

医学 伦理学

主 编 袁利廷
副主编 章伯川
主 审 郑庆瑞

YIXUE LUNLIXUE YIXUE LUNLIXUE

暨 江 出 版 社

〔闽〕新登字 08 号

医学伦理学

袁利廷主编 章伯川副主编

鹭江出版社出版·发行

(厦门市莲花新村香莲里 15 号)

福州七二二八工厂构园分厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 11.125 印张 244 千字

1995 年 9 月第 1 版

1995 年 9 月第 1 次印刷

印数:1—15000

ISBN 7-80533-015-8

B·2 定价:8.60 元

如有发现印装质量问题请寄承印厂调换

序 言

党的十一届三中全会以来,我省中等医学教育有了很大发展,每年为我省培养输送了大批医药卫生人才,这对改变我省卫生队伍尤其是农村基层卫生队伍的落后状况,促进卫生事业的发展作出了重要贡献。近几年来,中等医学教育为适应社会主义市场经济的发展,适应医学模式的转变,在贯彻落实“全科型”、“实用型”人才培养等方面,进行了积极的改革探索,取得可喜的成果,使人才更加适应农村医疗卫生服务发展的需求。

中等卫生学校的任务是培养热爱祖国,热爱社会主义,拥护中国共产党领导,具有坚定正确的政治方向;有理想、有道德、有文化、有纪律,热爱医疗卫生事业,具有良好的医德医风和全心全意为人民健康服务的献身精神的中级实用型卫技人才。他们必须具有必要的理论知识,较强的实践技能,良好的职业素质。这是农村和基层最需要的卫技人才。

医德教育是培养医学生职业素质的核心。我国自古有“无德不成医”之说。1993年召开的世界医学高峰会议上,提出“各医学教育单位要有效地满足社会需要,培养出有技术、有社会责任感、有道德的新一代医生。”这同我们提出的培养“四有”新人的目标是一致的。我省医德学教学起步于80年代初期,1990年省卫生厅组织编写《医德学教程》,作为全省中专卫校统一使用教材。经过五年试用取得明显的效果。根据时代和医学的发展,以及适应培养中级实用型卫技人才的

需要，重新编写的《医学伦理学》教材同读者见面了，希望这部教材的出版对我省中专卫校医德教育会有一个促进，也希望这部教材在教学实践中得到进一步的提高和完善。

魏忠义

1995 年 8 月

目 录

1

第一节	医疗人际关系	(80)
第二节	医患关系	(82)
第三节	医际关系	(94)
第六章	预防医学道德	(99)
第一节	预防医学道德概述	(99)
第二节	预防医学道德的特点	(104)
第三节	预防保健人员的道德要求	(106)
第四节	卫生预防工作中的道德	(109)
第七章	临床医学道德	(121)
第一节	临床医疗的道德原则	(121)
第二节	疾病诊断中的道德	(123)
第三节	疾病治疗中的道德	(126)
第四节	若干临床专科诊疗中的道德要求	(134)
第五节	社区医疗、家庭病床和巡诊的道德 要求	(139)
第六节	会诊、易诊、转诊(转院)中的道 德要求	(142)
第八章	护理道德	(146)
第一节	护理道德概述	(146)
第二节	责任制护理道德	(153)
第三节	特殊病人的护理道德	(157)
第四节	临终关怀与死亡护理道德	(164)
第五节	助产工作的道德	(169)
第九章	康复医学道德	(180)
第一节	康复医学的含义和发展	(180)
第二节	康复医学的特点和道德原则	(184)

第三节	康复医学的道德要求·····	(190)
第十章	计划生育和优生道德·····	(194)
第一节	计划生育是我国一项基本国策 ·····	(194)
第二节	计划生育工作中的道德·····	(197)
第三节	优生工作中的道德·····	(200)
第十一章	医技科室道德·····	(209)
第一节	医技科室道德概述·····	(209)
第二节	医技专业的道德要求·····	(213)
第十二章	医学科研道德·····	(224)
第一节	医学科研道德概述·····	(224)
第二节	医学科研的道德要求·····	(226)
第三节	人体实验的道德·····	(231)
第四节	器官移植的道德·····	(235)
第五节	尸体解剖的道德·····	(237)
第十三章	医院管理道德·····	(240)
第一节	医院管理道德概述·····	(240)
第二节	医院管理中的道德·····	(243)
第三节	医院改革与医德·····	(251)
第十四章	医德评价、医德教育、医德修养 ·····	(258)
第一节	医德评价·····	(258)
第二节	医德教育和医德修养·····	(270)
第十五章	当代医学伦理学问题·····	(281)
第一节	生命道德·····	(281)
第二节	死亡道德·····	(284)
第三节	生殖技术道德·····	(289)

第四节 人口道德..... (295)

第五节 健康道德..... (301)

附 录:

一、祖国医学医德资料选..... (307)

二、国外医德资料选..... (320)

三、国际医德法典(选摘) (325)

四、我国医务人员医德规范..... (342)

第一章 绪 论

医学伦理学是研究医学道德的科学，它是伦理学的一个分支，又是医学与伦理学相互交叉的边缘学科。学习研究医学2. 伦理学，有助于提高医疗卫生队伍的道德素质和加强医德医风建设，是医药卫生学校的一门必修课。

第一节 伦理、道德、医德概述

一、伦理

伦理一词，在西方来源于希腊语的“依索斯”(ε. θος)，表示风尚、习俗之意。古希腊哲学家亚里士多德第一次提出“伦理学”这个概念，主要是研究人们在社会生活中所必须遵循的习俗和惯例的学问。在我国“伦理”一词最早出现在《礼记》一书的《乐记》篇中：“乐者，通伦理者也。”东汉学者郑玄认为，伦理的“伦，犹类也；理，犹分也”(《礼记·乐记》郑注)。伦理即分类条理的意思。从本义说，“伦”指人们之间的有条理的关系；“理”指道理和规则。孟子说：“父子有亲、君臣有义、夫妇有别、长幼有序、朋友有信(孟子《孟子·滕文公上》)”。在这里，“父子”、“君臣”、“夫妇”、“长幼”、“朋友”，就是封建社会人与人之间的关系，叫做“五伦”；而“亲”、“义”、“别”、“序”、“信”，就是用以

调整“五伦”的原则或规范，就是所谓“伦常之理”。所以，“伦理”一词，就是指处理人们之间相互关系应当遵循的道理和规则。

二、道德

什么是道德，道德是人类特有的社会现象。在西方，道德一词起源于拉丁语的“摩里斯”(Mores)，其意系表示风尚、习俗，后来演变成内在的本性、性格、品德等意思，引伸其义，也有规则、规范等意思。在我国，从字义上讲，道德的“道”原指人们行走的道路，引伸为事物运动、发展和变化的规律和规则。“德”，古代注释家把它解释为“得”，即“德者，得也”。意思是说，人们懂得了“道”，内求于己，外施于人，就叫做“德”。有道德的人，为人做事一定要有益于他人，使别人有所“得”，同时自己思想上也有所收获。自春秋时期的管仲起，道德两字联起来用，管子说：“君之在国都也，若心之在身体也，道德定于上，则百姓化于下矣。”（《管子·君臣下》）以后，道德一词在一般古代典籍中被广泛使用，其涵义是指人们应当遵循的行为准则或规范，有时是用以评价个人道德品质和善恶境界，有时也指风尚、习俗以及道德教育活动等。

道德是社会意识形态和上层建筑的组成部分，是人们社会生活行为准则和规范的总和。从人类社会开始，人生活在社会上就要从事各种社会活动，首先是生产劳动，过社会生活，诸如家庭生活、公共生活、职业生活。在这样的社会生活交往中，必然发生复杂的社会关系，比如家庭生活中有夫妻关系、父子关系、兄弟关系，在公共生活中有师生关系、同学关系、同事关系、邻里关系；在医学职业中有医患关系等。

等。在这种社会关系中又都有一个如何处理和对待自己与他人、个人与集体、个人与国家的关系问题。人们生活在这种复杂的社会关系中，不可避免地会产生各种各样的矛盾，对待这些矛盾会有各种不同的态度和行为，这些态度和行为会对自己、他人、集体产生有利或有害的影响。因此，为了维护自己与他人、个人与集体、社会之间关系的和谐、稳定，保证社会生产、生活的正常进行，一定的社会或阶级就需要有一定的准则、规范来约束人们的行为，调整人们之间的关系。道德就是人们行为的一种规范。

在有阶级的社会里，人们的社会生活牵涉政治、经济、法律等各个方面。调整人们之间关系的行为规范，除道德规范，还有政治规范、经济规范、法律规范等等。道德规范有三个特点：

1. 道德以善、恶为评价标准来调整人们的行为。凡是与一定道德规范相符合的行为，就会被认为是善的、道德的，从而受到人们和社会舆论的赞扬和鼓励；凡是与一定规范相违背的行为，就会被认为是恶的、不道德的，从而受到人们和社会舆论的批评和指责。

2. 道德规范不像政治规范、法律规范、经济规范那样，需要由国家、政党、职能部门专门制定并由专门机构去监督执行，它是靠社会舆论和内心信念以及传统习俗来维持和起作用的。

3. 道德作为人类社会一种特有现象，它不仅是一种行为规范，更是人们自身的一种特殊情感，一种有意识的自觉的自我完善的方式。所以，什么是道德，作为一个较完整科学概念，我们可以概括为：道德是人类社会关系中依靠社会舆论和人们的内心信念以及传统习俗来维持，以善恶为评价标

准的行为准则和规范的总和。

那末，“道德”与“伦理”的涵义有什么异同呢？我们从以上的概述可以看出，古今中外的伦理思想家都把“道德”、“伦理”看做是调整和处理人们之间关系所应当遵循的准则和规范，或者说是做人的道理，从这个意义上说，“道德”和“伦理”两个词是相通的，同义的。但从另一方面讲，“伦理”的涵义又比“道德”有更深一层的意思，即“伦理”指道德关系的理论概括。“伦理学”是专门研究道德的科学，就是要研究和揭示道德的起源、发展和演变的客观规律。所以“伦理学”又称“道德哲学”。从这一方面讲，医学伦理学就是要从宏观的更高层次上、从宏观与微观的结合上对医学领域的道德现象进行理论的概括和研究。

三、医德

“医德”是医学道德的简称；是一种职业道德，是一般社会道德在医学领域的具体运用和体现。它是医务工作者在医学实践活动中调整医患之间、医际之间以及医学与社会之间诸多方面关系的行为准则和规范。由于人们不同的社会分工而产生各种不同的职业生活，人们的职业道德也各有不同。恩格斯说：“实际上，每一个阶级，甚至每一个行业，都各有各的道德”（《马克思、恩格斯选集》第四卷第236页）。每一个行业的道德就是职业道德。医学职业道德，除了有社会一般职业道德的共同性外，还有它的特殊性。医学职业道德的特殊性是由医学这门科学的特殊性所决定的。医学科学发展到今天已成为防治疾病，维护、完善、发展人类健康和生命的科学知识系统。其职业的特殊性有：

1. 医学工作直接为人民服务，涉及到人最宝贵的生命和

健康，它的工作服务质量直接关系到人的生命的安危存亡，牵涉到千家万户的悲欢离合。医务工作者必须时刻牢记自己所肩负的崇高职责，恪守全心全意为人民身心健康服务的根本宗旨。

2. 医务工作者服务对象不仅是生物学意义上的，更是社会学意义上的人，对自己的病痛有敏锐心理活动的人。医务工作者必须设身处地为病人思考问题，满腔热情地为他们服务，才能想病人之所想，急病人之所急，做到不是亲人胜似亲人。

3. 疾病不仅有生物致病因素，还有社会的、心理的致病因素，同样的疾病在不同人身上可能有不同的表现和反映，同样的诊治在效果上也可能出现一定的差异，因此必须善于观察、善于思考，努力从实践、思考、知识的结合中，使自己对疾病诊治的综合和分析符合客观实际，不断提高自己的诊治能力和水平。

4. 随着医学科学的不断发展和社会的进步，卫生事业已日益成为全社会性的事业。医务工作者必须不断增强自己的群体意识，善于团结协作，发挥集体的力量和智慧。在诊治疾病过程中，要善于把独立思考和集思广益结合起来，还要善于在工作中学习，善于向周围的同志学习，同时重视和倾听病人和亲属的意见，取得他们的合作，这样，才能不断提高自己的业务水平，不断提高医疗服务质量。

医学工作本身所具有的这些特点，决定了一个社会主义医务工作者必须认真贯彻执行“救死扶伤，防病治病，实行社会主义人道主义，全心全意为人民身心健康服务”这一根本宗旨，在医德修养上狠下工夫，在业务技术上精益求精，这就是医学本身的特点对医德这种职业道德的特殊要求，也是

医务工作者自我完善实现自我价值的内在要求。

第二节 医学伦理学的一般原理

一、什么是医学伦理学

医学伦理学是一门研究医学道德的科学，它作为伦理学的一个分支，就是要运用伦理学的一般原理去研究揭示医学领域里的道德现象；它作为医学与伦理学交叉的边缘学科，就是要研究医学中的伦理道德问题和伦理道德中的医学问题。

医学伦理学有传统的医学伦理学与现代医学伦理学之分。传统医学伦理学又称医德学，它从生命神圣论出发，以美德论与义务论为基础，以临床医疗为领域；以医患关系、医际关系为主要研究现象，其研究中心是在医疗职业范围内医生与病人的关系、医际之间的关系，医务人员的行为准则，医务人员应当怎样对待病人等等。

但是，由于现代医学科学突飞猛进的发展和社会的文明进步，医疗卫生事业已日益成为全社会性的事业，传统的医学伦理学已经不能适应现代医学科学发展的需要。这就是说现代医学已发展到成为不仅是防病治病而且要维护、完善、发展人类健康和生命的科学知识体系，其研究领域已从单纯的临床医疗扩展到社会卫生保健乃至生命科学。社会卫生保健也不只局限于临床医疗范围和躯体健康。生命科学的含义则更为广泛，包括许多研究与生物有机体和生命过程的分支学科，如生物学、人类学、社会学、心理学等等。因此，传统的医学伦理学也就必然要发展成为现代医学伦理学，以至最高层次的生命伦理学。

现代医学伦理学可以分为狭义医学伦理学和广义医学伦理学。

狭义的现代医学伦理学，其研究的范围和对象要适应现代医学发展所面临的许多新课题。比如，在临床医疗领域中，既要研究传统医学伦理学所要研究的医患关系，又要研究医患关系的“物化”、“淡化”问题，医际关系中的协同问题，医学与社会学关系的公益问题等等。现代医学是以实验医学为基础，生物医学技术为条件，所以人体实验道德，以及生殖技术、生育控制、残疾新生儿处置，安乐死以及卫生资源分配等道德问题，都成为现代医学伦理学的研究对象。广义的现代医学伦理学即生命伦理学或称生物医学伦理学，除要研究狭义的现代医学伦理学所要研究的这些对象外，还扩展到研究人口道德、环境道德、生态道德、健康道德等等。

概言之，传统医学伦理学内容包含“美德论”（即关于医务工作者道德品质的学说）和“义务论”（即研究医务工作者对病人负有的道德义务的学说）。而现代“医学伦理学、生命伦理学除包含“美德论”、“义务论”外，还包含“价值论”（即医学在多大程度上满足患者个体利益、社会整体利益和医学科学发展的利益），以及“公益论”（即医疗卫生事业的效益分配如何更合理、更有效地符合社会大多数人的利益）。以上反映了现代医学伦理观同传统的医德伦理观的冲突，这种种冲突集中表现为：

1. 生死观的冲突。也就是“生命神圣论”、“生命质量论”和“生命价值论”的矛盾，现代医学伦理观认为，生命是神圣的，但生命神圣是有一定条件的。无条件的维护生命并不一定就是道德的，有条件地任其死亡也不一定是不道德的。

2. 价值观的冲突。即生命生理价值观与生命社会价值观的矛盾。现代医学伦理观认为,任何医学发展的道德要求,不仅要对病人及医学科学有利,还要符合社会的整体和长远利益。

3. 义务观的冲突。传统的医学伦理观只局限于医务工作者对病患个体负责,而现代医学伦理观认为医学伦理关系不只限于医务工作者对病患个人,而是把它扩展到对人群、社会后代以至全人类都负有道德义务。

总之,现代医学伦理学、生命伦理学是在吸取传统医学伦理道德的基础上,超越传统的医学伦理道德观念,即把生命神圣论向神圣、质量、价值论统一观转化;把道德义务论向义务、功利、价值、公益论结合,以建立新的适应现代医学伦理的生死观、义务观和价值观。

二、医学伦理学研究的内容和对象

医学伦理学以医学道德作为研究对象,也就是要研究医学道德各个方面的现象,即医德现象。

医德现象,是指医学领域中人际间道德关系的具体表现。这包括医德意识现象、医德规范现象和医德活动现象。

医德意识现象是指人们的医德思想、认识和原则规范等,也就是医学伦理学的基本理论。医德规范现象指一定社会条件下,在医学领域中指导和评价人们行为的准则、标准,也就是医德规范。医德活动现象是指人们在医学领域的宣传教育活动中,按照一定善恶标准而进行的医德评价、医德教育、医德修养等,也称医德实践。

医德关系是医学领域中,由经济关系决定的并按照一定的道德观念、原则和规范所形成的一种社会关系。这种社会

关系体现在医务工作者与病患之间、医务工作者之间、医疗卫生单位与社会之间等方面，是医学伦理学所要研究的对象。这些关系中，最主要的是医务工作者与病患之间的关系，也称医患关系。

（一）医务工作者与病患的关系

医患关系是医学伦理学研究的主要对象。总的来说，影响医患关系的因素，主要来自医务人员、管理人员及病人（家属）三个方面。而医务人员方面的因素又起着直接的、主导的作用。因此，处理好这个方面关系的基本原则是，医务人员必须明确自己与病患之间的关系是服务与被服务的关系，医务人员要把病人健康利益放在第一位，为病人提供优质服务，以帮助病人尽早恢复健康，这是最高的职责要求。

在医患关系中，医务工作者的服务态度是个十分重要的问题。但是医患关系又不仅是个服务态度问题，还涉及到其他方面的问题，对这方面问题的研究，不仅和医学伦理学有关，还涉及到医学心理学、医学社会学、卫生经济学等有关方面。对此，目前还没有被人们所理解，存在许多有待研究解决的问题。诸如：对不可逆转的危重病人应否不惜一切代价进行抢救？收肿瘤病人住院的原则是什么？医疗权利平等的原则应如何理解和贯彻？等等。

（二）医务工作者之间的关系

医务工作者之间的关系包括医生与医生、医生与护士、护士与护士、医护与医技及行政后勤人员之间的关系。正确处理这些关系，应该是在相互理解支持的基础上协调一致，以保证整个医疗卫生工作秩序的正常运转，这是完成医疗卫生任务的前提条件。

现代医学的发展，给医疗卫生单位带来的特点是，医疗