



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪 课程教材



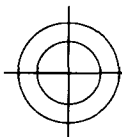
# 护理伦理学

(第二版)

“21世纪护理人才培养模式改革研究与实践”课题系列教材

杜慧群 刘奇 主编

中国协和医科大学出版社



普通高等教育“十五”国家级规划教材

面向 21 世纪 课程 教材

# 护 理 伦 理 学

(第二版)

“21 世纪护理人才培养模式改革研究与实践”课题系列教材

## 教材编写委员会成员名单

主任：沈 宁

副主任：何 仲 李 峥

委员：(按汉语拼音排序)

陈京立 姜亚芳 梁 涛

刘建芬 绳 宇 余丽君

主 编 杜慧群 刘 奇

副主编 周一曼

参编人员 (以姓氏笔画为序)

毛春蕾 王丽萍 王建国 邓 洁

左京英 田 力 刘 奇 宋亚丽

张忠丽 张继英 杜慧群 陈向韵

周一曼 赵 岩 徐秀珍 钱 英

鄂文华 韩永刚

中国协和医科大学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

护理伦理学 / 杜慧群, 刘奇主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2004.1  
ISBN 7-81072-479-7

I. 护… II. ①杜…②刘… III. 护理学: 医学伦理学-医学院校-教材  
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 125260 号

普通高等教育“十五”国家级规划教材  
面向 21 世纪课程教材  
护理伦理学 (第二版)

---

主 编: 杜慧群 刘 奇  
责任编辑: 吴桂梅

---

出版发行: 中国协和医科大学出版社  
(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: [www.pumcp.com](http://www.pumcp.com)  
经 销: 新华书店总店北京发行所  
印 刷: 北京丽源印刷厂

---

开 本: 787×1092 毫米 1/16 开  
印 张: 12  
字 数: 280 千字  
版 次: 2004 年 2 月第二版 2006 年 2 月第七次印刷  
印 数: 30 001—35 000  
定 价: 19.80 元

---

ISBN 7-81072-479-7/R·474

---

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

## 序

随着 21 世纪科学技术的发展和知识经济时代的到来, 各个国家都日益重视人的价值, 重视人的生活质量。人们的健康观念和对健康的需求发生了很大的改变, 日益增长的保健需求和卫生资源不足之间的矛盾不断加剧。同时, 随着生活节奏加快和压力的增长, 影响健康的因素和传统的疾病谱都发生了巨大的变化。所有这些变化, 都使得古老而又充满生机和活力的护理专业面临着新的挑战 and 前所未有的机遇。21 世纪社会的发展和健康需求的改变, 对护理专业人员赋予了更多的任务。护士的工作从单纯地为病人提供身体和生理的照顾扩展到为病人、家庭和社区人群提供生理护理、心理咨询与疏导、健康指导与教育。护士的角色也相应地扩展到健康教育和指导者、精神卫生和心理支持的提供者、个体和群体健康的管理者、护理对象同家庭以及和其他医务人员的沟通者、健康保健团队的协调者; 从单纯的医生的助手改变为健康保健队伍中的合作伙伴。在人类健康从最佳状态到生命濒临尽头的全过程中, “促进和维持健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦” 将是 21 世纪护理人员的根本任务。

众多的变化对护理人员的知识结构和能力结构都提出了新的要求。除了传统的生物医学知识, 护理人员必须对人、对影响人的健康的所有生理、心理和社会因素、对人是一个整体有更深刻的理解。因此, 护理专业教育应该具有综合自然科学和社会科学知识的独立的课程体系和教学内容。为了探讨新世纪护理人才培养的新模式, 中国协和医科大学护理学院在国家教育部和卫生部的领导和支持下, 提出了“体现整体、突出护理、重视素质、优化资源”的新的课程计划, 并编写了与之相配套的教材。这套教材坚持了“整体性、综合性、科学性、实用性、先进性”的原则, 是一套全部按照护理专业人才培养的要求编写的教材。值得注意的是这套教材分为三部分, 以护理专业的知识体系为主线将全部课程分为公共基础课程群、人文科学课程群和护理课程群。本套教材从培养 21 世纪合格护理人才的需要出发, 按照护理专业的学科特点和工作要求进行编写, 形成了同医疗专业既有共性又有自己特色的护理专业用教材体系。相信它的整体出版, 必将对我国护理事业的发展发挥积极的促进作用。

沈 宁

2004 年 1 月

## 前 言

自南丁格尔在英国伦敦圣多马医院开办了第一所护士学校，进行了系统的护理教育，近百年来，全世界的医务界护理工作者将南丁格尔的精神作为护理职业的宗旨，实现了护士“增进健康，预防疾病，恢复健康和减轻痛苦”的基本任务。

防病治病，救死扶伤，保护和增进人们的身心健康是医学的根本目的。从事医学这一特殊职业的医护工作者的道德如何，这对于医学目的的实现关系极大。作为医学的有机组成部分——护理学恰恰是直接为人类的健康服务的，护理工作关系到人的生老病死，涉及千家万户的悲欢离合和社会的安定。因此，护理人员和其他医务人员一样，其职业道德比其他行业的职业道德更为人们所关注。当前，在改革开放和医学高技术空前发展的条件下，护理人员在实践中遇到了许多新的道德问题，学习和研究护理伦理学对培养和提高护理人员的职业道德具有重要意义。

为了贯彻《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中关于“各级各类卫生专业教育，都要突出职业道德教育，为全面提高卫生队伍素质打好基础”的指示精神，加强医学伦理道德教育，提高护理人员的道德水平，成为卫生系统的一项重要任务，《护理伦理学》就是适应这一需要而编写的。

本书编写工作坚持以马列主义、毛泽东思想和邓小平理论为指导，除讨论护理伦理的基本理论外，对现代医学高技术应用和医学模式转变为所提出的伦理问题进行了论述和探讨。我们组织了有多年护理伦理学教学经验的教师和相关专家学者共同撰写此书。参编人员的单位有中国协和医科大学、北京大学医学部、北京市护士学校、中国协和医科大学药植所、基础研究院、阜外医院、整形医院、北京协和医院、北京大学第三医院、中医研究院望京医院等。本书主要适用于大、中专卫生护理专业的伦理学教学，希望该书出版对发展中的护理伦理学学科是一个有意义的充实。

作者在撰写本书过程中参考了大量著作及文献，吸收了他们的研究成果，由于范围广泛，未能一一注明，在此致谢，并请谅解。另外，在编写过程中还得到中国协和医科大学药物研究所的全力支持，对此表示感谢。

由于编写者教学工作繁重，时间有限，水平差异等原因，书中缺点甚至错误在所难免，欢迎批评指正。

编审组

2004年1月

## 目 录

<b>第一章 绪论</b> .....	( 1 )
<b>第一节 护理伦理学研究的对象与内容</b> .....	( 1 )
一、医学道德与护理道德.....	( 1 )
二、护理伦理学研究的对象.....	( 3 )
三、护理伦理学研究的内容.....	( 4 )
<b>第二节 护理道德的特点、地位与作用</b> .....	( 4 )
一、护理道德的特点.....	( 4 )
二、护理道德与其他学科的关系.....	( 5 )
三、护理道德的地位与作用.....	( 6 )
<b>第三节 学习和研究护理伦理学的意义和方法</b> .....	( 7 )
一、学习和研究护理伦理学的意义.....	( 7 )
二、学习和研究护理伦理学的方法.....	( 8 )
<b>第二章 护理道德的历史发展概况</b> .....	( 11 )
<b>第一节 古代西方护理道德</b> .....	( 11 )
<b>第二节 中世纪护理道德</b> .....	( 13 )
<b>第三节 近、现代护理道德</b> .....	( 13 )
<b>第四节 祖国医学护理道德</b> .....	( 16 )
一、祖国医学护理道德的发生及发展.....	( 16 )
二、护理道德的主要内容.....	( 19 )
三、有分析地继承中医护理道德.....	( 22 )
<b>第三章 护理道德的基本原则、规范和范畴</b> .....	( 24 )
<b>第一节 护理道德的基本原则</b> .....	( 24 )
一、护理道德基本原则的含义.....	( 24 )
二、护理道德基本原则的内容.....	( 24 )
三、护理道德基本原则的实质.....	( 24 )
<b>第二节 护理道德规范</b> .....	( 26 )
一、护理道德规范的含义.....	( 26 )
二、护理道德规范的基本内容.....	( 27 )
<b>第三节 护理道德范畴</b> .....	( 33 )
一、范畴的含义.....	( 33 )
二、护理道德范畴的内容.....	( 34 )

## 2 护理伦理学

<b>第四章 护患关系道德</b> .....	( 45 )
<b>第一节 护理实践中的人际关系</b> .....	( 45 )
一、医患关系中的护患关系.....	( 45 )
二、医际关系中的护士角色及道德要求.....	( 50 )
三、护士与社会公共关系的道德要求.....	( 52 )
<b>第二节 护理实践中的心理护理</b> .....	( 52 )
一、患者的心理需要和心理反应.....	( 53 )
二、心理护理对护士素质的要求.....	( 54 )
三、心理护理的道德要求.....	( 57 )
<b>第三节 护患关系的紧张因素及防范</b> .....	( 59 )
一、医患冲突.....	( 59 )
二、护患关系的紧张因素.....	( 60 )
三、护患关系紧张因素的防范.....	( 62 )
<b>第五章 几种护理道德要求</b> .....	( 67 )
<b>第一节 护理管理和整体护理的道德要求</b> .....	( 67 )
一、护理管理的道德要求.....	( 67 )
二、整体护理的道德要求.....	( 70 )
<b>第二节 基础护理和医学工程应用的护理道德要求</b> .....	( 72 )
一、基础护理及其道德要求.....	( 72 )
二、医学工程的应用及其护理道德.....	( 73 )
<b>第三节 特殊患者的护理道德要求</b> .....	( 78 )
一、老年患者的护理道德.....	( 78 )
二、妇产科护理的道德要求.....	( 80 )
三、儿科护理的道德要求.....	( 81 )
<b>第六章 预防保健工作中的护理道德</b> .....	( 83 )
<b>第一节 预防护理道德的特点与准则</b> .....	( 83 )
一、预防保健护理工作的特点.....	( 83 )
二、预防保健护理道德的特点.....	( 85 )
三、预防保健护理人员的道德准则.....	( 86 )
<b>第二节 预防疾病中的护理道德</b> .....	( 88 )
一、预防疾病工作的重要性.....	( 88 )
二、护理工作者在预防疾病中的作用.....	( 90 )
三、预防疾病中护理道德的要求.....	( 91 )
<b>第三节 卫生保健中的护理道德</b> .....	( 93 )
一、卫生保健工作的任务.....	( 93 )
二、加强卫生保健工作的重要性.....	( 95 )

三、卫生保健工作的护理道德要求·····	( 98 )
<b>第七章 生命、死亡道德与临终关怀·····</b>	<b>( 100 )</b>
<b>第一节 生命的道德价值·····</b>	<b>( 100 )</b>
一、生命的定义·····	( 100 )
二、生命神圣论、生命质量论与生命价值论·····	( 100 )
三、生命统一论·····	( 102 )
<b>第二节 死亡的概念、标准和安乐死的道德争论·····</b>	<b>( 103 )</b>
一、传统死亡的概念和标准·····	( 103 )
二、脑死亡的概念和标准·····	( 103 )
三、安乐死的道德争论·····	( 105 )
<b>第三节 临终病人的心理、行为与要求·····</b>	<b>( 108 )</b>
一、临终概念·····	( 108 )
二、临终病人的心理和行为·····	( 108 )
三、临终病人的要求·····	( 109 )
<b>第四节 临终关怀与尸体料理中的护理道德·····</b>	<b>( 110 )</b>
一、临终关怀·····	( 110 )
二、临终护理及其道德要求、职业要求·····	( 112 )
三、尸体料理中的道德要求·····	( 114 )
<b>第八章 护理科研中的道德·····</b>	<b>( 116 )</b>
<b>第一节 护理科研中的特点与作用·····</b>	<b>( 116 )</b>
一、护理科研的特点·····	( 116 )
二、护理科研的作用·····	( 117 )
<b>第二节 护理科研的道德规范·····</b>	<b>( 117 )</b>
一、什么是护理科研道德·····	( 117 )
二、护理科研道德在护理科研中的作用·····	( 117 )
三、护理科研道德规范·····	( 118 )
<b>第三节 人体实验的伦理原则·····</b>	<b>( 120 )</b>
一、人体实验的意义·····	( 120 )
二、人体实验的伦理学矛盾和问题·····	( 120 )
三、人体实验的伦理评价·····	( 122 )
四、人体实验的伦理原则·····	( 122 )
<b>第九章 护理道德的培育与价值观·····</b>	<b>( 126 )</b>
<b>第一节 护理道德的教育与修养·····</b>	<b>( 126 )</b>
一、护理道德教育·····	( 126 )
二、护理道德修养·····	( 131 )
<b>第二节 医学的价值与护理职业价值·····</b>	<b>( 134 )</b>



## 4 护理伦理学

一、价值的概念·····	(134)
二、职业价值·····	(135)
三、医学的价值·····	(136)
四、护理职业的价值·····	(136)
五、实现护理职业价值的基本要求·····	(138)
<b>第三节 护理道德评价·····</b>	<b>(139)</b>
一、护理行为的道德责任·····	(140)
二、护理道德评价的标准·····	(141)
三、护理道德评价的依据·····	(142)
四、护理道德评价方式·····	(143)
<b>第十章 高消费特需人群护理道德·····</b>	<b>(145)</b>
<b>第一节 高消费特殊人群的需求·····</b>	<b>(145)</b>
一、东、西方人群的特点·····	(145)
二、国内高消费人群特点·····	(148)
三、高消费人群需求的特点·····	(149)
<b>第二节 对高需求人群护理素质的要求·····</b>	<b>(152)</b>
一、护理人员的综合素质·····	(152)
二、对护理专业素质的要求·····	(153)
三、心理素质的要求·····	(154)
<b>第三节 对高需求人群护理管理道德的要求·····</b>	<b>(155)</b>
一、环境、设施的管理·····	(155)
二、保护病人的权力·····	(157)
<b>第十一章 医学目的和医学高技术应用中的伦理问题·····</b>	<b>(159)</b>
<b>第一节 医学目的、服务模式与健康需求·····</b>	<b>(159)</b>
一、当代医学与健康需求的矛盾·····	(159)
二、医学目的与服务模式的转变·····	(160)
三、生命质量问题 and 死亡标准的讨论·····	(162)
<b>第二节 医学高技术应用中的伦理问题·····</b>	<b>(163)</b>
一、医学高技术的涵义·····	(163)
二、医学高技术应用中的伦理问题·····	(163)
<b>第三节 医学高技术应用中的护理人员的道德要求·····</b>	<b>(173)</b>
一、新形势下护理道德要求的迫切性·····	(173)
二、医学高技术应用中的护理人员的道德要求·····	(173)
<b>附录 中华人民共和国执业医师法·····</b>	<b>(177)</b>

# 第一章 绪 论

## 第一节 护理伦理学研究的对象与内容

### 一、医学道德与护理道德

#### 1. 道德

“道”传统的说法有三种含义：其一、从宇宙本体论解释“道”，中国古代学者老子认为“道先天地生”，是时空中永恒而唯一的范畴。大道在时空中流动，其特性是世界上一切事物发展变化的规律，“独立不改，周行不殆”，从而把“道”看成是宇宙生生不息的永恒的生命力，这种生命力是宇宙固有的，看不见摸不着的。其二、抽象法则和规律，具有某种客观性质和内容的，即理论上不可变易的道，如古书《中庸》陈述的“天命之谓性，率性之谓道”。古人孙子也说“兵者，诡道也”。其三、指“人生之道”、“伦理之道”，注重修道以成徒。我国的孔子把“道”作为追求人生的一个目标，目标在道，根据在德，依靠在仁。孔子指的是做人的法则和社会的规范。他指出哪个人走出房子不由大门而出，哪个人不照着大陆而行呢。

“德”字见于《周书》，全文从心，指内心的情感和信念，古人都以“德”为内心的道德境界，德是靠内心修养来发扬光大的。

道和德的关系，道为德之原，德为道之行，道为大路，德为行路。一是学道，守道，二是修德、行德，即一方面要以社会规范行为为准则，另一方面还要注重内心的道德修养和实践，二者缺一不可，社会道德规范是一种为善倾向，只有植根于人心之中才能发挥其作用，所以人们可通过内心的修养才能达到所要求的境界，成为道德的完人。

道德的基本原则：对个人来说，把追求人民的利益放在首位，在这个前提下去追求个人所需的利益；要致力于利人，不要只于利己；因此说在一定条件下为了别人的利益，忘己济人，舍己救人，这些都是崇高的道德行为。

道德的最高原则：当个人利益与大多数人的利益发生冲突时，要为大多数人的利益或民族利益而牺牲个人利益，乃至生命。为公舍私，为国捐躯，这是道德的最高要求，也是社会发展的要求，是民族生存的要求。进行社会主义建设中，更需要有无私奉献的“为公”精神。当个人与国家、集体出现矛盾冲突时，尤其在相斥性冲突时，个人无权做出牺牲国家、集体利益的抉择，而应当宁肯牺牲个人利益也要保全国家和集体利益；国家和集体应从总体上控制和缩小这类冲突发生的范围和频率，想方设法减轻个人利益在冲突中损失的程度。

#### 2. 伦理

“伦”，古人认为其含义是“类”或“辈”的意思，进一步引申就是人和人不同辈份的关系，因此“伦”可以理解为关系的意思；“理”的本意为治玉，带有加工而又显示其本身纹

## 2 护理伦理学

理的意思，可以解释为事物的条理和道理。“伦理”含义就是协调人伦的准则和方法。例如，社会伦理是维系社会秩序，协调职权责任的准则和方法。在希腊文把伦理一词解释为风俗习惯的意思，而通常理解为品性气质。

伦理学，即道德学，它是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的科学。它是道德作为研究对象。我国近年来对伦理学的基本问题研究和讨论的重点：①道德和利益的关系问题。认为物质利益是道德的基础，任何道德都是一定经济关系的产物，是一定社会物质生活条件的反映；②伦理学的基本问题是道德与社会历史条件的关系问题。其观点认为道德与社会历史条件的关系问题是解决伦理学与其他一系列问题的基础和前提，同时也是制约着道德评价标准的解决；③对善与恶这一对矛盾进行了研究和讨论，认为这一对矛盾是道德特有的内在矛盾，是道德质的规定性，是道德发展的动力；④对社会主义的道德规范体系问题进行了研究和讨论，如关于道德的基本原则问题、社会主义道德规范体系及结构层次等问题；⑤还有人道主义、人性和人的本质、人的道德价值和价值、道德的主体性、集体主义原则、大公无私和个人主义等问题。对这些问题的研究都比较深入，多元化、多方位地进行了探讨，不仅涉及了伦理学的基本原理方面的内容，也涉及了职业道德、道德教育、家庭、婚姻道德。此外，对道德心理学和生命伦理学等也进行了研究。

### 3. 医学伦理学

医学伦理学是一般伦理学原理在医疗实践中的具体运用。运用伦理学的道德原则去解决医疗实践和医学科学发展中人们相互之间、医学与社会之间的关系问题而形成的一门科学。医学伦理学研究的范围比较广泛，其中包括预防、医疗、科研、管理等活动中的道德关系和道德规范，还研究医学与社会之间的道德关系中的准则和规范。随着医学科学理论的发展，特别是一个时代的发展，新的价值体系不断出现，影响医学伦理观念的形成，并为医学伦理价值的判断提供方法论。在医学伦理发展的每个阶段都有占统治地位的医学科学理论观念作为新的方法论支配着普遍的社会价值观念。同时还建构了人们的价值理想、医学道德目的和信念等。生命伦理学的发展、生物技术在医学领域的广泛应用，都促进了医学伦理学的发展。国外生命伦理学关注的焦点是技术与伦理的矛盾。例如，试管婴儿、器官移植、DNA重组等问题。我国医学伦理学亟待解答的难点问题都是各种利益关系平衡与伦理的矛盾。例如，医务人员大量的应用并依赖日益先进的理化诊断、治疗设备，使得医患关系逐渐被人与物的关系所取代，从而造成医患双方感情及思想交流日益减少，最终导致医患关系危机。有的由于部分或全部医疗手段的不合理而引发的疾患，即因治而病，使得医患关系物化扩大从而造成医源性疾病；随着医疗设备的不断进步，在论断疾病过程中产生依赖仪器的惰性，在不同程度上滞化了医生临床上的创造性思维；各类疾病在临床症状体征上千变万化、因人而异，就目前最先进的人工智能性论断技术远不能胜任这种变异，因此医生依赖仪器、设备的惰性极易造成临床上的误诊误治，给患者带来无可挽回的损失，从而接诊医生实际上成了患者与电脑之间的中介物，这就引发出了论断详与略的问题；过去医疗目的在生命神圣论的支配下无条件地、绝对地挽救患者的生命，有效地治疗，缓解病人的痛苦，其最终目的是患者的利益为重。但当今随着医学技术的高深、复杂、多元，医护人员在这一领域可以自由选择，可以与所有当代人一样，占有不同程度的物质享受。这样往往使部分医护人员浸染了以医疗换物质，以诊治结成关系网等不好的现象。当然社会主义医德不仅要尊重人，尊重病

人, 尊重个人利益, 还要尊重当代的人文思想, 因为这是社会历史进步的标志, 是社会文明的产物应予以肯定。但随着医学目的复杂、多元, 患者的利益首当其冲受到损害。因此医学道德就要求在不损害患者的利益同时, 要保护医护人员个人利益的追求, 这也是医疗目的中的一个难题。还有医疗服务的公私问题、诊疗保密与告之真情、义务论与公益论等问题。

以上这些问题已成为医学家和社会学家们进行讨论和研究的课题, 使得医学伦理学的研究内容更加丰富, 特别是当前有关安乐死、临终关怀、器官移植、医学目的等问题的深入研究和探讨, 从生命伦理学的角度更加推动医学伦理学的发展。生命伦理学不仅要维护人类生命, 还要改善和完美人的生命, 进一步增强和发展人的潜力。对于生物医学技术引发的各种道德问题, 生命伦理学也应作出正确的、合乎逻辑的、合乎道德的决断, 因此可以说, 生命伦理学的研究使得医学伦理学已发展成为一个崭新的阶段。

#### 4. 护理伦理学

护理伦理学是医学伦理学的有机组成部分, 护理道德属于医学道德的范畴。护理伦理学是以伦理学的基本原理为指导, 研究护理道德的科学。护理伦理学应该说是一门新兴学科, 许多医学和社会的学者们以马克思主义的伦理道德观作为指导思想, 广泛联系其它各门学科, 吸取了许多新成果, 使得护理伦理学不断地发展和更新, 无论在其内容和研究方法上都更加丰富和具有新意。

## 二、护理伦理学研究的对象

护理伦理学是一般伦理学原理在护理工作中的应用。由于护理伦理学本身的特殊性, 其研究对象包括以下几方面:

### 1. 护理人员与病人的关系

护理人员与病人的关系在护理伦理学研究对象中是关键、首要的。世代流传的济世救人的“白衣天使”这一“圣洁”美名是医生和护理人员高度的职业道德, 每分每秒为使患者早日康复而尽职尽责的体现。护理人员与病人的关系, 在医疗过程中是相互配合、互相协调、亲切如友的良好关系, 这种关系直接关系到医护秩序和医院的文明建设, 也是关系到病人安危和提高医护质量的关键所在。

### 2. 护理人员与其他医务人员之间的关系

护理人员与其他医务人员之间的关系, 包括护理人员与医生、护士与护士、护士与医技人员、护士与后勤人员等之间的关系。这些人员之间的关系应当是相互协作、相互配合与支持, 相敬相爱, 处理好这些关系有利于集“尚群”为本的具体体现, 也是医学事业凝聚和发展的精神动力, 若这些关系处理不好, 也会直接影响集体力量的发挥和医护质量的提高, 所以处理好以上几种关系是作为护理学研究对象的重要方面。

### 3. 护理人员与医学科学的关系

护理工作, 既是护理实际工作的操作者, 又是科研工作者。护理科学是医学科学的组成部分, 现代科学技术的发展已在众多方面应用到医学领域, 并且产生了许多医学伦理问题, 这些问题需要护理人员与医生共同去研究探讨, 如优生优育、死亡、生命质量、医疗卫生初级保健的实施、医学目的等问题。还有许多大量的护理伦理难题都需要护理人员参与、评价和解决, 并且提出政策性的建议。

### 4. 护理人员与社会之间的关系

在开展护理工作过程中,每个护理人员在其活动中总是在一定的社会关系中进行,在护理实践中,护理人员要处理大量杂难问题,而且人际关系多样复杂,不仅要考虑病人的局部利益,还要考虑他人、社会和后代这样一种社会公德意识。公德意识包括有爱国心、公共心、正义感、法制精神等多方面的。公德目的就是“利群”。在处理具体问题上如医学目的的研讨、计划生育、严重缺陷新生儿的处理、安乐死、护理改革等问题时,必须从国家、社会公益的道义出发,尊重他人、服从公益、爱护全体、处理好护理人员与其他社会之间的关系。

## 三、护理伦理学研究的内容

### 1. 护理道德的基本理论

护理道德的基本理论包括护理道德的产生、发展及其规律;护理道德的本质、特点及其作用;基本原则与范畴;还有护理道德与其他学科的关系等。

### 2. 护理道德的规范

护理道德的规范包括护理人员的基本道德规范;护理人员在医疗、科研、教学和预防中的各种护理方式中的各项具体道德规范;护理人员在护理关系中的道德规范;护理管理人员在护理管理中的道德规范和要求;生命伦理学特殊道德规范和要求。

### 3. 护理道德的教育、培养与评价的问题。

## 第二节 护理道德的特点、地位与作用

### 一、护理道德的特点

护理道德与医学道德有共同点,但护理道德也有自身的特殊性,这是护理工作的地位和作用决定的。

#### 1. 护理道德的广泛性

传统的医学目的已经不完善了,现代世界人口已突破 55 亿,中国人口就已多达 12 亿。残疾人口 5 500 万,每年出生异常婴儿 38 万,有 85 万具有生理缺陷儿。在此境况下,医学目的不仅要恢复人类健康、延长寿命、降低死亡率,而且更重要的是提高人口的生命质量,使之具有生命价值。因此,这就决定了护理工作的社会性和广泛性。护理工作除了保存生命、减轻病痛、促进健康的基本职责外,医学目的还进一步要求护理人员在护理患者的同时还同医生一起担负着治疗任务,并将承担着大量的保健康复工作,她们不仅面向医院的病人,还要面向社会不同层次的各种年龄、文化程度、职业、健康状况等人群。这就是说,护理工作既关系到医院患者的安危,又关系到千家万户人的健康和社会人群的生命质量及生命价值。这也充分说明了护理道德的广泛性与社会性。

#### 2. 护理道德关系的多面性和丰富性

由于护理工作的繁杂,社会接触面较宽泛,这就决定了他同周围关系的复杂性,护理人员要同方方面面的人打交道,要同医生、患者、患者家属、医技人员、后勤人员、社会上各

种层次的人等都有不同的联系。要处理各种关系，而每种关系都有相应的具体道德要求，就对各种不同疾病的患者来说，都具有不同的道德要求，护理人员必须尽心尽力为病人创造有利于治疗的环境和条件，使治疗与护理协调一致。为了病人的利益，医护之间密切配合协作，互相尊重、互相监督，全心全意为病人服务；护理人员与其他科室之间要互相支持、互相帮助、相互团结友爱；护理人员与患者家属相互沟通，以诚相待，密切配合。在处理这些关系过程中就体现了护理道德的多样性和灵活性。

### 3. 护理道德具有规范性和严谨性

护理人员担负着许多繁杂的技术性的工作，不仅要完成医生每天的医嘱，如给病人吃药、点滴、打针等，还要照料病人的饮食、睡眠、个人卫生，保持病房的环境卫生，如温度、湿度、空气流通等一些具体的大量的琐碎的技术性工作。这就必须制定严格的行为规范，提出具体的责任要求，任何疏忽大意，都会出现严重的后果，所以必须小心严谨、认真负责、准确无误、一丝不苟，保证医疗的实施，有利于病人，使病人的身体舒适满意，心理平衡，情绪稳定。护理人员工作的规范性、严谨性充分体现了对患者的尽职尽责，要求自己具备万无一失的高尚道德精神和对患者全心全意服务的优秀品德，表现出对具体工作不厌其烦，耐心细致地做好每一项工作，通过做大量的繁杂的技术性的日常工作，给予病人无微不至的关怀和体贴，从而赢得了广大人民群众的爱戴和尊重。

### 4. 护理道德具有稳定性和自觉性

护理道德提倡人伦价值，强调护理人员在护理过程中所处的各种关系中的权利和义务。护士与医生、护士之间、护士与医技人员、护士与后勤管理人员等之间的关系，乃是人生正常、永久的关系，是所有护理人员不能逃避的现实关系，所以护理道德具有稳定性。护理人员又经常独立执行任务，往往许多工作性质要求以个人为单位来完成，同时，护理对象的情况多种多样，患者的社会职业、地位、信仰、生活习俗、文化程度等都有所不同，所患疾病也不一样，要使千差万别的人都能达到治疗和康复所需要的最佳身心状态，这就需要护理人员具有高尚的道德情操，热爱护理事业、做好本职工作，坚持依靠医德信念和工作的自觉性，积极主动、严守规章制度、勤对细查、自觉地培养良好的“慎独”能力，不做任何有损病人的事情，永保医护人员的高尚美德。

## 二、护理道德与其他学科的关系

先进的医学技术不断涌现，使得诊疗方式发生了极大的变革，医学先进技术的自动化、信息化、遥控化的新仪器在临床上广泛应用，相应地给护理伦理学带来了许多护理伦理难题，这些问题的解决必须与许多学科相互配合和渗透。先进的医学技术广泛地吸取和引用了其他学科的科研成果，从而能够发挥很好的疗效作用；各种学科之间的相互交叉和应用，体现了各学科之间的内在联系。护理伦理学也不例外，它与生命科学、决策科学、行为科学、社会学、哲学、心理学和美学等学科都有内在联系，因此研究护理道德与其他学科的关系也是护理伦理学的主要内容之一。

### 1. 护理伦理学与生命医学科学的关系

护理伦理学是医学伦理学的组成部分，生命医学科学是医学伦理学和护理伦理学问题的主要来源。生命医学科学不断发展，使一些不能再生存的垂危病人能够应用先进的医学技术

设备继续能够维持生命而生存下来，这必然带来一些护理伦理问题。例如，器官移植问题、安乐死问题、艾滋病问题。世界卫生组织在 1996 年的报告中指出，截止到 1995 年的 20 年里，世界上出现了诸如艾滋病、埃博拉出血热等约 30 种新的新传染病。这就意味着生命医学科学即将面临着新的任务和问题，与此同时，护理伦理学也将随着生命医学科学的治疗和研究也在不断增加新的护理伦理课题的研究和讨论。

### 2. 护理伦理学与行为科学的关系

行为科学的成果在护理伦理学中的应用，推动了护理伦理学的研究和发展。行为科学是研究行为机制和规律的科学，在护理伦理学的研究中，许多地方需要用行为科学的研究结果。例如，尸体解剖问题、捐献遗体问题，在一些发达国家已是法定，但在我国，受几千年的特有的道德习俗的影响，大部分人不能接受。这类问题虽然不是由护理人员单独或主要完成，但首先需要护理人员与家属的沟通、对话、解释，从而成为护理伦理难题，这就需要行为科学的结论，加以说明、解释、宣传、改变人们旧有的道德意识，接受新观念。这就说明行为科学与护理伦理学有着紧密的联系。

### 3. 护理伦理学与心理学的关系

护理心理学是研究心理因素在人类健康与疾病相互转化过程中的作用和规律的科学，它强调对病人的心理因素的了解和研究，这就必须有良好的医患关系作基础，护理伦理学能够创造这种良好条件，因为患者一般对疾病的反应有紧张、焦虑、恐惧、沉默或易于激怒、消极失望、沮丧，以至一反常态来掩饰不安情绪等，并且非常需要别人的关心，处于一种依赖状态。这时急需护理人员对患者予以理解、鼓励、帮助、引导、抚慰，减轻病人的思想负担和心理压力，建立良好的医患关系，达到心理治疗的目的。

### 4. 护理伦理学与卫生法学的关系

护理伦理学与卫生法学有密切关系。卫生法规涉及医政、防疫、卫生科技、医学教育、地方疾病的防治、妇幼卫生保健、卫生计财等各方面，护理伦理学也要涉及上述各方面，特别是现代生命伦理学的研究和发展需要卫生法规给予保证，反之，卫生法规的制定与完善更加需要护理伦理学、生命伦理学的深入研究和讨论，把研究和讨论的成果作为制定法规的参考依据。每一条卫生法规的制定对于保障人类身体健康服务，直接调整医药卫生领域内部各种关系，促进医学科学事业的发展都起了巨大的推动作用。

## 三、护理道德的地位与作用

### 1. 护理道德的地位与作用在医疗实践活动中可以促进医疗质量的提高

护理道德是医学道德的组成部分，医护工作是一个整体，医生与护理人员只是分工不同。在对病人进行诊断和治疗过程中，二者紧密的配合才能完成对疾病的治疗和康复的任务。护理人员对病人的生活、精神、心理等各方面都要考虑周到，同时在治疗第一线，直接监护和观察病情变化，进行各种技术操作，如打针、输液、冲洗、灌肠、导尿、备皮、插管等等，这就决定了护理人员与病人的接触时间长、范围广，从饮食营养到便尿、洗澡、换衣、睡眠等，病人对护理人员的依赖性很强，这就充分说明了护理工作在整个医疗工作各个环节中的地位和作用，护理人员与医生的密切配合是提高医疗质量的保障，也是促进患者早日康复的关键。

## 2. 护理道德可以建立新型的医患关系和医际关系

在医疗过程中,由于护理工作与各方面联系较广,所以护理人员必须注意与各种不同层次的以及各种不同工作性质的人员处理好关系,要共同合作、紧密配合,相互理解和支持,促进良好的医际关系,才能全面地更有效地完成医疗服务工作。同时,护理人员也担负着对患者的直接观察、照料和处理医疗工作中的问题,配合医生对患者进行治疗,经常充当医生和医技人员与患者之间的中介,在这种新型的医患关系中发挥着重大作用,而这种新型医患关系的建立,有赖于良好的护理道德作为基础,从而使得护理道德能够建立平等、合作、互敬互帮的同志式的和谐关系。

### 第三节 学习和研究护理伦理学的意义和方法

#### 一、学习和研究护理伦理学的意义

##### 1. 学习和研究护理道德可以培养和提高护理人员的高尚医德品质

道德观和价值观不同,处理问题方式也不同。通过学习和研究护理道德,护理人员可以培养在错综复杂的社会生活矛盾中,分辨是非、荣辱、善恶和真伪,正确处理问题的能力。每个人都有自己的理想、信念和观点,都有自己的生活目标,为达到这一目标而努力拼搏,为了塑造自己,必须适时地根据不同时期的环境、场合来调节自己的行为,使之逐渐接近自己的理想目标。护理人员理想目标和服务宗旨是有利于国家、集体,有利于病人,以此作为衡量的准则。只有为社会的繁荣和进步作出努力,才能体现自我的价值。在护理工作中,把人们所做的一切都是实现理想的阶梯。在这方面,护理老前辈们为我们树立了良好的道德规范,他们无私奉献了自己美好的年华,几十年如一日,从言谈话语、衣帽整洁到内心品德素质的培养,从艰苦杂乱的琐碎小事到开拓、探索护理科研的疑难问题,是我们的学习榜样。随着社会的进步,科学与技术的发展,人们健康意识的加强,特别是医学模式从生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式,年青一代护理人员面临新形势,遇到新挑战,不但要继承老传统,而且要树立新的伦理道德观,掌握新的科学、技术知识。因此,学习和研究护理伦理道德,是培养护理人员高尚道德的重要条件。

通过学习和研究护理道德可以提高和加强护理人员的科研精神。护理科研工作包括探求合理的护理程序,改进护理操作方法,引进现代科学技术,目的是通过在临床上的运用,使病人能够得到正确的诊断,科学的治疗,满意的护理,早日得到康复。所以,护理科研工作对提高人类健康水平有着特殊的意义。护理科研水平的高低是护理质量的重要标志,也是护理人员科研精神的具体体现。

护理研究工作由以前的经验阶段发展为实验阶段,使得护理工作摆脱了过去被动完成任务的从属地位,而现在能够进行独立的护理诊断、设计护理程序等自主性的工作方法,重症监护、复苏监护、分娩监护、病房管理以及护理心理学、伦理学等学科的发展都给护理科研工作提供了较高水平的科研课题,因此我们必须努力学习掌握现代护理学发展的前沿课题和信息,根据我国的护理工作的具体情况,使新的科研技术与护理技术的操作方法很好的结合起来,开展护理科研工作,有效地开拓我国护理人员的科研精神的发挥。



### 2. 学习和研究护理道德可以提高医院的管理水平

关于医院管理,简单地讲就是管理人员忠诚执行国家及上级的各项法律、法规,并根据“一切为了病人”的要求,制定并实施本单位的规章制度,保障各项工作顺利进行,保证病人顺利康复。护理制度是其中的重要组成部分。认真学习、研究护理伦理,可以使护理人员增强良好的道德修养和工作责任心,认真执行各项规章制度,切实做好护理工作,提高医疗水平。不良的护理道德则可产生负面影响,降低医疗质量,甚至造成医患矛盾、纠纷。因此,提高护理道德水平,是提高医院管理水平十分重要的内容。

### 3. 学习和研究护理道德可以促进社会精神文明建设

党的十二大报告指出社会主义的精神文明“是建立社会主义的一个战略方针问题。社会主义的历史经验和我国当前的现实情况都告诉我们,是否坚持这样的方针,将关系到社会主义的兴衰和成败”。这不仅从理论高度而且从政治高度论述了社会主义精神文明的深远意义和作用。

建设社会主义精神文明,这是建立和巩固社会主义制度的需要,也是大力发展社会主义生产力的需要。护理工作的社会作用体现在护理工作的对象上是病人,护理人员的言行都会引起病人的心理效应,影响护患关系的交流与合作,良好的护患关系能使患者以最佳的心理状态去接受诊治和护理,有助于早日康复回到科研和工作岗位。同时,患者及患者的家属也可以从医护人员的高尚医德、精良的技术操作、优质的服务态度中得到启迪,受到感染,并通过患者和家属传递到家庭、邻居、单位和社会,这就充分发挥了医院精神文明的窗口作用,促进了社会主义精神文明建设和社会的安定团结。

## 二、学习和研究护理伦理学的方法

护理道德的发展过程需要方法论的指导,正确掌握学习和研究方法可以使护理人员的思维科学化,从而推动护理科学的发展和医疗水平的提高。

### 1. 医学四维性的研究方法

医学四维性的研究方法是学习和研究护理伦理学的正确方法,首先必须认真学习和研究护理道德的基本理论知识及其相关的学科知识;同时要注意护理学和医学的发展趋势并掌握其动态,以利于丰富护理伦理学的内容。

医学四维方法的运用是在研究生命科学过程中提出来的。生命是自然界物质运动的高级形式,生命时空观以及与之相联系的医学四维性方法是为加深对生命运动规律认识过程的了解而运用的一种方法。护理人员掌握这种方法就能在护理工作中了解病人的病程发生、发展及其转化规律,能够达到及时护理,提高护理实效。

医学四维性研究方法,指从四维时空的观点出发,研究人体生理、病理的空间特性、时间特性以及二者的相互关系的一种研究方法。

时间医学已有许多研究成果,为研究四维特性提供了科学依据。如人体已有 300 多项在时间上有节奏地变化着的生理程序,对不同的疾病患者有关昼夜节律的研究表明,节律的障碍对人体作用的结果可以成为任何疾病症状产生的独立病理形式,往往同一疾病由于机体处于节律周期的不同阶段,也出现了不同的临床症状。如呼吸道乙酰胆碱及组胺反应的峰值时间为晚上 12 点到清晨 2 点之间,因此哮喘病人常常在凌晨发病。