



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Nursing Ethics

护理伦理学

供护理、涉外护理专业用

主编 张红霞 农乐颂

江苏科学技术出版社



全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

Nursing Ethics

护理伦理学

供护理、涉外护理专业用

主 编 张红霞 农乐颂

副主编 周彩霞 张 伟 黄萼华 张小曼

编 委 (按姓氏笔画排序)

王丽娜 (赤峰学院医学院)

成敏荣 (徐州医学院附属徐州妇幼保健院)

刘红敏 (齐齐哈尔医学院)

刘桂云 (德州学院)

农乐颂 (右江民族医学院)

张一帆 (徐州市中心医院)

张小曼 (徐州医学院)

张 伟 (江苏大学)

张红霞 (徐州医学院)

周彩霞 (山东万杰医学院)

黄萼华 (右江民族医学院)

彭 燕 (徐州医学院附属徐州妇幼保健院)

图书在版编目(CIP)数据

护理伦理学/张红霞等主编. —南京:江苏科学技术出版社, 2013.6

全国普通高等教育护理学专业教学改革十二五规划教材

ISBN 978-7-5537-1080-8

I. ①护… II. ①张… III. ①护理伦理学—高等学校—教材 IV. ①R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 083045 号

护理伦理学

主 编	张红霞 农乐颂
责任编辑	钱新艳
责任校对	郝慧华
责任监制	曹叶平

出版发行	凤凰出版传媒股份有限公司 江苏科学技术出版社
出版社地址	南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009
出版社网址	http://www.pspress.cn
经 销	凤凰出版传媒股份有限公司
排 版	南京展望文化发展有限公司
印 刷	南通印刷总厂有限公司

开 本	880mm×1230mm 1/16
印 张	12.25
字 数	300 000
版 次	2013 年 6 月第 1 版
印 次	2013 年 6 月第 1 次印刷

标准书号	ISBN 978-7-5537-1080-8
定 价	27.80 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

出版说明

为了适应我国普通高等教育护理学专业教学工作的开展,全面提高专业人才的培养质量,深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020)》,服务于医疗教育体系改革,深入贯彻教育部、卫生部2011年12月联合召开的“全国医学教育改革工作会议”精神,以《教育部、卫生部关于实施护理学教育综合改革的若干意见》《教育部、卫生部关于实施卓越医生教育培养计划的意见》和《教育部、卫生部、国家中医药管理局关于规范医学类专业办学通知》为指导,凤凰出版传媒集团江苏科学技术出版社作为长期从事教育出版的国家一级出版社,于2012年5月组织全国40余家高等医学院校开发了这套护理学本科教育教学改革“十二五”规划教材。

该套教材包括基础课程、专业课程40种,部分教材还编写了相应的配套教材。其编写特点如下:

1. 打造我国护理学教育的主干课程 本套教材的编写,遵循护理学专业教育培养目标和专业认证标准,紧密结合护理本科教育教学改革成果,体现素质教育和创新能力与实践能力的培养,努力为学生知识、能力、素质协调发展创造条件,同时也为其他层次护理学教育及教材编写提供科学的依据。

2. 体现教材的延续性 本套教材仍然坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定对象、特定要求、特定限制)的原则要求。同时强调内容的合理安排,深浅适宜,适应护理学本科教学的需求。

3. 体现当代医学科学先进发展成果的开放性 这套教材汲取了国内外最新版本相关经典教材的新内容,借鉴了国际先进教材的优点,结合了我国现行临床实践的实际情况和要求,并加以创造性地利用,体现了护理学专业教学的核心思想和特点,反映了当今医学科学发展的新成果。

4. 强调临床应用性 本套教材摒弃了传统空洞不实的研究性知识,做到了基础课程与专业课程紧密结合,临床课程与工作实践无缝链接,深化学生对所学知识的理解,力求面向临床、服务于临床。

5. 强调了全套教材的整体优化 本套教材不仅追求单本教材的系统 and 全面,突出专业特色,更是强调了全套教材的整体优化,注意到了不同教材内容的联系和衔接,避免遗漏和重复。

6. 突出教材个性 本套教材在保证整体优化的前提下,强调了各教材的个性,技能性课程突出了技能培训;人文课程增加了知识拓展;专业课程则增加了案例导入和案例分析。

7. 兼顾教学内容的包容性 本套教材编者来自全国40余所院校,教材的编写,兼顾了不同类型学校和地区的教学要求,注重全国范围的代表性和适用性。内容涵盖了国家护师资格考试大纲的知识点,可供全国不同地区不同层次的学校使用。

8. 紧贴教学实际 各科均根据学校的实际教学时数编写,强调内容的合理安排,深浅适宜,文字精炼,利于学生对重要知识点的掌握,适应本科教学的需求。在不增加学生负担的前提下,根据学科需要,部分教材采用彩色印刷,以提高教材的成书品质和内容的可读性。

这套教材的编写出版,得到了广大医学院校的大力支持,作者均来自各学科教学一线,具有丰富的临床、教学、科研和写作经验。相信本套教材的出版,必将对我国当下本科护理学教学改革和专业人才培养起到积极的推动作用。

全国普通高等教育护理学本科专业“十二五”规划教材

人体解剖学	黄秀峰 张 辉 主编	眼耳鼻喉口腔科护理学	陈燕燕 尚小领 主编
组织学与胚胎学	周劲松 主编	精神科护理学	于 勤 主编
正常人体形态学	张金萍 吴秀卿 主编	社区护理学	薛雅卓 主编
病理学与病理生理学	王万铁 蒙 山 主编	中医护理学	卢咏梅 郑贤月 主编
预防医学	周 涌 主编	康复护理学	李 津 李桂玲 主编
生物化学	冯明功 李存保 主编	传染病护理学	邹圣强 主编
生理学	瑞 云 余万桂 主编	急危重症护理学	王庸晋 江智霞 主编
医学微生物与寄生虫学	李水仙 赵玉玲 沈定文 主编	灾难护理学	罗彩凤 主编
医学免疫学	龚 权 曾 怡 主编	急危重症抢救技术	丁 梅 孟利敏 主编
护理药理学	吴基良 耿 磊 主编	临床实用护理技术	周 红 张晓霞 主编
护理专业英语	关 青 主编	护理心理学	李红玉 主编
基础护理学	赵小玉 景钦华 付云霞 主编	护理伦理学	张红霞 农乐颂 主编
护理学导论	仝丽娟 杨桂英 主编	护理管理学	刘化侠 辛 霞 主编
健康评估学	王绍锋 李玉翠 主编	护理教育学	刘 冰 吴之明 主编
内科护理学	魏 武 陶丽菊 主编	护理研究	姜丽萍 张爱华 主编
外科护理学	黄芳艳 闫曙光 主编	护理人文修养	丁 梅 王军辉 主编
妇产科护理学	柳韦华 杜立丛 主编	护理美学	郑文芳 主编
儿科护理学	张 瑛 主编	护理礼仪	刘芳印 主编
母婴护理学	杨 明 主编	人际沟通	曲 巍 杨立群 主编
老年护理学	张会君 王利群 主编	职业生涯发展与规划	吕春明 主编

前 言

随着疾病谱和死因谱的改变,现代医学模式已经转变为生物-心理-社会医学模式,临床护理也相应发生了很大变化,转变为“以患者为中心”的“整体护理”。而医学模式的转变和社会生产力的发展与生活水平的提高,使得人们的健康需求也日益多样化,已不再仅仅满足于对疾病的防治,而是积极地要求提高健康水平和生活质量,这就对临床护士提出了更高的要求。如何应用护理知识最大限度地恢复、维持和促进服务对象的健康,满足患者的合理需求,解决日常工作中遇到的问题,更好地为患者服务,要求护理人员不但要有专业技术知识,还要有高尚的职业道德。

护理工作是整个医疗卫生工作的重要组成部分,护理人员的道德水平直接影响着医疗质量。在护理实践过程中,护理职业道德和规范影响着护理人员的心理和意识,形成护理人员独特的、与职业相关的内心信念,构成护理人员个人思想品质和道德观念。加强护理道德的学习和研究,对提升护理工作者的道德修养具有十分重要的意义。

护理伦理学作为护理学与伦理学相交叉的边缘学科,属于职业伦理学的范畴,对提高护士的职业道德有较强的针对性,通过护理伦理学的学习,旨在帮助护理专业的学生树立正确的价值观念、提高护理道德境界,增强其护理伦理决策能力,以适应未来护理事业发展的需要。

本教材为适应医学发展对护理人才培养的需要,以护理伦理学的基本原理为指导,按照护理伦理学的知识体系,介绍了护理伦理学的相关理论、原则和规范,力求体现以下特点:

1. 理论性:注重护理伦理学基础理论、基本知识的编写,体现学生应掌握的护理伦理学知识,同时把涉及护理工作的新的伦理方面的内容、成果吸收进来。
2. 新颖性:教材内容的编排从每章的引导案例开始,提出问题,引导学生带着问题进行理论学习,同时穿插相关的典型案例、知识链接以使内容灵活多变。
3. 实用性:选取护理实践中常见案例的分析学习,以提高学生处理问题的能力,同时激发学生学习的主动性与自觉性,增强护理伦理教育的实用性。

虽然全体编者尽心尽力地完成了本部教材的编写工作,但是,由于编写人员水平有限,本教材难免存在诸多缺点和不足,恳请专家、同行和同学们不吝指正,以期不断提升教材的编写水平。

张红霞

2013年5月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 道德概述	1
一、道德	2
二、职业道德	3
三、护理道德	4
第二节 伦理学概述	6
一、伦理	6
二、伦理学	7
三、护理伦理学	8
第三节 学习护理伦理学的意义和方法	9
一、学习和研究护理伦理学的意义	9
二、学习和研究护理伦理学的方法	10
第二章 护理伦理学的历史发展	11
第一节 我国护理伦理学的发展概况	12
一、古代医护道德的历史轨迹	12
二、古代医护道德的优良传统	13
三、近现代护理伦理学的发展	14
第二节 国外护理伦理学的发展概况	16
一、世界主要国家的医护道德传统	16
二、近现代护理伦理的发展	17
第三节 当代护理伦理学的现状与展望	19
一、当代护理教育简况	19
二、当代护理伦理学现状	19
三、当代护理伦理学的展望	21

第三章 护理伦理学理论基础	23
第一节 生命论	24
一、生命的定义	24
二、生命神圣论	24
三、生命质量论	25
四、生命价值论	27
第二节 人道论	28
一、人道论的概念	28
二、医学领域中的人道主义	29
三、护理人道主义的主要内容	30
第三节 义务论	31
一、义务论的概念	31
二、义务论的特征	31
三、义务论的意义	31
第四节 功利论	32
一、功利论的概念	32
二、功利主义的分类	33
三、功利论的伦理意义与局限	33
第四章 护理伦理学的规范体系	35
第一节 护理道德的基本原则	36
一、护理道德基本原则的概述	36
二、护理道德基本原则的内容	36
第二节 护理执业中的具体伦理原则	38
一、尊重原则	38
二、不伤害原则	39
三、有利原则	40
四、公正原则	40
第三节 护理伦理的基本规范	41
一、护理伦理规范概述	41
二、护理伦理规范的内容	43
第四节 护理伦理的基本范畴	44
一、护理伦理范畴概述	44
二、护理伦理范畴的内容	44
第五章 护理关系的伦理审视	49
第一节 护患关系伦理	49
一、护患关系中各自的权利和义务	50
二、护患关系的内容及其模式	54
三、护患沟通的技巧	56

四、当代和谐护患关系的伦理自觉	60
第二节 护际关系伦理	63
一、医护关系伦理	63
二、护护关系伦理	66
三、护技关系伦理	67
四、护理人员与医院行政、后勤人员关系伦理	67
第三节 护理人员与社会公共关系伦理	68
一、护理人员的社会责任	68
二、护理人员与社会关系的护理道德	69
第六章 临床护理伦理	72
第一节 门诊护理伦理	73
一、门诊护理伦理的特点	73
二、门诊护理的伦理要求	73
第二节 急诊护理伦理	74
一、急诊护理伦理的特点	74
二、急诊护理的伦理要求	75
第三节 手术室护理伦理	76
一、手术护理特点	76
二、手术患者护理中的伦理问题	77
三、手术患者护理的伦理要求	77
第四节 重症监护室护理伦理	82
一、重症监护室护理的特点	82
二、重症监护室护理的伦理要求	82
第五节 病房护理伦理	84
一、病房护理的特点	84
二、病房护理的伦理要求	85
第七章 社区卫生保健护理伦理	87
第一节 突发公共卫生事件应急护理伦理	87
一、突发公共卫生事件的概念	88
二、突发公共卫生事件的特点	88
三、突发公共卫生事件应急处理的特点	89
四、突发公共卫生事件应急处理的护理规范	90
第二节 预防接种和健康教育护理伦理	91
一、预防接种及护理伦理规范	91
二、健康教育及护理伦理规范	93
第三节 社区保健和家庭病床护理伦理	95
一、社区保健及护理伦理规范	95
二、家庭病床及护理伦理规范	97

第四节 康复护理伦理	100
一、康复及康复护理	100
二、康复护理伦理规范	101
第八章 生殖控制技术与辅助生殖技术伦理	103
第一节 生殖控制技术伦理	103
一、生殖控制技术概述	104
二、生殖控制形式及其伦理	104
三、生殖控制技术的护理伦理原则	106
四、我国计划生育政策及其伦理	107
第二节 优生与优生技术伦理	108
一、优生学概述	108
二、具体优生工作中的伦理	109
三、严重缺陷新生儿处理问题	111
第三节 人类辅助生殖技术伦理	111
一、人类辅助生殖技术概述	111
二、辅助技术带来的伦理问题	113
三、人类辅助技术的伦理原则	116
第九章 临终护理与死亡伦理	120
第一节 死亡标准的演变及伦理意义	121
一、死亡标准的演变过程及脑死亡概念的提出	121
二、脑死亡的伦理意义	124
第二节 安乐死及其伦理争议	126
一、安乐死的概念和分类	126
二、安乐死的历史发展及立法之路	127
三、安乐死的伦理争议	128
第三节 临终护理关怀与尸体护理	130
一、临终的概念和临终患者的心理反应	130
二、临终关怀的含义和历史发展	132
三、临终关怀的特点及具体要求	133
四、临终护理的原则、要求和意义	134
五、尸体护理的道德要求	136
第十章 护理科研伦理	138
第一节 护理科研概论	139
一、护理科学研究的意义及原则	139
二、护理科学研究发展概况	140
三、护理研究范畴及发展趋势	141
第二节 护理科研的道德规范	142

一、一般护理科研道德	143
二、护理科研中要遵循的伦理原则	144
第三节 人体实验的伦理原则	146
一、人体实验的涵义与意义	146
二、人体实验的伦理矛盾	148
三、人体实验的护理道德原则	148
第四节 器官移植中的伦理	150
一、器官移植概述	150
二、器官移植中的伦理问题	151
 第十一章 护理道德的教育与评价	154
第一节 护理道德教育	155
一、护理道德教育概述	155
二、护理道德教育的特点	155
三、护理道德教育的内容	156
四、护理道德教育的原则	157
五、护理道德教育的过程	158
六、护理道德教育的方法	159
七、社会转型时期的护理道德教育	162
第二节 护理道德修养	163
一、护理道德修养的概念	163
二、护理道德修养的作用和意义	163
三、护理道德修养的方法	164
四、护理道德修养的境界	166
第三节 护理道德评价	167
一、护理道德评价概述	167
二、护理行为的道德责任	169
三、护理道德评价的标准	171
四、护理道德评价的依据	172
五、护理道德评价的方式	173
第四节 护理职业价值	174
一、价值的含义	175
二、职业价值	176
三、医学价值	177
四、护理职业的价值	178
 参考文献	180

第一章 绪 论

学习目标

学习本章后学生能够

认识与记忆:

1. 道德的概念、构成要素、本质。
2. 道德的分类、功能,职业道德的概念。
3. 护理道德的概念、特点、作用。
4. 伦理、伦理学、护理伦理学的概念。

理解与分析:

1. 理解并陈述职业道德、护理道德的概念、特点及作用。
2. 举例说明护理伦理学的研究内容及研究对象。
3. 理解并陈述伦理与道德的关系、伦理学的基本问题、伦理学的分类。

综合及运用:

叙述学习护理伦理学的意义及方法。

【引导案例】

案例 1-1: 刘女士,因患胆结石几次手术效果均不佳,考虑到有一熟人王某某在某医院任护士长,便转到该院准备再行手术。刘女士想请高级医师执刀手术,于是,将一装有 1000 元的红包送给王护士长,为其疏通关系。王护士长先是拒收,终因患者坚持,只好收下。术后患者恢复良好,准备出院。此时,王护士长在院领导的陪同下,将红包原封不动地退还给患者,患者和家属十分感激。

【问题思考】

你如何看待王护士长的行为?

第一节 道德概述

护理伦理学(nursing ethics)是伦理学的一个重要分支,是一般伦理学原理在护理工作中的应用,是护理学与伦理学相结合形成的一门边缘学科,它主要研究护理工作中的职业道德。通过学习护理伦理学,可以使护理人员加强修养,明确角色责任,更好地为患者服务。

一、道德

(一) 道德的概念

“道”表示道路或街道,引申为事物变化发展的规律,本意是客观真理,即自然界的构造、运动、变化等规律,它客观存在,左右社会和人类的发展。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。顺应它去发展,自然界才会长足存在,社会才能健康和谐,人才会健康幸福。

“德”字见于《周书》,指内心的情感和信念,是靠内心修养来发扬光大的,德的本意为顺应自然。“道德”一词主要是指人与人之间的行为原则和规范的总和,也兼指个人的道德行为、思想品质和修养境界。西方“道德”一词最早起源于拉丁文,是指个人的性格、品性、风俗和习惯。由此可见,古代的中国和西方,对道德的理解,大体是相同的。人们按“道”的规律去做事、处事,就是有“道德”。实质上,人之初,性本善,也就是说人一生下来只有本能(有不少本能会危害其他人的生存),而不知约束自己。所以,所有人都需要对本能加以外在约束和内在约束,外在约束是法律,然而法律的功能主要是制裁人的本能中企图伤害他人等对人类社会有大的危害的方面;所以,需要内在约束(也就是道德)来约束本能中虽不违法,但亦会对他人(甚至是人类社会)造成危害的行为。所以,道德就是社会规范对人的本能的制约,换句话说,人一生下来就有以任何方式伤害甚至杀死其他生命的本能(即“生存无道德”),道德也就是除法律之外制约这种本能,减小这种伤害的工具。

(二) 道德的构成要素

道德是人类社会生活中特有的现象,是由道德意识、道德规范、道德活动构成的有机整体。

1. 道德意识

道德意识有三个来源。一个是内在的,发自内心的;一个是外在的,或者说是社会的;还有一个是超越的。内在的道德意识,它是先天的,本能的,自然的。外在的道德意识可以包括超越的道德意识,两者都不是天生的,不是原来就具有的。社会道德意识是通过教育获得的,可以通过父母的传授、老师的培育、习俗的延续等等而获得,是一种社会心理上的“范式”。超越的道德意识,与信仰有关。道德意识受一定的经济关系和阶级利益的制约。从本质上说,道德规范意识就是个体对社会道德认识和实践后所达到的道德境界,包括个人道德观念、情感、信念、意志、理想和道德理论体系等,是个体进行行为选择的内在标准。

2. 道德规范

道德规范现在被认为是相对的,与文化相对、与环境相对、与个人的特殊需求相对;是在一定道德意识、原则和规范的支配下形成的,以某种特有活动方式存在的特殊的、相对稳定的社会关系体系;是一定阶级或社会条件下指导和评价人们行为的基本要求和准则。

3. 道德活动

也称“道德实践”。在一定的道德意识指导下,依据一定的道德观念、道德原则和规范所进行的有目的的社会活动。包括道德行为、道德评价、道德教育、道德修养以及其他具有善恶价值并应承担道德责任的活动。

(三) 道德的本质

道德作为一种特殊的社会意识形态,归根到底是由经济基础决定的,是对社会经济关系的能动反映。

1. 社会经济关系性质决定着各种道德体系的性质。

2. 社会经济关系所表现出来的利益决定着各种道德的基本原则和主要规范。
 3. 在阶级社会中,社会经济关系主要表现为阶级关系。
- 因此,各种道德体系也必然带有阶级属性,社会经济关系发生变化必然引起道德变化。

(四) 道德的特点

1. 道德规范是一种非制度化的规范。
2. 道德的调节手段是非强制性的。
3. 道德是自律和内化的规范。
4. 道德调节是以必要的个人利益的节制和牺牲为前提的。

(五) 道德的功能

道德功能是指道德现象在社会生活中的特定作用,其作用方式是社会舆论约束,是道德自律性。道德的重要特征是自律性与他律性的统一,有认识、教育、约束、调节、平衡等功能。

1. 认识功能

道德是引导人们追求至善的良师,能引导人们正确认识自己对家庭、他人、社会、国家应履行的责任和应尽的义务,引导人们正确地认识社会道德生活规律和原则,从而正确地选择自己的行为和生活方式。

2. 教育功能

教育功能是指通过舆论、习惯、良心等教育人们,培养人们良好的个人道德意识、品质和行为,树立道德榜样,塑造理想人格,形成良好的社会风尚,从而提高人们的精神境界和道德水平。

3. 约束功能

道德是人们在社会生活中形成的各种行为规范的总和。因此,它具有规范和约束人们行为的功能,以促进人们自我发展、自我完善,达到维护人的尊严和社会共同利益的目标。

4. 调节功能

调节功能是指道德具有通过评价等方式来指导和纠正人们的行为与实践活动的功能。它主要是通过社会舆论、风俗习惯、内心信念等特有形式,以自己的善恶标准去协调人与人之间、人与自然之间的关系,使个人利益与他人、社会利益协调一致,从而保持人类生存环境的动态平衡。

5. 平衡功能

道德不仅调节人与人之间的关系,而且平衡人与自然之间的关系。它要求人们端正对自然的态度,调节自身的行为;教育人们应当保护自然环境,造福于人类,保持不贻祸于子孙的高度责任感,从社会全局利益和长远利益出发,维持生态平衡。

二、职业道德

随着社会分工的发展,人们的职业生活实践是产生职业道德的基础。在一定社会经济关系基础上,教育、医疗等行业不但要求从业者具备特定的知识和技能,而且要求具备特定的道德观念、情感和品质。各种职业活动为了维护职业利益和信誉,适应社会需要,在职业实践中,根据一般社会道德的基本要求,逐渐形成了各行业的职业道德规范。

职业道德是指适应各种职业的要求而必然产生的道德规范,是社会占主导地位的道德在职业生活中的具体体现,是人们在履行本职工作过程中所应遵循的行为规范和准则的总和。职业道德是在特定的职业实践中形成和发展的,除了具有社会道德的一般特征外,还具有其自身的特征。

【相关链接】

中华人民共和国医学生誓词

1991年中华人民共和国教育部高等教育司

健康所系，性命相托。

当我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣誓：

我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤，不辞艰辛，执著追求，为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。

三、护理道德

（一）概念

护理道德是指护理人员在履行自己职责的过程中，调整个人与他人、个人与社会之间关系的行为准则和规范的总和。护理道德是护理人员用于指导自己言行，调整自己与患者、与集体、与社会之间的关系，判断自己和他人在医疗、护理、预防保健、护理管理、护理科研等实践过程中行为的善与恶、美与丑、是与非、荣与辱、褒与贬的标准。

在护理实践过程中，护理职业道德和规范是对护理人员行为进行评价的标准。它影响着护理人员的心理和意识，形成护理人员独特的、与职业相关的内心信念，构成护理人员个人思想品质和道德观念。护理工作是整个医疗卫生工作的重要组成部分，但又有其自身相对独立性和特殊性。护理人员道德水准如何，关系到能否协调与患者、医师的关系，直接影响着医疗质量。因此，加强护理道德研究和教育，提高护理工作者的道德修养具有十分重要的意义。

【引导案例】

案例 1-2：某患儿因高热 1 天，于晚 7 点到某医院就诊，经急诊科医生检查后初步诊断为“感冒、发烧待查”。值班护士是一位有着 20 年护龄的老护士，她凭多年经验，对患者仔细观察，发现患儿精神越来越差，末梢循环也不好。于是，她又详细询问家长患儿的病史，怀疑是中毒性菌痢。随后将该想法告诉医生，医生认为该情况很有价值，及时开了大便检验单，其结果证实为菌痢。经医护密切配合，患儿得救。

【问题思考】

请对护士行为作伦理分析，阐述护理伦理学与护理道德的内在联系及意义。

（二）护理道德的特点

1. 护理对象的广泛性

护理职业具有社会性，关系到全社会的人群，人的生、老、病、死都需要护理人员服务。它还涉及千家万户的幸福，不仅面向医院患者，而且还面向社会的健康人群。《护士条例》第十九条规定：

“护士有义务参与公共卫生和疾病预防控制工作。发生自然灾害、公共卫生事件等严重威胁公众生命健康的突发事件,护士应当服从县级以上人民政府卫生主管部门或者所在医疗卫生机构的安排,参加医疗救护”。由此可见,护理职业不仅服务的内容多,而且服务的范围广。

2. 护理操作的严谨性

为了保证护理工作的顺利进行和确保患者安全,护理工作有着严格的行为准则、健全的规章制度和规范的操作流程。护理人员是否严格遵守护理规章制度、严格执行各项护理操作规程,直接关系到医疗质量的高低和患者的生命安危。因此,在临床实践过程中,护理人员要严格遵循医嘱对患者进行治疗和护理(如注射、灌肠、导尿、插管、引流等),在操作前、操作中、操作后都要坚持执行查对制度,同时还要密切观察患者的生命体征,发现患者有病情变化时要立即报告医师,及时给予必要的护理措施。

3. 护理关系的复杂性

护理人员服务的对象一般是患者。众所周知,一般有身体疾病的人,心理也会存在健康问题。护理对象的性格、年龄、病情、经济条件和家庭状况各异,给护理工作带来了一定难度。护理人员的工作还要与其他医务人员合作,才能为患者解除痛苦,使患者恢复健康。此外,护理人员还与患者的家属、单位、社会有着不同程度的联系,需要用不同的工作方法来处理护患关系、护理人员与医师的关系、护理人员与其他人员的关系等。这就要求护理人员必须严格遵守护理的职业道德。为了患者的利益,医护之间既要互相尊重、互助合作,又要相互制约、相互监督。

护理人员应忠诚于患者利益,全心全意为患者服务。根据不同病种、不同病情,在护理和治疗中具有不同的道德要求。对患者家属、社区保健对象,也都有特定的道德准则。由此可见护理关系的复杂性。

(三) 护理道德的作用

护理工作是整个医疗卫生工作中的重要组成部分,护理工作的好坏直接影响治疗效果,而决定护理质量的主要原因是护理人员的职业道德。护理道德是护理人员做好本职工作的行为指南和行为准则,也是落实各项规章制度、提高护理质量的基础。

1. 有利于提高护理质量

护理人员担负着促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦的神圣职责,护理工作的好坏与护理人员的职业道德有着十分重要的关系。俗话说,“三分治疗,七分护理”,在医疗过程中,护理人员既是医嘱的执行者,又是医师的密切合作者,参与门诊、急救、住院治疗、手术及康复等医疗工作的各个环节。大量的临床护理工作,需要依靠护理人员来完成。护理人员技术水平的高低、道德修养的好坏,都直接反映一个医疗单位的医德医风和医疗质量。

2. 有利于建立和谐的护患关系

护理工作具有相对独立性和特殊性,关系到医师、护理人员、患者三者的关系。医师是重要的,但护理人员与患者是最亲近的,患者渴望护理人员的关爱。护理人员要完成医嘱,在生活上要帮助患者,还要帮助患者寻找生命的意义,增强战胜疾病的信心。因此,护理人员的职业素养、服务态度、言谈举止都直接影响着患者的心理感受和护患关系的和谐。

3. 有利于促进患者的身心健康

患者的利益高于一切是护理道德的核心,护理人员只有具备良好的职业道德、专业素质及心理素质,才能满足人民群众的健康需求。医院只有营造关心患者、爱护患者、尊重患者的氛围,提供整洁、安静、舒适的医疗环境,加上护理人员和蔼可亲的态度、亲切诚挚的语言、娴熟的操作技能、体贴

入微的人性化服务,才能使患者感到温暖、愉快,从而增强战胜疾病的信心,达到促进身心健康的目标。

【相关链接】

希波克拉底誓言

【古希腊】希波克拉底

仰赖医神阿波罗·埃斯克雷波斯及天地诸神为证,鄙人敬谨发誓,愿以自身能力及判断力所及,遵守此约。凡授我艺者敬之如父母,作为终身同业伴侣,彼有急需我接济之。视彼儿女,犹如兄弟,如欲受业,当免费并无条件传授之。凡我所知,无论口授书传,俱传之吾子,吾师之子及发誓遵守此约之生徒,此外不传与他人。

我愿尽余之能力与判断力所及,遵守为病家谋利益之信条,并检束一切堕落和害人行为。我不得将危害药品给予他人,并不作该项之指导,虽有人请求亦必不与之。尤不为妇人施堕胎手术。我愿以此纯洁与神圣之精神,终身执行我职务。凡患结石者,我不施手术,此则有待于专家为之。

无论至于何处,遇男或女,贵人及奴婢,我之唯一目的,为病家谋幸福,并检点吾身,不作各种害人及恶劣行为,尤不作诱奸之事。凡我所见所闻,无论有无业务关系,我认为应守秘密者,我愿保守秘密。尚使我严守上述誓言时,请求神让我生命与医术能得无上光荣,我苟违誓,天地鬼神实共殛之。

第二节 伦理学概述

一、伦理

(一) 伦理的概念

“伦”的本意是类、辈,引申为人与人之间和不同辈分之间的关系;“理”的本意是指加工并显示玉石本身细微精妙而又清晰可辨的纹理,引申为人与人之间的行为准则。在我国,“伦理”一词最早出现于《礼记·乐记》中,表述为“乐者,通伦理者也”。“伦理”一词原指人与人之间微妙复杂而又和谐有序的辈分关系,经过演化,泛指人与人之间用道德手段调节各种关系,处理人与人之间相互关系所应遵循的道德和规范。英文的“伦理”(ethics)一词,源自古希腊文的“ethos”,本意是“本质”、“人格”,也与“风俗”、“习惯”的意义相关联。

【引导案例】

案例 1-3: 一位男性患者,诊断为神经官能症,他经常夜里不能入睡,兴奋不安。有一天,上夜班的护士接班后,发现更衣室墙壁上原来挂着的一条晾衣服用的绳子不见了。这位护士