

成人高考专升本医学辅导资料五成人高考 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/580/2021\\_2022\\_\\_E6\\_88\\_90\\_E4\\_BA\\_BA\\_E9\\_AB\\_98\\_E8\\_c66\\_580167.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/580/2021_2022__E6_88_90_E4_BA_BA_E9_AB_98_E8_c66_580167.htm)

40、知情同意的伦理条件  
1) 医生动机和目的完全是为了病人利益  
2) 有自主能力的病人有知情的自愿要求  
3) 医生向病人提供让其做出决定的有关病情的足够信息  
4) 医生向病人作充分必要的说明和解释

41、代理人同意 在我国，选择代理人同意的顺序一般是亲属亲戚朋友单位领导，这一顺序往往不能颠倒。  
42、医疗保密的基本概念 医疗保密通常是指医务人员在医疗中不向他人泄露能造成医疗不良后果的有关病人疾病信息的信托行为。

在这一定义中，主要包括四个方面：  
1) “不向他人泄露”  
2) “医疗不良后果”  
3) “有关病人疾病信息”  
4) “信托行为”

43、医疗保密的内容 医疗保密不仅指保守病人隐私和秘密，即为病人保密，而且也指在一些特定情况下不向病人透露真实病情，即向病人保密，此外，还包括保守医务人员的秘密。  
1) 为病人保密  
2) 医生守秘密  
3) 对病人保密

44、医疗保密的伦理意义 首先，医疗保密体现了对病人权利、对病人人格和尊严的尊重；其次，医疗保密是良好医患关系维系的重要保证，是取得病人信任和主动合作的重要条件；最后，医疗保密也是一项必要的保护性防治措施，对一些特定的病人（如性格抑郁内向、心理承受能力差、性格变态及一些特别病种）尤为重要，可以防止意外和不良后果的发生。

45、讲真话原则的关键在于如何对病人讲真话，这就是讲真话的艺术问题。医疗的艺术就在于对什么人、在什么地方、什么时候讲真话，以及如何讲真话。其中让病人提前担心

、帮助病人对付坏消息、帮助病人度过消极阶段是讲真话中医生所特别要予以重视的。心理学家认为，“提前担心”是以后承受坏消息的一种心理必备机制，医生事前提示某些不好的可能性是完全必要的。

46、医学研究伦理原则 自主与尊重原则、行善与不伤害原则、公正原则

47、医疗技术的两重性表现在技术和非技术两方面。

48、高新医疗技术的价值 现代高新医疗技术运用的价值是肯定的。这种肯定的价值包括：

- 1) 科学价值
- 2) 社会价值
- 3) 道德价值

49、高新医疗技术涉及的道德问题

- 1、医疗资源的分配
- 2、代价与生命质量

50、临床医疗最优化原则的基本要求是技术性的，更是伦理性的，具体内容包括以下几个方面

- 1) 积极获取最佳疗效
- 2) 确保诊疗的安全无害，提倡微创医学
- 3) 竭力减轻病人痛苦
- 4) 力求降低诊疗费用

51、要解决器官移植的供体器官来源，必须切实解决脑死亡标准和与此相关的观念、文化这两方面的问题。

52、受体的选择 医学标准是器官移植选择病人合目的性、合伦理性的客观评价标准

53、基因治疗可以分为三种类型：

- 体细胞基因治疗、
- 生殖细胞基因治疗和
- 增强基因工程。

54、生殖细胞基因治疗从理论上讲既可治疗遗传病患者，又可使其后代不再患这种遗传病，它实际上是比体细胞基因治疗更为有效、彻底的治疗方法。

55、何谓脑死亡？脑死亡是指某种病理原因引起脑组织缺血、缺氧、坏死，致使脑组织机能和呼吸中枢功能达到了不可逆转的消失阶段，最终必然导致的病理死亡。

56、脑死亡标准的确立 美国哈佛医学院特设委员会提出了以下四条判定标准：

- 1) 不可逆的深度昏迷：病人完全丧失了对外部刺激和身体的内部需求的所有感受能力
- 2) 自主呼吸停止：人工呼吸停3分钟（或19分钟）仍无自

主呼吸恢复的迹象，即为不可逆的呼吸停止 3) 脑干反射消失：瞳孔对光反射、角膜反射、眼运动反射（眼球前庭、眼球头部运动等）均消失，以及吞咽、喷嚏、发音、软腭反射等由脑干支配的反射一律丧失。 4) 脑电波平直或等电位 凡符合以上标准，并在24小时或72小时内反复多次检查，结果一致者，即可宣告其死亡。

57、脑死亡标准的道德意义 首先，脑死亡是不可逆的，并且在脑死亡之后机体各个器官不久都会出现死亡。其次，脑死亡是不可逆的，并且在脑死亡之后人生命本质特征立即消失。再次，大脑是目前不可置换的具有主宰意义的器官。

58、临终关怀的道德责任 1) 控制症状、减轻痛苦 2) 帮助病人接受死亡的事实 3) 掌握说明病情的最佳方式 4) 尽量满足病人的需要 5) 照顾好病人亲属

59、从医学伦理学的角度，可以给安乐死下这样的定义：患不治之症的病人（包括脑死亡者）在危重濒死状态时，由于精神和躯体的极端痛苦，在病人或家属的合理要求下，经医生鉴定认可，用人为的医学方法使病人在无痛苦状态下度过死亡阶段而终结生命的全过程。

60、安乐死的前提与个人意愿 一是对有行为能力或意识清楚的病人，自愿与非自愿安乐死的区别是有重要道德意义的；二是如果生命对于病人除了痛苦已无意义，而本人又没有行为能力，由别人代表他做出安乐死的决断不但是允许的，而且是必要的。

百考试题编辑整理  
100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)