

· 中等卫生学校试用教材 ·

医 德 教 程

(各专业通用)

李春华 主 编
徐国庆 副主编
李文鹏 主 审

山东科学技术出版社

中等卫生学校试用教材

医 德 教 程

(各专业通用)

主 编 李 春 华
副 主 编 徐 国 庆
编 者 徐 国 庆 刘 启 正 隋 冠 毅
 李 春 华 靳 清 平 吴 国 翁
主 审 李 文 鹏



山东科学技术出版社

中等卫生学校试用教材
医 德 教 程

•
山东科学技术出版社出版
(济南市玉函路 邮政编码250002)
山东省新华书店发行
山东人民印刷厂印刷

•
787×1092毫米16开本 10.75印张 229千字
1991年8月第1版 1991年8月第1次印刷
印数：1—25600

ISBN 7—5331—0890—6/R·234

定价 3.75 元

序

中等医学教育是我国社会主义医学教育体系的重要组成部分，她所培养的大批中等卫生技术人员在我国社会主义医疗卫生事业中起着举足轻重的作用，他们是我国实现医疗卫生事业现代化和“2000年人人享受卫生保健”宏伟目标的生力军。中等卫生技术人员的整体素质如何，特别是思想品德，人生观、价值观、道德观方面的素质如何，对整个卫生技术队伍的素质将产生重大影响。我们中等医学教育的任务，就是要培养造就适应医疗卫生事业现代化建设需要的，“有理想，有道德，有文化，守纪律”的一代中等卫生技术人员。

对医学生进行医学道德教育并指导其在以后的医学实践活动中自觉地进行医德修养，历来为医学名家和医学教育机构所重视。因为，医学科学和医学道德是密不可分的，是相互依附，相互促进的。医务职业是直接关系着人民群众的身心健康和生命安危的崇高职业，其本身的道德性质要求所有的医务工作者不仅具有精湛的专业技术，而且应同时具有高尚的医学道德。因此，对医学生在进行社会主义思想品德教育的同时，必须进行医学道德教育，使他们学医之初就开始理解，并逐渐树立高尚的医德理想、坚定的医德信念，形成社会主义的医德价值取向。

近几年，由于卫生体制改革过程中的不平衡和约束机制的不健全，致使卫生事业在发展进步的同时，出现了医德医风的滑坡现象。目前，已经引起党和政府，以及社会各界的广泛重视，在强化政治思想工作，抵制剥削阶级腐朽思想的侵蚀，纠正行业不正之风的大环境下，卫生系统加强医德医风建设，学习白求恩的高尚医德和情操已蔚然成风；理论界和医学教育界也在探讨新形势下的医学伦理学发展及医德教育体系和方法问题。我们山东省卫生系统开展的医德医风大讨论和调查研究，引起了社会的广泛关注，产生了良好的社会效益，医德医风面貌开始好转。各中等卫生学校也先后开设了医德课或举办医德讲座班，对学生进行基础医德教育，有的学校还组织学生进行医德医风的社会调查，使学生的思想品德素质得到明显提高。

在对学生进行医德教育过程中，各学校深感缺乏一本适合中等卫生学校应用的医德基础教材。这本《医德教程》的诞生正适应了这种需要，理所当然地会受到各中等卫生学校师生的欢迎。这本《教程》在各校进行医德教育的基础上，结合各作者的教学和医务活动实践体验，参考了多种医学伦理学专著及医德文献资料，用马克思主义伦理学的基本观点和方法，对医德的基本理论，基本内容，基本现象进行了深入浅出的叙述，特别是结合社会实践对社会主义医德的内涵和形态特征的叙述更适合中等卫生学校学生的接受能力。这本《教程》尽管并非全尽人意，但无疑是一次有益的尝试。《教程》既是中等医学生的医德教材，也可作为对基层医务人员进行医德教育的读本。

各中等卫生学校在抓政治思想教育的同时，都应把医德教育提到议事日程上来，给

予足够的重视，注意师资培养，保证一定的课时，根据各校的实际，组织学生进行医德医风社会调查和医德案例讨论。我相信，在中等卫生学校开设医德教育课将会大大提高中等医学生的整体素质，对卫生系统的精神文明和医德医风建设将产生深远影响。

时奇文

一九九一年二月
於山东省卫生厅

前 言

医德教育是医学生必须接受的基础教育。随着医学模式的转变及人们对现实生活中医德医风的议论，医学生接受医德教育的必要性、紧迫性则更为突出。山东省各中等卫生学校都已意识到这一问题，并已经开始实践探索。1989年春全省医学教育会议后，部分学校的领导和教师开始酝酿编写一本适合对中等医学生进行医德教育的教材。这一想法得到了省卫生厅科教处领导的肯定，并直接组织、指导了这一工作的进行。

在编写过程中，各作者结合自己的教学和临床实践体验，参考了多种医科大学医学伦理学教材和近年国内医学伦理学专著及丰富的医德文献资料，从中等医学教育和中等医学生的实际出发，从现实社会生活中医德医风的实际出发进行编写。全书分为十二章，力求既能把医德的基础理论交待清楚，又能反映现代社会主义医德的成就和所面临的问题，不强调理论体系的完整和深度，而着重在中等医学生能乐于接受，掌握基本的医德原则规范，树立基本的医德信念；知道什么是对的，什么是错的；如何做才是符合医德要求，为以后医务活动中的医德实践和修养打下良好的基础。书后附录一些医德文献资料，以便学习、查阅。

本书的顺利编写和出版得益于山东省卫生厅科教处刘以伟处长，玄兴华科长的全力支持和具体指导；山东医科大学社科部副主任、德育教研室主任李文鹏副教授，作为本书的主审，以极大的热诚帮助各位作者修改书稿；山东省卫生学校调研员孙永忠高级讲师，山东医科大学卫生学校校长李昆华副主任护师等，对书稿提出了宝贵的修改意见；本书编写过程中还得到各作者所在单位：山东医科大学卫生学校、山东省中医药学校、山东省泰安卫生学校、山东省莱阳卫生学校、山东省临沂卫生学校、山东省滨州卫生学校的领导和同志们的大力支持和帮助。在此一并表示衷心的感谢！

尽管编写组以最大的努力工作，但由于主、客观条件的限制，本书错误和不当之处在所难免，恳请使用本书的师生和读者批评指正。

谨以此书献给未来的白衣战士！

编者

1990年12月于滨州

目 录

第一章 绪论.....	1
第一节 伦理学与医德.....	1
一、伦理学的概念.....	1
二、医学伦理学与医德.....	2
第二节 医德的特征与社会作用.....	3
一、医德的基本特征.....	3
二、医德与医学科学.....	4
三、医德的社会作用.....	5
第三节 医德建设.....	6
一、医德建设的重要性.....	6
二、医德建设的现状与任务.....	7
三、中等医学生的医德教育.....	8
第二章 医德的形成与发展.....	10
第一节 璀璨的祖国医德.....	10
一、祖国医德的起源与发展.....	10
二、祖国医德的优良传统.....	11
三、祖国传统医德的局限性.....	14
第二节 国外医德的发展.....	15
一、古代国外医德.....	15
二、现代国外医德.....	16
三、国外医德的局限性.....	17
第三节 社会主义医德.....	18
一、社会主义医德的基本原则.....	18
二、社会主义医德的形成.....	20
三、社会主义医德的特征.....	21
第三章 医德的基本范畴.....	23
第一节 医德义务与责任.....	23
一、医德义务.....	23
二、医德责任.....	25
第二节 医德情感与良心.....	27
一、医德情感.....	27
二、医德良心.....	29
第三节 医德审慎与保密.....	31
一、医德审慎.....	31

二、医德保密	32
第四章 医患关系	35
第一节 医患关系概述	35
一、医患关系的概念	35
二、医患关系的模式	36
三、医患关系的意义	38
第二节 社会主义医患关系	39
一、社会主义医患关系的特征及内容	39
二、社会主义医患关系的医德规范	43
第三节 医患关系的影响因素与协调	46
一、影响医患关系的因素	46
二、医患关系的协调	47
第五章 医际关系	50
第一节 医际关系概述	50
一、医际关系的概念	50
二、医际关系的模式	51
三、医际关系的意义	52
第二节 社会主义医际关系	54
一、社会主义医际关系的特征	54
二、社会主义医际关系的医德规范	57
第三节 医际关系的影响因素与协调	59
一、影响医际关系的因素	59
二、医际关系的协调	62
第六章 临床诊疗活动的医德	65
第一节 临床诊疗活动中的基本医德原则	65
一、病人第一或一切为了病人的原则	65
二、最佳方案或最优化原则	67
三、密切协作原则	68
第二节 一般诊断过程中的医德	69
一、问诊医德	69
二、查体医德	70
第三节 抢救危重病人中的医德	72
一、危重病人的特征	72
二、抢救危重病人中的医德要求	72
第四节 药物治疗中的医德	75
一、药物治疗中的医德要求	75
二、滥用药物的医德问题	77
第五节 手术治疗中的医德	78
一、手术治疗的特征	78
二、手术治疗中的医德要求	79

第六节 心理治疗中的医德	83
一、心理治疗的特征	83
二、心理治疗中的医德要求	84
第七章 特殊科室医德	86
第一节 妇产科医德	86
一、妇产科的特殊性	86
二、妇产科的医德要求	86
第二节 精神科医德	89
一、精神科的特殊性	89
二、精神科的医德要求	90
第三节 医技科室医德	93
一、医技科室的特殊性	93
二、医技科室的医德要求	94
第八章 护理医德	98
第一节 护理工作与护理医德	98
一、护理工作的地位和作用	98
二、护理医德的意义与特征	100
第二节 护士的素质	102
一、护士的职业形像	102
二、护士的素质要求	102
第三节 护理医德规范	105
一、基础护理医德规范	105
二、责任制护理医德规范	107
三、心理护理医德规范	108
第九章 预防医学与康复医学活动中的医德	110
第一节 预防医学活动中的医德	110
一、预防医学活动的特征	110
二、预防医学活动中的医德要求	111
第二节 康复医学活动中的医德	114
一、康复医学活动的特征	114
二、康复医学活动中的医德要求	115
第十章 医院管理医德	120
第一节 医院管理医德的作用与原则	120
一、医院的性质和任务	120
二、医德在医院管理中的作用	120
三、医院管理医德的基本原则	121
第二节 医院管理的社会道德责任	122
一、医院必须加强医疗安全管理	122
二、医院管理中应负的社会责任	124
第三节 医院管理的医德要求	125

一、医院政工干部的医德要求	125
二、医院行政管理的医德要求	126
三、医院后勤管理的医德要求	126
第十一章 医德评价与医德修养	128
第一节 医德评价	128
一、医德评价的概念	128
二、医德评价的内容与标准	129
三、医德评价的作用、根据和方式	130
第二节 医德修养	133
一、医德修养的概念	133
二、医德修养的方式	134
三、医德境界	136
第十二章 当代医德问题	139
第一节 人口道德问题	139
一、人口控制的社会意义	139
二、计划生育医德	140
三、优生优育医德	141
第二节 生命与死亡道德问题	142
一、生命道德的概念	142
二、死亡的概念与标准	143
三、安乐死问题	144
第三节 器官移植的医德问题	145
一、器官移植的历史与现状	145
二、器官移植的医德问题与要求	146
三、器官移植中的医德要求	146
第四节 社会主义商品经济与医德	147
一、社会主义商品经济的属性与作用	147
二、社会主义商品经济与社会主义医德的统一	148
附录	150
一、《医德教程》教学计划	150
二、若干医德文献资料	151

第一章 绪 论

医学是为整个人类健康服务的一门科学。每一位医务人员要完成他崇高的救死扶伤的神圣任务，除了应具有医学方面渊博的知识、精湛的技术外，还需要有优良的品质及高尚的医德。

医德是医务人员应具有的职业道德，是社会道德的重要组成部分，是社会主义精神文明建设的重要内容。每一位立志终身从事医疗卫生工作的医学生，在完成医学科技知识学习任务的同时，都应认真学习医德理论，接受医德教育，加强医德修养，努力使自己成为医技精湛、医德高尚的医务人员。

第一节 伦理学与医德

一、伦理学的概念

“伦”是指人与人之间的关系，“理”是指道德与规则，“伦理”即人伦之理，也就是处理人的相互关系应遵循的道理和规则。在我国通常是把“伦理”与“道德”作为同义词来使用的。可以说，二者含义基本相似，是同义概念，有时可以相互称谓，有时把“伦理道德”联在一起使用。但在严密的科学概念中，二者必须确切区分。“道德”是伦理学的研究对象，道德关系的形成早于伦理学的形成，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关于道德的科学。西方称之为道德哲学，也叫做道德科学。就是研究道德的根源、本质和道德认识、道德实践及其规律性的一门学问，是人的道德观的系统化与理论化。

既然伦理学是研究道德的学说，那就有必要弄清楚什么是道德。“道德”这个概念，是指一定社会（阶级）用以调整人们之间以及个人与社会之间关系的一种行为规范，它是依靠社会舆论、传统观念、风俗习惯、特别是通过人的内心信念而起作用的。

道德是反映人类社会生活中的一种特有现象。人类的一切活动都是在社会中进行的，社会性是人区别于其他动物的显著特征。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，即彼此之间存在着利益关系。也只有影响到他人利益或社会利益的行为才能具有道德意义。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。

道德是人们的行为规范，也是评价人的行为的标准。一个人的行为符合这些规范的，就是善的、美的、道德的，就会受到社会舆论的赞扬、鼓励；而违反了这些规范，就被看作是恶的、丑的、不道德的，从而受到社会舆论的批评、谴责，这就是对人们行为所作的道德评价。

道德是一个历史范畴，在人类社会发展的不同历史阶段，道德规范有着不同的具体内容。在阶级社会里，道德规范有着明显的阶级性，不同阶级具有不同的道德观。

二、医学伦理学与医德

医学伦理学是关于医疗职业道德的科学。是运用一般伦理学的原理来研究医学领域中人们的道德关系和行为准则的科学。医学伦理学是伦理学的一个分支，是医学科学和社会科学交叉的边缘学科。简言之，医学伦理学是研究有关医学道德的科学。医学道德的简称就是医德。医德是医务人员在医务实践中应具备的，从思想、心理到行为、态度、作风等方面的品德。这些品德是调整医务人员与病人、医务人员之间、医务人员与社会关系的杠杆和准则，是保证医疗卫生工作和医学科学发展进步的力量所在。现就医德的本质从以下几个方面予以说明。

第一，医德是一种重要的职业道德，是一般社会道德在医学领域中的特殊表现。职业生活是人类社会生活的一种基本形式，职业道德作为从事一定职业的人，在工作和劳动过程中应遵循的特定的行为准则和规范。不同的职业生活，体现着不同的道德内容，如商业道德、教师道德、律师道德、新闻道德、体育道德等。医学道德就是一种重要的职业道德。由于医务工作者的工作对象是人，是为人类健康服务的，它关系到人的生命安危，涉及到千家万户的悲欢离合和整个社会的安定，所以医德比其他的职业道德更为人们所关注，有着更重要的社会意义。

第二，医德是指导医务人员的行为准则。它是以一般社会道德为指导，根据医学上的一些特定的道德准则和道德规范来调整医务人员与病人、社会之间的关系、评价医务人员的行为。在社会舆论中，人们从来都是对医务人员的高尚品德、正直的作风，全心全意为病人的言行表示崇敬，称之为医德高尚。我国南方流传着“两个元宝”的故事，就是称颂医德的。相传历史上有一名医为身患重病的人治好病回家后，病人随后赶到医生家里质问他为何乘行医之便偷了他家的两个元宝。医生含笑答道：我为你治好了病，你总要酬谢我的，为了不互相推让，我就自己取了。病人听了虽然心里不快，但是碍于情面，只得快快而回。但过了不久，病人在修房子时，却发现两个元宝还在自己床下，他不解其故又去找医生，问他为何承认拿了元宝，医生含笑说：“当时你大病初愈，不能着急，我若说没拿，你必然着急，就会旧病重犯；我说拿了，你当时虽心里不快，也只得做个人情，不至于勾起你的旧病。”病人听了，无地自容，再三致歉。这个故事生动地反映了历代医学家的高尚品德。在我国医学界，有着光荣的医德传统，象扁鹊、张仲景、孙思邈、华佗、李时珍等医术精湛、医德高尚的名医，不但成为后世医家的楷模，而且也为后人代代称颂。反之，对有些医风恶劣，乘人之危，见死不救者，人们总是深恶痛绝，称为“缺德”或“少德”。

第三，医德贯穿于整个医疗卫生工作的各个方面及其活动的全过程。例如，一家医院包括医疗、护理、科研、检验、医院管理，后勤服务等各个方面，医德水准的高低，均能有所体现。它贯穿于整个医院工作的各个方面，并且影响到医疗活动的全过程。病人从入院就诊、检查、治疗、护理、病愈出院，每一环节，无不体现着医德现象的发生，都要求医务人员具有高尚的品德。医院医德医风的好坏，直接关系到医院的服务质量和社会信誉，影响着病人的苦乐安危。根据这种特殊的服务对象和工作宗旨，要求医务人

员必须具备高尚的道德风尚和职业素质，医务人员及医院全体工作人员只有严格遵守医德规范，才能更好地履行自己的崇高职责，纠正职业活动中的不正之风，端正社会主义的服务方向。

第二节 医德的特征与社会作用

一、医德的基本特征

(一) 阶级性与全人类性的统一：医学是随着人类的历史而逐步产生和发展的。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，但医务人员在“维护人类的健康”这一共同使命指导下，他们的从医实践有着相似的经历。病害对人类的危害是不分阶级的，医学科学成果是任何阶级都可以利用的。这就决定了医学道德中的许多内容，较之一般社会道德的某些内容来说，对于全体社会成员的共同性更多一些。实际上，在医学科学几千年的发展过程中，已经形成了一系列社会全体成员公认的医德准则。正如列宁在《国家与革命》中说道，在人类社会里存在着一种“数百年来人们就知道的，数千年来一切处世格言上反复谈到的，起码的共同生活规则（《列宁选集》第三卷第247页）。

这种几千年形成的公认的医德原则，主要以医学中的人道主义为表现形式。医务人员面对的是病人的生命安危，挽救病人生命是医务人员的神圣职责。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。即使是敌对营垒中的人，不同政见者，犯过错误的人，或对个人有不可解脱的恩仇的人，但当他们有病求救于医务人员时，都不能拒绝治疗，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。当然，这并不是说，医务人员可以成为一种脱离社会阶级关系的超人。事实上，这也是不可能的。在阶级社会里，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，医学领域也不会例外。因此，一定历史条件下的医德，不可避免地要打上阶级社会的烙印。任何社会的医务人员，总是从属于一定阶级的，对于病人的情感和出发点当然是不相同的，这正是医德阶级性的体现。

医德的这种阶级性与全人类性相统一的特点，提示我们在对待医德的问题上，一方面，要重视继承和发扬古今中外一切优良的医德传统，不能因为医德的阶级性而对以往的医德传统采取简单的不加区分而一概否定的态度；另一方面，也不能因为医德的全人类性而对历史上传统医德采取不分精华糟粕而全盘接受的态度。我们应该运用马列主义、毛泽东思想的辩证唯物主义原理，批判地继承古今中外医家优良的医德思想，剔除其糟粕，结合现代医学实践，树立和发扬社会主义医德。

(二) 稳定性与发展性的统一：医德具有稳定性与发展性相统一的特点。医德和其他的职业道德一样，具有相对的稳定性和连续性。因为，医疗职业的基本关系是医务人员同病人的关系，而这一关系在任何社会、任何国家、任何时代，一般是不会改变的，这就决定了医德有其相对的稳定性和继承性。医德的许多内容，有其自己的相对独立性，它并不随着阶级的变化和社会的变迁而发生变化。许多医德的基本原则能在较长时间起

作用，甚至可以世代相传。当然，把医德看成是一成不变的观点也是不对的。医德来源于医学实践，时代不同了，医学科学不断发生变化，不同的历史阶段，医学水平相差甚远，医德的内容和表现也必然发生改变。就医务人员与病人的关系而言，由于历史时代不同，其内容和本质也是不同的。在封建社会、资本主义社会中，医患关系最理想的道德规范，也只不过是“仁爱救人”的同情怜悯关系，而在社会主义社会里，则是一种同志亲人的关系。医务人员除履行自己的职责外，还可以用自己的生命去挽救病人，这是以往的医患关系无法相比的。至于现代医学科学发展中出现的新技术，如试管婴儿、器官移植、计划生育等，如果仍以传统医德观念为出发点，显然是不好解释的。也就是说，医德具有显明的时代性特点，在不同的历史条件下，医德的内容是不尽相同的。

（三）个体性与社会性的统一：医务人员在从事医疗活动的全过程中，面对的是患有各种不同疾病的病人。对任何一个病人从诊断、治疗、护理，直至病人恢复健康，都是在医务人员与病人直接单独接触中进行的。离开了这种医患双方个体的、稳定的接触，就没有医疗工作可言。医德的这种特点，要求医务人员必须对每一个病人绝对负责，必须对病人的生命和健康承担责任。医德的好坏，直接影响医疗行为的结果。同时，我们又绝不能因为必须对每一个具体病人承担责任而忽视医疗行为的社会效果。医德的社会性，不仅表现在治疗效果好坏给社会带来的效益上，而且还表现在治疗中所采用的手段和措施可能给社会带来的影响上。例如，在治疗疾病中，应该对病人高度负责，一丝不苟，追求最佳治疗效果；但同时也要在不影响治疗效果的原则下，尽量减少药物等资源的消耗；应该尽量缩小和控制病源的传播；不仅争取生存率，还应争取更好的存活质量；在争取某一个具体病人健康利益时，还要考虑整个社会利益。如此等等，都表明医学道德应该是个体性与社会性的完美统一。一个医德责任感强的医务人员，应该使自己的医疗行为尽可能做到对某一病人负责和对整个社会负责的统一。

应该指出，在现代医学迅速发展的情况下，医德的社会性越来越引人注目。这是因为，随着社会科技乃至整个人类文明的巨大进步，现代医学在社会生活中的作用日益加强，医学已发展成为一种庞大的社会化事业，医疗行为的社会后果更为突出。因而医务人员的社会道德责任更加重要了。人们对医学不仅满足于消灭疾病，而且还希望身心更加健康，在智力、体力上，能更理想地发展，希望能够长寿、优生等。这样，医学就被赋予了新的内容，服务的范围也大大扩大了。医德的社会性因而也就显得更加突出。

在当代，医德的社会性还表现为它的集体性和逐渐增强的制约性：一是医务人员已经不能一个人把各科的疾病包治下来，也不能一个人把诊断、检验、药剂、护理等全包下来；二是现代医学技术已经能对绝大多数的疾病作出诊断。由于这种情况，形成了医疗活动中的集体性，要求医务人员必须具有集体、协作的精神，互相尊重，互相配合，齐心协力，避免和克服相互之间的制约性。

二、医德与医学科学

（一）医德是医疗实践的产物：人类第一位的需要就是生存的需要。人类要生存，就必须解决衣、食、住、行等生存的物质条件，如果生存的条件不能解决，人类就不能进行其他一切社会历史活动。要解决生存的物质条件，获得生存的物质生活资料，人类就要进行物质生产劳动。在从事生产劳动过程中，人类难免受到这样或那样不利因素的

侵袭，如理化因素，生物因素等，从而破坏人类的健康、导致疾病的发生，威胁人类的生存。因此，人类在征服大自然的同时，也要征服自身疾病。于是，防病治病的医疗活动便出现了。医疗实践活动的出现是人类对生存、长寿、健康的追求和希望，它的目的在于对疾病进行诊断治疗，预防控制，增强人体素质，保护人的生命等。这一目的决定着医学专业的从善性，隐含着一个内在的道德原则——救死扶伤是医务人员的神圣义务。这正是医德产生的内在基础。医疗实践活动中的主、客体关系是一种特殊的人际关系，即医患关系。医患关系的正常与否，协调和顺与否，直接关系到医疗活动的质量。医疗活动的顺利进行是实现防病治病，增进健康，保护生命的根本保证和首要条件。要维护医疗活动的正常进行就要调整医患关系。把医务人员的行为调整到与医学目的、与病人的健康利益，与整个社会利益相一致的轨道上来。同时，对病人的求医行为也要进行调节，以保证医疗活动的正常进行。

由此看来，医德来源于医疗实践，并根植于医疗实践之中。医疗实践的内容是医德形成与发展的基础，有什么样的医疗实践内容，就形成什么样的医德，医德与医疗实践是密不可分的。

(二) 医德随医学发展而发展：医德作为医疗实践的产物，它是伴随着医学的发展而发展的。在医学发展的不同时期，医疗实践活动有着不同的实践内容，不同的医疗实践内容又决定着不同的医德现象。自从医学诞生至今，先后经历了经验医学、实验医学和现代医学三个不同的发展阶段，与之相适应，医学道德也经历了三个不同的发展时期。

1. 经验医学时期的医德：在这阶段，医学处于幼稚阶段，医学知识主要来源于经验的积累，医疗活动只是作为一种个体劳动而存在。经验医学时期的医德是一种以尽义为宗旨的行医美德。主要表现为患者第一，平等医疗，尊重同行，检点自身，淡薄名利等特点。

2. 实验医学时期的医德：17世纪上半叶，建立在近代自然科学和思维科学基础上的实践医学阶段开始了，从此走乡串户行医的个体活动方式，被以实验医学为基础的医院的集体行医方式所取代。医疗关系变得复杂起来，医学道德也出现了许多新变化，增添了许多新内容。主要表现在为人道而行医，强调尊重病人权利，义务论成为医务人员的行为准则。

3. 现代医学时期的医德：随着医学科学技术的高速发展，现代医学道德正在由实验医学时期的义务论转向公益论和价值论相结合，以公益论为核心上来。它不仅要求医务人员、医疗卫生部门对个体病人负责，还要对病人亲属及社会负责；不仅强调医务人员的医德，还要强调医学科学的科学道德。在治疗疾病的同时，还要考虑到昂贵的费用对社会经济带来的沉重负担以及社会公益的价值。

三、医德的社会作用

(一) 医德与医疗质量：医疗卫生工作是通过防病治病来体现其社会职能的，要充分发挥医疗卫生工作的社会作用，体现其价值，一个重要的问题是提高医疗质量。医疗质量的高低直接关系到病人的安危祸福。生命属于人只有一次，它不像工厂出了废品可以返工重造。要保证医疗工作的质量，除了依靠经济、政治、法律、规章制度等手段

外，还要靠道德来维持。扎实的医学专业知识，精湛的医疗技术是提高医疗质量的重要保证。无数事实证明，良好的医德能赢得病人的信任，愉悦，能保证和促进医疗工作质量的提高，体现出社会主义制度下医疗卫生工作为人民健康服务的优越性。不良的医德医风，常常会造成差错事故，引起医疗纠纷。医学科学发展表明，医德与医疗技术是互相促进，互相影响的。医德不仅是协调各种关系的需要，还是治疗疾病本身的需要。医务人员高尚的医德，是促进医学科学的发展，促进医疗质量提高的重要条件。

（二）医德与社会文明：医德是整个社会道德的重要组成部分，医务人员的医德医风，代表着社会精神文明的风貌。医德水平的高低，是整个社会文明程度的重要反映。医务人员的医德医风，与社会成员的心理、情绪密切相关，关系党和政府在人民群众中的威信，关系到社会生活稳定与否等。医务人员良好的医德医风，能给社会以美好的影响，有力地促进社会安定团结，推动社会主义精神文明的建设。反之，医务人员医德败坏，医风恶劣，既影响医疗质量，又败坏社会风气。近几年来，由于放松了政治思想教育，加上资产阶级思想的侵袭，医疗卫生战线也出现了严重的不正之风。个别医务人员利用职权，假公济私，开大方，拉关系，捞外快，甚至向病人敲诈勒索，在社会上造成了严重的不良影响，污染了社会风气。

因此，在当前认真学习社会主义医德原则和规范，研究现实中的医德现象，对促进整个医疗卫生系统医德医风的好转具有重要意义，是医疗卫生系统精神文明建设的重要任务。

第三节 医德建设

一、医德建设的重要性

搞好医德建设，有利于提高医务人员的医德素质，端正服务方向，文明行医，保障医疗卫生实践活动的正常进行，促进医学科学的发展，促进社会主义精神文明建设和物质文明建设。有利于社会主义四化大业的成功。这也是搞好医德建设的根本目的。

（一）医德建设是医疗卫生工作职业的要求：职业活动作为人类社会最主要的实践活动，是人类社会生活一个极其重要的方面。因而职业道德也就成了社会道德的重要内容。医德是社会诸多职业道德中重要的方面。在我国，医德建设历来就被社会和医家所重视，有着良好的历史传统，其精华部分至今仍有借鉴的价值。唐代名医孙思邈早就把治病与道德联系在一起。他指出：“人命至重，贵于千金，一方济之，德愈于此。”医学界有这样的风俗习惯，当弟子学成出师后，老师馈赠给学生的不是金钱，而是灯笼和雨伞，以鼓励他们走街串巷，及时行医，救人之危。这种优良的医德传统，至今仍传为佳话。一个好的医务工作者，要完成他崇高的救死扶伤的职业任务，除了具有良好的技术素质外，还需良好的职业道德。很难想象，一个技术高明而医德低下的医务人员对社会能有多大价值。

由此看来，医德建设既是医疗卫生工作这一特殊职业活动的要求，也是社会主义道德文明建设的重要内容。

（二）医德建设是端正医疗服务方向的重要保证，医德和医疗服务质量有着密切

的、直接的关系。高尚的医德是提高医疗服务质量的动力和保证，在一定条件下，医疗质量又是医德水平的反映和检验。具有高尚医德理想的医务人员，能够对技术精益求精，对工作认真负责，把可能发生的差错减少到最低程度，千方百计地争取最理想的治疗效果，保证各种医疗规章制度和操作规程认真执行，其社会效果也是好的，服务方向就是正确的。

（三）医德建设是建设社会主义精神文明的需要：社会主义精神文明建设是全社会的共同任务，医疗卫生工作对此有着更为重要的责任。在社会主义精神文明建设中，医疗卫生部门最重要的是加强医德建设，树立良好的医德风貌，积极倡导文明行医，礼貌行医。以高度的道德责任感对待工作，对待病人，从而使病人在医疗过程中感受到社会主义的温暖，这无疑有助于社会主义精神文明建设。社会主义医德医风是社会主义精神文明建设的重要组成部分，与广大人民群众利益有着普遍的、直接地联系。因此，积极树立良好的社会主义医德医风，对于建设社会主义精神文明，促进社会风气的好转十分重要。在医务人员和医学生中强化医德教育，对建设一支又红又专的医疗卫生队伍具有重要意义。

二、医德建设的现状与任务

（一）医德建设的现状：我国是社会主义国家，社会主义医德的基本原则是：防病治病，救死扶伤，实行社会主义，人道主义全心全意为人民身心健康服务。广大医务人员在中国共产党的领导下，为保障人民群众的身心健康作出了重大贡献，取得了巨大的成果，人民健康素质有了明显的提高。解放前，我们中华民族被帝国主义称为“东亚病夫”，平均寿命仅有35岁，人口死亡率高达25%。现在我国人民的平均寿命比解放前增长了将近一倍，男子为66.95岁，女子为69.55岁，平均为68岁左右。人口死亡率下降为6.29%，低于世界平均死亡率11%。这是我国医疗卫生事业所取得的巨大成就，也是与我国广大医务人员发扬高尚的社会主义医德医风分不开的。这也是当前我国医疗卫生队伍医德建设工作的主流。

在充分肯定卫生战线基本形势的同时，应清醒地看到，多年来由于对商品经济消极因素的影响认识不足，思想政治工作有所削弱，一部分医疗卫生单位和医务人员的医德医风确实出现了一些不正之风。突出地表现为服务态度“冷、推、硬、顶”，以医谋私以及乱收费、多收费等。个别人甚至见利忘义，敲诈病人，“一切向钱看”的资产阶级腐朽观念泛滥，严重地冲击着我国的传统医德。认真纠正行业不正之风，抓好医德医风的建设，是社会主义初级阶段卫生战线的长期的艰巨的任务。

（二）医德建设的任务：首先要提高对医德医风建设的重要性和紧迫性的认识。克服盲目乐观，或者单纯强调社会大环境影响的客观因素，对纠正不正之风有悲观情绪。树立信心，从自我做起，从解决认识问题入手。第二，要努力完善医疗卫生单位的自我约束机制和科学管理机制。建立健全各项规章制度，强化医疗服务质量，认真落实医德规范的要求，把各项工作纳入争取和接受社会监督的轨道，把包括医疗收费标准，医疗工作程序，医德医风要求乃至各项工作的管理目标都置于群众的监督之下。第三，实现医德医风的根本好转，关键在于卫生队伍素质的提高。我们要广泛深入地开展各种形式的职业道德教育，帮助医务工作者明确自己的责任和使命，树立良好的医德观。坚持从