



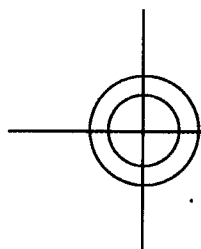
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——（供护理专业用）——

护理伦理学

主编 奚红

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

护 理 伦 理 学

主 编 奚 红 (辽宁中医药大学职业技术学院)
副主编 樊民胜 (上海中医药大学)
高学农 (三峡大学第二临床医学院)
黄卫东 (长春中医药大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/奚红主编. —北京:中国中医药出版社,
2006. 6

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7-80231-027-X

I. 护… II. 奚… III. 护理人员-职业道德-高等
学校:技术学校-教材 IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 061240 号

*

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京鑫正大印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 13.5 字数 252 千字

2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7-80231-027-X 册数 5000

*

定价: 16.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

全国高等中医药教材建设

专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席)
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士)
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)
王绵之 (北京中医药大学 教授)
王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)
王 华 (湖北中医学院院长 教授)
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任)
王乃平 (广西中医学院院长 教授)
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)
龙致贤 (北京中医药大学 教授)
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)
任继学 (长春中医药大学 教授)
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
刘延祯 (甘肃中医学院院长 教授)
齐 昉 (首都医科大学中医学院院长 教授)
严世芸 (上海中医药大学 教授)
孙塑伦 (国家中医药管理局医政司 司长)
杜 健 (福建中医学院院长 教授)

李庆生 (云南中医学院院长 教授)
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)
肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
周 然 (山西中医学院院长 教授)
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
焦树德 (中日友好医院 教授)
彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院 教授)
颜德馨 (上海铁路医院 教授)

秘书长

王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)

办公室主任

王国辰 (中国中医药出版社社长)

办公室副主任

范吉平 (中国中医药出版社副社长)

前 言

随着我国经济和社会的迅速发展,人民生活水平的普遍提高,对中医药的需求也不断增长,社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此,适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展,并呈不断扩大之势,专业的划分也越来越细。但到目前为止,还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此,全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下,依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求:“积极推进课程和教材改革,开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法,具有职业教育特色的课程和教材”,在国家中医药管理局的规划指导下,采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制,由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革,更新观念,以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据,注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上,国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”,该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题的，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
2006年4月

新世纪全国中医药高职高专规划教材

《护理伦理学》编委会

- | | | |
|------------|-----|-----------------|
| 主 编 | 奚 红 | (辽宁中医药大学职业技术学院) |
| 副主编 | 樊民胜 | (上海中医药大学) |
| | 高学农 | (三峡大学第二临床医学院) |
| | 黄卫东 | (长春中医药大学) |
| 编 委 | 张瑞莹 | (辽宁中医药大学职业技术学院) |
| | 蒋谷芬 | (湖南中医药大学) |
| | 邵庆龄 | (云南医学高等专科学校) |
| | 陈利巧 | (邢台医学高等专科学校) |
| | 朱 玲 | (四川中医药高等专科学校) |

编写说明

护理伦理学是护理专业的一门核心课程。为更好地适应护理伦理学的课堂教学要求,促进护理伦理学的学科建设与发展,改变其教材不够规范、参差不齐的现象,特编写一本满足高职高专护理专业需要的新教材。在教材的编写中广泛地吸收了教学改革成果,以必须、够用为度,在培养护士良好职业道德素质和以人为本的时代精神的基础上,侧重护理人员职业道德实践能力的提高,力求体现职业道德教育的新理念,并在教材中努力贯彻以培养目标为依据,以就业为导向,以学生为主体的高职教育理念。

本教材共 10 章,包括护理伦理理论、护理伦理规范、护理伦理活动三个部分,结构严谨、内容丰富、教学适应性强。本教材适用于高职高专护理专业教学使用,各层次护理专业的学生亦可参考使用。

本教材采用集体讨论,集思广益,分工合作的编写形式。其中:第一章绪论和第十章护理道德的实践活动由奚红编写;第二章护理职业道德的历史发展由邵庆龄编写;第三章护患关系由张瑞莹编写;第四章护理伦理学原则、规范和范畴由黄卫东编写;第五章不同群体的护理道德由高学农编写;第六章不同情境下护理伦理应用能力要求由蒋谷芳编写;第七章康复护理道德与社区护理道德由陈利巧编写;第八章生命伦理学由樊民胜编写;第九章科技发展与护理伦理由朱玲编写。

中国中医药出版社及王淑珍编辑为本书出版做出大量的工作,辽宁中医药大学副院长石岩、辽宁中医药大学职业技术学院院长张庆丰、副院长潘树枫、教务处长孙长海、公共基础部主任李克对本教材的出版给与了大力支持,在此表示衷心的感谢。

由于水平有限,本教材难免有缺点和不足,敬请广大读者批评指正。

编 者
2006 年 4 月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 护理学与护理伦理学	(1)
一、护理学与伦理学	(2)
二、护理伦理学概述	(4)
第二节 护理伦理学的研究对象和内容	(6)
一、护理伦理学的研究对象	(6)
二、护理伦理学的研究内容	(8)
三、护理伦理学的理论基础	(9)
第三节 学习护理伦理学的意义和方法	(10)
一、学习护理伦理学的意义	(10)
二、学习护理伦理学的方法	(11)
第二章 护理职业道德的历史发展	(13)
第一节 我国护理道德的历史发展	(13)
一、我国护理道德的初步形成	(13)
二、我国护理道德的发展完善	(14)
三、我国近代护理道德概况	(16)
四、我国护理道德优良传统	(17)
第二节 国外护理道德的历史发展	(19)
一、国外古代护理伦理	(19)
二、欧洲中世纪护理道德概况	(22)
三、文艺复兴时期护理道德概况	(23)
四、近现代护理伦理概况	(23)
第三节 当代护理伦理的现状与展望	(25)
一、护理伦理教育	(26)
二、当代护理伦理的新观念	(27)
三、当前国内外探讨的护理伦理问题	(28)
四、社会、医学发展对护理伦理学的影响	(29)

2 · 护理伦理学 ·	
-------------------	--

第三章 护患关系	(32)
第一节 护患关系的性质、内容、模式	(32)
一、护患关系的性质与特征	(32)
二、护患关系的基本内容	(35)
三、护患关系的模式	(37)
第二节 护患沟通	(39)
一、护患沟通的内容	(39)
二、护患沟通的方式	(42)
第三节 处理护患关系的道德原则	(48)
一、影响护患关系的因素	(48)
二、处理护患关系的道德要求	(50)
第四节 护际关系	(51)
一、护士与医生的关系	(51)
二、护士之间的关系	(53)
第四章 护理伦理学原则、规范和范畴	(55)
第一节 护理伦理基本原则	(55)
一、医学人道主义	(56)
二、护理伦理学的基本原则	(56)
三、护理伦理学的具体原则	(58)
第二节 护理伦理学的基本规范	(65)
一、护理伦理学基本规范	(65)
二、护理伦理规范概述	(65)
三、我国护理伦理基本规范的内容	(66)
第三节 护理伦理学基本范畴	(68)
一、权利与义务	(69)
二、情感与良心	(73)
三、审慎与保密	(76)
四、荣誉与幸福	(77)
第五章 不同群体的护理道德	(80)
第一节 婴幼儿、儿童护理道德	(80)
一、婴幼儿、儿童护理特点	(80)
二、儿科护理道德要求	(81)
第二节 妇产科护理道德	(84)
一、妇产科护理的特点	(84)

二、妇产科护理的道德要求	(85)
第三节 特殊病人的护理道德	(88)
一、传染病人的护理道德	(88)
二、精神病护理道德	(92)
第四节 老年人护理道德	(96)
一、老年病人的特点	(96)
二、老年病人的护理	(97)
三、老年病人护理道德要求	(98)
第六章 不同情境下护理伦理应用能力要求	(103)
第一节 护理管理伦理	(103)
一、护理管理伦理在护理管理中的作用	(103)
二、护理管理的特点与一般道德要求	(104)
三、护理管理的具体道德要求	(107)
第二节 门诊、急诊护理道德	(110)
一、门诊护理道德	(110)
二、急诊护理道德	(114)
第三节 病房与手术护理道德	(116)
一、病房整体护理道德	(116)
二、手术护理道德	(119)
第四节 突发公共卫生事件及护理人员的责任	(121)
一、突发公共卫生事件概念及特征	(121)
二、突发性公共事件的护理责任	(122)
第七章 康复护理道德与社区护理道德	(125)
第一节 康复护理道德	(125)
一、康复医学的涵义	(125)
二、康复护理的涵义及内容	(126)
三、康复护理的特点	(127)
四、康复护理的道德要求	(128)
第二节 社区护理的道德	(129)
一、社区保健	(129)
二、社区护理	(129)
三、社区护理的道德规范	(131)
第三节 家庭病房护理道德	(132)
一、家庭病房的涵义及作用	(132)

4 · 护理伦理学 ·	
二、家庭病房护理的内容及特点	(133)
三、家庭病房护理道德	(134)
第八章 生命伦理学	(136)
第一节 生命伦理学的形成与发展	(136)
一、生命伦理学的兴起	(136)
二、生命伦理学的定义、学科体系与研究内容	(138)
三、生命伦理学的基本问题	(139)
第二节 生育控制与辅助生殖技术	(141)
一、生殖权利与生育控制	(142)
二、人工辅助生殖	(144)
三、生育控制和辅助生殖中的伦理问题	(148)
第三节 器官移植	(149)
一、器官移植的概况	(149)
二、器官移植中的伦理学问题	(150)
第四节 临终关怀与安乐死	(155)
一、临终关怀概述	(155)
二、死亡伦理	(159)
第九章 科技发展与护理伦理	(166)
第一节 护理科研中的道德	(166)
一、护理科研及伦理意义	(166)
二、护理科研的道德准则	(169)
第二节 人体实验	(170)
一、人体实验及道德责任	(170)
二、人体实验的道德原则	(171)
第三节 基因伦理	(173)
一、基因研究与诊疗概况	(173)
二、基因诊疗的伦理原则	(175)
三、人类干细胞研究及伦理问题	(176)
第十章 护理道德的实践活动	(178)
第一节 护理道德决策	(178)
一、护理道德推理	(178)
二、护理道德决策	(179)
第二节 护理道德评价	(180)
一、护理道德评价的含义和作用	(181)

二、护理道德评价的标准与依据	(182)
三、护理道德评价的方式	(184)
第三节 护理道德修养	(186)
一、护理道德修养的含义和意义	(186)
二、护理道德修养的境界	(187)
三、护理道德修养的途径和方法	(188)
附 录	(190)
一、中国医学生誓言	(190)
二、南丁格尔誓约	(190)
三、大医精诚论	(190)
四、希波克拉底誓言	(191)
五、中华人民共和国护士管理办法	(191)
六、日内瓦协议法	(194)
七、国际护理学会护士守则	(195)
八、护士伦理学国际法 (摘要)	(196)
主要参考文献	(198)

第一章

绪 论

2003 年的春天，一个叫 SARS 的病毒不期而入，在全国引起了巨大的波澜，中国医学史上爆发了震惊世界的非典疫情，非典中的一幕幕情景至今仍令人难以忘怀。面对突如其来的灾难，中国人民感受到了白衣天使们奉献给人间的至情至爱，她们义无反顾地走上前线，冒着被感染的危险抢救病人，自己病倒了却又执著地用自己的身体做试验……护士们展示了整个民族需要的气节和情操，一群柔弱的女人站在救护整个民族的最前线。

白衣天使们崇高的献身精神感天动地。她们的敬业精神和责任感在全世界都是一流的。我们的护士很少说那种高亢的话，当世界卫生组织官员询问抗非典一线一位年轻的护士是否害怕时，这位护士的回答是“顾不了那么多”。全世界都看到了，中国内地已有数百名医护人员被感染，占确诊病例的五分之一，许多医护人员为了救死扶伤而献身了，我们应该永远记住这些名字：叶欣、邓练贤、李晓红……

南丁格尔手中的烛光闪耀着永恒的光芒。因此，对护士的培养离不开护理道德的教育，护理伦理学教学的总目的就在于培养出在伦理上能够负起责任的护士，并具有做出正确伦理决策的能力，使护士对自己的工作进行道德反思，懂得道德承诺的意义，并树立起崇高的理想和正确的价值观念。

第一节 护理学与护理伦理学

职业技术与职业道德是每一种职业角色都应具备的两个要素，我们在抗非典一线优秀护士身上更看见了技术与道德的完美结合。护理的职业宗旨正集中体现了新世纪广泛提倡的人文精神。人们越来越关注护理在医学工作中的重要地位。护理学的理论与实践与伦理学紧密相连，相互渗透，它们的融合与交叉形成了伦理学的一个分支——护理伦理学。学好护理伦理学对培养护士的高尚护理道德具有重要作用，并对推动护理科学发展，促进社会主义精神文明建设具有重要

意义。

一、护理学与伦理学

(一) 护理学

护理学是一门以基础医学,临床医学和护理技术为基础,研究预防保健与防治疾病的应用科学,并且是一门自然科学与社会科学相互渗透、相互联系的综合应用学科。自 1886 年由英国的南丁格尔创立以来,不断向前发展,大体经历了三个阶段。

第一个阶段,欧洲文艺复兴运动之后,自然科学包括医学获得飞跃发展。许多医学家开始运用实验的方法研究人体及疾病,如英国医生哈维用实验方法发现了血液循环,从而确立了生理学的产生。雷文虎克用显微镜打开了微观世界的大门。解剖学、病理学等的产生,使人类对疾病的认识提高到细胞水平。因此,诞生了以生物机体和机体生物性为研究模式的近代医学,并形成了“生物医学模式”。在这种医学模式下,护理学也是以疾病为中心,主要任务是协助医师诊断疾病,执行医师的医嘱和治疗方案。护士关注的是病人的病症及治疗措施和与之配套的护理治疗操作程序。因此,关于护士这个职业,许多人头脑里的观念是医生动嘴,护士动腿,并且用“医生动动嘴,护士跑断腿”来形容护士职业的辛苦和从属的地位。生物医学模式的产生和发展,是医学发展史上的巨大进步,医学家在物理、化学、生物学等多种学科综合作用下,探明了许多疾病的病原,并帮助人类有效地控制了如天花、疟疾、结核等传染病的爆发,即使在今天,生物医学模式仍是医学研究的基础。

第二个阶段,20 世纪三四十年代开始,系统论,整体论迅速渗透到医学领域中,并随着医学科学和现代社会的发展,人们发现原来的细菌性疾病已不再成为人类死亡的主要原因,取而代之的是心脑血管、肿瘤等疾病,这些疾病的病因是遗传、环境、心理、行为等多因素相互作用的结果。特别是 1977 年美国精神病学和内科学教授恩格尔首次提出了新的医学模式即“生物-心理-社会”的新型医学模式。这一模式更新了人们的医学观、人体观和疾病观,被各国医学界广泛接受,成为现代医学发展的标志。它也深刻地影响了护理的理论和实践。使护理学进入以病人为中心的阶段,这个阶段护理工作强调对“人”的关注。在对病人的医疗护理中,研究如何真正地、全面地了解病人,关怀照顾病人,由强调“治愈”转向强调“关怀照顾”。关怀照顾是护理学不同于其他学科的根本所在。所以我们说护理学是一门道德的专业,是关心他人,发扬人道的专业,这门学科和专业与伦理学有着内在的联系。

第三阶段,20世纪70年代以来,世界卫生组织提出了“2000年人人享有卫生保健”的战略目标,这使护理学担负起宣传普及护理保健知识,加强全民健康意识教育的责任。并促使护理学在初级卫生保健中发挥更大的作用,护理学不断注重心理护理、社会护理的研究,发展了一系列护理学与人文社会科学交叉融合的边缘学科,如护理心理学、护理环境学、护理行为学、护理人际学、护理社会学等也包括护理伦理学。现代护理正向着从单纯医院内临床护理研究向医院外社区护理方面的研究发展,从单纯疾病和病人护理向对病人整体和健康人护理的研究发展,由此护理学进入了以人的整体健康为中心的第三个发展阶段。

现代护理学由以疾病为中心发展到今天以人为中心的整体护理阶段,表明了护理学是一门关于人的学科,而人是社会的人,人与人之间的关系必然涉及伦理道德问题,现代护理学与伦理学密不可分,一方面,越来越复杂的护理技术和以人为本的护理职业精神对护士的职业道德修养提出了更高的要求,另一方面,在现代护理医疗实践中,护患关系的复杂性促使护士应更好地掌握利益与道德的平衡点,遵守职业道德规范,减少护患关系的摩擦。由此可见,伦理学的融合与渗透有助于护理学的发展。

(二) 伦理学

汉语“伦理”一词,最早见于《礼记》:“乐者,通伦理者也”。古汉语对“伦”的解释为从人,辈也,明道也。意思是辈分关系,现引申为多种人际关系。理在古语的意思为从玉,治玉也,指加工玉石,整理出玉石的纹路,现引申为事物的条理规范、准则。伦理一词就具有了做事、处理人与人的关系应该遵循一定的道理、规范的涵义。

伦理学又称道德哲学,是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的科学。

伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。马克思主义认为道德是社会历史产物,是一定社会经济关系的反映。而利益是一种客观现象,表现为人对现实的需求和满足。利益是多层次的,有不同的范围、类型和形式。利益决定道德,利益是道德的基础,人们奋斗所争取的一切,都同他们的利益有关。社会风气和道德观念都是一定社会经济状况的产物。同时道德反作用于利益。道德作为一种精神手段,对人们之间的利益进行调整、优化,使各方利益处于平衡状态。

由此我们应避免陷入那种讲道德时回避利益,讲利益时又回避道德的自欺境界。相反,应在深入分析经济关系基础上,通过道德的调节方式,运用道德规范调节利益关系,进而协调人际关系,促进社会和谐进步。

所谓“道德”是在社会实践中形成,由一定社会的经济关系决定的,以善