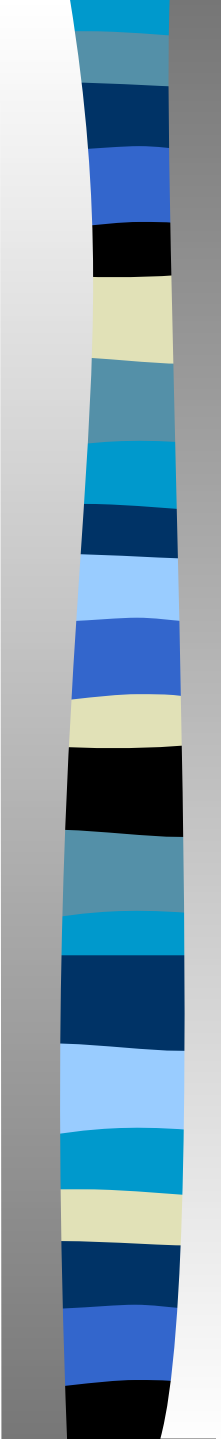
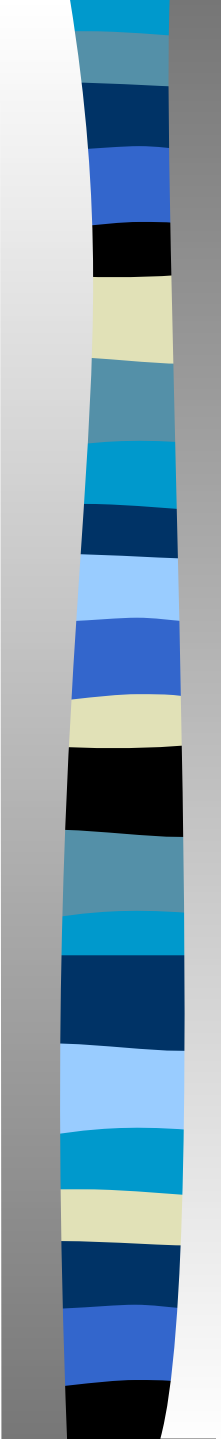


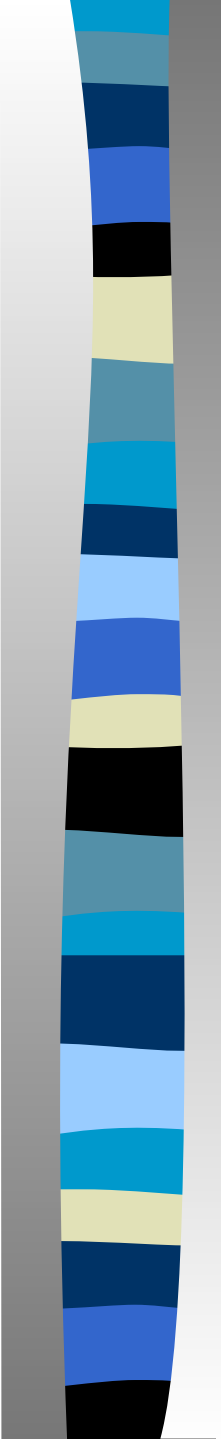
МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

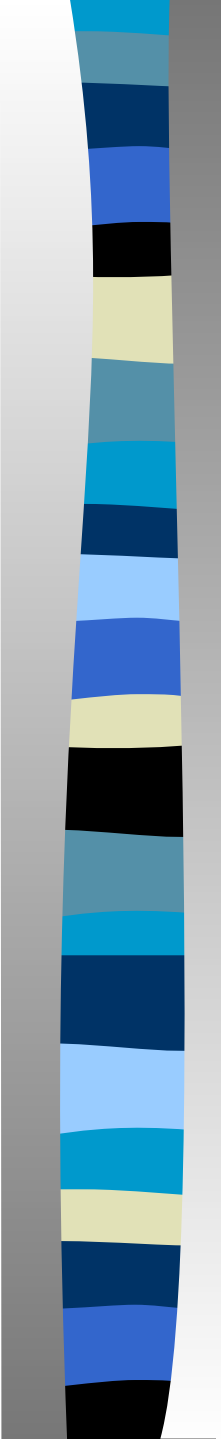
Капустина Наталья Руфимовна,
кандидат медицинских наук,
доцент кафедры пропедевтики детских болезней
с курсом поликлинической педиатрии



- 
- Врач – это человек особой профессии. Наряду с общеэтическими нормами он должен овладеть и особой этикой – **этикой врача** (этика – от лат. «ethica» – «обычай», «характер»).

- 
- **ЭТИКА** – философская дисциплина, изучающая мораль, нравственность. Термин введен Аристотелем, который понимал этику как философию нравственного поведения людей.
 - **МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА** – это учение о роли нравственных начал в деятельности медицинских работников

- 
- **МОРАЛЬ** - это форма общественного сознания людей, которая определяется общественным бытием, т.е. социально обусловлена
 - **НРАВСТВЕННОСТЬ** - это реальное воплощение морали в жизнь через совокупность обычаев, нравов, поведение людей

- 
- **ДЕОНТОЛОГИЯ** - происходит от греческих слов - должное и учение, дословно - учение о долге.
 - **МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ** - комплекс этических норм, принципов, которыми руководствуется медработник



РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ

- Медицинский работник и пациент
- медицинский работник и государство
- медицинский работник и его взаимоотношения с коллегами
- медицинский работник и родственники пациента
- медицинский работник и его отношение к себе



ИСТОРИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ МОРАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

- модель Гиппократата: «не навреди»
- модель Парацельса: «делай добро»
- деонтологическая модель:
«соблюдение долга»
- биоэтика: принципы «уважение прав
и достоинства человека»,
«информированное согласие»



Модель Гиппократа: «не навреди»

- В своей знаменитой клятве Гиппократ (460-377г.г. до н.э.) сформулировал обязанности врача перед пациентом. Клятва не потеряла актуальности, является эталоном построения многих этических документов

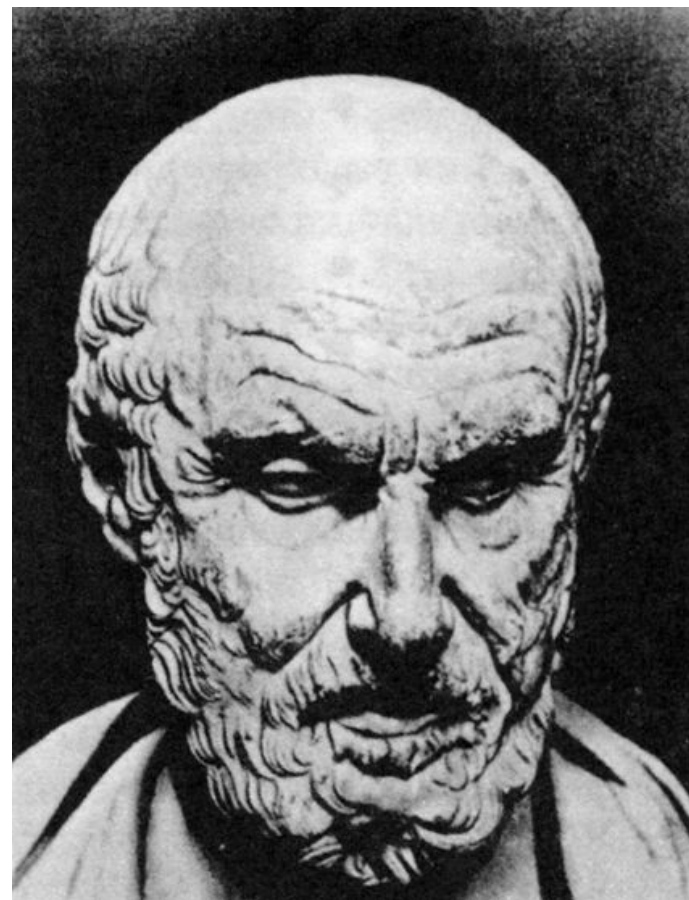


Модель Гиппократа

Модель Гиппократа - часть медицинской этики, которая рассматривает взаимоотношения врача и пациента под углом зрения социальных гарантий и профессиональных обязательств медицинского сообщества.

Модель Гиппократа

«Кто успевает в науках и отстаёт в нравственности, тот более вреден, нежели полезен», — говорил Гиппократ.





Модель Парацельса: «делай добро»

- В модели Парацельса (1493-1541г.г.) основное значение приобретает «патернационализм» эмоциональный и духовный контакт врача с пациентом. Вся сущность отношений врача и пациента определяется благодеянием врача.

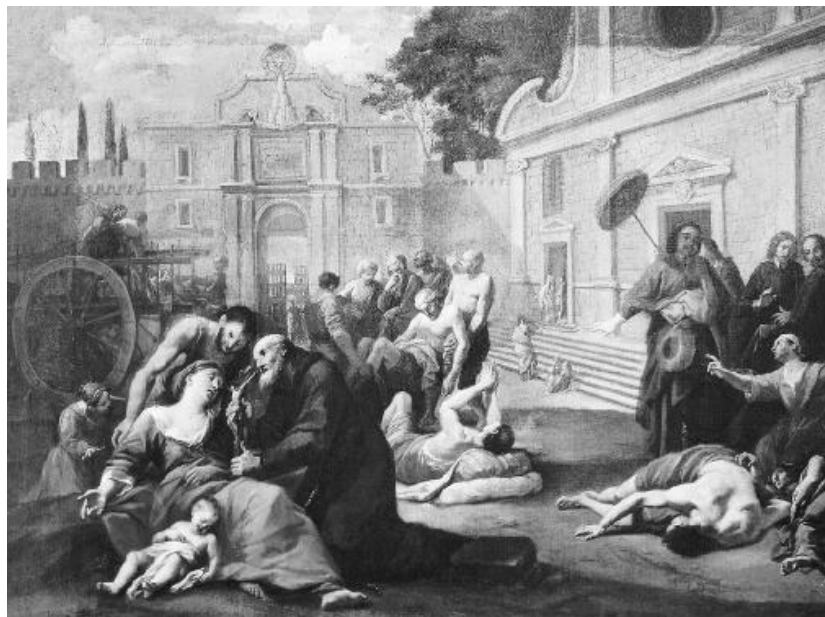


Модель Парацельса: «делай добро»

- Модель Парацельса - форма врачебной этики, в рамках которой нравственное отношение с пациентом рассматривается как составляющая терапевтической стратегии поведения врача.

Модель Парацельса: «делай добро»

Ценностно-эмоциональное отношение к миру
доминировало над познавательно-
рациональным



Модель Парацельса: «делай добро»

- “Сила врача — в его сердце, работа его должна руководствоваться Богом и освещаться естественным светом и опытом; важнейшая основа лекарства — любовь”.





Модель Парацельса: «делай добро»

- Патернализм как тип взаимосвязи врача и пациента.
- Смысл патерналистского подхода - связь между врачом и пациентом воспроизводит не только лучшие образцы кровно-родственных отношений, но и “целебность”, “божественность” самого отношения врача к больному.
- **Основной моральный принцип “делай добро” или “твори любовь”** **Врачевание как организованное осуществление добра.**



Деонтологическая модель: «соблюдение долга»

- В основе данной модели лежит принцип соблюдения долга, строжайшего выполнения набора правил, устанавливаемых медицинским сообществом, социумом, собственным разумом и волей врача.



Деонтологическая модель: «соблюдение долга»

- Положения медицинской (врачебной) деонтологии (нормы, запреты, критерии, оценки) предписываются врачу в императивном порядке



Деонтологическая модель: «соблюдение долга»

- Медицинская (врачебная) деонтология одинакова для всех медицинских работников. Вместе с тем особенности профессиональной деятельности врачей различных специальностей предполагают различные подходы в реализации деонтологических положений.



Деонтологическая модель: «соблюдение долга»

Н.Н. Петров в работе “Вопросы хирургической деонтологии” выделял следующие правила:

- “хирургия для больных, а не больные для хирургии”;
- “делай и советуй делать больному только такую операцию, на которую ты согласился бы при наличной обстановке для самого себя или для самого близкого тебе человека”;
- “для душевного покоя больных необходимы посещения хирурга накануне операции и несколько раз в самый день операции, как до нее, так и после”;



Деонтологическая модель: «соблюдение долга»

- Академик А.Ф.Билибин считает, что **врачебная деонтология – это самая суть, сердцевина, душа, или самая вершина врачевания, вершина врачебной подготовки медика-профессионала, она является центральным, стержневым, заветным фактором, определяющим уровень и конечный успех врачебной деятельности, успех врачевания.**



Деонтология

- Деонтологическая теория считает основой нравственной жизни долг, выполнение которого связано с внутренним повелением. Следуя долгу, человек отказывается от корыстного интереса и остается верен самому себе. Основным критерием нравственности выступает честность

И. Кант.

- 
- В настоящее время возникла самостоятельная область права (правового регулирования) – **медицинское право**.
 - Целый ряд взаимоотношений врача и больного стали регулироваться **законами**.
 - В связи со всем этим **деонтология** уступает в настоящее время место учению, отражающему правовые и иные взаимоотношения врача и больного и называемому **биоэтикой** или **биомедицинской этикой**.
 - Биоэтика не заменила собой деонтологию врача полностью. В ней сохранились многие разделы деонтологии, хотя появились и другие, качественно новые.



Биоэтика:

«информированное согласие»

- Современная медицина, биология, генетика и соответствующие биомедицинские технологии вплотную подошли к проблеме прогнозирования и управления наследственностью, проблеме жизни и смерти организма, контроля функций человеческого организма на тканевом, клеточном и субклеточном уровне

Биоэтика



- Биоэтика - это совокупность принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом.



Биоэтика

- **Биомедицинская этика, основанная в значительной мере на деонтологии и известных положениях клятвы Гиппократата, имеет принципиальные и глубокие от них отличия.**



Биоэтика

- **...Главным является то, что предметом биомедицинской этики являются в первую очередь быстро накапливающиеся новые достижения, глубокое их исследование и определение степени опасности в настоящем и будущем при их приложении к человечеству и обществу в целом**



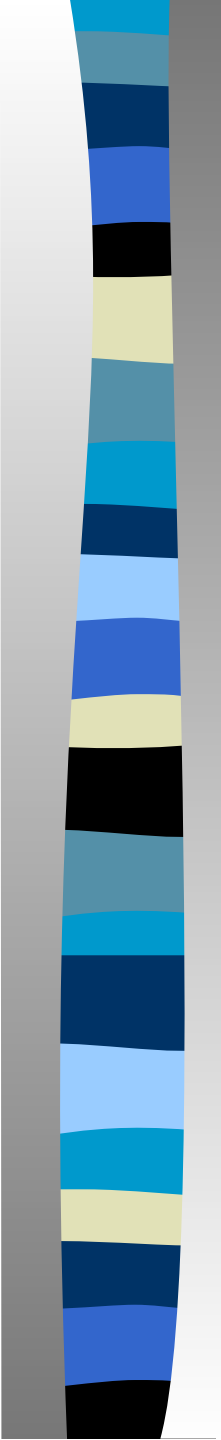
Основные правила биоэтики

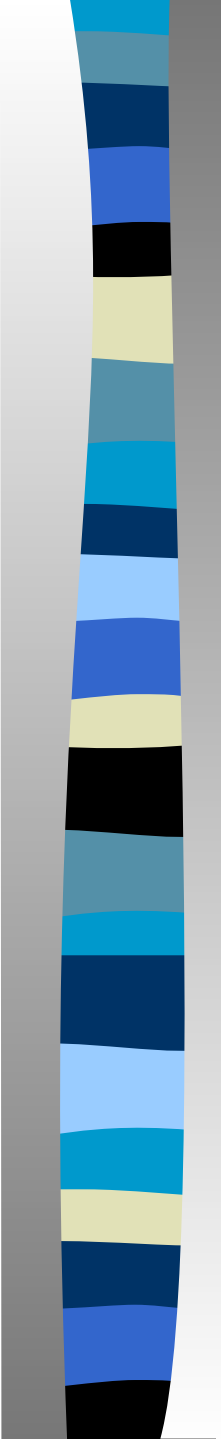
- “Во всем, как хотите, чтобы другие поступали с вами, поступайте и вы с ними”.
 - уважения моральной автономии пациента
- основывается на Кантовском представлении о нравственной свободе, ответственности и достоинстве личности.



Принцип информированного согласия

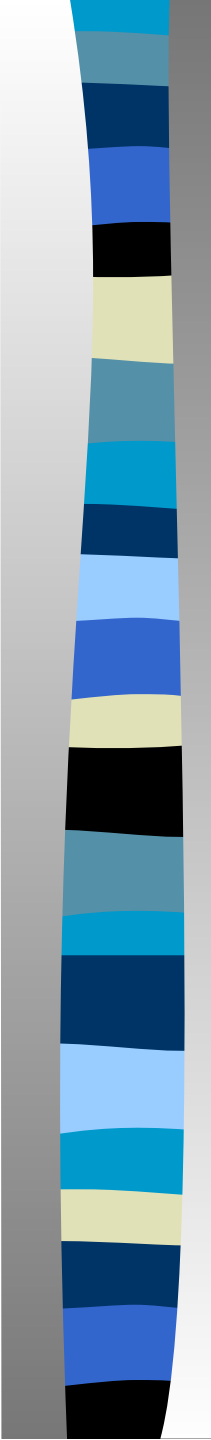
- В информированном согласии выделяют два основных элемента:
 1. Предоставление информации;
 2. Получение согласия
- Врачу вменяется в обязанность информировать пациента:
 1. О характере и целях предлагаемого лечения
 2. О связанном с ним существенном риске
 3. О возможных альтернативах данному лечению

- 
- В начальный период формирования принципа информированного согласия основное внимание уделялось вопросам предоставления информации пациенту.
 - В последние годы ученых и практиков больше интересуют проблемы понимания пациентом полученной информации, достижение согласия по поводу лечения.



Наблюдается расширение сферы применения морали, моральных оценок и требований по отношению к медицинской практике. **Правда, пусть жестокая, сегодня получает приоритет в медицине.**

Врачу вменяется в обязанность быть более честным со своим пациентом

- 
- Главная цель современной медицины- **благополучие пациента**. Восстановление здоровья подчинено этой цели
 - Уважение **автономии индивида** является одной из основополагающих ценностей цивилизованного образа жизни
 - Любой человек заинтересован в том, чтобы **принимать решения**, влияющие на его жизнь, самостоятельно.
 - Таким образом, сегодня самоопределение индивида есть высшая ценность, и медицинское обслуживание не должно являться исключением.



Этические проблемы современной медицины:

- эвтаназия
- аборты
- экстракорпоральное оплодотворение
- контрацепция
- суррогатное материнство
- ятрогения
- предел оказания медицинской помощи
- трансплантация органов



ЭВТАНАЗИЯ

- Термин «Эвтаназия» происходит от греческих слов **evos** -хорошо, **thanatos** - смерть, буквально - хорошая, добрая смерть.
- В современном понимании, данный термин означает сознательное действие или отказ от действий, приводящие к скорой и, как правило, безболезненной смерти безнадежно больного человека



АБОРТЫ

Отношение к проблеме неоднозначно:

- В Клятве Гиппократата содержится отказ врача выполнять аборт
- Аристотель считал возможным прибегнуть к аборту, если «должен родиться ребенок сверх положенного числа», но прежде, чем у зародыша появится чувствительность к жизни
- Сегодня искусственное прерывание беременности полностью легализовано, как право женщины распоряжаться функцией своего тела



ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ

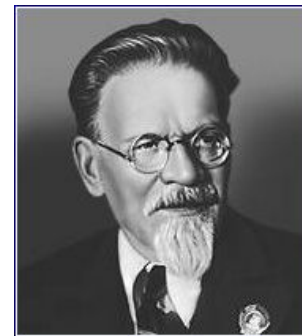
- ЭКО - революционное достижение двадцатого века. Неоднозначно встречено духовенством, т.к. с одной стороны, происходит вмешательство в сам процесс зарождения жизни, но с другой стороны - позволяет иметь долгожданного ребенка в бесплодном браке.
- Проблема ЭКО также связана со статусом эмбриона (в процессе ЭКО уничтожаются «эмбрионы-дублиеры») - с какого времени плод считать живым. Современная наука считает, что человек как биологический индивидуум формируется с момента слияния родительских половых клеток



ЯТРОГЕНИЯ

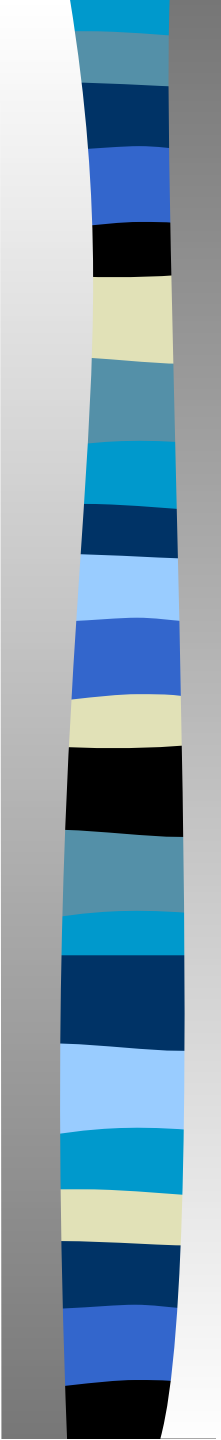
- Ятрогения - (от греческ. слов **yatros**- врач, **genia**-возникаю) болезнь, вызванная нежелательными или неблагоприятными последствиями медицинских вмешательств и приводящая к различным нарушениям функций организма, к инвалидности или смерти. Издавна врачи знают, что неумелое обращение со словом или назначение каких-либо лекарств в случае идиосинкразии может нанести вред пациенту.

Основные черты врачебной этики



1. Врач должен чутко и внимательно относиться к больному.

М.И.Калинин по этому поводу писал: «Все талантливые и исключительные врачи талантливы и исключительны не только тем, что они знатоки, артисты, художники своего дела, но и тем, что они умеют к больному подойти как-то особенно, тем, что для них больной является особо близким человеком. Хороший врач не только лечит, но между врачом и больным, его пациентом, должна установиться психологическая связь, известная теплота в человеческих отношениях».



Основные черты врачебной ЭТИКИ

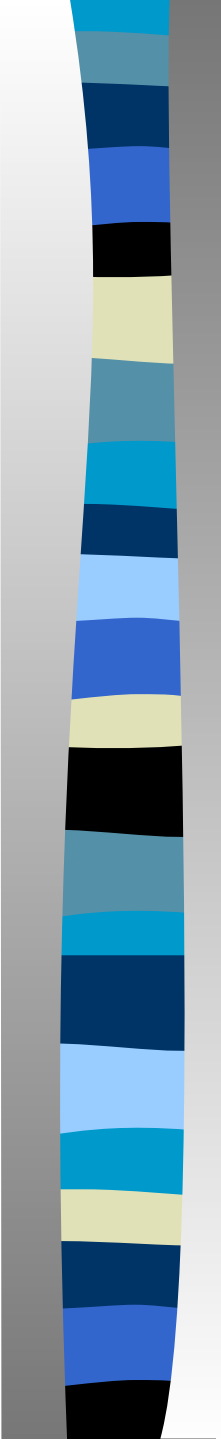
2. Врач не должен говорить больному о плохом исходе болезни, ибо слово может лечить, а может и причинить вред.

С.П.Боткин считал, что «...лучшим является тот врач, который умеет внушить больному надежду: во многих случаях это является наиболее действенным лекарством».



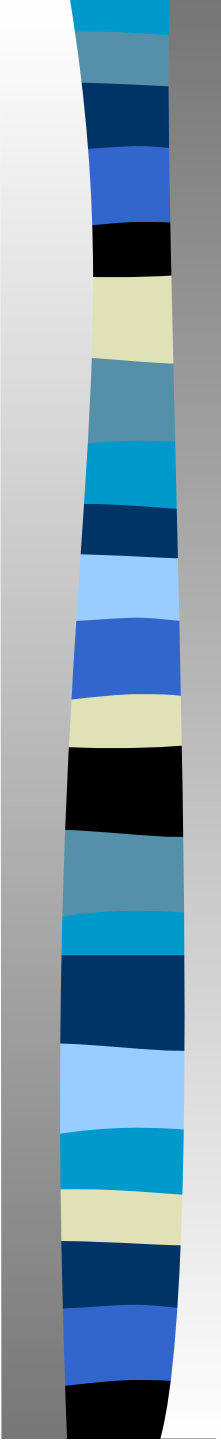
Основные черты врачебной ЭТИКИ

- Однако в последнее время в этом вопросе **произошли изменения.**
- Возникли **правовые отношения** между больным и врачом.
- В том числе стало обязательным подписание между больным и врачом так называемого **«информированного согласия на исследование и лечение»** (или «информированного отказа»).



Основные черты врачебной ЭТИКИ

**3. Не следует употреблять в присутствии
больного непонятных слов**



Основные черты врачебной ЭТИКИ

4. Не употреблять знания во вред больному, стараться выбирать более рациональные пути лечения («лечение не должно быть тяжелее самой болезни»).



Основные черты врачебной ЭТИКИ

**5. При необходимости созывать
консилиумы и советоваться со старшими.**



Основные черты врачебной этики

6. Быть скромным.

- Когда врач спросил С. П. Боткина, как ему стать хорошим врачом, С. П. Боткин ответил: «Лечите себя от самомнения».



Основные черты врачебной ЭТИКИ

7. Все время совершенствовать
свои знания.

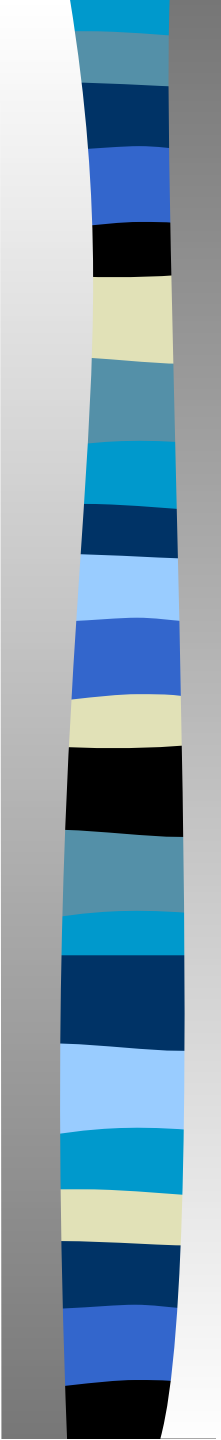
- М.Я.Мудров писал: «Во врачебном искусстве нет врачей, окончивших свою науку».



*Non medicamentis, sed medici mente
curator egrotus*

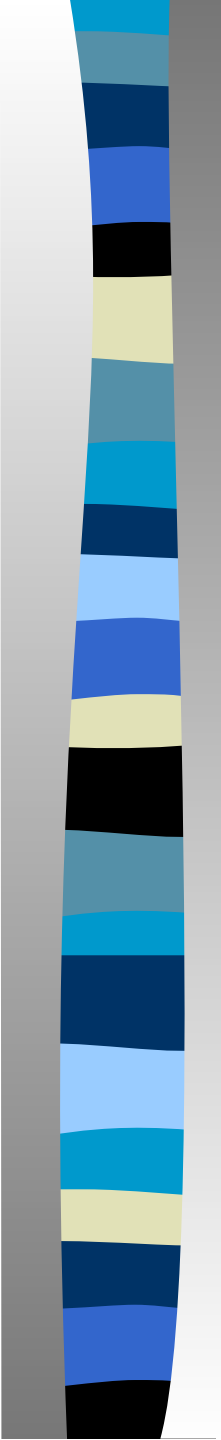
***не лекарствами, а умом врача
лечится больной***

(крылатое латинское изречение)

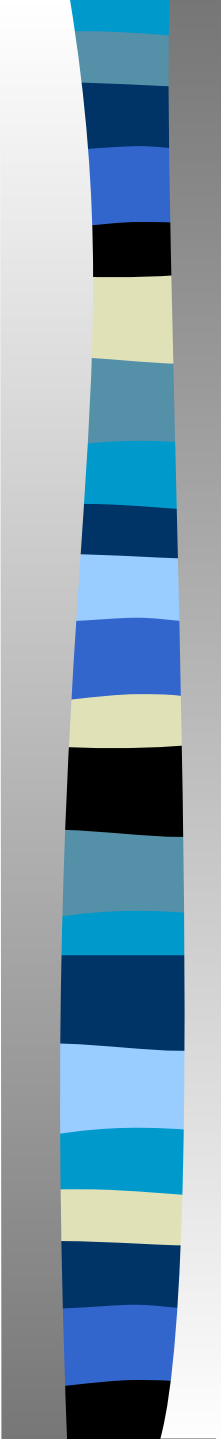


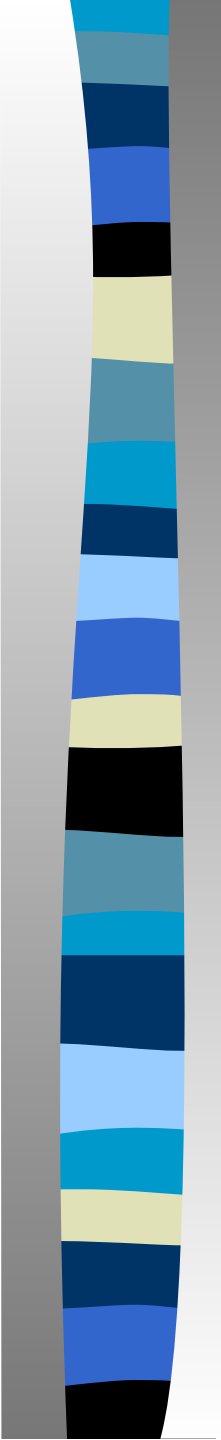
Основные черты врачебной этики

8. Быть тактичным с родственниками больных и сохранять выдержку при неправильных обвинениях.



**Итак, для того, чтобы
стать хорошим врачом, мало
овладеть знаниями и иметь
опыт, важно еще соблюдать
врачебные этические нормы,
быть не только медиком, но
и психологом.**

- 
- Совершенно прав был **И.П. Павлов** (1849-1936, Нобелевская премия в 1904 г.), говоривший:
 - **«С каждым шагом методики вперед мы как бы поднимаемся ступенью выше, с которой открывается нам горизонт с невидимыми ранее предметами».**

- 
- Однако полагать, что с внедрением технических средств в медицину может уменьшиться роль врача-диагноста неверно.
 - Технические средства не заменяют врача, **они помогают умным врачам** в постановке диагноза, но **никак не выручают безграмотных медиков.**



Антуан де Сент Экзюпери.

*«Я верю, – писал он, – настанет день, когда неизвестно чем больной отдастся в руки физиков. Не спрашивая ни о чем, эти физики возьмут у него кровь, выведут какие-то постоянные, перемножат их одна на другую. Затем, сверившись с таблицей логарифмов, они вылечат его одной-единственной пилюлей. И все же, если я заболею, то обращусь к какому-нибудь старому земскому врачу. Он взглянет на меня уголком глаза, пощупает пульс и живот, послушает, затем кашляет, раскурив трубку, потрет подбородок и улыбнется мне, чтобы лучше утолить боль. **Разумеется, я восхищаюсь наукой, но я восхищаюсь и мудростью».***

Благодарю за внимание!

