

# 医学伦理学论文(模板5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。相信许多人会觉得范文很难写？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

## 医学伦理学论文篇一

教学方法是决定教学效果的重要因素，因此也受到了人们的重视，教学方法的改革是教学改革的重要环节，除了课堂讲授，我们还应用目的启发、案例分析、专题讨论等多种形式并举的教学方式代替单调乏味的灌输式教学模式，以激发医学生伦理思考与决定的能力，并取得一定成效。

没有科学的教学理念，就不可能有高质量的教学成果。所以，必须更新教学观念，扭转教学只重视课堂教学效果的局面，努力实现既教书又育人的目的，使学生在教学改革和师生互动的教学过程中。掌握知识、提高能力、开发潜能、自主学习的能力和个性特点得到充分发挥，并强调把理论与实践、学习与应用、知与行有机结合起来。

(1) 目的启发式教学法对在校学生的调查中发现，大多数学生认为，以后能否当一名出色的医生，主要看专业课的成绩，而《医学伦理学》属公共课，学得好坏与以后医术高低没有直接关系。所以，在讲授本门课之前，我们从职业特点入手，列举事例，让医学生充分认识到学习医学伦理学的重要性，为上好这门课打下坚实的基础。

(2) 有预习的课堂讲授法《医护伦理学》教材内容不复杂，学生自己阅读就可以基本理解。所以，课前让学生先预习，课堂讲授时再采取多种形式，如让学生担任“小老师”，由经过预习较为熟悉教材内容的学生上台主讲，再由其他学生

补充的方法，活跃课堂气氛。例如，在讲授“医德的形成与发展”前，请学生自己预习教材内容，并要求其查阅相关资料，特别是中外历代著名医师的事迹，在课堂上再到讲台上讲“故事”，然后让学生分别发言，谈自己的感受和看法，并总结出必须继承和发扬的优良传统。这样，一堂相对枯燥的大道理课顿时变得生动活泼，学生也从中受到启发和教育。

(3) 案例分析教学法案例分析教学法就是选取一些有针对性的、典型、真实的临床案例，在教师的指导下，组织学生进行讨论和分析，以激发学生的形象思维，传授与医学伦理学相关的概念及内容，引导学生在活跃的课堂气氛中理解原理、强化记忆，避免了抽象说教和空洞的议论。使医学伦理学始终不脱离医学实践并能够最大限度地贴近现实，使学生感到医学伦理学有不可替代的现实作用。

(4) 榜样示范教育法提高学生的思想道德觉悟榜样的力量是无穷的。在讲授护理道德的基本原则和规范时，我们可以穿插护理界模范人物的事例，讲授她们的高尚情操及一些动人事迹，以提高教学效果。如，在讲课中穿插讲授2011年南丁格尔奖章获得者孙玉凤的事迹，就深深打动了学生的心。

(5) 专题讨论教学法专题讨论教学法主要是针对某一医学伦理问题进行分析及讨论，目的是调动学生参与讨论的积极性，使学生在争辩中巩固理论知识，培养道德情感，也使老师从学生的辩论中发现教学及学生道德情感存在的问题，有利于进一步改进教学内容及方法，并引导学生培养高尚的道德情操。

□6□pbl教学法以问题为基础学习，基本教学模式是小组讨论式教学，以学生为中心，教师为引导，围绕临床问题，编制课程，由教师事先设计一个临床案例，引导学生进行分析，并提出处理问题和解决问题的方案，达到学习新知识的目的。

(7) 创设角色模拟教学情景角色模拟是利用演戏和想象创造

情景，以启发学生对自己及他人行为、信念、价值的认识。例如，我们可以采用角色扮演的方式来让学生加深对该课程的理解。由几个学生分别模拟一位行动不方便、有点耳聋的孤寡老年病人，一位耐心负责的护士和一位不负责任的护士。学生在看的过程中，注意力高度集中，学生一会儿叹气，一会儿愤慨，一会儿捧腹大笑。通过角色扮演，学生理解了老年人生理和心理特点，认识到护理孤寡老年病人时应理解和关心，尊重病人，并细致观察病情，这样会使教学收到非常好的效果。

(8) 多媒体课件教学把每项内容都设计成“重点掌握”“难点解析”“一般了解”三部分。在“重点掌握”的内容上，主要是用慢镜头及局部放大的形式表现出来，以引起学生注意，从而达到加深理解和记忆的目的。在“难点解析”的内容上，运用动画的形式，并配有悦耳的音乐和相关知识的解说，使学生轻松而不枯燥地理解了难点问题。同时，利用人一机互动的特点，反复多次播放和讲解重点和难点，直至学生理解、融会贯通为止。此外，在制作多媒体课件时，一方面将相似内容的异同点加以比较，列出表格，另一方面通过链接相关基础和临床知识，使学生在理解的基础上加以联想记忆。最后，还附以相应习题和病历以方便学生自我检查所学内容。教学效果在护理伦理学教学手段上引进多媒体，是对教学原则、教学过程、教学方法和教学管理进行的全面优化，它是科学而且先进的。生动、丰富的画面，美妙动听的音乐效果，使教学者、教学媒介和学生达到了三位一体，取得了很好的效果。

通过教学方法的改革和应用，我们的教学收到了很好的效果，教学内容为学生所理解和接受，课堂活跃，实效性增强，医学伦理学成为医学生欢迎的一门课程，医学伦理学全过程教学在学生职业道德形成中真正起到了重要的指导作用。

## 医学伦理学论文篇二

第二十六条规定，医师开展药物、医疗器械临床试验和其他医学临床研究应当符合国家有关规定，遵守，依法通过，取得书面知情同意。

第三十二条第三款规定，开展药物、医疗器械临床试验和其他医学研究应当遵守，依法通过，取得知情同意。

第一千零八条规定，为研制新药、医疗器械或者发展新的预防和治疗方法，需要进行临床试验的，应当依法经相关主管部门批准并经审查同意，向受试者或者受试者的监护人告知试验目的、用途和可能产生的风险等详细情况，并经其书面同意。进行临床试验的，不得向受试者收取试验费用。

十三、“（二）基本要求”第三条规定：医疗机构应当建立新技术和新项目审批流程，所有新技术和新项目必须经过本机构相关技术管理委员会和审核同意后，方可开展临床应用。

第十三条规定，医疗机构拟开展存在的医疗技术，应当提请本机构审议，必要时可以咨询省级和国家医学伦理专家委员会。未经本机构审查通过的医疗技术，特别是限制类医疗技术，不得应用于临床。

## 医学伦理学论文篇三

第二十六条规定，医师开展药物、医疗器械临床试验和其他医学临床研究应当符合国家有关规定，遵守，依法通过，取得书面知情同意。

第五十八条规定，严重，造成恶劣社会影响的，由省级以上人民政府卫生健康主管部门吊销医师执业证书或者责令停止非法执业活动，五年直至终身禁止从事医疗卫生服务或者医学临床研究。

第一百零二条规定，违反本法规定，医疗卫生人员有下列行为之一的，由县级以上人民政府卫生健康主管部门依照有关执业医师、护士管理和医疗纠纷预防处理等法律、行政法规的规定给予行政处罚：（三）在开展医学研究或提供医疗卫生服务过程中未按照规定履行告知义务或者。

## 医学伦理学论文篇四

本研究对即将进入临床实习的护理专业学生进行问卷调查，研究发现在校选修护理伦理学、主动学习护理伦理方面知识、认为护理伦理重要的同学护理伦理得分较高，且它们也是护理伦理知识得分重要的影响因素。建议学校应转变授课方式，加大护理伦理方面的教学，使理论与临床相结合。并且从学生生活的角度增加关于护理伦理方面的学生活动，伦理学教育必须紧密联系临床实际。

### 护理专业本科论文

随着医学的不断进步和社会的迅猛发展，护理已经由单纯的生理护理向整体护理拓展、从仅仅疾病观察护理及医院内临床护理向社区护理方向倾斜[1]。社会对医护工作期望值的日益增加、责任范围日趋扩大，使得医患关系、护患关系日趋复杂，包括护患双方在诊治和护理等活动中的行为关系，尤其包括了道德、利益乃至法律关系等，由于现在医患关系背景日趋严峻，护生有必要更好的具备护理伦理学的知识。我国护理伦理学教育起于1983年，相比于国外起步较晚。且国内护理伦理学的教育重点多放在护理道德规范和护理伦理学的基本理论、原则上，而对高职院校护理伦理学的教育方法、教育内容的研究尚少。护理学生是未来的临床护理工作实践者，对护生、社会的发展来说提高护生的护理伦理认知水平都是极其必要的。本研究以苏州市某高职院校为例，对312名即将进入实习阶段的护理学生进行问卷调查，了解其护理伦理认知现状，比较其在实习前后有无区别，最终希望为学校的护理伦理教育提供建议。

## (一) 调查对象

采用单纯随机抽样的方法于2015年6月-2016年5月从护理专业专科大三实习学生中抽取312名学生进行问卷调查。纳入标准：自愿参加本研究的护理专业专科大三实习学生。排除标准：实习时间3个月以及失访的护生。

## (二) 调查工具

1. 一般情况调查表，主要包括护生的性别、年龄、家庭所在地、专业态度等内容。2. 自制《实习护生护理伦理认知情况调查问卷》，经预调查，该问卷有较好的信效度。研究者参考mjt道德判断测验□dit道德推论工具等相关道德测量工具并结合多个版本护理伦理学教材，广泛查阅国内外相关文献资料的基础上编制而成，也邀请了从事护理学的专家对问卷进行修改。问卷内容包括了一般资料，如年龄、性别、学历等，也包括了临床护理伦理认知问卷：侧重知情同意、医疗保密、生命价值原则、医疗最优化。经过预调查，问卷的信度较高，克朗巴哈系数达到。

## (三) 调查方法

资料收集主要运用问卷现场调查法。于护生去实习前发放实习护生一般情况调查表，并于护生实习12个月后发放护理伦理决策问卷。所有调查问卷由专人现场发放，现场回收。实习护生一共发放问卷312份，共回收有效问卷310份，有效回收率达到99%。

## (四) 统计学处理

采用进行数据分析，计数资料采用率的方式表示，计量资料采用配对t检验或方差检验。采用logis-tic回归分析来探讨学生的情况与护理伦理知识得分的关系。

1. 一般资料参与本研究的专科护生共310名，其中男17名，女293名；年龄21~24(±)岁；该批护生均分配在三级甲等医院进行实习；家庭所在地情况，123名学生来自于城镇，187名学生来自于农村。所有研究护生在调查中表示喜欢护理专业的护生243名。在校期间参加伦理学选修的有123名。

2. 实习前后专科护生伦理决策能力比较实习前后护生伦理基础知识得分情况见表1。综上所述，实习前护理伦理基础知识的得分低于实习后的得分。但是实习前后护理伦理的基础知识得分情况差异无统计学意义。综上所述，各种特征分组下护生实习前护理伦理基础知识得分情况比较可见，性别、生源地和护理伦理基础知识得分的差异不大，无统计学意义。而在校选修护理伦理学方面，参加选修的同学护理伦理基础知识得分较高，高于未选修护理伦理学的同学，且差别有统计学意义。而主动学习护理伦理方面知识，主动学习护理伦理的同学分数高于未主动学习的同学，且差别有统计学意义。在护理伦理重要性认识方面，认为护理伦理重要的同学相对护理伦理的分值也较高，且差别也有统计学意义。由结果可见，护理伦理重要性认识、主动学习护理伦理学、在校选修护理伦理学的p值均小于，有统计学意义。而且综合来看，护理伦理重要性认识的p值为，最为显著。可见护理伦理重要性认识非常重要，其次为在线选修护理伦理学、主动学习护理伦理学。

国外的护理伦理教育开展得较早，美国的护理伦理学始于18世纪早期，美国护理伦理学已成为护理本科生必修的一门课程，美国的人文课程在所有医学院课程中所占的比例已经达到了20%~25%[2]，已经自成一套以科学为基础的护理知识体系；且他们认为核心知识的第一项即为护理伦理学。我国护理伦理学的教育起步较晚，国内医学教育普遍对护理伦理学课程重视不够、偏重于伦理理论知识的讲解等，但是对护生护理伦理的培养、与护理行为密切结合的实践训练、在临床实际情况中如何有效的进行护理决策等方面均极为缺乏。而且伴随着医学技术的不断进步，在医疗工作中，医护关系已变为

“并列-互补型”医护关系，护患关系也处于更为敏感的时期，对护生护理伦理方面的认知提出了更高的要求[3]。由结果可见，实习前护理专业学生护理伦理认知水平不高，表明实习前护理专业学生在实习前护理伦理认知水平较低，护理伦理认知方面存在的问题比较严峻，因此需要引起护理管理者、教育者的高度重视，及时分析查找原因，并最终制定相应对策并付诸实施。根据本文结果为了更有效地提高护生的护理伦理认知状况，建议护理教育部门应该更多的关注护理伦理教学，大力发展该方面的教育投入。学生在护理伦理方面认知水平较低有以下几个方面：

1. 学校缺乏相关教育；

[2]崔妙玲，韦宇宁，杨连招. 352名实习护生伦理认知水平及影响因素分析[j].护理学报，2012，19(15)：9-12.

[5]费鸿. 人文因素与护理专业课程教学[j].高教学刊，2015(05)：32+34.

## 医学伦理学论文篇五

医患关系。医患关系是指在医学实践活动中，医方与患方所发生的人际关系。这是医学实践中的基本关系，也是医学伦理学研究医德关系的核心问题。医患关系的模式有三种：主动-被动型、指导-合作型、共同参与型。

医医关系。又称医际关系，是指在医学实践活动中，医方之间所发生的人际关系。包括医生与医生，护士与护士，医生与护士，医生与检验、影像、药剂等技术人员，医护、医技与医院管理人员之间的关系。医医关系的模式有：主动-被动型、指导-被指导型、并列-互补型、合作-竞争型。

医社关系。医社关系是指医学活动与社会之间的道德关系。医学不仅承担着服务患者的义务，而且承担着为社会人群提



供健康服务和技术保障的社会责任。

医研关系。医研关系是指医学科研中产生的道德关系。如新的生育技术、基因技术、器官移植技术中产生的一系列的伦理问题，都需要医学伦理学作出科学回应和选择。

是病人在患病就医期间所拥有的而且能够行使的权力和应该享有的利益，也称病人权益。在实践中，病人权利主要包括法律权利与道德权利。根据相关法律法规规定，病人法律权利主要有：生命权、健康权、身体所有权、平等医疗权、疾病认知权、知情同意权、保护隐私权、因病免除相应社会责任权、诉讼索偿权。对病人权利的几个主要问题，作医学伦理学讨论：平等医疗权；自主权；知情同意权。

在医疗医疗卫生服务的过程中，医务人员得以行使的权利和应享有的利益。

设备使用权：有获得本人执业活动相当的医疗设备基本条件；

科学研究权：医师有从事医学研究、学术交流，参加专业学术团体的权利；

继续教育权：有参加专业培训，接受医学继续教育的权利；

人身安全权：在执业活动中，医师的人格尊严、人身安全不受侵犯的权利；

经济待遇权：有获得工资报酬和津贴，享受国家规定的福利待遇的权利；

民主管理权：对所在的医疗、预防、保健工作和卫生行政部门的工作提出意见和建议，依法参与所在机构的民主管理。