

人民日报学术文库

医学伦理学

齐俊斌◎著

人民日报出版社

医学伦理学

齐俊斌◎著

人民日报学术文库

人民日报出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学 / 齐俊斌著. —北京: 人民日报出版社, 2017. 3

ISBN 978-7-5115-4609-8

I. ①医… II. ①齐… III. ①医学伦理学

IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 063227 号

书 名: 医学伦理学

著 者: 齐俊斌

出 版 人: 董 伟

责任编辑: 刘天一

封面设计: 中联学林

出版发行: 人民日报出版社

社 址: 北京金台西路 2 号

邮政编码: 100733

发行热线: (010) 65369509 65369846 65363528 65369512

邮购热线: (010) 65369530 65363527

编辑热线: (010) 65369844

网 址: [www. peopledailypress. com](http://www.peopledailypress.com)

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市华东印刷有限公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

字 数: 260 千字

印 张: 15.5

印 次: 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5115-4609-8

定 价: 68.00 元

前 言

医学伦理学是医学院校学生必修的一门重要德育教育课程，它对医学生修炼职业道德素质，提高医学人文修养，培养良好的职业行为习惯，有着十分重要的作用。

“医乃仁术”，医学中蕴含着深刻的伦理思想，医学伦理也贯穿整个的医学实践中。随着医疗技术的不断发展，医患关系也在不断变化，医学伦理问题也在不断增加。学习医学伦理学，从狭义上讲，就是培养医德修养，掌握如何处理医患矛盾的技能和方法；从广义上讲，就是培养德才兼备的医疗队伍，是建设社会主义精神文明的一部分。总之，医学伦理学的首要任务就是帮助医务工作者更大限度地达到科学技术与伦理价值的统一。

本书紧密结合高等院校医学生的学习特点进行编写，共分为十一章，分别讲述了伦理学与医学伦理学、医学伦理学的发展史、医学伦理学的基本理论与主要观点、医学伦理的基本原则规范和范畴、医患关系中的伦理、预防医学工作中的伦理、临床诊疗工作中的伦理、临床护理工作中的伦理、生命伦理学、前沿医学技术伦理、医学伦理学的评价等，内容全面，知识新颖。

本书在编写的过程中，参考和引用了国内外大量的有关研究成果和文献资料，博采众长，由于篇幅所限，未作一一注明，在此，特向有关作者表示衷心感谢。同时，本书的编写也得到了人民日报出版社的大力支持，在此深表谢意！

由于本人水平所限，本书疏漏和错误之处在所难免，真诚期待学界同仁和广大师生批评指正！

齐俊斌

2017年8月

目 录

CONTENTS

第一章 绪 论	1
第一节 职业道德与医学道德	1
一、职业道德	1
二、医学道德	4
第二节 伦理学与医学伦理学	6
一、伦理学	6
二、医学伦理学	7
三、医学伦理学与相关学科的关系	10
第三节 学习和研究医学伦理学的意义和方法	12
一、学习和研究医学伦理学的意义	12
二、学习和研究医学伦理学的方法	14
第二章 医学伦理学的发展史	15
第一节 中国医学伦理思想的历史演变	15
一、中国古代医学伦理思想	15
二、中国近代医学伦理思想	20
三、中国现代医学伦理思想	21
第二节 国外医学伦理学的发展概况	24
一、国外医学伦理思想的历史演变	24
二、国外现代医学伦理学学科发展概况	28
三、国外医学伦理学学科发展阶段的划分	31
第三章 医学伦理学的基本理论与主要观点	34
第一节 医学伦理学的基本理论	34

一、生命论	34
二、人道论	37
三、美德论	38
四、义务论	39
五、功利论	40
六、公益论	42
第二节 医学伦理学的主要观点	43
一、生命神圣观	43
二、人道观和人权观	44
三、生命质量观与生命价值观	45
第三节 医学伦理学的主要问题	48
一、医学伦理学的核心问题	48
二、医学伦理学的基本问题	48
第四节 医学伦理学的学科特点和社会作用	50
一、医学伦理学的学科特点	50
二、医学伦理学的社会作用	52
 第四章 医学伦理的基本原则、规范和范畴	54
第一节 医学伦理的基本原则	54
一、医学伦理基本原则的含义	54
二、医学伦理基本原则的主要内容	55
第二节 医学伦理的基本规范	57
一、医学伦理规范的含义	57
二、医学伦理规范的基本内容	59
第三节 医学伦理的基本范畴	61
一、医学伦理范畴的含义	61
二、医学伦理范畴的基本内容	62
 第五章 医患关系中的伦理	69
第一节 医患关系概述	69
一、医患关系的含义	69
二、医患关系的内容	70

三、医患关系的历史演变	71
第二节 医患关系模式	72
一、萨斯—荷伦德医患关系模式	73
二、维奇医患关系模式	74
三、布朗斯坦医患关系模式	74
四、海耶斯—鲍第斯塔医患关系模式	75
第三节 影响医患关系发展的主要因素	76
一、医学科学发展影响医患关系	76
二、社会因素影响医患关系	77
第四节 医患的权利与义务	79
一、病人的权利与义务	79
二、医生的义务和权利	83
第五节 医患关系的道德要求	87
一、医患关系的基本道德要求	87
二、医患关系的发展对医德的要求	88
 第六章 预防医学工作中的伦理	91
第一节 预防医学与伦理	91
一、预防医学的概念及任务	91
二、预防医学的医学伦理特点	93
三、预防医学的道德原则	94
第二节 疾病防控伦理	96
一、疾病防控伦理概述	96
二、传染病、慢性非传染性疾病防控工作伦理	98
三、职业病防控工作的伦理要求	101
四、地方病预防和控制伦理	104
第三节 生态保护伦理	106
一、环境保护工作的伦理意义	106
二、生态危机的含义及表现	108
三、生态危机的伦理思考	110
四、生态环境保护的伦理要求	112
第四节 公共卫生伦理	113

一、公共卫生与公共卫生伦理	113
二、农村公共卫生工作伦理	119
三、突发公共卫生事件应急处理伦理	121
第七章 临床诊疗工作中的伦理	125
第一节 临床诊疗工作中的伦理要求	125
一、临床诊疗工作的特点	125
二、临床诊疗工作的伦理原则	127
三、临床诊疗工作的一般伦理要求	130
第二节 临床诊断中的伦理	131
一、问诊中的医德要求	132
二、体格检查中的道德要求	133
三、辅助检查工作中的道德要求	134
第三节 临床治疗中的伦理	136
一、药物治疗的道德要求	136
二、手术治疗的道德要求	138
三、康复治疗的道德要求	140
四、心理治疗的道德要求	141
第四节 特殊科室诊疗中的伦理	142
一、急诊科工作中的伦理要求	142
二、妇产科工作中的伦理要求	144
三、儿科工作中的伦理要求	146
四、老年科工作中的伦理要求	147
五、性病科诊治工作中的伦理要求	148
六、精神病科工作中的伦理要求	151
第八章 临床护理工作中的伦理	154
第一节 临床护理工作概述	154
一、护理工作的地位和作用	154
二、护理工作的主要特点	155
三、护士的形象和道德要求	156
第二节 护理模式与伦理要求	159

一、基础护理伦理	159
二、责任制护理伦理	162
三、心理护理伦理	164
第三节 门诊护理与病房护理伦理	167
一、门诊的护理道德要求	167
二、急诊护理道德	169
三、病房整体护理道德	171
四、手术护理道德	172
第四节 不同群体的护理伦理	175
一、儿科护理道德	175
二、妇产科护理道德	177
三、老年患者的护理道德	179
四、特殊病人的护理道德要求	180
第九章 生命伦理学	185
第一节 生命伦理学概述	185
一、生命伦理学的含义与内容	185
二、生命的标准与意义	187
第二节 生殖伦理	189
一、生殖权利与生育控制	189
二、人工辅助生殖的伦理问题	191
第三节 死亡伦理	196
一、死亡标准及其伦理之争	197
二、临床关怀	199
三、安乐死	200
第四节 器官移植伦理	202
一、器官移植的伦理问题	202
二、供体采集的伦理问题	204
三、受体选择的伦理	207
第十章 前沿医学技术伦理	210
第一节 人体试验的伦理	210

一、人体试验的概念	210
二、人体试验的类型	210
三、人体试验的价值	211
四、人体试验的伦理原则	211
第二节 基因研究与诊疗伦理	212
一、基因研究及概况	213
二、基因诊疗的伦理原则	214
第三节 人类干细胞研究伦理	215
一、人类干细胞的概念及分类	215
二、人类胚胎干细胞伦理争论	215
三、人类胚胎干细胞研究的伦理规范	216
第四节 克隆技术研究伦理	217
一、克隆技术研究概述	218
二、克隆人技术研究的伦理争议	220
三、克隆人技术研究的伦理思考	222
 第十一章 医学伦理学的评价	223
第一节 医德评价的含义和作用	223
一、医德评价的含义	223
二、医德评价的作用	224
第二节 医德评价的标准和依据	224
一、医德评价的标准	225
二、医德评价的依据	227
第三节 医德评价的方式	229
一、社会舆论	229
二、内心信念	230
三、传统习俗	230
四、量化考评	232
第四节 医德评价的实施	233
一、定性评价	233
二、定量评价	234

第一章

绪 论

本章重点：

- 职业道德和医学道德的含义
- 伦理学与医学伦理学的概念
- 学习医学伦理学的意义
- 学习医学伦理学的方法

第一节 职业道德与医学道德

一、职业道德

(一) 职业道德的定义与特征

职业离不开工作，工作实际上就是与各种人打交道的职业活动过程。正是在这样的过程中，人们就会对从事不同职业活动的人提出一定的要求。同时，长期从事某种职业活动的人也通过职业训练逐渐养成了特定的职业心理、习惯和职业责任心、荣誉感，从而也就形成了职业道德。

职业道德就是从事各种不同职业的人们在其特定职业活动中所应遵循的职业行为规范的总和。它是从业者在职业活动范围内应当遵守的与其职业活动相适应的行为规范，是一定社会范围内道德基本要求在不同的职业活动中所表现出的特定行为规范。它主要体现在职业理想、职业态度、职业义务、职业纪律、职业良心、职业荣誉、职业作风和职业技能等方面。

1. 职业理想。即人们对职业活动最佳目标的追求和向往，是人们的世界观、人生观、价值观在职业活动奋斗目标上的集中体现。它是形成职业态度的基础，

是从业者创造职业成就，实现职业目标的精神动力。

2. 职业态度。即人们在一定社会环境的影响下，通过职业活动和自身体验所形成的对岗位工作相对稳定的劳动态度和心理倾向。它是从业者精神境界、职业素质的重要体现。例如：从业者在职业活动中礼貌待人、诚实守信、表里如一、做老实人、说老实话、办老实事等就是职业态度的具体表现。

3. 职业义务。即人们在职业活动中自觉地履行对他人、社会应尽的职业责任。我国的每一个从业者都有维护国家和人民的利益，为人民服务的职业义务。就如医生对病人有救死扶伤的义务，教师对学生有教书育人的义务等一样。

4. 职业纪律。即从业者在岗位工作中必须遵守的规章、制度、条例等职业行为规范。例如：汽车驾驶员严禁酒后开车，机关人员必须廉洁奉公、甘当公仆，公安、司法人员必须秉公执法、铁面无私等。这些规定和纪律要求是从业者做好本职工作的必要条件。

5. 职业良心。即从业者在履行职业义务中所形成的对职业责任的主观意识和评价能力，是从业者依据自己必须履行的道德要求对自身的行为动机进行自我检查、对行为活动进行自我监督、对活动结果进行自我评价的能力。人们所从事职业岗位的职业义务不同，其职业良心的表现形式也往往不一样。例如：商业人员的职业良心是“诚实无欺”，医生的职业良心是“治病救人”。

6. 职业荣誉。即社会对从业者职业道德行为的价值所作出的褒奖和客观评价，以及从业者在主观认识上对自己职业道德行为的一种自尊、自爱的荣辱意向。当一个从业者职业道德行为的社会价值得到社会的认可时，就会由此产生一种荣誉感。它是职业义务、职业责任、职业良心和职业行为的价值体现和价值尺度。

7. 职业作风。即从业者在职业活动中表现出来的相对稳定的工作态度和职业风范。从业者在职业岗位中表现出来的尽职尽责、奋力拼搏、艰苦奋斗的作风等，都属于职业作风的范畴。它是一种无形的精神力量，对从业人员取得事业的成功具有重要作用。

8. 职业技能。即指从业者从事职业劳动和完成岗位工作应该具有的业务素质，包括职业知识、职业技术和职业能力。职业技能是展示职业道德素质的重要平台。

（二）职业道德的特征

职业道德作为职业行为的准则之一，在职业活动所起的作用与其他职业

行为准则对职业活动的影响不完全一样，它具有体现自身性质的鲜明特征。

1. 鲜明的行业性。只要有社会分工的地方，必然有行业差异性，也就有突出各自行业特征的道德要求。商业领域对从业者的道德要求是“公平买卖，童叟无欺”；教育行业对教师的职业道德要求是“教书育人，为人师表”“传道、授业、解惑”；医务行业对医生的职业道德要求是“救死扶伤、治病救人”等。因而职业道德具有鲜明的行业性特征。

2. 适用范围上的有限性。一方面，职业道德只适用于走上职业岗位的成年人；另一方面，尽管职业道德也有共同的特征和要求，存在通用职业道德的内容，如敬业、诚信、互助等，但在某一特定的行业和具体的岗位上，必须有与该行业 and 该岗位相适应的具体的职业道德规范。这些特定的规范只在特定的职业范围内起作用，只能对从事该行业 and 该岗位的从业人员的行为起到约束作用，而不能对其他行业和岗位的从业人员起到规范和约束作用，例如“教书育人，为人师表”的职业道德要求不适用于医务工作者，而医务工作者“救死扶伤、治病救人”的职业道德要求也不适用于教师。因此，职业道德的适用范围不是普遍的，而是特定的、有限的。

3. 表现形式的多样性。第一，受社会分工的影响，职业道德的存在和表现形式必然是多样的。经济的高速发展促使社会分工越来越细，越来越专。今天，行业种类并不限于古人归纳的三百六十行，而是有成千上万行，这样，职业道德的内容也必然千差万别；第二，各行各业为了使职业道德在实践操作层面上更具有针对性和实效性，都根据自己的行业特点，归纳整理出适应本行业的行业公约、规章制度、员工守则、行为须知、岗位职责等，将职业道德的基本要求规范化、具体化、通俗化。这样，职业道德在形式上也表现出极其丰富的多样性特征。职业道德自身内容和存在形式的不断丰富，将使职业道德的多样性在新的历史时期得到进一步拓展。

4. 强制性。职业道德除了通过传统习惯、社会舆论和从业人员的内心信念对从业人员的职业行为进行调节之外，它的另一个最重要特征就是与职业责任和职业纪律紧密相连，具有一定的强制性。当从业人员违反了具有一定法律效力的职业章程、职业合同、职业责任、操作规程等从而给企业和社会带来损失或危害时，职业道德就将用其具体的评价标准对违规者进行处罚。轻则受到经济和职业纪律处罚，重则移交司法机关，由法律进行制裁，这就是职业道德强制性的表现所在。

5. 稳定性与连续性。职业的相对稳定性和延续性,决定了与反映职业特征相适应的职业道德也具有相对的稳定性和连续性,只要一定的职业连续存在下去,与这一职业相适应的职业道德就会延续并存在下去。如商业“童叟无欺”的职业道德、医务行业“救死扶伤、治病救人”的职业道德等,千百年来为从事这些行业的人们传承和遵守。

6. 与物质利益具有直接关联性。当一些企业通用的职业道德规范,如爱岗敬业、诚实守信、团结互助、勤劳节俭等纳入具体操作层面时,企业一般都要将它与自身的行业特点、要求紧密结合在一起,变成更加具体、明确、严格的岗位责任或岗位要求,并制定出相应的奖励和处罚措施,与从业人员的物质利益挂钩,强调责、权、利的有机统一,便于对工作进行监督、检查、评估,有利于促进从业人员更好地履行自己的职业责任和义务。

二、医学道德

(一) 医学道德的内涵

医学道德,简称为医德,是一种特殊的职业道德,是指医务人员在医疗卫生服务的职业活动中应具备的道德品质。它是社会一般道德在医药卫生服务领域中的具体体现,是医务人员在长期的医疗卫生实践中逐渐形成的比较稳定的职业心理素质和职业习惯,是调节人与人之间、人与社会之间关系的行为规范的总和。

医学道德是人们在长期的医疗卫生服务活动中产生、积累和发展起来的,具有很强的实践性。医学道德与其他职业道德相比,社会对其有更高的要求,在整个社会道德体系中占有重要的地位。这是因为医务人员的工作直接关系到人们的健康和患者的生死存亡,关系到百姓的悲欢离合。所以,古今中外著名的医学家都十分强调和重视医德修养。例如,古希腊的医学鼻祖希波克拉底(公元前460—前377年)认为,只有有德行的医师才是最好的医师,医师应该是受人尊敬的人。我国唐代著名的医学家孙思邈(581—682年)认为,人的生命比黄金还贵重,一个医生除了医学的知识和技能外,还应当具有不求名利、不辞辛苦地为患者服务的精神。这些论述至今仍有深刻的教育意义。当今,大凡优秀的医务人员,都是对医学技术精益求精,对患者高度负责,全心全意为患者服务的典范。他们能够把高尚医德和精湛医术相结合,把救死扶伤、解除患者疾病、维护患者健康,视为自己的神圣职责。

（二）医学道德的特点

1. 医学道德的实践性与稳定性。医学道德产生于医疗卫生服务实践中，它的发展与医学职业活动相伴随，离开医学实践活动则无所谓医学道德。在长期的医疗卫生服务实践中，在稳定的职业心理和职业习惯基础上形成的医学道德，具有鲜明的实践性和很强的稳定性。

2. 医学道德的全人类性。医学道德的全人类性是指医学道德在不同国家、不同时代、不同阶级的道德体系中都具有某些共同的特征。医学道德的这一特点，是由医学科学和医学职业的特点决定的。首先，医学是研究人的机体与疾病做斗争的科学知识体系，它是为全人类健康服务的科学。医学本身是没有阶级性的，它积累了数千年以来的人类同疾病做斗争的理论、知识和技能，对任何国家、任何民族、任何肤色的男女老幼都适用。因而，他们有着共同的基本道德原则，即救死扶伤、实行人道主义。其次，生老病死是人类生命的自然规律，各种致病因素对人体的侵袭以及各种医疗技术的应用和实际效果，也不受阶级关系的直接制约。预防疾病，求医祛病，增强体质，延年益寿，这是全人类的共同愿望。它要求医务人员具有为全社会服务的医德观念，把救死扶伤、治病救人、提高全人类的健康水平作为自己的神圣职责。最后，医学道德体现了医学人道主义思想。世界医学协会、世界卫生组织以及国际医学科学组织委员会等制定了许多医学伦理文件、公约、宣言，其中的许多规定和建议明显地体现了医学人道主义思想。总之，医学道德的原则是以医学科学发展为依据的，容易为社会全体成员所接受，因而具有全人类性的性质。

3. 医学道德的继承性与连续性。医学是人类同疾病做斗争的工具，人类在运用医学理论、知识和技术的过程中，逐渐形成和积累了一些应用于一切阶级社会的公共准则。医学道德根源于一定时代的经济关系中，但由于医学本身不涉及阶级政治利益，即使在阶级社会的医德中，也可存在某些反映社会、科学进步的符合公众利益的因素，呈现出医德的某些共性，并且往往是世袭相传的。例如，我国唐代著名的医学家孙思邈在《备急千金要方》中提出：“不问其贵贱贫富”均“普同一等，皆如至亲”。古代医学家的治病救人，维护人的生命价值的高尚医德，以及后人不断积累、补充的医德准则，均成为后世医务人员的楷模，成为适用于一切社会的人类宝贵的文化遗产。

（三）医学道德的作用

1. 维护作用。医学实践活动以维护人的身心健康为服务对象和目的。医德

水平之高低,服务质量之优劣,直接关系到人的生活质量和生命安全。因此,那些具有高尚医德、精湛医术、关心患者、爱岗敬业,又有高度责任心的医务人员,就能真正起到人类健康“保护神”的作用。

2. 协调作用。道德是社会关系的调节器。在医疗服务活动中,医学道德的原则和规范要求医务人员发挥团队精神,协调好彼此之间、医患之间以及与社会之间的关系,在尊重患者、关心患者、爱护患者的基础上,与患者一道战胜疾病,共同为维护人类健康服务。

3. 约束作用。高尚的医德修养是医疗职业活动的客观要求,也是医务人员应努力追求的崇高道德境界。在医疗服务实践中体现为医务人员能够自我约束各种不道德行为,自觉地把救死扶伤作为自己的神圣义务和使命,形成内心的坚定信念,进而做出合乎医德要求的医疗行为。

4. 促进作用。医学道德作为一种特殊的意识形态,它既是医学实践的产物,又能能动地反作用于医学实践活动,因而对提高医疗服务质量、改善医院管理、发展医学科学,以及促进整个社会道德风尚和精神文明建设等都具有重要作用。

第二节 伦理学与医学伦理学

一、伦理学

(一) 伦理学的含义

伦理学是一种道德哲学,是对人类道德生活进行系统思考和研究的一门科学。伦理学起源于公元前4世纪,由古希腊著名的哲学家亚里士多德创立。我国关于伦理学的思想,起源于公元前四五百年,即春秋战国时期。伟大的思想家、哲学家、教育家老子及孔子都有关于伦理道德的思想论述。老子著有《道德经》;孔子有“仁爱”学说,倡导“忠恕”之道、“德治和教化”等思想。

伦理学以道德为研究对象,是一门研究道德的起源、本质及其发展规律的科学。伦理学作为一门专以道德为研究对象的科学,是人类社会分工及社会文明发展的结果。其内容主要有:道德的起源、发展和变化的规律;道德的本质及社会作用;道德与上层建筑中其他因素的关系;道德的教育、评价和修养等。随着现代社会经济、政治和文化的发展,人与人、人与社会、人与自然之间的

关系将变得更加广泛和更加复杂,其道德方面的问题在人们生活中显得越发突出。伦理学研究所涉及的内容将更广泛、更深入。伦理学所要解决的问题很多,但最基本的问题是道德与利益的关系问题。它包括两个方面:一是经济利益与道德的关系,即是经济决定道德,还是道德决定经济;二是个人利益与社会整体利益的关系,即是个人利益服从社会整体利益,还是社会整体利益服从个人利益。伦理学的一切问题,都是围绕这一基本问题的两个方面展开的。

(二) 伦理学的分类

现代伦理学的分支学科主要有以下几种。

1. 理论伦理学。它是研究伦理学的基本理论的伦理学分支学科,现代西方理论伦理学的主体是元伦理学。

2. 描述伦理学。它是根据历史材料,描述和研究各种社会、民族、阶级、社会集团实际存在的道德关系、道德观念、道德规范等的学科,是伦理学学科形态之一。

3. 规范伦理学。它是研究人的行为准则,探究道德原则和规范的本质、内容和评价标准,规定人们应该如何行动的理论的学科。它与理论伦理学、元伦理学等都是相对的一个学科形态。

4. 比较伦理学。它根据不同地域、时代、民族和各种文化的道德实践,主要研究各种道德异同及其物质文化背景,与描述伦理学近似。

5. 实践伦理学。它重点研究道德活动,即道德实践的伦理学理论,其内容广泛,涉及犯罪与惩罚、非暴力反抗、自杀、流产、安乐死、环境治理,以及经济领域的公正和国际关系中的道义等问题。它是现代西方伦理学的一个流派。

6. 应用伦理学。它是以伦理学原理为依据,着重研究现实生活中伦理道德问题,在实践中验证和发展规范伦理学的理论和原理的学科,如医学伦理学、生命伦理学、环境伦理学、科技伦理学、经济伦理学等。它与实践伦理学近似,体现在它的许多分支学科领域,归属于实践伦理学。

二、医学伦理学

(一) 医学伦理学的含义

医学伦理学是研究医学道德的科学。它是一种特殊的意识形态和特殊的职业道德,既具有其一般社会道德共性,又有着与医疗卫生工作直接联系的职业道德特点。它是在医疗卫生工作中形成,并依靠社会舆论和内心信念指导的,