

關切他人的倫理技術

蔡錚雲 教授
國立中山大學 哲學研究所

前言：醫療倫理的問題

- 我們如何面對不可改變的事實命定？
- 規範倫理嘗試去解決問題，情境倫理而是企圖化解問題。
- 然而，我們終究是用解決的方式去化解，還是用化解的方式去解決？

I、規範的方式

- 藉由科學知識之輔，我們主動積極地去面對：
- 透過不同意見的會診，產生共識。
- 經此共識建立公約數，共同地遵守之；再由共同的力量，產生最大的效應。
- 最後，形成秩序，以達到問題的解決。

Ia、倫理效應的預設

- 明確法則的約定彰顯出對錯的標準。
- 嚴格地區分善惡（客觀的）與好壞（主觀的）之別，
- 讓知識的是非決定出倫理上的對錯。

Ib、臨床的應用

- 正確的知識才能產生有效的行動。
- 此行動的目的在證實倫理的先驗知識。
- 但其知識的有效性不得逾越倫理規範。

Ic、作法

- 以「認識自我」為起點。
- 如何使認知者與被認知的事物者相符。
- 讓合理的知識取代現實的困境。

II、情境的方式

- 透過事實的揭露，我們間接迂迴地予以面對：
- 針對不同的處境，懸置價值判斷，尋求真實的瞭解。
- 經由事實的詮釋，消解形成阻礙的焦慮與不安。
- 在交流溝通之中，讓事情自身來化解困難。

IIa、倫理為何的假定

- 倫理不是真假的問題，而是善惡的問題。
- 雖然，善惡無關乎好壞，卻是由好惡導之。
- 但如何在區別善惡與好壞之際，不加以割裂，則是倫理知識之重點所在。

IIb、對應之技術

- 倫理不是個知識，而是個行動。
- 對這個行動的知識，我們稱之為技術。
- 技術的目的是促使我們能夠行動。

IIIc、作法：

- 以「關切他人」為起點。
- 如何在行動中讓真相流露出來。
- 再由真相來指引持續的行動。

IV、自我 vs 他人

- 自我是知識的起點，而他人則是關切的對象。
- 倫理的先驗知識與倫理的臨床技術在概念上是對立的。
- 前者滿足觀念的需求，後者則在創造互動的空間。

IVa、倒轉的發見

- 就實際的發展而言：
- 規範倫理的設定不再是自足的，而是有賴實際的執行來驗證。
- 情境倫理的感知不再是恆常的，而是不能沒有客觀邏輯的推動。

IVb、實踐先於理論

- 基於此一倒轉現象，醫療倫理的真諦揭示在臨床倫理上。
- 然則，臨床之意不在理論的應用上，而在義理的發用上。

V、主動知識與被動技術的交互

- 此一認識建立在知識論上：
- 自我知識在於主動的被動性上，他人技術在於被動的主动性上。
- 知識的主動帶動了事實的反應，技術的被動引發了未來的預期。

Va、醫療倫理知識的建立

- 此一解釋消彌了規範與情境的歧見：
- 情境技術為規範倫理提供實質條件。
- 規範知識為情境倫理規劃形上界域。

Vb、醫病的互為主體性

- 醫病關係的斷裂是醫療倫理的緣由。
- 縫合此一斷裂不在關係的圓滿上，而在彼此的流動之中。

結論

- 醫療倫理完整的知識架構在於規範倫理與情境倫理的互動。
- 此一互動目標於醫學人文，卻依然達成管理之效。