

优逝之间：安宁疗护社会工作相关伦理与中国传统文化“善终”的契合性研究

张旭

复旦大学社会发展与公共政策学院，上海 200433

DOI:10.61369/MRP.2025100024

摘 要：“死亡”是人的生命的终点，同时也存在生命起点的意义，在中国传统文化背景下，死亡是人们的“终极大事”，但又是人们的“忌讳”。安宁疗护社会工作在中国的不断发展，逐渐打开了人们对“死亡”的认识，也更加深刻地了解到生命最后的尊严。中国传统文化下，任何事情都是要“善始善终”，生命亦是如此。在不断地发展中，可以发现安宁疗护社会工作与中国的传统文化“善终”有着强烈的联系。因此本文旨在通过分析中国传统文化下的儒、释、道与安宁疗护社会工作的契合之处，探讨如何在现代的现代社会更好地发挥两者的优势，让生命得到善终、让生命尊严得以实现。同时，也为全球范围内的安宁疗护社会工作提供了东方的视角和参考。

关 键 词：生死伦理；安宁疗护社会工作；善终；传统文化视角

Between Dying Well: A Study on the Convergence of Social Work Ethics in Hospice Care and the Traditional Chinese Concept of "Good Death"

Zhang Xu

School of Social Development and Public Policy, Fudan University, Shanghai 200433

Abstract： A person's life ends and starts with death. Death is seen as both the most important thing that can happen and a taboo subject in traditional Chinese society. People in China have a better understanding of death and a greater appreciation for the respect of life's last moments as palliative care social work continues to grow. Life should have both a "good beginning and a good end," which is a traditional Chinese saying. In its continued growth, palliative care social work has shown a strong link to the traditional Chinese idea of a "good death." In order to do that, this piece will look at how Confucianism, Buddhism, and Taoism interact with traditional Chinese culture and palliative care social work. It will also look at how to better use the strengths of both in modern China to make sure a good death and the realization of life's dignity. In addition, it gives hospice care social workers around the world an Eastern point of view and a guide.

Keywords： life and death ethics; hospice social work; a good death; traditional cultural perspective

一、问题的提出：中国传统文化与安宁疗护的交汇点

（一）中国传统文化与安宁疗护间的契合性

《书经》提出的作为中国人“美好生活向往”的“五福”理想是“一曰寿、二曰富、三曰康宁、四曰攸好德、五曰考终命（《尚书·洪范》）”。“五福”是中华民族特有价值追求的最典型标志，是古老的中华民族对幸福美好生活的热切追求和美好希冀，也是中国人对美好生活的宏观认识和总体把握^[1]。孟子曰：“养生者不足以当大事，惟送死可以当大事（《孟子·离娄下》）。”我国古代文人对“养生”与“送死”两点重要性的阐述，孟子认为相对于“养生”来说，“送死”才是更为重要的事情。安宁疗护，是做“送死”的大事，安宁疗护中的“四全照顾”“四道人生”，这些都是临终时期的基本理念和要素，都在体现这个“送”之“大”^[2]。可见从古到今，善终都是我国传统文

化中追求的，我们在研究中国传统文化与安宁疗护社会工作结合的地方时，就会想到文化与生命尊严之间的联系。中国有着五千年文明历史的国家，中国传统文化对于生死有着自己的理解与表达。中国传统文化中的儒家、道家、佛家等学派，对于生死有着自己独特的看法。这些思想观念，如儒家提倡的“仁者寿”、道家的“无为而治”、佛家的“轮回转世”，都体现了对生命尊严的尊重和死亡的接受。这些观念不仅影响了人们对于生死的态度，也为安宁疗护提供了深厚的文化土壤。其实对于生存和死亡两件事情来说，都是存在奇妙的结果发生，死亡是人类不可避免的自然过程，那么如何让一个人有尊严地去世，活好人生旅途中的最后一程，是亟须关注的社会问题。安宁疗护正是能够明显提高临终患者生命末期的幸福感与满足感的一个有效方式。安宁疗护，是由医生、护士、社会工作者等专业人员组成的跨学科团队，对已经失去医疗价值、生命存活期限不超过3到6个月的临终

患者,提供一种特殊的缓和医疗服务^[3]。

(二) 中国传统文化与安宁疗护社会工作服务中的契合性

上述有言,安宁疗护涉及医学、护理、心理、营养、社会学等学科,这些学科的专业人员要紧密合作,给患者提供全方位、个性化的服务。团队成员要有跨学科的知识和技能,还要能灵活应用到实际中去^[4]。在这些方面,安宁疗护社会工作属于安宁疗护服务中的关键角色,服务主要由医护人员和社工照顾减轻临终患者生理上的痛苦,以及不安、焦虑、绝望等负面情绪,最后达成临终患者有尊严的生命长度和独特性的伦理需求。一方面,现代医疗模式转变把患者的需求摆在第一位,想要让临终患者不痛苦,有尊严地度过余生,这关乎“临终关怀”事业的发展,离不开家庭、医疗机构和社区的伦理支持和情感关怀。案主与社工的关系是治疗与协助关系的基础,这种关系建立在信任和尊重之上,明确地针对客户的需求^[5]。社会工作因其独有的工作手段及伦理定位,能更有效地回应各位临终患者独特的伦理诉求,从而给予他们更具针对性的服务。另一方面,安宁疗护社会工作的核心观念,正是尊重生命、维护生命尊严。在遭遇疾病和死亡时,它重视的是对病人的全面照顾,身体、心理、精神和社会方面,同时为病人及其家属给予心理上的支撑与精神上的安抚。这与传统文化里尊重生命、关爱生命的态度完全契合^[6]。

二、文献回顾:从儒释道生死观透视当代安宁疗护的伦理困境与出路

在中华优秀传统文化发展之下,很多古今学者都对生死教育的观点有所提及,儒家方面,孔子重视“天命”的决定作用,孔子觉得生死是天地间的常理,人生存有一定的必然性和宿命性,人应当顺从天命,知晓自身在自然界中显得多么微小和有限^[7]。重视对生死的超越以及道德的完善,孔子觉得人生的意义并不在于生命的长短,而在于道德的完善与人格的提升。他提倡“君子之息”,意思是君子的追求不应仅仅局限于物质上的满足和肉体上的舒适,而是要努力修养道德,完善人格,达成人生的永恒与不朽^[8]。重视尊重生命,关心他人,孔子认为人应当珍爱自己的生命,也要尊重他人的权利和尊严。他说过:“仁者爱人”,意思是说有仁德的人要关爱他人,尊重他人的生命和尊严。同时,人还应当关心自己的健康和生命,不应去做无谓的冒险和牺牲。强调生死的自然性与安详性,孔子认为死亡是自然的事情,人们应该以平和的态度看待死亡,不应过于悲痛或惧怕。他曾经说过“未知生。焉知死?”意思是说,如果不知道怎样珍视生命,又怎能知道如何面对死亡呢^[9]?

同样,道家与儒家同处一个时代背景之下,道家的人生哲学也反映着当时的时局。道家的创始人老子面对春秋末期诸侯之间的攻伐,战争不断,统治阶级对人民的残酷剥削压迫,贫富差距极大的动荡局面,认为“出生入死”(《老子》五十章)中出生是生,入地是死,都是自然的运行规律而已。所以道家主张顺应自然,尊重生命和死亡,不要追求长生不老、永生不死。在道家的生死观中,生命的意义和价值不在于寿命的长短,而在于自己

能否按照自己的意愿自由地生活^[10]。所以道家重视个人的自身修养,提升自身的境界,以内修为外炼来使自己达到身心健康之境界。道家同样重视对于社会公益活动的关心,积极参加到社会活动中去为社会做贡献,以一种积极向上、旷达的人生态度,提倡尊重生命、珍视亲情、完善道德、追求真理等思想。

佛教的生死观是一种非常深刻的生命哲学,它认为生命是无常和不可逆转的。佛教认为生老病死是自然规律,是人不能逃避的命运。因此佛教认为人们应该坦然接受死亡,珍爱生命,追求内心的平静和超越。在佛教中:“涅槃”,这是达到最高境界的生命体验,即通过修行达到一个超越生死、超越轮回的一个境界。而且佛教也强调要关心社会公益事业,积极参与社会建设,为社会做贡献。通过关注他人、关注生命,实现自我与社会的和谐发展,佛教主张“不以情累生”“不以生累神”,去掉烦恼、断生死,最后“生绝化尽,神脱然无累”,达到圆寂,也就是功德圆满,寂静永灭。总之,佛教的生死论是“主死”的出世哲学。从现实生活“一切都是苦的”观点出发,认为世间一切都是无意义的,不值得留恋,只有从人世解脱出来才是最大的幸福^[11]。即佛教的生死观是人们要珍视生命、关注社会、追求内心的平静与超越。这些思想对佛教的发展产生了深远的影响,也给当今社会文明的进步给予重要的启示。

当前来看,学界对安宁疗护伦理议题的研究多集中于对医学伦理的探讨,如安乐死与临终关怀的关系,临终关怀伦理道德的法规体系与相关权益^[12],抑或从医护人员角度探讨治疗过程中生存与死亡、保密与告知、尽孝与不孝、治疗与放弃的抉择问题^[13],也有学者从国外慈善事业的发展历史出发,指出社会工作与安宁疗护在专业理念方面的强契合性。整体来看,我国安宁疗护的医护工作多按照国外操作和规范执行,本土化的伦理样态并未被充分揭示,通过对于中国儒家、道家和佛教之间的了解与分析,发现对于“善终”的发展与安宁疗护社会工作的相关伦理存在高度相似之处,但由于人们观念的守旧,也会存在一定对“死亡一词的羞耻感”,这会对我国安宁疗护发展存在一定的阻碍。

三、研究方法:循脉探源,传统文化与安宁疗护社会工作契合性多维度研究

本研究旨在构建传统文化与安宁疗护社会工作伦理之间的理论联系,尝试进行理论建构型研究,为系统、深入地达成研究目标,本文主要采用文献研究法、归纳总结法进行理论提炼与整合。

(一) 文献研究法

本研究遵循了系统性地检索、筛选、分析与批判的研究路径进行。首先,在文献搜集与梳理层面,本研究建立了明确的文献框架。横向立足两大知识体系展开:其一为现代安宁疗护与社会工作伦理的中英文文献,核心关键词包括 hospice social work, ethical dilemmas, palliative care 等;其二为《尚书》《孟子》《老子》等中国传统生死哲学的核心元典及后世相关哲学、伦理学阐释文献。纵向兼顾历时性与共时性视角进行,既追溯“善终”“五

福”等概念的儒家思想源流，也分析了当代学者如何对这些观念进行现代转化与诠释。

在文献分析与批判层面，本文尝试性开展契合性分析，通过将儒家的“仁爱”与“家庭伦理”、道家的“自然无为”与“顺生达命”、佛家的“无常”与“心灵超越”等核心概念，与社会工作伦理中的“案主自决”“全人关怀”“尊重尊严”等原则进行并置与对话，识别出二者在价值理性层面的深层共鸣，将传统文化资源应用性提炼，为其融入安宁疗护实践提供了伦理正当性与文化合理性。

（二）归纳总结法

在文献研究提供的丰富素材基础上，本研究进一步运用归纳总结法。通过对繁杂文献资料的持续比较与抽象思考，逐步提炼出若干核心主题。从儒家思想中归纳出“关爱生命、重视家庭、坦然面对死亡”三大主题；从道家思想中提炼出“顺应自然、无为而治”的照护哲学；从佛教思想中概括出“接受无常、身心社灵全人关怀”的实践导向。

研究的归纳过程最终指向理论模型的初步构建，本文将分散的主张与研究主题整合为一个内在关联的“协调嵌入式”伦理行动框架，该框架表明，中国传统文化并非外在于专业伦理的孤立元素，而是可以与之相互渗透、彼此增强，共同服务于“善终”这一终极目标。

四、深度挖掘与分析：古今共筑，我国传统安宁疗护伦理的多元文化根基

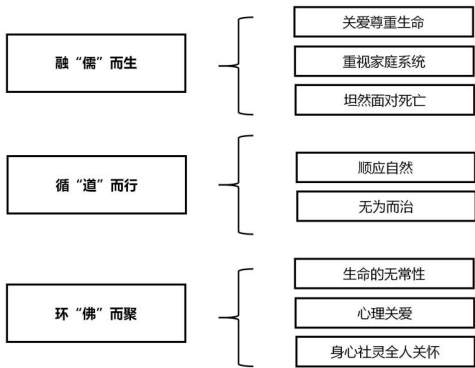


图 1：安宁疗护社会工作与中国传统“儒释道”文化契合之处

（一）融“儒”而生，回归家庭，留予生命最后的尊严

“仁者爱人”是儒家相较于其他学派来讲最为突出的思想，安宁疗护社会工作与儒家思想在给予生命最后的尊严方面存在契合之处。首先，安宁疗护社会工作和儒家思想都强调关爱和尊重生命。安宁疗护社会工作是以临终患者和家属为中心，提供身体、心理、精神和社会支持，以缓解他们的痛苦和焦虑，并帮助他们有尊严地走完人生最后一程。而儒家思想也认为生命是宝贵的，应该受到尊重和珍视；其次，安宁疗护社会工作和儒家思想都注重家庭的作用。在安宁疗护中，家庭成员是患者最重要的支持系统，社会工作者需要与家庭成员密切合作，共同为患者提供

支持和护理。而儒家思想也强调家庭的作用，认为家庭是社会的基本单位，家庭和谐是社会稳定的基础。在面对生死时，家庭成员应该团结一心，共同面对和解决问题^[14]；最后，安宁疗护社会工作和儒家思想都认为应该坦然面对死亡。在社会工作中，工作人员需要与患者及其家属坦诚沟通，让他们了解病情和治疗方案，协助他们做好心理准备，迎接死亡的到来。而儒家思想也认为死亡是一种自然现象，应该坦然面对，不畏惧、不逃避。

综上所述，安宁疗护社会工作与儒家思想在给予生命最后的尊严方面是有所契合的，两者都强调要关爱尊重生命、重视家庭作用、坦然面对死亡。我们可以通过相互学习借鉴，更好地为临终患者及家属提供支持与管理，让临终患者有尊严地走完人生最后一程。

（二）循“道”而行，顺其自然，充分尊重生命的自然规律与案主自决

“顺其自然”是我国“道家”的代名词，必然的是，安宁疗护社会工作伦理与中国道家思想的契合之处主要在于“顺其自然”。道家认为万物最终都是归于同一个根源，自然和道是合一的，人的生生死死与天地的动不动也是合一的。所以面对生死，人应该顺应自然，不要过分强调自己的意愿或意志。我们在安宁疗护社会工作过程中，看到了对于道家思想的理解，在实践中体现出了这样的哲学思想。

在安宁疗护的背景下，社会工作者和医疗团队努力把道家的“顺应自然”理念融入患者的关怀之中。尊重患者的自主权和尊严依然是很重要的，不过也重视尊重生命的自然规律，不强求、不抗拒。这在对患者和家庭的关怀上体现得很清楚，尤其是在制订治疗计划和生命支持方面。社会工作者同患者交流的时候，倾听他们的心声，尊重他们关于生命末期的个人愿望和选择^[15]。然而，社会工作者也引导患者和家庭认识生命的无常，接受生命末期的自然规律，以平和的心态应对变化。通过这样的一种将道家的哲学观点融合进来的综合性的关怀，让安养照料去创造这样一个平和、温暖、尊荣的生活环境，希望患者和家属能在生命的最后一刻能以一种平和的方式去迎接生命即将结束的过程。在这样一种细致入微的关怀中感受着被尊重、被关爱，同时也是一种将道家的思想运用在了现代的医疗当中。

另一方面，道家的思想中也有“无为而治”，就是不要人为地去干涉，让其顺其自然地发展。在安宁疗护的社会工作上，我们体现的就是这个思想，把其变成我们的照护原则，我们就是想尽量少地去干涉患者，不去给他们造成不必要的痛苦和伤害，让他们在温馨舒适的地方度过最后的时光。所以我们在治疗计划上，我们是因人而异，不是一刀切，根据患者的实际情况、需求，来制定适合他们的照护计划。与患者和家属一起讨论，了解患者的意愿、价值观以及期望，让患者的照护方案更加贴合患者的需求。与道家思想一样，在安宁疗护中不应该过于繁琐、痛苦，应该更加注重与自然的和谐共处，为患者提供合适的、恰当的关怀。通过“无为而治”，希望患者能在生命的最后一段时光里感受到宁静与舒适，平静地迎接生命的终结。

总的来讲，安宁疗护社会工作伦理与道家思想契合的地方是

尊重生命的自然规律，不要过度干涉，顺其自然的生死观。尊重生命、关注自然，在实践中把尊重生命，关注自然的理念融入服务中去。

（三）环“佛”而聚，接受生命发展的无常性，关注案主身心社灵全人发展

安宁疗护的社会工作伦理与中国佛教的哲学观点存在一些契合之处。首先，佛教重视生命的无常性，即一切事物都是瞬息万变的。在安宁疗护社会工作中，社会工作者面对患者生命末期的现实，也需深刻体会并接受生命的不确定性。这与佛教“无常性”观念契合，社会工作者在安宁疗护中扮演重要角色，要与患者及家属共同应对生命末期的挑战。在这个过程中，理解佛教“生命的无常性”有助于社会工作者更好地应对患者和家庭所面临的现实，即生命变化无常、无法预料。

其次，关注心灵护理和心灵慰藉。佛教强调内心的宁静平和，注重心灵的修养。在安宁疗护中社会工作者也体会到佛教中的这一理念，以提供精神上的支持、持续的陪伴和深沉的心灵慰藉，关注患者心灵层面的需求，与佛教中心灵护理的概念相吻合。社会工作者与患者之间建立起信任和尊重的关系，以平和的心态去倾听患者内心的感受和感情，给患者创造一个安全的空间，让患者能够说出自己的烦恼、恐惧和希望。这种关怀是超出了生理层面的症状减轻，它着重于患者心灵层面的平静和宁静。借助关注心灵护理和心灵慰藉，社会工作者在安宁疗护进程中担当起关键的角色，给患者塑造起一种人文关爱、充满爱和懂得的地方，好让患者在生命结束之时能够达到内心的安稳与知足，这种深重的心灵照看有益于患者用更为宁静平和的心态去面对生命的终结。

最后，关注身心社灵的全面健康，佛教认为身体、心灵、精神和社会是相互联系的，健康是整体的。安宁疗护也深刻理解并践行着这一点，在患者生命的最后时刻，不仅要让患者身体得到舒缓，也要让他们的心灵、精神和社会都得到关怀。整体健康的关注也体现在患者家庭中，社会工作者努力营造一个支持体系，让患者家属在面对患者生命末期时能够一起面对。安宁疗护在提供医疗服务的同时，创造了一个关怀全人的环境，让患者和患者家属在生命末期能够得到综合的、温暖的关怀，不仅能够帮助患者减轻身体上的痛苦，也能够给患者带来心灵上的平静和安宁。

将社会工作伦理与佛教的慈悲、无常、整体健康、尊重意愿等理念结合起来，在安宁疗护中加以应用，就能给病人带来更为全面、充满关爱和尊重的服务，让其在生命最后时刻得到更有意义的体验。

五、启示收获：智慧交融，社会工作伦理与中国智慧下的全面关怀启示

安宁疗护是以提供终末期患者全面关怀为主要目的的医疗服务。在这个过程中社会工作者在安宁疗护中扮演着重要的角色，在面对患者、家庭、医疗团队的同时又需要遵守社会工作伦理、尊重中国文化。以下是一些社会工作伦理与中国文化与安宁疗护

契合之处对社会工作介入服务的三点启示：

（一）安宁疗护，赋予临终者至上的尊严

尊重患者的尊严是安宁疗护里非常关键的伦理准则之一，它深深地融合着中国文化里的传统价值观。社会工作者承担自己的职责的时候，一定要尊重患者的决策权，在安宁疗护期间，患者会碰到很多有关医疗的决定和生活上的选择，社会工作者可以给予相关的信息、建议和支撑，促使患者参与到决策过程当中来，从而保证治疗计划符合患者自身的预期和价值观。并且给予情感方面的支持，安宁疗护是一个充满情感挑战的时期，社会工作者在这里发挥的作用并不仅仅是提供专业的服务。社会工作者可以通过细致入微的情感支持，帮助病人缓解因病痛和临终而产生的焦虑，让病人在这一阶段感受到被理解、被关怀，从而维护病人的尊严。同时在中国传统文化中，身体、心理、灵性和社会环境是作为一个整体来看待的，彼此之间存在着密切的联系。社会工作者可以与医疗团队一起努力，维持病人的身心社灵平衡，给病人创造一个更和谐、更支持的生活环境^[16]。

（二）做强沟通，实现临终者生命的愿望

社会工作服务中，沟通和谅解是形成强有力的、支持性关系的基础，特别是对于安宁疗护这样敏感的时期。中国文化讲究谦和、委婉，所以社会工作者要运用一系列细致、温暖的沟通技巧，来建立与患者及家属之间牢固的信任关系，为更好地满足他们的需求奠定基础。社会工作者应该用温暖、理解的语言和患者及家属交流。不仅仅体现在口头表达上，还有非言语的沟通，如面部表情、姿势等。社会工作者借助表达同理心与理解，营造出一种舒适的氛围，使得患者及其家属感觉自己被尊重并被关心。此外，积极倾听也是沟通中的关键部分。社会工作者要全身心投入地聆听患者及其家属的需求、担忧以及愿望。细致入微地聆听能够帮助社会工作者更好地认识他们所处的独特情境，从而给予更加符合实际需求的支持与服务。

（三）家庭支持，澄清临终者强加的“愚孝”

在中国文化中，家庭被看作是一个紧密相连、相互支撑的社会单元，在安宁疗护社会工作中，社会工作者充当着推动家庭支持的关键角色。通过鼓励并帮助患者的亲属加入到安宁疗护当中，社会工作者就能给患者给予更为全面且贴近家庭需求的支持。同时，关注家庭成员的心理健康同样十分重要，社会工作者要给予相应的支持服务，从而保证整个家庭在应对终末期护理时能够得到充分的关照。社会工作者可积极促使患者的亲属参与到安宁疗护之中，通过参加照护，给予情感支持以及一同制订治疗计划等途径，使得整个家庭能更加积极地投身于患者的关怀之中^[17]。这有利于减轻患者的压力，而且能增进家庭成员间的情感联系。另外家庭会议的召开是很有必要的，社会工作者可以举办家庭会议，给家庭成员供应一个开放的交流平台，让他们可以表达自己的感受、期盼和忧虑。通过家庭会议的召开，社会工作者可以促使患者同家庭展开协商决策，通过鼓励开放对话，平衡各方的关心和期望，有益于保证服务进程符合患者的意愿，也能顾及家庭成员的情况。

然而，在中国文化中，存在一种传统的“孝道”，即对父母

的尊敬和照顾。有时，家庭可能更倾向于进行过度治疗，以表达对长辈的尊重，这与安宁疗护的理念可能存在冲突，这需要社会工作者在充分进行沟通之后，及时召开家庭会议并及时做好澄清工作，明确案主的真实需求或者相关愿望，以避免“愚孝”现象的出现。

六、总结：传统文化引领未来善终，安宁疗护社会工作中“协调嵌入式”伦理行动的实践与展望

在中国的安宁疗护社会工作发展进程中，中国传统文化对于专业的发展虽然存在着一定角度的“矛盾之处”，但是，在整个专业发展过程中，二者的“契合性”远大于“相悖性”，在社会

工作介入安宁疗护案主系统时，极易陷入抉择的困境^[18]，这种情况下，需要社会工作结合中国传统文化、社会工作的专业守则以及案主系统的家庭会议情况来综合考虑相关问题，问题之下的答案并非单一，具体问题需要社会工作者的具体分析，但是需要明确的是，在未来的安宁疗护社会工作发展过程中，将社会工作伦理守则与中国传统文化之间建构一种“协调嵌入式”的伦理行动，将“善终”作为其诉求，综合考虑案主尊严、沟通交流以及家庭支持下的情况，以期更好地提升临终阶段案主的生命质量，满足并回应其对生命尊严的需求，最终促进安宁疗护服务的专业性和满意度。

参考文献

[1]刘孜嫻. 中国传统文化“五福”的文化蕴涵及其发展演变[J]. 新楚文化, 2022, (02): 4-12.

[2]何仁富. 善生与善终: 中国生命文化的安宁追求[J]. 协和医学杂志, 2024, 15(01): 18-23.

[3]胡仁枚. 传统文化视角下安宁疗护社会工作伦理困境研究[J]. 现代商贸工业, 2023, 44(24): 189-192.

[4]刘博, 佟欣, 刘学凯. 本土化老年临终关怀服务社会工作介入的伦理困境再审视[J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(06): 745-748.

[5]Csikai, E. L. . (2004). Social workers' participation in the resolution of ethical dilemmas in hospice care. Health and Social Work, 29.

[6]刘博, 关晓光. 悖论与张力: 医务社会工作介入老年临终关怀服务的伦理再思考[J]. 医学与哲学, 2019, 40(08): 33-36.

[7]王华生, 黄萼华. 生死伦理的本土化诠释[J]. 湖南工业大学学报(社会科学版), 2011, 16(02): 37-39.

[8]刘彦权, 曾小五, 唐焕文. 生命优逝与临终关怀之哲学思辨[J]. 医学与哲学, 2023, 44(02): 35-39.

[9]张秀峰. 中国传统生死观的伦理内涵及现代启示[J]. 医学与社会, 2009, (07), 52-53.

[10]尤吾兵. 论道德哲学的溯源及其本性研究的失落和回归[J]. 社会科学辑刊, 2008, (06), 27-29.

[11]高文金. 儒道佛的生死观伦理思想刍议[J]. 辽宁师专学报(社会科学版), 2013, (01), 3-4+22.

[12]Walker, & Breitsameter, C. .Ethical decision-making in hospice care. Nursing Ethics, 2015, 22(3), 321 - 330.

[13]Dolgoff R, Loewenberg F, M&Harrington D, Ethical Decisions for Social Work. London: Thomson Learning Press, 2008, P.213.

[14]刘博 & 芦恒. 医务社会工作介入老年临终关怀的伦理困境及重塑路径[J]. 华东理工大学学报(社会科学版), 2019, (01), 65-73.

[15]刘焱 & 丰芮. 临终关怀社会工作的本土实践与伦理困境——以癌症末期患者个案服务为例[J]. 中国医学伦理学, 2023, 36 (08), 866-872.

[16]李安琪. 医务社会工作领域的临终关怀伦理问题探究[J]. 当代经济, 2017, (17), 136-137.

[17]王治军, 周宁 & 路桂军. 中西文化比较视域下的中国特色安宁疗护[J]. 中国医学伦理学, 2022, (02), 222-229.

[18]Mary Kate Dennis , Karla T. Washington & Terry L. Koenig (2014) Ethical Dilemmas Faced by Hospice Social Workers, Social Work in Health Care, 53:10, 950-968.