

医德学浅说



医德学浅说

丁 涵 章

浙江科学技术出版社

责任编辑 邱昭慎

封面设计 潘孝忠

医 德 学 浅 说

丁 涵 章

*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 5.875 字数: 120,000

1984年3月第 一 版

1984年3月第一次印刷

印数: 1—30,000

统一书号: 14221·61

定 价: 0.50 元

前 言

社会主义医德是共产主义道德思想体系的重要组成部分，是我国医务工作者必须遵循的职业道德。广泛开展社会主义医德教育和深入进行社会主义医德学的研究探讨，是医疗卫生战线思想政治工作的主要内容，是社会主义精神文明建设的重要组成部分，它对于提高医疗服务质量和医学科学水平，培养德才兼备的卫生技术人才，使医疗卫生工作更好地为社会主义现代化建设服务具有十分重要的意义。

党的十一届三中全会以来，各级医疗卫生单位通过广泛开展“五讲四美三热爱”活动，重视医德医风教育，使医德风尚有了明显的好转。但是必须看到，十年内乱造成的影响是很深的，有些医务工作者的医德观念仍然比较薄弱，对医德学基本知识的了解甚少。编写本书的目的旨在通过介绍医德的基本原则、规范和范畴等基本内容，以及介绍医德教育、评价和修养等基本方法，帮助大家较系统和扼要地了解医德学的基本知识，提高医德素养。

医德属于社会意识形态范畴，具有明显的阶级性和社会性，但是医德又有其继承性。因此，本书附录中收录的有关国外医德的资料如宣言、誓言等，仅供读者有批判地参考，对其中有用的医德内容可作为借鉴；对我国传统的医德精华，必须继承和发扬，这才是马克思主义者的正确态度。

本书在编写过程中，得到浙江省卫生厅领导的热情支

持，在此谨致谢意。

由于笔者对马克思主义伦理学缺乏系统的学习和探讨，对社会主义医德学的研究还很肤浅，加之编写时间又比较匆促，因此书中难免有错误之处，恳切期望读者批评指正。

丁涵章

一九八三年十二月

目 录

前 言

第一章 绪论	(1)
医德学的定义.....	(1)
医德学的研究对象和主要任务.....	(2)
医德的基本特征.....	(4)
医德的社会作用.....	(10)
第二章 医德的起源和发展	(14)
医德的起源和历史发展阶段.....	(14)
当代医德学面临的新课题.....	(19)
第三章 我国传统的医德观念	(22)
我国传统医德的重要地位.....	(22)
我国传统医德的主要内容.....	(27)
批判地继承我国的传统医德.....	(34)
第四章 社会主义医德的主要特点和基本原则	(37)
社会主义医德的主要特点.....	(37)
社会主义医德的基本原则.....	(39)
一、社会主义医德基本原则的形成基础.....	(39)
二、社会主义医德基本原则的内容.....	(41)
第五章 社会主义医德规范和基本范畴	(47)
社会主义医德规范.....	(47)
社会主义医德的基本范畴.....	(53)

一、情感	(54)
二、良心	(56)
三、义务	(58)
四、责任	(61)
五、权利	(62)
六、保密	(64)
七、荣誉	(66)
八、公益	(68)
第六章 临床医疗工作中的若干道德问题	(70)
护理道德问题	(70)
精神病防治工作中的道德问题	(75)
危重病人抢救工作中的道德问题	(79)
临床医学科研工作中的道德问题	(83)
人体试验中的道德问题	(89)
尸体解剖和器官移植中的道德问题	(92)
中西医结合工作中的道德问题	(95)
计划生育和优生工作中的道德问题	(97)
第七章 预防工作中的道德问题	(102)
预防工作中道德问题的重要性	(102)
预防工作中道德问题的特殊性	(103)
医院扩大预防的社会道德责任的主要内容	(105)
第八章 卫生事业管理中的道德问题	(110)
医德与卫生经费	(110)
医德与社会保健组织	(113)
医德与医疗保健费用	(116)
医德是医院管理的基础	(123)
医德与医院管理的若干关系	(125)

第九章 医德评价	(133)
医德评价的形式和社会作用.....	(133)
医德评价的客观标准.....	(135)
医德评价的若干矛盾.....	(136)
医德评价涉及的若干问题.....	(138)
医德境界.....	(142)
第十章 社会主义医德教育和医德修养	(146)
社会主义医德教育的主要任务和内容.....	(147)
社会主义医德教育的过程.....	(148)
社会主义医德教育的特点和规律性.....	(152)
社会主义医德教育的基本方法.....	(158)
社会主义医德修养的方法.....	(160)
附录：国外若干医德学资料	(163)

第一章 绪 论

医德学的定义

医德学又称医学伦理学，它是伦理学的一个分支，是研究医学领域中人们之间道德关系和道德规范的科学。

什么是伦理学？伦理学是关于道德的学说和思想体系，是对全部社会道德现象所作的系统化、理论化的总结和概括。什么是道德？道德是调整个人与个人、个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。道德包括一般社会公德、恋爱婚姻家庭道德和职业道德三个部分。职业道德就是从业人员在各自特定职业生活中所应遵守的行为准则，是一般社会道德、阶级道德在职业生活中的特殊要求，这种特殊要求是由不同职业各自的具体义务和特殊活动方式所决定的。因此，医德作为医务人员的职业道德，也毫不例外，必然由医疗卫生实践这个特殊活动方式所决定的。医德学就是专门研究医务人员的职业道德的科学。医德学是运用一般伦理道德原则（在我国即共产主义道德原则）来调解医疗卫生实践和医学科学发展中人们相互之间（主要是医务人员和病人之间）以及医药卫生和社会之间的关系准则和规范的科学。

对“医德学”一词，国内意见并不统一。有人认为用“医学伦理道德学”比较完整，主要理由是我国自古以来习惯把“伦理道德”一起连用，有些国家（如苏联和东欧等

国)也采用此名;有人认为“医学伦理学”一词比“医德学”更恰当。我们认为伦理和道德基本上是同一概念,伦理道德连用并无必要。从医德学是伦理学的一个分支的角度来说,“医学伦理学”似较恰当,但“医德学”一词简明扼要,通俗易懂,更易被广大人民群众理解和接受,故本书暂统一称“医德学”。应指出的是,“医德学”或“医学伦理学”与“医德”是有区别的。主要在:(1)医德是在医疗卫生实践中形成,在阶级社会中又受社会道德的制约,并在其影响下存在和发展。而医德学则是由一定阶级的人经过研究、概括和总结而形成的一门关于医德的科学理论体系,其深度和广度都超过了医德;(2)医德存在于医务人员的意识和活动中,是他们应遵循的行为准则和规范的总和。而医德学则以医德为研究对象,揭示医德的起源、社会本质及其发展规律,形成了一种特有的科学体系。

医德学的研究对象和主要任务

由于医德学是研究并揭示医德的起源、社会本质及其发展规律的科学体系,所以必须把如何更好地为病人、为社会服务,作为医德学的研究对象。具体地说,主要包括以下几个方面:

一、医务人员与病人的关系

职业与对象的关系是最基本的职业关系,从业人员和职业对象是职业活动的两个最基本方面。对医疗卫生职业来说,医务人员和病人的关系就是首要的关系,从总体来说,就是服务与被服务的关系。没有医疗卫生活动,不发生医务

人员与病人的关系，就完全失去了医学职业的社会价值，也就无从谈起医德的问题。因此，医务人员与病人的关系必然成为医德学主要的研究范围。对我们社会主义国家来说，全心全意为病人服务，救死扶伤，实行革命的人道主义是医学职业道德的精髓，是医务人员应尽的天职，也是处理好服务与被服务关系的基本原则，每个医务工作者要时刻把人民的利益放在第一位，使全部医疗卫生服务工作最大限度地满足和保障人民健康的需要。

二、医务人员之间的关系

医德学首先把医务人员和病人的关系作为研究对象，但同时又十分重视医务人员之间的关系。它包括医务人员如何正确处理医疗卫生职业内部上下、个人与集体、德与才等方面的关系。处理好这个关系，是圆满完成医疗卫生职业义务的前提和保证。医务人员之间的关系主要指医生与护理人员、医生与医生、护理人员与护理人员、医护人员与行政工勤人员等之间的关系。一个医院，要形成优良的院风医风，就必须用社会主义医德来协调医务人员相互之间的关系，依靠各方面的团结协作，相互尊重，相互支持，相互配合，使整个工作有机统一地、有节奏地、有成效地进行，才能使医疗卫生工作更好地为人民和四化建设服务。这方面涉及的以及需要深入探讨的问题比较多，例如如何对待医、护、工的分工协作；上下级医护关系；如何对待彼此间的差错事故；纠正其他医务人员的诊治错误是否道德；行政工勤人员如何为临床第一线服务；以及医疗、卫生防疫、医教科研、妇幼保健和药学人员之间如何配合等问题。这方面的关系不协调和处理不好，就会影响医疗卫生工作的正常进行。

三、医疗卫生部门与社会的关系

坚持以职业的社会责任为基点，使职业利益服从社会利益，才能使职业道德充分发挥其作用，这是职业道德责任多层次性的特征。医德学也不例外，因为医疗卫生部门是社会的一部分，医疗卫生活动总是在一定社会关系下进行的。所以，医务人员对许多问题的处理不能仅局限于考虑某一具体病人的利益或局部的利益，而必须顾及社会利益的得失。例如计划生育、人工流产、残废新生儿处置、安乐死等问题，若不从整个社会利益着眼，就很难确定和区分是否道德的问题。

医德学把医疗卫生实践中涉及的医务人员、病人、医疗卫生单位和社会之间的关系作为研究对象，为达到这一目标，又必须具体实现如下任务，主要包括正确地揭示：(1) 医德的起源及其历史发展变化的规律；(2) 医德的本质，不同社会 and 不同阶级的医德本质及其社会作用的区别；(3) 医德的基本原则、规范内容和范畴、发生作用的方式；(4) 医德实践、医德教育、医德修养和医德评价等医德活动；(5) 医德发展和继承的关系，总结医德发展的历史经验，批判地汲取古今中外医德思想的优秀成果；(6) 医德与经济、政治、哲学、科学、文艺、法律、教育、宗教等其他社会意识形态的关系；(7) 医德与医疗质量、医疗卫生事业管理等的关系。

医德的基本特征

医德不是一种孤立的社会现象，其最本质的特征是具有

社会实践性。脱离了医疗卫生工作的社会实践这一最本质的特征，就不能深刻理解和真正把握住医德的基本内容和实质。医德是职业道德的一个重要组成部分，它必然具有职业道德所共有的特征，即强烈的职业性、内容的具体性、形式的多样性、特有的连续性。同时，医德还有下列基本特征，可概括为几方面：

一、客观性

医务人员的全部医疗卫生工作都是有意识、有目的、有计划的，从形式上来看，医德似乎纯属主观的东西。但是事实并非如此。医德属于社会意识的范畴，确实存在着主观的一面，但更具有客观性，这是由于：首先，医德的产生和形成离不开社会历史条件和医疗卫生实践，是在一定的社会经济基础上产生，并随着社会的发展和医学科学的发展而不断变化的，医德只有通过医疗卫生实践才能表现出来，医务人员医德水平的高低是依据他们全部医疗卫生实践的所作所为来衡量；其次，评价医德有比较明确具体的客观标准，即有利于病人和人民大众的健康和幸福，有利于医学科学的发展，有利于人类生存环境的改善。例如共产主义战士白求恩同志的崇高医德就是通过他为了帮助中国革命，不远万里，来到中国，在工作条件十分艰难的情况下，全心全意为八路军伤病员服务，直至以身殉职这个过程表现出来的。医德的客观性是医德的重要特征，医疗卫生单位进行医德教育，只有尊重医德的客观性及其客观标准，才能收到良好的效果。

二、人民性

医德离开了人民性，就失去了它存在的社会价值。医德的人民性包括两方面的含义：一是医疗卫生工作要始终坚持

为广大人民群众服务，不能只为少数人服务；二是一切医疗卫生实践行为应从人民群众的需要和利益出发，以病人的需要和利益为转移，急病人之所急，想病人之所想，痛病人之所痛，不以医务人员个人意志和私利为转移，也不以医疗卫生单位本身的方便为转移。当然，每行职业都应坚持为广大人民群众服务的正确方向，但是对医学职业来说，更为直接，更为突出，更为迫切，我们必须把维护和保障人民生命和健康作为神圣的道德责任，这也是为什么医务人员历来受到社会和人们尊敬的主要原因。

三、继承性

人民群众是物质财富和物质文明的创造者，也是精神财富和精神文明的创造者。医德是千千万万医务人员在他们世代代的医疗卫生实践中不断总结出来的，是人类的宝贵精神财富。社会主义医德决不是割断历史，抛弃历史上最宝贵的成就，恰恰相反，它必须吸取和改造几千年来医德思想体系发展中一切有价值的东西。古今中外有许多著名医家，是我们良好的医德楷模，他们对医德有许多精湛的阐述，例如古希腊医学家希波克拉底的著名《誓言》、我国唐代医学家孙思邈的《备急千金方》等都是杰出的代表作。社会主义医德是医德发展历史上的一个崭新阶段，但它是综合了过去的优秀思想成果，包含着对中外历代医德的批判地继承和发扬。革命导师恩格斯在论述道德的继承性时指出：“问题决不在于简单地抛弃这两千多年的全部思想内容，而是要批判它，要从这个暂时的形式中，剥取那在错误的、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。”（《马克思恩格斯选集》第3卷，527页）列宁也说：“它并没有抛弃

资产阶级时代最宝贵的成就，相反地却吸收和改造了两千多年来人类思想和文化发展中一切有价值的东西。”（《列宁选集》第4卷，36页）所以，我们应当把整理和总结医德发展的历史经验，批判地继承历代医德优秀遗产作为社会主义医学的一项重要任务。

四、阶级性

在阶级社会中，不同阶级总是从自己的阶级地位和阶级利益中引伸出自己的道德观念，道德具有阶级性。人们的道德观念不仅随着社会的发展而发展，同时，也要受到阶级地位的制约。就是在同一个阶级社会中，由于各阶级的经济利益不同，也会存在着各种不同的甚至完全对立的道德观念。任何否认或歪曲道德的阶级性都是错误的。恩格斯在《反杜林论》一书中指出：“如果我们看到，现代社会的三个阶段即封建贵族、资产阶级和无产阶级都各有自己特殊的道德，那末我们由此只能得出这样的结论：人们自觉或不自觉地，归根到底总是从他们阶级地位所依据的实际关系中——从他们进行生产和交换的经济关系中，吸取自己的道德观念。”恩格斯还说：“每个阶级、甚至每个行业，都各有各的道德，而且也破坏这种道德，如果他们能这样做而不受到惩罚的话。”“道德始终是阶级的道德”（《马克思恩格斯选集》第3卷，134页）。恩格斯的论断肯定了任何职业道德都具有阶级性，医德也不可能例外。肯定了医德的人民性和继承性，不等于可以否定或贬低阶级性。医德必然会受一定阶级利益和意志的支配，特别是社会中占统治地位的阶级道德意识，也不可避免地要影响、渗透到包括医疗职业在内的社会生活的各个方面。

那种认为医德是超阶级的和脱离社会道德的观点都是完

全错误的，因为医德虽然是在医疗卫生实践的特定环境下形成和发展的，但它始终离不开社会道德（阶级道德）的影响和制约。在阶级社会里，在一定历史条件下的医德，不可避免地打上阶级的印记。例如在中国几千年的封建社会，孔孟思想占统治地位，这对我国历代医家的道德传统就发生深刻的影响，把医学称之为“仁术”。在资本主义社会，最大限度地榨取剩余价值和拜金主义贯穿着社会生活的许多方面，尽管有许多正直的医学家强烈呼吁一定要把广大人民健康的利益放在医疗卫生工作的首位，但资本主义的医疗卫生工作以及与其相适应的医学道德，决不可能摆脱资本主义的基本经济规律和资产阶级社会道德的桎梏，医疗卫生常常成为一些人牟取利润的手段。

社会道德（阶级道德）对医德的影响主要表现在两个方面：一是规范医疗卫生实践活动的性质和目的，从总体而言，医疗卫生工作首先是为该社会的统治阶级服务的，统治阶级的愿望和整个社会道德必然会反映到医德中去，例如社会主义社会的医德必然是为无产阶级和人民大众服务的；二是社会道德可以支配医德的具体规范、范畴和准则，例如在资本主义国家的社会道德是利己主义、金钱万能，反映在医务人员之间是相互妒嫉和倾轧，金钱无形中作为衡量医疗权利的标准。

五、自觉性

道德的主要特点之一是表现在通过舆论对社会生活起约束作用，这就是自觉性。它不象法律那样是通过国家专门机关来保证其实施，即具有强制性，而是依靠社会舆论、传统习惯、各种教育，特别是人们的内心信念来指导人们自觉地

调整个人与个人、个人与社会之间的关系。信念就是一种自觉的力量，它能促使医务人员经常自觉地用医德规范来检点自己，进行自我评价，由此协调与病人、社会的关系。医疗卫生工作中，如无菌操作、消毒隔离、重危病人抢救等道德责任的实施，在很多场合下，都有赖于医务人员的医德修养和实践的自觉性。要使自己成为医德高尚的医务人员，就必须在实践中培养和提高这种自觉性，树立牢固的社会主义医德的内心信念。

六、时代性

医德作为一种社会意识形态，它必然随着社会的发展和医学科学的进步，不断得到充实和提高。每一时代的医德都有那个时代鲜明的烙印。医德的时代性首先取决于当时总的社会道德，例如社会主义医德具有无比的先进性和优越性，主要由于以马克思主义为指导，以共产主义道德为准绳的原因；其次取决于医学科学的发展，随着人们对人体结构、发病机理和诊断治疗手段认识的不断深入，也会影响人们的医德观念。

医德的阶级性、社会性与医德的人民性、继承性是既统一又矛盾的两个方面。例如在对待古今中外的医德历史遗产问题上，我们既要明确承认医德的阶级性，但不能忽视或否认其职业特性，即人民性和继承性，更不能将医学界历来沿袭的许多优良医德传统一概斥之为封建、资产阶级的东西，加以全盘否定，十年内乱在这方面的教训是十分深刻的，必须引以为鉴。