

全国医药类高职高专规划教材

# 医学伦理学

主编 李德玲 齐俊斌



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

全国医药类高职高专规划教材

供临床医学、药学、检验、影像、口腔、康复等专业用

# 医学伦理学

主编 李德玲 齐俊斌

副主编 王彩霞 郎卫红 肖湘君

编者(以姓氏笔画为序)

王宇清 广西医科大学

王彩霞 哈尔滨医科大学

田丽影 首都医科大学燕京医学院

齐俊斌 桂林医学院

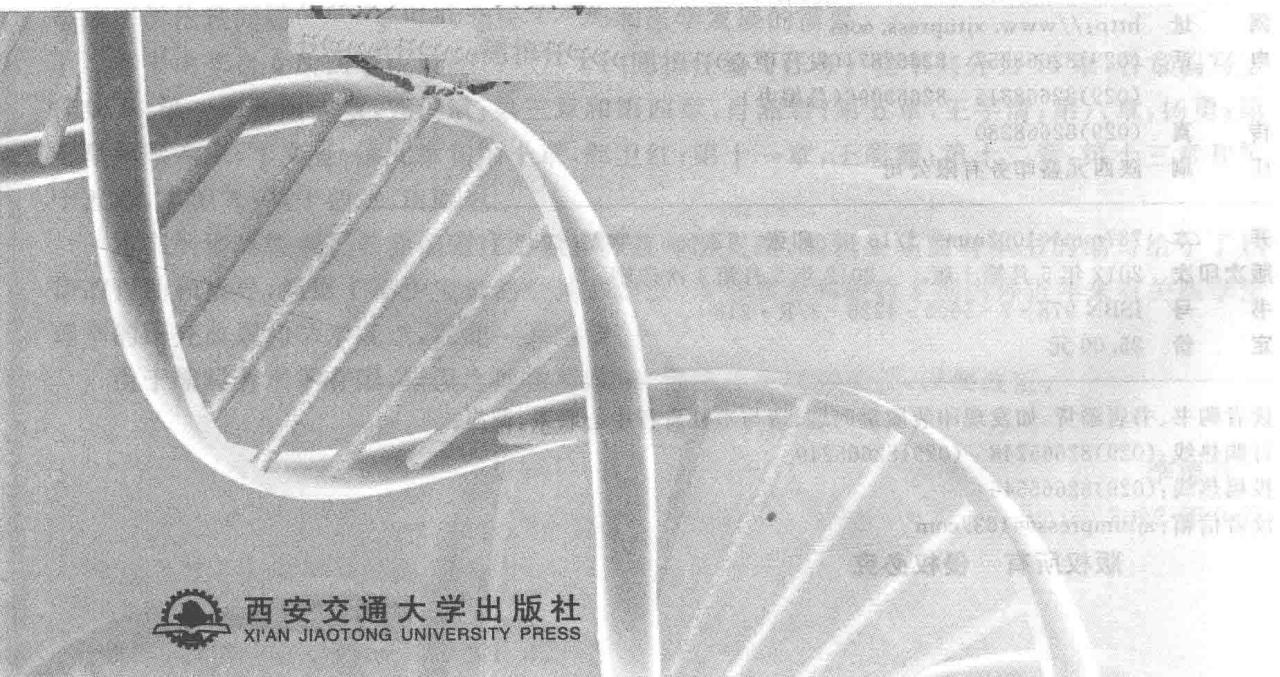
李文亮 赤峰学院

李德玲 首都医科大学燕京医学院

肖湘君 桂林医学院

杨勇 广西医科大学

郎卫红 赤峰学院



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

## 内容简介

本书共十五章,内容涵盖医学伦理学的历史发展、基础理论体系、规范体系,医生与患者之间、医务人员之间及临床诊疗的伦理关系与要求,以及生育伦理、死亡伦理等方面。在编写体例上,采用案例导入式方法,每章开篇由典型案例引入,章末由案例讨论与思考结束。在理论内容上,根据医学生在实习中的角色与行为选择困惑,增加“医学实习生角色要求及其伦理定位”章节,根据高职高专医学生就业特点,增加“基层卫生服务的伦理要求”、“医技科室工作人员的伦理要求”、“死亡伦理”章节。本教材适合临床医学、药学、检验、影像、口腔、康复等专业使用。

主编 李 鼎

### 图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/李德玲,齐俊斌,主编. —西安:西安交通大学出版社,2012.5

ISBN 978 - 7 - 5605 - 4226 - 3

I. ①医… II. ①李… ②齐… III. ①医学伦理学 IV.  
①R - 052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 039366 号

书 名 医学伦理学  
主 编 李德玲 齐俊斌  
责任编辑 王华丽

出版发行 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)  
网 址 <http://www.xjupress.com>  
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)  
(029)82668315 82669096(总编办)  
传 真 (029)82668280  
印 刷 陕西元盛印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 12.5 字数 293 千字  
版次印次 2012 年 5 月第 1 版 2012 年 5 月第 1 次印刷  
书 号 ISBN 978 - 7 - 5605 - 4226 - 3/R · 216  
定 价 25.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82665546

读者信箱:xjupress@163.com

版权所有 侵权必究

# 前　言

医乃仁术，道德是医学的本质特征；大医精诚是业医者永恒的追求。医学伦理学在培养医学伦理素质和塑造医学人文精神方面具有举足轻重的作用。

医学伦理学是临床医学专业及医学相关专业的医学人文核心课程，是高等医药院校学生的必修课。多年来，医学伦理学教师孜孜以求如何切实提高医学生职业道德认识、陶冶医学道德情感、锻炼医学道德意志、树立医学道德信念、养成医学道德行为习惯、凝结医学道德品质；如何帮助医学生拥有道德视角和伦理智慧、具有医学人道主义的精神和实施人道行为的能力。本书就是部分教师潜心医学伦理学教学研究和实践的一个成果。

本教材的适用对象是高职高专临床医学专业及医学相关专业的学生。根据学生特点和医学伦理学的教学特点和育人规律，本教材以“必需、可读、适度、够用”为编写原则，以职业助理医师考试纲要为基点，以医学伦理学的基本知识理论、基本原则规范体系和基本实践研究为主要内容，在参考已有的医学伦理学教材的基础上，博采众长，力争做到“教师好用，学生易学”，并能激发学生的自主探索精神。

本教材的编写以学生为本，文字简明扼要，重点突出；在内容和体例上有一定程度的创新，突出实用性与适用性的特征。在编写体例上，采用案例导入式方法编写，每章开篇用典型案例引入相关理论，由案例讨论加深化相关理论的思考结束。在理论内容上，根据医学生在实习中的角色与行为选择困惑，增加“医学实习生角色要求及其伦理定位”章节；根据高职高专医学生就业特点，增加“基层卫生服务的伦理要求”、“医技科室工作人员的伦理要求”、“死亡伦理”章节。希望医学生通过医学伦理学基本知识的学习，掌握医学伦理学的基本理论、原则和规范，了解医学道德新课题；学会正确处理医疗人际关系，形成良好的医德品质和较强的分析、解决临床医学伦理问题的能力，以适应医学工作和医学发展的需要。

本书由来自 5 所医学院校的 9 名教师共同担任编写任务。全书共分为 15 章，各章编写工作如下：第一章和第二章，齐俊斌；第三章和第四章，肖湘君；第五章，王宇清；第六章，杨勇；第七章和第八章，李文亮；第九章和第十章，郎卫红；第十一章，王彩霞；第十二章、第十三章和第十五章，李德玲；第十四章，田丽影。

本书的编写得到了各参编院校的领导和教师的支持，编辑王华丽对本书的编写给予了热情的帮助和指导，提出了不少宝贵的意见和建议，本书参考和吸收了国内外近年来有关医学伦理学的研究成果和学术观点，在此一并致谢。

由于编写者水平有限，错误之处在所难免，敬请读者批评指正，以便改正。

李德玲

2012 年 3 月

# 目 录

<b>第一章 绪论</b> .....	(001)
<b>第一节 道德、职业道德、医学道德</b> .....	(001)
一、道德 .....	(001)
二、职业道德 .....	(003)
三、医学道德 .....	(003)
<b>第二节 伦理学与医学伦理学</b> .....	(004)
一、伦理学 .....	(004)
二、医学伦理学 .....	(005)
三、医学伦理学与相关学科的关系 .....	(007)
<b>第三节 学习医学伦理学的意义和方法</b> .....	(009)
一、学习医学伦理学的意义 .....	(009)
二、学习医学伦理学的方法 .....	(009)
<b>目标检测</b> .....	(010)
<b>第二章 医学伦理学的历史发展</b> .....	(011)
<b>第一节 中国医学伦理学的历史</b> .....	(011)
一、中国古代医学伦理学的发展历程 .....	(011)
二、中国古代医学伦理的思想精华 .....	(015)
三、中国近当代医学伦理学的形成与发展 .....	(017)
<b>第二节 国外医学伦理学的历史</b> .....	(019)
一、国外古代医学伦理学的历史概况 .....	(019)
二、国外近当代医学伦理学的形成和发展 .....	(021)
<b>目标检测</b> .....	(023)
<b>第三章 医学伦理学的基础理论体系</b> .....	(024)
<b>第一节 生命论</b> .....	(024)
一、生命神圣论 .....	(024)
二、生命质量论 .....	(026)
三、生命价值论 .....	(026)
<b>第二节 人道论</b> .....	(028)

一、医学人道主义的含义	(028)
二、医学人道主义的历史发展	(028)
三、医学人道主义的核心内容	(029)
四、医学人道主义的伦理意义	(030)
<b>第三节 美德论</b>	(030)
一、美德论的含义	(030)
二、美德论的意义	(030)
三、医务人员应该具备的美德	(031)
<b>第四节 义务论</b>	(032)
一、义务论的含义	(032)
二、医学道德义务论的含义与特点	(032)
三、医学道德义务论的内容与历史意义	(033)
<b>第五节 效果论</b>	(033)
一、功利论	(033)
二、公益论	(034)
三、医学效果论的作用	(034)
<b>目标检测</b>	(035)
<b>第四章 医学伦理学的规范体系</b>	(036)
<b>第一节 医学伦理学的原则</b>	(036)
一、医学伦理学的基本原则	(036)
二、医学伦理学的具体原则	(038)
三、医学伦理学的应用原则	(043)
<b>第二节 医学伦理学的规范</b>	(045)
一、医学伦理规范的含义	(045)
二、我国当代医学伦理规范文献举要	(045)
三、医学伦理学规范的基本内容	(046)
<b>第三节 医学伦理学的基本范畴</b>	(047)
一、医学伦理范畴的含义	(047)
二、医学伦理学的基本范畴	(048)
<b>目标检测</b>	(052)
<b>第五章 医务人员与患者的关系伦理</b>	(054)
<b>第一节 医患关系概述</b>	(054)
一、医患关系的含义	(054)
二、医患关系的特点	(055)
三、医患关系的性质	(055)

第二节 医患关系的基本内容及其模式	(056)
一、医患关系的基本内容	(056)
二、医患关系的模式	(058)
三、影响医患关系的因素	(059)
第三节 医患关系的发展趋势及其伦理要求	(062)
一、医患关系的发展趋势	(062)
二、医患关系的发展趋势对医务人员的伦理要求	(063)
目标检测	(065)
第六章 医务人员与医院同事的关系伦理	(066)
第一节 医际关系概述	(066)
一、医际关系的含义	(066)
二、医际关系的基本模式	(067)
三、构建和谐医际关系的意义	(068)
第二节 医际关系的基本内容及伦理要求	(068)
一、医际关系的基本内容	(068)
二、医际关系的特点	(069)
三、医际关系的伦理要求	(070)
第三节 医学与社会的关系伦理	(071)
一、医学与社会关系的含义	(071)
二、医务人员的社会责任	(071)
三、医学与社会关系的伦理要求	(072)
目标检测	(073)
第七章 临床诊疗的伦理要求	(074)
第一节 临床诊断的伦理要求	(074)
一、询问病史的伦理要求	(074)
二、体格检查的伦理要求	(075)
三、辅助检查的伦理要求	(076)
四、转诊和会诊中的伦理要求	(076)
第二节 临床治疗的伦理要求	(077)
一、药物治疗的伦理要求	(077)
二、手术、麻醉治疗的伦理要求	(078)
三、心理治疗的伦理要求	(081)
四、康复治疗的伦理要求	(082)
目标检测	(082)

<b>第八章 特定人群诊治伦理</b>	.....	(084)
第一节 妇产科诊疗的伦理要求	.....	(084)
一、妇产科患者的特点	.....	(084)
二、妇产科诊疗的伦理要求	.....	(085)
第二节 儿科诊疗的伦理要求	.....	(086)
一、儿科患者的特点	.....	(086)
二、儿科诊疗的伦理要求	.....	(086)
第三节 精神科诊疗的伦理要求	.....	(087)
一、精神科患者的特点	.....	(087)
二、精神科诊疗的伦理要求	.....	(087)
第四节 传染科诊疗的伦理要求	.....	(089)
一、传染科患者的特点	.....	(089)
二、传染科诊疗的伦理要求	.....	(089)
第五节 急诊科(室)诊疗的伦理要求	.....	(090)
一、急诊科(室)工作的特点	.....	(090)
二、急诊科(室)工作的伦理要求	.....	(091)
目标检测	.....	(092)
<b>第九章 医技科室工作人员的伦理要求</b>	.....	(094)
第一节 医技工作概述	.....	(094)
一、医技工作特点	.....	(094)
二、医学伦理在医技工作中的作用	.....	(096)
三、医技工作的基本伦理原则	.....	(096)
第二节 药学工作的伦理要求	.....	(098)
一、药学工作的特点	.....	(098)
二、药学工作的伦理要求	.....	(099)
第三节 医学检验工作中的伦理要求	.....	(100)
一、医学检验技术工作的特点	.....	(100)
二、医学检验技术工作的伦理要求	.....	(101)
第四节 医学影像工作的伦理要求	.....	(103)
一、医学影像工作的特点	.....	(103)
二、医学影像工作的伦理要求	.....	(104)
目标检测	.....	(104)
<b>第十章 基层卫生服务的伦理要求</b>	.....	(105)
第一节 基层卫生服务的特点和伦理要求	.....	(105)
一、基层卫生服务的含义与内容	.....	(105)

二、基层卫生服务的特点和作用 .....	(106)
三、基层卫生服务的伦理要求 .....	(108)
第二节 基层预防保健的伦理要求.....	(109)
一、基层预防保健工作的内容和特点 .....	(109)
二、基层预防保健工作的伦理要求 .....	(111)
第三节 基层健康教育的伦理要求.....	(112)
一、基层健康教育的重要性 .....	(112)
二、基层健康教育的内容和特点 .....	(113)
三、基层健康教育的伦理要求 .....	(114)
第四节 家庭病床服务的伦理要求.....	(115)
一、家庭病床服务的含义与对象 .....	(115)
二、家庭病床服务的特点与优点 .....	(115)
三、家庭病床服务的伦理要求 .....	(116)
目标检测.....	(116)
<b>第十一章 生育伦理.....</b>	<b>(118)</b>
第一节 生育控制伦理问题.....	(118)
一、生育控制技术的伦理问题 .....	(118)
二、有缺陷新生儿救治的伦理问题 .....	(121)
第二节 人工辅助生殖技术应用中的伦理要求.....	(123)
一、人工辅助生殖技术中的伦理问题 .....	(123)
二、实施医学生殖技术的伦理原则 .....	(129)
目标检测.....	(131)
<b>第十二章 死亡伦理.....</b>	<b>(132)</b>
第一节 死亡标准的演变及其伦理意义.....	(132)
一、死亡标准的演变 .....	(132)
二、脑死亡标准的伦理意义 .....	(134)
三、死亡教育 .....	(135)
第二节 安乐死的伦理争议.....	(136)
一、安乐死的含义与分类 .....	(136)
二、安乐死的伦理争议 .....	(138)
三、尊严死的有关问题 .....	(139)
第三节 临终关怀的伦理意义.....	(140)
一、临终关怀的含义、特点和实施原则 .....	(140)
二、临终关怀的理念与伦理意义 .....	(141)
三、临终关怀的医学伦理要求 .....	(142)

目标检测	(143)
<b>第十三章 当代医学伦理中的若干热点问题</b>	(144)
第一节 医学研究中的基本伦理要求	(144)
一、医学研究的特点和医学研究的伦理意义	(144)
二、医学研究的基本伦理规范	(146)
三、医学研究中的越轨行为与伦理要求	(147)
第二节 人体实验的伦理要求	(149)
一、人体实验的类型与意义	(149)
二、人体实验中的伦理问题	(149)
三、人体实验中的伦理原则	(150)
第三节 器官移植的伦理问题	(152)
一、器官移植供体方面的伦理问题	(152)
二、器官移植受体选择的伦理问题	(154)
三、人体器官移植的伦理原则	(156)
第四节 基因工程伦理	(157)
一、基因工程在医学中的应用	(157)
二、基因诊疗中的伦理问题	(158)
三、基因诊疗中的伦理原则	(159)
第五节 人类胚胎干细胞研究与克隆技术伦理	(159)
一、人类胚胎干细胞研究伦理	(159)
二、克隆技术伦理	(161)
目标检测	(162)
<b>第十四章 医学实习生角色要求及其伦理定位</b>	(164)
第一节 医学实习生角色及其伦理意义	(164)
一、医学实习生角色	(164)
二、正确认识医学实习生角色的伦理意义	(165)
第二节 学习处理医疗人际关系	(165)
一、与医护技人员交往的伦理要求	(166)
二、与患者及其家属交往的伦理要求	(166)
三、与其他实习生交往的伦理要求	(167)
第三节 培养医疗工作态度	(167)
第四节 培养医学职业伦理精神	(168)
一、培养医学职业伦理精神的意义	(168)
二、医学职业伦理培养的途径和方法	(169)
目标检测	(171)

第十五章 医学伦理的教育、修养和评价	(172)
第一节 医学伦理教育	(172)
一、医学伦理教育的意义	(172)
二、医学伦理教育的过程	(173)
三、医学伦理教育的原则与方法	(174)
第二节 医学伦理修养	(175)
一、医学伦理修养的含义和意义	(175)
二、医学伦理修养的内容和实质	(176)
三、医学伦理修养的方法	(177)
四、医学伦理修养的境界	(178)
第三节 医学伦理的评价	(179)
一、医学伦理评价的含义与作用	(179)
二、医学伦理评价的标准与依据	(180)
三、医学伦理评价的类型与方式	(181)
目标检测	(183)
附录 2010 年中西医执业助理医师医学伦理学考试大纲	(184)
主要参考文献	(188)

# 第一章 绪论

## 学习目标

【掌握】医学伦理学的含义、研究对象和研究内容。

【熟悉】道德、职业道德、医学道德的概念；学习医学伦理学的意义。

【了解】医学伦理学与相关学科的关系。

## 伦理案例

2000年某日凌晨，年仅3岁的男孩刘某不慎被严重烫伤。求治过程中，先后被4家三级甲等医院或以押金不足，或以没有烧伤科，或以没有床位而推诿。因贻误了最佳救治时机，受伤幼儿在第五家医院里医治无效而去世。

闻此案例，请思考：医学是什么？医学与道德是什么关系？医务人员如何处理患者的生命权与医疗机构的经济权之间的矛盾？此案例说明了医者行为与行医伦理规范有着怎样的内在联系？

## 第一节 道德、职业道德、医学道德

医学伦理学是源于医学及其实践活动，又服务于医学及其实践活动的文化观念，是医务人员在职业活动中应遵循的行为准则，是对医学职业道德的系统化研究。理解道德、职业道德和医学道德的概念是学习医学伦理学的起点。

### 一、道德

#### （一）道德的概念

道德是人们在社会生活实践中形成并由经济基础决定的，用善恶标准去评价，依靠社会舆论、内心信念和传统习俗调节人与人之间、人与社会之间、人与自然之间关系的行为准则和规范的总和。

从道德调节的关系范围看，道德蕴含于各个领域的所有层面。其所涵盖的个体与自身的关系，即个体道德准则和个人信念，如一个人可以不可以有某种行为，一方面是社会、法律或宗

教认为如何,同时,更是因为他本人认为,从自己的良心来看,这种行为是正确的或者是错误的,这一方面的道德属于个人道德。社会关系,人和社会的关系中的社会道德涉及一个人与其他人的关系,包括个人如何处理人际关系中的血缘关系、业缘关系和地缘关系,这方面的道德属于社会道德。人与自然界关系中,可依据他对待周围自然物的行为,判定他是道德的还是不道德的,属于自然道德范畴。人与超自然的关系,即宗教道德。

道德基本上是讨论人的问题的,讨论人同其他存在物的关系如何。道德讨论人如何对待其他存在物,以促进共同的福利、发展、创造性和价值,力求扬善抑恶,扶正祛邪。

## (二)如何理解道德的概念

道德的概念可分为以下几个层次理解。

### 1. 道德的起源

对于道德的起源,有人或认为道德起源于某个或某些超自然的存在物或原则,或认为道德总是以某种形式蕴含于自然界的,并且存在着“自然法则”,或认为道德起源于人类自身有了评价事物的价值或善恶的能力之时。马克思主义认为,人不能单独而存在,人的本质不是单个人所固有的抽象物,在其现实性上,人是一切社会关系的总和。这就在客观上提出了如何处理人际关系的要求。生产关系和其他社会关系的变化和丰富,决定了道德观念和道德规范的变迁,而社会意识和人的自我意识的形成是道德起源的关键环节,它实现了道德意识和规范由不自觉到自觉的转变。因此,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,起源于人的共同需要。

道德是动态的,道德观念和标准也不是永恒不变的。

### 2. 道德的本质

道德的本质是道德区别于其他社会现象的一般性质。道德的本质分为一般本质和特殊本质。从一般本质上讲,道德是一种社会意识形态,属于上层建筑,是由经济基础决定的。道德既受政治、法律、宗教、文化、科技、社会心理等因素的影响,又始终被经济基础所制约。道德特殊本质则是指道德的特殊调节规范形式和实践精神。

### 3. 道德的评价标准

道德以善恶为评价标准,体现社会意识和社会态度。有利于他人、社会幸福的行为就是“善”的道德行为,有害于他人、社会幸福的行为就是“恶”的不道德行为。利害人已事关道德与不道德。

### 4. 道德的评价方式

道德的评价方式包括社会舆论、内心信念和传统习俗三种方式。其中社会舆论和传统习俗以外在的方式、内心信念以内在的方式评价行为者及其行为的善恶。

### 5. 道德的功能

道德具有调节功能、教育功能、认知功能和激励功能。道德的调节功能具有特殊性:①非强制性,道德调节必须在人们内心接受或部分接受的情况下才能发挥作用,如医学道德规范只有被医者真心诚意接受它,并转化为内心的良心和责任感时,才能真正发挥作用;②道德调节的范围深入到社会生活的一切方面,适用于一切社会生活,道德调节功能的发挥渗透在主体人

的各种行为中,如医学道德存在于医务活动的各个方面和医者行为中,表现在言行举止上,深藏于医务人员的品格习性内,并在其中履行它的职能;③在调节利益关系时,道德调节的突出特点要求个人或多或少地做出必要的节制与牺牲,道德的实现是以个人或多或少的自我节制和自我牺牲为前提的;④自律与他律的统一,是道德调节功能的重要特征。

### 6. 道德的作用

道德是人的行为应当遵循的准则,是做人应当奉行的道理和规矩。道德能够促进人的自我发展,是人格完善的条件;也能够维持社会秩序,促进生产力发展,维护社会成员的利益。

## 二、职业道德

职业道德是人们在长期职业生活实践中逐渐形成的比较稳定的道德观念和行为规范。职业道德是指从事一定职业的人们所必须遵循与其特定的职业活动相适应的行为规范的总和。职业道德的基本要素包括职业理想、职业态度、职业责任、职业技能、职业纪律、职业良心、职业荣誉和职业作风等。尽管每一个行业都各有各的道德,但有其共同的敬业与乐业的基本道德要求,即忠于职守,热爱职业。

与一般道德相比较,职业道德的特点表现为:

- (1) 在范围上具有专业性 它是在特定的职业生活中形成并在其范围内发挥调节作用的;
- (2) 在内容上具有相对稳定性 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) 在形式上具有多样性 适应职业活动内容、交往形式的要求及职业活动的环境和具体条件,表现为制度、规章、守则、公约、须知、誓词、条例等,具体灵活,易于接受和掌握;
- (4) 在功效上具有适用性 职业道德不是空洞的说教,而是适用于思想和行为的塑造。

## 三、医学道德

医学道德是医务人员的职业道德,它是医务人员在医疗实践活动中应该遵守的、调整医疗人际关系及其与社会之间关系的行为准则和规范的总和。“医乃仁术”表明了道德是医学的本质特征。

医学道德作为一种特殊的道德现象,一方面以观念、情感和信念等意识形态存在于医学实践中,另一方面以一系列的原则、规范和范畴组成医务人员的行为规范体系,并在医疗实践中得以体现。医学道德包含广泛的职业规范,并随着医学、医学文化和社会经济关系的发展而变化。与其他职业道德相比,医学道德具有以下特征。

### 1. 实践性

医学道德理论是在长期的医学实践活动中产生和发展的。医学道德的理论来源于医学实践,又指导着医学实践,并在医学实践中接受检验;医学实践是医学道德理论的基础和动力,也是医学道德理论的目的和检验其正确性的唯一标准。医学道德具有鲜明的实践性。

### 2. 继承性

医学伦理学的理论是在批判地继承和发扬历史上的优秀医学道德思想成果的基础上发展

的。弘扬古今中外传统伦理道德是医学伦理学发展的基本条件之一,是贯穿医学伦理学发展的一条主线。救死扶伤、医乃仁术、一视同仁等伦理思想为一代代从医者继承和恪守,形成了医学伦理学的核心理念。

### 3. 时代性

医学道德伴随着医学实践与时俱进。医学伦理学的原则、规范以及医学道德评价等内容,随着时代的变化而不断更新,随着医学的发展而不断地拓展和深入。特定历史时期的医学伦理观念意识,承载着特定时代的医学及其医学模式的变迁,并与所处时代的社会经济文化关系协调一致。

### 4. 人道性

人道主义是一种渗透人类社会各个领域中的以人为本的理念。医学人道主义的思想源于人类对生命健康的追求和渴望,源于医者对患者的尊重和关怀照顾。医务人员尊重人的生命,关心爱护患者,竭力为患者解除痛苦的愿望与行为,就是医学人道主义的体现。医学人道主义是古今中外医学道德传统的精华。

### 5. 全人类性

医学是研究人的机体与疾病作斗争的科学知识体系,它是为全人类健康服务的科学。医学本身是没有阶级性的。生老病死是人类生命的自然规律,疾病对人的威胁也不受阶级关系的制约。人道主义作为医学道德的基本原则也被广泛接受,医学道德具有全人类性的特征。

## 第二节 伦理学与医学伦理学

### 一、伦理学

伦理学是研究社会道德现象的科学,是关于优良道德的理论体系。伦理学以人们的道德意识、道德关系、道德行为为研究对象,是一门关于人的品质、修养和行为规范的科学。换言之,伦理学是以道德作为研究内容的,是对人类道德生活进行系统思考和研究的一门科学。伦理学在人类文明史中是比较早的学科之一。

伦理学在类型上分为描述伦理学、规范伦理学和元伦理学。从理论功能上分析,描述伦理学主要是对社会道德现状进行客观描述,以再现道德实际来建立伦理原则的伦理学类型;规范伦理学侧重于道德原则和规范的阐明和论证,以及总结、创新和建立伦理道德规范体系,阐明和论证道德原则和道德规范是规范伦理学的基本特征,用以调整人际关系,指明行为方向和价值目标;元伦理学则是从分析道德语言的意义和逻辑功能入手对道德进行研究,亦称为分析伦理学,即元伦理学不直接论述规范体系,而是超越规定和规范,着力研究论证、逻辑结构和语言,而非内容,仅仅间接关心规范伦理学体系。



## 知识拓展

伦理学的根本任务在于解决现实社会生活中的道德问题。要调整人与人之间的关系，反映和解决人生意义、人的使命和行为的善恶等问题，就必须确立一定的道德原则和道德规范，给人们指明方向和价值目标，使人们认识和理解什么是应该做的，什么是不应该做的。

伦理学理论和道德实践的相互作用，形成了理论伦理学和应用伦理学。

## 二、医学伦理学

### (一) 医学伦理学的含义

医学伦理学是研究医学道德的科学，是一般伦理学原则在医疗实践中的具体应用和表现。医学伦理学就是运用一般伦理学的观点、原理、方法研究医学实践和医学科学发展中道德问题的一门学科，是医学与伦理学相互交叉形成的边缘学科，属于应用规范伦理学的范畴。

医学伦理学作为一门研究医学道德现象的学科，是伦理学的理论、观点与医学实践相结合的产物。从学科性质上看，是一门重要的职业伦理学，侧重于临床医疗实践中技术决策与伦理决策的统一，是医学伦理学的时代特征之一。

### (二) 医学伦理学的研究对象

医学伦理学是以医学道德为研究对象，通过对医学道德现象的全面研究，揭示医学道德现象所表现的医德关系的各种矛盾及其变化发展的规律性的科学。具体讲，医学伦理学是以医学道德现象和医学道德关系为研究对象的科学。

#### 1. 医学道德现象

医学道德现象是关于医学领域中人们之间的道德关系的反映。医学道德现象主要包括医德意识现象、医德规范现象和医德活动现象三个方面，既从观念形态上研究医学道德现象，又强调在医学实践中研究医学道德现象。

(1) 医德意识现象 医德意识现象是指在医疗活动中形成的并影响医学道德活动的各种具有善恶价值的理论、观念、情感、意志、理想和信念等医学道德理论，主要阐明医学道德的对象、作用和特点，医学道德的起源、本质和发展规律以及医学道德理论与其他学科的关系。

(2) 医德规范现象 医德规范现象是指在一定的社会经济政治条件下，在医学实践中指导、评价和调解医者行为的道德准则，是社会对医务人员基本要求的概括。医学道德规范既包括适应性广的一般医学道德规范，也包括具体的、针对性强的特有的行为准则。

(3) 医德活动现象 医德活动现象是指在医疗实践活动中，人们按照一定的善恶观念，遵循一定的医学道德准则而进行的医学道德评价、医学道德教育和医学道德修养等活动，也称医学道德实践。它主要阐明在医学实践中依据新时期的医学道德理论和观念对医者的医学道德实践活动进行价值判断，研究医学道德理论转化为医学道德实践的条件，探讨进行医学道德教育和修养的途径和方法，以及如何养成良好的道德行为习惯等。总之，医学道德既以观念、理

论等意识形态存在于医学实践中,又以原则、规范形式构成医学道德的规范体系,指导着医学道德实践。因此,医学伦理学既从观念形态上研究医德理论,又从职业特征上研究医德规范,并结合医学实践研究医德实践。

## 2. 医学道德关系

医学道德关系是指在医学实践活动中形成的各种人际关系,主要包括以下四方面。

(1)医患关系 以医生为主的医务人员人群和以患者为主的人群之间的关系,简称医患关系。医患关系是医学实践中的最基本关系,是医疗人际关系的核心内容。医患关系表现为医者与患者之间服务与被服务的关系,医者处于主导地位。医学伦理学的主要任务之一,就是揭示医患之间的伦理地位、伦理责任和伦理价值,阐释医患双方应遵守的原则和规范,分析社会和医学发展过程中医患关系的发展变化以及如何发展和谐的医患关系。

(2)医务人员相互之间的关系 从医生主体看,主要包括医生与医生,医生与护士,医生与检验、影像、药剂学等技术人员以及医生与医院管理人员之间的关系。医学伦理学研究这些关系中主体承担的伦理责任和医学活动中协调同行之间分工与竞争、合作的关系及其伦理要求。医务人员之间的关系直接或间接影响医患关系,应格外重视。

(3)医学活动与社会的关系 医学活动不仅关系着患者及其家属的利益,而且关系着社会的利益。医务人员的责任不只局限于某一个特定的患者,还包括对公众、社区和社会的责任;不仅对患者的身体健康负责,还要对心理健康和社会适应力负责。随着医学的社会化,医学与社会的联系越来越密切,协调好医学活动与社会的关系,是社会安定与进步的重要保障。

(4)医学科学发展中的伦理问题 医学科学研究直接关系到受试者和人类生命健康问题,研究人员必须遵守科研道德原则和规范,加强医学科学的研究的道德修养。随着医学科学技术的发展和运用,提出了许多新的伦理问题,需要医学伦理学做出回应与选择。

## (三)医学伦理学的研究内容

医学伦理学从总体上对医学道德的各类现象及其关系做历史与现实的具体考察和分析,从而揭示医学道德的本质、作用和发展变化的规律。医学伦理学的研究内容主要包括以下几个方面。

### 1. 医学道德基本理论研究

医学道德基本理论研究主要论述医学道德的本质特点、作用、起源和发展规律等基本理论,从而指导医务人员确立正确的行医态度和道德理想。医学道德理论应以马克思主义伦理观为指导,继承祖国优秀医学道德传统,论证社会主义医学道德的先进性,克服各种落后的、消极的思想观念影响,树立和发扬社会主义医德新风尚。

### 2. 医学道德的规范体系研究

医学道德的规范体系研究主要阐述医学伦理学的基本原则、基本规范和范畴,指导医务人员明辨是非善恶,使其自觉选择符合医学道德规范要求的诊疗行为。

### 3. 医学道德的基本实践研究

医学道德的基本实践研究主要通过医学道德的教育与评价等外在机制和内在修养机制塑造医者的伦理素养。医学道德的基本实践主要阐明在医疗实践中,按照医学伦理学的理论