

医学

YIXUE LUNLIXUE

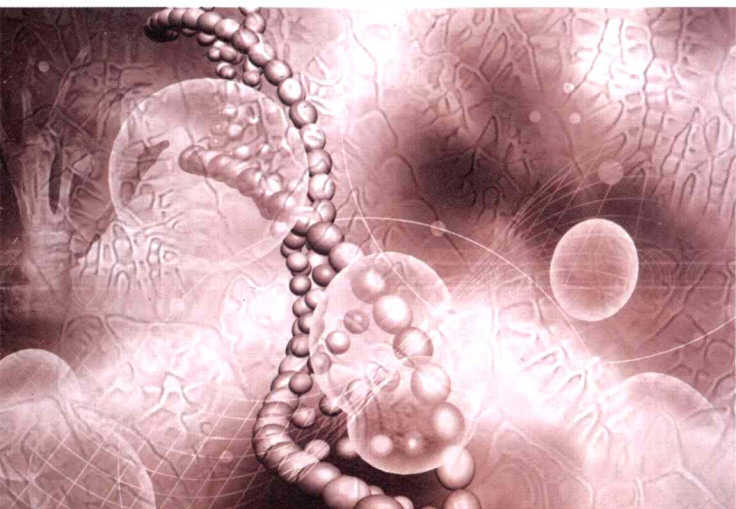
伦理学

主编 吴晓露 谷道宗 王光荣

RENWEN
YIXUE



“十二五”医学人文系列规划教材（专科）



山东人民出版社

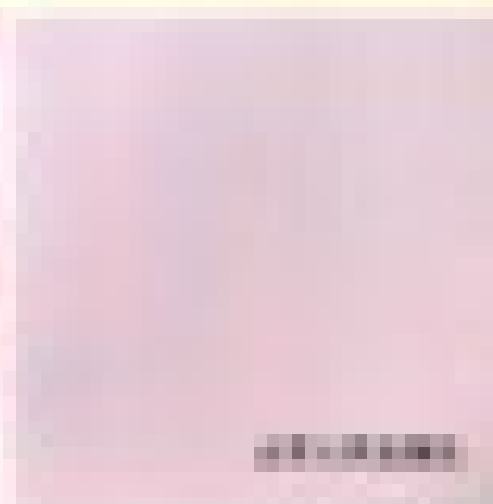
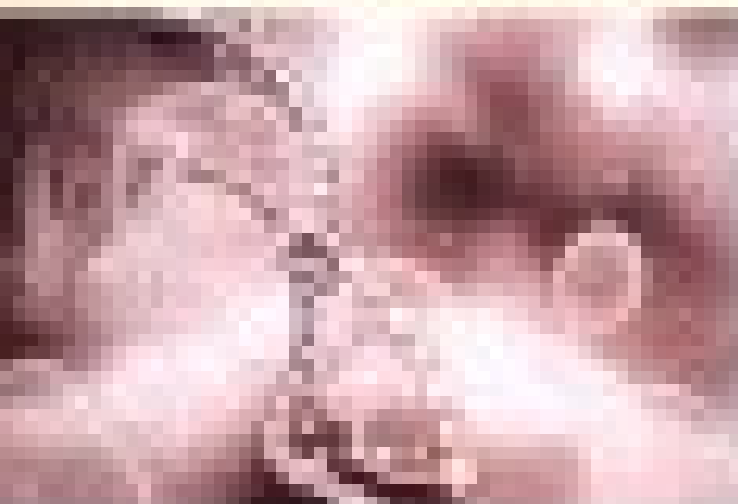
医学

伦理学

（第二版）



主编 王仲华 副主编 王仲华



中国医药出版社

医学伦理学

主 编 吴晓露 谷道宗 王光荣

山东人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

医学伦理学/吴晓露,谷道宗,王光荣主编. —济南:
山东人民出版社,2009.8

ISBN 978-7-209-04864-4

I. 医… II. ①吴…②谷…③王… III. 医学伦理学
—医学院校—教材 IV. R-052

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 153462 号

策 划:袁丽娟

责任编辑:麻素光

封面设计:武 斌

医学伦理学

吴晓露 谷道宗 王光荣 主编

山东出版集团

山东人民出版社出版发行

社 址:济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编:250001

网 址:<http://www.sd-book.com.cn>

发行部:(0531)82098027 82098028

新华书店经销

山东新华印刷厂临沂厂印装

规 格 16 开(169mm×239mm)

印 张 14.5

字 数 240 千字 插 页 2

版 次 2009 年 8 月第 1 版

印 次 2009 年 8 月第 1 次

ISBN 978-7-209-04864-4

定 价 24.00 元

如有质量问题,请与印刷厂调换。电话:(0539)2925659

编委会成员名单

主 编	吴晓露	谷道宗	王光荣	
副主编	张希林	孔 媛	张平平	王常银
编 委	李 娜	冯明伟	王 洪	王 茜

前言

《西氏内科学》提出“医学是一门需要博学的人道职业”，强调医学是爱人之学、人道之学。医学从来就与伦理学同源，道德性是医学的本质特性。医学伦理学是一般伦理学在医疗实践中的具体运用，是医学与伦理学的交叉学科。医学伦理学运用一般伦理学的观点、原理和方法研究医学实践和医学发展中的道德关系、医学行为准则和规范，从属于应用伦理学。从它的体系构成上看，它又以阐释医德规范为主体内容，从属于规范伦理学的范畴。所以，一般把医学伦理学归属于规范应用伦理学。

医学生正处在世界观、人生观、价值观形成的关键时期，也正处于走向社会的过渡期，尤其面对快速发展的医学科学和医学伦理难题，医学生还没有掌握关爱病人、尊重病人等与职业态度、职业情感、职业规范有关的内容，没有形成医学活动所需要的职业道德观、价值观等。面对未来特殊的职业生涯和当前比较复杂的医患关系，除了专业技能外，医学生还缺乏心理的、伦理的准备。因此，医学生一方面要储备精湛而广博的医学知识，有能力在将来担负起防病治病、救死扶伤的职业使命，另一方面还要培养和提高从事这项使命的高尚医德。即医学生不仅要学会做事，更要学会做人。

培养合格的医学人才，是高等医学教育的根本任务，也是进行医学伦理学教育的目的。目前，医学伦理学为国家规定的医学生必选课程。它要求医学生掌握医学伦理学的基本理论知识及运用知识判断问题、分析问题、解决问题的能力，以培养、提高医学生的道德品质。高等医学教育在培养人才时，把做人、做事与做学问结合起来，把科学教育与人文精神教育结合起来，这样才能培养出德才兼备的医学人才。尤其要加强医学生的人文教育，培养和提高医学生的人文素质、人文精神。为此，本教材力求在以下三个方面突出特色：一是凸显人文精神。始终贯穿“以人为本”的理念，既面向实际医学生活，又不失理论上的严谨，努力表达出医学的人文精神。二是结合医学专科的培养目标，突出典型案例的示范作用，增强教材的针对性、实效性和可读性。三是力求创新。汲取当前全球范围

内最新最前沿的教学和研究成果,在思想内容和学科体系上有所突破,有所贡献。

本教材是在总结长期的教学实践和广泛汲取当代医学伦理学已有研究成果的基础上编写而成的,是集体劳动与智慧的结晶。全书共分 10 章,具体分工如下:第一章由吴晓露编写,第二章由冯明伟编写,第三章和第四章由谷道宗、孔媛编写,第五章和第六章由李娜编写,第七章由张希林编写,第八章由王茜编写,第九章由王光荣编写,第十章由王洪编写。编写大纲由吴晓露拟定,编委会集体讨论确定。全书在编委会集体审稿的基础上,最后由吴晓露、谷道宗和王光荣统稿定稿。

山东人民出版社对教材的编写出版给予了高度重视和大力帮助,各参编学校的领导和专家给予了极大的关注和支持,在此一并致谢。由于水平有限,不足之处,敬请各教学单位、各位教学人员及时批评指正,以便今后予以修正,不断提高教材质量。

编 者

2009 年 7 月

目 录

前 言	(1)
第一章 医学伦理学概论	(1)
第一节 医学伦理学的研究对象及内容	(1)
一、医学伦理学的相关概念	(1)
二、医学伦理学的研究对象和主要内容	(7)
三、医学伦理学与其他人文医学学科	(9)
第二节 医学伦理学的形成与发展	(11)
一、中国医学伦理学的形成与发展	(11)
二、国外医学道德的形成与发展	(17)
三、影响医德发展的主要因素	(19)
第三节 学习医学伦理学的意义和方法	(21)
一、医学伦理学的主要作用	(21)
二、学习医学伦理学的意义	(22)
三、学习医学伦理学的方法	(22)
第二章 医学伦理学的理论和原则	(24)
第一节 医学伦理学的基本理论	(24)
一、生命论与人道论	(24)
二、美德论与义务论	(27)
三、功利论与公益论	(30)
第二节 医学伦理学的基本原则	(33)
一、医学伦理学的基本原则	(33)
二、社会主义医学道德的基本原则	(37)
第三章 医学伦理学的基本规范和范畴	(40)
第一节 医学伦理学的基本规范	(40)

一、医学伦理学基本规范的涵义和形式	(41)
二、医学伦理学基本规范的内容和作用	(41)
第二节 医学伦理学的基本范畴	(45)
一、医德义务	(45)
二、医德良心	(48)
三、医德荣誉	(50)
四、医德保密	(52)
五、医德功利	(53)
第四章 医学关系伦理	(55)
第一节 医患关系	(55)
一、医患关系的涵义与性质	(56)
二、医患双方的道德权利与义务	(61)
三、医患关系的发展趋势与医德要求	(65)
第二节 医医关系	(68)
一、医医关系的涵义	(68)
二、医医关系的模式与道德规范	(70)
第三节 医社关系	(73)
一、医社关系的涵义	(73)
二、处理医社关系的道德规范	(76)
第五章 一般临床工作中的伦理	(79)
第一节 临床诊疗伦理	(79)
一、临床诊疗的医学伦理原则	(79)
二、临床诊断中的伦理规范	(81)
三、临床治疗过程中的伦理原则	(84)
第二节 临床护理伦理	(89)
一、护理道德的特点和作用	(90)
二、护理道德的基本内容	(92)
三、整体护理的伦理	(95)
第六章 特殊临床诊疗工作中的伦理	(99)
第一节 急危重症诊疗工作中的伦理	(99)

一、急危重症患者的特点	(99)
二、急危重症抢救工作的伦理原则	(100)
三、不可逆转危重患者抢救的伦理选择	(101)
第二节 妇产科、儿科诊疗工作中的伦理	(102)
一、妇产科诊疗工作的伦理	(102)
二、儿科工作中的伦理	(104)
第三节 传染科工作中的伦理	(106)
一、传染病患者的特点	(106)
二、传染科工作中的伦理要求	(106)
第四节 现代医学辅助科室工作中的伦理	(108)
一、辅助检查工作中的伦理	(108)
二、药剂工作中的伦理	(110)
第五节 精神科工作中的伦理	(111)
一、对待精神患者的伦理发展	(111)
二、精神患者的特点	(111)
三、精神科工作中的伦理要求	(112)
第六节 老年疾病防治工作中的伦理	(113)
一、老年人的特点	(114)
二、对待老年患者的伦理要求	(114)
第七章 公共卫生工作中的伦理	(117)
第一节 公共卫生监督工作伦理	(118)
一、公共卫生监督概述	(118)
二、卫生监督职业伦理道德的意义	(118)
三、卫生监督的伦理要求	(119)
四、卫生监督的伦理道德规范	(120)
第二节 疾病预防控制工作伦理	(123)
一、做好疾病预防宣传工作	(123)
二、要有甘于奉献的精神	(124)
三、要有不断进取的精神	(125)
四、要有团结协作的精神	(125)
五、要有为人表率的精神	(125)

第三节 环境保护工作伦理	(125)
一、热爱自然,自觉遵守环保法律法规	(125)
二、严格要求,加强对医源性污染的检测和管理	(126)
三、以理服人,履行环保伦理的社会责任	(126)
四、放眼长远,抵制先生产后治理污染的行为	(126)
第四节 食品安全工作伦理	(126)
一、提高食品安全工作者的素质	(127)
二、树立全局观念	(127)
三、清正廉洁,依法行政	(128)
四、严格执行回避、保密制度	(128)
第五节 卫生管理工作伦理	(128)
一、卫生管理概述	(129)
二、卫生事业改革的伦理	(129)
三、卫生管理的伦理原则	(133)
四、医院管理中的伦理原则	(134)
五、卫生资源分配的伦理原则	(136)
六、卫生政策制定的伦理	(138)
第八章 医学科研伦理	(140)
第一节 医学科研道德的意义与原则	(141)
一、医学科研道德的意义	(141)
二、医学科研道德的原则	(143)
第二节 人体实验伦理	(145)
一、人体实验意义	(145)
二、人体实验的道德原则	(146)
三、人体实验中的道德问题	(150)
四、尸体解剖道德	(151)
第九章 生命科学中的伦理	(155)
第一节 人类辅助生殖技术与医学伦理	(155)
一、人类辅助生殖技术的伦理讨论	(155)
二、人类辅助生殖技术的伦理原则	(159)

第二节 人体器官移植与医学伦理·····	(163)
一、人体器官移植的伦理讨论·····	(163)
二、人体器官移植的伦理原则·····	(167)
第三节 临终关怀与死亡的伦理·····	(170)
一、临终关怀与医学伦理·····	(170)
二、死亡标准及其伦理意义·····	(173)
三、安乐死与医学伦理·····	(175)
第十章 医学伦理实践·····	(181)
第一节 医德教育·····	(181)
一、医德教育的过程和特征·····	(181)
二、医德教育的内容与方法·····	(183)
第二节 医德评价·····	(185)
一、医德评价的作用和标准·····	(185)
二、医德评价的依据和方式·····	(188)
第三节 医德修养·····	(191)
一、医德修养的含义和作用·····	(191)
二、医德修养的途径和方法·····	(192)
中外医德文献·····	(195)
大医精诚(节录)·····	(195)
医家十要·····	(196)
医家五戒十要·····	(196)
中华人民共和国医院工作人员守则和医德规范·····	(197)
中华人民共和国医务人员医德规范及实施办法·····	(199)
中华人民共和国医学生誓词·····	(201)
希波克拉底誓言·····	(201)
迈蒙尼提斯祷文·····	(202)
胡佛兰德医德十二箴·····	(202)
南丁格尔誓约·····	(204)
纽伦堡法典·····	(204)
日内瓦宣言·····	(205)

世界医学会国际医德守则·····	(205)
护士伦理学国际法·····	(206)
赫尔辛基宣言——指导医务卫生工作者·····	(207)
悉尼宣言·····	(211)
不可逆性昏迷的哈佛标准·····	(211)
国际护理学会护士守则·····	(213)
东京宣言·····	(214)
夏威夷宣言·····	(215)
世界人类基因组与人权宣言·····	(216)
HUGO 伦理委员会关于克隆的声明·····	(220)
参考文献·····	(222)

第一章

医学伦理学概论

【案例】

董奉(生卒年不详),江西人,三国时期吴国名医。他医术精湛,隐居茅山,专为贫民治病。当时,吴国地方有个刺史,中毒得病,请董奉去治疗。可董奉赶到时,病人已经死去三天了。董奉是一个实在的人,就是人死了,也要诊一诊,瞧一瞧。当他诊了“死人”的脉后,脸上突然出现喜容:“这人脉还在跳,还有救!”他忙从药囊中取出三粒丸药塞进“死人”的嘴里,用温水灌服,并用手在其胸腹部推拿。过了一会儿,“死者”四肢慢慢舒展,脸上显现血色,不几天,渐渐恢复了健康。就这样,董奉治好了一个个疑难病症,却不要人一文钱。他只提出一个要求,凡是被他治好的病人,都要帮他种植杏树,病重的种五株,病轻的种一株。数年以后,他的园子里共种植了十多万株杏树。杏子出卖时,董奉也不要人家给现钱,只要粮食来换,他换得了许多粮食,用来周济贫民。董奉的这种高尚行为被后人称为“杏林佳话”,病人也常用“杏林春暖”来表示对医生的敬意。

由“杏林春暖”我们可以体会到医学道德的哪些魅力呢?

第一节 医学伦理学的研究对象及内容

任何一门学科都有其自身独特的研究对象和内容。医学伦理学既是伦理学的分支,又是医学的组成部分,医学中蕴含着伦理因素,伦理贯穿于医学实践的全过程,所以医学伦理学成为医学与伦理学的交叉学科。

一、医学伦理学的相关概念

要准确全面地理解医学伦理学的科学内涵,需要我们对道德、伦理学、医学道德、医学伦理学等概念有一个基本的认识。

（一）道德与伦理学

1. 道德

“道”是事物发展变化的规律,“德”是指立身根据和行为准则,指合乎道之行为。道德是指在一定条件下,依靠社会舆论、传统习俗和内心信念调节人与人之间、个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。道德说明人的品质与境界。在中国古代文化中,道德这一概念在使用上有两种意义:一是作为哲学范畴使用。在《道德经》中,老子阐述的道德是两个不同含义的哲学范畴。“道可道,非常道。”老子认为“道”是天地万物赖以产生的根本,“德”是“道”的运用,是“道”的本性在具体事物中的体现和贯彻。二是在伦理意义上使用。如孔子把“道”视为人行为的最高准则。孔子说:“吾道一以贯之。”这个“道”应该是孔子反复强调的“仁”。“德”在孔子思想中有时直接表达的就是我们今天所说的道德之义。在伦理意义上将道德连用起来的是荀子,他在《劝学》篇中说:“故学至乎《礼》而止矣,夫是之谓道德之极。”荀子认为理解和做到了“礼”即达到了道德的最高境界。在西方文化中,原本无“道德”特指的词,它是由罗马哲学家西塞罗和塞涅卡作为伦理学的译语使用了“moralis”,由此产生道德这一正式概念。在现代文化中,道德是一种社会意识形态,它是由一定社会的经济基础决定的,属于社会的上层建筑。其中,内心信念是道德规范调节行为的最根本的、最直接的因素,因此,自律性是道德的最显著特征。

道德的起源问题是历史上思想家们十分关注的问题。由于人们认识问题的立场、方法和思想基础不同,对此得出的结论也不同。客观唯心主义的“神启论”认为,道德是上帝意志的创造,是神对人启示的结果。主观唯心主义的“天赋道德论”认为,道德是先天的纯粹理性的产物,把道德看成是与生俱来的、人心固有的东西。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和心理机能。达尔文主义的“自然起源论”认为,道德不过是动物本能的直接延续。而马克思主义则认为,以生产关系为基础的社会物质生活是道德的起源和本质。以劳动为核心的人类活动为道德起源创造了第一个历史前提,即劳动创造了道德的主体人自身;以生产关系为核心的人类社会关系的产生和发展为道德的产生和发展提供了直接的基础,有了社会关系就客观地提出了如何处理人际关系的要求,生产关系和其他社会关系的变化和丰富,决定了道德观念和道德规范的变迁;人的自我意识的形成是道德起源的关键环节,实现了道德意识和规范由不自觉到自觉的转变。因此,只有马克思主义伦理观科学地揭示了道德的起源和本质。

同样,马克思主义伦理观认为,道德作为社会意识形态,对社会生活和社会发展又起着积极的反作用。一是认识作用。道德反映着一定社会人与人、人与社会利益关系和其他社会关系的现实状况,是引领个人社会化的尺度。通过学习道德规范和参与社会化行为,人们学会和理解什么该做,什么不该做,即知荣明耻。二是调节作用。道德准则和规范通过调节人的行为实现对社会关系的调节。这是道德最突出、最重要的社会功能。

2. 伦理学

伦理学,又称道德哲学,是研究人类道德的学科,是关于优良道德规范的制定方法、制定过程及其实现途径的学科,是哲学的一个分支。伦理学以道德现象作为自己研究的客体,包括道德和伦理问题的理论和实践。伦理学分为规范伦理学和非规范伦理学,规范伦理学分为普通规范伦理学和应用规范伦理学,非规范伦理学包括描述伦理学和元伦理学。伦理学是人类文明史中的较早学科之一。伦理学在西方形成于古希腊亚里士多德时代,在中国形成于19世纪末。无论在西方古代文化中还是中国古代文化中,伦理与道德始终存在内在联系,甚至是在同一意义上使用的。在西方文化中,伦理一词源于希腊语的“ethics”,意为风尚、习俗和德行等,基本和道德同义。在中国古代文化中,伦是指人与人之间的辈分关系;理,本义为治玉,即加工雕琢玉石,《说文》解释:“理,治玉也。顺玉之文而剖析之。”后引申为事物的条理、道理和规则。到了近代,伦理才作为一个词使用,其含义就是指处理人与人之间关系的道理和规则。伦理与道德已没有原则区别,人们将其作为同义词使用,有时也将伦理和道德连用,常称为伦理道德。

伦理学的研究对象是道德关系和道德现象。所谓道德关系指人与人、人与社会、人与自然之间的关系。所谓道德现象是指用善恶标准去评价,依靠社会舆论、内心信念和传统习惯来维持的一类社会现象。一般包括三个方面:道德活动现象、道德意识现象和道德规范现象。

伦理学在社会生活中有着重要的地位和作用。第一,伦理学是国家长治久安的保障。一个国家、一个民族能否长治久安,能否不断进步,与这个国家和民族的道德状况直接相关。第二,伦理学是人们生活和谐有序的保障。社会要安定,人们必须在一定的社会规范下有序地生活。第三,伦理学以规范的形式为个人的行为提供导向。无论是新的道德观念还是旧的道德观念,都对社会生活起着导向作用,这是不以人的意志为转移的。先进的道德观念促进社会进步,落后的道德观念则阻碍社会发展。

伦理学的学科地位和作用也十分明显和突出。我们知道,社会规范分为两大

类:一类是强制性的,即各种政令、法律和法规;另一类是非强制性的,主要是指道德规范。道德规范是通过社会舆论、传统习惯、榜样感化和思想教育等手段,使人们形成内心的道德观念、情感和信念,自觉地按照社会利益的要求调整自身的行为。道德规范虽不是强制性的,却能使人们自觉自愿地、积极地按照它的要求为人处事。因此,从道德规范的角度对社会的治理是一种治本治心的治理。

(二) 医学、医学道德与医学伦理学

1. 医学

医学是研究人的生命过程以及人类同疾病作斗争的、促进人类健康的一门科学,它以人的生命为研究对象。那么,医学具有怎样的本质特征呢?医学是一种爱人之学、人道之学,医学从来就与伦理学同源,或者说医学与医德是相伴而生的。医学以治病救人、救死扶伤、促进健康为己任,所以道德性是其本质特征。中国传统文化中就有“医乃仁术”之说,《西氏内科学》指出:“医学是一门需要博学的人道职业。”美国的詹·沃西克也早就提出:“无争议的医学并不一定是理想的医学,重要的是要充满人性地对待病人。”这都表明道德性是医学的本质特征,表明医学道德是医学发展的重要组成部分。

在医学发展中,医学模式的发展也促进了医学道德的发展。医学模式是人们对健康和疾病的总看法,是医学科学研究的指导思想和医学实践活动的理论框架。医学模式的演变经历了一个漫长的过程:

(1) 神灵主义医学模式。神灵主义医学模式认为健康是神灵的某种恩赐,而疾病是鬼神在作怪,人们对健康的保护和对疾病的治疗,主要是依靠对神灵的祈求和对魔邪的驱除,即采取“巫”的方式。

(2) 自然哲学医学模式。自然哲学医学模式结束了长期“巫”、“医”不分的状态,驱逐了神灵主义医学中的鬼神成分。这种模式以哲学思想为基础,以理性为特征,将远古以来积累的医药经验升华到理论高度,将零散的医药知识条理化,从而建立了比较完整的古代医学的理论体系,使医学走上科学化的道路。

(3) 机械论医学模式。机械论医学模式把人体看成由许多零件组成的复杂的机器,即人体是一部自己发动自己的机器,而疾病是机器的某个部分出了故障或失灵,治疗则是对之修补完善。

(4) 生物医学模式。生物医学模式以实验医学科学为基础,认为每种疾病都必须并且可以在器官、细胞或生物大分子上找到可以测量的形态或化学变化,都可以确定出生物的和理化的特点原因,都应该能找到治疗手段。

(5) 生物—心理—社会医学模式。20世纪以后,特别是20世纪50年代以