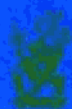


YIXUE LUN LIXUE

医学伦理学

余方才 杜继双 等编著



中国科学技术大学出版社

编 著 者

第一章	余方才		安徽医科大学
第二章	余方才	史惠芳	安徽医科大学
第三章	杜继双		安徽医科大学成教院
第四章	吴兴朝		蚌埠医学院
第五章	孙丽红	王杜湖	承德医学院
第六章	余琳	赵永耀	江西中医学院
第七章	应秀娣		上海第二医科大学
第八章	黄丽英		福建医学院
第九章	韦丽		安徽医科大学
第十章	王慧琴		安徽医科大学成教院
第十一章	李照真	吴晓露	菏泽医学专科学校
第十二章	郑冀平		安徽医科大学
第十三章	戴阿琴		安徽医科大学
第十四章	李招材		安徽医科大学成教院
第十五章	王强		安徽医科大学
第十六章	潘克恒	钱光耀	皖南医学院
第十七章	程度		皖南医学院
第十八章	陈明华		蚌埠医学院
第十九章	张于江		安徽医科大学成教院

序

东方风来满眼春。

随着市场经济理论的确立与实行，标志着我国的改革开放进一步深化，又上新台阶。然而，在市场经济大潮的冲击下，必然会引发社会各方面利益关系的剧变。医疗卫生部门作为社会的窗口，也必然会展现出形形色色的社会动态人际关系。基于此，《医学伦理学》的作者们，较为清醒地看到了市场经济对医德关系的影响和制约，大胆地正视市场经济条件下的医德现状，能够站在应有的理论高度，较好地评估了市场经济对医德的积极作用和消极影响，论述了市场经济条件下的医德医风建设，评价了卫生改革中的伦理是非，探索了医患关系中酬谢伦理问题。诚然，由于种种原因，对市场经济氛围中的医德认识还需要时间过程，因而书中不足之处在所难免。但作者们的探索勇气无疑是十分可贵的。

医学伦理学，是研究医德的学说和理论。它既古老而又年轻。说它古老，早在《黄帝内经》和《希波克拉底文集》中就有论述医德的内容。特别是唐代孙思邈的“大医精诚”、“普同一等”的医德思想，即使在今天，仍然有相当的现实意义。说它年轻，是指本世纪 60 年代以来，随着“生物心理社会医学模式”的诞生，以及医学社会公益论的提出，特别是现代生命伦理学的问世，出现了生、老、病、死、性道德，人口道德，计划生育道德，人与环境道德等问题。显然，这已经远远超出了医疗服务态度范畴。因而，它迫切需要医学伦理学工作者在理论上给予回答。正因为这样，《医学伦理学》的作者们，试图把以生命神圣论为指导的传统

医学美德伦理学和以生命质量论为指导的现代生命伦理学有机地结合起来，形成以生命价值论为指导的、适合我国国情的医学伦理学体系。尽管其结合还不尽人意，但这种勇于开拓的意识，是值得首肯的。

此书作为一本学术性著作，既可以作为医学院校的医德教材，又可供医药卫生人员作为提高医德素质的读本。相信它的出版，对于培养德才兼备的“四有”医学人才，对于各级文明医院建设，会起到积极作用。

张方振

1993年5月于

合肥 安徽医科大学

目 次

序.....	1
第一章 绪 论.....	1
第一节 伦理道德一般原理简述.....	1
第二节 医学伦理学研究对象和内容.....	6
第三节 医学伦理学与相关学科	14
第四节 学习医学伦理学的意义	16
第二章 医学道德的起源和历史发展	21
第一节 祖国医学道德的起源和发展	21
第二节 国外医学道德的历史与发展	29
第三节 影响医德发展的社会诸因素	34
第三章 社会主义医德原则和规范	38
第一节 社会主义医德的形成与发展	38
第二节 社会主义医德原则	40
第三节 社会主义医德规范	46
第四章 医学伦理学的基本范畴	56
第一节 权利和义务	56
第二节 情感与良心	64
第三节 功利和荣誉	69
第四节 审慎和保密	73
第五章 市场经济对医德的影响作用	77
第一节 商品经济市场经济概述	77

第二节	商品经济对医德的双向效应	82
第三节	市场经济氛围中的医德价值评判	87
第四节	个体行医道德	92
第六章	卫生改革中的医伦评判	95
第一节	卫生改革的现实必然性	95
第二节	卫生改革道德观概述	98
第三节	卫生改革与医院承包中的医德要求	103
第四节	解决卫生改革与医院承包中医德问题的途径	107
第七章	医患关系道德	111
第一节	医患关系的历史演变及发展趋势	111
第二节	医患关系模式及医患心理	116
第三节	医患关系的冲突及改善途径	119
第四节	患家酬谢的伦理问题	123
第八章	临床诊疗道德	126
第一节	临床诊疗中的道德要求	126
第二节	若干临床科室诊疗道德	133
第三节	临床科室与医技科室及后勤供给间的道德	140
第九章	护理道德	143
第一节	护理道德的特殊意义	143
第二节	护理道德的基本要求	148
第三节	现代护士素质的提高途径	155
第十章	计划生育与优生工作的道德	159
第一节	控制人口增长的现实意义	159
第二节	计划生育中的道德	163
第三节	优生工作中的道德	169
第十一章	预防医学道德	176
第一节	预防医学道德的内容和地位	176

第二节	预防医学的特点及道德责任·····	181
第三节	预防医学的道德要求·····	184
第四节	传染病及食品卫生和环境卫生道德要求·····	188
第十二章	医疗保健及康复道德·····	194
第一节	人人享有卫生保健的伦理分析·····	194
第二节	老年卫生保健的道德要求·····	202
第三节	残疾人医疗保健的道德要求·····	204
第四节	康复医学道德·····	207
第十三章	性医学道德·····	211
第一节	性医学历史状况和性伦理·····	211
第二节	性医学中的道德要求·····	215
第三节	性医学中的伦理冲突·····	221
第十四章	安乐死和临终关怀道德·····	225
第一节	生命质量论向生命神圣论挑战·····	225
第二节	死亡论和安乐死道德·····	233
第三节	临终关怀道德·····	240
第十五章	医学科研道德·····	246
第一节	医学科研的目的任务和作用·····	246
第二节	医学科研中的若干伦理问题·····	251
第三节	医学科研中的道德要求·····	257
第十六章	医院管理道德·····	264
第一节	医德是医院管理的基础·····	264
第二节	医院的社会道德责任·····	269
第三节	医院管理中的若干道德要求·····	274
第十七章	医德评价·····	278
第一节	医德评价的标准和依据·····	278
第二节	医德评价的方式和作用·····	285
第三节	医德评价的困惑·····	290

第十八章 医德教育·····	293
第一节 医德教育的历史和现状·····	293
第二节 医德教育的过程和特点·····	300
第三节 医德教育的原则和方法·····	305
第十九章 医德修养·····	310
第一节 医德修养的意义与医德境界·····	310
第二节 医德修养的基本要求·····	318
第三节 医德修养的方法和途径·····	320
后 记	

第一章 绪 论

医学是关于研究人体生命活动过程和疾病发生、流行及防治规律的科学。伦理学是关于道德哲学。医学伦理学则是研究医德的科学。从社会医学观出发，医学的服务对象是具有生物属性和社会属性的人，医学崇高的目的是为人类身心健康服务。它关系到人们的生老病死，涉及到千家万户的悲欢离合，折射出整个社会的祥和安宁。相比而言，医德比其他职业道德更为重要。故学习研究医学伦理学，有利于建设社会主义精神文明，对于提高医疗防疫质量、搞好医院管理、加强医德修养、升华医德境界、培养德才兼备的医学人才是十分重要的。

第一节 伦理道德一般原理简述

一、伦理道德

据考证，在我国的文化历史上，“伦”和“理”是作为两个概念使用的。就“伦”字的本义而言，原指辈的意思。由此引伸出群、类、比、序等字义，同时也引伸出辈份、秩序、先后、部署、规矩等伦理意蕴。早在春秋战国时期，不但有许多代表性的伦理著述，而且提出了“伦类以为理”的思想。在《论语》、《墨子》、《孟子》、《荀子》中无不包含着极为丰富的伦理思想。孔丘论仁“爱人”，墨翟倡导“兼爱”，孟轲认为“性善”，荀况主张“性恶”。《滕文公篇》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”，就是指人际之间，

各种辈份间的伦理关系。“理”原指治玉，意为对玉石的雕琢整治，要顺其纹路。由此引伸出有分、条理、精微、道理等含义。后来人们一般认为，“伦”指的是人与人之间的关系，“理”指的是社会以及事物发展变化的规律和规则。伦理一词最早始见《礼记·乐经》。其中说：“乐者，通伦理也”。“道德”在古代也是分开来论述的。“道”，最先表示四通八达的街道、道路。后人一般把“道”理解为事物发展变化的规律和规则。然而，当人们认识掌握了“道”，使之“内得于己，外施于人”，则谓“德”。故“德者，得也，得事宜也”。道德一词，最早见于《荀子·劝学篇》：“故学至乎礼而止矣，夫是之谓道德之极。”意思是说，如果人们一切按“礼”的规则去办事，就算是达到了道德升华的最高境界。故“得道多助，失道寡助”。

在西方文化历史上，道德英文 moral 一词，最早来源于拉丁文“mores”一词，其含义为风俗、习惯、品性、法则等意思。在伦理学史上，西方最早的伦理学专著，为公元前三世纪根据亚里士多德讲授的道德品性的课程，由他的学生整理而成的《尼可马克伦理学》，从此，就有了伦理学这一名词，使伦理学逐步从哲学中分化出来，成为独立的学科。在我国，由于文化发展等历史原因，丰富的伦理思想始终同哲学、经学、政治学、教育学、礼仪修身等结合在一起。直到清末，由于严复翻译外国伦理学，并以借用，才使伦理学逐渐在我国成为一门独立的学科体系。

总之，“伦理”或“道德”，无论中外，对其概念的理解，由于其词义基本相同，互相指称，故人们一直习惯把伦理道德连用。不过从严密的科学论断中，必须加以确切地区分。伦理学家认为，道德偏重于实践活动，伦理则偏重于理论的抽象概括，同时，还认为道德关系的形成先于伦理学说的创立，道德关系是伦理思想的客观表现，而伦理思想则是道德关系的理论升华。

二、伦理学的基本问题

伦理学是关于道德的理论和学说，它是一门以道德为研究客体，并对道德意识、道德规范、道德实践及其规律进行研究的一门科学。千百年来，古今中外的伦理学家们，从不同角度对道德进行过不同程度地研究，提出了各自的见解和认识，展开了针锋相对的斗争，创立了形形色色的学问流派，争论的问题虽涉及伦理学的各个方面，但透过他们争论问题的表象，便可看出各派论争的焦点核心，总是离不开道德和利益的关系问题。

因此，伦理学的基本问题就是道德和利益的关系问题。这是马克思主义伦理学最基本的观点，也是研究伦理应把握的基本线索。那么，我们如何理解这一问题呢？首先，必须弄清伦理学基本问题的内容。马克思主义伦理学认为，基本问题包括两个方面的内容。其一，是指经济关系和道德关系谁决定谁的问题，也就是说，是经济关系决定道德关系，还是道德关系决定经济关系？此外，道德关系对经济关系是否有能动作用？对这个问题的不同回答，决定着对道德起源、本质及社会作用和道德发展规律的不同见解。同时，也是从根本上划分马克思主义伦理学同一切旧伦理学的界限标志。其二，是指人们处理利益的原则。即个人利益和社会整体利益谁服从谁的问题。也就是说，是个人利益服从于社会整体利益，还是社会整体利益服从于个人利益？由此可知，对个人利益和社会整体利益的不同处理原则，决定着对道德原则、规范、范畴及道德评价等问题的不同回答。总之，任何伦理学说都不能回避伦理学的基本问题，也正是围绕着道德和利益的关系问题，来展现各派的观念理论。然而，在马克思主义未诞生前，由于时代阶级的局限性，各派伦理学家们都未能对基本问题作出科学的回答。只有马克思主义伦理学科学地回答了基本问题，规定了伦理学的研究对象、揭示了道德发展的客观规律。

三、道德的本质和社会作用

1. 道德的本质

历史唯物主义认为，道德是一定社会或阶级，依靠社会舆论、风俗习惯、内心信念的力量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。道德作为人类社会特有的规范现象，隶属于社会上层建筑中的意识形态范畴。可见，道德在社会生活中是不能孤立存在的，它为社会物质生活条件、经济基础所决定的。然而，唯心主义伦理学家否认道德的客观物质基础，把道德归结为人的“善的理念”，“绝对观念”或“神的意志”的“客观精神实体”的体现。抑或是根源于人的“主观意志”和“内心活动”的产物。旧唯物主义伦理学家也只是从社会财富的分配状况，人们的物质生活水平等来阐释道德，由于他们不懂得人的本质，故把道德归结为“人的生理本能”，“感情需要”的结果。最终也必然滑向人的“本性乃道德”的泥坑。只有马克思主义伦理学透过道德形式，从内容上科学地揭示了道德的本质。恩格斯指出：“一切以往的道德归根到底都是当时的社会经济状况的产物”。^①这是因为人的本质是一切社会关系的总和，每个人必然生活在一定的经济关系之中。人们之间除了彼此的关系外，还与家庭、民族、国家、阶级等有着不可分割的关系。而在众多的关系中，最主要的、最基本的就是经济关系。作为经济关系的特殊方面——思想关系，必然是社会经济关系的反映。可见，道德并不是不可捉摸的神的意志，而是从现实经济关系中抽象出来的、调整人们之间利益的思想意识和行为规范。任何道德原则规范，都是从经济关系中所表现出来的利益关系。经济关系的性质决定道德关系的性质。简言之，道德的本质就是由一定的经济关系决定的利益关系。这是

^① 《马克思选集》第三卷第82页。

马克思主义伦理学和一切旧伦理学的本质区别。

2. 道德的社会作用

道德的能动作用很多，归纳起来有：（1）协调规范作用。道德以自己特有的原则规范、范畴、评价标准等，通过社会舆论、风俗习惯、内心信念来指导人们的社会实践活动，协调人际关系。纵观历史，任何统治阶级都是力图通过自己的道德原则规范，一方面协调本阶级内部成员的关系，另一方面来协调本阶级成员同其他阶级成员间的关系，以为自己的社会总目标服务。如中国古代思想家倡导的：“格物、致知、诚意、正心、修身、齐家、治国、平天下”的伦理思想，对维护封建统治起到了应有的作用。当然，在今天仍可批判地吸收这些思想，为建设四化服务。（2）教育激励作用。一定的道德观念，通过官方的、民间的、群体的、自我的等教育形式，达到在社会中宣传好人好事，陶冶人们情操，树立道德典范，塑造理想人格，最终影响改变人们的道德观念和行为习惯，教育激励人们学习道德榜样，自我改造不良行为。从而达到激励人们为社会公益而奋斗，甚至牺牲自己的生命。也使社会绝大多数成员尽快达到较高的觉悟水平。（3）道德是人们认识世界、认识自我价值的一种特殊方式。一般来说，道德总是要求人们在履行社会义务中，以约束和牺牲个人利益为前提，使个人利益服从于社会整体利益。为此，道德要求人们一方面通过“吾日三省吾身”，“扪心自问”等方式检讨自己的行为准则，是否符合社会及他人利益，是否损害了社会及他人利益。另一方面，人们又自觉不自觉在将道德的这一作用，评判他人的行为准则，或是或非，或道德不道德。如“道德法庭”就是一种强大的道德评价武器，它伸张正义，鞭挞邪恶。故一个有道德的人，必须时时以社会公益原则为行为准则，严格要求自己，自尊自爱，进而向毫不利己、专门利人的境界升华。

在伦理思想史上，对道德的作用曾出现过两种极端对立的观

点。一种是“道德决定论”，认为道德是社会发展的决定力量，企图把道德说教当成是解决社会问题的唯一途径。另一种是“非道德主义”，认为道德在社会生活中毫无作用，惟有权力意志才是决定一切的力量，只要能得到权力，任何手段都是道德的。我们是辩证唯物论者，既反对“道德决定论”，也反对“非道德主义”。我们认为一定的经济关系决定道德关系，但一定的道德关系形成后，将对经济关系产生巨大的能动作用。

第二节 医学伦理学研究对象和内容

一、职业道德和医学道德

人类的社会生活，一般可分为婚姻家庭生活、社会公共生活、职业领域生活。既然道德遍及一切社会领域、贯穿于社会生活的各个方面，那么，用以协调人际关系的道德规范，也相应地分为婚姻家庭道德、社会公德、职业道德。在人类社会生活中，职业生活是人类社会最基本的实践活动。就社会分工而言，凡是有劳动能力的人，一生都要从事某种相对稳定的职业劳动。而某种职业活动总必然和其他职业生活密切联系。正是三百六十行不同的职业劳动，构成了社会物质文明和精神文明建设的大系统。因此，为了维护社会生活的正常运行，各行各业都要有与职业生活相适应的道德要求。这些要求、准则，就是职业道德。概括地说，职业道德就是从事一定职业的人员在各自的特定职业活动中所应遵循的职业行为规范。

医学道德，简称医德。它是医务工作者在医学实践活动中所应遵循的行为规范。也是整个社会道德体系的重要组成部分。作为一种职业道德，一方面，它和整个社会道德思想体系密切相联，并受其规范和制约，另一方面，它又是立足于医学这一特殊职业，

有其特殊的医德义务、职业活动方式。故又受医学科学本身的影响制约。因而，医德又是一般社会道德在医学领域中的特殊表现。其本身有自己的特点和社会作用。

二、医德的特点

1. 全民性

恩格斯说，在封建贵族、资产阶级和无产阶级的“三种道德论中还有一些对所有三者来说，都是共同的东西”。^① 医德，正是这三者乃至全人类都具有的“共同的东西”。医学作为自然科学本身是没有阶级性的。人类数千年来同疾病作斗争的知识技能，对每个阶级都是适用的，任何医学科技成果都能为全人类的健康服务。既然生老病死乃自然规律，那么，预防疾病，延年益寿，求医问药，除害消灾，增强体质，既是人类的普遍愿望，也是医务工作者的神圣职责。故当疾患伤残折磨人们的时候，医务工作者理应格外珍惜人的生命，一心赴救，而决不能因政治经济、国籍民族、宗教信仰、贫富美丑等不同来诊治投药。我们要为实现联合国卫生组织关于“公元 2000 年人人享有医疗保健”的号召，做出自己的贡献。

2. 阶级性

在医疗实践中，医德不可避免地要打上阶级的烙印。如中国封建社会的道德原则，反映在医德关系上就是：“君有疾饮药，臣先尝之，父有疾饮药，子先尝之”的封建伦理纲常。在国外，医德也同样具有鲜明的阶级性。如古巴比伦王国的《哈拉比法典》规定：如果医生诊治上等人而致死，处以断手之罪；而致奴隶死，则罚其身价之半。在资本主义社会，尽管有许多人道主义医学家呼吁把人的健康利益放在首位，但是，医疗工作往往变成资本家赚

① 《马克思选集》第 3 卷第 133 页。

钱的机器。诸如穷人向富人出卖脏器，富人向穷人“借腹怀胎”等都从不同方面揭示了资本主义医德的本质。在社会主义国家，尽管在医患关系、医际关系等方面还有诸多不尽人意的地方，但总的来讲，医德关系是同志式的互助互利的关系。

3. 继承性

如同历史发展一样，医德发展也总是承前启后，世代相继的。它是古今中外无数医家世代在医疗实践中积累的一份宝贵财富。历代医家都倡导“医者必须以病人的利益为根本”思想，奉行医学人道主义原则。唐代孙思邈在《大医精诚论》中要求医生：“若有疾病来求者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智。普同一等，皆为至亲之想。”希波克拉底在《誓言》中宣布：“我一定尽我的能力和判断来医治和扶助病人。”多年来，世界卫生组织、世界医学会分别制定了一系列医德文件，这些文件都从不同侧面吸收了传统医德的精华，继承了“病人利益为根本”的医德观。从而在：“暂时的形式中，剥取那些错误的，但为时代和发展过程本身所不可避免的唯心主义形式中获得的成果”。^①

4. 时代性

医德的时代性，一方面是指它的原则规范、作用等随着时代的发展而发展。如计划生育、人工流产等在过去认为是不道德的。“夫不孝有三，无后为大”。而今由于社会的发展、医术的进步，带来了人们医德观念的变化，“人流”是合法的道德的。特别是近年来的人工授精、器官移植、安乐死等医技的应用，出现了一系列医学伦理、宗教法律等问题。但随着时代的发展、人们文化素质的提高，新的医德观念或迟或早要为人们接受。另一方面是指，过去医生一般只对病家个体负责，而今，医学已成为包括预防保健，

^① 《马恩选集》第三卷，第528页。

环境保护，人类遗传工程等综合应用科学。医德已趋向时代同步发展，担负起向整个人类社会尽道德义务。

三、医德的社会作用

1. 医德的调节作用

国家卫生部有关文件多次强调，医院是救死扶伤的场所，是为人民服务的窗口。医院工作的好坏，直接关系到病员的安危和劳动力的保护，关系到社会的安宁和进步。因此，各级医疗部门要“文明行医、优质服务”。医疗实践告诉我们，在医院的环境里，存在着医务人员同患者、家庭、集体、国家的，以及国际间的道德关系，医务人员对工作、对人民、对国家、对人类利益的态度，都会在工作中直接或间接地表露出来。因此，一个具有良好医德的医务工作者，应该对病人极端负责，对技术精益求精，使病人感受到人际之间的同志式的友好关系，体会到妙手回春后的人间温暖。从而使患者家属也受到教育感染，激励他们各自在本职工作岗位多做贡献。

2. 医德的教育作用

医德的教育作用主要通过医德示范、教育、激励、批评及评价等方式，以形成强大的社会舆论，使医务工作者自觉地塑造美好人格，树立正确的荣辱观念，从而把外部的规范内化为行为习惯。无数医疗实践证明，那些医德高尚、医术精湛、不怕脏秽、不怕传染、勇于探索的全心全意为人民健康服务的医务人员，都有着稳定的人格特征和职业心理。他们的工作是让“世界充满爱”。反之，那些医德低下、医术平庸、草率从事、误诊误治、甚至“白衣污垢”的医务人员，他们行为的结果，必然是“撒向人间都是怨”。一害他人，二害自己，败坏了社会风气，与医德背道而驰。

3. 医德的能动作用

医德的能动作用表现在：其一，由于医德评价标准的变化，而