



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等学校教材
供8年制及7年制临床医学等专业用



医学伦理学

Medical Ethics

主 编 王明旭

副主编 尹 梅 严金海



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

- 卫生部“十一五”规划教材
- 全国高等医药教材建设研究会规划教材
- 全国高等学校教材
- 供8年制及7年制临床医学等专业用

医学伦理学

Medical Ethics

主 编 王明旭

副主编 尹 梅 严金海

编 委 (以姓氏笔画为序)

马长永 (第四军医大学)

王云岭 (山东大学)

王明旭 (西安交通大学)

尹 梅 (哈尔滨医科大学)

甘华刚 (第三军医大学)

兰礼吉 (四川大学)

李小萍 (广西医科大学)

严金海 (南方医科大学)

张 晨 (第二军医大学)

范瑞平 (香港城市大学)

周双利 (西安交通大学)

郭永松 (浙江大学)

曹永福 (山东大学)

魏 琳 (西安交通大学)

主 审 郭照江

图书在版编目 (CIP) 数据

医学伦理学/王明旭主编. —北京: 人民卫生出版社,
2010. 7

ISBN 978-7-117-12971-8

I. ①医… II. ①王… III. ①医学伦理学—医学
院校—教材 IV. ①R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 100455 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医 师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标, 请注意识别。

医学伦理学

主 编: 王明旭

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 22

字 数: 650 千字

版 次: 2010 年 7 月第 1 版 2010 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12971-8/R·12972

定价(含光盘): 43.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第二版出版说明

全国高等学校八年制临床医学专业规划教材自2005年出版以来,得到了教育部、卫生部等主管部门的认可,以及医学院校广大师生的好评。为了进一步满足教学改革与实践不断推进,以及医学科学不断发展的需要,全国高等医药教材建设研究会和卫生部教材办公室在吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠和刘德培院士等的亲切关怀和支持下于2009年启动了该套教材第二轮的修订工作。

第二轮修订过程中仍坚持“精品战略,质量第一的原则,从精英教育的特点、医学模式的转变、信息社会的发展、国内外教材的对比等角度出发,在注重‘三基’、‘五性’的基础上,从内容到形式都‘更新’、‘更深’、‘更精’,为培养高素质、高水平、富有临床实践和科学创新能力的医学博士服务”的编写宗旨,并根据使用过程中的反馈意见与建议,在第一轮的基础上力求做到:学科体系更加完善,增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》;相关学科的交叉与协调更为完善,比如《生物化学》与《医学分子生物学》合并为《生物化学与分子生物学》;内容的选材与框架体系的设计更加注重启发性,强调学生创新能力的培养,并适当给学生留下了思维分析、判断、探索的空间;教材的配套更加健全;装帧设计更为精美。

该套书在修订过程中,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科临床、科研、教学第一线,具有丰富临床、教学、科研和写作经验的优秀专家,作者队伍覆盖了目前国内所有开办临床医学专业八年制及七年制的院校。

修订后的第二版仍以全国高等学校临床医学专业八年制及七年制师生为主要目标读者,并可作为研究生、住院医师等相关人员的参考用书。

全套教材共37种,其中36种于2010年8月出版,1种将于2010年年底出版。

全国高等学校八年制临床医学专业卫生部规划教材 编写委员会

顾问 吴阶平 裘法祖 吴孟超 陈灏珠

主任委员 刘德培

委员 (按姓氏笔画排序)

丰有吉	孔维佳	王卫平	王吉耀	王宇明	王怀经
王明旭	王家良	王鸿利	冯作化	田勇泉	孙贵范
江开达	何 维	吴 江	张永学	张绍祥	李玉林
李甘地	李立明	李 和	李桂源	李 霞	杨世杰
杨宝峰	杨 恬	步 宏	沈 铿	陈孝平	陈 杰
陈 竺	欧阳钦	罗爱静	金征宇	姚 泰	姜乾金
柏树令	赵仲堂	郝希山	秦 川	贾文祥	贾弘禔
高英茂	黄 钢	葛 坚	詹启敏	詹希美	颜 虹
薛辛东	魏于全				

八年制教材目录

*1.《细胞生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨 恬 左 伋 刘艳平
*2.《系统解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	柏树令 应大君 丁文龙 崔益群
*3.《局部解剖学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王怀经 张绍祥 张雅芳 胡海涛
*4.《组织学与胚胎学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	高英茂 李 和 李继承 陈晓蓉
*5.《生物化学与分子生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾弘提 冯作化 屈 伸 药立波 方定志 冯 涛
*6.《生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	姚 泰 曹济民 樊小力 王庭槐
*7.《医学微生物学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	贾文祥 陈锦英 江丽芳 黄 敏
*8.《人体寄生虫学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	詹希美 诸欣平 刘佩梅
*9.《医学遗传学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 竺 陆振虞 傅松滨
*10.《医学免疫学》 第2版	主 编 副主编	何 维 曹雪涛 熊思东
*11.《病理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈 杰 李甘地 文继舫 来茂德 孙保存
*12.《病理生理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	李桂源 吴伟康 欧阳静萍
*13.《药理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	杨世杰 杨宝峰 颜光美 臧伟进
*14.《临床诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	欧阳钦 吴汉妮 刘成玉
*15.《实验诊断学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王鸿利 尚 红 王兰兰
*16.《医学影像学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	金征宇 冯敢生 冯晓源
*17.《内科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王吉耀 廖二元 黄从新 华 琦
*18.《外科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	陈孝平 石应康 邱贵兴 杨连粤

*19.《妇产科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	丰有吉 沈 铿 马 丁 孔北华 李 力
*20.《儿科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	薛辛东 杜立中 毛 萌
*21.《感染病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王宇明 施光峰 宁 琴 李 刚
*22.《神经病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	吴 江 贾建平 崔丽英
*23.《精神病学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	江开达 于 欣 李凌江 王高华
*24.《眼科学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	葛 坚 赵家良 黎晓新
*25.《耳鼻咽喉头颈外科学》 第2版	主 编 副主编	孔维佳 周 梁 许 庚 王斌全 唐安洲
*26.《核医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	张永学 黄 钢 匡安仁 李亚明
*27.《预防医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	孙贵范 凌文华 孙志伟 姚 华
*28.《医学心理学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	姜乾金 马 辛 林大熙 张 宁
29.《医学统计学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	颜 虹 徐勇勇 赵耐青
*30.《循证医学》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	王家良 詹思延 许能锋 康德英
*31.《医学文献信息检索》 第2版(含光盘)	主 编 副主编	罗爱静 马 路 于双成
32.《临床流行病学》 (含光盘)	主 编 副主编	李立明 詹思延 谭红专
33.《肿瘤学》	主 编 副主编	郝希山 魏于全 赫 捷 周云峰
34.《生物信息学》 (含光盘)	主 编 副主编	李 霞 李亦学 廖 飞
35.《实验动物学》 (含光盘)	主 编 副主编	秦 川 张连峰 魏 泓 顾为望 王 钜
36.《医学科学研究导论》	主 编 副主编	詹启敏 赵仲堂 刘 佳 刘 强
37.《医学伦理学》 (含光盘)	主 编 副主编	王明旭 尹 梅 严金海

注：全套书均为卫生部“十一五”规划教材，画*者为普通高等教育“十一五”国家级规划教材

八年制教材再版序言

五年来，在大家的热情呵护下，我们共同见证了八年制临床医学教材——这个新生命的诞生与茁壮成长。如今，第二版教材与大家见面，怀纳第一版之精华而不张扬，吞吐众学者之智慧而不狂放，正如医学精英人才所应具备的气质与神韵。在继承中发展，新生才能越发耀眼；切时代之脉搏，思维才能永领潮头。第二版教材已然跨入新的成长阶段，心中唯觉欣喜和慰藉。

回想第一版教材面世之后，得到了各方众多好评，这充分说明了：这套教材将生命科学信息化、网络化以及学科高度交叉、渗透的特点融于一身，同时切合了环境-社会-心理-工程-生物医学模式的转变，诠释了以人为本、协调发展的战略思想。另外，编委构成的权威性和代表性、内容选择、编排体系、印刷装帧质量等，令广大师生耳目一新，爱不释卷。诚然，第一版教材也并非十全十美，比如有的学科仍以介绍知识为主，启发性不强，对学生难以起到点石成金、抛砖引玉的作用，不利于学生创新思维能力的培养；有的学科、章节之间有重复现象，略显冗余，不够干练。另外，随着学科的进展，部分疾病的临床分类、治疗等内容已略显滞后，亟待最新的研究成果加入其中，充实完善。

鉴此，第一版教材的修订工作便提上日程。此次修订，比当初第一版的编纂过程更为艰辛和严谨，从编者的谨慎遴选到教材内容的反复推敲、字斟句酌，可谓精益求精、力臻完美，经过数轮探讨、分析、总结、归纳、整理，第二版教材终于更富于内涵、更具有生命力地与广大师生们见面了。

“精英出精品，精品育精英”是第二版教材在修订之初就一直恪守的理念。主编、副主编与编委们均是各领域内的医学知名专家学者，不仅著作立身，更是德高为范。在教材的编写过程中，他们将从医执教中积累的宝贵经验、体会以及医学精英的特质潜移默化地融入到教材当中。同时，在主编负责制的前提下，主编、副主编负责全书的系统规划，编委会构成团结战斗的团队，各位专家群策群力、扬长补短、集思广益、查漏补缺，为教材的高标准、高质量的修订出版打下了坚实的基础。

注重医学学科内涵的延伸与发展，同时兼顾学科的交叉与融合是第二版教材的一大亮点。此次修订不仅在第一版的基础上增加了《临床流行病学》、《肿瘤学》、《生物信息学》、《实验动物学》、《医学科学研究导论》和《医学伦理学》，同时还合并了《生物化学》与《医学分子生物学》。通过主编顶层设计，相邻学科主编、副主编协调与磋商，互审编写提纲，以及交叉互审稿件等措施，相当程度上实现了突出中心、合理交叉、避免简单重复的要求。

强调启发性以及创新意识、创新思维和创新能力的培养是第二版教材的另一大特色。除了坚持“三基（基础理论、基本知识和基本技能）和五性（思想性、科学性、先进性、启发性和适用性）”，更注重激发学生的思维，让他们成为自己头脑的主人，批判地看待事物，辩证地对待知识，创造性地预见未来。同时，这版教材也特别注重与五年制教材、研究生教材、专科医师培训教材以及参考书的区别与联系。

以吴阶平、裘法祖、吴孟超、陈灏珠为代表的德高望重的老前辈对第二版教材寄予了殷切期望和悉心指导，教育部、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局的各位领导的支持是这版教材不断完善动力之源。在这里，衷心感谢所有关心这套教材的人们！正是你们的关注，广大师生手中才会捧上这样一本融贯中西、汇纳百家的精品。

八年制医学教材的第一版是我国医学教育史上的重要创举，相信修订后的第二版将不负我国医学教育改革的使命和重任，为培养高层次的具有综合素质和发展潜能的医药卫生人才做出更大的贡献。诚然，修订过程虽然力求完美，但纰漏与瑕疵在所难免，冀望各位领导、同道及师生不吝赐教，以便于这套教材能够与时俱进，不断完善。

是为序。

中国工程院院士
中国医学科学院院长
北京协和医学院院长

刘德培

于庚寅端午佳节

二〇一〇年六月十六日

序 一

自1995年以来,人文素质教育在我国高校蓬勃兴起,正在克服我国高等教育中人文教育过弱的现象,人文素质教育的理念已逐渐深入人心。

医学的人文素质教育更受到广大医学教育工作者的高度关注和重视。因为“医乃仁术”,西方医学的奠基人、古希腊的希波克拉底也提出:“医学不分男女,不分贵贱,要为病人的幸福着想。”人文素质对医科学生来说尤为重要,涉及医科教育培养的目标,涉及其人才培养的模式,更应该引起广大医学教育工作者深入的研究和实践。

南华大学联合国内几所大学编写的这套人文教育教材,共五本,有《医学人文素质教育导论》《医学生临床沟通教程》《医学生临床思维教程》《医学伦理学》和《应用卫生法》。这些教材吸收了医学人文素质教育的研究成果,密切联系医学人才培养的实际,体现国家的要求,内容有所创新,并且实用、务实、有特色,是一套较好的教材。很值得同行参考学习。

中国高等教育学会会长
教育部原副部长



2010年4月1日于北京

序 二

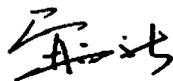
医学的本质是人学,抽去了人文精神,医学就失去了灵魂。医学最具“人性化”精神,最能体现“以人文为本”理念。医学科技与医学人文,犹如车之两轮、鸟之两翼,共同助推医学沿着正确方向发展进步,服务人类健康。

医生是医术和医德统一;医学行为是医学科学判断与价值判断的统一;医学实践是医学科学活动与社会活动的统一。而作为医生、医学行为、医学实践之源的医学教育应是科学精神与人文精神的统一。在医学教育发展的历程中,由于科学主义的盛行和传统生物医学模式的影响,人文精神一度失落,并由此带来了一系列严重的后果,如医疗服务的非人性化、医患关系的紧张、医疗行业中的拜金主义盛行等。眼下有一种说法,“高科技离医学越来越近,医学离病人越来越远,医患之间的问题越来越多”。事实上,医院里相当多的医疗纠纷都是因为医生人文精神和人文修养的缺乏所引起的,其原因又与医学生人文教育的缺失有直接的关系。诺贝尔物理学奖获得者费因曼曾经说过,科学这把钥匙既可以开启天堂之门,也可以开启地狱之门,究竟打开哪扇门,有待于人文的引领。医学不仅是科学,也是人学,要想造福人类,更有待于人文的引领。因此,推进人文教育与医学教育的融合,培养有仁爱之心、具有较高人文素养的医学生,是高等医学教育义不容辞的责任和亟待解决的问题。

全国人大副委员长韩启德院士在《让人文引领医学教育》一文中这样写道,人文精神是人类文明之精华,是化成天下之学问。人乃天地之本,万物之本,国家之本。以人为本的伟大理念,应该渗透于人类社会生活的所有领域。救死扶伤的医学领域需要人文把关,培养医疗卫生人才的医学教育领域更需要人文引领。

我深信这套医学人文教育教材的出版将对我国医学人文教育起到积极的推动作用,并进而为提高我国的医疗服务质量、塑造良好的医患关系打下基础。

中国科学院院士
中山大学附属肿瘤医院院长



2010年3月26日于广州

附录:本书精选了25种附录,作为教学和读者学习的重要权威参考文献。

此外,为了达到整体优化,我们还编写了多媒体教材予以相互补充。

本教材编写,是一项基础而具有探索性和创新性的艰巨工作,凝结着每一位编者的心血和智慧,第四军医大学的郭照江教授审阅了全文并给予悉心的指导和帮助,人民卫生出版社给予了充分的信任和大力支持,在此,一并表示衷心的感谢!

由于编者水平所限,加之时间仓促,难免存在疏漏和不足,敬请各位同道和广大读者批评指正!

王明旭

2010年3月26日

目 录

第三节	医际关系道德	92
第四节	和谐医患关系的构建	96
第七章	临床诊疗道德	102
第一节	临床道德概述	103
第二节	临床诊断道德	105
第三节	临床治疗工作中的道德要求	110
第八章	人体器官移植伦理	117
第一节	人体器官移植概述	120
第二节	人体器官移植的伦理分析	122
第三节	人体器官移植的伦理原则	127
第九章	公共卫生伦理	131
第一节	公共卫生伦理	132
第二节	疾病预防与控制伦理	137
第三节	食品卫生与食品安全伦理	142
第四节	突发公共卫生事件中的伦理问题	144
第五节	初级卫生保健与社会和谐	146
第十章	健康伦理	150
第一节	健康伦理	151
第二节	当代社会中与医学有关的伦理问题	158
第十一章	医学科学研究与人体实验的伦理	165
第一节	医学科学研究及其伦理问题	166
第二节	人体实验的伦理	169
第三节	人体实验的知情同意与保密	175
第十二章	生育医学干预中的伦理问题	182
第一节	生命的标准与含义	183
第二节	生命观的变革与医学道德的进步	184
第三节	遗传与优生伦理	184
第四节	生育控制伦理	188
第五节	人类辅助生殖技术伦理	191
第十三章	临终关怀与死亡伦理	197
第一节	临终关怀伦理	198
第二节	死亡鉴定标准伦理	204
第三节	安乐死的伦理问题	209

第十四章 生物医学前沿中的若干伦理问题	215
第一节 人类胚胎干细胞研究伦理	215
第二节 克隆技术伦理	219
第三节 基因研究伦理	221
第十五章 医院管理伦理	234
第一节 医院管理中的伦理问题	235
第二节 医院伦理委员会	239
第十六章 卫生保健制度改革伦理	243
第一节 卫生保健制度模式	245
第二节 我国的医药卫生体制改革	247
第三节 卫生保健制度改革中的核心伦理价值	249
第四节 医药卫生体制改革中的市场机制与政府责任	258
第十七章 医学与生态伦理	264
第一节 生态文明与生态伦理学	265
第二节 环境问题与环境保护	272
第三节 动物利用与研究伦理	277
第十八章 医学伦理难题与医学伦理决策	282
第一节 医学伦理难题的含义与类型	283
第二节 医学伦理难题产生的原因	285
第三节 医学伦理难题的解决	287
第四节 医学伦理决策	289
主要参考文献	294
附录 有关国内外医学道德方面的若干资料	296
中英文名词对照索引	325
英中文名词对照索引	330

第一章 绪 论

【教学目的】 掌握道德、伦理、医学伦理学与医学道德等基本概念;熟悉医学伦理学的研究方法、研究对象与研究内容;了解医学伦理学与其他学科的关系。

案例1-1 同样制度下对医学伦理精神的理解

2007年11月21日,怀孕9个月的李丽云因呼吸困难,在同居男子肖志军的陪同下赴北京市某医院检查,医生检查发现孕妇及胎儿均生命垂危。由于肖志军多次拒绝在手术单上签字,最终孕妇及其体内胎儿不治身亡。

2008年1月11日,在浙江德清县人民医院,产妇周发芝大出血,生命垂危,需要切除子宫挽救生命,但患者丈夫拒绝签字同意手术。不过,这一次,这家医院作出了与北京市某医院不同的决定,由两名主治医生联合签字手术,产妇顺利产下一名男婴,母子平安。[根据下列文献编制:李隼.医学伦理精神可解“违规”难题.羊城晚报,2008-01-30]

讨论与思考:医学伦理建设本意就是要体现出医学伦理精神,那么,你认为医学伦理精神的核心是什么?作为医生,面对上述情况,你将如何决策?结合案例对于上述不同做法,谈谈你的理解和看法。

案例1-2 病人的血能抽吗

两位内科消化专业研究生,选择了胰癌早期诊断的科研项目。此课题需在病人身上抽200毫升血做抗体测定。能否在晚期癌症病人身上抽200毫升血,两位研究生发生了争执。甲认为这样做不人道,在快要死的病人身上抽血,无疑会增加病人痛苦,而且可能加速其死亡,这不符合医生救死扶伤的职责,所以此做法不妥;乙的观点与甲相反,认为此科研项目对大多数人有利价值,况且晚期癌症病人不久也将死去,为科研做点贡献也未尝不可。[根据下列文献编制:何伦,林辉.医学伦理学案例分析的作用与应用.中国医学伦理学,2003,16(5)]

讨论与思考:谈谈你对上述事件的评价,你认为应该怎样认识现代医学教育中的医学伦理学?你知道哪些医学道德准则和伦理规范,你认为21世纪医学人才应具备哪些素质,为什么?

案例1-3 临床教学与病人权利的冲突

刘某准备到新疆某大学医学院第一附属医院做人工流产手术,但她没想到,在进行“妇检”时自己竟被当成了教学标本。为此,羞辱难当的刘某以医院及当事医师侵犯了自己的隐私权为由告上了法庭。据刘某介绍,9月15日下午,她到医院妇产科门诊,告诉医师要做“人工流产”。一名戴眼镜的女医师让其进门诊检查室,刘某脱下衣服后躺在检查床上,告诉医师自己准备好了。约一分钟后,医师推门而入,接着对外面的人说:“你们都进来”。随后进来了10多个穿白大褂的男女青年。

“我当时只穿了件短袖T恤,一下子面对这么多人,难堪得要命。稍微镇静些后,我要求让这些出去。而医师说没什么,他们都是见习生,并让我躺好,不然没法检查。接着医师一边指着我的身体,一边向见习生介绍各部位的名称特征,其间还有见习生的笑声。我脑中一片空白,只能把脸扭向一边忍受着一切。”刘某告诉记者。

第二天,气愤难平的她找到当事医师,问进来那么多人为什么不先给她打招呼。医师回答,没必要。而另一位医师干脆对她说,在医院就没有隐私权。

官司一起,该大学医学院一附院在门诊大厅的显著位置挂出《告患者书》,写明了该医院是医学院的临床教学基地,来此就诊的患者应该配合,医务人员将恪守医学伦理道德,对患者疾病和个人隐私严格保密。结果,一纸《告患者书》引来一片拒绝声,患者纷纷对这种教学方式说“不”。经历这次波折后,医院发出了一份《致全国医院呼吁书》,呼吁书中写道:“作为临床教学医院,医师带教是医学教育不可分割的部分,也是临床教学的唯一途径,更是教学大纲的明文规定。如果教学医院必须先征得患者同意方可示教,医学院的见习生、实习生都会被患者拒之门外,医学教育事业如何发展?”(王明旭主编.医患关系学.科学出版社,2008)

讨论与思考:该案例中涉及的病人权利和病人的义务有哪些?如何处理其中病人的隐私权和配合医学教育义务之间的冲突?

医学伦理学是伦理学的分支学科,是研究医学道德的科学。在当今社会,随着经济全球化、科技网络化以及文化多元化的全面渗透,使得生命科学与医学的诸多领域充满了道德纷争和伦理挑战,也使得医学伦理学教育的重要性日益凸显。因此,学习和研究医学伦理学,对于规范医学科学技术发展,提高医疗服务质量,促进卫生事业的科学发展,培养医务人员的高尚情操,推动和谐社会建设,都具有十分重要的意义。

第一节 道德与伦理

医学伦理学由医学和伦理学相结合而成。伦理学是关于道德的学问,亦称道德哲学。通常人们把道德和伦理视为同义概念,共同具有“行为应该如何规范”的涵义。但这两者概念涵义并非完全一致。

从辞源意义上讲:在西方,英文的 morality(道德)沿袭了拉丁文 mos(习俗、性格)的涵义,指国家生活的道德风俗和人们的道德个性。Ethics(伦理或伦理学)源于古希腊的伊索斯,后来专指一个民族特有的生活惯例,具有汉语的“风俗”、“品质”、“品格”、“德性”等意思。因此,西方道德和伦理的辞源涵义相同:都是指外在的风俗、习惯以及内在的品性、品德。在中国,“道”本义为道路,引申为规律,指社会行为应该如何的规则,“德”本义为得,是“外得于人,内得于己。”(《说文》),二者联用,“道