



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校医学成人学历教育(专科、专科起点升本科)教材

供 护理学专业 用

护理伦理学

主 编 姜小鹰
副主编 史瑞芬

 人民卫生出版社

全国高等学校医学成人学历教育
(专科、专科起点升本科)教材

供护理学专业用

护 理 伦 理 学

主 编 姜小鹰

副主编 史瑞芬

编 委 (以姓氏笔画为序)

史瑞芬 (南方医科大学)

吕 岩 (中国医科大学)

汤 琚 (云南大理学院)

杨 敏 (中南大学)

张 旋 (福建医科大学)

罗 羽 (第三军医大学)

罗延清 (山西医科大学)

姜小鹰 (福建医科大学)

蒋晓莲 (四川大学)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/姜小鹰主编. —北京:人民卫生出版社,
2007.10

ISBN 978-7-117-09120-6

I. 护… II. 姜… III. 护理学:医学伦理学-成人教育:高等教育-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 123330 号

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

护 理 伦 理 学

主 编: 姜小鹰

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京智力达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 15

字 数: 338 千字

版 次: 2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09120-6/R · 9121

定 价: 23.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等学校医学成人学历教育(专科)教材 第2轮修订说明

2002年以来,我国医学成人学历教育的政策和实践发生了重要变化。为了适应我国医学成人学历教育的现状和趋势,卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会决定启动全国高等学校医学成人学历教育教材的第2轮修订。2005年7月,卫生部教材办公室在北京召开论证会议,就我国医学成人学历教育的现状、趋势、特点、目标及修订的专业、课程设置、修订原则及要求等重要问题进行充分讨论并达成了共识。2006年8月底,卫生部教材办公室在沈阳召开全国高等学校医学成人学历教育卫生部规划教材修订工作主编人会议,正式启动教材修订工作。会议明确了教材修订的2个目标和4个要求,即新版教材应努力体现医学成人教育的特点(非零起点性、学历需求性、职业需求性、模式多样性);应努力实现医学成人学历教育的目标(复习、巩固、提高、突破);要求教材编写引入“知识模块”的概念并进行模块化编写;要求创新教材编写方法,强化教材功能;要求教材编写注意与普通高等教育教材的区别与联系;注意增强教材的教学适应性和认同性。另外,本次教材修订,还特别注意理论和实践的联系,强调基础联系临床、临床回归基础。在具体写作形式上,本次修订提倡插入“理论与实践”、“问题与思考”、“相关链接”等文本框,从形式上保证了教材修订目标和要求的实现,也是对教材创新的探索。

本次共修订医学成人学历教育专科教材42种,其中临床医学专业14种、护理学专业12种、药学专业16种。42种教材已被卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会评选为卫生部“十一五”规划教材。

全国高等学校医学成人(继续)教育教材 评审委员会

顾 问 孟 群

主任委员 唐建武

副主任委员 沈 彬

委员 (按姓氏笔画排序)

马爱群	马跃美	申玉杰	刘吉祥	余国强	张爱珍	张殿发
杜友爱	杨克虎	花建华	陈金华	周胜利	姜小鹰	禹学海
赵玉虹	赵浩亮	赵富玺	党丽娟	聂 鹰	郭 明	

秘 书 惠天灵

全国高等学校医学成人学历教育 (专科)教材目录

临床医学专业(14种)

1. 人体解剖学(第2版)	主编 李金钟	副主编 章培军
2. 生理学(第2版)	主编 杜友爱	副主编 李红芳 苏莉芬
3. 病理学(第2版)	主编 吴伟康 赵卫星	
4. 生物化学(第2版)	主编 万福生	副主编 徐跃飞
5. 病原生物与免疫学(第2版)	主编 夏克栋	副主编 李水仙 岳启安
6. 药理学(第2版)	主编 李淑媛	副主编 石刚刚
7. 组织学与胚胎学	主编 孙 莉	副主编 张际绯 黄晓芹 郝立宏
8. 诊断学(第2版)	主编 娄探奇	副主编 廖 伟 张 育
9. 医学影像学	主编 王振常	副主编 孙万里 杨海山
10. 内科学(第2版)	主编 邹 萍 魏 武	副主编 杨亦彬 曲 鹏
11. 外科学(第2版)	主编 孙靖中	副主编 段德生 高佃军
12. 妇产科学(第2版)	主编 李荷莲	副主编 柳耀环
13. 儿科学(第2版)	主编 徐立新	副主编 郑胡镛 穆亚萍 曲云霞
14. 传染病学	主编 李 群	副主编 冯继红

药学专业(16种)

1. 高等数学(第2版)	主编 陈铁生	
2. 物理学	主编 鲍修增	副主编 潘志达
3. 有机化学(第2版)	主编 赵正保	副主编 董陆陆 刘 斌
4. 物理化学(第2版)	主编 邵 伟	
5. 分析化学(第2版)	主编 李发美	副主编 沈懋法

6. 生物化学	主编 吴耀生	副主编 俞小瑞 王继红
7. 人体解剖生理学	主编 王维洛	副主编 陈孝忠
8. 微生物学与免疫学	主编 李朝品 曹志然	
9. 药物化学(第2版)	主编 徐文方	副主编 傅 强
10. 药物分析(第2版)	主编 晁若冰	副主编 刘 伟
11. 药剂学(第2版)	主编 曹德英	副主编 封士兰 阮金兰
12. 天然药物化学(第2版)	主编 吴立军	
13. 药事管理学	主编 邵瑞琪	
14. 药用植物学	主编 孙启时	
15. 生药学	主编 周 晔	
16. 药理学	主编 乔国芬	副主编 林 军 宋晓亮

护理学专业(12种)

1. 内科护理学(第2版)	主编 成守珍	副主编 刘义兰 高丽红 李 伟
2. 外科护理学(第2版)	主编 鲁连桂	副主编 李 津 李惠萍
3. 妇产科护理学(第2版)	主编 张新宇	副主编 简雅娟 陈梦香
4. 儿科护理学(第2版)	主编 雷家英	副主编 张立莉 张玉兰
5. 护理心理学(第2版)	主编 曹枫林	副主编 张纪梅
6. 护理管理学(第2版)	主编 苏兰若	副主编 王惠珍
7. 护理学导论	主编 杨新月	副主编 章新琼
8. [△] 护理伦理学	主编 姜小鹰	副主编 史瑞芬
9. 健康评估	主编 刘纯艳	
10. 临床营养学	主编 蔡东联	副主编 史琳娜 刘烈刚
11. 急危重症护理学	主编 刘化侠	副主编 李武平
12. 社区护理学	主编 陈先华	副主编 涂 英

△为成人学历教育专科、专科起点升本科共用教材。

前言

道德之光常燃起智慧之火,正如坦丁所说,“道德常常能填补智慧的缺陷,而智慧却永远填补不了道德的缺陷!”

随着医学和护理科学的飞速发展,护理模式的转变以及高新技术的广泛应用,安乐死、器官移植、医学基因工程、辅助生殖技术、克隆人等众多的医学伦理问题摆在了医护人员的面前;护理服务对象法律意识的提高,健康需求的提升,加之少数护理人员职业道德的弱化,使护患之间的矛盾冲突日益凸显;科研工作在凯歌高奏的同时也出现了道德欺骗的不和谐音符,这些现象给医护道德作风建设敲响了警钟。护理人员置身于复杂的伦理问题及冲突之中,常陷于两难困境。面对接踵而来的压力和矛盾,护理人员不可能单凭直觉或经验来解决这些问题,而必须在熟悉本专业的道德规范、掌握有关的伦理理论及原则的基础上,经过深思熟虑的伦理思考,才能做出较理性、公正的决定,并能在解决问题的同时,兼顾服务对象的最大权益。

为适应社会对护理人员伦理素养的要求,《护理伦理学》一书应运而生。本教材努力营造一种真、善、美的和谐氛围,让护理专业学生在学习感受到圣洁的护理工作中所蕴含的高洁的护风和高尚的护德。全书共分十二章,内容丰富,比较系统和全面地介绍了护理伦理学的基础理论、原则规范和道德要求,并在此基础上紧密结合护理工作中常见的伦理问题进行分析,从理论和实践的结合上提高护理专业学生分析解决护理伦理问题的能力,并有助于提高其自身的道德修养。

本教材精心编排,力求结构严谨、内容新颖、观点明确,在编写内容和形式上努力突出以下特色:①理论性:注重护理伦理学基础理论、基本知识的编写,理论阐述简洁,深入浅出,体现学生应掌握的伦理学知识点。②先进性:介绍最新的护理伦理学研究成果,对有关护理伦理问题和争论进行了介绍,如增加了新时期医护道德建设的有关热点问题,现代生命技术所涉及的伦理问题以及护理伦理道德考核等内容,开拓了学生的伦理视野。③新颖性:教材内容的编排从每章的预习案例引入,提出问题,引导学生带着

问题进行理论学习;在论述每章节内容时,穿插相关的背景资料、知识库、名人名言等,活跃教材风格,亦显生动多彩。④实用性:教材中配有教学案例,启发学生思考分析,再对照教材中的伦理理论和分析示范,加以理解;课后练习以思考题、案例分析、实践活动等形式展开,注重理论知识与护理实践的联系,既便于学生自学、理解教材内容,也有利于教师采用灵活多样的教学方法组织教学,并留给读者以思考和讨论的空间。⑤目标性:激发学生的伦理意识和道德观念,体现社会对 21 世纪护理人员伦理素养的培养要求。

本教材主要供护理学成人学历教育使用,也可供学校教育本专科护理学教学使用。本教材在编写过程中参考、借鉴了有关著作和文献资料,在此谨向作者们致以诚挚的谢意!本教材的编写也得到了各编委所在单位的大力支持,以及人民卫生出版社所给予的诸多关心和帮助,在此一并表示衷心的感谢!

“爱在左,同情在右,走在生命的两旁,随时播撒,随时开花。”路途的漫长坎坷,总让我们在前进摸索中有成功亦有疏漏。由于编者水平所限,不妥之处在所难免,恳请广大师生、读者和护理界同仁谅解并惠予指正,以期日臻完善。

护士是白衣天使,职业道德和职业能力好比天使的双翼,缺一不可。愿温柔善良的白衣天使永远弹奏着生命的琴弦,歌唱出护患之间动人的真情,映射出人性的光辉,让世界弥漫着人情的芬芳,洋溢着生命的气息!

姜小鹰

2007 年 7 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 心灵的秩序——伦理学概述	1
一、道德与职业道德	2
二、伦理与伦理学	6
第二节 是什么让天使崇高——护理伦理学概述	8
一、护理道德	8
二、护理伦理学	10
第二章 护理道德的形成、发展与文化土壤	14
第一节 五千年积淀的财富——文化土壤与中国传统医德	14
一、医护道德的文化土壤	15
二、中国传统文化背景中的医德思想	16
第二节 现代文明与传统美德的牵手——新时期医护道德建设	17
一、市场经济与医学伦理道德	17
二、科技发展与医学伦理道德	19
三、新健康观与医学伦理道德	20
四、生态环境与医学伦理道德	21
第三节 异国的宝库——西方文化与护理道德	21
一、国外古代医护伦理思想	21
二、国外近代医护伦理思想	23
第三章 护理伦理学的哲学前提与理论基础	29
第一节 我本善良——护理伦理学的哲学前提	29
一、护理学——以关怀照顾为主旋律的道德专业	30
二、护理人员——终身实践关怀照顾的行动者	30

第二节 好大一棵树,深根植沃土——护理伦理学的理论基础	32
一、道义论	32
二、生命论	34
三、人道论	39
四、后果论	40
五、美德论	41
六、公益论	42
第四章 护理伦理原则	45
第一节 伦理精神的魅力——护理道德原则	45
一、护理道德原则的含义	45
二、护理道德原则对护理人员的要求	46
第二节 践行道德的航标灯——生命伦理学的基本原则	47
一、自主原则	47
二、不伤害原则	49
三、行善原则	50
四、公正原则	51
第三节 给我一个不偏航的准绳——护理伦理学的应用原则	52
一、知情同意原则	53
二、最优化原则	57
三、保密原则	59
四、生命价值原则	61
第五章 护理道德规范和范畴	64
第一节 道有道规,行有行规——护理道德规范	64
一、护理道德规范概述	64
二、护理道德规范的内容	67
第二节 明辨“范畴”,不再“犯愁”——护理伦理学的基本范畴	70
一、权利与义务	71
二、情感与良心	72
三、功利与荣誉	74
四、审慎与保密	76
第六章 护理人际关系道德	80
第一节 天使与上帝——护患关系道德	80
一、护患关系的历史演变及发展趋势	81
二、护患关系的基本内容	83
三、护患关系模式及其特征	85
四、病人满意度及伦理学诠释	86

五、护患冲突及改善途径·····	88
第三节 我知晓,我遵行——护患双方的权利和义务·····	91
一、护理人员的权利和义务·····	91
二、病人的权利和义务·····	92
第三节 携手方能远行——护际关系道德·····	94
一、护理人员与医生关系的伦理规范·····	94
二、护理人员之间关系的伦理规范·····	96
三、护理人员与医技科室人员关系的伦理规范·····	96
四、护理人员与行政、后勤人员关系的伦理规范·····	97
第七章 护理实践中的道德规范·····	100
第一节 这是爱的奉献——临床护理道德·····	101
一、基础护理的道德要求·····	101
二、整体护理的道德要求·····	102
三、心理护理的道德要求·····	103
第二节 你的疾病我的痛——对特殊病人护理的道德·····	103
一、儿科病人护理的道德要求·····	103
二、老年病人护理的道德要求·····	105
三、妇产科病人护理的道德要求·····	106
四、传染病病人护理的道德要求·····	107
五、精神科病人护理的道德要求·····	108
第三节 这也是天使关注的地方——特殊护理岗位的护理道德·····	109
一、门诊、急诊科护理人员的道德要求·····	109
二、手术室护理人员的道德要求·····	111
三、社区护理人员的道德要求·····	112
四、重症监护室护理人员的道德要求·····	113
第八章 生殖与性的伦理道德·····	117
第一节 选择生命的种子——现代生殖技术的伦理道德·····	117
一、生育控制技术的伦理道德·····	118
二、优生技术的伦理道德·····	122
三、人工辅助生殖技术的伦理道德·····	124
第二节 要让“性”福像花儿一样——性道德和性护理道德·····	129
一、性道德概述·····	129
二、护理中的性伦理道德问题·····	131
第九章 安乐死与临终护理道德·····	138
第一节 科学与伦理的较量——死亡标准的演变及伦理意义·····	139
一、死亡标准的演变·····	139

二、脑死亡标准的伦理意义	140
三、科学的死亡观与死亡教育	144
第二节 生死之柄该握谁手——安乐死与尊严死	147
一、安乐死的涵义和分类	147
二、安乐死的伦理分析	149
三、安乐死的历史演进及发展趋势	150
四、尊严死及其伦理分析	152
第三节 给死亡一点美丽——临终关怀	154
一、临终关怀的含义及特点	154
二、临终关怀的理念与伦理意义	155
三、临终关怀的护理道德	156
第十章 科技工作与伦理道德	161
第一节 天使飞翔要罗盘——护理科研中的伦理道德	161
一、护理科研的特点	162
二、护理科研道德的意义	163
三、护理科研的道德规范	165
四、护理科研中的越轨行为与道德要求	166
第二节 生命难以承受之重——人体实验的伦理道德	167
一、人体实验的意义和类型	167
二、人体实验中的伦理矛盾	168
三、人体实验中的伦理道德	169
第三节 “物以稀为贵”引发的难题——器官移植的伦理道德	171
一、器官移植的含义及发展	171
二、器官移植供体方面的伦理问题	172
三、器官移植受体选择的伦理问题	177
第十一章 法律与护理伦理	181
第一节 本是同根生,明辨异与同——伦理与法律	181
一、伦理与法律的区别和联系	181
二、护理人员的法律责任	183
三、护理人员的伦理规范	186
第二节 是天使还是恶魔——护理工作中的伦理与法律	187
一、护理工作中常见的伦理与法律问题	187
二、护理工作中的违法与犯罪	189
三、护理学发展中的伦理与法律问题	192
第十二章 护理道德修养与评价	195
第一节 护本“仁”术——护理道德修养	195

一、护理道德修养概述	195
二、护理道德修养的境界	196
三、护理道德修养的途径与方法	198
第二节 仁术需要仁者——护理道德教育	199
一、护理道德教育概述	199
二、护理道德教育的过程	200
三、护理道德教育的原则	201
四、护理道德教育的方法	202
第三节 天地之间有杆秤——护理道德评价	203
一、护理道德评价概述	203
二、护理道德评价的作用	204
三、护理道德评价的标准和依据	205
四、护理道德评价的方式	207
五、护理伦理道德考核	208
附录一 中华人民共和国护士管理办法	212
附录二 中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法	215
附录三 21 世纪中国护士伦理准则草案	217
附录四 国际护士会护士伦理规范	218
附录五 纽伦堡法典(1946)	220
附录六 赫尔辛基宣言——关于医学研究的伦理准则	221
参考文献	224

第一章

绪 论

【预习案例】

一个寒冬的深夜,某医院急诊室来了一位醉酒的中年男子,一个年轻人发现他躺在马路上快被冻僵了,便把他送到这里,医生接诊后立即对病人进行急救。年轻人转身欲离去,护士看到后不让年轻人走,说要交完住院押金后再走,并且必须留下联系方式。年轻人很不高兴,说:“我与他无亲无故,只是看他快被冻死了才好心把他送来,他被抢救过来后自然会付费,我凭什么要替他交押金?我没有这个义务!”护士说:“你走了,这事就说不清了,万一这个病人醒来后溜了,我的奖金就没了,你不能走!”年轻人说:“你为了自己的奖金就找我的麻烦,看来以后好人真的不能做!”

【案例思考】

1. 本案例能引起我们对伦理道德的哪些思考?
2. 护士对年轻人的要求有无不妥之处? 如何看待年轻人的不满情绪?
3. 引起上述矛盾的根源是管理问题还是伦理问题? 护士应怎样处理这个矛盾?
4. 在当前市场经济条件下,护理道德面临什么新问题?

心灵的花园总是异彩绽放,白衣天使的崇高与美丽在于拥有一颗圣洁的心灵。而道德正是维持这心灵秩序的准绳,成为人们行为有序的标杆。白衣天使在紧张、忙碌的护理工作中正是以此作为行动的指南针,为维护人类宝贵的生命和健康,奉献着自己的爱心、技术和知识,感召着人们,演奏出曲曲护患之间和谐乐章。

第一节 心灵的秩序——伦理学概述

道德对于社会、人的生产、生活和劳动实践意义重大,在古人慎重提出道德概念几千年后的今天,护理专业的发展和提升同样离不开对护理人员心灵秩序——伦理与道德的探讨,以帮助在护理活动过程中进行适当的伦理决策和护理行为抉择,从而促进临床护理质量的提高和护理学科的发展。

一、道德与职业道德

(一) 道德

1. 道德的起源 中外伦理思想史认为道德的起源比较有代表性的有“神启论”、“天赋道德论”以及“人的自然本性论”等几种。“神启论”是一种宗教唯心主义的观点,主要观点是把道德的起源归于某些神秘的“神”或“天”的启示,认为是天意的安排或指示。“天赋道德论”则是一种主观唯心主义观点,认为道德是人与生俱来的纯粹理性和自发形成的产物,但这些先验道德的主张,最终大都还是与“神启论”联系在一起。“人的自然本性论”属于旧唯物主义的观点,该观念认为人的道德起源于人的自然本性,是出自于人的情感、欲望等生理或心理的需要而产生的,有的道德甚至就完全是人的动物本能的延续和反应,因此,动物和人一样都是具有道德的,只不过人类的道德是进化了的道德而已。

上述理论是哲学家和伦理学家根据当时的社会状况对道德哲学起源的不同见解,对当时的社会起到了一定的作用,但由于其历史局限性,这些理论往往脱离社会生产实践而不能成为道德起源的科学论断。

辩证唯物主义认为道德源于人类自身的社会实践。按照恩格斯的观点,道德是这样形成的:早期的群落处于“人自为战、生死由天”的游离状态。在偶发事件中,人们发现几个人合作更容易捕获猎物,而且更安全,于是合作由偶然趋于经常。在合作者之间,获得食物的人要接济没有食物的人,每个人都用牺牲自己部分利益的代价获得长久而稳定的食物保障,从而形成人人受益的制度环境,这样就产生了道德。当然,社会生活中总有人产生投机取巧的心理,以至于违规行事。为了确保自己的利益,人们便选择那些诚实可靠的人作为合作伙伴,而那些不守规矩的人便面临这样一种选择:要么约束自己的行为,要么被淘汰出局失去生路。于是道德便得到了有效地维护和遵守。可见道德首先是作为一种行为规范和制度安排,然后才成为一种哲学理念和人类信仰。马克思主义认为,道德是在人类脱离了动物界而形成人类社会以后,为了维系共同的社会生活和完善人格所产生的一种社会现象,道德是人们趋利避害的产物。道德的产生、发展及不断的变化都与社会生产生活实践密不可分。

2. 道德的概念 “道”在中国的传统文化中包括三个方面的含义:①从宇宙本体来解释“道”,中国古代道家学派的创始人老子认为“道先天地生”,把“道”看成是时空中永恒而唯一的范畴。②“道”是具有某种客观性质和内容的、理论上不可变异的抽象的法则和规律。③“道”是指做人的发展和社会的规范,如“人生之道”、“伦理之道”等提法。“德”在西周就已经出现,见于钟鼎文、《诗经》、《周书》等,指人内心的情感和信念,德靠内心的修养来发扬光大,德也指人内心的道德境界。

“道”与“德”合在一起使用开始于战国时期著名的思想家荀子,他指出“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极”,意为“若一切都按照礼的规定去做,就算是已到了道德的最高境界”。因此不难看出“道”被看作德之源,而“德”则为道之行,简单地说,道是行为所应遵循的原则,而德是这些行为原则及其具体运用和实际的体现,道德则是行为原则及其具体运用的总称。

确切地说,道德是人们在社会生活实践中形成的,由一定的社会经济关系决定

的,用善恶标准去评价,依靠社会舆论、内心信念和传统习俗来维系的,表现为善恶对立的心理意识,用以调节人与人、人与自然之间相互关系的行为原则和规范的总和。另一方面,道德有时也泛指社会中个人的德行和品德。我们可以从4个方面理解这一概念:

(1)道德的本质:道德属于上层建筑,是由经济基础决定的,它具有特殊的规范调节形式和实践精神,道德的本质往往引发道德的基本问题,即道德与利益的关系。

(2)道德的评价标准:道德是以善恶标准作为评价标准的,一般而言,善是指利于他人和社会、使社会幸福的行为,也称为道德行为;而恶则是危害他人和破坏社会幸福的行为,亦称不道德行为。

(3)道德的评价方式:道德评价是以高尚或卑劣为界,依靠社会的舆论、公众内心的信念、传统的习俗等非强制力施以影响,它与政治、法律的评价调节方式和标准显然不同。一般而言,道德调节是在人们内心接受(至少是部分接受)的情况下才能发挥作用,其调节的范围深入到一切社会生产、生活的各个方面,而法律则带有明显的强制性,其调节的范围局限于是否触犯法律并只存在于阶级社会。

(4)道德的职能和作用:道德的主要功能是调节人与人、人与自然的关系,通过评价、劝阻、示范等手段纠正、指导个人或集体的行为和行动,促进其现有行为活动转变为应有的行为和活动,以完善人与人、人与自然、人与社会、人与环境的相互关系,维持人类生存环境的动态平衡。道德的作用是巨大的,它不仅是做人的规范并促进了人类自身发展和人格完善,同时也是统治阶级用以维持有利于他们的社会秩序、促进生产力发展和保护社会成员既得利益的工具和保障。此外,道德还具有教育、认识和激励等功能。

★ 典型案例

道德靠非强制力实施影响

李小莉与高峰刚认识时知道高峰的家境贫困,他母亲为了供养儿子读书而长期在别人家当保姆。刚刚结婚不到一年,高峰便接到母亲的电话说她由于年纪大了,腿脚不灵活,干活时不小心从楼梯上摔了下来,腿骨折了,雇主不再雇用她,她的生活已经无法自理,想搬到儿子家中与儿子同住。李小莉听说后坚决不同意,但在高峰的坚持下,她勉强同意婆婆搬入自己家中。但在高峰不在家时便对自己的婆婆恶语相向并从不照顾婆婆的生活起居,最后干脆找了间亭子间强迫婆婆搬进去,并威胁婆婆若搬回便与高峰离婚。婆婆痛不欲生,为了不连累儿子,她多次欲寻短见但均被人救起。众街坊邻居在知晓此事后都对李小莉的行为进行了谴责,连她平时最好的朋友也都不再搭理她了,同事们也时常在背后对她指指点点,她感受到了前所未有的孤独感。在单位领导和居委会的协调下,李小莉认识并改正了自己的不道德行为。

3. 道德的结构 道德是人们在社会生活实践中形成和发展的一种社会现象,是人们相互之间、人与自然之间随着历史变化的社会联系形式,由道德意识、道德关系和道

德实践活动等三个相互关联、相互制约和相互渗透的要素共同组成。

道德意识是对一定社会必须具备的道德必然性的认识,是个体进行行为选择的内在动因和制约并影响人们的思想、行为的客观社会力量。道德关系是在一定的道德意识、原则和规范下形成的,并以某种特有方式形成和存在的特殊而相对稳定的社会关系体系。道德活动则是指人们依据一定的道德观念、原则和规范所进行的各种具有善恶意义的具体行为。

道德的这三个要素是相互联系而又相互制约的。道德意识是道德关系形成的前提和道德活动的支配性力量;道德关系是道德意识的表现形式,通过道德行为得以展现;道德活动不仅是道德意识的基础更是道德关系得以表现、维系、巩固或发展、更新的重要条件。

4. 道德的特征 道德具有阶级性、稳定性、规范性、多层次性以及广泛的社会性等特征。

(1)阶级性:由于道德由一定的社会经济基础所决定而且为一定的社会经济基础服务,因此道德在社会中具有明显的阶级性特征。

(2)稳定性:道德虽然也随着社会经济关系的变化而变化着,但与其他的上层建筑如政治、法律、哲学、文艺等相比,由于旧的道德观已经渗透到文化传统、社会习俗等各个方面并内化为人们的内心信念,所以道德的变化速度缓慢,使道德具有更大的稳定性特征。

(3)规范性:作为反映社会意识存在的特定形式,道德能以善恶、是非、美丑、荣辱等标准评价和指引社会公众方方面面的行动,从而对公众行为具有一定的规范和约束作用,由此使道德具有了规范性特点。

(4)多层次性:不同历史发展阶段道德体系的构建,除形成一个最基本的道德原则外,还必须在这一原则的支配和指导下形成不同层次的、众多的具体道德规范以调节公众在各个领域的行为和意识,这就形成了道德独特的多层次性特征。

(5)广泛的社会性:由于道德遍及社会的各个领域并渗透于各种社会关系当中,只要有人与人的关系存在,道德就将一直存在着并调节人们之间的相互关系,而不会像法律、政治等其他的上层建筑一样只是存在于阶级社会中,因此,道德显现出与人类社会共存亡的更广泛的社会性特征。

(二) 职业道德

1. 职业道德的含义 职业道德(professional morality)也被称为行业道德,是指占社会主导地位的道德或阶级道德在职业生活中的具体体现,是人们从事特定职业活动的过程中应该遵循的行为规范的总和。它涵盖了从业人员与服务对象、职业与职工、职业与职业之间的关系。随着社会的不断发展和进步,在市场竞争日趋激烈的今天,职业道德在整个社会道德体系中占有越来越重要的地位。

2. 职业道德的特点

(1)范围上的专属性和局限性:职业道德是在特定的职业生活中形成并发展起来,每种职业道德只为特定职业技能所要求,只对从事该职业的从业人员起着调节和约束作用,也只在一定范围内发挥作用,由此可见其适用范围是特殊和有限的。

(2)内容上的稳定性:职业道德在漫长的职业发展过程和职业实践中形成了较为稳