

护理伦理学

杜慧群 刘齐 主编

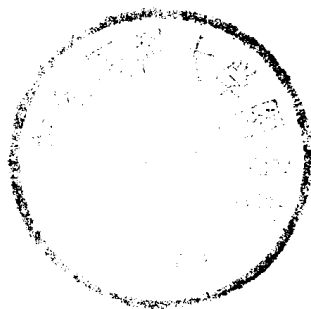
7-05

01

北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

护理伦理学

杜慧群 刘 齐 主编



A0291010

北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

主 编 杜慧群 刘 齐
副主编 郑 新 田 力 高幼帛
顾 问 金大劼

参编人员 (以姓氏笔划为序)

王建国	王丽萍	王毓鲁	毛春蕾	左京英
叶 丹	田 力	田春萍	刘世红	刘 齐
曲静宜	杜慧群	李淑婷	宋亚丽	张忠丽
张锦秋	范 力	陈向韵	周一曼	郑 新
钱 英	高德馨	高幼帛	黄美娟	鄂文华
熊晓妹				

序

自 1860 年南丁格尔在英国伦敦圣多马医院开办了第一所护士学校,进行系统的护理教育近百年来,全世界的医务护理工作者将南丁格尔的精神作为护理职业的宗旨,实现着护士“增进健康,预防疾病,恢复健康和减轻痛苦”的基本任务。

防病治病,救死扶伤,保护和增进人们的身心健康是医学的根本目的。从事医学这一特殊职业的医护工作者的道德状况如何,这对于医学目的的实现关系极大。作为医学的有机组成部分护理学恰恰是直接为人类的健康服务的,护理工作关系到人的生老病死,涉及到千家万户的悲欢离合和社会的安定。因此,护理人员和其他医务人员一样,其职业道德比其他行业的职业道德更为人们所关注。当前,在改革开放和医学高技术空前发展的条件下,护理人员在实践中遇到了许多新的道德问题,学习和研究护理伦理学对培养和提高护理人员的职业道德尤其具有重要意义。

为了贯彻《中共中央,国务院关于卫生改革与发展的决定》中关于“各级各类卫生专业教育,都要突出职业道德教育,为全面提高卫生队伍素质打好基础。”的指示精神,加强医学伦理道德教育,提高护理人员的道德水平,成为卫生系统的一项重要任务,《护理伦理学》就是适应这一需要而编写的。

本书编写工作坚持以马列主义、毛泽东思想为指导,除讨论护理伦理的基本理论外并对现代医学高技术应用和医学模式转变为所提出的伦理问题进行论述和探讨。我们组织了有多年护理伦理学教学经验的教师和相关专家学者共同撰写此书。参编人员的单位有协和医科大学、北京医科大学、北京市护士学校、北京市东城区卫生学校、宣武区卫生学校、北京友谊医院护士学校、北京铁路总医院卫生学校、航天工业总公司卫生学校、中日友好医院卫生学校、协和医科大学药研所、基础所、信息所、阜外医院、肿瘤医院、整形医院等。本书主要适用于大、中专卫生护理专业的伦理学教学,希望该书出版对发展中的护理伦理学学科是一个有意义的充实。

在撰写本书过程中参考了大量著作及文献,吸收了他们的研究成果,由于范围广泛,未能一一点注,在此致谢,并请谅解。另外,在编写过程中还得到中国协和医科大学药物研究所的全力支持,对此表示感谢。

由于编者教学工作繁重,时间有限,水平差异等原因,书中的缺点甚至错误在所难免,欢迎批评指正。

编审组

一九九七年四月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 护理伦理学研究的对象与内容	(1)
一、医学道德与护理道德	(1)
二、护理道德研究的对象	(3)
三、护理道德研究的内容	(4)
第二节 护理道德的特点、地位与作用	(4)
一、护理道德的特点	(4)
二、护理伦理学与其它学科的关系	(5)
三、护理道德的地位和作用	(6)
第三节 学习和研究护理伦理学的意义和方法	(6)
一、学习和研究护理伦理学的意义	(6)
二、学习和研究护理伦理学的方法	(8)
第二章 护理道德的历史发展概况	(11)
第一节 古代西方护理道德	(11)
第二节 中世纪护理道德	(13)
第三节 近、现代护理道德	(13)
第四节 祖国医学护理道德	(16)
一、祖国医学护理道德的发生及发展	(16)
二、护理道德的主要内容	(19)
三、有分析地继承中医护理道德	(21)
第三章 护理道德的基本原则规范和范畴	(23)
第一节 护理道德的基本原则	(23)
一、护理道德基本原则的含义	(23)
二、护理道德基本原则的内容	(23)
三、护理道德基本原则的实质	(23)
第二节 护理道德规范	(25)
一、护理道德规范的含义	(25)
二、护理道德规范的基本内容	(25)
第三节 护理道德范畴	(32)
一、范畴的含义	(32)
二、护理道德范畴的内容	(32)
第四章 护理关系的道德	(43)
第一节 护理实践中的人际关系	(43)
一、护患关系中的道德	(43)

二、护士与其他医务人员之间关系的道德	(46)
三、护士与社会公共关系的道德	(47)
第二节 护理实践中的心理护理	(48)
一、患者的心理需要和心理反应	(48)
二、心理护理对护士素质的要求	(50)
三、心理护理的道德要求	(52)
第三节 护患关系的紧张因素及防范	(54)
一、护患关系的紧张因素	(54)
二、护患关系紧张因素的防范	(56)
第五章 几种护理道德要求	(60)
第一节 护理管理和整体护理的道德要求	(60)
一、护理管理的道德要求	(60)
二、整体护理的道德要求	(63)
第二节 基础护理和医学工程应用的护理道德要求	(65)
一、基础护理及其道德要求	(65)
二、医学工程的应用及其护理道德要求	(66)
第三节 特殊患者的护理道德要求	(70)
一、老年患者的护理道德要求	(70)
二、妇产科护理工作的道德要求	(72)
三、儿科护理的道德要求	(73)
第六章 预防保健的护理道德	(76)
第一节 预防医学道德的特点与准则	(76)
一、预防医学道德的特点	(76)
二、预防医学工作者的道德准则	(78)
第二节 加强计划免疫, 预防疾病道德	(80)
一、预防疾病的特点	(80)
二、护理工作者在预防疾病中的作用	(81)
三、护理工作者在预防疾病中的作用	(83)
四、预防疾病中护理道德的要求	(84)
第三节 加强健康教育和培养卫生行为	(86)
一、加强健康教育和培养卫生行为的重要性	(86)
二、加强健康教育和培养卫生行为的必要性	(87)
三、在我国广泛开展健康教育的可行性	(88)
四、健康教育的概念与任务	(89)
五、健康教育的护理道德准则	(91)
第七章 临终关怀和尸体料理的道德	(92)
第一节 临终病人的行为与要求	(92)
一、临终概念	(92)
二、临终病人的行为和要求	(93)

第二节 临终护理的道德要求·····	(95)
一、临终护理的概念和特点·····	(95)
二、临终护理的道德要求·····	(95)
第三节 死亡概念及卫生资源的配置·····	(98)
一、死亡的概念及诊断标准·····	(98)
二、卫生资源的合理配制·····	(101)
第四节 临终关怀与尸体料理中的护理道德·····	(101)
一、临终关怀·····	(101)
二、尸体料理中的道德意义·····	(104)
第八章 护理科研中的道德 ·····	(106)
第一节 护理科研中的特点与作用·····	(106)
一、护理科研的特点·····	(106)
二、护理科研的作用·····	(106)
第二节 护理科研的道德规范·····	(107)
一、什么是护理科研道德·····	(107)
二、护理科研道德在护理科研中的作用·····	(107)
三、护理科研道德规范·····	(107)
第三节 人体实验的伦理原则·····	(109)
一、人体实验的意义·····	(109)
二、人体实验的矛盾·····	(110)
三、人体实验的伦理学问题·····	(111)
四、人体实验的伦理原则·····	(113)
第九章 护理道德的培育与价值观 ·····	(115)
第一节 护理道德的教育与修养·····	(115)
一、护理道德教育·····	(115)
二、护理道德修养·····	(120)
第二节 医学的价值与护理职业价值·····	(122)
一、价值的概念·····	(122)
二、职业价值·····	(124)
三、医学的价值·····	(124)
四、护理职业的价值·····	(125)
五、实现护理职业价值的基本要求·····	(126)
第三节 护理道德评价·····	(128)
一、护理行为的道德责任·····	(128)
二、护理道德评价的标准·····	(129)
三、护理道德评价的依据·····	(130)
四、护理道德评价方式·····	(131)
第十章 医学目的和医学高技术应用中的伦理问题 ·····	(133)
第一节 医学目的、服务模式与健康要求·····	(133)

一、当代医学与健康要求的矛盾·····	(133)
二、医学目的与服务模式的转变·····	(134)
第二节 医学高技术应用中的伦理问题·····	(136)
一、医学高技术的涵义·····	(136)
二、医学高技术应用中的伦理问题·····	(136)
第三节 医学高技术应用中的护理人员的道德要求·····	(147)
一、恪守职业道德的原则·····	(147)
二、业务上精益求精的原则·····	(148)
三、最佳选择原则·····	(148)
四、宣传适度原则·····	(148)

第一章 绪 论

第一节 护理伦理学研究的对象与内容

一、医学道德与护理道德

1. 道德

“道”传统的说法有三种含义：其一、从宇宙本体论解释“道”，中国古代学者老子认为“道先天地生”，是时空中永恒而唯一的范畴。大道在时空中流动，其特性是世界上一切事物发展变化的规律，“独立不改，周行不殆”，从而把“道”看成是宇宙生生不息的永恒的生命力，这种生命力是宇宙固有的，看不见摸不着的。其二、抽象法则和规律，具有某种客观性质和内容的，即理论上不可变易的道。如古书《中庸》陈述的“天命之谓性，率性之谓道”。古人孙子也说“兵者，诡道也”。其三、指“人生之道”、“伦理之道”，注重修道以成徒。我国的孔子把“道”作为追求人生的一个目标，目标在道，根据在德，依靠在仁。孔子指的是做人的法则和社会的规范。他指出哪个人走出房子不由大门而出，哪个人不照着大路而行呢。

“德”字见于《周书》，全文从心，指内心的情感和信念，古人都以“德”为内心的道德境界，德是靠内心修养来发扬光大的。

道和德的关系，道为德之原，德为道之行，道为大路，德为行路。一是学道，守道，二是修德、行德，即一方面要以社会规范行为为准则，另一方面还要注重内心的道德修养和实践，二者缺一不可，社会道德规范是一种为善倾向，只有植根于人心之中才能发挥其作用，所以人们可通过内心的修养才能达到所要求的境界，成为道德的完人。

道德的基本原则：对个人来说，把追求人民的利益放在首位，在这个前提下去追求个人所需的利益；要致力于利人，不要只于利己；因此说在一定条件下为了别人的利益，忘己济人，舍己救人，这些都是崇高的道德行为。

道德的最高原则：当个人利益与大多数人的利益发生冲突时，要为大多数人的利益或民族利益而牺牲个人利益，乃至生命。为公舍私，为国捐躯，这是道德的最高要求，也是社会发展的要求，是民族生存的要求。进行社会主义建设中，更需要有无私奉献的“为公”精神。当个人与国家、集体出现矛盾冲突时，尤其在相斥性冲突时，个人无权做出牺牲国家、集体利益的抉择，而应当宁肯牺牲个人利益也要保全国家和集体利益；国家和集体应从总体上控制和缩小这类冲突发生的范围和频率，想方设法减轻个人利益在冲突中损失的程度。

2. 伦理

“伦”，古人认为其含义是“类”或“辈”的意思，进一步引申就是人和人不同辈份的关系，因此“伦”可以理解为关系的意思；“理”的本意为治玉，带有加工而又显示其本身纹理的意思，可以解释为事物的条理和道理。“伦理”含义就是协调人伦的准则和方法。例如社会伦理是维系社会秩序，协调职权责任的准则和方法。在希腊文把伦理一词解释为风俗习惯的意思，而通常理解为品性气质。

伦理学，即道德学，它是一门研究道德的起源、本质、作用及其发展规律的科学。它是

以道德作为研究对象。我国近年来对伦理学的基本问题研究和讨论的重点：①道德和利益的关系问题。认为物质利益是道德的基础，任何道德都是一定经济关系的产物，是一定社会物质生活条件的反映。②伦理学的基本问题是道德与社会历史条件的关系问题。其观点认为道德与社会历史条件的关系问题是解决伦理学与其他一系列问题的基础和前提，同时也是制约着道德评价标准的解决。③对善与恶这一对矛盾进行了研究和讨论，认为这一对矛盾是道德特有的内在矛盾，是道德质的规定性，是道德发展的动力。④对社会主义的道德规范体系问题进行了研究和讨论，如关于道德的基本原则问题、社会主义道德规范体系及结构层次等问题。⑤还有人道主义、人性和人的本质、人的道德价值和价值、道德的主体性、集体主义原则、大公无私和个人主义等问题。对这些问题的研究都比较深入，多元化、多方位地进行了探讨，不仅涉及了伦理学的基本原理方面的内容，也涉及了职业道德、道德教育、家庭、婚姻道德。此外，对道德心理学和生命伦理学等也进行了研究。

3. 医学伦理学

医学伦理学是一般伦理学原理在医疗实践中的具体运用。运用伦理学的道德原则去解决医疗实践和医学科学发展中人们相互之间、医学与社会之间的关系问题而形成的一门科学。医学伦理学研究的范围比较广泛，其中包括预防、医疗、科研、管理等活动中的道德关系和道德规范，还研究医学与社会之间的道德关系中的准则和规范。随着医学科学理论的发展，特别是一个时代的发展，都会创作出新的价值体系影响着医学伦理观念的形成，并为医学伦理价值的判断提供方法论。在医学伦理发展的每个阶段都有占统治地位的医学科学理论观念作为新的方法论支配着普遍的社会价值观念。同时还建构了人们的价值理想、医学道德目的和信念等。生命伦理学的发展、生物技术医学领域得到了广泛的应用，都促进了医学伦理学的发展。国外生命伦理学关注的焦点是技术与伦理的矛盾。例如：试管婴儿、器官移植、DNA重组等问题。而我国医学伦理学亟待要解答的难点都是各种利益关系平衡与伦理的矛盾。例如：由于医务人员大量的应用并依赖日益先进的理化诊断、治疗设备，使得医患关系逐渐被人与物的关系所取代，从而造成医患双方感情及思想交流日益减少，最终导致医患关系危机。有的由于部份或全部医疗手段的不合理而引发的疾患，即因治而病，使得医患关系物化扩大从而造成医源性疾患；随着医疗设备的不断进步，在论断疾病过程中产生依赖仪器的惰性，在不同程度上滞化了医生临床上的创造性思维；各类疾病在临床症状体征上千变万化、因人而异，就目前最先进的人工智能性论断技术远不能胜任这种变异，因此医生依赖仪器、设备的惰性极易造成临床上的误诊误治，给患者带来无可挽回的损失，从而接诊医生实际上成了患者与电脑之间的中介物，这就引发出了论断详与略的问题；过去医疗目的在生命神圣论的支配下无条件地、绝对地挽救患者的生命，有效地治疗，缓解病人的痛苦，其最终目的是患者的利益为重。但当今随着医学技术的高深、复杂、多元，使得医护人员在这一领域可以自由选择，可以与所有当代人一样，占有不同程度的物质享受。这样往往使部分医护人员浸染了以医疗换物质，以诊治结成关系网等不好的现象。当然社会主义医德不仅要尊重人，尊重病人，尊重个人利益，还要尊重当代的人文思想，因为这是社会历史进步的标志，是社会文明的产物应予以肯定。但随着医学目的复杂、多元，患者的利益首当其冲受到损害。因此医学道德就要求在不损害患者的利益同时，要保护医护人员个人利益的追求，这也是医疗目的中的一个难题。还有医疗服务的公私问题、诊疗保密与告之真情、义务论与公益论等问题。

以上这些问题已成为医学家和社会学家们进行讨论和研究的课题，因此使得医学伦理学

的研究内容更加丰富，特别是当前有关安乐死、临终关怀、器官移植、医学目的等问题的深入研究和探讨，从生命伦理学的角度更加推动医学伦理学的发展。生命伦理学不仅要维护人类生命，还要改善和完美人的生命，进一步增强和发展人的潜力。对于生物医学技术引发的各种道德问题，生命伦理学也应作出正确的、合乎逻辑的、合乎道德的决断，因此可以说，生命伦理学的研究使得医学伦理学已发展成为一个崭新的阶段。

4. 护理伦理学

护理伦理学是医学伦理学的有机组成部份，护理道德属于医学道德的范畴，随着护理学科的独立和发展，护理伦理学是以伦理学的基本原理为指导，研究护理道德的科学。护理伦理学应该说是一门新兴学科，许多医学和社会的学者们以马克思主义的伦理道德观作为指导思想，广泛联系其它各门学科，吸取了许多新成果，使得护理伦理学不断地发展和更新，无论在其内容和研究方法上都更加丰富和具有新意。

二、护理伦理学研究的对象

护理伦理学是一般伦理学原理在护理工作中的具体应用。由于护理伦理学本身的特殊性，其研究对象包括以下几方面：

1. 护理人员与病人的关系

护理人员与病人的关系在护理伦理学研究对象中是关键的、首要的。世代流传的济世救人的“白衣天使”这一“圣洁”美名是医生和护理人员高度的职业道德，一分一秒地为使患者早日康复而尽职尽责的体现。护理人员与病人的关系，在医疗过程中是相互配合、互相协调、亲切如友的良好关系，这种关系直接关系到医护秩序和医院的文明建设，也是关系到病人安危和提高医护质量的关键所在。

2. 护理人员与其它医务人员之间的关系

护理人员与其它医务人员之间的关系，包括护理人员与医生、护士与护士、护士与医技人员、护士与后勤人员等之间的关系。这些人员之间的关系应当是相互协作、相互配合与支持，相敬相爱，处理好这些关系有利于集“尚群”为本的具体体现，也是医学事业凝聚和发展的精神动力，若这些关系处理不好，也会直接影响集体力量的发挥和医护质量的提高，所以处理好以上几种关系是作为护理学研究对象的重要方面。

3. 护理人员与医学科学的关系

护理工作者，既是护理实际工作的操作者，又是科研工作者。护理科学是医学科学的组成部分，现代科学技术的发展已在众多方面应用到医学领域，并且产生了许多医学伦理问题，这些问题需要护理人员与医生共同去研究探讨，如优生优育、死亡、生命质量、医疗卫生初级保健的实施、医学目的等问题。还有许多大量的护理伦理难题都需要护理人员参与、评价和解决，并且提出政策性的建议。

4. 护理人员与社会之间的关系

在开展护理工作过程中，每个护理人员在其活动中总是在一定的社会关系中进行，在护理实践中，护理人员要处理大量杂难问题，而且人际关系多样复杂，不仅要考虑病人的局部利益，还要考虑他人、社会 and 后代这样一种社会公德意识。公德意识包括有爱国心、公共心、正义感、法制精神等多方面的。公德目的就是“利群”。在处理具体问题上如医学目的的研讨、计划生育、严重缺陷新生儿的处理、安乐死、护理改革等问题时，必须从国家、社会公益的道义出发，尊重他人、服从公益、爱护全体、处理好护理人员与其它社会之间的关系。

三、护理伦理学研究的内容

1. 护理道德的基本理论

护理道德的基本理论包括有护理道德的产生、发展及其规律；护理道德的本质、特点及其作用；基本原则与范畴；还有护理道德与其它学科的关系等。

2. 护理道德的规范

护理道德的规范其中包括护理人员的基本道德规范；护理人员在医疗、科研、教学和预防中的各种护理方式中的各项具体道德规范；护理人员在护理关系中的道德规范；护理管理人员在护理管理中的道德规范和要求；生命伦理学特殊道德规范和要求。

3. 护理道德的教育、培养与评价的问题。

第二节 护理道德的特点、地位与作用

一、护理道德的特点

护理道德与医学道德有共同点，但护理道德也有自身的特殊性，这是由于护理工作的地位和作用决定的。

1. 护理道德的广泛性

传统的医学目的已经不完善了，现代世界人口已突破 55 亿，中国人口就已多达 12 亿。残疾人口 5500 万，每年出生异常婴儿 38 万，有 85 万具有生理缺陷儿。在此境况下，医学目的不仅要恢复人类健康、延长寿命、降低死亡率，而且更重要的是提高人口的生命质量，使之具有生命价值。因此，这就决定了护理工作的社会性和广泛性。护理工作除了保存生命、减轻病痛、促进健康的基本职责外，医学目的还进一步要求护理人员在护理患者的同时还将同医生一起担负着治疗任务，并将承担着大量的保健康复工作，她们不仅面向医院的病人，还要面向社会不同层次的各种年龄、文化程度、职业、健康状况等人群。这就是说，护理工作既关系到医院患者的安危，又关系到千家万户人的健康和社会人群的生命质量及生命价值。这也充分说明了护理道德的广泛性与社会性。

2. 护理道德关系的多面性和丰富性

由于护理工作的繁杂，社会接触面较宽泛，这就决定了他同周围关系的复杂性，护理人员要同方方面面的人打交道，要同医生、患者、患者家属、医技人员、后勤人员、社会上各种层次的人等都有不同的联系。要处理各种关系，而每种关系都有相应的具体道德要求，就对各种不同疾病的患者来说，都具有不同的道德要求，护理人员必须尽心尽力为病人创造有利于治疗的环境和条件，使治疗与护理协调一致。为了病人的利益，医护之间密切配合协作，互相尊重、互相监督，全心全意为病人服务；护理人员与其它科室之间要互相支持、互相帮助、相互团结友爱；护理人员与患者家属相互沟通，以诚相待，密切配合。在处理这些关系过程中就体现了护理道德的多样性和灵活性。

3. 护理道德具有规范性和严谨性

护理人员担负着许多繁杂的技术性的工作，不仅要完成医生每天的医嘱，如给病人吃药、点滴、打针等，还要照料病人的饮食、睡眠、个人卫生，保持病房的环境卫生，如温度、湿度、空气流通等一些具体的大量的琐碎的技术性工作。这就必须制定严格的行为规范，提出具体的责任要求，若有一点疏乎大意，就会出现严重的后果，所以必须小心严谨、认真负责、

准确无误、一丝不苟，保证医疗的实施，有利于病人，使病人的身体舒适满意，心理平衡，情绪稳定。护理人员工作的规范性、严谨性充分体现了对患者的尽职尽责，要求自己具备万无一失的高尚道德精神和对患者全心全意服务的优秀品德。表现出对具体工作不厌其烦，耐心细致的做好每一项工作，通过做大量的繁杂的技术性的日常工作，给予病人无微不至的关怀和体贴，从而赢得了广大人民群众的爱戴和尊重。

4. 护理道德具有稳定性和自觉性

护理道德提倡人伦价值，强调护理人员在护理过程中所处的各种关系中的权利和义务。护士与医生、护士之间、护士与医技人员、护士与后勤管理人员等之间的关系，乃是人生正常、永久的关系，是所有护理人员不能逃避的现实关系，所以护理道德具有稳定性。而护理人员又经常独立执行任务，往往许多工作性质要求以个人为单位来完成，同时，护理对象的情况多种多样，患者的社会职业、地位、信仰、生活习俗、文化程度等都有所不同，所患疾病也不一样，要使千差万别的人都能达到治疗和康复所需要的最佳身心状态，这就需要护理人员具有高尚的道德情操，热爱护理事业、做好本职工作，坚持依靠医德信念和工作的自觉性，积极主动、严守规章制度、勤对细查、自觉地培养良好的“慎独”能力，不做任何有损病人的事情，永保医护人员的高尚美德。

二、护理道德与其它学科的关系

先进的医学技术不断涌现，使得诊疗方式发生了极大的变革，医学先进技术的自动化、信息化、遥控化的新仪器在临床上广泛应用，相应地给护理伦理学带来了许多护理伦理难题。这些问题的解决必须与许多学科相互配合和渗透，因为先进的医学技术广泛地吸取和引用了其它学科的科研成果，从而能够发挥很好的疗效作用；各种学科之间的相互交叉和应用，体现了各学科之间的内在联系。护理伦理学也不例外，它与生命科学、决策科学、行为科学、社会学、哲学、心理学和美学等学科都有内在联系，因此研究护理道德与其它学科的关系也是护理伦理学的主要内容之一。

1. 护理伦理学与生命医学科学的关系

护理伦理学是医学伦理学的组成部份，生命医学科学是医学伦理学和护理伦理学问题的主要来源。生命医学科学不断发展，使一些不能再生存的垂危病人能够应用先进的医学技术设备继续能够维持生命而生存下来，这必然带来一些护理伦理问题。例如器官移植问题、安乐死问题、艾滋病问题。日前袭击人类的新感染症—“O-157”病原性大肠杆菌，现已超过 8000 人。世界卫生组织在 1996 年的报告中指出，截止到去年的 20 年里，世界上出现的艾滋病、埃博拉出血热等大约有 30 种新的感染症。这就意味着生命医学科学即将面临着新的任务和问题，与此同时，护理伦理学也将随着生命医学科学的治疗和研究也在不断增加新的护理伦理课题的研究和讨论。

2. 护理伦理学与行为科学的关系

行为科学的成果在护理伦理学中的应用，推动了护理伦理学的研究和发展。行为科学是研究行为机制和规律的，在护理伦理学的研究中，许多地方需要用行为科学的研究结果。例如尸体解剖问题、献尸问题，在一些发达国家已是法定，但在我国，受几千年的特有的道德习俗的影响，大部分人不能接受，还成为护理伦理难题，这就需要用行为科学的结论，加以说明、解释、宣传、改变人们旧有的道德意识，而接受新观念。这就说明行为科学与护理伦理学有着紧密的联系。

3. 护理伦理学与心理学的关系

护理心理学是研究心理因素在人类健康与疾病相互转化过程中的作用和规律，它强调对病人的心理因素的了解和研究，这就必须有良好的医患关系作基础，护理伦理学能够创造这种良好条件，因为患者一般对疾病的反应有紧张、焦虑、恐惧、沉默或易于激怒、消极失望、沮丧，以至一反常态来掩饰不安情绪等，并且非常需要别人的关心，处于一种依赖状态。这时急需护理人员对患者予以理解、解释、鼓励、帮助、引导、抚慰，减轻病人的思想负担和心理压力，建立良好的医患关系，达到心理治疗的目的。

4. 护理伦理学与卫生法学的关系

护理伦理学与卫生法学有密切关系。卫生法规涉及医政、防疫、卫生科技、医学教育、地方疾病的防治、妇幼卫生保健、卫生计财等各方面。而护理伦理学也要涉及上述各方面，特别是现代生命伦理学的研究和发展需要卫生法规给予保证，反之，卫生法规的制定与完善更加需要护理伦理学、生命伦理学的深入研究和讨论，把研究和讨论的成果作为制定法规的参考依据。每一条卫生法规的制定对于保障人类身体健康服务，直接调整医药卫生领域内部各种关系，促进医学科学事业的发展都起了巨大的推动作用。

三、护理道德的地位与作用

1. 护理道德的地位与作用在医疗实践活动中可以促进医疗质量的提高。护理道德是医学道德的组成部分，医护工作是一个整体，医生与护理人员只是分工不同。在对病人进行诊断和治疗过程中，二者紧密的配合才能完成对疾病的治疗和康复的任务。护理人员对病人的生活、精神、心理等各方面都要考虑周到，同时在治疗第一线，直接监护和观察病情变化，进行各种技术操作，如打针、输液、冲洗、灌肠、导尿、备皮、插管等等，这就决定了护理人员与病人的接触时间长、范围广，从饮食营养到便尿、洗澡、换衣、睡眠等，病人对护理人员的依赖很强，这就充分说明了护理工作在医疗工作的各个环节中的地位和作用，护理人员与医生的密切配合是提高医疗质量的保障，也是促进患者早日康复的关键。

2. 护理道德可以建立新型的医患关系和医际关系。在医疗过程中，由于护理工作与各方面联系较广，所以护理人员必须注意与各种不同层次的以及各种不同工作性质的人员处理好关系，要共同合作、紧密配合，相互理解和支持，促进良好的医际关系，才能全面地更有效地完成医疗服务工作。同时护理人员也担负着对患者的直接观察、照料和处理医疗工作中的问题，配合医生对患者进行治疗，经常充当医生和医技人员与患者之间的中介，在这种新型的医患关系中发挥着重大作用，而这种新型医患关系的建立，有赖于良好的护理道德作为基础，从而使得护理道德能够建立平等、合作、互敬互帮的同志式的和谐关系。

第三节 学习和研究护理伦理学的意义和方法

一、学习和研究护理伦理学的意义

1. 学习和研究护理道德可以培养和提高护理人员的高尚医德品质。

通过学习和研究护理道德可以培养护理人员在错综复杂的社会生活矛盾中能够分辨是非荣辱、善恶和真伪，然后做出正确的处理，因道德观和价值观的不同，处理的方式也不同。每个人都有自己的理想、信念和观点，都有自己的生活目标，为达到这一目标而努力拼搏，为了塑造自己，必须适时地根据不同时期的环境、场合来调节自己的行为，使之逐渐接近自己

的理想目标。护理人员理想目标的宗旨就是有利于国家、集体，有利于病人，以此作为衡量的准则。只有能为社会的繁荣和进步作出努力，才能体现所要实现的价值。在护理工作中，把我们所做的一切都应看作是实现理想的阶梯，自觉地遵守职业规范，护理老前辈们对事业和理想的追求都是与我国的护理事业的振兴联系起来，奉献了自己美好的年华，几十年如一日，她们从自己的言谈话语、衣帽整洁到内心品德素质的培养，从艰苦杂乱的琐碎小事到开拓、探索护理科研的疑难问题，都给我们作出了表率。而我们这一代护理人员随着社会的进步，科技飞跃的发展，人们健康意识的转变，尤其在护理科研面临着挑战的形势下，只有通过学习、研究才能掌握理论和技能，并在实际工作中拓展自己的才能，只有牢固地掌握专业知识的基础上，才能帮助确定护理伦理学在卫生服务系统中的独特角色和职业范畴，这样就会更好地为培养具有高尚的医德品质的护理人员创造条件。

通过学习和研究护理道德可以提高和加强护理人员的科研精神。护理科研工作包括探求合理的护理程序，改进护理操作方法，引进现代科学技术，目的是通过在临床上的运用，使病人能够得到正确的诊断，科学的治疗，满意的护理，早日得到康复。所以护理科研工作对提高人类健康水平有着特殊的意义。护理科研水平的高低是护理质量的重要标志，也是护理人员科研精神的具体体现。

护理研究工作由以前的经验阶段发展为实验阶段，使得护理工作摆脱了过去被动完成任务的从属地位，而现在能够进行独立的护理诊断、设计护理程序等自主性的工作方法，重症监护、复苏监护、分娩监护、病房管理、以及护理心理学、伦理学等学科的发展都给护理科研工作提供了较高水平的科研课题，因此我们必须努力学习掌握现代护理学发展的前沿课题和信息，根据我国的护理工作的具体情况，使新的科研技术与护理技术的操作方法很好的结合起来，开展护理科研工作，有效地开拓我国护理人员的科研精神的发挥。

2. 学习和研究护理道德可以提高医院的管理水平

护理人员有良好的道德修养和责任心就能自觉地维护医院的各项管理制度，并且积极的参与和管理，使得护理工作能够顺利进行，促进医疗质量和管理水平的提高。相反，不良的护理道德会起到相反的作用，不仅医疗质量下降，医院管理会一团糟，护理差错不断出现，造成医务人员与病人及病人家属的矛盾加剧，最后难以处理，直接影响了医疗、护理工作的正常进行。所以学习和研究护理道德对于建立和维护医院的规章制度，遵循道德原则都有重要意义。

3. 学习和研究护理道德可以促进社会精神文明建设

党的十二大报告指出社会主义的精神文明“是建立社会主义的一个战略方针问题。社会主义的历史经验和我国当前的现实情况都告诉我们，是否坚持这样的方针，将关系到社会主义的兴衰和成败”。这不仅从理论高度而且从政治高度论述了社会主义精神文明的深远意义和作用。

建设社会主义精神文明，这是建立和巩固社会主义制度的需要，也是大力发展社会主义生产力的需要。护理工作的社会作用体现在护理工作的对象上是病人，护理人员的言行都会引起病人的心理效应，影响护患关系的交流与合作，良好的护患关系能使患者以最佳的心理状态去接受诊治和护理，有助于早日康复回到科研和工作岗位。同时，患者及患者的家属也可以从医护人员的高尚医德，精良的技术操作，优质的服务态度中，得到启迪，受到感染，并通过患者和家属传递到家庭、邻居、单位和社会，这就充分发挥了医院精神文明的窗口作用，

促进了社会主义精神文明建设和社会的安定团结。

二、学习和研究护理伦理学的方法

护理道德的发展过程中需要方法论的指导，正确的掌握一些方法可以使护理人员的思维科学化，从而推动护理科学的发展和医疗水平的提高。

1. 医学四维性的研究方法

医学四维性的研究方法是学习和研究护理伦理学的正确方法，首先必须认真学习和研究护理道德的基本理论知识及其相关的学科知识；同时要注意护理学和医学的发展趋势并掌握其动态，有利于丰富护理伦理学的内容。

医学四维方法的运用是在研究生命科学过程中提出来的。生命是自然界物质运动的高级形式，生命时空观以及与之相联系的医学四维性方法是为加深对生命运动规律认识过程的了解而运用的一种方法。护理人员掌握这种方法就能在护理工作中了解病人的病程发生、发展及其转化规律，能够达到及时护理，提高护理实效。

医学四维性研究方法，指从四维时空的观点出发，研究人体生理、病理的空间特性、时间特性以及二者的相互关系的一种研究方法。

时间医学已有许多研究成果，为研究四维特性提供了科学依据。如人体已有 300 多项在时间上有节奏地变化着的生理程序，对不同的疾病患者有关昼夜节律的研究表明，节律的障碍对人体作用的结果可以成为任何疾病症状产生的独立病理形式，往往同一疾病由于机体处于节律周期的不同阶段，也出现了不同的临床症状。如呼吸道乙酰胆碱及组织胺反应的峰值时间为晚上 12 点到清晨 2 点之间，因此哮喘病人常常在凌晨发病。

在临床上比较明显的是时间药理学的应用，时间药理学主要研究机体的昼夜节律与药物作用的相关性，并制定与时间相关的药物疗程，医学家研究结果表明，药物的生物利用度、血浓度、新陈代谢等都有其昼夜节律性的改变。药物疗效发挥的程度也随身体的时间节律而不同，如早上 6 点钟服消炎痛比晚上 6 点钟服此药血浓度的峰值要高的多，所以一日服药的剂量不宜平均服用；还有生物体各组织细胞或受体对外界的化学刺激的敏感度也呈现周期性的改变，如给男病人静脉滴注去甲肾上腺素，升压反应凌晨 3 点最弱；而 6 点~9 点升压反应最强；中午反应下降；晚上 9 点反应增强。可见时间药理学临床用药十分重要。作为护理人员应当掌握和了解由原来的空间结构的三维性的研究方法逐渐转变为对时空结构的四维性的研究方法，这对于推动医学、护理学的发展和护理伦理学的进步都有指导意义。

2. 整合方法

指一定事物、现象或过程置于更广泛的范围进行考察的思维方法。整合过程是一个联合的过程，这种联合过程的特点则表现物质系统自身的客观结构组织起来的联系。在人们的认识过程中重视事物的普遍联系和相互作用，进行综合的思维。从护理伦理学的角度把护理道德看成是由相互联系、相互制约、相互渗透和相互作用的护理道德意识、护理道德关系和护理道德实践所构成的有机整体。护理道德意识包括护理道德观念、情感、意志、信念、理想和护理道德的规范体系及护理基础理论观点等等。护理道德关系包括护理人员与患者的关系、护理人员与其它医务人员的关系、护理人员与社会的关系以及护理道德与医学科学的关系等等。护理道德实践包括护理道德教育及修养、护理道德的评价等。在护理道德意识、关系和实践三者的关系中，护理道德关系是核心，因为它是护理道德意识和护理道德行为准则形成的客观基础，而护理道德规范体系是对护理道德关系的反映和概括，护理道德意识及护理道

德实践都是为建立和巩固良好的护理道德关系服务的。护理道德意识既是护理道德关系和实践的反映,又是它们的产生和形成的原因。护理道德实践是在护理道德意识支配下进行的,同时又是护理道德意识和护理道德关系的具体体现。概括起来三者的关系,即护理道德实践是形成护理道德意识和护理道德关系的原因,而护理道德意识与关系又是护理道德实践的结果。可见,整合思维方法使人们对护理道德的认识能够提高到一个更高水平,对护理道德观能够有一个全面的整体的了解。这就进一步提高了护理人员的整合思维能力,使之在整个护理过程的实践活动中能更好地处理各方面的关系,从而产生一个对护理道德观的新的整体的认识。

整合思维方法要求我们在从事护理工作和科研中,都要从整体出发,用普遍联系的观点去分析护理工作中的若干问题,对各种道德关系要处理得当,把握住各种联系及关系的共同性与特异性,最终提高护理质量,达到为患者服务的目的。

3. 采用历史的逻辑的方法

护理道德是社会历史一定的产物,它同社会的经济、政治、文化、法律、宗教等社会意识相联系,因此在学习和研究护理道德时一定要采用历史和逻辑分析的方法。社会的经济关系、意识形态、政治和法律等条件是产生和发展护理道德的基础。

在近半个世纪以来,世界风云巨变,日本、韩国、新加坡、香港及20年来中国飞速的发展,都宣告了那种站在西方看东方,站在美国看中国,以西方文明为标准,评判中国,审视东方,衡量世界的西方中心论的破产。充分显示了东方文明的巨大历史潜力。例如当今的艾滋病正在全世界迅猛蔓延,这将成为21世纪人类的癌症,据世界卫生组织公布的数据,全世界感染艾滋病病毒的患者从1990年的817.6万人猛增到1996年的2940万人,已经发病的人数达840万。到2000年将达到3000~4000万人受到感染。尤其在美国自从1981年艾滋病蔓延以来已有40万人染上此病,其中20万人已经死亡。在1995年报告中指出非洲已有1000万人感染了艾滋病病毒,占世界感染者的一半以上,在全世界死于艾滋病的300万人中,有200万人是非洲人。非洲居民因艾滋病死亡会使人口增长量减少,到2050年时撒哈拉沙漠以南的非洲国家将有12.5亿人口,因艾滋病影响可能要减少一亿,“现在看来,艾滋病很可能改变非洲20~30个国家的人口前景”。这是1996年报导的。

全世界50多亿人口中,将有1700万人感染上了艾滋病毒,而东亚地区包括中国、日本、朝鲜、韩国等约有13~15亿人口的地区,这些地区只有5万人感染艾滋病毒,这就表明与这个地区的文化传统、传统的性文明、传统的道德观念、法律制度等都有直接关系。而在过去的30年中,西方的“性自由”、“性解放”的现代观念,曾经风靡一时,这应当说是实现社会现代化过程中牺牲原有道德的一种体现,这种牺牲的社会代价,就是今天的西方性解放、性混乱、性犯罪以及加剧性乱和卖淫嫖娼,造成家庭解体速度加快,独身少年母亲增多,青少年犯罪率增高,艾滋病毒的蔓延,进一步说明了在现代历史条件下,西方的经济、政治、文化、意识形态和法律等直接影响了护理道德观念,从而使得人们饱尝了历史的苦果,而陷入束手无策的地步,尽管在1996年7月7日~12日在第十一届国际艾滋病会议上提出了把疗效高的药物结合使用,能在早期狠狠地打击艾滋病毒,并且限制病毒活动,可是科学家们还指出,现在大部分的研究在很大程度上还是试验性的,并仅仅只有少数志愿者参与了短期实验。同时由于艾滋病毒的蔓延,引申出一系列的护理伦理难题,如艾滋病患者的隐私保密问题、婚姻问题、生育子女问题等等都需要护理伦理学进行研究和讨论。

在护理伦理学中,如何能对善与恶、美与丑、好与坏做出正确的科学的道德判断,这都