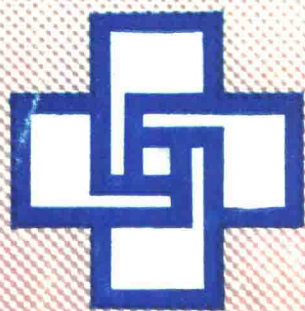


张世嵘 主编

新编医学伦理学



青岛出版社

新编医学伦理学

主 编
张世嵘

副主编
姜维茂 秦玉明 郑作祥
李昌英 李玉瑛 李照真

青 岛 出 版 社

责任编辑 李新堂

封面设计 宋 乔

新编医学伦理学

张世嵘 主编

*

青岛出版社出版

(青岛市徐州路33号)

山东省新华书店发行

青岛新华印刷厂激光照排

胶州市装潢印刷厂印刷

*

1990年10月第1版 1990年11月第1次印刷

32开(850×1168毫米)9.125印张 200千字

印数: 1-10,000

ISBN 7-5436-0529-5/G·288

定价: 4.10元



前 言

医学伦理学，顾名思义，是一门关于医学职业道德的科学。医学工作者的一生，大半时间在医学职业生活中度过，通过医学实践，履行自己的社会职责，奉献自己的毕生精力。医学职业是神圣的，它赋予人们以健康、活力与生命。古今医家在世代相继的医学实践中，概括了医学伦理之真谛：医之处世，唯以救人，非为利己，乃业之本旨。不思安逸，不图名利，唯希舍己以救人，保全人之生命，医疗人之疾病，宽解人之苦难，其外非所务矣。这就构成了中外传统医学伦理学的基本思想。

《新编医学伦理学》力求在发扬优秀医德传统的基础上，有所创新，增添新意；力求坚持历史唯物论的观点、方法，分析医学道德的社会文化属性，突出社会主义的医德特征；力求坚持医学伦理学的科学性、系统性，发掘医学中蕴含的伦理因素，探讨现代医学科学技术和现代医学模式所提出的医学伦理课题，诸如，健康道德、生命伦理等等。

本书由潍坊医学院、滨州医学院、泰山医学院、济宁医学院、青岛医学院、菏泽医专、临沂医专等七所院校协作编写。它既是医德教育的教材，也是科学研究的成果。本书编写提纲由姜维茂、秦玉明同志草拟，经张世嵘、姜维茂、秦玉明、王敬春、宋汝峰、刘德英、张庆明等同志在滨州医学院讨论审定。一九八九年十二月在青岛医学院讨论了初稿。然后，根据讨论的意见，由各章作者进行修订，最后，由主编、副主编进行了统稿。刘德英同志参

加了统稿，并作了统稿的技术性工作。

参加本书编写的有张世嵘（前言第一章），乔宪超、赵东跃（第二章），秦玉明（第三章），宋汝峰（第四章），姜维茂、朱军（第五章），李照真（第六章），张庆明（第七章），徐国庆、李昌英（第八章），葛国文、王敬春（第九章），李允福（第十章），郑作祥、张现春（第十一章），温明春（第十二章），张复满、杨心胜（第十三章），李玉瑛（第十四章），刘德英（第十五章）。撰稿过程中，参阅了国内外与医学伦理学有关的大量研究成果和文献资料，受益非浅。由于范围较广，难于点注，在此一并致谢。

本书虽经集体研讨，反复修改，但因水平所限，定有缺点与不足，恳望批评指正。

编 者

1990年5月

目 录

前言

第一章 绪 论..... (1)

第一节 医学伦理学的研究对象和内容..... (1)

一、医学伦理学的研究对象..... (1)

二、医学伦理学的主要内容..... (4)

第二节 医学伦理学的特征和作用..... (6)

一、医学伦理学的基本特征..... (6)

二、医学道德的社会作用..... (9)

第三节 学习医学伦理学的意义和方法..... (11)

一、学习医学伦理学的意义..... (11)

二、学习医学伦理学的方法..... (13)

第二章 医学发展与医德进步..... (16)

第一节 医学的发展阶段..... (16)

一、经验医学阶段..... (16)

二、实验医学阶段..... (19)

三、现代医学阶段..... (20)

第二节 医德来源于医学实践..... (23)

一、医学的对象是人..... (23)

二、医学具有伦理特征..... (25)

三、医德来源于医学实践..... (26)

第三节 医德与医学同步发展..... (27)

一、医学发展对医德进步的推动作用..... (27)

二、医德进步对医学发展的促进作用·····	(30)
三、医德与医学同步发展·····	(33)
第三章 社会文化与医学道德·····	(36)
第一节 医德的社会文化属性 ·····	(36)
一、阶级性与全民性的统一·····	(36)
二、继承性与时代性的统一·····	(39)
三、个体性与社会性的统一·····	(42)
第二节 中西传统文化特点及其对医德的影响 ·····	(44)
一、中国传统文化的基本特点·····	(44)
二、西方传统文化的基本特点·····	(47)
三、中西传统医德比较·····	(48)
第三节 社会主义文化背景下的医德 ·····	(51)
一、发展指向的崇高性·····	(51)
二、医德建设的不完备性·····	(52)
三、医德要求与医德现象的层次性·····	(53)
第四章 医学活动中的人际关系 ·····	(55)
第一节 医患关系 ·····	(55)
一、医患关系的含义·····	(55)
二、医患关系模型的历史演变·····	(55)
三、医患关系的冲突与调节·····	(58)
第二节 医医关系 ·····	(63)
一、医医关系的含义·····	(63)
二、医医关系的冲突与调节·····	(65)
第三节 医社关系 ·····	(68)
一、医社关系的含义·····	(68)
二、医社关系的冲突与调节·····	(70)
第五章 医德的基本范畴 ·····	(74)
第一节 义务论 ·····	(74)
一、医德义务·····	(74)
二、医德责任·····	(76)

第二节 情感论	(78)
一、医德情感.....	(78)
二、医德良心.....	(80)
第三节 幸福论	(83)
一、医德幸福.....	(83)
二、医德荣誉.....	(85)
第四节 功利论	(87)
一、医德功利.....	(87)
二、医德公益.....	(89)
第五节 自律论	(90)
一、医德保密.....	(90)
二、医德节操.....	(92)
第六章 医学道德的基本原则和规范	(94)
第一节 医学人道主义是传统医德的精华.....	(94)
一、人道主义与医学道德.....	(94)
二、医学人道主义的历史发展.....	(95)
第二节 社会主义医德的基本原则	(97)
一、社会主义医德基本原则的内容.....	(97)
二、社会主义医德基本原则的基础.....	(99)
第三节 社会主义医德的基本规范.....	(101)
一、医德规范的含义	(101)
二、社会主义医德规范的内容	(103)
第七章 临床诊疗道德.....	(107)
第一节 疾病诊断中的道德要求	(107)
一、问诊的道德要求	(107)
二、体检的道德要求	(109)
三、急诊、会诊、易诊的道德要求	(110)
第二节 疾病治疗中的道德问题	(113)
一、药物治疗的道德要求	(113)
二、手术治疗的道德要求	(116)

三、心理治疗的道德要求	(119)
第三节 若干专业科室的特殊道德要求	(121)
一、精神病科的道德要求	(121)
二、妇产科的道德要求	(123)
三、儿科的道德要求	(126)
四、医技科室的道德要求	(127)
五、康复保健科室的道德要求	(129)
六、性病科室的道德要求	(130)
第四节 医学工程临床应用中的道德问题	(131)
一、医学工程与医德	(131)
二、医学工程应用中的道德要求	(133)
第八章 护理道德	(135)
第一节 护理工作的地位和护士的职责	(135)
一、护理工作的重要地位	(135)
二、护士的形象与责任	(136)
第二节 护理道德的意义与特征	(139)
一、护理道德的意义	(139)
二、护理道德的特征	(140)
第三节 护理工作的道德要求	(142)
一、基础护理的道德要求	(142)
二、责任制护理的道德要求	(144)
三、心理护理的道德要求	(146)
第九章 预防医学与环境保护道德	(150)
第一节 预防医学道德的含义与特点	(150)
一、预防医学道德的含义	(150)
二、预防医学道德的特点	(153)
第二节 预防医学道德的原则与要求	(156)
一、预防医学道德的原则	(156)
二、预防医学道德的要求	(158)
第三节 环境保护道德的含义与特点	(159)

一、环境保护道德的含义	(159)
二、环境保护道德的特点	(160)
第四节 环境保护道德的原则与要求	(164)
一、环境保护道德的原则	(164)
二、环境保护道德的要求	(166)
第十章 医学科研道德	(168)
第一节 医学科研道德的意义	(168)
一、保证医学科研工作的正确方向	(168)
二、促进医学科学的发展	(169)
三、激励医学科研人员的积极性	(170)
第二节 医学科研道德的原则	(171)
一、造福人类的目的性原则	(171)
二、献身医学的崇高性原则	(172)
三、严谨治学的求是性原则	(172)
四、团结同道的协同性原则	(173)
第三节 人体实验的道德要求	(174)
一、人体实验的概念与作用	(174)
二、人体实验的道德价值	(175)
三、人体实验的道德原则和规范	(176)
第十一章 医院管理道德	(179)
第一节 医院管理的道德责任	(179)
一、医德是医院管理的思想导向	(179)
二、医德是提高医疗质量的重要保证	(180)
三、医德是医院文明建设的基本内容	(181)
第二节 医院管理的道德原则	(182)
一、病人利益高于一切的原则	(182)
二、社会效益置于首位的原则	(183)
三、充分调动医务人员积极性的原则	(185)
第三节 医院管理的道德要求	(185)
一、行政管理的道德要求	(185)

二、思想政治工作的道德要求	(186)
三、医药管理的道德要求	(187)
四、后勤管理的道德要求	(188)
第十二章 健康道德	(190)
第一节 健康道德的概念	(190)
一、健康概念的演进	(190)
二、健康道德的提出	(192)
三、健康道德的内容	(194)
第二节 健康道德的作用	(197)
一、健康道德与全球战略	(197)
二、健康道德与大卫生观	(198)
三、健康道德与健康教育	(201)
四、健康道德与卫生资源	(202)
第三节 健康道德的要求	(205)
一、政府的健康道德责任	(205)
二、领导者的健康道德观念	(205)
三、不同人群的健康道德要求	(206)
第十三章 医德评价	(207)
第一节 医德评价的含义与作用	(207)
一、医德评价的含义	(207)
二、医德评价的作用	(208)
第二节 医德评价标准与方式	(209)
一、医德评价的标准	(209)
二、医德评价的方式	(210)
第三节 医德评价体系	(214)
一、自我评价	(214)
二、他人评价	(215)
三、社会评价	(216)
四、各构成部分之间的关系	(218)
第十四章 医德修养与医德境界	(219)

第一节 医德修养	(219)
一、医德修养的价值观	(219)
二、医德修养的实践观	(220)
三、医德修养的自律观	(221)
第二节 医德境界	(223)
一、医德境界的层次和现状	(223)
二、医德理想的追求与实现	(226)
第十五章 生命伦理学简介	(228)
第一节 生命伦理学的形成与发展	(228)
一、生命伦理学的兴起	(228)
二、生命伦理学的发展	(229)
三、医德学、医学伦理学与生命伦理学	(230)
第二节 生殖技术与生育控制道德	(231)
一、生殖技术提出的伦理问题	(231)
二、生育控制中的道德责任	(235)
三、生育控制与优生	(237)
第三节 生命与死亡道德	(239)
一、生命质量与价值	(239)
二、死亡的概念与标准	(241)
三、安乐死的伦理是非	(242)
第四节 器官移植道德	(245)
一、移植器官的来源	(245)
二、器官移植的伦理问题	(249)
三、器官移植的道德要求	(250)
第五节 行为控制道德	(250)
一、行为控制技术对医德的挑战	(250)
二、行为控制的分类	(252)
三、行为控制的道德准则	(253)
第六节 卫生决策中的医德问题	(253)
一、卫生决策中的伦理价值	(253)

二、卫生资源分配和使用的道德选择	(255)
附录 有关医学道德的若干历史资料	

第一章 绪 论

伦理学有几千年的历史，是一门古老的学问。伦理学研究人类社会的道德现象，是对道德现象的理论概括和哲学考察，亦称道德哲学。马克思主义伦理学把伦理学推进到一个崭新的阶段。

医学伦理学是医学和伦理学相互交叉的边缘科学。它既是伦理学的分支，又是医学的组成部分。医学中蕴含着伦理因素，伦理贯穿于医学实践的全过程。医学伦理学运用伦理学的道德理论，研究医学实践中的伦理关系，形成了医学职业道德科学，成为培养医务人员的必修课，并在长期的医学实践中起导向作用。学习和研究医学伦理学，应首先对医学伦理学研究的对象、内容、特征、作用以及学习方法等有所了解，进而在掌握医学伦理学系统知识的基础上，达到认识、情感、意志、行为相统一的目的。

第一节 医学伦理学的研究对象和内容

一、医学伦理学的研究对象

医学伦理学主要研究预防医学、临床医学和医学科学研究中的人际关系，社际关系应遵循的伦理原则和行为规范，研究如何将这些原则和规范，在医务界形成自觉的行动和坚定的信念，并造成社会舆论，为社会所崇尚。换句话说，医学伦理学就是研究医学在为患者、为社会服务中应遵循的道德原则和规范的科学，其范畴包括义务论、情感论、幸福论、功利论和自律论等。

医学伦理学对各种医德现象和医德关系，给予全面地、历史地、具体地考察和分析，并揭示其内在矛盾、基本特征和客观规律性。

医德现象表现为意识现象、规范现象和活动现象。医德意识现象，即医学道德的思想观点和理论体系，属于医德的主观方面，包括医德观念、情感、意志、信念等。医德规范现象，即在医学实践中评价和调节医者行为的准则，是社会对医务人员处理医际关系及其行为的基本要求的概括。医德活动现象，即医者根据一定的观念，遵循一定的医德准则，进行的医德评价、医德教育和医德修养等，是主观见之于客观的方面。总之，医学道德既以观念、理论等意识形式存在于医学实践中，又以原则、规范形式构成医学道德的规范体系，指导着医学道德的实践。因此，医学伦理学既从观念形态上研究医德理论，又从职业特征上研究医德规范，还紧密结合医学实践研究医德实践。

医德关系是一种职业道德关系，医学伦理学所研究的医德关系，主要是揭示医务人员的个人利益与他人利益，以及社会整体利益的矛盾，研究反映这种矛盾规律的医德理论，制订解决这种矛盾的原则和规范，以及医德评价的标准和方式，探讨进行医德教育、医德修养的途径和方法。医德，关系到人的生命安危，涉及到社会的各方面，对人类的发展影响极大，因而受到全社会的关注。

医德关系，主要包括以下几个方面：

第一，医务人员与病人之间的关系，称医患关系。这是医学实践中的基本关系，是医学伦理学研究医德关系的核心问题。在医患关系中，医者与患者之间是服务与被服务的关系，医者处于主导地位。医德调节的突出特点，是以医者作出必要的节制和牺牲，来调节医学实践中个人利益和社会整体利益的矛盾。处理医患关系的基本原则，是医者把患者的利益放在第一位，全心全意

地为患者的身心健康服务。随着现代医学的发展和伦理观念的更新，围绕着医患关系，出现了一系列理论问题和实际问题，有待进一步研究探讨。

第二，医务人员之间的关系，称医医关系。包括医生与医生，护士与护士，医生与护士，临床医生与检验、影象、药剂等技术人员，医护人员与医院管理人员之间的关系。当前这些方面的问题较多，直接或间接影响到处理好医患关系，应当引起格外重视。

第三，医务人员、卫生部门与社会之间的关系，称医社关系。医务人员在履行职责时，不仅面对着个体患者，而且面对着整个社会，因为每位患者都是社会的一个成员，生活在一定的社会关系之中，因此，医务人员在诊疗过程中，除考虑患者的具体利益外，还必须顾及到社会整体利益，例如，生育控制、公费医疗、安乐死问题等。

此外，医学科学研究中的道德关系，称为医研关系。每位医务人员也往往是医学科研工作者。在医疗实践中，会遇到医学科研的道德关系问题。

中国医学十分注重医德。古代医学典籍中，包含着十分丰富的、高尚的医学伦理和道德规范。两千多年前的《黄帝内经》、晋代杨泉的《论医》篇、唐代孙思邈的《大医精诚》、明代徐春甫的《古今医统》、陈实功的《五戒十要》等，都一贯提倡、坚持、发扬“仁爱救人”、“济世为善”的医家准则；“廉洁淳良”、“不图钱财”的医者品德；“精勤不倦”的治学精神；“稳重端庄”的仪表风度等等。发掘、发扬这些宝贵的历史遗产，科学地阐明医学道德的发展规律，也是中国医学伦理学应当十分重视的研究对象。我们应在批判继承的基础上创新，在鉴别的基础上运用。通过对医德历史现象的研究，更好地指导现实、面向未来。

随着经验医学、实验医学向现代医学的发展，医学模式由生

物医学模式向生物心理社会医学模式转变，医学伦理学的研究范围日益扩大，不仅要深入研究传统医学伦理学关于美德理论、义务理论，还应探讨现代医学伦理学所倡导的公益理论，即社会化的医学事业怎样才能做到公正，如怎样在宏观上合理分配卫生资源？怎样使医疗卫生制度改革日益完善？如何抢救不可逆转的垂危病人，带有缺陷的基因如何消除？等等。本世纪七十年代兴起的生命伦理学，其研究范围更加广阔，如人体实验和器官移植的伦理学，环境和人口的伦理学，人工生殖技术伦理学，以及死亡的诊断标准和安乐死的伦理是非等，已成为医学伦理学的新的分支。由此可见，医学伦理学的研究范围和内容，随着医学科学的发展和人类社会的进步而不断扩展和深化。目前，在世界范围内，对许多医学伦理学的难题，展开了多学科的综合研究，必将推进我国医学伦理学的研究。

二、医学伦理学的主要内容

医学伦理学已形成较完整的科学体系，其内容十分丰富，既有对医德传统的继承，又有现代医学伦理的概括。弘扬古今医家高尚医德发人深省，探讨现代医学伦理学课题催人奋进。

近十年来，我国医学伦理学的学科体系日趋完善，其内容大致由三部分组成，即医德理论、医德规范和医德实践。

医德理论是医学伦理学的精髓，主要论述医学道德的本质、特点、社会作用、历史渊源、文化属性、基本范畴和发展规律。在我国，医德理论必须以马克思主义伦理观为指导，以辩证唯物主义和历史唯物主义为理论基础，以人们的社会物质关系作为医学道德赖以产生和发展的前提。基于上述观点，医学道德作为一种社会意识形态，是在人类同疾病作斗争、维护和增进人类健康的实践中产生和发展起来的。它既受社会经济关系表现出来的利益关系的制约，又受医疗实践和医学技术发展的制约。不同的利益关系，不同的医学发展水平，会产生出有差异的医德观念和医德