



医学高职高专“十一五”规划教材

—— 供护理、临床、预防、口腔、药学、检验、影像、医学技术等专业用 ——

医学伦理学

◎ 主编 李永生
付元秀

YIXUE LUNLIXUE



郑州大学出版社



医学高职高专“十一五”规划教材

——供护理、临床、预防、口腔、药学、检验、影像、医学技术等专业用——

医学伦理学

◎ 主编 李永生
付元秀

YIXUE LUNLIXUE

 郑州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/李永生,付元秀主编. —郑州:郑州大学出版社,
2007.8

医学高职高专教育规划教材

ISBN 978 - 7 - 81106 - 648 - 7

I. 医… II. ①李… ②付… III. 医学伦理学—高等学校,技术
学校—教材 IV. R - 052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 120390 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:邓世平

全国新华书店经销

开封市精彩印务有限公司印制

开本:787 mm × 1 092 mm

印张:17

字数:402 千字

版次:2007 年 8 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371 - 66966070

1/16

印次:2007 年 8 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978 - 7 - 81106 - 648 - 7

定价:26.00 元

本书如有印装质量问题,请向本社调换

作者名单

主 编 李永生 付元秀

副主编 吕秋香 任海燕 郑玉秀

郎玉静 郭淑英 黄红英

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 莉 牛军伟 付元秀 吕秋香

任海燕 李永生 陈雪霞 郑玉秀

郎玉静 郭淑英 黄红英

内容提要

医学即人学,人文、人道是医学的基本特征。本书以医疗案例为切入点,理论联系实际,深入探讨了临床医疗实践中存在的一些医学非人格化、人道主义精神淡漠等医学伦理学问题,力图使医学重新寻回其人文性。书中体现了医学伦理学的学科特色,既有哲学思辨性,又是医学科学的分支科学和“两课”教育的重要内容。同时也体现了历史必然与道德必然的统一,系统性与工具性的统一。内容主要包括医学伦理学的历史发展、基本原则、范畴、规范及临床医学道德、生育控制道德、生命与死亡道德、性道德、科研道德、管理道德、医学道德修养、教育与评价等。本书既可以作为普通医学院校高职高专的教材,又可以作为卫生系统继续教育和医务人员提高医学道德水平的自学读本。

前 言

医学伦理学是研究医疗实践活动中医学道德的产生、发展和变化规律的科学。它是以医务工作者的道德为主要研究对象,并将各种医学现象以及道德问题上升到理论高度,是医学与伦理学相结合而形成的一门独立的学科。

在当代中国,现代医学的引入与本土化进程已有一百多年历史。现代医学的发展水平可以从死亡线上拯救濒死的病人,并可能让他较长时间地生存下去。医学几乎可以置换人的大部分器官,但是,高新医学技术成就也带来了诸多人文困惑和社会学难题,比如医患关系、病人权利、变性手术、人工授精、人类基因计划、安乐死以及昂贵医疗仪器的购置、股份制医院、医疗保险等,已经触及医学深层的问题。于是,一股对现代生物医学批评的强劲之风扑面而来,引起了人们对医学的反思。回顾医学科学史和人类对于自己生存状态的反思和审视的结果是,再次把医学作为人的文化哲学来研究。医学回归人、回归社会、回归人文的思潮,是重新以人文为基础,构建新的医学科学知识技术体系的运动。医学即人学,人文、人道是医学的基本特征。为解决、解释和应答由于环境、人口、产业和生活方式变化带来的疾病与大众健康文化的需求问题,必须纠正临床医疗实践中越来越多的医学非人格化,以及人道主义精神淡漠而引发的偏向,使医学重新寻回人文性。

在传统医学院校的技术型教育中,不乏对学生科学精神和专业技能的训练,却匮乏人文社会科学的精神陶冶。片面教育、片面发展人的心智,已引起人们对道德人生实践的关怀。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、学会做事,从而养成和谐发展、自我完善和具有更高的社会追求的道德素质,这是时代赋予医学伦理学新的历史使命和光荣任务。

医学伦理学是一门理论性和实践性很强的学科。本教材广泛吸取了国内外医学伦理学的最新研究成果,在理论上,力求创新,特别是在医学伦理学研究中,由过去对义务论、美德论研究,扩展到对公益论、价值论等理论的研究;由过去对医患关系、医际关系研究发展到对医学与社会关系的研究。特别是医学价值与社会价值的关系等问题的研究,使诸多的医德关系由“现然”向“应然”转变。在内容上注重理论联系实际,特别是在阐释复杂多变的医德意识现象的基础上,建构适应时代要求的医德原则和规范体系,充分发挥医学道德特有的约束、导善、启迪、惩恶、奖善的作用,使医学伦理的学习有助于医务人员树立明确的道德意识、形成个人的道德信念和习惯,使医务人员的医德观由“已有”向“应有”过渡。在篇章结构上,强调形式与内容的统一,每章设有相关的“名言”、“提要”、“案例”、“案例分析”及“思考题”等内容,强调理论联系实际,注重培养医学生分析道德现象、解决临床道德问题的能力。

本书是普通医学院校高职高专教育的系列教材之一,也可供广大的医学工作者阅读。

本书撰写分工是(以章节的先后为序):李永生(第一章)、郑玉秀(第二章)、付元秀(第三、四章)、郭淑英(第五、十四章)、郎玉静(第六、九章)、任海燕(第七、十三章)、黄红英(第八、十章)、吕秋香(第十一、十五章)、王莉(第十二章)、牛军伟(第十六章)、陈雪霞(第十七章)。本书参编单位有:新乡医学院、湖南衡阳核工业卫校、内蒙古医学院、信阳职业技术学院、新乡市中心医院、临汾职业技术学院、湖北职业技术学院医学院、安徽医学高等专科学校。本书在编写过程中,参考和引用了有关研究成果及文献资料,在此向有关作者、译者、出版者表示衷心的感谢,由于医学伦理学还有很多的问题在探讨和研究中,故本书中的某些观点尚待商榷,加之编写时间仓促、编写水平有限,书中谬误难免,还望广大读者批评指正。

李永生
2007年5月

目 录

第一章 概述	1
第一节 道德与伦理学.....	2
一、道德的本质及社会作用	2
二、伦理学的性质及其分类	6
三、道德与伦理学	8
第二节 医学道德与医学伦理学.....	9
一、职业道德	9
二、医学道德.....	11
三、医学伦理学.....	12
第三节 学习、研究医学伦理学的任务、意义及方法	15
一、医学伦理学的任务.....	15
二、学习医学伦理学的意义.....	16
三、学习医学伦理学的方法.....	17
第二章 医学伦理学的历史发展	19
第一节 我国医学伦理学的历史发展	20
一、中国古代医学伦理学思想.....	20
二、中国近代医学伦理学.....	22
三、中国现代医学伦理学的发展.....	23
第二节 祖国医学道德的优良传统	24
一、仁爱救人、赤诚济世的事业准则	24
二、清廉正直、不图钱财的高尚品质	25
三、不图名利、不畏权势、忠于医业的献身精神.....	25
四、严肃认真、谨慎行事、不畏艰苦的服务态度.....	25
五、虚心好学、刻苦钻研、锲而不舍的治学作风.....	26
六、不断总结、勇于创新的精神	26
第三节 国外医学伦理学的历史发展	27
一、国外古代医学伦理学思想.....	27
二、国外近代医学伦理学概貌.....	28
三、当代医学伦理学发展概况.....	29
第三章 医学伦理学的基本原则与范畴	31
第一节 社会主义医学道德的基本原则	32
一、社会主义医学道德基本原则的实质.....	32

二、社会主义医学道德基本原则的内容·····	32
第二节 医学伦理学的基本范畴·····	35
一、医德权利与义务·····	35
二、医德情感与良心·····	38
三、医德审慎与保密·····	39
四、医德功利与价值·····	40
第四章 社会主义医学道德规范·····	43
第一节 社会主义医学道德规范含义与特点·····	43
一、医学道德规范的含义·····	43
二、医学道德规范的特点·····	44
三、医学道德规范的作用·····	44
第二节 社会主义医学道德规范的基本内容·····	46
一、热爱专业,认真负责·····	46
二、不断进取,精益求精·····	47
三、清廉正直,一视同仁·····	48
四、慎言守密,取信病人·····	48
五、仪表端庄,行为文明·····	49
六、团结协作,共同提高·····	49
第五章 医疗人际关系·····	51
第一节 医患关系·····	52
一、医患关系的含义·····	52
二、医患关系的基本类型·····	53
三、医患关系的历史演变·····	55
四、影响医患关系的主要因素·····	58
五、新型医患关系的道德要求·····	63
第二节 医际关系·····	64
一、医际关系的特点·····	64
二、树立新型医际关系的意义·····	65
三、新型医际关系的道德要求·····	67
第六章 临床实践中的医学道德·····	70
第一节 临床实践道德的定位和原则·····	70
一、临床实践道德的定位·····	70
二、临床实践中的道德原则·····	71
第二节 疾病诊断中的道德原则·····	76
一、问诊的道德要求·····	76
二、体格检查的道德要求·····	77
三、辅助检查的道德要求·····	79
第三节 疾病治疗中的道德原则·····	80

一、药物治疗中的道德要求·····	80
二、手术治疗中的道德要求·····	82
三、心理治疗中的道德要求·····	84
四、急救与监护中的道德要求·····	85
五、会诊、易诊、转科、转院中的道德要求·····	87
第七章 护理工作中的伦理道德 ·····	90
第一节 护理工作的特点和作用·····	90
一、护理道德的特点·····	90
二、护理道德的实质·····	91
三、护理道德的作用·····	91
第二节 护理道德的基本原则与规范·····	93
一、护理道德的基本原则·····	93
二、护理道德规范·····	94
第三节 基础护理、整体护理与心理护理道德·····	95
一、基础护理道德·····	95
二、整体护理道德·····	97
三、心理护理道德·····	98
第四节 特殊护理道德·····	100
一、危重病人的护理道德·····	100
二、慢性病人的护理道德·····	101
三、手术病人的护理道德·····	102
四、癌症患者的护理道德·····	103
五、精神病患者的护理道德·····	104
六、临终护理与尸体护理道德·····	105
第八章 医院药剂工作的道德 ·····	108
第一节 医院药剂工作的道德特征及规范·····	108
一、医院药剂工作的道德特征·····	108
二、医院药剂工作的道德规范·····	109
三、防止药源性疾病的道德要求·····	110
第二节 药剂工作中的具体道德要求·····	112
一、药品采购工作的道德要求·····	112
二、药品保管工作的道德要求·····	113
三、配方调剂工作的道德要求·····	113
四、制剂工作的道德要求·····	115
第九章 医技工作中的道德 ·····	117
第一节 医技工作的地位、道德特点和道德意识·····	118
一、医技工作的发展及其在诊疗中的地位·····	118
二、医技工作的道德特点·····	119

三、医技工作者的道德意识	120
第二节 医技工作者医德的特殊要求	121
一、检验科工作者医德的特殊要求	121
二、医学影像科室人员医德的特殊要求	122
三、核医学工作者医德的特殊要求	124
四、药剂科工作者医德的特殊要求	125
五、血库工作者医德的特殊要求	126
六、营养科工作者医德的特殊要求	126
第十章 生命与死亡道德	129
第一节 生命道德	129
一、生命的界定	129
二、生命道德的含义	132
三、生命道德的实质	135
第二节 死亡道德	136
一、死亡的界定	136
二、安乐死及其道德争论	138
第三节 临终关怀	142
一、临终关怀及其发展	142
二、临终关怀的道德要求	144
三、临终关怀的道德评价	145
第十一章 计划生育中的道德	148
第一节 控制人口数量中的道德	149
一、计划生育的道德依据	149
二、人口控制中的道德问题	152
第二节 提高人口质量中的道德	154
一、提高我国人口素质的紧迫性	155
二、优生的意义	155
三、优生道德概述	156
四、优生学	156
五、优生工作中的道德	158
六、优生工作中的伦理难题	161
第十二章 性道德和性医学道德	166
第一节 性道德及其时代特征	166
一、性道德概述	167
二、性道德的形成、发展及时代特征	167
三、性道德的作用与实质	168
第二节 医学中的性道德	170
一、临床工作中的性道德要求	170

二、性医学研究和性教育中应遵循的原则	170
第三节 性传播疾病防治的医学道德规范	173
一、热心亲切,真诚和蔼	174
二、慎重细致,严肃认真	174
三、尊重病人,审慎保密	175
四、加强宣传,普及知识	175
五、医术精湛,探索钻研	176
第十三章 医学科学研究道德	178
第一节 医学科学研究道德的意义及规范	178
一、医学科学研究的特点	179
二、医学科研道德的意义	180
三、医学科研的道德规范	181
第二节 医学人体实验工作的道德	185
一、人体实验的意义	185
二、人体实验的伦理分析	185
三、人体实验的国际法规	186
四、人体实验的伦理原则	187
第三节 尸体解剖工作的道德要求	189
一、尸体解剖的道德意义	190
二、尸体解剖的道德要求	191
第十四章 预防医学、妇幼保健和环境保护道德	193
第一节 预防医学道德	193
一、预防医学工作的特点	194
二、预防医学工作的道德要求	196
第二节 妇幼保健道德	198
一、妇幼保健工作的特点	198
二、妇幼保健中道德的要求	199
第三节 环境保护道德	200
一、环境的危机及表现	200
二、环境保护道德的意义	203
三、环境保护工作中的道德要求	203
第十五章 医院管理工作中的道德	206
第一节 医院管理道德的含义和特点	206
一、医院管理道德的含义	206
二、医院管理道德的特点	207
第二节 医院管理道德的原则和作用	209
一、医院管理的道德原则	209
二、医院管理道德的作用	210

第三节 医院管理道德规范和范畴·····	211
一、医院管理道德规范 ·····	211
二、医院管理道德范畴 ·····	218
第四节 医院管理道德要求·····	219
一、医院管理职能的道德要求 ·····	219
二、医院管理人员的道德要求 ·····	224
第十六章 医学道德修养、教育与评价 ·····	227
第一节 医学道德修养·····	228
一、医学道德修养的意义 ·····	228
二、医学道德修养的内容 ·····	228
三、医学道德修养的途径和方法 ·····	229
第二节 医学道德教育·····	230
一、医学道德教育的意义 ·····	230
二、医学道德教育的过程 ·····	231
三、医学道德教育的特点 ·····	232
四、医学道德教育的方法 ·····	233
五、医学道德教育与修养的关系 ·····	234
第三节 医学道德评价·····	236
一、医学道德评价的意义 ·····	236
二、医学道德评价的标准 ·····	236
三、医学道德评价的依据 ·····	237
四、医学道德评价的方式 ·····	240
第十七章 中西方医学伦理学比较 ·····	244
第一节 中西医学伦理学的共性·····	245
一、强调道德,尤其是医德的重要作用·····	245
二、中西方都以医学人道主义贯穿始终 ·····	246
三、中西医德都是社会物质生活条件的反映 ·····	248
四、中西医学伦理学目前都面临相似的问题 ·····	249
第二节 中西医学伦理学的区别·····	250
一、两者所处的经济与文化背景不同 ·····	250
二、中西方医德关注重点问题的差异 ·····	252
参考文献 ·····	256

医学科学技术力量对人类健康的影响,取决于使用这种力量的人的伦理水平。

——题记

第一章 概述

【内容提要】

本章主要论述了道德的本质及社会作用,伦理学的性质及其分类。详细阐述了道德、职业道德、医学道德、医学伦理的相互关系。提出了学习、研究医学伦理学的任务、意义及方法。

【案例】

某医院外科病房收治了一名受伤的强奸犯病人,一位护士不给这个受伤的强奸犯做护理诊断和治疗,而病人(受伤的强奸犯)急需要心理护理和治疗。

这位护士的行为说明了什么?

医学伦理学是什么?当这个问题出现在我们生活当中时,我们不妨再问一下,为什么这个问题会出现在我们面前?社会为什么关注医学伦理学?这种向深层次的追问,引起了人们对医学的不断反思。

在当代中国,现代医学的引入与本土化进程已有一百多年历史。现代医学的发展水平可以从死亡线上拯救濒死的病人,并可能让他较长时间地生存下去。医学几乎可以置换人体的大部分器官,但是,高新医学技术成就带来的诸多人文困惑和社会学难题,比如医患关系、医疗纠纷、病人权利、变性手术、人工授精、人类基因计划、安乐死以及昂贵医疗仪器的购置、股份制医院、医疗保险等,已经触及医学深层的问题。回顾医学科学史和人类对于自己生存状态的反思和审视的结果是,再次把医学作为人的文化哲学来研究。特别是随着医学科学技术的迅猛发展,社会主义医疗市场的建立,文化道德多元化进程的加速,人们越来越清醒地认识到:医学科学技术力量对人类健康的影响,取决于使用这种力量的人的伦理水平。

为了回答当代医学发展带来的诸多社会伦理问题,我们有必要系统地学习和掌握医学伦理学的有关基本知识和基本原理,进一步明确医学伦理学的研究对象,以及学习、研究医学伦理学的任务、意义和方法。

第一节 道德与伦理学

伦理学是一门研究道德的科学,是关于道德的学说和理论体系,亦称道德哲学。它是研究道德起源、本质及其发展规律的科学。其内容主要有:道德的起源、发展和变化的规律;道德的本质及社会作用;道德同上层建筑中其他因素的关系;道德的评价、教育和修养等。随着现代社会的发展,人与人、人与社会、人与自然之间的关系将更加广泛和复杂,其道德问题显得更为突出,伦理学研究的内容将更广泛深入。因此,我们研究伦理学,首先应当对道德的有关问题做进一步地了解。

一、道德的本质及社会作用

道德是一种社会意识形态,是调整人们之间以及个人和社会之间关系的行为规范的总和。它以善与恶、正义和非正义、公正与偏私、诚实与虚伪、光荣与耻辱等道德概念评价人们的行为,调整人与人之间的关系。它通过教育和社会舆论的力量,使人们逐渐形成一定的信念、习惯和传统而发生作用。这种通过社会舆论、人们的传统习惯和内心信念的力量来调整人们之间关系的行为准则和规范的总和,即为道德。

(一)道德的起源

早在两千三百多年前,古希腊最伟大的思想家、哲学家、伦理学家亚里士多德就明确指出:“人类所不同于其他动物的特性就在于他对善恶和是否合乎正义以及其他类似观念的辨认。”^①由此可见,亚里士多德十分明确地把道德看成人类与其他动物相区别的一个重要标志。从这个意义上讲,人之所以为人,就在于具有其他动物所没有的道德。人类社会道德生活的完美程度,同样也是衡量人类文化进步和社会文明发展的重要尺度之一。

在伦理思想史上,关于道德的起源问题,不同的时代、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,对此争论不休,众说纷纭。马克思主义的诞生,尤其是历史唯物主义的创立,为揭示社会道德现象的起源,提供了科学的世界观和方法论。马克思主义认识论告诉我们:人类的各种行为规范、风俗习惯、道德和法律等,其最根本的形成原因,就在于维系人类社会生存发展所必需的两种生产活动及其秩序的需要。

1. 以劳动为核心的人类活动,为道德的起源创造了第一个历史前提 真正把人同动物严格区分开来的,是人类的生产活动——劳动。劳动创造了道德主体。人类通过劳动活动,不仅使自然界人类化,使之成为人的劳动对象,而且使人自身社会化,使人自身成为现实的社会的人。劳动把本来是孤立的个人联系起来,形成相互依赖、相互协作的关系,为人成为道德主体创造了社会条件。随着劳动活动的日趋复杂,对分工与协作的要求逐渐增多,需要有一种新的东西来执行维持劳动过程的职能,这就是风俗习惯和后来的道德。随着劳动的发展,劳动产品的剩余,使得原始人产生了利益的观念和追求,利益的追求又把自然的差别与分工变为社会的差别与分工,引起人与人的差距与矛盾,推动着一种

^① 亚里士多德:《政治学》。北京:商务印书馆1965年版,第8页。

调整人与人之间活动的行为规则、规范的产生,即推动着道德的产生。

2. 社会关系的发展,为道德的起源提供了直接的基础 原始劳动从自然分工到社会分工,经历了极其漫长的发展过程。人类的社会关系也随之逐渐形成并日趋完善,社会关系首先表现为劳动关系、交往关系,进而表现为道德关系、政治关系等,道德只有在社会中,在发生个人与整体、个人利益与整体利益的关系的时空中,在人与人交往的关系中,才有可能产生。人是一切社会关系的总和。离开了社会关系,就不会形成人,也就不可能产生人的道德。道德的产生不仅以社会关系为前提,而且还必须以复杂到一定程度的社会关系为依据。道德从萌芽到形成是同社会关系的日趋复杂密切联系在一起的。

3. 意识和自我意识的形成,是道德起源过程中的关键环节 道德从不自觉的意识发展为自觉的意识,是一个质的飞跃。这种飞跃和过渡经历了一个相当长的过程,即从普遍的自发意识到少数人的自觉意识,再扩展为多数人普遍的、共同的要求,成为人与人之间“应该如何”和“不应该如何”的道德要求。经过一定地概括和提炼,“应该”从一般价值观念体系中区分出来,形成比较严格、比较系统的道德原则和规范,从而发挥调解人的相互关系和行为的作用。这是人类意识相对成熟的标志,也是道德从发生达到完成的标志。

(二) 道德的本质

道德的本质是指道德区别于其他社会现象的本质属性。在中国伦理思想史上,道德最初是作为两个概念而分别使用的。“道”与“行”在含义上相通,表示四通八达的街道或道路。后引申为事物运动和变化的规律,或做人的规矩、道理。“德”表示对“道”的认识,践履而后有所得。东汉时刘熙对“德”的解释是:“德者,得也,得事宜也。”意思是说,“德”就是把人和人之间的关系,处理得合适,使自己和他人都有所得。许慎更明确地说:“德,外得于人,内得于己也。”也就是说,“德”是一个人在处理与他人的关系时,一方面能够“以善念存储心中,使身心互得其益”,此即“内得于己”;另一方面,又能够“以善德施于他人,使众人各得其益”,此即“外得于人”。由此说明,人和人之间道德关系的发生,必须是对人、对己双方都有所“得”的时候。

“道德”二字连用成为一个概念,始于春秋战国时的《管子》、《庄子》、《荀子》诸书。《荀子·劝学》中指出:“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。”荀况不但将“道”和“德”连用,而且赋予了它较为确定的意义,即指人们之间关系的道德原则和规范。在西方文化史上,“道德”源于拉丁语,表示风尚、习俗之意,后演化为“特点”、“内在本性”、“规律”、“规定”、“性格”、“本质”等意思。

在伦理思想史上,一些哲学家对道德概念曾做过多种解说,从不同的侧面概括出道德的一些特点,但并没有科学地反映道德这一人类社会特有现象的本质内涵和根本特征。根据辩证唯物主义和历史唯物主义的基本观点,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,人们在同一经济结构中的不同地位和不同利益,也决定着各种道德体系的阶级属性、社会地位和彼此间的矛盾斗争。恩格斯说:“人们自觉地或不自觉地,归根到底总是从他们的阶级地位所依据的实际关系中——从他们进行生产

和交换的经济关系中,吸取自己的道德观念”。^① 同时经济关系的变化必然引起道德的变化。这种变化一般表现为质和量的两种形式。在人类道德史上,一切道德上的兴衰起伏,进退消长,无不来源于社会经济关系的变革。即使在同一个社会里,社会经济关系的某些变化,也常常引起社会道德的相应变化。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。

当我们深入到社会意识形态的内部,比较诸种社会意识形态的异同时,又会发现道德还有区别于其他意识形态的特殊本质,道德是一种特殊的调解规范体系。道德不仅是一种特殊的社会意识,不仅是行为规范,而且是人类的实践精神,是人类把握世界的特殊方式,是人类完善发展自身的活动。这是道德的更深层次的本质。

(三) 道德的特征

道德不同于其他社会意识形态的根本特征,在于它的特殊的规范性。主要表现在以下几个方面。

1. 道德规范是一种非制度化的规范 政治规范、法律规范是制度化的规范,是经国家、政治团体或阶级以宪法、章程、司法机构等形式表现出来的意志,是特殊的社会制度。而道德规范则不同,它是处于同一社会或同一生活环境的人们,在长期的共同生活过程中逐渐积累起来的某些要求、理想和秩序,具体表现在人们的视听言行之上,蕴含于人们的品格、习性和意识之中。

2. 道德规范是一种自律性规范 在人类社会,为了调整人和人之间的关系,有多种不同的行为规范,如法律规范、政治规范以及其他对人的行为发生约束和导向作用的各种规范。道德规范的自律性就在于,它不是由立法行政机构所制定,也不靠强制的、威胁的手段去维护,而是人们的内心信念和传统习惯的力量来维护。在形式上是通过“理性存在的普遍意志”来实现,是一种自律的规范。

3. 道德规范是一种内化的规范 道德规范只有在为人们真心诚意地接受,并转化为人的情感、意志和信念时,才能得到实施。内化的规范也称为良心,良心是人们思想、言行的标准、尺度,良心形成特定的动机、意图和目的,促使人们以此为标准,并转化为一定的道德行为。

(四) 道德的社会功能

所谓道德的社会功能或叫道德职能,是指道德对整个社会生活所具有的功能。在马克思主义的伦理学著作中,对道德的功能有不同的概括。有一种观点认为,道德的功能包括调节、教育、认识、评价、命令、指导、激励、沟通、预测等,其中调节、教育和认识(反映)为道德的基本功能。但从世界观的高度,按照伦理学这一学科特征来概括其总体社会功能,主要应当包括两个大的方面,即认识功能和调节功能。

1. 道德的认识功能 道德的认识功能即反映社会现实,特别是反映经济关系的社会功能。主要表现在以下四个方面。

(1) 在认识的角度和范围上,道德是着重从个人和社会整体、个人与个人之间的利益关系,特别是个人对社会整体利益和他人利益的态度这一角度,提供现实社会状况的信

^① 《马克思恩格斯选集》(第3卷)。北京:人民出版社,1972,133。