

# Деонтология в онкологии

**РАХМЕТ ЕРМЕК**  
**12-29-02**  
**ЖАЛПЫ МЕДИЦИНА**



Медицинская деонтология – наука о врачебном долге. Название происходит от греческих слов: deon – долг, должное и logos – слово, наука.

«Врачевание – сфера  
служения, а не обслуживания»

А.Ф. Билибин

- **Принципы деонтологии в онкологии.**
- Оптимальное использование диагностических процедур и лечебной помощи должно осуществляться с максимальным щажением психики больного;
- Каждый больной злокачественной опухолью подлежит лечению.



## ■ *Запомните*

- *1. Проведение диагностических процедур и лечебных мероприятий должно быть адекватным степени распространения опухоли и состоянию больного.*
- *Беседы врача должны строиться с учетом типа высшей нервной деятельности больного на основе максимального щажения его психики.*
- *3. Информировать больного о наличии у него рака без крайней необходимости недопустимо.*

# Типы высшей нервной деятельности и реакция больных.

- Сангвиник
- Меланхолик
- Флегматик
- Холерик

## ■ **Запомните**

- *1. При направлении больного в онкодиспансер надо убедить его в необходимости консультации, не сообщая о наличии рака.*
- *2. При отказе от консультации онколога и от лечения следует выяснить мотивы отказа и в доверительной беседе переубедить больного.*

# МОТИВЫ ОТКАЗОВ ОТ ЛЕЧЕНИЯ.

- *Страх перед предстоящим лечением.*
- *Калечащих операций*
- *Неверие больного в возможность излечения.*
- *Представление о возможности излечиться травами или домашними, нередко ядовитыми средствами.*
- *Реакция отрицания*



## ■ **Запомните**

- *1. Студент не имеет права являться для больного источником неблагоприятной информации.*
  - *2. Доклад о больном во время обхода должен быть четким и кратким, не должен содержать понятной для больного отрицательной информации.*
- 

## ■ *Запомните*

- *1. Врач не имеет права разглашать сведения о наличии у больного злокачественной опухоли, но родственников следует объективно информировать о характере заболевания, стараясь не лишить их надежды на благоприятный исход.*
- *2. Вывод о наличии у больного канцерофобии может быть сделан после углубленного специального обследования и безоговорочного исключения злокачественной опухоли.*

# Ситуационные задачи

- *1. У больного при рентгеноскопии обнаружен рак желудка. Имеются метастазы в надключичные лимфоузлы. Состояние средней тяжести. Направить ли его на фиброгастроскопию для подтверждения диагноза и установления гистологической формы рака?*
- *2. Больная раком молочной железы находится в подавленном состоянии, боится консультации в онкологическом диспансере. Следует ли сообщать ей истинный диагноз?*
- *3. У больного осиплость голоса, вызванная раком гортани. Доказывая необходимость операции, врач заявил, что иначе рак не излечить. Оправдано ли такое сообщение?*

- *4. Больной раком временно отказывается от поездки на лечение в онкодиспансер из-за неотложных домашних дел. Как поступить участковому врачу?*
- *5. Врач использовал все доступные лично ему меры убеждения, но больной злокачественным новообразованием отказывается от лечения. Что делать?*

- *6. У больного обнаружен рак легкого. По рассказу дочери жена больного недавно перенесла инфаркт миокарда. Следует ли рассказывать ей о заболевании мужа?*
- *7. Больная убеждена в наличии рака. После детального обследования рак исключен, но больную переубедить не удалось. Вы — участковый терапевт. Как вы поступите?*