

第
五
期

THE ETHICS OF CARING 看护伦理学

作者 吉尔·马修斯

看护是上帝之爱的生动体现，应当受到人们的尊重。需要接受看护的人，应当受到重视而不应被视为社会的负担。

如果你认为社会已经提供了足够的看护服务，不妨读一下二十世纪九十年代美国招募新护士的广告，其中把看护工作当作是一种脑力工作，是一份以科技为主的职业，而不是以护理为基础。这表明，看护工作已不再受到社会的尊重了。如果真是这样，为什么政治家被称为人们的看护人？为什么评论家赞扬戴安娜王妃是一个看护者？

为什么看护

看护被视为医护工作的一项内容，然而年轻人越来越不愿意从事这份职业，部分原因在于它既缺少魅力，又不刺激，而且薪酬通常很低。

这最终导致，那些因病弱而无法为国家的健康和发展尽力的人越来越被人漠视了。

除非我们能够在这个对衰老及患病心存恐惧的社会中确立看护的重要地位，因为我们都知道，我们谁都不

愿意成为被看护的对象。我们应该反思一下，“为什么看护”因为这个问题显示了人们对伦理问题的不同看法。

基督徒医学联谊会会刊第一期中提供了一系列的伦理架构，按照你的想法，看看下面这句话可以如何完成：照顾他人是应该的，因为……，所有选择的答案最初看来都不错，不过，最近的一次调查暴露了一些潜在的问题。

……这是人的天性

这种观点认为，这是体内荷尔蒙以及人们对儿时被照顾的回忆所致。最显著的例子就是父母保护子女的天性。

美国的男女平等主义哲学家耐尔·偌丁斯坚信这种天性的存在，特别是在女性身上，她认为在此基础上，存有一套完整的伦理体系。她提出，女性的感情基础近似完美的伦理道德，她觉得无需讨论男性的理智基础。

①这种观点的问题在于，简单的天性并不必然产生正确的感觉。医生有可能源自天性，厌恶有一个臭味的患者，但假如由她负责护理，她仍然会满足患者的需要。

……这是 很自然的事

这种观点认为，如果你觉得喜欢看护工作，别人未必要分享你的这种感觉，实际上这种观念经常体现出相反的念头“这对他们而言是正确的——他们有看护别人的天性”

绝大多数从事医院或家庭看护工作的人都是女性。难道男性很少从事这份工作的合理解释，就是因为这对他们来说不自然吗？

……它可以 确保人类的生存

这种观点认为看护是受到了利己主义的驱使。人类的生存是最重要的伦理价

值，我们控制并且计划着自身的进程。②那么为什么母亲会给予子女提供无私的奉献？看护子女的行为并不能推进她与别人间的竞争。那么她做错了吗？很明显，提升人类竞争力、促进人类更好地生存的最好方法是去照顾健全的人，而不是去照看哪些病人或无法自理的人。

这种理论发展到最后，可能会导致要消除那些“看起来”不具备优秀基因的人。以利于我们的生存竞争。

.....它能 给我满足感

这也是对待看护的一种自私的观点，认为提供看护的人可以获得自我的满足。

为了形成这种个人满足感，在学生时代学生们进行护理培训时，常常要面对真实的病例，而很多护士会告诉他们，从事这份工作很有满足感。

无论怎样，这种观点并没有强迫人们从事护理。你可以声明不想获得这种满足，那么你就可以不去从事这项工作。

那么那些为了生计，被迫从事这种职业的人又怎么说呢？他们决非心甘情愿，即使这是勉强被称作有满足感的工作。

.....也许有一天 我也需要人照顾

这个观点的形成，来源于我们担心，有一天自己也会发生类似于他们的情况而需要别人的照看。因此为了

我们自身的利益，最好让看护道德永远存在下去。

根据这种观点，假如我们不太可能在将来出现某种情况时，我们并非一定要去照看现在就处在这种情况下的人。例如，不吸毒的人何必要去看护那些瘾君子？如果你自身没有相同的遗传现象，何必要去看护那些遗传病人？

.....这 传递了上帝的爱

“照顾他人是应该的，因为这是应该做的”这说起来很容易，但是这种想法又是从何而来？这种天生的道德感是上帝给你的吗？

《圣经》里说，上帝是善的。“要称谢耶和华，因他本为善，他的慈爱永远长存。”③那么他的慈爱是怎样的呢？乔丹教派认为，上帝通过看护人类来展示他的爱。人们也被鼓励要相互照看，来传达上帝的爱。

所有的人都是照上帝的形象创造的——在很多方面，我们都与他相象。即便是不易被人接受的有严重残疾的人或老年人也不例外。

《圣经》还说明了，上帝之子耶稣是为了所有的人而死，甚至包括最令人讨厌的人在内。既然上帝照看每个人，而我们又是按他的形象创造的，那么我们就是被创造成为相互照看的人类。

英国的医学之父托马斯·赛得汉姆也指出“（一

个医生）必须牢记，他所面对的，决不是讨厌或低下的牲畜。我们要清楚人的价值是崇高的，所以上帝才将他的独子成为人的形象，因此是上帝使得人变的崇高的。”④

在这里我们找到了看护坚实的伦理基础，在任何情况下，看护都是应该的，因为我们的这种道德是被上帝赋予的。

什么是看护？

对此有几种不同的答案。

安慰还是治疗

治疗别人听起来很令人激动。而简单的安慰，例如提供食品、保健品以及救急品，听起来魅力就小多了。

因此，研究认为，把资金投入对人类潜在疾病研究的意义，大于为患者提供舒适的床铺和可口的食物。

有的时候，一些终极患者对治疗感到非常痛苦。如果这种治疗只是延长他们几个月的生命，而这几个月对他们而言，不过是一种痛苦的过程，那么这算是看护吗？

看护和治疗不同，看护会考虑人的所有需要——而治疗仅针对疾病。从基督徒的世界观来看，希望得到治疗当然是没有错的，例如当耶稣在耶利哥城附近看见两个盲人时，就心生怜悯，于是治好了他们。⑤

我们不顾一切的试图寻求治疗，就因为不愿面对面对死亡无情的无情事实。疾病、衰老和死亡的发生可能会被一时拖延，然而他们终究是不可避免的。无论是否有理想的治疗方法，看护都是需要的。

练习

你受哪种媒体的影响最大？电视、杂志、或其他？

- 哪种媒体最鼓励人自立
- 对人们相互依赖的描写多久才能见到一次？对个人主义的描写呢？
- 对于人们的生理和心理障碍，经常是正面的描写？还是负面的描写？

依赖还是自立

一个人可能变得对看护非常依赖，最终完全受控与看护者，这种情况经常发生在那些不愿意自助的人身上，或者是出于看护者存有被需要的渴望的情况下。很多康复计划的目标都在于让康复对象尽可能的自立。如果一个人不能变得自立起来，那么他（她）就会感到自己无用，是别人的包袱。

上帝把我们造成了相互依存的人。例如，他在创造夏娃时说“那人独居不好，我要为他造一个配偶帮助他。”^⑥

依赖的心理有可能让我们变得畏缩，我们的价值观过多的将重心放在对自立的要求上，以至于当人们提供帮助或需要别人帮助时，被认为是一种耻辱。当我们能正确认识相互间的依赖时，看护被看作是人们相互帮助，以过上最完美生活的可能性就出现了。

职业性质 还是自我牺牲

对很多医护工作者来说，护理是职业的一部分。比如一份护理计划，就详细的列出了一系列干涉患者嗜

好的条款。护理已经成为一种职业性质。而超出了道德范畴。不提供看护成了违反行业习惯的行为，而并非是不道德的。

有人认为，看护是一种可以提供尽可能高效为条件的服务，是一个有能力的陌生人对另一个陌生人的帮助。这种观点否定了一个人出于同情而看护别人的情况。

在英国国家中心医院里，对于护士、助产士、体检工作人员，1984年的职业品行要求是这样描述的：每一名注册护士、助产士、体检工作人员的行为，每时每刻都必须值得公众信赖，维护并提高职业声誉，服务于社会利益，并把捍卫每一个患者和顾客的利益放在首位。

上述的行业条文可以作为辨别“对与错”的基本参照。最令人担心的，是这种纪律化或条款化的方式，它会赋予制定者过多的权利和责任来给是非下出定义。

虽然这里把看护限制成从事护理行业者的行为，然而，一旦下班回了家，就连他们也摆脱了看护的职责。

规范职业的愿望当然是好的，然而将职业作为看护行为的唯一动机，就会把患者简单的当作了一个行业业

务的客观对象，而并不是考虑他们的需求。这就忽略了看护中爱的意义。

耶稣树立的看护典范远远超过了职业要求。他向人们展现了看护是一种无私的爱，是源于上帝的爱。

质量与数量

人类已进入老年化社会，维持生命的科技也在日益发展，有关生命的质量与数量的问题也越来越被人们所关注，是否还要看护那些已失去了活动、进食、语言自理能力的人，继续维持他们这种只有依靠他人才能持续的生活状态？生命的质量和数量，哪一个更应该成为我们追求的目标？

该如何衡量生命的质量？人们曾尝试过各种不同的测试体系，最终人们公认应以一个人所实现的人生价值为准。另外还要看一个人可以让别人增加多少人生价值。

《圣经》中的观点认为，生命的质量更要看重的，是属灵的生活与上帝的关系，这比对付我们身体的疾病和不足要重要的多。

人生的最高价值，最终来自于上帝的决定，来自于

我们不惜一切代价地与上帝建立联系。它可以超越我们身体的疾病，甚至是严重的残疾。

因此，在讨论“人生质量”的时候就必须将一个人与上帝实际或潜在的联系计算在内。付出高质量的照看也意味着提供恰当的照看。虽然不大可能因此延长一个人的生命，但是在别人的家

里或收容机构中提供恰当的看护，要好过在医院中照看他们。

我们要照看什么人？

什么人可以享受国民医疗保障制度？过去人们使用的是社会标准。二十世纪六十年代初。美国西雅图成立了一个委员会，专门从事肾透析的推荐工作。而它的推荐标准是衡量人们的健康、婚姻、环境、心理状况以及是不是教会的领导人或成员。因此，被称为西雅图的“上帝”委员会，受到了强烈的批评，最终解散了。

使用社会标准很容易被否定。不过，医学标准经常会结合到社会标准里。例如，受过良好教育的、富裕的父母，可以很好地照顾自己和子女。如果患者不符合所有的衡量标准的话，那么他就无从享受这种保障制度。考虑一下。如果你是一个医护从业者，那么你是否对下列标准的父母有偏见？

- 未被判处有罪的人。
- 相貌英俊的人。
- 由我们看护的自己的亲人或父母。

● 疾病起因并不在他们自身的人。

为了回答我们应该照看什么人的问题，耶稣讲了一个好撒玛利亚人照顾一个遍体鳞伤的犹太人的故事^⑧这就象今天一个塞尔维亚人照顾一个波斯尼亚人一样。看护可以超越我们一切的偏见。

类似英国这样的国家公共健康基金，经常会抱怨经费不足。毕竟，资源是有限的，难以满足所有的要求。

我们怎样才能达到《圣经》中照看所有人的要求？如果说耶稣的照看是一种无私的爱的话，难道对于我们来讲，提供医疗职业及亲属以外的照看是一种巨大的负担？

练习

有两个人等待你安排换肾，一个家境不好，并且失业，但有 95% 的成功机率，另一个人是公司的管理人员，有 85% 的成功机率。谁会得到换肾的机会？

看护是对需要保护的人提供保障

《圣经》告戒我们，如果我们忽视上帝。那么，我们会忽视社会中那些弱小的、需要受保护的人们的需求。先知以赛亚教导以色列人，要“寻求公平，解救受欺压的，给孤儿伸冤，为寡妇辩屈”^⑨

在我们的社会中，谁是受欺压的人？谁又是孤儿？是穷人？家境不好的人？伤残的人？胎儿？年老体弱的人？他们就是那些在财富和健康方面得到最不公平分配的人。

谁来看护

当那些人身处困境时，难道我们要置之不理？

也许我们首先要争取的，是将更多的国家资源投入到看护中去，甚至为此可以提高税收。

其次，要建立起“社会看护”的制度。要树立起社会是由所有人构成的观点，还要找到一种方法，消除在城镇和乡村中，人们那种凡事要靠个人的观念。

对于那些病弱的人，非但不能把他们视为负担，还要把他们看作是让我们学习如何看护以及如何提供无条件的爱的礼物，上帝给予我们的正是这种绝对的爱。学会看护别人就等于善待自己，在我们需要别人的照看时，自然也会被别人照看。

参考书

1. 诺订斯·N 《看护：伦理道德教育的女性化方法》
贝克莱与洛杉矶 加州大学
1984年
2. 辛普森·GG 《进化的意义》
纽约益友书局
1951年 P149
3. 诗篇 106: 1
4. 辛德汉姆·T(1668)
《医学的目标》 ED·爱德蒙德
V·斯科尔·CG 经典出版社
伦敦 1958 P155
5. 马太福音 20: 29-34
6. 创世纪 2: 18
7. 克拉瑞塞·G 伯特
《悲剧的选择》
纽约北方出版
1978年 110-112 页
8. 路加福音 10: 25-37
9. 以赛亚书 1: 17

基督徒医学联谊会会刊已出书目

- 第一期 伦理学入门
- 第二期 动物实验
- 第三期 基督徒的伦理观
- 第四期 青少年性别特征

吉尔·马修斯曾是一名护士，现在在波斯尼亚从事慈善活动。在英国有一定的声望。

以上系列资料的复本可以从 CMF（基督徒医学联谊会）获取。

地址：伦敦 waterloo 路 1 5 7 号

电话：0 1 7 1 9 2 8 4 6 9 4

该系列由 CMF 医学研究会编辑。

CMF 为注册慈善机构。

编辑人：彼得·莫尔博士。

登记号：1039823

