

全国高等职业技术教育卫生部规划教材
供五年一贯制临床医学专业用

医学伦理学

- 主 编 田荣云
- 副主编 曾繁荣



人民卫生出版社

全国高等职业技术教育卫生部规划教材

供五年一贯制临床医学专业用

医学伦理学

主 编 田荣云

副主编 曾繁荣

编 者 (以姓氏笔画为序)

王建华 (绍兴文理学院医学院)

田荣云 (唐山职业技术学院)

赵增福 (淄博科技职业学院)

秦东华 (山东省卫生学校)

曾繁荣 (赣州卫生学校)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/田荣云主编. —北京:

人民卫生出版社, 2003

ISBN 7-117-05861-7

I. 医… II. 田… III. 医学伦理学—高等学校:
技术学校—教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 111115 号

医学伦理学

主 编: 田 荣 云

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂(万通)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12.25

字 数: 287 千字

版 次: 2004 年 1 月第 1 版 2004 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05861-7/R·5862

定 价: 17.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

全国高等职业技术教育卫生部 规划教材出版说明

医学高等职业技术教育作为我国高等教育的重要组成部分,近年来发展迅速,为保证教育质量,规范课程设置和教学活动,促进我国高等职业技术教育的良性发展,卫生部教材办公室决定组织编写全国医学高等职业技术教育教材。2001年11月,卫生部教材办公室对我国医学职业技术教育现状(专业种类、课程设置、教学要求)进行了调查,并在此基础上提出了全国医学高等职业技术教育卫生部规划教材的编写原则,即以专业培养目标为导向,以职业技能的培养为根本,满足3个需要(学科需要、教学需要、社会需要),力求体现高等职业技术教育的特色。同时,教材编写继续坚持“三基、五性、三特定”的原则,但基本理论和基本知识以“必须、够用”为度,强调基本技能的培养,特别强调教材的实用性与先进性;教材编写注意了与专业教育、中等职业教育的区别。考虑到我国高等职业技术教育模式发展中的多样性,在教材的编写过程中,提出了保障出口(毕业时的知识和技能水平),适当兼顾不同起点的要求,以体现教材的适用性。从2002年4月起,卫生部教材办公室陆续启动了检验、影像技术、药学、口腔工艺技术、护理、临床医学专业等专业课和专业基础课卫生部规划教材的编写工作。

2003年4月,卫生部教材办公室在山东淄博召开了“全国医学高等职业技术教育文化基础课、医学基础课和五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材主编人会议”,正式启动了高等职业技术教育五年一贯制临床医学专业卫生部规划教材的编写工作。本套五年一贯制临床医学专业课教材共17种。

医学心理学	主 编 刘志超
	副主编 徐传庚
医学伦理学	主 编 田荣云
	副主编 曾繁荣
中医学	主 编 李佃贵
	副主编 郭靠山 耿 杰
诊断学	主 编 孙九伶
	副主编 于三新 须 建
内科学	主 编 侯 恒
	副主编 林继超 苏保松
外科学	主 编 王庆宝
	副主编 熊云新 于万杰 张 峰

妇产科学	主 编	王志瑶	
	副主编	刘 君	
儿科学	主 编	闵秀全	
	副主编	华 涛	
神经精神病学	主 编	郑丽霞	
	副主编	覃远生	
传染病学	主 编	王秋海	
五官科学	主 编	孟祥珍	
	副主编	许复贞	李 敏
皮肤性病学	主 编	温树田	
社区急救	主 编	杨玉南	
	副主编	张贵云	
常用社区护理技术	主 编	阎国钢	
	副主编	王瑞敏	
预防医学	主 编	袁聚祥	
	副主编	于君美	张苏亚
卫生保健学	主 编	马 骥	
	副主编	卢玉清	
全科医学概论	主 编	任光圆	
	副主编	肖敬民	

前 言

《医学伦理学》是由卫生部教材办统筹规划编写的,供全国高等职业技术教育五年一贯制临床医学专业和医学相关专业教学以及医院进行医德培训、岗前教育使用的全国统编教材。

该书作为医学高等职业技术教育的医学基础课教材,它以伦理学的基本原理为指导,紧紧围绕医学高职教育的培养目标即“以医学应用技术能力培养为中心,针对医药卫生岗位或岗位群的需要,培养具有医学综合能力和素质,适应医疗、预防、保健、康复和社区卫生服务需要的高级技术应用型专门人才”。力求体现“三基”即基本理论、基本知识、基本技能;突出“五性”即教材的思想性、启发性、适应性、科学性、时代性;满足“三个需要”即教学需要、社会需要、学科需要等特点。该书覆盖面比较全,逻辑性、可读性比较强,知识点明确具体。内容包括医学道德基本理论、原则、规范和范畴及临床诊疗与护理道德、预防医学道德、医技科室工作道德、计划生育与优生学道德、临终关怀与死亡控制道德、医学科研道德、医院管理道德、社会主义市场经济与医德、医学道德实践等。突出了医学职业技术教育的特性,增加了医学相关专业职业道德的具体分析论证。

医学伦理学作为医学与伦理学相交叉的边缘学科,其宗旨在于提高学生的医学人文素质和综合职业素质。编著者的目的就是使学生通过本教材的学习:①了解、掌握医学伦理学的研究对象、内容和方法以及行医过程中的医德原则、规范和范畴,并能自觉地运用医德规范来调整和约束自己的医德行为。②形成良好的心理、道德品质和健康的人格,以适应时代的要求。③提高医疗实践中的医际、医患沟通能力,学会正确处理和调整各种人际关系。④学习掌握必要的人文科学知识的同时,了解生命伦理学的发展趋势,避免和减少医疗纠纷、医疗差错、医疗事故的发生。成为合格的、具有参与竞争、创新意识的“应用型”医学人才。

本书在编写过程中,中华医学会医学伦理学会主任委员、北京医科大学医学伦理学教研室主任李本富教授对编写大纲进行了认真的审阅与修改,并对全书提出了许多宝贵建议;唐山职业技术学院、赣州卫生学校、绍兴文理学院医学院、淄博科技职业学院、山东省卫生学校等单位给予了大力的支持与鼓励;我们还借鉴吸收了国内外有关专家和学者的一些最新研究成果,在此一并表示衷心的感谢。

由于编写时间仓促,又限于编者的学识水平,书中难免有错误和疏漏之处,在此恳请专家学者指教,希望广大师生在使用过程中多提宝贵意见,使之臻于完善。

编 者

2003年8月18日

目 录

第一章 绪论	1
第一节 伦理学与职业道德	1
一、伦理学	1
二、道德与职业道德	2
第二节 医学伦理学概述	3
一、医学伦理学的研究对象	3
二、医学伦理学的理论基础	5
三、医学伦理学与相关学科的关系	7
第三节 学习医学伦理学的意义和方法	9
一、学习医学伦理学的意义	9
二、学习医学伦理学的方法	10
第二章 医德的历史发展	11
第一节 我国医德概况	11
一、我国医德的起源和发展	11
二、我国医德的优良传统与历史局限性	13
三、我国革命传统医德的特殊地位	16
第二节 国外医德概况	18
一、国外医德的形成与发展	18
二、国外传统医德的基本特征	19
第三节 现代医德的发展	20
一、现代医德文献简介	20
二、现代医德的特点	21
三、现代医德的局限性	23
第三章 医德原则、规范与范畴	24
第一节 医德原则	24
一、医德基本原则	24
二、医德具体原则	26
第二节 医德规范	28
一、医德规范的涵义与形式	28
二、医德规范的基本内容	29
第三节 医德范畴	31
一、医德范畴概述	31
二、医德范畴的基本内容	32

第四章 医疗人际关系道德	44
第一节 医患关系道德	44
一、医患关系的内容与模式	44
二、医患关系的道德要求	46
三、影响医患关系的因素	47
四、改善医患关系的对策	50
第二节 医务人员关系道德	51
一、医务人员关系的基本模式	51
二、医务人员关系的道德要求	52
第三节 医务人员与社会公共关系道德	54
一、医务人员的社会责任	54
二、医务人员与社会公共关系道德	55
第五章 社区卫生服务与预防保健道德	58
第一节 社区卫生服务道德	58
一、社区卫生服务的特点	58
二、社区卫生服务的道德要求	59
三、家庭病床医疗服务的道德要求	60
第二节 环境保护道德	62
一、环境保护的道德原则	62
二、环境保护的道德要求	63
第三节 预防保健道德	64
一、预防保健的特点	64
二、预防保健的道德要求	65
第四节 健康道德	67
一、树立健康新观念	67
二、健康道德的要求	69
第六章 临床诊疗道德	73
第一节 现代医学模式与临床诊疗道德	73
一、现代医学模式的特点	73
二、现代医学模式对医务人员的道德要求	75
三、临床诊疗工作的道德原则	76
第二节 临床诊断工作的道德	76
一、询问病史的道德要求	77
二、体格检查的道德要求	77
三、辅助检查的道德要求	78
第三节 临床治疗工作的道德	79
一、药物治疗的道德要求	79
二、手术治疗的道德要求	80
三、心理治疗的道德要求	82

第四节 临床科室工作的特殊道德	83
一、急诊科工作的道德要求	83
二、妇产科工作的道德要求	84
三、儿科工作的道德要求	85
四、精神科工作的道德要求	85
五、传染科工作的道德要求	86
六、口腔工艺科(技术)工作的道德要求	87
七、老年医疗工作的道德要求	88
 第七章 临床护理道德	90
第一节 护理道德的重要性	90
一、护理道德的特点与重要性	90
二、护理人员的道德品质	92
第二节 护理工作道德	93
一、基础护理的道德要求	93
二、整体护理的道德要求	94
三、心理护理的道德要求	95
四、特殊护理的道德要求	96
五、临终护理的道德要求	98
 第八章 医技科室工作道德	100
第一节 医技工作概述	100
一、医技工作的特性	100
二、医技工作的道德作用	101
第二节 药剂工作道德	102
一、药剂工作的特性	102
二、药剂工作的道德要求	103
第三节 卫生检验与医学检验工作道德	104
一、卫生检验工作的道德要求	104
二、医学检验工作的道德要求	106
第四节 医学影像技术工作道德	107
一、医学影像技术工作的特性	107
二、医学影像技术工作的道德要求	107
 第九章 计划生育与优生工作道德	109
第一节 计划生育工作道德	109
一、计划生育的道德问题	109
二、计划生育工作者的道德要求	110
第二节 优生道德	111
一、影响优生的因素	111
二、优生工作的道德要求	113

第三节 人类辅助生殖技术应用道德	116
一、人工授精技术的道德要求	116
二、试管婴儿技术的道德问题	118
三、无性生殖技术的道德问题	121
第十章 临终关怀与人体死亡道德	123
第一节 临终关怀	123
一、临终关怀的道德原则	123
二、临终关怀的伦理意义	124
第二节 安乐死	125
一、安乐死的涵义与种类	125
二、安乐死的伦理意义	126
三、安乐死的前景分析	128
第三节 死亡教育道德	129
一、死亡教育的伦理意义	129
二、开展死亡教育的原则和途径	131
第十一章 医学科研道德	133
第一节 医学科研的道德概述	133
一、医学科研的特点	133
二、医学科研的道德作用	134
三、医学科研工作的道德原则	135
第二节 人体实验道德	136
一、人体实验的类型与伦理意义	136
二、人体实验的道德原则	137
第三节 尸体解剖道德	138
一、尸体解剖的伦理价值	138
二、尸体解剖的道德原则	140
第四节 器官移植道德	140
一、器官移植的分类与发展趋势	140
二、器官移植的伦理分析	142
三、器官移植的道德原则	144
第五节 人类基因研究与应用的道德	145
一、基因研究与诊疗概况	145
二、基因诊疗的伦理分析	146
三、基因诊疗的伦理原则	147
第十二章 医院管理道德	148
第一节 医院管理的道德作用	148
一、医院管理的道德内涵	148
二、医院管理的道德作用	148

第二节 医院管理的道德原则和要求	150
一、医院管理的基本道德原则	150
二、医院管理的道德要求	151
三、医院伦理委员会概述	154
第三节 医疗纠纷的防范与处理中的道德	156
一、医疗纠纷的分类	156
二、预防和处理医疗纠纷中的道德要求	157
三、举证责任倒置与医疗纠纷诉讼	157
第四节 卫生信息技术管理道德	160
一、卫生信息技术的特点	160
二、卫生信息技术管理的道德要求	161
 第十三章 市场经济与医德	163
第一节 市场经济对医德的影响	163
一、市场经济的特征	163
二、市场经济对医德的双重效应	164
第二节 树立科学的医德价值观	166
一、科学的医德价值取向原则	166
二、树立科学的医德价值观	168
第三节 医疗卫生改革中的道德	169
一、医德建设在卫生改革中的作用	169
二、医疗卫生改革中的道德	169
 第十四章 医德教育、评价与修养	172
第一节 医德教育	172
一、医德教育过程	172
二、医德教育的原则与方法	174
第二节 医德评价	175
一、医德评价的标准和依据	175
二、医德评价的方式和作用	177
第三节 医德修养	179
一、医德修养的境界	179
二、医德修养的方法	181
 主要参考文献	183

第一章

绪 论

医学伦理学作为研究医学道德和生命伦理的应用科学,是伦理文化的重要组成部分,是马克思主义伦理学与医学相交叉的边缘学科。医德与医学相伴而生,共同发展,两者都以维护和增进人类健康为目的。医学的发展离不开医德的协调、规范和定向,医德则随着医学科学和医疗卫生事业的发展其作用日趋明显,已成为社会人群关注的热点之一。医学、医疗技术、医务实践、医务人员的职业道德与人的生老病死、家庭的悲欢离合、社会的进步紧密相连。因此,医学生在学好医学专业知识和技能的同时,重视与加强医学伦理学的学习,对医学生成才、医德水平和医疗质量的提高都将大有裨益。

第一节 伦理学与职业道德

一、伦 理 学

(一) 伦理学的历史演变

伦理学是一门古老而年轻的学科。西方早在荷马时代,人们就开始了道德问题的讨论,但作为一门独立的学科是由古希腊哲学家亚里士多德创立的,他在雅典学院中讲授一门关于道德品性的学问,称之为“Ethics”即伦理学。公元前4世纪,古希腊哲学家亚里士多德就写了《尼可马可伦理学》、《欧德米亚伦理学》和《大伦理学》,开西方伦理学一代先河。亚里士多德以后,伦理学作为一门独立的学科在西欧各国日益发展起来,并成为一门有着广泛研究对象和庞大分支学科的学科体系。在中国古代虽没有使用“伦理学”一词,但在公元前5世纪至2世纪,就已经有了“人伦”、“道德”等概念,并先后出现了具有丰富伦理思想的《论语》、《墨子》、《孟子》、《荀子》等伦理学实质性的研究成果;秦汉之际,形成了“伦理”这一概念,它通常是指处理人与人之间相互关系所遵循的道德和规则。由于中国文化发展和中国科学分类的特点,伦理学的内容长期融合在哲学、政治、经济、文化、礼仪和自身教育之中,未成为一门独立的学科。直至清末,日本学者将“伦理学”由英文译成日文,我国又从日文译为中文而沿用至今。但是伦理学作为科学,尚是一门相对年轻的学科,因为只有马克思主义诞生以后,才把伦理问题的研究建立在辩证唯物主义和历史唯物主义的基础之上,使其成为一门科学。

(二) 伦理学的涵义

“伦”是指人与人之间的关系,“理”是指道理与规则。而伦理就是讲人与人之间的道理与规则。伦理学是研究道德的起源、本质和发展规律的科学,是道德现象的系统化与理论化,是

关于道德的科学,亦称道德哲学。伦理学的基本问题是道德与利益的关系问题。

“伦理”与“道德”一般是相通的,通常也是在同一意义上使用,如人们常用“伦理道德”这一复合词。严格意义上区分,两者有所不同。“道德”一般侧重于实践,是个人依据社会所接受的标准而推行的行为。而“伦理”侧重于理论,是以哲学的理论来说明社会标准;道德是伦理思想的客观源泉,是伦理学的研究对象,伦理学是关于道德的学说。

(三) 伦理学的体系结构

以道德为研究对象的伦理学体系结构,包括以下三个方面内容:

1. 道德的基本理论 包括道德的历史类型、发展规律以及社会作用等。这些基本问题贯穿于整个伦理学体系的各个部分,起着指导作用。

2. 规范体系 包括道德的基本原则、各种规范以及调节人与人之间关系的某些特殊方面的要求。

3. 道德品质的形成和培养 如人生目的、道德理想、行为品质、道德教育、道德修养、道德评价等。

二、道德与职业道德

(一) 道德概述

1. 道德涵义 我国古代典籍中,“道”与“德”最初是分开使用的。道:指事物运动变化的规律、规则;德:表示人们的品行和行为。道德一词的含义多指风尚习俗、品行、法则等。我国道德二字合用,始于战国时的荀卿,他在《劝学篇》中说:“故学至乎礼而止矣,夫是之谓道德之极”。马克思主义认为,道德是在人类脱离了动物界而形成人类社会以后,为了维系共同的社会生活和完善人格所产生的一种社会现象。具体地说,所谓道德是调整人与人、人与社会、人与自然之间关系的行为规范、准则的总和。它是由一定的社会经济基础决定的社会意识形态,它以善恶为评价标准,依靠传统习俗、社会舆论和人们的内心信念加以维护。

2. 道德的起源和本质 关于道德的起源,历史上有许多不同的说法,如“神启论”道德说、“先验论”道德说、“人性论”道德说、“庸俗进化论”道德说、“旧唯物主义道德说”等观点。我们认为,道德是人们在社会生活实践中形成的一种社会现象,是一个历史的范畴。其本质为:道德作为一种社会意识,它是由社会存在决定的,作为一种上层建筑,它是由经济基础决定的。

3. 道德的评价标准和方式 道德的评价标准是善恶:善的行为,即有利于他人、社会的行为就是道德的。反之,恶的行为,即有害于他人、社会的行为,就是非道德的。道德评价的方式是通过社会舆论、内心信念、传统习俗来约束人们的行为。

4. 道德类型 道德作为调节人们相互关系的行为准则和规范的总和,涉及社会生活的各个方面,也涉及历史上的不同时期。从经济关系的不同性质划分,道德可分为原始社会道德、奴隶社会道德、封建社会道德、资本主义社会道德、社会主义及共产主义社会道德。从伦理学的角度分析,道德由道德意识、道德关系、道德实践活动所构成;从心理学的角度分析,道德结构包括道德认知、道德情感、道德意志;从反映社会关系的不同层面划分,道德可分为社会公德、家庭美德和职业道德。

(二) 职业道德概述

1. 职业道德涵义 所谓职业道德就是从事一定专门职业活动的人们,在特定的职业活动中应该遵守的行为准则和规范。职业道德是搞好各行各业工作至关重要的伦理原则,它是一

般的社会道德在某一特定职业中的具体体现,它反映了职业范围内人与人之间的特殊道德。

职业道德由职业理想、职业态度、职业责任、职业技能、职业良心、职业纪律、职业荣誉、职业作风等要素构成,并表现为四个方面的特点:在范围上,职业道德具有专业性;在内容上,职业道德具有稳定性;在形式上,职业道德具有多样性;在功效上,职业道德具有适用性。

2. 职业道德的基本原则 尽管人们的职业不尽相同,但古今中外都毫不例外地把“热爱职业、忠于职守”看成是各种职业道德的基本原则和要求。近代思想家梁启超曾在《敬业与乐业》讲到,敬业与乐业是人类生活和传统职业道德的两大准则。这里所谓敬业即是忠于职守;所谓乐业即是热爱职业。

医学道德与其他职业道德相比,具有更特殊的意义,因为医学活动本身是以治病救人为己任,以保存生命、减轻痛苦、促进健康为职责,医学道德与医学技术有内在的统一性。据《省心录·论医》记载,宋代医生林圃曾说“无恒德者,不可从医,人命生死之系……”。

第二节 医学伦理学概述

一、医学伦理学的研究对象

(一) 医学伦理学涵义

医学伦理学是运用一般伦理学的原理和道德原则来研究、解决和调整医疗实践与医学科学发展中人们的道德关系和行为准则的科学。换言之,医学伦理学是研究医学道德及其与之密切相关的科学,它既是医学与伦理学相交叉的边缘学科,又是一门独立的医学基础学科,是集理论科学、规范科学、价值科学和实践科学的统一。

医学伦理学一词最初是由英国的著名医生、哲学家 Thomas Parcival (1740 ~ 1804) 提出的,他认为:“职业伦理学是‘人性的知识’与‘广泛的道德责任’之间的综合。”到上个世纪 20 年代,美国的药理学教授 Chauncey Leake 对这一观点提出质疑,他指出“Parcival 对‘Medical Ethics’这一名词使用不当……它仅指来自于职业中的用来管理职业中各成员彼此交往的成规、礼节。真正的伦理学与成规不同,它应关心医生的行为对他的病人产生的最终效果,包括对社会产生的最终效果,还应考虑到其行为背后的动机,也应该用伦理学方面的学者广泛承认的理论来预测你的行为。因此,真正的医学伦理学是基于伦理学理论并处理医患之间、医生与社会之间的关系。”这段话告诉我们,医学伦理学不仅要研究医务人员的职业道德,而且要研究整个医学领域中有关伦理道德方面的一切问题。

(二) 医学伦理学研究对象

从本质上说,医学伦理学的研究对象主要是医学领域中的道德现象。而道德现象又是道德关系的具体体现,因此,医学伦理学的研究对象主要包括如下内容:

1. 医务人员与患者之间的关系 在诊疗工作中,医务人员与患者之间的关系即医患关系是最基本、最首要的关系。从总体上说,这种关系是服务与被服务的关系。这种关系是否正常、协调、和睦,将直接制约着医学实践活动的进行,直接关系到医学目的的实现,关系到患者的安危和医疗质量的高低,影响到医院的医疗秩序、医疗质量和社会的精神文明建设。因此,医患关系是医学伦理学的核心问题和主要研究对象。纵观医德史,无论传统医学伦理学、现代医学伦理学,还是生命伦理学,无一不把医患关系作为主要研究对象。现代医学伦理学研究认

为,在强调重视医务人员的行医道德责任的同时,必须倡导就医者的道德责任,这是协调、维持正常医患关系问题的两个方面。处理好医患关系的基本原则和首要条件则是防病治病、救死扶伤,全心全意为人民的健康服务。

目前在医疗实践中,有许多医患关系问题需要人们去研究、解决。例如,如何改善服务态度为患者提供优质服务的问题;怎样做到平等待患、一视同仁,使每位患者都享有平等的医疗权利问题等等。随着现代科学在医学上的广泛应用和生物科学技术突破性的进展,医患关系又出现了许多新问题,诸如器官移植、死亡标准及现代医疗高科技的应用原则等,都需要人们以新的道德观念和新的医德标准进行探讨和妥善解决。

2. 医务人员之间的关系 即医际关系,包括医生与医生、医生与护士、医生与医技人员、医生与行政管理人员及与后勤人员之间等众多的关系。在医疗实践中,医务人员与上述人员间有着广泛的联系,是构成医院人群的一个有机整体。这些关系是否协调,直接影响到医疗卫生工作能否正常进行,直接关系到医务人员能否最大限度地为病人服务。因此,医务人员彼此之间相互尊重、支持与密切协作,既是关心病人利益的体现,也是医疗工作正常开展、提高诊疗质量的重要保障。处理好医务人员之间的关系至关重要,尤其是医护关系,它直接影响着医生、护士、患者三者正确关系的确立。团结协作,各负其责,彼此监督是处理医务人员之间关系的基本原则。

目前,医务人员关系中需要探讨、研究的问题涉及方方面面,从医生的角度看,如何对待医护之间的分工与协作关系,如何对待医疗差错和医疗事故中医生的责任?医务人员如何体谅、尊重医技人员、行政后勤人员及其劳动等等。

3. 医疗卫生部门与社会的关系 预防保健、救死扶伤,既是医疗卫生部门的职业责任,也是社会各部门的责任。医疗卫生单位是社会的一个组成部分,一切医疗活动都是在一定社会关系中进行的。医疗卫生工作关系到人的生老病死,涉及千家万户的幸福和悲欢离合。这一职业特性,要求医疗卫生部门的决策,医务人员在为病人康复、为社会保健服务过程中,既要照顾病人的局部利益,又要兼顾整个社会的公共利益。当病人的局部利益与社会的公共利益发生矛盾时,诸如器官移植、变性手术、计划生育、严重缺陷新生儿的处理、卫生资源的分配等伦理难题,不仅要考虑某个患者或局部的利益,而且还要顾及到对他人、后代及社会的责任。假如这些问题的处置不从国家、社会的利益考虑,就很难确定医务人员的行为是否道德。医院与医务人员认真履行社会义务和主动承担社会道德责任,是处理好医疗卫生部门与社会关系的基本准则。当然,医学事业是全社会的工作,也离不开社会各部门的关心和支持。

4. 医务工作者与医学科研的关系 在临床诊疗中,作为一名医务人员,既担负着诊断治疗的任务,又有参与医学科研的权利和义务。医学科研的开展,无论对疾病的预防、诊断,还是医疗各项措施的改善提高,都起着重要的推动作用。而医学科研的进行,也直接关系到病人的健康利益。随着医学科学的发展和医学高新技术在临床上的广泛应用,现代医学中出现了许多伦理难题,如人体实验、尸体解剖、生殖技术、安乐死、基因的诊断与治疗等,何种情况下参与是道德或不道德的?如何对待患者本人的知情同意权?何种情况下实验性治疗是允许或不允许的?这些问题既涉及一般的道德问题又涉及医学科研中特殊的道德问题。因此,医学科研的发展对道德冲击引起的许多问题,都需要人们在道德理论上加以研究,也是医学伦理学研究的重要课题。那么,严谨的治学态度,实事求是的工作作风,对人民健康负责的精神,则是医务人员医学科研工作的基本道德准则。

(三) 医学伦理学的研究内容

医学伦理学的研究内容十分广泛,就主体而言,概括起来,主要包括医学道德基本理论、医学道德基本规范体系、医学道德基本实践、生命伦理难题等4个方面。

1. 医学道德基本理论

- (1) 医学道德的产生、发展及其规律。
- (2) 医学道德的本质、特点及其社会作用。
- (3) 医学道德的理论基础。
- (4) 医学道德与其他学科的相互关系等。

2. 医学道德基本规范体系

- (1) 医学道德的基本原则、医学道德的具体原则。
- (2) 医学道德的基本规范,包括医务人员与医、患、护等之间的基本道德规范; 医务人员在不同领域(医疗、预防、教学、科研等)的基本道德规范、不同科室(内科、外科、妇产科、儿科、医技科室等)的具体道德规范等。
- (3) 医学道德的基本范畴。

3. 医学道德的基本实践

- (1) 医学道德评价。
- (2) 医学道德教育。
- (3) 医学道德修养。

4. 生命伦理问题

- (1) 器官移植问题。
- (2) 生殖技术问题。
- (3) 基因诊断与治疗问题。
- (4) 人体试验问题。
- (5) 安乐死问题。

二、医学伦理学的理论基础

生命论、人道论、美德论、义务论、公益论等,构成了医学伦理学的重要支架和理论基础。

(一) 生命论

人类对自身即生命的认识,经历了漫长的认识飞跃过程。归纳为三种观点:生命神圣论→生命质量论→生命价值论。生命之所以神圣,就在于生命有质量、有价值;无质量、无价值的生命并不神圣,具有一定质量与价值的生命才是神圣的根本内容。这里着重分析生命价值论的内容。

生命价值包括两个方面:一是生命所具有的潜在的创造能力或劳动能力,即生命的内在价值或自我价值,它是由生命质量所决定的;二是生命的外在价值,即把内在价值发挥出来,为社会创造物质财富和精神财富的社会价值,或称生命的社会价值,它是由生命对他人的意义所决定的。生命的内在价值与外在价值的统一,构成了一个人的生命价值。并且这两者是密不可分的,内在价值不断地转化为外在价值,外在价值又会不断地充实与丰富内在价值。生命价值论就是以人具有的内在价值与外在价值的统一来衡量生命意义的一种伦理观。

衡量人的生命价值的标准是什么呢?科学的依据应是看他的外在价值,即看他对人类进

步事业的贡献。爱因斯坦曾经说过：“一个人的价值应当看他贡献什么，而不应当看他取得什么”。还说：“一个人对社会的价值，首先取决于他的感情、思想和行动对增进人类利益有多大的作用”。一般来说，一个人对集体、社会的贡献越多，他的生命也就越崇高，价值也就越大。当然，生命价值处在动态之中，在评价一个人的生命价值时，特别是在决定生命取舍时，必须保持全面、冷静和审慎的态度。

生命价值论的提出，为全面认识人的生命存在意义提出了科学论证。医护人员在竭力抢救病人生命的同时，对那些“不治之症”的晚期病人可不可以终止或撤消治疗？对这一问题应作出价值判断。新的生命伦理观认为，生命的神圣在于它的质量和价值，应当在提高生命质量和价值的前提下，去维护生命的神圣和尊严。

（二）人道论

人道论，即人道主义论。人道主义有狭义和广义之分。广义的人道主义泛指一般主张维护人的尊严、权利和自由，重视人的价值，要求人能得到充分自由发展等思想。人道主义这一概念，从其社会意义来看，属于伦理学的范畴。医学人道主义，从属于广义人道主义的范畴，是古今中外医德传统的精华，也是医学道德要研究的重要内容。

所谓医学人道主义，是在医学领域内，特别是医务人员与患者的人际关系中，表现为爱护、关心患者健康，重视患者生命，尊重患者的人格与权利，维护患者的利益和幸福为宗旨的伦理原则。医学人道主义主张关心全社会人员的健康状况，不断提高全人类的人口质量。从历史上看，医学人道主义思想贯穿于人类社会，由于社会历史条件的限制和医学科学发展水平的不同，表现出不同的形式和特点。包括古代朴素的医学人道主义，近代实验医学时期的医学人道主义，当代医学人道主义。医学人道主义的发展是一个从不完善到逐步完善的过程。

医学人道主义内容非常广泛，但其核心内容是尊重病人。具体体现在三个方面：①尊重病人的生命，这是医学人道主义最基本的思想。生命是神圣的，人的生命只有一次，不可逆转。治病救人是医务工作者的天职。②尊重病人的人格，病人作为人都应有人的尊严，理应得到医务人员的尊重和维护。特别是对精神病人、传染病人及残疾病人更应如此。在历史上这样的病人曾遭非人道待遇，有的被长期关押，甚至枪杀活埋。③尊重病人平等医疗的权利，在医学面前人人平等是医学人道主义所追求的目标，尊重病人的医疗权利就是对病人不分亲疏远近，一视同仁，给予同样的医疗服务。对战俘、在押犯也应给予必要的医疗措施，以体现医学人道主义精神，这些为医学伦理学奠定了坚实的理论基础。

（三）美德论

美德是一种道德意识概念，它是对个人或集体固有的、美好的、稳定的道德品质的概括和肯定性的评价。各个时代的不同国家、民族都有许多传统美德。而不同时代、不同阶级对美德有不同的理解，如我国封建社会，忠君被统治阶级奉为美德，而农民则把勤劳看做美德；古希腊的智慧、勇敢、节制、正义为四大美德，中世纪基督教伦理学则以信仰、希望、仁爱为三种基本美德。

在医学中美德的内容也十分丰富，有些已概括为医学伦理学的原则和规范的重要内容。所谓医学美德，是医务人员在长期的社会和医疗实践中不断修养、锻炼而逐渐形成的一种稳定的行为品质。医学美德的主要内容包括：①仁爱慈善，即讲人道，同情、尊重、关心病人。②公正诚实，即对患者一视同仁，平等相待。讲实话，办实事，有了差错敢于承认并及时纠正。③审慎认真，即在行为之前的周密思考与行为过程中的小心谨慎、认真负责。④勇于进取，即刻苦