

现代医学伦理学

杨放 王悦 张晨 编著

TONGJI UNIVERSITY PRESS



同济大学出版社

序

医学伦理学在我国的复兴并作为一门专门学问进入医院和医科院校，已有十几年了。在社会主义市场经济机制引入医疗卫生服务领域后，吸收十几年来的医疗实践经验和医德教学及科研成果，针对当今社会实际，再编一本医学伦理学教材，是很多同志一个共同的愿望。杨放、王悦、张晨同志编写的这部书稿，既是一次有意义的尝试，也是对医学伦理学教材建设作出的有益贡献。

医学伦理学作为一门科学，它的最核心的内容就是与人的生死有关的一切伦理道德问题。在当前科学技术日新月异的时代，医学科学和医疗实践正越来越多地面对许多新情况和新问题，这些问题中有相当大的一部分都是同人们的伦理价值观有着密切关系的。加强医学伦理学的基本理论研究，讨论、分析和回答那些有关伦理价值的难题，是时代赋予我们医务人员的历史使命。本书虽然是一本应用伦理学的教材，但是它却颇有特色。一是一般伦理学原理在医学领域中如何进行准确的阐释和说明；二是把传统伦理学的基本观点和当代生命伦理学的重要内容贯通融会是个难题，作者精心地本着实用性、针对性、时代性的特点，有所创新地在很多章节上理论联系实际地作出科学回答；三是较好地体现了教书育人原则，提出医德医术并重、两者密不可分观点，适应医学模式转变的客观要求；四是本书的结构、体系和框架具有新意，理论、现实、历史熔为一炉，理论的伦理学和实践的伦理学联为一体。

这是一本适应院校医学伦理学教学需要，吸收国内外医学伦理学研究成果和经验的教材，定会对培养、造就一代新的医务人员起到积极作用。这是一本有一定学术和实用价值的应用伦理学，我相信读了此书，定会受到启发。

邱世昌

1994年8月于上海

— 1 —

目 录

第一章 绪 论.....	1
第一节 什么是医学伦理学.....	1
一、什么是伦理学	1
二、医学伦理学与伦理学的关系	2
三、医学伦理学与其他邻近学科的关系.....	3
第二节 医学伦理学的研究对象和内容	4
一、医学伦理学的研究对象	4
二、医学伦理学的研究内容	6
第三节 医学伦理道德的特点和社会作用	7
一、医学伦理道德具有鲜明的全人类性.....	8
二、医学伦理道德具有较大的稳定性和连续性	9
三、医学伦理道德具有重要的社会作用.....	10
第四节 学习医学伦理学的意义和方法	11
一、学习医学伦理学的意义	11
二、学习医学伦理学的方法	12
第二章 医学伦理学的历史发展.....	14
第一节 祖国传统医学的道德观念	14
一、祖国传统医学道德的起源和发展	14
二、祖国医学道德的优良传统	17
三、批判继承祖国传统医德遗产	21
第二节 国外医学道德的历史传统	22
一、国外古代医学道德概况	22
二、欧洲近代的医学道德	25
第三节 医学伦理学的现状与进步	28
一、医学伦理学作为一门重要学科的形成	28
二、当代医学伦理学发展的新特点	29

三、我国医学伦理学的现状	32
第三章 医德的基本原则、规范、范畴	34
第一节 医德的基本原则	34
一、医德基本原则的含义	34
二、医德基本原则的主要内容	35
第二节 医德的基本规范	38
一、医德规范的含义	38
二、医德规范的基本内容	39
第三节 医德的基本范畴	42
一、医德范畴的含义	42
二、医德范畴的基本内容	43
第四章 医德关系与和谐之道	49
第一节 医德关系及其矛盾	49
一、医患关系	49
二、医际关系	52
三、患际关系	54
四、矛盾的可协调性	56
第二节 和谐的意义及和谐之道	56
一、和谐的意义	56
二、和谐之道	58
第五章 临床诊疗道德	62
第一节 手术疗法的医德规范	62
一、采用手术疗法的一般道德要求	62
二、患者对手术的心理反应及对医者相应的道德要求	63
三、对施术医生的道德要求	64
第二节 急救医疗活动的医德规范	64
一、急救医疗活动的一般医德规范	64
二、急救医疗活动中几个特殊问题的医德规范	65

第三节 妇产科和儿科中的医德规范	67
一、妇产科中的医德规范	67
二、儿科的医德规范	69
第四节 传染病防治的医德规范	69
一、审 慎	70
二、慎 独	70
三、保 护	71
第五节 精神病诊治中的医德规范	71
一、历史的回顾	72
二、对待精神患者的基本道德规范	73
三、精神病治疗方法的道德问题	74
四、正确对待异性患者	75
第六节 辅助检查的道德要求	75
一、辅助检查的地位	75
二、辅助检查的道德要求	76
第六章 生命道德	77
第一节 生命神圣论	77
一、生命神圣论	77
二、现代医学技术对生命神圣论的挑战	80
第二节 生命质量论	81
一、生命质量论理论	81
二、生命质量与生命和死亡的控制	83
三、产前诊断和新生儿安乐死	85
第三节 生命价值论	88
一、生命价值理论	88
二、生命价值论的实践	90
第七章 死亡论	92
第一节 死亡的判断标准	92
一、传统的死亡标准	92

二、传统死亡标准受到挑战	93
三、脑死亡标准的诞生	93
四、脑死亡标准的道德意义	95
第二节 植物人	96
一、持续性植物状态人	96
二、植物人的道德难题	97
第三节 临床的医护道德	99
一、让患者认识死亡,减少恐惧	99
二、努力控制患者症状,减轻痛苦	100
三、关怀安抚患者,让其安然逝去	101
第四节 死亡后的善后道德	102
一、做好尸体料理,敬重死者	102
二、做好劝慰解释,安抚家属	102
三、动员捐献尸体,发展医学	103
四、进行死亡总结,激浊扬清	103
第五节 尸体解剖	104
一、死亡处理不可缺少的手续	104
二、对医务人员的道德要求	105
第八章 医学科研的道德问题	107
第一节 医学科研的一般道德规范	107
一、崇高的动机和目的	107
二、实事求是的思想作风	108
三、重贡献、轻名利的高尚情操	109
第二节 医学科研的保密、商品化、竞争与道德	112
一、科研保密	112
二、商品化和竞争	113
第九章 医德和医院管理	115
第一节 医德与医院管理的关系	115
一、医院管理的性质和特点	115

二、与医院管理相联系的医德概念	115
三、医德与医院管理的关系	116
第二节 医德与医疗质量管理	118
第三节 医院管理中的几个道德原则问题	121
一、医院工作必须始终坚持以医疗为中心	121
二、医院管理要坚持社会效益和经济效益相统一、 以社会效益为重的原则	121
三、医院制度建设要合乎道德原则	123
四、医院工作要体现面向社会、面向未来	124
第十章 健康道德	127
第一节 健康和健康道德	127
一、健康的概念	127
二、健康道德	128
三、健康道德的意义	130
第二节 健康道德的基本原则	132
一、确立健康道德基本原则的依据	132
二、健康道德的基本原则	134
第三节 健康道德的内容	138
一、经济建设的健康道德	138
二、卫生发展的健康道德	139
三、爱国卫生和公共场所的健康道德	141
四、食品生产经营的健康道德	142
五、药品管理的健康道德	143
六、精神文化产品的健康道德	144
第十一章 人体实验	146
第一节 人体实验的道德评价	146
一、人体实验的客观必然性	146
二、人体实验的道德价值分析	148
第二节 人体实验的伦理原则	150

一、《纽伦堡法典》和《赫尔辛基宣言》	150
二、人体实验的伦理原则	155
三、人体实验的伦理问题	157
第十二章 环境道德	161
第一节 环境道德的重要性	161
一、自然环境与健康	161
二、社会环境与健康	163
三、环境现状	165
第二节 环境道德	169
一、人与环境	169
二、伦理原则	171
第十三章 药学道德	175
第一节 用药的道德问题	175
一、用药的道德思想	175
二、滥用药物的道德问题	176
第二节 药学道德规范的层次与形式	177
一、药学道德规范的层次	177
二、职业道德规范形式	179
第三节 药学道德规范的基本内容	180
一、热爱药学事业	180
二、工作严谨求实	181
三、作风清廉正直	185
四、相互团结协作	185
五、技能精益求精	186
六、严守药事法规	188
第十四章 卫生政策、卫生立法与医学伦理	190
第一节 卫生政策和医学伦理	190
一、卫生政策与医学道德价值观念	190

二、卫生政策制定和执行中的伦理问题	191
三、制定和执行卫生政策的道德原则	195
第二节 卫生立法与医学伦理	197
一、医德难题与卫生立法	198
二、药剂工作的道德与立法	202
第十五章 医德评价	205
第一节 医德评价的作用及其标准	205
一、医德评价的含义和作用	205
二、医德评价的标准	206
第二节 医德评价的依据和方式	208
一、医德评价的依据	208
二、医德评价的主要方式	210
第三节 医德评价的实施及管理	212
一、医德评价的实施	212
二、医德评价的管理	213

第一章 绪 论

医学伦理学是一门既古老又新兴的学科。古代中外医学家都十分重视医德修养，曾写过许多医德名著，如希波克拉底的《誓词》、孙思邈的“大医精诚”论等等。随着医学科学的进步和道德理论的发展，医学伦理学也不断地丰富和发展，越来越显示出它对推动医学科学的发展，对提高医务工作者的实践效益，有着重大的意义。因而近年来，更为国内外医务工作者和哲学工作者所瞩目，大家学习它、研究它，使这一源远流长的学科在新的历史条件下不断丰富、发展，成为一门重要的学科。

第一节 什么是医学伦理学

医学伦理学是关于医学道德的学说。作为一门科学，它既是伦理学的一个分支，同时又是医学和伦理学交叉的边缘学科。要弄清医学伦理学的基本概念及其学科性质，首先应当懂得什么是伦理学，了解它同伦理学以及其他邻近学科的关系。

一、什么是伦理学

“伦”是指人与人之间的关系，“理”是指道理和规则，“伦理”就是处理人们相互关系应遵守的道理和规则；伦理学也就是研究人们相互关系的道理和规则的学说。

伦理学，亦称道德哲学。“伦理”与“道德”一般是相通的，是同义概念；日常生活中也常用“伦理道德”这个复合词。但严格考查起来，二者又有所不同；“道德”侧重于实践，“伦理”侧重于理论；道德关系是伦理思想的客观源泉，伦理思想是道德关系的理论表现；道德是伦理学的研究对象，伦理学是关于道德的学问，是研究道德的起源、本质、发展及其社会作用的学说。

在人类思想史上，人们对道德的起源和本质的理解，曾提出过各式各样的观点。有的认为道德起源于“理念”、“观念”、“良

心”，或者是上帝、神灵的启示。有的认为道德是由抽象的人性或人的自然本性决定的。只有马克思主义才对道德的起源和本质作出了唯一科学的回答。恩格斯指出：“一切以往的道德论归根到底都是当时的社会经济状况的产物”；“人们自觉地或不自觉地，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。”

在马克思主义看来，道德是人类社会历史发展的产物，是社会经济关系的产物；它是社会意识的一种形式，是借助于舆论的力量来调整人们相互关系的行为准则和规范；它的内容十分广泛，一般说包括两个层次和三个方面，即个人道德和社会道德这两个层次，道德意识、道德规范、道德活动这三个方面，它的中心问题是个人利益和社会集体利益的关系问题。马克思主义认为，伦理学就是从总体上研究上述各种道德现象、道德关系及其规律的学说。所谓“从总体上研究”，所谓“学说”，就是指需要思维加工、理论概括，并且形成为一定的理论体系。因此，伦理学同个人道德行为不同，不可混为一谈。同时，伦理学作为一门学说，它总是要受到一定的世界观和方法的制约和影响。比如对医生来说，“见死不救”是不道德的伦理观念，有的是出于可怜病人之心；有的是基于孔子“仁政”思想；有的出于人道主义；还有的基于全心全意为人民服务的崇高思想等等。所以，伦理学也叫道德哲学。

马克思主义的伦理学，就是以辩证唯物主义和历史唯物主义为指针，正确地分析了社会上各种道德现象，科学地揭示了道德的起源、本质和规律，尤其是科学地阐明了共产主义道德的规范体系、思想品德及其发生、发展的规律性。它是无产阶级关于道德的学说，是伦理学发展史上的伟大革命。

二、医学伦理学与伦理学的关系

医学伦理学与伦理学是特殊和一般的关系。伦理学是一般，医学伦理学是特殊。医学伦理学是一般伦理学原则在医疗实践中的具体运用和特殊表现，是运用一般伦理学原理去研究医疗卫生领域中的道德现象、道德关系的学说。因此，医学伦理学必须以

一般伦理学原则为准绳；在社会主义社会里，它就必须遵循共产主义道德原则，必须以马克思主义为指导。但是，医学伦理学又不等同于一般伦理学；它虽然也是研究道德现象，但它研究的只是道德现象中的一个特殊的领域，即医学道德。从这个意义上说，医学伦理学乃是伦理学的一个分支学科。

作为伦理学分支的医学伦理学，同其他伦理学分支，如商业伦理学、政府官员伦理学、军人伦理学等等，也是不同的；它是医学科学和医疗过程为基础。离开医学实践和过程，就谈不上什么医学伦理学。但是，医学伦理学也不同于医学科学；它不研究医学科学的具体业务内容，如基础医学、临床医学、预防医学和中医学等等，而是研究医学领域中的道德问题，从医学科学的理论和实践中概括出伦理学的范畴和规律。从这个意义上说，医学伦理学又是医学和伦理学交叉的边缘学科。

在日常生活中，人们常常把医学伦理学同医德教育混为一谈，这是不妥当的。医学伦理学是以医德为研究对象，是以确定进步的道德义务为目的，是把医德教育作为自己的一个具体内容。但是，它又不等同于一般的医德教育。医学伦理学作为一门科学，是要把各种道德现象和各种道德问题上升到理论高度，从中概括出规律性的东西，并形成一定的理论体系。这些都不是医德教育的任务，它也完成不了这些任务。

三、医学伦理学与其他邻近学科的关系

医学伦理学不仅同伦理学、医学，而且同医学心理学、法学等学科也有着密切的联系。医学心理学是研究心理因素在疾病发生、发展以及诊断、治疗和预防中的作用的学科。它同医学伦理学显然是不同的，但它们又是密切联系、互相补充、互相促进的。首先，人们在进行医学心理学的研究和活动时，必须以密切医患关系为前提；没有高尚的医德，得不到病人的信任，就无从了解病人的心理。更谈不上对病人进行心理治疗。因而，医学心理学是离不开医学伦理学支持的。相反，医学心理学的大量研究成果表明，心理因素可以治病，也可以致病。由此可见，崇高的医德，不仅是医务人员的职责和应有的品格，而且是防病、治

病、促进病人恢复健康的需要。医生服务态度的好坏，医生职业道德的优劣，均作为重要的心理因素，极大地影响着对病人诊断和治疗的效果。另外，医学心理学对医务人员和病人的道德表现的心理基础的研究，还能大大促进医学伦理学的丰富和发展。

至于医学伦理学与法学，虽然有着明显的区别，即前者主要依靠舆论，后者主要依靠强制；前者主要表现为道德理想、信念和感情，后者主要表现为国家和统治阶级的意志。但是，两者的联系又是十分密切的。法律，包括卫生立法，总是有道德思想的基础；执法也要有道德的支持。而道德水平的改善和提高，又需要有法律来保障；许多重要的道德要求，本身就是以法律的形式表现出来的。如资本主义制度下的“私有财产神圣不可侵犯”就是这样。

第二节 医学伦理学的研究对象和内容

真正把握医学伦理学这一概念，还应着重分析它的研究对象。只有这样，才能深入了解它的学科性质，切实把握它的研究内容，以利更好地学习它，研究它，实践它，并促进它不断地丰富和发展。

一、医学伦理学的研究对象

医学伦理学的研究对象，主要是医务工作者的道德，简称医德。具体地说，就是要研究医务工作者在医疗保健活动中所应遵循的道德规范和所应具备的道德品质等。这种医德规范和道德品质是用来调整医务工作者同患者、集体、社会的关系的。这是一种特殊的社会关系，即医德关系，其具体表现有四个方面。

（一）医务工作者与病人之间的关系

这是最基本的医德关系。对这一关系处理得是否妥当，是医务工作者医德好坏的集中体现。因为医务工作者的职责和义务，就是要帮助病人战胜疾病，早日恢复健康，而只有把病人的利益放在第一位，使自己的工作最大限度地满足病人恢复健康的需要，才有可能完成上述医务工作者的神圣职责和义务。因而，处理好医患关系的基本原则，就是“救死扶伤”，就是“全心全意为

伤病员服务”。在现实生活中，有些人把医患关系单纯地看作是医生和疾病的关系，这是不合适的，会造成种种不道德的行为。比如对病人的“恩赐”观点，权威思想，拿病人做实验，以及把医疗工作当作谋生手段等等。只有把医患关系看作是服务者与被服务者之间的关系，认定医生就是为伤病员服务的，而不是相反，才能真正做到“救死扶伤”、“全心全意为伤病员服务”。

当然，处理好医患关系也不能仅仅局限于改善服务态度，因为它还涉及到许多现代医学和伦理学问题。比如对无法挽救的危重病人是否应不惜一切代价去抢救？如何确定肿瘤病人的收治原则？病人有无监督医务人员的权利等等。这些也都反映了医疗卫生单位、医务工作人员同病人之间的关系。怎样处理这些问题才符合大多数病人和全社会的利益呢？很显然，这绝不是单纯靠改进服务态度所能完满解决的。对诸如此类的医学伦理学新课题，必须加强研究、妥善解决。

（二）医务工作者之间的关系

这也是医疗活动中经常遇到的社会关系，它包括医生与护士（技术员）、医生与医生、护士与护士、医务人员与行政、后勤管理人员之间的关系。调整和处理好这些关系的基本原则，乃是尊重同行、互教互学、相互支持、通力协作。当然，这里有工作职责问题，是保证医疗质量的重要环节。但同时也有道德问题，因为这些关系都是医疗活动中的利益关系。这些关系处理得好坏，归根到底是涉及到病人的利益。在现实生活中，经常出现医务人员之间互相瞧不起，一遇到医疗事故就互相埋怨、彼此推卸责任，一有成绩、成果就互相争功、争奖，甚至在病人面前抵毁另一医务人员等等，均属背离医德规范的言行，是不道德的，终将危害医疗卫生事业和病人的利益。

在处理这些关系时，应当特别注意调整好老、中、青关系和医护关系。在老、中、青关系处理上，应当特别强调尊老爱青，强调谦让、互助、谅解等原则。在调整医护关系上，要特别提倡互相尊重、互相支持、互相学习。所谓“护士的腿，医生的嘴”，以及搞“医护大换班”，都是不对的，也解决不了问题。

（三）医务工作者（包括医疗卫生部门）与社会之间的关系

这也是医疗活动中的一个重要的社会关系。因为医学是一种社会性的事业，医务人员的活动，无论是医务人员个人，或是医疗卫生部门的活动，都不仅会涉及到病人的利益，而且要涉及到整个社会的利益，因而医务人员对许多问题的处理，不仅要考虑到某一具体病人的利益，而且应首先顾及整个社会的利益。比如，对人工流产、计划生育、残废新生儿的处置、安乐死等问题，只有着眼于全社会的利益，才能正确认识和解决。这里当然有一个法律问题，但也有道德问题。如果仅就医生和病人及其家属的相互关系来说，就很难正确处理。如果迁就了病人个人利益、个体利益，损害社会整体利益，这显然是错误的，也是不道德的行为。可见，只有服从社会整体利益，才能正确评价医务人员的行为是否道德。

（四）医学科学研究活动中的道德关系

这里的问题很多，主要有两个方面，首先是医学科学道德修养问题。历代医学家都十分重视这个问题，并为我们作出了榜样。如李时珍、巴斯德等等。他们共同的特点是具有为人类健康服务的高尚动机和目的，具有实事求是的态度和团结协作的精神，这也就是处理好医学科学研究活动中道德关系的基本原则和优良品格，一切形式的争名夺利、弄虚作假、不尊重他人劳动等思想和行为，都是错误的，不道德的。

在医学科学研究中，除了医学家的道德修养外，还有一些具体的道德问题需要解决。比如怎样对待人体实验？实验性治疗在何种范围内是可以允许的？这里有制度问题，但也有道德问题，因为它涉及到促进医学科学的发展和维护人类健康的利益问题，是医学伦理学的一些重要课题。

二、医学伦理学的研究内容

医学伦理学是以医德为研究对象，但它的研究内容是十分广泛的。随着医学科学的进步和道德理论的发展，医学伦理学的研究内容也不断地丰富和发展。目前主要包括三个方面：

第一，关于善的理论，即研究和阐明医生应当具备那些美德

或品格。比如历代医学家都要求医生具有仁慈、正直、值得信任等品德。

第二，关于义务的理论，即研究和规定判断医生行为是否正当的标准。比如规定医生应该做什么？可以做什么？不应该做什么？他的责任是什么？等等，并通过对医生的意向和后果、动机和条件的关系的分析，以保证医生行为在道德上的正确性。

第三，关于公益的理论，即研究和阐明医学这种社会性的事业如何才能做到公正的问题。过去医生的活动，主要是同病人个体之间的交往；现代医学的发展，却逐步扩大到整个社会，变成一种由各层次的医院和诊所、医学院校、医学科研机构、公共卫生机关等等组成的社会性事业。作为一种社会性事业，它就有一个收益和负担的分配问题，以及分配是否公正的问题。如怎样才能公正处理日益复杂的医疗设备对非受治者负担的加重？怎样才能正确解决某些垂死病人可以延长临终时间，但又加重了活人的感情和经济负担的问题？医学资源的宏观分配如何才能合理？稀有医疗资源又应当如何合理分配？对健康人群开展保健、优生优育等活动，对公害、对社会和心理方面的致病因素进行预防和开展精神治疗等等，也需要规定出一些道德规范。这里有许多内容已涉及到卫生政策、卫生发展战略以及医疗卫生体制和制度等问题，也都成为现代医学伦理学研究的重要内容。可见，所谓公益的理论，实际上是关于医疗单位和整个医疗卫生事业的道德原则。当今应当特别重视对它的研究，以推动整个社会医疗卫生事业和医学伦理学的发展。

第三节 医学伦理道德的特点和社会作用

为了深入分析医学伦理学的研究对象，我们应当进一步研究医学伦理道德的特点，这对深刻了解医学伦理学的学科性质、特点及其社会作用，有着重要意义。

医学伦理道德作为一种社会意识形态，作为道德的一种特殊表现，它不仅具有一般社会意识、一般道德的特点，而且还有它自身的特点，其主要表现有三：

一、医学伦理道德具有鲜明的全人类性

所谓道德的全人类性，就是指不同时代、不同阶级的道德体系中有某些共同的或相一致的因素。因为各时代、各阶级往往会面临着某些相同的或相似的社会关系和社会实践，它们也常常利用某些相同的或相近的道德材料，从而在它们的各自道德体系中，就可能在道德观念和道德规则方面，在道德心理形式和行为方式方面，在道德的职能及其实现途径方面，程度不同地有着某些共同的全人类性的因素。

道德所具备的全人类性特点，在医学道德上表现得尤为鲜明。这首先是由于历代的、各阶级的医务人员都有着相似的医患关系和社会实践，他们都生活、工作在医患关系之下，他们都从事着为他人健康服务的实践，因而也就有着共同的基本的道德原则，即救死扶伤，实行人道主义。这种医生的人道主义原则，对任何人都是一视同仁的。作为一个医生应该对不同阶级的病人，甚至是敌对阶级的病人，均应施行救治，否则也是不道德的。

其次，是由医学科学技术的无阶级性决定的。医学道德的一些原则及其表现形式，往往是同医学科学、医疗实践密切不可分离的，是以医学科学发展水平为依据的。比如堕胎，在古代，由于技术不完善，往往母婴双亡，因而受到普遍反对，成为医德戒规。但在今天，由于技术的进步，加上新人口论的要求，对堕胎的道德观念发生了根本变化，成为普遍接受的道德行为。尸体解剖、器官移植等等的道德观念变化，也有类似情况，也是以各自的科学技术的进步为基础的。正因为医学道德的某些原则是以医学科学发展水平为依据，所以它就能为社会全体成员普遍接受，也必须加以接受，从而具有全人类性的特点。

当然，我们必须明确，说医德具有全人类性，绝不是说它是全人类的道德。相反，医德也是受统治阶级道德制约和影响的，不可避免地打上了阶级的印记。比如中国几千年封建制度中处于统治地位的孔孟思想，对我国历代医德传统都有重大影响。许多著名医学家也把医学称之为“仁术”，长期认为解剖尸体是不道德的行为，也出于“身体发肤，受之父母，不敢毁伤”的思想影响。