

医学伦理学论纲

主编 张鸿铸 张金钟

天津社会科学院出版社

GNAGNUL
EUXILNLEUXIY

目 录

绪论 医学伦理学与当代医学实践	1
第一节 伦理学与医学伦理学	2
一、伦理学的概念、内容和作用	2
二、医学伦理学的概念、内容和意义	6
第二节 调整医德关系的道德力量与原则	11
一、调整医德关系所凭借的道德力量	11
二、调整医德关系所遵循的原则	16
第三节 医学伦理学综览与展望	21
一、医学伦理学综览	21
二、医学伦理学的发展趋向	27
第一章 中国传统医德的理论与实践	29
第一节 中国传统医德的历史轨迹	29
一、中国传统医德的起源	29
二、中国传统医德的形成	30
三、中国传统医德的发展	32
第二节 中国传统医德思想	35
一、为医目的——活人为务	35
二、为医原则——医乃仁术	36
三、医德基础——凭借良心	36
四、价值观念——重义轻利	37
五、诊治思想——辨证施治	37
第三节 中国传统医德规范	38
一、中国传统医德规范的演进	38
二、中国传统医德规范的具体内容	39

第四节 中国传统医德与中国古代医学家	42
一、张仲景	42
二、孙思邈	43
三、钱乙	44
四、陈实功	45
五、徐大椿	45
第二章 外国医德理论与实践	47
第一节 外国医德的历史轨迹	47
一、外国医德的产生	47
二、外国医德的发展	48
三、外国现代医德	50
第二节 外国医德思想	53
一、以一切为病人着想为宗旨	53
二、不追求名誉和金钱	54
三、医生应具有高尚的品德修养和道德风范	55
四、为病人保守秘密	56
五、奉行人道主义	57
第三节 外国医德的重要规范	59
一、救死扶伤 尽职尽责	59
二、平等待人 一视同仁	60
三、医行庄重 语言和藹	61
四、慎言守秘 尊重患者	62
五、尊重同仁 团结协作	63
第四节 外国医德与外国医学家	64
一、希波克拉底	64
二、阿维森纳	64
三、塞尔维特	65
四、南丁格尔	66

五、野口英世·····	68
第三章 中外医德比较 ·····	69
第一节 中外医学道德之大同·····	69
一、敬业尊师·····	69
二、全身心为病人服务·····	72
三、严格自律·····	73
第二节 中外医德辨异·····	75
一、在功利观上的差异·····	76
二、在价值观上的区别·····	76
三、在道德修养上的不同·····	77
第三节 中外医德差异的文化解析·····	78
第四章 医德目的理论 ·····	81
第一节 医德意识·····	81
一、医德心理·····	82
二、医德思想·····	83
三、医德理论体系·····	85
第二节 医德关系·····	86
一、医患关系·····	87
二、医际关系·····	90
三、医疗团体与社会的关系·····	91
第三节 医德行为·····	93
一、行为的概念·····	93
二、道德行为的构成·····	94
三、道德行为的特征·····	96
四、行为矫正的方法·····	97
第五章 医德义利理论 ·····	99
第一节 义利统一论·····	99
一、道德义务论·····	100

二、功利论	102
三、义利统一论	105
第二节 医患利益统一论	107
一、患者利益模型	107
二、医生利益模型	108
三、医患利益统一模型	110
第三节 公益论	112
一、公益论的内容	112
二、公益论的产生	114
三、公益论的基本原则	116
四、公益论的实现要经过长期不懈的努力	117
第六章 医德层次理论	119
第一节 层次概述	119
一、层次的概念	119
二、层次的特征	120
三、层次的分类	121
四、层次的意义	122
第二节 伦理史和当代的道德层次思想	122
一、古代的道德层次思想	122
二、祖国医德层次思想	124
三、社会主义初级阶段的道德层次	125
第三节 医德层次的划分及特点	125
一、医德的水平层次	126
二、医德的角色层次	127
三、医德的纵横层次	127
第四节 层次转化的辩证思考	129
一、差异与趋齐	129
二、现实与理想	130

三、稳态与可塑	130
四、他励与自励	131
第五节 层次教育的途径与方法	132
一、分层订标准	132
二、分层订规划	133
三、分层施教	133
四、分层示范	134
五、分层考评	134
第七章 医德他自合律理论	136
第一节 道德他律	136
一、他律的概念	136
二、他律的学说	137
三、医德教育的基点是他律	139
四、医德教育过程中的规律性特点	141
第二节 道德自律	143
一、自律的概念	143
二、自律的学说	143
三、医德修养的基点是自律	145
四、医德修养的方法	151
第三节 医德他自合律	152
一、他自合律的理论根据	153
二、他自合律的基本特征	154
三、他自合律的实质	155
第八章 医德品质形成规律理论	157
第一节 医德品质的构成及其特点	157
一、医德品质的构成成份	157
二、医德品质的特点和表现	159
第二节 规律的概念和特征	161

一、规律的概念	162
二、规律的特征	162
三、规律的功能	164
第三节 医德品质形成的规律性	164
一、客观条件和主观努力相互作用成德规律	165
二、知情意念行统一成德规律	167
三、德力相互凭借成德规律	168
四、示范与思齐对应成德规律	170
第九章 关于生命的道德问题	172
第一节 生命道德的理论	172
一、生命的概念	172
二、生命道德的理论	177
第二节 生命道德研究的内容	184
一、生殖技术	184
二、生育控制技术的道德内涵	189
三、性别选择的道德评价	192
四、重组 DNA 与细胞核移植	194
五、有缺陷新生儿的道德救治	195
六、器官移植	199
第三节 生命道德研究中的难题	202
一、生殖技术的伦理问题	202
二、重组 DNA 用于人类生殖的伦理问题	209
三、细胞核移植的伦理难题	211
四、器官移植中的伦理难题	212
第十章 关于死亡的道德问题	215
第一节 死亡标准的伦理学评估	215
一、死亡的定义	215
二、死亡标准	216

三、脑死亡标准的伦理学意义	219
第二节 临终关怀与安乐死的道德本质	220
一、临终关怀概述	221
二、临终关怀的道德本质	222
三、安乐死的概念与发展	225
四、安乐死的道德争议	227
五、严重缺陷新生儿的安乐死	228
六、临终关怀与安乐死和谐的统一	231
第三节 死亡善后处理中的道德要求	233
一、尸体料理中的道德要求	233
二、尸体解剖的道德要求	235
三、丧葬仪式的道德意义	236
四、对待死者家属的道德要求	237
第十一章 医学模式转变中的道德问题	239
第一节 医学模式概述	239
一、医学模式的概念	239
二、医学模式的特点	240
三、医学模式的演变	241
四、现代医学模式转变的意义	243
第二节 医学模式与医学道德	245
一、医学模式与医学道德的关系	245
二、医学模式转变对医学道德的影响	247
第三节 医学模式转变中的医学道德建设	250
一、宏观管理的道德政策导向	251
二、各级医院管理者的道德责任	252
三、医学模式转变对医务人员的道德要求	253
第十二章 医学高新技术条件下的道德建设	256
第一节 高新技术与当代医学发展	256

一、新技术革命概述	256
二、新技术革命导致医学观念的更新	258
三、新技术革命对临床医学的影响	259
第二节 高新技术带来的道德难题	261
一、医学高新技术化进程中的若干问题	261
二、高新技术带来的医德难题	262
第三节 高新技术条件下的医德原则	264
一、实施高新技术的医德原则	265
二、医学高新技术道德规范	267
第十三章 医学目的的道德本质	272
第一节 医学目的问题的显凸及其道德本质	272
一、医学目的问题在当代的显凸	272
二、医学目的的道德本质	274
三、医学的社会目的、医学活动中的目的及其 伦理学分析	276
第二节 医学目的的技术本质与道德本质	278
一、技术进步对医学目的道德本质的双重作用	279
二、医学目的的道德本质对医学技术进步的 导向作用	281
第三节 医学目的的调整与医学道德进步	284
一、医学目的调整的道德基础	284
二、医学目的调整的道德规范作用	286
第十四章 临床医学中的道德建设	287
第一节 临床医学的道理内涵	287
一、临床医学的重要性要求医务人员具有强 烈的责任感	287
二、临床医疗工作的紧迫性要求医务人员急 病人之所急	288

三、临床医学服务对象的复杂性要求医务人员细致地观察、缜密地思考、认真地操作	288
第二节 诊断疾病的道德要求	290
一、询问病史的道德准则	290
二、临床检查的道德准则	291
三、诊断急诊病人的道德准则	293
四、诊断疾病中,医务人员之间关系的道德准则	294
第三节 治疗疾病的道德要求	295
一、非手术治疗的道德准则	295
二、手术治疗的道德准则	297
第四节 临床护理的道德要求	300
一、护士角色与护理道德	300
二、基础护理的道德特征	303
三、责任制护理的道理要求	305
四、临床各科护理中的道德要求	307
第十五章 医学研究中的道德建设	310
第一节 医学研究的道德特征	310
一、医学研究的创造性与道德	310
二、医学研究为人健康服务的间接性与道德	311
第二节 医学研究与医学研究工作者的献身精神	312
一、医学研究需要无私奉献精神	312
二、无私奉献是医学研究人员行为的真实写照	312
第三节 医学研究中的道德准则	314
一、医学研究选题的道德准则	314
二、人体实验中的道德准则	316
三、协作研究中的道德准则	317
四、观察、实验中的道德准则	319
五、不同学术观点争论中的道德准则	319

六、研究成果评价中的道德准则	320
第十六章 医疗卫生管理中的道德建设	321
第一节 医疗卫生管理道德的特点及其在医疗卫生 管理中的地位	321
一、医疗卫生管理工作的特点	321
二、管理者的道德素质	323
三、管理道德的地位	326
第二节 医疗卫生管理运作中的道德准则	328
一、组织工作的道德准则	328
二、计划的道德准则	329
三、决策的道德准则	329
四、指挥的道德准则	330
五、控制的道德准则	331
六、协调的道德准则	332
第三节 医疗卫生管理人员的道德规范	332
一、正知正行	333
二、正己正人	333
三、正风正纪	334
四、正态正言	334
第十七章 医疗服务态度和服务语言建设	336
第一节 医疗服务态度	336
一、医疗服务态度的概念、特性和作用	336
二、医疗服务态度的评价依据和分型	338
三、医疗态度的形成和改变	341
第二节 医疗服务语言	343
一、语言的概念和作用	343
二、语言的分类和特性	345
三、医疗服务语言的特性	349

四、语言形成的规律性	350
第十八章 卫生改革中的医德建设	353
第一节 卫生改革面临的问题和挑战	353
一、面临的问题	353
二、面临的几项挑战	360
第二节 卫生改革的指导方针和任务	365
一、指导方针	365
二、改革任务	366
第三节 卫生改革要坚持的道德原则	369
一、医患利益并重, 患群利益第一	369
二、数量质量并重, 防治质量第一	370
三、经济效益与社会效益统一, 社会效益第一	371
四、义利统一, 信义声誉第一	372
第十九章 医务道德风尚建设	373
第一节 医风的概念和本质	373
一、医风的概念	373
二、医风的古今中外观	374
三、行业不正之风的实质	378
第二节 医疗不正之风的机制剖析	378
一、看待医疗不正之风的几种观点	379
二、医风不正的心理因由	381
三、医风不正的社会原因	384
第三节 医风建设的正本之策	385
一、创造良好的党风政风	385
二、创造良好的物质条件	386
三、创造良好的精神条件	386
四、创造良好的社会环境	387
第二十章 卫生职业道德规范建设	390

第一节 卫生职业道德规范的含义、特点和作用	390
一、医德规范的含义	390
二、医德规范的特点	391
三、医德规范的作用	393
第二节 卫生职业道德的形成、发展和形式	394
一、医德规范的形成和发展	394
二、医德规范的表达形式	395
第三节 卫生职业道德规范建设的原则和方法	400
一、卫生职业道德规范建设的原则	400
二、构建新时期医德规范体系	401
主要参考文献	406
后 记	407

绪论 医学伦理学与当代医学实践

当代中国医疗卫生事业正经历着一次以医疗卫生改革为主要内容的大变动。这次大变动是中国经济体制改革的一个组成部分，它波及医疗卫生各个领域和当代中国社会的各个层面。这次变动与医学技术进步相关联，但其实质却不是技术问题，它的实质是卫生经济政策问题和医疗卫生的道德观念问题。

以提高人的健康水平为宗旨的医疗卫生事业有着鲜明的道德特征。医疗卫生事业的进步从来是以高尚的道德观念为依托的。我国医疗卫生改革的目的在于在更高、更深的水平上实现医疗卫生事业的道德本质，即提高中华民族的健康水平，实现“2000年人人享有卫生保健”的目标。当代中国医疗卫生事业的进步不仅在于目标的设定，而且在于目标的实现。提高全民族的健康水平、“2000年人人享有卫生保健”不是医疗卫生决策机构或少数医疗卫生人员的事情，而是全体医疗卫生工作者共同承担的任务。实现这一任务的一个基本条件就是弘扬医疗卫生事业的道德传统，强化医疗卫生工作者的道德意识，提高医疗卫生服务的道德水平。因此，深入开展医学伦理学研究，普及医学伦理学知识，提高医疗卫生人员的道德修养是一项十分紧迫的工作。

第一节 伦理学与医学伦理学

医学伦理学(Medical ethics)是伦理学(Ethics)的分支学科之一,是伦理学的一个重要组成部分。把握伦理学的学科性质、研究内容及其在社会生活中的地位、作用是学习医学伦理学的必要前提。

一、伦理学的概念、内容和作用

(一)伦理学和道德的概念

伦理学是研究社会道德现象的科学,是关于道德的学说和理论体系,亦称道德学。伦理学以人们的道德意识、道德关系、道德行为为对象,研究优良道德品质的培养和形成,探索社会道德现象的内在本质和规律。伦理学研究的主要内容包括:道德的本源和发展、道德原则、道德规范和范畴、道德教育和修养以及道德选择和评价。

伦理学是一门古老的学科。公元前4世纪,古希腊哲学家亚里士多德就写下了《尼可马克伦理学》、《欧德米亚伦理学》和《大伦理学》三部著作,开西方伦理学研究一代先河。伦理学研究在中国亦源远流长。尽管“伦理学”一词在我国出现较晚(清代末年),但我国伦理学的实质性研究并不晚于西方。中国作为“礼仪之邦”,有着悠久的伦理学研究历史,伦理学的观点、理论贯穿于我国古代哲学、政治、经济、文化研究之中。孔孟的儒家学说、老庄的道家学说、释迦牟尼的佛家学说等在中国文化思想史上占有重要地位的名家学说中都包含着鲜明的道德主张和伦理观点,更有《论语》、《孟子》等系统的伦理学著作。“义理之学”、“性理之学”是中国古代伦理学的具体称谓。

道德中的“道”在中文中原指事物发展的规律，后引申为做人应遵守的规矩，“德”是“得”的意思，古代有“德者得也”的说法，是指把做人的规矩得到了、做到了就是有德。道德是通过社会舆论、内心信念、传统习惯来调整人与人之间、人与社会之间的行为规范的总和。

伦理与道德的含义基本相同。在西方，伦理指风俗、习惯，后演变为指品质、德性。在中国古代，“伦”是“辈”的意思，“理”是“治玉”的意思，由此引伸出条理、道理等含义。伦理即以一定的道理（规矩）来指导、约束人们的行为，使人与人、人与社会的关系和谐。

（二）伦理学的分类

伦理学由理论伦理学、规范伦理学、应用伦理学三大分支学科组成。

理论伦理学是专门研究道德基本理论的伦理学分支学科。研究内容包括：道德的起源、道德发展的规律、道德与社会物质生产活动的关系、道德与其他社会现象的关系、道德理想和道德原则、道德教育和道德修养、道德规范和道德实践中的理论问题以及伦理学研究中的一般方法问题等等。由于理论伦理学研究的是伦理学的基本理论问题，又被称为“元伦理学”。

规范伦理学是以道德原则和规范为研究内容的伦理学分支学科。伦理学的根本任务在于解决现实社会生活中的道德问题。要调整人与人之间的关系、反映和解决人生意义、人的使命和责任以及行为的善恶等问题，就必须确立一定的道德原则和道德规范，向人们指明行为方向和价值目标，使人们认识和理解什么是应当做的，什么是不应当做的。阐明和论证道德原则和道德规范是规范伦理学的基本特征。

应用伦理学是以现实生活中的道德问题和道德规范应用中的问题为研究内容的伦理学分支学科。应用伦理学重点研究职业道德、婚姻家庭道德和社会公共生活道德问题。应用伦理学是伦理学

的一个新的分支学科,具有从现实出发,强调理论联系实际和基本理论的具体应用,面向社会生活,注重普及、实用,运用多学科知识进行综合研究的多方面特征。应用伦理学受到社会的关注,发展速度较快。

理论伦理学、规范伦理学和应用伦理学在研究内容上各有侧重、相互区别。但是,作为伦理学的三个基本分支学科,它们又是相互联系的。理论伦理学在研究道德理论时,不能不涉及道德原则和道德规范,不能不涉及现实社会生活中的道德问题;同样,规范伦理学和应用伦理学在研究道德规范和现实生活中的道德问题的时候,也离不开伦理学基本理论的指导和对道德规范、现实道德问题的理论分析。因此,将理论伦理学、规范伦理学、应用伦理学三者割裂开来,用某一学科取代、否定其他学科的作法是错误的。

马克思主义认为,伦理学是一门知行相统一的具有鲜明实践特征的道德理论科学。伦理学作为一门理论科学,要以科学的形态再现道德,要以理论思维的形式,概括道德现象的各个方面,揭示道德现象的内部联系和基本规律。伦理学作为一门规范科学和应用科学,要从社会生活实际出发,从现实的道德关系中提炼和概括道德规范和道德原则,研究和揭示道德原则和道德规范的特点、本质和规律。

(三)伦理学在社会生活中的地位和作用

伦理学在社会生活中的地位和作用是至关重要的。伦理学是关于道德的科学。一个国家、一个民族能否长治久安,能否不断进步与这个国家和民族的道德状况直接相关。社会要安定,需要人们在一定的社会规范条件下有序地生活。社会规范可分为两大类,一类是强制性的,即各种政令、法律和法规;另一类是非强制性的,主要是指道德规范。社会的安定和进步固然需要建立和健全各种法律和法规,但更需要有先进而完善的道德规范。

道德规范是通过社会舆论、传统习惯、榜样感化和思想教育等