



新视点高等护理专业教材

主编 王卫红

护理伦理学

◆ 本专科共用 ◆

NURSING ETHICS

清华大学出版社



新视点高等护理专业教材

护理伦理学

NURSING ETHICS

◆ 本专科共用 ◆

主编 王卫红

清华大学出版社
北京

版权所有,翻印必究。举报电话:010 62782928 13501256678 13801310933

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学(本专科共用)/王卫红主编. —北京:清华大学出版社,2006.8

(新视点高等护理专业教材)

ISBN 7-302-13061-2

I. 护… II. 王… III. 护理人员—职业道德—高等学校—教材 IV. R192.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第050462号

出版者:清华大学出版社 地 址:北京清华大学学研大厦

<http://www.tup.com.cn> 邮 编:100084

社总机:010-62770175 客户服务:010-62776969

责任编辑:王 华

封面设计:福瑞来书装设计中心

印刷者:北京密云胶印厂

装订者:三河市李旗庄少明装订厂

发行者:新华书店总店北京发行所

开 本:185×230 印张:11.75 字数:271千字

版 次:2006年8月第1版 2006年8月第1次印刷

书 号:ISBN 7-302-13061-2/R·132

印 数:1~4000

定 价:18.00元

编者名单

新视点高等护理专业教材

主 编 王卫红

副主编 杨 敏 薛军霞

编 者 (按姓氏笔画排序)

王卫红(湖南师范大学)

王淑清(齐齐哈尔医学院)

左京英(北京护士学校)

李玉森(齐齐哈尔市卫生学校)

杨 敏(中南大学)

邱贤云(温州医学院)

陈亚梅(中南大学)

陈秀珍(海南医学院)

陈炼红(长沙市卫生学校)

薛军霞(邢台医学高等专科学校)

总 前 言

21世纪是我国加速全面建设小康社会的关键时期。作为医疗卫生事业及构建和谐社会的重要组成部分,护理事业也将全面、协调、可持续地蓬勃发展。为了更好地促进和保障护理事业的发展,护理教育将进一步完善、发展,从而为不断提高护理队伍整体素质和护理专业技术水平奠定基础。

目前,我国护理教育已逐步从单一层次的中等护理教育转向为中专、大专、本科及本科以上多层次的护理教育体系,护理教育的规模也在不断扩大。然而,在护理教育迅速发展的过程中,教材建设尚不能完全满足教学的需求,特别是专科教材建设。在目前的专科护理教学中,现有教材与课时的匹配及教材内容体例的更新均有待改善。为此,清华大学出版社组织全国高等医学院校护理专业教学骨干进行“新视点高等护理专业教材”的编写工作,特邀请了包括首都医科大学护理学院、北京护士学校、中国协和医科大学护理学院、西安交大医学院护理系、温州医学院护理学院、华北煤炭医学院护理系、四川大学华西护理学院、天津医科大学护理学院、青海大学医学院护理系等 18 所院校参与编写。

“新视点高等护理专业教材”由护理学基础、内科护理学、外科护理学、妇产科护理学、儿科护理学、老年护理学、社区护理学、急救护理学、精神科护理学、健康评估、护理心理学、护理管理学、护理伦理学、护理美学共 14 本教材组成。本套教材针对高等护理人才的培养标准和要求,充分体现新时期护理学发展和高等护理专科教学的特点,既包含深入浅出的理论知识,同时密切结合护理学研究发展现状和护理临床实际。并与目前执业护士考核制度相衔接,能在教学中体现理论性的同时,充分发挥其实用性。本套教材

将主要适用于高等医学院校、高等职业技术学院护理专业三年制的专科学生。

在本套教材的编写过程中,我们得到了清华大学出版社和所有参编院校的鼎力支持,在此表示衷心感谢。同时,在初次探索高等专科护理教材的结构及内容组成的过程中,不免仍存在着一些遗憾或不足,我们衷心希望各位读者向我们提出宝贵意见和建议。让我们为完善和改进高等护理教材建设共同努力奋斗。

新视点高等护理专业教材编审委员会

2006年6月

前言

护理伦理学是研究护理职业道德的一门学科,它既是伦理学的一个分支,也是护理学的重要组成部分。学习和研究护理伦理学,不仅能指导护理人员的护理专业服务,控制专业水准,并且能协助其认清自己的价值观及角色责任,加强职业道德修养,更好地为维护和促进人类健康服务,同时对推动护理事业的全面发展及社会主义精神文明建设具有重要的现实意义。

本教材是以伦理学的基本原理为指导,按照护理伦理学的科学体系,以提高护理学专业学生及广大临床护理工作者的职业道德素质和伦理分析、决策能力为目标而编写的。

全书共分 12 章,内容主要包括护理伦理学的基本理论、基本知识,护理专业各领域中护士与服务对象的伦理关系特征与伦理实践,护理职业道德教育、修养与评价等内容,在以往教材的基础上增加了护理伦理决策应用程序等章节。编写过程中,注重基础,突出重点,力求理论与实践紧密联系。

本教材可供护理学专业普通本科、高等专科、高等职业教育、成人高等教育学生及广大临床护理工作者使用和参考。

本教材编写过程中得到了湖南师范大学、相关参编院校以及清华大学出版社的大力支持,在此表示衷心的感谢。

本教材全体编者以高度认真负责的态度参与编写工作,但由于时间仓促和水平有限,本书错漏和不足之处在所难免,敬请专家、同行和广大读者批评指正。

王卫红

2006 年 6 月

目录

CONTENTS

● 第一章 绪论	1
第一节 伦理学概述	1
一、道德、伦理及伦理学	1
二、职业道德	4
第二节 护理伦理学概述	5
一、护理道德与护理伦理学	5
二、护理伦理学的研究对象和内容	6
三、护理伦理学与相关学科的关系	7
四、学习、研究护理伦理学的意义和方法	8
第三节 护理伦理学的发展与展望	9
一、我国护理伦理的形成与发展	9
二、国外护理伦理的产生与发展	12
三、当代护理伦理学的展望	14
第四节 护理伦理学的理论基础	15
一、生命论	15
二、人道论	16
三、美德论	16
四、道义论	17
五、功利论	17
● 第二章 护理伦理原则、规范与范畴	19
第一节 护理伦理的基本原则	19
一、护理伦理基本原则的含义	19

二、护理伦理基本原则的内容和要求	20
第二节 护理伦理的具体原则	21
一、自主原则	21
二、不伤害原则	23
三、公正原则	24
四、行善原则	25
第三节 护理伦理规范	26
一、护理伦理规范的含义	26
二、护理伦理规范的内容	27
第四节 护理伦理范畴	30
一、护理伦理范畴的含义	30
二、护理伦理范畴的内容	30
第三章 护理人际关系伦理	37
第一节 护理人员与社会的关系及其伦理规范	37
一、人际关系的含义和特点	37
二、研究人际关系的意义	38
三、护理人员与社会关系的伦理要求	39
第二节 护理人员与病人间的伦理关系	40
一、护患关系的基本模式	40
二、护患关系的影响因素	41
三、护患关系影响因素的防范	41
四、护患关系的基本伦理规范	42
第三节 护理人员与其他医务人员合作伦理	43
一、护理人员与医生关系的伦理规范	43
二、护理人员与医技科室人员关系的伦理规范	43
三、护理人员与行政、后勤人员关系的伦理规范	44
四、护理人员之间关系的伦理规范	44
第四章 整体护理伦理	46
第一节 整体护理伦理	46
一、整体护理的含义、特点及意义	46
二、整体护理的伦理规范	47
第二节 基础护理伦理	48

一、基础护理的含义、特点及意义	49
二、基础护理的伦理规范	50
第三节 心理护理伦理	51
一、心理护理的含义、特点及意义	52
二、心理护理的伦理规范	53
第四节 健康教育伦理	54
一、健康教育的含义	54
二、健康教育的伦理规范	55
● 第五章 临床护理伦理	57
第一节 母、婴护理伦理	57
一、母、婴护理的特点	57
二、母、婴护理的伦理要求	58
第二节 老年病人护理伦理	59
一、老年病人护理的特点	60
二、老年病人护理的伦理要求	60
第三节 精神病病人的护理伦理	62
一、精神病病人护理的特点	62
二、精神病病人护理的伦理要求	62
第四节 传染病病人的护理伦理	65
一、传染病病人护理的特点	65
二、一般传染病病人护理的伦理要求	66
三、性病和艾滋病病人护理的伦理要求	68
第五节 急诊、危重病病人的护理伦理	70
一、急诊病人护理的特点及伦理要求	71
二、危重病人护理的特点及伦理要求	72
● 第六章 社区卫生保健及康复护理伦理	74
第一节 突发公共卫生事件应急护理伦理	74
一、突发公共卫生事件及护理人员应具备的能力	74
二、突发公共卫生事件应急护理伦理规范	75
三、卫生资源分配的伦理学问题	76
第二节 社区保健和家庭病床护理伦理	78
一、社区保健及其护理伦理规范	78

二、家庭病床及其护理伦理规范	80
第三节 康复护理伦理	82
一、康复护理的含义、内容及其特点	82
二、康复护理的伦理要求	84
第七章 临终护理和死亡的伦理学问题	85
第一节 临终与临终病人的特点及需求	85
一、临终的概念	85
二、临终病人的生理、心理特点	85
三、临终病人的需求	86
第二节 临终关怀及其伦理要求	87
一、临终关怀的概念	87
二、临终关怀的发展历史	87
三、临终关怀的内容	88
四、临终关怀的工作原则	89
五、临终关怀的组织形式	89
六、临终关怀的伦理意义	90
七、临终关怀的伦理要求	91
第三节 死亡定义与标准的伦理分析	92
一、死亡的概念与传统死亡标准	92
二、脑死亡的概念及标准	93
三、脑死亡标准的伦理意义	93
四、尸体料理的伦理要求	94
第四节 安乐死的伦理问题	95
一、安乐死的概念与分类	95
二、安乐死的发展历史	96
三、安乐死的道德争议与分析	96
四、有关安乐死立法	98
第八章 器官移植的伦理学问题	100
第一节 器官移植概述	100
一、器官移植的含义与类型	100
二、器官移植的状况与发展趋势	101
第二节 器官移植的伦理分析	101

一、一般性伦理分析	102
二、器官来源及其伦理分析	102
三、受者选择及其伦理分析	105
四、我国器官移植发展的阻力	105
五、解决器官移植供体不足的建议	106
第三节 器官移植的伦理原则	107
一、关于人体器官移植的国际伦理准则	107
二、人体器官移植的伦理原则	108
第九章 人类辅助生殖技术及其伦理学问题	110
第一节 人类辅助生殖技术及其道德价值	110
一、人工授精	111
二、体外受精	111
三、无性生殖	112
第二节 人类辅助生殖技术的伦理学问题	113
一、对婚姻关系的影响	113
二、对传统家庭模式的冲击	113
三、配子、合子、胚胎的伦理问题	114
四、代理母亲的伦理问题	115
第三节 人类辅助生殖技术应用中的伦理原则	116
一、人类辅助生殖技术的伦理原则	116
二、人类精子库的伦理原则	117
第十章 护理伦理决策的应用程序	118
第一节 护理伦理决策概述	118
一、护理伦理决策的概念与含义	118
二、护理伦理决策困境的产生	119
第二节 护理伦理决策过程	120
一、收集评估资料	121
二、确立问题	121
三、计划	121
四、选择及决定行动方案	123
五、评价	123
六、护理伦理决策的注意事项	124

第三节 影响护理伦理决策的因素	125
一、个人的价值观	125
二、文化背景	126
三、社会价值观	126
四、专业价值观	126
五、法律与伦理决策	127
六、常见的伦理事件	127

第十一章 护理科研伦理 129

第一节 护理科研伦理的意义和规范	129
一、护理研究的特点及护理科研伦理的意义	129
二、护理科研的伦理规范	130
第二节 人体实验伦理	131
一、人体实验的意义	131
二、人体实验的伦理分析	131
三、人体实验的伦理原则	132
第三节 科研越轨行为的危害与社会控制	133
一、科研越轨的概念	133
二、科研活动环节中的越轨行为	134
三、科研越轨行为的危害	135
四、科研越轨行为的社会控制	136

第十二章 护理道德评价、教育与修养 138

第一节 护理道德评价	138
一、护理道德评价的作用及特点	138
二、护理道德评价的标准	140
三、护理道德评价的方式	141
第二节 护理道德教育	142
一、护理道德教育的过程	142
二、护理道德教育的原则	144
三、护理道德教育的方法	145
第三节 护理道德修养	146
一、护理道德修养的作用	146
二、护理道德修养的方法	147

● 附录：国内外医学伦理学及护理伦理学资料选辑	150
一、大医精诚论	150
二、医家五戒十要	150
三、医院工作人员守则	151
四、医务人员医德规范及实施办法	152
五、中国医学生誓言(试行)	153
六、中华人民共和国护士管理办法	153
七、希波克拉底誓言	155
八、国际护士守则	156
九、美国护士章程	157
十、纽伦堡法典	157
十一、日内瓦协议法	158
十二、悉尼宣言	158
十三、赫尔辛基宣言	159
十四、东京宣言	161
十五、夏威夷宣言	162
十六、人体生物医学研究国际伦理指南	163

第一章

绪

论

护理伦理学是研究护理职业道德的一门科学,它是伦理学的一个分支,也是护理学的重要组成部分。学习和研究护理伦理学,不仅能指导护理专业服务、控制专业水准,并且能协助护理人员认清自己的价值观及角色责任,加强护理专业人员职业道德修养,更好地为维护和促进人类健康服务,对推动护理事业的全面发展及社会主义精神文明建设具有重要的现实意义。

第一节 伦理学概述

一、道德、伦理及伦理学

(一) 道德

1. 道德的起源和含义 西方道德(morals)一词来自拉丁语“mores”,在历史的发展过程中,人们对道德有不同的解释。如“神启论”者认为,道德是由上帝的意志所创造,是上帝向人类颁布的戒律;“天赋论”者认为,道德是人与生俱来的“良知”和“理性”;“动物本能论”者则认为,道德是动物的某种合群性本能的直接延续和复杂化的结果。上述观点都没能科学地解释道德的含义及其起源问题。马克思主义伦理学认为,道德是人类在社会生活实践中形成的一种社会现象,人类最早的道德观念与思想源自人的社会性,人类社会关系的形成和社会意识的产生是道德产生的前提和基础。道德属于上层建筑,是由经济基础决定的,这是道德的一般本质。道德是调整利益关系的,即道德的特殊规范性及其实践精神,这是道德的特殊本质。由此可见,道德的基本问题是个人与他人、集体及社会利益的关系问题。

根据马克思主义伦理学观点,道德是人类社会生活中所特有的,由一定的社会经济关系决定的,依靠人们的内心信念、社会舆论和传统习俗维系的,用以调整人与人、人与社会、人与自然的利益关系的行为规范总和。

2. 道德的构成要素 道德是人类社会生活中所特有的现象,它是由道德意识现象、道德规范现象和道德行为现象三个方面所构成的有机整体。

道德意识现象是指在道德活动中形成,并对道德活动有影响的具有善恶价值取向的观点、思想和理论体系。它包含道德观念、道德理想、道德判断、道德情感、道德原则等。

道德规范现象是指一定阶级或社会对人们行为和关系的基本要求的概括,是评价、指导人们道德行为的准则。它包括道德规范、道德要求及道德戒律与格言等。

道德行为现象是指在道德意识支配下的群体活动或个人行为的实际表现,它是道德活动领域的基本内容。包括道德修养、道德教育、道德评价等。

以上三者相辅相成,道德行为是形成一定道德意识的基础,道德意识又指导和制约着道德行为,道德规范是人们在一定的道德意识和道德行为的基础上形成和概括出来的,同时又对人们的道德意识和道德行为起着约束作用。

3. 道德的职能 道德的职能主要有调节、教育和认识职能。调节职能通过劝阻、评价等方式规范人们的行为,使人们合理处理与他人、与社会及与自然的关系,使之协调一致,和谐共存与发展。教育职能主要通过道德示范、激励等手段,树立道德榜样,形成社会风尚,造成社会舆论,从而培养人们的道德观念和道德品质,使受教育者提高道德境界,成为道德高尚的人。认识职能指通过道德理想、道德判断、道德标准等形式,使人们正确认识自己与他人及与社会的关系,正确认识自己的社会角色、责任和义务,重视那些符合人类和谐发展需要的价值,指引人们形成理想人格,正确选择自己的行为和生活道路。

道德通过调节、教育和认识职能,指导和规范人们的行为,促进个体达到人格的完善,同时也有利于维持正常的社会秩序,并促进生产力的发展。

4. 道德的评价标准与方式 道德是以善与恶作为评价标准的。善,即利于他人、利于社会的行为,是道德的行为;恶,即危害他人、危害社会的行为,是不道德的行为。

道德的评价方式包括内心信念、社会舆论和传统习俗,均是非强制性力量,与法律及政治评价的强制性相比,道德评价方式主要体现它的自律性特征。

(二) 伦理

1. 伦理的含义 在古汉语中,“伦”是“辈”或“类”的意思,引申为人与人之间的关系,“理”的本意是治玉,即加工玉石、整理其纹路的意思,后引申为事务的规则与条理。因而伦理就是指处理人与人之间关系的道理和原则。

2. 伦理与道德的区别 伦理(ethics)一词源自希腊语“ethos”,与道德皆有习惯、风俗之义。但许多学者对它们有不同的解释,例如席尔瓦(Silva)认为道德是指“经由文化传承而建立和确认的是非规则”,伦理则“属于哲学的范畴,是关系到人类道德生活中重要的、系统性的思想”。汤普森(Thompson)认为道德是个人依据社会所接受的标准而推行的行为,伦理则是说明社会标准的哲学思想和理论。伦理和道德两个概念在现代汉语中的词义基本相同,二者也常被作为同义词使用,但从严格意义上讲,两词应有所区别。“道德”是指道德现象,“伦理”是道德现象的理论概括。

(三) 伦理学

1. 伦理学的含义 伦理学是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的一门科学。它以道德为研究对象,是对社会道德生活在理论上的概括和总结。所以,伦理学又称“道德学”

或“道德哲学”。

世界上最早使用“伦理学”一词的人,是古希腊著名哲学家亚里士多德(Aristoteles,公元前384~公元前322年)。约在公元前4世纪,他在雅典的一次关于道德的讲学时,创造了“Ethika”一词,即伦理学。自亚里士多德以后,伦理学便作为一门独立学科存在和发展,亚里士多德也被人们称之为“伦理学之父”。实际上,我国古代很早就出现了具有丰富伦理学思想的著作,如《论语》、《墨子》、《孟子》、《荀子》等,其中《论语》被认为是世界上最早的伦理学著作。

2. 伦理学的基本问题 道德和利益的关系问题是伦理学的基本问题。道德是社会历史的产物,是一定社会经济关系的反映。道德是从一定利益关系中引申出来的,当人与人、人与社会发生利益关系时,就出现了道德,道德就是调节利益关系的。个人利益和社会利益的关系是道德和利益关系的重要内容,道德如何调节利益关系,即是个人利益服从社会整体利益还是社会整体利益服从个人利益,对这一问题的不同回答就形成了不同的道德体系,也决定了道德活动的标准和方向。

3. 伦理学的分类 通常,伦理学家将伦理学分为非规范伦理学(non-normative ethics)和规范伦理学(normative ethics)两大类型。

(1) 非规范伦理学:非规范伦理学通常是哲学家对目前和以后社会情形进行叙述,并以道德和不道德的理由来判断,它包含描述伦理学(descriptive ethics)和理论伦理学(metaethics)两大类。

描述伦理学主要对道德进行经验性描述和再现,又称记述伦理学。描述伦理学不具体研究行为的善恶与标准,也不制定行为的准则或规范,它是经验基础性学科,主要研究或调查道德的行为与信仰,并研究某种行为在社会间的差异。描述伦理学弥补了规范伦理学片面注重范畴分析和规范罗列的不足,增强了伦理学的科学性和客观性。此外,它还从具体科学的角度分析和研究道德,是对规范伦理学在道德品质分析和研究方面的一种补充。

理论伦理学主要分析伦理学名词的意义,如权利、责任、美德等,以及分析某种行为是否符合逻辑,又称分析伦理学(analytic ethics)。理论伦理学只对道德进行逻辑分析,不制定任何道德规范和价值标准,同时对任何道德规范及价值标准均采取“中立”立场,这使得伦理学毫无实践性可言。但作为一门基础性学科,理论伦理学揭示了道德概念的意义,分析了道德判断的功能,设立了道德逻辑规则,确证了伦理学的科学性和逻辑性,从而丰富和深化了伦理学的研究内容。

(2) 规范伦理学:规范伦理学是伦理学体系中的主体与核心,是一种应用伦理学。它围绕道德价值、道德义务和道德品质进行研究,目的是教导人们在现实生活中如何应用恰当的理论、原则和规范,以何种标准来判断是非、善恶。因此,它与个人的品德、价值观和社会风俗相关。规范伦理学又分为义务论(theories of obligation)及价值论(theories of value)两类。

义务论主要分析某种行为是否正当、应不应当做,对应当做的事情就像对待自己所承担的义务一样,义不容辞地去完成。目前医护人员在医疗、护理实践活动中所面临的伦理问题,大都可用义务论来解释。

价值论主要分析人们行为善恶的价值观。价值论又分为道德价值论(moral values)和非道德价值论(non-moral values)两种。道德价值论侧重于判断、分析行为是否善、美,非道德价