

Эвтаназия: за и против





Эвтаназия

Эвтаназия (или эйтаназия) (греч. eu- «хороший» + θάνατος «смерть»)

«Долг медика не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в смягчении страданий, вызванных болезнью; и состоит он не в том лишь, чтобы ослаблять боль, почитаемую опасным симптомом; если недуг признан неизлечимым, лекарь должен обеспечить пациенту легкую и мирную кончину, ибо нет на свете благобольшего, нежели подобная эвтаназия...»

"Новый органон"

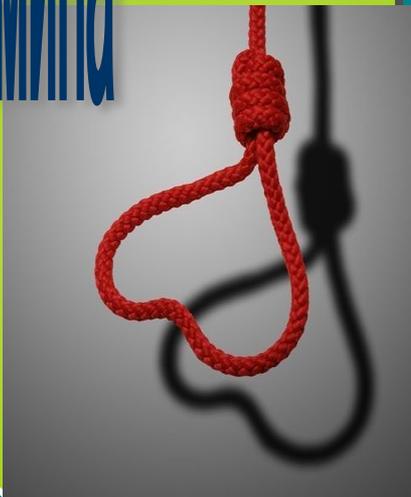


БЭКОН Фрэнсис (22 января 1561, Лондон - 9 апреля 1626, Хайгет), английский государственный деятель и философ,



Эвтаназия

Значение термина



Забота об умирающих

Убийство из милосердия

Прекращение жизни лишних людей

Предоставление человеку возможности умереть.



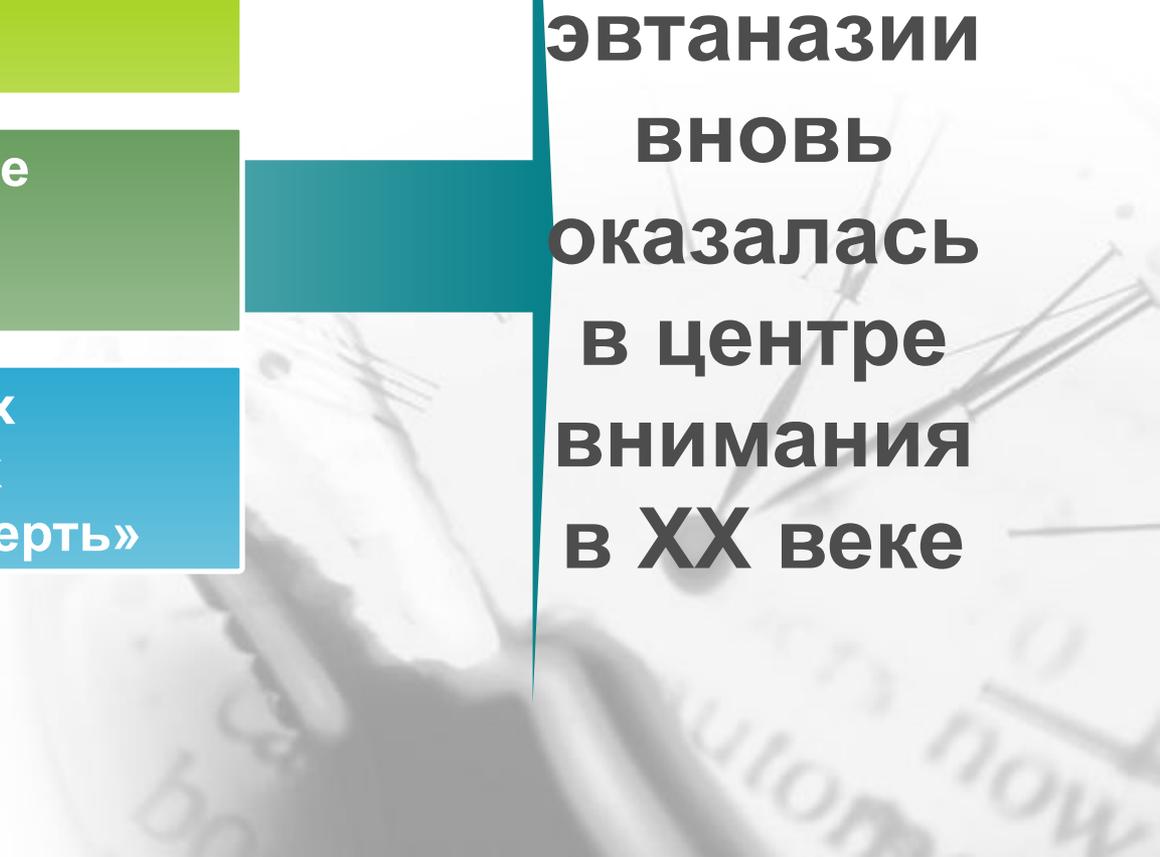
Эвтаназия: история проблемы

с развитием новых медицинских технологий

утверждением в медицине права пациента на автономный выбор

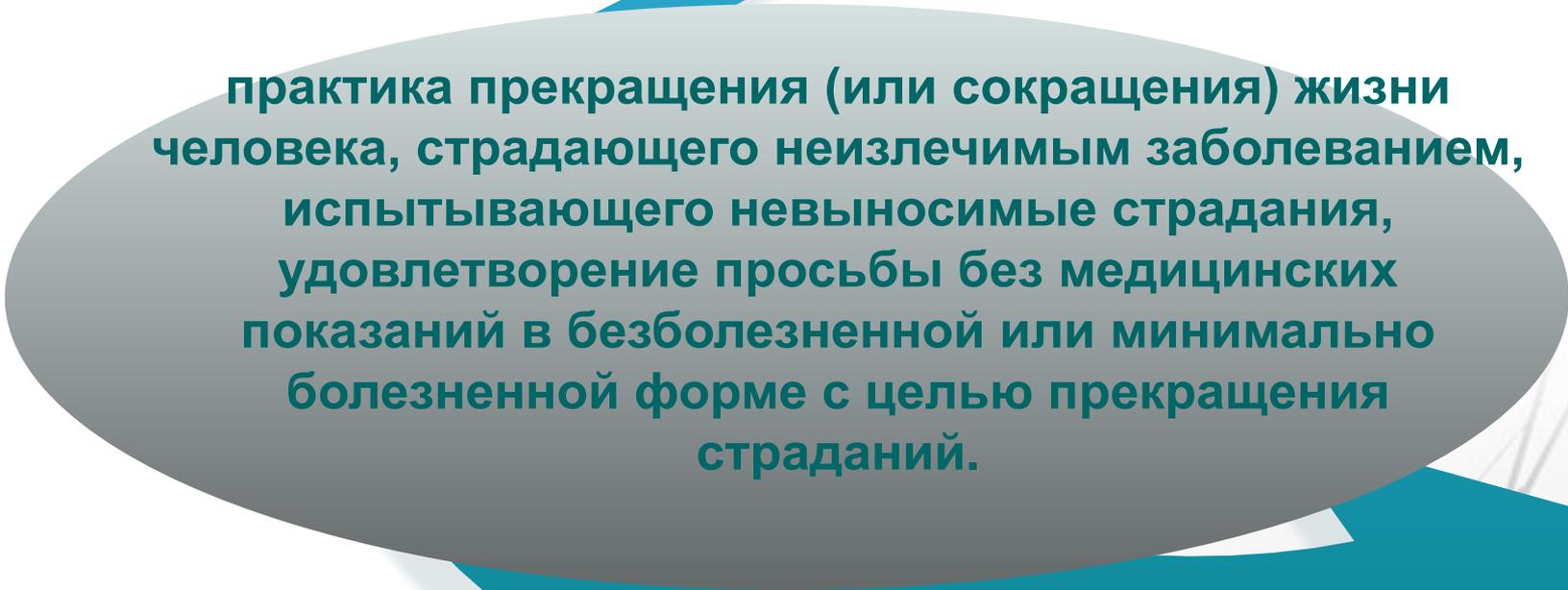
появление общественных движений, отстаивающих «право на достойную смерть»

Проблема эвтаназии вновь оказалась в центре внимания в XX веке

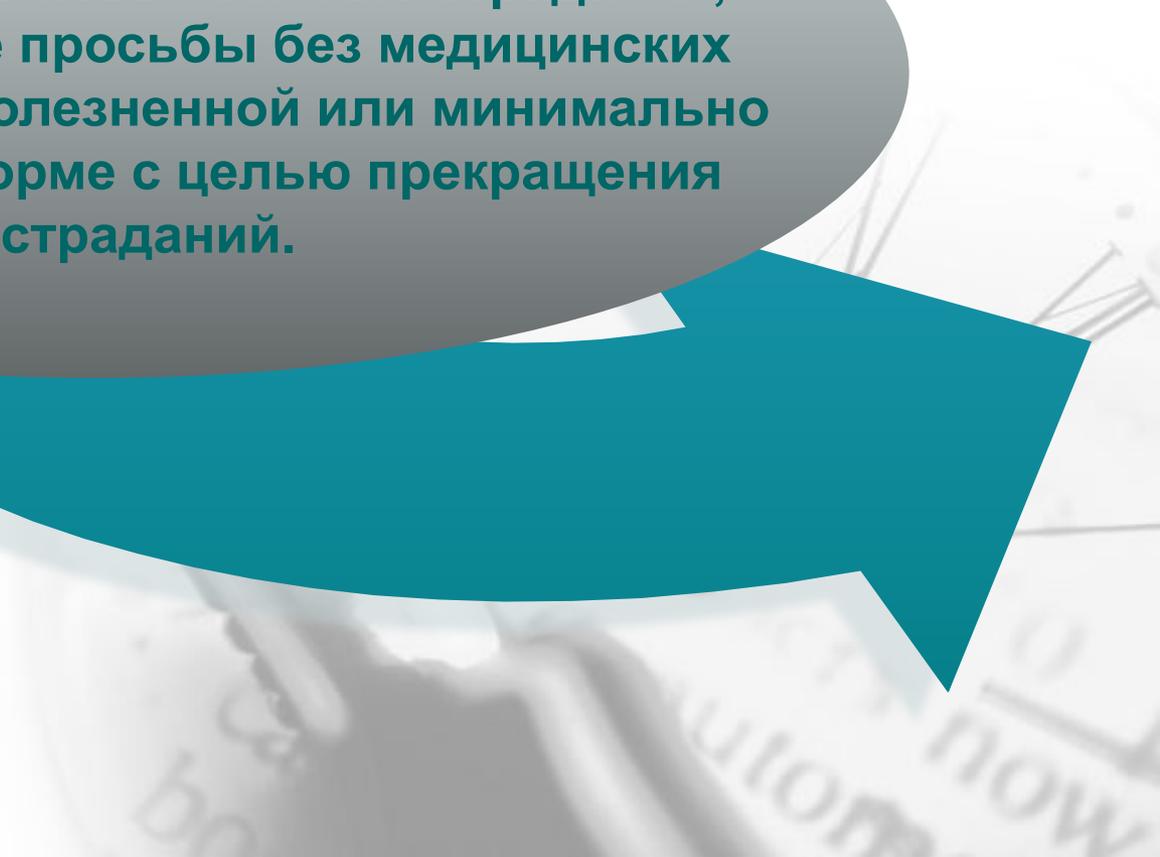


An analog pocket watch with a white face and black numbers, partially visible in the top left corner. The watch has a silver case and a black leather strap.

Эвтаназия

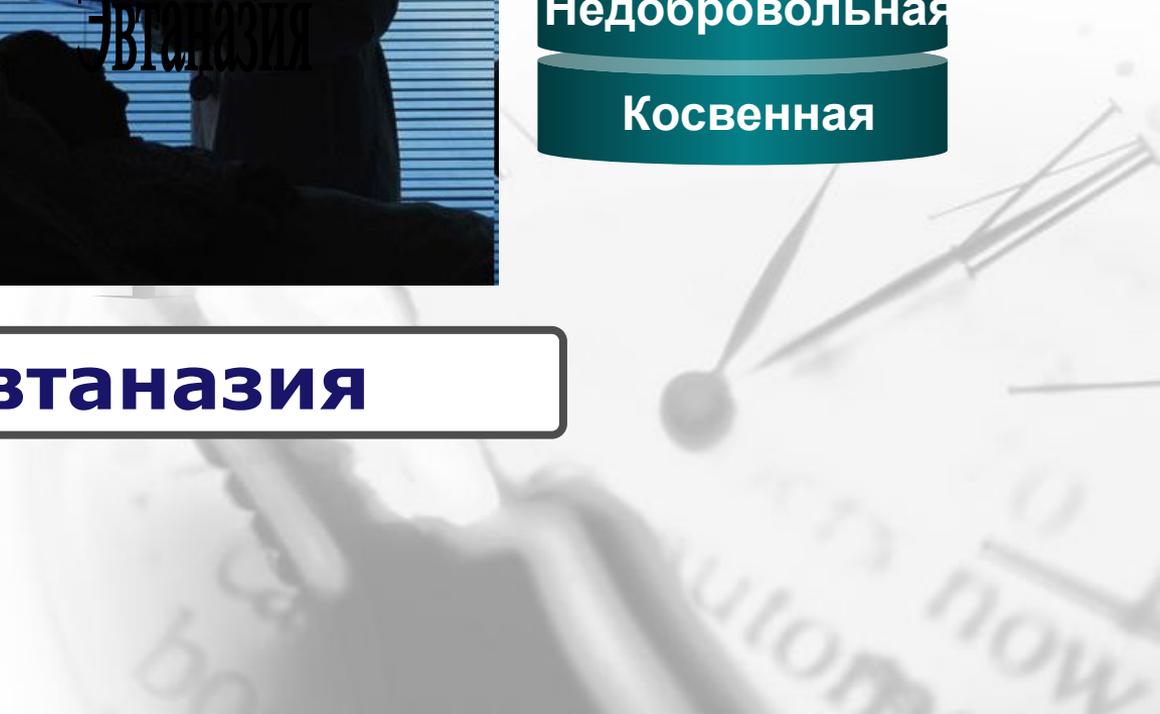
A large, light gray, rounded rectangular bubble with a dark teal arrow pointing from the top left towards the text. The bubble contains the definition of euthanasia.

практика прекращения (или сокращения) жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, испытывающего невыносимые страдания, удовлетворение просьбы без медицинских показаний в безболезненной или минимально болезненной форме с целью прекращения страданий.

A faint, grayscale background image showing a hand holding a pen over a document with some text, possibly a legal or medical document, located in the bottom right area of the slide.



Виды эвтаназии



Эвтаназия

Активная эвтаназия

За

Метод наполненного шприца

Против



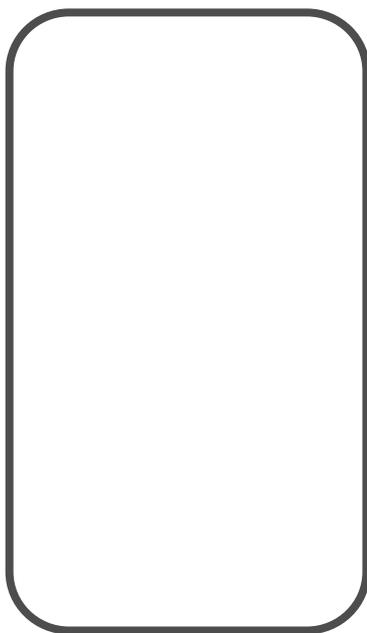
Убийство из милосердия

Пассивная эвтаназия

За

**Метод отложенного
шприца**

Против



**Отказ от
поддерживающего
лечения**



Бездействия врача направленные на ускорение смерти больного

Эвтаназия



действие
или бездействие
врача направленные
на ускорение смерти

Компетентного
пациента по
его
настойчивой
просьбе

Некомпетентного
пациента по
настойчивой
просьбе его
заместителей

Недобровольная эвтаназия



Эвтаназия

Прямая

действие
или бездействие
врача
направленные
непосредственно
на ускорение
смерти



Непрямая

действие
или бездействие
врача
направленные
на спасение , но
могущие вызвать
ускорение смерти

Дискуссии об эвтаназии



Аргументы за

*Эвтаназия должна
быть разрешена*





Аргументы за

Абсолютная автономия человека

Человеку должно быть предоставлено право самоопределения, вплоть до того, что он сам может *выбирать*, продолжать ли ему жизнь или оборвать ее.

Сторонники эвтаназии исходят из того, что право на жизнь, декларируемое современной цивилизацией, предполагает и право человека самому определять время своей смерти; врачи же обязаны обеспечить больному человеку реализацию этого права.





Аргументы за

Милосердие

Человек должен быть защищен от жестокого и негуманного лечения. Действительно, если пациенту приходится переносить тяжелые и непрекращающиеся боли, чувство сострадания может подсказывать и такой выход, как эвтаназия.





Аргументы за

Альтруизм (самопожертвование).

Человек имеет право быть альтруистом. Здесь имеется в виду то, что мучения больного заставляют сострадать и страдать его близких и вообще тех, кто находится около его постели, а также и то, что посредством эвтаназии он сможет сберечь те финансовые средства, которыми могли бы воспользоваться его родные.





Аргументы за

Достойная смерть как право на комфорт

Для сторонников этого аргумента достоинство жизни определяется ее качеством. Если жизнь не приносит наслаждений, если она сопровождается ощущением дискомфорта и это ощущение нарастает, такую жизнь нельзя считать достойной. Тем более нельзя считать достойным жизни мучительный процесс умирания. Поскольку такая жизнь не удовлетворяет запросы личности, она не имеет смысла и от нее следует избавиться.

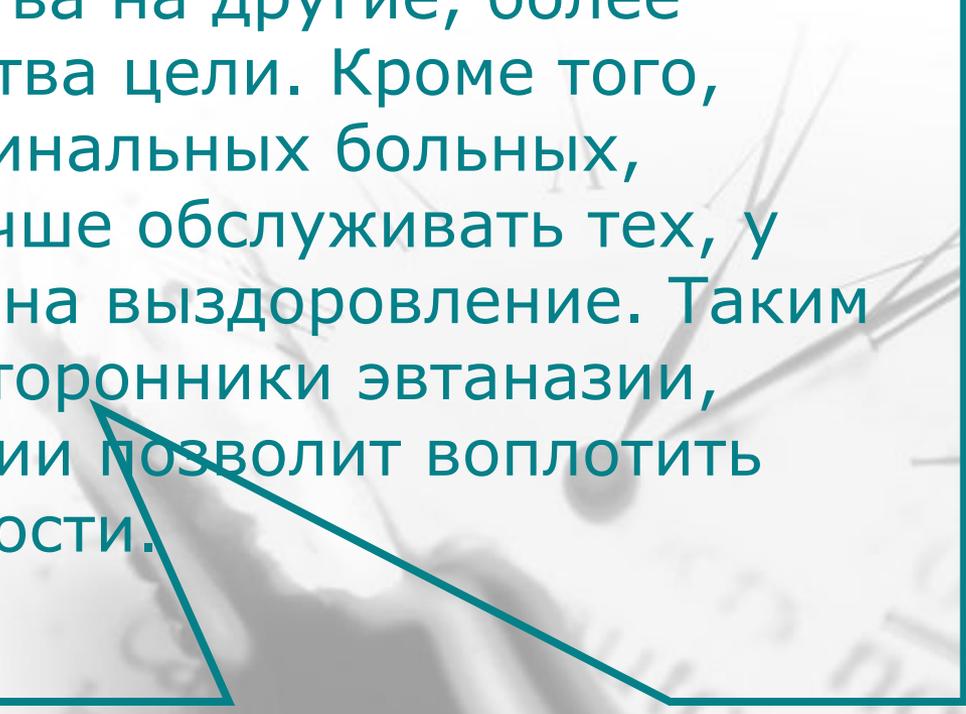




Аргументы за

Справедливость (лишние люди)

Сторонники эвтаназии убеждены в том, что легализация эвтаназии позволит сократить затраты на лечение безнадежных больных и направить эти средства на другие, более значимые для общества цели. Кроме того, ускоряя смерть терминальных больных, медицина сможет лучше обслуживать тех, у кого больше шансов на выздоровление. Таким образом, полагают сторонники эвтаназии, легализация эвтаназии позволит воплотить принцип справедливости.





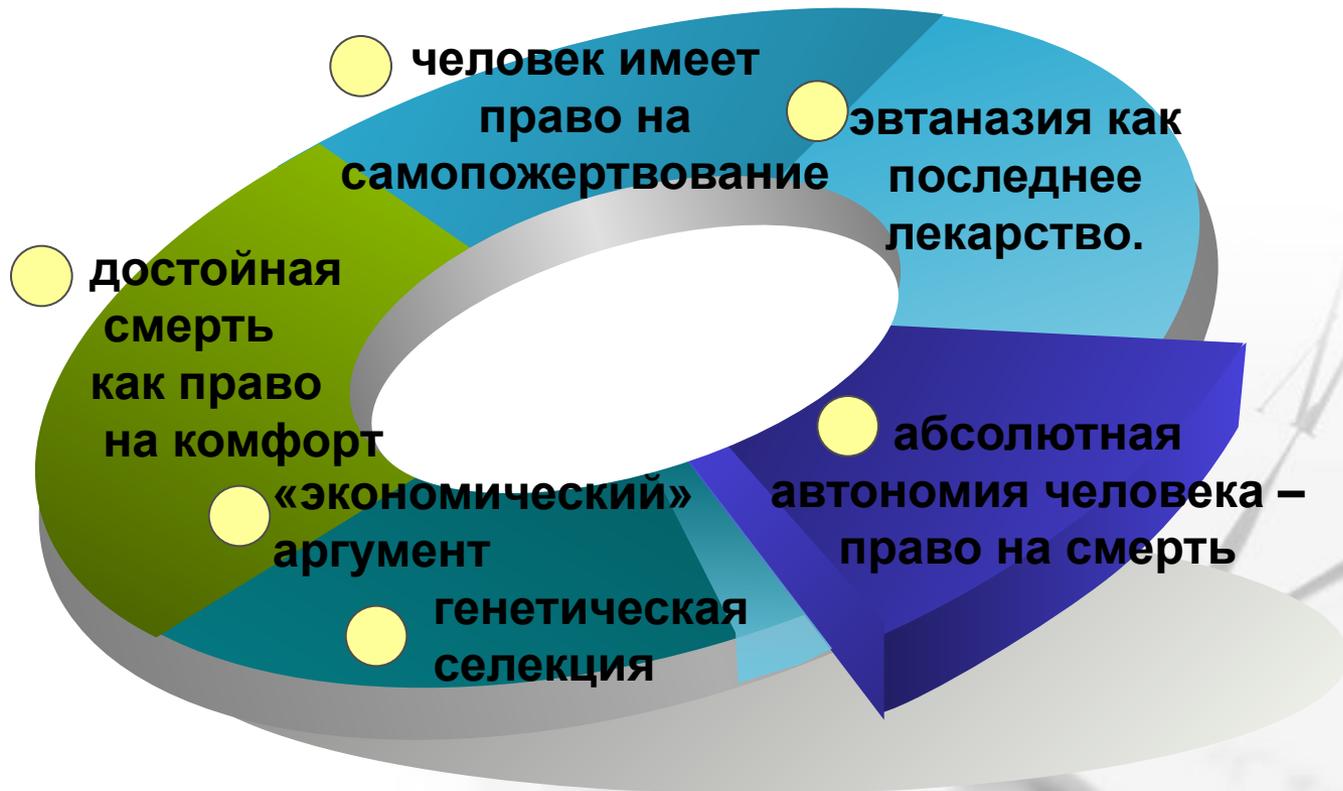
Аргументы за

Евгеника (генетическая селекция)

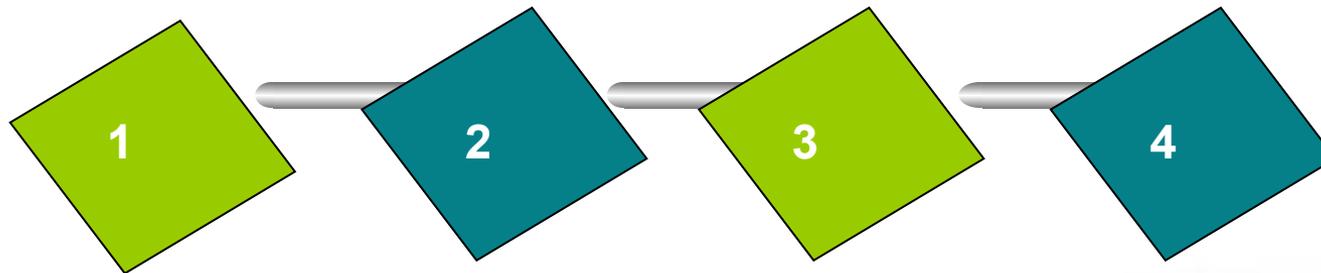
В этом случае эвтаназия выступает средством евгеники. Приверженцы этого аргумента считают, что в целях улучшения генофонда нации и всего человечества вид *Homo Sapiens* следует подвергнуть генетической селекции. И как раз для гуманной выбраковки неполноценных экземпляров необходимо обеспечить им «легкую смерть»



Аргументы за



Аргументы против



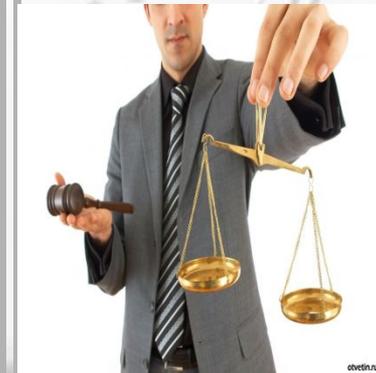
**Философско
этические**



Медицинские Психологические



Юридические





Медицинские аргументы

Возможность диагностической и прогностической ошибки врача

Возможность появления новых медикаментов и способов лечения.

Наличие эффективных болеутоляющих средств.

Адаптационные возможности человека

Врач не должен убивать

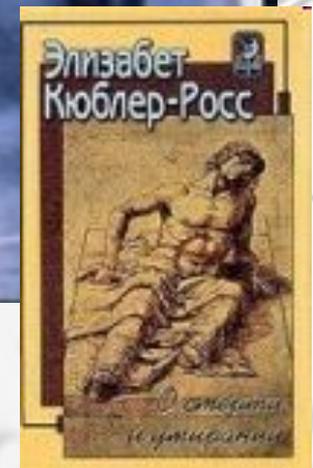
Угроза развитию медицины

Легализация эвтаназии подорвет доверие к деятельности врача



Психологические аргументы

Элизабет Кюблер-Росс (нем. Elisabeth Kübler-Ross; 1926 - 2004) - американский психолог швейцарского происхождения. В 1960-х Элизабет Кюблер-Росс, работая со смертельно больными в больнице возле Чикаго, выделила несколько очевидных состояний сознания и сформулировала общие стадии, через которые проходят люди в процессе умирания. Эти стадии стали широко известны, - фактически, они стали моделью, которую приняли за основу те, кто работает с умирающими, чтобы иметь представление о переживаниях своих подопечных.





Стадии умирания

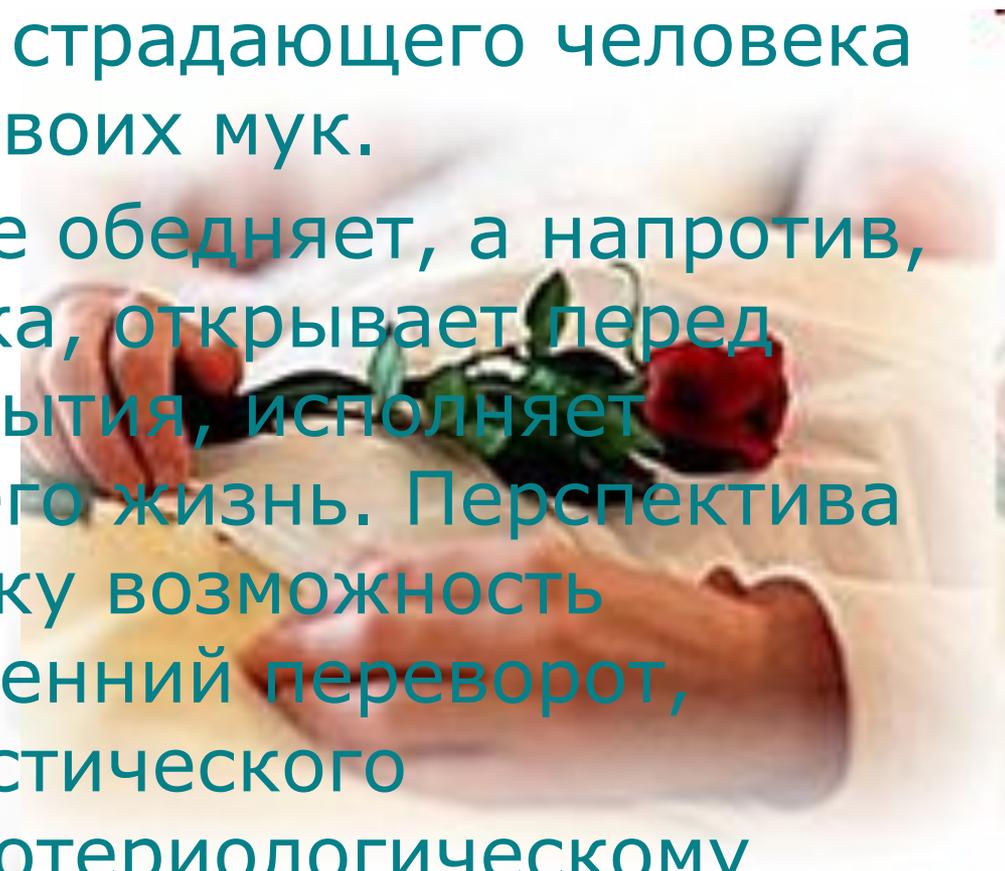




Умирание как стадия бытия

Главная проблема страдающего человека — увидеть смысл своих мук.

Время умирания не обедняет, а напротив, обогащает человека, открывает перед ним новые грани бытия, исполняет высшим смыслом его жизнь. Перспектива конца дает человеку возможность осуществить внутренний переворот, перейти от гедонистического мировоззрения к сотериологическому смыслу смерти- умереть достойно





Психологические аргументы

Умирание может дать человеку высший смысл его существования

Человек умирает в состоянии крайнего отчаяния подобное завершение жизни легким назвать нельзя.

Просьба об эвтаназии может быть просьбой о помощи;

желание "облегчить страдания" может быть скрытым проявлением эгоизма !

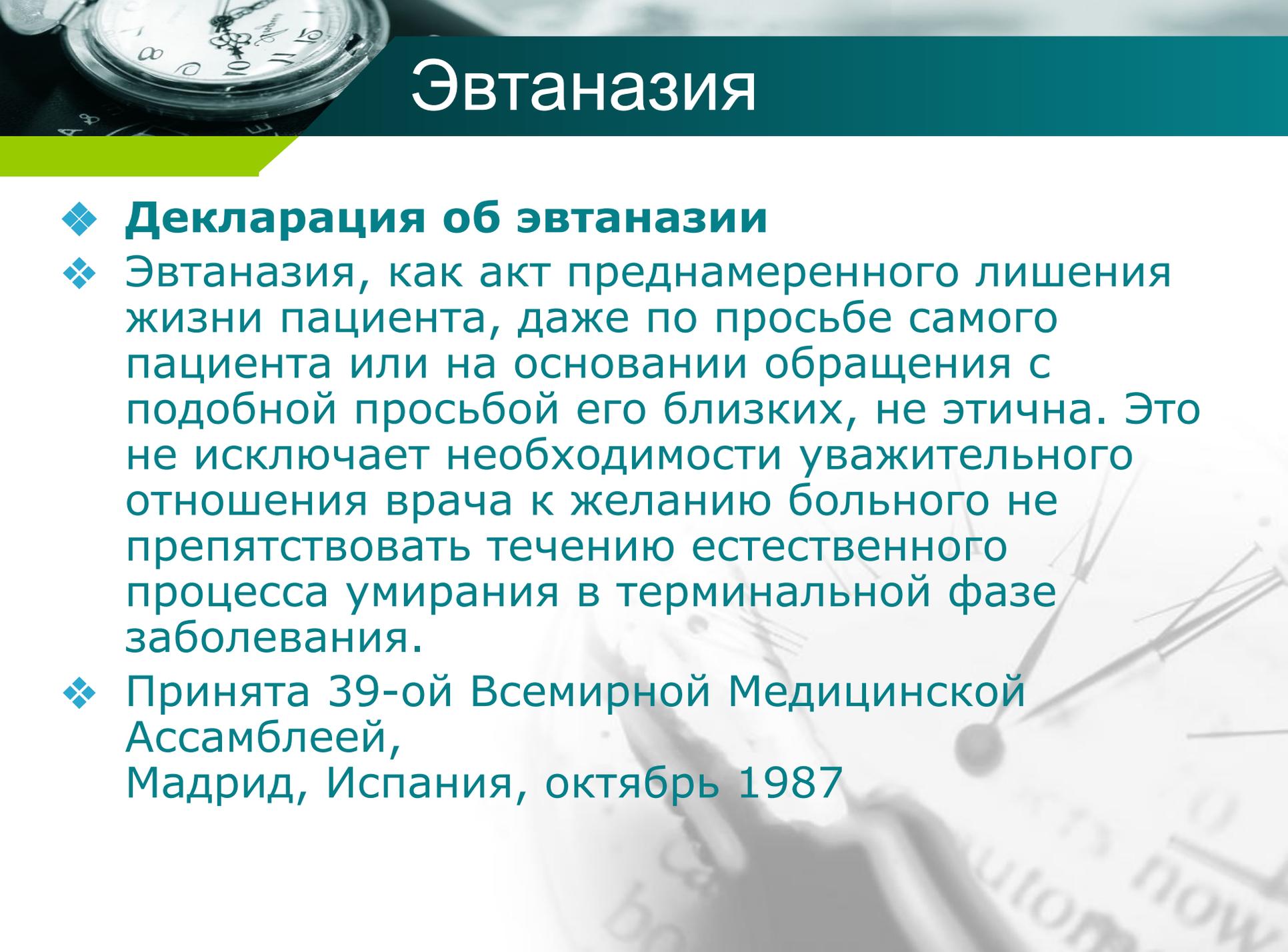
«Депрессивная самооценка больного может индуцировать врача в безнадежности излечения»

Юридические аргументы



Риск злоупотреблений

Аргумент «наклонной плоскости»



Эвтаназия

- ❖ **Декларация об эвтаназии**
- ❖ Эвтаназия, как акт преднамеренного лишения жизни пациента, даже по просьбе самого пациента или на основании обращения с подобной просьбой его близких, не этична. Это не исключает необходимости уважительного отношения врача к желанию больного не препятствовать течению естественного процесса умирания в терминальной фазе заболевания.
- ❖ Принята 39-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Мадрид, Испания, октябрь 1987

A pocket watch with a white face and black numbers is visible in the top left corner. A pen nib is visible in the bottom right corner, pointing towards the center. The background is a light blue gradient with a dark teal header bar.

Легализация эвтанази

- ❖ Первой страной, где произошла легализация добровольной смерти стали Нидерланды-2000г.
- ❖ Бельгия, Швейцария, Люксембур, Швеция, финляндия - пассивная эвтаназия путем прекращения бесполезного поддержания жизни не считается противозаконной. Однако основой для принятия врачом решения о прекращении лечения является свободное и осознанное волеизъявление пациента. Аналогичные просьбы от ближайших родственников пациента, находящегося в бессознательном состоянии, являются юридически недействительными.



Эвтаназия

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан Статья 45. Запрещение эвтаназии.

Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими - либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни. Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии и (или) осуществляет эвтаназию, несет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации



Паллиативная помощь

от – «pallium» -
«оболочка», «покрытие»

- ❖ Система паллиативной помощи включает: обезболивание, уход, социально-психологическая поддержка и прочие меры, имеющие целью обеспечить достойное человека умирание.
- ❖ Ближайшая задача такой помощи - защитить пациента от психофизических страданий и болей
- ❖ Различные формы организации паллиативной медицины -это патронажная служба помощи на дому, дневные и ночные стационары, специализированные отделения больниц общего профиля, выездная служба («скорая помощь») и хосписы





Хоспис

Слово «хоспис» пришло в английский язык из старофранцузского («hospice»). Там оно, в свою очередь, образовалось от латинского слова hospitium («гостеприимство»). Из английского языка слово попало в другие европейские языки в XIX веке.



Хоспис — медицинское учреждение, в котором безнадежно больные пациенты получают достойный уход. Пациенты хосписов окружены обычными «домашними» вещами, к ним открыт свободный доступ родственникам и друзьям. Медицинский персонал оказывает паллиативную медицинскую помощь: Основная цель пребывания в хосписе — скрасить последние дни жизни, облегчить страдания.



Хоспис

Цели и задачи

- ❖ Борьба с болью как условие реализации одного из фундаментальных прав пациента - права на достойное умирание
- ❖ Для пациента хосписа значимым является качество, а не продолжительность жизни
- ❖ В понятии «качество жизни» соотносятся два аспекта: объективный (улучшение объективных параметров за счет решения клинических проблем и проблем сестринского ухода) и субъективный (создание для пациента возможно более комфортных условий существования в целом, моральное самочувствие пациента, ослабление «страха смерти», снижение актуальности суицида)



Спасибо за работу!

До свидания!

