理思想与精神和伦理理论与实践从广度、深度、密度上作出全方位、与时俱进的调整与应对。现代生物-心理-社会医学模式的构建,要求医学伦理学必须深刻揭示现代医学和伦理本质上所固有的科学与人文相融合的品格。在现代医学教育中,加强人文教育,让学生在优秀的人类文化背景下学会做人、学会学习、学会做事、学会合作,培养适应新世纪医学科学发展需要的优秀人才,是时代赋予医学伦理学新的历史使命和神圣职责。基于此,编写本教材。

本教材在广泛调查研究的基础上,以教育部“十一五”规划为指导,坚持理论联系实际、教学与社会需要相结合的原则,按照“三基五性”和“三特定”(即特定的读者对象、特定的时限、特定的内容)的写作规范编写。围绕培养目标,突出了“两强两精”(强应用,精理论;强实际需要,精学科架构);针对临床医学专业特点,突出了“五个体现”(体现“以人为本”理念,体现“人文教育”精神,体现“职业和学科发展”需要,体现医学伦理学科特点,体现与其他相关学科的联系);注重把握了“四个贴近”(贴近教师的教学要求、方便教学,贴近学生的学习习惯、方便学习掌握,贴近临床执业医师资格考试需要,贴近临床实践需要);力求反映农村、社区和基层人才培养的需要。在编写中,理论上力求突出继承与发展的结合,内容上力求突出理论与实践的结合,结构形式上力求突出内容与形式的统一;坚持质量第一的原则,采取自审与互审相结合、双向或多向交流相补充的质量保障方法,以求本教材的系统优化。

本教材为卫生部“十一五”规划教材,全书共分 15 章,包括绪论、医学伦理学的发展历史、医学伦理学的基本原则、基本范畴、社会主义医德规范等。可供全国医学高职高专院校临床医学类专业学生使用,也可作为医务工作者及爱好者的参阅读本。

为了更好地提高学生的学习效果,在编写本教材的同时,还配套编写了《医学伦理学学习指导及习题集》,内容包括各章学习要点、内容要点、习题及其参考答案、临床执业医师考试常见题型及答题技巧解析、临床执业医师医学伦理学解题举要(包括“考纲要求”、“考点纵览”和“历年考题点津”三部分)。

本教材在编写、出版过程中,广泛汲取了国内外医学伦理学专家、学者的最新研究成果,承蒙山东医学高等专科学校、辽宁中医药大学职业技术学院、山东大学医学院、肇庆医学高等专科学校、曲靖医学高等专科学校、大庆医学高等专科学校、巢湖职业技术学院等院校的大力支持,在此一并表示诚挚的谢意。

医学伦理学作为一门应用伦理学的分支学科,在我国还比较年轻,由于我们编写人员的能力、水平有限,加之编写时间仓促,疏漏与错误在所难免,尤其属于探索和创新性的部分更显稚嫩、尤待商榷,诚请广大学者、同道不吝赐教,以使本教材在教改实践中进一步修改和完善。

秦敬民

2009年3月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 道德、职业道德、医学道德	1
第二节 伦理学、医学伦理学	3
第三节 医学伦理学的基本问题与基本理论	6
第四节 学习医学伦理学的意义与方法	9
第二章 医学伦理学的历史发展	11
第一节 中国医学伦理学的历史发展	11
第二节 国外医学伦理学的历史发展	15
第三章 医学伦理学的基本原则、规范与范畴	19
第一节 医学伦理学的基本原则	19
第二节 医学伦理学的基本规范	23
第三节 医学伦理学的基本范畴	26
第四章 医疗人际关系的伦理道德	30
第一节 医患关系伦理道德	30
第二节 医际关系伦理道德	38
第五章 临床诊疗实践中的伦理道德	45
第一节 临床诊疗道德的含义与特点	45
第二节 临床诊疗的道德原则	48
第三节 临床诊断的道德要求	52
第四节 临床治疗的道德要求	54
第五节 特殊诊疗的道德要求	59
第六章 临床护理工作中的伦理道德	63
第一节 临床护理工作与临床护理道德	63
第二节 基础护理、整体护理与心理护理道德	65

第三节 社区医疗保健与家庭病床的护理道德	67
第四节 特殊护理道德	69
第七章 医技工作中的伦理道德	72
第一节 医技工作的道德概述	72
第二节 医技工作中的特殊伦理道德	75
第八章 预防医学与基层卫生工作中的伦理道德	80
第一节 预防医学工作中的道德要求	80
第二节 基层卫生工作中的道德要求	84
第三节 生态环境保护的伦理道德	85
第九章 医学科研工作中的伦理道德	90
第一节 医学科研工作中的基本道德原则	90
第二节 人体实验与尸体解剖的伦理道德	93
第十章 卫生管理工作中的伦理道德	98
第一节 卫生改革的道德导向	98
第二节 卫生政策的道德导向	101
第三节 卫生资源分配的道德导向	102
第四节 医院管理的医德原则	104
第十一章 健康与医学中的性伦理道德	106
第一节 健康与健康道德准则	106
第二节 医学中的性道德	109
第十二章 生命、生育控制与死亡伦理道德	111
第一节 生命伦理道德	111
第二节 生育、生殖的伦理道德	112
第三节 临终关怀与安乐死伦理道德	114
第十三章 现代医学技术发展中的伦理道德	119
第一节 高新技术在医学应用中的伦理道德	119
第二节 基因工程中的伦理道德	120
第三节 器官移植中的伦理道德	122
第四节 克隆技术的发展及其伦理道德	123
第五节 人体干细胞研究的伦理道德	124

第十四章	医学伦理监督和评价	126
第一节	医学伦理道德运行机制	126
第二节	医德监督	127
第三节	医学伦理评价	129
第四节	医院伦理委员会	132
第十五章	医学伦理道德的教育和修养	134
第一节	市场经济条件下的医学伦理	134
第二节	医德教育	135
第三节	医德修养	138
附录	医学伦理学有关文献	141
参考文献		151

第一章

绪论

医学伦理学是伦理学的分支学科,是研究医学道德的一门科学。以马克思主义道德科学的基本原则为指导,以医德实践为主要内容,系统地学习、研究和应用医学伦理学,对于培养医务人员高尚的道德情操,提高医疗卫生服务质量,促进医学科学的发展,建设社会主义精神文明,构建和谐社会,都具有十分重要的意义。

第一节 道德、职业道德、医学道德

一、道德

(一) 道德的内涵

道德是人类社会的一种重要意识形态,是由人们在社会生活实践中形成并由经济基础决定的,是依靠社会舆论、传统习俗和人们的内心信念,以善恶评价的方式来调节人与人之间、人与社会之间关系的心理意识、原则规范、行为活动的总和。它由道德意识、道德规范和道德实践三个部分构成,大体上可分为五个历史类型,即原始社会道德、奴隶社会道德、封建社会道德、资本主义社会道德和共产主义社会道德(包括共产主义社会初级阶段的社会主义社会道德)。

(二) 道德的内容

道德的内容主要包括主、客观两个方面,主观方面,是指个人的道德意识和道德实践,包括道德信念、道德情感、道德意志、道德判断、道德行为和道德品质等。道德的主要价值目标是实现个人的人格完善,通过对社会的基本人际关系及其处理原则的自觉认识和对善的价值理想的自觉践行,来实现自身人生意义和人格升华。客观方面,是指一定社会对其成员的要求,包括伦理关系、伦理原则、道德标准、道德规范和道德理想,它贯穿在社会生活的各个方面。

(三) 道德的特点

道德作为上层建筑的组成部分,既具有上层建筑的一般本质特征,同时又具有其特殊的本质特征,即其非制度化的规范性和极强的实践性。一般来说,道德具有七个基本特点:①历史性——不同的历史时期由于经济社会条件的不同,道德标准也就不同;②阶级性或集团性——在阶级社会里,一个时代居于统治地位的道德总是统治阶级的道德;③规范性——道德是一种行为规范,所包含的和要解决的矛盾,主要是个人利益和整体

利益之间的矛盾,其解决方式是根据一定的道德原则和行为规范,去指导和规范人们以什么行为标准处理个人利益和整体利益的关系;④社会性——道德贯穿于人类社会的各个社会形态,只要人类社会存在就有道德存在,道德还涉及社会生活的各个领域,渗透在各种社会关系中,只要有人与人之间的关系存在,调整人们关系的道德就会存在,所以道德比其他上层建筑有更为广泛的社会性;⑤稳定性——在人类生活的漫长岁月里,形成了人们的传统习惯和风尚,而且往往又与人们的信念、情感、民族的社会心理结合在一起,因而具有较大的稳定性;⑥自律性——道德通过社会舆论、传统习惯和人们的内心信念来维持,通过劝诫、说服、示范方式来起作用,不是依靠国家力量来维持和保证;⑦层次性——任何一个历史阶段,道德都表现为一个多层次的结构,且总有一个最基本的道德原则,在它的支配下,形成不同层次的具体道德规范。如社会主义的道德体系中,除维护集体主义和全心全意为人民服务的道德原则和核心之外,还有爱祖国、爱人民、爱劳动、爱科学、爱社会主义基本道德规范和“爱国守法、明理诚信、团结友善、勤俭自强、敬业奉献”公民道德建设纲要,以及社会公德、职业道德和家庭美德三个具体领域,从而构成了独特的道德层次结构。

二、职 业 道 德

(一) 职业道德的内涵

人类的职业生活属于历史范畴,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。职业道德也称为行业道德,有广义与狭义之分,广义的职业道德是指从业人员在职业活动中应遵循的行为准则。狭义的职业道德则是指在一定职业活动中应遵循的、体现一定职业特征的、调整一定职业关系的职业行为准则和行為规范的总和。

不同的职业具有不同的职业道德,但是,不同职业的职业道德具有下述共同的基本内容:①从业主旨——我国所有行业的从业主旨,一是为人民服务,二是保证行业的生存、优胜和发展;②职业态度——就是对自身所从事职业的认可程度;③职业规范——基本内容是其行为规范;④职业技能——每种职业所需要的技术和能力;⑤职业责任——就是从业者和本行业所具有的特定的责任和义务;⑥职业道德的动力——即从业者出于内心的精神驱动力。

(二) 职业道德的特征

职业道德的特征主要包括以下三个方面:①内容方面,职业道德总要鲜明地表达职业业务和职业责任,和职业本身密切相关;②形式方面,职业道德具有更为鲜明、具体、典型的规范性,既表达了道德的意志与要求,又具有某些法制的性质与特点;③职业道德具有多样性、具体性与稳定性。

(三) 职业道德的基本原则

职业道德的基本原则是职业道德最核心的指导原则,它指导着职业道德规范的制定,并体现于每条职业行为规范和人们的职业行为之中。我国现阶段职业道德的基本原则是:①利民原则——即全心全意为人民服务原则;②“三个有利于原则”——即“有利于发展社会主义社会的生产力,有利于增强社会主义国家的综合国力,有利于提高人民的生活水平”;③利市原则——即有利于社会主义市场经济的发展。当前我国职业道德的基本规范是:“爱岗敬业、诚实守信、办事公道、服务群众、奉献社会”。

三、医学道德

(一) 医学道德的概念

“医乃仁术”，道德是医学的本质，是医疗卫生工作的目的。医学道德是一种特殊的职业道德，简称为医德。它是一般道德在医学领域中的具体体现，是医务人员在医疗实践活动中所应遵循的行为规范的总和。医学道德是人们在长期的医疗卫生服务活动中产生、积累和发展起来的，它具有很强的实践性，在社会道德体系中占有重要的地位。

(二) 医学道德的特点

同其他职业道德相比，医学道德具有以下特点：①实践性与稳定性——医学道德产生于医疗卫生实践，在稳定的职业心理和职业习惯的基础上形成，它的发展与医学职业活动紧密结合；②继承性与连续性——医学道德是伴随着人类同疾病作斗争、运用医学知识和技术战胜疾病的过程产生和发展起来的，并且在实践中传承和积累而逐渐形成一些运用于一切阶级的医疗卫生服务公共准则，成为适用于一切社会的人类珍贵的文化遗产；③全人类性——不同国家、不同时代、不同阶级的道德体系中，具有某些共同的因素。首先，医学是没有阶级性的，它积累了数千年人类同疾病斗争的知识和技能，对每个国家、每个民族都是适用的。其次，生老病死乃是人类的自然规律，各种致病因素不分国家和民族，预防疾病、求医问药、增强体质、延年益寿，是人类共同的愿望，为人类实现上述愿望是医务工作者的神圣职责。再次，医学道德的原则、规范是以医学科学发展为依据的，它亦为社会全体人员所接受。

(三) 医学道德的作用

医学道德的作用在于：①维护作用——医学服务的目的是维护人类健康，真正起到健康“守护神”的作用；②协调作用——医务人员在医学服务中需要发挥团队精神，协调各种关系，共同战胜疾病；③约束作用——医务人员把救死扶伤作为自己神圣义务的内心信念，能形成一种自觉的、自我约束的医学行为；④促进作用——医学道德作为一种特殊意识形态，既是医学实践的产物，又能够能动地促进医疗质量的提高、医院管理的改善、医学科学的发展，乃至整个社会的道德风尚和社会精神文明建设。

第二节 伦理学、医学伦理学

一、伦 理 学

(一) 伦理学的内涵

伦理是关于人性、人伦关系及结构等问题基本原则的概括。伦理与道德的含义相近，二者是“根本与枝干”的关系。简言之，伦理作为一种特殊的社会关系，是一种社会存在，它规定了道德的选择和操作系统，给予道德一般的人性基础及基本人伦秩序的前提假设；道德作为对伦理调节的重要力量，则表达了一种理想，主要告诉人们应该做什么，不应该做什么。伦理学又称道德哲学，是研究社会道德现象及其规律的科学。它既是现代哲学的一个分支学科，又是一门特殊的价值科学，还是一门特殊的实践科学，是人文学科的重要分支。伦理学的对象主要是道德。伦理学的基本问题是如何处理道德与利益的关系问题。伦理学的主要任务是：①科学地揭示伦理道德的本质、起源、发展及其规

律;②为人们的行为活动概括出科学、合理、可行的规范体系;③为培养有理想、有道德的一代新人提供理论指导。伦理学的最终目的在于,把有关伦理道德的科学知识,内化为人们的内心信念,进而转化为人们自觉的道德实践。

(二) 伦理学的价值和意义

伦理学的价值和意义可概括为五个方面:①是道德通过社会舆论、风俗习惯、榜样感化和思想教育调整人们的道德关系的能力,这是道德的最基本功能;②是一定社会或阶级依据其道德原则和规范,有目的、有计划、有组织地对人们施加系统的道德影响,使人们在内心形成某种善恶、荣辱等道德观念;③使人们认识客观存在的道德关系以及处理这种关系的原则和规范;④促使每个人在社会生活中自觉不自觉地根据自己的道德观点和政治观点,运用善恶概念去评价别人的行动,衡量自己的行为;⑤引导人们通过公正制度的理想模式,借助道德预想,预测历史的进步趋势。

(三) 伦理学的研究方法

伦理学的研究方法主要有:①唯物辩证法;②理论联系实际法;③历史分析法;④阶级分析法;⑤逻辑分析法;⑥数字计量法;⑦比较法;⑧系统分析法;⑨价值分析和经验实证分析结合法;⑩心理分析法。

二、医学伦理学

(一) 医学伦理学的含义

医学伦理学是研究医疗实践活动中的医学道德产生、发展和变化规律的科学。作为一门医学职业道德科学,它属于应用伦理学的范畴,是一般伦理学原理在医疗实践中的具体应用,是运用一般伦理学的道德原则来解决医疗实践和医学科学发展中人们之间、医学团体与社会之间关系而形成的一门科学。它具有实践性、继承性和时代性三个特征。

(二) 医学伦理学的主要任务

医学伦理学的主要任务就是研究医德基本理论、构建医德规范体系、指导医疗卫生实践,通过医德教育、医德修养和医德评价,抑恶扬善,更好地发挥医学效益,为人民的健康服务。即反映社会对医学的需求,为医学导向、为符合道德的医学行为辩护。

医学伦理学的具体任务是:①描述医德——就是在统一的医务人员活动中,在医务人员形形色色的意识和行为中,在与其他活动现象有机相随的现象中区别出医德现象,研究和揭示医德意识的结构,说明医德活动的内容和特点,阐述医德规范现象的内容和特点;②解释医德——就是解释医德现象的内在联系和固有规律,把对医德的感性认识提高到理性认识的水平,揭示医德形成和发展的基础,揭示发挥作用的机制,揭示医德意识、活动和规范现象各自存在和互动的原因等;③倡导医德——就是指导医学实践,在明医德是非、辨医德善恶的基础上,利用有效的手段和方式,祛贬邪恶的医德医风,褒扬优良的医德医风。这是医学伦理学的直接目标。

因此,医学伦理学的宗旨就是在医务人员医学实践的基础上,由描述医德——对医德进行感性认识,上升到解释医德——对医德进行理性认识,最终上升到倡导医德——回到医学实践,指导医务人员的思想和行为。

(三) 医学伦理学的研究对象

医学伦理学以医学领域中医务人员的医德意识和医德活动为研究对象。

医德意识是医务人员医学道德的观念、思想和理论,即构成医德关系的主观方面。其表现形式就是医务人员所应共同遵守的医德原则和医德规范。医德原则和医德规范则是医德意识的集中体现。

医德活动是医学道德的行为和医学道德的评价、教育、修养,这些内容构成了丰富多彩的医德关系的客观活动。医务人员在医学领域中的道德关系,不仅表现为医务人员的医德意识,体现在一定的医德原则和医德规范中,而且还体现在医务人员的医德实践中。

医德意识和医德活动是相互依存,相互渗透,不可分割的。医学伦理学既要研究医德意识,又要研究医德活动,从两者的结合上进行全面的、历史的、具体的考察和研究,从而揭示医学道德的发展规律和本质。

(四) 医学伦理学的研究内容

1. 医学伦理学的基本理论 是整个医学伦理学的基础,主要阐明医德的本质,发生、发展规律和医德的社会作用,以及医学伦理学与其他相关学科的关系。

2. 医学伦理学的基本原则和规范、范畴体系 阐明医务人员对患者、社会以及医务人员之间应承担的道德责任,指出医务人员在不同学科领域行医过程中应遵循的医德的基本原则,总结和概括医务人员与患者及社会的各种关系中应遵循的具体准则,从而阐明社会主义医德形成和发展的规律。

3. 医学伦理学的教育、评价和修养 阐述医学道德评价的标准,研究医务人员在医疗卫生实践中如何进行医德教育和医德修养,指出进行医德教育和医德修养的正确途径和方法。

总之,医学伦理学的研究内容十分广泛,它是一门内容丰富,涉及哲学、社会科学和自然科学的边缘学科。其具体研究对象是医患关系、医际关系、医务人员与社会之间的关系等。

(五) 医学伦理学与相关学科的关系

现代科学技术的迅猛发展,使医学科学的发展呈现出纵横交叉、与多种学科互相影响和渗透的趋势。研究和探讨医学伦理学与主要相关学科的关系,对于形成和履行高尚的医德有着重要意义。

1. 医学伦理学与生物学 生物学是研究生命现象的一门科学。在分子生物学迅速发展的今天,医学与生物学的界线越来越模糊。当人们审视医学领域一切新的进展和新成就时,不难发现都受到新的生物学和伦理学观念的撞击。面对这些矛盾和冲突,必须从大卫生、大生态的角度,把医学及医学伦理学置于生命科学这一更大的范畴中来考察,从人的自然属性和社会属性的双重属性出发,去研究和处理医学问题。

2. 医学伦理学与医学 一方面,医学伦理学与医学是密不可分的。医学要求从事医疗卫生保健事业的人员必须具备高尚的道德情操、精湛的医术,具有一颗献身医学事业、防病治病、救死扶伤的美好心灵。另一方面,医学属于自然科学范畴,它是研究人类生命活动,特别是研究疾病的发生、发展、转归及防治的规律,为增进人类健康服务的实践科学。而医学伦理学则是研究医学道德的科学,通过调整医学活动中人与人及人与社会的关系,提高医务人员的道德水平,为推动医疗卫生保健事业的发展服务。

3. 医学伦理学与医学心理学 医学伦理学和医学心理学既有严格的区别又有紧密的联系,两者常互相影响和配合。医学伦理学是研究医务人员应遵循的行为规范的总和,目的使医患关系和谐协调,不断提高医务人员的道德修养,为心理治疗提供道德前提

和保证。医学心理学是研究疾病中的心理学问题及其对疾病病理过程的影响,并应用心理学的理论和实验手段,为医学提供诊断、治疗和预防的方法,使医务人员提高对医学心理学的认识,为医学伦理学的研究和医务人员选择美的语言、良好的行为,和谐协调医患关系提供丰富的心理学知识。因此,医务人员除了应具有扎实的医学基础知识和熟练的诊疗技能外,还应当懂得患者的心理。医务人员通过良好的医德所给予的心理治疗,有助于患者大脑神经系统功能的恢复,使患者的精神和身体状态得到改善,从而达到治疗目的。相反,医务人员不合道德的情绪、言语、态度和行为可诱发医源性疾病。

4. 医学伦理学与卫生法学 医学伦理学和卫生法学是互相联系又互相区别的,它们都是社会主义社会上层建筑的组成部分,都以行为规范的形式调节医疗卫生工作中的关系,然而,它们具有各自的性质,各自调整关系的手段、范围和约束办法。卫生法学是以医疗卫生中的“法”为主要研究对象的科学,是一般法学原理在医疗卫生中的应用,主要研究卫生立法问题。卫生立法是由国家立法机关完成并用强制手段保证实施的;医学道德则是依靠社会舆论、传统习惯和人们的信念来维持的。卫生立法是培养和传播医学道德的有力武器,医学道德是维护 and 实施医学法律的有效基础。所以,卫生法学和医学伦理道德的关系,是相互渗透、相互补充,共同为调整人际关系、维护社会秩序和人民健康服务的。

5. 医学伦理学与医学社会学 医学伦理学与医学社会学都以医学人际关系中的某些问题作为研究对象。两者的共同使命是旨在通过对医学人际关系的研究,建立医学领域的正常秩序及其与社会之间的和谐关系。然而,两者又是有区别的,他们以不同的理论、方法,从不同的角度去研究医学人际关系,并以各自的研究方法和成果来实现上述使命。医学社会学运用社会学的一般原理,着重探讨医学人际间的社会关系,把医务人员和患者作为不同的社会角色。医学社会学采用社会调查法、非社会调查法和统计法等手段,揭示医务人员、患者、医疗保健机构这些社会人群、社会机构之间,以及它们与其他社会现象之间关系的特点和规律,协调它们之间的关系。医学伦理学则以伦理学的一般原理,着重研究医学活动中的人际关系和行为规范,并以历史与逻辑、批判与继承等方法,揭示医学道德的意识现象与活动现象的特点和规律,协调各种医学道德关系。随着现代医学的发展,在医学伦理的研究中出现了许多具有深刻社会性的问题。需要医学社会学和医学伦理学及其他相关学科的协同研究。

第三节 医学伦理学的基本问题与基本理论

一、医学伦理学的基本问题与核心问题

医学伦理学的基本问题是医德和利益的关系问题,是物质和精神、社会存在和社会意识在医学伦理学领域里的具体表现。医德和利益的关系问题包括两个方面的内容。第一方面,是医德的产生和利益的关系问题。它是区分医德唯物主义和医德唯心主义的标准。“人类道德的发展一步步跟着经济上的需要;利益是道德的基础”(《普列汉诺夫哲学著作选集》第二卷,第33页),即凡是承认先有利益、后有医德,利益决定医德的,就是医德唯物主义;反之亦然。第二方面,是医务人员的利益和服务对象的利益谁服从谁的问题。它是区分进步的医德观和腐朽的医德观的标准。