

主编 孙慕义 张慰丰
医学人文社会科学系列丛书

医学人文

张涛 唐宁 主编

护理伦理学

东南大学出版社

医学人文社会科学系列丛书

护 理 伦 理 学

主 编 张 涛 唐 宁
副主编 孙丽芳 海 波

东南大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/张涛,唐宁主编. —南京:东南大学出版社,2006.1

(医学人文社会科学系列丛书/孙慕义,张慰丰主编)

ISBN 7-5641-0251-9

I. 护... II. ①张...②唐... III. 护理人员—职业道德 IV. R192.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 001110 号

护 理 伦 理 学

出版发行 东南大学出版社

出版人 宋增民

社 址 南京市四牌楼 2 号(邮编:210096)

电 话 (025)83793330 (025)83362442(传真)

印 刷 南京京新印刷厂

开 本 700mm×1000mm 1/16

印 张 12.5

字 数 260 千

版 次 2005 年 12 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷

印 数 1—5000 册

定 价 17.80 元

* 东大版图书若有印装质量问题,请直接向读者服务部调换,电话:025-83792328。

《医学人文社会科学系列丛书》

编辑委员会

主 编 孙慕义 张慰丰

编辑委员 田 侃 何 伦 刘 虹

邵永生 姜柏生 严晓萍

陆树程 耿德勤 蒋辉明

戴庆康 李新月

医学人文社会科学系列丛书

总 序

没有人文学和社会科学参与的科学技术活动是没有觉悟的过程,缺乏人文学和社会科学的科学教育是没有思想的运动。20 世纪的医学发展虽然令人悸动、难忘与欣喜,但它却留下了太多的遗憾,那就是它依然在生物医学模式的捆束下保持着陈旧的医学秩序和格局,依然用生物医学模式的语言叙述医学的问题。

医学依然在沉思中探索。

今天,高新医学技术的成就为人类带来了福音与希望,但它所引发的社会、伦理、心理和人性等医学人文学与医学社会科学问题,却对我们构成前所未有的威胁和压迫。医务人员与卫生事业管理者、决策人,惯于使用生物医学模式思维和医学实证主义视角去分析、评价和解决医学生活中的非医学问题;医务人员还未深切意识到通过生命科学知识及其技术,他们已经拥有了何等惊人的社会和文化权力,但面对由此形成的复杂的社会及伦理问题却由于他们人文社会科学训练的不够而惊慌失措。过去 100 年来,留给我们医学教育的形式和内容无法适应当代医学现实的需要,改造医学教育、加大医学人文社会科学教学和实践的比重,已成为我们的历史性责任。

此次,我们组织出版这套医学人文社会科学系列丛书,目的就是为了改革我们沉闷的医学教育模式,除对医学生的课堂教育外,还必须对广大在职医务人员、管理者、相关人员也开展一次系统的医学人文社会科学教育,以启迪其思维,改变传统医务作业方式,弄清医学的目的以及医学与人的关系,增强中国医学的人文性。我们正在开展以生命伦理学为中心的医学人文社会科学教育运动,除应进一步完善在医学院校和医疗单位的教学体系、尤其应在医学研究生中增设生命伦理学课程外,也急需在其他各类医务人员和生命科学研究人员中进行生命伦理学教育。生命伦理学既可以解决医务工作者人生观、价值观问题,又可以培育医生的病人权利意识,增强其道德责任感,使他们能够有信仰、有理想、勇于奉献,具有“判天地、析万物”的能力,理性地面对医患冲突和棘手的临床事件,遭遇困惑时能冷静地选择行动,懂得爱,在人生中体悟丰富的人生。医学法学是维护医疗和生命科学秩

序的一门科学。学习医学法律技术,了解医学法律诉讼程序,学会保护自己、爱护病人、合法地行使职业权力与进行生命科学研究等,是医学法学的教学目的。将医学心理学融入医学教育是新医学教育模式的标识,用心理学视角评价和观察临床问题应成为医生和护士的一种职业习惯,医学心理学教育也是建立完整的人的医学的基础。随着医疗改革的深入,卫生工作越来越成为一项伦理经济行为,医患关系的经济形式将作为重要的方面的显形,因此,卫生经济学是一门重要课程。医学美学教育是医学中人的境界教育,审美价值的评价是人对世界的重要评价,美是人的最高追求。医学哲学教给医务人员思维方法,启迪其智慧,增强判断、综合与创造能力。医学人类学帮助医务人员了悟人性,深刻地理解人的需要,理解医疗政策的民族性、地域性,坚定医疗信仰和医学文化表述方式,辨别民间医疗与迷信和伪医学的界限。医学史应作为医学生的必修课,尤其是医学史的教育是医学人文教育的重要方面,不懂得医学的过去及其发展过程的医务人员是庸俗和肤浅的。

为了以上缘由,在东南大学出版社的支持下,经过近两年的策划与努力,我们集合了一批多年从事医学人文社会科学领域教学和研究的学者与骨干教师,组织编撰这套系列丛书。这一整体性行动在国内医学人文社会科学界尚属首次。写作过程中,我们力求汲取最新最前沿的研究和教学成果,不拘泥于传统学科体系,既面向实际医学生活,又不失理论上的严谨。为了把较为成熟的观点和方法教给读者,并且适应国家执业医师考试的新形势,我们对几个主要学科进行了理论醇化。我们计划三年内,把新生命伦理学、医学人文学概论(医师职业修养)、医学法学、医学心理学、医学导论、医学史、医学哲学、医学美学、医学人类学和卫生经济学等学科分辑分批出版,奉献给医学生、医务人员和广大读者。

教材的编写,向来工程缜密,特别是这类医学与人文社会科学相交的新学科,尤需反复斟酌:遵循什么样的思路?构建何种体系?如何继承和传达该学科的传统?我们既要保持经典理论框架的稳定性,又要予以新的突破;既要用医学生熟悉的文字完成理论陈述,又要用通俗的语言表现科学和哲学的理解力,同时通过每一具体学科,揭示医学模式转变的认识论基础。我们的创作动机是试图把人文文化和人的问题渗入这些学科的热烈讨论中,从而用一种欣赏和学习的态度来考略或展示我们这套丛书的功能与影响,以及表达医学的时代精神。

21 世纪的生命科学是在一个超高的峰顶上继续攀升,如果没有充分的人文社会科学的理论准备,将发生一系列更大的迷惑,医生的处境将更加窘迫。新医学和新的医疗体制将给人类生活与生存提出更多更复杂的人文学难题,医学人文学将决定未来医学的根本命运。医学在其寻求发展和超越传统的过程中构成开放的科学与非科学体系,即医学的自然科学、社会科学和医学人文学的综合系统。医学理性主要是逻辑理性、价值理性。中国传统的学科分类沿袭了荀子的“凡已知,人之性,可以知,物之理”的思想,就是说,“心性”与“物性”或“科学性”与“人文性”本是

一个问题的两个部分,不能由于外在世界而忽视个体人的精神世界。人文学对医学来说是否有公认的裁决价值,医学的真理性是否情愿接受人文性的判定,这在500年来,已由远离人性的医学进化轨迹予以扭曲。医学与人文距离扩大的行为必须停止。医学的人文性复归,是人们对心与物、性与理的文化传统架构的重建,更似春秋时期中华文化理性的复兴。每一个进入新世纪的医学中人都应对医学和人性的“有气、有生、有知且有义”的观念予以再认识。近代西方“基督医学”本来是将人道和技术、医生和病人、人的物质与精神、灵与肉融为一体的,为什么科学主义非要将其强行分开,这是上一世纪的沉痛教训。系统学习医学人文社会科学课程,就是为医学回复人性化,创造人文医学环境,用语言、文字和情感重新找回医学人文精神,以在21世纪中国乃至全球的卫生制度改革中真正实现医学的人道主义的目的,真正地维护作为人的权利,使我们的医疗保健行为、卫生事业管理和决策不致失去方向与灵魂。

孙慕义

2002年9月

前 言

记得是在东南大学出版社的一间小会议室里,我们召开了本书第一次编写人员会议,来自大江南北的护理伦理学教学与科研第一线的一部分中青年学者们汇聚在一起,讨论、研究我们的教材编写工作。当时我提出,面对国内现有的众多版本的《护理伦理学》教材,面对发达国家相对成熟的护理伦理学研究与教学成果,面对我国护理事业发展的最新需要,我们的编著要在三个方面狠下功夫:一是按照护理伦理学的学科体系,重新审视和确定教材的结构框架,力求在“护”字上多下功夫,改变以往同类教材中沿袭的仅由《医学伦理学》简单改头换面、移植而来的缺陷,使之成为真正意义上的“护理伦理学”;二是对护理伦理学的基本理论与原则的介绍与阐述,注重学习和汲取国际范本的表述,使学术语境趋于统一和规范,相关名词的英文表达也应逐一标注,方便读者;三是在护理伦理学的应用部分,要注重回答我们的护理事业发展中面临的新课题,对健康教育与社区护理问题,病人满意度与护患沟通问题,护理管理中的伦理要求与护理道德评价的实施等问题,结合最新的理论与实践成果予以正面介绍,以提升教材在护理实践中的现实指导价值。现在,我们的作品终于问世了,努力的成效怎样,最好还是由同行专家和读者们来评判吧。

本书由张涛、唐宁先行谋划,开始最初的编务工作。由张涛制定大纲并负责全书的编务、统筹,完成修稿和定稿。统稿人为张涛、唐宁、孙丽芳、海波。具体写作分工如下:第一章,张涛(南通大学);第二章,张涛;第三章,顾艳红(南通大学);第四章,顾艳红;第五章,蒋伟芬(常州卫校)、孙丽芳(常州卫校);第六章,蒋伟芬、张涛;第七章,张涛、周煜(南通大学);第八章,张涛、周煜;第九章,薛向阳(常州卫校)、孙丽芳;第十章,唐宁(南京卫校);第十一章,唐宁;第十二章,张莉莉(南通大学),顾艳红;第十三章,海波(淮阴卫校);第十四章,王永实(淮阴卫校)。顾艳红、周煜协助主编做了大量的资料收集、整理和文稿校对等具体工作;顾艳红对全书英文资料予以核校。

本书的写作始终得到“医学人文社会科学系列丛书”主编、中国医学伦理学学

会副会长孙慕义教授的热心指导与具体帮助。在此书的谋划阶段,孙老师就希望编写本书立意要高,不要落入俗套;在本书编写过程中召开的三次编务会议,孙老师全都亲临指导;书稿完成之后,孙老师又在百忙之中抽出宝贵时间披阅全书,这使我们深为感动,也受益匪浅。本书的写作还得到了南通大学、南通大学附属医院、南京卫生学校、常州卫生学校、淮阴卫生学校、南京聋人学校、东南大学等单位领导各种方式的支持与帮助,东南大学林辉老师、南通大学附属医院徐菊华、倪建辉同志在具体工作中提供了多方帮助,在此一并鸣谢。

本书可作为医学院校护理专业本科生和高职生的教材,也可作为临床护理工作者的继续教育用书。由于我们能力和精力的限制,本书难免存在一些错误与疏漏之处,尤其属于探索和创新的部分也许还不够成熟,敬请同行专家和广大读者批评指正。

张 涛
2005 年 12 月

目 录

前 言	(I)
第一章 绪论	(1)
第一节 道德与职业道德	(1)
第二节 伦理与伦理学	(12)
第三节 护理伦理学概述	(14)
第二章 护理伦理学的发展史与现代价值	(19)
第一节 伦理学的形成与发展	(19)
第二节 护理伦理学的发展	(23)
第三节 护理伦理的现代价值	(28)
第三章 护理伦理学的基本理论	(31)
第一节 道义论	(31)
第二节 后果论与功利主义	(34)
第三节 美德论	(36)
第四节 人道主义	(39)
第五节 价值哲学理论	(41)
第六节 公益论	(42)
第四章 护理伦理学的原则	(45)
第一节 护理伦理学的基本原则	(45)
第二节 护理伦理学的应用原则	(51)

第五章 护理实践中的人际关系	(59)
第一节 护患关系	(59)
第二节 护理实践中的其他人际关系	(63)
第三节 患者的权利与义务	(66)
第四节 护士的权利与义务	(67)
第六章 护患沟通	(70)
第一节 病人满意度	(70)
第二节 护患纠纷的成因	(71)
第三节 护患冲突的调适	(73)
第四节 护患沟通	(75)
第七章 临床护理道德	(82)
第一节 临床护理的基本道德要求	(82)
第二节 整体护理的道德要求	(87)
第三节 心理护理的道德要求	(89)
第八章 特殊护理岗位的道德要求	(95)
第一节 急诊室的护理道德	(95)
第二节 手术室的护理道德	(97)
第三节 重症监护室的护理道德	(100)
第四节 精神病区的护理道德	(102)
第五节 传染病区的护理道德	(106)
第九章 健康教育与社区护理道德	(110)
第一节 健康教育与健康促进道德	(110)
第二节 社区护理的道德要求	(114)
第三节 计划生育中的道德问题	(118)
第四节 性道德	(121)
第十章 死亡伦理和临终关怀	(127)
第一节 死亡的概念和标准	(127)
第二节 临终关怀及临终关怀的道德原则	(129)
第三节 放弃治疗、无效治疗和安乐死	(133)
第四节 尸体料理中的道德意义	(138)

第十一章 护理科研中的道德	(139)
第一节 护理科研的道德规范.....	(139)
第二节 人体实验的伦理原则.....	(141)
第三节 高新医学技术中的伦理问题.....	(143)
第十二章 护理管理伦理	(149)
第一节 护理管理过程中的伦理基础.....	(149)
第二节 护理管理中的伦理价值.....	(151)
第三节 护理管理中的伦理要求.....	(152)
第十三章 护理道德评价	(157)
第一节 护理道德评价概述.....	(157)
第二节 护理行为的道德责任.....	(159)
第三节 护理道德评价的标准.....	(160)
第四节 护理道德评价的依据.....	(162)
第五节 护理道德评价的方式.....	(165)
第六节 护理道德评价的实施.....	(167)
第十四章 护理人员的职业素质与修养	(171)
第一节 护理人员的素质.....	(171)
第二节 护理道德教育.....	(173)
第三节 护理道德修养.....	(178)
参考文献	(183)

第一章 绪 论

伦理学(ethics)是关于道德的学问,亦称为道德哲学。在西方,伦理学起源于公元前4世纪,由古希腊的哲学家亚里士多德创立,是特指关于道德品行的学问。在中国,有关道德的学问,有关道德哲学的思想、理论也是源远流长。

护理伦理学(nursing ethics)是研究护理道德的应用学科,是伦理学与护理学相交叉的边缘学科。护理道德与护理实践相伴而生并共同发展,随着医疗卫生事业和护理学科的飞速发展,对护理道德的要求也日趋突显。学习和研究护理伦理学,不仅是培养德才兼备的护理人才的需要,更是护理事业和人类卫生事业健康发展的必然要求。

第一节 道德与职业道德

道德在人们的社会生活中无处不在。人们常常谈论道德,也离不开道德,但只有从理论上深入分析、研究道德,探寻它的产生和发展规律,才能更好地发挥道德在人类生活中的重要作用。

一、道德

(一) 道德的涵义

道德(morality)是人们在社会生活实践中形成的,由经济基础决定的,用善恶标准去评价,以社会舆论、内心信念和传统习俗维系的,调节人与人、人与自然关系的行为准则的总和。理解道德的涵义,要注意把握以下要点:

1. 道德的起源

关于道德的起源,伦理学史上有众多说法,如天赋论、神启论、情感欲望论等。道德实质上是人们在社会生活实践中形成和发展的一种社会现象,是人们相互之间、人与自然之间随历史变化的社会联系形式。

2. 道德的本质

道德属于上层建筑,是由经济基础决定的。道德的特殊本质是它的特殊规范调节形式和实践精神。由道德的一般本质而引发出道德的基本问题,即道德与利益的关系。

3. 道德的评价标准

道德的评价标准是善恶。“善”即利于他人、社会幸福的行为,也称道德行为;“恶”即危害他人、社会幸福的行为,亦称不道德行为。所以,道德评价与政治、法律的评价标准不同,它以高尚或卑劣为标尺。

4. 道德的评价方式

道德的评价方式与政治、法律的评价方式也不同,它依靠社会舆论、内心信念和传统习俗的非强制性力量。

5. 道德的作用

道德不仅是做人的规范和促进自身发展、人格完善的条件,而且还是统治阶级维持社会秩序、促进生产力发展和保护社会成员利益的工具。

需要指出的是,作为行为规范,道德的调节功能与法律相比,有明显的差异:一是道德的调节必须在人们内心接受或部分接受的情况下才能发挥作用,而法律调节具有明显的外在强制性;二是道德的调节范围涉及社会的各方面,而法律调节的只是国家立法规范的行为;三是道德存在于社会的各个阶层,反映多种社会群体的意志,而法律只反映和代表国家意志。

(二) 道德的结构

道德是具有复杂结构的一种社会现象。

1. 从伦理学的角度分析

道德是由相互关联、相互制约、相互渗透和相互作用的三种因素即道德意识、道德关系、道德实践活动所构成的有机整体。

道德意识是人们在道德实践活动中形成的社会心理要素和科学的伦理意识,包括道德观念、道德情感、道德意志、道德信念、道德理想和道德的规范体系、理论观点等。

道德关系是一种特殊的社会关系,是由经济关系所决定、派生的一种人与人、人与自然之间的关系,包括个人与个人、个人与集体、集体与集体、个人与社会、集体与社会、人与自然环境的关系等。

道德实践活动是在道德意识支配下的个人或群体各种道德活动的实际表现,包括道德行为、道德教育、道德修养、道德评价等。

在道德意识、道德关系、道德实践活动三者之中,道德关系是核心,因为道德关系是道德意识、道德行为的准则形成的客观基础,道德规范体系是对道德关系的反映和概括,而道德意识、道德行为规范体系都为建立、改善、巩固良好的道德关系服

务;道德意识是道德关系、道德实践活动的反映,同时道德意识又是道德关系、道德实践活动产生和形成的原因;道德实践活动是在一定道德意识支配下的行为,道德活动不仅是道德意识的体现,也是道德关系的体现。

2. 从社会学的角度分析

道德的结构包括个人道德、婚姻和家庭道德、社会道德和自然道德。

个人道德主要指个人的道德意识、情感和品质。

婚姻和家庭道德主要是夫妻间及家庭成员间应确立的关系及反映这些关系的道德行为准则。

社会道德则是社会公共生活中及各种职业活动中人际之间的关系及行为规范。

自然道德就是环境道德或生态道德,即人在改造、利用自然的过程中如何处理人与自然的关系及调节这种关系的行为准则。

3. 从心理学的角度分析

道德的结构包括道德知识、道德情感、道德意志等。

人要有道德,首先应明白道德是什么,即应有道德方面的知识。

道德还包括情感因素,即从道德意识到道德关系,再到道德行为,无不表现一种善或恶的情感。

意志是道德的中心,如果只有道德知识、情感因素,而没有意志因素,道德就不会体现在行为中。

(三) 道德的职能

道德的职能(或功能)是多方面的,主要有调节功能、教育功能、认识功能等。

1. 调节功能

道德的调节功能是指通过评价、劝阻和示范等手段纠正、指导个人或集体的行为和实际活动,促使现有行为和活动转变为应有的行为和活动,以调整个人与他人、个人与社会、人类与自然界的关系,以使个人利益与他人利益、社会整体利益协调一致,并保持人类生存环境的动态平衡。

2. 教育功能

道德教育功能是指通过道德评价、激励等方式,造成社会舆论,形成社会风尚,树立道德典范,塑造理想人格,培养人的道德意识、道德行为和品质,从而提高人的道德境界,以使受教育者成为道德高尚的人。

3. 认识功能

道德的认识功能是指通过道德判断、道德标准、道德理想等特有形式,使人们正确地认识自己与他人、与社会的关系,认识自己对家庭、对社会、对民族、对国家应负的责任、应尽的义务,正确认识社会生活中道德原则、规范,从而正确选择自己的行为和生活道路,做有道德的人。

（四）道德的特征

道德具有的主要特征有：

1. 阶级性与全民性的统一

在阶级社会中,由于各个阶级具有不同的经济地位和阶级利益,各个阶级就有不同的道德意识和行为规范,以便为本阶级的利益服务,这是道德的阶级性。但是,不同时代或同一时代的不同阶级、不同民族之间也存在着道德的共同性或一致性。如都用扶老携幼、见义勇为、勿偷盗、遵守公共秩序等道德规范来调节人们的社会公共生活,所以道德又具有全民性。然而,在阶级社会中,阶级的道德和公共的道德不是并行存在的两个独立现象,而是掺杂在一起的,即道德的阶级性与全民性是统一的。

2. 变动性与稳定性的统一

不同历史时代的经济关系性质不同,生产力发展的水平、文化背景及社会的具体条件等也不同,因而具有不同性质的道德,这是道德的变动性。道德除了随人类社会的发展而变化,还有继承性和保守性的特点,故而道德又具有相对稳定性。但,道德的变动性与稳定性不是矛盾的,道德的变动性中蕴含着相对的稳定性,继承中又有发展和完善,保守性随着社会的变迁迟早也要改变,所以稳定性中又孕育着变动性。因此,道德的变动性与稳定性是统一的。

3. 自律性与他律性的统一

所谓道德的自律性,是指一个人通过自我道德教育、自我道德修养、自我道德评价等方式,将外在的社会道德原则规范内化为自己的信念,促使自己向道德的高峰攀登。道德的他律性,是指通过外部的道德教育、道德影响或客观的道德评价标准等方式,来提高人们道德素质的过程。对于一个人来说,道德的养成与水平的提高,道德自律是基础,道德他律是条件,缺一不可。因此,道德的自律性与他律性是统一的。

4. 现实性与理想性的统一

道德是从社会生活中产生的,并受现实经济关系的制约和政治、法律、宗教、文化等意识形态的影响。因此,道德要适应社会现实的需要和大多数人的觉悟程度,否则就会变成脱离实际的空洞说教而不被人接受,这就是道德的现实性。同时,道德还要反映社会的发展趋向,引导人们积极向上并达到人格完善,这是道德的理想性。所以,道德从现实生活中来,而又高于现实生活,即道德现实性是道德理想性的基础,道德理想性是道德现实性的升华,两者是统一的。

5. 协调性与进取性的统一

道德调节各种人际关系使之和睦相处,确保社会安定,道德还调节人与自然的的关系使之协调发展,保持生态平衡,这就是道德的协调性;道德还激励人们改造自己的主观世界,使自身和社会更加完善并日趋达到理想的境界,这是道德的进取

性。道德的协调性是手段,进取性才是目的,协调中要有进取,进取中要有协调,两者也是统一的。

二、职业道德

(一) 职业道德的涵义

职业是人们长期从事的具有专门业务和特定职责,并以此作为主要生活来源的社会劳动。职业道德(professional morality)是指从事一定正当职业的人们,在职业生活和从事本职工作过程中应遵循的行为规范的总和。它是社会道德在职业生活中的特殊表现。职业生活对道德品质的需要是职业道德产生的基础,各个具体行业的特殊要求使其职业道德呈现自身的特殊性,但也不否认各种职业中也包括一些共性内容。护理道德是职业道德的一种。

(二) 职业道德的特点

1. 在范围上,职业道德具有专业性

职业道德是在特定的职业生活中形成的,并在一定的范围内发挥调节作用。每一种职业道德只能对从事该职业的人起调节和约束作用,对不属于本职业、无职业或者本职业的人在该职业之外的行为活动,它往往发挥不了调节和约束作用。因此,职业道德适用的范围不是普遍的、无限的,而是特殊的、有限的。

2. 在内容上,职业道德具有稳定性

职业道德同相应职业的要求和职业生活相结合,在职业实践中形成比较稳定的职业心理与职业习惯,并由此形成相应的职业道德品质。同时,职业道德在不同的社会形态中,也都包含有相对稳定的因素,并被一代一代地继承和完善。上述都表明,职业道德的内容具有稳定性。

3. 在形式上,职业道德具有多样性

职业道德适应各种职业活动的内容、交往形式的要求以及职业活动的环境和具体条件而形成原则性的规定或具体要求,表现在制度、规章、守则、公约、须知、誓词、条例等之中,形式多样,而且简洁明快、具体灵活,使从业人员容易接受、实行和形成习惯。

4. 在功效上,职业道德具有适用性

由于职业道德适用范围的特定规定性,它与本行业的具体任务和人们的实际情况相适应,从而广泛地适用和作用于人们的思想和行为,并塑造一代又一代的职业新人。

(三) 职业道德的基本要素

职业道德主要表现为劳动者在职业活动中的追求、态度、责任心及自我要求。它包含:职业理想、职业态度、职业责任、职业技能、职业纪律、职业良心、职业荣誉和职业作风等八个方面。