

《医学伦理学》

医学伦理学的发展	
东汉张仲景	《伤寒杂病论》——知人爱人，精研方术
晋代杨泉	《物理论》——“提出夫医者，非仁爱之士，不可托也”
药王孙思邈	①《大医精诚论》——“人命至重，有贵千金” 我国最早，最全面描述医德的经典 ②《备急千金要方》
希波克拉底	西方伦理学之父—— 《希波克拉底誓言》：不伤害原则、为病人谋利益、保密原则 最重要、最核心的内容：尊重病人 最早、最古老的原则：保密原则

医学伦理学的原则（全心全意为人民服务）	
不伤害原则	符合：正常诊疗，符合适应症的诊疗，诊疗过程中尽量使患者不受到伤害
有利原则	在诊疗过程中，既能减轻痛苦，又能促进健康
尊重原则	尊重患者的理性决定，尊重病人知情同意和自主选择权（不包括社会免责权） ①尊重病人的生命 ②尊重病人的人格 ③尊重病人的隐私权 ④尊重病人的自主权
公正原则	公平和公正 1) 对医务人员的要求： ①公正的分配卫生资源 ②态度上公正的对待患者 ③在医患纠纷、护理差错上坚持实事求是，站在公正立场

金英杰口腔)

医患关系	
医患关系	具有法律性质的 信托关系
医患关系的本质	法律上—— 契约关系 伦理上—— 信托关系
基本内容	技术关系(精湛医术) 非技术关系(态度、交流、责任心)

临床诊疗的伦理原则	
患者至上 的原则	把患者的利益放在首位
最优化 原则	痛苦最小、耗费最小、效果最小、安全度最高
知情同意 原则	病人最基本的权利
保密守信 的原则	保护患者的隐私和秘密

临床伦理学基本要求	
询问病史的伦理要求	全神贯注、语言得当、耐心倾听、态度热情
体格检查的伦理要求	全面系统、认真细致、关心体贴、减少痛苦尊重患者、心正无私

药物治疗的要求	对症下药、剂量安全；合理配伍、细致观察、节约费用、公正分配
手术治疗的要求	手术前—— 严格掌握适应症 ；知情同意；认真做好术前准备
急救的伦理要求	争分夺秒，力争患者转危为安；勇担风险

安乐死	
主动安乐死	又名积极安乐死 患者主动要求用药物促死
被动安乐死	又名消极安乐死 停止治疗，拔管、停呼吸机
安乐死合法化的国家	荷兰、比利时，我国禁止安乐死

金英杰口腔)