

卫生部规划教材

全国中等卫生学校教材

供社区医学、护理、口腔医学、口腔工艺技术、
妇幼卫生、助产、医学检验、卫生检验、预防
医学、药剂、医学影像诊断、放射技术专业用

医学伦理学

主编 王如兰



05
山东科学技术出版社

第三轮中等医学教材出版说明

卫生部曾于 1983 年组织编写、陆续出版全国中等卫生学校 11 个专业使用的 77 种教材。1992 年又组织小修订,出版第二轮教材。为我国的中等医学教育作出了积极贡献。

为适应中等医学教育改革形势的需要和医学模式的转变,1993 年 11 月,卫生部审定、颁发了全国中等卫生学校新的教学计划及教学大纲。在卫生部科教司领导下,我们组织编写(修订)出版第三轮全国中等医学 12 个专业 96 种规划教材,供各地教学使用。

本轮教材以培养中级实用型卫技人才为目标,以新的教学计划及大纲为依据,体现“思想性、科学性、先进性、启发性、适用性”,强调“基本理论知识、基本实践技能、基本态度方法”。教材所用的医学名词、药物、检验项目、计量单位,注意规范化,符合国家要求。

编写教材仍实行主编负责制;编审委员会在教材编审及组织管理中,起参谋、助手、纽带作用;部分初版教材和新任主编,请主审协助质量把关。第三轮中等医学教材由人民卫生、河北教育、山东科技、江苏科技、浙江科技、安徽科技、广东科技、四川科技和陕西科技九家出版社出版。

希望各校师生在使用规划教材的过程中,提出宝贵意见,以便教材质量能不断提高。

卫生部教材办公室

1995 年 10 月

前 言

《医学伦理学》是由卫生部教材办公室组织统一编写的全国各类中等卫生学校 12 个专业共同使用的新增国家规划教材,内容包括医学道德基本理论、原则、规范、范畴、评价、教育及修养等。这本教材适用面宽,各专业可根据专业特点安排教学计划,确定学时和讲授重点。中等医学生通过学习,应该明确今后要努力做一个医德高尚的医务工作者,树立全心全意为患者和人民健康服务的崇高思想,担负起我国实现医疗卫生事业现代化的重任,成为实现“2000 年人人享受卫生保健”宏伟目标的生力军。

本书编写者以严谨的科学态度和饱满的热情,在认真学习教学大纲及有关文件,深入实际进行调查研究,广泛听取意见,反复讨论商榷,达到共识的基础上,分工精心撰写。编写中曾参考了国内外大量书刊资料,并得到了卫生部教材办公室的指导和天津市卫生局、广东省卫生厅、山东省卫生厅、作者所在学校及山东科学技术出版社的大力支持和帮助,在此一并表示感谢。

全体编写人员虽然尽心尽力工作,但由于主客观条件限制,难免存在疏漏及不当之处,恳请广大师生及读者批评指正。

编 者

1996 年 1 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 医学伦理学与伦理学	(1)
一、伦理学与道德概述	(1)
二、医学伦理学与职业道德概述	(4)
第二节 医学伦理学与相关学科的关系	(7)
一、医学伦理与医学的关系	(7)
二、医学伦理学与医学心理学的关系	(8)
三、医学伦理学与美学的关系	(8)
四、医学伦理学与法学的关系	(8)
第三节 学习医学伦理学的意义和方法	(9)
一、学习医学伦理学的意义	(9)
二、学习医学伦理学的方法	(9)
第二章 医学道德的形成与发展	(11)
第一节 传统医学道德	(11)
一、祖国医德的形成与发展	(11)
二、国外医德的形成与发展	(15)
第二节 传统医学道德评价	(19)
一、正确对待医德遗产	(19)
二、继承发扬中外医德优良传统,加强我国医德建设	(20)
第三节 社会主义医学道德	(21)
一、社会主义医德的形成与发展	(21)
二、社会主义医德的基本特征	(23)
第三章 社会主义医学道德的基本原则和规范	(25)
第一节 社会主义医学道德的基本原则	(25)
一、社会主义医德基本原则的形成	(25)
二、社会主义医德基本原则的内容	(26)
第二节 社会主义医学道德的基本规范	(29)
一、医德规范的概念	(29)
二、社会主义医德基本规范的内容	(29)
第四章 社会主义医学道德的基本范畴	(32)
第一节 医德范畴概述	(32)
第二节 权利与义务	(32)
一、权利	(32)
二、义务	(34)
第三节 情感与良心	(36)
一、情感	(36)
二、良心	(37)

第四节 审慎与保密	(40)
一、审慎	(40)
二、保密	(41)
第五章 医疗人际关系	(42)
第一节 医疗人际关系概述	(42)
一、医疗关系的概念	(42)
二、研究医疗关系的意义	(42)
第二节 医患关系	(43)
一、医患关系的内容	(43)
二、影响医患关系的因素	(46)
第三节 医际关系	(48)
一、医际关系的概念	(48)
二、建立良好医际关系的医德要求	(48)
第六章 预防保健与康复医学活动中的医学道德	(50)
第一节 预防保健活动中的医学道德	(50)
一、预防保健概念	(50)
二、预防保健活动的特点	(50)
三、预防保健工作中的医德要求	(52)
四、环境保护中的医德问题	(53)
五、城乡基层预防保健工作中的医德要求	(54)
第二节 康复医学活动中的医学道德	(55)
一、康复医学的概念	(56)
二、康复医学的特征	(57)
三、康复医学工作中的医德要求	(58)
第七章 临床诊疗活动中的医学道德	(62)
第一节 临床医疗活动中的医学道德	(62)
一、临床医疗活动中的基本医德原则	(62)
二、门诊诊疗特点及医德要求	(63)
三、急重患者抢救中的医德要求	(65)
四、药物治疗中的医德要求	(67)
第二节 医技工作中的医学道德	(68)
一、药剂工作的医德要求	(69)
二、医学检验工作的医德要求	(70)
三、卫生检验工作的医德要求	(71)
四、医学影像工作的医德要求	(72)
第八章 临床护理工作中的医学道德	(73)
第一节 护理工作的地位及特点	(73)
一、护理工作的地位和作用	(73)
二、护理工作的主要特点	(74)
第二节 护士的形象和道德素养	(75)
一、护士的形象和品格	(75)

二、护士的道德素质	(76)
第三节 护理工作的道德要求	(77)
一、基础护理工作的道德要求	(77)
二、系统化整体护理工作的道德要求	(78)
三、特殊护理工作的道德要求	(79)
四、临终护理工作的道德要求	(81)
第九章 医院管理中的医学道德	(83)
第一节 医院管理道德的作用和原则	(83)
一、医院工作的性质、特点和任务	(83)
二、医德在医院管理中的作用	(83)
三、医院管理中的医德原则	(84)
第二节 医院管理中的社会道德责任	(85)
一、加强医疗安全管理	(85)
二、医院管理中的社会道德责任	(86)
第三节 医院管理中的医学道德要求	(87)
一、医院行政管理人员的医德要求	(87)
二、医院医政人员的医德要求	(87)
三、医院后勤人员的道德要求	(87)
第十章 计划生育与优生学中的医学道德	(89)
第一节 节育问题的道德演变和计划生育的医德原则	(89)
一、节育问题上的道德演变	(89)
二、控制人口增长的迫切性	(89)
三、开展计划生育工作的医德原则	(90)
第二节 优生学中的医学道德	(92)
一、优生的历史发展及道德意义	(92)
二、影响优生的因素	(93)
三、优生服务的内容	(95)
四、优生工作中的道德要求	(95)
第十一章 医学道德的评价、教育与修养	(98)
第一节 医学道德评价	(98)
一、医德评价概述	(98)
二、医德评价的作用	(98)
三、医德评价的标准	(99)
四、医德评价的依据与方式	(99)
第二节 医学道德教育	(100)
一、医德教育概述	(100)
二、医德教育的过程	(100)
三、医德教育的原则及方法	(101)
第三节 医学道德修养	(101)
一、医德修养概述	(101)
二、医德修养境界	(102)
三、医德修养方法	(102)

第一章 绪 论

医学伦理学是研究一般社会道德在医疗卫生工作中的特殊表现和医学道德发展变化规律的科学。它与医学有着密切的联系，以医务工作者的职业道德为主要研究对象。医学伦理学的研究内容十分广泛，包括医德的发生、发展，医德的阶级性和继承性，医德原则、规范、范畴，医德的社会作用，医学道德评价，医德教育和修养，临床上的人体实验与器官移植的医德原则，计划生育与优生的医德要求，预防保健与康复医学的医德原则等等。此外，医学伦理学与心理学、美学、法学的关系，也是医学伦理学研究的内容。医学伦理学有很重要的社会作用，学习和运用它不仅能够提高广大医务工作者的道德水平，而且有助于提高医疗效果。

第一节 医学伦理学与伦理学

一、伦理学与道德概述

(一) 伦理学概述

1. 伦理学的概念 伦理学是以道德为研究对象的古老的科学。它从概念、范畴、规范等方面，对道德的起源、发展、本质及其社会作用，进行系统化、理论化的表述，从而规范人们的道德行为，促进精神文明，推动社会发展。

伦，指人伦，就是人与人之间的道德关系。理，即道理。伦理，就是讲人与人之间的道德关系中的道理。

2. 伦理学的基本问题 伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。

(1) 对基本问题的理解：伦理学所要研究和解决的问题是很多的。但就其自身矛盾的特殊性而言，主要应是道德关系问题，即道德和利益的关系问题。人与人之间的道德关系是由物质关系决定的，而人们的物质关系归根到底是利益关系。因此，道德关系又总是反映着人们之间的利益关系。

所谓利益，是一种客观现象，表现为人对现实的需求和满足。利益是多层次的，从范围上讲，有个人利益、集体利益、国家利益；从类型上看，有政治利益、经济利益、思想文化利益；从形式上看，有直接利益、间接利益、眼前利益、长远利益等。在人类社会的各种利益中，物质利益是最基本的，是决定其他利益的基础，并影响决定着社会意识及上层建筑。物质利益作为经济基础，表现为一种物质上的社会关系。而道德则是一种思想上的社会关系，是由经济基础决定的。马克思、恩格斯指出：“‘思想’一旦离开‘利益’，就一定会使自己出丑。”（《马克思恩格斯全集》第2卷第103页）明确指出了思想和利益的关系是精神和物质的关系。

(2) 基本问题的含义：

1) 社会经济利益决定道德，还是道德决定经济利益，以及道德对经济有无反作用的问题。道德是历史的、社会的产物。在人类道德生活领域中，作为经济关系直接表现的

利益是第一性的，而反映利益的道德是第二性的。利益决定道德，道德又反作用于利益。

2) 道德如何反映和调节个人利益和社会整体利益关系的问题，即个人利益服从社会整体利益，还是社会整体利益从属于个人利益的问题。对这个问题的回答，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) 道德概述

1. 道德的概念 道德一词，源自古希腊语，当时是指风尚习俗。在我国首先把“道德”两字联结成一词的是荀况的《劝学》篇。他说：“故学至乎礼而上矣，夫是之谓道德之极。”他认为人们学了“礼”，按“礼”的要求去处理人与人之间的关系，也就达到了最高的道德境界。所谓道德就是指调整人与人之间，个人与集体、社会之间关系的行为规范、准则的总和。

为什么人类之间的相互关系需要由道德来调节？人们的行为又为什么需要道德来约束？为什么古今中外的统治阶级，都把伦理道德作为要求本阶级和对立阶级人们应遵守的行为准则呢？这是由人类活动的特点决定的。人类活动特点，可概括为：

(1) 社会性：人从降生到人间之后，就开始结成一定的社会关系。人不仅是自然的人，而且还是社会的人。人的本质是“一切社会关系的总和”。所以，人类的一切活动都不能离开社会独自进行。由于生产和生活的需要，人总要与他人交往，与社会联系，彼此之间形成一定的生产关系即社会关系。

(2) 目的性：人所以不同于动物，就是人有思想、有意识。因此，人的活动是在一定意识支配下有目的进行的。又因为人的活动是在一定社会关系中进行的，这就必然会有不同情况影响着社会或他人，冲击着人们的生产关系。一种是人的活动促进这种关系的融洽和谐，有利于社会和他人的，使社会安定，使人际关系和睦；而另一种则是人的活动给社会带来动荡不安，给他人造成痛苦不幸，最终导致这种关系的分崩离析。

正是由于人们的活动离不开以上两个特点，所以为了维护人们之间的正常关系，稳定社会秩序，使社会生活得以正常进行，需要人们遵守起码的“公共社会规则”，也就是要对人们的行为加以适当约束。这种用以约束人们行为，调整人们彼此关系的行为规范的总和就是道德。由此可见，道德之所以需要，完全是由人类活动特点所决定的。

2. 道德的基本问题 道德的基本问题是利益问题。因为“利益是道德的基础”，“人们奋斗所争取的一切，都同他们的利益有关”（《马克思恩格斯全集》第1卷第28页），“无产阶级道德完全服从无产阶级斗争的利益”，它“是从无产阶级斗争的利益中引申出来的”（《列宁选集》第4卷第352页）。人们把利益问题作为道德的基本问题，是因为一定的社会风气和道德观念，是一定社会经济状况的产物。当个人利益与社会整体利益发生矛盾的时候，道德一方面要求个人做出必要的节制和牺牲，另外，还要借助社会舆论、风俗习惯、内心信念等力量来调整这个矛盾，使之达到统一。道德是人类社会特有的现象，但不等于人类社会所有的现象都与道德有关。只有影响到他人、集体、国家利益的行为，才具有道德意义。因此，根据道德基本问题即利益问题，常把人们的行为分为两大类。一是非道德行为，也就是与道德无关的行为。二是道德行为，就是在一定的道德意识支配下表现出来的有利或有害于他人和社会的行为，在伦理学上也称作伦理行为，包括道德行为和道德行为两方面。凡是符合社会整体和他人利益的道德原则和规范的行为是道德行为，反之是非道德行为。

3. 道德的起源 道德的起源问题是伦理学要解决的一个根本问题。千百年来对它各种各样的说法。归纳起来,有以下几种观点。

(1) 客观唯心主义的道德起源说:这种观点认为道德由“神的意旨决定的”,企图从“神”、“上帝”或者“天”那里引伸出道德。

(2) 主观唯心主义的道德起源说:这种观点认为道德起源于人的天性。孟子曾说:“仁义礼智根于心”。

(3) 马克思主义的历史唯物主义道德起源说:这种观点在人类历史上第一次科学地解决了道德的起源问题,认为必须从人们的社会存在,即从人类社会初期的生产实践活动中寻找道德的起源。人类最初的道德观念是如何产生的?

1) 原始人在劳动中产生了意识,人们在交往中形成了社会关系,这是道德的萌芽。首先,劳动使类人猿脱离了动物的本能而变成了人;其次,只有群居才能生存,客观上使原始人利益与共、生死与共的社会关系悄悄地形成;最后,劳动使原始人产生了语言,又由于直立行走、脑的发育以及在生产和生活中通过语言的交往,原始人逐渐产生了意识。

2) 社会分工的出现是道德形成的关键。首先,随着社会分工的发展,原始人之间产生了个人利益同他人和社会集体利益之间的矛盾;随之产生了解决和调整彼此矛盾的意识;最后,原始人形成了一些权利和义务观念的萌芽,即简单的行为规范和准则,就是人类最早的道德观念。

4. 道德的阶级性与继承性

(1) 道德的阶级性:道德的阶级性,是指在阶级社会中各个阶级有各自不同的甚至是对立的道德。各种道德体系,都是某一特定的阶级基于本阶级的利益所形成或承认的道德体系。其表现有两方面:

1) 从道德本质和产生发展的根源上看,在阶级社会里,人们总是从自己的阶级地位和阶级利益引伸出自己的道德观念。

2) 从道德的社会作用来看,一定的道德都是为一定阶级服务的。

(2) 道德的继承性:道德继承性是指道德在发展过程中,新旧道德之间的客观必然联系。在肯定道德阶级性的同时,并不否认道德的继承性。道德作为人类社会的一种文化、一种意识形态,从来都有着历史的延续性。因为社会的发展是有连续性的,每一个社会都是在前一代提供的生产力基础上发展起来的,这也就决定了道德发展的延续性。任何一个阶级要形成自己的道德体系,其道德的概念、规范、范畴、原则,都要从前人的道德遗产中汲取思想资料,然后再加以自己需要的解释。

5. 道德的社会作用及其方式

(1) 道德的社会作用:

1) 道德能够促使产生它的经济基础的形成和巩固。当一种新的经济制度要取代旧经济制度的时候,反映新经济基础的道德,便会以自己特有的方式形成社会舆论,谴责、否定旧制度,歌颂、肯定新制度。这样,道德就对旧制度起了摧毁作用,而对新制度起了扶植和促进作用。

2) 在阶级社会,道德是阶级斗争的重要工具。历代统治阶级,总是通过一系列的道德原则、规范,把本阶级成员约束在一定的范围内,并教育他们认识自己的阶级利益和

个人的责任，并调整好本阶级内部之间的关系，团结一致，为其根本利益而努力；同时，对被统治阶级的成员，施加道德影响，把他们的思想和行为纳入本阶级道德规范的轨道，巩固本阶级的统治地位。

3) 道德是影响社会生产发展的一个重要的精神力量。在社会生产力中，人是最重要的因素。人的生产活动是受思想支配的。当一种道德观念为人们接受时，必然对其劳动态度、工作效率发生影响。

4) 道德对维护社会秩序和保证社会安定起重要作用。道德通过调整社会中人们之间的各种关系和相互矛盾，使社会生活能够正常进行和相对稳定，并保证人们日常生活和交往的和谐。

(2) 道德的社会作用方式：

1) 社会舆论：是指人们在日常生活中的，对周围某种事件或行为自发的情绪、议论、态度，或通过传播媒体，对一些行为品质肯定、赞扬，对某些不良现象和行为否定、谴责。

2) 传统习惯及社会风尚：传统习惯和社会风尚是人们在长期社会生活中逐渐形成的具有世代相传的特点。其通过某种道德原则、规范，经过长期的社会舆论影响和教育，使人们的内心信念变得相对稳定。

3) 人们的内心信念：是指人们在实践中形成的道德认识、道德情感和道德意志的统一，也是人们对某种观点、原则和理想等形成的内心真挚的信仰。

二、医学伦理学与职业道德概述

(一) 医学伦理学概述

1. 医学伦理学概念 医学伦理学是研究医学道德的科学，是用一般伦理学原理和道德原则来解决和调整医疗实践中人与人之间相互关系的一门科学。

(1) 医学伦理学的研究对象：主要是医学领域中的道德现象。既要研究医学道德理论，又要联系医疗职业的特征，研究和确立医务人员在工作实践中的道德原则和规范，以及如何坚持这一道德原则。具体研究以下几个方面的人际关系。

1) 医务人员与患者的关系：医务人员与患者的关系，应该是服务与被服务的关系。在医患这一对矛盾中，医务人员是矛盾的主要方面，是起主导作用的一方。因此，处理好医患关系的基本原则，是医务人员应具有高度的同情心、责任感，急患者所急，想患者所想，全心全意为患者服务。

2) 医务人员之间的关系：医务人员之间的关系能否处理好，直接关系到医疗工作的成效。处理好纷纭复杂的同行之间、科室之间、行政与医务人员之间的关系，理解是纽带，信任是基础。相互间应该互相尊重、互相学习、取长补短、团结协作、密切配合，同心同德地共同完成保障人民身心健康任务。

3) 医务人员与患者亲属之间的关系：对患者亲属关系处理得好坏，不是无关紧要的小事情，而是涉及面很广，影响较大的大事情。医院是社会的窗口，患者安危牵动亲属的心，直接影响到他们能否安心工作、学习。医务人员对患者亲属要亲切而耐心，平易近人地解答他们提出的有关问题，让他们放心和安心。

4) 医务人员与社会的关系：随着社会的进步、医学科学的飞跃发展，医学模式正在

由生物医学模式向生物、心理、社会医学模式转变。另外,疾病结构的新变化,健康观念的更新,都给医务工作者带来新的研究课题,也向医学伦理学提出新的挑战。如医疗预防保健、残疾新生儿的处置、安乐死、产前诊断、优生学、器官移植、体外受精及人工授精等问题,都要求伦理学予以明确的回答。

(2) 医学伦理学的研究内容: 主要包括以下三部分:

1) 医学伦理学的基本理论: 包括①医学道德现象和医德关系; ②医学道德与其他学科的关系; ③医学道德的产生、发展及作用。

2) 医学伦理学的基本问题: 包括①医学道德的基本原则; ②医学道德的基本范畴; ③医学道德的基本规范。

3) 医学道德的基本实践: 包括①医学道德的评价; ②医学道德的教育; ③医学道德的修养。

2. 医学伦理学的理论基础

(1) 生命价值论: 医学伦理学中所指的生命, 是人类生命。人类生命有一系列不同于其生物生命的形态、生理、心理方面的特征, 并具有独特的基因结构——遗传物质。医学是研究如何保障和维护人类健康, 治疗和预防疾病, 保护人类生命的一门科学。人的生命是有价值的。从生物学角度看, 人的生命是不可侵犯的, 是无价之宝。远古时代, 人类生存非常困难。这困难来自多方面: 恶劣的自然环境侵袭, 毒蛇猛兽的伤害, 疾病的折磨, 氏族部落之间争夺猎场和食物而引起的血战等, 往往导致整个部落的灭亡, 因而人的寿命非常短暂。当时, 生命被认为是珍贵的、神圣的, 并形成生命至高无上的道德价值观念。这种观念推动了医学的发展, 促使医务人员尽一切力量去不断探索生命的奥秘, 解除病人的痛苦, 为医学的进步做出贡献。但是人的生物学价值即内在价值, 是由人的生命质量来决定的, 是以人的自身器官、功能及智商来衡量其生命是否神圣可贵。从社会学角度看, 人的价值是能为社会创造财富, 能对他人和人类存在产生意义, 这是生命的外在价值。生命的内在与外在价值必须相互联系, 密不可分。关于人的生命价值, 给医学带来了一系列的伦理难题, 像对一个有明显残疾新生儿的处置、关闭一个脑死亡患者的呼吸器、器官移植、安乐死、人工流产等等, 都向传统伦理学提出了新的挑战。

(2) 人道主义论: 人道主义从广泛的意义来理解, 就是从人的本性出发, 关心人的解放, 维护人的尊严、权利和自由, 尊重人的价值, 爱护人的生命。人道主义这一概念, 按其社会意义来说, 它属于伦理学的范畴。医学人道主义则是以关心人、尊重人的权利为前提, 以关心患者的健康, 并竭尽全力消除和减轻患者的痛苦, 维护患者的尊严、权利, 重视人的生命价值为宗旨的一种伦理道德原则和规范。另外, 医学人道主义还要关心全人类的健康, 预防疾病的发生, 保证人的身心健康, 不断改变人的智力和体力, 提高全人类的人口质量。医学人道主义的核心是尊重患者的生命、人格和平等的医疗权利。医学人道主义是随着医学的发展而发展并不断健全, 为医学伦理学奠定了理论基础, 提供了科学依据。

(3) 医务美德论: 美德是一种道德意识概念, 它是对个人或集体、阶级、社会固有的美好的稳定的道德品质的概括。美德观念在古代社会和封建社会的道德意识中, 起过特别重要的作用。美德的内容在历史上是按照社会及其统治阶级的社会需要而变化的。例如古希腊的美德观念, 是同刚毅、适度、智慧及正义这些道德品质联系在一起的。

医务美德是关于医务人员和医务界道德品质的论述。医务人员按社会主义医学道德基本原则和规范所表现出来的稳定的行为品质，即医务人员美德，要在长期的社会和医疗实践中不断地修养和锻炼，不断地改造自己，才能逐渐形成。从医学生开始，就应该有意识地培养。良好的道德品质习惯要经历一个知、情、意、行的训练过程，才能具有理想稳定的美德。

医务人员的美德内容一般包括：

- 1) 善良仁爱：仁爱救人，同情、善待、尊重患者。
- 2) 忠诚真实：实事求是的医务作风。
- 3) 审慎严谨：小心谨慎地对待每一项医疗操作。
- 4) 公正廉洁：对患者一视同仁，作风正派，不循私利。
- 5) 敬业进取：忠诚医务事业，刻苦钻研医术，积极向上。

(4) 医学义务论：义务是伦理学理论中的一个重要概念，与使命、职责、任务有近似的含义。医学的义务是为社会、为患者健康服务。医务人员对患者承担的道德义务，是以维护他们的健康为应尽的道德责任。一种是他律性责任感，即在一定外力的强迫之下，表现为被动。另一种是自律性责任感，这是道德责任感的高层次表现，完全出于自觉自愿，主动地为患者的利益做奉献。

义务论是传统医学伦理学的核心内容。它促进了医务人员医德品质的培养，明确了为人民服务的方向。

(5) 哲学指导论：伦理学是哲学的一个分支学科，是哲学的一个重要组成部分。古人把伦理学当作“实践哲学”。古希腊哲学家把哲学分为三大部分：即物理学、伦理学、论理学。马克思主义哲学是马克思主义伦理学的理论基础。医学伦理学是用辩证唯物主义和历史唯物主义的世界观和方法论作为指导，揭示医学中的道德问题。医学伦理学的研究，必须联系社会历来的医学道德，批判地继承古代医德，建设现代医德。医德属于一种意识形态，它是由整个社会经济基础决定的，同时又受政治、法律制度的制约和其他意识形态的影响。因此，研究医学领域的道德现象，不能就事论事，应该综合考察。理论联系实际是马克思主义哲学的基本观点之一。医学伦理学的研究也必须密切联系社会实际、医疗活动实际、医务工作者本人实际，才能源于实践，指导实践。

(二) 职业道德概述

1. 职业道德的概念 职业是人们由于社会分工和生产内部的分工，而长期从事的有专门业务和特定职责，并以此作为主要生活来源的社会活动。有了职业也就必然出现职业道德，即从事一定职业的人们，在调整与处理各种职业伦理关系中，其思想和行为都要遵守的道德规范和准则。职业道德是搞好各行各业工作至关重要的伦理原则，它是一般的社会道德在某一特定职业中的具体体现，它反映了职业范围内人与人之间的特殊道德。我国古代书籍中，就有许多关于职业道德的记载，宋代医生林通曾说：“无恒德者，不可作医，人命生死之系……”（《省心录·论医》）

2. 职业道德的基本原则 古今中外都毫无例外地把“热爱职业、忠于职守”看成是职业道德的基本原则。一个人接受社会分工，从事某一职业，表明他的任务就是要通过自己的职业与社会发生各种关系，并对社会尽到自己的义务职责。因此，要求人们干一行、爱一行、专一行，这是搞好一切工作的前提。

3. 医学道德 医学道德简称为医德,是医疗卫生行业的职业道德,是有关医务工作的特殊道德观念和特殊道德行为。医学道德的主体是医务人员,因此可依照职业分工分为医疗道德、护理道德、医技道德、预防保健道德、药剂道德、卫生检验道德、卫生管理道德等等,后面将分别论述。一个医务人员医德水平的高低,将在很大程度上关系到医务工作的成效,直接影响到患者的生、死、安、危,并涉及千家万户的悲欢离合。总之,医务工作者的伦理道德水平的高低,关系到人民的身心健康、国家的精神文明建设和医疗卫生事业的声誉,不能等闲视之。

第二节 医学伦理学与相关学科的关系

一、医学伦理学与医学的关系

(一) 医学伦理学与医学的区别

1. 医学伦理学是研究人们在探索人类与疾病斗争过程中,医务人员与其他一切有关人员相互关系准则和规范的科学。

2. 医学是研究人类如何与疾病斗争,怎样预防疾病和增进全人类身心健康的科学。它的对象是人。医学的每一个行动始终涉及两类当事人:医务工作者和病人,广义上说是医学团体和社会的关系。

(二) 医学伦理学与医学的联系

1. 医学对医德的影响

(1) 医学道德不能离开医学科学技术,因为任何科学技术都要有与之相适应的道德前提和基础。

(2) 医学道德是由医学科学技术决定的,并为它的进步奠定了物质和科学技术的基础。科学的道德意义在于医学科学技术的成就,能为人的健康利益服务。但是如果被用来损害人的健康,如用细菌来杀人,就起了相反的作用。古希腊的德漠克利特说过:“科学是使人获得美好道德品质的需要。”(《科学史》W C 丹皮尔著,第92页)弗兰西斯·培根认为:工艺和技术是人类文明道德的基础,并且是推动道德进步的一种深刻的、内在的动力。

(3) 医学科学技术的发展,对医学道德提出了更新更高的要求,并促进其发展。医学科学的发展,向人们提出了许多医学道德方面的新课题和新要求。例如原来被认为是非道德行为的吸烟,现在已被公认为是不道德行为。

2. 医学道德对医学科学发展的重要影响。

(1) 医学事业的发展与振兴,必须有医学道德给予支持和保证。世界卫生组织的全球战略目标是:“2000年人人享受保健”。这个目标的含义是使社会上的每个人都能享受医疗卫生保健,人人都能达到尽可能高的身心健康水平,消除影响健康的各种因素。这就要求医德舆论和卫生工作政策互相配合,互相补充,以便在我国实现这一战略目标。

(2) 医学道德对医学事业的影响,还表现在对医务人员个人医德的培养上。医学科学的发展和振兴,必须发挥第一线医务工作者的积极性和创造性。科学史上无数事实证明,道德之光,常常燃起智慧之火。那些在科学上取得成就的人,往往具有勇于献身、勇

于进取的高尚品德。

二、医学伦理学与医学心理学的关系

（一）医学伦理学与医学心理学的区别

医学心理学是研究心理因素在疾病的病因、病理、症状、诊断、治疗、护理、预防中的作用的科学。它与医学伦理学是互相促进、互相补充的关系。

（二）医学伦理学与医学心理学的联系

1. 医学心理学的研究，要求医务人员要有较高的医德水平。因为患者只有对医务人员信任，才可能提供与疾病有关的各种心理因素情况；另外，医务人员只有对患者具有高度责任感和热情、关怀、同情、体贴的态度，才能达到心理治疗的目的。医务人员的态度、言谈和举止引起的患者的生理、心理反应，都能对患者的疾病起到重要的作用。

2. 医学伦理学也需要医学心理学的支持和补充。医学心理学大量的研究成果表明，心理因素可以治疗疾病，也可以导致疾病。例如英国一癌症专家调查了 250 名癌症患者，其中有 156 名发病前，在工作、生活上受过严重的打击，有过精神、心理创伤。可见，医务工作者对患者的崇高道德风尚，不仅是医务人员自身应有的职业道德，而且是治疗患者疾病和促进其健康的需要。

三、医学伦理学与美学的关系

（一）医学伦理学与美学的区别

目前学术界对美学的定义还没有一个能为大家普遍接受的说法，一般认为：美学研究现实生活中的美丑规律。

（二）医学伦理学与美学的联系

1. 美学和医学伦理学互相联系，互相沟通。任何具有医学伦理学意义的现象，一般都同时具有美学意义。我们国家提出的“五讲”“四美”，其中“心灵美”、“行为美”、“语言美”，正是属于伦理学的范畴。由此可以对医务人员的行为，做出善与恶、美与丑的评价。另外，具有美学意义的现象，很多也都有医学伦理学的意义。例如，一个心灵美、行为美、语言美的医务工作者，也必然是一个医德高尚受人爱戴的医务人员。

2. 医学伦理学和美学互相影响，互相配合。医学伦理学和美学之间存在着内在的亲缘关系。医学讲“真”，医学伦理学讲“善”，美学讲“美”。真、善、美的统一，就是医务人员人际关系的内在统一。美学可以培养医务人员热爱生活、爱好艺术，陶冶高尚的医德情操，用美的心灵、美的语言、美的行为去为患者创造一个美的环境，更好地去为患者服务。当医务人员看到患者从痛苦中解脱出来，从死亡线上挣扎出来，他们也从工作中获得了美的回报。

四、医学伦理学与法学的关系

（一）医学伦理学与法学的区别

1. 研究对象不同 法学是以法为研究对象，医学伦理学是以医学道德为研究对象。
2. 产生根源和发展的途径不同 医学道德从人类有了最初的医学就出现了，而且随

着医学科学的发展日趋完善，不会消亡。法是阶级社会特有的现象，它随着阶级社会的发展而发展，也随着阶级、国家的消亡而消亡。

3. 依靠力量不同 法律体现统治阶级意志，由国家行使立法权的机关依照立法程序制定，由国家强制力保证执行。医学道德是依靠社会舆论、人们的传统习惯、内心信念和教育而起作用。

4. 作用的范围不同 医学道德的作用范围比法律广泛得多，一切不受法律制裁的违法行为，医德均可以谴责。

(二) 医学伦理学与法学的联系

两者同属于社会行为范畴，都是上层建筑的组成部分。

1. 两者在作用上互相联系、互相补充 医德和法律之间互相作用，互相补充。医德为法律辩护，法律又可以保证医德的推行和实施。

2. 两者在实践上互相转化 医务人员如果坚持医学道德基本原则，是不会违反法律的。但当医务人员的行为触犯了法律，就要受到应有的制裁。因此，法律的教育作用和法律的制裁威力，对广大医务人员道德观念和道德风尚的促进和发展，也有很大的影响，有利于正确医德舆论的形成和巩固，使正气战胜邪气，善战胜恶，树立更好的医德风气。

第三节 学习医学伦理学的意义和方法

一、学习医学伦理学的意义

(一) 有助于全面系统地了解医德的基本理论

学习医学伦理学，实际上是接受道德教育的过程。学习基本理论，全面系统地掌握医德的基本原则、范畴、规范，为今后医务工作奠定职业道德的理论基础。

(二) 有助于医务人才的培养

我国中等医学教育的目标是培养实用型人才，即有较强的实践技能和良好的职业道德。1993年世界医学会议（爱丁堡会议）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”。因此，加强医德教育是培养良好职业素质的核心，是实现实用型人才培养的重要手段。

(三) 有助于推动医学事业的发展

大量事实证明，医学科学的发展，医学事业的振兴，都与伦理道德有着密切的关系。它们互相促进、互相影响。另外，医学科学的发展中，经常会出现一些与传统的伦理观念相矛盾的问题，例如人工流产、器官移植、残疾新生儿处置等。这些问题的伦理观念上的解决，就会促进医学事业的发展。

(四) 有助于促进社会主义精神文明建设

道德是精神文明建设的重要内容。医德医风的建设，是卫生战线上精神文明建设的重要组成部分。社会道德在许多情况下是通过职业道德的特殊形式表现出来的。如果各行各业的职业道德都很高尚，就会在很大程度上改变社会道德风尚。

二、学习医学伦理学的方法

1. 明确目标，端正态度，自觉主动地学习医学伦理学的基本理论。

2. 坚持理论联系实际。学习医学伦理学，要善于联系自我的实际，同学之间、师生之间、社会关系之间的实际，医院与患者及一切有关人员的实际。做到知和行的统一，克服说与做脱离的现象。用正确的道德准则指导自己的行为。将学到的医学伦理学的理论知识，转化为个人的情感、信念和意志，将来更好地为人民服务。

3. 坚持辩证唯物主义与历史唯物主义的世界观和方法论。

（王如兰 天津市护士学校）

第二章 医学道德的形成与发展

医学道德是人类在漫长的社会实践中,伴随医学的形成发展而逐渐形成和发展起来的。研究和探索医德形成与发展规律,对于继承和发扬祖国医德优良传统,借鉴国外医德精华,提高我国社会主义医德水平,具有重要的意义。

第一节 传统医学道德

一、祖国医德的形成与发展

(一) 祖国医德的起源与发展

医德寓于各种医疗活动中。祖国医德是我国劳动人民在漫长的生产实践和同疾病作斗争的过程中逐渐形成的。在原始社会,我们的祖先与大自然和猛兽作斗争中,不可避免地也要同种种伤害人类健康,威胁人类生存的疾病作斗争,便产生了防病治病的医疗活动,并逐渐形成了医疗人际道德关系和内容丰富的祖国医学道德。

1. 原始社会时期的医德 原始社会,生产力非常低下,人们创造了简单的工具进行生产劳动和集体出猎,不免要受到损伤。在采集野果野菜时,可能食用一些有毒植物,引起中毒甚至死亡。随着疾病的出现,治疗疾病的办法也就产生,人们本能地按摩、包扎、止血、挤压脓液、荫蔽降温等。为防止中毒和治疗疾病,他们对采集的各种野果、野菜等进行无数次地尝试、检验,逐渐积累了一些药物知识。《淮南子·修务训》中记载:“神农……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”在这些粗浅的防病治病的方法中,蕴藏着朴素的“仁爱救人”的医德思想,说明了我国医德早在原始社会随着医疗活动的出现而开始萌芽。

2. 奴隶社会时期的医德 随着生产力的发展和社会分工的出现,专门从事医疗工作的医生也就随之出现了。据文献记载,当时秦国已有了专职医生如医和、医缓等,他们都是医术高明的医生。据《周礼·天官》记载,西周宫廷医生分为食医、疾医、疡医、兽医四种。医学有了较细的分工,并建立了一套医政组织和医疗考核制度。古籍中说:“岁终稽其医事,以制其食,十全为上,十失一次之,十失二次之,十失三次之,十失四为下。”意思是良医享有“十全为上”的荣誉,而对“十失四为下”者应给最低等待遇。这种考核不仅包括技术,而且还包括思想道德、作风、态度等,促进了医学科学的发展和医德水平的提高。

3. 封建社会时期的医德 生产关系的改变,生产力和经济、文化、医学科学的发展,标志着我国已由奴隶社会进入封建社会。春秋战国时期产生的我国第一部医学典籍《黄帝内经》,既阐述了有关病理、诊断、预防、治疗等医学问题,又专门叙述了医生的责任和良心,初步提出了医生必备的医德,是我国现存的医学文献中最早论及医德的医书。它的问世,应看作是我国医德形成的标志。《黄帝内经》中的“素问·阴阳应象大论”,“素问·疏五过论”,“素问·征四失论”等篇章,记载了有关医德方面的论述。如“素问·