

# ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В ОНКОЛОГИИ

Марнаузова Е.К., 311 группа

# Этика

Учение о моральных нормах и правилах, которые определяют взаимоотношения людей.

Впервые этот термин применил Аристотель, который понимал этику, как философию морального поведения людей.



# Медицинская этика

Учение о роли моральных основ в деятельности медицинских работников, об их высокогуманном отношении к человеку, - как необходимому условию лечения.



# Исторические аспекты

Портрет врача:

«Должен иметь чистое сочувственное сердце, правдивый характер, спокойный темперамент, отличаться большой умеренностью и порядочностью, постоянным стремлением делать добро».

«Аюрведа» - V – VI вв.



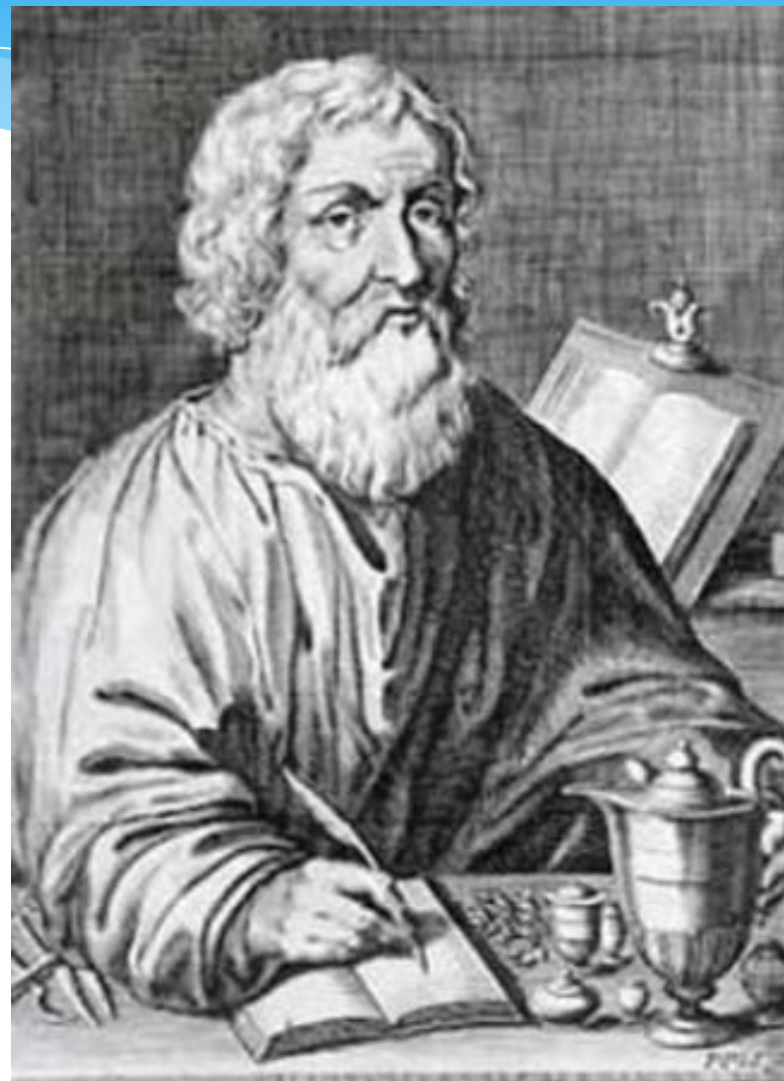
# Исторические аспекты

В клятве Гиппократа  
четко сформулирован  
долг любого медицинского  
работника:  
«Честно и добросовестно  
служить больному человеку,  
в своих действиях  
воздерживаться от нанесения  
любого вида вреда и  
несправедливости».



# Отец медицины

Этот древнегреческий врач жил в одно время с Периклом, Сократом и Платоном, он лично пытался излечить от безумия Демокрита — «смеющегося философа». Родился Гиппократ на острове Кос в 460 году до нашей эры. Он был сыном врача, внуком врача. По некоторым источникам - он был восемнадцатым потомком бога медицины Асклепия.





# «Сгораю, чтобы светить» - Николас Ван Пульп, XVII в.

Один из символов  
служения в медицине  
– горящая свеча.



# Деонтология

Принцип поведения врача (любого медицинского персонала).  
В общих чертах медицинская деонтология означает сведение распоряжений и запретов, соблюдение которых, в отличие от правовых норм, регулируется совестью медицинского работника.

Bennett Chattanooga Times Free Press



'Don't listen to him... He's a socialist.'



# Проблемы деонтологии в онкологии

1. самоизлечения практически не бывает и выздоровление больного всецело зависит от компетенции врача;
2. страх населения перед злокачественными опухолями особенно велик;
3. распространено мнение о бесперспективности лечения;
4. в большинстве случаев даже при начальных стадиях заболевания врач не может быть уверен в полном излечении пациента.

# Задачи врача

- Наладить контакт с пациентом, его близкими
  - Успокоить пациента
  - Подготовить психологически к процессу лечения
  - Честно информировать о всех возможных последствиях лечения и болезни.

# Информирование пациента

К вопросу рационального информирования пациента об истинном диагнозе следует подходить индивидуально.

В каждом конкретном случае врач выбирает единственно правильную линию поведения.

Это определяется характером и стадией заболевания, психологическими особенностями больного, его возрастом, профессией, отношением к предлагаемым методам исследования и лечения, социальным окружением и социокультурной принадлежностью пациента, страны и сложившимися в ней нормами, традициями и установками лечебного учреждения, а также уровнем профессиональных знаний врача.

# Информирование пациента

- \* В руки больного не должна попадать медицинская документация и данные, подтверждающие диагноз злокачественной опухоли.
- \* В присутствии пациента соблюдается осторожность при анализе рентгенограмм и результатов специальных исследований.

# Информирование пациента

В документах (справках, выписках из историй болезни), которые выдают на руки больному злокачественным новообразованием при выписке из стационара или при направлении на обследование и лечение, обычно указывается диагноз «органическое заболевание» желудка, кожи и т.д.

Этими же терминами пользуются при осмотре больных со студентами и на обходах, избегая таких слов, как «рак», «саркома», «метастаз», «cancer», «запущенная форма заболевания», «III и IV стадии заболевания», «неоперабельность».

Так, при сборе анамнеза, уточнении наследственной предрасположенности вопросу «были ли злокачественные опухоли у ближайших родственников?» можно предпочесть вариант «чем болели или от какого заболевания умерли родители, другие родственники?».

# Информирование пациента

При направлении больных с подозрением на злокачественную опухоль на консультацию в онкологический диспансер обычно объясняют, что консультация онколога необходима для исключения опухоли.

Больных, подлежащих специальной терапии, психологически готовят к мысли о возможности операции или лучевого лечения, не говоря, однако, об этом, как о бесспорном факте, так как из-за распространенности процесса или сопутствующей патологии лечение в специализированном учреждении может быть отвергнуто.



# Причины отказа от лечения

- Страх перед лечением
- Молодые люди пугаются калечащих операций
- Многие считают заболевание неизлечимым и не хотят бороться за свою жизнь
- Многие хорошо себя чувствуют и не могут дать объективную оценку своему состоянию

ОТКАЗ ОТ ЛЕЧЕНИЯ является одним из критериев оценки качества оказания медицинской помощи в конкретном лечебном учреждении.

# Стереотипы

**Инкурабельных онкологических больных не существует.**

Больные с запущенными формами злокачественных опухолей подлежат симптоматическому или паллиативному лечению, осуществляемому врачами по месту жительства больного при согласовании с онкологами.

Тяжело больных, заведомо не подлежащих специальному противоопухолевому лечению, на консультацию не направляют.

Пациент воспринимает необходимость такой консультации как подтверждение диагноза злокачественной опухоли, а невозможность лечения в специализированном учреждении - как признак неизлечимости заболевания.

# Информирование родственников

За исключением родственников и наиболее близких больному людей врач не имеет права разглашать сведения об онкологическом больном.

Оповещение знакомых и сослуживцев пациента обо всем, что его касается, нарушает закон о врачебной тайне.

Следует быть осторожным в отношении телефонных разговоров с родственниками, так как врачу неизвестно, кто находится на другом конце провода.

В таких случаях предлагают личную встречу.

# Вывод, мой личный, философский...

Может ли специалист быть высококлассным врачом если он не соблюдает правила этики и деонтологии?

Соблюдение этих правил в нашей стране часто не связывают с профессионализмом, их чаще соотносят с человечностью, тем самым отделяя понятие человеколюбия из определения профессионализма медицинского работника.