

医学伦理学

张洪民主编
黄杰

导论

中国广播电视出版社

目录

第一章 绪 论

- 第一节 医学伦理学的研究对象、特点 (1)
- 第二节 祖国医学的伦理道德 (9)
- 第三节 国外医学伦理学的传统、现状和特征... (15)

第二章 医德的基本原则、规范和范畴

- 第一节 社会主义医德的基本原则 (24)
- 第二节 社会主义医德规范 ; (34)
- 第三节 医学道德的范畴 (44)

第三章 医德评价、教育和修养

- 第一节 医德评价 (53)
- 第二节 医德教育 (64)
- 第三节 医德修养 (73)

第四章 预防医学中的医德

- 第一节 预防医学道德的特殊性 (78)
- 第二节 医院及临床医务工作者在预防工作中的
道德责任 (80)
- 第三节 预防医学工作者的道德责任 (83)

第五章 临床医疗和康复中的医德

- 第一节 临床医疗的基本道德 (93)
- 第二节 临床若干学科诊治中的道德..... (104)
- 第三节 护理工作的道德..... (111)
- 第四节 医学康复中的医德..... (118)

第六章 医学科研中的医德

- 第一节 医学科研道德的意义..... (121)
- 第二节 医学科研的道德原则..... (125)
- 第三节 医学科研的道德责任..... (130)
- 第四节 临床带教中的医德..... (136)

第七章 医院管理中的医德

- 第一节 医德与医院性质和职能..... (143)
- 第二节 医德与医院规章制度..... (145)
- 第三节 医疗质量管理中的医德..... (148)
- 第四节 医院经济管理中的道德..... (152)
- 第五节 医院管理者的医德..... (155)

第八章 商品经济与医德

- 第一节 社会主义的商品经济..... (158)
- 第二节 社会主义商品经济下的医德建设... (163)

第九章 医院改革与医德

- 第一节 医院改革与医德的关系..... (175)
- 第二节 医院管理体制的改革与医德..... (179)

第三节	医院现行主要改革措施的医德问题…	(184)
第十章	医学事业发展与医德	
第一节	实现社会化的医学转变……………	(191)
第二节	医学伦理面临的挑战……………	(200)
附录	……………	(213)
后记	……………	(222)

第一章

绪 论

第一节 医学伦理学的研究对象、特点

一、几个基本概念

1. 道德与伦理学。

道德,通常是指调整人们之间以及个人和社会之间关系的
的行为规范的总和。它作为建立在一定社会经济基础之上的
社会意识,属上层建筑的范畴,和其它社会意识形态(诸如政
治思想、法律思想等)一样,是由一定的社会经济基础所决定,
并为一定的社会经济基础服务。一种道德观念的产生,不是从
天上掉下来的,归根到底是由当时的社会存在,即当时的社会
物质生活条件,社会的一定的经济基础或生产关系所决定的。
正如恩格斯所说:“一切已往的道德归根到底都是当时的社会
经济状况的产物。”在人类社会历史发展的进程中,人们的物
质生活条件是不不断变化的,因此人们的道德观念也是不断发

展变化的。

伦理学也叫“道德哲学”。伦是指人与人之间的关系，理就是道理和规则。伦理学是研究道德的科学，是关于道德本质、起源及其发展规律的科学，也是研究人们的行为准则、人们相互之间和人们对社会、国家等的义务的学说。

道德关系往往形成于伦理学之先，伦理思想的客观源泉是道德关系，而道德关系的理论表现则是伦理思想。一般认为，道德更侧重于道德实践，常用来讲道德行为、道德规范和道德表现等，而伦理侧重于道德理论，是道德现象的抽象概括，多用于把道德作为一门科学来对待时。由此可见，伦理与道德没有原则的区别，因而研究道德的科学，国内外都称为伦理学。

2. 职业道德。

我们通常说的道德是对社会每个成员的共同要求，而职业道德就是在特定职业范围内的特殊道德要求，也就是一般社会道德和阶级道德在职业生活中的具体体现。从表面看，职业道德总的目标是要求人们做好工作，忠实地完成社会交给的任务，但实质上是反映了人与人之间的关系。

职业道德具三方面特征：在范围上，主要表现在实际从事一定职业的人们中间。在内容上，它与各种职业要求和职业生活相结合，具有较强的稳定性和连续性，常常表现为世代相袭的职业传统，或形成较稳定的职业心理和职业习惯。在形式上，职业道德比较具体明确、活泼多样，有明显的适用性及实践性。总之，职业道德能够使一般道德原则和道德规范在实际生活中充分发挥作用，对于个人思想、行为发生经常的深刻的影响，成为一般道德原则和道德规范的补充。

职业道德的社会作用,主要表现在四个方面:第一,调节职业活动中的人与人的关系。人们在职业活动中必然和社会、协作者及服务对象等发生各种各样的职业关系,也可能发生各种各样的矛盾,职业道德作为职业活动中的行为规范,其基本职能就是指导和规范人们的行为,使人们按照一定的要求,合理地处理好各种关系,使职业活动得以顺利进行。第二,维护职业活动中的各方面的利益,特别是社会和职业服务的利益。社会主义职业道德把从事职业活动的个人、集体和国家的利益结合起来,合理地协调各方面的利益。第三,使人们认识自己对社会、对他人的道德责任以及职业活动中的道德关系。职业道德反映了职业活动中的道德关系以及某些职业活动规律。所以,人们通过职业道德就能了解这些道德关系和活动规律,从而认识自己对他人和对社会的道德责任。第四,教育激励人们不断提高道德修养水平。职业道德往往通过优秀人物和事迹集中地表现出来,这些优秀人物和事迹教育人们,激励人们,指导人们向更高的道德境界攀登。

3. 医学伦理学。

医学伦理学即医学道德哲学,是一门关于医学职业道德的科学,是运用一般伦理学的道德原则去解决医学科学发展中,特别是医学实践中人们相互间、人与社会之间以及医学与社会之间关系的科学。

医学伦理学就其内在结构来说,包括两大方面、三个层次。所谓两个方面是主观方面和客观方面。前者指医务人员个体以心理活动形式表现出来的医德观念、情感、行为和品质。后者指医患之间、医务人员之间及医务人员(医疗卫生单位)与社会之间的相互道德关系及其反映的行为准则和规范。

所谓三个层次,即为医德意识、医德活动、医德规范三个层次。医德意识是指人们的医德思想、观点和理论;医德活动是指在医学领域的活动中,人们按照一定的善恶观念而进行的医德评价、教育和修养等活动;医德规范则是指一定社会条件下医学领域中评价和指导人们行为的准则。

二、医学伦理学的研究对象

医学伦理学是一门研究医学道德的本质和发展规律的科学。它以医学领域中的道德现象和道德关系作为自己的研究对象。具体地说,医学伦理学的研究对象包括以下几个方面:

(1)医务人员与病人的关系。医务人员与病人关系,亦即医患关系,是服务和被服务的关系。医务人员的职责,就是帮助病人早日恢复健康。处理好这一关系的基本原则就是*把病人的利益摆在第一位,全心全意为病人服务。处理好这个问题,就要求医务人员不断改善服务态度,努力提高医疗服务质量,最大限度地满足大多数病人的利益。

(2)医务人员之间的关系。它包括医生与医生、护士与护士、医生与护士、医生(护士)与检验、药剂等医技人员、医务人员与行政后勤人员之间的关系。例如,医护怎样配合,临床与医技人员怎样配合,后勤怎样支持医务人员等等,都是应该认真研究,妥善处理的。

(3)医务人员和医疗卫生单位与社会的关系。医务人员及医疗卫生单位的活动总是在一定的社会关系下进行的,对许多问题的认识和处理上,不仅要考虑到某一个具体病人的利益,而且还必须顾及社会利益的得失,承担对整个社会所履行的道德责任和义务。

(4)医务工作与科学道德的关系。医学领域中,无论是预

防、治疗,还是医学科研,都是为人民的健康服务。因此,医学科研需要科学道德,临床医学更需要科学道德。医务工作者如果没有良好的医学科学道德修养,有可能会背离医疗卫生事业和根本任务。

三、学习医学伦理学的方法

学习和研究医学伦理学,需要有科学的方法。辩证唯物主义和历史唯物主义是指导我们学习、研究医学伦理学的世界观和方法论。

第一,学习和研究医学伦理学,要坚持历史唯物主义的方法。医学伦理学研究的是医学领域中的道德现象。这种医德现象作为意识形态,是由经济基础决定的,是经济基础的反映,在阶级社会中,又受一定的政治思想和法律思想的制约。同时,作为医学道德,它又必然是当时医学科学发展的产物,与当时医学科学的发展水平相适应。因此,对医德现象的研究,要从当时社会的历史条件出发,进行客观的考察。认识和说明医德现象,要寻找道德存在的经济条件,要探索道德根源的物质关系,而且必须考虑政治、法律、文化、尤其是医学科学对医德的影响。也只有这样,才能对医德现象作出科学的说明,揭示其产生和发展的规律。任何脱离人们的经济关系、脱离经济决定道德的原则,以及否认政治、法律、文化,特别是医学科学发展的水平对医学伦理道德影响的做法,都是非马克思主义的。

第二,学习和研究医学伦理学,既要坚持阶级分析,又要注意医德的职业道德特点。医德作为社会道德体系的一部分,它反映人们之间的社会关系也是通过作为社会关系总和的人表现出来。而在阶级社会里,人的社会性主要表现为阶级性,

每个人都是属于一定阶级的人。不同的阶级可以对道德现象作出不同的解释,或从不同的阶级观点去应用它。事实上,不同的伦理学说反映了不同阶级的利益、愿望和要求。这样,包括医德在内的各种职业道德,也就不可避免地会被打上不同的阶级烙印。正如恩格斯所指出的:“每一个阶级,甚至每一个行业,都各有各的道德”。

但职业道德并不是专属于某个阶级的阶级道德,也不是从一定阶级的特定的阶级利益和阶级本性中引伸出来的,职业道德的内容是从其职业或专业本身的性质和要求中引伸出来的,医学道德就是如此。医学是研究人类同疾病作斗争的科学知识体系,是为人类健康服务的科学。中外医德的传统都提倡对病人要不问贵贱一视同仁,一切服从于恢复病人健康这一根本利益。这反映了在人类生存、发展的历史中,在世代相袭与疾病作斗争的医疗实践中形成了适用于一切阶级的公共医德准则。为此,我们学习和研究医学伦理学,一方面要坚持阶级分析的方法,对以往的“医德”和“伦理学说”要“去其糟粕”,扬弃掉那些不科学的,蒙上封建主义和资本主义尘埃的东西。另一方面又要承认人类社会客观上存在着由于长期的职业实践而形成的公共的道德习惯,应“取其精华”,继承和发扬古今中外人类文化中的一切优良的医德传统。

第三;学习和研究医学伦理学,要坚持理论联系实际的方法。学习和研究医学伦理学,首先要认真学习医学伦理学理论及其它有关学科的知识。其次应了解医学科学的进展,把握现代医学发展的脉搏,这样才有可能将现代医学中的科学实践和道德实践进行联系。与此同时,必须坚持从实际出发,注意调查医德实践中的各种问题,进行实事求是、有的放矢的研

究,从而找出医德产生、发展的规律,为指导医德实践作出贡献。

四、医学伦理学研究的展望

现代科学技术革命及医疗卫生事业的发展,对人们的生活方式、思维方式以及对社会道德生活的巨大影响越来越引起人们的关注。医学伦理学作为一种道德理论体系,如果不随着实践的发展而发展,势必变成枯槁僵化的、空洞乏味的道德说教,失去它对各种关系的调节功能。医学伦理学只有对现实生活中提出的医德问题作出科学的回答,才能适应时代发展的需要,显示出自身发展的生命力和时代精神的精华。目前,医学伦理学的研究呈现以下趋势。

1. 研究趋向实用性。

改革开放,大力发展社会主义商品经济的现实,向医学伦理学提出了许多新问题。这些问题涉及到卫生改革与医德、医院经济活动与医德、医疗业务竞争与医德、人情关系与医德、医院管理与医德等诸多方面。医学伦理学工作者正在面对现实,积极关心,调查当前已经变化或正在变化的医德关系,研究改革中出现的新思想、新观念,研究医疗行业不正之风的情况、原因及纠正方法,从而为卫生行政部门开展医德宣传、医德教育及医学伦理学的发展提供可靠的理论依据。同时,医学伦理学也面向世界,面向未来,研究和回答当代西方社会提出的各种伦理道德问题,如安乐死、人工生殖等,研究和预测我国社会将要提出的医学伦理道德问题。

2. 研究更重视个体医德与群体医德的结合。

在人类生活中,个体发展和群体发展是互相联系、互为条件的。同样,在人类医学道德生活中,个体医德与群体医德的

发展也是密不可分的。然而,长期以来,传统伦理学往往习惯于从社会群体的角度审视个体,其表现为:第一,单方面地从群体发展的需要出发,给个体规定种种行为规范,要求人们绝对服从,忽视个体的特点以及个体医德完善。第二,在医学伦理学教学中,强调道德义务多,讲个人道德权利少,把个体作为被动的客体,去消极适应群体的要求。第三,医德对个体来说,体现约束自己,服从群体需要的行为才被看成美德,而对个人医德发展至关重要的自信、勤奋、勇敢、顽强、创新等进取性品质和行为规范则注意不够。总之,传统伦理学重视群体的凝聚力,这是十分必要的,但它忽视个体的活力,忽视个体的利益和创造性。无疑,这种伦理学是不完善的。医学伦理学工作者正在和将要努力改变这种状态,在继续重视群体道德的研究和作用的同时,加强对个体道德的研究,把个体道德和群体道德辩证地、和谐地统一起来,建立两者结合的医学伦理学新体系。

3. 从封闭型向开放型发展。

人类文明是在互相影响、互相交流中发展进步的,医学道德也不例外。但长期来,在我国存在着一种民族文化道德优越的意识,即认为中国是文明古国、礼义之邦,而没有强烈意识到在价值观念、医学伦理道德上还需要向国外学习借鉴,形成了医学伦理道德的自我封闭,使得我们不但不能有效地抵御外来腐朽道德观念的侵袭,反而自造障碍,限制自己。针对这情况,医学伦理学工作者正在从既定的模式中走出来,从现实的经济关系、社会关系去研究,寻找发展、创新之路,也就是使医学伦理学从封闭型走向开放型,既辐射、弘扬我们民族文化的优秀部分,又吸收、批判吸取那些于我们民族发展有利的东

西。

4. 从“微观”与“宏观”结合上进行研究。

所谓“微观”研究,是指对医学伦理学许多根本问题,如道德意识、道德心理、道德行为结构、道德约束调节机制等进行深层次的研究;所谓“宏观”研究,就是把道德问题放到整个社会、历史、哲学等复杂的系统网络中进行考察。

适应医学伦理学研究内容的扩大和变化,医学伦理学的研究方法也必然需要有新的突破。多年来,在医学伦理学研究中,坚持历史唯物主义的基本方法,包括历史分析法、阶级分析法、抽象归纳法、理论联系实际方法等等。这些方法今天仍然是适用的,但都注重定性而不注意定量,只讲单项比较而不讲横向比较,随着现代科学技术的发展,以及医学伦理学科本身的发展,这些方法已经远远不够了,需要新的突破。一些新的研究方法,如系统论、控制论、模向比较等,正在和将要逐渐地引进医学伦理学的研究中。

第二节 祖国医学的伦理道德

一、祖国医学伦理道德的产生与发展

1. 我国古代医德的产生。

祖国医学具有数千年的悠久历史,古往今来的正直医家十分重视和强调医德修养和医德教育,把它看成是行医治病最重要的条件之一,认为医家行医必须具有优良的医德,所谓“医之道,必先正己,然后正物”。

祖国医学起源于远古时代劳动人民的生产斗争和生活实践。随医学的起源和发展,受儒家哲学思想的影响,逐步形成了包含着朴素的“仁爱救人”思想的医学道德。

较早载有关于医德论述的,是 2000 多年前第一部医学典籍《黄帝内经》。该书提出医生必须具有四种医德:一要了解自然界的规律及其与人的关系;二要掌握脏腑生理、病理,正确使用针刺、方药等治疗手段;三要全面了解病人的社会、生活、精神、体质状况;四要审察色脉的变化。

东汉名医张仲景在《伤寒论》中,痛斥了当时医界因循守旧、敷衍塞责的医疗作风,文中有不少关于医德的重要议论。东汉末年的华佗不慕名利,不攀权贵,对病人则关怀备至,旅途劳顿也不忘为患者处方、扎针。稍后的著名医家董奉看病从不收诊金,凡重病治好,请病人在他的房屋周围栽杏树五棵,轻病治好,请病人栽杏树一棵。他的房子周围杏树蔚然成材,他还用每年收获的杏子资助那些远道前来求医的病人。

南北朝时期的杨泉在其《物理论》中指出:“夫医者,非仁爱之士,不可托也,……非廉洁淳良,不可信也。是以古之用医,必选名姓之后,其德能仁恕博爱,其智能宣畅曲解。”所谓“仁恕博爱”是指思想品德高尚,能体贴、同情百姓的疾苦;所谓“宣畅曲解”是指弄清深奥幽微的医理。杨泉在这里已将医德摆在比医疗技术更为重要的地位。

2. 我国古代医德的集大成者——孙思邈。

唐代以前的医家虽然对医德问题有所阐述,但比较零散,唐代医家孙思邈不但继承了古代的医德思想,而且独具匠心地搜集整理并精心加工构思,进一步发展了我国医德思想并使之逐渐系统化,形成了一个较为完整的体系,他在《千金要

方》的“大医精诚”、“治病略例”等文中较为全面地论述了学医的目的、献身精神、服务态度、思想修养等有关医德的内容，可归纳为如下八条：

(1)医生必须以救死扶伤、解除病人疾苦为自己的职责，而不应有任何别的欲望。他说：“凡大医治病，必当安神定志无欲无求，先发大慈侧隐之心，誓愿普救含灵之苦。”

(2)医生对待患者必须一视同仁，不得歧视。他说：“若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。”

(3)医生必须不怕危险，不怕困难，敢于承担责任，全力以赴抢救患者。他说：“亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。见彼苦恼，若已有之，深心凄怆。勿避~~人~~，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。”

(4)医生为患者诊病，不能只图轻快省事，怕脏怕臭。他说：“省病诊疾，至意深心，详察形候，纤毫勿失，处判针药，无得参差。其有患疮痍下痢，臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心。”

(5)医生应当痛病人所痛，不得在病人痛苦时，自己安然愉快。他说：“夫一人向隅，满堂不乐，而况病人苦楚，不离斯须，而医者安然欢娱，傲然自得，兹乃人神之所共耻。”

(6)医生必须精研医术，切勿浮躁骄傲。他说：“故医方卜筮，艺能之难精者也，……世有愚者，读方三年，便谓天下无病可治，及治病三年，乃知天下无方可用。故学者必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说而言医道已了，深自误哉。”

(7)医生应当尊重同行，不应互相嫉妒。他说：“夫为医之法，不得多语调笑，谈讌喧哗，道说是非，议论人物，炫耀声名，

警毁诸医，自矜已德。”

(8)医生不能沽名钓誉。他说：“不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣。”

难能可贵的是，孙思邈不但这样说，而且身体力行，以自己毕生的医疗活动，实践了自己医德思想中的内容。

3. 宋、元、明、清各代对医德理论的补充、发展。

孙思邈所提出的医德思想，在临床实践中又经过后世医家的不断补充、发展而趋于完善。其中较有代表性的，诸如宋代张杲《医说》中的《医药之难》、《隐医》、《治病委之庸医比之不慈不孝》等篇章。宋代林通《省心录》中的《论医》，南宋陈自明所著《外科精义》中的《论医者更易良方》，南宋时的《小儿卫生总微论方》中的《医工论》篇。明代徐春甫《古今医统》中的《慎疾慎医》、《论医》、《庸医速报》、《医业不精反为夭折》等篇，龚廷贤《万病回春》中的《医家十要》，其父龚信的《明医箴》。陈实功的《医家五戒十要》、李挺《医学入门》中的《习医规则》篇，清代医家俞嘉言《医门法律》中的《治病》等篇。除了以上医德著作与专文外，我国古代医家还在许多医书的序、跋文以及对医理的论述过程中谈到了医德，这些都不断地充实、丰富着祖国的医学道德、使医德理论日趋完善、成熟。

二、祖国医学道德的内容

综观古代医家关于医德的论述，涉及面十分广泛，包含医德修养、医德教育、医德原则、医德规范、医德评价等丰富内容。有的论述了医学的目的、事业的准则、献身的精神，有的论述涉及名利观念、道德、品格、服务态度、思想意识等方面的是非、善恶等等。因此，无论是从医德著作数目之多，内容之广泛，医德思想之丰富、体裁形式之多样化看，我国古代的医学

伦理学在世界医学伦理学史上都居于重要地位,同时也为我们留下了一份宝贵的遗产。

他们高尚的医德可以归纳为以下几个方面:

- (1)仁爱救人,赤诚济世的事业准则;
- (2)不图钱财,清廉正直的道德品质;
- (3)谨慎认真,不畏艰苦的服务态度;
- (4)不畏权势,忠于医业的献身精神;
- (5)虚心好学,刻苦钻研的优良学风。

这些都反映了广大劳动人民的愿望,是符合广大劳动人民利益的,具有积极的现实意义。

三、批判地继承祖国医学的医德

我国古代的高尚医德是古代劳动人民和历代医家在长期的医学实践中培育和发展起来的一种精神财富,在建设社会主义精神文明和进行社会主义医德教育时,对这些珍贵的历史遗产应当批判地继承和发扬光大。

批判地继承古代医德遗产中高尚的、合理的、积极的部分,剔除其糟粕的部分,为社会主义医学事业服务,这是我们学习和研究祖国医学道德的目的。

祖国医学的高尚医德反对封建法制,封建等级的伦理观念。提倡一视同仁、仁爱救人,不贪钱财、不为名利、扶贫济困,把病人的疾苦当做自己的疾苦,从理论上阐明了劳动人民合法的治疗权利,具有较强的人民性。在封建宗法等级制度占统治地位的封建社会里,统治阶级对于贫富是不能“一视同仁”的,医疗技术主要是为统治阶级服务的,劳动人民享受不到或者很少能享受到医疗方面的服务。正因为如此,所以在当时的社会条件下,强调医疗要“一视同仁”,具有很大的进步意义。