

YIDEXUE GAILUN

医德学概论

• 李传俊
• 何玉军 主 编
• 游荣芝

中国医药科技出版社

主 编: 李传俊 何玉军 游荣芝
副主 编: 梁全义 胡安平 陈联群
编 委: 杨学义 张大成 李维香
编写人员: (按姓氏笔划为序)

王子平 冯 莉 刘纪钊
何玉军 李传俊 李志波
李维香 张秀荷 杜淑芳
陈联群 郑志生 胡安平
崔振吉 游荣芝 贾万平

序 言

医德学亦称医学伦理学。毫无疑问,由于社会制度、政治观点、文化历史背景、道德观念、民族传统等的不同,各个国家、民族之间,在医学伦理学观点上存在着种种差异。我们所讲的医学伦理学是以马克思主义伦理学原理为指导,运用其原则、规范和范畴来正确处理在医疗实践过程中医患之间、医际之间以及医疗卫生工作与整个社会之间关系的一门科学。

当前,全国正以邓小平同志建设有中国特色社会主义的理论为指导,认真贯彻十四大精神,深化改革开放,加快经济建设步伐,同时努力搞好精神文明建设。医德医风建设在全国医药卫生战线广泛开展,并取得了一定的经验。在这一新的形势下,为适应医德建设和教学的需要,北京医科大学和河北医学院邯郸分院等单位的一些从事医学伦理学教学的人员、管理人员和医务人员齐心协力,团结协作,共同编写了《医德学概论》。

这本著作着重从我国当前医疗卫生战线的实际出发,特别是根据当前发展社会主义市场经济,同时积极加强精神文明建设的新形势,围绕现代医德学基本理论体系和临床医学、预防医学、医院管理学以及计划生育、优生优育、生命科学中的道德问题,做了初步探讨。该书吸收了近年来医德医风建设的经验,又借鉴了医德学研究的新成果,内容丰富,观点鲜明,对广大医药卫生人员、医学院校的大、中专学生进行医德教育和教学都有一定的指导意义。

我也希望广大医药卫生人员、管理人员、医学院校师生、医学伦理学理论研究与教学人员读此书以后能结合现实情况和自身实践体会，为丰富此书提出宝贵意见，以便进一步充实提高，使医德学日臻完善。

顾英奇

1993.3.15

目 录

第一章 绪论	1
第一节 道德、医学道德的概述.....	1
第二节 医德学研究的对象和内容.....	13
第三节 学习和研究医德学的方法和途径.....	19
第二章 医德产生与发展的历史渊源	22
第一节 医德的产生与发展.....	22
第二节 正确对待祖国传统医德.....	29
第三节 西方医学道德发展概况.....	37
第三章 医德学理论基础	43
第一节 传统医德学的理论基础.....	43
第二节 医德学的理论基础.....	48
第四章 社会主义医德的基本原则、规范与范畴	57
第一节 社会主义医德的基本原则.....	57
第二节 社会主义医德的基本规范.....	62
第三节 社会主义医德的基本范畴.....	66
第五章 医德教育及其对策	74
第一节 医德教育的内容过程、特点及方法.....	74
第二节 医德教育的对策.....	79
第六章 医德的评价、修养与监督	86
第一节 医德的评价.....	86
第二节 医德的修养.....	95
第三节 医德的监督.....	103
第七章 临床诊疗道德	109

(1)

第一节	临床诊疗的道德原则	109
第二节	临床检查中的道德要求	111
第三节	临床用药中的道德要求	115
第四节	手术治疗中的道德要求	119
第五节	儿科诊疗中的道德要求	125
第六节	妇产科诊疗中的道德要求	128
第七节	急诊工作中的道德要求	131
第八节	精神病诊疗中的道德要求	134
第八章	护理工作道德	138
第一节	护理工作的特点	138
第二节	护理工作的道德要求	140
第九章	医技工作道德	151
第一节	医技工作的特点及道德规范	151
第二节	医技各科室的道德要求	156
第十章	预防医学道德	166
第一节	预防医学道德的基本原则	166
第二节	传染病防治工作中的道德要求	169
第三节	食品卫生管理工作中的道德要求	172
第四节	环境卫生工作中的道德要求	174
第五节	劳动卫生工作中的道德要求	177
第六节	卫生防疫检验工作中的道德要求	179
第十一章	计划生育和优生工作道德	182
第一节	计划生育是我国的基本国策	182
第二节	计划生育工作中的道德要求	186
第三节	优生工作中的道德要求	190
第十二章	医学高技术应用中的伦理学问题	193
第一节	医学高技术及道德价值	193

第二节	高技术应用中的伦理问题·····	195
第三节	高技术应用中的道德要求·····	198
第十三章	医学科研道德 ·····	204
第一节	医学科研道德概述·····	204
第二节	人体实验的道德问题·····	210
第三节	尸体解剖的道德要求·····	214
第十四章	医院经营管理道德 ·····	216
第一节	医院经营管理的道德原则与要求·····	216
第二节	医院管理基本要素与医德·····	220
第十五章	生命伦理学 ·····	230
第一节	生命伦理学概述·····	230
第二节	生殖技术中的道德问题·····	235
第三节	安乐死及道德问题·····	241
第四节	器官移植及道德问题·····	243
第五节	生命质量控制的道德问题·····	245
第十六章	现代医院管理道德的问题与对策 ·····	249
第一节	科技发展和 社会进步对 医院管理道德 的挑战·····	249
第二节	医院改革和 市场经济给 医院管理道德 带来的新 问题·····	254
附 录	国内外医学道德文献资料·····	266

第一章 绪 论

医学又称医学道德哲学,是研究医学道德的一门科学。它以马克思主义道德科学的基本原则为指导,调节医务人员与病人、社会之间,医务工作各部门之间,以及医务人员之间的关系,培养高尚的医德风尚,促进医学科学发展和医德医风建设的科学。学习和研究医德学对培养和提高医务人员的职业道德修养,推动社会主义精神文明建设具有重要意义。

第一节 道德、医学道德的概述

医学是一门以医德现象为研究对象的科学。而要探讨医学研究对象的范围和内容,首先要明确道德这一概念,并进一步弄清道德、医德本质、特点及在人类道德生活中的地位和作用。

一、道德、道德特点及功能

(一) 什么是道德

道德这一概念有自己产生和发展的过程。中国古籍中“道”与“德”最早是分开的,“道”是指人们行走的道路,后引申为事物运动、发展和变化的规律和规则;“德”是人们对一定“道”的认识、掌握和运用,以使他人有所得,同时自己思想上也有所收获。东汉时刘熙对“德”作过类似解释:“德者,得也,得事宜也”。意思是说,“得”就是把人与人之间的关系,处理得合适即为“德”。许慎明确指出:“德,外得于人,内得

于己”。就是说，人与人之间的关系处理得合适，就要不仅“内得于己”，更要“外得于人”，使自己和他人都有所得才为“德”。把道德两字合为一词使用，最早见于战国时荀卿。他在《劝学》篇中说：“故学至乎礼而止矣，夫是之谓道德之极。”这就是说，如果一切都能按“礼”的规定去做，就算达到了道德的最高境界。在中国思想史上，道德主要是指调整人们相互关系的行为准则和规范。孟子道德思想核心是五伦：“君臣有义”，父子有亲，夫妇有别，长幼有序，朋友有信”，五伦的道德规范对后世影响很大。道德有时也指个人的思想品质、修养境界、善恶评价，甚至用来泛指风尚习俗和道德教育活动等。西方思想史上，“道德”一词源于拉丁语的“摩里斯”（mores），意为风俗和习惯，引申其义，也有规则和规范、行为品质和善恶评价等意义。

在道德的历史演变过程中，对道德概念、本质有各种不同理解。古希腊哲学家亚里士多德认为道德就是行为的善，苏格拉底把道德视为至上至善的知识；中世纪的经院哲学家阿柏拉德认为道德是使人们为善或为恶的心灵的德性，康德从先验的理性原则出发，认为道德是“善良意志”；18世纪法国唯物主义者爱尔维修和19世纪德国唯物主义者费尔巴哈，则认为道德是幸福；黑格尔把道德看作是体现主观意志的“内心的法”；俄国著名伦理学家克鲁泡特金把道德作为一种包括情感、理性和观念在内的社会意识，等等。以上看法都有合理的成分，但也都存在着缺陷。直到马克思主义创立后，对道德的本质认识才产生了飞跃。根据马克思主义的观点，道德是人类社会中所特有的，由经济基础决定的，依靠人们的内心信念、社会舆论和传统习俗所维系的，反映和调节一定社会个人与他人、社会之间的利益关系，并以善恶作评价的一

类社会现象。

对道德涵义可以有以下几方面理解。

1. 道德起源于人类社会

马克思主义以前，各派道德学家都有不同见解，把道德的起源归于神启论(天赋、上帝或神的启示)、人性论、动物本能论、社会契约论和社会联系论，其理论是建立在唯心主义基础上的，就是费尔巴哈的社会联系论认为道德是从人与人的联系中产生的，是利己与利他的产物，这虽有道理，但没有从人与人的经济关系中寻找道德起源，因而也是错误的。马克思唯物史观的确定，为探求道德的起源提供了科学根据。马克思主义认为，道德是社会意识形态，是社会经济关系的产物，道德根源于人类社会的物质生活条件之中，并深刻地指出：生产关系、社会关系是道德产生的前提，生产力发展基础上的社会分工是道德萌芽到形成的关键；思维和语言的形成以及个性、自我意识的产生，是道德产生的主观条件；道德的产生与人类自身生产和再生产有密切关系。总之，道德是为适应人类社会生活的需要而产生的。

2. 道德是由经济基础决定的

人们在社会生活中形成各种各样的关系，最基本的是物质关系和思想关系，而物质关系就是经济基础，思想关系包括政治、道德、法律等关系。马克思对此作了深刻论述：“物质生活的生产方式制约着整个社会生活、政治生活和精神生活的过程。不是人的意识决定人们的存在，相反，是人们的社会存在决定人们的意识”。(《马克思恩格斯选集》第2卷，人民出版社1972年版，第82页)首先，道德作为人类特有的一种精神生活，它深深地植根于社会经济关系之中，是为一定社会的经济基础所决定的社会意识形态。所以，恩格斯说：

“一切已往的道德论归根到底都是当时的社会经济状况的产物。”(《马克思恩格斯选集》第3卷,人民出版社1972年版,第134页)其次,道德的内容始终受着社会经济关系的制约,任何道德原则和规范都是以社会经济关系中所表现出来的利益关系为其实内容的,即社会经济关系的性质决定各种道德体系的性质。再次,道德总是随着社会经济关系的变化发展而不断变化发展的。

3. 道德有特殊的评价方式和标准

道德的评价方式是依靠社会舆论、内心信念和传统习俗等非强制性力量。这与政治、法律是不同的。政治评价一般采用组织鉴定或作出结论、形成决议等方式;法律评价通常按起诉、检察、审讯、定案、宣判的程序进行,后两者都具有一定强制性。

道德的评价标准是指行为的善恶,与政治、法律不同,所谓善的行为就是有利于他人、社会的行为;尊重他人意愿的行为;公正地对待他人的行为等,称之道德行为;反之,为不道德行为。而政治评价以一定阶级的政治原则、阶级利益为标准;法律评价是以法律条文为标准。

4. 道德的基本问题

道德的基本问题是利益问题,是个人利益与他人、社会利益的关系问题,即个人利益服从社会整体利益,还是社会整体利益服从个人利益的问题。如何回答这个方面的问题,决定着各种道德体系的原则和规范,也决定着各种道德活动的标准、方向和方法。

(二) 道德的特点

从上述道德本质可以看出,道德必须具备三个基本条件:第一、道德是人们的行为指南。它在一个人或社会作出行动

判断时，被认为是最高的、决定性的或压倒一切的。第二、道德的行动指南具有普遍性，它要求以同样的方式对待一切类似的情况。第三、道德的行动指南是利他主义的、排除利己主义的原则。

1. 道德是主观性和客观性的统一

道德具有主观性是指任何一种道德规范含有知、情、意心理因素，而且一切客观存在的道德规范只有变成主观内在的命令、良心、义务的时候，才能见诸于人们的行动，带有个人道德的特征。然而，任何个人道德都是依据一定阶级或一定社会发展的利益为尺度的社会道德意识、道德规范作用于个人的思想和心理而形成的，道德评价的标准也是客观的，不以个人意志为转移的，具有明显的客观性。可见，道德是主观性与客观性的统一。

2. 道德是阶级性与全民性的统一

道德是利益的反映。在阶级社会中，由于各个阶级具有不同的经济地位和阶级利益，所以各个阶级就有不同的道德意识和道德行为，同时，道德又为一定的阶级利益服务。道德又具有全民性，这突出地表现在同一历史时期或同一社会，不同阶级、不同民族之间存在着道德的共同性，如社会公德、生态道德以及有益于人类社会生活的道德准则——人道原则等，道德的阶级性与全民性的统一存在于现实生活之中。

3. 道德是现实性与理想性的统一

道德之所以被人民群众理解而存在，是因为它适应了社会生活的需要，受现实经济关系的制约，具有现实性。道德同时具有理想性，它来自现实生活，又高于现实生活，它引导人们积极向上，向“应当”方向努力。道德既是事实又是价值，既有“实有”的东西，又具有“应有”的成分，是现实性和

理想性的统一。

4. 道德是历史的暂时性与相对的永恒性的统一

道德是历史时代的产物，每个时代有每个时代的道德，每个民族有每个民族的道德，不可能有超越时间和空间、适用于一切时间和空间的道德，因而道德具有历史暂时性的特点。但同时道德又具有相对永恒性的特点。因为每一个时代，每种社会形态，都是人类社会历史长河中的一个阶段，因此，每个阶段上的道德，都是人类社会道德进步的一个特殊表现形态。道德是适应人类社会生活的需要而产生的，只要人类社会不灭亡，道德就不会消失，从这个意义上说，道德又是永恒性的。当然这种永恒性是相对的而不是绝对的。

5. 道德是协调性与进取性的统一

道德的使命之一是调节个人与个人、个人与他人、个人与社会的关系，使之和谐相处，从而保持社会的安定，这是道德的协调性。道德的另一使命是激励人们改造自己的主观世界和客观世界，使自己和社会更加完善，并逐步达到理想的境界，这就是它的进取性。可见，道德是协调性与进取性的统一。

(三) 道德的功能

道德的本质、特点决定了道德作为掌握世界的特殊方法的功能，主要有认识功能、教育功能、调节功能与激励功能。

1. 认识功能

道德的认识功能指道德可以反映现实，人们通过道德能认识社会现实和认识人生。通过人们的道德情绪，可以从某一侧面反映社会道德状况，并可以作为一种征兆或信息，帮助人们认识社会历史发展趋势。同时还有助于人们了解个人在社会上的地位，个人对家庭、对社会、对集体、对国家应

负的责任和义务，认识社会道德生活的规律和原则，从而引导人们正确选择行为和生活道路。

2. 调节功能

道德的调节功能指道德具有通过评价等方式来指导和纠正人们的行为和实际活动，以调节人们之间的关系，道德调节规范着人们的行为，使人们通过自己的道德行为，实现从现有到应有的转化。道德调节功能主要是社会舆论通过良心发挥的作用，广泛地影响着人们的行为和交往，在非对抗性矛盾范围内，道德调节作用是十分突出的。

3. 教育功能

道德通过舆论、习惯，特别是良心以及道德典范、道德理想等方式方法，教导人们懂得什么是善德，什么是恶行，树立正确的义务、荣誉、正义和幸福的观念，其目标是培养、教育人们良好的道德意识、道德行为和品质，提高精神境界，使受教育者成为道德高尚的人。

4. 激励功能

道德不仅是约束人的，不仅仅是某个阶级，或某个社会为维护社会秩序的工具，而且是人社会化的重要标志和手段，是人们自我肯定、自我发展的形式。道德的激励功能是道德教育功能、道德认识功能的升华，激励功能将鞭策人们用高层次的道德标准要求自己，不断攀登道德高峰。

上述道德功能的发挥、实现，就会对社会发生影响，产生实际效果，这就是道德的社会作用。社会主义和共产主义道德代表了广大劳动人民和整个社会发展的利益，对社会生产力的发展、对物质文明和精神文明的建设，起着积极推动作用。

二、医学道德及其本质特点、社会作用

(一) 什么是医学道德

《中共中央关于社会主义精神文明建设指导方针的建议》指出：“道德是经济基础的反映，而不是脱离历史发展的抽象概念。”一定社会和一定阶级的道德，决不会游离于社会生活之外，而必然渗透于社会生活的各个方面，由此决定了道德的类型：渗透于爱情家庭生活的是爱情、婚姻、家庭道德；渗透于社会公共生活的是社会公德；渗透于职业生活的是职业道德。职业道德在马克思伦理学中占重要地位。

医学道德是整个道德思想体系的组成部分。医学道德作为一种职业道德，一方面它要和整个社会道德思想体系密切相联，受整个道德思想的制约和规定；另一方面它又立足于医疗卫生职业基础之上，在其发展过程中有着自己的固有特点。

道德通常是指人们的行为规范的总和，而医学道德是一般道德在医疗卫生工作领域中的特殊表现。医德是一种职业道德，受社会道德的制约和影响，它同医务人员的职业生活紧密联系，在医疗卫生工作实践中形成，并依靠社会舆论和内心信念指导，是用以调整医务人员与病人、医务人员之间、医务人员与社会等方面关系的基本行为规范和准则。对医德涵义可作以下几方面理解。

1. 从本质上说，医德是在家庭社会影响和学校教育初步形成的道德基础上，通过医疗卫生工作实践产生和发展的一种社会意识现象，归根到底是由社会经济关系决定的，不同社会经济关系决定医德的不同类型和层次。

2. 从范围上说，医德不仅是医务人员行为的一种特殊的行为规范，同时也是医务人员的一种情感、意识和品质，表

现在从事医药卫生职业人员的意识和行为中。

3. 从内容上说, 医德和医学职业生活密切相联, 突出地表现在处理好医疗卫生工作中各种人际关系上, 维护医疗卫生工作的和谐与发展, 促进医疗卫生工作质量的提高, 同时促使医务人员自我发展和人格完善。

4. 从评价手段上说, 它主要依靠医务人员个人的良心和社会舆论。

(二) 医德的发展趋势及本质、特点

由于科学技术高速发展和社会进步, 近年来, 伦理学界十分重视医德的研究, 从医德发展趋势中加深了医德本质特点的理解。

1. 当前医德发展的主要趋势

新医学模式的问世和大卫生观的确立, 推动了医学道德的发展, 其发展趋势略见一斑:

(1) 医德价值观有了很大发展。医德不仅有有生理价值, 而且具有明确的社会价值目标, 人们期望医学成为社会文明的基础, 医德则成为人类幸福的桥梁。

(2) 医务人员的社会责任比过去受到足够重视, 医德观念已由面向单个病人扩大到面向整个社会, 特别高技术的广泛应用, 更突出了稀有卫生资源分配上公正与效用的原则, 体现对全社会的责任感。

(3) 一些传统的、古老的医德问题如生命、死亡等, 已经赋予了新的意义, 由原来的生命神圣论发展为生命神圣论、质量论和价值论的统一即新的生命伦理观, 传统的生物学死亡概念发展为脑死亡概念, 代之以安乐死、临终关怀等新的死亡观念, 给医德赋予了新的涵义。

(4) 就医患关系而言, 由原来医务人员与病人个体双方

关系，发展到集中探讨提高人口质量，从根本上解决人类健康的医德原则等问题上。

(5) 卫生事业改革在处理经济效益与社会效益、经济学标准与人道主义标准的统一的探讨中，医疗卫生团体和整个卫生事业的管理道德已成为医德研究的重要组成部分。

2. 医德的本质

医学道德的本质渊源于医学本质和道德本质，医学的本质属性是具有三个要素的统一。

(1) 认知与情感的统一 医学的目的性是很强的，它具有认知的重要任务，即探讨、认识疾病发生、发展与转归的规律，以达到对病人身体及其疾病的真理性的认识。同时，因为医学的对象是人，因此，在探讨、认识疾病规律的过程中，还要以特有的情感（主要是道德感和理智感）满足作为主体病人的健康愿望和要求。医学是认知与情感要素的统一。

(2) 技术责任与人类责任的统一 在探讨、认识疾病发生、发展与转归的过程中，医学借助现代医疗技术与设备，特别是当今的医学高技术已广泛用于诊断、治疗，本身负有一定的技术责任，技术与设备既对诊治有益，又有不可避免的副作用，因此，医学技术责任在于确保病人以较少损失获得较大的效果，要体现既对病人负责，又对整个人类的健康负责，并使两者有机地统一起来。

(3) 科学价值与人的价值的统一 医学及其高技术本身具有很高的科学价值，使其对疾病诊断的敏感度高、精确、迅速，治疗效果好，有利于提高医疗质量，促进疾病的康复；医学还可大大提高人们的生活质量、健康素质和人口素质，具有十分突出的科学价值意义。与此同时，医学及其医学高技术，使人的生命价值得到提高，人的尊严受到重视，无疑