

21
Shijiji yixue renwen shehui kexue jiaoxue congshu

21世纪医学人文社会科学教学丛书

护理伦理学

主编 石龙虎 梁 莉

河北人民出版社

21
Shijiyiauerenwen shehui kexue jiaoxue congshu

21世纪医学人文社会科学教学丛书

护理伦理学

主 编 石龙虎 梁 丽

副主编 张广森 阳天明

编 委 姚惠卿 董俊梅 杨艳红 陆于安 仝丽娟

孙丽红 王 慧 夏立明

河北人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理伦理学/石龙虎, 梁莉主编. —石家庄: 河北人民出版社, 2007. 9

(21 世纪医学人文社会科学教学丛书)

ISBN 978-7-202-04623-4

I. 护... II. ①石...②梁... III. 护理学: 医学伦理学—医学院校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 124535 号

丛 书 名 21 世纪医学人文社会科学教学丛书
书 名 护理伦理学
主 编 石龙虎 梁 莉

丛书策划 马千海
责任编辑 王 静 王 轶
美术编辑 李 欣
内文设计 于艳红
责任校对 曹玉萍

出版发行 河北人民出版社
(石家庄市友谊北大街 330 号)

印 刷 河北新华印刷二厂
开 本 787×1092 毫米 1/16
印 张 23.75
字 数 332 000
版 次 2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 次印刷
印 数 1—12 000
书 号 ISBN 978-7-202-04623-4/R·38
定 价 31.00 元

版权所有 翻印必究

丛书编委会

主 任 温进坤 (河北医科大学党委书记、教授)
董宝生 (河北人民出版社党委书记、社长)

副主任 张金钟 (天津中医药大学党委书记、教授)
陶功定 (山西中医学院党委书记、教授)
段志光 (山西医科大学副校长、教授)

编 委 张树峰 (承德医学院院长、教授)
李义庭 (首都医科大学党委副书记、教授)
胡志胜 (河北北方学院党委副书记、教授)
王振芳 (承德医学院党委副书记、教授)
杨金廷 (河北工程大学党委副书记、教授)
马千海 (河北人民出版社总编辑、编审)
郑建中 (山西医科大学研究生部主任、教授)
范雁存 (内蒙古医学院公共卫生管理学院院长、教授)
石龙虎 (山西长治医学院社科部主任、教授)
王永杰 (内蒙古包头医学院人文学院院长、教授)

主 编 张金钟 陶功定 段志光 李义庭 郑建中
副主编 王洪奇 边 林 李大钦 范雁存 石龙虎
王永杰 张卫东 姬天舒 刘风先 李 喜

医学真善美之花需要人文社会科学的培育和浇灌

(代总序)

人类社会正处在一个科学技术昌明和腾飞的年代。科学技术以一种不可抗拒的力量推动和激励着时代的进步，现时代也把铸就科学技术的辉煌作为时代的责任、使命和象征。科学的真理性变得更加纯化，科学和技术的作用也越来越让这个世界体会到它对人类社会的伦理张力，科学与技术的美丽也因其真与善的体现而更加绚丽夺目，没有哪个时代能让人类像今天这样去认识、体验并享受到科学技术焕发出的真理的光芒、道德的力量和美丽之深刻。科学和技术在现时代迅猛发展的另外一个显著特点，还在于它是一个全方位推进和多学科并举的态势，宏观、中观和微观的结合与相辅、学科和领域间的边缘与交叉、科学和技术间的依托与渗透，都能让我们感受到它无可比拟的博大与精深。人类没有理由不为科学和技术发展到这样一种状态而骄傲和自豪，因为没有哪种力量能够像它那样可以对人类社会的发展与进步贡献如此之大和如此之多。

我们应该看到，整个生命科学与技术在这个时代所创造的一个个科学技术的神话中扮演着不可替代的角色，也没有哪个科学和技术领域比这个领域更能让人们体会到它在真善美三者间结合之完美。虽然说科学技术的任何一个领域都是为了人类的发展和社会的进步，对宇宙、世界、人类社会、生命和人的生命在不同层面和不同范围奉献着自己的科学能力和发挥自己独特的作用，但是没有哪个学科和领域能像生命科学，特别是医学科学和技术那样，直接把生命和人的生命作为关注和研究的对象。在整个科学技术全面发展的基础上，生命科学技术，特别是

医学科学技术的许多具体领域和学科,都在以一种前所未有的深刻和广泛揭示着生命现象的运动规律,以一种全新的技术手段创造生命的奇迹和造就战胜疾病和推进人类健康的壮举。生命科学在基因大分子层次上对生命奥秘的解释和揭示以及随之而来的技术化进程的加剧,让人类的生活无不打上这门科学带来的深刻烙印。医学科学和技术让人从生到死的过程都发生着意想不到的改变,一个个体生命的萌生、孕育直至降临可以不再是完全自然的过程,医学技术手段可以扮演本来由“上帝”扮演的角色,用实验室、试管和人工操作制造和生产人类个体;人体移植外科技术的发展,能够让人除人脑之外的所有器官获得重生;临床死亡的意义也因为脑科学的发展而正在做出调整;临床生命支持技术的发展使得生命过程和死亡过程的分界变得更加模糊,如此等等。所有这一切表明,科学和技术不仅仅在改变和提升着人的生命和生活质量,而且使人类更加掌握了与疾病做斗争的主动权。更重要的是,要认识到生物医学科学技术在改变着人的生物学意义上的生命的同时,也在改变着它与社会、与人类以及文化等多方面的关系,更准确地讲,应该说是当生物医学科学和技术发展到现代,内在于这个学科的人文要素和社会要素开始得以彰显、表露和外化,原本属于生物医学科学本质内容的人文特性和社会特性有了被揭示出来的条件和基础。尽管这种关系在当前还是以种种伦理的、社会的、法律的或者说以文化的难题、悖论、疑问、冲突、挑战和困惑等形式呈现在我们面前,但这种情形却昭示着生物医学科学和技术已开始走进一个新的时代。这个时代的到来固然是以这个学科领域生物学意义上的划时代成就为标志,但这个领域固有的人文和社会特性让它为时代性的形成增加了其他学科无与伦比的耀眼光辉。生命科学和医学科学与技术因为它的研究对象——地球上的生命,特别是人的生命的美丽而更加美丽、更加灿烂。

生命之美是这个世界上无法替代的无限之美,让生命享受健康并不断提升质量又是最大的善,这些都是生命科学和技术以其真为根本来实现的。当某个科学和技术领域因为它的对象所具有的特性而被赋予了真善美的全部特质的时候,也就意味着这个学科担负使命的重要和所凝结

责任的重大。我们认为,处在这个前所未有的时代,我们医学科学工作者要承担起这个重任,更加积极和全面地完成以真为依托、以善为目的、以美为表征的结合,这是我们的奋斗方向和目标。也许这样的路途还很漫长,这样的目标还很遥远,但是这个时代已经给我们提供了开始这个过程的条件和基础。医学科研工作者、医疗卫生工作者、医疗管理工作、医学教育工作者,乃至那些接受医学专业教育的青年学生,都应该清醒地意识到科学技术发展的这种趋势,都应该认识到这样的变化对一个人知识结构和文化素养上的全新要求,都应该在自己的专业研究、医疗实践、管理理念和教学过程上去争取和实现以生命为核心的科学间的跨越和集合。由此我们应该想到,医学模式、医学教育内容、课程设置、教学结构、教育目标等的调整要以什么为中心和重心而展开。虽然整个医学领域做了很多卓有成效的工作,医学教育也在沿着这样的思路和构想努力,但是我们还有很多工作,特别是基础性的工作需要扎实地去做。一个领域、一个学界、一个学校、一个学科乃至一个生命科学工作者,本身观念的改变是前提,但是观念的形成需要过程,形成了观念还要通过许许多多具体的工作去贯彻和落实。我们组织编写这套教学丛书就是基于这样的考虑,而这种考虑却是源于我们这些致力于医学人文社会科学教育与实践的人们明确了这种观念,并已经做过大量的工作,形成了坚实的学科基础。

20世纪70年代以后,在整个自然科学,特别是生命科学巨大进步的浪潮中,在中国社会经济、文化和教育不断发展的强力推动下,中国的医学人文社会科学领域在科学研究、教育教学和科学实践中取得了长足的进步。最明显的标志就是一大批学科雨后春笋般地诞生,很多学科日益走向成熟。回顾中国近几十年来医学人文社会科学领域发展的道路,已经或者正在完成一个从初步了解、翻译介绍、消化吸收、融合借鉴、不断创新、理论向实践转化的过程,一定意义上说也是一个从无到有、从小到大、从少到多、从幼稚到逐渐成熟、从表层到不断深入的过程。这样一个学科体系真正地成熟和发展起来,也许还有漫长的路要走,甚至可以说,由于这个学科的发展从属于生命科学、医学科学和技

术乃至整个自然科学、哲学社会科学和人文科学的进步，它的成熟只具有相对意义。但是，对一个学科领域的发展，既然我们从事这个领域的研究与教育工作，那我们就有义务在特定的阶段对这个学科进行比较全面的总结和梳理。

医学模式从生物医学模式向生物、社会、心理医学模式转变的问题已经提出来几十年了，尽管这种转变会是一个基于客观上的变化而影响到医学观念变化的过程，但我们的医学教育承担着完成这种转变的教育上的责任。因为生物医学模式的惯性力量是极为强大的，而且生物特性是其他因素无法替代的医学科学和技术的中心，这个中心不会因为我们强调社会的、人文的和心理的因素而发生改变。尽管社会的、心理的和人文的因素本来就是医学科学和技术不可或缺的要素，但在当代中国医学教育中，这样的因素强调得还是不够到位，实践上更是有很大的差距。要真正地让新的医学模式在医学实践中发挥作用，我们要做的工作一方面是把这种理论化的、口号性的观点具体化和可操作化，另一方面就是要在我们的医学教育过程中实实在在地抓紧抓好。这两个方面是相辅相成的，也是我们从事医学人文社会科学研究根本任务。要让人文社会科学的要素真正融入医学科学和技术领域，并让人们感受到这个学科的作用，最主要的渠道是通过教育环节来实现，即要加强对医学生的人文素质和社会科学素养的教育培养，让他们在接受医学教育的过程中去真正地理解人的生命的完整性和医学科学技术的社会属性和人文属性。改变一种具有悠久历史的科学模式和教育模式不是一朝一夕的事情，但是它的变化恰恰就是在我们这样的工作中悄然发生的。所以，我们编写一套书的价值和意义绝不是完成了多少文字和出版了多少本书，而是通过这样一种方式去进行历史的总结和科学的创新。

我本人多年从事生物化学研究与教学工作和医学教育的管理工作。这样双重的性质使得我很多时候要把具体的专业的思维方式和宏观的教育管理的思维方式结合起来思考问题。高等医学院校采用什么样的教学模式和运用什么样的医学教育技术手段才能培养出具有综合素质全面、知识结构合理、专业功底扎实的医学人才；医学人才的标准到底是

怎样的；如何把医学人文社会科学学科的教育融入到医学教育的体系中；如何检验和评价医学人文社会科学学科对医学生知识结构和综合素质的影响作用等一系列问题，都是摆在一个医学教育管理工作面前，需要认真思考的问题。为此，我总是十分关注国内外医学教育的进展情况，注意到了人文学科和社会科学学科在医学院校中受到重视的程度不断强化。在与校内外很多从事这方面专业教育的教师和专家的交流中，让我们产生了把原来河北省的医学院校业已开展并取得了一定成绩的医学人文社会科学的研究与教学扩大交流面和扩展学科的想法。在河北人民出版社的大力支持下，华北地区的大部分医学院校和河南省的部分医学院校从事这个领域研究与教学的专家学者，于2006年8月在河北平山温塘度假村商定组织编写这套医学人文社会科学教学丛书。这套丛书的组织编写，得到了我国著名的医学伦理学、医学管理学、医学教育学、医学史学等方面专家学者的大力支持和参与，天津中医药大学党委书记张金钟教授（博士）、山西中医学院党委书记陶功定教授（博士）、首都医科大学党委副书记李义庭教授、山西医科大学副校长段志光教授（博士）、承德医学院院长张树峰教授、承德医学院党委副书记王振芳教授、河北北方学院党委副书记胡志胜教授、河北工程大学党委副书记杨金廷教授等很多专业从事这方面教学和研究工作的同志不仅积极参与了编委会的领导工作，还都各自承担了具体学科书目的组织和编写。在与他们的合作和交流中，我个人受益匪浅。他们中有的人是医学教授、博士，有的人是哲学教授、博士，有的人出身医学专业，也有的人出身人文社会科学或者哲学专业，甚至有的人多年从事临床医学工作，他们把自己的专业研究方向共同转向医学人文社会科学本身就说明，医学与人文和社会科学的结合是生命科学发展的趋势，甚至可以说是整个科学和技术走向学科融合和系统整合的表现。无论我们什么专业出身，作为科学工作者和医学教育工作者，我们没有理由不去重视这种趋势，不去顺应这种趋势。

河北出版集团旗下的河北人民出版社出版这样一套丛书，很大程度上是为了扶植新兴学科的发展，并为从事这个学科研究和教学的专家学

者提供更多的开拓这个领域的条件和机会。这说明他们在社会效益和经济效益关系的处理上有自身的理念和做法。这也许正是河北出版集团与河北人民出版社领导心胸与眼界的一种体现,因为判断一个新学科的生命力、社会影响程度和教育教学潜力需要这种眼界和心胸。

一套丛书的完成是一项系统工程,其中最应该感谢的是那些工作在研究与教学第一线的作者。这些专家学者和教师们默默地多年耕耘在这片新的领域,没有他们辛勤艰苦的科学劳动,就没有这个领域已有的丰硕成果,也就没有这套丛书厚重的学术基础。这套丛书的编写参考了国内外很多已有的研究成果,介绍和引用了他们很多极有价值的观点和思想,我们今天的科学劳动是在他们对这个学科的发展所做的巨大贡献的基础上完成了。另外,由于丛书编委会临设在河北医科大学社科部,该部的全体教职工在这套丛书的组织、联络、协调和资料等方面做了很多工作,编委会对他们的工作表示满意和感谢。

由于丛书编写的时间较短,许多问题还有待在今后的教学和科研中继续深入研究和探讨。在这套丛书的编写过程中,尽管我们力求多在创新方面下功夫,但由于采用的是主编负责制,编者分散在华北地区各个医学院校,联系和协调工作还存在着一些困难和问题,加之作者水平和观点各有差异,丛书各分册之间也许在文字、观点乃至水准之间存在不平衡,我们希望读者、教师 and 同学们提出意见和建议,也可以就一些观点展开讨论。有些存在的不足乃至错误之处也请读者鉴谅并把意见反馈给我们,我们会在今后的修订中参考和改正。

我们是在为这个学科、这个领域的发展做我们必须做也是应该做的工作。而这是一片有待开发和耕耘的学术热土,这样的劳动需要多学科、多领域、全方位和系统化地进行,我们期待这套丛书能对这个领域的发展有所促进,也希望更多有价值 and 学术成就出现,让这个领域能够跟上科学和技术进步的步伐,跟上时代前进的脚步。

温进坤

2007年8月

导 读 护理, 爱的艺术	(1)
第一章 绪 论	(4)
第一节 道德与伦理学	(4)
第二节 护理伦理学	(9)
第三节 学习护理伦理学的意义和方法	(20)
第二章 护理伦理学的历史、现状与展望	(25)
第一节 护理伦理学的历史回顾	(27)
第二节 护理伦理学的现状	(41)
第三节 当代护理伦理学展望	(42)
第三章 护理伦理学的理论基础	(47)
第一节 美德论	(48)
第二节 道义论	(55)
第三节 后果论	(61)
第四节 三种理论的实际运用	(68)
第四章 护理伦理学的基本原则	(76)
第一节 不伤害原则	(77)
第二节 有利原则	(83)
第三节 公正原则	(87)
第四节 尊重原则	(92)

第五章 护患的权利与义务	(100)
第一节 权利和义务的含义	(100)
第二节 患者的权利和义务	(106)
第三节 护士的权利和义务	(124)
第四节 护患双方权利与义务的关系	(135)
第六章 护理关系及其道德规范	(139)
第一节 护理道德规范	(140)
第二节 护患关系及其道德规范	(146)
第三节 医护关系及其道德规范	(154)
第四节 护护关系及其道德规范	(157)
第五节 护技关系及其道德规范	(159)
第六节 护士与护理专业的关系、护士与社会之间的关系及其道德规范	(160)
第七章 临床科室护理道德(一)	(166)
第一节 门诊、急诊病人护理道德	(167)
第二节 妇产科病人护理道德	(174)
第三节 儿科病人护理道德	(180)
第八章 临床科室护理道德(二)	(185)
第一节 老年病人护理道德	(186)
第二节 手术病人的护理道德	(189)
第三节 特殊病人的护理道德	(197)
第九章 当代生命伦理观与死亡道德	(211)
第一节 当代生命伦理观	(212)
第二节 优生与生育控制道德	(219)

第三节 危重病人和临终关怀的护理道德	(226)
第四节 安乐死的护理道德	(236)
第十章 护理科研道德	(247)
第一节 护理科研道德	(247)
第二节 人体实验的护理道德	(255)
第三节 尸体解剖道德	(265)
第十一章 护理道德教育、修养与评价	(273)
第一节 护理道德教育	(274)
第二节 护理道德修养	(279)
第三节 护理道德评价	(285)
 附录一 中华人民共和国护士管理办法	(299)
附录二 我国护理管理标准及评审办法(试行)	(303)
附录三 中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法(1988 年	
12 月 5 日卫生部发布)	(315)
附录四 21 世纪中国护士伦理准则草案	(318)
附录五 护士和病人的权利与责任	(320)
附录六 国际护理学会护士伦理法典(ICN)(1973)	(322)
附录七 美国护理学会护士法典(ANA)(1976)	(325)
附录八 美国护理学会 1985 年护士法典(ANA)	(327)
附录九 注册护士伦理法典(加拿大护理学会)(1997 年	
3 月)	(329)
附录十 美国护理学会《护士伦理法典》(2001 年 6 月	
30 日)	(337)

附录十一 中华人民共和国执业医师法	(338)
附录十二 医疗事故处理条例	(347)
参考文献	(361)
后记	(363)

导 读

护理，爱的艺术

护理 (nursing) 源于拉丁文 “nutricius”，原意为抚育、扶助、保护、照顾幼小等。南丁格尔认为：“护理既是艺术，又是科学。”在护理工作中，技术自始至终是重要的，但它并不是护理的全部。在古希腊希波克拉底时代，医学并不被单纯地看作技术 (technique)，而被看作艺术 (art) 或技艺 (skill)。将医学看作艺术或技艺，说明医学不是一个简单的技术使用的问题，其中既包含着技术使用的艺术，也包含着对待病人的艺术，从而形成完整的治疗的艺术。传统上认为，护理一直附属于医疗，这种思想也体现在照顾病人的工作中。或者说，对病人的关爱是实现医学艺术性的必要条件。医神阿斯克莱皮斯 (Asklepios) 的两个女儿——海吉娅 (Hygeia) 和潘娜西娅 (Panacea) 被认为是最早参加护理工作的妇女，两个女神天使般的形象既赋予了护理爱的色彩，更使护士成为爱的化身。中国古代“医儒同道”、“医乃仁术”的医学界定，体现了医学“爱人”

和“技术”的双重特征，两者缺一不可。而我国古代医、护、药不分，“仁爱”也就成为对护理的要求。

欧洲基督教盛行时期，护理俨然成为施爱的手段，在基督教“爱人”和“无私利他”道德观念的影响下，教徒们将对病人的护理看作他们的宗教职责，许多信仰基督教的皇族妇女更表现出了对照顾病人的极大热情。南丁格尔不仅体验到从事护理工作上帝对她的召唤，更把这种召唤和对上帝的信仰体现在实际的护理工作中，身体力行，无微不至地关爱着她的病人。她所倡导的护理道德思想无不闪耀着爱的光芒。

护理学发展到当代，已从功能制护理转变为整体护理。即从关注病人的疾病转变为关注病人本身，为病人提供包括生理、心理、社会、文化等方面的护理服务及护理教育。随着社会的发展，护理的人文含义也发生了变化，护士的价值观从“救死扶伤”向“尊重生命”、“维护尊严”、“尊重患者权利”、“减轻痛苦”等理念转变。这种转变体现的是适应人的需要的变化和对人的尊重。虽然随着职业的独立性和社会价值的变化，护理的方式和理念等发生了变化，但不变的是护理这个职业对病人的关怀、照顾。护理工作的本质特征是对病人的关怀、照顾，护士是对病人进行关怀、照顾的实践者。若从人道主义角度理解，护理就是给病人以关爱，这是纯粹的“善”，而善是“道德”概念所特有的含义。

所以，护理和道德因“善”而结合，道德成为护理工作中不可或缺的因素。如何体现护理爱人的本质，并在护理工作中实现人文关怀，伦理学是必不可少的人文基础，伦理学的主要作用是维护医疗活动中人的价值和一切有人性的东西，从而使医疗活动充满人情味和艺术性。只有在护理工作中体现伦理要求，护理才能真正成为一门爱的艺术。

编写本书的目的，首先是要传递一些护理伦理学知识，如护理伦理学的基本理论、原则、规范，护患的权利、义务等，并把伦理学应用到护理临床实践中，同时注意提高自身修养。其次，要提高对护理伦理学的重视，增强在护理实践中对伦理问题的敏感性，意识到护理工作中的问题不仅仅涉及到技术问题，更涉及到道德问题。再次，希望能刺激并

帮助读者清楚、有效地应用伦理思考, 进行伦理判断, 提高分析和解决护理伦理问题和护理伦理难题的能力。

本书共十一章。第一章《绪论》, 介绍护理伦理学的基本概念, 对这门学科有一个基本的了解。第二章《护理伦理学的历史、现状与展望》, 通过回顾历史, 介绍护理道德发展变化的基本概况, 并对护理伦理学的未来发展状况进行展望。第三章《护理伦理学的理论基础》, 介绍护理伦理学的基本理论, 它们是进行道德评价和指导道德实践的依据。第四章《护理伦理学基本原则》, 这些基本原则是医护人员进行伦理决策的参考和依据。第五章《护患的权利与义务》, 介绍有关病人和护理人员的权利与义务, 目的在于提醒护理人员在从事护理工作时尊重病人的权利, 并了解自己在尽义务的同时可以享受哪些权利。第六章《护理关系及其道德规范》, 介绍护理实践中的各种道德关系, 以及处理这些关系时应遵循的道德规范。第七、八章《临床科室护理道德》, 主要介绍临床护理实践中针对各个科室、不同病人进行护理时应遵循的道德要求。第九章《当代生命伦理观与死亡道德》, 介绍当代生命伦理观, 以及这种观念在人们关心的生与死的问题上产生的影响, 尤其是护理和护士在人们生死问题上应做的努力。第十章《护理科研道德》, 介绍护理科研的基本原则, 即人体试验、尸体解剖的道德要求。第十一章《护理道德教育、修养与评价》, 介绍护理道德的活动部分。