

医德行为规范 研究

尹真柱 主编

延边大学出版社

责任编辑:殷继海

封面设计:金胜铉

医德行为规范研究

尹真柱 主编

延边大学出版社出版发行

(吉林省延吉市延边大学院内)

延边大学印刷厂印刷

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 4.75
字数: 100 千字 印数: 1—1,000
1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7-5634-0771-5/R·17

定价: 6.00 元

作 者

(以文章顺序排列)

戴宝柱 牛葆惠 尹真柱
孟庆涛 曹小光 常得新
朱玉璋 王德民

目 录

略论医德·····	(1)
医德行为面临的问题和对策·····	(11)
商品经济条件下医德的新阴影·····	(19)
继承和发扬祖国医学道德传统·····	(26)
医德教育是现代医院的基础管理工作·····	(30)
经济效益与医德医风·····	(33)
浅谈新型医患关系·····	(39)
职业道德教育是行风建设的治本之策·····	(42)
医生应重医德·····	(47)
职业道德在道德体系中的地位和作用·····	(49)
医德医风与医疗质量·····	(52)
医家的宗师和楷模——孙思邈·····	(56)
古代医学家关于医德的论述·····	(63)
我国古代医德论述简释·····	(68)
医德规范之我见·····	(88)
职业道德规范各论·····	(92)
附录： 有关医德的若干历史资料 ·····	(110)

略论医德

戴宝柱 牛葆惠

我国素以文明古国著称于世。祖国医学十分强调医德，我国最早的一部医著《内经》就有“疏五过”、“征四失”等篇章，将医德作为从业医生必修之课。孙思邈的《千金方》更在篇首列有《论大医习业》、《论大医精诚》等篇。他在《千金方》中指出：医生看病应一心一意，无所他求。对于就诊病人“不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，普通一等”。医生看病，“不得多语调笑，谈谑喧哗，说道是非，议论人物，炫耀声名，訾毁诸医，自矜己德。”我们在继承和发扬祖国医学遗产的今天，应该将祖先们的这种优良的传统很好地继承下来。

恩格斯曾说：“每一个阶级，每一个行业，都各有各的道德”。医务工作的独特服务对象是病人，这就要求每个医务工作者必须具有崇高的医疗道德——医德。人是一个统一的生命机体，一个人的生命表现，不只是由躯体的、化学的、生理的、神经的因素所决定，而且也由精神的、情绪的和社会的因素所决定。医务工作者不能只见病，不见人。我们的职责是救死扶伤，医治疾病，使病人尽快地恢复健康，精力充沛地投身于祖国四化建设中去。这个特定的服务对象和崇高的工作宗旨就要求医务工作者必须具备特殊的道德风尚和特殊的道德品质，并使之成为自己在医疗业务活动中精神和行为上必须遵循的准则，这样才能使医务人员更加明了自己工作的意义，

更好地为病人服务,切实履行自己应尽的职责。

一、医德的基本概念

做人,要做一个有道德的人;做一个医务人员,就要有医学道德。

医德是一种职业道德,是一般社会道德在医务领域中的特殊表现。由于职业不同的特点,各种职业具体对象、任务、活动条件以及人与人之间相互交往情况的不同,使表现的道德意识和道德行为呈现出种种差别,形成各行各业特殊的道德样式。医德作为职业道德的一种,也有它自己的特殊性。医务人员除遵守一般社会道德外,还要遵守医务道德。

医德是在医务领域内指导医务人员在与病人、社会发生联系中应遵循的行为准则和行为规范。

医德,是以一般社会道德为指导,根据医学上的一些特定的道德准则和道德规范来调整医务人员与病人、社会之间的关系,评价医务人员的行为。医德研究的就是医务人员在工作中应该与病人建立什么样的关系,应该以哪些规范准则来正确处理相互的关系,医务人员在对待处理病人的检查诊断、治疗手术、护理,以及应有的谈吐、举止、仪表、行动等各方面必须具有的品格素质和应有的职责。对于一所医院来说,医德贯穿于整个医院工作的各个方面,包括医疗、护理、科研、化验、医院管理、营养食堂等,医德的好坏高低关系到医院的服务和信誉,影响着病人苦乐安危。一所医院、一个医务人员医德的高尚,可以博得病家的衷心感激和信任,给病家带来许多安慰和方便。也可因为在医院入口、挂号、候诊、预检、诊疗、取药、

付费等环节,由于某个工作人员缺乏医德修养,不讲文明礼貌,工作上敷衍塞责,而引起各种争吵纠纷,造成疾病诊断治疗上的耽误和病人的种种不便和不快,所以,医德在医院的政治思想工作中是十分重要的问题,做医务工作必须讲医德。这样,医务人员的行为才能有所遵循,明确哪些是可以说的、做的,合乎道德的,哪些是不可以说的,不可以做的,不合乎道德的,否则,医务人员的行为就会失去正当的约束,它和病人、社会关系就会产生混乱。

二、历史的医事法制与医德规范

公元前 1750 年左右在古代巴比伦皇帝汉穆拉比的统治时期,已制定了一部《汉穆拉比法典》(Codex Khammurabi),这是世界上最古老的法律,其中有七章涉及医师地位、诊疗报酬和对医疗过失的处罚,说明古人很早已注意到医师的职业特点及其活动。我国《周礼》记载了公元前十一世纪时西周的医学分科与医事制度,最早提出医师须记录病历,并据此考绩,评定待遇。这对我国传统医学,在总结经验提高到理论上,起了重要作用。公元七世纪的《唐律》,对医师误治、欺诈、调剂错误、以毒药害人等均有刑律规定。十三世纪的《元典章》列有禁售毒药、堕胎药、禁乱行针医、禁假医,规定医死人必须酌情定罪。医户与百姓发生争执时,管民官与医户头目共同决断。又规定各省医官员数,荐举及考试办法。十八世纪初清代刑律也规定了庸医致死要经辨验,非属故害者以过失杀人论,不许行医。若故违本方,诈疗疾病而取人财物者,计脏以窃盗论,而因故用药杀人者斩。

很早的古籍中,已有赞颂医德的记述。《史记》记载了扁鹊和仓公,在春秋末期的医巫斗争中,扁鹊已提出“信巫不信医,不治”的战斗口号。仓公创制诊籍,他的二十五年病例中就有死亡十例,真实坦率,不假掩饰。《灵枢·师传篇》要求医师“入国问俗,入家问讳,上堂问礼,临病人问所便”。《内经》中多处论述医师修养,特别是告诫医师临诊要细心推求,防重于治。

中医文献中不乏历代名医道德气节的记述,如名医董奉、华佗、张仲景、孙思邈、李时珍、傅青主、吕留良等皆有事迹垂范后世。特别是唐初孙思邈著《千金要方》中的《大医精诚论》所提出的医师道德,在唐以后的一千多年中几乎成为医师的道德修养准则。

古希腊《希波克拉底全集》的六十余篇专题中,论述医德方面的文章要占十分之一,即《誓词》、《原则》、《医师》、《操行论》、《规律》、《箴言》等篇,反映了希氏学派的道德观。其《誓词》一篇,原为阿斯克雷庇亚医族规定的医徒宣誓,后为许多国家沿用,至今某些西方医学院仍作为学生毕业时的誓言。

随着社会的发展,社会经济形态的变化以及医学科学的进步,过去的医事法制与医德规范已不能完全适应现实,而现实医界一些新的问题又不断提到日程上来。

三、医德的标准与规范

不同的历史阶段和不同性质的国家有不同的医德标准与规范。作为社会主义制度下的人民医务工作者所应遵循的医德应该是:

(一)发扬救死扶伤实行革命人道主义的精神,发扬张思

德全心全意为人民服务的精神,发扬白求恩毫不利己专门利人和“两个极端”的共产主义精神。这已成为我国人民医务工作者医德的重要标准和主要规范。

(二)尊重病人,说话和气,态度热情,有问必答,对病人提出的问题,要耐心解释,不和病人争吵,遇到矛盾及时向院有关部门反映。

(三)对待病人一视同仁。每个医护员工都要做到“三个一样”:对待干部和群众一样,生人和熟人一样,老人和小孩一样,都要热情、诚恳、细致。

(四)医务人员必须待病人胜亲人,要具备高尚的道德品质。病人求医时对医生护士寄以最大的信任和期望,有时把自己内心的隐情和秘密告诉医护人员,这就要求医护人员必须具有优秀的思想意识和高尚的道德品质,有一颗纯洁的心,去关心病人,并为病人保守秘密。医德要求医务人员对病人不应当产生丝毫的邪恶杂念,不应当借工作之便索取私利,更不能对女病人做出违法乱纪的败坏医德的行为。不讥笑有生理缺陷的病人。

(五)工作严肃认真,严格执行岗位责任制。上班时不乱串科室,不闲扯,不吃零食。空时不做私活,不看小说,不打扑克、搓麻将。上班时要穿工作衣,戴工作帽,做到服装整洁。不穿工作服、戴工作帽上厕所、出院门、进食堂、去哺乳室,以防止交叉感染。病房做到说话轻,走路轻,关门轻。

(六)要养成严格的科学态度和谦虚谨慎的工作作风。不在病人面前自吹自擂,抬高自己贬低别人。诊断疾病实事求是,不故弄玄虚,把轻病说成重病,三分说成七分。严格执行保护性医疗制度,针对病人心理,做耐心细致的思想工作,为病

人传播有利于健康的保健知识。

(七)讲团结,讲协作,反对腐朽的追求个人名利的资产阶级唯利是图思想,提倡廉洁正直,做到大公无私,反对学术上的宗派情绪,提倡集思广益,做到有荣誉不忘集体。提倡搞五湖四海,团结来自各方面的同事在一起共事,反对恶劣的学霸作风和没落的封建割据思想,以及腐朽的排外情绪。

(八)医者致力医学要勇于献身,对技术精益求精,做到技术纯熟。没有精湛的医术和高超的救命本领,就失去了做医生的基本条件。

(九)要爱护国家和人民的财产。医务人员应当象爱护自己眼睛一样爱护各种医疗器材。医疗器材是医务人员进行工作的武器,小到一个针头,大到几万几十万元的贵重医疗仪器,都应该十分珍惜与爱护。这些医疗武器是人民的血汗,是祖国的财产,医德要求我们去精心的使用,精心的爱护。

(十)要正确诊断,合理用药。严禁内部抢配紧张、滋补药品。不配给病人失效、过期、霉变的药品,绝对不能使用假药。不准慷国家之慨,不根据病情需要,开补方,开大方,开有关部门规定不能报销的药品。开具各种医疗证明和病假,要确实根据病情需要,不徇私情,不开后门,不利用工作之便拉关系,收礼物,谋私利,不请病人买东西。

(十一)医院室内室外经常保持整齐、清洁、卫生。每日上班首先洒扫庭院、做到窗明几净,敷料、绷带、棉球能入固定容器,不随地抛丢。吐痰入盂,纸屑入篓。不在诊疗室内吸烟,为病人作表率。要经常开展“除四害”活动。要保持诊室、病房空气新鲜、整洁、肃静、环境优美,使病人到医院感到心情舒畅。严禁医护人员在病房里谈笑,打闹、甚至讽刺讥笑病人,信口

开河无所顾忌,因之病人不敢信赖,这是必须引以为戒的。

四、护士言行中的道德

护理是一门科学,是医疗卫生工作的一个重要组成部分。护士的高尚医德是做好这项工作的重要保证,它协调着护理人员与病人、社会以及医务人员之间的关系。

护士言语行为中的高尚道德,表现为应有的文明礼貌,使病人受到应有的尊重,切忌态度生硬,出言不敬,更不能恶语伤人。

护士不应随意见论传播病人的私事和应守的机密,不应在病人之间宣扬医生等同事的过错,以免影响病人对他们必要的信赖。护士本身还应注意自己服装的整洁,举止的端庄,切勿贪图虚荣,追求浮华。

护士的道德责任也体现在重视对病人的护理观察。病房似战场,护士好象侦察兵,要随时了解,满足病人的需要,关心、注意病人病情的变化。这方面,护士是医生最密切的助手,担负着重大的责任。为了对病人负责,即使在个人独立工作,无人监督,并有可能偷懒、草率了事的情况下,自己仍能克尽其责,做好各种护理,这是一种高尚的道德境界。

在护理工作中,服务的对象是病人,是疾病缠身,身有伤痛,有的已失去自身控制,丧失料理能力的病人,他们需要在治疗上,生活上得到护理人员的各种关心和照料,病人把自己的生命和健康都交托给了医护人员。在这种重要关系中,每个护理人员不仅要意识到这是自己的工作,而且要自觉地意识到自己对病人所担负的道义责任,必须对病人的生命、健康、

安全负责。这种道德责任,要求每个护士把病人的利益和需要始终放在第一位,一切都要对病人负责。工作时专心致志,细致周到,时时处处为病人着想。在门诊急诊中,要使病人能及时地得到诊治,使各类病人都能得到妥善地安排接待,对危重、急救病人尤应及时采取相应的措施。切忌漫不经心,拖拉敷衍,草率从事,延误诊治。

为加强护士的道德修养,1965年在德国法兰克福国际护士委员会制定了修养规则为:

1. 护士基本的职责有三个方面:保护生命,减轻痛苦和促进健康。

2. 护士要始终保持最高标准的护理工作和专业品格。

3. 护士不仅要对工作有充分的实践准备,而且必须保持高水平的知识和操作技能。

4. 要尊重病人的宗教信仰。

5. 护士要对病人的个人情况负责保密。

6. 护士不仅要认识到自己的职责,也要明确工作范围,如果没有医嘱,不应介绍或给与药物治疗,除非紧急情况下,事后也应及时向医师报告。

7. 护士有责任诚实机智地执行医嘱,并拒绝参加不道德的行为。

8. 护士应该信任医师和其他保健人员,对同行中不称职或不道德的行为必须反映,但是只应向适当的上级领导反映。

9. 护士只能接受规定的合法的报酬和补助。

10. 不准把护士的名字和生产广告相联系,也不准许与任何私人的广告有联系。

11. 护士要和护理同事以及其他职务的同事合作并保持

和睦的关系。

12. 护士应在职业上体现出个人修养的伦理学标准。

13. 在个人行为上,护士不应该有意地违犯她生活和工作环境的社会行动准则。

14. 护士参加并与其他公民、其他保健人员共同负责,努力提供公共的、地方的、国家的和国际的保健要求。

五、医德修养应达到的境界

所谓医德修养,是指医务人员在从事的业务活动中,真正地身体力行一定的医德所必需实行的一种涵养锻炼的功夫。

医务人员具备道德观念和信念是很重要的,但是还不够,还要以举止行为来体现和兑现才行。也就是说,在医疗业务实践中,按照一定道德规范采取的行动,就是医务人员的职业品德行为。

那么,作为我们社会主义国家的医务人员,究竟怎样才算是达到了医德修养的崇高境界了呢?主要应该具备三个条件:第一,对医德的遵循必须具有高度的自觉性。就是说,必须要求医务人员不仅具有外表的美好行为,而且要有内在的诚实的职业良心。第二,对医德的遵循必须具有充分的广泛性。就是说,必须要求医务人员不仅在公开场合要表现出高尚的道德行为,而且还要真正做到“慎独”。所谓“慎独”,即指一个人独立工作,无人监督的情况下,也能够使自己的行为谨慎不苟,不做违背道德的事情。这是一种高尚的道德境界,是衡量一个人道德觉悟和思想品质的试金石,因而也是道德修养的

一个根本目标。第三,对医德的遵循还必须具有很大的坚定性。就是说,必须要求医务人员努力做到对歪风邪气不沾边,成为高风亮节的白衣战士,做到“富贵不能淫,贫贱不能移”。

道德行为的产生和发展往往不是一件很容易就能做到的事情,而时时需要意志力量的支持。良好的医疗品德行为过程常常是和不良动机、不纯正目的作斗争的过程,这就是意志的力量。不用顽强的意志去战胜不良动机、不纯正的目的,就不能产生良好的品德行为,或者不能把良好的品德行为进行到底。一个意志薄弱不甘心放弃用医疗手段作交易的医务人员,是不可能高尚的职业品德的。

道德行为只有成了习惯才有品质意义,而习惯的养成,只有在实践中去锻炼,才有可能。在实践中自觉的进行道德修养,道德行为就会成为一种习惯,常年不断,而不是一年只有那么几回,道德品质不应是偶尔才能得到的奢侈品,应该是在我们的整个医疗实践中到处可见的一种物质力量。形成习惯的道德力量才是强大的。

医德行为面临的问题和对策

尹真柱

一、医德滑坡表现。

医德滑坡的主要表现如下：

1. 对病人不负责任。
2. 索要“红包”。
3. 尽量利用可以赚钱的高精尖技术，而忽视病人实际需求。
4. 基础医疗质量下降，医疗事故时有发生。
5. 医患关系由于金钱介入而遭到破坏，病人对医务人员不信任感增大。
6. 医疗纠纷越来越付诸法律手段。
7. 管理人员集中精力抓钱。

我国从社会主义计划经济向社会主义市场经济转型，但是我们要在思想上明确：市场经济不是配置资源的最佳机制，更不是解决人人享有卫生保健的最佳机制。问题是人类手头并无其他现成机制可用，市场经济是唯一可用的。计划经济不管在理论上还是在实践上都已暴露出它的局限性和缺陷。市场经济能够使社会获得更多更好的产品和服务，也能为卫生保健的改善提供物质基础。但市场经济本身也有许多内在的

不可克服的缺陷,例如,经济生活的周期性动荡,更不能直接解决诸如安全、教育、科研、文化、保健、环境等问题。

不管市场经济如何发达,也不能改变医患关系的根本性质,将医患关系变成一种商品交换关系。

因为,医生和病人在知识范围上的不单对等,病人就医时处于一种脆弱的依赖地位,把自己的隐私,甚至生命都交托给了医生。因此,医生也就负有许多正面的义务。不像售货员和顾客,他们之间是“陌生人”关系,这种关系不要求有正面义务。如不可打骂顾客,不可用假冒伪劣商品欺骗顾客,顾客也不可用假钞欺骗售货员等。但医务人员不能限于反面义务(如伤害病人),而要使病人确有受益,治疗疾病,恢复功能,消除症状,减轻疼痛等等。如果一个外科医生在手术台上想的是这一刀下去能赚多少钱,病人还能信任医生,医患关系还能维持下去吗?

正面教育和各种行政手段可以解决一些医务人员医德败坏现象,而且相信情况会好转的。

但现在的问题是,存在着一种强大的对抗这种教育,纠正的力量。那就是我国目前形成的一种驱使医院的管理人员和医务人员去增加医药开支,去赚钱的运营机制。卖贵药,使用高值的检查方法,重复用药或用无关的药物,多做手术,拒收负不起钱的病人等就能使医院赚钱,使医务人员收入也有相应提高。按照“救死扶伤”的精神去做,就可能要过苦日子。如果这种运营机制不改变,对医务人员进行医德教育岂不是事倍功半吗?

这也就是为什么天天讲加强医德教育,而医德滑坡的态势却难遏制的根本原因。

二、医德的基本点在于自律

马克思曾经说过：道德的基础是，人类精神的自律；而宗教的基础则是人类精神的他律。

就医德领域来说，医德做为调节医务人员行为规范的总和，其调节职能的真正实现需要医务人员出自内心的道德需求。医德行为的实现不仅在于外力的强制，而在于内心的自觉，道德的基点在于自律而不是他律。

众所周知，自律不是与生俱来的，无论人的道德观念还是职业道德观念的形成，都首先表现为道德的他律性，是从他律教育开始的，然后转化为自律，去自觉地支配自己的行为。

但是我们不能不承认这样一个现实，自八十年代以来，医德规范不仅写进各种版本的医德教材中，而且也挂在许多医院的大厅中，但收效并不显著。近几年来随着市场经济大潮的冲击，个人主义价值观的渗入，使得医德出现很多问题。一些医疗单位和个人背离为人类健康服务的宗旨，拜倒在钱与利的脚下而不能自拔。重要原因之一就是以往有些医德规范的提出，只表现为一种外在的他律，不能同医务人员内心相沟通，不能完全成为医务人员自觉遵循的规范。如医德规范的可操作性不强，有些规范标准过高，闻之动听，行而不能；还有国外引进的一些医德规范，与我们的道德规范相距甚远等等。

制定医德规范的目的是为了对医务人员的行为起到督促、激励的作用。要发挥这种作用，医德规范必须具有可操作性，可践履性，尽力是外在的医德规范能够同医务人员的心灵相沟通的，使医德他律逐步转变为自律。使他律与自律相沟通应