

临床医学伦理学概论

栾荣生 杜金香 谢世昌 王晓艳主编

中国大地出版社

主 编:栾荣生 杜金香 谢世昌 王晓艳

副主编:王 昊 陈克铭 柯斌铮

董 平 孟铜英

编 委:(以姓氏笔划为序)

马国栋	王晓艳	王 昊	王春芝
田淑琴	龙 洁	杜金香	汪家瑞
孟铜英	陈克铭	陈玉平	国乐平
陆俊成	赵 易	柯斌铮	张金哲
张殿馥	张凤仁	郭雁宾	栾荣生
徐素英	董 平	曹仁烈	静玉华
蔡焯基	谢世昌		

前 言

医学伦理学的研究与普及在我国已走过了十余年的历程。十余年来,我国大多数医学院校都相继开设了医学伦理学课程,很多医院也开展了对医务人员的医德教育,对医务人员医德境界的提高起到了积极的作用。但是,医学伦理学是一门实践性很强的学科,医学伦理学的教育只有同临床实践相结合,才能更好地对医学生、医务人员起到督促勉行的作用。可目前我国对医学伦理学的临床应用研究开展得不够,步入临床的医学生和临床医务人员没有适用的医德教育的书籍。为此,北京医学伦理学会组织北京市卫生局、首都医学院、北京友谊医院、北京宣武医院、北京同仁医院、北京天坛医院、北京朝阳医院、北京口腔医院、北京安定医院、北京安贞医院、北京儿童医院、北京复兴医院、北京佑安医院、北京中医药学院、中国康复中心、北京市卫生防疫站共十六个单位的有关专家、学者共同编写了这本《临床医学伦理学概论》,以解决临床医学学生和医务人员进行医德教育之急需。

本书由栾荣生、杜金香、谢世昌、王晓艳拟纲,经反复修改,作者分章执笔完成:第一章:杜金香、王晓艳、柯斌铮、王春芝;第二章:王晓艳、谢世昌;第三章:王晓艳;第四章:庞培杰;第五章:陈玉平、邱恒、孟铜英;第六章:李鸿培、龙洁;第七章:张伟、罗世祺、李德泽、陈克铭;第八章:田淑琴;第九章:张金哲;第十章:静玉华、李厚澍;第十一章:焦树玲;第十二章:赵应时;第十三章:曹仁烈;第十四章:郭雁宾、王洪宾、冷淑华;第十五章:马国栋;第十六章:佟维功;第十七章:汪家瑞、

吴烈秀、李大蓉、魏中儒；第十八章：张殿馥；第十九章：国乐平、妙红石、蔡桂荣；第二十章：柯斌铮；第二十一章：曹丰、荣惠江；第二十二章：栾荣生；第二十三章：刘纫兰、张正华、杜昌儒；第二十四章：徐素英、周秀文、袁爱丽；第二十五章：董平、康永新。初稿完成后由王晓艳、王昊、陈克铭、柯斌铮、董平、孟铜英分章统稿，然后由王晓艳总统稿，最后由栾荣生、王晓艳定稿。

本书在编写过程中参考了国内外学者的大量文献，由于篇幅所限，未在书后一一注明，特此说明并向原作者致以衷心的感谢。《仪表工业》杂志郑英麟主任、北京市卫生局宣传处齐敬宁处长及各作者单位的领导对此书的问世给予大力支持，亦表示衷心的感谢。

由于时间仓促，书中缺点错误在所难免，恳请广大读者予以批评指正。

编 者

1993 · 3 · 24

目 录

第一章 导 论	(1)
第一节 对医德的理论思考	(1)
第二节 临床医学伦理学的研究对象、任务	(8)
第三节 临床医学伦理学的原则及规范	(15)
第二章 临床医德的起源及发展	(29)
第一节 医德完善的历史趋势	(29)
第二节 我国医德发展概况	(36)
第三节 国外医德发展概况	(48)
第三章 临床医学伦理学发展的动力与趋势	(57)
第一节 卫生改革给予的启示	(57)
第二节 临床医学伦理学与医学科学技术	(66)
第三节 大卫生观与临床医德	(77)
第四章 内科诊疗中的医德	(86)
第一节 内科的特点	(86)
第二节 内科诊疗中的道德要求	(89)
第五章 外科诊疗工作中的道德	(98)
第一节 外科诊疗工作的特点	(98)
第二节 外科诊疗中的道德要求	(101)
第六章 神经内科诊疗中的道德	(109)
第一节 神经内科诊疗工作的特点	(109)
第二节 神经内科诊疗中的道德要求	(112)
第七章 神经外科诊疗中的道德	(117)
第一节 神经外科诊疗的特点	(117)

第二节	神经外科诊疗中的道德要求	(121)
第八章	妇产科诊疗中的道德	(129)
第一节	妇产科诊疗工作的特点	(129)
第二节	妇产科诊疗中的道德要求	(134)
第九章	儿科诊疗工作中的道德	(142)
第一节	我国现代儿科医疗工作的特点	(142)
第二节	儿科诊治中的道德要求	(143)
第十章	口腔科诊疗中的道德	(157)
第一节	口腔科工作的特点	(157)
第二节	口腔科诊治中的道德要求	(161)
第十一章	眼科诊疗中的道德	(169)
第一节	眼科病人的心理特点	(169)
第二节	眼科诊治中的道德要求	(173)
第十二章	耳鼻咽喉科诊疗中的道德	(178)
第一节	耳鼻咽喉疾病的特点	(178)
第二节	耳鼻咽喉科病人的心理状态	(179)
第三节	耳鼻咽喉科诊疗中的道德要求	(181)
第十三章	皮肤科诊治中的道德	(188)
第一节	皮肤科的特点	(188)
第二节	皮肤科诊查中的道德要求	(191)
第三节	皮肤科治疗用药的道德要求	(194)
第四节	性病诊疗中的道德要求	(197)
第十四章	传染病科诊疗中的道德	(201)
第一节	传染病的基本特征与流行过程	(201)
第二节	传染病的流行概况	(204)
第三节	传染病患者的心理特征及传染病 医务人员的责任	(208)

第四节	传染病防治工作中的道德要求	(211)
第十五章	中医科诊疗中的道德	(215)
第一节	中医科的特点	(215)
第二节	中医的传统道德	(219)
第三节	中医诊疗中的道德要求	(225)
第十六章	精神卫生工作中的道德	(227)
第一节	精神卫生工作的特点	(227)
第二节	精神卫生工作中的道德要求	(235)
第十七章	老年病诊疗中的道德	(252)
第一节	老年病患者的生理、心理和病理生理特点	(252)
第二节	老年病诊疗中的道德要求	(255)
第十八章	预防工作中的道德	(259)
第一节	预防医学工作的特点	(259)
第二节	预防医学工作中的道德要求	(261)
第十九章	康复治疗中的道德	(266)
第一节	康复治疗的特点	(266)
第二节	康复治疗中的道德要求	(273)
第二十章	医技道德	(277)
第一节	医技的概念和性质	(277)
第二节	医学技术的道德要求	(285)
第三节	医技工作者的道德	(287)
第二十一章	药事管理中的道德	(290)
第一节	药事管理的工作特点	(290)
第二节	药剂人员应遵守的道德要求	(294)
第二十二章	医院临床管理的伦理道德	(297)
第一节	伦理道德在医院临床管理中的作用	(298)

第二节	当前医院临床管理工作者在伦理道德上要着重解决的几个问题	(301)
第二十三章	医学科研工作道德	(305)
第一节	医学科研的特点和作用	(305)
第二节	医学科研的道德规范	(308)
第三节	医学科研中的道德要求	(315)
第二十四章	护理工作中的道德	(321)
第一节	护理工作的重要性及特点	(321)
第二节	护理工作的道德要求	(326)
第二十五章	临床医德的评价与修养	(330)
第一节	临床医德评价的标准、依据及方式	(330)
第二节	临床医务人员提高医德境界的途径	(340)
主要参考文献		(348)
附1 案例精选		(349)
附2 有关医德的若干历史资料		(358)

第一章 导 论

临床医学伦理学是一门以医德现象为客体进行研究的学科,即关于医德的学说。探索医德内部的复杂结构;明确临床医学伦理学的对象、任务;搞清临床医学伦理学的原则及规范,对于指导医务人员的医德实践,促进卫生行业的医德医风建设,具有十分重要的现实意义。

第一节 对医德的理论思考

医德是一种职业道德,是一种特殊的价值,也是一种特殊的调节规范。深入探索医德内部的理论结构,对启示医务人员自觉地追求医德之中的深层活力具有重要作用。

一、什么是医德

自有人类以来,疾病就与人类相伴相连。因此,人类一直在寻找着战胜疾病而达到健康的方法。《山海经·修务训》记载:“神农……尝百草之滋味,山泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”《帝王世纪》中也记载:“伏羲画八卦,……乃尝味百草而制九针,以拯夭枉。”这些神话反映了当时人们为了解除疾病而甘冒生命危险所作的巨大努力。随着生产力水平的提高和社会分工的产生,有了行医的人,形成了医患关系,医德关系也随之出现,人们对调整这些关系与矛盾的思考能力也不断提高,并逐步形成了由零散到系统的对医德诸现象的理论思考。中外医学史上的一些著名的医学家不但留有一系列的医著,还写下了千古流芳的医德名言,象《希

波克拉底誓言》，中国唐代孙思邈的《大医精诚》等等，都对医生的道德行为规范作过大量的阐述。医德是与医疗实践活动相联系的道德，它在医疗实践活动中产生，并在医疗实践中丰富、发展。

可以说，医德是一种职业道德，它是同医务人员的职业生活紧密联系着的，是在医务工作实践中形成的，并依靠社会舆论和良心指导的，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。从本质上说，医德是人们在医疗实践活动中产生和发展的一种社会现象，是一个历史范畴。做为一种意识形态，它的形成和发展归根结底是由社会经济关系决定的。同时，它也置身于政治、法律、科技等社会文化的大网络之中，也受文化诸因素的影响。从范围上说，医德不只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。从特征上说，医德不仅是他律，而且更重要的是自律，是主观自律与客观自律的统一。从评价手段上说，它主要靠医务人员个人的良心和社会舆论起作用。从职能和作用上说，它不仅是做人的规矩，是维持社会和谐与稳定，维护人类健康共同利益的工具，也是医务人员自我发展、人格完善的手段。

医德具有三个基本特征：

第一，全人类性和阶级性的统一。医德，从根本上说，它不是一种阶级道德，而是一种职业道德。医务人员的使命是维护和增进人类健康，向一切危害人类健康的病害作斗争。疾病对人类的危害是不分阶级的，医学科学的成果的运用也是不分阶级的。因此，医德具有全人类性。它要求医务人员应以治疗人的疾病，恢复人的健康为目的，行医治病要一视同仁。

同时，医德又不是脱离一定的社会经济关系而独立存在

的一种社会意识。在阶级社会中,不同社会形态之中的医德,不可避免地要打上阶级的烙印,特别是该社会中占统治地位的阶级道德,更对医德发生着重要影响,使之带有阶级性。如在中国封建社会的忠君孝亲的道德氛围中,适应统治阶级的需要,也就出现了“君有疾饮药,臣先尝之;父有疾饮药,子先尝之”的医德要求。

因此,医德以人类健康为宗旨的基本要求使它带有全人类性,而不同时代的具体医德观又受到不同社会阶级的影响,而具有阶级性。

第二,继承性和时代性的统一。医德是历代医务人员在医疗实践活动过程中逐渐积累而就的,也可以说是在漫长的历史发展过程中逐渐积淀而成的。它是历代医务工作者对至善追求的历史组合,是人类的一份宝贵的精神财富。今天的医德总是在不同程度上包含了历史发展各个时期的医德内容,具有历史继承性。

同时,医德又是历史时代的产物,每个时代有每个时代的医德。医德是动态的而不是僵态的,它的体系结构、理论内容等,是在历史发展中不断变化的活体。在医德所具有的永恒的带有共性的善的韵味的同时,不同的时代又需要有与之相适应的不同的医德要求,使医德带有鲜明的时代性。因此,医德是继承性和时代性的统一。

第三,客观性与主观性的统一。医德具有客观性,这是因为医德意识、医德规范的内容是对客观存在的医德关系、医德行为的反映和概括,医德发展也有它自身的规律性,医德评价的标准,不是主观任意制定的,而是依据人类整体的健康利益为尺度,这就是医德的客观性。

但同时,医德又有主观性。所谓主观性则指任何一种客观

存在的医德规范只有变成主观内在的命令、良心,才能见诸于主体的行动。

二、医德是一种特殊的价值

医德做为调整医际关系的行为准则,它调节职能的发挥,使得历代医务人员的医德实践活动都是一种为了人类健康的有目的的活动。体现了医务人员的一种自觉的价值追求。价值,主要是表达人类生活中一种普遍的主客体关系,这就是主体的需要与客体满足主体需要的关系。主客体的区分既是绝对的又是相对的。人的行为活动是有意识、有目的进行的,是自觉的能动的活动,这种在自身中有意识、有目的的能动活动,使人也只有人才能成为主体。而一切在与他人相互作用中的被动方面、对象,就成为客体。但在具体的价值关系中,主客体的区分又是相对的,它要从实践中具体的价值关系中去确定。人类要生存和发展,就需要强健的体魄,就需要同各种疾病作斗争,因此,健康需要是人类的最基本需要之一,而这种需要也正是医疗活动价值存在的前提,是医德价值确立的基础,是历代医务人员不懈的价值追求的动源,体现了医德价值的独特魅力。

(一)关系性是医德价值鲜明的特性

医德价值与人的健康利益、目的和愿望相联系,产生于人类解决医患关系的矛盾和冲突之中,是人们试图解决这些矛盾所提出的共同要求。虽然在任何价值中都因主客体之间的联系而带有关系性,但在医德价值中,关系性更为突出。医德价值正是从医德的各种关系中获得丰富性,没有这些关系,医德价值也便荡然无存。因此,医德价值与医务人员的人格、行为和医德各种关系相联系,它的作用在于协调医德关系,维护人类健康的群体利益,并带有应当和命令的特性。它公开声

明,在协调医德关系中,为了人类健康利益个人必需要做出或多或少的自我牺牲,这是医德价值实现的前提。当然,这种自我牺牲源于行为主体内心的自觉,它要求医务人员依内心的医德信念而自觉的克制自己,去维护道德的尊严,并不断在医疗实践中攀登更高的医德境界。尽管在医德价值中,人们的道德水准并不是都在一个层次上,但这种强调内在自觉、自我约束的医德价值无疑在价值王国中居于较高的层次。

(二)实践性是医德价值的重要特征

正因为医德的实现要依靠行为主体的内心自觉,因此,在人类意识尚未区分主客体关系前,人类并不具有价值反思能力时,医德的价值追求是不清晰的。可以说,虽然自人类产生之日起,主客体的价值关系就因人类实践而在人类同满足他需要的外界物之间存在着,价值可说是人类与生俱来的。但价值这个事实的存在并不等于人类一开始就认识这种价值关系。在我们的祖先刚刚拜别动物界,跨入人类社会的门槛时,在医学初萌的时代,人还不能把自己同自然界区分开来,社会意识和个人意识都很不发达,这时人类的价值追求只是一种朦胧的不自觉的行为。促使人类明晓价值关系并自觉追求行为活动价值的是实践。因此,实践性是医德价值的一个非常重要的特征。人类的实践活动使人明确了主体和客体的区别,而且人类的实践活动也为主客体之间架起了一座桥梁。于是,主体的需要与客体满足主体各种需要之间建立了一定的价值关系。围绕人的健康这一价值目标的具体践履方法在人们的头脑中逐渐清晰了。人类的价值活动逐步进入到自觉化时期。这样,健康问题不仅是人们的需要,也在医务人员的价值意识中产生决定性的影响,是医务人员确立行医的价值基础。而医德价值目标的确立,对医务人员的行为具有重要的指导意义。

(三)历史性是医德价值的突出特点

医德价值是随着医疗实践活动逐渐明确并建构起来的。因此,由于不同时期医疗实践活动要受到社会历史条件和医学发展本身的局限,所以,医德价值还带有鲜明的历史性。扁鹊的入乡随俗,华佗的刚直不阿,孙思邈的精诚相兼等等高尚的行为反映了医务人员一种自觉的医德价值追求,体现了把他律规范内化为自律的要求。但这种为人们健康奉献赴救的医德践履,因时代所限,其医德价值是通过身背药筐、走乡串巷,用一根银针、一把草药的救治方式实现的。在生物医学模式下,有许多医生以为科学献身的精神追求人的健康,推动并促进了医学的发展,使新的医疗措施、诊治手段为更多的人带来了健康和幸福。但这种价值追求是建立在对生命个体健康的关注上,他们种种高尚的医德选择都是围绕个体健康这个具体价值目标的。在生物医学模式向社会、心理、生物的医学模式转变的今天,健康不仅意味着躯体的没病,还意味着健康的心理状态和积极的社会适应能力。这样,使医德的价值关系更加扩大,也使得医德价值在新的时期有着新的内容。医德价值的实现不仅体现在对寻医问药的人身上,而且体现在对整个社会人群的生理、心理的健康关注上。

人的健康需要决定了医德价值总目标的一致性,而人类健康需要的历史性也决定了具体医德价值标准的不同性。也正是这种历史性与不同性,使历代医务人员不断追求新的价值与理想,使医德价值处于不断的增量或减量的状态中,适者保留,不适者淘汰,医德价值处于一种沸沸扬扬的变化状态中,它川流不息,并不断产生新的健康效益,为人类的健康做出了积极的贡献。医德价值的历史性同时也证明了医德不是孤立而封闭的系统,而是开放的系统,不是静态系统而是动态

系统。这也决定了医务人员的医德追求是没有止境的,也只有在这无限的追求与实践中,才导致了医德的进步和医务人员医德境界的提高。

三、医德是一种特殊的调节规范

调节医务人员的行为,并通过调节医务人员的行为来调节医际关系,是医德最突出也是最重要的社会功能。它作为价值集中凝结在行为规范之中。这是因为,医德价值本身是一种应当,是具有普遍必然性的“应然”关系,当人们意识到这种关系并加以总结、提炼和概括之后,就形成医务领域内特有的行为规范。这些行为规范不是单一的个别的要求,而是包括理想、准则、标准等多层次多方面要求在内的规范体系,它构成一个医德规范之网,将医务人员与病人、医务人员之间、医务人员与社会联结起来,保证医疗活动的正常进行,使之不断提高人类的健康水平。但医德做为一种特殊的行为规范,它调节的功能又有其特殊性:

第一,医德没有专门的领域,医德规范调节职能的发挥渗透在医务人员的各种医疗行为之中。在医药卫生行业中,如果我们想找出一块纯医德领域,那是办不到的。因为医德没有专门的领域,医德领域是为了在纯化条件下进行研究而抽象出来的。但没有直观专设的领域并不是说它就不存在。可以说,它在医务活动中无处不在,它存在于医务活动的各个方面和医务人员的行为之中,表现为医务人员的视听言行上,深藏于医务人员的品格、习性之内,并在其中履行它的职能。所以,离开医务人员的行为,医德规范是不可能发挥其调节职能的。当然,医务人员孤立的个人行为,不与病人、同行、社会发生关系的行为不构成医德行为与否。

第二,医德规范不像法律规范那样以强制性的手段来实

现其调节的功能。医德的调节是通过舆论、褒贬、沟通疏导、榜样感化和思想教育等手段,注重于呼唤起医务人员的知耻心,使医务人员形成内心的善恶观念、情感和信念,自觉地按照维护人类整体健康的医德原则和规范去行动,从而自动地调整医际关系。

第三,医德规范是一种内化的规范。它只有在医务人员真心诚意地接受它并转化为内心的良心和责任感时,才能发挥调节作用。在调节医际之间利益关系时,医德调节的突出特点是要求医务人员个人作出必要的节制和牺牲,医德的实现是以医务人员个人或多或少的自我牺牲为前提的。

第二节 临床医学伦理学的研究对象、任务

临床医学伦理学是医德的理论形态,是关于医德的科学。做为—门独立的学科,它有自己特殊的研究对象和任务。

一、临床医学伦理学的研究对象

临床医学伦理学是一门以医德现象为研究客体的独立学科。医德的诸现象构成了临床应用伦理学的研究对象。要搞清临床医学伦理学的研究对象,首先要明确临床医学伦理学的内涵。

(一)什么是临床医学伦理学

在我国古籍中,“伦理”两个字最初是两个概念。“伦”字本意为“辈”,加以引伸,指人与人之间的不同辈份的各种关系,伦字又称人伦。“理”是条理、道理的意思。把伦理两字连用,始见于战国至秦汉之际的《礼记·乐记篇》,其中说:“乐者,通伦理者也”,在这里,“伦理”已经表示着有关于道德理论的意思。因此,伦理学是关于道德的科学,是一门研究社会道德现

象的本质及其发展规律的科学。

临床医学伦理学是伦理学中的一个重要分支学科,它与伦理学是特殊与一般的关系,是医务领域内的特殊伦理学,是一般伦理学原理在医务领域中的具体运用,是关于医德现象及其发展规律的学说。

临床医学伦理学作为一门独立的学科,它是理论科学、规范科学、价值科学和实践科学的统一。

临床医学伦理学是理论科学。临床医学伦理学的重要使命是要从医务诸行为中分离出医德现象并加以系统的研究。而且,它不是单纯地描述医德,还要从思想上再现医德,要从理论上科学地论证医德及其活动的起源、特点、社会作用及其发展规律。

临床医学伦理学是规范科学。法律学和伦理学同属规范科学,但法律作为规范科学是由国家立法机关制定的,并通过一系列的法律条文表现出来的行为规范,具有明显的直接的外在强制性。而临床医学伦理学作为规范科学,它的规范不是由某些先知、哲人随便在头脑中杜撰出来的,而是在医疗实践中约定俗成,后经理论家抽象、概括出来的,它通过社会舆论、良心、传统习惯等约束医务人员的行为。

临床医学伦理学是价值的科学。价值主要是表达人类社会生活中一种普遍的主客体关系,这就是主体的需要与客体满足主体需要的关系。健康需要是人类最基本的需要之一,在确保人类健康的医疗实践诸活动和由此发生的医德关系中,医学伦理学的作用不仅在于要反映客观现实的医德关系,而且要从理论上指导人们去协调医德关系;维护人类健康的群体利益;并指导医务人员如何在医疗实践中去追求高尚的医德价值,去攀登更高的医德境界,去满足主体高层次的精神需