



Этические проблемы помощи умирающим пациентам

Паллиативная (обычная) и экстраординарная помощь

Паллиативная помощь

- **Паллиативный** - от лат. *pallio* (прикрывать, сглаживать). Болезнь не излечивается, но **симптомы ослабляются**.
- **Цель. Облегчить телесные и душевные страдания умирающего.**
- **Методы.**
 - Сестринский уход, гигиенические процедуры, обезболивание, симптоматическое лечение.
 - Психологическая помощь, помогающая пережить тягостные душевные состояния и принять неизбежное. Моральная поддержка.

Экстраординарная помощь

- **Цель. Спасти жизнь** в ситуациях, когда заболевание или травма угрожают жизни.
- **Методы. Высокотехнологичная помощь.**
 - Интенсивная терапия: искусственная вентиляция лёгких с помощью аппарата искусственное сердце, экстракорпоральный диализ с помощью аппарата искусственная почка.
 - Высокотехнологичные методы оперативного вмешательства.
 - Искусственное питание и гидратация.
 - Радиотерапия, химиотерапия.

Этические аспекты паллиативной помощи

Отношение к смерти

- Смерть – естественный процесс.
- Не торопить и не ускорять смерть.
- Подготовка к достойной смерти.
- Поддержка родственников умирающего пациента.
- Психологическая подготовка специалистов к работе с умирающими пациентами.

Отношение к жизни

- ❖ **Достойная жизнь до самого конца:**
 - Организация общения, досуга, прогулок, юридической помощи, контактов со священнослужителями.
 - Духовная и психологическая поддержка, помогающая справиться с чувствами страха, ужаса, отчаяния, обиды, тоски, беспомощности, безнадежности.
- ❖ **Хорошее качество жизни:**
облегчение телесных страданий методами обезболивания, симптоматического лечения, гигиенических процедур, вкусной и полезной пищи.

Критерии смерти (N 323-ФЗ от 2011г. Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий).

Моментом смерти человека является момент **смерти его мозга** или его **биологической смерти** (необратимой гибели

Биологическая смерть человека устанавливается на основании наличия ранних и (или) поздних трупных изменений.

До середины 60 –х гг. XX века человечество знало только **биологическую смерть**

Смерть мозга наступает при полном и необратимом прекращении всех его функций, регистрируемом при работающем сердце и искусственной вентиляции легких.

Реанимационные мероприятия прекращаются при констатации смерти человека на основании смерти головного мозга в случае признания их абсолютно бесперспективными

Последствия неудачной экстраординарной помощи

Вегетативное состояние:

- сохранение биологических функций организма с помощью аппаратуры интенсивной терапии на фоне гибели коры головного мозга;
- *необратимая утрата человеческих психических функций;*
- *субъект погибает как социальное существо.*

Плохое качество жизни:

- *обездвиженность и беспомощность;*
- *поддержание жизни с помощью специальной аппаратуры;*
- *непрекращающиеся боли и постоянный приём обезболивающих и поддерживающих жизнь препаратов;*
- *отсутствие методов восстановления хорошего качества жизни.*

Биоэтические аспекты экстраординарной помощи

Выводы

Прекращение реанимационных мероприятий при смерти мозга **не является** ни убийством, ни эвтаназией:

- Физиологические функции осуществляются только с помощью аппаратуры интенсивной терапии.
- Пациент погиб как социальное существо.

Закон разрешает прекращение реанимации.

Этический парадокс

Экстраординарная помощь нацелена на спасение жизни.

Качество спасённой жизни может обесценить жизнь (боль, беспомощность, обездвиженность).

Пациент в критическом состоянии не может дать добровольное информированное согласие на реанимацию.

Согласился бы пациент на реанимацию, зная, что жизнь будет физически неполноценной?

Информирование о терминальном диагнозе

Патерналистская модель

Советская медицинская деонтология: запрещено сообщать пациенту о терминальном диагнозе.

Следует щадить чувства пациентов, ради этого пациента можно обманывать, утаивать истинный диагноз.

В атеистическом советском обществе медицина была ориентирована на заботу о теле и чувствах пациента, но полностью игнорировалась потребность верующих пациентов знать об оставшемся сроке жизни для того, чтобы подготовиться к смерти (завершить дела, оставить завещание, погрузиться в молитвы и совершить все необходимые для умирающего религиозные таинства).

Сотрудническая модель

Биоэтика: пациент имеет право знать свои перспективы в соответствии с принципом информированного добровольного согласия.

Если пациент предупредил, что не хочет получать информацию о перспективе смерти, то ему не следует сообщать.

Сообщать о терминальном диагнозе должен только врач.

Информируя, уважать чувства пациента: говорить тактично, сострадательно, уделить специальное время для трудного разговора, дать понять, что пациента продолжают лечить, делают всё возможное, но при этом есть вероятность неблагоприятного исхода.

Типы эвтаназии

- ▣ **Эвтаназия** (от греческого euthanasia –хорошая смерть; eu –хорошо, thanatos – смерть) –это умерщвление медицинским работником тяжело больного, неизлечимого пациента ради избавления его от страданий.
- ▣ **Добровольная эвтаназия** – умерщвление пациента после неоднократно и осознанно высказанной им просьбы.
- ▣ **Недобровольная эвтаназия** – умерщвление пациента без его ведома на основании решения о бесперспективности лечения, принятого врачом.
- ▣ **Активная эвтаназия** – умерщвление пациента с использованием медицинских приспособлений и медикаментов.
- ▣ **Пассивная эвтаназия** – прекращение лечения пациента для того, чтобы не задерживать наступление естественной смерти.

Эвтаназия в странах мира, разрешённая законом

Активная добровольная эвтаназия:

Голландия, Бельгия,
Люксембург,
Швейцария (г.Цюрих),
Канада, США (5 штатов)

Пассивная добровольная эвтаназия:

Израиль

Активная эвтаназия детей:

Голландия, Бельгия.

Активная недобровольная эвтаназия

осуществлялась в
фашистской Германии.

Российское законодательство об эвтаназии

Федеральный Закон от 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

Статья 45. Запрет эвтаназии

Медицинским работникам **запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти** какими-либо действиями (бездействием) или средствами.

Статья 71. Клятва врача

Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь:

проявлять высочайшее уважение к жизни человека, никогда не прибегать к осуществлению эвтаназии

Аргументы защитников и противников эвтаназии

Защитники эвтаназии

Френсис Бекон:
эвтаназия – «лёгкая смерть».

Современные защитники

Эвтаназия – акт милосердия для пациентов, которых медицина не может избавить от боли, страданий, беспомощности.

Противники эвтаназии

1. **Религиозный аргумент.** Бог даровал жизнь и грех отказываться от дара божьего.
2. **Гиппократ.** «Никому не поднесу лекарства смертоносного, даже если о том попросят».
3. **Современные врачи.** Медицина стремительно развивается и завтра сможет помочь тем, кому бессильна помочь сегодня.
4. **Юридический аргумент.** Эвтаназия недопустима пока государство не гарантирует защиты граждан от злоупотреблений эвтаназией.
5. **Биоэнергетик С.Н. Лазарев.** Эвтаназия – самоубийство, предрасположенность к которому наследуется потомками на полевом уровне.

Трансплантация в России: несовершенство нормативов как исток конфликтов

Закон РФ от 22.12.1992 "О трансплантации органов и (или) тканей человека"

Статья 8. Презумпция согласия на изъятие органов и (или) тканей

Изъятие органов и (или) тканей у трупа не допускается, если учреждение здравоохранения на момент изъятия поставлено в известность о том, что *при жизни* данное лицо либо его близкие родственники или законный представитель заявили о своем несогласии на изъятие его органов и (или) тканей после смерти для трансплантации реципиенту.

Волеизъявление доноров органов и тканей. Федеральный Закон от 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ». Статья 47. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация

Живой донор

Изъятие органов и тканей для трансплантации (пересадки) допускается у живого донора при наличии его **информированного добровольного согласия**.

Умерший донор

- Гражданин может ...выразить свое **волеизъявление** о согласии или о несогласии на изъятие органов и тканей из своего тела после смерти для трансплантации.
- В случае отсутствия волеизъявления ...умершего **право заявить о своем несогласии на изъятие органов и тканей из тела умершего** для трансплантации (пересадки) имеют **супруг (супруга)**, а при его (ее) отсутствии - один из близких родственников (**дети, родители, усыновленные, усыновители, родные братья и родные сестры, внуки, дедушка, бабушка**).
- Изъятие органов и тканей для трансплантации у трупа **не допускается**, если медицинская организация...поставлена в известность о том, что **данное лицо при жизни ...заявило о своем несогласии на изъятие его органов и тканей после смерти для трансплантации**.