



护理伦理与护理礼仪



护理伦理

护理伦理历史开展

护理伦理根本原那么与具体原那么

护理伦理标准

◆ 护理伦理历史开展



◆ 护理伦理历史开展



◆ 护理伦理历史开展



◆ 护理伦理历史开展



◆护理伦理根本原那么

护理伦理根本原那么：是指反映某一护理学开展阶段及特定社会背景之中的护理道德的根本精神，调节各种护理道德关系都须遵循的根本准那么和最高要求。

1. 防病治病，救死扶伤—根本层次，是实现“全心全意为人民身心健康效劳”的重要途径和手段。
2. 实行社会主义的人道主义—中层次，是对古今中外医学人道主义的继承，表达“全心全意为人民身心健康效劳”的内在精神。
3. 全心全意为人民身心健康效劳—高层次，是护理道德根本原那么的出发点和归宿，是根本宗旨，是社会主义医德的实质和核心。

◆护理伦理具体原那么——不伤害原那么

不伤害原那么，指在诊疗护理过程中，不使病人的身心受到损伤的原那么。是一系列具体原那么中的底线原那么。不伤害原那么并非一个绝对的伦理原那么，而是两害相权取其轻，真正意义不在于消除任何医疗伤害，而在于培养为病人利益和健康高度负责的医学伦理观念和作风。

现实的诊疗活动对患者造成的伤害可分为：1. 有意伤害与无意伤害。2. 可知伤害与不可知伤害。3. 可控伤害与不可控伤害。4. 责任伤害与非责任伤害。责任伤害是指由于医护人员的责任问题所导致对患者的伤害，如有意伤害、可知可控却未加预测与控制的伤害等。不伤害原那么主要是针对责任伤害而言的。

不伤害原那么的根本要求：

1. 杜绝有意和责任伤害
2. 防范无意但却可知的伤害以及意外伤害
3. 把不可防止但可控伤害控制在最低限度之内

◆护理伦理具体原那么——有利原那么

有利原那么，也称行善原那么，是把有利于病人健康放在第一位并切实为病人谋利益的伦理原那么。

广义上的有利原那么由两个层次构成：一是低层次原那么——不伤害病人；二是高层次原那么——为病人谋利益。

狭义上的有利原那么仅指高层次原那么——为病人谋利益。

无伤与有利的矛盾：两害相权取其轻，两利相权取其重。

有利原那么的根本要求：

1. 树立全面利益观，真诚关心病人的客观利益和主观利益
2. 提供最优化的效劳，努力使病人受益
3. 努力预防或减少难以防止的伤害
4. 对利害得失全面衡量(选择受益最大、伤害最小的医学决策)
5. 坚持公益原那么，实现有利于病人和有利于社会公益统一

◆护理伦理具体原那么——公正原那么

公正原那么，指对同样有护理需求的患者，应给予同样的护理待遇。指对同样有护理需求的患者，应给予同样的护理待遇。包括形式公正和内容公正。

形式公正是指对相同的人同样对待，对不同的人不同对待。

内容公正是指根据患者的需要、能力、对社会的奉献、在家庭中的角色地位等分配相应的负担和收益。主要表现于两方面：人际交往的公正与医疗资源分配的公正。在人际交往方面，要求护理人员平等待患，一视同仁。在医疗资源的分配方面，以公平优先、兼顾效率为根本原那么，优化配置和合理使用医疗资源。

公正原那么对护理人员要求：

1. 公正地分配卫生资源：

◆医学标准 ◆社会价值标准 ◆余年寿命标准 ◆家庭角色标准 ◆科研价值标准

2. 态度上能平等待患。

3. 公正的解决护患纠纷。

◆护理伦理具体原那么——公正原那么

案例分析

有三位严重的心衰病人正期待着心脏移植以挽救他们的生命。一位年龄17岁的高中学生；一位年龄49岁的某部首长，另一位年龄68岁，已经退休，但过去对社会奉献极大。某日有一车祸被判定脑死亡病人的家属愿捐出这位受重伤者的所有可用的器官，在此种情况下，你认为谁最应该获得这颗捐赠的心脏？理由是什么？

◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

尊重原那么，尊重原那么又称尊重自主原那么，是指对自主的人及其自主性的尊重。狭义的尊重原那么：医务人员尊重患者及其家属的独立而平等的人格与尊严。广义的尊重原那么：除尊重患者人格外，还包括对患者自主性的尊重。

尊重原那么的根本要求：

1. 尊重病人的人格
2. 尊重病人的隐私
3. 尊重病人的自主权

◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

病人的隐私包括两方面：一是病人的私人秘密，包括病人的病情，以及因疾病而透露给医务人员的个人资料；二是病人身体的隐私或隐密性。医疗伦理要求医务人员对病人隐私的保护，必须同时兼顾对病人身体私密性的尊重与维护，以及不得透露病人的病情和相关医疗的私人秘密。

案例分析

一位妇女T度完暑假回家，被一男子杀害。这位男子过去曾向他的精神病医生坦白他想杀她。这位精神病医生考虑到医生对病人负有保密义务，没有向她或其家庭报告。医生设法将病人送进精神病院，但没有成功。T被该男子杀害。

● 问题：①这位医生做得对不对？

②如果你是这位医生，你会如何处理？为什么？

◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

- 病人自主权是指患者在接受诊治的过程中有独立的自愿的决定权。
 - 每一个人都是自己利益的最正确维护者，最能维护病人利益的还是他自己。
 - 自己的私事自己决定，最有权力对病人生命健康问题作出决定的是病人自己。
-
- 病人实现自主权的条件
 - 第一，医护人员应为病人提供充分、真实的医疗信息。
 - 第二，病人必须具有一定的自主能力。对于丧失自主能力或缺乏自主能力的病人，其自主权由家属、监护人或代理人代为行使。
 - 第三，须是病人理智成熟的决定并和家属商讨过。在医疗过程中，医务人员对于病人本人和家属的意愿都应考虑，这里的家属应是与之关系最为密切的，如病人的配偶、父母、子女等。病人本人和家属意见无法统一时，那么应侧重病人本人的意见。
 - 第四，病人的自主性决定不与他人、社会利益发生严重冲突。



◆护理伦理具体原那么——尊重原那么



案例分析



◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

- 病人自主与医方做主
- A. 医方做主的含义：
 - 又称医疗父权主义，是指医务人员代替病人做主。它分为全医主和半医主两种类型。
 - 医师有一颗仁慈之心，始终把病人的利益放在第一位。
 - 医师具有专业的医疗知识，最有能力维护病人的利益。
- B. 病人自主与医方做主的关系：
 - 两者根底一致、目的共同：维护病人利益〔相容〕
 - 两者相互限制、相互监督〔矛盾〕
 - 以病人自主为主，以医方做主为辅

◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

- 病人自主与医方做主
- 医方代替患者做主的两种情况
- 1. 全权做主，指在选择重大医疗决策时，事先不征求〔不能征求或不宜征求〕病人意见，而由医方全权代替病人做决定。
- 2. 半权做主，指在选择重大医疗决策时，先征得病人或其家属同意，或者先征得病人或其家属授权，然后由医方代替病人做决定。

- 医方做主的情形：
- 病人昏迷，病情十分危急，需要立即进行处置和抢救，来不及获取病人家属知情同意；
- “无主”〔身边没有任何人代行其自主权〕病人需要急诊急救，而本人不能行使自主权；
- 病人或者其家属将治疗权全权授予医生；
- 病人或者其家属错误地行使自主权，严重危害病人生命健康或者他人、社会利益的〔首先应该帮助、劝导，然后限制、干预〕。

◆护理伦理具体原那么——尊重原那么

案例分析



◆ 护理伦理标准



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/747001130120010001>