

全国高职高专医学规划教材

(护理类专业专用)



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

护理伦理学

(第二版)

主编 何宪平



高等教育出版社



护理伦理学

第2版

人民卫生出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
全国高职高专医学规划教材

护理伦理学

(第二版)

(护理类各专业用)

主 编 何宪平

副主编 沈传华 王晓平 单增春

编 者 (以姓氏拼音为序)

陈 刚 蚌埠医学院

何宪平 襄樊职业技术学院

李 莘 广州医学院护理学院

单增春 天津医学高等专科学校

沈传华 襄樊职业技术学院

王 磊 四川大学华西护理学院

王卫红 湖南师范大学医学院

王晓平 新疆医科大学高等职业技术学院

翁霞惠 武汉市第八人民医院

肖圣龙 安徽医科大学护理学院



高等教育出版社

内容简介

本书为普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

书中重点讲述了护理伦理学的形成与发展,系统地阐述了护理道德的基本原则、规范和范畴,结合实际分析了临床护理工作中的护理道德,尤其是对护患和护医关系道德等内容进行了深刻的剖析。提出了现代医学发展中的护理伦理难题,对进一步探讨生命价值观、人工生殖技术、人类干细胞研究等相关问题中的护理道德问题,具有一定的指导意义。

本教材适用于高职高专护理专业,也可用于中专护理专业,同时可作为临床医务工作者的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/何宪平主编.—2版.—北京:高等教育出版社,2007.12

ISBN 978-7-04-022312-5

I. 护… II. 何… III. 护理学:医学伦理学—高等学校—教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 155758 号

策划编辑 刘惠军 责任编辑 李桂莲 贺有祁 封面设计 于涛
版式设计 陆瑞红 责任校对 朱惠芳 责任印制 朱学忠

出版发行 高等教育出版社

社 址 北京市西城区德外大街4号

邮政编码 100011

总 机 010-58581000

经 销 蓝色畅想图书发行有限公司

印 刷 山东鸿杰印务有限公司

购书热线 010-58581118

免费咨询 800-810-0598

网 址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

网上订购 <http://www.landaco.com>

<http://www.landaco.com.cn>

畅想教育 <http://www.widedu.com>

开 本 787×1092 1/16

印 张 13.5

字 数 320 000

版 次 2003年12月第1版

2007年12月第2版

印 次 2007年12月第1次印刷

定 价 21.40元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号 22312-00

前 言

护理伦理学是研究护理道德的应用学科,是运用一般伦理学原理和道德原则来解决和调整护理实践中人与人之间相互关系的一门科学,是随着人类社会的不断进步和发展,由护理学与伦理学相结合而逐渐自成体系的一门边缘科学。

当今社会正在发生着翻天覆地的变化,随着市场经济的逐步形成与发展和科学技术的突飞猛进,人们的人生观、价值观和世界观均在发生着变革,人们不再是一个单纯的“自然人”,而必须成为“社会人”。仅医疗卫生行业所涉及的道德伦理问题就屡见不鲜,有些问题还十分棘手。因此,医护人员积极学习医学(护理)伦理知识已显得尤为重要。

本教材是普通高等教育“十一五”国家规划教材,重点使用于高职高专护理专业。书中重点介绍了护理伦理学的发展、形成以及在护理实践和工作中的指导意义;阐述了护理道德的基本原则、规范和范畴;结合实际分析了临床护理工作中的护理道德,尤其是护患关系和护医关系的各种成因及问题对策;随着科学技术的发展和医学模式的转变,强调了医学科学研究中的护理道德;在医学相关法规逐步完善的今天,提出了现代医学发展中的护理难题:如现代医学发展中的生命价值观、人工生殖技术、人类干细胞研究、器官移植、安乐死和基因诊断与治疗等相关问题中的护理道德问题。这些问题的探讨,对未来的护理工作有着很好的指导意义。

本教材在第一版的基础上,针对当前我国因社会压力增大所导致的心理障碍人群逐渐增多等问题,新增了社区卫生服务中的护理道德和心理护理道德等内容,旨在为日后步入社会(社区)工作的护理队伍奠定一个坚实的基础,使之达到可持续发展的目的。此外,在科学技术突飞猛进的今天,医学伦理出现了诸多的难题,本教材在这些方面也提出了许多新的观点,希望为读者掌握新知识、新观念,起到一定的辅助作用。

尽管本书是专为高职高专护理专业编写的教材,但所涉及的医学伦理和现代医学伦理中的相关问题较多,对于医务人员甚至于患者和普通人群都具有很好的参考价值。

参加本书编写的人员有:“绪论”(何宪平、翁霞惠);第一章“护理伦理学及其道德”(何宪平);第二章“护理道德的基本原则、规范和范畴”(李莘);第三章“护患和护医关系道德”(王晓平);第四章“临床护理工作中的护理道德”(单增春);第五章“社区卫生服务中的护理道德”(肖圣龙);第六章“人口控制与生育的护理道德”(王磊);第七章“预防保健与康复医学的护理道德”(王晓平);第八章“医学科研中的护理道德”(沈传华);第九章“现代医学发展中的护理伦理难题”(陈刚);第十章“护理道德的教育与评价”(王卫红)。

全书约30万字,用于护理教学工作,总学时控制在40学时左右为宜。

本教材得到了全体编者所在单位领导和专家们的大力支持和斧正,在此一并表示感谢。

护理伦理学作为一门新兴科学,正处在起始和发展阶段,加之编写人员水平有限,教材中难免出现不妥之处,恳望广大师生不吝赐教,以使本教材的内容日臻完善。

何宪平

2007年5月

目 录

绪论	1	二、不伤害原则	28
第一节 伦理学概述	1	三、行善(有利)原则	28
一、道德的起源、本质与特征	1	四、公正原则	29
二、伦理学的形成和发展	4	第二节 护理道德的基本规范	29
第二节 护理伦理学与相关理论的研究	7	一、护理道德规范概述	29
一、护理伦理学与现代医学模式	7	二、护理道德规范的内容	29
二、护理伦理学与相关学科的关系	8	第三节 护理道德的基本范畴	31
第三节 学习和研究护理伦理学的意义和原则	10	一、护理道德范畴概述	31
一、学习和研究护理伦理学的意义	10	二、权利与义务	32
二、学习和研究护理伦理学的原则	12	三、情感与良心	35
第一章 护理伦理学及护理道德	13	四、审慎与保密	38
第一节 护理伦理学研究的对象和内容	13	五、荣誉与功利	39
一、护理伦理学研究的对象	13	第三章 护患与护医关系道德	43
二、护理伦理学研究的内容	14	第一节 护患关系道德	43
第二节 我国护理道德概况	15	一、护患关系的含义、内容及其模式	43
一、护理道德的起源和发展	15	二、影响护患关系的因素	46
二、护理道德的优良传统	17	三、改善护患关系的措施	47
第三节 国外护理道德概况	19	第二节 护士与医院内部人员之间关系的道德要求	48
一、古代护理道德的形成	19	一、护士之间的关系及其道德规范	48
二、现代护理道德的发展	20	二、医护关系及其道德要求	50
第四节 护理道德的形成与特征	22	三、护理人员与医技科室关系及其护理道德要求	51
一、护理道德的形成	22	四、护理人员与行政、后勤人员关系及其道德要求	51
二、护理道德的基本特征	24	第三节 护理人员与社会公共关系伦理	52
第二章 护理道德的基本原则、规范和范畴	26	一、护理人员的社会地位和社会责任	52
第一节 护理道德的基本原则	26	二、护理人员与社会公共关系伦理规范	53
一、自主原则	27	第四章 临床护理工作中的护理	

道德	56	一、社区护士的职责	92
第一节 基础护理道德	56	二、社区护士角色	93
一、基础护理的特点	56	三、社区护士素质要求	94
二、基础护理的道德要求	57	第三节 社区卫生服务中的护理	
第二节 门急诊护理道德	58	道德要求	95
一、门诊护理的特点与道德要求	58	一、突发公共卫生事件应急护理伦理	95
二、急诊护理的特点与道德要求	60	二、社区保健和家庭病床护理伦理	97
三、危重病人抢救中的护理特点与道德		三、康复护理伦理	100
要求	62		
第三节 心理护理道德	63	第六章 人口控制与生育的护理	
一、病人的心理特点	63	道德	105
二、心理护理对护士的素质要求	65	第一节 人口控制伦理	105
三、心理护理的道德要求	66	一、人口控制伦理概述	105
第四节 整体护理道德	67	二、计划生育伦理	107
一、整体护理的含义和特点	67	三、控制人口增长的具体措施及其	
二、整体护理的道德要求	69	伦理	111
第五节 特殊护理道德	70	四、控制人口增长技术的护理伦理	
一、儿科护理道德	70	规范	113
二、妇产科护理道德	71	第二节 优生学中的护理道德	114
三、老年保健护理道德	73	一、优生学伦理概述	114
四、精神病患者的护理道德	75	二、优生护理的范畴及规范	117
五、传染病患者的护理道德	78		
六、艾滋病患者的护理道德	79	第七章 预防保健与环境保护中	
七、残疾人的护理道德	80	的护理道德	123
第六节 临终护理道德	81	第一节 预防保健活动中的护理	
一、临终关怀与临终病人的心理特点	82	道德	123
二、临终护理的伦理意义	84	一、预防医学的概念	123
三、临终护理的道德要求	84	二、预防医学与护理的关系	124
		三、预防医学的内容	124
第五章 社区卫生服务中的护理		四、预防医学的护理特点	125
道德	87	五、预防医学中的护理道德要求	126
第一节 社区卫生服务的概念及		第二节 环境保护中的护理道德	
护理特点	87	要求	127
一、社区卫生服务的概念	87	一、环境与健康	127
二、社区护理及其特点	88	二、环境问题的现状	128
第二节 社区卫生服务中护理人		三、保护环境的意义	130
员的角色	92	四、环境保护中的护理道德要求	130

第八章 医学科研中的护理道德	133	二、器官移植的历史及发展	152
第一节 医学科研中护理道德的意义和原则	133	三、器官移植的发展趋势	153
一、医学科研与医学道德	133	四、器官移植的伦理问题	154
二、医学科研中的道德意义	134	五、器官移植的医护道德原则	158
三、医学科研中的护理道德原则	135	六、器官移植的护理行为规范	159
第二节 医学人体试验中的道德原则	137	第四节 安乐死与死亡的判定	159
一、人体试验的道德意义和责任	137	一、安乐死的含义和分类	159
二、有关人体试验的伦理规范	137	二、死亡的判定	162
三、人体试验的道德原则	138	第五节 基因诊断与基因治疗	163
四、试验对象的选择	139	一、基因诊断、治疗的概况	164
第三节 克隆技术应用中的道德要求	140	二、基因诊断、治疗的伦理问题	166
第四节 人类干细胞研究的伦理问题	141	三、基因诊断、治疗的护理伦理原则	168
一、人类干细胞的基本概念	141	第十章 护理道德的教育与评价	170
二、人类干细胞研究的伦理问题	142	第一节 护理道德教育	170
三、人类胚胎干细胞研究的伦理规范	142	一、护理道德教育的意义	170
第九章 现代医学发展中的护理伦理难题	145	二、护理道德教育的内容	171
第一节 生命价值观的转变	145	三、护理道德教育的原则	172
一、传统的生命价值观	145	四、护理道德教育的过程	173
二、现代的生命价值观	146	五、护理道德教育的方法	174
第二节 人工生殖技术	147	第二节 护理道德修养	175
一、人工生殖技术的含义及发展概况	147	一、护理道德修养的含义	175
二、人工授精的分类及发展	147	二、护理道德修养的作用和意义	175
三、无性生殖	148	三、护理道德修养的方法	176
四、人工生殖技术的伦理问题	149	四、护理道德修养的境界	178
五、人工生殖技术的伦理原则和护理道德责任	150	第三节 护理道德评价	179
第三节 器官移植	151	一、护理道德评价的含义和特点	179
一、器官移植的概念	152	二、护理道德评价的标准和依据	180
		三、护理道德评价的作用和方式	182
		附录:国内外医学道德资料选辑	187
		主要参考文献	204

绪 论

[学习要点]

1. 护理伦理学的概念及其与伦理学、道德的关系。
2. 道德的起源、本质与特征。
3. 新的医学模式与护理道德。
4. 护理伦理学与相关理论的关系。
5. 学习和研究护理伦理学的意义和原则。

护理伦理学是伦理学的一个重要分支,是研究护理道德的应用学科,是运用一般伦理学原理和道德原则来解决和调整护理实践中人与人之间相互关系的一门科学,是随着人类社会的不断进步和发展,由护理学与伦理学相结合而逐渐自成体系的一门边缘学科。随着科学技术的不断进步和“以人为本”理念的逐步形成,护理道德在医疗工作中日益突出和重要。因此,学习护理伦理学已成为每一位护理工作者的必修课。学习护理伦理学,对现代医学的发展和医疗体制的改革具有重要的现实意义。

第一节 伦理学概述

一、道德的起源、本质与特征

(一) 道德的起源

在公元前4世纪,古希腊最伟大的思想家、哲学家、伦理学家亚里士多德(公元前384—前322)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。”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,就在于人具有与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和社会文明发展的重要尺度之一。

1. 初始的伦理学派

在伦理思想史上,关于道德的起源问题,不同的时代,有着不同的伦理学派,主要有以下几种:

一是客观唯心主义的“神启论”,认为道德是上帝意志的创造,是神对人们启示的结果。其代表人物有古希腊的哲学家、客观唯心主义的创始人柏拉图(前427—前347),西方中世纪著名的神学家和经院哲学家托马斯·阿奎那(1225—1274),德国古典哲学家、辩证法大师黑格尔(1770—1831),中国西汉哲学家董仲舒(前179—前104),北宋哲学家、教育家、理学创始人程颢(1032—1804)和程颐(1033—1107)等。

二是主观唯心主义的“天赋道德论”，认为道德是先验的纯粹理性的产物，把道德看成是人们与生俱来，人心固有的。其代表人物有德国古典哲学的创始人、主观唯心主义哲学家康德（1724—1804），中国战国时期著名的思想家、政治家、教育家孟轲（约前390—前305）等。

三是旧唯物主义的“感觉欲望论”，认为道德的根源在于人类自身的生理欲望与心理机能，从人的自然本能，人的抽象“人性”来说明道德的起源问题。其代表人物有英国唯物主义哲学家洛克（1632—1704），法国的唯心主义哲学家爱尔维修（1715—1771）和霍尔巴赫（1723—1789），德国的唯物主义哲学家费尔巴哈（1804—1872）等。

四是达尔文主义的“自然起源论”，他们简单地把人类社会的道德同动物的本能进行比较，认为人的道德不过是动物的本能（如“生存竞争”、“合群感”、“母爱”等）的直接延续。其主要代表人物是俄国的无政府主义者、地理学家克鲁泡特金（1842—1921）。

以上这些观点，都没有科学地说明人类道德的起源问题。除了阶级与历史局限性以外，很重要的一点，就是脱离了社会物质资料的生产活动，以至整个社会的实践活动。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，其最根本的形成动因，就在于维系人类社会生存发展所必需的生产活动及其秩序的需要。只有把对道德起源的考察，同人本身、同人的活动发展过程、同人的社会属性的变化历程等联系起来考察，才能科学地揭示人类社会道德现象的起源和真谛。

2. 道德的历史类型

在中国伦理思想历史上，道德最初是作为两个概念而分别使用的。“道”与“行”的含义上相通，表示人人涉足、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。东汉时刘颐对“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（约58—约147）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“以善念存诸心中，使身心互得其益”，此即“内得于己”；另一方面，又能够“以善德施之他人，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。荀子在《劝学》中指出：“礼者，法之大分，类之纲纪也，故学至于礼而止矣，夫是之谓道德之极。”他把“礼”看做是道德的最高原则和境界。荀子不但将道和德连用，而且赋予了它较为确定的意义，即指人们在社会生活中所形成的道德品质、道德境界和调整人与人之间关系的道德原则和规范。在西方文化史上，“道德”一词源于拉丁语，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。

伦理学以道德为研究对象，在西方亦称道德哲学。伦理和道德的词源含义虽然不尽相同，但大体上是相通的。社会道德作为社会关系特别是经济关系的反映，是随着反映对象的变化而不断发展的，永恒不变的道德是不存在的。根据社会经济结构的变革，人类社会可区分为五种社会形态，与之相适应，社会道德发展也可区分为五种历史类型。

第一，原始社会的道德。原始社会是人类历史上第一个独立的社会形态，原始社会的道德是人类道德发展的第一历史类型。在原始公有制基础上形成了维护氏族公社和部落共同利益的道

德要求,即原始集体主义道德,它是原始社会道德的最突出的特征。维护氏族内的自由、平等、共同劳动、相互帮助,是原始社会最重要的道德规范。氏族部落道德还具有朴素性、狭隘性、外在性和权威性等特点。但是,由于生产力水平低下,其道德还存在着消极方面,最突出的表现为氏族复仇、食人之风和血缘群婚等落后习俗。

第二,奴隶社会的道德。奴隶社会是人类历史上第二种社会形态,也是第一个以私有制为基础的阶级社会。奴隶社会的道德是人类道德发展史上第一个具有阶级属性的道德类型。奴隶主不仅占有生产资料,而且占有奴隶。在这种生产关系的基础上,形成了奴隶阶级道德的主要特征:第一,维护奴隶对奴隶主的绝对屈从和人身依附关系,是奴隶社会道德最基本的内容;第二,鄙视劳动和劳动者,是奴隶社会一条很重要的道德规范,此外,还有对奴隶主国家的绝对忠诚、男尊女卑、男主女从等道德规范;第三,道德从社会风尚中分化出来,成为相对独立的社会上层建筑成分和意识形态,其调节的范围和内容日益多样化、复杂化。

在奴隶社会,与奴隶主阶级道德并存的还有奴隶阶级的道德。反对奴隶主的虐杀,争取人的地位,是奴隶阶级道德的基本原则,勇敢顽强,勤俭节约,团结互助是奴隶阶级的主要道德规范。

第三,封建社会的道德。在封建社会中主要有地主阶级的道德和农民阶级的道德。地主阶级的道德有以下几条基本特征:第一,维护封建的宗法等级关系,是封建社会道德最突出的特征,也是地主阶级道德的基本原则;第二,“三纲”(即君为臣纲,父为子纲,夫为妻纲)是封建社会最主要的道德规范,“五常”(即仁、义、礼、智、信)则是人们必须经常奉行的道德规范;第三,道德进一步政治化、宗教化、规范化、理论化。

农民阶级在长期反复的斗争实践中,形成了反对封建礼教和宗法制度、要求政治上平等和分配上平均的基本道德原则,把勤劳节俭,艰苦朴素,对阶级兄弟的同情、关心和团结互助,作为自己的主要道德规范。但农民的小生产方式也决定了道德观念上有自私保守的一面。

第四,资本主义社会的道德。在资本主义生产关系的基础上,形成了资产阶级和无产阶级两种根本对立的道德体系。资本主义社会道德具有以下基本特征:第一,利己主义是资产阶级道德的基本原则。资产阶级一切活动的基本点就是最大限度地剥削无产阶级,榨取剩余价值。这种活动反映在意识形态上,就是极端的个人主义,其表现就是利己和享乐,在实践中表现为唯利是图、尔虞我诈、损公肥私、损人利己等。第二,金钱万能、唯利是图是资本主义社会占统治地位的主要道德规范。在资本主义生产方式的绝对规律(追求生产剩余价值最大化或榨取剩余劳动)支配下,人和人之间的关系变成了赤裸裸的金钱关系,变成了冷酷无情的“现金交易”。第三,资产阶级提出了“自由、平等、博爱”的口号,并把它作为处理人与人之间关系的道德规范,对人们挣脱禁欲主义、蒙昧主义、等级主义的枷锁起了巨大的革命作用,但是也有其局限性和虚伪性的一面,资产阶级道德的调节功能日益衰弱,资本主义世界已陷入道德危机之中。

在资本主义社会里,与资产阶级道德同时并存且根本对立的是无产阶级道德。无产阶级在同资产阶级的斗争中继承了一切劳动人民、革命阶级的优良道德传统,形成了大公无私、英勇斗争、不怕牺牲、遵守纪律、团结互助、公正诚实等优良道德品质,并将集体主义作为无产阶级道德的基本原则。

第五,共产主义道德。以忠于共产主义事业为特征的道德。其核心是无产阶级的集体主义。

其理论基础是马克思主义。^① 共产主义道德是人类历史上最进步的全新的道德类型。其基本特征是:第一,它是从无产阶级的整体利益中引申出来的;第二,它是与公有制为基础的社会经济形态相适应的;第三,它是以马克思主义的科学世界观为指导的;第四,它是无产阶级的集体主义为基本原则的。共产主义道德体系的历史发展过程,一般经历三个阶段:资本主义条件下的无产阶级道德;社会主义阶段的社会主义道德;随着社会主义向共产主义的过渡,进一步发展成为共产主义道德。

在我国改革开放和现代化建设的进程中,思想道德建设的基本任务是:坚持爱国主义、集体主义、社会主义教育,加强社会公德、职业道德、家庭美德建设,引导人们树立建设有中国特色社会主义的共同理想和正确的世界观、人生观、价值观。应当在全社会认真提倡社会主义、共产主义思想道德。社会主义道德建设要以为人民服务为核心,以集体主义为原则,以爱祖国、爱人民、爱劳动、爱科学、爱社会主义为基本要求,开展社会公德、职业道德、家庭美德教育,发扬社会主义的人道主义精神,在全社会形成团结互助、平等友爱、共同前进的人际关系。

(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,属于上层建筑。马克思主义伦理学认为,就道德的一般本质而言,道德是在一定的社会关系特别是经济关系上产生并受其制约的一种社会意识形态。社会关系可以分为两类:一类是物质关系即经济关系,它是决定其他一切社会关系的基础;另一类是思想关系,如政治关系、法律关系、道德关系等,它是通过人们的意识而形成的,受着物质关系的制约。

当人们深入到社会意识形态的内部,比较诸种社会意识形式的异同时,又会发现道德还有别于其他意识形式的特殊本质,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和行为规范,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上的本质。

(三) 道德的特征

道德不同于其他社会意识形式的根本特征,在于它的特殊的规范性:首先,它是一种非制度化的规范,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,蕴涵于人们的品格、习性和意向之中。其次,它主要是依靠传统习俗、社会舆论和人们内心信念的力量来实现的。再次,它还是一种俗称为良心的内化性规范。内化的规范也称为良心,由此形成特定的动机、意图和目的,促进人们自觉自愿地以此为言行的标准和尺度,并外化为一定的道德行为。

二、伦理学的形成和发展

(一) 伦理学的形成

道德、伦理和伦理学三者有着密切的内在联系,近乎同一个词,但又有着各自不同的内涵。明确它们的含义就不难理解伦理学的形成。

1. 道德

^① 《辞海》,上海辞书出版社2002年版,第548页。

依据马克思主义伦理学关于道德起源的认识,从科学意义上说,道德是人类社会生活中所特有的,由一定社会的经济关系决定的,依靠人们的内心信念、社会舆论和传统习俗维系的,用以调整人与人、人与社会、人与自然的利益关系,并以善恶标准进行评价的原则、规范、心理意识和行为活动的总和。对此定义,可以从以下几个方面来理解。

(1) 道德的本质。前文所述,道德属于上层建筑,是由经济基础决定的,在阶级社会里,道德是阶级的道德。这是道德的一般本质。道德是调整利益关系的,这是道德的特殊本质。

(2) 道德的评价标准。善与恶是道德评价的标准。善行,即利于他人、社会的行为,是道德的行为,是高尚的;恶行,即危害他人社会的行为,是不道德的行为,是卑劣的。

(3) 道德的评价方式。道德依靠人的内心信念、社会舆论和传统习俗的非强制性力量来维系,体现道德的自律性特征。

(4) 道德功能。道德调整人与人、人与社会的关系,使之协调一致、共同有序地生活;道德调整人与自然的关系,使人类与生存环境处于动态平衡。

(5) 道德的内部结构。道德是道德意识现象、道德规范现象和道德行为现象三个方面所构成的有机整体。

2. 伦理

在中国历史上,“伦”和“理”是分别使用的两个概念。在古汉语中,“伦”与“辈”同义,“伦,犹类也”,以“人伦”、“伦常”、“天伦”等概念出现,表现人的等级关系和处理这些关系的具体行为规范。将伦和理合为一个概念使用,最早见于汉之际成书的《礼记·乐记篇》“乐者,通伦理者也”,把安排部署有秩序称为伦理。引申到人类,“伦”是指处理人与人关系的道理和道德规律与原则。在西方文化史上,伦理(ethics)一词源于古希腊文(ethos),其含义为习俗、风尚、性格、思想方式。

伦理和“道德”两个概念在中国现代汉语中的词义基本相同;在西方文化史上,伦理和道德在原意上也相近。故人们常把它们作同义词使用。但在严格的科学论述中,两者应有所区别。“道德”是指道德现象,“伦理”是道德现象的理论概括。因此,人们把研究道德的哲学称之为伦理学。英文“伦理”和“伦理学”都是同一词(Ethics)。

3. 伦理学

伦理学是一门古老的道德哲学。自古以来,中外历代思想家均从各自的时代要求和阶级利益出发,围绕着各种社会道德现象进行研究。在人类道德文化发展优秀成果宝库中,中国是以其丰富的伦理思想著称于世。但由于我国古代文化发展和学科分类的特殊性,其道德论述和伦理思想往往与政治、哲学、礼仪交织在一起。春秋时期著名的思想家、教育家孔丘(公元前551—前479)也是著名的政治伦理学家。他的《论语》是我国第一本规范伦理学的著作,他本人则是中国伦理思想史上第一位具有完整理论体系的伦理学家。

在古希腊,远在荷马时代的一些文献中,就有了某些伦理思想的萌芽,后来的一些哲学家如毕达哥拉斯、赫拉克里特、苏格拉底、德谟克利特和柏拉图等,都从不同的侧面注意了对伦理道德进行理论的思考和研究,亚里士多德对古希腊的道德思索和伦理思想的发展,作了全面的分析、概括和总结,他把人的道德品性的学问,称为“伦理学”,不仅创造了“伦理学”这个名词,而且他对这门学问的讲述经他儿子整理成书,第一次产生了具有独立体系并且论证严格的伦理学著作《尼各马可伦理学》,此书的出版,对西方伦理学的发展产生了深远的影响。亚里士多德以后,伦

理学便成为一门独立的科学并不断发展起来。

(二) 伦理学的发展

伦理学是一门既古老又常新的科学,多年来,在东西方社会历史发展的不同阶段,都有各个时期的思想家们提出的与之相适应的伦理思想,并就某些观点进行了激烈的争论,形成了不同的伦理学派,给后世留下了丰富的道德遗产。在西方,自古希腊著名哲学家亚里士多德创立伦理学这门学科以后,伦理学逐步发展起来,并表现出不同的时代特点。欧洲中世纪的伦理思想主要是在宗教神学的形式下,围绕个人对上帝的关系问题展开的。宗教和伦理合一,是中世纪伦理思想的一个重要特征。古希腊伦理思想的重点是个人的品性方面,尤其注重行为准则的研究。从14世纪以后,产生了与封建伦理思想相对立的资本主义伦理思想,在资本主义社会不断发展的过程中,形成了更加系统和完整的伦理思想体系。和西方相比,中国的传统伦理思想有以下六个方面的特点:重人伦关系(或人伦价值)、重精神境界、重人道精神、重整体观念、重修养践履和重推己及人。这六个方面是相互联系而又构成一个整体。人伦关系或人伦价值是中国传统伦理思想的起点,精神境界是中国传统伦理思想的支柱,人道精神是中国传统伦理思想的核心,整体观念是中国传统伦理思想的归宿,修养践履是中国传统伦理思想的根本要求,而推己及人则是中国传统伦理思想的重要方法。

19世纪40年代马克思主义的创立,以唯物史观为理论基础的马克思主义伦理思想的形成,是人类道德发展史上的一次深刻变革,它使人类社会伦理思想的发展和研究进入了一个崭新的阶段。

伦理学,有的也称为道德哲学,是以善恶、义务、行为准则、人生目的和价值等范畴、概念体系,反映人类社会的道德生活,改造和完善自身人格的一门科学。是人们道德观的理论化和系统化。伦理学是以全部道德现象作为自己特定和唯一的研究客体,才从别的学科中分化出来,至今未被其他学科所取代。马克思主义伦理学,是应用马克思主义的世界观和方法论,从总体上和联系上考察社会道德现象,揭示道德的本质、功能和各方面发展规律和作用的理论科学。人类的道德现象是极为广泛、复杂的社会现象。马克思主义伦理学在研究和探讨的过程中,涉及的范围很广,要解决的问题很多,但其中最基本的问题,亦即伦理学基本问题,就是道德和利益的关系问题。恩格斯指出:“唯物史观是以一定历史时期的物质经济生活条件来说明一切历史事变和观念、一切政治、哲学和宗教的。”“既然正确理解的利益是整个道德的基础,那就必须使个别人的私人利益符合于全人类的利益。”道德和利益的关系问题,包括两个方面的内容:一方面是经济利益与道德何者为第一性、何者为第二性、谁起决定作用、有无反作用、谁起反作用的问题。另一方面是个人利益和他人利益、社会整体利益谁服从谁的问题。之所以要把道德和利益的关系问题规定为伦理学的基本问题,是基于以下两点考虑:首先,它制约着伦理学其他一系列问题的解决。抓住道德和利益关系加以论证,既能说明社会道德生活领域的一切具体的丰富内容,也能在意识形态上构建伦理学的完整体系。其次,它是任何阶级的伦理思想家或伦理学派别都不可避免地要碰到和必须回答的问题。在中国伦理思想史上,先秦时期的“义利之辨”和宋代以后的“理欲之辨”都是道德和利益的关系之辨。在西方伦理思想史上,道德和利益的关系问题,一直是所有的伦理思想家所要解决的基本问题。

第二节 护理伦理学与相关理论的研究

一、护理伦理学与现代医学模式

(一) 现代医学模式

任何一门学科,都有一套科学理论,即“科学观”。医学模式实质上就是医学的科学观,即“医学观”。所谓医学模式,是指一定时期医学对疾病和健康总的特点和本质的概括,它反映了一定时期医学研究的领域、方法和目标。

传统的医学模式称为生物医学模式,它的形成是同近代生物医学的产生和发展相联系的。生物医学模式仅以人的生物性作为基础来研究疾病与健康问题,忽视了人的整体性以及人类与社会的联系。人并非生活在真空中,人应该是“社会人”。医疗实践说明,疾病和健康问题不仅有生物学的原因,而且更重要的还有社会性因素,如心理、精神、环境、生活方式等方面。20世纪中叶以来,分子生物学、遗传学、免疫学、流行病学等学科的发展及控制论和系统论在医学中的普遍应用,产生了身心医学、社会医学和医学心理学等边缘学科,推动了医学的快速发展。现代疾病谱和死亡谱也发生了变化,生物医学的缺陷越来越明显,这就导致了医学模式的转变,形成了现代医学模式。

现代医学模式是社会发展之必然,是以“生物—心理—社会”为主轴的医学模式。1977年美国生物学家恩格尔教授提出:“生物医学逐步转变为生物、心理、社会医学,是医学发展的必然。”1993年在北京举行的国际电视会上,世界卫生组织总干事中岛宏博士指出:“大约在2015年,发达国家和发展中国家的死亡原因大致相同,即生活方式疾病将成为世界头号杀手!”这就意味着更多的死亡将源于我们生活本身,即不健康的生活方式,不良饮食习惯、不良情绪、精神紧张、吸烟及运动减少等。新的医学模式使人们在一个更广阔的时空背景下来观察研究疾病、健康问题,它适应了医学科学发展和社会进步要求,同时也向医学生和医务人员提出了更高、更多的素质要求,其中对护理道德方面的要求显得尤为突出。我们的护理工作不再是单一的“打针发药”,更重要的是心理护理与人际沟通。

(二) 现代医学模式与护理道德

随着医学模式的转变,护理道德问题越来越被社会引起高度重视,越来越显示出在医疗实践中的重要性。现代医学模式为护理伦理提供了现代自然科学、社会科学和心理学的理论基础,成为诊疗护理疾病、保障人们健康的必要条件。护理人员护理道德水平的高低,不仅体现在服务态度上,而且体现在对疾病的治疗护理效果上。所以,提高护理道德水平,不只是社会伦理的道德要求,也是医学护理技术本身的要求。由生物医学模式转变为“生物—心理—社会”医学模式,要求医护人员拓宽视野,从单纯的注意疾病本身的生物因素,扩展到心理障碍、社会环境对疾病的影响。同时要在护理道德规范、范畴和评价方式方面转变观念。例如,在评价治疗护理工作的效果时,不仅要衡量护理人员对疾病的护理效果如何,还要看能否消除心理因素和社会因素对病人的危害。所以,现代医学模式对护理人员的道德规范提出了更高的要求。既要病人负责、承担道德责任,又要对社会负责,承担社会责任,并把两者有机地结合起来。同时,既要重视治疗护理,更要重视预防保健,并致力于消除各种生物的、心理的和社会的有害因素。要学会开两张护

理诊断处方,特别是心理护理诊断。护理人员要关心、同情病人,要了解病人的思想情绪和心理精神状态,帮助病人分析生活习惯、居住条件、周围环境以及不良行为等社会有害因素对身心健康的影响,共同战胜疾病,恢复健康。这些,正是现代护理中提出的系统化整体护理的本质所在。从护理实践中不难看出,有些护士技术熟练,但却达不到满意的护理效果,其主要原因就在于他们只注意功能性护理,忽视了心理护理。由此可见,在医学模式转变的今天,临床护理观亦应随之转变,将护理道德渗透到医疗实践中去,通过实践不断充实护理道德理论。

二、护理伦理学与相关学科的关系

(一) 护理伦理学与护理学的关系

护理学是医学的一个属支,是综合自然、社会和人文科学的一门应用科学,归属生命科学。护理伦理学是研究护理道德的科学,是运用一般伦理学原理和道德原则来解决和调整护理实践中人与人之间相互关系的一门科学,是护理学与伦理学相结合的一门边缘科学。护理伦理学与护理学有着密切的联系,两者均以维护、促进人类的健康为目的,但是两者又各有其特定的研究对象和内容,虽然彼此相互影响、相互渗透、相互补充,可是不能相互取代。护理学是以人的生命为对象,研究人类生命过程及如何抵御和防治疾病的发生。护理伦理学是在护理学基础上依据一定社会、职业道德要求建立起来的,担负着教育培养护理人员高尚的护理道德的主要任务。旨在研究护理学领域中的护理道德现象,揭示人们在探索人类生命与疾病作斗争过程中,人们相互关系的道德准则与规范的一门应用性科学。医学的发展,护理事业的振兴,有赖于护理伦理学的支持和保证;护理学的发展,也为护理道德奠定了新的物质基础和科学技术基础,同时对护理道德提出了更高的要求,即不断地充实了护理伦理学的理论。彼此循环互补,相得益彰。

(二) 护理伦理学与护理美学的关系

护理美学是护理实践中体现出的一种特有的“审美观”,既有身体方面的因素,也有心理方面的因素。同时,形成一种护理人员与患者和社会人群之间的审美关系。护理美学的研究对象是护理职业中的美与丑,是在为病人、为社会提供服务的过程中,护理人员、病人和社会人群三者之间的审美关系及由此产生的护理审美意识、审美实施、审美评价和审美教育等。护理伦理学是论述护理职业道德的科学,主要研究和探讨护理人员行为的善与恶。前者以美丑为评价标准,要求从美学的角度去体验和满足病人的审美需求。后者以善恶的道德观为评价标准,并依靠社会舆论、内心信念、传统习惯来维系和提高护理质量。护理道德认为是善的,护理美学通常也评价为美的;护理道德认为是恶的,护理美学一般也评价为丑的。两者对善与恶和美与丑的评价之共性大多是精神方面的,是心理方面的,彼此保持着紧密的联系,往往是共存的。

(三) 护理伦理学与护理心理学的关系

护理心理学是护理学与心理学有机结合的一门应用科学,亦是一门边缘科学。在人类不断进步和发展的今天,人们更多的是渴望心理方面的护理。护理心理学主要是研究人的心理因素在人类健康与疾病转化过程中的作用和规律,进而有效地施行心理护理,使病人尽快康复,促进人类的健康。护理伦理学是对护患关系、护际关系等伦理道德的研究。尽管两者研究的侧重点不同,前者侧重研究护理活动中的各种环境因素对人们身心健康的影响,后者侧重研究护理道德规范。但是,两者的关系是密切的,是不可分离的。护理伦理学所涉及的护患等护际关系直接影响患者及其他社会人群的心理变化;护理心理学所提供的良好的心理状态,也是护理伦理学确定

护际关系的重要依据。即:护理心理学对病人心理的了解和研究,必须以良好的护际关系为前提,而良好的护际关系的建立,又有赖于从事护理心理研究的护理人员高尚的护理道德。在长期的护理实践中,尤其是现代社会的快速发展,人们的健康意识在逐步增强,护理要求也在不断提高,特别是心理护理的要求更显突出。故此,护理道德和心理护理的研究意义深远。实践证明,护理心理学的研究给予了护理伦理学足够的补充和支持,而护理伦理学的研究亦推动了护理心理学的发展。彼此得到了很好的补充和促进。

(四) 护理伦理学与医学社会学的关系

护理伦理学与医学社会学都是以医学人际关系中的某些问题为研究对象。两者的共同使命都是旨在通过对医学人际关系的研究,建立医学领域的正常秩序及其与社会之间的和谐。然而,两者又是分别以不同的理论、方法,从不同的角度去研究医学人际关系,并以各自独特的研究方法和成果来实现上述使命的。

医学社会学运用社会学的一般原理,着重探讨医学人际间的社会关系,把医务人员和病人分别作为不同的社会角色,研究其与医疗卫生保健以及其社会现象之间的关系,从总体上阐述和把握医药卫生人员与社会的关系。医学社会学还研究与健康、疾病有关的社会环境的变迁、社会结构的功能、社会对策与措施、社会控制与评价等问题。

医学社会学以社会调查法、非社会调查法和统计法等手段,揭示医务人员、病人、医疗保健机构这些社会人群、社会机构之间,以及它们与其他社会现象之间关系的特点和规律,协调它们之间的关系。

护理伦理学则以伦理学的一般原理,着重研究护理实践中的人际关系和行为规范,并以历史与逻辑、批判与继承等方法,揭示护理道德的意识现象与活动现象的特点和规律,协调各种医学护理道德关系。

随着现代医学的发展,在伦理学的研究中出现了许多具有深刻社会性的问题。如安乐死、对严重出生缺陷新生儿的处置、有限卫生资源的分配、生命质量控制、脑死亡等。在医学社会学研究中出现的医务人员的社会流动、医疗卫生活动的社会控制、妇幼保健、老年保健、预防医学的社会问题等都具有深刻的伦理学问题。这些都需要医学社会学和护理伦理学及其他学科的协同研究。

(五) 护理伦理学与卫生法学的关系

卫生法学是以法为主要研究对象的科学,是运用法学理论和原则,研究解决医学及其护理实践中涉及的一些法律问题,使医疗事故和医疗纠纷等医学和护理问题,在法律的仲裁下得以解决。护理伦理学虽然诸多的内容属于卫生法学的范畴,但其涵盖的面更为广泛,医疗护理实践中常常引发出来的一些问题,虽然未触及法律,但是却受到护理道德的谴责。卫生法学和护理伦理学都是调节人们行为的准则和规范,其目的都是为了维护社会正常秩序,保证医疗护理实践得以顺利进行。它们既有区别,又有联系,两者的内容相互渗透,甚至直接重合。如我国宪法总纲的第二十四条规定:“国家通过普及理想教育、道德教育、文化教育、纪律和法制教育……加强社会主义精神文明的建设。国家提倡爱祖国、爱人民、爱劳动、爱科学、爱社会主义的公德。”这同时也是社会主义道德建设的基本要求。两者的功能相互作用,相互补充。因此,凡是法律要惩罚的,都是护理道德所谴责的;凡是不符合护理道德规范的行为,也都是卫生法学所反对的。