

医学伦理学

吴素香 ⊙ 主编



广东高等教育出版社



医学伦理学

主 编: 吴素香

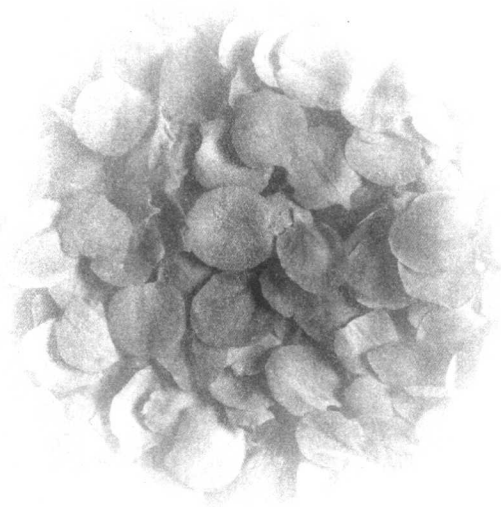
副主编: 吕 志

白洪海

陈 君

邹宇华

何 振



广东高等教育出版社

广州

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学/吴素香主编. —广州: 广东高等教育出版社, 2005. 8
ISBN 7-5361-3184-4

I. 医… II. 吴… III. 医学伦理学-医学院校-教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 084105 号

出版发行	广东高等教育出版社
	地址: 广州市天河区林和西横路
	邮政编码: 510500 电话: 87557232
印 刷	广东省农垦总局印刷厂
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/16
印 张	17.5 印张
字 数	328 千字
版 次	2005 年 8 月第 1 版
印 次	2005 年 8 月第 1 次印刷
印 数	1 ~ 4 000 册
定 价	20.00 元

本书编写者

主 编：吴素香

副主编：吕 志 陈 君 何 振
白洪海 邹宇华

编 者：(以编写章次为序)

吴素香 (中山大学)

张 亮 (汕头大学医学院)

陈 君 (广州中医药大学)

章幸愉 (中山大学)

严金海 (南方医科大学)

程本学 (中山大学)

吕 志 (广东药学院)

邹宇华 (广东药学院)

邹宗峰 (广东药学院)

白洪海 (深圳职业技术学院)

陈 维 (嘉应医学院)

陈淑琼 (中山大学)

何 振 (肇庆医学高等专科学校)

周宏菊 (肇庆医学高等专科学校)

如果我们选择了最能对人类福利而劳动的职业，那么，重担就不能把我们压倒，因为这是为大家而献身；那时我们所感到的就不是可怜的、有限的、自私的乐趣，我们的幸福将属于千百万人，我们的事业将默默地，但是永恒发挥作用地存在下去，而面对我们的骨灰，高尚的人们将洒下热泪。

——马克思《青年在选择职业时的考虑》

前言

亲爱的读者，当你踏上漫漫学医之路时，就注定了你与你手中的书所述内容的不解之缘，因为你无论如何聪明和优秀都不能缺少“它”的修养，医乃仁术，无恒德者不能为医啊。

你知道这样的比喻吗？医术与医德是“白衣天使”的双翼，缺一，天使都不能飞翔。你知道这样的描述吗？医术是“白衣天使”的双手，而医德是“白衣天使”的灵魂，没有医德，医术只是一具冰冷的躯壳，无法履行救死扶伤的神圣使命。生命，对于每一个人来说只有一次，它神圣宝贵而又独一无二。因此，它具有至高无上的价值。“人”不是一般的生命机体，而是大自然万物之灵。也正因为它独特的灵性，使人的生命机体成为宇宙间最复杂、最富戏剧性变幻的“机器”。所以，医“人”之医生，是人世间最富风险的职业。古今中外之大医，在他“妙手回春”、“起死回生”的精湛医术中，无不依托其对入、对生命高度的仁爱精神和责任心，无不体现其无我的高尚品德和人格魅力。因此，当你打开这本书时，你看到的不只是关于理论的阐述和诠释，字里行间更多的是我们对一种精神——对神圣生命的敬畏及虔诚守护的职业精神的深深敬仰与感动，它是鼓舞我们编写这本书的源泉和动力，它也应成为你阅读本书并把它“内化”的源泉和动力。

我们所处的时代，科学技术日新月异，社会主义市场经济体制改革不断深化，随着社会的进步，人类在收获越来越多的物质文明成果的同时，遭遇越来越多的道德问题。与人类生命和健康息息相关的医学亦然。日益技术化、商品化、市场化的医学发展趋势迫切呼唤伦理精神、呼唤人性回归、寻找精神家园。因此，加强医德教育与修养，继承和发扬中西优秀的医德传统，培养良好的医学职业精神，是时代的迫切需要，是新世纪医学教育、培养高素质医学人才的迫切需要。我们希望本书能为此尽绵薄之力。

本书由中山大学、南方医科大学、广东药学院、广州中医药大学、汕头大学医学院、深圳职业技术学院、肇庆医学高等专科学校、嘉应医学院八所医学高等院校的教师共同编写。目前，医学伦理学研究已取得许多成就，国内外教材版本已很多。在编写过程中，本书编者虚心、认真地搜集和参考了各院校专家学者的

相关著作和教材,得到很多收获和启发,书中吸取了不少同行已取得的研究成果,在此,我们一并向各位专家学者表示真诚的感谢!

本书尝试用新的视角和体裁写作,从生动案例引入,提出问题,吸引读者带着问题进行理论学习。书中案例没有分析,留给教师与学生以思考、分析和讨论的空间。章后附有小辞典和理论重点,便于学生自学时掌握主要的概念和基本观点。考虑到学生以后要参加执业医师资格考试的需要,本书兼顾了医学伦理学理论体系的完整性和《国家执业医师资格考试大纲》内容学习的实用性,书后附有与国家执业医师资格考试一致的题型及其参考答案,并且附有相关的参考文献,有利于学生自学和复习。本书每一章首选摘一句相关的道德名言或警句,这些意味隽永、寓意深刻、流传千古、琅琅上口的佳句,使本书少了些许理论教材的枯燥味,多了不少“诗”意的轻松和感染力,在给人以启迪的同时,让人回味无穷、受益匪浅。

本书各章的编者为:第一章,吴素香;第二章,张亮;第三章,陈君;第四章,张亮、吴素香;第五章,章幸愉;第六章,严金海;第七章,程本学;第八章,吕志;第九章,邹宇华、邹宗峰;第十章,白洪海;第十一章,陈君;第十二章第一节,吴素香;第十二章第二节,陈维;第十三章,吴素香;第十四章,陈淑琼;第十五章,何振、周宏菊。本书的编写提纲由吴素香拟定,吕志、严金海、陈君、张亮、何振参加了提纲的讨论,并提出了宝贵的修改意见;吕志、陈君、白洪海、邹宇华对部分章节进行了初步的修改;吴素香负责全书统稿和最后定稿。

从主观愿望来说,我们力求完美,特别希望本书在实用性、可读性方面能够有所创新,我们期待这是一本深受学生欢迎的教材。但是由于我们水平有限,经验不足,本书缺点、错误在所难免,敬请同行和读者赐教。

希望我们的《医学伦理学》能够在教学与实践中不断提高和完善,也祈望在医学道德之光的熏陶与冶炼中,我们的灵魂随之净化与升华。

谢谢你,亲爱的读者!

编者
2005年6月

目 录

第一章 绪论	(1)
【案例】	(1)
第一节 医学伦理学的研究对象、研究内容和学科性质	(1)
第二节 医学模式转变的伦理意义	(7)
第三节 市场经济条件下的医学与医学伦理学	(10)
【小辞典】	(15)
【本章重点】	(15)
第二章 医学伦理学的历史发展	(16)
【案例】	(16)
第一节 中国医学伦理学的发展	(16)
第二节 国外医学伦理学的历史发展	(24)
【小辞典】	(29)
【本章重点】	(30)
第三章 医学伦理学的理论体系	(31)
【案例】	(31)
第一节 医学伦理学的理论基础	(31)
第二节 医学伦理学的基本原则	(35)
第三节 医德的基本规范和基本范畴	(38)
【小辞典】	(43)
【本章重点】	(44)
第四章 医患关系道德	(45)
【案例】	(45)
第一节 医患关系的性质和模式	(45)
第二节 医患双方的权利与义务	(50)
第三节 医患关系的发展趋势及其纠纷化解的道德原则	(54)
【小辞典】	(59)
【本章重点】	(60)

第五章 医务人员之间的关系道德	(61)
【案例】	(61)
第一节 医务人员之间关系的模式 and 意义	(61)
第二节 正确处理医务人员之间关系的道德原则	(65)
【小辞典】	(69)
【本章重点】	(69)
第六章 临床诊断治疗道德	(70)
【案例】	(70)
第一节 临床检查诊断过程中的道德	(70)
第二节 临床治疗过程中的道德	(73)
第三节 特殊科室诊疗过程中的道德要求	(77)
【小辞典】	(84)
【本章重点】	(84)
第七章 护理道德	(85)
【案例】	(85)
第一节 护理道德的特殊性	(86)
第二节 护理模式及其道德要求	(88)
第三节 特殊病人的护理道德	(94)
【小辞典】	(100)
【本章重点】	(101)
第八章 药学工作伦理	(102)
【案例】	(102)
第一节 药物研制、生产的道德责任	(102)
第二节 药物使用的道德要求	(107)
第三节 药品销售的道德建设	(111)
【小辞典】	(114)
【本章重点】	(114)
第九章 预防医学道德	(115)
【案例】	(115)
第一节 预防医学及其道德原则	(115)
第二节 传染病的预防与控制道德	(122)
第三节 环境保护道德	(124)
第四节 职业卫生与职业病防治道德	(127)
【小辞典】	(129)

【本章重点】	(129)
第十章 卫生管理的伦理问题	(130)
【案例】	(130)
第一节 卫生管理与伦理	(130)
第二节 医院管理道德	(132)
第三节 医院伦理委员会与医院管理道德	(138)
【小辞典】	(142)
【本章重点】	(142)
第十一章 生育与生殖技术的道德问题	(143)
【案例】	(143)
第一节 生育道德	(143)
第二节 人类辅助生殖技术应用及其道德要求	(149)
【小辞典】	(154)
【本章重点】	(154)
第十二章 临终关怀与安乐死的道德问题	(155)
【案例】	(155)
第一节 临终关怀的伦理问题	(155)
第二节 死亡标准与安乐死的道德问题	(160)
【小辞典】	(168)
【本章重点】	(168)
第十三章 高新医学技术研究和应用的伦理问题	(169)
【案例】	(169)
第一节 人类胚胎干细胞研究和克隆技术发展的伦理问题	(169)
第二节 基因诊断、治疗的伦理问题	(179)
第三节 器官移植的伦理问题	(183)
【小辞典】	(187)
【本章重点】	(188)
第十四章 医学科研道德	(189)
【案例】	(189)
第一节 医学科研道德的意义及道德原则	(189)
第二节 人体实验道德	(196)
第三节 尸体解剖的道德问题	(201)
【小辞典】	(203)
【本章重点】	(203)

第十五章 医学道德的教育、修养和评价.....	(204)
【案例】	(204)
第一节 医学道德教育.....	(204)
第二节 医学道德修养.....	(208)
第三节 医学道德评价.....	(213)
【小辞典】	(218)
【本章重点】	(218)
附录一 国内外医学道德方面的若干资料.....	(219)
附录二 自测练习题及参考答案.....	(232)

医药界最可怕而且冥冥杀人害世的，莫过于食，贪名贪利都要不得。

—— [英] 弗莱明

第一章 绪 论

【案例】2004年，在昆明市打工的一名产妇难产，一辆医院的急救车赶到了以后，医生为产妇做了简单检查，当得知夫妇俩只有300多元时，一个医生说：“几百块钱够什么用，起码要3000元！”丈夫哀求医生先将妻子送到医院，他再想办法筹钱，却遭到了断然拒绝。“我们拉你们到医院，收不到钱自己要被罚！”撂下这样一句冷冰冰的话给难产近6个小时的产妇及其亲人后，救死扶伤的“白衣天使”掉头跳上救护车扬长而去。后来，腹中胎儿终因耽搁太久窒息死亡。产妇经过云南省红会医院紧急抢救脱离了生命危险，但子宫破裂、大量出血，最终严重损伤的子宫不得不切除，从而丧失了生育能力。

人们不禁诘问：医学，你到底姓什么！

1. 在市场经济条件下，医生可以对宝贵的生命如此漠然吗？
2. 新世纪的医学是在呼唤医德，还是在抛弃医德呢？

第一节 医学伦理学的研究对象、研究内容和学科性质

医学是研究人的疾病发生、发展及其防治规律性的科学，是以人的生命为研究对象，增进人类身体健康的学问。由于医学的研究对象和学科性质的特殊性，它与医学伦理学有密切关系。

医学伦理学是研究医学道德的科学。它研究医德的起源、本质、职能、作用及其发展规律；研究医疗领域人际关系变化发展的趋势；研究医疗人员实践和提高医德境界的途径和方法。

一、医学伦理学的研究对象

医学伦理学是以医学道德为研究对象的科学。为了理解这一点，我们必须从

道德、职业道德和医学道德等概念说起。

什么是道德？道德的英文名词源于拉丁文的摩里斯（Monalis），意为风俗、风尚。在西方古代文化中，道德已有规则、规范、规律、行为品质和善恶评价的意思。在中国古代文化中，最早的“道德”二字是分开使用，且有不同含义的。老子的《道德经》就分《道经》和《德经》两部分。在古籍中，“道”，指道路，一般表示事物运动变化的内在必然性和规律，也指事物的最高法则、原则。“德”，为“得”，从字形看，从“直”从“心”，即遵守一定礼法或化一定礼法为人之内在所得，把人与人之间的关系处理得合适。即“德”表示对“道”的认识、践履而后有所得到、获得、拥有。“道德”二字连用为一个词，最早见于春秋时期的《荀子》、《管子》、《庄子》等书。荀子在《荀子·劝学》中说：“故学止乎礼而止矣，夫是之谓道德之极”，就是说，如果人们一切行为都合乎礼的规定，就可以说达到了道德的最高境界。在这里，它已给道德赋予比较确切的含义，即道德是人们在社会生活中所形成的调整人与人之间关系的原则、规范以及人们所形成的品质和所达到的道德境界。

现在我们常说的道德的含义，是指一定社会调整个人与个人之间、个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。我们知道，人是一种社会性的动物，总是在与别人的相互联系中生存和发展的。因此，任何一个人，只要生活在社会中，就生活在各种各样的关系之中，其行为就有可能对他人和社会产生这样或者那样的影响。所以，为了社会的有序运行和稳定发展，就必须对人们相互间的关系进行必要的调整和约束，使之形成一个良好的社会环境和秩序，这种调整人们之间关系及其与社会之间关系的原则和规范就是道德。道德以善恶为评价标准，通过社会舆论、内心信念和传统习惯为评价方式起作用。

道德一般分为社会公德、职业道德和家庭伦理道德等。所谓职业道德，是指从事一定职业的人们必须遵守的与其特定职业活动相应的行为规范总和。职业道德的内容包括职业理想、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。职业道德也可称为行业道德。

医学道德就是职业道德的一种，简称医德。它是指医务人员在医疗实践职业活动中应遵循的行为规范的总和，是社会一般道德在医学领域的具体体现。医学道德通过具体的道德原则和道德规范来影响和约束医务人员的言行，调整医患之间、医务人员之间以及医务人员与社会之间的相互关系。医学道德是一种特殊的意识形式，与其他意识形式相比较，它具有以下特点：

（一）全人类性和阶级性的统一

道德，作为社会意识形态的一种形式，是受经济基础决定的。那么，在阶级

社会中，它是有阶级性的。但是，医德作为医疗卫生服务领域的职业道德，却是一种超阶级的道德。因为医务人员的使命与职责是救死扶伤，维护和增进人类的健康，实行人道主义。生命对于每一个人来说，都是神圣而宝贵的，疾病对人类的危害是不分阶级的，因此，从某种意义上说，医学是人道的产物，医德具有全人类性。古今中外都要求医务人员在行医过程中必须“普同一等”、“一视同仁”，尊重病人的人格和权利。

（二）继承性和时代性的统一

在漫长的历史过程中，医学自产生以来都始终以治病救人为自己的基本活动宗旨，“救死扶伤”、“为医者仁”、实行人道主义的医德原则始终是贯串于医学史的一条红线，它一代又一代地传承下去，并且发扬光大。然而，医德是随着社会进步和医学实践活动的发展而发展的，它是历史时代的产物。因而，医德在具有永恒的共性的同时，在各个不同时代具有不同的时代特点。

（三）规范性和实践性的统一

医学道德是医学伦理学的研究对象，换句话说，医学伦理学就是关于医学道德的理论体系，因而具有规范性的特点。医学伦理学的理论、规范来源于医学实践，是对医学实践中的道德关系、道德意识和行为的概括和说明，是在长期的医疗活动中形成发展的；同时，医学道德原则和规范对医学实践活动起着巨大的指导作用。与其他职业道德比较，医德具有更加具体、严格和完备的道德要求、道德标准和道德规范，要求医务人员把一定的道德要求、标准和规范附之于实践。

医学伦理学研究的是医学道德现象。医德现象包括两个方面：医德意识现象和医德活动现象。医德意识现象是指医学道德的观念、思想和理论，这是医德关系的主观方面。在医疗服务活动中，医务人员不可避免地带着要面对和处理各种各样的关系，如医患关系、医护关系、医学与社会的关系等。由于他们个体的差异，思想境界、认识能力和技术水平的不同，因而形成不同的心理、态度和道德观念，并产生不同的医学道德观念、思想和理论。这就是所谓的医德意识现象。

医德活动现象是指医学道德的行为、评价、教育和修养，这是医德关系的客观方面。在医疗服务活动中，医务人员在医德意识支配下，按照一定的医德原则和规范作出各种医学道德行为，并对自己和他人的行为进行道德评价，进行自我锻炼和修养；卫生部门和社会有关教育机构会按一定的医德要求和目标，对医务人员进行有计划、有目的的教育等。这就是所谓的医德活动现象。

医德意识现象和医德活动现象是相互依存、相互渗透、不可分割的。医德的要求和规范是随着一定社会历史发展而发展的，它不是主观任意制定的产物；医德的评价是以人类整体的健康利益为尺度。然而，一定的医德教育、医德规范都

必须通过一定医德主体的内化,变为主体的主观内在的命令、良心,才能起作用,见诸于主体的行动。所以,医德意识现象和活动现象两者从客观和主观两个方面去反映医德关系、医德行为的必然性和能动性,从而揭示医德发展的规律性。

医学伦理学研究的是医学道德,而道德是一个关系范畴,可以说,医学伦理学研究的就是医疗服务领域的各种复杂的道德关系,因而,从关系来看,医学伦理学的研究对象有:

第一,医患关系,即医务人员与病人及其家属的关系。这是医疗服务活动中最基本的关系,是医学伦理学最核心的问题和研究对象。医患关系是否协调、和谐,直接关系到医疗的质量和患者的利益,也影响医院的秩序和社会文明。

第二,医务人员相互之间的关系,这是包括医生与医生、医生与护士、护士与护士、医护与医技、医技与医技、医护技与医院管理人员和医院后期人员之间的关系。一个医院的运作,一个医疗活动过程的完成,是需要各个部门、各级人员的分工合作、协同作战才能产生好的结果。因而,如何正确处理这些关系,是医学伦理学研究 and 解决的重要问题。

第三,医务人员和社会的关系。疾病的治疗和预防问题,不仅有病人及其家属个体利益、局部利益的问题,而且会关系到他人利益、社会整体利益和子孙后代利益的问题,如何处理这些问题才合乎道德,这也是医学伦理学要研究的内容。

第四,医务人员与医学科学发展的关系。随着高新生命科学技术的飞速发展和临床应用,人们面临着许多道德难题。如基因的诊断与治疗、人工生殖技术、器官移植、克隆技术、安乐死等,都是亟待研究的问题,这些问题的研究对于促进医学科学的发展和临床医疗活动都具有重大意义,这都是医学伦理学和生命伦理学研究的领域。

二、医学伦理学的研究内容

(1) 医学伦理学的基本理论。主要阐述医德的理论基础及其演变;阐述医德的本质,发生、发展规律和社会作用;研究医德与医学科学、医学模式和其他相关学科的关系。

(2) 医学伦理学的基本原则、规范和范畴体系。主要阐述医务人员与病人之间、医务人员之间以及与社会之间的应遵循的道德基本原则、规范;指出医务人员在这些关系中应承担的道德责任;研究和揭示医德原则和规范在医疗、医学科研和预防医学等不同领域和医学中不同学科的特殊表现和要求,医学伦理学的范畴是医学道德原则和规范的必要补充,也是医学伦理学研究的重要内容。

(3) 医学伦理学的教育、评价和修养。主要阐述医学道德评价的标准, 研究医务人员在医疗卫生实践中进行医德教育和修养的经验, 指出医德教育和医德品质形成的正确途径和方法。

三、医学伦理学的学科性质及其相关学科

(一) 医学伦理学的学科性质

医学伦理学是一般伦理学原理在医务领域中的具体运用, 是关于医德现象及其发展规律的学说。它是伦理学的一个重要分支学科, 属于应用伦理学的范畴。

什么是伦理学? 在中国古代文字中, “伦理”最初也是两个概念。“伦”字本意为“辈”, 引申义为人与人之间的不同辈分的关系; “理”是条理、道理的意思。把“伦理”连用为一词, 最早见于战国时期的《礼记·乐记》, “乐者, 通伦理者也。”在这里, “伦理”已经表示有关道德的理论意思了。西汉贾谊提出“以礼义伦理教训人民”(《新书·辅佐》), 进一步明确伦理与人伦相通, “伦理”是人伦之理。

通常伦理与道德同义而通用, 传统意义上的医学伦理学与医学道德学也同义。但在实际使用上有人认为有所不同。“伦理”更侧重于社会, 更强调客观方面, 主要指社会的人际“应然”关系, 这种关系主要概括为道德规范。而“道德”则更侧重于个体, 更强调内在操守方面, 指主体对道德规范的内化和实践, 即主体的德性和德行。

伦理学是研究道德起源、本质、作用及其发展规律的科学, 也称道德科学或道德哲学。它是一门古老的学科, 包括中国传统伦理思想、埃及印度伦理思想以及西方伦理思想等体系, 经过长期的交汇融合, 发展演变而成为当代伦理学。现代伦理学主要朝两个趋势发展: 一是理论伦理学, 它主体是元伦理学。这是一个特别强调研究伦理学的基本概念、基本理论的分支学科; 另一分支是实践伦理学, 它强调研究道德活动即道德实践的伦理学理论。主张以伦理学原理为依据, 着重研究现实生活中的伦理道德问题。医学伦理学、生命伦理学、环境伦理学、科技伦理学、经济伦理学等都属于这类学科。

(二) 医学伦理学与医学心理学

医学伦理学与医学心理学既有区别又有联系。医学心理学是研究疾病中的心理问题及其对疾病病理过程的影响, 并应用心理学的理论和实验手段, 为心理疾病提供诊疗和预防的方法。现代医学模式告诉我们, 疾病的发生除了生物因素以外, 还有社会、心理的因素, 病人的心理状况对疾病的发生、发展有重要的作用。因此, 医务人员除了应有扎实的医学基础和熟练的诊疗技能以外, 还必须掌

握一定的心理知识,了解病人的心理,认真研究疾病与病人的心理状态的关系,这对于更好地为病人服务,提高诊疗效果,是非常重要的和有利的,而这正是医学伦理学的最基本要求。另外,医务人员实施心理治疗时,主要是通过病人的相互沟通和相互信任,以关怀的言语、表情、态度和行为去影响或改变病人的感受和认识的。在这个过程中,医务人员良好的情绪、态度和行为对病人的情绪、疾病都有重要的影响,它常常会出乎意料地减轻或消除病人的痛苦和症状。因此,良好的医德修养是成功的心理治疗的基础。

(三) 医学伦理学与卫生法学

卫生法学是以卫生法律规范为研究对象的科学,是一般法学原理在医学卫生中的应用,主要研究卫生法的产生和发展规律等问题。卫生法学和医学伦理学是互相联系的,它们都属于社会上层建筑的组成部分,都以行为规范的形式调节医药卫生部门的人与人的关系。然而,它们又是互相区别的,除了它们属于不同意识形态的性质外,它们还具有各自实施手段、调节范围和作用。卫生法中的法律规范是由国家机关用强制手段保证其实施的,而医学伦理学的道德规范不是靠强制执行的,它是依靠社会舆论、传统习惯和人们内心的信念起作用的,它更多地需要自觉行动;卫生法律规范调节的范围是违法的行为,而医学道德规范调节的范围广泛些,它包括违法行为;卫生法律主要是警戒和惩罚作用,是一种约束人们行为的“外在力量”,而医学道德是教育、激励的作用,是约束人们行为的一种“内化的力量”。两者产生的顺序是道德常常在法律之前,法律条文在后。大量的医学道德问题往往是医学前沿的问题,只有经过大量的讨论之后才能成为法律条文。可见,两者互相补充、互相作用,医学道德为卫生法律的实施鸣锣开道,而卫生法律是医学道德的坚强后盾。

(四) 医学伦理学与医学社会学

医学社会学运用社会学的一般原理,研究医学的社会性问题。它把医务人员和病人作为不同的社会角色,研究其与医疗卫生保健以及其社会现象之间的关系,从总体上把握医药卫生人员与社会的关系;研究与疾病相关的社会环境的变迁、社会结构与功能、社会对策与措施、社会控制与评价等问题。医学伦理学则以伦理学的一般原理,着重研究医学活动中的人际关系和行为规范,揭示医学道德意识现象和活动现象的特点和规律性,协调各种医学道德关系。可见,它们虽然都是以医学人际关系问题作为研究对象,但是以不同的理论、方法去研究同一对象。不过,两者的共同使命是旨在通过对医学人际关系的研究,建立医学领域的正常秩序及其与社会之间的和谐。随着现代医学的发展,有许多比较复杂的社会性问题出现,是需要医学社会学和医学伦理学及其他相关学科的协同研究的。