# 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, безнадёжности*.
- ***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 человека)

***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 2011г. «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.**