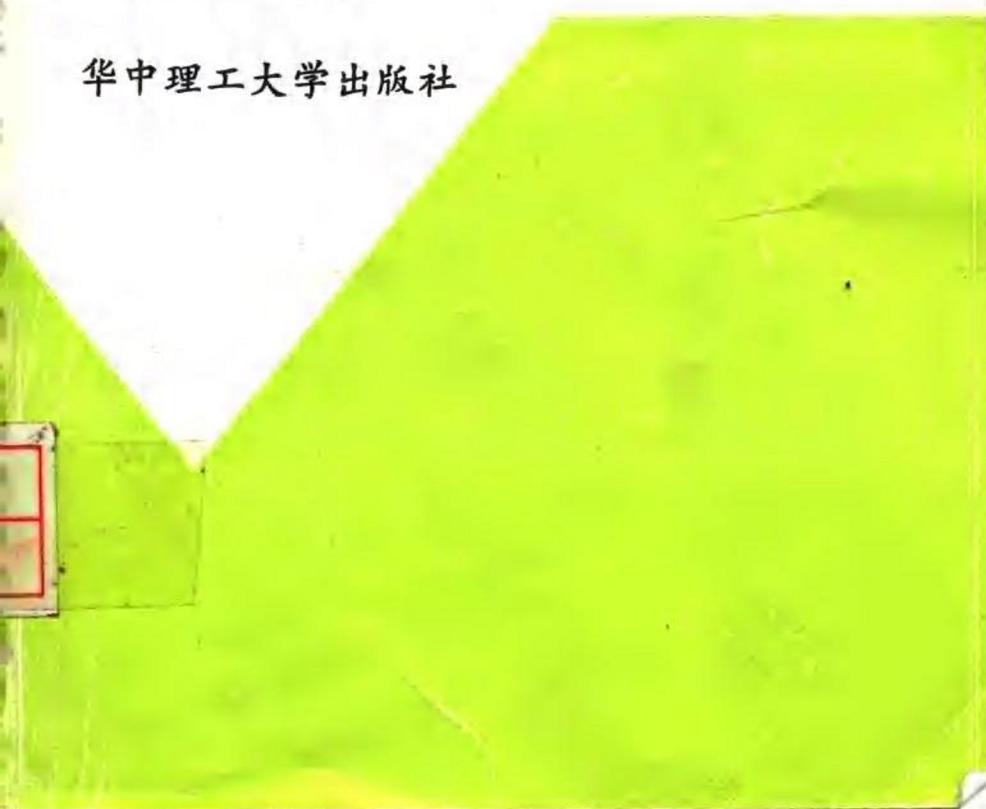


医学伦理学

YIXUE LUNLIXUE

卢启华 主编

华中理工大学出版社



医 学 伦 理 学

卢启华 主编

华中理工大学出版社

(鄂)新登字第 10 号

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学 / 卢启华 主编
武汉 : 华中理工大学出版社, 1997 年 3 月

ISBN 7-5609-1483-7

I . 医...

II . 卢...

III . 医德研究

IV . R192

医学伦理学
卢启华 主编
责任编辑：刁翠萍

*

华中理工大学出版社出版发行

(武昌喻家山 邮编: 430074)

新华书店湖北发行所经销

华中理工大学出版社照排室排版

华中理工大学出版社印刷厂印刷

*

开本: 850×1168 1/32 印张: 9.875 字数: 245 000

1997 年 3 月第 1 版 1997 年 3 月第 1 次印刷

印数: 1—9 000

ISBN 7-5609-1483-7/R·11

定价: 9.00 元

(本书若有印装质量问题, 出版社发行部负责调换)

《医学伦理学》编委会

主 编 卢启华 邓发万 刘永年

副主编 阮丽萍 邹从清 杨志军 高 莉

编 委 (按姓氏笔划为序)

马先松 王应芝 刘正家 吴奇飞

陈荣政 洪斌林 程新宇 谭毅新

内 容 提 要

本书系统地论述了医学伦理学的理论体系，在简要介绍伦理学的基础理论和总结借鉴中外传统医学道德的基础上，对当前医学活动中的道德问题进行了较深入的阐述，如医德的基本原则和规范、医德范畴、医患关系以及各具体专业的道德要求。对人体实验、人口控制与生育、医学生殖技术、器官移植和安乐死等生命伦理问题，进行了探索性介绍和论述，对卫生工作改革中的医学道德进行了有益的思考，最后强调了医学道德评价、医学道德教育和医学道德修养。

全书共 16 章；正文后有附录和主要参考文献，附录中收集了古今中外比较重要的医德历史资料，供学习者参考。

前　　言

卫生事业是造福于人民的事业。医药卫生人员担负着救死扶伤、防病治病的神圣使命。医疗卫生服务的行业特征决定了医学道德和医学伦理学的特殊重要地位。党的十四届六中全会决议中多次强调要进行职业道德教育和职业道德建设，李鹏在全国卫生工作会议上要求“把建立良好的职业道德，树立良好的医德医风，作为卫生系统精神文明建设的中心”。社会主义市场经济的发展，医学科学的日益进步，以及卫生工作改革的深化，一方面增强了医疗卫生单位的活力，促进了医学道德的进步，也拓宽了医学伦理学的研究范围。另一方面，由于市场自身的弱点和消极方面，使卫生工作人员的职业道德面临着新的考验。因此，要将医学伦理学课程纳入医学教育体系，既要对在职医务人员进行职业责任、职业道德、职业纪律教育，又要在医学院校中开设医学伦理学课程。为了满足教学的需要，我们组织编写了《医学伦理学》一书。

本书各章的编写人员如下：第一章，卢启华；第二章，洪斌林、魏飒；第三章，邹从清；第四章，邓发万；第五章，刘永年、杨志军；第六章，刘正家；第七章，王应芝；第八章，余建军；第九章，吴奇飞；第十章，廖华初；第十一章，谭毅新；第十二章，阮丽萍；第十三章，马先松；第十四章，蔡孝恒；第十五章，程新宇；第十六章，陈荣政。

本书编写提纲由卢启华拟定，卢启华、邓发万、阮丽萍、邹从清、程新宇负责统稿和修改工作。

在本书编写的过程中，得到了同济医科大学、武汉冶金科技大学、湖北省药检专科学校、武汉市职工医学院、武汉市卫生学

校和武钢第一职工医院的党政领导及有关部门的关怀和支持，得到了华中理工大学出版社的具体指导和热心帮助，使编写出版工作得以顺利进行，在此一并表示感谢。

本书在编写中，学习、参阅了国内外伦理学和医学伦理学的有关著作和论文，并吸取了他们的学术成果。在此，我们表示深切的谢意。

由于我们知识、理论水平有限，本书缺点错误在所难免，恳请伦理学界的前辈、同行和广大读者予以批评指正。

编者

1996年12月28日

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 道德与伦理学	(1)
一、道德的起源和历史类型.....	(1)
二、道德的本质、特征和社会功能.....	(8)
三、伦理学的形成和发展	(11)
第二节 医学道德与医学伦理学	(15)
一、职业道德与医学道德的特殊性	(15)
二、医学伦理学的学科性质和研究对象	(19)
三、医学伦理学与有关学科的关系	(21)
第三节 学习和研究医学伦理学的意义和方法	(23)
一、学习研究医学伦理学的意义	(23)
二、学习研究医学伦理学的方法	(26)
第二章 医学道德的产生与历史发展	(28)
第一节 中国医学道德的产生与历史发展	(28)
一、中国古代医德的萌芽与形成	(28)
二、中国古代医学道德发展的几个历史阶段	(30)
三、中国古代医学道德的主要内容	(32)
四、社会主义医学道德的形成	(35)
第二节 国外医学道德历史发展简况	(37)
一、国外医学道德的产生与发展	(37)
二、国外医学道德的现状	(40)
三、国外医学道德的特点	(41)
第三节 医学道德的传播与继承	(44)

一、医学道德的传播	(44)
二、医学道德的继承	(46)
第三章 社会主义医学道德的基本原则和规范	(51)
第一节 医学道德规范体系	(51)
一、规范、道德规范和医学道德规范	(51)
二、医学道德规范体系	(52)
第二节 社会主义医学道德的基本原则	(54)
一、社会主义医学道德基本原则的内容	(54)
二、概括社会主义医德基本原则的客观依据	(59)
第三节 社会主义医学道德的一般规范	(64)
一、社会主义医德规范的产生和特点	(64)
二、社会主义医德规范的具体内容	(66)
第四章 社会主义医学道德的基本范畴	(70)
第一节 权利和义务	(70)
一、权利	(70)
二、义务	(72)
第二节 情感与良心	(75)
一、情感	(75)
二、良心	(77)
第三节 荣誉与功利	(79)
一、荣誉	(79)
二、功利	(81)
第五章 医患关系	(84)
第一节 医患关系概述	(84)
一、医患关系的含义	(84)
二、经验医学时期医患关系的特点	(85)
三、医患关系的发展趋势	(86)
第二节 医患关系的模型	(87)
一、技术性医患关系模型	(87)

二、道德性医患关系模型	(89)
三、医患关系的其他方面内容	(90)
第三节 影响医患关系的主要因素	(92)
一、管理方面的原因	(92)
二、医务人员方面的原因	(93)
三、患者方面的原因	(95)
第四节 建立社会主义的新型医患关系	(96)
一、平等相待的关系	(96)
二、真诚信赖负责的关系	(98)
三、公正礼貌的关系	(98)
第六章 临床诊疗道德.....	(100)
第一节 临床诊疗的特点与应坚持的道德原则.....	(100)
一、临床诊疗的特点.....	(100)
二、临床诊疗应坚持的道德原则.....	(102)
三、临床诊疗的一般道德要求.....	(103)
第二节 疾病诊断的道德要求.....	(104)
一、询问病史的道德要求.....	(104)
二、体格检查的道德要求.....	(106)
第三节 疾病治疗的道德要求.....	(108)
一、手术治疗的道德要求.....	(108)
二、药物治疗的道德要求.....	(110)
三、心理治疗的道德要求.....	(112)
第四节 急诊、会诊和转诊中的道德要求.....	(114)
一、急诊的道德要求.....	(114)
二、会诊的道德要求.....	(116)
三、转诊中的道德要求.....	(118)
第七章 护理道德.....	(122)
第一节 护理工作的地位和特点.....	(122)
一、护理工作的地位.....	(122)

二、护理工作的特点	(123)
第二节 护理道德的意义和作用	(125)
一、护理道德的意义	(125)
二、护理道德的作用	(127)
第三节 护理工作的道德要求	(129)
一、护士伦理学国际法	(129)
二、护理道德规范	(131)
第八章 医疗高技术应用和医技工作中的道德	(137)
第一节 医疗高技术应用的价值判断和伦理分析	(137)
一、医疗高技术的价值判断	(137)
二、医疗高技术使用的伦理分析	(139)
第二节 医技工作中的道德要求	(141)
一、医技科室的一般道德准则	(141)
二、放射科的道德要求	(143)
三、检验科的道德要求	(144)
第九章 药物研制、生产、销售和使用中的道德	(146)
第一节 药物研制、生产、销售中的道德要求	(146)
一、药物研制的道德责任	(146)
二、药物生产的道德要求	(149)
三、药物销售的道德要求	(152)
第二节 使用药物中的道德要求	(154)
一、发生药源性疾病的道德因素	(154)
二、药物使用中的道德要求	(157)
第十章 预防医学、妇幼保健和环境保护道德	(162)
第一节 预防医学道德	(162)
一、预防医学工作的特点	(162)
二、预防医学道德的作用	(164)
三、预防医学工作的道德要求	(165)
第二节 妇幼保健道德	(166)

一、妇幼保健工作的特点	(166)
二、妇幼保健工作中的道德要求	(168)
第三节 环境保护道德	(169)
一、环境危机及表现	(169)
二、环境保护道德的意义	(171)
三、环境保护工作中的道德要求	(171)
第十一章 医学科研和人体实验道德	(173)
第一节 医学科研道德	(173)
一、医学科研的特点	(173)
二、医学科研道德的意义	(174)
三、医学科研道德的原则和要求	(176)
第二节 人体实验道德	(180)
一、人体实验的道德价值判断	(181)
二、人体实验的国际法规	(182)
三、人体实验的道德原则	(184)
第三节 尸体解剖的道德要求	(186)
一、尸体解剖的道德冲突	(186)
二、尸体解剖的科学价值	(188)
三、尸体解剖的道德要求	(189)
第十二章 人口控制与生育道德	(191)
第一节 人口、生育观与计划生育政策	(191)
一、人口、生育观	(191)
二、我国的计划生育政策	(192)
第二节 实施人口控制方式的道德要求	(193)
一、工具和药物避孕的道德要求	(194)
二、人工流产和引产中的道德要求	(195)
三、绝育手术的道德要求	(196)
第三节 优生工作中的道德要求	(198)
一、优生的含义及社会价值	(198)

二、优生工作中的道德要求	(199)
第四节 对严重缺陷新生儿的评价和处理	(202)
一、对严重缺陷新生儿的评价	(202)
二、对严重缺陷新生儿的处理	(204)
第十三章 医学生殖技术、器官移植与行为控制道德	(207)
第一节 医学生殖技术道德	(207)
一、医学生殖技术的含义及发展概况	(207)
二、医学生殖技术的应用效果及道德评价	(211)
三、实施医学生殖技术的道德原则	(215)
第二节 器官移植道德	(217)
一、器官移植的由来和发展	(217)
二、器官移植的伦理道德问题	(220)
三、器官移植的道德原则	(226)
第三节 行为控制道德	(227)
一、行为控制的产生和分类	(227)
二、行为控制技术的伦理是非	(229)
三、行为控制的道德准则	(232)
第十四章 死亡道德	(234)
第一节 死亡及死亡标准	(234)
一、对死亡的认识过程	(234)
二、死亡教育的意义	(236)
三、死亡标准	(238)
第二节 安乐死的道德问题	(242)
一、安乐死的含义及发展现状	(242)
二、安乐死的伦理分析	(245)
三、我国实施安乐死应注意的问题	(247)
第三节 临终关怀道德	(248)
一、临终关怀的含义及发展	(248)
二、临终关怀的伦理意义	(250)

第十五章 卫生工作改革的医学道德与医院管理道德	
.....	(253)
第一节 卫生工作改革中的医学道德	(253)
一、卫生工作改革对医德建设的双重效应	(253)
二、坚持医德价值导向，使卫生工作改革和 医学道德同步发展	(258)
第二节 医院管理及其道德原则	(262)
一、医院管理道德的含义和作用	(262)
二、医院管理的道德原则	(265)
第三节 医院管理的道德要求	(267)
一、重视和加强思想政治工作，坚持社会主义 办院方向	(267)
二、坚持以医疗工作为中心，慎重处理医疗事故 和纠纷，坚持发展适用技术	(268)
三、爱惜人才，办事公正	(270)
四、加强医院卫生管理，履行社会道德责任	(271)
第十六章 医学道德活动	(272)
第一节 医学道德评价	(272)
一、医德评价的含义和作用	(272)
二、医德评价的标准和根据	(274)
三、医德评价的类型和方式	(276)
第二节 医学道德教育	(277)
一、医德教育的含义和作用	(277)
二、医德教育的过程和特点	(279)
三、医德教育的原则和方法	(280)
第三节 医学道德修养	(282)
一、医德修养的含义和作用	(282)
二、医德修养的途径和方法	(283)
三、医德修养的几种境界	(284)

附录	(286)
主要参考文献	(300)

第一章 緒論

医学伦理学这门关于医学道德的学问，既是一般伦理学与医学相交叉的边缘学科，又是一般伦理学的分支学科。为了系统地学习和掌握医学伦理学的有关理论，首先有必要就道德、伦理学的基本知识和基本原理作一简洁的阐述，然后论述医学道德的特点，医学伦理学的研究对象，以及学习和研究医学伦理学的意义和方法。

第一节 道德与伦理学

一、道德的起源和历史类型

(一) 道德的起源

早在 2300 多年前，古希腊最伟大的思想家、哲学家、伦理学家亚里士多德就明确指出：“人类所不同于其它动物的特性就在于他对善恶和是否合乎正义以及其他类似观念的辨认。”^①由此可见，亚里士多德十分明确地把道德看成人类与其它动物相区别的一个重要标志。从这个意义上讲，人之所以为人，就在于人具有其它动物所没有的道德。人类社会道德生活的完美程度，同样也是衡量人类文化进步和社会文明发展的重要尺度之一。

在伦理思想史上，关于道德的起源问题，不同的时代，不同

^① 亚里士多德. 政治学. 北京：商务印书馆，1965. 8

的伦理学派，对此争论不休，众说纷纭。较具代表性的观点大体归纳为以下四种：

1. 客观唯心主义的“神启论”。认为道德是上帝意志的创造，是神对人们启示的结果。其代表人物有古希腊的哲学家，客观唯心主义的创始人柏拉图（前427～前347），西方中世纪著名的神学家和经院哲学家托马斯·阿奎那（1224～1274），德国古典哲学家、辩证法大师黑格尔（1770～1831），中国西汉哲学家董仲舒（前179～前104），北宋哲学家、教育家、理学创始人程颢（1032～1085）和程颐（1033～1107）。

2. 主观唯心主义的“天赋道德论”。认为道德是先验的纯粹理性的产物，把道德看成是人们与生俱来的，人心固有的。其代表人物有德国古典哲学的创始人、主观唯心主义哲学家康德（1724～1804），中国战国时期著名的思想家、政治家、教育家孟轲（约前390～305），中国宋明的陆王心学学派。

3. 旧唯物主义的“感觉欲望论”。认为道德的根源在于人类自身的生理欲望与心理机能，从人的自然本能，人的抽象“人性”来说明道德的起源问题。其代表人物有英国唯物主义哲学家洛克（1632～1704），法国的唯物主义哲学家爱尔维修（1715～1771）和霍尔巴赫（1723～1789），德国的唯物主义哲学家费尔巴哈（1804～1872）。

4. 达尔文主义的“自然起源论”。他们简单地把人类社会的道德同动物的本能进行比较，认为人的道德不过是动物本能（如“生存竞争”、“合群感”、“母爱”等）的直接延续。其主要代表人物是俄国的无政府主义者、地理学家克鲁泡特金（1842～1921）。

以上这些观点，都没有科学地说明人类道德的起源问题。除了阶级与历史局限性以外，很重要的一点，就是脱离了社会物质资料的生产活动，以至整个社会的实践活动。

马克思主义的诞生，尤其是历史唯物主义的创立，为揭示社会道德现象的起源，提供了科学的世界观和方法论。马克思主义