

刘耀光 著

HULILUNLIXUE

护理伦理学

HULILUNLIXUE HULILUNLIXUE HULILUNLIXUE

第2版



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

护理伦理学

(第2版)

刘耀光 编著



中南大学出版社
www.csupress.com.cn

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/刘耀光编著. —长沙:中南大学出版社,2008.7

ISBN 978-7-81105-730-0

I. 护... II. 刘... III. 护理学:医学伦理学 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 099281 号

护理伦理学

(第 2 版)

刘耀光 编著

责任编辑 李 娟

责任印制 文桂武

出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路 邮编:410083

发行科电话:0731-88876770 传真:0731-88710482

印 装 长沙利君漾印刷厂

开 本 850×1168 1/32 印张 10 字数 246 千字 插页

版 次 2013 年 11 月第 2 版 2013 年 11 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-81105-730-0

定 价 22.00 元

图书出现印装问题,请与经销商调换

编著者的话

《中华人民共和国护士法》规定：“护士系按本法规定取得中华人民共和国护士执业证书并经过注册的护理专业技术人员。”“护士执业，应当遵守法律、法规、规章和诊疗技术规范的规定。”“护士应当尊重、关心、爱护患者，保护患者的隐私。”为此，护士的培养应从学校开始，加强对护理专业学生的职业道德教育培养。《护理伦理学》是护理专业核心课程之一。为了更好地适应教学的要求，特编写此教材。本书侧重在护理职业道德教育的基础上，适当地扩充了一些医学伦理学和生命伦理学的内容，既适用于本科护理专业教学使用，也适合于其他层次护理专业教学使用，同时还可作为医疗卫生单位开展医德教育的培训教材。

在本书的编写中，广泛吸收了近年来国内外医学伦理学和护理伦理学教学和科研的成果，援引了以往一些教材、著作的某些论述，由于篇幅所限，未一一列举出处，在此，对本书引用了内容的作者致以衷心的感谢。同时，本书的编写还特邀了湖南省肿瘤医院主管护师曾元丽撰写了第九章“肿瘤患者护理道德”和中南大学湘雅口腔医学院主管护师刘向晖撰写第十四章第三节“临终关怀和尸体料理道德”等章节，对她们的支持，特此鸣谢。

由于水平有限，本书错漏和不足之处在所难免，恳请专家、同行和广大读者批评指正。

刘耀光

2013年10月于长沙

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 伦理学、医学伦理学与护理伦理学	(1)
第二节 护理伦理学的研究对象和内容	(8)
第三节 学习和研究护理伦理学的意义和方法	(10)
第二章 传统医学道德与传统护理道德概述	(15)
第一节 我国古代优良传统医德	(15)
第二节 我国古代传统医德的批判与继承	(23)
第三节 国外传统医德史料概述	(28)
第四节 传统护理道德概述	(31)
第三章 科技进步、社会发展与医德建设	(38)
第一节 医学模式转变与医学道德	(38)
第二节 高科技在医学中的应用与医学道德	(45)
第三节 市场经济条件下的医疗实践与医德建设	(49)
第四章 医疗人际关系中的道德	(54)
第一节 医疗人际关系的含义和特点	(54)
第二节 医患关系	(56)
第三节 医护关系	(66)

第五章 护理伦理学的原则和范畴	(70)
第一节 社会主义医德的基本原则	(70)
第二节 护理伦理学的具体原则与应用	(73)
第三节 护理伦理学的基本范畴	(81)
第六章 医德规范及医务人员美德	(95)
第一节 医德规范的含义及分类	(95)
第二节 医务人员基本医德规范	(97)
第三节 医务人员美德	(105)
第七章 护理工作中的特殊道德要求	(110)
第一节 护理工作与护理道德的特点	(110)
第二节 基础护理的特点及道德要求	(112)
第三节 整体护理的特点及道德要求	(115)
第四节 心理护理的特点及道德要求	(117)
第八章 特殊患者的护理道德	(124)
第一节 儿科护理道德	(124)
第二节 妇产科护理道德	(128)
第三节 老年患者护理道德	(132)
第九章 肿瘤患者护理道德	(137)
第一节 肿瘤患者护理的特点	(137)
第二节 肿瘤患者护理的道德要求	(140)
第三节 伦理决策冲突和特殊伦理问题	(145)

第十章 医学科研道德·····	(149)
第一节 医学科研道德的意义及准则·····	(149)
第二节 人体试验道德·····	(156)
第三节 临床医学研究中的其他道德问题·····	(163)
第十一章 尸体解剖和器官移植的道德问题·····	(165)
第一节 尸体解剖的道德问题·····	(165)
第二节 器官移植的道德问题·····	(169)
第十二章 计划生育与优生道德问题·····	(181)
第一节 计划生育道德问题·····	(181)
第二节 优生工作中的道德·····	(188)
第十三章 人类辅助生殖工程和遗传工程的伦理问题·····	(194)
第一节 人类辅助生殖工程的伦理问题·····	(194)
第二节 遗传工程的伦理问题·····	(212)
第三节 人类干细胞研究和应用的伦理问题·····	(220)
第十四章 死亡的伦理问题·····	(225)
第一节 死亡的定义与标准的伦理分析·····	(225)
第二节 安乐死的伦理问题·····	(231)
第三节 临终关怀和尸体料理道德·····	(238)
第十五章 医德评价、教育、修养与伦理监督机制·····	(245)
第一节 医德评价·····	(245)
第二节 医德教育和修养·····	(255)
第三节 伦理监督机制·····	(262)

附录 国内外医学道德资料选辑·····	(266)
附录一 医务人员医德规范及实施办法·····	(266)
附录二 中华人民共和国护士条例·····	(268)
附录三 孙思邈《大医精诚》·····	(276)
附录四 陈实功《医家五戒十要》·····	(277)
附录五 中国医学生誓词·····	(279)
附录六 希波克拉底誓言·····	(280)
附录七 胡佛兰德医德十二箴·····	(281)
附录八 迈蒙尼提斯祷文·····	(283)
附录九 世界医学会 1949 年采纳的护理伦理学日内瓦 协议法·····	(284)
附录十 纽伦堡法典(1946 年) ·····	(285)
附录十一 悉尼宣言·····	(287)
附录十二 东京宣言·····	(288)
附录十三 赫尔辛基宣言·····	(290)
附录十四 夏威夷宣言·····	(295)
附录十五 美国医生会医学伦理原则·····	(298)
附录十六 护士伦理学国际法·····	(299)
附录十七 国际护士协会护士伦理规范·····	(301)
参考文献·····	(303)
后记·····	(305)

第一章 绪 论

医学伦理学是以医务工作者的职业道德为主要研究对象的一门科学，护理伦理学则是医学伦理学的分支学科，是伦理学与护理学相互渗透的交叉学科，也是每个护理专业学生和医务工作者的必修课。学习和研究护理伦理学，首先应对护理伦理学的研究对象、内容、学习方法、社会作用及其与相关学科的关系等有所了解，尤其要正确认识学习护理伦理学的目的和意义。

第一节 伦理学、医学伦理学与护理伦理学

一、道德、伦理、伦理学

(一)道德的起源和含义

1. 道德的起源

自古以来，人们对道德的概念有不同解释，这主要是对道德的起源和本质认识不同所致。“神启论”者认为，道德是上帝的意志所创造的，是上帝在创世那一天向人颁布的戒律。有的则认为道德是“天理”的体现。“天赋论”者认为，道德是先验的、与生俱来的、人所固有的“理性”“良知”“情感”的产物。“感觉欲望论”者认为，道德是人的自然本能，是能够满足人的生理、心理需要的某种感觉。“自然起源论”者认为，道德是动物的某种合群性本能的直接延续和复杂化的结果。

马克思主义伦理学认为，道德的产生是同人和社会的产生、发展不可分割的。道德是人类在生产、生活的各种社会活动中形

成的社会关系的产物。道德萌芽于人类早期劳动和简单交往。社会关系的形成和人类社会意识的产生是道德产生的前提。人与人之间的交往关系是人类特有的社会现象，即社会关系。道德的产生不仅要有“社会关系”的客观因素条件，还要有“人类社会意识”的主观因素条件。人类在社会的共同劳动和相互交往中，头脑逐渐产生了反映相互关系的社会意识，并随之出现了表达和交流思想的语言，进而促进了人类抽象思维能力的发展，认识到人与人之间在利益关系上的矛盾，从而产生调节利益关系的风俗、习惯，于是就有了萌芽状态的道德。道德的起源，不仅经历了一个从萌芽到形成的漫长历史过程，而且也经历了一个最初由少数人明确意识到，逐渐发展为多数人意识到，进而成为普遍的、共同的社会需求的漫长历史过程，才从原始的风俗、习惯发展为调节人们行为的种种道德规范。

2. 道德的含义

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，用以调整个人与个人、个人与社会、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理解。

(1)道德的本质：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。道德评价是以善与恶为界限的。善行，即利于他人、社会的行为，是道德的行为，是高尚的；恶行，即危害他人与社会的行为，是不道德的行为，是卑劣的。

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

(4)道德的功能:道德调整个人与个人、个人与社会的关系,使之协调一致、共同有序和谐相处地生活;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,和谐相处。

(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。

(二)伦理与伦理学

1. 伦理的含义

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,最早见于秦汉之际成书的《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”是指人与人的关系,“理”是道德规律和原则。因此,“伦理”,是指处理人与人关系的道理和道德理论与原则。在西方文化史上,伦理(ethics)一词源于古希腊文 *ethos*,其义为习俗、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,伦理和道德在原义上也相近,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为伦理学。英文的“伦理”和“伦理学”都是同一词 *ethics*。

2. 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。

在西方,大约在公元前4世纪,古希腊的著名哲学家亚里士多德(Aristoteles,公元前384—公元前322年)在雅典学园讲授

一门关于道德品性的学问时，他创造了一个新名词——“ethika”，即伦理学，来表示这门科学。后来，他的学生根据他的讲述整理成《尼可马克伦理学》等专著，对西方伦理学的发展一直有着极其重要的影响。自亚里士多德以后，伦理学便作为一门独立学科在西方各国日趋发展起来。

在我国，“伦理学”这一名称虽然是从国外翻译进来的，但是在公元前5世纪—公元前2世纪，就已经有了“人伦”“道德”等概念和“伦类以为理”的说法，并先后出现了具有丰富伦理学思想的《论语》《墨子》《孟子》《荀子》等著作。秦汉之际又形成了“伦理”这一概念，产生了包含系统的道德理论、行为规范和德育方法的《孝经》《礼记》等著述。不过由于中国文化发展和科学分类的特点，伦理学的内容长期同哲学、政治、礼仪和修身教育结合在一起，直至近代才逐渐分化成为独立的学科。

伦理学，或称“道德学”“道德哲学”，即专门研究道德的学问，是对社会道德生活在理论上的概括和总结。马克思主义伦理学是研究道德的形成、本质、作用及其发展规律的科学，特别是关于社会主义、共产主义道德的形成和发展规律及其作用的科学，是共产主义道德的理论化和系统化。

二、职业道德、医学道德、医学伦理学、护理道德、护理伦理学

（一）职业道德、医学道德、医学伦理学

1. 职业道德

道德作为一种普遍的社会现象，存在于社会生活的每个领域。人类社会的生活，除了婚姻家庭这种形式以外，还有着各种职业生活。职业生活是人类社会生活得以延续、发展的社会活动形式，一定社会、阶级的道德不仅要通过婚姻家庭表现出来，而且还要通过各种职业生活表现出来。从一定意义上说，各种职业生活要比婚姻家庭生活更直接更集中地反映着一定社会、阶级的

道德要求和道德面貌，并形成一般社会道德存在的特殊样式和特殊发展方向，形成各种类型的职业道德或行业道德。

所谓职业道德，就是从事一定职业的人们在其特定的职业活动中所应遵循的、具有自身职业特征的道德原则和行为规范的总和。在阶级社会中，它是各个阶级的道德在职业生活中的特殊表现，反映着行为的道德调解的特殊方向，又带有具体职业或行业活动的特征。各种不同的职业，表现各种不同的社会行为。道德的复杂性和具体性不仅表现在不同阶级道德的类型上，而且也表现在各种职业道德或行业道德中。各种职业活动不但反映社会道德状况，而且影响个人道德行为发展的趋势。由于职业道德在范围、内容、形式上的特点，因而它能够使一般道德原则和规范在实际职业活动中充分发挥作用，对个人的思想和行为发生经常的、深刻的影响，成为一般道德原则和规范的重要补充。

职业道德随着社会的不断向前发展而发展，它在整个社会道德体系中占有越来越重要的地位，作用显得尤为突出。社会主义社会为职业道德的全面发展创造了最有利的条件。社会主义的职业道德有着鲜明的共性，即能够用共产主义道德原则和规范统一起来，并能够得到国家的提倡和法律的保护。同时，社会主义制度的建立，为新型的职业道德的形成和发挥作用开拓了广阔的道路。社会主义职业道德有别于它以前的任何职业道德，它是社会主义道德规范体系的重要组成部分，总是和广大劳动者的社会主义劳动态度密切联系的，是社会主义道德原则和规范的具体化和补充。

2. 医学道德

医学道德是医务人员(包括医生、护士、医技科室人员等)的职业道德，亦称“医业道德”“医务道德”，简称为“医德”，是一般社会道德在医学实践活动中的特殊表现，是根据医疗卫生职业的特点，以善恶为标准，调整医务人员与患者之间、医务人员之间、

医务人员与社会之间的关系的行为规范的总和。

3. 医学伦理学

医学伦理学就是从理论的高度对医学道德及其实践的发展进行系统的概括和总结的一门学科。作为马克思主义伦理学和现代医学科学组成部分的医学伦理学,是以马克思主义伦理学为指导,以现代医学科学及其实践为基础,系统研究医学道德,尤其是社会主义医学道德的形成、本质、规范、作用及其发展规律的科学,是医学道德的理论化和系统化。

(二) 护理道德、护理伦理学

1. 护理道德

护理道德是护理人员的职业道德,是护理人员在护理实践中形成的,根据护理工作的特殊性,以善恶为标准,调整护理工作中各种道德关系的行为规范和道德意识的总和,是医学道德的一种。

2. 护理伦理学

护理伦理学是运用一般伦理学原理研究护理道德的科学,是研究护理实践中护患之间、医护之间、护理人员与社会之间的伦理关系的科学。传统的护理伦理学属于规范伦理学的范畴,它立足于护理人员行为规范的研究,为护理人员提供护理道德规范,因此,它又是应用伦理学。护理伦理学以伦理学的独特视角,从道德价值观的角度审视护理行为,促使护理人员为患者提供更人性化的服务,使护理职业具有崇高的职业精神。随着生命伦理学的诞生和发展,护理伦理学又吸收了许多生命伦理学的新成果,使其研究的范围逐渐扩大,形成了当今护理伦理学的基本体系。

3. 护理伦理学与其他相关学科的关系

护理活动中道德现象的普遍性,引起了许多有关学科的重视与关注,分别从各自的研究角度做了一定程度和范围的探讨,使得护理伦理学同护理科学、护理心理学、护理美学和法学等具体

学科有着极其广泛而密切的联系。

(1)与护理科学的关系：护理伦理学是伦理学与护理学相互渗透的产物。护理道德的内容与护理科学的内容、与护理人员的护理活动的实践紧密相联，相互影响，相互渗透。护理科学越发展，护理道德的内容越丰富、越广泛。同时，随着护理伦理学的兴起其研究不断深入与发展，新的医学道德原则和规范必将更好地指导护理人员的护理实践，推动护理科学不断向前发展。

(2)与护理心理学的关系：医学心理学和护理心理学的研究表明，某些人体疾病的发生、发展及转归，与患者的心理因素有关。护理心理学为护理人员提供患者在患病过程中的种种心理表现，为护理伦理学在研究护患关系的协调方面提供了科学的依据，它有助于护理人员把高尚的医德建立在护理心理学基础上，正确地掌握患者的心理状态，更好地为患者服务。护理心理学是护理伦理学研究的心理科学基础，护理伦理学是护理心理学在医疗实践中运用的道德导向和道德依据。

(3)与护理美学的关系：护理道德是善和美的高度统一，“善”是“美”的表现，“美”是“善”的内涵。善和美的内在联系，决定着护理伦理学和美学在研究内容上的联系。护理伦理学对于护理道德原则、规范的确立和护理道德行为的评价，离不开护理美学关于审美判断、审美观念的理解。对护理人员在职生活中行为的美和丑的判断，既是护理伦理学的内容，也是护理美学的研究课题。护理美学本身也是进行医德教育的一种工具，它可以帮助护理人员从美学角度去理解和满足患者对美的渴望。

(4)与法学的关系：在护理活动中，医德比法律发挥作用的范围要广泛得多。法律仅适用于严重丧失医德的违法领域，而医德则适用于护理活动中的一切领域；法律依靠司法权力强制推行，而医德则依靠自律、社会舆论、人们的信念和传统习俗以及教育的力量来维持。尽管护理伦理学与法学的研究对象不同，医

德与法律在依靠力量上、作用的范围上有区别，但它们同属于调整人们行为的规范，是行为控制的重要手段，两者的关系极为密切，相互作用，互相补充。护理人员具有良好的职业道德不仅是一种伦理学要求，而且是一种法律规定。法律的执行维护医德；医德保障法律的执行。

总之，护理伦理学的发展，离不开护理学、护理心理学、护理美学和法学等学科所提供的理论成果，而护理伦理学的研究成果，又往往给予这些学科一定的甚至重要的影响。

第二节 护理伦理学的研究对象和内容

一、护理伦理学的研究对象

护理伦理学把医德现象作为研究对象。所谓医德现象，是人们在医务工作中医者与学生所建立的特殊道德关系即医患和护患关系的具体体现。具体地说，护理伦理学的研究对象主要包括以下几个方面。

1. 护理人员与患者之间的关系(护一患关系)

这里说的护理人员与患者的关系是服务与被服务的关系。因此，要正确处理护患关系，首先要求护理人员把患者的利益摆在第一位，使自己的全部工作最大限度地满足患者心身健康的需要。但护患关系是双向的，因此，处理好护患关系，还需要患者及其亲属对护理人员的人格及其劳动给予尊重。

2. 医务人员之间的关系(医一医关系)

医一医关系包括医生与护士、医生与医生、护士与护士、医务人员与医技人员及后勤或医政管理人员之间的关系。如何处理、协调医务人员之间的关系，是医学伦理学和护理伦理学研究的重要方面。

3. 医务人员(包括医疗卫生部门)与社会之间的关系(医—社关系)

医务工作,其活动总是在一定的社会关系中进行的。因此,对许多问题的处理,不仅要考虑到某一个具体患者的利益,而且还必须顾及社会利益的得失。如计划生育、残废新生儿的处置等问题,如果不从整个社会利益着眼,就很难确定医务人员的道德原则,也很难对医务人员的有关行为作出正确的道德评价。

4. 医务人员与护理科学发展之间的关系

医务工作者不仅要利用已有的医学和护理学知识为人类防病治病、护理服务,而且要不断地进行科学研究,探索人体奥秘,探寻新的防病治病途径及护理的理论、护理技术。因此,医务人员必须有高尚的科研道德修养,才能为医学和护理科学的发展不断作出新贡献。另外,随着护理科学的发展和许多护理新技术不断应用于临床,在护理临床实践和护理科研实践中,又出现了许多伦理难题,如人体试验、人类辅助生殖工程技术的研究和应用、基因的诊断与治疗等,都涉及到一系列伦理问题。因此,医务人员与护理科学发展之间的关系,已成为生命伦理学的主要研究对象。

二、护理伦理学的研究内容

护理伦理学研究的内容十分丰富,概括起来,主要有以下四大部分。

1. 医学道德的基本理论

包括医学道德和护理道德的历史发展及其发展变化的特点、规律;医学道德的本质、特点及其社会地位和作用;医学道德和护理道德与医学科学及护理科学的关系,以及它与政治、哲学、法律、宗教的关系等。