

全国高等教育医药院校规划教材

供临床医学类、护理类（含助产）、医学技术类、药学等专业使用

医学伦理学

YIXUE
LUNLIXUE

主编 李中琳



郑州大学出版社

中国图书馆学会图书馆学分会图书馆学理论专业委员会

《图书馆学》编辑部 编辑主任：陈超群 编辑副主任：陈超群 陈超群 陈超群

图书馆学



第 1 卷 第 1 期

中国图书馆学会图书馆学分会图书馆学理论专业委员会

全国高等教育医药院校规划教材

供临床医学类、护理类（含助产）、医学技术类、药学等专业使用

医学伦理学

YIXUE
LUNLIXUE

主编 李中琳



郑州大学出版社

郑 州

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/李中琳主编. —郑州:郑州大学出版社, 2012. 1

全国高等教育医药院校规划教材

ISBN 978-7-5645-0683-4

I. ①医… II. ①李… III. ①医学伦理学-医学院校-教材 IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 276704 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

出版人:王 锋

全国新华书店经销

郑州中兴印务有限公司印制

开本:787 mm×1 092 mm 1/16

印张:18.5

字数:441 千字

版次:2012 年 1 月第 1 版

邮政编码:450052

发行部电话:0371-66966070

印次:2012 年 1 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-0683-4

定价:35.00 元

本书如有印装质量问题,请向本社调换

作者名单

主 编 李中琳

副 主 编 （以姓氏笔画为序）

王大军 王亚峰 孙艳艳 李 艳

李义军 沈小春 张 斌 张弘强

郑玉秀 岳林强

前 言

为了适应我国高等医学教育改革与发展的需要,根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》精神,结合国家卫生部、教育部联合颁发的《中国医学教育改革和发展纲要》的基本要求,我们接受郑州大学出版社的邀请,出版《医学伦理学》为全国医学高等教育“十二五”规划教材。我们本次教材以原河南医科大学出版社出版的“面向21世纪的课程教材”《医学伦理学》为基本框架和主要内容,同时吸收了全国高等学校编写同类教材的好经验,努力使本教材成为体例新颖、结构严谨、内涵丰富,适合7年制和本、专科学生以及自学考试学生选用的医学伦理学优秀教材。

本教材共分3篇13章,分别介绍医学伦理学的基本理论与方法、应用与实践以及现代科学技术发展中的伦理,本着理论联系实际的原则,结合我国医药卫生事业改革的实践,努力探索社会主义医学道德规范和价值导向体系,强调医药卫生改革的公益性,注意贯彻“三基”(即基础理论、基本知识和基本技能)、“五性”(即思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)原则。依据国家教育部和卫生部关于医学院校应把职业道德教育作为思想教育课的内容之一的精神,努力把医学道德教育和开展创建社会主义精神文明和行风建设结合起来,注意《医学伦理学》教材的针对性和实践性。提倡“明日医生,今日做起”的职业道德教育必须从医学生抓起,使广大医学生从跨入医学院校大门开始,就接受并大力弘扬白求恩精神,发扬救死扶伤、忠于职守、爱岗敬业、开拓进取、精益求精、乐于奉献等文明行医的行业风尚。同时,面对现代生命医学科学发展中新的伦理难点,使得医药卫生人员职业道德面临着新的考验,重新反思和定位有畏、有位、有为,不断提高其职业道德素养。本教材在努力继承和发扬祖国优秀医德传统的同时,也认真汲取国内外有关医学道德研究的新成果,使《医学伦理学》教材在伦理学的具体观念上既有继承性又与时俱进、有所创新。随着现代医学科学技术的进步,面对许多医学道德的新问题,诸如辅助生殖技术、胚胎干细胞研究、克隆技术、临终关怀和安乐死等,我们都作了阐述和探索,尽可能通过正确的导向,使这本教材更多地具有时代气息和现实意义。

本教材各章编写人员如下:第一章,李艳;第二章,张弘强;第三章,王大军;第四章,沈小春;第五章,王亚峰、罗会宇、赵云娟、王鹏飞;第六章,张斌;第七章,李义军;第八章,李义军;第九章,郑玉秀;第十章,孙艳艳;第十一章,郑玉秀;第十二章,罗会宇、王鹏飞、赵云娟;第十三章,岳林强;附录和参考文献,孙艳艳。

本书在编写过程中,得到了郑州大学、河南中医学院、河南科技大学、新乡医

学院、内蒙古医学院、嘉应学院医学院、信阳职业技术学院等的关心与支持,使编写工作能够顺利进行,谨表衷心感谢。

由于水平和时间有限,教材中的缺点在所难免,恳请伦理学界的前辈、同行和广大读者不吝赐教,使本教材在教学实践中逐步臻于完善。

李中琳

2011年6月

目 录

第一编 医学伦理学的基本理论与方法

第一章 医学道德与医学伦理学	1
第一节 道德、伦理、伦理学	1
第二节 医学道德与医学伦理学	6
第三节 当代医学伦理学——生命伦理学	14
第二章 医学伦理学与人类文化	17
第一节 中西方医学道德的差异与趋同	17
第二节 医学伦理学与相关学科的关系	27
第三节 医学伦理学的困境与未来	29
第三章 医学伦理学的基本原则、规范与范畴	31
第一节 医学伦理学的基本原则	31
第二节 医学伦理学的基本规范	36
第三节 医学伦理学的基本范畴	39
第四章 医学道德评价与医学道德修养	45
第一节 医学道德评价	45
第二节 医学道德教育	51
第三节 医学道德修养	54

第二编 医学伦理学的应用与实践

第五章 医患的权利、义务与医疗人际关系	57
第一节 医患的权利与义务	57
第二节 医患关系与医际关系	64
第三节 医患冲突与医疗纠纷	70
第六章 预防医学中的伦理	76
第一节 预防医学的含义和特点	76
第二节 预防医学的伦理原则	79
第三节 预防医学某些领域中的伦理	83
第七章 临床诊疗中的伦理	93
第一节 临床诊疗伦理原则	93
第二节 临床诊断伦理	99
第三节 临床治疗伦理	106
第四节 临床相关科室的伦理	114
第八章 医疗辅助科室伦理	127
第一节 医疗辅助科室工作概述	127
第二节 药事伦理	130
第三节 检验与病理科伦理	142
第四节 医学影像工作伦理	144
第九章 护理伦理	147
第一节 护理工作的特点和护理道德的作用	147
第二节 临床护理工作伦理理论和道德原则	151
第三节 基础护理、整体护理与心理护理道德	155
第四节 门诊、急诊护理与特殊护理道德	161
第五节 社区医疗保健与家庭病床的护理伦理	168

第三编 现代科学技术发展中的伦理

第十章 涉及人的生物医学科研中的伦理	172
第一节 涉及人的生物医学研究概述	172
第二节 涉及人的生物医学研究的伦理分析	174
第三节 涉及人类受试者生物医学研究的国际和国家伦理准则	176
第四节 伦理审查委员会与伦理审查	184
第十一章 遗传服务工作与生育控制的伦理道德	189
第一节 遗传病预防的伦理道德	189
第二节 遗传病检查与诊断中的伦理道德	196
第三节 遗传病治疗中的伦理道德	201
第四节 生育控制的伦理道德	205
第五节 人类辅助生殖技术伦理	210
第十二章 现代生命医学科学发展中的伦理问题	214
第一节 基因伦理	214
第二节 人类干细胞研究与“克隆”技术发展的伦理问题	220
第三节 人体器官移植	225
第十三章 临终关怀与死亡伦理	233
第一节 临终关怀伦理	233
第二节 死亡伦理	239
第三节 放弃治疗与安乐死	243
附录 国内外医学伦理学重要文献资料	251
第一部分 我国古代名医论医德	251
第二部分 国外名医论医德	253
第三部分 国际医学伦理学法规	255
第四部分 我国关于生命医学伦理的若干规定	269
参考文献	285

第一篇

医学伦理学的基本理论与方法

第一章

医学道德与医学伦理学

医学伦理学是研究医学道德的一门学科,它是应用伦理学在 20 世纪 60 年代以来在各国迅速发展研究的学科之一。随着人类社会经济、政治、科技、文化的迅速发展,人们开始广泛地认识到应用伦理学研究社会实际问题的价值。我国自 20 世纪 80 年代以来,各医学院校相继开设了医学伦理学课程,医院对广大医务人员进行医德医风教育。医学伦理学经过近 30 年的发展,我国医疗卫生服务已发生了很大变化,它对调节医务人员与患者、医务人员之间,医疗卫生部门与社会之间的关系具有重要作用。为了使医学生能够更好地运用医学道德规范指导自己的行为,非常有必要系统地学习医学伦理学基础知识。

第一节 道德、伦理、伦理学

一、道德

(一)道德的概念

我国《辞海》讲,“道德”是意识形态,是“一定社会调整人们之间以及个人和社会之间关系的行为规范的总和”。社会通过各种形式的教育和社会舆论的力量,使人们逐渐形成一定的信念、习惯、传统来调整自己的行为。道德往往代表着社会的正面价值取向,起判断行为正当与否的作用。道德一词,在汉语中可追溯到先秦思想家老子所著的《道德经》一书。老子说:“道生之,德畜之,物形之,势成之。是以万物莫不尊道而贵德。道之尊,德之贵,夫莫之命而常自然。”其中“道”指自然运行与人世共通的真理;而“德”是指人

世的德性、品行、王道。在当时道与德是两个概念,分而用之。“道德”二字连用始于荀子《劝学》篇:“故学至乎礼而止矣,夫是之谓道德之极。”在中国思想史上,道德主要指调整人们相互关系的行为准则和规范,也指个人的思想品质、修养境界、善恶评价。

在西方古代文化中,“道德”(morality)一词起源于拉丁语的“mores”,意为风俗和习惯,也有规律、规范、行为、品质和善恶评价等意义。古希腊唯心主义哲学家苏格拉底推崇智慧和知识,主张知识即道德。所以,古希腊有“美德即知识”的说法。

(二)道德的起源

在人类伦理思想史上有关道德的起源,在不同的时代,不同的伦理学派,对此问题各持己见,莫衷一是,其中具有代表性的观点主要有以下三种。

1. 神启论 “神启论”是客观唯心主义关于道德起源的观点之一。客观唯心主义者认为,道德是“神的意志决定的”,是上帝或老天爷通过“启示”或“征兆”指示圣人或皇帝定下来的规矩。柏拉图说,道德是“神”把善的理念放到人的灵魂中的结果,由于人的灵魂不同、等级不同,才产生了不同等级的德性。中国汉代的董仲舒,也把封建道德规范的“三纲五常”,说成是“出于天”。他说:“王道之三纲,可求于天,天不变,道亦不变。”董仲舒阐述了天和人之间的神秘的感应关系,他把自然界的各种灾异现象,都说成是“天”对人的谴告,是“天人感应”的结果,以此来证明“三纲五常”是“圣人”根据“天意”而制定的规矩。客观唯心主义的这种道德起源说,必然导致道德同宗教的合流,将道德起源神秘化。

2. 天赋道德论 “天赋道德论”是主观唯心主义关于道德起源的观点。主观唯心主义者认为,道德是先天的、与生俱来的,是人心固有的东西。在他们看来,道德根源于人的意识,应从人的主观意识中去寻求道德的根源。中国战国时代的孟子说:“人之所不学而能者,其良能也;所不虑而知者,其良知也。”“仁义礼智,非由外砾我也,我固有之也。”“仁义礼智根于心。”在这里,孟轲完全否定了人们的道德意识和道德情感是人的长期社会实践的结果。

德国古典哲学的创始人康德也是“天赋道德论”的典型代表。康德认为,人是一种有理性的动物,人生下来就有一种“纯粹理性”,受着这种理性支配的、不以环境为转移的意志,叫做“善良意志”。道德就是“善良意志”的“绝对命令”,是先验的东西,与现实生活完全无关。康德不但把他的“绝对命令”看做是道德的最高原则,是普遍的、任何人都有的,而且把他的“绝对命令”说得是极为神圣,好像一个人是否应该隐匿朋友的财产,只要是根据“绝对命令”就可以得出“应该”的结论。主观唯心主义的这种道德起源说,实质上是认为道德根源于心,把道德纯粹看成是人的内心活动或主观意志的产物。这种关于道德起源的观点,尽管与客观唯心主义者的说法有形式上的区别,本质却是一样的,都否认从社会经济关系中去寻求道德的根源。

3. 感觉欲望论 在反对唯心主义的“神启论”、“天赋道德论”的斗争中,“感觉欲望论”(把人的心理过程和生理需要看做决定道德的依据。认为能够满足人的心理和生理需要的行为、使人感觉快乐的就是善的;不能满足人的心理和生理需要的行为、使人感觉痛苦的就是恶的)力图把道德从宗教神学的桎梏下解放出来,变成了人学,在历史上起过

一定的进步作用,但是由于他们不懂得人的社会性,不懂得人的社会实践活动在道德形成中的决定作用,把人归结为生物学上的自然的人,把道德看做是与人们的社会存在无关的先验的、永恒的东西,最终不能不与唯心主义殊途同归。

4. 劳动实践论 同一切旧伦理学相反,马克思主义伦理学坚持社会存在决定社会意识的观点,从人类的历史发展和人们的社会实践中去寻求道德的起源。

马克思主义认为,道德是社会关系的产物,是人类在物质生活条件中和长期的社会实践中产生和逐步形成的。人类脱离了动物界,为了生存就必须从事生产。在生产、交往和分配中,必然发生个人和个人、个人利益和整体利益的矛盾。道德的职能就是调整这种矛盾关系。所以,人们在劳动实践中,产生了生产关系,其中经济关系对道德起决定作用,劳动实践是道德产生的根本动力,劳动实践的创造推动了道德的产生。

历史表明,只有在人类社会生活中,发生了个人利益和他人利益、个人利益和整体利益关系的地方和时候,只有在人类脱离动物界意识到了这种关系的地方和时候,才会出现道德。动物不存在道德问题,孤立的个人也不发生道德不道德的问题。

由此可见,在道德起源问题上,尽管存在着“神启论”、“天赋道德论”,和“感觉欲望论”等不同说法,也存在着唯物主义和唯心主义两条路线的斗争,然而归根结底都是历史唯心主义的道德学说。其共同特点,就是把道德看做永恒不变的、超历史、超民族、超阶级的行为规范。正是这样,这些学说对现实的许多问题都无法解决。只有马克思主义把道德的起源置于一定的经济关系之中,才科学地解决了道德的起源问题。

(三)道德的特点

1. 时代性 从道德的发展看,道德是一个历史范畴。历史上任何类型的道德,只有在与一定的社会经济关系的联系中,才能表明其现实性和合理性。随着社会经济关系的变化,道德也不断变化和发展。在原始社会里,由于当时生产力水平低下,不能提供剩余产品养活别人,杀死和吃掉战争的俘虏是不会受到道德上的谴责的。在奴隶社会,由于奴隶是奴隶主的私有财产,杀死奴隶仍是奴隶主的道德所允许的。道德作为一种意识形态,在其本质上是受生产力与经济关系决定的,每个时代的道德总是直接或者间接地反映该时代的生产力与经济关系状况的,随着经济关系的变化,道德会发生相应的变化。

2. 继承性 人类社会中后一个社会形态的各阶级对前一个社会形态的道德观念、道德准则、道德规范和道德实践的具体内容有一定程度的继承,前后两个社会形态的道德有一定程度的连续性。因为道德也是一种文化,而文化是不能隔断的,文化的发展是一个长期积累的过程。人们在长期的生活实践中逐渐凝聚的道德情感、道德观念、道德准则等,是后人来到人世自然而然需要接受的,然后,在旧的道德的基点上,再向前发展。

3. 阶级性 在阶级社会中,道德具有鲜明的阶级性。阶级社会中的经济关系直接表现为阶级的关系。由于人们在生产中所处的地位不同,阶级利益也必然不同。这就造成了人们生活实践的差别和对立,形成了不同的,甚至对立的道德观念、道德情感、道德原则和道德规范。各个阶级都以自己的道德作为斗争武器来维护自己的阶级利益。道德的阶级性集中表现在对生产关系的评价上。对同一种生产关系总是有肯定的和否定的两种对立的评价。奴隶主阶级把他们占有奴隶和财产说成是“天命”决定的,是他们的“德性”所

致,提出“以德配天”的思想来证明奴隶制的合理性。广大奴隶则指责这种经济关系是“昊天不平”,把奴隶主比做“硕鼠”,对他们的“不稼不穡”、“不狩不猎”发出了抗议。地主阶级把他们对农民的剥削和统治,说成是“天理如此,岂可逆哉”。起义的农民则斥之为“安有此理”,提出了“等贵贱、均贫富”的道德观念和战斗口号。

4. 全人类性 讲道德的阶级性,不能否认道德的全人类性,或者讲道德的社会共同性。道德的社会性包含阶级性和共同性两个方面。道德的阶级性是道德的社会性的一个部分,而不是它的全部。在阶级社会中,各阶级除了其对立和差别外,还有某些一致之处、相似之处,即人们必须普遍遵循的共同行为准则。比如共同的公共生活准则:讲卫生、讲文明、讲礼貌、尊老爱幼、诚实守信等;“不杀人、不偷盗”等。这就是道德的全人类性,它是任何时代和任何社会中的人都应该具有的道德行为。

(四) 道德的作用

道德的作用主要体现在:在社会生活中,人们通过家庭、学校、社会的道德教育,首先可以认知什么行为是善、什么是恶,具有荣辱观,所以道德是引导人们追求至善的良师。它教导人们正确地认识社会道德生活的规律和原则,从而正确地选择自己的行为和生活道路。也正因为人们接受了道德教育,具有判断事物价值的善恶标准,人们内心才会有道德评价的能力,对人与事道德评价形成的社会舆论去影响人们的行为选择,也就在一定程度上调节了人与人不可避免地发生的各种矛盾,指导和纠正人们的行为。

道德就是通过评价、教育、示范、激励等方式和途径,调节个人与他人、个人与社会的交往行为,对个人与集体、个人与社会、个人与国家的关系产生重大影响。进步的道德能够保证人们日常生活和交往的正常进行,形成友善、协调、团结、和谐的社会环境,从而维护社会生活的相对稳定,个人与社会之间关系臻于完善与和谐。

二、伦理与伦理学

(一) 伦理

在我国古代,“伦”、“理”二字在《尚书》、《诗经》、《易经》等经典中早已出现,最早“伦”和“理”也是作为两个概念分而用之。许慎的《说文》中对伦理一词的注释:“伦,从人,辈也,明道也;理,从玉,治玉也。”可见“伦”的本义原是“辈”的意思,以此又引申出群、类、序等含义,以表示各种不同辈分间的道德关系。《孟子·滕文公》说,圣人“使契为司徒,教以人伦:父子有亲、君臣有义、夫妇有别、长幼有序、朋友有信”。“理”是“治玉”的意思,具有分别、条理、道理、治理等意义。“伦”和“理”的连用,始见于秦汉之际的《礼记·乐记》:“乐者,通伦理者也。”在这里,“伦理”一词,虽有伦类、条理的一般意义,但主要还是指当时的道德关系。大约到西汉初年,人们开始广泛使用“伦理”一词,以表达人与人之间的道德规范和伦理准则。由于中国古代哲学,始终把自然观、认识论、人生观和伦理观融为一体,因而未能形成独立的伦理学学科。但中国的《论语》、《孟子》、《大学》、《中庸》、《孝经》等经典著作都包含着丰富的伦理思想。

在西方,伦理一词源于希腊语的伊索思,含有风俗、习惯、气质和性格等意义。在荷马

时代,伦理一词表示驻地或公共场所。以后在早期古希腊哲学家中,用来表示某种现象的实质或稳定性质的专门术语,尔后人们又把它用来说明道德,赋以风尚、习俗、性格、品质等含义,从亚里士多德开始,赋予其“伦理的”、“德行的”意义,这个词便专门用来表示研究人类德行的科学。

(二) 伦理学

伦理学是人类传承下来的一门对全部人类道德现象进行系统的、理论的概括和总结的学问,是关于道德的科学,又称道德学、道德哲学。古希腊的《尼各马可伦理学》一书为西方最早的伦理学专著。在中国古代没有使用伦理学一词,19世纪后才广泛使用。

1. 伦理学研究的对象 伦理学以道德现象为研究对象,主要包括道德意识现象、道德活动现象以及道德规范现象等。伦理学探讨研究道德的本质、起源和发展,人们的道德认识和社会经济利益的关系,道德的原则和道德评价的标准,道德规范体系,道德的教育和修养,人生目的和人生价值等问题。伦理学通过对这些问题的研究,找出道德现象中带有普遍性和根本性的问题,从中揭示道德的发展规律。

2. 伦理学的分类 从公元前4世纪亚里士多德创立伦理学开始,伦理学作为一门独立的学科,经历了两千多年发展演变的历史,先后出现过许多形态或类型。但伦理学的研究类型和方法主要分为两大类:非规范的伦理学包括描述伦理学、元伦理学,规范的伦理学包括规范伦理学、应用伦理学。

(1) 非规范的伦理学

1) 描述伦理学 描述伦理学是依据经验描述的方法,从社会的实际状况来再现道德及其科学规律的一种伦理学,因其对道德现象进行经验性的描述和客观再现而得名。描述伦理学既不研究行为的善恶及其标准,也不制定行为的准则和规范,而是依据其特有的学科研究方法对道德现象作纯客观的经验描述和分析。换言之,描述伦理学的研究对象不是社会的道德价值和行为规范,而是社会的道德事实及其规律;其任务不在于提供社会道德价值目标及其标准和行为规范,而在于展现社会道德实际和揭示社会道德发展的科学规律。

2) 元伦理学 元伦理学也叫分析伦理学,这是当代在英美颇为流行的一种伦理学。它的突出特点是试图从逻辑、语言方面对道德概念和判断进行分析。既不评判人的行为的价值,也不研究人的行为的标准。行为的善恶、功过,都不在它的讨论之列。元伦理学研究伦理字句的语意和逻辑问题,探寻字句的内涵和意义。

(2) 规范的伦理学

1) 规范伦理学 规范伦理学把研究的对象主要指向现实生活,强调通过探讨善与恶、正当与不正当、应该与不应该之间的界限与标准,论证道德的价值,制定道德的规范,以指导和约束人们的生活实践。几千年以来,它是伦理学研究中的主流学派。以孔孟为代表的中国古代伦理学说和以苏格拉底、柏拉图、亚里士多德、康德等为代表的西方伦理学都在探索人类生活的道德价值以及在一定的道德价值基础上建立起来的道德规范问题。

2) 应用伦理学 是把规范伦理学理论应用于实际的道德问题的学问。20世纪60年

代,随着社会经济、政治、科技、文化的迅速发展,人们开始广泛地认识到应用伦理学的一般理论和原理研究实际问题的价值;70年代以来,应用伦理学研究有了迅速发展,出现了生物伦理学、环境伦理学、生态伦理学、医学伦理学、职业伦理学、教育伦理学、性伦理学、计算机伦理学、经济伦理学、人口伦理学等应用伦理学学科。

应用伦理学是以规范伦理学的原理为依据,着重解决现实生活中的伦理道德问题的伦理学研究类型和方法。它不是现成的伦理学原理的简单延伸和推演,而是结合道德生活中具体领域的特点,以新的方法和新的视角进行研究,建立了一系列应用伦理学的分支学科,极大地拓展了规范伦理学的领域,极大地增强了规范伦理学对社会的影响力。

第二节 医学道德与医学伦理学

一、医学道德

(一) 医学道德是职业道德

医学道德是一种职业道德,一般指医务生活中的道德现象和道德关系,可简称为“医德”。它是社会一般道德在医学领域中的具体表现,是医务人员自身的道德品质和调节医务人员与病人、他人、集体及社会之间关系的行为准则、规范的总和。

道德调整人们的行为主要包括社会公德、职业道德、家庭婚姻道德,党的“十七大”报告中又加入个人品德。道德调整人们行为是多方面、多层次的,其中职业道德要求职业人士在职业岗位上履行职业义务、尽到职业责任、遵守职业道德准则。

职业道德规范是:爱岗敬业、诚实守信、办事公道、服务群众、奉献社会。但由于人们职业不同,职业特点不同,因而它往往表现为某一职业特有的道德传统和道德习惯,表现为从事某一职业的人们所特有道德心理和道德品质。

所谓职业,是人们由于社会分工和生产内部的劳动分工而长期从事的专门业务和特定职责,并以此作为主要生活来源的一种社会活动。

一种职业的人们由共同的职业活动紧密地联系在一起,由于共同的职场氛围、共同的职业文化、共同的职业特征而形成共同的职业兴趣、爱好、心理和习惯,形成共同的特殊的行为模式和职业道德要求,而具有共同的道德准则和规范。恩格斯指出,在社会生活中,“实际上,每一个阶段,甚至每一个行业,都各有各的道德”。职业道德更具有道德的继承性特点,不管是任何时代,任何阶级,共同的职业道德规范总是近似的,如商人都要遵守“买卖公平、童叟无欺”、教师都要遵守“传道、授业、解惑”、医生都要遵守“关爱病人、治病救人”等职业道德规范。

职业道德的表现形式往往比较具体、灵活、多样。它总是从本职业的实际工作行为出发,采用制度、守则、公约、承诺、誓言、条例等形式的规章制度,灵活的规章制度形式既易于从业人员接受和实行,也易于职业人士形成一种职业的道德习惯。

职业道德调节的范围一方面是用来调节从业人员内部关系,加强职业、行业内部人员的凝聚力;另一方面,它也是用来调节从业人员与其服务对象之间的关系,达到塑造本职业从业人员形象的目的。

(二) 医学道德的特殊性

医学道德是职业道德,通常被称为“医德”,是医务人员在职业活动中应具备的医学品德和应遵守的医学道德规范。医学道德是自从人类社会有了医生职业后,医务人员在长期的医疗实践中逐渐产生并不断发展起来的。

由于医生工作的对象是病人,解除病人疾病的痛苦,还病人健康的体魄、保障病人的生命是医生工作的目标。人的生命只有一次,生命高于一切,与病人的疾病和生命博弈的医生,工作责任和道德责任的重大是其他任何职业人士都不可比拟的。因此,从古到今、从国内到国外,任何时期和任何国家,对医生的道德要求都极为严格。将医学道德与其他行业的职业道德相比较,医学道德的特殊性主要表现在以下几点。

1. 唯一目的为病人谋幸福 病人找医生求治,是因为他们不懂医药卫生知识,把自己的生命健康全部托付给医生。所以,医生在临床中操病人生死大权,医生要想胜任病人的委托,保障病人的生命健康,必须先发大慈恻隐之心,爱护、关心他的病人,在工作中无欲无求,唯一目的为病人谋幸福。

2. 追求病人利益最大化 医生救人性命是自己工作的天职,是医生终生所崇尚的事业。在行医过程中,大多数医生并没有把医疗行为当做一种谋取更大利益的手段,所以,古今中外,免费行医者历史上不乏其人,医生高尚的情操和良好的医德世代流传。

但在当今社会主义市场经济条件下的医患关系,必定在医疗活动中涉及各自的利益,医疗纠纷的产生也往往是由经济利益引起的。尽管医患双方各有不同的利益追求,但医患双方最终的同一目标是努力消除病人的疾病。在诊治疾病的过程中,病人是弱势群体,所以医学道德的要求,是遵守保护病人最大利益原则,因此,当医患双方发生利益矛盾时,保护病人利益第一的原则是广大医务人员行为选择的基点。

3. 工作中的奉献精神 职业道德的最高层次,就是奉献社会。医务人员由于职业的特殊性,奉献精神比其他行业的职业人员更为突出。一是医学是灰箱,我们所要认识或控制的人类的疾病,由于种种条件的限制,其内部复杂的结构、神妙的机制和疾病的治疗,人们还无法完全认知,医学科学家在医学科学探知的过程中,需具有刻苦钻研业务的精神和身先士卒、敢于向未知的医疗领域挑战的奉献精神。二是传染性疾病的爆发或者大流行时,地震、水灾发生时,都需要医疗卫生工作者前往灾区,治病救人。面对疫情的传染、自然灾害的无情,只有具备奉献精神的医务人员,才能勇敢面对困难,帮助人民群众渡过难关。

4. 全人类性高于阶级性 生老病死是人的自然规律,病人需要得到治疗天经地义,各个国家的法律都有保障人的生命权和健康权。所以,医务人员应不分病人的国家和民族,对遭受疾病折磨、处于痛苦或重危的病人,尽力给予救治,这是道德的全人类性所决定的对医务人员的道德要求。但医生必然也有国籍,也有政治信仰,医生也有自己归属的国家或政党,但是当医生的阶级性与道德的全人类性发生矛盾时,主要在国家之间发生战争遇到敌国伤病员时,医生的道德行为判断,应该是全人类性高于阶级性,给予任何伤病员积