

死亡

与

医学伦理

死亡与医学伦理

王 平 李海燕 / 著



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

死亡与医学伦理/王平,李海燕著. —武汉:武汉大学出版社,
2005.7

ISBN 7-307-04616-4

I. 死… II. ①王… ②李… III. 死亡—医学伦理学
IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 058220 号

责任编辑:杨 华 黄金文

责任校对:程小宜

版式设计:支 笛

出版发行:武汉大学出版社 (430072 武昌 珞珈山)

(电子邮件:wdp4@whu.edu.cn 网址:www.wdp.com.cn)

印刷:武汉中远印务有限公司

开本:880×1230 1/32 印张:7.75 字数:205千字

版次:2005年7月第1版 2005年7月第1次印刷

ISBN 7-307-04616-4/R·97 定价:12.50元

版权所有,不得翻印;凡购买我社的图书,如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请与当地图书销售部门联系调换。

前 言

人都会死，这是客观而沉重的事实；人知哀死，这是普遍而深奥的现象。古往今来，无数的先哲都对死亡问题进行过不懈探索和研究。笔者在二十余年的医学教学工作中也始终关注死亡问题的研究，这是因为医学的职能不仅仅是救死扶伤，它还必须直面回天无力的时刻——死亡，而这正是以往医学教育忽视的一个领域。

近年来，随着人们生活水平的提高，生命质量理论和生命价值理论得到越来越广泛的认同，人类的健康文明达到了空前的程度，诸如优生优育、防疫接种、健康保健、益寿延年……人们的健康意识和健康水平大大提高。这也促使人们思考，当各种顽疾的发展无情地将病人推向死亡边缘的时候，当目睹临终者在常人无法忍受的极端痛苦中默默承受煎熬的情景，人们渐渐意识到，尽管治愈无望，大限将至，但在生命的最后一段时光，也应高质量地度过——展现人生最后一道风景线，因此，死亡过程应该优化。

优死，是社会进步的标志，是精神文明的呼唤，是人类善待生命的体现，是时代发展的必然。优生和优死是人生的两个密不可分而又相提并论的主题，是提高人的生命质量与生命价值的两个极端。人类应该如何面对死亡，能否对死亡过程进行控制，做到善终优死，这些问题迫切需要医学家和社会学家从理论上作出回答并在实践中提出具体措施。既要优生，又要优死，这已成了现代医学的热点。

基于此，笔者尝试对这方面的问题进行论述，既是继续完成本职工作，为医科学生提供课余参考书籍；又是履行一个医学教育工

作者应尽的社会义务，为宣传善终学说，优化死亡过程，开展学术研讨活动，促进我国临终关怀事业的发展出一把力。

在本书的写作过程中，要特别感谢武汉大学博士生导师、国内死亡研究的著名学者段德智教授。段教授百忙之中拨冗指导，并欣然为本书作序，使本书增色不少；同时感谢江汉大学医学与生命科学学院艾永循教授的鼎力相助，使我们在时间、人力、物力、资料等诸方面获得许多帮助。在此一并表示诚挚的谢意。

由于笔者水平有限，望专家、学者和广大读者对本书中的缺点和错误给予批评指正。

作 者

2004 年 12 月 30 日

目 录

绪 论	1
第一章 死亡之谜的破解与认识	3
一、死亡研究概况	3
(一)人类死亡研究史况	3
(二)如何研究死亡	10
(三)人类死亡学的建立	12
二、死亡的定义及标准	15
(一)死亡与生命等诸多过程的关系	15
(二)以心跳、呼吸停止为标志的死亡定义	16
(三)心、肺、脑死亡定义	17
(四)其他综合观点的死亡定义	18
三、脑死亡的标准及其意义	21
(一)脑死亡的标准	21
(二)脑死亡的检查	23
(三)脑死亡标准的道德意义	24
四、死亡原因与过程	26
(一)死亡原因及诱发因素	26
(二)人类的死亡过程	36
五、死亡的方式与机理	40
(一)人类的死亡方式	40
(二)人类死亡的机制	42

六、树立科学的死亡观·····	45
(一)树立归宿信念,坦然对待死亡·····	45
(二)充实人生价值,无愧死亡到来·····	45
(三)消除迷信思想,无畏直面死亡·····	46
(四)保持身心健康,安乐进入死亡·····	46
 第二章 临终关怀概念及其发展·····	47
一、临终关怀的概念·····	47
(一)临终需要关怀·····	47
(二)临终关怀的基本概念·····	48
(三)临终关怀机构的类型·····	49
(四)临终关怀团队的作用·····	51
二、临终关怀的特点·····	53
(一)临终关怀的基本特点·····	53
(二)临终关怀淡化治疗,强调照护·····	54
(三)临终关怀机构的设施与活动·····	56
(四)临终关怀机构的服务·····	58
三、世界临终关怀起源与现状·····	60
(一)世界临终关怀起源·····	60
(二)世界临终关怀的现状·····	63
四、中国临终关怀的兴起与发展·····	65
(一)中国传统文化与临终关怀·····	65
(二)中国当代临终关怀的发展·····	69
 第三章 临终心理与关怀·····	73
一、临终病人的临终心理理论·····	73
(一)库伯勒·罗斯临终心理发展理论·····	73
(二)威斯曼和帕蒂森临终心理理论·····	76
二、临终病人的临终心理表现·····	79

(一)临终病人对病情的觉察	79
(二)不同年龄与不同病情临终病人的心理特点	80
(三)临终恐惧心理的影响因素和表现	83
(四)临终平静心理状态及产生机理	86
三、对临终病人的心理关怀	87
(一)对临终者心理关怀原则	87
(二)满足临终病人的需求	89
(三)对临终者心理关怀的一般方法	91
四、濒死体验研究概况	93
(一)濒死体验研究的基础	93
(二)濒死体验的表现	95
(三)对濒死体验的解释	98
 第四章 临终症状表现与控制	100
一、临终疼痛的概念与评估	100
(一)临终疼痛的概念	100
(二)临终病人躯体疼痛的分类	102
(三)癌症病人疼痛程度的诊断和分级	103
二、疼痛控制的原则与方法	104
(一)疼痛控制的基本原则	104
(二)癌痛药物治疗的三阶梯疗法	107
(三)病人自控式止痛(PCA)	112
三、临终心理止痛护理	114
(一)临终心理止痛护理的机制	114
(二)临终心理止痛护理的原则	115
 第五章 临终病人的生活护理	117
一、临终病人生活护理原则	117
(一)提供舒适的临终环境	117

(二)做好临终病人的个人卫生	119
(三)给予良好的饮食护理	120
(四)安排好临终病人的日常生活	121
二、临终病人生活护理方法	121
(一)头部的护理方法	121
(二)褥疮的护理方法	123
(三)饮食的护理方法	125
(四)呼吸系统的护理	129
(五)病人卧床的护理	131
(六)病人洗浴的护理	133
(七)病人大小便的处理	134
三、濒死护理与尸体料理	138
(一)濒死病人的主要临床表现	138
(二)濒死病人的护理	139
(三)尸体料理的方法	141
(四)尸体料理中的注意事项	142
四、假死的观察与预防	143
(一)人类死亡过程中的假死现象	144
(二)民间对假死的防范措施	144
(三)假死的原因与鉴别	145
(四)假死的处置	147
 第六章 安乐死及其实施的期待	 148
一、安乐死的概念与对象	148
(一)安乐死的概念与分类	148
(二)实施安乐死的对象及条件	152
二、安乐死的由来及现状	154
(一)安乐死的由来	154
(二)安乐死的现状	155

三、安乐死的道德争议	157
(一)对安乐死争议的现状	157
(二)对安乐死不同的道德观念	158
(三)安乐死道德伦理上的肯定	160
四、安乐死的实施与立法	163
(一)安乐死的实施	163
(二)安乐死的立法	164
(三)若干安乐死文件的格式	166
五、安乐死与临终关怀的和谐统一	169
(一)临终关怀与安乐死的差异	169
(二)临终关怀和安乐死的选择	170
(三)两者和谐统一的道德意义	170
 第七章 以全新的观念对待死亡	172
一、社会性死亡	172
(一)社会性死亡概述	172
(二)社会性死亡和老年人	173
二、自杀及其预防	175
(一)人类自杀研究概述	175
(二)影响人类自杀的因素	179
(三)自杀的心理表现	183
(四)自杀的预防与干预	187
三、死亡教育	190
(一)当代死亡教育的发展概况	190
(二)死亡教育的概念、原则与意义	192
(三)死亡教育的方法和内容	195
四、死亡道德	200
(一)死亡道德的形成与特点	200
(二)封建社会的死亡道德	203

(三)现代社会死亡道德	207
第八章 超越死亡	212
一、人类对超越死亡的追求	212
(一)人类超越死亡的方式	212
(二)科学对长生不老的研究	220
二、实现超越死亡的科学假说	225
(一)克隆技术	225
(二)脑移植	228
参考文献	233

绪 论

浩瀚宇宙，既有芸芸众生，又有万物死亡，生长壮老已，每个人都在所难免，“但愿人长久”只是人的一种希冀与祝愿。古往今来，生死问题都是人类最关注的问题，人生的意义和价值就蕴藏在生死之间，人类对生死问题的认识既是对自然现象认识的反映，也是人类自我认识的体现。

恩格斯在《自然辩证法》一书中写道：“生就意味着死。”这就是说，人一生下来，就开始了向死的转化。人们可以按自己的意愿选择各自的人生道路，但任何人都不能回避共同的归宿：走向死亡。正像任何美好的乐章都有终曲一样，死亡是生命历程的终结。

但在现实生活中，人们却往往重生轻死，乐生轻死，或只谈生不谈死，只研究生不研究死。孔子的学生想与孔子讨论死亡问题，孔子没好气地说：“未知生，焉知死？”古代李翱也认为，死的问题不必研究，人应该“尽其生之道，生之道既尽，则死之说自通矣”。在老百姓中，一个人死了，就说他老了、去了、走了、不在了、上西天了（去印度释迦牟尼的原籍），文雅一点讲则是病故了、去世了、逝世了、西逝了、仙逝了、与世长辞了。国外亦如此，有人统计，在英语中，“他死了”一句，避讳的说法也有 50 种之多。

在学校教育中，“人生观”的教育从小学延续到大学，而“死亡观”的教育几乎没有。前不久，引发广泛争议的海口某中学组织学生参观殡仪馆的班会活动也是在“人生观”教育的大前提下进行的。不难想像，如果在学校进行专题的“死亡观”教育，将会

引发何种“社会地震”。

在医学中，随着医学技术的不断发展，人类的健康文明达到了空前的程度，诸如 DNA 的发现，生育控制的倡导，试管婴儿的诞生，克隆技术的成功，人类基因组计划的完成等。人们不仅“已知生”，并且对生的数量和质量已能运用科学的方法自由操纵，人们谈论最多的是“优生学”。而对待“死”——医学的应有之义，人们却采取消极回避的态度，甚至将其与医术低下挂钩。殊不知，医学不是万能的，医生也有回天无力的时候。但是，人们（包括部分医生）偏偏不愿相信这一点，仍然进行着很多无效却消耗大量医学资源的救治活动。

千百年来人们总是厌恶死亡，诅咒、避讳死亡，不愿面对也不愿意探讨死亡，因而使死亡问题一直成为理论和实践的盲区。

但人的预期寿命毕竟是有限的，当各种顽疾的发展无情地将病人推向死亡边缘的时候，当目睹临终者在常人无法忍受的极端痛苦中默默承受煎熬的情景，人们渐渐意识到，尽管治愈无望，死亡已为期不远，但在生命的最后一段时光，也应高质量地度过，也就是说，应该优化死亡过程。

近年来随着生命质量论的提出，社会及理论界对人生的最后一章给予了越来越多的关注，既要“优生”又要“优死”成了现代医学的热点。在医学高度发达的今天，人们在优化自身的过程中，一方面注重对生命的一端——“生”的优化，产生了“优生学”；另一方面又提出了对生命的另一端——“死”的优化，即力图注重生命价值和质量，至死保持人的尊严。

在这种情况下，医学再也不能在死亡面前淡漠处之、踌躇被动了。它应该教会人们树立正确的“人死观”，一旦大限将至、死亡来临，人们就会知道怎样正确地对待死亡，如何规范地操作死亡，最终，舒适安详地走向死亡——优死。

第一章 死亡之谜的破解与认识

一、死亡研究概况

(一) 人类死亡研究史况

最初人类对死亡思考是以原始宗教活动、原始宗教神话、原始宗教艺术和悼念仪式等形式表达出来的。后来，随着人类思维能力的提高，死亡又成了生物学、医学、心理学、政治学、伦理学、法学等许多学科的研究对象。受科学发展和社会时代的局限，尚不能对死亡进行全面、科学的研究分析，但是几千年来人们在不同的时代、用不同的方式、借助不同的社会意识形态对死亡现象进行的探究所得出的自认为正确的结论，对今天的死亡研究仍然具有借鉴意义。所以，对人类自古至今对死亡认识的状况作一简要回顾，是十分必要的。

1. 人类死亡观变化的历史沿革

从人类诞生的那一天起，人们就对死亡现象予以关注，试图对它的原因和实质加以认识。原始社会中神话的出现，对死亡有了一些前宗教的答案。对死亡的探究与回避是宗教诞生的主要原因，所以后来随着宗教的诞生，原始死亡观崩解，而宗教死亡观又很快地被哲学所融合，形成一个宗教与哲学共同诠释死亡的漫长的历史时期。现代科学的诞生，应该说对死亡现象有了较为明确的解释，但由于死亡过程，尤其是死后的不可知性或客观观测的高难度性，使

人们大多偏爱于从哲学角度对死亡进行解释，宗教也仍占有一定的位置。

纵观人类死亡观变化的历史沿革，大致可划分为对死亡的否认、发现和确证几个时期。

(1) 神话宗教时期对死亡的否认。

这一时期约从十多万年前开始，至约公元前1千年古埃及宗教、古印度婆罗门教、犹太教等形成之时为止。死亡的否认，是指原始人采取非自然的神话形式，否定死亡的必然性或终极性。他们借助于神话来表达自己的死亡观，认为人类原本是不死的，死亡来到世上是由于手持不死礼品的使者传错了神的旨意。原始人否定死亡的终极性，认为死亡并不是生命的绝对终结，因为人死后总有一部分会永远存留下来，尸体虽然腐烂，但还有骨骼、幽灵或游魂的存在。所有的原始人都相信灵魂的存在，认为死亡是可逆的或可再生的。这种观念一直延续下来，或强或弱，或盛或衰。原始丧葬风俗的陪葬、殉葬，说明原始人相信人有死后生活。尽管当时人类对死亡不断地予以否认，但是死亡仍然不断地发生。人类为了回避对死亡的恐惧，造成一个不死的氛围，于是就在神话的基础上，促生了宗教的诞生。

(2) 宗教哲学时期对死亡的发现。

这一时期大约从公元前1千年佛教、耆那教等创立，中国先秦百家争鸣以及欧洲希腊罗马哲学家出现于思想舞台上之时开始，在欧洲至16世纪为止，在中国和印度等地则落后了大约三百年，延及近代。原始社会后期由于生产力的提高，人类对自然的认识能力出现了重大转机，原始死亡观开始崩溃，人们才认识到死亡的必然性和终极性。人的肉体生命成为惟一的生命，于是产生了生命终极性的概念。人们认识到人的个体生命是独一无二、不可重复的，从而肯定了死亡的终极性。在这一时期，由于人类对死亡的思考和对死亡的发现，对灵肉关系或物质与精神关系的确定，使哲学这种人类认识史上全新的思维形式得以诞生。

在这漫长的历史时期，关于死亡认识的主导思想尽管仍被宗教所垄断，但用哲学思辨解释生死等问题，已成为不可遏制的时代思潮。宗教也被这时代思潮所推动，宗教多承袭哲学的衣钵，对其教义不断作哲学的论证；而一些哲学家又不断地被宗教所迷惑，在哲学中不可避免地存有明显的宗教印迹。

（3）哲学科学时期对死亡的确证。

自16世纪开始于西方并延伸至现代的科技革命，尽管在历史上仅占有很短的时程，然而确导致了人类社会巨大的变革。在科学拓展的同时，传统宗教的生死观退居次要地位，传统的哲学死亡观依附于科学研究的成果，当代哲学与当代自然科学和社会科学相结合的死亡观代之而起，逐渐成为人类对死亡探究的主要方式。

科学对人自身生命的研究过程，实质上就是对死亡之谜破解的过程。生物学、生理学、医学等研究人体的相关学科日益进展，借助其他现代科学研究的成果和工具，对人身的认识从宏观的整体器官系统，深入到微观的细胞、分子、电子层次，基因的发现、蛋白质的合成、无性繁殖（克隆）、试管婴儿、器官移植的成功等，使人类在自身的生命机制得到详尽揭示的同时，死亡现象也得到客观的、辩证的揭示与确证。

在确证死亡的同时，当代科学与当代哲学结成强大的同盟军，与死后续存和灵魂不灭等唯心主义死亡观进行了艰难的斗争。进化论关于人类由猿猴进化而来的论证，打破了宗教上帝造人的神话；脑科学、思维科学、行为科学、心理学等对人的生理、心理、神经、精神的研究，详细揭示了人的感觉、意识和行为方式的生理机制和社会条件；模拟人的知觉、记忆、思维的人工智能研究，已制造成功了智力仅次于人的大脑的机器人。这一切已初步揭开了人自身的谜底。

然而，由于人死后的不可知性和对死亡客观观测的高难度性等特点，加之当代科学对死亡问题的探究尚未完善，以及人类社会发展的不平衡和民众文化素质、心理素质的差异，于是就出现在科学

死亡观已占主导地位的同时,还一直存在着宗教利用当代哲学和科学为其唯心主义死亡观服务、竭力扩展其唯心主义死亡观影响的现象,从而形成当代科学死亡观、种种哲学死亡观和种种宗教死亡观并存的时代特征。

2. 世界死亡研究的发展

当代人对死亡的研究是在现代医学发展的基础上进行的。医学始终把防治疾病、减少死亡、延缓死亡和延长寿命作为主要目的。在医学对死亡进行观察并与之作斗争的基础上,其他学科才能够开展对死亡的研究,形成一个完整的死亡学体系。

(1) 美国死亡研究概况

美国早期的死亡研究、死亡教育情况大致分为3个阶段,即1928~1957年的探索期、1958~1967年的发展期和1968~1977年的普及期。1912年美国罗斯威尔·帕克创用死亡学一词的时候,该词的内涵主要涉及一般所理解的死亡概念,尤其是濒死者的反应。当时研究者主要把目光聚焦在濒死者身上,他们认为从濒死者身上可以探索到许多如何对待死亡的知识。几十年后,才有学者开始以综合的科学知识及心理学的观点研究死亡的过程。

1959年,赫尔曼·法伊费尔从行为科学观点出发,编著了《死亡的意义》一书。其后,“死亡”便成为专家学者们热烈探讨的题目之一,为死亡观念、死亡教育的发展树立了一个新的里程碑。

在出版了几本专著后,死亡学作为一门专业学科才得到发展,“死亡”才成为人们热烈讨论及研究的学科。1969年库伯勒·罗斯编著的《论死亡与濒死》、1970年沃伦编著的《死亡社会学》、1972年罗伯特·卡斯腾鲍姆和露特·艾森伯格编著的《死亡心理学》等著作,分别从心理学、社会学等方面对死亡现象进行了研究,使对死亡问题的研究进入了一个新层次。

20世纪60年代,美国许多大学及医院开始多次举办关于死亡、濒死、居丧的学术研讨会,大量有关死亡研究的论文得以涌

现，并开设了与死亡相关的课程。死亡教育逐渐成为学校教育中的一门学科，从幼儿园、小学、中学到大学，以及医院、社会服务机构等都开设了死亡教育课程。研究死亡的期刊也相继面世，如《死亡与濒死杂志》、《死亡教育杂志》、《死亡学杂志》等。

(2) 其他国家死亡研究发展概况。

自1975年以后，日本出版界有关死亡话题的出版物迅速增加。铃木正子（1990年）曾就自己当时拥有的约150本有关死亡问题的书籍，按年代顺序进行统计，调查结果如下：1965~1974年为10%；1975~1984年为60%；1985~1990年为30%。医学界也逐渐对临终关怀的开展显示了相当的兴趣。1984年在上智大学成立了“生死问题研究会”，每年定期召开学术研讨会。

在英国，对死亡的研究，重点是医学和社会学的学者对濒死和居丧方面的研究。1967年，西塞莉·桑德斯博士在伦敦建立的圣克里斯多弗临终关怀院，标志着现代临终关怀学的建立。

德国注意对青少年开展死亡教育。教育界从儿童抓起，让小学生在游戏中就接触有关死亡的内容，还组织中学生参观殡仪馆，让青年人直面人生的终点。通过参观殡仪馆的技术处理间和告别间，学生们了解到这里并没有难闻的气味和可怕的恐怖景象，与世长辞的人们处于安详的状态，从而消除了对死亡的恐惧。德国出版的《死亡准备的教科书》成为人们欢迎的关于死亡问题的书籍。

此外，在法国、荷兰等许多国家的学校也都开设了死亡教育课，并进行了相应的研究。世界发达国家有数以千计的学校将死亡教育列入教学计划，并取得了良好效果。

3. 中国当代死亡研究概况

中国当代学者在西方死亡学研究成果的影响下，逐步摆脱传统唯心主义死亡观、宗教和封建迷信的禁锢，对人类死亡研究做出了积极的贡献。特别是1980年以后医学伦理学界对安乐死的讨论，引起了哲学、心理学、社会学、法学等方面的专家学者对死亡研究的关注和兴趣，并积极地投入到死亡研究之中，对中国和世界当代