

Казахстанско-Российский медицинский университет

Этика и деонтология в стоматологии

Подготовила: РаимоваК.
гр605

Медицинская деонтология

- Медицинская деонтология — это совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении своих профессиональных обязанностей [П.А. Леус, 1997].
- С философских позиций врачебная этика включает:
 - - общие вопросы поведения врача;
 - - нравственные правила, регулирующие взаимоотношения в медицинском коллективе;
 - - взаимоотношения врача и пациента в конкретных условиях специальности.
- У врачей всех специальностей, в том числе стоматологов, прямое отношение к исполнению профессионального долга имеют их общемедицинская подготовка, владение современными методами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, психотерапевтическое искусство, строгое соблюдение правил **внутренней** (отношение к труду, дисциплина, дружелюбие и чувство коллегиальности) **и внешней** (приличие, хороший тон и соответствующий внешний вид, то есть внешняя опрятность) культуры поведения. Эти слагаемые составляют медицинский этикет и касаются всех членов медицинского коллектива. Что касается правил внутренней культуры, то они формируются в семье и школе.
- К правилам внешней культуры относятся также форма приветствия и умение держать себя среди коллег и пациентов, умение вести беседу соответственно обстановке и условиям, взаимная вежливость. Студент, приветствуя пожилого сотрудника клиники, преподавателя или беседуя с ними, должен встать, быть сдержанным и тактичным, владеть собой, слушать преподавателя и собеседника. Между преподавателем, студентом и средним медперсоналом должны быть отношения, основанные на взаимном уважении, соблюдении субординации и четком выполнении своих профессиональных обязанностей.
- К студенту как будущему врачу и к другим сотрудникам в клинике предъявляются следующие требования:
 - - соблюдение формы (чистый, отутюженный халат, полухалат, брюки; сменная обувь на низком каблуке; аккуратная прическа);
 - - использование при приеме пациентов также очков, перчаток, маски.
- Внешность врача должна отражать внутреннюю собранность, самодисциплину. Медицинская «униформа» не нуждается в украшении. Опрятность доктора всегда ассоциируется в представлении пациента с его хорошей профессиональной подготовкой. Больной уверен, что аккуратный врач может хорошо лечить [П.А. Леус, О.И. Абаимова, Л.А. Казеко и др., 1998].

СТОМАТОЛОГИИ

- Все этические проблемы в стоматологии можно разделить на два вида:
- - морально-этические;
- - профессионально-этические.
- Морально-этическая сфера стоматолога зависит от его (ее) морального облика, формирующегося на основе воспитания в семье и школе.
- Профессионально-этическая сфера стоматолога так или иначе связана с профессиональной деятельностью. Рассмотрим в классификацию профессионально-этических проблем по П.А. Леусу (1997):
- Классификация профессионально-этических проблем
- Индивидуальная Врач в себе Врач знает о допущенной им диагностической ошибке, но пациент и коллеги о ней не знают
- Врачебная Врач – пациент Допущена ошибка при диагностике пульпита, в результате чего возникло осложнение, что стало известно больному от другого врача
- Коллегиальная Врач – врач Врач не согласен с материалами разбора случая его диагностической ошибки, представленными на врачебную конференцию его коллегой
- Бригадная Врач – младший персонал Несмотря на неоднократные замечания врача, медсестра нарушает режим стерилизационной обработки инструментария
- Общественная Врач – население Население информировано о том, что врач не использует современные методы лечения
- Административная Врач – администрация Руководствуясь интересами пациентов, администрация ставит дежурство в выходной день врачу, имеющему маленького ребенка
- Коллективная Врач – коллектив Врач не согласен с решением коллектива об отказе, о выдаче ему рекомендации для получения высшей категории
- Социальная Врачебное общество – население Население не поддерживает рекомендации врачебного общества фторировать питьевую воду с целью профилактики кариеса

- Врачу совершенно необходимо выработать в себе эту привычку: думать обо всем, что услышал, увидел, узнал; анализировать все свои действия и поступки, обращая особое внимание на то, в чем ошибся, что можно было сделать или сказать лучше и как это следовало сделать.
- Одним из важнейших условий, от которого зависит самовоспитание будущего врача, и которое во многом определяет индивидуальную форму профессионально-этической проблемы, **является самокритичность.**
- **Ответственность** за свои действия, работу и качество ее выполнения в деятельности врача приобретает особый смысл. Это связано с тем, что ни одна профессия не имеет такого близкого, конкретного соприкосновения с самым важным и сокровенным для любого человека — жизнью и смертью.
- Другим качеством, которое должен совершенствовать в себе будущий врач, является **наблюдательность.**
- Ежедневная клиническая практика, помимо других качеств, нередко требует от врача особой выдержки, именуемой **самообладанием или профессиональным мужеством.**
- Нельзя не вспомнить слова профессора М.М. Дитерихса о том, что врач «должен быть не смелым, **а не пугающимся, мужественным** — вот то качество, которое гарантирует больному благоприятный выход из опасного положения».

Взаимоотношений врача и больного

- Согласно О.М. Лесняку (2003), существует пять моделей построения взаимоотношений врача и пациента (см. табл.).
- **Активно-пассивная** Выполняет свою работу без участия пациента Основана на представлении, что врач лучше знает, что надо больному. Больной не может участвовать в принятии решений
- **Покровительственная** Объясняет пациенту, что необходимо сделать, чтобы помочь ему. Выполняет роль наставника Больному сообщается лишь та информация, которая, по мнению врача, необходима
- **Информативная** Роль компетентного технического эксперта Врач доносит до больного всю информацию, а больной сам выбирает
- **Интерпретивная** Консультирует больного и помогает ему принять решение. Выполняет роль советника Предполагается, что больному нуждается лишь в уточнении с помощью врача того, что с ним происходит. Решение будет принимать он сам
- **Совещательная (договорная)** Вовлекает пациента в обсуждение, в течение которого помогает ему осознать приоритеты, касающиеся здоровья Исходит из представления, что врач может активно влиять на формирование мнения больного и помочь ему принять правильное решение

Источники профессионально-этических проблем

- Врач-стоматолог — это профессионал, владеющий специальными знаниями и умениями для практического осуществления диагностики, лечения и предупреждения болезней зубов, полости рта и челюстно-лицевой области в целом.
- Профессиональную деятельность врача-стоматолога подразделяют на следующие сферы:
 - - общемедицинскую;
 - - специальную (специфическую);
 - - социальную или общественную; - научно-исследовательскую.
- Среди указанных сфер деятельности только специальная (специфическая) отличает деятельность врача-стоматолога от деятельности представителей других врачебных специальностей. На примере клиники терапевтической стоматологии выделяют следующие функции врача-стоматолога, которые наиболее часто вызывают профессионально-этические проблемы:
 - - диагностика болезней твердых тканей зубов;
 - - обезболивание;
 - - препарирование кариозных полостей;
 - - эндодонтическое лечение;
 - - профессиональная гигиена; - медикаментозное лечение.

Обезболивание

- Обезболивание является одной из наиболее важных функций стоматолога, так как любые манипуляции, связанные с ощущением пациентом боли, негуманны. Следует отметить, что на сегодняшний день обезболивание на приеме у врача-стоматолога применяется не всегда, а выполненное обезболивание иногда оказывается неадекватным, в связи с чем большинство населения испытывает чувство страха перед предстоящим визитом к специалисту. Поэтому проблему обезболивания принято считать профессионально-этической проблемой в стоматологии.
- Следует исходить из того, что указанная функция врача-стоматолога состоит в обеспечении абсолютно безболезненных стоматологических манипуляций. В случаях, когда эта функция не выполняется, возникают профессионально-этические проблемы. Они заключаются в том, что врач причиняет боль пациенту, который страдает от неё и высказывает свои обоснованные претензии врачу. Рассматриваемая ситуация может являться пусковым механизмом в развитии конфликта между больным и врачом. В результате пациент утрачивает доверие к врачу, лечебному учреждению, боится и старается избегать посещений стоматолога вообще.

Врачебная ошибка

- Врачебная ошибка — это добросовестное заблуждение врача, которое повлекло или могло повлечь определенный ущерб здоровью больного. Активно практикующий врач может иногда допустить ошибку, ибо в медицине без определенного риска зачастую нет возможности достичь желаемого терапевтического эффекта, невозможен прогресс. В связи с этим познание и признание ошибок представляют собой акт профессиональной честности, нравственное кредо в условиях сложности развития медицины и в то же время являются самым верным путем их устранения. Непризнание же ошибок представляет собой недеонтологический акт, несущий вред врачу и больному.
- Если технический прогресс способен умножить источники ошибок, то он же способствует более легкому их обнаружению и устранению, а соответствующий врачебный деонтологический разбор помогает избежать их в будущем. Аристотель утверждал, что осторожность является самым полезным профессиональным актом предотвращения ошибок. Таким образом, профессиональная медицинская осторожность представляет собой умение направлять принятый риск в полезное пациенту и медицинскому прогрессу направление.