

医德学通论

丁涵章 编著

浙江大学出版社

前 言

· 医务工作是崇高而神圣的职业，“医乃仁术”、“良医不计利”等一些好的传统医德观一直被誉为我国医学界的美德。今天，广大医务人员坚持救死扶伤、全心全意为人民服务的宗旨，兢兢业业，任劳任怨，为保障人民群众的身体康作出了贡献，得到了社会各界和广大人民群众的理解和称道，这充分体现了我们这一时代医务人员的职业道德水准。但是，随着社会的发展，时代的进步，医务人员的医疗行为和道德规范将不断充实和完善，因此，我们必须在实践中不断总结和提高。

丁涵章同志撰写的《医德学通论》一书，系统地阐述了社会主义条件下医务人员的医德问题，从理论的高度总结和概括了广大医务人员在长期的医疗实践中形成的行医准则和职业道德规范，这是一本很好的医德学教材，尤其在当前形势下，对于加强医德、医风建设，教育广大医务人员树立高尚的职业道德，练就精湛的医疗技术，具有重要意义！“开卷有益”，我很希望广大医务人员读一读这本书，从中汲取教益，做一个技术精良、医德高尚的医务人员。

浙江省卫生厅厅长 **张承烈**

1996年1月2日

编者的话

党的十一届三中全会以来,各级医疗卫生单位在深化改革和扩大开放的新形势下,加强社会主义精神文明建设,重视医德医风教育,呈现出积极、健康、向上的发展趋势,涌现出李月华、吕世才、周礼荣、王德礼、赵雪芳等一大批体现新时期爱国主义精神、无私奉献精神和敬业创业精神的白求恩式医务人员,使社会主义文明新风得到大力弘扬,思想道德建设取得重大进展,这是医疗卫生战线精神文明建设的主流。但是,我们也应该清醒地认识到,由于受社会上不正之风的影响,在医疗卫生战线也存在一些不尽人意之处,在精神文明建设方面还面临不少亟待解决的问题和矛盾。

在社会主义市场经济的浪潮下,医疗卫生战线要不要始终加强职业道德建设,要不要继续弘扬白求恩精神,要不要牢固树立全心全意为人民服务的思想,要不要继续宣扬这些作为社会主义医德品质的精髓,都是摆在我们面前十分严峻的问题。我们不可忽视仍有少数医疗卫生单位的领导和医务人员,他们对市场经济条件下的医疗卫生单位的性质有不同程度的误解,或者由于在改革开放过程中对出台的一系列改革举措缺乏有效的约束和监督,导致“一切向钱看”的思潮在医疗卫生单位有不同程度的反映,特别是“红包”、回扣、以物代药、“三个不合理”(不合理检查、不合理用药、不合理收费)、“两个差”(医疗质量差、服务态度差)这五个方面的突出问题,一度成为社会的热点。虽然问题发生在少数单位和少数人身上,但其恶劣影响已沾污了白衣天使的光彩形象,也严重损害了医疗卫生单位的良好信

誉。对此,卫生部已连续几年采取了一系列有力措施,尤其是1994年10月在部分省市的市地以上医疗卫生单位开展职业道德建设的第一周期试点工作,已取得明显成效。1996年起,将在全国各省、市、自治区的县级医疗卫生单位全面铺开,因此,本书就是为了配合广泛开展医德教育而编写的。

本书共分15章,第1章至第6章为医德学的基本理论,重点阐述医德学的基本概念、起源和发展,医德学的基本原则、规范和范畴;第7章至第13章为医德学的各论,分别阐述临床医疗、护理、医学科研、预防、计划生育和优生、卫生事业管理中的医德问题;第14章至第15章为医德评价、医德教育和医德修养的基本方法。全书结构完整合理,内容比较全面翔实,系统性、可读性和实用性较强。

作为一本系统全面的医德学教材,它必然要始终贯穿这一主题,就是邓小平同志建设有中国特色的社会主义理论,特别是“两手抓,两手都要硬”的方针,全心全意为人民服务和毫不利己、专门利人的白求恩精神,始终是体现社会主义医德基本特征的中心内容。国际共产主义战士白求恩大夫已离开我们整整56个年头了,毛泽东同志发表的《纪念白求恩》的光辉著作也已有半个多世纪了,但是白求恩大夫以他的鲜血和生命谱写的白求恩精神,并未因历史的尘封而湮没无闻,白求恩大夫的崇高品德将永远成为我们医务人员的楷模。同时,我们也应认识到,道德源于实践,立足于实践,又应高于实践;道德起着规范人们行为准则的作用,又应高于人们普遍的道德境界,应起到高屋建瓴的作用,即要强调道德教育的导向性和高要求性。因此,本书对一些基本的医德理论问题进行阐述是完全必要的,在此前提下,力求选用结合实际的有关资料,内容通俗易懂,文字立言达意。

本书在内容上具有以下三个特点:一是专题论述了“大医德观”,这是顺应“大卫生观”和“2000年人人健康”(HFA/2000)全球卫生战略的重要医德理论;二是以较大的篇幅较详细地论述了医疗卫生工作在适应社会主义市场经济过程中的医德新问题,尤其是对医疗卫生工作中的一些社会热点问题和价值观问题,作了较多的论述;三是

充分归纳和反映了近几年来卫生部在全国开展职业道德建设的精神和经验。我们衷心期望,本书的出版能有助于广大医务人员提高道德素养,重塑和发扬白衣战士光辉形象,使医疗卫生工作更好地为人民服务作出应有的贡献。

编写本书的过程,也是本人不断学习的过程。1984年春,本人编写的《医德学浅说》一书出版,篇幅仅12万字。12年来,我国医德学的研究取得很大成绩,《中国医院管理》、《中华医院管理杂志》、《中国医学伦理学》和《医学与哲学》等杂志及《健康报》等发表了大量有关医德学的论文,陈敏章等卫生部领导作了多次有关加强医德教育的指示和报告,全国召开了10多次医学伦理学术讨论会,反映了我国开展医德理论研究的丰硕成果,因此本人能较顺利而较全面地编著本书,首先要感谢从这些杂志、论文和报告中吸取的精华。其中特别是社政研究员的人道功利主义论点,邱仁宗研究员对生命伦理学的论述和石大璞教授对临终关怀的新见,使本人受益匪浅,对此深表谢意。

正值本书初稿完成之际,传来了中国共产党第十四届五中全会的喜讯,五中全会审议通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展“九五”计划和2010年远景目标的建议》,这一跨世纪的宏伟纲领提出的“必须把社会主义精神文明建设提到更加突出的地位,把物质文明和精神文明作为统一的奋斗目标”以及大力加强社会主义精神文明建设的六个“坚持不懈”等论述,都为本书指明了方向,丰富了内容,使本书更具鲜明的时代性。

医德既具有显明的社会性和实践性,又具有一定的阶级性和继承性。因此,本书附录1和附录2收集的我国传统医德和国外若干医德资料都仅供读者们参考。有用的可以借鉴,已不适应时代要求的要批判地吸收,不能照搬照套,只能继承和发扬优秀的医德精华。

本书在编写过程中始终得到浙江省人大常委会副主任、浙江医科大学校长郑树教授的支持、帮助和鼓励。浙江省卫生厅厅长张承烈教授在百忙中为本书挥毫泼墨,撰写前言,对此表示衷心的感谢。

当前,在社会主义医德学理论方面尚有许多属于探讨性的问题,由于本人水平所限,书中难免会有疏漏、不妥和错误之处,恳请读者批评、同道赐教。

浙江医科大学教授 丁佩章
1995年11月于杭州

目 录

第一章 医学道德学概论	1
第一节 医学道德学的定义	1
一、何谓道德	1
二、何谓职业道德	2
三、何谓医德和医德学	4
第二节 医德学的研究对象和主要任务	6
一、医德学的研究对象	6
二、医德学的主要任务	8
第三节 医德的基本特征	9
一、医德具有全人类性和阶级性的统一	9
二、医德具有继承性和时代性的统一	11
三、医德具有客观性和主观性的统一	13
四、医德具有约束性和内省性的统一	13
第四节 医德学的理论基础	14
一、生命论	14
二、人道论	17
三、义务论	17
四、公益论	18
第五节 医德的社会功能和社会作用	18
一、医德的社会功能	18
二、医德的社会作用	20
第二章 医德的起源和发展	26
第一节 医德的起源和历史发展阶段	26

一、古代东方国家的医德	27
二、古希腊和古罗马的医德	29
三、阿拉伯医学道德	31
四、实验医学道德	31
五、现代医学道德	33
第二节 当代医德面临的新课题	34
一、医德的社会价值问题	35
二、医德的传统观念问题	36
三、探讨提高人口质量的医德问题	38
四、医疗卫生事业管理中的医德问题	38
五、适应市场经济的医德转型问题	40
第三节 大医德观	42
一、大医德观的含义	42
二、大医德观的主要特征	43
第三章 我国传统的医德观念	48
第一节 我国传统医德的重要地位	48
第二节 我国传统医德的主要内容	55
一、仁爱救人，赤诚济世的敬业精神	55
二、严肃认真、谨慎负责的服务态度	57
三、不图名利，廉洁行医的高贵品质	59
四、不慕官利，忠于医业的献身精神	61
五、尊师重道，虚心好学的学习作风	63
六、重视预防，负责社会的指导思想	65
第三节 批判地继承我国的传统医德	66
第四章 社会主义医德的基本原则	69
第一节 社会主义医德基本原则的形成基础	69
第二节 社会主义医德基本原则的主要特点	74
一、以马克思主义为指针，以共产主义道德为准绳	74
二、以全心全意为人民服务为宗旨，以医疗卫生事业社会主义	

公有制为基础	75
三、救死扶伤,实行革命的人道主义	76
四、把医疗卫生工作作为社会主义事业的组成部分	77
五、与社会主义精神文明的一致性	77
第三节 社会主义医德基本原则的内容	78
一、全心全意为人民服务是社会主义医德基本原则的核心	78
二、救死扶伤、防病治病是社会主义医德基本原则的重要 内容	81
三、实行革命的人道主义体现了无产阶级和广大劳动人民 的根本利益	81
第五章 社会主义医德规范	85
第一节 医德规范的一般概念	85
一、医德规范的定义	85
二、医德规范的特点	86
三、医德规范的必要性	88
第二节 医德规范的制定原则	90
一、制定医德规范的根据	90
二、概括医德规范的基础	91
三、制定医德规范的注意点	93
第三节 医德规范的基本内容	94
一、工作上极端负责	94
二、态度上平等待人	95
三、同情、关心和体贴病人	96
四、举止端庄,作风严谨	97
五、谦虚诚实,团结协作	98
六、廉洁行医,不徇私利	99
七、不泄露病人的秘密	99
八、对技术精益求精	100

第六章 社会主义医德的基本范畴	102
第一节 情感	103
一、情感的概念	103
二、医德情感的重要性	104
三、医德情感的作用和特性	106
第二节 良心	107
一、良心不是唯心主义	107
二、何谓良心	108
三、良心的社会作用	109
四、强调医务人员道德良心的重要性	109
第三节 义务	110
一、何谓义务	111
二、道德义务的主要特点	111
三、道德义务的重要性和要求	113
四、病人义务和医生义务的统一性	114
第四节 责任	115
一、道德责任的概念	115
二、强调医务人员道德责任的重要性	116
三、医德责任的特殊性	116
第五节 权利	119
一、病人的权利	119
二、医务人员的权利	123
第六节 保密	124
第七节 荣誉	127
一、荣誉的涵义	127
二、荣誉范畴的关系	128
三、社会主义医德荣誉观	129
第八节 公益	131
一、公益问题的提出	131

二、公益理论的主要内容	132
三、个人利益和社会利益的关系	133
第七章 临床医疗工作中的若干道德问题	135
第一节 急危重病人抢救的道德问题	135
一、抢救急危重病人工作的特殊性	135
二、急危重病人抢救的道德规范	136
三、急危重病人抢救的道德责任	138
第二节 死亡的道德观念问题	139
一、死亡概念问题	139
二、死亡概念的争论	141
三、开展死亡教育问题	143
第三节 临终关怀的道德问题	143
一、临终关怀问题的提出	143
二、临终关怀的根本宗旨	145
三、临终关怀的主要道德责任	146
第四节 安乐死的道德观念问题	149
一、何谓安乐死	149
二、安乐死的分类	150
三、安乐死的道德争论	152
第五节 器官移植的道德问题	155
第六节 精神病防治工作中的道德问题	159
一、对精神病人应持的道德观念	159
二、精神科工作者应有的道德要求	161
三、精神病治疗方面的道德问题	162
第八章 护理道德	165
第一节 现代护理史就是护理道德史	165
第二节 护理功能的独特性和护理道德的重要性	169
一、护理功能的独特性	169
二、护理道德的特殊要求	170

三、护理道德的重要作用	172
第三节 护理道德要求	173
一、忠诚护理事业,全心全意为人民服务	173
二、自觉履行护理道德责任	174
三、护理工作必须做到审慎无误	177
四、对病人和蔼可亲,注意言谈举止	177
五、对技术精益求精	180
第四节 康复护理的道德要求	183
第九章 医学科研道德问题	186
第一节 医学科研道德行为准则	186
一、医学科研道德的重要性	186
二、科研道德行为准则的主要内容	188
第二节 医学科研的道德原则	189
一、树立崇高的科研目的和动机	189
二、坚持实事求是的科学态度	191
三、发扬勤奋探索、坚韧不拔的精神	193
四、团结协作,尊重他人劳动的高尚风格	195
第三节 人体试验中的道德问题	197
一、人体试验的道德要求	198
二、人体试验对照的道德要求	203
第四节 尸体解剖的道德问题	205
第十章 预防工作中的道德问题	208
第一节 医学的未来属于预防医学	208
第二节 预防工作中道德问题的特殊性	211
一、预防医学服务的艰巨性和自觉性	212
二、预防医学服务的群体性和广泛性	212
三、预防医学服务的广识性和群众性	213
四、预防医学服务的隐效性和间接性	214
五、预防医学服务的执法性和政策性	214

第三节 医院扩大预防的主要社会道德责任	215
一、实行保护性医疗制度	215
二、预防医源性疾病和药源性疾病	216
三、加强医院感染管理	218
四、搞好医院环境卫生管理	219
五、重视健康教育和健康促进	220
六、积极参与社区保健工作	222
七、开展家庭医疗保健工作	224
八、开展疾病普查普治工作	225
九、进行医疗业务技术指导	226
十、重视康复医疗工作	226
第十一章 计划生育和优生工作中的道德问题	228
第一节 控制人口的重要性	228
第二节 人工流产的道德问题	231
第三节 绝育的道德问题	233
第四节 辅助生育中的道德问题	235
第五节 优生的道德问题	239
第十二章 卫生事业管理中的道德问题	241
第一节 医德与卫生经费	241
一、健康权的平等与卫生经费分配差异的矛盾问题	243
二、人民群众能否成为健康投资主要受益者的问题	244
三、技术目标和社会目标的矛盾问题	246
第二节 医德与社会保健组织	248
一、加强农村保健组织的建设问题	248
二、要特别关注特殊人群的卫生保健问题	251
第三节 医德与医疗保健费用	253
一、对医疗保健费用急剧增加原因道德原则的分析	255
二、医疗保健事业经济效益的道德问题	258

三、对控制医疗保健费用继续急剧增长的道德问题的探讨	261
第四节 医学道德和技术建设	267
第五节 医德缺陷和医疗缺陷	272
第六节 医学道德和经济道德	275
第七节 医院改革中的几个道德“热点”问题	281
一、“红包”现象	281
二、“回扣”问题	289
三、“点名手术”问题	292
四、“特需医疗服务”问题	296
五、“第二职业”问题	300
第十三章 医学道德和市场经济	304
第一节 医德与市场经济关系的几种观点	304
一、双重效应论	304
二、促进论	304
三、二律背反论	305
四、外灌论	305
五、内引论	305
六、划界论	305
第二节 医院适应市场经济的问题	306
一、我国是否存在医疗市场的问题	306
二、医疗市场的特殊性和道德的重要性	307
三、我国不宜实行全盘医疗市场化	309
第三节 医院适应市场的道德原则	310
第四节 适应市场和价值观念的变革	312
一、价值观念变革的客观必然性	312
二、正确价值观的基本特点	315
三、在实践中树立正确的价值观	316
第十四章 医德评价	320

第一节 医德评价的意义和方式	320
一、医德评价的意义	320
二、医德评价的方式	321
第二节 医德评价的依据	323
一、动机和效果的统一	323
二、目的和手段的统一	325
三、个人与集体的统一	326
第三节 医德评价的客观标准	326
一、医德评价标准的客观性	326
二、医德评价标准的依据原则	327
第四节 医德境界	330
第十五章 医德教育和医德修养	333
第一节 医德教育的主要任务和内容	334
一、医德教育的主要任务	334
二、医德教育的主要内容	335
三、医德教育的原则和基本思路	336
第二节 医德教育的过程	337
一、提高医德认识	337
二、培养医德情感	338
三、锻炼医德意志	339
四、树立医德信念	340
五、养成良好的医德行为和习惯	341
第三节 医德教育的特点	342
一、医德教育的综合性	342
二、医德教育的针对性	343
三、医德教育的渗透性	343
四、医德教育的反复性	343
五、医德教育的渐进性	344
六、医德教育的舆论一致性	344

第四节 当前医德教育和医德建设的几个主要问题	345
一、关于医德教育和医德建设要适应“变化”的问题	345
二、关于要消除影响“两手抓”的思想障碍问题	347
三、关于加强医德建设必须创造良好的“条件”问题	349
第五节 医德教育的基本方法	350
一、着眼教育,坚持理论联系实际	352
二、纠建结合,坚持标本兼治	353
三、目标管理,抓好专项治理	354
四、组织落实,强化督促检查	355
五、内外配合,扩大社会监督	356
六、持之以恒,开展继续医德教育	357
第六节 医德修养方法	358
一、医德修养必须结合社会实践	359
二、医德修养必须重在自觉	359
三、医德修养必须持之以恒	360
附录 1 我国传统医德若干资料	361
大医精诚论	361
医家五戒十要	362
医工论	363
医家十要	364
不失人情论	364
祝医五则	366
附录 2 国外若干医德学资料	368
希波克拉底誓言	368
希波克拉底原则	368
迈蒙尼提斯祷文	369
Hufeland 氏医德十二箴	370
日内瓦协议法	372
护士伦理学国际法	372

赫尔辛基宣言·····	374
日本医德纲要·····	378
悉尼宣言·····	378
前苏联医师誓言·····	380
丹麦医学生毕业誓词·····	380
东京宣言·····	380
夏威夷宣言·····	381
后希波克拉底誓言·····	384
附录 3 卫生部有关医德的规定和资料 ·····	386
医务人员医德规范·····	386
关于严禁向患者收取“红包”的通知·····	386
关于坚决制止医疗卫生服务乱收费的通知·····	387
卫生行业服务用语规范及禁语·····	389
附录 4 常用英汉医德学词汇 ·····	392