



| Classic Cases in | Fourth Edition

MEDICAL ETHICS

Accounts of Cases that Have Shaped Medical Ethics,
with Philosophical, Legal, and Historical Backgrounds

医学伦理学 经典案例

(第四版)

+ [美] 格雷戈里E·彭斯 著 聂精保 胡林英 译 +



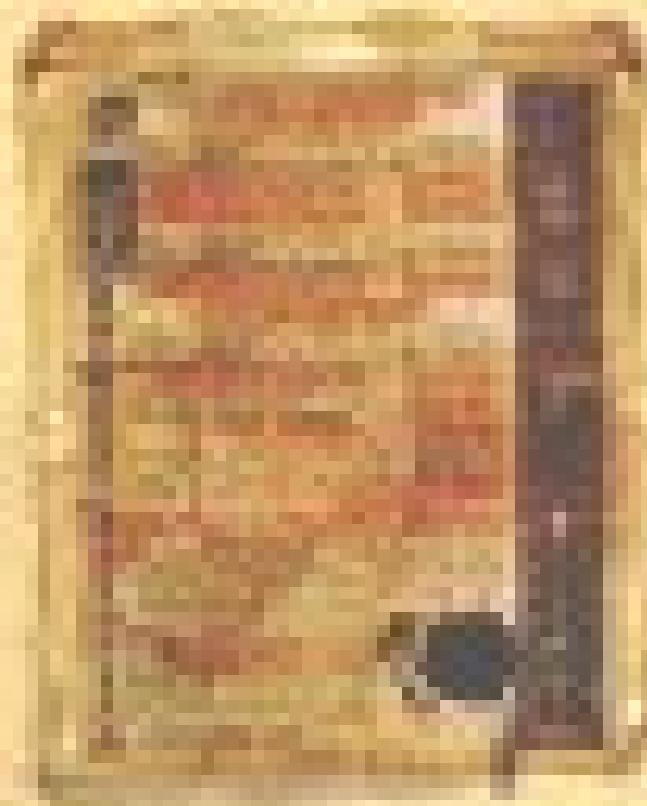


Medical Ethics

Medical Ethics

医学伦理学 经典案例

— 医学伦理学教材与读本 —





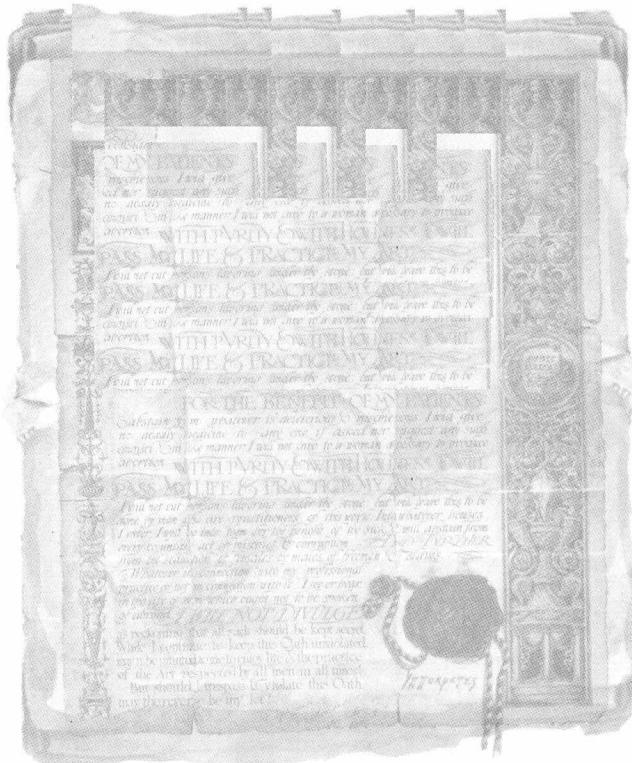
Classic Cases in Fourth Edition

MEDICAL ETHICS

Accounts of Cases that Have Shaped Medical Ethics,
with Philosophical, Legal, and Historical Backgrounds

医学伦理学 经典案例

上 林 壮 里 卡 · 蒂 斯 著 葛 精 保 胡 林 英 译 +



K
湖南科学技术出版社

Gregory E.Pence
Classic Cases in Medical Ethics
ISBN: 0-07-282935-4

Copyright ©2004 by the McGraw-Hill Companies, Inc.
Original language published by the McGraw-Hill Companies, Inc. All Rights reserved. No part of this publication may be reproduced or distributed in any means, or stored in a database or retrieval system, without the prior written permission of the publisher.

Simplified Chinese translation edition is published and distributed exclusively by Hunan Science & Technology Press under the authorization by McGraw-Hill Education(Asia)Co., within the territory of the People's Republic of China only, excluding Hong Kong, Macao SAR and Taiwan. Unauthorized export of this edition is a violation of the Copyright Act. Violation of this Law is subject to Civil and Criminal Penalties.

本书简体中文版由湖南科学技术出版社和美国麦格劳-希尔教育出版(亚洲)公司合作出版。此版本仅限在中华人民共和国境内(不包括香港、澳门特别行政区及台湾)销售。未经许可之出口,视为违反著作权法,将受法律之制裁。

未经出版者预先书面许可,不得以任何方式复制或抄袭本书的任何部分。

本书封面贴有 McGraw-Hill 公司防伪标签,无标签者不得销售。

著作权合同登记号: 18-2007-91

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学经典案例 / (美) 彭斯著; 聂精保, 胡林英译. —4 版. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2009. 12

ISBN 978-7-5357-5981-8

I. 医… II. ①彭… ②聂… ③胡… III. 医学伦理学—案例 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 229066 号

医学伦理学经典案例(第四版)

著者: [美]格雷戈里 E·彭斯

译者: 聂精保 胡林英

策划编辑: 徐为 孙桂均

出版发行: 湖南科学技术出版社

社址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731 - 84375808

印刷: 长沙化勘印刷有限公司
(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂址: 长沙市青园路 4 号

邮编: 410004

出版日期: 2010 年 4 月第 1 版第 1 次

开本: 700mm×960mm 1/16

印张: 29

字数: 570000

书号: ISBN 978-7-5357-5981-8

定价: 52.00 元

(版权所有·翻印必究)



| 目录 |

第一部分 关于死亡和临终的经典案例 1

第一章 医学伦理中的道德推理和伦理学理论 3

第一节 道德推理 3

道德推理中的常见错误 3

回避实质问题 3

论证途径：前提、结论和事实-价值鸿沟 3

归谬法 5

人身攻击 5

回避评价性前提 6

道德推理的其他方面 7

道德争议 7

道德多元论 7

道德真理 8

世界观和道德问题 8

直觉和道德反思 9

界定道德问题 10

密尔的伤害原则 10

个人生活、道德、公共政策以及法制 10

第二节 伦理学理论和医学伦理学：一个历史的回顾 12

希腊和美德 12

基督教伦理学、基督教美德 13

自然法理论 15

社会契约理论 16

康德主义伦理学 18

效用主义 20

原则与医学伦理学 23

女性主义伦理学：关怀伦理 25



基于案例的推理 26

第二章 昏迷：卡伦·昆兰案和南希·克罗珊案 28

卡伦·昆兰案 28

 医学背景：卡伦·昆兰的昏迷 28

 法律战 32

南希·克罗珊案 38

 病人：昏迷的南希·克罗珊 38

 案情 39

伦理问题：从脑死亡到无效治疗 41

 交流和控制 41

 脑死亡的标准 42

 从植物状态苏醒的可能 44

 仁慈 45

 植物状态的病人：医疗费用 46

 医疗支持的种类 47

 案例的种类 49

最新进展 50

 预先指令书 50

 医院伦理委员会 51

 撤销医疗支持的伦理学 52

 无用医疗 52

 休·芬恩案 53

第三章 请求死亡：伊丽莎白·波维亚案和拉瑞·麦卡费案 55

背景：对自杀的看法 55

 古希腊和罗马 55

 耶稣和奥古斯丁 56

 西方哲学家 58

 现当代 61

波维亚案 61

 病人：一个患大脑麻痹症的女士 61

 法律战：拒绝喂养 62

 案件的评论者 66

 后续事件 68

麦卡费案 68

病人：一位四肢麻痹的男士	68
案情：护理质量和死亡权利	68
后续事件	70
伦理问题：从自主权到社会偏见	70
协助自杀的概念	70
理性和行为能力	73
自主权	74
针对症状和抑郁症的治疗	75
社会偏见和身体残疾	76
独立生活机构的不充足	78
分配稀缺医疗资源和救援规则	78
最新发展	80
残疾文化	83
第四章 医助死亡：在俄勒冈州的合法化	85
背景：古希腊和希波克拉底誓言	85
纳粹与“安乐死”	87
荷兰的自愿安乐死	88
希姆洛克协会	90
临终关怀运动和姑息医疗	90
杰克·克沃尔肯医生和梯牧斯·奎尔医生	91
近来的法律判决	96
在俄勒冈州的合法化	97
伦理问题	101
概述：直接和间接的论证	101
关于医助死亡的直接论证	101
杀人的错误	101
杀死相对于任其死亡	102
仁慈、同情和解除痛苦	104
病人自主权	105
关于医助死亡的间接论证	106
经验性的、概念性的和经济上的滑坡论证	106
错误和滥用	111
医生角色的滑坡论	112



第二部分 生命开端的经典案例 115

第二部分概述 人工流产、辅助生殖以及克隆 117

第五章 人工流产：肯尼思·爱德林 118

人工流产的语义 118

背景：历史、谢里·芬科宾、《人之生命》通谕、罗伊对韦德案 118

历史回顾 118

现代的发展 121

爱德林案 123

法律环境：使用流产胎儿的试验 123

肯尼思·爱德林和“爱丽丝·罗伊” 125

此案在法庭上 126

后续事件 128

伦理问题：从人之本质到成活能力 129

最基本的概念：人之本质 (personhood) 129

关于人工流产的其他论点 131

相关问题 134

反堕胎运动 134

婴儿安全出生的人工流产未遂 136

胎儿组织研究和 RU-486 堕胎药 137

紧急避孕 137

母亲权利与胎儿权利的对立 139

法律的倾向和判决 141

存活能力 141

美国最高法院的判决 141

父亲的同意 141

父母的同意或告知父母 142

病人的知情同意 142

政府的资助 142

部分生产人工流产 142

最新进展 143

第六章 辅助生殖：路易丝·布朗案及其之后 144

- 背景：试管授精 144
路易丝·布朗的诞生 145
科学界对诞生的反应 150
媒体对诞生的反应 151
伦理问题：从媒体的煽情到对胚胎的伤害 152
 试管受精作为一个宗教问题 152
 试管受精及对路易丝的伤害 154
 伤害的悖论与生殖 155
最新进展 156
辅助生殖技术的发展 156
 创造出的孩子数量与成功率 156
卵子转移 157
冷冻胚胎 158
商业化的伦理问题 158
 历史背景：为试管受精付费 158
 历史背景：转移精子 159
 为收养付费 160
 有酬代孕：婴儿M案及其后续事件 161
 补偿卵子捐赠者 162
辅助生殖涉及酬金的伦理问题 163
 商业化本身是错误的吗 163
 作为剥削性和胁迫性的酬金 164
 孩子的利益 165
 由不知道自己的生物学父母造成的伤害 166
 对家庭的伤害 167
 只要完美的婴儿吗 168
 比较为各种辅助生殖支付的酬金 169
 多胎妊娠 169
 辅助生殖技术和公正 172
 老年父母 174
性别选择的伦理学 174
回到未来：无刺激试管受精 175



第七章 关于胚胎和干细胞的论战 176

历史背景：胚胎研究 176

胚胎应该被用于医学研究吗？支持或者反对 180

从受精起就有价值 181

有潜在的人之本质 181

滑坡论证 181

归谬法 181

仅仅是组织 182

利益的观点 182

潜在价值不是价值 182

潜在的价值是象征性的 183

潜在性与克隆 183

必须尊重胚胎 184

尊重与胚胎研究相协调 184

胚胎为什么这样特殊 184

胚胎的语义学 184

不确定的论证 185

胚胎是什么 185

错过研究的机会代价 186

不“只是组织”，而是我的组织 187

作为一种宗教权力问题的胚胎政治 188

结束语：胚胎政治、生命伦理学政治 188

第八章 生殖性克隆：我们应当克隆人吗 190

克隆科学 191

有关克隆的神话 192

支持和反对克隆的论证 196

直接反对克隆人的论证 196

间接反对人类生殖克隆的理由 198

直接支持克隆人的论证 199

间接支持生殖性克隆的论证 202

一个更广阔的视角：胚胎和生殖克隆之间的连接 205

倒转连接论证 205

未来 206

第九章 让有缺陷的新生儿自然死亡：珍妮婴儿案 207

背景：历史，先前的案例以及无名氏婴儿规则 207

历史的回顾 207

先前一些案例和争论 208

无名氏婴儿规则 211

珍妮婴儿案例 213

医疗状况：凯丽·林恩 213

凯丽·林恩案在法庭上 214

后续事件 215

伦理问题——从自私到有缺陷新生儿的人之本质 216

自私 216

和人工流产的牵连 217

不予以治疗对应于杀婴 218

有缺陷新生儿的人之本质 218

预后和伦理框架 221

宗教的作用 223

媒体的作用 224

最新进展 226

法律的趋向 226

小儿科的趋向 228

后果 229

进一步的发展 230

第三部分 关于研究和试验性治疗的经典案例 233**第十章 动物受试者：费城的灵长类脑部受伤试验 235**

背景：实验中的动物 235

动物和疼痛：概论和冲突 235

当代动物研究的一些趋势 237

动物解放阵线对宾夕法尼亚大学案——脑部受伤研究 238

动物解放阵线的其他目标 241

陶勃案 242

突破 243



伦理问题：从物种歧视到科学价值 244

伦理理论 244

个人陈述和从个人偏好出发的论证 248

科学价值 249

敌人与阿尔及利亚综合征 253

最新进展 254

组织性反应 254

《动物实验设备保护法案》 255

1993 年的联邦决定 255

第十一章 人类受试者：塔斯基吉梅毒研究案 257

背景：约瑟夫·门格尔、《纽伦堡法典》、美国的军中实验 257

纳粹和门格尔：医学邪恶的象征 257

《纽伦堡法典》 260

第二次世界大战中美国的军中实验 261

战后的批评 262

塔斯基吉研究案 262

医学背景：梅毒 262

种族背景 264

塔斯基吉案的发展 265

伦理争论：种族歧视、知情同意以及对受试者的伤害 271

欺骗和知情同意 271

种族歧视 272

实验设计 273

媒体报道 274

对受试者的伤害 274

研究者的动机 278

最新发展：美国其他的对特殊人群有争议的研究 279

伦理审查委员会 279

对塔斯基吉案的后期分析 279

其他有争议的美国实验 280

塔斯基吉案和非洲的艾滋病病毒预防 281

克里格舍铅漆研究 283

第十二章 成人心脏置换：第一例心脏移植和人工心脏 285

首例心脏移植 285

移植术的背景	285
手术经过	286
术后阶段	289
巴尼·克拉克的人工心脏	291
人工心脏的背景	291
巴尼·克拉克的手术	292
植入手术	293
后续事件	295
伦理问题	296
首例手术：成为第一的压力	296
生命质量	297
成为第一的持续压力：手移植	300
医学和技术问题	300
成功的标准	302
费用	303
预防还是昂贵的晚期治疗	304
病人：知情同意	305
最新进展：左心辅助装置延长生命也引发问题	306
利益冲突	307
关注供者：死亡标准	308
无心跳器官移植：《匹兹堡草案》	309
第十三章 人工及可移植器官的分配：“上帝委员会”	313
背景：作为短缺资源的器官	313
人工肾：血液透析	313
捐献的器官：供给与需求	314
西雅图的“上帝委员会”	316
伦理问题：从社会性价值到医学平民	318
公共舞台	318
选择受者	318
最新进展	324
晚期肾病计划和急救规则	325
第十四章 婴儿和医学研究：婴儿菲案和婴儿德雷莎案	327
婴儿菲案	327
背景：异种移植	327



- 婴儿菲案：移植和结果 327
伦理问题：从动物权利到知情同意 329
 动物捐赠者和动物权利 329
 是治疗还是实验 330
 知情同意 334
 费用和资源 336
 媒体 336
最新进展 337
德雷莎婴儿案 338
背景：无脑畸形和器官捐献 338
 《安大略草案》 339
婴儿德雷莎：病人及法律上的争议 340
伦理学问题：从婴儿到先天脑死亡 341
 婴儿做捐赠者 341
 无脑畸形儿作为捐赠者：脑死亡及其他问题 342
最新进展 344
 连体双胞胎 344

第四部分 关于个人权利和公共利益的经典案例 347

第十五章 非自愿的精神病收容医治：乔伊斯·布朗案 349

- 背景：精神错乱和意识形态 349
 简要的历史综述 349
 病人权利 350
 去机构化 351
乔伊斯·布朗案 354
 救助工程 354
 比莉·博格斯=乔伊斯·布朗 354
 法律冲突 355
 后续事件 361
伦理问题：从获益标准到意识形态 362
 收容医治标准：奥康纳标准的应用 362
 收容医治的动机 363

家长主义、自主权和被减损了的行为能力	365
无家可归和收容医治	366
精神病学和收容医治	368
痛苦和收容医治：好处及危害	369
最新进展	370

第十六章 遗传病的伦理问题：南希·韦克斯勒案 374

背景：遗传学与优生学	374
DNA、基因和基因异常	374
优生运动	375
遗传筛选	381
南希·韦克斯勒与亨廷顿病检测	383
亨廷顿病	384
寻找亨廷顿病的基因标记	385
后续事件	387
寻找亨廷顿病基因	388
南希·韦克斯勒如今的看法	388
遗传性乳腺癌	389
伦理问题	390
要知情的情形	390
不要知情的情形	391
基因治疗	400
最新进展：乳腺癌检测	400
杰西·格勒辛格之死：基因治疗的转折	401
卡尔案	405

第十七章 防止艾滋病的全球播散 407

背景：流行病、瘟疫和艾滋病	407
艾滋病简史	409
艾滋病与意识形态	411
金伯丽·伯格利丝案	412
防止艾滋病播散的三个伦理问题	413
同性恋	413
发放针头项目	414
艾滋病毒的排查	415
遏制艾滋病全球播散的五种观点	415



- 教育取向 416
- 粗暴的爱 (tough love) 416
- 社会结构观 418
- 犬儒主义的观点 419
- 复苏的道德主义 419
- 公共卫生的反应 420
- 犬儒者的回答 420
- 结论 420

第十八章 美国医疗体制改革——拓展医疗保险 422

- 背景：美国医疗保险中的问题 422
- 体制中存在的问题：三个事例 422
- 费用问题：理查德·赖姆的批评 424
- 分配问题：限制卫生保健 425
- 一个比较的视角：德国和加拿大的医疗保健 429
- 拓展老人医疗计划：关于新体制的一个提案 431
- 另一个方案：《医疗卫生保障提案》与管理性医疗计划 433
- 伦理问题：从社区/经验等级到罗尔斯的正义 434
 - 事实与误解 434
 - “市场”解决方案 436
 - 提高医疗保健的成本 438
 - 保险公司：保险范围的取向 439
 - 雇佣和保险范围 440
 - 医疗保健与联邦政府 441
 - 医疗保健和政治哲学 442
 - 自由主义者的批评 443
- 最新进展 444
- 儿童健康保险计划 445

I
第一部分

关于死亡和临终的经典案例

Part One

Classic Cases About Death and Dying

