

高等院校思想教育教程

医学伦理学

主 编 王清红 王大军



河南医科大学出版社

高等院校思想教育教程

医学伦理学

主 编 王清红 王大军

责任编辑 苗 萱

责任监制 何 芹

责任校对 周 敏

河南医科大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

邮政编码 450052 电话 (0371)6988300

郑州市邙山书刊商标装潢厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 11.125 字数 259 千字

1998 年 7 月第 1 版 1998 年 7 月第 1 次印刷

印数 1~5150 册

ISBN 7-81048-261-0/R·249

定价:14.00 元

前 言

为确立和完善社会主义市场经济体制下新的医学道德观念,必须改进和提高医学院校学生的职业道德教育,特编写本教材。

党的十五大报告明确指出,要“深入持久地开展以为人民服务为核心,集体主义为原则的社会主义道德教育”,“大力提倡社会公德、职业道德和家庭美德”,医疗行业的道德建设必须体现这一精神。为培养医术精湛、医德高尚的社会主义医务工作者,就必须从医学生的职业道德教育入手,长抓不懈,使他们逐步树立全心全意为人民身心健康服务的信念。本教材吸取古今中外医学道德的精华,在传统义务论、美德论的基础上,充实了价值论、公益论的内容,努力构建社会主义市场经济体制下的医学道德体系以规范医务人员的行为。在编写过程中,我们总结十几年的教学经验,并借鉴吸取国内多种《医学伦理学》版本的长处,编写这本教材。参加本书写作的同志有(以章节为序):王大军:第1章,第2章,附录3;孙艳艳:第3章,第15章;王清红:第4章,第7章,附录2;贾敏:第5章,第12章,第13章第2、3节;别荣海、陈清江:第6章,第13章第1节;查伏龙、陈清江:第8章,第11章;雷芸芸:第9章,第10章;白智伟:第14章,附录1。全书由王清红、王大军统稿。

由于水平有限,时间仓促,本书难免有错漏之处,敬请有关专家、同行及读者批评指正。

编者 1998.4.12

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 伦理学的基本理论	(1)
第二节 医学伦理学概述	(9)
第三节 学习和研究医学伦理学的任务、意义和方法	(16)
第二章 医学伦理学的发展	(22)
第一节 古代医学道德的产生和发展	(22)
第二节 近代医学伦理学的发展	(33)
第三节 现代医学伦理学概况	(37)
第三章 社会主义医德原则及规范	(43)
第一节 社会主义医德的基本原则	(43)
第二节 社会主义医德规范	(55)
第四章 医学道德的基本范畴	(60)
第一节 医德权利和义务	(60)
第二节 医德情感和理智	(69)
第三节 医德的功利和道义	(73)
第四节 医德的审慎与胆识	(79)
第五章 医疗人际关系中的道德	(83)

第一节	医患关系的发展历史	(83)
第二节	医患关系基本模型和道德要求	(89)
第三节	建立新型的医际关系	(101)
第六章	预防医学中的道德	(106)
第一节	预防医学中道德的地位	(107)
第二节	环境保护与道德责任	(113)
第三节	食品卫生与道德责任	(123)
第七章	疾病诊疗中的道德	(131)
第一节	疾病诊疗中的伦理原则	(131)
第二节	疾病诊断中的道德	(138)
第三节	疾病治疗中的道德	(142)
第四节	疾病诊疗中的其他道德	(149)
第八章	护理道德	(160)
第一节	护理道德的特点和意义	(160)
第二节	护理道德规范	(165)
第三节	特殊护理道德	(172)
第九章	生命与死亡道德	(178)
第一节	生命道德	(178)
第二节	死亡道德	(182)
第三节	临终关怀与安乐死	(186)
第十章	计划生育与优生优育工作中的道德	(193)

第一节	人口与优生·····	(193)
第二节	计划生育工作中的道德·····	(197)
第三节	优生优育工作中的道德要求·····	(201)
第十一章	性医学道德 ·····	(211)
第一节	性医学的发展状况及面临的问题·····	(211)
第二节	性道德原则及其意义·····	(216)
第三节	性医学道德规范·····	(222)
第十二章	医学科研道德 ·····	(229)
第一节	医学科研道德的地位·····	(229)
第二节	人体实验中的道德·····	(236)
第三节	尸体解剖、器官移植工作中的道德 ·····	(242)
第十三章	医院管理道德 ·····	(253)
第一节	医院管理中的道德责任·····	(253)
第二节	医院管理中的道德原则·····	(263)
第三节	医院管理中的道德规范·····	(265)
第十四章	医院药剂工作中的道德 ·····	(271)
第一节	药源性疾病防治中的道德因素·····	(271)
第二节	医院药剂工作的道德规范·····	(277)
第三节	药品采购工作的道德·····	(284)
第十五章	医学道德评价、教育和修养 ·····	(287)
第一节	医学道德评价·····	(287)
第二节	医学道德教育·····	(296)

第三节 医学道德修养.....	(299)
附录 1 案例及分析	(304)
附录 2 中外著名医学家简介.....	(320)
附录 3 相关医学道德历史资料	(330)
主要参考文献.....	(345)

第一章 绪 论

医学伦理学(medical ethics)是研究医学道德的一门科学。医学道德根植于医学科学,二者相伴而生,共同发展,为维护和增进人类健康服务。自本世纪 70 年代以来,医学伦理学研究获得很大发展。近几年来,随着我国社会主义市场经济体制的建立,市场经济的公平竞争、效益原则的实施,为医疗事业发展提供了机遇和动力。但是,市场经济的功利原则和交换原则,也诱发了医疗行业的拜金主义思想,对医疗行业的道德建设提出严峻挑战。因此,我们必须加大研究和宣传力度,重视提高医学生和医务人员的道德水平,以便更好地为人民健康服务。

第一节 伦理学的基本理论

一、道德

(一)道德的含义

“道德”最初并不是一个词,而是分开使用的。在我国古代典籍中,“道”一般指事物运动变化的规律,并引申为人们必须遵循的社会行为准则、规范或规矩。而按照这些规律、规范去做而有所得即为“德”。“道”包含某种客观性,主要指一种外在的要求;“德”则偏向于主观方面,主要指人们内心具有的精神情操或精神境界。“道德”两字连用始见于荀子《劝学篇》:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”在西方古代文化中,“道德”一词起源于拉丁语的“摩里斯”(mores),原意为风俗、习惯,引申为规则、规范、行为品质和善恶评价等意义。

当代国内外伦理学界给道德下的定义也不尽一致。我们认为，道德包含二方面的内容：一方面，是指调整人与人之间、个人与社会之间相互关系的行为准则和规范的总和；另一方面是指个人的思想品质、修养境界、善恶评价。

（二）道德的产生

关于道德的起源，伦理学史上有各种各样的说法，是伦理学史上争议最多的问题之一。不同的伦理学派，不同的伦理思想家站在各自的立场来看待和回答这个问题。马克思主义认为，道德是一种特殊的社会现象，它的产生同人类社会的产生和发展是密不可分的。人的社会关系的形成和发展，是道德产生的客观前提和直接基础。人和社会关系首先是一种劳动的关系，劳动把本来孤立的个体联系起来，形成相互依赖、相互协作的关系。随着劳动分工的产生和剩余产品的出现，产生个人与之相互交往的他人和整体之间的利益矛盾。因此，随着劳动活动的产生及其发展，人的社会关系的不断复杂化，道德就不可避免地产生了。

（三）道德的本质

道德本质指道德区别于其他社会现象的本质属性。在人类伦理思想发展史上，对道德的本质有着多种解释。宗教伦理学家认为，道德是上帝的意志所创造；一些客观唯心主义者则认为，道德是某种神秘的“理念”、“绝对观念”、“天理”的体现；而主观唯心主义者认为，道德是先验的、人们所固有的“理性”、“良知”、“情感”的产物。马克思主义伦理学第一次科学地揭示了道德的本质，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中，是一定社会经济关系的反映。在阶级社会中，由于人们在社会关系中所处地位和作用不同，其利益关系和审视道德的角度各异，有什么样的社会经济关系，就引申出与其相应的道德体系，以维护本阶级的根本利益，使道德具备鲜明的阶级性。在封建社会，地主阶级把剥削、压榨农民视为“天理”，而农民阶级则提出“等贵贱，均贫富”的口

号。同时,由于各个阶级处于同一历史发展阶段,生活于同一社会经济关系之中,有着共同的历史背景,因此,不同阶级的道德也会有许多共同之处。

(四)道德的作用

道德属于上层建筑的范畴,它既受政治、法律、宗教、文化、科技、社会心理等因素的影响,又始终受经济基础的制约。但是,我们在强调社会经济关系对道德的决定作用的同时,又要充分认识道德的相对独立性,肯定道德对社会物质生活的能动作用。道德作用的实现与道德职能的发挥有着密切的关系。道德职能又叫道德功能,指的是道德自身所具有的作用,它包括调整、教育、认识、评价、命令、指示、激励、沟通、预测等方面。其中,调整是道德的最主要职能。道德调整以善恶为标准,靠内心信念、传统习俗和社会舆论来维持。在个人利益和整体利益发生矛盾时,要求节制或牺牲个人利益,维持发展整体利益。它通过道德评价、道德教育、道德示范等一系列道德活动激励或纠正人们的道德行为,合理地处理好个人与他人、个人与社会的关系,并使现存的利益关系向理想的利益关系转化。道德的作用是巨大的,但它对社会生活并不起决定性作用,其影响是有限度的。从调整范围看,它主要限于调整人与人之间的利益关系;从调节对象看,只限于调整非对抗性矛盾或对抗性矛盾中的非对抗因素。

具体说来,道德的作用主要表现在以下 3 个方面:

1. 道德促进或延缓社会发展

道德是由经济关系决定的,当一种反映新的经济关系和阶级利益的道德产生的时候,它总是以各种舆论方式表明旧制度是非正义的,而推翻旧制度、建立新制度是正义的,为新制度的产生创造一个良好的舆论氛围,从而促进新制度的产生、巩固和发展。相反,代表旧制度、旧的经济关系和没落阶级利益的道德,往往会作为一种传统力量与新道德进行斗争,力图阻碍新制度的诞生。一般

说来,反映新经济关系和先进阶级利益的道德,对社会发展起促进作用,而代表旧经济关系和没落阶级利益的道德,则对社会发展起阻碍作用。

2. 道德是阶级斗争的重要工具

历史上各个统治阶级总是通过道德教育和宣传,使本阶级的成员认识自己的阶级利益和个人责任,调整本阶级内部的关系,减少矛盾,避免内耗,团结起来为本阶级的根本利益而斗争。同时,对被统治阶级的成员施加影响,把他们的思想和行为纳入本阶级道德规范的轨道,使其心甘情愿地服从自己的统治。

3. 道德是影响社会生产发展的一种重要精神力量

历史唯物主义认为,在生产诸要素中,人是最重要的因素。人的精神面貌、道德水平对生产力的发展有重要作用。一个道德境界高的人,就会把奉献作为自己的人生目标,以积极主动的态度从事社会劳动,推动社会生产的发展;相反,一个思想腐朽、道德败坏的人,由于坚持“人不为己,天诛地灭”的信条,即使技艺高超,也会把劳动看作谋取个人利益的手段,从而损害他人和社会的利益。

道德在发挥社会作用时,还表现出以下 3 个特点:

1. 规范性

人们在一切社会活动中,有意识或无意识地要受到道德规范的制约。道德原则、规范规定了人们如何处理人与人之间各种关系的行为准则。它像一张无形巨网,规定着人们的行为,告诉人们应该这样做或不应该那样做。

2. 自律性

在约束人们的行为,调整社会关系的力量方面,除道德规范外,还有法律规范,但二者在发挥作用时的表现方式不同。法律规范是由国家政权机关制定并依靠强制力量来保证其实现的。而道德作用的发挥则主要是依靠人们内在道德信念的力量来实现的。

3. 稳定性

随着经济的发展和社会的进步,法律规范表现出较大的变动性。在一个时期是符合法律的行为,而到另一时期,这一行为则可能失去其法律意义。而道德则不同,它是一种相对稳定的社会意识形态。一个民族,一个国家的道德观念,是这一民族或国家文化传统的积淀,其表现便是传统道德观念成为人与人相处默契的习俗。源远流长的传统习俗总是和民族情绪、社会心理交织在一起的,具有相对稳定性。

二、伦理学

(一)伦理学的含义

伦理学是从总体上和联系上考察各类道德现象,并从世界观和方法论上说明道德的本质、功能和各方面规律的理论科学。“伦理”一词,最早见于《礼记·乐记》。《说文》解释说:“伦,从人,辈也,明道也;理,从玉,治玉也。”伦即人伦,指人的血缘辈分关系;理即治玉,引申为事物的条理、纹理、规则。“伦理学”作为学科名词,出现于清代末年。

伦理学思想是从奴隶社会开始出现的。早在古希腊荷马时代的文献中就表达了某些朴素的伦理思想。苏格拉底就曾提出过当时社会流行的道德规范,并提出“美德即知识”的著名论断。之后,他的再传弟子亚里士多德在雅典学院曾系统讲授其伦理思想。亚里士多德死后,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。在中国,早在夏商文献和文物中就记载了不少伦理思想,反映孔子伦理思想的《论语》一书,是我国最早的伦理著作。

马克思主义伦理学根据历史唯物主义的基本观点,把道德看作一种特殊的社会意识形态,围绕道德和利益的关系这一基本问题,广泛而深入地考察了道德意识现象、道德规范现象和道德活动现象。从史料看,马克思、恩格斯没有伦理学专著,其伦理思想散见

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。

(二)伦理学的分类

伦理学从产生至今,经过几千年的发展演变,形成了各种类型的伦理学。一般说来,伦理学可以分为三大类。

1. 规范伦理学

它主要研究人们的行为准则,制定规范和价值体系,从而规定人们应当如何行动。一般意义的伦理学就是指规范伦理学。它包括道德理论、道德原则、道德规范 3 个重要部分。规范伦理学是伦理学体系中的主体和核心,元伦理学和描述伦理学必须依靠它提供的理论和指导才能成为伦理学有用的理论分支。反过来规范伦理学也从元伦理学和描述伦理学吸取营养,共同构成完整的伦理学体系。

2. 元伦理学

元伦理学又称分析伦理学,它主要研究道德体系的逻辑结构和道德语言。一方面,元伦理学分析道德语言,如对伦理学中的重要范畴“善”、“义务”、“责任”的分析;另一方面,它还分析道德体系的根据,或对道德体系作逻辑论证。元伦理学只对道德进行逻辑分析,它不制定任何道德规范和价值标准。但它对道德概念的语言揭示,对道德判断功能的分析,对道德逻辑规则的设立,对伦理学高度的科学性、逻辑性的追求和论证等,从一个侧面丰富和深化了伦理学的研究内容。

3. 描述伦理学

描述伦理学又称记述性伦理学,它对道德进行经验性的描述和再现。描述伦理学虽然不研究行为的善恶及标准,也不制定行为准则和规范,但它作为经验基础性学科,可以在某种程度上弥补伦理学过于抽象的缺陷,避免伦理学流于单纯的范畴分析和规范罗

列,增强了伦理学的客观性和科学性。

(三)伦理学的基本问题

伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。首先,道德是从一定利益关系中引申出来的。道德调整的关系主要是利益关系,当人们的利益出现矛盾和冲突时,道德才会成为客观要求。不同社会的利益关系会产生不同的道德体系。其次,道德原则在实际生活中运用的程度和范围是由这些原则体现社会整体利益的程度决定的。在阶级社会里,由于不同阶级的利益根本对立,因而很少有被全社会成员共同承认的道德信条。最后,对待利益的态度是检验道德水准的试金石。个人利益服从社会整体利益,还是社会整体利益从属于个人利益,对这一问题的不同回答,决定着各种道德体系的原则和规范,也决定着各种道德活动的标准、方向和方法。

伦理学的一切问题都是围绕着道德和利益的关系问题展开的,各种伦理学说都必然这样或那样地回答这一基本问题,并且依据它们对这个问题的不同回答而决定它的分野。

三、职业道德

(一)职业道德的含义

职业道德是从事一定职业的人们在其特定的工作或劳动中的行为规范的总和。一方面,它体现了一定社会或阶级的道德行为调节上的多样性和具体性;另一方面,又是一定社会或阶级的道德的某一方面在人们特定活动限度内的职业化,它有以下 3 个特征:

(1)同人们的职业活动紧密相联,主要表现在从事一定职业的成人的范围内,是道德意识和道德行为的成熟阶段。

(2)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职业传统,形成比较稳定的职业心理和职业习惯。

(3)在形式上,具有具体性、多样性和适用性。各种职业从本职要求出发,适应本职业的具体条件和人们的接受能力,采取简明适

用的形式,通过规章制度、工作守则、生活公约等形式帮助人们养成良好的道德习惯。

(二)职业道德的形成和发展

职业道德的形成和发展,一般要经历 3 个时期,即他律时期、自律时期和价值目标的形成时期。

1. 他律时期

他律时期是指以职业义务为核心的道德。职业义务是从事一定职业的劳动者对他人和社会所承担的职业责任。在他律时期,通过对劳动者进行的道德宣传、教育和灌输,使他们认识到自己的责任,并明确职业义务是“应该”做的。他律时期是职业道德形成的初级阶段。但是,他律时期的职业道德并没有把职业责任变成劳动者发自内心的自觉要求,仅仅把责任和义务看成是外在的,需要服从的。

2. 自律时期

自律时期是指以职业良心为核心的道德。职业良心是对职业责任的自觉意识,也是认识情感、意志和信念在职业劳动者身上的统一。因此,它不仅使职业劳动者表现出强烈的道德责任感,而且能依据一定的道德原则、规范,自觉地选择和决定自己的行为,成为发自内心的巨大精神力量,这一时期的职业道德比第一时期有了较大的发展和提高,从外在义务逐渐内化为自己的内在品质,但是它还经常表现出一定的盲目性和片面性。

3. 价值目标的形成

价值目标的形成是指职业义务和职业良心在职业价值目标的统帅下融汇在一起,成为职业道德内涵不可分割的组成部分。在这一时期,职业道德的外在义务和劳动者的职业良心达到较为完美的结合,使劳动者的行为具有了道德含义,成为道德行为,从而使劳动者个体的职业道德发展到成熟阶段。

(三)医学道德

医学道德是职业道德的一种,它是医务工作者在医疗、保健活动中所遵循的道德规范和应具备的道德品质。医务工作者的职责是为人类的健康服务,随时随地都在同他人、人群和社会发生关系,因此,自从有了医学,医学道德就产生了。人们在同各种疾病斗争的过程中,逐步认识到医务工作关系到人们的生命安危,所以就开始形成人们对医务人员的尊重和医务人员对病人的爱护和关怀。由于医学职业是一种维护人的生命、增进人类健康的特殊职业,它的活动直接关系到人们的安危,这就要求从事这一职业的人们遵守特殊的道德要求。

第二节 医学伦理学概述

一、医学伦理学的含义和类型

(一)医学伦理学的含义

医学伦理学是研究一般社会道德在医疗卫生工作中的特殊表现,是研究医疗道德产生、发展和变化规律的科学。医学伦理学不同于一般医务工作者的道德,它以医务工作者道德为主要研究对象,并使各种医学道德现象以及道德问题上升到理论高度,找出其规律性。

1803年,英国著名医生、哲学家托马斯·帕茨瓦尔(1740~1804年)出版了《医学伦理学》一书,并首次提出医学伦理学的概念。自本世纪80年代以来,医学伦理学的研究和教学活动在我国兴起,全国各医学院校相继恢复和开设此课程,并逐渐形成一支教学科研队伍。中华医学会伦理学会于1988年10月在西安成立。同年,《中国医学伦理学》杂志问世。医学伦理学开始进入一个发展较快的时期。

(二)医学伦理学的类型

医学伦理学属于应用伦理学,是一般伦理学理论在医疗卫生实践中的具体应用。从医学道德历史发展来看,医学伦理学可分为医德学,近、现代医学伦理学和生命伦理学,它反映了医学伦理学发展的不同阶段。

医德学是医学伦理学的初级阶段,又称传统医学伦理学。我国古代和西方中世纪以前的医学伦理学都属于医德学。医德学主要指“医生道德学”,是以个体医务活动为主体,以医患关系为重点的医疗职业道德。它包括范围广泛的职业戒条,反映了医生的美德和义务,这些内容散见于医学和其他学科的著作中,还没有形成完整的理论体系。

英国托马斯·帕茨瓦尔的《医学伦理学》的出版,标志着近、现代医学伦理学的产生。随着社会的进步和医学技术的发展,医学正逐渐摆脱个体劳动的范围,成为一种集体活动和社会性事业。它研究的医患关系已不局限于医生和病人之间,而是以医生为主体的人群和以病人为中心的群体之间的关系,它同时还研究医学和整个社会的关系。

生命伦理学是近、现代医学伦理学的进一步发展和完善,本世纪60年代形成于美国。它的出现与医学高技术的发展密切相关。1971年美国的波特在《生命伦理学:通向未来的桥梁》一书中首先使用生命伦理学一词,并把它定义为:“生命伦理学是利用生命科学以改善人们生命质量的事业,同时有助于我们确定目标,更好地理解人和世界的本质。因此,它是生存科学,有助于人们对幸福和创造性的生命开处方。”随着研究的深入,人们对生命伦理学的理解越来越全面。生命伦理学是对生命科学和卫生保健领域中人类行为的系统研究,它用道德价值和原则检验这一范围内的人们行为,是医学伦理学发展的高级阶段。它的理论基础除美德论、义务论、公益论外,还有价值论和功利论。生命伦理学主要包括以下几个方面的内容:医疗卫生事业中的伦理学问题,如医患关系的道