



丛书顾问 文历阳 沈彬

全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

赵爱英 张 恭 钟会亮◎主编

Huli Lunli yu Huli Fagui



# 护理伦理与护理法规



NLIC2970819316



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



丛书顾问 文历阳 沈彬

全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材

供护理、助产等专业使用

# 护理伦理与护理法规

## Huli Lunli yu Huli Fagui

主 编 赵爱英 张 恭 钟会亮

副主编 郑春贵 李艳霞 张 雄

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 莹 盘锦职业技术学院

李艳霞 泰山护理职业学院

张 恭 呼伦贝尔职业技术学院

张 雄 呼伦贝尔市精神卫生中心

林书坡 邢台医学高等专科学校

等专科学校

业学院



NLIC2970819316

钟会亮 河南护理职业学院



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉



## 内 容 提 要

本书是全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材。本书紧密围绕高职高专护理专业岗位需求和技能型人才的培养目标,力求体现“以服务为宗旨、以就业为导向”和“工学结合”的教学理念。

本书主要介绍了护理伦理学的基本理论、原则、规范、评价、教育和修养,护理法规的基本理论,护士管理、护理科研、护理事故处理及与护理活动相关的法律制度。

本书主要供高职高专护理、助产等专业使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

护理伦理与护理法规/赵爱英 张 恭 钟会亮 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2012.7  
ISBN 978-7-5609-7909-0

I. 护… II. ①赵… ②张… ③钟… III. ①护理伦理学-高等教育-教材 ②卫生法-法规-中国-高等教育-教材 IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 086067 号

### 护理伦理与护理法规

赵爱英 张 恭 钟会亮 主编

策划编辑:罗 伟

责任编辑:孙基寿

封面设计:陈 静

责任校对:代晓莺

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:12

字 数:296千字

版 次:2012年7月第1版第1次印刷

定 价:28.00元



华中科大

本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换  
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务  
版权所有 侵权必究



---

# 全国五年制高职高专护理专业工学结合 “十二五”规划教材编委会

---

丛书顾问 文历阳 沈彬

---

委 员 (按姓氏笔画排序)

---

- |      |              |
|------|--------------|
| 申社林  | 邢台医学高等专科学校   |
| 刘岩峰  | 铁岭卫生职业学院     |
| 李一杰  | 泰山护理职业学院     |
| 李玉书  | 铁岭卫生职业学院     |
| 李国庆  | 乌兰察布医学高等专科学校 |
| 杨明武  | 安康职业技术学院     |
| 吴晓璐  | 唐山职业技术学院     |
| 邱平   | 雅安职业技术学院     |
| 沙红   | 枣庄科技职业学院     |
| 张敏   | 九江学院基础医学院    |
| 张淑爱  | 河南护理职业学院     |
| 陈瑞霞  | 呼伦贝尔职业技术学院   |
| 周更苏  | 邢台医学高等专科学校   |
| 宛淑辉  | 铁岭卫生职业学院     |
| 赵凤   | 青海卫生职业技术学院   |
| 姚文山  | 盘锦职业技术学院     |
| 给古勒其 | 乌兰察布医学高等专科学校 |
| 晏志勇  | 江西护理职业技术学院   |

# 总序

ZONGXU

根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和卫生部2003年发布的《中等职业学校和五年制高职护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》文件精神,要大力发展职业教育,五年制高职教育是我国高职教育的重要组成部分,可以进一步促进中等职业教育、高等职业教育的有机衔接,可以更好地满足社会对高等技术应用性、技术性人才的需要。目前,随着社会经济和医药行业的快速发展,护理专业人才长期供不应求,因此,要积极发展五年制高职高专护理教育,以满足社会经济发展的需要。

在当前的新形势下,教育部正积极推进职业教育的“工学结合”、“校企合作”的培养和办学模式,这对教材建设提出了更高的要求。但是现有的各种五年制高职高专教材存在着各种问题:本专科教材的压缩版,不符合五年制高职高专护理专业的教学实际,未能与最新的护士执业资格考试大纲衔接,不利于学生考取护士执业资格证书;内容过于陈旧,缺乏创新,未能体现最新的教学理念;版式设计也较呆板,难以引起学生的兴趣等。因此,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了更好地适应五年制高职高专护理专业的教学发展和需求,体现最新的教学理念,突出卫生职业教育的特色,在教育部高等学校高职高专医学类及相关医学类教学指导委员会专家文历阳教授、沈彬教授等的指导下,华中科技大学出版社在认真、广泛调研的基础上,组织了全国30多所高职高专医药院校,遴选教学经验丰富的200多位一线教师,共同编写了全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材。

本套教材充分体现新教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、以岗位需求为标准的原则,按照技能型、服务型高素质劳动者的培养目标,坚持“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性),强调“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),力求符合高职学生的认知水平和心理特点,符合社会对护理等相关卫生人才的需求特点,适应岗位对护理专业人才知识、能力和素质的需要。本套教材的编写原则和主要特点如下。

(1) 严格按照新专业目录、新教学计划、新教学大纲及新护士执业资格考试大纲的要求编写,教材内容的深度和广度严格控制在五年制高职高专护理专业教学要求的范围内,具有鲜明的卫生职业教育特色。

(2) 体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式。

(3) 符合五年制高职高专的教学实际,注重针对性、适用性以及实用性。

(4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用。多数核心课程都设有实验或者实训内容,以帮助学生理论联系实际,培养其实践能力,增强其就业能力。

(5) 基础课程注重联系后续课程的相关内容,临床课程注重满足护士执业资格标准和相关工作岗位要求,以利于学生就业,突出职业教育的 yêu求。



(6) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向。

(7) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套教材编写理念新,内容实用,符合教学实际,重点突出,编排新颖,适合于五年制高职高专护理等专业的学生使用。这套新一轮规划教材得到了各院校的大力支持和高度关注,它将为新时期五年制高职高专护理专业的发展作出贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极的作用,并得到读者的喜爱。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,能不断得到改进、完善。

全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材

编写委员会

2012年5月

本书由教育部职业教育与成人教育司组织编写,旨在适应五年制高职高专护理专业工学结合人才培养的需要,体现“以就业为导向,以能力培养为核心”的职业教育理念,注重基础知识和基本技能的培养,突出实践能力的培养,体现工学结合、校企合作、顶岗实习的人才培养模式。本书可作为五年制高职高专护理专业及相关专业的教材,也可供从事护理工作的医务人员参考。

# 前言

QIANYAN

本书是全国五年制高职高专护理专业工学结合“十二五”规划教材。本书紧密围绕高职高专护理专业岗位需求和技能型人才的培养目标,力求体现“以服务为宗旨、以就业为导向”和“工学结合”的教学理念,本着简单实用、贴近教学实际、教师好教学生好学的原则编写而成。

本书的编写目的是对护理人员进行护理伦理规范和护理法律法规的教育,以提高他们的护理伦理修养,增强他们的法制观念,使其在护理实践中自觉运用护理伦理规范和法律法规调整、约束自己的行为,深刻理解和践行人性化护理,始终把患者的利益放在护理工作的首位,同时,学会保护自己的合法权益和维护社会利益,为新时期医疗卫生事业的发展培养高素质护理人才。

本书的编写借鉴高等医学院校、高职高专院校、中等职业学校现有的优秀教材,在充分研究的基础上取长补短,积极探索与创新,力争体现近年来护理伦理与护理法规教学理论改革的成果,结合护理工作的实际,突出教材的科学性、时代性和应用性。书中的每章都有来源于临床护理实践中的具有针对性、典型性、代表性和可操作性的案例,使学生能够将“护理伦理与护理法规”的理论学习与护理实践结合起来,引发学生的思考,提高学生的学习兴趣,增强学生的护理伦理修养与法制意识。本书主要内容包括:护理伦理的基本理论、原则、规范、评价、教育和修养,护理法规的基本理论,护士管理、护理科研、护理事故处理及与护理活动相关的法律制度。

本书的编写得到了华中科技大学出版社领导的指导和帮助,参考了国内外大量的书刊资料,借鉴了国内外一些学者最新的研究成果和资料,在此一并表示感谢。

由于编者水平有限,书中难免存在疏漏和不当之处,恳请广大师生批评指正。

编者  
2012年6月

# 目 录

MULU

第一章 绪论	/ 1
第一节 护理伦理概述	/ 1
第二节 护理法规概述	/ 9
第三节 学习护理伦理与护理法规的意义和方法	/ 12
第二章 护理伦理规范体系	/ 16
第一节 护理伦理的基本原则	/ 16
第二节 护理伦理的基本规范	/ 19
第三节 护理伦理的基本范畴	/ 22
第三章 护理人际关系及伦理	/ 29
第一节 护理人际关系概述	/ 29
第二节 护患关系伦理	/ 31
第三节 护际关系伦理	/ 37
第四章 基础护理、整体护理和心理护理伦理	/ 41
第一节 基础护理伦理	/ 41
第二节 整体护理伦理	/ 44
第三节 心理护理伦理	/ 46
第五章 特定部门和特殊患者的护理伦理	/ 52
第一节 特定部门护理伦理	/ 52
第二节 特殊患者护理伦理	/ 58
第三节 安乐死与临终护理伦理	/ 65
第六章 护理科研伦理	/ 74
第一节 护理科研伦理	/ 74
第二节 医学高科技应用中的伦理问题	/ 76
第七章 护理伦理的评价、教育和修养	/ 85
第一节 护理伦理评价	/ 85
第二节 护理伦理教育	/ 89
第三节 护理伦理修养	/ 94
第八章 执业护士管理法律制度	/ 99
第一节 护士的考试与注册	/ 99
第二节 护士管理监督与法律责任	/ 104





第九章 护理事故法律制度	/ 109
第一节 护理事故法律制度概述	/ 109
第二节 护理事故的预防与处置	/ 112
第三节 护理侵权中的举证责任倒置	/ 115
第十章 护理活动相关的法律制度	/ 118
第一节 药品管理法律制度	/ 118
第二节 传染病法律制度	/ 124
第三节 医疗器械法律制度	/ 131
第四节 血液与血液制品管理法律制度	/ 136
附录	/ 141
附录 A 希波克拉底誓言	/ 141
附录 B 大医精诚	/ 141
附录 C 国际护士协会护士职业道德准则(2000年)	/ 142
附录 D 护士条例	/ 142
附录 E 医疗事故处理条例	/ 146
附录 F 中华人民共和国药品管理法	/ 155
附录 G 中华人民共和国献血法	/ 166
附录 H 中华人民共和国传染病防治法	/ 168
中英文名词对照	/ 180
参考文献	/ 181

# 第一章

# 绪论

## 学习目标

**掌握:**道德、伦理、护理伦理的概念;护理伦理研究的对象和基本内容。

**熟悉:**我国传统护理伦理和国外护理伦理的形成和发展过程;我国及国外护理伦理的优良传统;护理法规形成及发展的过程。

**了解:**学习护理伦理与护理法规的意义及方法。

护理伦理与护理法规以护理职业道德和护理法律、法规为研究对象,是护理科学与伦理学、法学的交叉学科。对这门课程的学习和研究有助于护理专业学生树立正确的医学人道主义思想,深刻理解和践行人性化护理,懂得如何在遵循伦理与法规的前提下从事护理工作,有助于提高护理人员的行为决策能力,使护理人员学会安全执业,成为新时期医疗护理事业所需要的高素质专业人才,更好地为人民群众的身心健康服务。

## 第一节 护理伦理概述

### 【案例】

2011年7月27日,一位溺水老人被热心市民从河中救起,老人已重度昏迷,在场群众连忙拨打“110”和“120”求救,同时采用多种急救方法,但效果都不好。“你们让一下,我来试试!”危急时刻,与老人素不相识的护士余书华挤进人群,快速查看了溺水老人的心跳和瞳孔,之后她跪在老人的右边,俯下身子口对口地为老人进行人工呼吸和胸外心脏按摩。目击者说:“蓝衣女孩看上去很专业,双手将老人的嘴部打开,深吸气后俯身为老人进行人工呼吸,蓝衣女孩前后起码进行了4 min的人工呼吸,接下来就是按压老人的胸口,直到‘120’急救人员赶到事发现场。”她给急救医生交代了老人之前的情况,目送老人被抬上救护车,然后她悄悄地离开了现场。回到家后的余书华,还3次打电话询问溺水者的情况。酉阳县医院护士余书华为溺水老人做人工呼吸和胸外心脏按摩的场景(图1-1)被人拍下并发到网上,网友称她为“最美女孩”。

### 【讨论】

请同学们用本节学习的伦理知识,说说余书华为什么是“最美女孩”?



(a) 人工呼吸



(b) 胸外心脏按摩

图 1-1 “最美女孩”为溺水老人做人工呼吸和胸外心脏按摩

## 一、道德、伦理与护理伦理

### (一) 道德的含义与起源

#### 1. 道德的含义

道德是调节人与人、人与社会、人与自然之间关系的行为规范的总和,是依靠社会舆论、内心信念和传统习惯来维持的。每个人都生活在一定的社会环境中、置身于各种社会关系中,每个人都与他人、与社会、与集体、与自然存在着一定的关系和矛盾,个人在处理这些关系或者矛盾时,都会遵循一定的规范、原则,这种规范、原则就是道德。道德既是人们行为应当遵循的原则,又是评价人们思想和行为的标准。



#### 知识链接

在汉语中道德一词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。”老子所说的“道”是指自然运行与人世共通的真理,可引申为事物运动变化的规律;老子所说的“德”是指人世的德性、品行、王道,是指对人的内在要求,主要是指人的品行、行为。在先秦时期,“道”与“德”是两个概念。“道德”二字连用始于荀子《劝学》篇:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”意思是人们只要按照礼去做,就达到了道德的最高境界。在西方古代文化中,“道德”一词起源于拉丁语的“mores”,意为风俗和习惯。

要准确地理解和把握道德的概念还要注意以下几点。

(1) 道德的本质:道德属于上层建筑,是由经济基础决定的。道德和利益的关系问题是道德的基本问题。人类的行为只有影响到他人、集体和社会行为时才具有道德意义,我们将人类的行为分为道德行为和不道德行为。另外,把与道德无关的行为称为非道德行为。

(2) 道德的评价标准:道德以行为的善、恶为评价标准。所谓善的行为,就是有利于他人、集体和社会的行为,又称为道德行为;一切有害于他人、集体和社会的行为都是恶的行

为,又称为不道德行为。

(3) 道德的评价方式:道德是依靠社会舆论、内心信念和传统习惯等非强制性的力量来调节人们的行为的,道德具有自律性特征。道德的调节范围非常广泛,存在于人们的生产、生活等各个领域。

(4) 道德的功能:道德的主要功能是调节人与人、人与集体、人与社会、人与自然的关  
系,使之更加和谐,使人类的生存环境保持平衡。此外,道德还有教育功能、评价功能和认识功能。

## 2. 道德的起源

关于道德起源问题,在历史上不同的学派有不同的观点,主要概括为以下几种。

(1) 神启论:客观唯心主义的道德起源说。神启论认为,道德是上帝意志的创造,是神对人启示的结果。神启论把道德的起源归结为“神”、“上帝”的启示。

(2) 天赋道德论:主观唯心主义的道德起源说。天赋道德论认为,道德是人们与生俱来的,道德起源于天性。如孟子说:“仁义礼智,非由外铄我也,我固有之也。”

(3) 自然起源论:一种旧唯物主义观点。自然起源论认为,道德起源于人的自然本性,认为人和动物都有道德,只不过人的道德是动物本能的反应和延续,如“生存竞争”、“母爱”等。



### 知识链接

以上观点都没有科学地说明道德的起源,虽然这些理论对当时的社会发展起了一定的作用,但脱离了当时的社会实践。马克思主义的唯物史观第一次科学解释了道德的起源。

(4) 马克思主义道德起源说:揭示道德是人类社会实践的产物,人类的各种行为规范如风俗习惯、道德、规则、法律等都是适应人类的生产、生活及秩序的需要而产生的,道德是人类社会所特有的行为。

## (二) 伦理

### 1. 伦理的含义

伦理是人与人之间关系的道理、规范、原则。“伦”的本意是“辈”的意思,引申为人与人之间的关系,即人际关系;“理”是指道理、规范、原则。



### 知识链接

《说文》对伦理的注释为:“伦,从人,辈也,明道也;理,从玉,治玉也。”人们说“玉不琢,不成器”,指的就是人伦关系只有加以条理、规范才成为伦理。

### 2. 伦理和道德的关系

伦理和道德是有区别的。伦理侧重于反映人伦关系以及维持人伦关系所必须遵循的规则,主要是指社会的人际“应然”关系,是他律的;而道德则侧重于反映道德活动或道德活





动主体自身应当的行为,更强调内在操守方面,是自律的。另外,道德作为一种社会现象,其含义比伦理的广泛,伦理只是社会道德现象的一部分内容。

伦理和道德又是有联系的,表现为道德是伦理的根源,伦理是道德的表现,伦理以道德为研究对象,伦理是道德现象的系统化和理论化。

### (三) 护理伦理

#### 1. 护理伦理的含义

护理伦理是护理人员在护理工作中所遵循的调整与患者、与其他医务人员(如医生、护士、医疗技术人员、管理人员、后勤人员等)及与社会之间关系的行为准则、规范的总和。护理伦理是在长期的护理实践中形成的,并成为护理人员在工作中应当遵循的行为规则、规范。护理伦理告诉护理人员在护理工作中什么应该做、必须做、怎么做,什么不可以做、不应该做、不能做。护理伦理对护理实践有着重要的指导意义,学习和研究护理伦理可以从总体上提高护士的职业素养,充分体现以患者为中心的护理服务理念,有利于建立和谐的护患关系。

#### 2. 护理伦理的研究对象

护理伦理研究的是护理实践中的护理道德现象和护理道德关系。其中护理道德关系是护理伦理研究的主要对象,包括以下四种关系。

(1) 护理人员与患者(包括患者家属、监护人及监护单位)的关系:此种关系简称护患关系,这是护理实践中首要的最大量关系,护患关系是否和谐直接关系到护理服务的质量、患者的安危、医院的声誉,直接影响和谐社会的建立和社会主义精神文明的建设。因此,护患关系是护理伦理研究的最主要对象,是护理伦理研究的核心问题。

(2) 护理人员与其他医务工作者的关系:此种关系简称护医关系,主要包括护理人员之间的关系、护理人员与医生之间的关系、护理人员与医技人员的关系以及护理人员与医院行政、管理工作者的关系。在医疗实践中,护医关系广泛、复杂,护医之间应该相互尊重、信任、支持、配合、协调,以利于集体力量的发挥和护理工作的开展,提高为患者服务的质量,以利于建立和谐的医患关系。护医关系是护理伦理研究的重要内容。

(3) 护理人员与护理学、医学的关系:护理伦理是护理实践的产物,因此是动态的,它随着护理实践的发展而发展。近年来随着医学科学的发展,尤其是生物医学的迅速发展和临床应用,如人体实验、器官移植、人工辅助生殖技术等涉及护理工作中的伦理问题,对这些伦理问题的研究和解决会影响到护理学、医学的进一步发展。

(4) 护理人员与社会之间的关系:人是社会的人,护理活动是在一定的社会关系中进行的,因此,护理人员对护理工作中一些问题的处理既要考虑到患者本人、局部的利益,还要考虑到患者家属、后代及社会责任。如计划生育、有缺陷新生儿的处理、卫生资源的分配等,这些问题的处理不仅关系到个人利益,还关系到社会利益,护理人员在处理这些问题时不能单从个人利益的角度出发,一定要充分考虑国家、社会的利益。

#### 3. 护理伦理的研究内容

护理伦理的研究内容广泛,概括起来主要包括以下几个方面。

(1) 护理伦理的基本理论:主要包括护理伦理的产生、发展及展望,护理伦理的特点及

社会作用,护理伦理与护理学、护理模式转变、医学科学发展的关系等。

(2) 护理伦理规范:包括护理伦理的基本原则、具体原则,护理伦理的基本规范和不同领域的具体护理伦理规范,以及护理伦理的基本范畴等。

(3) 护理伦理的基本实践:包括护理伦理的评价、教育及修养。

护理伦理的研究内容不是固定不变的,它将随着社会经济、文化、医学科学和护理学的发展而不断丰富、发展和完善。

#### 4. 护理伦理的实质

护理工作的服务对象是社会的人,要求护理人员保持护理工作高度的荣誉感和责任感,要有良好的道德修养和丰富的护理学知识,在护理工作中对患者一视同仁,实行高质量的人道主义服务,为人类的健康事业作出贡献。

## 二、护理伦理的发展与展望

护理伦理是伴随着护理实践和伦理观念的产生、发展而逐渐形成和发展起来的。我国的护理伦理继承了我国传统优良的医护道德和国外护理伦理的精华。了解护理伦理的形成和发展,学习和研究中外优秀的护理伦理,有助于提高护理服务的质量,构建和谐护患关系,从而进一步推动我国护理事业的发展。

### (一) 我国传统的护理伦理

#### 1. 我国护理伦理的形成和发展

我国护理伦理起源于远古时代,历经了一个漫长的历史过程,经过各个时期医护实践的不断补充完善,形成了自己独特的护理伦理体系。

(1) 护理伦理的起源:在原始社会生产力水平低下的情况下,人们在劳动、生活中不可避免地会受伤、感染疾病、发生食物中毒等,人们在与疾病作斗争的过程中,经过长时期的尝试,积累了一些简单的治疗疾病的方法和药物知识。《通鉴外纪》记载:“民有疾病,未知药石,炎帝始味草木之滋味,尝一日而遇七十毒,神而化之,遂作方式,以疗民疾,而医道立矣。”这则记载反映了人们的自我牺牲精神、自救和互救的医护行为,表现了萌芽状态的护理道德,这是我国传统护理道德的源泉。

(2) 护理伦理的形成:随着生产力的发展,医生作为一种专门的职业在秦汉时期就开始出现。在这个时期,我国已建立了医疗考核制度,并形成了医护道德要求。《黄帝内经》是我国第一部医学典籍,其中就有“不治已病,治未病”的记载,还有“天覆地载,万物悉备,莫贵于人”的记载,强调医务人员应博学多闻、以品德为重、医术要专精、诊治要认真,重视医护道德。这标志着护理伦理的初步形成。

(3) 护理伦理的发展和完善:到了汉代医学有了较大的发展,护理道德也得到了发展。东汉时期的张仲景是我国著名的医学家,被后人称作医圣,著有《伤寒杂病论》一书,他除了具备精湛的医术外,还有高尚的医德医风,他提倡仁术济世的主张。“上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄”,对于患者,他一视同仁,批判当时医学界中因循守旧,敷衍塞责,“不留神医药”而“竞逐荣势”的不良风气,他的医德对后世医德的发展有着积极的影响。



## 知识链接

## 杏林春暖

三国时期,一位当时和华佗、张仲景齐名,号称“建安三神医”的名医董奉,隐居庐山,给人治病不收取报酬。患者来致谢,病轻而被他治愈者就让患者在他房子周围山坡上栽一棵杏树,病重而被他治愈者就栽五棵,前来看病的人很多,如此十年,杏树十余万棵,郁然成林。董奉又将杏子变卖成粮食用来接济庐山的贫苦百姓和南来北往的饥民,这就是历史上有名的杏林佳话。从此,人们就用杏林春暖来赞扬医德高尚的医生。

隋唐时期是我国封建社会经济繁荣的时期,这时的医学科学得到了迅速发展,医德理论也得到进一步丰富,这个时期可谓名医辈出。被历代名医推崇的“精诚”大医孙思邈在这一时期最具代表性,他在其不朽的著作《千金要方》中全面论述了医护道德,他提出医家必须具备“精”和“诚”,“精”是指精湛的医术,“诚”是指高尚的医德。他认为只有具备了“精”和“诚”的医生才是大医,要求医护人员要德才兼备。

宋、元、明、清时期,随着生产力的发展和医学科学的进步,医护伦理也得到了进一步的丰富和发展。如宋代张杲所著的《医说》,明代陈实功所著的《外科正宗》、李挺所著的《习医规格》,清代喻昌所著的《医门法律》等都对我国医护道德的发展作出了重要贡献。

近代中国沦为半殖民地半封建社会,西方医学在中国传播和发展,但这一时期的医护道德思想并没有脱离古代医德的影响。民国时期,宋国宾所著的《医业伦理学》,是我国第一部医学伦理学,为我国医护伦理的发展作出了积极的贡献。

## 2. 我国护理伦理的优良传统

(1) 仁爱救人,赤诚济世:中国医学传统上普遍认为“医乃仁术”,把医术称为“仁术”,认为医生的职业就是“救人活命”,“济世活人”是行医的目的,因此医护人员应该是道德高尚的人。晋代杨泉指出:“夫医者,非仁爱之士不可托也。”

(2) 一视同仁,清廉正直:名医孙思邈在《千金要方·大医精诚》中强调:“若有疾恶来求救者,不得问其贵贱贫富,长幼妍媸,怨亲善友,华夷愚智,普同一等,皆如至亲之想……一心赴救。”明代陈实功《外科正宗》中的《医家五戒十要》强调:“贫困之家……凡来看病,可不要他药钱,只当奉药。再遇贫难者,当尽力微赠,方为仁术……不然有药而无伙食者,命亦难保也。”传统医学伦理提倡仁爱救人,对患者不论贵贱、贫富要一视同仁,淡泊名利。

(3) 刻苦钻研,精通医术:医者要“仁爱救人”,必须要有精湛的医术。《医学集成》认为:“医之为道,非精不能明其理,非博不能至其约。”为了实行“仁术”,医护人员必须虚心好学、刻苦钻研。《古今医统》中说“医本活人,学之不精,反为夭折”,强调了医生精通医术的重要性。

(4) 尊重同道,谦虚谨慎:传统医学伦理强调虚心好学、尊重同道的品德。名医孙思邈指出,要团结同道,不可“道说是非,议论人物,炫耀声名,訾毁诸医,自矜己德”。他还指出:切勿骄傲,不要因偶然治愈一病就自高自大,以为自己了不起,这是医生最危险的隐患。明

代名医龚廷贤说：“病家求医，寄以生死”。他认为，医生给患者治病时要有谦虚谨慎、认真负责的态度。

(5) 不计名利，不畏艰险：名医孙思邈说：“凡大医治病，不得瞻前顾后，自虑吉凶，勿避险峻，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救。”他强调医生为患者服务要不计个人得失，克服困难，全心全意救治患者。

(6) 谈吐妥帖，举止端庄：医者的举止、言行、神态直接影响到患者，关系到能否得到患者的尊重和信任。良好的谈吐举止、仪表风度有利于建立和谐的护患关系，有利于医生更好地为患者服务。

### 3. 我国传统护理伦理的局限性

我国传统护理伦理和医术密切联系，渗透于医疗实践中，但缺乏理论性、系统性和规范性。由于受到封建迷信思想和封建礼教的影响，传统护理伦理有一定的局限性，如：认为医生给患者治病是行善积阴德的迷信思想；男女授受不亲的封建思想；“君有疾饮药，臣先尝之；亲有疾饮药，子先尝之”的违背医学科学的愚忠思想；“身体发肤，受之父母，不敢损伤，孝之始也”的伦理观念。这些思想或观念对传统的医护伦理产生了消极的影响。我们对传统医德要批判地继承，要吸取其精华，抛弃其糟粕。

## (二) 国外护理伦理的历史发展

### 1. 国外古代护理伦理的形成

国外古代护理伦理最具影响的主要包括古希腊护理伦理、古罗马护理伦理、古印度护理伦理和古阿拉伯护理伦理。

古希腊最杰出的医学家希波克拉底被誉为“西方医学之父”，他既是西方传统医学的创始人，也是西方医德的奠基人。希波克拉底在其《论医生》、《医理》、《医律》，尤其是在《希波克拉底誓言》中全面而生动地论述了医生与患者、医生与患者家属、医生与社会之间的关系，他非常重视医生的品行和道德水平。《希波克拉底誓言》是西方最早的医德经典性文件，它把为患者谋福利作为医疗行为的最高标准。

古罗马护理伦理是在继承古希腊医学和护理伦理的基础上发展起来的。这一时期最著名的医学家是盖伦。在护理伦理方面，他提出了“轻利”的道德要求。他认为：作为医生，不可能一边赚钱，一边从事伟大的艺术——医学。

古印度护理伦理是古代东方护理伦理的代表，古印度医生关于医德的论述最早可见于公元前5世纪名医妙闻的医学著作《妙闻集》，其中提出：“医生要有一切必要的知识，要洁身自持，要使患者信仰，并尽一切力量为患者服务。”还指出：“正确的知识，广博的经验，聪明的知觉和对患者的同情，是为医者四德。”

古阿拉伯护理伦理形成于公元6—13世纪。古阿拉伯名医迈蒙尼提斯是当时倡导护理伦理的杰出代表。他所著的《迈蒙尼提斯祷文》是护理伦理史上可与《希波克拉底誓言》媲美的重要护理伦理文献。文中提出“启我爱医术，复爱世间人”，“愿绝名利心，尽力医患者”，“无分爱憎，不问富与贫”，“凡诸疾病者，一视如同仁”等一系列的护理伦理规范，对护理伦理的发展产生了积极的作用。

### 2. 国外近、现代护理伦理的发展

国外古代护理伦理有着许多优秀的内容，如重视医术、为患者服务、尊重患者、对患者一视同仁、为患者保守秘密等，但也有明显的局限性，渗透着浓厚的宗教神学色彩。





近代随着医学科学的进一步发展,护理学逐渐成为一门相对独立的学科,也使护理伦理日益社会化、规范化和系统化。南丁格尔的《护理札记》在1946年改名为《护理的艺术》,其中对护士提出了具体的要求:“一个护士必须不说别人闲话,不与患者争吵。除非在特殊情况下或有医生允许,不与患者谈论关于病情的问题……有敏锐的观察力和充分的同情心。她需要绝对尊重自己的职业。”她认为:“护理工作是一门艺术,护士要有一颗同情的心和一双愿意工作的手。”这为护理伦理的形成打下了坚实的基础。《南丁格尔誓言》是护理史上第一个国际性的护理伦理准则。1953年国际护士协会制定了《护理伦理学国际法》,1965年国际护士协会公布《护士守则》,在此基础上1973年又公布了新的《国际护士守则》,使护理伦理逐步规范化。

随着医学模式的转变,护理伦理观念也在发生着转变:更加关爱患者,更加重视对患者人性化的服务意识。护理伦理教育愈来愈受到重视,大大提高了护理工作者的伦理修养,有利于更好地为人民的健康服务。

### (三) 社会主义护理伦理的发展和特征

社会主义护理伦理是对历史上传统医护道德的扬弃,在新民主主义时期初步形成,这个时期的医护道德与政治密切结合,体现了社会主义的护理伦理原则和对医护道德的指导。1941年毛泽东在延安为中国医科大学毕业生题词:“救死扶伤,实行革命的人道主义”。这是对新民主主义革命时期医护道德的概括。1939年毛泽东写的《纪念白求恩》,高度评价了白求恩“毫不利己,专门利人”的人道主义精神,这个评价激励着广大医护工作者在医疗实践中刻苦学习、勇于奉献。这一时期的医护道德以马克思主义为指导。发扬革命的人道主义精神是社会主义医护道德形成的基础。

新中国成立后,社会主义医护道德逐步完善和发展。这一时期我国的医疗卫生政策主要是为人民服务、预防为主和实行中西医结合。这体现了发展社会主义医疗卫生事业是为绝大多数人谋利益。我国实行改革开放以来,随着我国医疗卫生事业的蓬勃发展,党和政府制定了一系列的卫生政策,对我国的护理伦理提出了更高的要求,对护理伦理的研究更加重视,各大、中专医学院校相继开设了护理伦理课程,从整体上提高了护理工作者的素质,促进了我国医疗卫生事业更大的发展。

社会主义护理伦理的特征主要表现是,以唯物史观为理论基础,以全心全意为人民服务为根本宗旨,以实践为根本目的。

### (四) 当代护理伦理学的展望

- (1) 护理模式转变,给护理伦理的研究提出了新课题,使研究范围扩大。
- (2) 生命伦理学的兴起,将有助于护理伦理难题的解决。
- (3) 医学高科技在医疗实践中的应用,带来了护理实践许多伦理难题,有待于进一步研究。
- (4) 医院伦理委员会的设立有助于护士伦理决策能力的提高。

医院伦理委员会是医院的一个咨询、参谋机构,委员会成员包括医生、律师、伦理学家、心理学家、牧师、社会工作者等。医院伦理委员会的本质目的是使一些纠纷软着陆,尽量避免法律纠纷的产生。医院伦理委员会在提供以患者为中心的服务和在涉及人体生命的道德与伦理问题的实践中发挥着积极、重要的作用。