

高职高专课程改革系列教材

供高职高专护理专业用

护理伦理学

主 编 赵岫峰

 人民卫生出版社

高职高专课程改革系列教材

供高职高专护理专业用

护理伦理学

主 编 赵岫峰

副主编 刘力为

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 群(江苏盐城卫生职业技术学院)

刘力为(长春医学高等专科学校)

孙玉霞(白城医学高等专科学校)

林 琳(长春医学高等专科学校)

赵岫峰(长春医学高等专科学校)

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

护理伦理学/赵岫峰主编. —北京: 人民卫生出版社,
2009. 9

ISBN 978-7-117-11652-7

I. 护… II. 赵… III. 护理学: 医学伦理学—教材
IV. R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 148923 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

护 理 伦 理 学

主 编: 赵岫峰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 9.5

字 数: 234 千字

版 次: 2009 年 9 月第 1 版 2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11652-7/R · 11653

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

高职高专课程改革系列教材

出版说明

为进一步贯彻《教育部关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》与《教育部、卫生部关于加强医学教育工作,提高医学教育质量的若干意见》精神,以科学发展观为指导,促进我国高职高专护理专业教育的改革与发展,我们在经过大量前期调研与反复论证的基础上,决定编写“高职高专护理专业课程改革系列教材”。

本套教材着力构建具有护理专业特色和职业教育内涵的教材体系,以护士职业能力培养与职业素养养成为重点,根据护理行业发展需要和护士岗位实际工作所需的知识、能力与素质要求,坚持“适应社会、突出能力、注重整体、做学一体”的基本原则,使该套教材具有以下特点:①体现“三基五性”的原则,“三基”即基本理论、基本知识、基本技能;“五性”即思想性、科学性、先进性、启发性、适用性。②力求做到“四个适应”,即:适应社会经济发展和人群健康需求变化,体现“全人健康”新理念;适应科学技术发展,教材内容体现“新”;适应医学模式的变化与发展,体现“以人的健康为中心、以整体护理观为指导、以护理程序为主线”;适应医学职业教育的改革与发展,以学生为主体,注重其职业能力和综合素质的培养。③全套教材在内容选取上以“必需、够用”为度,达到科学性、思想性与实践性的统一,坚持“以过程性知识为主,以陈述性知识为辅”的基本原则进行整体优化;在表现形式上,构建“实训引领理论、理论服务实训”的职业教育新模式。④全套教材起点适当、重点突出、难点分散,在文字阐述与体裁形式上简练精确、生动流畅、图文并茂,设置了“学习目标”、“任务引领”、“知识拓展”和“目标检测”四大模块,学生可以带着目标和任务进行自学和自测,使教材真正成为方便学生学习的材料——“学材”。

经研究确定本套教材共 17 种,包括专业基础课程、护理专业课程和相关人文课程。全套教材计划于 2010 年 2 月前由人民卫生出版社出版。

护理专业教材编审委员会

2009 年 3 月

高职高专课程改革系列教材

护理专业编审委员会

顾问 沈 彬(相关医学类教学指导委员会)

主任委员 张湘富(长春医学高等专科学校)

副主任委员 刘 伟(长春医学高等专科学校)

汪婉南(相关医学类教学指导委员会护理分会)

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 瑾(天津医学高等专科学校)

吕文芝(长春市第二医院)

刘 阳(首都医科大学燕京医学院)

刘 洋(长春医学高等专科学校)

刘玉锦(北华大学护理学院)

安力彬(吉林大学护理学院)

宋丽华(吉林大学医院管理处)

张佩华(长春市人民医院)

赵岫峰(长春医学高等专科学校)

郭秀英(北京大学首钢医院)

学术秘书 代生厚(长春医学高等专科学校)

前 言

根据教育部关于加强高职高专教育人才培养工作的意见,在人民卫生出版社的指导和精心组织下,我们编写了这本供全国高职高专护理专业(含助产专业)使用的《护理伦理学》教材。

本教材紧紧围绕高职高专教育关于“培养生产、建设、管理、服务第一线的德、智、体、美等方面的高等技术应用型专门人才”的培养目标,以“精理论,强实践,精基础,强临床,培养应用型、技能型的实用人才”为指导思想,注重培养学生的创新精神和运用护理伦理学基本理论分析问题、解决问题的能力,满足学科需要、教学需要和社会需要。

本教材共十章,教学内容有以下特色:①密切关注护理伦理学的前沿理论,增添最新伦理规范,剖析最新护理伦理难题。②与国家执业护士资格考试及护理学专业卫生技术资格考试统一,便于学生取得相应执业或职称资格。③与护士素质养成相结合,与《护士条例》和相应法规相结合,注重突出应用性和实践性。④各章节以与重点内容密切相关的典型案例导入教学内容,以提高学生的学习兴趣、帮助学生理解教学内容,也可拓宽学生思路、培养学生的创新思维能力。

在编写本教材的过程中,我们借鉴和吸收了国内外很多专家、学者的一些研究成果,在此表示诚挚的感谢!此外,本教材在内容体例和写作模式上都做了大胆的尝试,再加上编者水平有限、编写时间仓促,所以在一定程度上可能存在不足,我们恳请专家、同行和读者们给予批评、指正。

赵岫峰

2009年6月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 护理伦理学概述	1
一、护理伦理学相关概念	2
二、护理伦理学的研究对象和内容	4
三、护理伦理学的基础理论	5
四、我国与护理和护理伦理有关的法律法规	7
五、案例分析	7
六、补充案例分析	8
第二节 护理伦理的历史回顾和展望	8
一、国内外护理伦理的历史回顾	8
二、我国护理伦理的现状	10
三、21 世纪护理伦理的发展与展望	11
第三节 护理伦理学的学习方法及意义	12
一、护理伦理学的学习方法	12
二、护理伦理学的学习意义	13
第二章 护理伦理学的规范体系	15
第一节 护理伦理基本原则	15
一、护理伦理基本原则的含义	15
二、护理伦理基本原则的地位	15
三、护理伦理基本原则的内容	16
第二节 护理伦理具体原则	17
一、自主原则	17
二、不伤害原则	20
三、公正原则	21
四、行善原则	22
五、各个原则之间的冲突	23
六、案例分析	24
七、补充案例分析	24
第三节 护理伦理基本规范	24
一、护理伦理基本规范的含义	24
二、护理伦理基本规范的内容	25

第四节 护理伦理基本范畴	26
一、权利与义务	26
二、情感与良心	27
三、审慎与保密	27
四、荣誉与幸福	28
五、案例分析	29
第三章 护理关系伦理	31
第一节 护患关系伦理	31
一、护患双方的权利与义务	32
二、护患关系的模式与内容	32
三、影响护患关系的主要因素	34
四、护患关系的伦理规范	35
五、案例分析	35
六、补充案例分析	35
第二节 护医关系伦理	36
一、护医关系模式与内容	36
二、影响护医关系的主要因素	37
三、护医关系的伦理规范	37
四、案例分析	38
第三节 护际关系伦理	38
一、护际关系的种类	38
二、护际关系的伦理规范	39
第四节 护理人员与医院其他工作人员之间的伦理规范	39
一、护技关系的伦理规范	39
二、护理人员与行政、后勤人员之间的伦理规范	40
第五节 护理人员与社会公共关系的伦理规范	40
第四章 整体护理与基础护理伦理	43
第一节 整体护理伦理	43
一、整体护理的含义、特点和意义	43
二、整体护理伦理规范	44
第二节 基础护理伦理	45
一、基础护理的含义、特点	45
二、基础护理伦理规范	46
第三节 心理护理伦理	47
一、心理护理的含义、特点和意义	48
二、心理护理对护理人员的素质要求	48
三、心理护理伦理规范	50

四、案例分析	51
第五章 临床护理伦理	52
第一节 门诊护理伦理	52
一、门诊护理的特点	53
二、门诊护理的伦理规范	53
三、案例分析	54
第二节 急诊护理伦理	54
一、急诊护理的特点	55
二、急诊护理的伦理规范	55
三、案例分析	56
四、补充案例分析	56
第三节 病房护理伦理	57
一、病房护理的特点	57
二、病房护理的伦理规范	58
三、案例分析	59
第四节 手术护理伦理	59
一、手术护理的特点	59
二、普通手术的护理伦理规范	60
三、整形手术的护理伦理规范	61
四、案例分析	62
五、补充案例分析	63
第五节 重症监护区的护理伦理	63
一、重症监护区病人的特点	63
二、重症监护区的护理伦理	63
第六章 特殊病人的护理伦理	67
第一节 妇产科病人的护理伦理	67
一、妇产科病人的护理特点	68
二、妇产科病人的护理伦理规范	68
三、案例分析	69
四、补充案例分析	69
第二节 儿科病人的护理伦理	70
一、儿科病人的护理特点	70
二、儿科病人的护理伦理规范	70
三、案例分析	71
第三节 老年病人的护理伦理	72
一、老年病人的护理特点	72
二、老年病人的护理伦理规范	73

三、案例分析	74
第四节 精神病病人的护理伦理	74
一、精神病病人的护理特点	74
二、精神病病人的护理伦理规范	74
第五节 传染病病人的护理伦理	75
一、传染病病人的护理特点	75
二、传染病病人的护理伦理规范	76
三、案例分析	77
第六节 癌症病人的护理伦理	77
一、癌症病人的特点	77
二、癌症病人的护理伦理规范	78
三、案例分析	81
第七章 社区护理和康复护理伦理	83
第一节 社区护理伦理	83
一、社区护理的含义和特点	83
二、社区护理的伦理规范	84
第二节 预防接种和健康教育护理伦理	85
一、预防接种的护理伦理	85
二、健康教育的护理伦理	86
第三节 突发公共卫生事件护理伦理	87
一、突发公共卫生事件的含义和特点	87
二、突发公共卫生事件应急护理伦理规范	88
第四节 康复护理伦理	89
一、康复护理的含义和特点	89
二、康复护理的伦理规范	90
第八章 护理科研伦理	92
第一节 护理科研伦理概述	92
一、护理科研现状	93
二、护理科研的特点	93
三、一般护理科研的伦理规范	94
四、案例分析	95
五、补充案例分析	95
第二节 人体实验的护理伦理	96
一、人体实验的含义	96
二、人体实验的伦理学文献	96
三、人体实验的伦理规范	97

第三节 人类辅助生殖技术的伦理问题	98
一、人类辅助生殖技术的主要形式	98
二、实施人类辅助生殖技术的伦理原则	100
三、人类辅助生殖技术对护士的伦理要求	100
第四节 器官移植的伦理问题	101
一、器官移植概述	101
二、器官移植手术的伦理规范	101
第五节 护理管理伦理	102
一、护理管理的含义和特点	102
二、护理伦理在护理管理中的作用	103
三、护理领导者的素质修养	104
四、护理管理的伦理规范	105
 第九章 生命伦理	107
第一节 死亡标准的演变及其伦理意义	107
一、死亡标准的演变	107
二、脑死亡	108
三、确定脑死亡的伦理意义	108
第二节 临终关怀的伦理意义	109
一、临终关怀的含义和特点	109
二、临终病人护理的一般特点	110
三、我国临终关怀的现状	111
四、临终关怀的护理伦理规范	112
第三节 安乐死及其伦理争议	113
一、安乐死的含义和分类	114
二、安乐死的实践现状	114
三、安乐死的伦理争论	115
四、案例分析	116
五、补充案例分析	116
第四节 尸体料理的护理伦理	117
一、尸体料理及其伦理意义	117
二、尸体料理的伦理规范	117
 第十章 护理伦理评价、教育和修养	120
第一节 护理伦理评价	120
一、护理伦理评价的含义	120
二、护理伦理评价的依据	120
三、进行护理伦理评价的方法	122

第二节 护理伦理教育.....	123
一、护理伦理教育的含义和意义	123
二、护理伦理教育的特点	123
三、护理伦理教育的方法	124
第三节 护理伦理修养.....	125
一、护理伦理修养的含义	125
二、加强护理伦理修养的必要性	125
三、培养护理伦理修养的方法	126
附录.....	129
参考文献.....	138

第一章 绪 论



学习目标

识记：

1. 能正确简述护理伦理学的研究对象和内容。
2. 能正确叙述护理道德所包含的三个方面及这三个方面之间的关系。

理解：

1. 能用自已的语言解释道德、职业道德、护理伦理、护理伦理学的概念。
2. 比较伦理和道德的异同点，并可举例说明。
3. 能够明确学习护理伦理学的意义。

运用：

能够运用本章所学知识总结学习护理伦理学的方法。

第一节 护理伦理学概述

任务引领

病人林某，女性，36岁，因头晕、咳嗽、咽痛2天，于1998年3月13日上午10时入某镇医院门诊部就诊。接诊医生检查后诊断为上呼吸道感染。予以口服感冒冲剂、喉风散，肌肉注射青霉素等治疗。林某考虑到家里还有青霉素针剂，于是没有取药。当日下午16时，林某自带青霉素针剂找到与其相熟的该门诊部护士刘某，一起到门诊部要求不做皮试直接注射青霉素，遭到值班医生的拒绝。半小时后，林某又找到刘某，说自己怕疼，以前也未做皮试就直接注射过青霉素，要其帮忙注射。刘某听后碍于情面，竟违反规章制度和操作常规，答应林某的要求。注射过程中，林某当即出现心慌、胸闷、四肢发冷等过敏反应，继而心跳、呼吸骤停，刘某立即停止注射，报告医生，采取肌肉注射肾上腺素、洛贝林等抢救措施。科主任和其他医生闻讯赶到，立即进行人工呼吸和胸外按压，经全力抢救无效，林某于当晚22时许死亡。

请对护士刘某的行为进行伦理评价。

一、护理伦理学相关概念

(一) 道德

1. 道德的定义和来源 在汉语词典中,道德指社会意识形态之一,是人们共同生活及其行为的准则和规范,道德通过人们的自律或通过一定的舆论对社会生活起约束作用。在英语词典中,moral 解释为“Rules or habits of conduct, especially of sexual conduct, with reference to standards of right and wrong”。

当代马克思主义伦理学认为道德是人们在社会生活实践中形成的关于善恶、是非的观念、情感和行为习惯,并依靠社会舆论和良心指导的人格完善与调节人与人、人与社会、人与自然关系的规范体系。

简单地说,道德是社会的一种共同期望值,是一种行为标准,人们对它有追求达到的需求。社会期望值有许多,容易达到和遵守的就成为法律,次一级的期望就成为准则和规范。难以达到的,大家又都很希望完成的标准就成为道德。

2. 道德既是自律又是他律 具体到每个人的内心,道德是自律;当道德作为一种社会意识和规范,如助人、诚实守信、尊老爱幼、热爱国家、热爱民族……,这些人类共同的期望值时,道德是他律。人是社会性动物,在社会才能生存;同时每个人又是独特的,每个人的自律程度不同,他律转化为自律的程度和深度也不同。如果人与人之间的关系仅仅停留在他律的阶段,那么人就是不自由的人,因为没有自己的判断力和选择力。当关系双方自觉意识到社会对自己的要求,把他律转化为自律,即具有“应该怎样”的自觉意识时,人才是真正的人、社会的人和自由的人,他进行的道德选择才是自由的选择。

(二) 职业道德

所谓职业道德,是所有从业人员在职业活动中应该遵循的行为准则,涵盖了从业人员与服务对象、职业与从业人员、职业与职业的关系。

任何一种职业活动必然会发生职业内部或职业之间的各种联系。为了正确处理和调整这些职业关系,每个从业人员必须拥有职业所特有的道德意识,遵循职业所特有的行为准则和规范,即必须遵守职业道德。职业道德和价值准则永远是从业人员必须具备的素质,是一个人做好本职工作的首要条件。

(三) 伦理与伦理学

1. 伦理 英国《韦氏大辞典》对于伦理的定义:一门探讨什么是好什么是坏,以及讨论道德责任与义务的学科。伦理一词在中国最早见于《乐记》:乐者,通伦理者也。所谓伦理,就是指在处理人与人、人与社会相互关系时应遵循的道理和准则。所以,伦理也就是道德。但是二者又有区别,伦理一般是指一系列指导行为的观念,是从概念角度对道德现象的哲学思考。它不仅包含人与人、人与社会和人与自然之间关系处理中的行为规范,而且也深刻地蕴含着依照一定原则来规范行为的深刻道理。

2. 伦理学 所谓伦理学,就是研究道德的定义、道德的形成、道德的作用、道德的原则以及道德规范等伦理思想的学科。

3. 伦理学的研究对象 伦理学以道德现象为研究对象,不仅包括道德意识现象(如个人的道德情感等),还包括道德活动现象(如道德行为等)以及道德规范现象等。伦理学将道德现象从人类活动中区分开来,探讨道德的本质、起源和发展,道德水平同物质生活水平之间的关系,道德的最高原则和道德评价的标准,道德规范体系,道德的教育和修养,人生的意

义,人的价值和生活态度等问题。

其中最重要的是道德与经济利益和物质生活的关系,个人利益与整体利益的关系问题。对这些问题的不同回答,形成了不同的甚至相互对立的伦理学派别。马克思主义伦理学将道德作为社会历史现象加以研究,着重研究道德现象中的带有普遍性和根本性的问题,从中揭示道德的发展规律。马克思主义伦理学建立在历史唯物主义基础之上,强调阶级社会中道德的阶级性及道德实践在伦理学理论中的意义。

(四) 护理伦理与护理伦理学

1. 护理伦理 护理伦理就是一种职业道德,是职业道德具体到护理领域的具体要求,是指护理人员在执业过程中应遵循的,用以调节护理人员 and 病人之间、护理人员和其他从业者以及护理人员和社会之间关系的行为准则和规范。这也是护理伦理学研究的重点所在。

2. 护理伦理学 护理伦理学是研究护理人员在为病人、为社会提供服务过程中应当遵循的道德原则和规范的科学。它主要研究的是护理职业道德,是运用一般伦理学去解决护理科学发展中,特别是护理实践中护理人员与病人、护理人员与医务人员、护理人员之间、护理人员与社会关系的护理道德意识和规范的科学。

护理伦理学的基本概念有四点:支持维护(advocacy)、行动负责(accountability)、互助合作(cooperation)和关怀照顾(care)。

(1) 支持维护:支持维护的意义可被界定为对一种重要事业的积极支持。作为一名护理人员,她应该支持维护病人的利益和权利。这里的利益和权利包括病人的主观利益和客观利益。由于护理人员在医疗卫生中所处的独特地位,她们对病人最为了解,她们也比其他任何人更能了解如何来维护病人的利益和权利。

(2) 行动负责:是指一个人对自己所做的行动负有责任。行动(action)与行为(behavior)不同,行为不存在负责问题。如动物的行为受生理、遗传等因素支配,没有理性思考的能力,难以让它们对自己的行为负责。而行动则不同。行动是具备理性思考能力的人根据他的推理和意志选择采取的,因而他对自己的行动负有责任。护理人员的护理工作是根据护理学原理和病人的实际情况采取的行动,是在其经过理性思考之后做出的,因此她对自己所采取的护理措施负责。

行动负责的另一个意义是,在护理工作领域内,有关护理的决策由护理人员做出,护理人员并不是履行他人做出的决策,而是履行自己意志做出的决策,因而他们对这种决策和根据决策采取的行动负责。护理人员在病人的关怀照顾方面拥有独立做出临床决策,包括护理伦理决策的权威。

(3) 互助合作:是指护理人员与其他人(医生或其他护理人员)共同参与为病人提供优质服务,与他们一起设计护理工作,并与他们沟通交流。对病人的治疗护理既不是一个人所能完成的,也不是一个专业的人员所能完成的,必须由所有专业的人员、全体医护人员、全体护理人员通力合作完成。护理工作中互助合作尤其重要。

互助合作意味着要考虑与我们一起工作的人的利益和价值观念,“我行我素”决不能实现有效的合作。如当有的护理人员家庭有困难而不能值班时,我们可能就要代她值班。由于信仰关系,有的护理人员不便处理某个病人,我们可能就要代替她来处理。

互助合作鼓励护理人员为了病人利益这个共同目标与其他人一起工作,将共同关心的问题——病人的利益置于优先地位,并且为了维持这种互助关系有时甚至牺牲个人的利益。这也从另一方面说明护理工作的道德性、高尚性和护理人员是道德行动者。

(4) 关怀照顾:被认为是护理人员角色中基本的、不可缺少的要素。护理人员的关怀照顾指向保护病人的健康和幸福,也是对保护人类尊严和维护人类健康的承诺。简言之,关怀照顾是护理身份的本质;护理就是关怀照顾的实践。

关怀照顾包括四个要素:谁提供关怀照顾,谁受到关怀照顾,关怀照顾什么,关怀照顾的方式。在护理服务中护理人员提供关怀照顾给病人,关怀照顾病人的健康、尊严和权利,在关怀照顾中需要提供信息、咨询、药品、技术和服务。

护理伦理学的上述基本概念形成了护理人员正当的、合乎伦理决策的基础,明确了护理人员的身份,揭示了护理人员保护人类尊严、权利、健康和幸福的承诺和道德责任。这意味着护理人员有能力做出伦理决策,在关怀照顾病人中不仅仅是服从者,同时这要求护理人员应具有某些美德,如利他主义、同情、正直等等。

二、护理伦理学的研究对象和内容

(一) 护理伦理学的研究对象

伦理学研究对象是道德,那么护理伦理学研究对象就是护理道德。护理道德包括护理道德意识、护理道德关系及护理道德活动三个部分,这三个部分紧密统一,道德意识、观念反映在道德活动和道德关系中。

1. 护理道德意识 护理道德意识既包括社会对护理领域中有关的各种道德关系的风俗、惯例和自觉概括表达出来的道德原则、规范和范畴体系,又包括个人对社会风俗和理论体系的认识水平、通过社会的道德教育和个人的道德修养所达到的道德境界。概括来说,护理道德意识包括认识、情感、信念、意志等方面的含义。

2. 护理道德关系 护理伦理学研究的核心就是护理道德关系。护理道德关系是社会关系的一种,以护患关系为例,由于社会对护理的需要,社会需要这样的社会关系,主要存在法律关系和道德关系两种关系。护理伦理学主要研究的是道德关系层面。道德关系是社会中的一种稳定的社会关系,不以个人的意识为转移,不是任何人想和谁形成什么关系都可以,也不是不想和谁形成什么关系就不形成的。比如,病人进入医院就诊,病人不想和医生形成医患关系也不行,病人不想和护理人员形成护患关系也同样是不现实的。这些都是不以人的意识为转移的。也正是由于道德关系受道德原则和规范所制约,所以这种关系中的个体和群体,不能随意而必须按照社会的道德规范和社会对职业的道德要求去做。

3. 护理道德活动 道德活动就是人们依据一定的道德观念、道德原则和道德规范所进行的活动,其中包括道德行为选择、教育、修养和评价。处于道德关系中的个体或群体应该按照社会和职业对这个领域的风俗习惯、道德原则、道德规范的要求去做。具体关系中的双方能否按要求去做,取决于关系中的个体或者群体对于道德的社会规范原则认识的深刻程度、形成的道德情感的深厚程度以及道德意识的强弱等因素。

(二) 护理伦理学的内容

护理伦理学研究内容可以概括为以下三个方面:

1. 护理道德关系 护患关系、医护关系、护际关系、护理人员与社会的关系,以及规范护理道德各种关系的准则。

2. 护理道德意识 护理职业中调节护理道德关系应该遵循的原则、规范,护理关系中各方的权利及义务。另外,护理伦理学的基本理论和历史发展也是研究内容。

3. 护理道德活动 道德活动一般主要为个体的道德获得,包括护理伦理决策、监督、评

价、考核、教育和修养等。

另外护理道德的一些基本理论,如护理道德的起源、本质及发展规律;伦理学的基本概念,如情感、良心、慎独、信念等;护理伦理学的一些基本概念,如隐私、自主、知情同意等也是护理伦理学研究内容的重要方面。

三、护理伦理学的基础理论

任何一门学科都离不开它的支撑理论,护理伦理学也不例外,它的基础理论包含生命论、人道论、美德论、道义论、功利论等各种理论体系。

(一) 生命论

人们对生与死的认识、生与死矛盾的处理及对生命本质和意义的回答构成了生命论。它大致分为三种观点:生命神圣论、生命质量论、生命价值论。

1. 生命神圣论 强调人的生命是不可侵犯的,具有至高无上的道德价值。其基本内容是人的生命是宝贵的、神圣的,生的权利是人的最基本权利,当生命遭受疾病侵袭或面临威胁时,应不惜一切代价保存、维护和延长生命,任何人企图终止生命的想法和行为都是不道德的。

生命神圣论唤起了人们珍视生命的意识,推动了医学和医护道德的发展,为医学人道主义理论的形成和发展奠定了思想基础,但由于片面、绝对强调生命至上,又有其局限性。在日益重视生命质量的今天,生命神圣论受到一定的挑战。

2. 生命质量论 以人的自然素质(体能、智能、社会适应能力等)的高低、优劣为依据,衡量生命对自身、他人和社会存在价值的一种伦理观念。它的基本内容是生命价值不在于生命存在本身,而在于质量,人们不应单纯追求数量,生命的质量更应受到关注。

生命质量论使人们意识到追求生命质量是人类理性的选择,它同时为人口政策、优生优育、生态政策的制定提供了理论依据,为人们认识和处理生与死的权利、生与死的选择等问题提供了参考标准和理论依据。生命质量论也有其不太合理的一面,如有些人生命质量很高,而存在价值很低,相反,有些人生命质量很低,而存在价值却很高,所以,不能完全就人的自然素质来谈生命存在的价值。

3. 生命价值论 以个体为社会创造物质财富和精神财富的多少来衡量生命意义的伦理观念。它认为人的生命价值的高低一是取决于生命的内在价值,即生命所有的潜在创造能力或劳动能力;二是取决于生命的外在价值,即个体对社会创造物质财富和精神财富的社会价值。生命的外在价值和内在价值密不可分,内在价值是外在价值的前提,外在价值是内在价值的转化和表现。

(二) 人道论

广义上指一切主张维护人的尊严、权利和自由,重视人的价值,使之得到充分自由发展等的思想。医学人道主义是指在医学领域中,关心病人健康,重视病人生命,尊重病人的权利和尊严,维护病人利益的伦理思想和原则。

护理人道主义是医学人道主义的一部分,它以实现人类的健康为出发点,其核心内容是爱护、关心病人及尊重病人的生命、尊重病人的权利、尊重病人的人格。具体体现在:

1. 把尊重病人的生命作为护理人道主义最基本的思想,在拯救病人生命的同时,还要注意维护与保持病人的生命质量与生命价值。而且,尊重病人的生命,不应只局限于护理人员与病人个体之间的联系,还要扩大到保障人类健康的整体层面。