

医学科学方面

对医学科学新的评价遵循传统的模式。

1. 总的考虑：  
病人的预期是什么？根据判断和预后，从医学的观点来建立以何种治疗？可以提出哪些其他的治疗？这些精神治疗方案的利弊前景如何？如果未提供或未接受所建议的治疗，预后不是什么？

2. 具体考虑：  
依此选择的治疗对病人的好处如何？所建议的治疗对总的预后有利，还是只对某一点有利？治疗会不会危及病人的幸福或幸福？治疗的程度如何？如何和预后好处相联系？

3. 医疗实践：  
治疗有哪些其他的要求？人员方面的要求；操作方面的要求；技术装备方面的要求；对最新的医学研究和医疗经验应该给予什么考虑？哪些医疗手段是未知的；医学技术使用得是否确切和适当？

小结：从科学和医学的角度考虑何种治疗是最佳的？

医学位理学方面

对医学位理学的研究因以不同原则：

1. 病人的健康幸福：  
各种可能的治疗方法可带来何种痛苦。（对病人的幸福、疼痛、痛苦、寿命、病人身体或精神的变化；恐惧；

2. 病人的生活质量：  
对于病人和家属知道什么：病人如何理解、她如何或是否治疗是怎考虑的；未作治疗、预后和种种治疗办法，是否已使病人知情；有可能使病人参与治疗计划；在外科建设医生可把治疗计划告知病人作决定；其他谁能代表病人作决定；病是否同意这种办法；

3. 医疗责任：  
在医生、病人、其他医务人员或家属的位理学判断之前首先考虑：有可能通过采取某一具体的治疗方式来减少或避免这些冲突；如何能保证实行如下原则：  
(1) 病人与医生之间的相互信任；  
(2) 诚实可能原则；以及  
(3) 保守医疗秘密；

哪些医疗手段是未知的；位理学的应用是否是最佳和最清楚的；  
小结：根据医学位理学的考虑，何种治疗是最佳的？

病人的治疗

在面临医学科学的后果和医学位理学的后果之间可能发生冲突时，可提出何种选择方案（可促进或延缓解决办法）；这些可能选择方案对上列的哪些科学或位理学的标准有影响？

何种选择有利于病人？在说或可能同意（作为一意向）相前；由于医学或位理学的理论是否必须对病人作适当安排；

医生对所选择的治疗有何期望？哪些具体义务；病人、其他医务人员、家属和医疗机构的责任是什么？  
有来自反对过与决定理由的；人们对这些反对理由有什么看法；这时有没有考虑医疗位理学上的其次；这种考虑是否同意；是否应该修改过与决定；

小结：在医学科学后果和医学位理学后果发生冲突以及需要保持医学位理学的决定和利益的平衡；

位理学判断的其他问题

1. 关于长期治疗：

所选择的治疗及其位理学判断不会得到经常考虑；治疗是否很灵活，可以适应医学科学和医学位理学的变化？如果在治疗过程中出现新的情况，病人对治疗方法的改变及如何；如果处于临床状态，如何不致加强地或或地重复治疗；是否保证还要考虑病人明确的或推定的意向；

2. 关于社会因素：

治疗的代价是很高；对治疗的代价如何；感情的代价如何？与治疗有关的职业如何；职业上的代价如何；经济上的代价如何；病人、家属或单位能否负担过些代价；病人、家属、其他或她的生活感情，以自行性发展是否得到支持；回答过些问题对医学科学和医学位理学上有哪些意义；

3. 关于治疗性和非治疗性研究：

实验设计在医学位理学方面是否最佳；这种研究是否必要；病人是否知情同意；如果信息不完全或未完全理解，可能是什么原因；病人并未表示完全赞同同意可能是什么原因；是否可保证病人在这些研究计划时不会被忽视；病人是否有权在何时拒绝或向他或她寻求试验；是否以清楚和易懂的语言向他或她解释过在试验；

病人的治疗

在面临医学科学的后果和医学位理学的后果之间可能发生冲突时，可提出何种选择方案（可促进或延缓解决办法）；这些可能选择方案对上列的哪些科学或位理学的标准有影响？

何种选择有利于病人？在说或可能同意（作为一意向）相前；由于医学或位理学的理论是否必须对病人作适当安排；

医生对所选择的治疗有何期望？哪些具体义务；病人、其他医务人员、家属和医疗机构的责任是什么？  
有来自反对过与决定理由的；人们对这些反对理由有什么看法；这时有没有考虑医疗位理学上的其次；这种考虑是否同意；是否应该修改过与决定；

小结：在医学科学后果和医学位理学后果发生冲突以及需要保持医学位理学的决定和利益的平衡；