

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

“医学人文学”系列总主编 王如兰

医学伦理道德学



YIXUE LUNLI DAODEXUE

主 编 秦敬民 王冬杰

副主编 章天顺 程子军 单增春

上海科学技术出版社

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

“医学人文学”系列总主编 王如兰

医学伦理道德学

主 编

秦敬民 王冬杰

副主编

章天顺 程子军 单增春

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理道德学 / 秦敬民, 王冬杰主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2006.8

全国医学高职高专“十一五”规范教材

ISBN 7-5323-8431-4

I. 医... II. ①秦...②王... III. 医学伦理学 - 高等学校: 技术学校 - 教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 050122 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 8.5

字数 190 千字

2006 年 8 月第 1 版

2006 年 8 月第 1 次印刷

定价: 14.00 元

如发生质量问题, 读者可向工厂调换

全国医学高职高专“十一五”规范教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)

车向新 牟兆新 杜翠琼 邹立人

张加一 陈延年 陈联群 周能越

秦敬民 郭靠山 彭丽红 戴瑞君

全国医学高职高专“十一五”规范教材

编审委员会名单

主任委员

孔繁之

副主任委员

肖运本 沈宗起 王如兰

委员

(以姓氏笔画为序)

王冬杰 王丽君 王翠玲 白洪海

刘振铮 李 轶 李秀丽 杨秀珍

张清格 陈可夫 周春美 钟学仪

阎瑞君 鲁亚平

全国医学高职高专“十一五”规范教材

参加编写单位

(排名不分先后)

广西医科大学护理学院
江汉大学卫生职业技术学院
华中科技大学同济医学院
武汉大学医学院职业技术学院
上海交通大学卫生技术学院
河北医科大学护理学院
重庆医科大学卫生学校
九江学院医学院
广州医学院从化学院
井冈山学院医学院
张家口教育学院
赤峰学院医学院
莆田学院医学院
山东医学高等专科学校
云南医学高等专科学校
天津医学高等专科学校
邢台医学高等专科学校
沧州医学高等专科学校
泉州医学高等专科学校
浙江医学高等专科学校
商丘医学高等专科学校
解放军医学高等专科学校
肇庆医学高等专科学校
六盘水职业技术学院
宝鸡职业技术学院
岳阳职业技术学院
陕西能源职业技术学院
信阳职业技术学院
荆门职业技术学院

唐山职业技术学院
淄博科技职业学院
深圳职业技术学院
湘潭职业技术学院
鹤壁职业技术学院
襄樊职业技术学院
聊城职业技术学院
长沙市卫生学校
北京卫生学校
北京护士学校
北海合浦卫生学校
安庆市卫生学校
六安市卫生学校
丽水市卫生学校
芜湖地区卫生学校
连州市卫生学校
郑州市卫生学校
驻马店卫生学校
南宁市卫生学校
娄底地区卫生学校
济宁市卫生学校
济南市卫生学校
重庆市卫生学校
益阳市卫生学校
秦皇岛水运卫生学校
廊坊市卫生学校
湛江市卫生学校
湛江市中医学校
濮阳市卫生学校

全国医学高职高专“十一五”规范教材

医学伦理道德学

编委会

主 编	秦敬民 王冬杰
副主编	章天顺 程子军 单增春
编 委	(以姓氏笔画为序)
	王冬杰 王如兰 陈兰云 周脉更
	单增春 秦敬民 章天顺 程子军

前 言

为了适应《国务院关于大力发展职业教育的决定》和全国职业教育工作会议精神的要求,为了进一步提高医学高职高专教材质量,更好地把握教学内容和课程体系的改革方向,为了让全国医学高职高专院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进医学高职高专教育事业的发展,根据教育部“十一五”高职高专教材规划精神,全国医学高职高专“十一五”规范教材建设专家指导委员会、上海科学技术出版社组织编写了本套教材。本套教材将吸收现有各种同类教材的合理创新之处,以内容精练、质量上乘、定价合理为目标,突出思想性、科学性、先进性、启发性、适用性,教学内容体现新知识、新技术、新工艺、新方法,并加强学生科学思维方法与创新能力的培养,从而促进学生综合素质的提高。

【教材特点】

1. 教材编写原则紧扣教育部对高职高专教育的要求:“基础课教学要以必须、够用为度,以讲清概念、强化应用为教学重点,专业课教学要加强针对性和应用性。”
2. 教材结构由传统单一的理论知识改为由三部分组成。即各章理论知识内容之前,依据教学大纲列出“教学要求”,为教师的“教”和学生的“学”指明了方向,另外各基础学科还列出了护理专业和临床医学专业的课时安排,以供参考。在各章理论知识之后列出“实验指导”,以方便师生使用。
3. 本套教材的编写人员多是各学科的学科带头人,他们均来自基础教学和临床工作的第一线,使教材内容更加贴近实际,增强了适用性。
4. 注重基础理论知识和专业知识与临床实际的联系,减少了一些演示性、验证性实验,增加了一些临床应用性的实验。

【适用范围】

本套教材主要供以高中为起点的三年制和以初中为起点的五年制医学高职高专的临床医学类、护理类、药学类、医学技术类以及卫生管理类的相关专业使用,也可供卫校、成教医专的相关专业使用。

【鸣谢】

在本套教材的建设推广过程中,得到全国 20 多个省市 60 多所院校的大力支持和帮助,在此深表谢意!殷切希望各学校师生和广大读者在使用过程中进行检验,提出宝贵意见,使本套教材更臻完善。

全国医学高职高专“十一五”规范教材
专家指导委员会 编审委员会
2006 年 5 月

序

“医学人文学”是医学高等教育的重要基础课程之一。医学院校培养的人才,既要具备渊博的医学知识和高超的技术,也应有高尚的思想品德和全心全意为患者服务的敬业精神,这如同一鸟双翼,一车双轮,缺一不可。在我国“十一五”规划中,也着重提出“以人为本,构建和谐社会”的要求。温家宝总理在十届全国人大四次会议上所做的《政府工作报告》中,具体指出:“规范医院、医生的医疗和用药行为,加强医德医风建设,提高医疗服务质量。”作为培养医学新生力量的医学院校,在“加强医德医风建设”方面,负有不可推卸的历史与现实责任。

根据教育部《关于加强高职高专教育人才培养工作的意见》的精神,编写教材“要突出应用性、实践性的原则,重组课程结构,更新教学内容。并要注重人文科学与技术教育相结合,切实做好高职、高专的教材建设”。我们以“十一五”规划为指导原则,结合多年来编写教材的经验,联系社会实践,以自主创新、科学严谨的态度,突破传统学科的界限,依据人文科学的共性和特点,组成医学人文学系列新的课程体系。考虑到传统学科的转型需要有一个过渡,为了便于教学,“医学人文学”暂按分册编写出版,其中包括《医学伦理道德学》、《医学心理学》、《医学公共关系学》、《医学社会学》及《医学法律知识》等系列分册。考虑到各方面因素,先编写出版前两个分册。

《医学伦理道德学》分册,在传统“伦理学”基础上,添加“道德”二字,目的是根据社会与医学领域的实际,突出对学生进行道德教育,树立社会主义荣辱观,约束行为,严于律己,献身医学事业。这样,教学目的更为明确,更具有针对性、实用性。《医学心理学》分册,是在适应社会发展、医学模式转变的基础上,研究心理、社会因素对人体健康和疾病转归相互作用的规律。海内外医学研究成果证实,心理因素在医学实践中将日益显现出其重要作用。创建最佳医疗环境,科学地开展心理咨询与治疗,充分发挥医护技能,提高服务质量,为构建和谐社会作出贡献。

编写“医学人文学”系列教材是一件严肃、严谨、严密的工作,要体现思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。为此,我们邀请了全国部分医学高职、高专院校有长期教学经验的教师参加编写工作。教材编写要求观点正确,遵循党和国家的现行法律、法规及有关政策。材料真实,言之有据。结构完整,章节清楚。文风朴实,文字准确。

各分册在编写过程中,编者曾参阅了大量古今中外的文献、著作,主要引文均已注明出处,但因资料较多,未能一一列举,在此一并致谢。此系列是新组编的教材,疏漏之处在所难免,尚请各位学者、老师与社会各界人士不吝指教。

王如兰

2006年5月

编写说明

在 21 世纪,医学将获得更加突飞猛进的发展。培养适应新世纪医学发展需要的优秀人才,是当代医学教育工作者义不容辞的职责。随着现代医学教育事业的发展和进步,加强医学生的人文教育,让医学生在优秀的人文背景下学会学习、做人、做事、与人合作,从而养成和谐发展、自我完善和具有更高社会追求的综合素质,更是新时代赋予医学教育工作者的历史使命和重托。

医学伦理学的任务是运用伦理学理论和原则,探讨和解决医疗卫生工作中人类行为的是非善恶问题。伦理学是生命之学、人伦之学、人性之学,是人之本体的绽放和弘扬;医学是一种爱人之学、人道之学、健康之学,是对人之本体的呵护与关爱。医学与伦理学的关系历经了浑然一体、水乳交融的远古萌芽,经过了分道扬镳、泾渭分明的千载磨砺,最终实现了重新融合的历史演进过程。

现代生物医学与科学技术对伦理道德领域的强烈冲击、颠覆,迫使伦理思想、精神以及伦理理论、实践,从广度、深度、密度作出全方位与时俱进的调整与应对。现代医学视野中的伦理已经成为无与伦比的人文力量,为现代医学的发展寻求着心智、精神支持,并凝聚着文化、人本的积淀。与此同时,在现代伦理的家园中,现代医学因现代生命科学成就的注入所导致的许多领域在理论上、技术上发生质的变化和飞跃,正在动摇和改变着人类的自然进程和医学实践的传统方式。忽视现代医学发展中的问题,伦理学就会失去理论发展和实践应用的空间,现代伦理的价值和作用就无法实现。现代“生物—心理—社会”医学模式的塑造,是对医学与伦理古老传统的一种全新诠释。更重要的是,医学伦理学作为一门理论性和实践性很强的学科,揭示了现代医学和伦理本质上所固有的科学与人文相融合的品格。

本教材以教育部“十一五”规划为指导原则,坚持理论联系实际、教学与社会需要相结合的原则,发扬科学发展与创新精神,在传统“医学伦理学”基础上,添加了“道德”两字,目的在于根据当前突出对学生进行道德教育的实际需要,以引领社会、学校及学生的关注,使教学目的更为明确,更有针对性和实用性。在理论上力求创新,由对义务论、美德论研究,扩展到对公益论、价值论的研究;由对医患关系、医际关系研究扩展到对医学与社会关系的研究。在内容上注重理论与实际相结合,特别是在诠释复杂多变的医德意识现象的基础上,力图构建适应新时代要求的医德原则和规范体系,充分发挥医德特有的启迪、约束和惩恶扬善的作用。在篇章结构上坚持内容与形式的统一,注重培养医学生分析道德现象、树立道德观念、提高道德素质的能力。

本书在写作、出版过程中广泛吸取了国内外医学伦理学专家、学者的最新研究成果,并始终得到了上海科学技术出版社的具体帮助,以及山东医学高等专科学校、天津医学高等专科学校、浙江医学高等专科学校、河北省廊坊卫生学校等学校领导的大力支持,在此一并表示衷心的感谢。

由于我们的编写能力、水平和精力有限,加之编写时间仓促,疏漏与错误在所难免,尤其属于探索和创新性的内容显然不够成熟,有待商榷,诚请广大学者、同道不吝赐教。

编 者

2006 年 5 月于济南

目 录

第一章 绪论

第一节 医学伦理道德学概述 · 1

- 一、医学伦理道德学的概念 · 1
- 二、医学伦理道德学的研究对象、基本内容及理论基础 · 4
- 三、医学伦理道德学与相关学科的关系 · 5

第二节 学习医学伦理道德学的意义和方法 · 7

- 一、学习医学伦理道德学的意义 · 7
- 二、学习医学伦理道德学的方法 · 7

第二章 医学伦理道德的形成与发展

第一节 我国医学道德的形成和发展 · 9

- 一、古代医德的形成和发展 · 9
- 二、我国近代的医学道德 · 11

第二节 国外医学道德的形成和发展 · 12

- 一、国外古代医学道德 · 12
- 二、国外近代医学道德 · 13
- 三、国外现代医学道德 · 13

第三节 中外医学道德传统 · 14

- 一、我国医学道德传统 · 14
- 二、国外医学道德传统 · 15

第三章 医学道德的基本原则和规范

第一节 医学道德的基本原则 · 17

- 一、医学道德的基本原则的概念 · 17

- 二、社会主义医学道德基本原则的内容 · 18

第二节 医学道德的基本规范 · 19

- 一、医学道德规范的涵义 · 19
- 二、医学道德规范的特点 · 20
- 三、社会主义医学道德规范的内容 · 20

第四章 医德范畴

第一节 医德范畴的概念及其意义 · 22

- 一、医德范畴的概念 · 22
- 二、医德范畴的地位和作用 · 22

第二节 医德范畴的内容 · 23

- 一、义务与责任 · 23
- 二、功利与公益 · 25
- 三、幸福与荣誉 · 26
- 四、守密与节操 · 28
- 五、情感与良心 · 29
- 六、诚信与敬业 · 31

第五章 医学实践中的人际关系

第一节 医患关系 · 35

- 一、医患关系的涵义及发展趋势 · 35
- 二、医患关系的基本模式 · 36
- 三、医生的权利与义务 · 37
- 四、患者的权利与义务 · 39

第二节 医际关系 · 40

- 一、医际关系的内涵及意义 · 40
- 二、影响医际关系的主要因素 · 41
- 三、建立良好医际关系的道德要求 · 41

第六章 临床诊疗工作中的医学道德

第一节 临床诊疗工作中的基本道德

原则 · 43

一、临床诊疗工作中的基本道德的涵义 · 43

二、临床诊疗工作中的基本道德原则 · 44

第二节 临床诊疗工作中的医学道德

要求 · 45

一、询问病史的医学道德要求 · 45

二、体格检查的医学道德要求 · 46

三、影像和核医学工作中的医学道德

要求 · 47

四、检验工作中的医学道德要求 · 47

五、手术治疗中的医学道德要求 · 48

第三节 药事工作中的医学道德要求 · 50

一、药物治疗中的医学道德要求 · 50

二、药剂工作中的医学道德要求 · 51

第四节 社区医疗保健工作中的医学道德

要求 · 52

一、医疗机构功能分化 · 52

二、社区医疗保健的功能 · 53

三、社区医疗保健的特点 · 53

四、社区医疗保健工作中的医学道德要求 · 54

第七章 护理工作中的医学道德

第一节 护理工作和护理道德的历史

轨迹 · 55

一、我国护理工作和护理道德的起源和
发展 · 55

二、国外护理工作和护理道德的起源和
发展 · 57

第二节 护理工作和护理道德 · 58

一、护理工作的主要特点 · 58

二、护理工作的重要地位 · 59

三、护理道德的涵义及实质 · 60

四、护理道德的特殊性 · 60

五、护理道德在护理工作中的作用 · 61

第三节 临床护理中的医学道德要求 · 62

一、基础护理的医学道德要求 · 62

二、整体护理的医学道德要求 · 63

三、社区护理的医学道德要求 · 64

四、门诊、急诊护理的医学道德要求 · 64

五、危重患者护理的医学道德要求 · 65

六、临终护理的医学道德要求 · 66

第八章 临床特殊群体诊治中的医学道德

第一节 儿科、妇产科患者诊治中的医学

道德 · 68

一、儿科患者诊治中的医学道德 · 68

二、妇产科患者诊治中的医学道德 · 70

第二节 老年患者诊治中的医学道德 · 71

一、人口老龄化与老年保健 · 71

二、老年患者的特点 · 72

三、老年患者诊治中的医学道德要求 · 73

第三节 精神病患者诊治中的医学道德 · 73

一、精神病患者的特点 · 74

二、精神病患者诊治中的医学道德要求 · 74

第四节 传染病患者诊治中的医学道德 · 75

一、传染病患者的诊治工作特点 · 75

二、传染病患者诊治中的医学道德要求 · 76

三、艾滋病防治中的医学道德要求 · 76

第五节 残疾人诊治中的医学道德 · 77

一、残疾人的特点 · 77

二、残疾人诊治中的医学道德要求 · 78

第九章 医院管理道德

第一节 医院管理的特点及道德内涵 · 79

一、医院管理的特点 · 79

二、医院管理道德的内涵 · 80

第二节 医院管理道德的原则和作用 · 80

一、医院管理道德的原则 · 80

二、医院管理道德的作用 • 82

第三节 医院管理的道德要求 • 83

- 一、医院行政和业务管理的道德要求 • 83
- 二、后勤管理的道德要求 • 84

第十章 医学科研道德

第一节 医学科研的目的和特点 • 86

- 一、医学科学研究的目 的 • 86
- 二、医学科学研究的特 点 • 86

第二节 医学科研道德的原则和作用 • 87

- 一、医学科研道德的原 则 • 87
- 二、医学科研道德的作 用 • 89

第三节 人体试验和尸体解剖道德 • 90

- 一、人体试验道德 • 90
- 二、尸体解剖道德 • 91

第十一章 医学道德的评价、教育与修养

第一节 医学道德评价 • 93

- 一、医学道德评价的涵 义 • 93
- 二、医学道德评价的标 准 • 94
- 三、医学道德评价的依 据 • 94
- 四、医学道德评价的方 式 • 95

第二节 医学道德教育 • 96

- 一、医学道德教育概述 • 96
- 二、医学道德教育的过程 • 96
- 三、医学道德教育的原 则和方法 • 97

第三节 医学道德修养 • 98

- 一、医学道德修养的涵 义 • 98
- 二、医学道德修养的途 径与方法 • 98
- 三、医学道德修养与医 学道德教育的关系 • 99

第十二章 生命伦理学的若干问题

第一节 生命伦理学的概念及研究内容 • 100

- 一、生命伦理学的概念 • 100
- 二、生命伦理学的研究 内容 • 100

第二节 生命质量控制的伦理问题 • 101

- 一、优生的涵义及发展 • 101
- 二、人工授精和体外授 精的伦理问题 • 103

第三节 关于死亡的伦理思考 • 105

- 一、死亡的标准 • 106
- 二、关于安乐死 • 106

第四节 器官移植的伦理问题 • 108

- 一、器官移植的种类及 其发展 • 108
- 二、器官移植的伦理难 题 • 108

第五节 克隆技术中的伦理问题 • 110

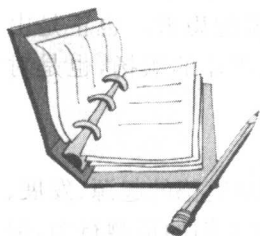
- 一、生殖性克隆(即克 隆人研究) • 110
- 二、治疗性克隆 • 111

附录 古今中外医学伦理学有关规范

- 一、《备急千金要方·卷第一·大医精诚第 二》(节选) • 113
- 二、《医家五戒十要》 • 113
- 三、《希波克拉底誓言》 • 114
- 四、《胡弗兰德医德十二箴》 • 115
- 五、护士伦理学国际法(摘要) • 115
- 六、医务人员医德规范及实施办法 • 116
- 七、医院医学伦理学委员会章程 • 117
- 八、医院工作人员守则 • 119
- 九、医学生誓言(试行) • 119

第一章

绪 论



教学要求

通过本章教学,使学生了解:伦理、道德的概念及历史轨迹;掌握:生命价值论、医学义务论、人道主义论、医学美德论、哲学指导论,及医学伦理道德学与其他相关学科的关系;应用:科学判断医学伦理道德学的基本问题,即道德与利益的关系问题,在医学实践中正确处理自己与他人、集体、社会的利益关系。

第一节 医学伦理道德学概述

医学伦理道德学是伦理学与医学相互交叉的边缘学科,不是伦理学与医学的简单结合,而是为适应社会发展的需要,并随着伦理道德在医学实践及其发展过程中的不断渗透、延伸,而形成的一门重要学科。

伦理学以研究道德现象和人与人之间的道德关系为基本内容,其思想性、理论性、应用性较强,一旦浸润到医学领域,它的研究对象就更明确,内容更具体,重点更突出。医学是一门技术性很强的学科,与伦理学结合之后,才能体现出以人为本的高尚人道主义精神,乃至建立现代文明的医学行为规范。社会主义文明,需要医务人员站在新的技术起点,以更高的伦理道德标准,追求高超的医疗水平,因此伦理学必须以科学的医学伦理道德观,给予医学生思想和精神上的保障并指导其实践,再用科学发展观去创新,去跨越,更好地为人民健康服务,为构建和谐社会作出贡献。

一、医学伦理道德学的概念

医学伦理道德学,是用一般伦理学的原理和道德原则,来解决和调整医疗实践中人与人之间的相互关系和有关职业道德问题的一门科学。它是社会人文科学与自然科学的有机融合,两者相辅相成,相互作用。

(一) 职业道德及其基本原则

1. 职业道德 职业是人们在社会分工中所承担的职责和所从事的专门业务。有职业就应该有职业道德去制约,保证其所从事职业的完善、提高、创新,职业道德就是人们在一定的职业岗位上从思想、心理到行为都要遵循的道德规范和准则。职业道德的产生,是随着不同职业

的从业者在工作中发生一定的职业联系而出现的。为了提高本职工作的质量,处理好职业中的人际关系,于是便产生了职业道德,它是做好本职工作的至关重要的原则。

不同的职业由于其职业特点,又会有其本同而末异的伦理道德规范,它反映了职业范围内的特殊道德,如医疗行业被称为“医德”。依照职业的分工,可以有医疗道德、护理道德、医技道德、药剂道德、医学及卫生检验道德、医学美容道德、医学影像道德、预防保健及卫生管理道德等。

2. 职业道德的基本原则 古今中外的各行各业都把“热爱职业,忠于职守”定为职业道德的基本原则。人们经常生活在自己特定的职业环境中,逐渐形成了特有的习惯、兴趣、爱好、情操、品格和作风等,因此职业道德的内容就形成了相对稳定的职业心理和职业习惯。

医务人员的职业道德,从某种意义上说,比其他行业更重要。因为他们的职业是救死扶伤,面对的是有血有肉、有思想有情感的人,而且是失去健康承受痛苦的患者。也正是由于医务工作者的神圣岗位,人们才尊称他们为“白衣天使”。这是对其职业的颂扬,也是对其个人的赞美。

(二) 伦理学的涵义及研究对象

1. 伦理学的涵义 伦理学即“道德哲学”,它是用概念、范畴、规范等对道德的起源、发展、本质、社会作用及人们的行为准则,进行系统化、理论化的表述,从而规范人们的道德行为,促进精神文明,推动社会发展。

伦,指人伦,在封建社会指人与人之间应遵守的行为准则。孟子说:“使契为司徒,教以人伦;父子有亲,君臣有义,夫妇有别,长幼有叙,朋友有信。”(《孟子·滕文公上》)这一套不容变更的封建人伦秩序,成为当时社会做人的行为准则。理,道理,指事物的规律。因此,伦理就是指人与人之间道德关系中的道理。“伦理”一词联用,最早始于我国秦汉之际成书的《礼记·乐记》:“乐者,通伦理者也。”从语言意义上讲,“伦理”和“道德”是相通的。

2. 伦理学的研究对象 伦理学以道德为研究对象。道德属于社会意识形态的范畴,“道德”一词源于古希腊语,当时指的是习俗风尚。“道”是指事物运动变化必须遵循的普遍规律、法则,“德”指道德、美德、品德。在我国首先把“道德”两字连用成一词的是战国时荀况的《劝学》篇。他说:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”他认为人们学了“礼”,按“礼”的要求去处理人与人的关系,也就达到了最高的道德境界。

道德是用善与恶、正义与非正义、公正与偏私、诚实与虚伪等观念,来评价人们的各种行为;并用社会舆论、传统力量和思想信念,通过各种形式的教育、引导,提高人们的行为素质,并对其起约束作用。

(三) 伦理道德学的基本问题

伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。人们之间的道德关系是由物质关系决定的,而人们的物质关系归根到底是利益关系。因此,道德的基本问题是利益问题,因为利益是道德的基础,道德关系总反映着人们之间的利益关系。利益是一种客观现象,表现为人对现实的需求和满足。人们奋斗所争取的一切,都同他们的利益有关。利益是多层次的,从范围上讲,有个人利益、集体利益、国家利益;从类型上看,有政治利益、经济利益、思想文化利益;从形式上分,有直接利益、间接利益、眼前利益、长远利益等。

在人类的各种利益中,物质利益是最基本的,是决定其他利益的基础并影响、决定着社会意识及上层建筑。物质利益作为经济基础,表现为一种物质上的社会关系;而道德则是一种思想上的社会关系,是由经济基础决定的。当个人利益与社会整体利益发生矛盾时,道德一方面

要求个人做出必要的节制和牺牲;另一方面,还要借助社会舆论、风俗习惯、内心信念等力量来调整这个矛盾,使其达到统一。

道德是人类社会特有的现象,但不等于人类所有的行为都与道德有关。只有影响到他人、集体、国家利益的行为,才具有道德意义。因此,人们的行为可分为两大类:一是非道德行为,即与道德无关的行为;二是道德行为,即有利于或有害于他人和社会的行为。在伦理学上称为伦理行为,也就是道德行为和不道德行为两方面。所以,利益决定道德,而道德又反作用于利益。

(四) 伦理道德的本质、阶级性与继承性

1. 伦理道德的本质 伦理道德的本质就是被社会物质生活条件所决定的社会意识。社会存在决定意识,社会物质生活条件决定道德。从历史上看,不同经济基础的社会形态,有着不同类型的道德,它反映着不同时代,不同阶级或人们的不同利益。生产关系的变化决定了道德的变化,但他们不是同步进行的,道德的变化往往落后于经济关系的变化。道德具有浓厚的民族性和潜移默化的世代相传特点。正由于道德的本质,也就决定了它的阶级性和继承性。

2. 伦理道德的阶级性 伦理道德的阶级性是指在阶级社会中,各个阶级都有各自不同甚至是对立的道德。各种道德体系都是某一特定的阶级,基于本阶级的利益引申出自己的道德观念,形成或承认的道德体系。因此,伦理道德都是为自己的阶级服务的。

3. 伦理道德的继承性 伦理道德的继承性是指道德在发展的过程中,新旧道德之间客观必然的联系。在肯定道德阶级性的同时,并不否定道德的继承性。伦理道德作为人类的一种文化,一种意识,也同样有着历史的延续。因为社会发展是有连续性的,每一个社会都是在上一代提供的生产力基础上发展起来的,也就决定了伦理道德的延续性。任何一个阶级要形成自己的伦理道德体系,其道德的概念、规范、范畴、原则,都要从前人的道德遗产中汲取思想资料,然后再赋予自己需要的解释。

(五) 伦理道德的社会作用及其方式

1. 伦理道德的社会作用 主要体现在以下几个方面。

(1) 道德能促使产生它的经济基础得以形成和巩固 当一种新的经济制度要取代旧制度的时候,反映新经济基础的道德便会以自己特有的方式,形成新的社会舆论,谴责、否定旧制度,歌颂、肯定新制度。这样道德就对旧制度起了摧毁的作用,而对新制度起了扶持和促进的作用。

(2) 巩固阶级统治地位 历代统治者,总是通过一系列的道德原则、规范,把本阶级成员约束在一定范围内,并教育他们认识自己的阶级利益和个人职责,并调整好本阶级内部之间的关系,团结一致,努力维护本阶级的利益;同时对被统治阶级的成员,施加道德影响,把他们的思想和行为,纳入本阶级道德规范的轨道,以巩固其统治地位。

(3) 道德是影响社会生产力发展的一种重要的精神力量 在社会生产力中,人是最重要的因素。人的生产活动是受思想支配的,当一种道德观念为人们接受时,必然对劳动态度、工作效率发生影响。

(4) 道德对维护社会秩序和保证社会安定起重要的作用 道德通过调整社会中人们之间的各种关系和相互矛盾,使社会生活能够正常进行和相对稳定,并保证人们日常生活、工作和交往的和谐。

2. 伦理道德发挥其社会作用的方式 主要有以下几种。

(1) 社会舆论 社会舆论是指人们在日常生活中,对周围某种事件和行为的一种自发情绪、议论和态度。或通过传播媒体,对一些行为品质的肯定、赞扬,对某些不良现象和行为的否

定、谴责。

(2) 传统习惯及社会风尚 传统习惯和社会风尚是人们在长期社会生活中逐渐形成的,并具有世代相传的特点。其通过某种道德原则、规范,经过长期社会舆论的影响和教育,使人们的内心信念变得相对稳定。

(3) 内心信念 内心信念指人们在实践中形成的道德认识、道德情感和道德意志的统一,也是人们对某种观点、原则和理念等形成的内心真挚信仰。

二、医学伦理道德学的研究对象、基本内容及理论基础

(一) 医学伦理道德学的研究对象

医学伦理道德学的研究对象主要是研究医学领域中的道德现象。既要从形态观念上研究医学伦理道德的理论,即医学伦理道德的范畴、规范、原则,又要紧密联系医学实践中的具体道德原则和规范,处理好、调整好医务工作者与社会、患者等对象的关系。

1. 医务人员与患者的关系 这两者应是服务与被服务的关系,医务人员应是起主导作用的一方。

2. 医务人员之间的关系 在医院里医、护、技人员是不可分割的统一整体,能否处理好这个关系,直接影响医疗工作的成效。其中理解是纽带,信任是基础。

3. 医务人员与患者亲属之间的关系 医院是社会的窗口,医疗过程中患者的安危,直接或间接地牵动着亲属的心,也直接影响着他们的生活、学习和工作。

4. 医务人员与社会的关系 随着社会的进步,医学科学技术的飞跃发展,医学模式和疾病谱的改变,健康观念的更新,给医务工作者带来许多新的课题,如生命伦理道德中的克隆技术、变脸技术等问题。另外,市场经济条件下如何对待医疗中的弱势群体,以及医院的生存发展和效益、医务人员的利益等问题,也都向我们提出了新的伦理道德挑战。

(二) 医学伦理道德学的基本内容

1. 医学伦理道德学的基本理论 医学伦理道德现象和道德的关系;医学伦理道德与其他学科的关系;医学伦理道德的产生、发展及其社会作用。

2. 医学伦理道德学的基本问题 医学伦理道德基本问题;医学伦理道德基本范畴;医学伦理道德基本规范。

3. 医学伦理道德基本实践 医学伦理道德评价;医学伦理道德教育;医学伦理道德修养。

(三) 医学伦理道德学的理论基础

1. 生命价值论 医学伦理道德学中的生命是人类的生命,它有一系列不同于其他生物生命的形态、生理、心理方面的特征,并具有独特的基因结构——遗传物质。医学是研究如何保障和维护人类健康,治疗和预防疾病,保护人类生命的一门科学。人的生命是有价值的,从生物学角度看,人的生命是不可侵犯的,是无价之宝。远古时代,人类生存非常困难,恶劣的自然环境,毒蛇猛兽的伤害,疾病的摧残,部落氏族之间争夺猎场和食物而引起的血战等,往往导致整个部落的灭亡,因而人的寿命非常短暂。当时,生命被认为是珍贵、神圣的,并形成了生命至高无上的道德价值观念。这种观念推动了医学的发展,促进医务人员尽一切力量去不断探索生命的奥秘,解除患者的痛苦,为医学进步作出贡献。

人的生物学价值,即内在价值,是由人的生命质量来决定的,是以人的自身器官、功能及智商来衡量其生命是否神圣可贵。从社会角度看,人的价值是能为社会创造财富,使社会进步发展,这是生命的外在价值。生命的内在与外在价值必须相互联系,密不可分。人的生命价值给医学带来了一系列的伦理难题,如一个残疾明显的新生儿应如何处置,关闭一个脑死亡患者的