

中专卫校教材
供各专业使用

医学伦理学

主编 贺铭海 田荣云

王君增

主审 李本富

红旗出版社

医学伦理学

主 编：贺铭海 田燕云 王君增
主 审：李 富 王 建 华 王 殿 存
副主编：安宝恒 成慧琳

江苏工业学院图书馆藏书章

出版社

(京)新登字 108 号

医学伦理学

主 编 贺铭海 田荣云 王君增

责任编辑 刘玉成

出版发行 红旗出版社(北京沙滩北街 2 号)

排 版 金桥照排部

印 刷 通县建新印刷厂印刷

787×1092 32 开 6.75 印张 130 千字

1993 年 9 月北京第 1 版 1993 年 9 月北京第 1 次印刷

印 数 1—8000 册

ISBN 7—80068—650—7/B 21

定 价 3.80 元

编委主任:田荣云

副主任:王春政 杨金奎 贾慧林

编委:杨金奎 安宝恒 于素兰 叶晓葵
王 林 周爱光 钱卫国

作者:(按姓氏笔画为序)

于素兰 中日友好医院卫生学校

王 林 长春白求恩医大卫校

王君增 辽宁鞍山卫校

王建华 浙江绍兴卫校

王殿存 河北省卫生厅科教处

王春政 辽宁营口市卫校

田荣云 河北唐山卫校

叶晓葵 江苏徐州卫校

安宝恒 河北廊坊市卫校

成慧琳 呼和浩特新城区内蒙医院卫校

杜桂娟 辽宁鞍山卫校

林文晶 湖南医科大学附设卫校

杨金奎 安徽省安庆卫校

周爱光 西安医科大学附设卫校

张 莉 辽宁鞍山卫校

张燕华 北京护士学校

钱卫国 河北省卫生厅科教处

贺铭海 天津第二医学院附属卫校

高澍苹 北京医科大学附设卫校

程 省 河北廊坊市卫校

贾慧林 辽宁鞍山卫校

序

医学伦理学是一门研究医学道德的科学,是对医学生从事医疗实践和医学科学活动所必须遵循的道德规范及应具备的医德品质进行教育的课程。它是思想政治课的组成部分,是卫生部 1993 年修订的社区医学、护理等 12 个专业的必修课。

卫生部于 1993 年 5 月委托北京医科大学举办了全国中等卫生学校医学伦理学师资培训班。其中参加该班学习的 9 省 2 市 15 所中等卫生学校的教授、讲师等,为了适应医学伦理学教学的需要,依据卫生部新修(拟)订的中等卫生学校主要专业教学计划和医学伦理学教学大纲,结合学习收获、教学实践经验,经过认真、深入的研究和整理,组织编写了供各专业使用的《医学伦理学》教材。这本教材可作当前中等卫生学校医学伦理学教学用的教科书,也可作为基层医务人员进行医德教育的读本,同时也可供从事医学伦理学研究工作的同志参阅。

《医学伦理学》教材内容包括医德基本理论、医德规范、社会主义医德基本范畴、医德实践、医德评价与修养等。通过学习,将启迪医学生对医学职业的爱,引导学生进行行为规范的正确选择,自觉地进行医德修养,正确辨别生命价值,树立全心全意为病人和人民的健康事业服务的崇高思想,把学生培养成为品学兼优的社会主义医务工作者。

参加《医学伦理学》教材编写工作的老师们,在编写过程

中表现了极大的热情和认真负责的精神。由于编写时间短促,可能还有不尽人意之处,但它的编写和出版,无疑是一次有益的尝试,为今后《医学伦理学》教材的修订、再版,提供了有益的借鉴和经验。

国家卫生部教育司 陆美芳

1993年8月

目 录

序.....	(1)
第一章 绪论	(1)
第一节 医学伦理学的研究对象、特点和使命	(1)
第二节 学习医学伦理学的意义和方法	(12)
第二章 医学道德的历史发展和观念转化	(17)
第一节 传统的医学道德	(17)
第二节 传统医学道德的批判与继承	(25)
第三节 社会主义医德	(31)
第三章 医学道德的基础理论	(35)
第一节 人道论	(35)
第二节 美德论	(39)
第三节 义务论	(41)
第四节 公益论	(44)
第五节 生命价值论	(47)
第四章 社会主义医德的基本原则和规范	(50)
第一节 社会主义医德的基本原则	(50)
第二节 社会主义医德规范	(55)
第五章 社会主义医德的范畴	(60)
第一节 医德范畴在医德规范中的地位和作用	(60)
第二节 权利与义务	(62)
第三节 情感与良心	(65)
第四节 责任与功利	(68)
第五节 审慎与保密	(71)
第六章 预防医学工作中的职业道德	(74)
第一节 预防医学道德	(74)

第二节	环境保护中的职业道德	(84)
第七章	临床诊疗工作中的职业道德	(89)
第一节	现代医学模式对临床医德提出的新要求	(89)
第二节	临床诊疗工作中的职业道德要求	(92)
第三节	急重病人抢救中的道德要求	(105)
第八章	临床护理工作中的职业道德	(109)
第一节	护理道德的作用和特点	(109)
第二节	护理工作中的职业道德要求	(114)
第三节	特殊护理道德	(121)
第九章	药剂工作中的职业道德	(127)
第一节	药剂工作的特点和重要性	(127)
第二节	药剂工作中的职业道德要求	(133)
第十章	计划生育与优生工作的职业道德	(136)
第一节	计划生育和优生工作中的道德问题	(136)
第二节	计划生育工作者的道德规范	(142)
第十一章	性病防治工作的职业道德	(146)
第一节	性病防治工作的道德意义	(146)
第二节	性病防治工作中的道德原则与要求	(150)
第十二章	生命伦理学简介	(159)
第一节	生命伦理学的产生背景	(159)
第二节	医学伦理学难题	(163)
第十三章	医院管理中的道德	(175)
第一节	医院管理的作用与原则	(175)
第二节	医院管理中的道德要求	(181)
第十四章	社会主义医德的评价与修养	(188)
第一节	社会主义医德评价	(188)
第二节	社会主义医德修养	(195)

第一章 绪论

医学伦理学与医学经历了同步的产生、形成和发展,在人类几千年历史中,医学上的每一次飞跃,就必然带来一场伦理观念的变革;而每一次伦理观念的更新也就预示和促进医学事业的发展。两者相辅相成,相互促进,构成了医学事业蓬勃发展的历史篇章。医学伦理学作为研究医学进步过程中伦理思想和道德实践不断发展变化的科学,并在医学道德实践中不断总结、完善,已经成为一门独立的学科。尤其是面对现代医学所提出的尖锐的伦理冲突,它更显示出旺盛的生命力和自身价值,成为医学工作者的必修课之一。本书在阐述医学伦理学的理论、原则、规范、范畴之前,先就伦理学、医学伦理学的基本概念作一下概述。

第一节 医学伦理学的研究对象、特点和使命

一、伦理学的概述

1. 伦理学的概念

伦理学是一门比较古老的科学。它在人类几千年历史长河中,在各个不同历史时期以各种不同的形式进行表述。

“伦”是指人与人之间的关系。“理”是指道理与规则。伦理就是讲人与人之间关系中的道理。伦理一词源于希腊文,其本来的意义为风俗习惯,以后通常解释为品性、气质。在我国

通常是把“伦理”与“道德”作为同义词来使用。二者含义基本相似,有时可以相互称谓,有时把“伦理道德”连在一起使用。但在严密科学概念中,二者必须确切区分。“道德”是伦理学的研究对象,道德关系是伦理思想的客观源泉,而伦理思想则是道德关系的理论概括和表现。

所谓伦理学就是研究道德的起源、作用、本质及其发展规律的科学,是道德现象的系统化与理论化。因此,伦理学是研究道德的科学,亦称之为道德哲学。

道德是反映人类社会生活中的一种特有现象。道德是随着人类的产生而产生的。人们生活在社会中,围绕着基本的物质生产活动而进行着各种活动,形成复杂的社会关系。生活在复杂的社会关系中的每一个社会成员的行为,都要对他人、对社会产生这样或那样的影响,即彼此间存在着利益关系。为了调节人们之间的利益关系,维护正常的社会秩序,除了由国家机关通过制定一系列强制性的政策、法令和制度,规定人们的行为准则外,还需要有一定的道德规范来调节。从某种意义上说,道德就是调整人们相互关系的行为准则和规范的总和。完整地说,道德是在人类社会生活实践中形成的,由经济关系决定的,用善恶去作评价标准,依靠人们的内心信念、社会舆论、传统风俗等方式来维系和调节人与人、人与自然关系的原则和规范、心理意识和行为活动的总和。

道德的结构,包括道德关系、道德意识和道德实践三方面,即以原则规范形式表现出来的社会生活中客观存在的道德关系,主观方面的道德意识,主观见之于客观的道德实践活动。道德关系是由经济基础决定并派生出来的一种人与人之间的特殊的社会关系,它建立在一定的利益和义务的基础上,

以原则、规范形式体现出来。道德意识,是人们对客观存在的道德关系、道德现象和主观认识的概括总结。它包括道德观念、道德情感、道德意志、道德信念、道德理想等等。道德实践活动是人们将道德意识外化为道德行动的过程。包括道德行为、道德评价、道德教育和道德修养等等。

2. 道德本质和道德起源

道德的本质是什么?马克思主义真正揭去了道德本质。道德是社会物质生活条件的反映,是由一定社会经济基础所决定的社会意识形态。首先,道德深深地扎根于社会的经济关系中。人们为了生存就必须进行生产劳动,在劳动中又必然结成一定的生产关系,同时也就出现了个人与个人、个人与集体、社会等各种社会关系和社会矛盾,并且产生了如何处理这些关系、矛盾的态度和行为,以及对这些态度和行为的看法和评价问题。其次,道德的内容也是一定社会经济关系的反映,有什么样的社会经济关系就有什么样的道德现象。历史上出现的各种道德原则和规范体系,都是从不同的社会经济关系所决定的利益中引伸出来的,社会经济关系的性质决定了这种道德现象的性质。道德并不是永恒的,而是随着社会物质生活条件的变化,随着社会历史的发展而不断发展变化的。

在思想史上人类道德的起源是个长期争论不休的问题。在马克思主义产生以前主要有以下几种观点:①“神启论”道德说认为,人类的道德来自上帝的意志和神的启示。我国西汉的董仲舒就把封建道德看成是“天”的意志。他说:“道之大原出于天,天不变,道亦不变”。②“先验论”道德说认为,人的道德意识是人先天就有的,与生俱来的。我国春秋时期的孟轲就认为“仁、义、礼、智,非由外铄我也,我固有之也”。③“人性

论”道德说认为，道德意识产生于追求幸福的本能欲望之中，它往往是人的苦乐感觉所决定的。十九世纪德国的费尔巴哈就曾说：“没有快乐感和不快乐的地方，也就不会有善与恶的区别。感觉的呼声是第一重要的绝对命令”。这是一种主张人具有天生的、固定不变共同本性的观点。④“庸俗进化”道德说把道德现象视为动物合群感的简单延续和复杂化，或者又把人的道德本性归结为动物的“永恒的好斗本性”。⑤旧唯物主义道德说，在一定程度上认识到了物质生活与道德现象的关系。例如，我国春秋时期的《管子·牧民》篇中就指出“仓廩实而知礼节，衣食足则知荣辱”的观点。旧唯物主义道德说中包含着合理的因素，比唯心主义有很大进步。但是，不论唯心主义的道德起源说，还是旧唯物物主义的道德说，都未能对道德起源问题作出科学的回答和解释。马克思主义科学地解释了道德的起源问题。马克思主义认为，道德作为一种社会意识，它是由社会存在决定的；作为一种上层建筑，它是由经济基础决定的。正如恩格斯所说：“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——从他们进行和交换的经济关系中，吸取自己的道德观念”。“一切已往的道德说归根到底都是当时的社会经济的产物。”因此，我们决不能从上帝、从人们的先验理性与自然本性或者动物身上去探寻道德的起源，而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以及历史的发展过程中去探寻道德起源。当人类摆脱动物界之后，便开始了集体劳动的生活，组成了人类社会，形成了相应的生产关系和社会关系。这为道德的产生准备了客观条件，随着人们彼此交往活动的频繁与扩大，人们又逐渐地产生了反映这一交往关系的意识。同时，作为表达意识、

交流思想的语言也出现了,使人们的行为有了协调一致的意义,这是道德产生的主观条件。人类最初形成的对社会关系的意识和行为,仅仅还是道德的萌芽,它往往是和风俗习惯融合在一起的。在尚无阶级的原始社会中,他们的生活习惯和传统,就是他们的道德,并成为他们公认和共同遵守的行为准则和规范。随着社会分工的扩大以及阶级对立的出现,个人与社会相互关系的认识逐步扩展,道德也就逐步从原来的风俗和习惯发展成为更加严格、正规和复杂的体系,成为一种独立的社会意识形态。同时,道德也从人们共同的风尚、习俗和传统分化发展为反映一定社会集团的利益和意志的阶级道德。道德作为调整人们相互关系的一种行为规范,它只能在人的一定的社会关系中产生,并通过一定的社会关系表现出来:因此,只有在发展人的社会关系的地方,只有当人已意识到这种社会关系并且产生调整这种关系的需要时,才出现道德现象。

道德是一个历史范畴,在阶级社会里,道德规范有着明显的阶级性,不同的阶级具有不同的道德观。在无阶级社会里,道德是没有阶级性的,道德是大家共同遵守的,是绝对平等的,互相爱护与理解的。

二、医学伦理学的研究对象和内容

1. 医学伦理学的概念

医学是认识、研究人类健康与疾病两种状态及其相互转化的过程与条件,防病治病,保持和增进人类健康的科学知识体系和实践活动。它以人为研究对象,以防病治病、救死扶伤为主要手段,以维护人类健康为宗旨,在人类社会生活中发挥着重要作用。

医学伦理学,是一般伦理学原理在医疗实践中的具体运

用,是运用一般伦理学的道德原则来解决医疗实践和医学科学发展中人们相互之间、医学与社会之间的关系而形成的一门科学。医学伦理学以一般伦理学原理为基础,研究医学领域中医务人员道德的意识现象、道德关系和活动现象,并形成自己的原则、规范和范畴的科学理论。具体来说,医学伦理学是研究医疗卫生实践活动中人们之间相互关系和医疗卫生部门与社会之间的关系的准则和规范的科学。

2. 医学伦理学的研究对象和内容

医德的研究对象主要是医学领域中的道德现象。道德现象是人们道德关系的具体表现,包括意识现象、活动现象和规范现象。人类社会的道德现象总是通过人们之间和个人与社会之间的关系表现出来,医德主要是研究医患、医际之间所发生的各种道德现象。具体地讲医学伦理学的研究对象包括以下几个方面:

①医务人员与病人及其家属的关系。医务人员与病人的关系,是服务与被服务的关系。医务人员全心全意为病人服务,是处理这一关系的基本原则。医务人员的最高职责,就是帮助病人早日恢复身体健康。正确处理医务人员与病人的关系,首先要求医务人员把病人的利益摆在第一位,使自己的全部工作最大限度地满足病人身体健康恢复的需要。处理好医务人员与病人关系,决不仅仅是一个服务态度的问题。处理好这个问题,还要求我们根据这个总原则,来解决医疗卫生部门、医务人员与患者关系中的各种具体的问题,通过医务人员去实现的各种医疗措施,最大限度地符合大多数病人的利益。目前,这方面的问题远没引起人们的注意,有待研究解决的问题很多。如无法挽救的危重病人应否不惜一切代价挽救? 肿

瘤病人收治住院的原则是什么？怎样理解医疗权利的平等原则？病人有无监督医务人员的权利？这些问题都是处理好医疗卫生部门、医务人员与病人关系中的一些重要问题，不是只以改进服务态度就能得到完满解决的。

②医务人员之间的关系。包括医生与医生、护士与护士、医生与护士、医务人员与行政及后勤人员之间的关系。现在，这方面有待研究探讨的问题也是很多的。例如，医生应该如何对待彼此的医疗差错？在病人面前诋毁另一医生是否符合道德原则？如何看待患者对医生的挑选和易诊？如何认识与对待医生与护士之间的分工合作平等关系？后勤人员应该怎样对待工作在第一线的医生与护士？这些问题都是值得研究的。

③医疗卫生部门(包括医学科学)与社会的关系。医务人员的活动总是在一定社会关系下进行的。医务人员对许多问题的处理，不仅要考虑到某一病人的利益，而且还必须顾及到社会利益的得失(社会公益)。的确，在医疗卫生工作中，许多问题单从医生与某一病人之间的具体关系来看，是很难解决的。如流产、计划生育、缺陷新生儿的处置，安乐死等这一类问题，如果不从整个社会利益着眼，就很难确定医务人员的道德原则，就很难区分何种行为是道德的，何种行为是不道德的。

医学伦理学研究内容很丰富，也很广泛。归纳起来，主要有下列一些内容：

①医学道德的基本理论。这方面内容包括医德产生、发展及其规律；医德的实质、作用及特点；医德基本原则；医德的教育与修养；医德的评价和医学人道主义及医患权利等。

②医学道德的范畴。

③医学道德的规范。这方面内容包括医德基本规范及医

学各领域道德规范；临床诊疗中的原则，如自主原则、无害生命原则、最优化原则、知情同意原则、保密、诚实等。

④生命伦理学。

当然，医学伦理学对上述内容的研究，并不是孤立进行的，它要和一系列学科发生关系，因而也就提出了医学伦理学和这些学科的联系和区别的问题。

医学伦理学和医学是紧密相联的。医学伦理学对调整人与人之间的关系准则和规范的研究，是紧紧围绕着医学进行的，它研究的是医疗（包括预防、科学研究、计划生育工作等）过程中人们间的关系。因此，医学伦理学的立足点是医学。但是，这两者的区别也是十分清楚的。医学是研究人类生命过程以及同疾病作斗争的一门科学，它以人的生命为对象；而医学伦理学则是揭示人们在探索人类生命过程和人们在与疾病作斗争过程中人们相互关系的准则和规范。

医学伦理学和医学心理学有着密切的联系。医学心理学是研究心理因素在疾病发生、发展、转化以及诊断、治疗和预防中的作用及规律，它包括病理心理学、心理临床诊断、心理治疗及心理卫生等部分。一方面，医学心理学的研究要求医生有较好的伦理道德水平；另一方面，建立在正确诊断基础上的心理治疗在很大程度上是通过医务人员良好的服务态度进行的。没有对病人高度负责的精神，没有对病人的满腔热情的服务态度，没有对病人的深切的同情，是谈不上什么心理治疗的。可见，医学心理学不能离开医学伦理学。就医学伦理学而言，也需要医学心理学的支持和补充。

医学伦理学和法学也是密切相关的。当然，两者是有严格区别的。法律具有强制性，社会行为规范主要表现为国家行政

机关和执行部门的惩处;而医德主要靠内心信念,舆论和职业习惯;法律主要表现国家和统治阶级意志;医德则主要表现为医德理想的信念及医德情感。两者的联系则表现为:法律包括各种卫生立法,是要有良好的道德包括医德思想基础的。道德包括医德水平的提高和改善,也需要法律的保障。法律把人们的行为限定在一定的范围,这本身就是对道德包括医德的支持,其中某些重要的道德包括医德要求,本身就从法律的形式表现出来。

弄清医学伦理学与上述学科的关系,有助于我们进一步弄清医学伦理学的研究对象和内容。

三、医学道德的基本特点和历史使命

1. 医学道德的基本特点:

①全人类性与阶级性的统一。尽管由于国家、民族、社会制度不同,医学的内容和发展速度也不平衡,医务人员都是在“维护人类的健康”这一共同使命指导下,他们的医学实践有着相似的经历。病害对人类的危害是不分阶级的,医学成果是任何阶级都可以利用的,这些形成了公认的医学中的以人道主义为表现形式的医德原则。任何病人,当他受到疾病的折磨而处于痛苦或生命垂危时,医务人员都应该毫不犹豫地予以救治,不能因为其他任何原因而见死不救。即使是犯过错误的人,或对个人有不可解脱的怨仇的人,甚至是敌人,当他们求救于医务人员时,绝对不能拒绝治疗,都应履行人道主义的原则。正是在这一点上,体现了医德的全人类性。医德的全人类性并不是说医务人员可以成为一种脱离社会关系的超人,事实上,阶级社会里占统治地位的道德意识形态,必然要渗透到社会生活的各个方面,医学领域也不例外。一定历史条件下的