

# 《医学与哲学》2024年选题计划(下)

## 一般性选题

### ●医学哲学

临床大数据能真实代表病人的真实世界吗?病人真实世界的内涵和外延是什么?生理指标与临床决策的关系是什么?

无症状“疾病”的认定和诊疗的必要性;

临床决策各方的利弊权衡;临床决策的方法论研究;

不同类型疾病的临床决策特点;

临床决策中的“最优”与“最适宜”;

医学身体哲学的思维方式;医患主体间性研究;

如何平衡医学技术与人文关怀;

传统医学在医学发展新形势下的困境与定位;

经典医学哲学思想家研究。

### ●医学伦理

#### ◆医学伦理学理论研究

“医学伦理学再出发”的元理论研究;

“医学伦理学再出发”的动力因素研究;

“医学伦理学再出发”的制约因素研究;

医学伦理学理论体系建构的新视域。

#### ◆临床伦理

临床伦理的理论研究方向、研究方法评介;

临床伦理如何评价,如何界定是否符合伦理要求;

临床实践的伦理冲突、悖论分析、评价和解决;

临床伦理问题的中外比较研究;临床伦理实证研究;

患者的风险:包括试验用药的不确定风险,对照用药的确定性风险,风险等级的描述,知情同意等;

肿瘤患者术后主观感受与医疗评判的伦理分析;

国内外人体器官移植伦理比较研究;

异种器官移植的伦理困境和风险评价;

我国医生助理的缺位评价及制度建设建议。

#### ◆安宁疗护、死亡伦理和医学心理学

安宁疗护多元模式探讨;安宁疗护的整体评估;

安宁疗护的政府责任、医保责任;

医护认知水平对安宁疗护实施者决策的影响;

不同疾病、不同治疗方式的临终患者生活质量、医疗费用等方面的比较;患者的死亡权利研究和评价;

家属态度对癌症患者设立生前预嘱的影响;

心身医学的发展现状、评价、争鸣、展望;

文化与心身障碍的关系研究;

心身疾病诊疗生物化趋向的问题与评价;

高校学生的心理疾病和障碍的确定存在的问题分析。

#### ◆公共卫生伦理

疾病防控中的个人自主与群体共济;

疾病监测软件应用中的伦理问题研究;

突发公共卫生事件中稀有资源分配;

我国现代医疗卫生事业与疾病防控的历史经验;

我国公共卫生防疫工作百年来的得与失。

#### ◆医学科研伦理

医学研究中的数据保护与共享研究;

研究者发起的临床医学研究伦理问题探讨;

负责任的科研创新及其伦理治理;

科研利益冲突的防范与管理;

以上选题系本刊2024年一般性选题计划,供本刊编委、广大作者撰文参考;同时我们也欢迎大家就其他未列入选题计划的题材踊跃投稿。请登陆本刊官方网站(<https://yizhe.dmu.edu.cn>)通过电子采编系统投稿。

医学学术不端行为的伦理和法律监督效果评价;

医学科研人员学术不端的个人量度研究。

#### ◆医学伦理审查与医学伦理委员会建设

高质量医学伦理审查评价研究;

医院(医学高校)伦理委员会问题和能力研究与评价;

伦理审查与伦理委员会治理;

干细胞、器官移植、辅助生殖伦理委员会建设研究;

医学动物实验的伦理审查与伦理监管。

#### ◆医学高新技术伦理

新兴生物医学技术伦理和治理问题;元宇宙发展与应用的伦理问题与对策;

基因编辑中的超人类主义反思;基因筛查与身体健康评估、患病预估;

生物医学增强相关伦理争论及其哲学研究;

医疗高新技术的成本与获益;高新科技条件下的知情同意问题研究。

#### ◆卫生政策与制度伦理

国内外卫生政策、制度伦理比较;

卫生政策与制度伦理的关系研究;

卫生政策与制度伦理的执行和监督;

当前卫生政策与制度伦理的影响因素;

优化生育政策伦理研究;

生育率下降与生育政策关系研究。

#### ●健康和医学人文理论与实践研究

大健康哲学意蕴及其相关问题研究;

健康人文研究对象、学科定位与学科体系建设;

健康人文与健康中国战略实施;健康哲学研究;

健康的伦理价值;健康促进的法律保障;

健康的公平问题;个体的主动健康责任研究;

医学健康人文学科建设、专业建设、课程建设;

医学健康人文与高质量发展;

医学人文学理论体系构建;人文医学范畴研究;

人文医学分支学科关系研究;

人文实验室:从生命体验到意义建构;

人性化医疗理论研究;人性化医疗与医疗风险研究;

医学人类学对当代医学的价值研究;

医学人文关怀的临床路径研究。

#### ●医学与法

公立医院改革与评价的历史、伦理与法律问题;

现代医疗卫生体制改革,医疗保障制度改革的社会伦理法律问题探究;生命技术立法中的责任伦理研究;

医学科技治理法治化研究;

卫生健康法体系化及法典化研究;

重大公共卫生事件的风险评估与科学决策问题研究;

公共卫生防治中的个人信息保护和隐私权问题研究。

#### ●医疗与市场

中国新一轮医药卫生体制改革10年进程与成就、问题的哲学反思;

医疗服务市场运作实施30年的全面评估与检视;

医疗市场的边界限度与医学宗旨的维护;

医疗机构引入社会资本的意义评估与价值导向;

全球若干国家医疗市场的得失分析和比较研究。