

医学伦理学教程

主 编 孙 磊 川



黑龙江科学技术出版社

《医学伦理学教程》编委会

顾问 张世嵘

主编 孙福川

副主编 王丽宇 刘德英

孙立安 杜士安

编委 (以姓氏笔画为序)

王丽宇 史学英

刘德英 孙立安

孙福川 杜士安

张世嵘 赵玉顺

目 录

第一章	绪论	(1)
	第一节 道德与伦理学	(2)
	第二节 医德与医学伦理学	(10)
	第三节 现代医学伦理学研究对象与内容 体系	(18)
第二章	医学道德的历史发展	(25)
	第一节 国外医德简况	(25)
	第二节 中国古代医德及其优良传统	(30)
	第三节 医德发展的规律性	(37)
第三章	临床诊治与伦理	(43)
	第一节 诊病中的伦理	(43)
	第二节 治疗中的伦理	(50)
	第三节 医患模式与伦理	(55)
第四章	临床特殊科室与伦理	(62)
	第一节 急诊与伦理	(62)
	第二节 手术治疗与伦理	(66)
	第三节 妇产科与伦理	(70)
	第四节 老年病科与伦理	(73)
	第五节 特需服务与伦理	(77)
第五章	临床护理与伦理	(82)
	第一节 护理道德及其原则	(82)
	第二节 基础护理道德	(87)

	第三节 心理护理道德.....	(91)
	第四节 安全护理道德.....	(97)
第六章	生育控制与伦理.....	(102)
	第一节 人口问题与最佳选择.....	(102)
	第二节 节育与伦理.....	(108)
	第三节 优生与伦理.....	(114)
第七章	器官移植与伦理.....	(123)
	第一节 器官移植善与恶.....	(123)
	第二节 器官受体与伦理.....	(131)
	第三节 器官供体与伦理.....	(134)
第八章	死亡控制与伦理.....	(142)
	第一节 医学与死亡的纠葛.....	(142)
	第二节 医学对死亡的干预.....	(150)
	第三节 医学对临终者的关怀.....	(157)
第九章	医学科研与伦理.....	(164)
	第一节 医学科研与道德.....	(164)
	第二节 医学科研一般道德原则.....	(171)
	第三节 人体实验与伦理.....	(181)
第十章	健康与伦理.....	(190)
	第一节 环境与健康.....	(190)
	第二节 健康道德.....	(195)
	第三节 卫生管理与改革.....	(202)
第十一章	医德规范体系及其基本原则.....	(210)
	第一节 医德规范体系及其基本原则的内 涵和定义.....	(210)
	第二节 医学人道主义原则.....	(213)

第三节	社会主义医德原则·····	(220)
第十二章	医德基本规范·····	(233)
第一节	医德规范及其意义·····	(233)
第二节	医患道德规范·····	(237)
第三节	医际道德规范·····	(243)
第四节	社会性医德规范·····	(247)
第五节	医学科研道德规范·····	(249)
第十三章	医德基本范畴·····	(252)
第一节	医德范畴及其意义·····	(252)
第二节	权利与义务·····	(255)
第三节	良心与荣誉·····	(261)
第四节	博爱与公正·····	(266)
第五节	审慎与胆识·····	(269)
第十四章	医德行为与医德品质·····	(274)
第一节	医德行为·····	(274)
第二节	医德行为实现机制·····	(278)
第三节	医德品质·····	(282)
第十五章	医德评价·····	(292)
第一节	医德评价的概念和作用·····	(292)
第二节	医德评价的标准·····	(297)
第三节	医德评价的方式与依据·····	(300)
第十六章	医德修养·····	(307)
第一节	医德理论修养·····	(307)
第二节	医德情感修养·····	(310)
第三节	在医学实践中修养·····	(317)

第一章 绪 论

医学，自古以来就与道德形影相随。发展到现代，医学由于高度技术化和高度社会化，同道德发生了愈来愈多的纠葛。在临床上，经常碰到这样的事：当医生对患者有求必应时，这种作法是否体现了“患者至上”的精神，能否以服务态度好给予赞扬？当医生面对着两个患者，一位可以出优惠价优先，另一位病情需要优先，却只能出平价，医院和医生该优先哪一位？当医学谋求自身发展利益时，如何全面维护患者的种种权益呢？我们还不时要面对如下医德两难问题：1992年10月5日，已怀孕13周的德国女牙医助理马里翁在车祸中受重伤。10月8日，医院宣布她已“脑死亡”，成了植物人。10月21日，一次全面的医疗检查表明，当时4个月的胎儿“完全正常”。于是难题出现了一一医生是停止护理，让那18岁的植物人孕妇体面地死去呢，还是让她的身体活着以哺育腹中胎儿，直至出生？假如你是当事医生，该怎么办？面对诸如此类的问题，真要作出令人满意的回答，恐怕不比通过一场艰深的考试容易！

生活昭示我们：作为现代医学生和医务人员，或许没有必要一定要使自己成为一个伦理专家，但是，我们每时每刻却都离不开道德生活。因此，古人早就说：无恒德者不可为医。现代医务界则形成这样一个共识：医德修养是医务人员的终生课题。

第一节 道德与伦理学

一、道德是什么

(一) 道德的固有本质

历史和现实表明，道德属于社会意识形态范畴，是在一定的经济基础上产生的，其内容、特征、发展等都受经济关系制约，反映社会发展的要求，是从人们的具体利益中引伸出来的；但它又不仅仅停留在精神生活领域，它能够借助于社会舆论、宣传教育、风俗习惯，以及相应的实施机构等，发挥巨大能动作用，具有自己相对独立的发展过程。这就是道德的一般本质。

历史和现实还表明，道德作为体现社会要求、秩序和理想的行为规范，它是以善恶作为一般评价尺度的；道德作为人际关系的调节手段，它是非强制性的；道德对个体而言，表现出极强的自律性，它的根深扎在品格、习性、意志之中。这就是道德的特殊本质。

历史和现实也表明，道德作为人类把握世界的一种基本方式，它是实践精神，是特殊的意识、观念、行为准则、评价选择、应当理想等的价值体系，成为调节社会关系、发展个人品质、提高精神境界诸活动的动力。这就是道德的深层本质。

通过以上简略分析，我们说道德具有区别于其它事物的三级本质，即一般本质——作为社会意识形态的根本属性；特殊本质——区别于其它社会意识的内在性质；更深层次的

本质——人类实践精神活动的必然性和规律性。

（二）道德的表现方式

道德首先是一种活动，是人类“合理”谋取利益的活动。这是道德现象中的基础，是最活跃的因素。它包括道德评价、道德教育、道德修养等等，是人类生活中围绕一定利益进行的、受善恶观念支配的、可以进行善恶评价的个体行为和群体活动。

道德还是一种关系，是人们的一种利益关系。人们的利益关系以多种方式表达出来，例如经济关系、政治关系、家庭关系等，道德关系是其中之一。而且，它们交织在一起，相互作用。道德关系现象是为“合理”地取得利益并分配利益，在一定道德意识支配下，通过道德活动而结成的一种人际之间的特殊关系。

道德也是一种主观观念，是人们的一种意识现象。道德意识现象建立在道德活动基础上，能动地反映道德关系，其表现形态是道德心理、思想、观点、理论、规范体系等。

上述不同的道德现象是相互依赖、相互转化的。道德关系是形成一定道德意识的前提，是道德意识反映的对象，构成道德意识的内容。道德意识形成以后，对道德关系具有说明和指导作用，对道德活动具有支配作用。道德活动沟通着道德关系与道德意识，实现着道德主客观两方面的转化和统一。

（三）全方位看道德

根据以上分析，我们可以得出这样的结论：道德由社会经济关系决定，是从人们的利益中引伸出来的；是以善恶为一般标准进行评价的，依靠人们的内心信念、传统习惯和社

会舆论来维系人际关系的一种社会意识形态，一种以实践精神来把握世界的方式。道德是道德活动现象、道德关系现象、道德意识现象的总和。

二、伦理学简介

道德几乎与人类一样久远和古老，而伦理学可以说是人类精神文明史上最早的一个成果。

（一）古老而又年轻的学问

在中国，最早的一批文化典籍如《尚书》、《周易》、《诗经》中，就记载了当时人们对道德生活的很多思考和概括，形成了一系列道德规范、范畴。姬旦所制周“礼”集奴隶社会道德思想之大成，成为后来长期主宰中华文明的孔孟之道的伦理渊源。孔子是中国历史上学校教育的开山鼻祖。他教的“六艺之学”——礼、乐、书、数、射、御当中，反映他伦理学说的“礼教”不仅居其首位，而且，据流传至今的《论语》看，也是所有课程中影响最大、内容最系统的一门学科。伦理教育登上中国最早的学校讲坛，开创了我国教育史德育首位之先河。

在西方，《荷马史诗》中已反映出希腊先民的伦理智慧。早期古希腊哲学家大多数谈及伦理学问题，后经柏拉图与德漠克利特两种伦理观的论争，到亚里士多德时代伦理学终于成为独立学科。亚里士多德在雅典学园讲学，谈到人的道德品性问题时，把人的美德分为伦理美德与理智美德，并把关于伦理美德，即哪种性格、哪种风格为完美的学科称作伦理学。反映亚里士多德伦理思想的《尼可马克伦理学》、《欧德米亚伦理学》、《大伦理学》等，深入地探讨了善的

本质、幸福的含义、美德的标准等伦理学重大问题，形成了理论体系，对西方乃至世界伦理学都产生了巨大影响。

伦理学问世之后，无论在中国或西方，伴随着社会的变迁，都经历过艰难的发展之路，然后，儒家伦理把中华民族的传统道德推向历史最高峰，西方近代资产阶级伦理把私有制社会的阶级道德发展到最高阶段。

在伦理思想发展的整个进程中，马克思主义以前每个时代的伦理学说都提供了不少有价值的成果，但在总体上都是不科学的。马克思主义伦理思想的诞生，实现了伦理学史上的革命性变革，使伦理学变成了科学。

由于伦理学走进科学的大门才 150 年左右，并且社会主义制度以及现代新型人际关系为伦理道德显示其社会功能才刚刚开拓道路，所以说伦理学又是十分年轻而又富有活力的学科。

（二）道德与伦理

在中国，“道”、“德”、“道德”的概念古已有之。

“道”的初始涵义是道路，后经思想家引申就具有了法则、道理、学说等意义。孔子在《论语》中多次论及，大都指做事治国的根本法则，如《论语·里仁》讲：“朝闻道，夕死可矣。”“德”的意义最初见于《周书》，指内心情感或信念，后来演变成一个人能够循道行事的品行。在伦理学的意义上，把道与德连用作为明确概念加以使用的，当首推荀子。在《劝学》中，他说：“《礼》者，法之大分，类之纲纪也，故学至乎《礼》而止矣。夫是之谓道德之极。”这里是确指道德规范和道德境界。

“伦”，本意指辈分，由此引申出人伦、伦常之意，

表明人与人之间各种不同的关系。“理”本意是治玉，由此引申出条理、道理之意。“伦”与“理”连用作为一个概念，始见《礼记·乐记》，其中有一句话说：“乐者，通伦理者也。”这里的“伦理”，虽含有伦类条理的一般意义，但主要是指处理人伦关系所应遵循的规范。

几种主要语言的对比研究表明：道德与伦理在含义上是相同的；它们的区别仅仅在于道德侧重表达客观存在，伦理侧重表达主观认识；伦理学是以道德为研究对象的科学。

这些命题为道德思想发展史所证明：道德生活虽早已伴随着人类，但伦理学却是文明社会的产物。因为伦理学恰恰是为适应统治阶级“道德教化”的需要而产生的；只有伦理学才以道德现象的全部作为自己的唯一的研究客体，而区别于其它学科，形成本身相对独立的发展历史，并不被其它学科所取代。

在现代中国，伦理学作为一门科学是指运用马克思主义世界观和方法论，从总体上和联系上考察社会道德现象，揭示道德的本质和各方面规律的理论科学。

（三）伦理学基本问题

伦理学涉及社会道德生活的各个领域，包含着人们对道德的种种认识成果，形成了独特的知识体系。就我们中国当代伦理学而言，这个知识体系主要由三部分构成，即伦理学基本理论、道德规范系统、道德实践规律。而所有这些内容都是建立在伦理学基本问题上的，并且围绕这个基本问题展开。

道德生活的矛盾特殊性是伦理学基本问题的根据。道德所包含和解决的个人与社会整体之间的矛盾，其特殊性在

于：这种矛盾本身是可以调解的利益冲突，水火不相容的利益冲突道德一般是无能为力的，利益无冲突道德也派不上用场；调解利益冲突的一般评价标准是善恶；调解利益冲突的手段是软性的社会舆论、内心信念和传统习俗；调解利益冲突的最大特点是强调道德主体作出必要的自我节制和自我牺牲。总之，道德区别于政治、法律的特殊矛盾性就是以自律精神，用善恶评价来调解个人与社会之间的利益矛盾。

上述矛盾在整个社会生活中具有特殊性，但在道德生活中，它却表现为普遍性，即贯穿于人类道德生活的全过程，表现于同一时代道德生活的各个方面。由于道德所包含和调解的个人与社会的矛盾，说到底是由一定经济关系所决定的利益矛盾，所以，道德与利益的关系问题就成为伦理学基本问题。伦理学基本问题可以从两个层面展开分析。第一个层面的问题是经济关系与道德谁是决定性的因素，以及道德对经济关系是否具有能动作用。对这个问题的不同回答，表明各种伦理学派、学说所坚持的哲学倾向。第二个层面的问题是个人利益与社会整体利益应如何协调，二者不可兼顾时谁应服从谁。对这个问题的不同回答，确定各种道德体系的性质（主要由道德规范体现出来），确定道德主体的价值取向（主要由行为选择、评价标准、修养境界等体现出来）。

弄清伦理学基本问题，是开启伦理学和医学伦理学大门的一把钥匙。

三、伦理学在现时代的命运

远古的漫长时期，以习俗传统为载体的原始道德充当着虽不能说是唯一的、至少也可以说是主要的人际关系调节

器。那个时代，若无道德机制，真不敢设想如何去维系人际关系和追求自身发展。即使到了文明时代以后，中国的孔孟之道与欧洲的人文主义所发挥的历史作用，也明明白白告诉后人——伦理道德是人类走向更高级文明的一面旗帜。

（一）伦理道德在现代西方的遭遇和企盼

在现代的西方，物质发达与精神贫困并存是有目共睹的事实。自从马基雅弗利以及尼采、叔本华等先后对道德大张挞伐之后，非道德主义甚至成了一种生活时尚。道德被冷落的现实，反映在现代西方伦理学中，出现了两种趋势。第一，趋向于空洞的形式主义，把伦理学的研究对象只局限于与道德内容无关的道德判断的逻辑形式或语言形式上，形成了以直觉主义、感性主义、语言伦理学等为代表的形式主义伦理学派。第二，非理性主义主宰伦理学，形成了以存在主义、新正统派伦理学为其典型代表的非理性主义伦理学派。

现代西方伦理道德现状，表明了资本主义制度下的文明危机：对人的道德能力持怀疑主义态度，对一切社会道德价值普遍表示疑问，甚至否认一切道德，否认道德规范的客观依据，槟斥德行，崇尚虚无主义，对道德进步逐渐丧失信心和进取。

这一现状是私有制条件下人际关系特有的产物。面对着严重道德危机，一些有识之士在反思。当代西方思想家、美国学者埃里希·弗洛姆，在他所著的《自为的人》中，就曾愤激地诘问西方思想界：“我们可否接受理性在伦理学中的退却呢？”有一些人则把眼光投向东方，试图用中国古老的道德文明去医治西方的现代社会病。

（二）伦理道德在中国的勃兴与受到的挑战

1921年，中国共产党的成立使正义的星星之火一点一点照亮了全中国，革命的巨手改造了不合理的社会。新中国的诞生更使中国人的精神面貌为之一新。以毛泽东为首的中国马克思主义者总结了全新的道德生活，对道德的能动性、社会作用、历史遗产的批判继承、人性论、动机与效果、功利主义、共产主义道德原则和规范、共产主义道德品质的形成等等，都作出了理论上的贡献。实行改革开放以后，全方位的伦理道德建设出现了黄金时期。以邓小平、江泽民为首的我们党第二代、第三代马克思主义者，对社会主义精神文明建设、社会主义人道主义、社会主义道德及其层次、两个文明一起抓、生产力标准与道德标准之间关系等等的提出和论述，为形成有中国特色的社会主义伦理学奠定了良好基础。

勿庸讳言，现代中国伦理道德的勃兴不是一帆风顺的，从建国到80年代以前，我们走过很长一段弯路，现在则面临严峻的挑战。挑战主要来自两个方面：一是深化改革开放，发展社会主义市场经济需要更新道德观念，形成新的道德规范及其赏罚机制；二是道德自身旧传统和西方资产阶级道德的冲击，这两面夹击，尤其是左的束缚，使伦理道德建设要付出极大的努力。

（三）伦理道德应有恰当的地位

走向现代化的现代中国人，面前有祖先留下来的伦理中心主义的巨大遗产，同时也面对着西方掀起的非道德主义的狂潮。我们曾一度出现过困惑：怎么办？历史和现实的经验教训告诉我们：非此即彼的选择是不会有出路的。

在现代中国，伦理学的重要地位取决于道德自身的认识功能、导向功能和调节功能，而这些功能是否发挥则取决于

生产力发展和社会进步对它的需要。

第二节 医德与医学伦理学

一、医学与道德

医学与道德之间的不解之缘，是由医学的本质、医学劳动的特点以及医学实践中的固有矛盾所决定的。

医学的本质在于它是人类追求和实现健康利益的社会性实践。因为它的最高宗旨是为了健康利益，所以这种事业具有莫大价值和深刻道德性。因为有很多人在为之努力，而且，不仅仅为个别患者努力，也为患者群体和健康群体努力，所以医学道德价值实现又是在体现医学劳动和克服其中固有矛盾的过程中完成的。

医学劳动同其它形式的劳动一样，也具有自己的劳动目的、对象和手段。但是，它们都有鲜明的特点。医学劳动目的是通过医务人员的服务以恢复、保护人的身心健康，是生产人的基本劳动能力。医学劳动的对象是患者及健康人的躯体和心理，还有与其密切相关的生存环境和行为模式。医学劳动手段远比物质生产劳动复杂，它不仅要利用科学技术的物化手段，而且还要充分依赖于劳动主体的医学知识、技能和品德，从这一点上说，劳动者与劳动手段是直接合一的，医务人员的医德修养直接发挥着生产力的功能。

医学实践中的客观矛盾制约着医学本质和道德价值的实现。这些矛盾，从宏观上看，可以分为医学与社会的矛盾、医学与物质条件的矛盾、医学与医生的矛盾等；从中观上

看，可以分为医患双方的利益矛盾、认识矛盾、价值矛盾等；从微观上看，可以分为医务人员个体所遇到的医德知与不知、知与行、动机与效果、目的与手段、必然与自由等矛盾。上述诸矛盾中的绝大多数，尤其是中观层次和微观层次的矛盾，都具有深刻的伦理意义，都需要道德的参与。

道德参与医学表现为两个方面，其一是道德动力的支持，以医务人员高尚的医德品质和良好社会的道德氛围来满足医学事业的需要；其二是道德规范的制约，以医务人员自律和社会赏罚机制来保证医学服务的方向。

二、医德与医学伦理学

医学与医德是一起发端的，它们唯一的源泉就是人类最早的医学实践。从这一点上说，医德与医学一样源远流长。

这可以从我们最早的文字甲骨文中得佐证。在甲骨文中，疾、病、药、医这四个字都出现过。疾与病这两个字，甲骨文都写作𠄎，象征一个人患病卧床，左边的是床，右边的是病人。还有几种衍文分别写作：𠄎、𠄎、𠄎、𠄎、𠄎、在右边人旁周围加一至四个点，象征食物或药物，显然是别人帮助的结果。最早的药字写成𠄎，它的构成是人卧病在床，床边放有一束草。医字当时写成𠄎，它的构成是人卧病在床，一只别人的手在给他按摩。这些文字可称是中国最早期的医学活动、医患关系的“原始录像”，恰恰印证了神农尝百草始有医药和医德立就的古老传说，明明白白地告诉后人：以特定手段进行的救死扶伤的互助与献身，既是最早的医学，也是最早的医德。

这些成果的积累，到一定程度，便在生产力和科学技术出现划时代发展的总背景下出现了飞跃，形成了比较系统的道德规范。医学伦理发展到这一水平的突出代表者是古希腊的希波克拉底和中国唐代的孙思邈。他们分别以《希波克拉底誓言》和《大医精诚论》，不约而同地阐发了医德精髓——医学人道精神。

但是，这距医学伦理学的产生还有一段很长的历程。因为一直到近代实验医学出现以前，医学领域里诸多矛盾没有表现出来，医患交往是个人对个人的，利益关系仍比较简单，所需医德调节只要有相应的箴言、劝诱、规诫等等也就足够了。

从15~16世纪起步的近代实验医学，仅仅用了三四百年的时间就彻底改变了传统医学的面貌，形成两大显著特点，即医学技术化与社会化。随之带来错综复杂的医德矛盾，要求医德思考的系统化。于是，医学伦理学应运而生了。

1803年，英国人托马斯·帕茨瓦尔出版了迄今可见的最早的一本《医学伦理学》专著。医学伦理学从此成为一门独立学科。本世纪70年代以来，世界各国已把医学伦理学作为现代医学教育的重要内容。

我国的医学伦理学本来有着深厚的传统医德的基础，并且在新民主主义革命和社会主义建设中，广泛地开展了实践方面卓有成效的建设，积累了丰富的经验，但全面的理论建设是在改革开放以后才展开的。起步虽晚，进展颇快。

三、医学伦理学面临新挑战

（一）现代医学发展带来的冲击