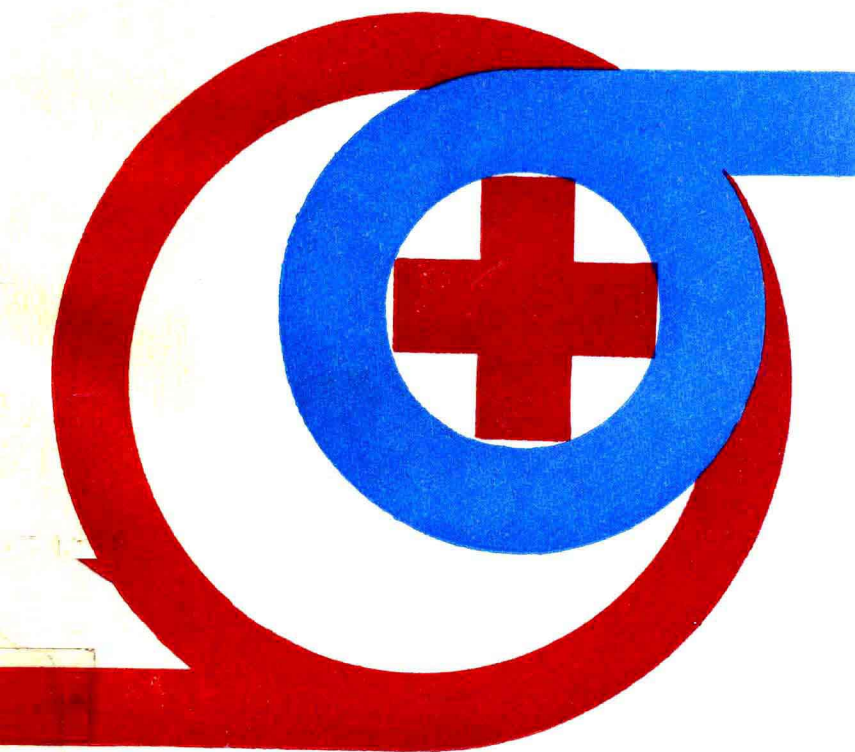


实用医学伦理学

董炳良 伍天章 蒋英梦 张跃成主编

上海人民出版社



实用医学伦理学

第四版 供基础、临床、预防、口腔医学类专业用

江苏人民出版社



实用医学伦理学

主 编

董炳良 伍天章 蒋英梦 张跃成

编 委

(以姓氏笔画为序)

刘正纾	伍天章	严考亮	李幸民
吴兴朝	张跃成	张致刚	董炳良
蒋英梦	魏家风		

上海人民出版社

责任编辑 费芝华
封面装帧 夏 慧

实用医学伦理学

主编 董炳良 伍天章 蒋英梦 张跃成

上海人民出版社出版、发行

(上海绍兴路 54 号)

新华书店上海发行所经销 常熟第四印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 10.25 字数 196,000

1990 年 7 月第 1 版 1990 年 7 月第 1 次印刷

印数 1—12,800

ISBN7—208—00828—0/B·122

定价 3.50 元

撰 稿 人

第一章	董炳良	江西医学院
第二章	王志武	江西医学院
第三章	余琳	江西中医学院
第四章	伍天章	广州医学院
第五章	魏家凤	江西医学院
第六章	吴兴朝	蚌埠医学院
第七章	蒋英梦	中山医科大学
第八章	张跃成	安徽医科大学
第九章	丁春	林溶发 福建中医学院
第十章	张致刚	南京医学院
第十一章	韦丽	安徽医科大学
第十二章	刘亮根	邱酬恩 江西医学院抚州分院
第十三章	刘正纾	广州医学院
第十四章	李晓云	中山医科大学
第十五章	刘亨达	江西省卫生学校
第十六章	严考亮	谢艳生 赣南医学院
第十七章	李幸民	广州医学院
	刘靄韶	广东省卫生厅
第十八章	伍天章	广州医学院

前 言

广州医学院党委书记、研究员 刘正纾

自 1982 年以来，我国高等医学院校陆续开设了医学伦理学课程。为适应教学需要，从事医学伦理学教学 and 研究的广大教师和学者，先后编写了多种版本的医学伦理学教材。这些教材，是作为一门新学科来编写的，有自身体系的完整性和科学性。它们对我国医学伦理学教学和研究，起到了很大推动作用。

然而，根据国家教委有关文件精神，各类高等院校开设职业道德课程，是作为思想政治教育课程来开设的。因而，开设这门课程，不仅要向学生传授医学伦理学知识，而且要运用医学伦理学理论，帮助学生解决在学习和实践中碰到的各种伦理问题。因此，突破现有教材体系，编写一本既有医德体系和理论深度，又能针对各种医德难题给予科学回答的教材，已成为医学伦理学教材建设的迫切需要。

为此，华东、中南部分高等医学院校、部分教师和研究工作者，经过通力合作，编写了《实用医学伦理学》。

本书的内容编排，在注重体系完整性和科学性的基础上，突出了针对性和实用性。

现有医学伦理学教材的内容，一般由三部分组成：一是医德理论部分。主要包括医德的含义、本质、功能和作用等

内容。二是医德规范体系部分。主要包括医德的基本原则、规范和范畴,以及临床医学、预防医学、计划生育、医院管理等内容。三是医德实践部分。主要包括医德评价、教育和修养。本书在保留现有体系的基础上,增加了商品经济对医德的影响、卫生改革中的道德判断、医院承包的伦理分析、医学模式与医德的同步演变、性医学中的医德问题等内容,突出了它的针对性和实用性。

鉴于我国高等医学院校尚未全面开设伦理学这门课,医学生缺乏伦理学基本知识。本书在“绪论”部分,用一定的篇幅,阐述了伦理学的基本原理,便于学生在马克思主义伦理学科学体系中,了解和把握医学伦理学。

本书在突出针对性和实用性方面,只是一个初步尝试。许多伦理难题,还有待于实践和理论研究的深化才能解决。但由于这些伦理难题都是不可避免的问题,所以,我们还是面对现实,力图通过吸收中外有关研究成果以及作者本人的研究心得,把几个重要现实问题列入教材中。这部分内容,仅供教师备课以及读者阅读时参考。

因我们水平有限,不当之处在所难免,恳请读者、同行和专家批评、指正。

1989年11月10日

目 录

前 言	1
第一章 绪 论	1
第一节 伦理学概述	1
第二节 医学伦理学的研究对象、范围和学习意义	14
第二章 医学道德的形成和发展	21
第一节 医学道德的形成过程	21
第二节 中西方文化传统对医德的影响	28
第三节 继承和发扬医德的优良传统	34
第三章 社会主义医德的基本原则、规范与范畴	39
第一节 社会主义医德的基本原则	39
第二节 社会主义医德规范	43
第三节 社会主义医德范畴	49
第四章 商品经济对医德的影响	56
第一节 商品经济形态演变及其对医德影响的 差异	56
第二节 社会主义商品经济对医德的双重效应	62

第三节	社会主义医德观的形成和发展	66
第四节	商品经济条件下的医德价值判断	71
第五章	卫生改革的道德判断	74
第一节	卫生改革的历史背景	74
第二节	卫生改革中的伦理问题	80
第三节	科学把握卫生改革中伦理观的变化	83
第四节	卫生改革伦理问题的解决途径	87
第六章	医院承包中的医德问题	92
第一节	医院承包与医德的关系	92
第二节	医院承包中的医德要求	95
第七章	现代医学模式与医德	103
第一节	医学模式的历史演变	103
第二节	新医学模式的产生	107
第三节	新医学模式的医德观	111
第八章	医院管理道德	117
第一节	医院管理和医德的关系	117
第二节	医院的社会道德责任	122
第三节	医院管理人员的道德要求	125
第四节	医院经济管理中的道德要求	128
第九章	临床医学道德	131

第一节	生与死的道德选择	131
第二节	临床医疗技术应用的道德判断	135
第三节	人体药物实验的道德原则	139
第四节	临床医患关系中的公平观	142
第十章	预防医学道德	146
第一节	预防医学与预防医学道德	146
第二节	预防医学道德的存在方位	150
第三节	预防医学道德的发展前景	160
第十一章	医疗保健道德	162
第一节	人人享有卫生保健的伦理分析	162
第二节	老年卫生保健道德问题	171
第三节	残疾人医疗保健道德要求	174
第十二章	计划生育道德	177
第一节	控制人口的道德意义	177
第二节	人类遗传的道德责任	183
第三节	人工授精与试管婴儿的伦理分析	189
第十三章	安乐死的伦理分析	196
第一节	人的死亡权利与安乐死	196
第二节	死亡标准的讨论	199
第三节	安乐死的道德困惑	202

第十四章 性医学道德	206
第一节 性医学发展状况及其意义	206
第二节 性医学中的道德冲突	210
第三节 性医学中的道德思考	213
第十五章 医学科研道德	218
第一节 医学科学与医学道德的和谐统一	218
第二节 医学科研中的道德难题	222
第三节 医学科研道德的基本要求	225
第十六章 医德评价	233
第一节 医德评价的标准	233
第二节 医德评价的依据	236
第三节 医德评价的方式	241
第十七章 医德教育	247
第一节 医德教育的历史回顾	247
第二节 医德教育的现状分析	253
第三节 医德教育的过程和特点	259
第四节 医德教育的原则和方法	263
第十八章 医德修养	266
第一节 医德修养的意义和实质	266
第二节 医德修养境界	270
第三节 医德修养的途径和方法	273

附 录 有关医德的若干资料	279
后 记	310

第一章 绪 论

医学伦理学是研究医学道德的一门科学。医学道德作为一种职业道德，同社会道德、家庭婚姻道德以及其他各行各业道德一样，是伦理学完整科学体系的一部分。我们要把握医学伦理学，首先要了解医学伦理学和伦理学的关系，医学伦理学的研究对象、范围和学习意义。

第一节 伦理学概述

一、什么是伦理学

伦理学是一门研究道德的学问。伦理学这一名称，最早由古希腊哲学家亚里士多德提出。大约在公元前4世纪，亚里士多德在雅典学院讲授关于道德品性的学问时，创造了“伦理学”这个名词。根据他的讲述整理而成的专著，称为《尼可马克伦理学》。以后，伦理学便作为一门独立学科，在西欧各国日趋发展起来。我国古代没有伦理学这个名称。起先是由于日本学者在翻译英文道德、道德学问时，找不到相应的词来表达，便借用汉文的伦理一词，译成“伦理学”。我国学者把它引伸过来，把专门研究道德的学问，叫做伦理

学。由于我国文化发展和科学分类的特点，伦理学一直与哲学、政治、礼仪、修身和教育等学问结合在一起。直到清末才分化出来，成为一门独立学科。

伦理学要解决的问题很多，但基本问题是道德和利益的关系问题。它包括两个方面：一是经济利益和道德关系，即经济关系决定道德还是道德决定经济关系；二是个人利益和社会整体利益的关系，即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，都是围绕着这一基本问题的两个方面展开的。各种伦理学说虽然都这样或那样地回答了这个问题，但在马克思主义出现以前，由于阶级和时代的局限，他们都未能作出科学回答。19世纪40年代，马克思主义伦理学的产生，才科学地回答了这个问题。它规定了伦理学的研究对象，揭示了道德发展的客观规律。马克思主义伦理学是关于道德的本质和发展规律的科学，特别是关于共产主义道德形成和发展规律的科学。

马克思主义伦理学是从无产阶级利益中引伸出来的，是无产阶级的道德理论。它的首要任务就是要为无产阶级利益服务，为提高人们的社会主义道德水平、建立社会主义制度和最终实现共产主义的伟大革命斗争服务。马克思主义伦理学还要批判和消除剥削阶级的道德影响，增强人们分析和评价善恶的能力，提高人们进行社会主义道德、共产主义道德修养的自觉性。

二、道德的含义和本质

古往今来,由于人们对道德的理解不同,从而形成不同的伦理学说。

1. 道德的含义

什么是道德?在西方,亚里士多德认为,道德就是行善的行为。中世纪经院哲学家阿柏拉德认为,道德是人们为善或为恶的心灵德性。资产阶级伦理学家的看法多种多样:康德认为,道德是“善良意志”中体现的作为绝对命令的道德准则;爱尔维修和费尔巴哈认为,道德就是幸福;黑格尔认为,道德是体现主观意志的“内心的法”;边沁和穆勒则认为,道德是“求得最大幸福之术”等等。在中国,道德的研究范围很广,涉及的问题也很复杂。从孔子、孟子、朱熹、王阳明,到近代的康有为、梁启超等,都不同程度地探讨过道德问题。但主要涉及人性善恶、天理人欲、王霸义利、德治法治以及知行关系、人生理想等问题。中外伦理思想家对道德的理解,尽管从不同角度提供了有价值的见解,但他们却未能作出科学的认识。

马克思主义理论家艾思奇同志主编的《辩证唯物主义和历史唯物主义》(人民出版社1961年版)一书,把道德定义为:“调整人们之间以及个人和社会之间的关系的行為规范的总和”。1979年出版的《辞海》,把道德看作“是一定社会调整人们之间以及个人和社会之间的关系的行為规范的总和”。罗国杰同志主编的《马克思主义伦理学》(人民出版社1982年版)一书认为,如果从为了保障正常的生产和生活秩序,要求对人们之间的关系经常进行必要的调整,对个人行为加以适当的约束角度看,可以说道德就是调整人们相互

关系的行为原则和规范的总和。但是，道德并不是单纯作为一种客体调整人们的相互关系，它既是一种善恶评价，又是一种行为标准；它既表现为一定的道德心理和意识现象，也表现为道德行为和活动现象，同时又表现为一定的道德原则和规范现象。从这个意义上说：“道德就是人类社会生活中所特有的，由经济关系决定的，依靠人们的内心信念和特殊社会手段维系的，并以善恶进行评价的原则规范、心理意识和行为活动的总和。”这一表述，揭示了道德是由社会的一定经济关系决定的；道德不仅是行为规范，还包括社会意识或心理意识和行为活动等内容，界定了道德作为一种行为规范与政治、法律等行为规范的区别。这是马克思主义伦理学对道德概念的科学表述。

美国贝尔斯菲尔德大学伦理学和逻辑学教授蒂洛认为：“为了确定实用的定义，我想指出，道德基本上是讨论人的问题，讨论人同其他存在物（包括人和非人）的关系如何。道德讨论人如何对待其他存在物，以促进共同的福利、发展和创造性，努力争取善良战胜丑恶，正确战胜错误”^①。蒂洛对道德的理解，其范围从人与人之间的关系，扩大到人与其他存在物的关系。他把这些关系归纳为人与人之间的关系、人与宗教的关系、人与自然的关系、人与自身的关系。这些关系所构成的道德，他称之为“社会道德”、“宗教道德”、“自然道德”、“个人道德”。蒂洛的看法，是与现代科学技术的迅猛发展，在宗教、自然以及个人自身等领域带来一系列道

① 《伦理学理论与实践》，北京大学出版社1985年版，第9页。

德难题，迫切需要回答这一趋势相适应的，对深化伦理学理论研究有积极意义。但这一定义，未揭示道德是由经济关系决定的这一本质内容。所谓的“促进共同福利、发展和创造性，努力争取善良战胜丑恶，正确战胜错误”，从根本上来说，也只能是一种理论上的抽象。因为当今世界，仍然处在民族与民族之间、国家与国家之间、阶级与阶级之间、集团与集团之间的尖锐的利益冲突之中，这就很难形成人类的共同福利以及评价行为善恶的统一标准。因此，要科学地把握道德含义，必须理解道德的本质问题。

2. 道德的本质

从形式上看，道德是主观的：一方面，调整人们相互关系的道德原则、规范和范畴，都是人们认识的产物；另一方面，这些基本原则、规范和范畴，只有为人们所接受，并转化为人们的内心信念才能产生作用。这就容易使人们从主观上去认识道德的本质。唯心主义伦理学家否认道德的客观物质基础，把道德归结为人的“内心活动”和“主观意志”，说成是“善的理念”、“绝对观念”、“神的意志”，从根本上歪曲了道德的本质。有些唯物主义伦理学家，也只是从人们物质生活水平和个人利益多少说明和解释道德，把道德归结为人的“感情需要”或“生理本能”，从而也歪曲了道德的本质。马克思主义伦理学透过道德形式，从其内容上揭示了道德的本质。恩格斯说：“一切以往的道德论归根到底都是当时的社会经济状况的产物。”^①可见，道德并不是一种不可

^① 《马克思恩格斯选集》第3卷，第82页。