

程 竑 主编

医德知识 百问

中国医药科

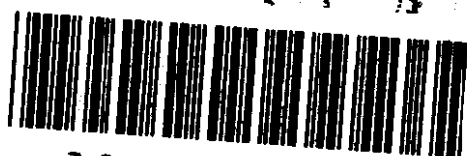
社

R-05
CH

医德知识百问

主 编：程 竑
副主编：薛顺国 王道明
主 审：万正国
编 委：韩运川 张忠勤
陈开华 袁光荣

3214.16



A0042213

中国医药科技出版社



登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书根据我国卫生工作实际，学习和借鉴了医学伦理学研究的最新成果，以问答形式较为详尽地介绍了医学伦理学的主要内容，体现了通俗、鲜明和适用等特点，是一本较好的医学伦理学的普及教材，可供卫生工作者、卫生管理工作进行医德医风教育之用，也可作为医德医风知识竞赛者出题和答题参考之用。

医 德 知 识 百 问

主 编 程 竑

主 审 万正国

*

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼士路甲 38 号)

(邮政编码 100810)

本 社 激 光 照 排 室 排 版

北京市昌平精工印刷厂 印刷

新华书店北京发行所 发行

*

开本 787×1092mm¹/₃₂ 印张 6

字数 128 千字 印数 1—12000

1992 年 8 月第 1 版 1992 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 7-5067-0610-5/R · 0541

定价：3.80 元

前 言

古往今来，我国无数名医以其精湛医术和高尚医德造福人民，名垂青史。特别是新中国成立以来，卫生战线涌现出一批又一批具有高尚医德医风的先进典型，其光彩照人犹如天上繁星。随着医疗卫生队伍不断壮大，医疗科技日新月异蓬勃发展，人民群众的医疗保健需要日益增长，进行科学的、系统的医德医风教育，已成为医疗卫生事业自身发展建设和社会进步的客观要求。为此，我们编写了这本《医德知识百问》，奉献给广大卫生工作者。

本书由主编提出编写指导思想和章、节初步提纲，并召开作者会议集体讨论、修改，充实后分工编写，交主编实施全书统稿，最后由主审定稿，所以说，本书是诚挚的学术合作的产物，是集体智慧的结晶。

由于我们的理论水平、研究能力和文字水平均感不足，加之时间仓促，无暇精细推敲，致使本书难免有这样那样的缺陷和弱点，敬请卫生学术界同仁和读者批评指正。

编 者

1991年11月于北京

目 录

第一章 概 论

1. 什么是伦理学? (1)
2. 医学伦理学与伦理学有何联系和区别? (3)
3. 医学伦理学有哪些特点? (4)
4. 医学伦理学的社会功能表现在哪些方面? (7)
5. 医学伦理学有哪些研究对象? (11)
6. 医学伦理学的研究内容有哪些? (11)
7. “伦理”与“道德”有何异同? (12)
8. 医德与一般社会道德有什么关系? (12)
9. 什么是道德的主观方面和客观方面? (13)
10. 医务人员应该如何对待医德与服务的关系? ... (13)
11. 为什么说医德教育是医院的基础管理? (14)
12. 医务人员提高业务素质为什么必须进行医德教育?
..... (14)
13. 医学伦理学与医学心理学有何关系?..... (15)
14. 医学伦理学与医学美学是什么关系?..... (16)
15. 医学伦理学与法学是什么关系?..... (16)
16. 为什么要学习医学伦理学? 怎样学习? (17)
17. 我国传统医德观表现在哪些方面? (19)

18. 孙思邈的医德思想有哪些? (22)

第二章 医德的基本原则、规范和范畴

19. 什么是社会主义医德的基本原则? 主要内容和要求
有哪些? (24)
20. 什么是社会主义医德规范? (25)
21. 医德规范与医德基本原则有何区别? (26)
22. 医德规范有哪些主要内容? (27)
23. 什么是医德范畴? 医德范畴在医学伦理学体系中有
什么地位? (30)
24. 什么是医德义务、情感、良心? (32)
25. 在医德行为中为什么要贯穿审慎这一范畴? ... (35)
26. 为什么说保密是医学伦理学特有的道德范畴?
..... (36)
27. 荣誉在医德行为中有什么作用? (38)

第三章 医患关系的道德准则

28. 什么是医患关系? (40)
29. 人际关系有哪几种类型? 为什么说医患关系是特殊
的人际关系? (40)
30. 古代医患关系有什么特点? (42)
31. 近代医患关系有哪些发展趋势? (43)
32. 现代医患关系有哪些变化? (44)
33. 影响医患关系的因素有哪些? 什么是医患关系的基
本模型? (45)
34. 医患关系的道德准则是什么? (47)

35. 患者应有哪些权利与义务? (5 1)
36. 医务人员有哪些权利和责任? (5 2)
37. 管理方面有哪些因素能够影响医患关系? (5 3)
38. 医务人员应怎样对待医患交往中的各种问题?
..... (5 4)
39. 为建立良好的医患关系, 目前应抓好哪几项工作?
..... (5 5)

第四章 医德行为与医德语言

40. 行为的本质特征是什么? (5 7)
41. 影响行为的心理因素有哪些? (5 9)
42. 什么是医德行为? 判断医德行为的标准是什么?
..... (6 1)
43. 语言的本质特征是什么? 语言与心理有什么关系?
..... (6 2)
44. 什么是医德语言? 分哪几类? 有什么要求? ... (6 3)
45. 医患之间如何进行积极的言语沟通? (6 6)
46. 医务人员语言修养中的主要问题有哪些? (6 7)
47. 医务人员服务态度和心理状态的主要缺陷是什么?
..... (6 8)
48. 医务人员怎样培养自己的自制力? (7 0)

第五章 临床诊疗道德

49. 什么是临床诊疗道德? 其最优化原则有哪些?
..... (7 2)
50. 一般与特殊诊疗道德有什么要求? (7 3)

51. 医源性疾病有什么特点? (7 6)
52. 不合理用药有哪些危害? (7 8)
53. 用药道德有哪些要求? (8 1)
54. 护理道德的特殊性和总要求是什么? (8 3)
55. 怎样搞好临终护理? (8 6)
56. 高科技应用中的医德要求有哪些? (8 7)
57. 施术医生应遵守哪些道德规范? (8 9)
58. 对传染病防治工作有哪些医德要求? (8 9)
59. 预防保健道德的主要内容是什么? (9 1)
60. 什么是健康道德? 其核心内容是什么? (9 2)
61. 性病防治的道德规范有哪些? (9 2)

第六章 卫生管理道德

62. 医德在卫生管理中有什么作用? (9 4)
63. 卫生管理干部应怎样认识“职权”和“义务”?
..... (9 5)
64. 领导干部在卫生管理中的道德要求有哪些? ... (9 5)
65. 一般行管人员在卫生管理中的道德要求有哪些?
..... (9 6)
66. 在医院管理中有哪些道德原则? (9 7)
67. 管理过程中行为选择的原则是什么? (9 8)
68. 医疗质量管理的关键是什么? (9 9)
69. 医德与医疗质量有什么关系? (100)

第七章 医务人员之间的道德

70. 什么是医际关系? (101)

- 71. 医际关系的道德原则与基础是什么? (101)
- 72. 医生之间相互关系的道德规范有哪些? (102)
- 73. 医护之间相互关系的道德规范有哪些? (103)
- 74. 医生与医技人员相互关系的道德规范有哪些?
..... (104)
- 75. 卫技人员与后勤人员之间相互关系的道德规范
有哪些? (104)

第八章 医学科研中的道德问题

- 76. 开展医学科研有什么意义? (106)
- 77. 我国传统文化对医学科研有哪些作用? (108)
- 78. 医学科研的道德准则是什么? (111)
- 79. 为什么要进行人体实验? 有什么社会效应? ... (113)
- 80. 人体实验的基本道德原则是什么? (115)
- 81. 为什么说临床尸检率的高低往往反映一个医院
乃至一个国家的医疗卫生水平? (118)
- 82. 器官移植有哪些道德要求? (121)

第九章 人工生殖技术与遗传工程道德

- 83. 什么是生命伦理学? 有哪些基本内容? (124)
- 84. 人类生殖控制有哪些伦理问题? (125)
- 85. 非自然生殖的伦理问题有哪些? (128)
- 86. 死亡的概念和标准是什么? (130)
- 87. 什么是安乐死? 其社会伦理意义是什么? (132)
- 88. 严重缺陷新生儿的认定尺度是什么? (134)
- 89. 严重缺陷新生儿的的社会与道德价值是什么? ... (135)

90. 什么是遗传工程？实施遗传工程的道德立场
有哪些？ (136)

第十章 卫生改革中的医学道德问题

91. 卫生改革与医德建设的关系如何？ (139)
92. 什么是医德主体的意志自由与道德责任？ (140)
93. 义务论与功利论的辩证关系是什么？ (142)
94. 什么是经济效益？讲求经济效益的是非有哪些？
..... (143)
95. 卫生改革中应如何正确处理国家、集体、个人三者
之间的关系？ (145)

第十一章 医德评价与医德建设

96. 什么是医德评价？ (146)
97. 医德评价的标准、依据与方式是什么？ (146)
98. 医德教育的原则和方法是什么？ (149)
99. 为什么需要进行并怎样加强医德修养？ (150)
100. 为什么需要进行并如何加强医德管理？ (152)
- 主要参考文献 (153)

附 录

- 有关医德的若干历史资料 (155)

第一章 概 论

1. 什么是伦理学？

伦理学是研究社会道德现象及其道德的形成、本质、发展规律的科学。为了真正搞清楚伦理学的全部含义，我们必须了解什么是道德、伦理以及它们发展的过程。

在我国古代典籍中，“道”与“德”最初是二个不同的概念。“道”是指事物运动变化的规律、规则，其含义偏重于客观方面。“德”的含义则偏重于主观方面，并与“得”相通，即指人在实行“道”的过程中，内心又有所“得”、有所收获。自春秋时期的管仲起，道德二字开始联用。在《管子·君臣下》中他指出：“道德定于上，则百姓化于下矣。”意思是说，只要国家的统治者确定并奉行社会道德，老百姓就会受到教化并遵循这些行为准则。在以后的很多古籍和人民生活中，“道德”一词被广泛使用，但主要含义是指人们应遵循的行为准则或规范。

在西方，“道德”一词开始是指风尚和习俗，后来演变成人的性格、行为、品德等意思，并逐渐引申为规则、规范等含义。

我们现在所说的“道德”，是指调整人们之间、个人与社

会集体之间的关系；约束和指导人们的行为；从而维护社会秩序的稳定及保证社会生活正常进行的规范。当然，道德规范只是调整人际关系、维护社会秩序稳定的各种规范中的一种。它虽然不象政治、法律、经济、行政规范那样有专门的党政机关制定并监督执行，但它可以通过社会舆论、传统习惯和人们内心信念的维持而起到规范行为的作用。

“伦理”一词最早见于《礼记》一书：“乐者，通伦理也。”东汉时期的郑玄对“伦理”二字注解为“伦，犹类也；理，犹分也。”^①“伦”是指人与人之间有条理的关系；“理”是调整人们相互关系所应遵循的原则或准则。这二个字的意思合起来就是“伦理”所包含的二层含义，并沿袭至今。

我国古代思想家着重探讨了一些伦理问题，如孔子的“仁爱”，墨子的“兼爱”，孟子的“性善”，荀子的“性恶”等等。在西方，早在荷马时期，人们就对自己的生活、行为进行了道德思考。古希腊伟大的哲学家、科学家、思想家亚里士多德（Aristoteles，公元前384至公元前322年）对道德问题进行了最系统的研究，在雅典学园正式讲授了关于道德品性的学问。马克思称亚里士多德是古希腊哲学家中“最博学的人物。”^②由于亚里士多德做了这项开创性的工作，后人又根据他的言论整理出版了《尼可马克伦理学》、《欧德米亚伦理学》、以及《大伦理学》，伦理学才作为一门独立的学科在欧洲各国得到了流传和发展。我国从孔子到孙中山的历代大多数思想家虽然重视道德问题的研究，但都是将那些丰富的

① 《礼记·乐记》郑注。

② 《马克思恩格斯选集》第3卷，人民出版社，1972年版，第59页。

伦理思想与哲学、政治、礼仪、修身养性等结合在一起，未形成一门独立的学科并予以研究。本世纪初，我国学者从日本间接引进了西方的伦理学后，我国才开始将伦理学作为一门独立的学科进行研究和宣传。

按照马克思主义的唯物史观，伦理和道德作为一种社会意识，从根本上讲，是由社会经济基础决定的。因此，不同性质的经济基础决定了人们不同的伦理、道德观。恩格斯说：“人们自觉地或不自觉地，归根到底总是从他们阶级地位所依据的实际关系中——从他们进行生产和交换的经济关系中；吸取自己的道德观念。”^①这就是伦理道德的社会本质。所以，我们现在学习和研究伦理学，必须用马克思主义伦理学研究 and 揭示社会主义、共产主义道德形成和发展的规律，努力培养和造就有理想、有道德、有文化、守纪律的一代新人。

（程 竑）

2. 医学伦理学与伦理学有何联系和区别？

医学伦理学是应用马克思主义伦理学的观点研究医学领域中的道德意识现象、道德活动现象和道德关系，以培养医务人员高尚的道德情操，促进我国医学科学发展的科学，是伦理学的一个分支。医学伦理学以医学科学和医疗实践为基础，以研究和确定进步的道德义务为目的。因此，医学伦理学又是一门实用的医学职业道德学科。

医学伦理学与伦理学都以全面研究道德现象为其目的。

① 《马克思恩格斯选集》第3卷，第133页

所谓道德现象，就是人类道德意识现象和道德活动现象的综合。这种道德现象的根本表现形式则是人们之间的道德关系。而从道德关系这方面来看，医学伦理学与伦理学研究的对象存在着特殊与一般的关系。医学伦理学主要是研究医务人员与患者之间的关系，医务人员之间的关系，医务人员与社会的关系。因此，具有鲜明的行业特点，是一般伦理学原则在医疗实践中的具体运用和特殊表现。而伦理学则研究人类社会中的各种道德关系。

(程 竑)

3. 医学伦理学有哪些特点？

医学伦理学作为一门相对独立的学科，与伦理学相比，具有以下几方面的特点：

1. 连续性。医学伦理学的连续性具体体现在医德基本原则的世代相传和医患关系的相对稳定。医学伦理道德的基本原则产生于长期医疗实践。历代医家补充和完善了这些基本原则并遵循这些原则规范自己的言行。在我国，从“神农……尝百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所避就”^①开始，医者遵循“天覆地载，万物悉备，莫贵于人”^②的医德基本原则。因此，在医疗工作中，医者“不得于性命之上，率尔自逞俊快，邀射名誉。”^③意即医生诊疗疾病必须严肃认真，一丝不苟；切

① 《淮南子·修务训》

② 《黄帝内经》

③ 孙思邈《千金要方》

忌粗心大意，敷衍塞责。这种传统医德的基本原则一直沿袭至今。绝大多数医务人员面对商品经济的大发展，在自己经济收入相对偏低的情况下，也能热爱本职工作，钻研业务技术，勤勤恳恳地为病人、社会服务，这正是医德所起的重要作用。

医患关系虽然受到诸如文化传统、经济基础、科学技术等因素的影响而能产生一些变化，但是，医务人员始终处于主导地位却是稳定不变的。这样，医患关系道德作为医学伦理学的重要研究内容，决定了医学伦理学所具有的连续性特点。

2. 适应性。医德伴随着医疗卫生实践而产生，反过来它又必须适应医学科学的发展，因为“不是意识决定生活，而是生活决定意识。”^① 比如人类对器官移植的思想萌芽由来已久，古希腊诗人荷马在《伊利亚特》中就有狮头羊身蛇尾这种嵌合体的描述。我国古代神话中也有两个活人之间进行心脏置换的幻想。但直到 20 世纪以后，由于医学科学的突破性进展才得以实现。而医学伦理学为了适应医学科学技术的这一进步，争辩也十分激烈。旧伦理观念认为从供体上摘取器官是丧尽天良，因为“身体发肤，受之父母，不敢毁伤，孝之始也。”^② 然而，占主导地位的伦理观念则认为一个人虽在解剖上减少了某个部件，但这符合利他原则，道德上更加完美。

医学伦理学适应性特点还表现在全人类的广泛性。尽管

① 《马克思恩格斯选集》第一卷，第 253 页。

② 《孝经·开宗明义章》

各个国家的政治、经济、文化意识形态不同，医学科技发展速度也不平衡，但都存在大体相似的医患关系和社会实践，各国医务人员都从事着为人类身心健康服务的工作。因此，对于医务人员如何正确对待患者这个职业道德的核心问题，其基本规范是世界各国普遍采用的。

3. 创新性。一般伦理道德为了适应社会政治和经济的发展，具有历史的变异性，但这种变异性远不如其稳定性。这种群众的传统习惯与民族社会心理结合起来的特殊稳定性在社会形态更替时，往往难以建立起与新的经济基础相适应的新道德。医学伦理道德则不尽如此。由于医学科学的发展速度日益加快和商品经济的不断发展，人们对与人类身心健康相关因素的研究越来越重视；加上生物心理社会医学模式取代了生物医学模式，促进了医学伦理学在研究内容、对象等方面的深入发展，创造了新理论，倡导了新观念，制定了新准则。这些创新性的研究成果也正在或逐步被人们所接受。如在卫生改革开始时，医院根据卫生工作的公益福利性质和我国社会主义初级阶段的实际，实行了综合目标责任制，加强了经济核算。但人们还停留在卫生事业是纯福利事业的老观念上，对此大惑不解，也免不了一番责难。面对这种情况，广大社科工作者和医务人员对人类的健康道德观和卫生改革中的道德观进行了探讨。“健康为人人，人人为健康”的新健康道德观逐渐被社会承认。为了使有限的卫生资源尽可能地公平分配，人们也逐渐愿意增加个人的卫生与健康投资，对医院适度提高收费标准也能理解。医院则针对个别医务人员受资本主义唯利是图道德观影响而败坏卫生改革声誉的行为进行了教育，并根据这些新情况制定了一系列新的医德规范。

4. 可操作性。医学是一门实践性极强并以临床医疗质量的高低为其主要检验标准的科学。在影响医疗质量的诸因素中，医务人员伦理道德的水准如何不能不说是重要原因。医务人员在完成诊疗任务的过程中，医学伦理道德的要求与其技术要求一样甚至更为重要。在各种技术操作标准中，实际包含着大量的医德规范。因此，很多国家都以政府或其它组织、学术团体的名义颁布了医德法规或守则，要求医务人员执行。如我国卫生部先后颁布了《医务人员工作守则》、《全国医院工作条例》、《医务人员医德规范及实施办法》。很多医疗卫生单位还遵照医学伦理学的有关原则，针对本单位实际和相关业务工作的要求，综合制定出具体的可操作的医德规范。

(程 竑)

4. 医学伦理学的社会功能表现在哪些方面？

医学伦理学的社会功能主要通过以下四个方面具体体现出来。

一能提高医护诊疗质量 医护诊疗质量的提高，是发挥医学社会价值的首要问题。而医学道德是影响医疗质量最基本、最关键的要素之一。仅以医患交往为例就足以说明这个问题。患者到医院就诊，开始要与挂号员交往，接着与分诊护士、医生、医技人员、划价收费人员、药剂人员、注射室护士等医务人员交往。在这一系列的交往中，医务人员能否按医学伦理道德的要求规范自己的言行，对医疗质量有很大影响。如医生诊断是否准确，与病史的采集至关重要。有些病人，特别是有些农村病人到城市大医院就诊，往往不能有