

ΙΑΤΡΙΚΗ ΗΘΙΚΗ

ΕΝΑ ΔΟΜΗΜΕΝΟ ΣΧΕΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ ΣΤΙΣ 4 ΚΑΘΙΕΡΩΜΕΝΕΣ ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΤΗΣ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

Κωνσταντίνος Ασημακόπουλος- Αν. Καθηγ. Ψυχιατρικής

<p>ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ (Προαγωγή του οφέλους, αποφυγή ή ελαχιστοποίηση της βλάβης.)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ποιό είναι το πρόβλημα του ασθενούς; Διάγνωση; Πρόγνωση;2. Είναι το πρόβλημα οξύ; Χρόνιο; Κρίσιμο; Επείγον; Αναστρέψιμο;3. Ποιοί είναι οι στόχοι της θεραπείας;4. Ποιές είναι οι πιθανότητες επιτυχούς έκβασης;5. Ποιές είναι οι εναλλακτικές λύσεις σε περίπτωση αποτυχίας της θεραπείας;6. Πως μπορεί ο συγκεκριμένος ασθενής να ωφεληθεί συνολικά από την ιατρική και πως μπορεί να αποφευχθεί η βλάβη ; <p>Η κλινική αντιμετώπιση περιλαμβάνει επανεξέταση της διάγνωσης και επιλογή θεραπείας.</p>	<p>ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ (Προαγωγή του οφέλους, αποφυγή ή ελαχιστοποίηση της βλάβης, με στόχο τη βελτίωση της ποιότητας ζωής του ασθενούς.)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ποιές είναι οι προοπτικές με ή χωρίς θεραπεία για επιστροφή στην φυσιολογική ζωή;2. Εάν επιτύχει η θεραπεία, ποιές οργανικές, ψυχολογικές και κοινωνικές επιπτώσεις-ελλείμματα είναι πιθανό να αντιμετωπίσει ο ασθενής;3. Υπάρχουν προκαταλήψεις που μπορούν να επηρεάσουν την εκτίμηση του θεραπευτή σε σχέση με την ποιότητα ζωής του ασθενούς;4. Η παρούσα ή μελλοντική κατάσταση του ασθενούς είναι τέτοια ώστε η συνέχιση της ζωής να θεωρηθεί ανεπιθύμητη;5. Υπάρχει σχέδιο ή σκεπτικό για τη διακοπή της θεραπείας;6. Υπάρχει σχεδιασμός για ανακούφιση και παρηγορητική αγωγή;
<p>ΟΙ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (Σεβασμός της αυτονομίας τους ασθενούς.)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Είναι ο ασθενής νοητικά και νομικά ικανός; Υπάρχουν ενδείξεις ανικανότητας;2. Στην περίπτωση που ο ασθενής είναι ικανός, ποιες οι απόψεις του για τις επιλογές των ασθενών για τη θεραπεία τους;3. Έχει ο ασθενής ενημερωθεί και κατανοήσει τα οφέλη και τους κινδύνους της θεραπείας; Έχει δώσει τη συγκατάθεση του μετά την πληροφόρηση;4. Σε περίπτωση ανικανότητας, ποιος άλλος θα ενημερωθεί και θα λάβει δόκιμες αποφάσεις για τον ασθενή;5. Έχει ο ασθενής εκφράσει νωρίτερα συγκεκριμένες προτιμήσεις;6. Είναι ο ασθενής απρόθυμος ή ανίκανος να υποβληθεί σε θεραπεία; Αν ναι, για ποιους λόγους;7. Με λίγα λόγια, έχει ο ασθενής δικαίωμα σεβασμού των επιλογών του μέχρι του σημείου που επιτρέπει η ηθική και ο νόμος; <p>Όλες οι διαντιδράσεις ασθενούς-ιατρού συμβαίνουν επειδή ο ασθενής παρουσιάζεται στον ιατρό με ένα αίτημα . Οι αξίες του ασθενούς αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής της διαντίδρασης.</p>	<p>ΣΥΝΑΡΤΩΜΕΝΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ (Αρχές Νομιμότητας και Δικαιοσύνης/Ισοτιμίας.)</p> <ol style="list-style-type: none">1. Υπάρχουν οικογενειακά ζητήματα που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τις αποφάσεις για τη θεραπευτική αγωγή;2. Υπάρχουν ιατρικά και νοσηλευτικά ζητήματα που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τις αποφάσεις για τη θεραπευτική αγωγή;3. Υπάρχουν χρηματικοί και οικονομικοί παράγοντες;4. Υπάρχουν θρησκευτικοί και πολιτισμικοί παράγοντες;5. Υπάρχουν όρια στην εχεμύθεια/εμπιστευτικότητα;6. Υπάρχουν προβλήματα με την κατανομή των πόρων;7. Υπάρχουν νομικά ζητήματα που θα μπορούσαν να επηρεάσουν τις αποφάσεις για τη θεραπευτική αγωγή;8. Υπάρχει ανάμιξη κλινικής έρευνας ή διδασκαλίας;9. Υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων; Από την πλευρά των ιατρών ή του ιδρύματος; <p>Τα ιατρικά οφέλη/πλεονεκτήματα πρέπει να απονέμονται δίκαια, ούτως ώστε άνθρωποι με παρεμφερείς ανάγκες και σε παρεμφερείς συνθήκες να αντιμετωπίζονται ισότιμα.</p>