

YI DE CONG SHU

医学伦理学

主 编

李 珑

高等医药院校思想政治教育课系列教材

医德丛书

法律出版社

高等医药院校思想政治教育课系列教材
——医德丛书

医 学 伦 理 学

主编 李 琰

医 学 伦 理 学

主编 李 琰

法律出版社出版

(北京宣武区广内登莱胡同17号)

新华书店经销

北京通县印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 7.875印张 205,000字

1991年8月第一版 1991年8月第一次印刷

印数 0,001—8,000

ISBN 7-5036-0896-X/B·4

定 价 4.20 元

主 编：李 琬

副主编：郭新建 宛 莉

编 委：（以姓氏笔画为序）

方继经 孙步云 余 琳

姚玉芳 黄丽英

序

党的十一届七中全会再次明确指出，我们的教育方针是“教育必须为社会主义现代化服务、必须与生产劳动相结合，培养德智体全面发展的建设者和接班人”。加强与改进高等院校思想政治教育课的研究和教材建设，提高思想政治教育课的教学水平，是坚持高等教育的社会主义方向、全面贯彻教育方针的根本保证。

高等院校的思想政治教育不仅是一项深入细致、复杂艰巨的工作，而且也是一项有规律可循、科学化的系统工程。近几年，特别是近一、二年，很多学校都在积极探索新时期对大学生进行思想教育的规律。对大学生的思想政治教育，除了应加强马列主义理论的教育，尚须进行思想修养、形势政策、法律知识、职业道德等方面的综合教育以及参加社会实践锻炼，把社会主义、爱国主义、集体主义的教育，寓于各项教育活动之中，并努力把这些基本教育与同学们未来所从事的专业、服务结合起来，以更有利于他们理论联系实际，把所学到的理论知识转化为自己的思想、信念、行为和习惯。只有这样思想政治教育课才是真正的落到了实处。

为祖国卫生战线培养社会主义的“四有”人材，是我们高等医药院校的神圣职责，为了实现这一目标，安徽中医学院等二十多个院校共同努力编撰了这套高等医药院校思想政治教育系列教材，这对研究和如何搞好与推进全国高等医药院校的政治教育课是一次很有意义的尝试。这套教材里融进了老师们多年辛勤工作的宝贵经验，在编撰过程中吸取成功的，摒弃失败的，将会有助于教学质量的提高。医药卫生事业是预防治疗疾病，保护增进

人类健康的崇高事业，医务工作者应该具有更高的政治素质、思想素质和业务素质。医德高尚，技术精良，既是公众对医务人员的热切期望，也是医务工作者的自律要求。医药科学在发展，公众对医务工作的要求在提高，医学服务的模式也在变化，良好的医德对于医务工作者来说越发显得十分重要。社会主义医德是以“救死扶伤、防病治病，实行社会主义的人道主义，全心全意为人民的身心健康服务”为宗旨，其核心就是“一切从病人出发”，就是“毫不利己，专门利人”，就是“全心全意为人民服务”这应该成为我们对医学生进行思想政治教育的出发点和归宿。

希望安徽中医学院等单位编写的这套教材，能对我国的高等医药院校的思想政治教育发挥积极作用，在对学生进行广泛、深入的思想教育的过程中，这套教材也将能够得到完善和发展。

卫生部教育司 周东海

90.2.

编 者 的 话

根据国家教委关于高等学校开设思想政治教育课的有关要求,近些年来,全国各高等医药院校先后开设了“大学生思想品德修养”、“人生哲理”、“法律基础”、“职业道德”和“形势与政策”等课程,使思想政治教育课逐步形成了体系,积累了一定的经验,并收到了良好的效果。在此基础上,为适应新时期思想政治教育课的需要,加强对医药院校思想政治教育课的研究,加强教材建设,切实改进和提高教学水平,我们二十多所医药院校协作编写了这套具有医药专业特色的思想政治教育课系列教材,包括《医学生修养》、《医学伦理学》、《医学法学》和《国情教育教程》四本。

这套系列教材坚持以党的教育方针为指导,以为社会主义现代化建设培养“四有”新人为根本目的,在总结近年来各院校思想政治教育课的教学实践经验的基础上,针对当代医科大学生的思想特点,以及他们普遍关心的政治、社会、人生、理想、道德、法制和前途等问题,运用马克思主义理论、思想政治教育学理论和心理学、社会学、伦理学、法学等许多相关学科的基本理论,作出了较为认真而详细的阐述。在注重教材的政治性、科学性和艺术性的同时,紧密地结合医药专业的特点,突出了教材的专业性和知识性。将思想政治教育和医学生的专业知识学习紧密地结合在一起,力求联系实际,有的放矢,从而启迪医学生对人生和理想的认识,激发医学生热爱党,热爱社会主义,热爱医学事业的热情。教材紧密地结合了当代医学生的思想实际,具有较强的医药院校专业特色。不仅适合于高、中等医药院校不同专业各年级的教学需要,而且也适合于医药院校的思想政治工作干

部、医药卫生工作管理干部和广大青年医务工作者学习参考。

衷心感谢卫生部教育司周东海司长在百忙之中为这套系列教材作序。在编写过程中，得到了各协作院校领导的支持，我们还参考了一些专家、学者的论著，特此一并表示谢忱！

编写一套具有医药院校专业特色的思想政治教育课系列教材，是我们初次尝试，作为一种开拓，必然有一定的难度，要经历一个艰难曲折的过程，才能逐渐趋于完善和成熟。同时，限于我们的水平，和时间的仓促，这套系列教材的错误与疏漏之处在所难免，恳请专家、同行和读者批评指正，以使这株幼苗，能不断地得到阳光和雨露，并在医学生中结出丰硕的果实。

李 珑

1991年4月

目 录

第一章	医学道德的发展和特点	(1)
第一节	医学道德的起源与发展	(1)
第二节	我国传统医学道德的特点	(4)
第三节	国外医学伦理学的发展	(8)
第二章	医学道德的基本原则和规范	(14)
第一节	医学道德的基本原则	(14)
第二节	医学道德的规范	(18)
第三章	医学道德的基本范畴	(23)
第一节	情感与良心	(23)
第二节	功利与道义	(26)
第三节	审慎与守密	(29)
第四节	忠诚与荣誉	(32)
第四章	医患的权利与义务	(35)
第一节	医生的权利与义务	(35)
第二节	病人的权利和义务	(41)
第三节	医患关系的道德原则	(47)
第五章	临床诊疗与道德	(54)
第一节	临床诊断的道德要求	(54)
第二节	药物治疗的道德原则	(59)
第三节	精神卫生的道德原则	(63)
第六章	医学科研与道德	(66)
第一节	医学科研的道德意义	(66)
第二节	医学科研的道德原则	(70)
第三节	人体实验的道德要求	(73)
第七章	护理工作与道德	(80)
第一节	护理工作的道德价值	(80)

第二节	护理工作的道德原则	(86)
第三节	护士的素质	(89)
第八章	计划生育与道德	(94)
第一节	计划生育的道德责任	(94)
第二节	避孕与绝育	(103)
第三节	人工流产与胎儿性别测定	(111)
第九章	生命价值与道德	(117)
第一节	生命价值的道德意义	(117)
第二节	遗传责任与优生	(123)
第三节	严重遗传缺陷新生儿的处置	(126)
第十章	生殖技术与道德	(132)
第一节	生殖技术概述	(132)
第二节	生殖技术的道德价值	(138)
第三节	生殖技术的道德难题	(140)
第十一章	性医学与道德	(148)
第一节	性医学对道德的挑战	(148)
第二节	性医学的道德原则	(153)
第三节	防治性传播疾病的道德责任	(157)
第十二章	死亡与道德	(162)
第一节	脑死亡及其道德意义	(162)
第二节	安乐死的道德争论	(168)
第三节	自杀的道德防治	(176)
第十三章	环境保护与道德	(182)
第一节	环境的危机	(182)
第二节	环境保护的道德原则	(190)
第三节	环境保护的道德责任	(193)
第十四章	医学道德的评价	(195)
第一节	医学道德的标准与依据	(195)
第二节	医德评价的作用	(201)
第三节	医德评价的方式	(202)
第十五章	医学道德修养	(205)

第一节 现代医学与道德观	(205)
第二节 医务人员的道德素质	(210)
第三节 医学道德修养的途径	(214)
附录: 有关医学道德的资料	(220)
后记	(239)

第一章 医学道德的发展和特点

医学道德，作为特殊的社会意识，是整个道德思想体系的组成部分，并受道德思想体系的制约和规范。医学道德是人类在漫长的社会实践中，在同自然界，以及与人类自身疾病的斗争中逐渐形成和发展的，并有着自身的特点。

第一节 医学道德的起源与发展

一、医学道德的起源和早期发展

作为职业道德，医德是人类在同疾病作斗争的过程中逐步形成的。人类在长期的同大自然进行搏斗的过程中，不可避免地要同损伤与疾病展开斗争，因而开始认识到了医疗工作与人类生命安危的密切关系，认识到医疗卫生道德的重要性，由此而逐渐形成了复杂的医疗人际道德关系。

在生产力极其低下的原始社会，人类已经在生产劳动的实践中积累了治伤防病的经验。据《淮南子·修务训》记载，古代“神农尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避。”《通鉴外记》也有记载：“古者民有疾病，未知药石。炎帝始味草木之滋，察其寒温平热之性，辨其君臣佐使之义，尝一日而遇七十毒，神而化之，遂作方书以疗民疾，而医道自此始矣。”这里我们看到了祖国医学道德的萌芽。

随着奴隶社会生产力的发展，在朴素的唯物论与唯心论、巫术与医术的斗争中，逐渐拓宽了人们对自然界和人类自身的认识，促进了祖国医学的发展和专门以治伤治病为职业的医生的产

生。据《周氏·天管》记载：“岁终则稽其医事，以制其食，十全为上。十失一次之，十失二次之，十失三次之，十失四为下”，对医生的褒贬和待遇，作了较为明确的规定。祖国医学经典著作《黄帝内经》中关于“爱师不卒，妄作杂术，谬言为道，更名自功，”“精神不专，志意不理，外内相失，故时疑殆”的精辟论述，对以后的医疗实践起到了很大的指导作用。

封建社会科学的进步，促进了祖国医学和医学道德的发展。据《小仓山房诗文集》卷34《徐灵胎先生传》记载：“纪称，德成而先，艺成而后。似乎德重而艺轻。不知艺也者，德之精华也。德之不存，艺于何有？人但见先生艺精技绝，而不知其平素之事亲考，与人忠，葬枯粟乏，修造輿梁，见义为，是据于德，而后游于艺者也。”不但热情地歌颂了清代杰出的医学家徐大椿的精湛的医疗技术，而且赞扬了他的崇高思想品德。许多医学家在著书立说的時候，能够详细地记录医术的独到见解和医德方面的深刻体会。唐代著名医学家孙思邈，在他所著的《备急千金要方》中，专门写有《大医精诚》，论述了医生必备的思想品德。他指出：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得问其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷愚智，普同一等，皆如至亲之想。亦不得瞻前顾后，自虑凶吉，护惜身命。见彼苦恼，若己有之，深心凄怆，勿避险山戏，昼夜寒暑，饥渴疲劳，一心赴救，无作功夫形迹之心。如此同为苍生大医，反此则是含灵巨贼。”

“其有患疮痍、下痢、臭秽不可瞻视，人所恶见者，但发惭愧凄怜忧恤之意，不得起一念蒂芥之心，是吾之志也。”充满了“普救含灵”的医生对于病家的同情之心。

在资本主义萌芽的明清时期，许多具有实践经验的医生在自己的文章中，也都阐述了医德的原则和规范。如明代龚廷贤《万病回春》中的“医家十要”、“病家十要”；陈实功《外科正宗》的“医家五戒十要”；清代喻昌《医门法律》中的“治病”

等篇章，诚为传统医学道德之精华，不失为珍贵的精神文化遗产。

二、社会主义医德是医德发展的新阶段

医学道德源于人类社会物质生活条件制约下的医疗实践，是经济基础比较直接的反映。人类社会是不断发展、前进的，医学道德形成以后，并不是一成不变的，随着经济基础的变化，它或迟或早也要发生变化。当社会生产力发展到要求进一步改变旧有的社会制度和生产关系的时候，代表生产力发展要求的先进阶级，就要创立适合于他们本阶级需要的新的医学道德。

我们党在领导全国人民进行新民主主义革命的实践中，在发展医学科学的同时，也形成了优良的医学道德，培养了医务人员的艰苦奋斗、刻苦钻研，团结互助，发扬集体主义精神，舍己救人，对医术精益求精，一切为了伤病员的身体健康的高尚医德，为社会主义医学道德的形成奠定了基础。

我国人民在推翻了帝国主义、封建主义和官僚资本主义的统治，取得了革命的胜利之后，进行了所有制的社会主义改造，变革了旧的生产关系，为生产力的迅速发展开拓了广阔的前景。社会主义经济基础的建立，确立了以共产主义道德原则为最高指导的社会主义医德。从此，开始了人民卫生事业发展的新时期。社会主义医学道德，继承了古今中外优良的医德传统，吸取了传统医德遗产中的精华，但又与以往的医学道德有着本质区别。社会主义医德以“救死扶伤、防病治病，实行社会主义的人道主义，全心全意为人民的身心健康服务”作为自己的宗旨，使医学道德的发展进入了一个崭新的阶段。

进入20世纪以后，随着社会的发展和医学科学的巨大进步，人们对医学的要求，已经不能只满足于消除疾病，解除病痛，而是希望在智力、体力方面有更理想的发展，更加健康和长寿，因而医学被赋予了新的社会意义。医务人员的服务对象，不仅仅是病人，而是包括正常健康的人在内的整个社会人群；不仅是要诊

治疾病，而更重要的是预防疾病。同时，医学道德的观念也随之发生了深刻的变化。由面向单个的病人，扩大到面向整个社会。医务人员的医疗行为既要有利于整个社会的目前利益，又要有利于全人类的长远利益。同时还要求医务人员树立起承担对全社会和全人类更高的道德责任观念。

总之，社会主义医德是历史上优良医德传统的发展和提高，具有鲜明的时代特点，反映了医学发展越来越具有社会作用的新趋势。

第二节 我国传统医学道德的特点

一、祖国医德的优良传统

祖国医学是伟大祖国宝贵文化遗产中的一颗硕大而又璀璨的明珠，传统医学道德则是中华民族伦理道德在医学领域中的具体表现。其主要特点有以下几个方面：

（一）仁爱救人，赤诚济世的事业准则

“仁”是中国古代儒家的道德范畴，是祖国医学贯穿于医德修养的一条主线。古人称：“医乃仁术”，强调医学是“济世活人”的职业，医家必须把“仁爱救人”作为事业的准则。“仁爱救人”，就是要求医生具有爱人助人的精神，关心病人、帮助病人，以自己精良的医疗技术解除病人的疾苦，挽救病人的生命。

在几千年的医疗实践中，历代医家都把“仁爱救人”、“赤诚济世”作为医德活动的准则。现存最早的医学经典著作《黄帝内经》中就记有“天复地载，万物备悉，莫贵于人”。指出医生应具有道德，必须“济群生”。东汉时期杰出的医学家张仲景，在其巨著《伤寒杂病论》中明确将医学称为“上可疗君之疾，下可救贫贱之厄，中可保身长全”的人类共同需要的事业。提出有识之士应该“知人爱人”，“留神医药”，“精察方术”，“勤求古训，博采众方”。唐代大医家孙思邈在《千金方》中要求好医

生必须做到“精”、“诚”二字。指出：“省病诊疾，至意深心，详查形候，纤毫勿失，处判针药，无得参差，”“不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉，甚不仁矣！”

（二）不为名利，清正廉洁的医德品质

祖国传统医德认为，负有“济世活人”责任的医生，必须具有清廉正直的高尚品德和医疗作风。古代医家认为医生是仁人，为人治病应不计报酬，不贪财色，不畏艰险，不求名利，对病人一视同仁，尤其对贫苦百姓更应给予特别的关照。据梁·阳泉《物理论·论医》中记载：“夫医者，非仁爱之士不可托也；非聪明理达，不可任也；非廉洁淳良，不可信也。”因此，师傅招收弟子，首先注重的是人品，这在古代医德教育中是很可贵的。据司马迁《扁鹊传》记载，长桑君为决定把医术传给扁鹊，曾经对他进行了十余年的仔细观察和考验。后来实践证明，扁鹊果然不负师望。金元四大家之一的李杲，晚年要选弟子授业，别人给他介绍了一位有德之士罗天益，见面的头一句话说问：“汝来学觅钱医人乎，学传道医人乎？”罗天益答道：“传道耳。”在得到正确的回答后，李杲欣然收留了罗天益，并把自己的全部医学知识传授给他。临终时，李杲将自己的全部著作交给罗天益，并告诫说：“此书付汝，非为李明之、罗谦父，盖为天下后世，慎勿湮没，推而行之。”孙思邈学识渊博，医德高尚，曾屡次拒绝隋唐两代帝王的召请；李时珍辞职返乡，竭尽三十余年心血著成《本草纲目》，把毕生的精力献给了医学事业，从而表现了古代医家清廉淳正的道德作风。

（三）一心赴救，不避艰险的从医态度

祖国传统医德从“仁爱救人”的基本原则出发，要求医生为解除病人的疾患应不顾个人的辛苦和安危，一心一意全力救治。据《古今图书集成医部全录》记载：医生赵梦弼“赴人之急，百里外，中夜叩门，无不应者。”宋濂在《丹溪先生墓志铭》中记载了元代著名医家朱丹溪：“四方以疾迎候者无虚日，先生无不

即往，虽雨雪载途，亦不为止，虽百里之远，弗惮也。”仆人见丹溪先生十分辛苦，劝其注意休息，尽量少出诊。丹溪先生则说：“疾者度刻如岁，而欲自逸耶！”。表现了古代医家全力以赴救治病人的高尚情操。

（四）谦虚好学，刻苦钻研的治学精神

古代医家把虚心好学的治学态度和刻苦钻研的精神作为“仁爱救人”的基本条件。《素问·著至教论篇》中说：学医者应是“上知天文，下知地理，中知人事。”历代医家亦都认为，医为生人之术，医而无术，不足以生人。要达到技术精良，必须博极医源，勤奋好学。唐代孙思邈自幼勤奋好学，七岁读书，日诵千字，十八岁学医，二十岁精通百家之说，并且十分注重临床实践。他认为：凡欲为大医者，必须谙《素问》、《甲乙》、《黄帝真经》……诸部经方，并须精熟，如此乃得大医。若不尔者，如无目夜游，动致颠殒。次须熟读此方，寻思妙理，留意钻研，始可与言于医道矣。明代大医学家李时珍在《本草纲目·序》中说：

“长耽典籍，若啖蔗飴，遂渔猎群书，搜罗百氏。凡子史经传，声韵农圃，医卜星相，乐府诸家，稍有得处，辄著数言。”正是这样一种勤学苦读的精神，才使他能够成为一位博学多才的医家典范。

（五）稳重端庄，宽和温雅的仪表风度

我国古代医家在医疗实践中，非常讲究举止言行和仪表稳重端庄。孙思邈曾在《千金要方·大医精诚》中有过精辟的论述：

“夫大医之体，欲得澄神内视，望之俨然；宽裕汪汪，不皎不昧。”“纵绮罗满目，勿左右顾盼；丝竹凑耳，无得有所娱；珍馐迭荐，食如无味，醯醢兼陈，看有若无。所以尔者，夫一人向隅，满堂不乐，而况病人苦楚，不离斯须，而医者欢娱，傲然自得，兹乃人神所共耻，至人之所不为……夫为医之法不得多语调笑，谈谑喧哗，道说是非。”充分体现了古代医家的传统医德。

二、祖国传统医德的局限性