

上海市住院医师培养指导丛书

医学伦理学

(第二版)

邱世昌 杨益 范以农 曹开宾 编著



上海科学技术出版社

05

上海市住院医师培养指导丛书

医学伦理学

(第二版)

邱世昌 杨 芸 范以农 曹开宾

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6.25 字数 136,000

1990 年 2 月第 1 版

1994 年 7 月第 2 版 1994 年 7 月第 5 次印刷

印数 32201—43,300

ISBN 7-5323-3611-5/R·1066

定价: 4.50 元

(沪)新登字 108 号

上海市住院医师培养指导丛书

医学伦理学

(第二版)

邱世昌 杨 益 范以农 曹开宾

(以姓氏笔画为序)

《上海市住院医师培养指导丛书》

编辑委员会名单

主任委员 王道民
副主任委员 吴孟超 施 杞 姚光弼 徐善兴
委 员 (以姓氏笔画为序)
丁训杰 王重沅 王敏生 刘 云
许国光 齐永仪 邱尧清 杨 益
邱蔚六 金中执 周邦隆 周鼎耀
施志经 唐汉钧 钱本余 徐国元
曹玲仙 稽训传 楼方岑 蔡 澹

顾问委员会名单

(以姓氏笔画为序)

邝安堃 石美鑫 刘湘云 严世芸 沈自尹
吴学愚 杨国亮 苏祖斐 张镜人 张锡泽
郑怀美 姜春华 郭秉宽 夏镇夷 戴自英

助理编委

李 霞 谢超锋 张爱莉 李敏娟

前 言

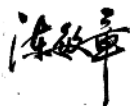
党的十三大提出：“把发展科学技术和教育事业放到首位，使经济建设转到依靠科学技术进步和提高劳动者素质的轨道上来”。要发展我国的医疗卫生事业、提高医学水平和医疗服务工作质量，关键是提高医疗卫生队伍的素质。住院医师是临床医师成长的一个极其重要的基础阶段。因此，加强住院医师的培养是提高他们素质的一个十分重要的任务。

上海市卫生系统成人教育委员会，根据上海的具体情况制订了《上海市住院医师培养制度试行条例》，这是对住院医师进行科学化、规范化和制度化培养的尝试。他们强调，培养以实践为主、能力为主；医学理论学习强调以业余为主、自学为主。他们根据住院医师培养阶段的医学理论学习的要求，编写了这套《上海市住院医师培养指导丛书》。

这套丛书，包括中西医公共必修课、专业必修课和专业选修课。其内容具有针对性强、实用、新颖的特点。其中有与临床密切相关的基础医学知识，也有联系临床各专业的边缘学科，不仅包括了临床医学的基本知识和技能，而且还介绍了临床医学的最新进展和成就等，为临床住院医师学习医学理论提供方便，又为自学辅导指明了方向。上海是我国医学专家较集中的城市，我们深信，通过他们的努力，这套丛书将成为

临床住院医师成长的良好益友。

医学院校毕业后教育及继续教育在我国方兴未艾，有不少理论和实际问题急待解决，希望教育界、医务界的广大有识之士都来关心这个问题，既要吸取国外有益的经验，更要立足中国自身的国情，深入研究，不断改革，总结经验，为建立一套适合我国国情的完整的医学教育制度贡献力量。

A handwritten signature in black ink, reading '陈国章' (Chen Guozhang). The characters are written in a cursive, expressive style.

1988年10月

编者的话

作为《上海市住院医师培养指导丛书》之一的《医学伦理学》，四年来多次重印，不仅对住院医师的培养，而且对本市广大医务人员的“医学伦理学”理论学习、职业道德教育，均起到了积极作用。

受上海市卫生系统成人教育委员会的委托，在认真总结经验的基础上，结合我国医学伦理学的进展及培养住院医师的要求，对1990年版作了较大修改。这次修改，除了继续保持本书原来的简明通俗、重点突出、易学易考的特点外，力求在章节的编排方面更趋合理，叙述更趋正确、富有新意，并在内容上增加了有关护理、预防、环境保护、健康及生命等方面的章节，附录资料也作了增删。

在修改过程中，我们参阅引证了有关医学伦理学的教材、专著与研究资料；上海市医学伦理学会会长徐善兴研究员及上海市医学伦理学会常务理事刘云研究员参加了大纲的修订及全书的审定工作，在此，一一对他们表示感谢。全书由编著者集体审定，并由范以农统稿。

编写与修订毕业后教育的《医学伦理学》教材是一个尝试，限于水平，本书错误之处在所难免，请读者、专家批评指正。

编者

1994年1月

目 录

| | |
|------------------------------|----|
| 第一章 绪论 | 1 |
| 第一节 医学伦理学的概念、研究对象和内容 | 1 |
| 第二节 医学伦理学与其他学科的关系 | 6 |
| 第三节 医学伦理学发展的历史 | 11 |
| 第二章 医德的原则、规范和范畴 | 18 |
| 第一节 医德的基本原则 | 19 |
| 第二节 医德的基本规范 | 22 |
| 第三节 医德的基本范畴 | 26 |
| 第三章 医患关系 | 33 |
| 第一节 医患关系的道德基础 | 33 |
| 第二节 患者的权利 | 40 |
| 第三节 医生的责任和特殊干涉权 | 44 |
| 第四章 临床诊疗道德 | 50 |
| 第一节 临床诊疗道德的含义和最优化原则 | 50 |
| 第二节 手术治疗的道德问题 | 53 |
| 第三节 医源性疾病和用药道德 | 55 |
| 第四节 辅助检查的道德要求 | 58 |
| 第五章 护理工作中的道德 | 60 |
| 第一节 护理目标和护理道德 | 60 |
| 第二节 基础护理的道德 | 63 |
| 第三节 责任制护理的道德 | 67 |

| | | |
|-------------|--------------------|------------|
| 第四节 | 心理护理的道德 | 71 |
| 第六章 | 预防医学与环境保护道德 | 76 |
| 第一节 | 预防医学道德 | 76 |
| 第二节 | 环境保护道德 | 81 |
| 第七章 | 健康责任 | 83 |
| 第一节 | 健康和健康责任 | 83 |
| 第二节 | 健康责任的基本原则 | 92 |
| 第三节 | 健康责任的内容 | 96 |
| 第八章 | 医学科研和人体实验道德 | 100 |
| 第一节 | 医学科学研究道德 | 100 |
| 第二节 | 人体实验的伦理原则 | 108 |
| 第三节 | 尸体解剖和器官移植的道德问题 | 114 |
| 第九章 | 人口和优生道德 | 120 |
| 第一节 | 人口观、人口政策、生育观 | 120 |
| 第二节 | 计划生育道德 | 125 |
| 第三节 | 优生道德 | 129 |
| 第十章 | 生命道德 | 134 |
| 第一节 | 生命价值 | 134 |
| 第二节 | 生命神圣论和生命价值论 | 137 |
| 第三节 | 生殖技术和遗传工程道德 | 140 |
| 第十一章 | 死亡的伦理问题 | 146 |
| 第一节 | 死亡的概念和标准 | 146 |
| 第二节 | 安乐死的道德问题 | 149 |
| 第三节 | 临终关怀 | 158 |
| 第十二章 | 医德评价 | 162 |
| 第一节 | 医德评价的作用及其标准 | 162 |
| 第二节 | 医德评价的依据和方式 | 165 |
| 第三节 | 医德评价的实施及管理 | 170 |
| 附录 | 有关医德的若干资料 | 175 |

第一章 绪 论

医学伦理学是研究医学道德的一门科学。学习和研究医学伦理学,对于培养医务人员高尚的道德情操,建设社会主义精神文明,对于促进我国医学科学的发展具有重要的意义。

第一节 医学伦理学的概念、研究对象和内容

一、医学伦理学的概念

(一) 道德的含义

伦理就是人伦之理。伦是指人与人之间的关系,理是指道理、准则。伦理(ethics)一词源于古希腊,最初表示共同居住地,后来表示风俗、气质、性格等,与道德含义相近。

道德一词,我国二千年以前就已出现。道通常是指事物发展变化的规律、规则。德就是合乎道之行为。在西方,道德(moral)一词源于古罗马,表示风俗、性格、行为等。后来演变为目前常用的含义,即行为准则和规范的总和。人类为了社会生活的稳定和人与人之间关系的协调,逐渐形成了一些人们共同遵循的准则或规范,依靠社会舆论、内心信念、传统习惯等力量,对个人的行为加以必要的规范和约束,对人们的相

互关系加以适当的调整。因此,道德是指通过社会舆论、人们内心信念、传统习惯的力量来调整人与人之间关系的行为准则和规范的总和。

(二) 医学道德的含义和特点

医学道德简称医德,是一种职业道德。它是社会一般道德在医学领域中的具体体现。在我国,医学道德是社会主义道德的体现。它存在于从事医学职业的人们中间,医学道德总是沿着医务人员对病人的热爱还是厌恶,对医务工作的认真还是敷衍,对医学技术的精益求精还是马虎粗疏,以及对同行、对社会关系、对医学难题的如何处理等方面展开的。它在内容上具有较强的稳定性和连续性,往往表现为世代相袭的传统。在形式上往往比较具体生动,使医务人员易于理解、接受和践行。

医学道德是调节医务人员与他人、与集体、社会之间关系的行为准则和规范的总和。医学职业涉及的是人的生命和健康,与人们的安危息息相关。在职业生活中,有些医务人员的行为,对病人、对同行、对社会带来积极的意义,而有的则引起病人以至社会的不良影响;有的行为不仅有利于病人,而且有利于社会;有的行为却造成差错,酿成事故等等。为了医学职业生活的稳定,为了医务人员与病人、同行、社会关系的协调,以保障人类的健康和病人的生命安全,医务人员必须遵循一定的行为规范,具有特殊的道德修养。

医学道德是一定社会文化的结晶。任何社会的文化既包括人文文化又包括科学文化。人文文化是古代文化、近代文化、现代文化的总和;科学文化是科学的成果、设施和奉献精神等的总和。医学道德正是这些文化的综合成果。因此,只有继承古代和近代文化、科学的优秀成果,把握现代文化的脉

络,拥有先进的医学科学技术,具备科学的献身精神,才能铸成高尚的医学道德。

医学道德作为一种职业道德,它的特点有:

(1) 利害关系的直接性。医学道德的高尚与否,与人类的健康、与患者的生命安危有着直接的利害关系。医务人员的医德高尚就能以对社会、对人群、对病人健康的高度负责精神,兢兢业业地做医疗卫生工作,从而卓有成效地保障人类健康,维护病人生命;就能关心体贴病人,认真负责地对待每个医疗处置,消除或减轻病人的痛苦。反之,马虎从事,玩忽职守,造成疾病流行,或增加病人不必要的痛苦,甚至危及生命。

(2) 技术要求的严格性。医学道德既是医学实践的崇高目的,又是医学实践的一部分,总是和医学技术紧密联系在一起,无法分离的。高尚的医德要求医学的发展和运用始终纳入伦理的轨道,旨在消除病魔,保障人类的健康,要求医务人员对医学技术精益求精,对事业执着追求,才可能妙手回春。否则,医学新技术有可能被滥用,偏离造福人类的轨道;医务人员可能因技术粗疏,操作不慎而危及病人的生命安全。

(三) 伦理学的含义

伦理学也称道德科学或道德哲学,是研究道德的形成、本质及其发展规律的科学。伦理学研究的内容主要有:道德产生、发展和变化的规律;道德的根源、实质和社会作用;道德原则和道德规范,以及它们发生作用的方式;道德同上层建筑中其他因素的关系,还有道德教育、道德修养、道德评价等问题。由于现代社会人与人之间、人与社会之间、人与自然之间的关系非常广泛、复杂多样,道德问题相当突出,因而伦理学的研究内容日益广泛、深入,伦理学受到人们的普遍重视和广泛关注。

随着人类社会的不断发展,人类社会的职业生活日趋纷

繁复杂，形成了各种各样的职业和行业。由于职业或行业的差别，形成了不同的职业道德，于是，研究不同职业道德的伦理学越来越多。在众多的伦理学分支中，专门研究医学活动中的道德关系和道德现象的学科，通常叫做医学伦理学。它是运用一般伦理学的观点、原理、方法来解决医学实践和医学科学发展中人与人、人与社会之间关系问题的一门科学，是医学和伦理学相结合的产物。

二、医学伦理学的研究对象和内容

(一) 医学伦理学的研究对象

医学伦理学是研究医学道德的科学，它以医学领域中的道德意识现象和活动现象为研究对象。

医学道德的意识现象是指医学道德的观念、思想和理论。医务人员在医学职业生活中，处于各种各样的关系之中，这些关系大致可以概括为三类：一是医务人员与病人的关系；二是医务人员相互之间的关系；三是医务人员与社会的关系。面对这些关系，由于医务人员的思想觉悟、认识能力、个人利益、技术水平的不同，尤其是社会制度的不同，会形成各种不同的心理、态度和道德观念，并产生不同的医学道德观念、思想、理论，这就是医学道德的意识现象。医学道德的意识现象通常又以医学道德原则和规范表现出来。

医学道德的活动现象是指医学道德行为、医学道德的评价、教育和修养。医务人员在道德意识支配下，按照一定的医学道德原则和规范做出各种医学道德行为，并对自己和他人的行为进行医学道德评价，对自我的医学道德进行锻炼、修养，以及卫生部门按一定的医学道德要求和目标，对医务人员进行有计划有目的的教育，等等。这就是医学道德的活动现象。

医学道德的意识现象和活动现象是相互依存、相互渗透，

不可分割的。不建筑在一定的医德活动基础上的纯粹的医学道德意识是没有的；不在一定的医学道德意识指导下的纯粹的医学道德活动也是没有的。

医学伦理学作为一门科学，总是从医学道德的主观方面和客观方面，并将两者结合起来，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。如果只注意研究医学道德的意识现象，而忽视或不对医学道德的活动现象进行研究，就会使医学道德意识现象的研究变成空洞的、抽象的道德说教；同样，只注意研究医学道德的活动现象，就会使这些研究变成道德事实的汇总和堆砌。

（二）医学伦理学的研究内容

医学伦理学的研究内容涉及面广泛，大体包括：

全面研究各个社会形态的医学道德关系和医学道德现象；研究医学道德与经济、政治、法律、宗教、科学之间的关系，从而揭示医学道德的产生、本质、作用以及发展的规律性。

着重研究医学道德的原则、规范和范畴。除了研究医学道德的一般规范外，还要研究医学的不同学科及医学职业的不同领域的具体规范和要求等。

研究医德评价的标准、方法，医德品行的考核，良好的医德风尚及个人高尚医德品质的形成等。

当今，医学科学的巨大进步，使人类不但能更有效地诊断、治疗和预防疾病，而且有可能操纵基因、精子或卵、受精卵、胚胎以至人脑、人体和人的行为。这种科学进展可以被正确使用，也可以被滥用。器官移植术可以提供挽救生命的新手段和机会，也可以使一些人伤害另一些人，并导致人体器官的盗卖。医学科学进展所造成的双重后果，使医学面临许多前所未有的新难题，并对传统的伦理观念提出新挑战。医学

伦理学的研究内容也更为丰富,出现了以下一些新的课题:

(1) 生与死的问题。人工流产、严重先天畸形儿的处理、无性繁殖和试管婴儿、植物人等都不可避免地碰到一个敏感的问题——什么是“人的生命”?由此引起了人们对死亡标准和安乐死的伦理问题的争议。

(2) 生命质量控制。人是自然的一部分,自然界对于人类、医学来说是神圣的。然而,人类现代工业对动物、树木、河流、山脉和海洋等自然客体的价值和权利的蔑视甚至侵犯,致使人类生存环境污染、生态失去平衡、危害人类健康。人类为了维护人与人、人与社会、人与自然的和谐,采取了一系列保护环境、预防疾病、控制人口增长、促进人类基因优化的措施,这些措施都涉及到深刻的伦理问题,引起了医学伦理学学者的关注。

(3) 人类行为的控制。由于一些药物的出现和外科技术的发展,出现了使人类自身行为脱离大脑的控制而被外界操纵的情况。人为地改变人的自然生长过程而可能导致的某种结果以及人格特征的变化,不能不引起医学伦理学学者的严肃思考。

第二节 医学伦理学与其他学科的关系

一、医学伦理学与医学模式

医学伦理学随着医学科学的发展而发展。医学的发展不仅迫切需要医学伦理学,而且为医学伦理学开辟了广阔的领域。医学科学的发展,一方面,向微观深入,也就是向亚细胞、分子、量子层次的生命活动和疾病过程的内在机理深入;另一方面,从宏观来看,医学又在更高的层次上把人当作一个整体

来认识，把人看作包括自然环境在内的生态系统的—个组成部分，从生物学、心理学、社会学三个不同层次来考察人类的健康和疾病，采取综合措施防治疾病，增强人类的健康。卫生事业成为庞大的社会事业。医学模式正在逐步从传统的生物医学模式向生物、心理、社会医学模式过渡。新的医学模式对医学伦理学的研究和发展产生深刻的影响。

医学伦理学不仅着眼于单个的病人，而且着眼于整个人类的健康和社会利益。传统的生物医学模式，医学道德观念把维护个人的生物学意义上的生命和医学价值作为主要目标，为了一个病人的躯体康复，可以不惜一切代价，否则将被视作不道德。随着医学模式的转变，人们不仅希望消除疾病，而且希望延年益寿，希望在智力、体力各方面有更理想的发展。医学服务要从治疗到预防，从生理到心理，从技术到社会，把生物和社会、治疗和预防，生理和心理、技术和社会、机体和环境等因素统一起来，为人类提供全面的服务。医学服务的对象不仅是病人，而且包括正常人，特别是妇女、儿童、老人；不仅是单个患者，而是整个社会。医务人员既要对病人负责，还要对社会负责，对人类社会环境的改善和进步负责。医务人员的社会作用，不仅在技术方面，而且还在于社会和道德方面。这样，诸如老人、儿童、残疾人问题，保健组织的设置和布局问题，人口问题，医药资源分配问题，生态环境保护问题，等等，都在医学伦理学的视野内，必须认真研究。

医学伦理学不仅重视医务人员个体的道德，而且重视医疗卫生群体的道德。在传统的生物医学模式下，医学伦理学十分关注医务人员道德个体的美德或品格，无疑这是必需的。医学科学的迅速发展，医学职业活动逐渐成为医疗卫生事业内部社会化的劳动。医疗卫生事业已经成为规模宏大的社会

化事业。医务人员是医疗卫生事业整个机器中的一颗螺丝钉，他们行为的道德性质，往往取决于整个医疗卫生单位的道德水平，取决于整个医疗卫生事业的卫生政策和道德行为。这样，医务人员所在的科室、医院、医疗卫生单位乃至整个卫生事业势必成为医学伦理学所关注的道德主体。一方面，医务人员要和医疗卫生单位、整个卫生事业同舟共济，同心同德，以自己精湛的技术和高尚的道德维护医疗卫生单位和整个卫生事业的职业声誉；另一方面，整个卫生事业的各级领导和行政管理人员必须经常检点自己的道德行为，提高卫生决策的道德水平，为医务人员和社会提供良好的医学道德环境。伴随着新的医学模式，医德主体由个体向群体扩展，整个卫生事业的宏观伦理问题必将成为医学伦理学的重要组成部分。

医学伦理学为提高人类的生命质量，保障人类健康提供道德保证。随着人类社会的发展和医学模式的转变，人类对自身健康和生命质量空前关注。器官移植、遗传性疾病的产前诊断、延长生命的技术、试管婴儿、重组 DNA 等的出现和不断发展，既给人类带来福音，又产生复杂而众多的伦理问题。为了确保这些技术和成果的健康发展，以及始终不偏离维护人类健康、提高生命质量的坐标，医学伦理学将拓宽和深化自己的研究，探讨实际生活中的新课题，形成自己的新观点、新理论，为生命科学的发展提供可靠的道德保证。

二、医学伦理学与有关人文、社会科学

医学伦理学与医学心理学、医学法学、医学社会学、医学美学等学科密切相关。

(一) 医学伦理学与医学心理学

医学伦理学与医学心理学是“姐妹学科”。医学心理学主要研究心理因素在人体健康和疾病相互转化过程中的作用和