

## 從儒家思想建構醫療專業人才之倫理教育

蔡蕙如

高雄醫學大學通識教育中心 助理教授

### 摘 要

本文試從孔門儒學思想出發，闡述其如何能做為醫療專業人才倫理教育之理念內涵與指導原則，以建構醫學大學的倫理教育，並使得倫理道德理念能夠具體化呈顯，且更進一步內化於學子的人格與生命之中。此外，亦就本校(高雄醫學大學)通識教育中心所規劃的倫理教育實施方案與課程之特色提出分享和建議，並請各方大家不吝指教，以期提升醫學大學的倫理教育與課程設計之品質。

關鍵詞：人道、天道、倫理教育、儒家思想、醫療專業



## 壹、前言

臺灣社會裡許多醫療糾紛與醫病關係之惡質化，其肇因並非是醫事護理人員的專業技術能力不足，而是其應對溝通的態度與行為有所偏執，以致於和病患或患者家屬產生誤解、衝突甚至衍成悲劇<sup>1</sup>。所謂「應對溝通的態度與行為」乃醫事護理人員個人之倫理信念與道德、價值觀的外在投射，換言之，在其專業養成教育階段的同時，這些醫護學子們除卻家庭教養的影響之外，許多倫理道德、價值信仰與思辨模式的建立都需要透過學校相關之教育和通識課程來達成。因此，要能培養具有人道關懷意識與懷抱濟世服務熱忱的醫事護理專業人才，正是醫學大學於教育大業上的當務之急<sup>2</sup>。

黃崑巖教授嘗謂「做良醫之前先做成功的人」，又謂「如果我們的教育能不自目的強調學以致用，賤踏大器晚成的格言，不一味地強調升學與就業，爭取近利，我們的醫療環境可能會有與今日不同的面貌」<sup>3</sup>。由此言可見醫學大學不應是醫學技術訓練所，不是生產「醫匠」、「醫療機器操作人」的工廠。在做醫療專業人之前，學校的教育有相當的義務要陶鑄學子們的人格，培養其倫理觀、道德感、價值判斷，進而成為具備生死管理能力的優質文化人<sup>4</sup>。而如何讓學子們「做成功的人」？其首要步驟應自倫理教育著手。

本文試從孔門儒學思想出發，以建構醫學大學的倫理教育，並使得倫理道德理念能夠具體化呈顯，且更進一步內化於學子的人格與生命之中。此外，亦就本校通識教育中心所規劃的倫理教育實施方案與課程之特色提出分享和建

<sup>1</sup> 94 年初喧騰一時的臺北市立仁愛醫院邱小妹人球案、醫師陳鉞忠與病患家屬之間的肢體衝突，諸如此類的事件使得醫事人員的職業道德與情緒管控能力受到各方的質疑。

<sup>2</sup> 臺灣各醫學大學與醫事護理校院無不積極從事通識教育課程的反省與改革，冀於省思與規劃的實際行動來培養切合現代社會需求的醫療工作者。例如：臺大醫學院依據「『身心二元論』與醫學哲學基礎、社會性與人道主義的強調、醫療的團隊合作、科際整合及藝術、美感經驗的培養」的五個方向來規劃通識教育課程。又如：陽明醫學大學除了一般通識教育課程之外，還開設「醫學人文課程」，分成四類別：人文涵養、人類學等、人道關懷與專業發展，合計 20 門。而高雄醫學大學目前亦就原有之通識教育課程的規模，進一步開設多元化之課程並加強推動倫理教育。

<sup>3</sup> 參見黃崑巖《談教養·做良醫之前先學做人》，頁 182-183。

<sup>4</sup> 所謂「生死管理能力」係指個體有完整規劃自己的生死能力，讓自己的生命獲得尊嚴的實現。身為醫療人員則應能對生死有更深刻的認知與體會，進而關懷、照護病患，尊重他人的生命。

議，並請各方大家不吝指教，以期提升醫學大學的倫理教育與課程設計之品質。

## 貳、醫療人才倫理教育之省思—兼述高醫相關課程之規劃與特色

醫護大學校院通識教育的目標，其共同點就是培養學生的人文素養。「人文」所涵蓋的層面何其廣闊，大凡與「人」有所關聯者皆屬之。「人」是複雜多樣貌的動物而又必然群聚共生，為了維護該人類社會的穩定、和諧與發展，唯有制定一套妥適之角色扮演的腳本與群我互動的規範，使人人各司其職、各盡本分，才能保障並促進群體生活之運作順當<sup>5</sup>，而這樣的一套腳本規範正是所謂的「倫理之學」。

### 一、儒家與西方倫理之學的共同目的

在儒家哲學裡，「倫理」是存在於特定人倫關係中依據其名分並恪遵其標準行為的道理。例如《論語·顏淵》：

齊景公問政於孔子。孔子對曰：「君君，臣臣，父父，子子。」

又如《孟子·滕文公上》：

「后稷教民稼穡，樹藝五穀，五穀熟而民人育。人之有道也，飽食煖衣，逸居而無教，則近於禽獸，聖人有憂之，使契為司徒，教以人倫：父子有親，君臣有義，夫婦有別，長幼有序，朋友有信。」

所謂的「君、臣、父、子、夫、婦、朋友」皆為吾輩於人際上要對應的角色，而這些角色自有其理想的互動模式，《論語·學而》：

弟子入則孝，出則弟，謹而信，泛愛眾，而親仁。

又曰：

事父母能竭其力，事君能致其身，與朋友交，而言有信。

《論語·八佾》亦有：

定公問：「君使臣，臣事君，如之何？」孔子對曰：「君使臣以禮，臣事

<sup>5</sup> 《荀子·王制》曰：「人生不能無群，群而無分則爭，爭則亂，亂則離，離則弱……君者，善群也。群道當，則萬物皆得其宜，六畜皆得其長，群生皆得其命。」

君以忠。」

《左傳·昭公二十六年》齊國晏子道：

君令臣共、父慈子孝、兄愛弟敬、夫和妻柔、姑慈婦聽，禮也。君令而不違，臣共而不貳，父慈而教，子孝而箴，兄愛而友，弟敬而順，夫和而義，妻柔而正，姑慈而從，婦聽而婉，禮之善物也<sup>6</sup>。

由此已能窺見儒家倫理規範體系的縝密與充實。

西方的「倫理」一詞其希臘文為「ethos」，意指價值規範與風俗習慣。若就學科名稱而言，亞理斯多德以「ethike」來表示研究「ethos」的學問(即「倫理學」)；西塞羅則創「philosophia moralis」一詞用以翻譯希臘文「ethike」<sup>7</sup>。在古希臘的倫理學思想所強調的是：在一些基本的觀念中，行為者對其生命的整體做反省。它的基本概念包含了德性(arete)、幸福生活(eudaimonia)以及生命的目的(telos)等等。這些都是入門的基本觀念，用以瞭解和探討倫理生活與行為。換言之，古希臘的倫理學思想係以德性、幸福生活與生命目的做為三大支柱，在這個結構中，行為者(即人我)須不斷地對我們的生命整體做反省，如何活著對人我最好。所以，該倫理體系能夠讓吾輩在反省過程中與反省後做適當的調整<sup>8</sup>。

儘管中西倫理之學的體系架構有其不同，但目的是相同的——追求自我定位與人我分際的圓滿——如何活著對人我最好<sup>9</sup>。

## 二、醫療人才倫理教育之省思

就臺灣目前社會的各個層面看來，不少脫序而斲傷人我的事件頻仍，從醫療體系檢視起：諸如 SARS 風暴、婦幼醫院誤打針劑、臺北市立仁愛醫院邱小妹人球案、醫師陳鉞忠與病患家屬之間的肢體衝突……，都是令人遺憾卻又必

<sup>6</sup> 《禮記·禮運》亦云：「父慈，子孝，兄良，弟弟，夫義，婦聽，長惠，幼順，君仁，臣忠……。」

<sup>7</sup> 參見陳百希《倫理學》，頁 18。劉獻洲等譯《西方倫理學簡史》第三章。

<sup>8</sup> 參見徐學庸〈古希臘倫理思想的特色——評包利民《生命與邏各斯——希臘倫理思想史論》一書〉《華梵人文學報》第三期(93.06) 頁 227-248。

<sup>9</sup> 蘇格拉底在柏拉圖的《理想國》談到對倫理的主張時做如是說：「我們現在討論的可不是芝麻綠豆的小事，而是應該如何生活的大事。」(We are discussing so small matter, but how we ought to live.)

須正視且加以省思改過的課題。誠如李雅彥所言：

臺灣的醫學從業人員必須以嚴格的社會道德標準自律，目前的醫學教育普遍缺乏人文倫理觀念的培養，各醫學院應加強課內外醫學倫理的教養，醫學院師生應多參與社會服務的活動，並改善社會陋習的行動，採取積極主導的角色<sup>10</sup>。

當然，這些問題要能獲得解決，其根本之道就是落實倫理教育、澈底踐履倫理道德。

倫理道德教育之所以難以確實踐履，其原因可追溯自中、小學教育。不容否認，多數學子進入大學之前的人文涵養幾乎是空白的，因為在小學、中學裡無法提供他們這個部分的基礎，其學習生活中為了升學而被補習填滿，他們所接受的教育不過就是「補習填鴨」的教育。在升學主義之風盛行下，考試領導教學，學校教育以升學為目的而漠視其真正的職能<sup>11</sup>，使得建構國民倫理道德素養的「公民與道德」淪為紙上談兵的選擇題；高中文化基本教材裡的孔門人本思想與道德實踐之精神成了學生討厭的教條<sup>12</sup>……，學生與教師的互動僅止於升學預備上，而錯失了形塑年輕生命的道德人格與正確價值觀的機會，如此之升學迷思造成學習人文素養的斷層。

此外，在進入大學就讀時又缺乏對通識教育的實質認知，將這些課程定位成「營養學分」——可打混、分數高、專業課程之外的休閒——筆者個人的主張是：通識教育課程的確是「營養學分」，而且是開發生命智慧並豐富人生之旅所不可或缺的營養元素。通識教育乃「全人教育」裡極為重要的一環，王國維於清光緒三十二年(西元 1906 年)發表了〈論教育之宗旨〉一文，他說：

教育之宗旨何在？在使人為完全之人物而已。何謂完全之人物？謂人之能力無不發達且調和是也。人之能力分為內外二者：一曰身體之能力，

<sup>10</sup>參見《臺灣醫學研討會專集：全民健保制度下之醫學教育研討》(82)，頁 179。

<sup>11</sup>田培林於《教育與文化·民族與教育》裡對學校教育的定義：「注重傳授知識、研究知識，無論如何，這是一種正確的發展方向。然而知識教育並不等於教育的全部，學校教育除了注重知識的傳授和研究之外，還必須有更多與更高的部分。那就在追求知識方面的『真』的價值之外，還要探求其他的價值，如『善』和『美』的價值。」所謂『善』和『美』的價值正是指對倫理道德的嚮往追求與實踐。頁 72-78。

<sup>12</sup>張政偉〈走出學術的高塔——孔子學說傳承的困境與遠景〉一文亦說道：「孔子學說只不過是國文學科中的某節某課，於是孔子學說於學校教育邊緣化……。」

一曰精神之能力。發達其身體而萎縮其精神，或發達其精神而罷敝其身體，皆非所謂完全者也。完全之人物，精神與身體必不可不為調和之發達。而精神之中又分為三部：知力、感情與意志是也。對此三者而有真美善之理想：真者知力之理想，美者感情之理想，善者意志之理想也。完全之人物不可不備真美善之三德，欲達此理想，於教育之事起。教育之事亦分為三部：智育、德育(即意志)、美育(即情育)是也<sup>13</sup>。

王國維所謂的「善者意志之理想」也就是倫理道德的實踐——行善、為善。然而，無奈的是德育的培養其效果不彰，倫理道德教育成了「知而不行」或「知行不一」的知識與口號——這正是當前推展倫理教育的最大障蔽。

高雄醫學大學有鑒於此，遂由通識教育中心針對該問題進行校內倫理教育課程的省思並研究提出方案以達真確落實其教育目標。就現象之觀察與檢討：醫療人才的倫理教育實應能提供相關的思考架構，養成個人的基本判斷能力，以利其做出正確的決定。進一步說，妥適的倫理教育不應是由外而強加於內的理論灌輸，而必須是啟發、批判、解構而建構的，使學生對於倫理價值不僅能「知其然」，更要能「知其所以然」，進而將之內在化且統整於人格結構中，成為人生的絕對堅持，有了這種堅持自然就產生貫徹實踐的動力，此便是「知行合一」。

### 三、高醫倫理課程之規畫

為了達成上述之目的，高醫通識教育中心確立其「倫理教育」之宗旨：

協助學生了解生活及生命的意義與價值、表達對生活及生命的想法及看法，進而尊重生命、關懷環境、敬業樂群；引導學生探索自己的生命意義與價值、建立正確的人生觀、獨立思考的析辨能力及理性價值判斷的智慧，並運用成熟的道德和生命法則來面對人生諸般的問題。透過對生命倫理的認識，培養積極進取、熱情博愛、利他服務的態度，來面對社會與提供專業服務。

<sup>13</sup>參見王國維《王國維哲學美學論文輯佚》(1993)，頁 251-253。



因此，特別將倫理教育課程規劃為：大一生活倫理、大二生命倫理及大三的專業倫理三部分。每階段的課程目標亦詳細揭櫫如下：

生活倫理與生命倫理部分——從認知、情意、技能三方面而言

(一)在認知方面

- 1.讓學生認知人生的意義，了解生活的價值。
- 2.讓學生認知生命的意義，了解生命的平等與無常。
- 3.對於生活及生命倫理相關議題有基礎的認識。

(二)在情意方面

- 1.引導學生探討生命的意義與價值，進而尊重及珍惜生命。
- 2.引導學生自我肯定，並探索潛能。
- 3.引導學生省思自己的生活態度，思考人生的方向。
- 4.協助學生思考遭遇困難或挫折時的因應態度。

(三)在技能方面

- 1.訓練學生參與小組討論並清晰表達自己對生命的看法、信念與態度。
- 2.言語及行動，對需要關懷的人表達適當的關注並提供協助。

專業倫理部分

- (一)使學生認識醫療的人性面與倫理面。
- (二)使學生能了解並遵守個人與專業的道德守則。
- (三)提供學生哲學、社會學及相關之法律知識。
- (四)使學生能將前述知識應用於臨床推理與分析，使其有能力解決臨床上發生道德困擾的問題。
- (五)使學生具備人際溝通的技巧，以達成前四項目標。

在課程設計上——「生活倫理」、「生命倫理」與「專業倫理」皆為一學期二學分的課程，授課方式採講演法與小組討論來進行。課程內容之理論部分係聘請對「生活倫理」、「生命倫理」有深刻體驗及見解的專家學者做專題演講，以達成學生認知方面的目標；而情意及技能目標方面，則採 PBL 之小組教學法，學生於閱讀指定資料或觀看影片後，由教師引導各組進行問題的討論或辯論。至於「專業倫理」課程的實施對象是為有臨床實習的三年級以上學生，其課程內

容的理論部分亦同於「生活倫理」、「生命倫理」的施教方式；而 PBL 教學之分組則規定其小組成員必須是來自於不同學系以組成所謂的「醫療團隊」，透過實際的臨床案例，由校內或臨床教師引導學生進行討論或情境之模擬。

該課程的評量重點本當在於情意目標方面的考查，但是就如同賴其萬教授所顧慮的「這門課應該如何評估學生，考試是客觀合理的方法嗎？」<sup>14</sup>這個質疑的確是倫理課程於學習成效考評上的一大挑戰。賴教授認為：

這樣的課程沒有絕對的對錯，你要怎樣去考試他們，考試是客觀的，我第一年教醫學倫理的時候，考試的方式是寫一個個案，這個病人的家族史，現在他要去結婚，你覺得他要事前去做基因檢查嗎？因為沒有絕對的對錯，很多學生都寫得很有道理；有些同學很簡單一句話，結婚不一定要生孩子。你可以說他在閃避一些東西，但是他這個答案就解決了一些問題。這就是要訓練你的學生去發揮一些想像力，去處理一些問題。很多人都有他自己的想法，利用醫學的眼光來看，你做為一個醫生到醫院裡面來，應該不應該告訴是你自己的權限<sup>15</sup>。

而本校之倫理課程的評量亦採取相近的方式：

- (一) 筆試——開書作答，即 open book 方式，題型為申論題。
- (二) 使用「生命意義量表」、「生命態度剖面圖表」及「生命關懷指數表」來了解學生學習前後的改變。
- (三) 每一教學單元的實施過程中，設計單元滿意度問卷、教師省思單、討論主題單等，在課程結束之後還輔以訪談，以了解學生反應及課程教學成效。除了筆試之外，配合相關量表之填具、分析與課後訪談、檢討，這些嚴謹的教學互動設計，其目的就是希望能使該課程充分發揮教育之功。

臺灣醫護大學校院無不戮力於倫理教育課程的設計與建置，許多授課教師也極盡所能地將教學內容生活化、具體化，例如：研擬與倫理道德相關之案例以引導學生思考、討論……等等。而本校的倫理教育課程則更進一步地規畫了融入在地特有文化與現象的課程內容，例如：撰寫新臺灣移民(外籍新娘和勞工)與南臺灣原住民或弱勢族群的本土教案，使學生們於在學期間便能認知新族

<sup>14</sup> 參見其〈由醫學教育立場看生命倫理〉一文，慈濟大學「生命倫理」研討會(91.06.14)。

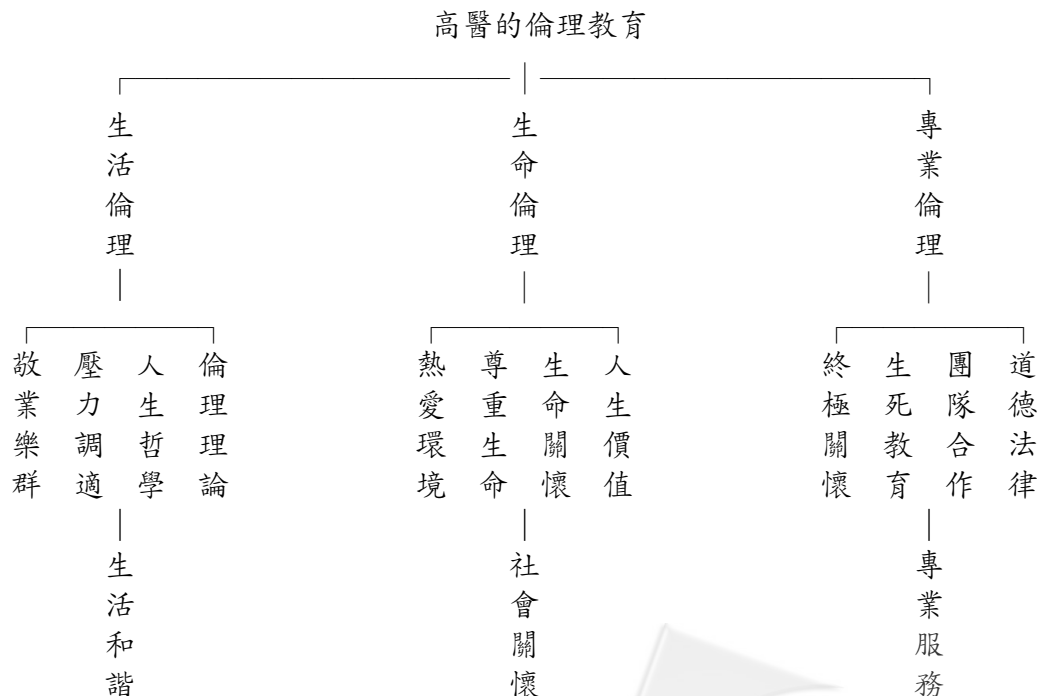
<sup>15</sup> 同註 14。



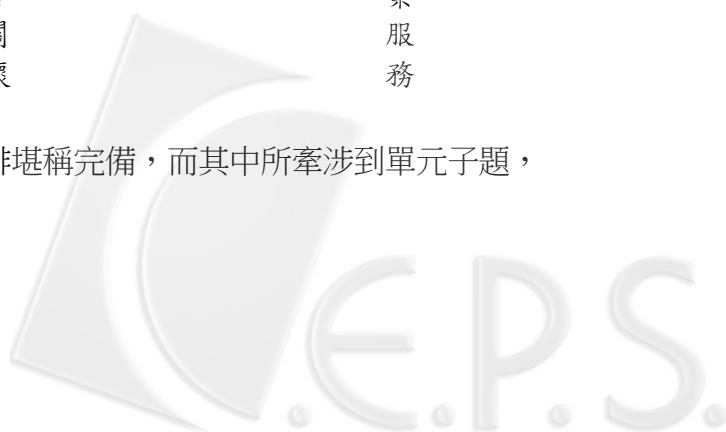
群、新倫理關係以及對弱勢族群的了解與關懷。整體而言，高醫通識教育中心所規劃設計的倫理教育課程具有下列七項特色：

- (一) 課程安排自基本的生活倫理、生命倫理至進階的專業倫理。
- (二) 授課方式包含講授、討論與辯論，以落實認知、情意與技能的培育。
- (三) 專業倫理課程的分組討論，其小組成員為不同學(科)系的學生所組成，以培養醫療團隊的合作默契。
- (四) 融合社會文化，編撰本土案例，並拍攝教案影片，以印證討論內容之真實性與生活化。
- (五) 推動倫理教育活動認證，讓學生擔任各類志工，從課室走向實務。
- (六) 製作虛擬生活及虛擬醫院網路學習教材，提供學生自學及認證之用。
- (七) 配合國際化發展，倫理教育教案應發展為中英文雙語教學教案。

整套高醫倫理教育之理念與架構係為多位教師參酌相關文獻與專家學者的建議所規劃設計，其內容可以下列圖表顯示：



由此架構觀之，該倫理教育課程的安排堪稱完備，而其中所牽涉到單元子題，



筆者認為儒家思想體系裡早已提供了許多原則義理，只是吾輩日用而不知罷了。儒家的哲學思想本即就人之生活實踐而開展，也由此建立吾人立身行世與安身立命之正道。在下文中，筆者嘗試從儒學的中心觀念「仁」字來闡釋其何以能做為醫事護理人才倫理教育的理論、信念之所在。

### 參、從儒家思想建構醫療專業人才之倫理教育

儒家思想何以能做為建構醫療專業人才倫理教育之理念內涵與指導原則，其原由分述如下：

#### 一、仁者與醫者

《中庸》第十三章：

子曰：「道不遠人，人之為道而遠人，不可以為道。」

依儒家的立場看來，「道」是切就人生的真實行為與道德實踐而立言的道理，假如有人從事於所謂的「道」而遠離人事的話，那就不能稱其為「道」。換言之，「道」因人而存在，人活著就要把所領悟的「道」努力實現在個人生命的一言一行當中。儒家非常重視為人之道與踐履其道，而此「道」正是「仁道」，《論語·里仁》：

君子去仁，惡乎成名？君子無終食之間違仁，造次必於是，顛沛必於是。由此可見儒家對於人的期許與無論如何都應和「仁」同在的堅持。

黃崑巖教授強調「做良醫之前先做成功的人」，所謂「成功的人」據黃教授的補充說明是：

「做良醫之前先做成功的人。」這與我另外一句留給全國各校同學的話，是相呼應的：先做文化人，再做專業人。如果不先做成功的人，身上就是具備一技之長，人將不會找到適當的刀口而會走歪路。這句話不僅能用在醫師，也可以適用在所有的職業人。這兩句話其實就是教養之所在。許多人問我，尤其是同學，什麼是文化人？文化人是對別人的感受有感性的人，知道如何對調立場，而知己所不欲勿施於人的人，是主張利

他主義與別人共榮的人……。(黃崑巖《談教養·做良醫之前先學做人》) 文章中所說的「文化人」不正是確實踐履孔門恕道精神的仁人君子<sup>16</sup>！且儒家更是主張利他主義與別人共榮，《論語·雍也》：

子貢曰：「如有博施於民，而能濟眾，何如？可謂仁乎？」子曰：「何事於仁，必也聖乎！堯舜其猶病諸！夫仁者，己欲立而立人，己欲達而達人。能近取譬，可謂仁之方也已。」

又《論語·顏淵》：

子曰：「君子成人之美，不成人之惡；小人反是。」

此外，在《論語·憲問》子路問君子，孔子答道「修己以敬」、「修己以安人」、「修己以安百姓」<sup>17</sup>，如此恢宏的利他胸襟就是醫者嚮往追求的生命涵養，以期完成濟世救人的使命。

## 二、堅持忠道與敬業樂業

《論語·里仁》：

子曰：「參乎！吾道一以貫之。」曾子曰：「唯。」子出，門人問曰：「何謂也？」曾子曰：「夫子之道忠恕而已矣！」

《論語·顏淵》：

子張問政。子曰：「居之無倦，行之以忠。」

《論語·子路》：

子路問政。子曰：「先之，勞之。」請益。曰：「無倦」

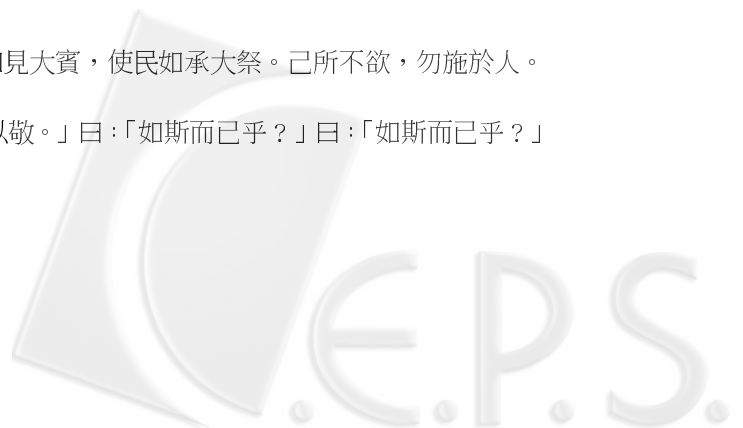
又如：

樊遲問仁。子曰：「居處恭，執事敬，與人忠。」

朱熹注：「盡己之謂忠」，上述所言即是為人處事當盡自己之本心本分，而且還要能持久不倦。雖然孔子係針對子張與子路提問來回答為政之道，但是這就是一位從政者敬業與樂業的精神，也是從事任何行業所要秉持的信念，尤其是醫

<sup>16</sup> 《論語·顏淵》：仲弓問仁。子曰：「出門如見大賓，使民如承大祭。己所不欲，勿施於人。在邦無怨，在家無怨。」

<sup>17</sup> 《論語·憲問》：子路問君子。子曰：「修己以敬。」曰：「如斯而已乎？」曰：「如斯而已乎？」曰：「修己以安百姓。……」



療護理工作者，其工作性質特殊，甚至往往得犧牲睡眠或與家人相處的時間來待命；面對形形色色的病患與家屬，要能踐履「忠道」又不倦怠，可謂是儒家所稱許的仁人君子。

### 三、恕道精神與視病猶親

所謂「己所不欲勿施於人」、「己欲立而立人，己欲達而達人」、「老吾老以及人之老；幼吾幼以及人之幼」<sup>18</sup>，凡事推己及人、將心比心，這便是「恕道」，此與人本心理學大師羅傑士(Carl Rogers)所提出的「同理心」概念相近。同理心(empathy)是指一個具有彈性及成熟性格的人，以溫暖的心去感受他人的處境及感覺。其德文的原意是「感覺進入」(felling into)，也就是深入感受到他人的經歷，特別是他人的感覺。克拉克(Kenneth Clark)認為：「同理心就是一個人有能力去感受別人的需要、期望、挫折、快樂、憂愁、焦慮、受傷和飢餓感，好像自己就在這種處境中一般」<sup>19</sup>。而儒家的恕道係以「仁」為其內涵，恕道精神的表現正是體貼、愛人的行動表現，所以一位仁醫會以事老之道與慈幼之心來對待每一位長輩和年幼的病患；能以同情共感來體恤所有病人的苦痛，真正做到視病猶親。

### 四、儒家的生命倫理觀與醫療照護

談及儒家的生命倫理觀，《論語·先進》有一段子路向孔子詢問有關死亡的記載：

「敢問死？」曰：「未知生，焉知死？」

也因此而造成許多學者對這段話有不同的解讀，根據林建勳〈儒家不朽觀及其對死亡的超克〉一文之歸納約計五類：

- (一)以為「未知生，焉知死？」是完全否定了生死哲學的探討。(以羅光為代表)

<sup>18</sup> 語出《論語》〈衛靈公〉、〈雍也〉以及《孟子》〈梁惠王上〉。

<sup>19</sup> 參見吳文舜等譯《心理輔導的藝術》第四章〈同理心〉頁71-98：「愛理你關懷協談中心同工培訓 03 顏上璇 聆聽與反應的技巧」<http://www.chhoc.org.tw/chhoc/iou/iloveu03.doc>



(二)以為孔子之所以說「未知生，焉知死？」這句話，是因為死的學問太深。(以段德智為代表)

(三)以為孔子會說「未知生，焉知死？」是因材施教的結果，並非孔子不重視死亡的問題。(以傅佩榮為代表)

(四)以為對於生沒有體會，不可能了解死亡是什麼。(以林安梧為代表)

(五)人只要懂得生是什麼，死便沒什麼好探究了。(以鄭曉江為代表)

就上項之歸類看來，除了羅光的說法過於武斷之外<sup>20</sup>，其他四種解釋都是基於兩個相同的重點現象發展起來的：一是生之於死的優先性；一是孔子對生死兩主題的言論在分量上的差異。在《論語》裡，孔子談論死亡的記載不算多，對於鬼神等超自然之事乃抱持「存而不論」的態度，將人間事務中人所不能及的部分劃歸為「命」的領域，而主張「務民之義」(《論語·雍也》)，也就是所謂「義命分立」的天命觀<sup>21</sup>，換言之，他所強調的是人當如何開展生命的有限，進而確立人的生命價值。

於此，孔門生死觀已透顯了生之於死的優先性，且言道「未能事人，焉能事鬼」，可見儒家對生命的重視以及對人的奉事；也可以說，「在生命層次上，孔子是比較關心今世現實界的人倫應對」<sup>22</sup>與生命內涵得以充分盡性展發<sup>23</sup>。李瑞全於〈儒家的生命倫理學結構〉一文中說：

儒家的倫理學中尚有一些對道德經驗的洞見，而形構出相應而有助道德分析或判斷的基本原則。其中最重要的有「參贊天道原則」和「各盡其性分原則」，這兩個通貫的道德原則。依儒家的義理，仁或不忍人之心所表示的是具有普遍規範意義的道德原理，即是天道。

<sup>20</sup> 據段德智的統計，《論語》中直接討論死亡問題的語錄多達五十八條(參見其〈「不出而出」與「出而不出」——試論孔子死亡哲學的理論特徵〉)，由此可見孔子並沒有完全否定生死問題的探究。

<sup>21</sup> 參見黃光國〈從社會心理的角度看儒家文化傳統的內在結構〉一文，中華文明 21 世紀新意義研討會會議論文集「傳統中華文化與現代價值的激盪與調融」第一冊，頁 3。

<sup>22</sup> 參見劉易齋〈儒佛兩家「生命管理」義諦的淑世意涵〉，華梵大學第七屆儒佛會通學術研討會論文集(2003.09)，頁 106。

<sup>23</sup> 孫效智〈生死尊嚴與生命智慧〉一文對「未知生，焉知死」的解讀是：「人怎麼生活，就怎麼死去；要怎麼死去，就必須先怎麼生活。希望『死而無憾』，就必須努力『生而無悔』；若活的無明懵懂、醉生夢死，很可能就會死的倉皇失措、憂患恐懼。」

接著，又引用《孟子·盡心上》：「盡其心者，知其性也；知其性，則知天矣。」與《孟子·離婁上》：「是故誠者，天之道也；思誠者，人之道也。」以說明人若能充分發揮不忍人之心的道德要求，則本心善性與天道是合而為一的。換言之，吾輩的生命內涵得以充分盡性展發，就是人道的實現，而人道全然的踐履便是效法天道的作為，《中庸》第二十二章如是道：

唯天下至誠為能盡其性，能盡其性則能盡人之性，能盡人之性則能盡物之性，能盡物之性則可以贊天地之化育，可以贊天地之化育則可以與天地參矣。

天道的運行促使萬物生生不息，儒家期許人要仿效天道，踐履生生之德，而在人類社會裡發展出救護人命與其他物種生命的醫療制度，其從業人員正可以踐行之，所以說，醫療護理人員可謂是德性的實踐家。當然，在面對已失去生命跡象的病患時，醫療護理人員也無法起死回生，但是其克盡職責「盡人事聽天命」，便是做到關懷生命與尊重生命。《孟子·盡心上》曰：

盡其道而死者，正命也；桎梏而死者，非正命也。

其意涵是說竭盡人事之後，仍無法改變者，稱為「正命」；自我放棄或無所用心而招致的不幸，就不是「正命」。身為醫護人員有了此番認知且盡力而為，相信已能對得住良知與病人。

儒家對於生命的終極關懷，簡言之，就是竭心盡力實現自己內在的本心善性，故吾輩人生所要用力之處在於弘揚仁道，《論語·泰伯》：

士不可以不弘毅，任重而道遠。人以為己任，不亦重乎！死而後已，不亦遠乎！

醫療護理人員同於所有凡人，但是由於其擔負的工作性質特殊，總不免在「生與死」、「身與靈」、「理想與現實」之間擺盪抉擇，內心若缺乏以仁為本的信念，面對這樣的處境，要圓滿人我、成全任務恐怕更形不易。換言之，了解儒家的生命倫理觀，領悟生命的價值所在，從仁道出發，才能找到行醫濟世的方向。



## 肆、結 語

倫理教育應是「知識」與「實踐」融合為一的教育，也就是促進學習者能夠確實做到「知行合一」，而儒家思想——特別是孔子於《論語》中所使用的語言，多為行為指導性質的語言，此與探究學問的分析性語言是極為不同的。所以說，儒家思想正是一門行動哲學，了解其義理與踐履的精神可以彌補吾輩「知而不行」、「知行不一」的罅漏。

儒家向來重視倫理教化，其思想亦是深刻地影響著華人社會而融塑出華夏民族特有的文化傳統——重視人倫常道，以禮自律定分。因此，在積極提倡倫理教育蛻變與規劃的時刻，應以儒家思想作為指導主體，再輔以西方相關理論，才能建置一套符合自身民族性、價值觀與文化內涵，又兼具西方現代化的倫理教育之架構與教學課程。

孔門思想是由格物、致知、誠意、正心、修身而至齊家、治國、平天下，從自我修身做起，繼能立人、達人、安人，對內成就自己的德行，對外則是博施濟眾。換言之，儒家重視人格道德、講究人我分際、注重倫理綱常，使社會結構穩固，每個人都可以獲得適性的發展與健康的生活。對於醫療護理專業人員而言，透過踐履儒家倫理思想，相信在 e 化新世代的社會裡，必能營建互信互諒的醫病關係，進而建立醫院非商業化經營及醫療體系相互合作的倫理信念，共同來提升醫療服務的品質以造福芸芸眾生。



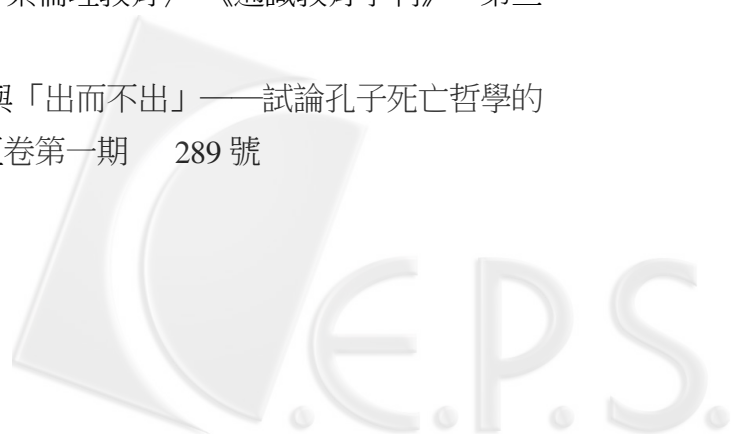
## 伍、參考書目

### (一) 專書

1. 朱熹 (民 74), 《四書集註》(臺北:文津)
2. 荀況 (民 85), 《荀子》(臺北:臺灣古籍)
3. 柏拉圖 (民 66), 《理想國》(臺北:臺灣商務)
4. 王國維 (1993), 《王國維哲學美學論文輯佚》(上海:華東大學)
5. 田培林 (民 75), 《教育與文化》(臺北:五南)
6. 吳文舜等譯 (民 80), 《心理輔導的藝術》(臺北:遠流)
7. 陳百希 (民 75), 《倫理學》(臺北:光啟社)
8. 黃俊傑 (民 91), 《大學通識教育探索:臺灣經驗與啟示》(中華民國通識教育學會)
9. 黃崑巖 (民 93), 《談教養》(臺北:聯經)
10. 黃崑巖 (民 91), 《醫師不是天使》(臺北:健行文化)
11. 劉獻洲等譯 (1992), 《西方倫理學簡史》(北京:中國人民大學)
12. 謝博生 (民 88), 《醫學人文教育》(臺北:臺大醫學院)
13. 蕭宏恩 (民 93), 《醫事倫理新論》(臺北:五南)

### (二) 期刊論文

1. 李威熊 (民 91), 〈論孔孟的自我定位與人我分際〉《國文學誌》 第六期 彰師大國文系
2. 李瑞全 (民 88), 〈儒家的生命倫理學結構〉《應用倫理研究通訊》 第九期 中央大學哲學研究所
3. 何善生等 (民 93), 〈臺灣未來醫學系教育改革方向〉《醫學教育》 第八卷 第一期
4. 沈清松 (民 85), 〈倫理學理論與專業倫理教育〉《通識教育季刊》 第三卷 第二期
5. 段德智 (民 89), 〈「不出而出」與「出而不出」——試論孔子死亡哲學的理論特徵〉《鵝湖月刊》 二十五卷第一期 289 號





6. 徐學庸 (民 93),〈古希臘倫理思想的特色——評包利民「生命與邏各斯——希臘倫理思想史論」一書〉《華梵人文學報》 第三期 華梵大學文學院
7. 孫中曾 (民 92),〈傅偉勳的生死學與心性論——以「死亡的尊嚴與生命的尊嚴：從臨終精神醫學到現代生死學」為中心討論〉《生死學研究》 南華大學
8. 孫效智 (民 88),〈生死尊嚴與生命智慧〉《臺灣教育月刊》 580 期
9. 陳慶餘等民 (民 84),〈醫學生的通識教育——臺大醫學院推展通識教育的經驗與規劃〉《通識教育季刊》 第二卷第三期
10. 張政偉 (民 91),〈走出學術的高塔——孔子學說傳承的困境與遠景〉《國文學誌》 第六期 彰師大國文系
11. 黃俊傑 (民 83),〈醫學系學生所需的通識教育課程：一項建議性的課程規劃與構想〉《通識教育季刊》 第一卷第三期
12. 魏火曜 (民 77),〈醫學倫理(包括醫院倫理、企業倫理)〉《醫學倫理》 高雄醫學院
13. 羅秉祥 (民 87),〈儒家的生死價值觀與安樂死〉《中外醫學哲學》 第一卷第一期
14. 李雅彥 (民 82),〈全民健保制度下之醫學教育研討〉 臺灣醫學研討會專集 臺北
15. 楊劍豐 (民 91),〈專業倫理教育〉人文價值與生命關懷通識課程之理論基礎研討會論文集 樹德科大
16. 黃光國 〈從社會心理的角度看儒家文化傳統的內在結構〉 中華文明 21 世紀新意義研討會會議論文集「傳統中華文化與現代價值的激盪與調融」 第一冊
17. 劉易齋 (民 92),〈儒佛兩家「生命管理」義諦的淑世意涵〉 華梵大學第七屆儒佛會通學術研討會論文集
18. 尉遲淦 (民 92)〈生命教育課程規劃〉 人文價值與生命關懷通識課程實施研討會論文集 樹德科大
19. 王慧珠〈探索生命的意義，尊重生命的價值〉 <http://www.ccps.tp.edu.tw>

20. 吳庶深〈活出生命的彩虹——談生命教育的意義〉  
<http://www.naer.edu.tw/issue/J1/v19n5/17.htm>
21. 卓播英〈倫理道德教育與公民教育〉  
<http://www2.thu.edu.tw/~edupage/meeting3/speaker02.htm>
22. 林建勳〈儒家不朽觀及其對死亡的超克〉<http://home.kimo.com.tw/ljsh88/z.html>  
- 921 -
23. 孫效智〈生命教育的倫理學基礎〉<http://www.naer.edu.tw/issue/J1/v19n5/7.htm>
24. 曾煥棠〈生命教育的設計與評量〉  
[http://www.life-respect.tcu.edu.tw/fruition/91fru/fru\\_s2.htm](http://www.life-respect.tcu.edu.tw/fruition/91fru/fru_s2.htm)
25. 黃崑巖〈科技教育倫理教育問題〉  
<http://www.ncku.edu.tw/~publish/chinese/new183/n183c2/n183c2c.htm>
26. 黃光國〈專業倫理教育的基本理念〉  
<http://www.cc.ncu.edu.tw/~cage/quarter1/0302/030202.htm>
27. 賴其萬〈由醫學教育的立場看生命倫理〉  
<http://www.life-respect.tcu.edu.tw/fruition/90life/life-dar.htm>
28. 戴正德〈談醫學倫理教育〉<http://www.twsociety.org.tw/09f001.htm>



## CONSTRUCTING AN ETHICS EDUCATION FOR MEDICAL PROFESSIONALS BASED ON CONFUCIAN THOUGHT

**Hui-ju Tsai**

Assistant Professor, General Education Center, Kaohsiung Medical University

### **Abstract**

This paper sheds light on how to construct the conceptual content and guiding principles of a medical professionals ethics education based on Confucian thought, and thereby create an ethics education for a medical university. This education should present ethical and moral concepts in a concrete manner and further cause students to internalize these concepts in their personalities and lives. In addition, the paper also submits ideas and recommendations concerning the ethics education program at Kaohsiung Medical University's General Education Center and aspects of its courses. I hope that everyone will be generous with their comments and suggestions for the sake of improving the quality of ethics education and course design at medical universities.

Keywords: humanitarianism, Way of Heaven, ethics education Confucian thought, medical professionals,

Requests for reprints should be sent to : Tsai Hui-ju The General Education Center of Kaohsiung Medical University ,100, Shih-Chuan 1<sup>st</sup> Road, Kaohsiung ,Taiwan.

E-mail : emma@kmu.edu.tw

