



高等医药院校新形态一体化教材
“互联网+”创新型教材

护理伦理学

HULI LUNLIXUE

护理伦理学

主编 王文生 王绍礼



中国协和医科大学出版社



ISBN 978-7-5679-2165-8
9 787567 921658
定价: 54.00元



HULI LUNLIXUE

护理伦理学

主编 王文生 王绍礼

秉承规范化、精品化、创新化、数字化的宗旨

树立以人为本，关怀照顾的理念

突出基础培养，注重理论与实践紧密结合



中国协和医科大学出版社

高等医药院校新形态一体化教材

“互联网+”创新型教材



护理伦理学

HULI LUNLIXUE

主 编 王文生 王绍礼

副主编 赵丽俊 林艳侠

编 者 (按姓氏笔画排序)

王文生 (鹤壁职业技术学院)

王绍礼 (北京回龙观医院)

邓 莉 (北京回龙观医院)

许景灿 (中南大学湘雅医院)

苗文武 (内蒙古民族大学附属医院)

林艳侠 (英国南安普顿大学)

赵丽俊 (北京回龙观医院)

贾海鸥 (首都医科大学附属北京口腔医院)

夏 爽 (首都医科大学附属北京口腔医院)

高林林 (北京卫生职业学院)

秘 书 贾海鸥



中国协和医科大学出版社

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

护理伦理学 / 王文生, 王绍礼主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2023. 3

ISBN 978-7-5679-2165-8

I. ①护… II. ①王… ②王… III. ①护理伦理学 IV. ①R47

中国国家版本馆 CIP 数据核字 (2023) 第 033461 号

护理伦理学

主 编: 王文生 王绍礼

策 划: 曹晓旭

责任编辑: 杨小杰 许进力

封面设计: 刘文东

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京市东城区东单三条 9 号 邮编 100730 电话 010-65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 三河市骏杰印刷有限公司

开 本: 850mm×1168mm 1/16

印 张: 16

字 数: 420 千字

版 次: 2023 年 3 月第 1 版

印 次: 2023 年 3 月第 1 次印刷

定 价: 54.00 元

ISBN 978-7-5679-2165-8

(版权所有, 侵权必究, 如有印装质量问题, 由本社发行部调换)



前言

PREFACE

护理伦理学是伦理学的一个分支，是伦理学与护理学相交叉的边缘学科，是研究护理人员职业道德的科学。护理伦理学不仅可以要求护理人员成为一名合格的护士，更可以帮助护理人员成为一名优秀的护士。学习护理伦理学有利于护士在面对纷繁复杂的伦理困境时做出正确的抉择；有利于护士在专业实践中沿着正确的方向前行，从而促进护理学科的发展，促进和谐护患关系的建立。因此，护理伦理学是护理专业学生必修的基础课程。

本书根据《职业院校教材管理办法》，秉承“规范化、精品化、创新化、数字化”的宗旨，紧紧围绕高等职业教育护理人才的培养目标进行编写，旨在为护理专业学生提供正确的价值导向，使他们树立“以人为本，关怀照顾”的理念，帮助他们识别护理实践中的道德问题并做出理性、公正的决策，维护服务对象的最大权益。

为了适应社会发展和专业发展对护理学专业人才伦理素质培养的需要，本书以伦理学的基本原理为指导，按照护理伦理学的知识体系，以“案例导入—提出问题—启发思考—理论阐述”为编写主线，注重基础，突出理论，力求理论与实践紧密结合，培养学生分析和解决护理实践中伦理问题的能力；以“知识链接”实现对相关知识的强化和扩展，旨在启发学生思考，增强其阅读兴趣，培养其创新意识；以实训指导和附录达到巩固和参考的目的，提升学生的综合素质。

除绪论外，本书共有十五章，包括护理伦理学的基础理论，护理伦理学的发展与展望，护理伦理学的原则、规范与范畴，护理人际关系伦理规范，整体护理、基础护理及心理护理中的护理伦理，临床护理伦理规范，公共卫生服务伦理规范，临终护理和死亡护理伦理，器官捐献与移植伦理，人类辅助生殖技术伦理，护理科研伦理，护理管理伦理，护理伦理评价、教育和修养，护理伦理科研与循证实践，护理伦理相关法律制度，另附实训指导及附录。

本书由王文生副教授、王绍礼主任医师任主编，赵丽俊主任护师、林艳侠博士任副主编，贾海鸥副主任医师任秘书，邓莉、夏爽、许景灿、高林林、苗文武参与编写。具体分工如下：绪论、第一章由王文生编写，第二章、第十五章由赵丽俊编写，第三章、第五章由邓莉编写，第四章由高林林编写，第六章、第十三章由许景灿编写，第七章、第十二章由苗文武编写，第八章、第十章由夏爽、贾海鸥编写，第九章由王绍礼编写，第十一章、第十四章由林艳侠编写，实训指导由赵丽俊、林艳侠编写。

在编写本书的过程中，编者参考、借鉴了相关书籍、资料和最新研究成果，因篇幅所限不能尽数列出；同时，本书得到了在临床和教学一线工作的专家、同行的支持与帮助，在此一并表示衷心的感谢。

各位编者对书稿进行认真编写、互审、互校，但由于编写时间有限和编者知识的局限性，难免存在疏漏之处，敬请广大读者批评指正。

编 者

2023 年 1 月

目录

CONTENTS

绪论	1
第一节 伦理学概述	2
第二节 护理伦理学概述	8
第三节 学习护理伦理学的意义与方法	10
第一章 护理伦理学的基础理论	14
第一节 护理伦理学的理论基础	15
第二节 护理伦理学的基本观点	17
第三节 护理伦理中的困境与思考	18
第二章 护理伦理学的发展与展望	22
第一节 我国护理伦理学的发展与特征	23
第二节 国外护理伦理学的发展与特征	28
第三节 新时期护理伦理学的发展与展望	31
第三章 护理伦理学的原则、规范与范畴	35
第一节 护理伦理学的原则	36
第二节 护理伦理学的基本规范	40
第三节 护理伦理学的基本范畴	45
第四章 护理人际关系伦理规范	53
第一节 护士与患者关系的伦理规范	54
第二节 护士与患者家属关系的伦理规范	62
第三节 护士与医生关系的伦理规范	63
第四节 护士与护士关系的伦理规范	65
第五节 护士与其他人员关系的伦理规范	66
第六节 护士与社会公共关系的伦理规范	67

第五章 整体护理、基础护理及心理护理中的护理伦理 70

- 第一节 整体护理伦理 71
- 第二节 基础护理伦理 73
- 第三节 心理护理伦理 75

第六章 临床护理伦理规范 80

- 第一节 门急诊护理伦理 80
- 第二节 危重症护理伦理 83
- 第三节 围手术期护理伦理 84
- 第四节 妇产科护理伦理 87
- 第五节 儿科护理伦理 90
- 第六节 老年护理伦理 91
- 第七节 精神科护理伦理 93
- 第八节 传染科护理伦理 96
- 第九节 肿瘤科护理伦理 97

第七章 公共卫生服务伦理规范 102

- 第一节 社区护理与家庭护理伦理 103
- 第二节 健康教育与预防接种护理伦理 106
- 第三节 自我护理与康复护理伦理 109
- 第四节 突发公共卫生事件应急护理伦理 114

第八章 临终护理和死亡护理伦理 120

- 第一节 临终护理伦理 121
- 第二节 死亡护理伦理 123
- 第三节 安乐死及其伦理之争 125

第九章 器官捐献与移植伦理 130

- 第一节 器官移植概述 131
- 第二节 器官移植伦理问题 134
- 第三节 器官移植伦理原则 137

第十章	人类辅助生殖技术伦理	141
第一节	人类辅助生殖技术及道德价值	142
第二节	人类辅助生殖技术伦理原则	144
第十一章	护理科研伦理	148
第一节	护理科研伦理概述	149
第二节	人体实验的伦理	152
第三节	非实验类研究的伦理	157
第十二章	护理管理伦理	162
第一节	护理管理伦理概述	163
第二节	护理伦理决策	167
第十三章	护理伦理评价、教育和修养	176
第一节	护理伦理评价	177
第二节	护理伦理教育	180
第三节	护理伦理修养	183
第十四章	护理伦理科研与循证实践	188
第一节	护理伦理科研方法	188
第二节	循证实践	190
第十五章	护理伦理相关法律法规制度	194
第一节	卫生法律法规基础	194
第二节	护理管理中的伦理与法律制度	203
第三节	临床用血法律制度	214
第四节	医疗事故处理法律制度	216
实训指导		229
实训一	角色扮演与讨论	229
实训二	课堂讨论——从护士泄露患者隐私被判刑， 谈护理伦理的缺失	230
实训三	辩论会——安乐死	231

实训四	知识竞赛——《护士条例》等法律法规	231
实训五	模拟法庭——生命健康权与隐私权哪个重要	232
实训六	案例讨论——组织有关健康教育的伦理规范的讨论	233

附录 235

附录一	《护士条例》	235
附录二	《护士守则》	239
附录三	护理人员守则	239
附录四	《21 世纪中国护士伦理准则草案》	240
附录五	《国际护士伦理规范》	241
附录六	《护士伦理守则》——美国护士协会 2015 年	241
附录七	《纽伦堡法典》	242
附录八	《赫尔辛基宣言》——关于医学研究的伦理准则	242

参考文献 247



绪 论



学习目标

1. 掌握:伦理学、道德、职业道德、护理职业道德、护理伦理学的概念,职业道德的特征、护理职业道德的特殊性,护理伦理学的研究对象及内容。
2. 理解:职业道德的内容、道德的特征和功能、伦理学的基本问题。
3. 运用:能结合护理实践,理解护理职业道德的内涵,反思如何在护理实践中体现护士良好的职业道德。



案例导入

患者,男,15岁,因慢性肾炎、肾功能不全而准备进行肾移植手术。因肾源紧张,患者的父亲考虑动员患者的哥哥供肾。患者的哥哥20岁,因幼年患脑炎留下智力障碍后遗症,未能参加正常学习和工作而待业。当患者的父亲提出上述想法后,患者的母亲不同意,其对长子的智力障碍感到内疚,不忍心再将长子的肾供给次子,但她被丈夫说服,最后表示同意。

思考:

1. 医护人员是否可以允许患者的哥哥为患者供肾?
2. 在本案例中,医护人员遇到的是法律问题还是伦理问题?

护理伦理学(nursing ethics)是伦理学的一个分支,是伦理学与护理学相交叉的边缘学科,是研究护理人员职业道德的科学。护理伦理学不仅告诉护理人员要成为一名合格的护士,还可以帮助护理人员成为一名优秀的护士。因此,护理人员首先要学习伦理学的一些基本知识。

第一节 伦理学概述

一、伦理学与道德

(一) 伦理学

1. 伦理的概念 汉语中的“伦理”一词最早见于《礼记·乐记》：“乐者，通伦理者也。”根据《说文解字》中的解释，“伦”有“辈”或“类”的意思，进一步引申就是人与人之间的不同辈分，因此“伦”可以理解为关系的意思；“理”的本意为治玉，带有加工而又显示其本身纹理的意思，可以解释为事物的条理和道理。伦理就是调整人与人之间相互关系的道理和规则。

2. 伦理学的概念 伦理学是以道德现象和道德关系为研究客体的科学，即研究道德起源、本质、作用及其发展规律的科学，又称道德哲学。

我国古代很早就出现了具有丰富伦理学思想的著作，如《论语》《墨子》《孟子》《荀子》等，其中《论语》被认为是世界上最早的伦理学著作。在荷马时代，古希腊的一些哲学家，如苏格拉底、柏拉图、亚里士多德等相继对伦理学进行了不同程度的研究，并促进了伦理学思想的传播。公元前4世纪，亚里士多德在雅典的一次关于道德的讲学中创造了“ethika”一词，即伦理学，成为世界上最早使用“伦理学”一词的人。亚里士多德所著《尼各马可伦理学》被认为是伦理学成为一门独立学科的标志，亚里士多德也被后人称为“伦理学之父”。



图文
中国伦理思想
的历史发展

3. 伦理学的基本问题 伦理学的基本问题是道德和利益的关系问题。这一问题包括两个方面的内容：

(1) 是经济利益决定道德，还是道德决定经济利益，以及道德对社会经济有无反作用的问题。马克思主义认为，道德是社会的、历史的产物，是一定社会经济关系的反映。在人类道德生活领域中，作为社会经济关系直接表现的利益是第一性的，而反映利益关系的道德是第二性的，利益决定道德，道德又反作用于利益。

(2) 是道德如何反映和调节个人利益与社会整体利益关系的问题，即个人利益服从社会整体利益，还是社会整体利益服从个人利益的问题。对这一问题进行的不同回答，就形成了不同的道德体系及相应的原则和规范，也规定了不同道德活动的标准、方向和方法。

4. 伦理学的类型 伦理学的主要形态有描述伦理学(descriptive ethics)、元伦理学(meta ethics)和规范伦理学(normative ethics)。

(1) 描述伦理学：于20世纪60—70年代被逐步纳入伦理学范畴，主要是对道德进行经验的描述和再现，故又称记述伦理学。描述伦理学采用社会调查、观察实验、个案分析等方法对道德行为、道德信仰和人的本性进行描述与再现，然后得出某种结论。它避免了伦理学单纯的范畴分析和规范罗列，增强了伦理学的科学性和客观性。

(2) 元伦理学：又称分析伦理学，由英国的G. E. 摩尔于20世纪初首创，主要对道德的语言，即道德的概念和判断进行研究。由于元伦理学只对道德进行逻辑分析，不对社会道德状况进行描述和分析，也不制定行为规范，故其丧失了实践性。

但是，元伦理学毕竟是一门基础性学科，尤其是它对道德概念语义的揭示、对道德判断功能的分析、对道德逻辑规则的设立和对伦理学高度的科学性，使它在伦理学中占据了一定的地位，并与描述

伦理学、规范伦理学相互补充,从而丰富和深化了伦理学的研究内容。

描述伦理学和元伦理学属于非规范伦理学。

(3) 规范伦理学:由古希腊伟大的思想家亚里士多德首创,它通过探讨善与恶、应该与不应该之间的界限与标准来研究道德的起源、本质及发展规律,并试图从哲学上论证道德的基本原则、规范,以约束和指导人们的道德实践,从而达到完善社会、完善人类自身的目的。规范伦理学一直是伦理学的代表,描述伦理学和元伦理学都必须以它提供的理论为指导才能成为伦理学有用的理论分支;反过来,规范伦理学也从描述伦理学和元伦理学中汲取了一些“营养”。三者相得益彰,共同构成了完整的伦理学体系。

(二) 道德

1. 道德的起源 在我国古代,“道”与“德”是两个重要的哲学范畴。分开而论,二者之间具有相辅相成的亲密关系。《老子》中的“道”是指事物发展变化所必须遵循的规律。“德”一般是指依据一定原则去行动而有所得,即有品质、德行的意思。春秋末期,《管子》《庄子》《荀子》诸书中就相继出现了“道德”一词。荀子在其《劝学》篇中说:“故学至于礼而止矣,夫是之谓道德之极。”在这里“礼”主要是指当时社会的政治制度、道德原则和道德规范。这句话的意思是,如果一个人的思想和行为都能符合“礼”的规定,就达到了道德的最高境界,也就圆满地符合了当时社会的道德准则。可见,中国古代的“道德”一词,主要指人与人之间行为原则和规范的总和,兼指个人的道德行为、思想品质和修养境界。道德二字的古体形式如图 0-1 所示。



图 0-1 道德古体字

西方的“道德”一词最早起源于拉丁文的“moralis”,亦兼具社会风俗和个人品性,即类似于中国古代“道”与“德”的含义。

由此可见,不管是中国还是西方国家,道德不仅同样具有风俗习惯所沿袭下来的人与人之间的行为原则和规范的含义,还包含着个人思想和品质的修养。

2. 道德的含义 道德是在人类生活实践中形成的,由经济基础决定,以善恶为评价标准,以人们的内心信念、社会舆论、传统习俗为指导的人格完善及调节人与人、人与自然之间关系的行为规范体系。道德含义的解释如下。

(1) 道德的形式:道德是人们社会生活实践的产物。社会生活实践把人与人联系起来而形成社会关系,这是道德形成的客观条件;在社会生活实践中,人们思维、语言的形成及个性、自我意识的产生是形成道德的主观条件。特别是在生产力发展的基础上导致的劳动分工使人们社会实践活动的扩大化和复杂化,是道德形成的重要条件。因此,道德是随着人们社会生活实践活动的变化而逐渐形成的。

(2) 道德的本质:道德同政治、法律、文化、宗教一样,属于上层建筑,是由一定的社会经济基础决定的。经济基础不同,人们的道德观念和道德标准就不同;经济基础发生变化,人们的道德观念和道德标准也随之发生变化。恩格斯在《反杜林论》一书中指出:“人们是自觉或不自觉地,归根结底总是从现实的经济关系中吸取自己的道德观念的。”这是马克思主义对道德本质总的看法。

(3) 道德的评价标准:善,是利于他人、社会幸福的行为,也称道德行为;恶,是危害他人、社会幸福的行为,也称不道德行为。道德评价以道德或不道德、高尚或卑劣、荣誉或耻辱等,即以善或恶作为评价标准。

(4) 道德的评价方式:包括人们的内心信念、社会舆论、传统习俗,都是非强制性的力量,它有别

于政治、法律的评价方式。政治评价一般采用组织鉴定或做出文字结论、形成决议等方式;法律评价通常按起诉、调查、审讯、定案、宣判等程序和方式进行,两者皆具有一定的强制性。而道德通过社会舆论、传统习俗和内心信念来约束人们的行为,只要人们认可与接受,就会变成人们的自觉行为,它具有自律性。

(5) 道德的作用:道德是调整人与人之间、人与社会之间以及人与自然之间关系的社会意识和行为规范。人们在社会生活中进行着各种活动,形成了复杂的社会关系。为了保障社会生活的正常秩序和个人的正常发展,就需要经常调整个人与个人之间以及个人与社会之间的相互关系。同时,道德是做人的规矩,它可以促进人们的自身发展而达到完善人格的目的。

3. 道德的特征 道德作为一种特殊的社会规范,具有以下特征。

(1) 阶段性与全民性的统一:在阶级社会或有阶级存在的社会中,道德始终是阶级的道德,它反映各个阶级不同的经济地位和阶级利益,不同的阶级有不同的善恶意识和行为规范,统治阶级的道德往往是当时社会的主导道德。但是,道德也反映全社会所有成员的共同利益,具有某些统一的善恶意识和行为规范,以此来规范全民参与的社会公共生活。

(2) 变动性与稳定性的统一:道德总是随着社会经济条件的改善、科学技术的进步等社会存在的变化而变化的。不同的历史时代,由于经济关系的性质、生产力发展的水平、文化背景及社会具体条件等的不同而具有不同性质的道德。但是,道德的变化往往非常缓慢,旧的道德观念长期影响人们的思想和行为,甚至内化为人们的信念,现在仍在不同程度地影响人们的思想和行为。一些正确的道德观念的稳定性就更强,如“礼义仁智信”的内涵已经积淀为中华民族的优良道德传统,“己所不欲,勿施于人”也早已被公认为人类普遍的道德准则。

(3) 自律性与他律性的统一:道德不仅能够通过主体的自我道德教育、道德修养、道德评价等方式将外在的道德原则、规范内化为道德信念,养成道德习惯;同时,能够通过外部道德教育、道德影响、客观道德评价标准等形式提高主体的道德素质。在主体道德养成的过程中,道德自律是基础,道德他律是条件,两者缺一不可。

(4) 现实性与理想性的统一:道德产生于社会生活实践,由现实经济关系决定和制约,受政治、法律、宗教、文化等意识形态的影响,而且必须适应社会的现实需要和大多数人的觉悟程度。道德源于现实生活,但又高于现实生活,道德应反映社会的进步及发展趋向,其行为准则应具有超前性,能够引导人们积极向上并达到完善人格的目的。道德的现实性与理想性是辩证统一的,其现实性是理想性的基础,而其理想性又是现实性的升华。

(5) 协调性与进取性的统一:道德不仅具有调整人与人之间、人与自然之间的关系,达到让人们和睦相处、社会安定和保持生态平衡的属性,还具有激励人们改造客观世界和主观世界,使社会和人自身更加完善并且日趋达到理想境界的属性。道德的协调性与进取性也是辩证统一的,道德协调中有进取,道德进取也要求协调。

4. 道德的功能 道德的功能主要表现在以下几个方面。

(1) 认识功能:通过道德标准、道德判断和道德理想等特有方式,道德能够使人正确认识自己与他人、社会的关系,以及对家庭、社会、民族、国家和环境应承担的责任或义务,正确认识社会生活中的道德原则、规范以及生活的意义等,从而提高辨别善与恶、应当与不应当、正当与不正当的能力,正确地选择自己的人生道路。

(2) 教育功能:通过道德评价、激励等方式,道德能够营造良好的社会舆论氛围,形成社会风尚,树立道德典型,塑造理想人格,培养人的道德自觉意识、行为习惯和高尚品质,从而提升人的伦理道德境界。

(3) 调节功能:通过评价、示范、劝阻等方式,道德能够指导、规范和纠正人们的行为,从而调节人

与人、人与社会、人与自然的关系,以使个人与社会、局部与整体、近期与长远等利益追求协调一致,并保持人类生存环境的动态平衡。

道德功能的充分发挥不仅能够为人们合理追求名利提供必要的辩护、保障,安排良好的社会秩序,有利于生产力的发展、经济基础的巩固以及社会生活的有序进行,还能够为每一个社会成员提供做人的规矩和导向,促进精神世界的发展,激励人格的完善。

(三) 伦理与道德的联系和区别

伦理与道德既有联系又有区别。

1. 伦理与道德是相互联系的,主要表现在以下 3 个方面。

- (1) 它们都以人与人之间的关系为研究对象。
- (2) 它们都探讨人的行为的善恶标准。
- (3) 它们都是用以规范人的行为的准则。

2. 伦理与道德是相互区别的,主要表现在以下 3 个方面。

(1) 历史阶段不同:道德的产生历史悠久,它是随着人类劳动和社会分工的出现而产生的;而伦理是近代工业革命以来,随着社会矛盾和道德冲突的出现而产生的。

(2) 理论层次不同:道德是具体的、个别的、特殊的,伦理是抽象的、共性的、普遍的。

(3) 内容规定不同:道德主要是人们的行为规范、相互责任与义务,如规章制度、守则公约、作风纪律、标语口号等;而伦理主要探讨社会实践领域中的道德悖论和道德冲突,即人们所面临的价值观念冲突或对现有道德规范的两难选择。

二、职业与职业道德

(一) 职业

职业(profession)作为社会分工和劳动分工的产物,是人们在社会生活中所从事的作为主要谋生手段的工作。在社会生活中,职业具有 3 个方面的要素,即职业责任、职业权利和职业利益,任何职业都是三者的统一体。

1. 职业责任 职业责任是指任何职业都承担着特定的社会责任和社会职能,为社会的发展做出应有的贡献。

2. 职业权利 职业权利是指每一种职业岗位及职业人员都享有相应的权利。

3. 职业利益 职业利益是指每种职业人员都能从职业生活中获取工资、福利、地位、荣誉等利益。

(二) 职业道德

1. 职业道德的概念 职业道德(professional ethics)也称行业道德,是从事一定职业的人们必须遵循的,与特定职业工作和职业活动相适应的道德原则、道德规范和道德准则的总和。职业道德是道德的一个重要部分,是一般社会道德在职业生活中的具体体现,它与人们的职业活动紧密联系,是人们在职业生活中处理和协调人与人、人与社会、人与自然关系的道德准则。医学道德和护理道德都属于职业道德。

2. 职业道德的特征 职业道德是社会分工的产物,是人们在职业实践中形成的行为规范,它既有一般社会道德的共性,又有不同于其他道德的特征,表现在以下 4 个方面。

(1) 在范围上,职业道德具有专业性:虽然不同职业道德的内容有一些共性,但就某职业道德的核心内容而言,其是在特定的职业生活中形成、在一定范围内发挥作用的。每一种职业道德只适用于特定的职业活动领域,并对从事该职业的人们起调节和约束作用,从业人员必须熟悉并遵守本行业或

职业特有的职业道德要求。因此,职业道德在范围上具有专业性。

(2) 在内容上,职业道德具有稳定性:职业道德与相应的职业生活和职业要求相联系,在长期的职业活动中,形成了特定的、较稳定的职业心理、职业习惯、职业观念及职业行为规范。同时,职业道德在不同的社会中具有相对稳定的因素,并被人们一代一代地继承和完善。因此,职业道德在内容上具有稳定性。

(3) 在形式上,职业道德具有多样性:由于职业分工是具体多样的,故职业道德也具有多样性。同时,职业道德为了适应本职业的活动特点、交往形式、职业环境、职业要求和从业人员的接受能力,通常用规章制度、守则、公约、须知、誓词、承诺、条例等多种形式概括出具有鲜明职业特色的道德规范。因此,职业道德在形式上具有多样性。

(4) 在功效上,职业道德具有适用性:由于职业道德具有专业性,它要与本行业的具体任务和工作性质相适应,因此,某种职业的特殊道德规范只适用于本职业从业人员的思想和行为,对其他职业的从业人员也许不仅不适应,还可能被认为是不道德的,甚至可能与社会公德相矛盾。因此,职业道德在功效上具有适用性。

3. 职业道德的基本内容 职业道德的基本内容包括职业理想、职业态度、职业责任、职业良心、职业纪律、职业情感和职业作风等。

(1) 职业理想:指从业者依据个人条件和社会要求,为自己设立的职业奋斗目标,即个人渴望达到的职业境界,是人们对职业活动和职业成就的前瞻性反映,与个人的世界观、人生观、价值观、职业期待、职业目标密切相关。职业理想是人们实现个人生活理想、道德理想和社会理想的重要手段,并受社会理想的制约。

(2) 职业态度:职业道德的实质内容是从业者对待职业和职业相关人、相关事、相关物的内在感受、情感和意向,它展示了从业者在职业活动过程中的客观状态和行为方式。职业态度受个人(如兴趣、能力、报复、价值观、自我期望等)、家庭(如家庭成员的期望、家庭背景等)、职业(如市场需求、薪水待遇、工作环境、发展机会等)及社会(如同侪关系、社会地位、社会期望等)等多种因素的影响。

(3) 职业责任:指人们在一定职业活动中所承担的特定职责,包括人们应该做的工作和履行的义务。职业责任是由社会分工决定的,是职业活动的中心,也是构成特定职业的基础,往往通过行政、法律和道德多种方式加以确定及维护。职业责任包括从业者个人职业责任和组织的职业责任两个方面。个人职业责任强调个人对其所在组织、工作对象和社会的责任,组织职业责任强调组织对工作对象和社会的责任。

(4) 职业良心:指从业者对职业责任的自觉认识。职业良心是一种源自内心的对于职业的认识和看法,因此往往成为从业者职业道德的重要支撑,潜在影响职业道德的各个方面。职业良心在职业活动中的作用包括职业活动之前的动机定向的作用、职业活动之中的行为监督作用和职业活动之后的反思评价作用。

(5) 职业纪律:一种特殊的行为规范,是指从业者在执业过程中表现遵守的从业规则和程序,是从业者执行职务、履行职责、完成自己承担的工作任务的行为保证。职业纪律的调整范围包括工作时间、劳动态度、生产和安全规程等内容。作为职业道德的重要表现,职业纪律体现了法律性规定与道德性要求的统一,具有职业性、安全性、自律性和制约性特征。

(6) 职业情感:指从业者对所从事职业的主观体验,是人们对职业内省化的心情意境和外显化的情绪表现。强烈的职业情感能够使人从内心产生一种对自己所从事职业的需求意识和深刻理解,更加热爱自己的职业和岗位。职业情感包括职业认同感、职业荣誉感和职业敬业感。

(7) 职业作风:指从业者在其职业实践过程中的惯性行为表现。职业作风的优劣将直接决定从

业者本人及其所从事职业在公众心目中的形象。一个组织有了优良的职业作风,员工就可以互相影响、互相教育、互相监督,使符合职业道德要求的优良思想、品质、行为发扬光大,使不符合职业道德要求的低劣思想、品质、行为受到抵制,从而形成良好的职业舆论和职业风尚。

(三) 护理职业道德

1. 护理职业道德的概念 护理职业道德(nursing professional ethics)简称护理道德,是指护士在执业过程中应遵循的,用以调节护士与患者之间、护士与其他医务人员以及护士与社会之间关系的行为准则和道德规范的总和。现代护理工作的重点不仅仅是人所患的疾病,更强调患病的人。护理工作的对象包括患者、亚健康人及健康人。护理工作的目标是在尊重人的需要和权利的基础上提高人的生命质量,促进健康,预防疾病,减轻痛苦。因此,护理道德的突出特点在于护理是充满关爱和照顾的善举,而“善”是道德的重要范畴,是伦理的客观要求和重要准则,更是护理道德首要的、应有的内涵。

2. 护理道德的本质

(1) 护理道德是一种特殊的社会意识形态。护理道德是护理领域中各种道德关系的反映;是为了促进护士更好地为人类的健康服务而产生的道德规范;是依靠社会舆论、内心信念和传统习俗来维持,通过人们的自觉遵守而发挥作用的。

(2) 护理道德是一种特殊的职业道德。护理道德调节护理领域中人与人的关系,涉及人的生命、疾病和健康等问题,相比于其他职业道德更容易为人们所关注。护理道德随着护理职业的产生而产生,随着护理职业的发展而发展,相比于其他职业道德,其产生时间较早,稳定性更强。护理道德就其内容而言,对护士的行为进行了许多特殊规范,有别于其他职业道德。

总之,护理道德受一定社会经济关系、社会道德和护理科学发展的制约,反映护理领域中各种道德关系,是一种特殊的意识形态和特殊的职业道德。护理道德经过长期的发展,已经形成了以救死扶伤、忠于职守、尊重人权、敬畏生命、公平公正、普同一等为主要内容的规范体系和内容。

3. 护理道德的特殊性

(1) 全人类性与人道性:护理的需求是全人类性的,因此护理工作应该面向全人类,其本身无国界、无阶级性。首先,护士应该具备为全人类服务的道德观念,不应受国籍、种族、主义、肤色、年龄、政治或社会地位的限制。但在阶级社会里,护理道德也被打上了阶级的烙印,护士的良好道德愿望难以实现。只有消灭阶级和压迫,护理道德的全人类性才能真正体现。其次,尊重人的生命、尊重人的尊严和尊重人的权利这一护理本质体现了护理的人道主义。人道主义是护理道德原则的重要内容,始终贯穿于护理道德之中。因此,护理道德具有全人类性与人道性。

(2) 继承性与时代性:护理职业的性质和服务对象所需要的相对稳定性决定了护理道德的相对稳定性,从而使护理道德的许多内容可以超越时代得以继承。因此,护理人员要弘扬护理道德的优良传统,这样才能使护理道德得以发展。但是,护理道德并非一成不变,其内容将随着社会进步和护理学科发展而不断得到修正、丰富和完善,以满足社会对护理道德的需求。因此,护理道德具有继承性与时代性。

(3) 规范性与可操作性:护理伦理学为应用伦理学,护理道德规范是其重要内容,而这些内容规范和控制了护士与服务对象、同行、社会和护理科学、医学科学的发展关系。同时,护理道德的各种规范都十分明确和具体,护理的各个具体领域都有相应且明确的道德要求,这种要求甚至渗透于护理规章制度和操作规程之中,具有较强的可操作性。

第二节 护理伦理学概述

案例导入

在某医院内科病房,护士小李在执行注射过程中误将患者刘某的青霉素注射给患者齐某,而将患者齐某的庆大霉素注射给了患者刘某。护士小李发现后,心里十分矛盾和紧张,并对患者齐某进行严密观察。患者齐某最终没有发生青霉素过敏反应。护士小李原想把此事隐瞒下去,但反复思虑后还是报告给护士长,同时做了自我检讨。

思考:

1. 该护士的做法是否正确?
2. 护士长和该护士是否应该把真相告知患者?

一、护理伦理学的概念

护理伦理学是指一般伦理学原理在护理临床实践中的具体应用,是以一般伦理学原理为指导,研究护理道德的科学。它是由护理学与伦理学相结合而形成的一门边缘科学,既是规范伦理学的一个分支,又是护理学的有机组成部分。

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

护理伦理学以护理领域中的道德现象和道德关系为研究对象,而道德现象又是道德关系的具体体现。因此,护理伦理学的研究对象包括以下4个方面。

1. 护士与患者之间的关系——护患关系 在护理活动中,护士与患者之间的关系是最首要、最基本的关系。这种关系是否和谐,双方是否相互信任、相互尊重、密切配合,将直接关系到患者的身心健康与否及护理质量的高低,影响医院诊疗秩序和社会精神文明建设等。现代护理伦理学强调护士与患者之间的关系是一种相互促进、相互制约的双向人际关系。首先,护士要将患者的利益放在第一位;其次,患者也要给予护士尊重、理解和支持。因此,护士与患者之间的关系是护理伦理学的核心问题和主要研究对象。

2. 护士与其他医务人员之间的关系——护缘关系 护士与其他医务人员之间的关系包括护士与护士之间的关系,护士与医生、医技人员、行政管理人员以及后勤人员之间的多维关系。在护理活动中,护士与上述人员之间有着广泛的联系,共同构成医院人群的有机整体。护士与其他医务人员彼此相互信任、尊重、支持与密切协作,既是以患者为中心的体现,也是提高医院医疗、护理质量和保障护理工作正常开展的重要条件。同时,他们之间的关系也将直接影响医生、护士和患者三者之间正常关系的确立。因此,护理伦理学把护士与其他医务人员之间的关系作为重要的研究对象。

3. 护士与社会之间的关系——护社关系 护理活动总是在一定社会关系下进行的,护理活动与社会有着千丝万缕的联系。我国护理人员的基本职责就是“增进健康,预防疾病,恢复健康,减轻痛苦”。护理专业人员与其他专业人员一起共同解决人民的健康问题,以保证经济和社会的正常发展。

这就要求护士的服务范畴与内容要不断深化和扩展,如护士已逐步从医院走向社区、走向患者家庭,服务对象也从患者扩大到健康人。同时,护士在为患者康复、为社会保健服务的过程中,不仅要照顾患者的局部利益,还要照顾到整个社会的公共利益。当患者的局部利益与社会发生矛盾时,如计划生育、严重出生缺陷新生儿的处理、卫生资源的分配等,护士要把国家、社会的公益放在第一位。因此,护士与社会之间的关系也必然成为护理伦理学的重要研究对象。

4. 护士与护理科学、医学科学发展之间的关系 护理科学、医学科学以及医学高科技在临床的应用给医护人员带来了许多伦理问题,如器官移植、人类辅助生殖技术、生命质量与人的潜力控制、生与死的控制等,这些都涉及如何对待及处置才是道德的或不道德的问题。同时,在临床护理中,护士既担负着整体护理的任务,又要参与医疗护理学科的研究工作,这样才能促进护理学科的发展和为人民健康服务。因此,护士与护理科学、医学科学发展之间的关系也是护理伦理学的重要研究对象。

(二) 护理伦理学的研究内容

护理伦理学的研究内容极其丰富,总体来说可以概括为以下4个方面。

1. 护理道德基本理论 护理道德基本理论包括护理道德的起源、本质和发展规律,护理道德的特点和社会作用,护理道德的理论基础,护理道德与护理学、医学模式和护理模式转变以及卫生事业发展的关系等。

2. 护理道德规范体系 护理道德规范体系包括护理道德的原则、基本规范和基本范畴,护士在处理护患关系中的道德规范和要求,护士在不同领域(如社区护理、临终护理、护理教学、护理科研、护理管理等)的规范和不同护理方式(如基础护理、整体护理、自我护理等)、不同学科(如内科、外科、妇产科、儿科护理等)的具体道德规范和要求等。

3. 护理道德实践活动 护理道德实践活动包括护理伦理决策、护理伦理评价、护理伦理教育和护理伦理修养等。

4. 护理道德难题 护理道德难题是指在护理实践中,因推行新技术或开辟新的领域而产生的难以解决的道德问题,包括在人类辅助生殖技术、基因技术、器官移植、卫生资源分配、安乐死等方面产生的与传统道德有着尖锐冲突的道德问题。

三、护理伦理学与相关学科的关系

护理伦理学是一门交叉学科,它与其他相关学科,如护理学、护理心理学、卫生法学、社会学、美学等相互渗透、相互影响的趋势越来越明显。因此,在学习护理伦理学时,护士必须了解护理伦理学与相关学科的关系,这样才能真正学好护理伦理学。

(一) 护理伦理学与护理学的关系

护理伦理学与护理学相互影响、相互渗透、相互联系。护理伦理学旨在解决护理学中的伦理问题和伦理学中的护理学问题。护理学中的伦理问题要求护理人员必须具备伦理学知识,以便应对护理工作中的伦理难题。伦理学中的护理学问题要求护理伦理工作者必须具备先进的护理专业知识,以便解决现代护理学与高新技术之间的伦理问题。同时,护理伦理学围绕护理学进行研究,对护理学理论与实践的发展起推动、规范和指导作用。护理学的发展又不断深化和丰富着护理伦理学的内容,推动护理伦理学的发展。

两者相互促进、相互影响,从而维护和促进人类健康。

(二) 护理伦理学与护理心理学的关系

护理心理学研究心理因素在人类健康与疾病相互转换过程中的作用和规律,护士据此施行有效的心理护理,以维护和增进健康,强调必须以良好的护患关系为基础。护理伦理学重点研究护理道德

问题,用以规范护士的行为,更好地为人类健康服务,强调护理人员的道德品质。尽管研究的侧重点不同,但两者是相互联系的:一方面,护理心理学强调良好护患关系的建立有赖于护理工作者高尚的护理道德;另一方面,护理伦理学的发展不断向护理心理学提出新的课题,推动护理心理学的深入和发展。

(三) 护理伦理学与卫生法学的关系

护理伦理学与卫生法学的关系非常密切,两者都是用来规范和调整人们的行为的,既有区别又有联系。法律为护理道德建设提供了有力保障,护理道德对法律的有效施行起辅助作用。护理道德适用于护理活动的一切领域,而法律仅在违法的情况下适用。法律依靠强制力推行,而护理道德则依靠内心信念、社会舆论、传统习俗、教育等力量来维系。因此,护理伦理学与卫生法学在内容上相互吸收,在功能上相互补充,共同调节护理活动中的各种道德关系。

(四) 护理伦理学与社会学的关系

社会学主要研究促进社会良性运行与协调发展的条件和机制,包括护理领域的各种社会现象和社会关系。护理伦理学的研究必然涉及许多社会性问题,如卫生资源的分配、患者与社会的利益关系等。社会学研究护理领域中的社会问题,如护理关系道德问题等,这需要两者协同研究并予以解决,相互支持、相互补充。两者的基本目标是一致的,都是为了人类的健康服务。

(五) 护理伦理学与美学的关系

护理伦理学与美学分别探讨护理实践中的善与美、恶与丑,但两者既有联系又有区别。护理伦理学研究护士行为的善与恶,美学则研究客观事物及人类行为的美与丑。护理道德认为善的,美学认为是美的;护理道德认为恶的,美学一般认为是丑的。护理伦理学对护理道德原则、规范的研究和护理行为的评价需要美学以正确的审美观念进行理解与判断,而审美观念和审美标准的确定又需要以正确的社会道德进行领悟。护理伦理学要求护士在履行道德义务时,力求从美学角度去体验并满足服务对象的审美需要,以提高护理质量。而美应以善为基础,以科学的真为依据。因此,护理行为力求达到真、善、美的统一。

第三节 学习护理伦理学的意义与方法

一、学习护理伦理学的意义

(一) 提高护理人员的道德水平,使之成为优秀的护理人才

医学模式的转变对护士的自身素质提出了新的要求。护理道德素质已经成为护士必不可少的素质。要提高这一素质,护士就必须努力学习护理伦理学。只有学习护理伦理学,护士才能全面、系统地了解护理道德的基本理论,掌握护理道德的原则、规范体系,从而自觉地在护理道德实践活动中提高护理道德品质。通过学习护理伦理学,护士可以借鉴榜样和行为导向,激发自身的道德感和责任感,提高道德水平和刻苦钻研、奋发进取的事业感;可以条理清晰地护理患者,可以更好地解决护理工作伦理问题,从而更好地为患者提供优质的护理服务;可以达到“不只是成为一名合格的护士,更重要的是成为一名优秀的护士”的目的。

(二) 提高护理质量和医院的管理水平

护理质量是衡量医院管理水平的重要标准。影响护理质量的因素有很多,其中护士的道德素质是很重要的因素。许多医疗事故不是由医疗条件不好和医疗技术差造成的,而是由护士服务态度不

好、责任心不强、道德素质低等因素造成的。因此,学习护理伦理学能提高护士的责任感和服务精神;能推动护士在业务上精益求精,在护理学科研究上不断探索,敢于创新;能促使护士正确处理护理领域的人际关系,并协调好各部门、各科室的关系。所有这些,最终必将使护理质量和医院管理水平不断提高。

(三) 有利于构建和谐护患关系,促进社会精神文明建设

道德建设是社会精神文明建设的重要内容。护理道德作为一种职业道德,是整个社会道德体系中的一个重要组成部分。护理伦理学可以指导和帮助护士树立正确的服务理念,以精湛的护理技术、和蔼可亲的服务态度、周到热情的服务取得患者的信任,从而与患者建立良好的护患关系,有利于患者的康复。

二、学习护理伦理学的方法

(一) 一般学习法

1. 理论联系实际 理论联系实际是学习护理伦理学最基本的方法。首先,护士要系统地学习护理伦理学的基本理论、基本知识、基本内容及相关知识,为道德行为提供理论依据,还要身体力行,努力实践护理道德,把理论和实践、把所学到的伦理学知识应用于临床护理工作中,自觉地约束自己的行为,履行护理道德要求,做到知行合一。其次,护士要密切关注国内外护理伦理学的发展情况,尤其是在市场经济条件下护理领域中出现的新问题、新矛盾,并应用护理伦理学中的方法加以解决。

2. 历史分析法 护理伦理学研究的护理道德现象和道德关系是由社会经济关系决定的,受当时社会政治、法律、文化、宗教等其他社会意识形态及上层建筑的影响和制约。作为历史文化现象,护理道德有独特的历史发展过程和相应的社会文化特征,并随着社会经济关系和护理实践的发展而发展。因此,当考察一定时期的护理道德时,护士应将它放在当时的历史条件下加以辩证分析,使其符合历史逻辑。这是在护理伦理学学习中应该坚持的又一方法论原则。

3. 系统论的研究方法 系统论的研究方法已成为科学研究普遍适用的方法。系统论要求把对象作为一个系统,并认为系统是由若干要素构成的有机整体。因此,系统论的研究方法要求把对象整体和要素结合起来加以认识,从而全面、深入地揭示对象的本质及其规律。护理道德是由道德意识、道德关系和道德活动 3 个子系统构成的系统,其中 3 个子系统之间相互关联、相互制约,构成有机整体。学习护理伦理学就要把护理道德作为系统来认识,既坚持整体性原则,把护理道德的各个要素联系起来考虑,又坚持动态性原则,研究护理道德的变化发展、历史联系。

4. 逻辑分析法 护理道德现象是纷繁复杂的,要找出其中本质和规律性的事物,实现科学分析,人们就要采用从个别到一般的归纳法和从一般到个别的演绎法。人们要对护理道德现象进行是非、善恶的道德评价、判断,对不同时空、不同地域、不同社会环境下形成的护理道德进行考察和分析,就需要采用纵比、横比、同比、异比等比较法来进行研究。

(二) 案例分析法

案例分析法是将护士在护理实践中见到或经历的案例进行陈述,从中找出其所蕴含的伦理问题,然后运用学过的伦理知识和理论予以分析、解决。这样,护士就可以自然而然地将伦理知识和理论带入护理实践,不但体现了理论联系实际的学习方法,而且可以提高护士对伦理问题的敏感性和对护理伦理学的兴趣。案例分析法既是一种学习方法又是一种教学方法,也是护士掌握和运用护理伦理学知识的必要途径。



中国近代护理的先驱——麦克奇尼

中国近代护理是随着西医和宗教的传入开始的,在此之前,传统医学中的护理与医药合为一体,没有独立的护理专业和护理人员。鸦片战争后,大批外国传教士、医生、护士来到中国,南丁格尔式的中国近代护理开始形成。麦克奇尼于1884年3月克服重重困难来到中国上海,与罗医生一起在教会办的妇孺医院工作,成为“历史上美国第一个来华护士”。

当时的妇孺医院正行建造,麦克奇尼与罗医生在居民稠密的院址附近租赁房屋,开始了工作。炎热的夏季,面对简陋的医疗设备和国人的贫困、迷信以及对西方医学与护理的怀疑,他们专心致志地努力工作,不久便远近闻名,得到了当地居民的信任。作为助手和看护的麦克奇尼克服了多种困难,如以火炉自制蒸馏水,即将水煮沸,以棉花过滤,如此反复多次后储于瓶内,以供腹部手术之用;亲手配制各种外用膏药,悉心备置各种医疗护理用具等。

1885年,妇孺医院落成,医疗条件大为改观,求医者接踵而至。麦克奇尼不辞劳苦,尽心竭力,终日忙于护理工作。为了克服语言障碍,她不放过丝毫机会,逢华人集会一定前往,随时注意学习汉语,并取得了突出的成绩。随着就诊患者数量的增加,麦克奇尼感到力不从心,于是她开始筹备培训中国护士,并于1887年在中国率先开办了护士训练班。这被人们认为是中国近代护理教育的开端。

1896年,麦克奇尼在华工作12年后回国,而后一直在医院做护理指导工作。在大洋彼岸,她始终关注着中国护理,并保持着与中国护士会(现中华护理学会)的密切联系。1921年5月,76岁高龄的麦克奇尼再度来华,目睹了中国护理事业的发展与变化,她兴奋异常,感叹不已。



【思考与复习】

- 世界上最早的伦理学著作是()。
A.《大学》 B.《中庸》 C.《荀子》 D.《论语》 E.《孟子》
- 关于伦理与道德的关系,以下说法中不正确的是()。
A. 都以人与人之间的关系为研究对象
B. 都是探讨人的行为的善恶标准
C. 都是用以规范人的行为的准则
D. 伦理是具体的、个别的、特殊的,道德是抽象的、共性的、普遍的
E. 伦理和道德的内容规定不同
- 职业道德的特征包括()。
A. 在范围上,职业道德具有专业性
B. 在内容上,职业道德具有稳定性
C. 在形式上,职业道德具有多样性
D. 在功效上,职业道德具有适用性
E. 以上均是
- 对护理职业道德的描述,以下说法中正确的是()。
A. 护理道德是一种特殊的社会意识形态
B. 护理道德是一种特殊的职业道德

C. 护理道德具有全人类性与人道性

D. 护理道德具有继承性与时代性

E. 护理道德具有规范性与可操作性

5. 下列选项中,不属于护理伦理学研究对象的是()。

A. 护理道德实践活动

B. 护患关系

C. 护缘关系

D. 护社关系

E. 护士与护理科学、医学科学发展之间的关系

6. 下列选项中,不属于护理伦理学学习方法的是()。

A. 理论联系实际

B. 历史分析法

C. 精神分析

D. 系统论的研究方法

E. 案例分析法

7. 案例分析:患者,女,76岁,胰腺癌晚期。住院那天,护士从其家人手中接过老人,用轮椅将其推至病房,将其抱到病床上安置好。护士告诉老人:“我们在您的床单下放了充气垫,这样会舒适些,也不会生压疮;我们还为您准备了开水、脸盆、便盆。您床头有个开关,您有什么需要按这个随时叫我们。”家属非常感动:“你们的服务让我们有家的感觉,老人住在这里,我们就放心啦!”此后每天,护士都会到患者床前对其进行安慰,鼓励老人战胜疾病,询问老人的感觉及其他情况,为老人进行肢体按摩,教老人如何有效排痰,与老人聊家常等。在住院期间,老人天天都是笑容满面。在弥留之际,老人告诉每天来帮助她的护士:“有你们的关心和爱,我一点都不害怕死亡;如果来生还住院,我还住你们这里。”老人的话耐人寻味。

思考:

上述案例从哪些方面反映了护士良好的职业道德?