



医学人文系列丛书

刘云章 边 林 赵金萍 戴晓晖 编 著

医学伦理学理论与实践

医学伦理学是一个涉及诸多生命科学和技术领域的学科系统，研究内容十分庞杂，研究课题极为宽泛，本书选择比较核心和关键的问题加以阐述，以讲座和案例讨论的方式进行编撰，让读者既在一定程度上了解医学伦理学的基本理论和方法，也能通过对医学伦理学理论的应用来提高认识 and 解决现实问题的能力。

河北出版传媒集团 河北人民出版社



医学人文系列丛书

刘云章 边 林 赵金萍 戴晓晖 编 著

医学伦理学理论与实践

当代大学生普遍存在各种心理问题，包括学业问题、人际交往问题、就业压力问题、情感问题等，这些问题的存在说明开展大学生心理健康教育的必要性和迫切性。通过开展大学生心理健康教育，能够提高大学生心理素质和心理健康水平，对于大学生顺利完成学业、融入社会和完善人格都有重要的作用。

河北出版传媒集团 河北人民出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学理论与实践/刘云章等编著. —石家庄:
河北人民出版社, 2014. 2

ISBN 978-7-202-08805-0

I. ①医… II. ①刘… III. ①医学伦理学 IV.
①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 017602 号

书 名	医学伦理学理论与实践			
编 著	刘云章	边 林	赵金萍	戴晓晖
责任编辑	李成轩 王 琳			
美术编辑	吴书平			
责任校对	付敬华			
出版发行	河北出版传媒集团 河北人民出版社 (石家庄市友谊北大街 330 号)			
印 刷	石家庄市红旗印刷厂			
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/16			
印 张	18			
字 数	256 000			
版 次	2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 次印刷			
印 数	1—8 000			
书 号	ISBN 978 - 7 - 202 - 08805 - 0/R · 68			
定 价	35.00 元			

版权所有 翻印必究

医学人文系列丛书编委会

主 编 边 林 姬天舒

副主编 武菊芳 刘云章 谢 军

翟丽艳 方新文 李洪涛

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁之光 王廷林 方新文 边 林 刘云章

刘红霞 刘 源 李洪涛 张玉梅 孟志辉

武菊芳 姬天舒 崔艳明 崔章国 谢 军

翟丽艳

人文医学与医学人文 (代总序)

医学究竟是什么的问题，在很多人看来似乎不应该是一个很难回答的问题，医学的使命就是诊治和预防疾病，维护人类健康，延长人的生命过程。事实上，现代医学究竟是什么，是一个很难做出全面和系统回答的问题，原因是当代医学被社会赋予了太多的责任。现代医学与古代、近代医学已经是完全不同的概念，具有了本质性的变化，不是一个学科和一个技术部门所能涵括的范畴。现代医学是一种人类带有深刻社会性的科学活动。医学这个概念所包含的内容异常广泛和深刻，它是科学体系、技术系统、专业教育、公共卫生和健康保障领域、特定的社会建制、特定的管理领域、社会政策系统，甚至可以说是一种特定的社会意识形态、一种人类精神和观念，更是一种深刻的科学和社会文化现象。我们这样看待医学，源于科学社会学家贝尔纳对科学的解释和理解。事实上医学是最能够代表现代科学和技术系统体现这种变化的职业领域。在一定意义上说，这些责任几乎超出了一个学科和职业领域所能的担当，但是当代医学与传统意义上医学的不同，又决定了它必须成为这种社会责任的担当者。因为医学在它历史的演进中，经历了古代自然哲学形态下人文医学阶段和近代医学与人文渐远乃至分离的自然科学形态之后，当代医学已经开始步入医学向人文的回归阶段，虽然医学回归人文的路可能还很漫长，真正完成回归的过程可能十分艰辛，但是这种回归的开始，就已经让医学不再是过去那个医学，医学社会化和社会医学化成为突出的特征，这也就意味着当代医学所承担的责任必然

发生根本性变化。

人文性本来就是医学的本质属性，是医学的内在规定性。这是医学形成和发展的目的决定的、医学无法摆脱的一种职业和学科特性。所谓人文性，指的是医学就其目的和作用而言的与作为科学和技术手段相关联的职业和学科性质，这种性质是源于医学对象是人的健康和生命所产生的特性，人不同于其他自然物，有血有肉仅只是一个方面，人具有任何自然物和动物群体不具备的意识、智慧和理性，作为医学的对象，如果将人与其他科学和技术对象同样看待和对待，忽视唯有人才具备的这些特性，医学只看其病不见其人，“医乃人学”的古训反倒可能因为科学和技术的发展而被遗忘。事实上，医学与人文的渐远和分离，又确实是医学乃至整个科学技术领域发展的一种历史的、阶段性的必然代价。近代以来科学从自然哲学中逐渐分化出来，开始了分门别类研究的实验科学时代，本来浑然一体的人文与科学也被分化开来，各自沿着自己的演进规律和发展道路前行，这就带来了科学与人文的阶段性或者暂时性的分道扬镳，医学也就是同样在这样的背景下开始了对人文性的脱离，在生物医学模式下寻求自身的纵深发展和纯自然科学性的进步。医学看似遗忘了人文，其实这种遗忘也是表面的，并非本质性的，人文始终是医学的内核构成，它隐含在医学内部，等待时机和条件成熟重新回到自己的位置和发挥不可替代的作用。现代生命科学和技术的发展从细胞、分子到基因层次对生命现象的微观揭示，从环境与疾病、生态与健康、社会与心理等多方面对生命现象的宏观认识，都为人文向医学的回归或者说医学向人文的回归提供了科学的、技术的和社会的背景。并不单纯是科学和技术背景就会造就医学与人文的重新融合，可以说社会的政治、经济、文化和科学技术以及医学自身的发展多种因素的重合，为医学与人文重新携手和融合为一创造了时代性的条件。蕴含在生物模式医学内部的人文特性只有在这样的背景和条件下才可能重新焕发其生命力，以一种强劲的无形力量开始它的回归历程，重新整合医学的科学性与人文性于一身，完成一个从自然哲学整体在经过了分门别类的分割性研究过程之后的新的意义上的整体医学形成过程。

以上就是我们组织编写这套医学人文丛书的背景和初衷。当

代医学人文社会科学诸多学科的发展已经成为一种拟或说是医学的、也可以说是人文社会科学的重要领域，医学与人文的交缘在这些学科的逐步成熟和广泛应用中得以体现。但是有一点需要明确，人文向医学的回归或者说医学回归人文，并不是这些学科向医学的回归，这些学科形成和构建的目的，是通过这样一种学科性的研究和实践，促使人文性与医学科学性的融合和统一。在这样的意义上看，学科建设只是一种手段，目的在于通过理论研究和实践路径的探索，通过构建特定的学科，为医学与人文的结合提供支持和帮助。国际上，学科性质的医学人文诸多学科的发展已经有了超过半个世纪的历史，在中国也有了30多年的发展历程，虽然学科间发展并不平衡，有些学科间在内容、方法等方面还有交叉，但是很多学科已经具备了作为具有自身特定研究对象、内容和方法的学科规定性。一些学科在高等医学教育领域也已经成为不可或缺的人文和社会科学课程设置。人文与医学的真正融合需要多种条件的综合作用，把医学人文课程融入医学教育体系，是加快推进这种融合的最重要的途径。

当代医学人文社会科学是一个庞大的学科群，诸多学科从不同视角研究同类医学现象或者生命科学和技术的种种问题，这并不是医学人文学研究和教学领域的学者们个人的职业需要，而是当代生命科学的发展提出了这样的客观要求。一定程度上说，没有医学人文社会科学诸多学科的形成和专门研究并提供理论和思想的支撑，生命科学及临床医学的很多科学和技术问题就可能因为受到社会、宗教、文化、道德、法律等因素的影响，无法正常开展研究和推进技术应用。医学人文诸多学科在研究上具有以往很多学科不同的特点，主要表现在从形而上的哲学层面到具体运用于解决实际问题的应用层面诸多环节和应用链条的复杂性上。比如伦理学本来是哲学的构成部分，传统的伦理学大多只是在道德哲学层面思考和认识问题，为道德和道德的行为等提供哲学认识根据和理论论证。而医学伦理学则属于应用伦理学范畴，应用伦理学本身就已经是对传统伦理学的一种突破，从现实的具体问题出发成为应用伦理学的一种典型研究方式和认识问题的路径，尽管传统伦理学的很多公理和理论也很广泛地应用于对很多具体现实问题的解释，但是如何从现实问题出发形成新的认识、思

想、理论乃至解决问题的方法和形式，成为应用伦理学的一种新的选择。医学伦理学作为应用伦理学的一个领域，自身的形而上学承诺需要形成并能够作为精神、公理、思想和理论发挥哲学的支撑作用，但同时要面对人从生殖、发育、成长、健康、疾病、环境、诊断、治疗、衰老、濒死到死亡等整个生命和死亡过程中种种道德难题和伦理悖论，医学伦理学不再单纯是提供理论论证和道德哲学的支持，而要提供解释和解决问题的具体方法和途径，甚至要形成特定的社会组织形式比如医学伦理审查委员会和医学伦理委员会，为诸多具体问题如人体药物实验、动物实验、医疗设备选择与使用、重大临床医疗行为选择等提供道德论证和完成伦理审查手续。很多具体方式方法的选择与采用，不能单纯是程序性的，特别是面对许多由生命科学技术发展带来的新问题，需要给出合理性的道德论证，单纯沿着医学技术的路线考虑问题是不够的，医学伦理学和生命伦理学给出的伦理论证可能在一定程度上保证医疗行为的公正与合理。由于生命科学技术发展速度迅猛，仅仅在道德层面并不能够跟上科学技术发展的步伐来规范其发展方向和解决好具体的问题，医学法律制度的建立就成为了一种必要的选择。医学法学就是这样一个学科，如何让医学法规建设能够跟上生命科学技术发展的速度并强制性地、底线性地规范医疗行为和医学研究和临床实验等行为，不失为一种最强有力的社会性选择。总而言之，医学人文领域的发展，是促使医学向人文回归的一种学术性、学科性的选择，或许有朝一日我们的医务工作者都具备了自觉的医学伦理意识和法律意识，在群体、行业 and 职业实践中都具有了超强的医师职业精神，也就是医学真正完成了向人文的回归过程，这些医学人文学科的使命会宣告终结。

30 多年来，我们河北医科大学这个团队，一直致力于医学人文社会科学的研究与教学，先后组织、主持和参加编写了多部国家级和省内外的相关专业教材，也有多部专业著作出版和多篇学术研究成果发表。这套医学人文系列丛书，已经是从 2004 年以来我们与河北人民出版社合作完成的第四套丛书，其中第一套丛书 2009 年曾经获得中国自然辩证法研究会授予的“医学人文杯”优秀学术著作奖。这些年来，我们致力于在研究中不断修正在教学中发现的问题，增加学科发展进程中最新的内容和对重点和重要问题的深入研究，也不断吸收国内外最新研究成果，尽最

大努力让丛书从内容到形式都能立足于这个领域的前沿。我们特别感谢河北人民出版社多年来给予我们的信任和鼓励，特别是在多方面给予的无私帮助和支持。该社社长兼总编辑马千海先生对每套丛书的规划和设计都提出了具体的要求和设想，在第二套丛书编写过程中，曾不辞辛劳亲自登门拜访参加编写的华北地区各医学院校的专家学者，敬业精神让我们感动。再度启动编写本套丛书应该说是以前与河北人民出版社良好合作的一种继续，具体主持本套丛书出版工作的荆彦周副总编辑几次组织本套丛书的编写策划和讨论，他们对丛书的编写提出了有价值的意见和建议，给予了多方面的具体帮助。若干年来，河北人民出版社所提供的支持和帮助，对我们这个团队在该学科领域研究水平的提高和学术影响力的提升具有重要作用。我们由衷地感激和感谢河北人民出版社多年来对医学人文事业的大力支持和对我们这个团队的学术研究的全力帮助。

本套丛书的编写，一方面是我们这个团队过去研究成果的继续和延伸，很多内容是对原来研究成果的运用乃至移植。另一方面也参阅了国内外一些最新的学术思想、理论和成果。对此我们一并表示感谢。医学人文是一个发展极为迅猛的学术领域，致力于这个领域研究和教学的学者也遍及各学术领域，哲学、伦理学、宗教学、社会学、生物医学、管理学、公共卫生学、环境科学、生态学等诸多领域都不断有学术成果问世。正因为学术成就层出不穷，丛书的内容或许会在很多方面有所遗漏或没有涉及，不能保证内容、方法、案例以及最新理论和思想的全面吸纳和系统。我们会在今后的研究和教学中不断改进和提高。

感谢河北医科大学、河北省哲学学会、河北省伦理学会、河北省伦理学会医学伦理学委员会、河北省心理学会、河北省心理咨询师协会、中华医学会医学伦理学分会、中国自然辩证法研究会医学哲学分会；感谢《医学与哲学》、《中国医学伦理学》、香港《中外医学哲学》等杂志社多年来在学术研究上对我们这个团队的大力扶植和提携。

边 林 姬天舒

2013 年 8 月

目 录

第一专题 医学伦理学概述	(1)
一、道德、伦理与伦理学	(1)
二、医学伦理学的产生及其学科进展	(4)
三、医学伦理学与相关医学人文学科	(5)
四、医学伦理学的研究对象与主要内容	(9)
五、医学伦理学的学习意义与方法	(13)
第二专题 医学伦理学的历史发展	(16)
一、中国医学伦理学的历史发展	(16)
二、西方医学伦理学的历史发展	(26)
三、中西方医学伦理思想之比较	(28)
四、生命伦理学的兴起与发展	(30)
第三专题 医学伦理学基本理论	(35)
一、现代生命理论	(35)
二、马克思主义伦理学理论	(38)
三、儒家伦理思想	(41)
四、道义论	(44)
五、功利论	(46)
六、美德论	(48)
第四专题 医学伦理学原则体系	(51)
一、医学伦理学基本原则	(51)
二、医学伦理学应用原则	(60)
三、医学伦理学原则应用的若干问题	(65)

第五专题 医学伦理学视野中的医患关系	(67)
一、医患关系的含义	(67)
二、医患关系的历史发展	(68)
三、医患关系的内容和形式	(71)
四、医患双方的权利与义务	(72)
五、构建和谐医患关系的基本对策	(76)
案例 1 北京朝阳医院肖志军夫妇“知情同意”的伦理 分析	(83)
第六专题 医学伦理学的临床实践	(85)
一、医学模式的转变与临床诊疗道德	(85)
二、接诊中的道德要求	(95)
三、辅助检查中的道德要求	(97)
四、用药中的道德要求	(99)
五、临床手术中的道德要求	(101)
案例 2 哈尔滨医科大学第一医院李梦南杀医案的伦理 分析	(103)
第七专题 计划生育与人类辅助生殖技术的伦理	(106)
一、人口与计划生育政策及其伦理评价	(106)
二、计划生育主要措施的伦理分析	(111)
三、生殖健康的当代价值及其道德要求	(117)
四、人类辅助生殖技术及其伦理问题	(119)
案例 3 安娜的医疗自主权：为治疗而生育的伦理分析	(129)
第八专题 人口老龄化与临终关怀	(131)
一、世界人口老龄化趋势	(131)
二、中国老龄社会的到来及其引发的伦理问题	(134)
三、临终关怀的含义及历史发展	(138)
四、临终关怀的服务类型与服务模式	(140)
五、临终关怀的伦理分析	(142)
案例 4 《请让我这样离去》的伦理分析	(145)
第九专题 器官移植的若干伦理问题	(147)
一、器官移植概述	(147)
二、人体器官捐献及其伦理问题	(150)

三、人体器官资源分配及其伦理问题	(154)
四、人体器官移植医疗机构准入的伦理问题	(157)
案例 5 弱智者捐肾：赞成还是反对的伦理分析	(159)
第十专题 性与艾滋病防治道德	(160)
一、性的本质与性道德的历史发展	(160)
二、变性手术中的性道德	(167)
三、同性恋中的性道德	(172)
四、艾滋病防治中的道德要求	(175)
案例 6 艾滋病患者马治发：当生命遭遇歧视的伦理 分析	(178)
第十一专题 死亡伦理	(179)
一、死亡伦理	(179)
二、安乐死伦理	(187)
三、死亡教育	(194)
案例 7 西班牙影片《深海长眠》的死亡伦理分析	(200)
第十二专题 医学科研道德	(202)
一、医学科研道德的含义及历史发展	(202)
二、动物实验的伦理问题	(206)
三、人体试验的伦理问题	(210)
四、科研伦理审查委员会	(216)
案例 8 “黄金大米”试验的伦理分析	(218)
第十三专题 生态道德	(220)
一、人与生态系统的伦理思考	(220)
二、生态问题的深层次成因	(225)
三、马克思主义生态伦理思想	(229)
四、中国传统生态伦理思想	(233)
五、西方生态伦理思想	(235)
六、生态道德的基本要求	(237)
案例 9 “苦涩熊胆”的伦理分析	(238)
第十四专题 医药卫生体制改革与医院管理道德	(240)
一、医药卫生体制改革的基本内容	(240)
二、医药卫生体制改革的伦理学原则	(244)

三、医药资源配置的卫生经济伦理学分析	(246)
四、医疗质量与医院人文管理	(250)
五、医院伦理委员会	(252)
第十五专题 医学道德教育、修养与评价	(257)
一、医学道德教育的目标	(257)
二、医学道德教育的方法	(259)
三、医学道德修养的意义	(262)
四、医学道德修养的途径	(265)
五、医学道德评价的标准	(267)
六、医学道德评价的方法	(268)
后记	(270)

第一专题 医学伦理学概述

人类的认知与实践活动总是在向着两个方向发展，即外在客观对象世界与内在主体自身世界，由此形成了人类的两大文化体系——科学文化与人文文化。这两大文化体系互相联系、互相影响、互相作用、不可分割。人类需要科学文化，同样也需要人文文化。在人文文化系统中，包括医学伦理学在内的伦理文化是其重要组成部分。从古至今，医学科学技术的发展一刻也没有离开过医学伦理道德的协调、规范与定向，医学科学技术和医学伦理道德互相支持、连为一体。并且随着当代高新医学技术的不断涌现和医药卫生事业发展的日益社会化，新的生命伦理问题不断出现。为此，医科大学生应该通过对医学伦理学的学习，不断提高自身的医学道德敏感性以及医学伦理问题的分析、判断与抉择能力。

一、道德、伦理与伦理学

在汉语中，“道德”一词原为“道”和“德”两个概念。“道”是指事物运动变化的规律和规则，而“德”者，得也，即人们认识了“道”，内得于己，外施于人，便称之为“德”。在我国，首次将“道德”二字合用，始于战国时的荀况（尽管老子写过《道德经》一书，但它指的是《德经》和《道经》，在老子那里，道和德还是两个概念），他在《劝学》篇中说：“故学至乎礼而止矣，夫是之谓道德之极。”意思是说，如果一切按照“礼”的规定去做，就算达到了道德的最高境界。现在，我们理解的道德主要是指调整人与人之间、个人与集体之间、个人与社会之

间、集体与集体之间、集体与社会之间以及人与自然之间关系的行为规范，有时也指个人的思想品质、修养境界、善恶评价，甚至用来泛指风尚习俗和道德教育活动等。在西方，“道德”一词起源于拉丁语的“摩里斯”，原意指风俗、习惯，后被引申为道德原则、规范、品性和善恶评价等内容。早在荷马时代，人们就开始了道德思考，但作为一门独立的学科是由古希腊哲学家亚里士多德创立的，他在雅典学院中讲授一门关于道德品性的学问，当时人们称为“伊脱斯”，后被译为伦理学，他的代表作是《尼各马可伦理学》。

“伦理”在古汉语中也是两个词。“伦”是关系的意思，在我国传统文化中提到的“人伦”、“五伦”、“天伦”等都是讲尊卑、长幼、上下之间的关系。“理”是指道理和规则。伦和理合在一起即是指处理人与人之间相互关系所遵循的道理和规则。我国古代伦理思想非常丰富，伦理文化是中国传统文化区别于其他文化的根本特色，但是由于中国文化发展和学科分类的特点，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，没有成为一门独立的学科，直到清朝末年日本学者将“伦理学”一词从英文译为日文，我国学者又从日文译成中文。

马克思主义伦理学认为，道德是由社会经济基础决定的思想上层建筑和社会意识形态，它是与人类社会相伴而生的。因为人是社会的人，社会是人的社会，人们在社会生活中必然要触及到各种社会关系（最基本的是经济关系、生产关系等），这就需要有协调、处理这些社会关系的行为规范和准则，即道德。特别是在人类发展的早期，还没有自觉的成文的法律和纪律，因而，道德最先出现和发展起来，可以说，调节和处理人和社会关系的需要推动人创造了道德。

由道德的产生我们可以看出，任何个人和道德都表现出双重关系：一方面，他是既定社会道德的学习者、接受者，社会道德对于个人来说是“先在”的，是前人创造的精神文化的结晶，每一个个人首先要学习和接受既有的社会道德要求，这是他无法选择的，同时这也是个人的文化习得和社会化过程；另一方面，个人又是社会道德的体现者和创造者。个人也在不断地创造着道德，这是由于既有社会道德也是前人创造的，而非“天赋”的，

即使是接受既有道德也不是完全消极被动地接受,而是带有积极的选择性、主动性和创造性特点,人始终是道德的主体。

道德是保证社会良性运行和协调发展的重要手段之一,与法律和纪律相比,道德的强制性要弱一些,它主要依靠社会舆论、人们的内心信念和传统习俗来发挥作用。但道德的作用范围极宽广,在法律、纪律无能为力的领域,道德仍可以发挥作用,并且,道德的作用一经发挥出来就是恒久的、长效的,这也是任何社会都非常强调道德建设的原因。

人类创造出道德不是为了单纯地限制和约束自己(当然,任何道德总是具有一定的约束性的),而是为了更好地发展自己,使自己获得更大的自由。道德是人由“必然”走向“自由”过程所必需的工具,但道德对于个人来说确实存在着一个由“他律”到“自律”的转变过程。道德对于个人起初总是表现为外在的规范,即“他律”,这时人对道德是不自觉的,后来经过人的长期的实践锻炼和自我修养达到内在的“自律”,自觉自愿地按照道德要求办事,这是个人道德境界升华和所达到的最高标志。

伦理和道德通常可以作为同义词,但严格地讲,两者是有区别的。道德是调整人际关系的原则、规范等,伦理的概念要比道德复杂得多。伦理的内容除了道德原则、规范外,还包括道德的起源、本质、作用、发展规律以及道德与上层建筑各部分之间的关系等等。

伦理学以道德为研究对象,在西方叫道德哲学。自亚里士多德开创伦理学研究领域以来,伦理学在西方学术史上始终占有自己独特的位置。反观西方伦理学史基本上可划分为两大派别,即理性主义和经验主义。理性主义坚持从道义论出发,用道德原则、规范来衡量行为的道德价值性,代表人物有苏格拉底、柏拉图、亚里士多德、托马斯·阿奎那、笛卡尔、康德、黑格尔、马克思、哈贝马斯、罗尔斯等。经验主义是从感性幸福出发来构建伦理学理论,认为能实现幸福的就是道德的,代表人物有普罗泰戈拉、德谟克利特、伊壁鸠鲁、培根、霍布斯、休谟、摩尔等。各派学者所建构的伦理学体系多种多样,综合起来我们可以把伦理学划分为互相联系又各自独立的三个体系,即元伦理学——研究优良道德的制定方法、规范伦理学——研究优良道德的制定和

美德伦理学——研究优良道德的实现。

二、医学伦理学的产生及其学科进展

医学伦理学以医学道德为研究对象，是由医学和伦理学相结合而形成的一门边缘性学科，它是运用一般伦理学的理论和原则研究医学领域中道德问题的一门科学，一般认为，医学伦理学属于规范伦理学。医学道德是一种职业道德，它是伴随着医疗实践活动而出现的道德现象，是社会一般道德与医疗过程相结合的产物。医学道德现象包括道德意识现象、道德规范现象和道德活动现象，研究医学道德的目的是提高医务人员的道德水平，更好地为患者服务。医学伦理学是一门开放的和内容不断丰富的学科，经过了由医德学到医学伦理学再到生命伦理学的发展历程。

医德学是医学伦理学的初始阶段，亦称传统意义上的医学伦理学。我国古代和西方中世纪以前的医学伦理学都属于医德学。医德学主要指“医生道德学”，是以个体医生为主体、医患关系为重点的医疗职业道德。医德学内容包括范围广泛的职业戒条，反映了医生的美德和义务，它散载于医学著作中，还没有形成真正的理论体系，因此尚不能称为一门学科。

近、现代医学伦理学以英国的托马斯·帕茨瓦尔《医学伦理学》一书的出版为标志。此时的医学已发展成为一种集体和社会事业，它研究的医患关系已不限于医生和病人之间，而是以医生为主体的人群和病人为中心的群体之间的关系，同时也研究医学团体与社会的关系。因此，近、现代医学伦理学除了美德论和义务论的理论和内容外，还增加了公益论。

生命伦理学是近、现代医学伦理学的进一步发展和完善，20世纪60年代末形成于美国，它的出现与医学高技术的发展密切相关。1971年美国的波特在《生命伦理学：通向未来的桥梁》一书中首先使用这一名词。1978年美国肯尼迪伦理学研究所组织编写的《生命伦理学百科全书》中给生命伦理学下的定义为更多的人所接受，即“根据道德价值和原则对生命科学和卫生保健领域内的人类行为进行系统研究”的科学。它的理论基础除美德论、义务论、公益论外，还有价值论和功利论。它的具体内容包括：所有卫生事业提出的伦理问题；生物医学和行为的的研究；广