

ZHONGGUO CHUANTONG YIDE SIXIANG YANJIU

中国传统医德思想研究

主 编 张艳清



中国出版集团 | 全国百佳图书
中国民主法制出版社 | 出版单位

全国教育科学「十二五」规划2012年度课题（编号：DEA120199）成果

中国传统医德思想研究

主 编◎张艳清

副主编◎杜长林 朱亚杰

中国民主法制出版社

北京·2015

图书在版编目(CIP)数据

中国传统医德思想研究 / 张艳清主编. -- 北京 :
中国民主法制出版社, 2015.10
ISBN 978-7-5162-1035-2

I. ①中… II. ①张… III. ①医务道德 - 研究 - 中国
IV. ①R192

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第246048号

图书出品人 / 刘海涛
出版统筹 / 赵卜慧
责任编辑 / 刘春雨

书名 / 中国传统医德思想研究
作者 / 张艳清 主编 杜长林、朱亚杰 副主编

出版·发行 / 中国民主法制出版社
地址 / 北京市丰台区右安门外玉林里7号 (100069)
电话 / 010-63292534 63057714 (发行中心) 63055259 (总编室)
传真 / 010-63292534

Http: //www.npcpub.com

E-mail: mzfx@npcpub.com

经销 / 新华书店

开本 / 32开 787毫米 × 1092毫米

印张 / 9

字数 / 193

版本 / 2015年11月第1版 2015年11月第1次印刷

印刷 / 北京友谊印刷有限公司

书号 / SBN 978-7-5162-1035-2

定价 / 32.00元

出版声明 / 版权所有, 侵权必究。

(如有缺页或倒装, 本社负责退换)

导 言

对于我们生活的这个时代的特征，已经有太多的描述，有憧憬也有忧患。海德格尔在审视当代社会的处境时就曾说过：任何一个时代都没有像当代这样对人拥有这么多的知识，但任何一个时代也没有像今天这样更少地懂得人。^①或者，以“道德的模糊性”来形容我们面临的困惑，后现代哲学家鲍曼就指出：“我们的时代是一个强烈地感受到了道德模糊性的时代，这个时代给我们提供了以前未享受过的选择自由，同时也把我们抛入了一种以前从未如此令人烦恼的不确定状态。”^②或者，以“技术的统治”来形容我们时代的问题，“现代化作为一个历史过程，具有二重性。它既体现了进步与发展的历史趋势，又往往蕴含着负面的文化后果，后者在西方的工业社会已越来越严重地显露出来。现代化首先要求普遍地实现工具意义上的理性化，这种理性化的过程确实也带来了技术与工业的巨大进步。然而，工具理性的过度膨胀，同时亦导致了某种程度的技术统治。”^③

而所谓“技术的统治”和“道德的模糊性”，也不可避免地渗透到现代医学领域。“医学在走向何处”的现代反思，成为技术发展条件下医学发展走向的一个问题而备受关注。正如人们所忧虑的那样，“20世纪医

① 转引自周国文：《人文话语与历史的抉择》，海风出版社2003年版，第31页。

② [英]齐格蒙特·鲍曼：《后现代伦理学》，张成岗译，江苏人民出版社2003年版，第24页。

③ 杨国荣：《善的历程——儒家价值体系研究》，华东师范大学出版社2009年版，第404页。

学技术的进步极大地促进了人类的医疗保健事业。现代医学已成为囊括探索生命奥秘、防治疾病、增进健康、缓解病痛的一个庞大的综合体系。然而，具有讽刺意味的是，当人类在享受现代医学技术提供日益增多的保健服务的同时，人们却对医学的非人性化趋势产生疑惑并提出越来越多的批评”。^①

无疑，医学面临着诸多问题和诸多挑战，如怎样厘清医学与市场的关系以便更好地坚持医学根本宗旨，怎样使医学真正成为公平和人人可及的“好的医学”，等等。这些问题又促使人们不得不去回到本来的意义上反思医学的学科性质及其与生命、健康、幸福之间的关系。《简明不列颠百科全书》中关于医学的条目写着：医学是研究如何维护健康和预防、减轻、治疗疾病的科学，也常指为上述目的而采用的技术。然而自临床医学诞生以来，人们对于医学的理解就更多地停留在技术的层面。临床医学的贡献有目共睹，这是不容置疑的。但同时必须强调的是，支撑医学以及临床医学的力量不仅仅是技术，更重要的是建立在对人的理解基础上的人文和道德。福柯指出，弗洛伊德等人在西方文化中的重要性，“并不能证明他们既是医生又是哲学家，但是能够证明在这种文化中，医学思想完全与人在哲学中的地位相关联”。从终极的意义上说，医学是关于生命的学问，是“一门建构豁然面对生老病死，一种有限健康，在与疾苦共生中寻求快乐和幸福的价值论哲学”。^②这应该是反思医学的原点。因此可以说，现代医学发展的困扰主要的不是技术层面，而是价值、伦理和道德层面的问题。

① 张大庆、陈琦：《中国医学人文教育——历史、现状与前景》，北京大学医学出版社2006年版，第16页。

② 王一方：《现代医学为何变得不可爱了》，载《读书》2010年第9期。

麦金太尔曾经指出，古代社会是以德性为中心的，而现代社会是以规则为中心的。^①现代社会，规则不可谓不多，不同行业、不同角色，有着不同的职业活动对象，形成了不同的职业道德要求。20世纪90年代以来，我国伦理学界、教育学界在围绕着当代中国道德危机和道德重建等问题的讨论中，很多学者在肯定规范（制度）伦理及其价值的基础上，也对德性伦理进行了深入的探讨。一般认为，当代中国道德危机根源于规范伦理的过度扩张，这种扩张导致道德的形式化和表面化，最终导致道德教育及其对于人的行为调节的无效性，因此必须从德性伦理的重建入手，恢复道德的本真意义，真正提升个人的主体性道德人格。这种观点是否正确可以探讨，但这种反思活动对道德建设和道德教育无疑具有积极的和关键性的启示。

而在所有的职业道德要求中，没有一种道德像医学道德这样，与个体德性密切相关。不管现代社会的多元化生活和不同专业领域有着怎样不同的行为规范，医学道德却是真正需要始终以个人德性为起点的。因此，不管医学怎么发展，守护生命健康的伦理道德，毕竟还是需要以德性的光辉来普照。这就是为什么人们至今还是愿意以“仁”这个古老的词汇来形容医学道德的原因，以至形成了诸如“仁心”、“仁术”、“仁爱”、“仁德”这样的医德文化景观。至今，“医乃仁术”和“医者仁心”仍然是人们用来形容医德最直接、最习惯、最经典的表述。这足以说明，古老的医学道德非但没有随医疗技术的突飞猛进而退出历史舞台，而且越发地显示出其历久弥新的生命力和渗透力，实在没有比“仁术”、“仁心”更能体现医学的人性化、人文化、人本化的根本属性了。

纵观人类医学发展史，贯穿仁爱的伦理道德属性是中西方医学共同

^① [美] 麦金太尔：《德性之后》，龚群、戴扬毅译，中国社会科学出版社1995年版，第350—364页。

的古老传统。古希腊医学注重关怀人性，倡导医学人文精神，“知道是谁生了病比知道生了什么病更重要”。西方医学的鼻祖希波克拉底对医学的人本思想早有深刻的见解和阐述，视“为病人谋利益”为医学活动的最高准则。传统的中国医学，无论是其价值准则还是行为准则，都贯穿着对人本身的深切关怀，把增进健康、达到和谐、改善生活质量看作是医学的本质，把“仁爱”当作医学道德原则的基本内涵和原动力。由于“仁”在传统伦理中所具有的统摄性、包容性和原创性，决定了以“仁术”、“仁心”所涵盖的医学所具有的独特的学科特性和职业特点。传统医德正是以“医乃仁术”为核心，形成集医学理念、医德规范和医德修养为一体的思想体系，凝聚了我国古代医学家在长期的医疗救助实践中摸索、积累和概括出来的医学宗旨和行为规范的成果。包括崇尚生命至重的道德信念，倡导医乃仁术、济人为本的仁爱思想，恪守重义轻利、廉洁自律及注重个人修养的行为规范等。这些思想和行为规范根植于传统社会的价值观念与行医模式之中，具有美德论、个体性、自律性与义务论等特点，这是传统医德的精华。无论多么精良和高超的医术，如果缺少了对他人苦难的关怀和同情，医学就会在失去人性温暖的同时远离其宗旨。“医乃仁术”，朴素而简单的概括，却高度浓缩地体现了医学的精髓和传统医德的深层智慧。

作为传统医德重要支撑的儒家道德已经成为一种文化传统而渗透到国人的行为方式、思维习惯和精神追求之中。在“仁”的统摄下，儒家关注个人美德的培养，追求个体内在精神价值，强调个人的内在修养是德性实践的基础和动力，体现出自我完善和修己的根本性，这是儒家伦理的德性内涵。医学的道德，因其始终贯穿着对生命的理解和对痛苦关切，从而离不开智慧和精神的解读。与此相关的医德修养，也就具有内在性、精神性和自律性特点，实际上是一种德性修养。马克思曾经说

过：“人们自己创造自己的历史，但是他们并不是随心所欲地创造，并不是在他们自己选定的条件下创造，而是在直接碰到的、既定的、从过去继承下来的条件下创造。”^①美国学者萨缪尔在《爱因斯坦的圣经》中曾说过：“道德真理缺乏进化是令人吃惊的……既然人们已经了解了道德与品行的准则，现代社会所面临的主要问题便是对其做出补充和完善。”^②传承是根本，在新的历史条件下完善也是必需的，将传统医德思想精华与时代精神、医学职业精神相结合，这是解决传统医德困境的基础和前提。研究传统医德思想及其现代转化，既是传统医德发展的需要，也是当代医德建设的需要。我国医疗卫生事业的改革正不断深入，其中纠结着生命伦理问题、医疗公平问题、和谐医患关系建设问题，这些问题都涉及医学的道德建设。新时期医学教育的使命，就是增强医学献身祖国医药卫生事业和保障人民身心健康的使命感和责任感，这是对医学教育的要求，更是对医德教育的要求。

人，既然生而为能思想的芦苇，就免不了痛苦的生命历险。所谓智慧痛苦，大抵根源于此。苏格拉底曾说：未经省察的人生是没有价值的。所谓“省察”，就是“觉解”（冯友兰语），即自觉理解和自觉体验，这是人类精神生活的内容，不同的觉解层次获得不同的境界。省察人生、觉解生命，从这个根本点上来理解“医”与“仁”及其本质与内在的关联，对今天的医德建设和医德教育十分必要。

① 《马克思恩格斯全集》（第1卷），人民出版社1963年版，第603页。

② [美]萨缪尔：《爱因斯坦的圣经》，李斯、马永波译，海南出版社2000年版，前言第2—3页。

目 录 | CONTENTS

导 言	1
第一章 中国传统医德的内涵及产生	001
一、伦理、道德、医德	002
二、中国传统伦理与传统医德	006
(一) 中国传统伦理	006
(二) 中国传统医德	016
三、中国传统医德的产生	023
(一) 传统医德产生的历史根源	023
(二) 传统医德产生的文化根源	035
第二章 中国传统医德的历史发展	051
一、传统医德思想的萌发	052
(一) 医学初创时期所蕴含着的医德思想的萌芽	053
(二) 传统医学自然主义的转向及医德规范的初步确立	056
(三) 传统医学的奠基之作《黄帝内经》的医德思想	058
二、传统医德思想的泛化及早期的医德规范	060
(一) 传统医德思想从朴素的观念形态向医德规范的转化	061

(二) 传统医德文化形象的形成·····	069
三、传统医德思想的理论化和系统化趋势·····	073
(一) 中国传统医德思想理论体系的形成·····	073
(二) 《大医精诚》与传统医德思想的体系化、理论化·····	077
四、传统医德思想的拓展·····	082
(一) “医”与“儒”的交融及对医德思想的影响·····	083
(二) 医学流派的形成及对医德理论的拓展·····	088
五、传统医德思想的丰富与中西文化交流的影响·····	091
(一) 医德著作的丰富及现代医学伦理规范的 初步形成·····	092
(二) 中西医德思想碰撞交流中传统医德的延续 与发展·····	095
第三章 中国传统医德思想体系·····	099
一、人命至重的医德本源观·····	102
(一) 儒家“生”德历史溯源·····	103
(二) 儒家“生”德历史演变·····	105
(三) 儒家“生”德思想体系·····	109
(四) 儒家“生”德思想在传统医德中的体现·····	113
二、仁心仁术的医德价值观·····	119
(一) “仁”是儒家伦理道德的核心概念·····	120
(二) “医乃仁术”是传统医德的根本观念·····	122
三、推己及人的医德方法论·····	140
(一) 推己及人的道德思维·····	141
(二) 推己及人与忠恕之道·····	143
(三) 推己及人与医德情感·····	146
(四) 推己及人的实践价值·····	150

第四章 现代医学的道德困境与反思	153
一、医疗技术的发展与人性化医学的呼唤	156
(一) 科学技术发展的人文面向	156
(二) 高新技术在医学领域中应用带来的挑战	158
(三) 人性化医学的呼唤	162
二、医学模式的变化及其道德内涵	167
(一) 医学模式及其转变	167
(二) 医学模式转变的文化与道德内涵	169
三、医患关系的变化与医患和谐的道德建设	173
(一) 医患关系的本质	173
(二) 和谐医患关系与医德建设	178
四、医德教育的问题与反思	180
(一) 知性化是当代道德教育的根本问题	180
(二) 知性化德育的根源	182
(三) 回归本真: 人文关怀的德育	186
第五章 中国传统医德与当代医德教育	195
一、德性修养与医德教育	196
(一) 德性伦理的回归	196
(二) 传统伦理的德性内涵	200
(三) 传统医德中的德性修养	203
(四) 医德修养的当代实践	207
二、主体性德育与医德教育	214
(一) 主体性德育的内涵	214
(二) 传统伦理中的主体性德育思想	216
(三) 医德教育中的主体性德育方法	218
三、情感性德育与医德教育	220



	(一) 情感性德育的内涵·····	220
	(二) 传统伦理中的情感性德育思想·····	222
	(三) 医德情感的培养·····	225
第六章	传统医德思想的现代转化·····	235
	一、传统医德的特点及困境·····	236
	(一) 传统医德的特点·····	236
	(二) 传统医德的困境·····	240
	二、传统医德现代转化的立足点·····	243
	(一) 医学职业精神·····	244
	(二) 医疗卫生体制改革·····	251
	三、传统医德现代转化的基本路径·····	253
	(一) 权利与义务的结合·····	254
	(二) 德与法的结合·····	255
	(三) 美德伦理与规范伦理的结合·····	257
	参考文献·····	261
	后 记·····	271



第一章
中国传统医德的内涵及产生

医德或者说医学道德，在现代伦理学视野内常被称为医学职业道德，是众多职业道德的一种，被认为是一般社会道德在医疗卫生领域中的反映。同时，医学道德作为一种社会文化现象，就其内容而言，属于精神文化的范畴，医学道德的存在和发展与其所处的社会文化息息相关，医德既是其所在社会文化的一个重要组成部分，又体现着这一社会文化的整体特点。作为社会道德的组成部分，医学道德必然受其所处社会政治环境及主流文化的规范与制约。中国传统社会常常被称为伦理型社会，以儒家伦理为主体的社会伦理对包括医德在内的传统道德具有广泛而深远的影响，这也意味着，只有在对伦理道德的一般性概念具有较为深刻的认识和对中国传统伦理和道德具有较为完整的理解的基础上，才能获得中国传统医德内涵较为准确和完整的把握。

一、伦理、道德、医德

毫无疑问，现代伦理学视野下作为职业道德的医德与一般社会道德是特殊和一般的关系。现代伦理学以道德为基本研究对象，伦理和道德具有极为深刻的内在联系，日常生活中我们更是常常将伦理和道德相提并论，以至伦理学在很多时候又被称为“道德学”或“道德哲学”，这在一定程度上造成了当前伦理学界的“伦理就是道德”的认知范式，并以此建立伦理学的学科体系^①，具体到医学伦理学界就是

① 钱广荣：《“伦理就是道德”质疑——关涉伦理学对象的一个学理性问题》，载《学术界》2009年第6期。

将医学伦理学与医德直接等同起来。尽管作为对医德现象的一般性表述,这样的阐述已被广泛使用并接受,但这种概念上的含混与模糊却必然有碍对医学伦理和医学道德内在差别的区分,进而影响到对医德这一概念更为完整和清晰的认识。从这个意义上说,认识和区分伦理、道德和医德几个概念的基本内涵及其相互关系是认清医德现象进而认识传统医德内涵的前提和基础。

一般认为,西方文化中所说的“伦理”(ethic)一词源自希腊语的“伦理学”(ἠθικός),这个词在荷马时代具有驻地或公共场所的意思。早期的古希腊哲学家用这个词表示某种现象的实质或稳定的性质,后又被用来专指一个民族特有的生活惯例,具有“风尚”、“习俗”、“性格”、“品质”、“品德”、“品格”、“德性”等意思^①。从公元前4世纪起,古希腊思想家就已经对人类既有的知识进行了科学分类。古希腊哲学家亚里士多德对当时的许多道德现象进行了整理分析,试图研究道德的本质、道德准则和道德行为,探讨人的品质的形成规律,并将其称为“伦理学”。他在雅典学园关于人的道德品性的讲述被整理成书,即西方最早的伦理学专著《尼各马可伦理学》,“伦理学”这个词也就被特指研究人类德行的科学。作为一个专门的学术名词,“伦理学”这一称谓在我国直到清代末年才出现。起先是一个日本学者在翻译英文“ethics”时,由于日文中找不到相应的词,便借用了汉语中的“伦理”一词,把它译为“伦理学”^②。清末民初时期,资产阶级启蒙思想家严复把赫胥黎的《进化论与道德哲学》一书译为《进化论与伦理学》,从此,我国学者便把专门研究道德现象的学问叫作“伦理学”。由此可以看出,在以西方学科体系

① 罗国杰、马博宣、余进:《伦理学教程》,中国人民大学出版社1985年版,第3页。

② 唐凯麟:《伦理学》,高等教育出版社2001年版,第2页。

为现代伦理学思想体系中，伦理这个概念从其产生之时起在语义上便与个人的道德直接相关。2011年出版的《伦理学大辞典（修订本）》（朱贻庭主编，上海辞书出版社出版）把伦理定义为“一定社会的基本人际关系规范及相应的道德原则”，这说明伦理更多指向人与人之间的关系，属于社会生活中的公共领域，具有其客观性，代表了人与人之间的一种“应然”的关系。在谈到“伦理”时，其后面常常可以加上一个“学”字，英文的 *ethic* 变成复数形式的 *ethics* 后就成为“伦理学”，这也意味着伦理是一个比较系统的学说或道德规范体系。

西方文化中所说的“道德”（*morality*）一词源于拉丁语的“道德”（*moralis*），具有“风俗”、“习惯”的意思，后又演化出“特点”、“内在本性”、“规律”、“规定”、“性格”、“品质”等方面的意思。可以看出，在西方文化中，“道德”和“伦理”具有相似的含义。事实上，早在公元前1世纪，古罗马历史学家西塞罗就直接将亚里士多德著作中的伦理学（*ἠθικός*）一词写作拉丁文的道德（*moralis*）的复数形式（*mores*），这也说明了两者在词源意义上的关系。但是，道德并不等同于伦理。《伦理学大辞典》中给“道德”下的定义是：以善恶评价为标准，依靠社会舆论、传统习俗和内心信念用以调节人际关系的心理意识、原则规范、行为活动的总和。从这一定义来看，道德包括了道德意识、道德规范和道德实践三个方面的内容，包括了主观性、客观性两个方面，较诸伦理而言，道德具有比较明显的主观性，道德行为更多地指向个体，强调个体的“主体性”。亚里士多德曾说：“道德是一种在行动中造成正确选择的习惯，并且，这种选择乃是一种合理的欲望^①。”在这里，“道德”具有明显的主体性意味，更多是指个体

① 周辅成：《西方伦理学名著选辑》（上卷），商务印书馆1964年版，第331页。

的德性与德行，“合理”指的是合乎规则或伦理，体现了古代智者对伦理与道德关系的基本理解。总体而言，“伦理”更侧重于社会整体的道德规范，而“道德”更强调个体的内在操守。如果说伦理反映的是社会关系的基本准则，那么道德就是指这种社会关系准则经由个体认知转化而表现出的内在品质和外在行为。

前面曾提到，现代伦理学视野下的医德属于职业道德的范畴。《辞海》《现代汉语词典》等一般的工具书也都简单地将医德解释为医务工作者的职业道德，有的专业工具书对此进行了更为详细的说明。1992年出版的《中华伦理道德辞典》中对“医德”这一词条的解释是：医德即医务道德或医学道德，指医务人员在医疗实践活动中所遵循的行为规范或行为准则。它是用于约束医务人员的行为活动，调整医务人员与病人之间、医务人员之间以及医务人员与社会、集体和国家之间相互关系的一种手段。医德从横的方面看，既有阶级性的一面，又有全人类性的一面；从纵的方面观察，它既有时代性的一面，又有继承性的一面。医德作为一门科学又叫医学伦理学。它是一般伦理学中的一个分支学科，是一般伦理学原理在医疗实践中的具体应用，是用一般伦理学的道德原则，来解决医疗实践和医学科学发展中的道德问题。其他的一些专业工具书或文献尽管在表述上不尽相同，但在内容上基本都是一致的。从对医德的这些解释可以看出，作为职业道德的医德属于应用伦理学，是社会一般道德在医疗工作领域的具体化，就其内容而言应纳入规范伦理学的范畴。医德具有全人类性和继承性的一面，这也是古今中外医德思想得以传承和借鉴的前提与基础；同时，医德还有其阶级性和时代性的一面，从而也对我们以历史和文化的视角考察中国传统医德提出了具体要求。