

Лекция 4. ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ

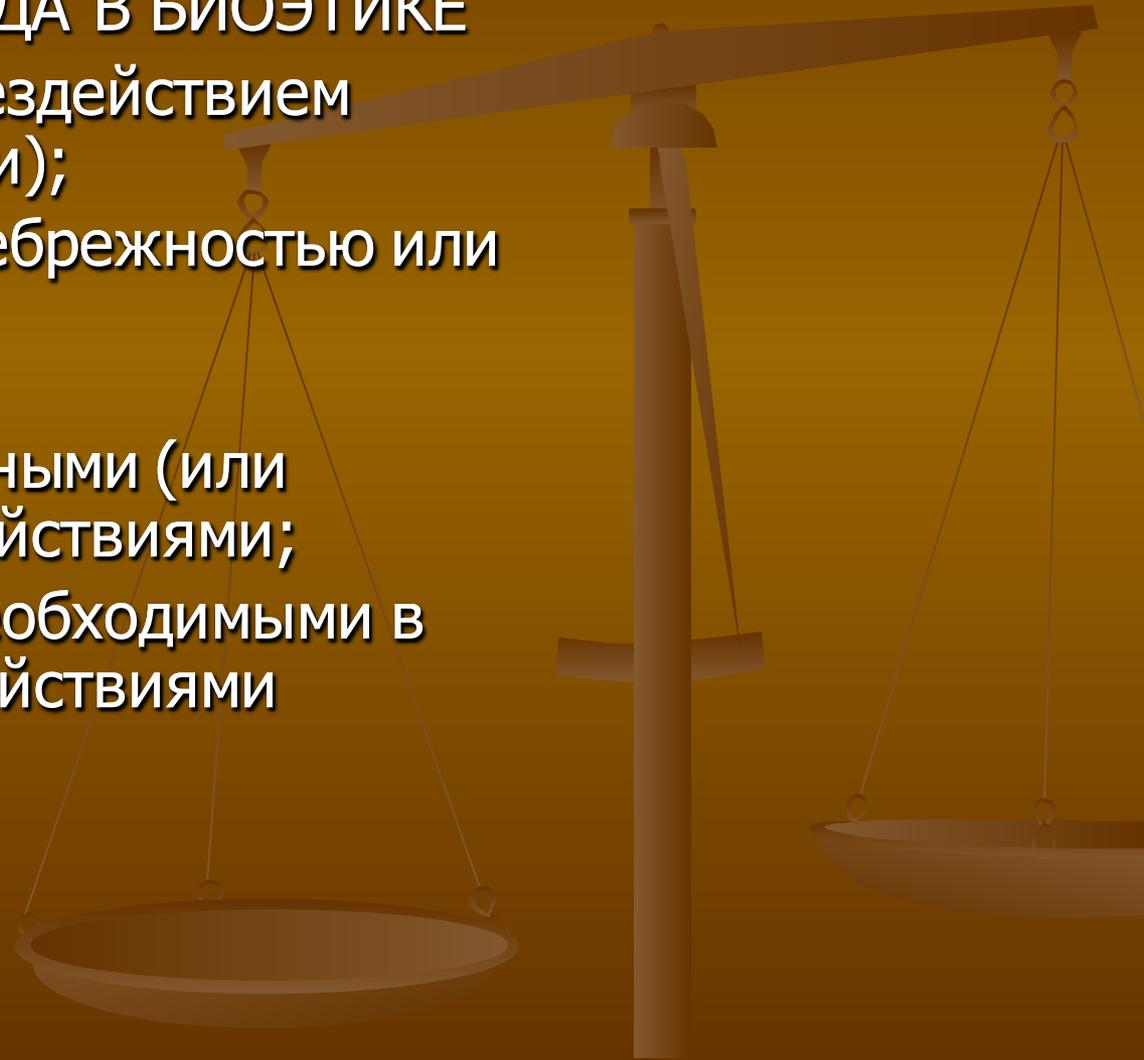


Лекции для обучающихся
по специальности «Стоматология»

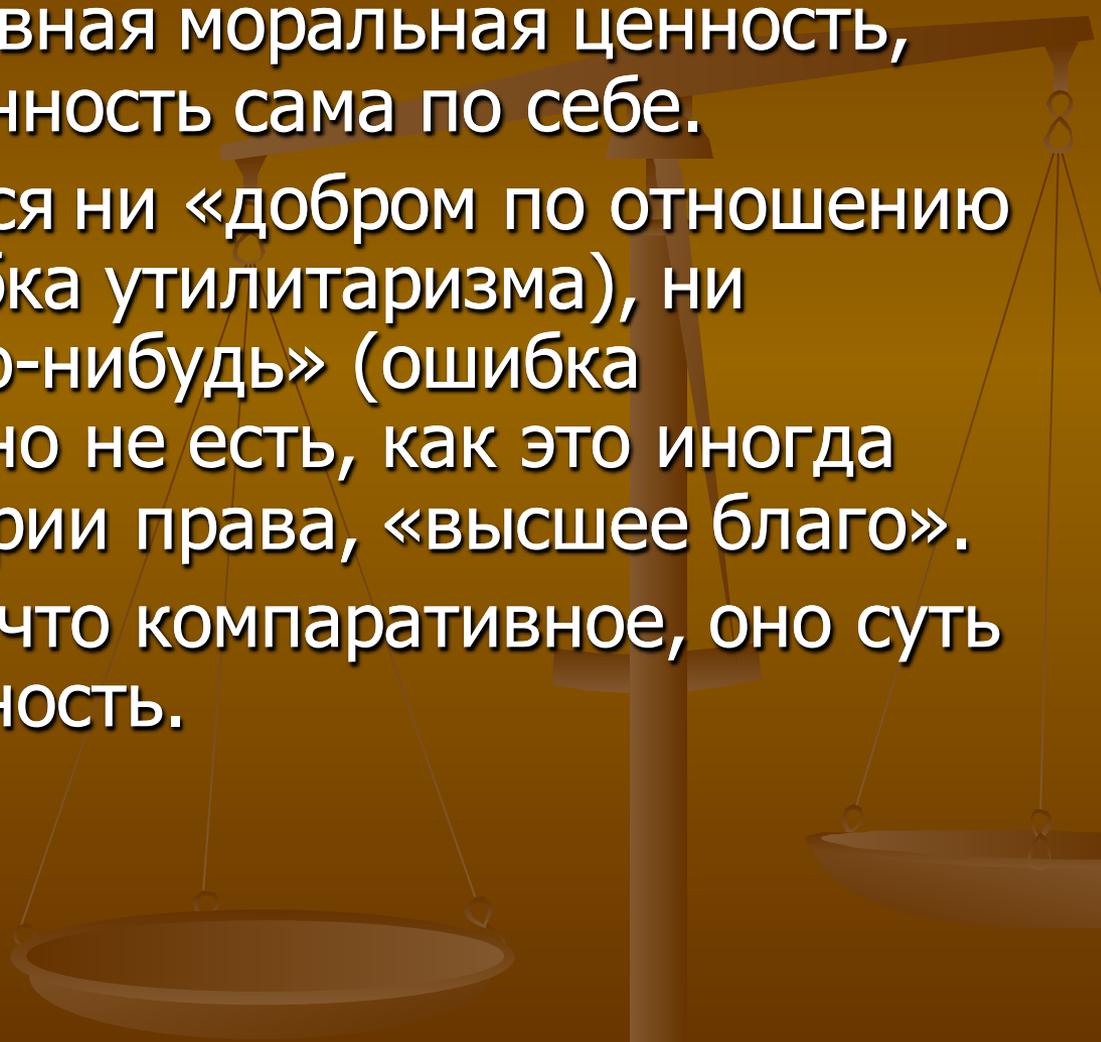
Принцип “не навреди”

РАЗНОВИДНОСТИ ВРЕДА В БИОЭТИКЕ

- а) вред, вызванный бездействием (неоказание помощи);
- б) вред, вызванный небрежностью или злым умыслом;
- в) вред, вызванный неквалифицированными (или необдуманными) действиями;
- г) вред, вызванный необходимыми в данной ситуации действиями



Принцип “делай добро”

- Добро – это основная моральная ценность, нравственная ценность сама по себе.
 - Добро не является ни «добром по отношению к чему-то» (ошибка утилитаризма), ни «добром для кого-нибудь» (ошибка эвдемонизма). Оно не есть, как это иногда упоминают в теории права, «высшее благо».
 - Добро не есть нечто компаративное, оно суть простая позитивность.
- 

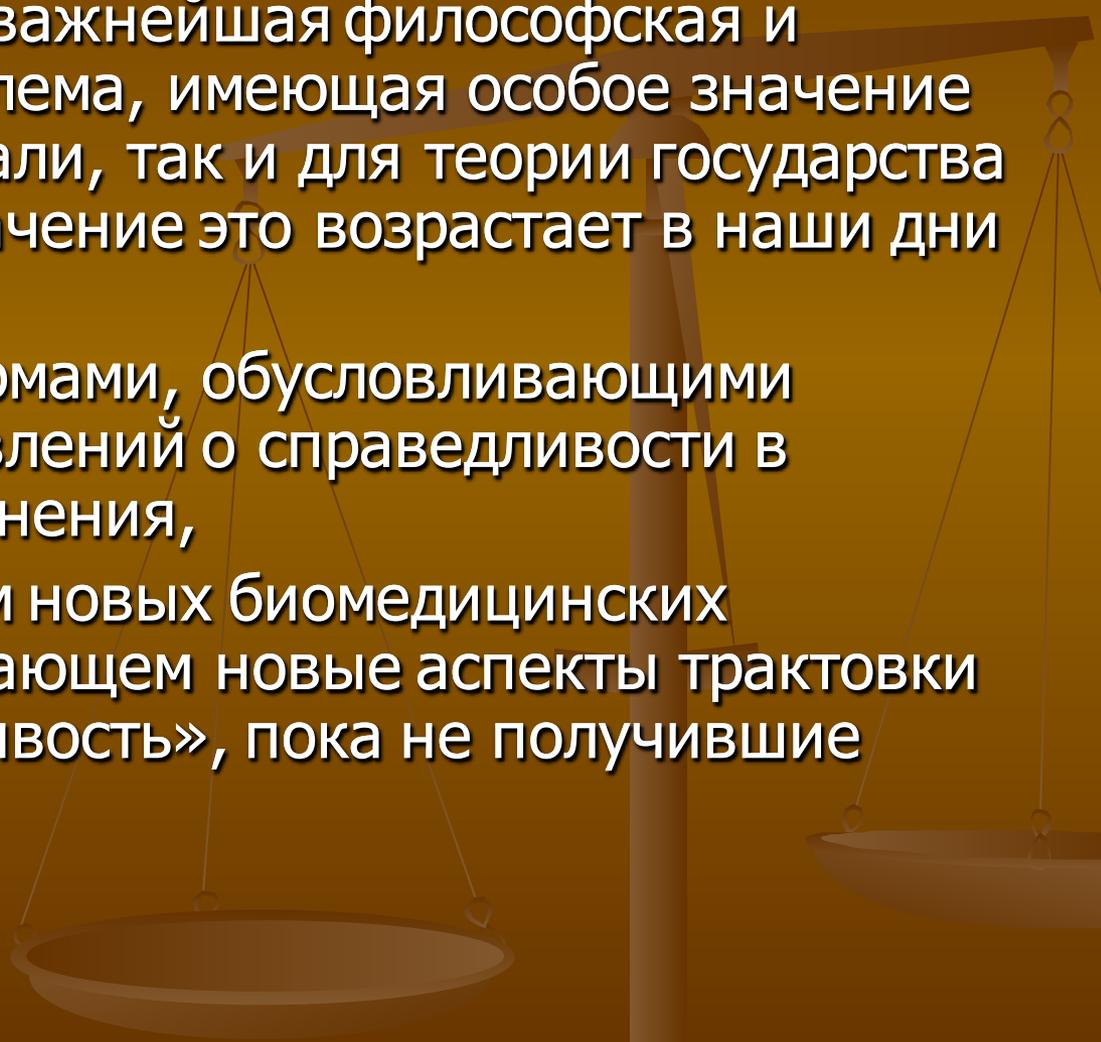
Применение принципа «делай добро» в ситуации врачебной ошибки

Существуют варианты обсуждения данной ошибки на

- а) заседании профессиональной ассоциации,
- б) в комитете по этике,
- в) в административных органах здравоохранения.

В любом случае, ошибка должна быть обсуждена и получить моральную оценку.

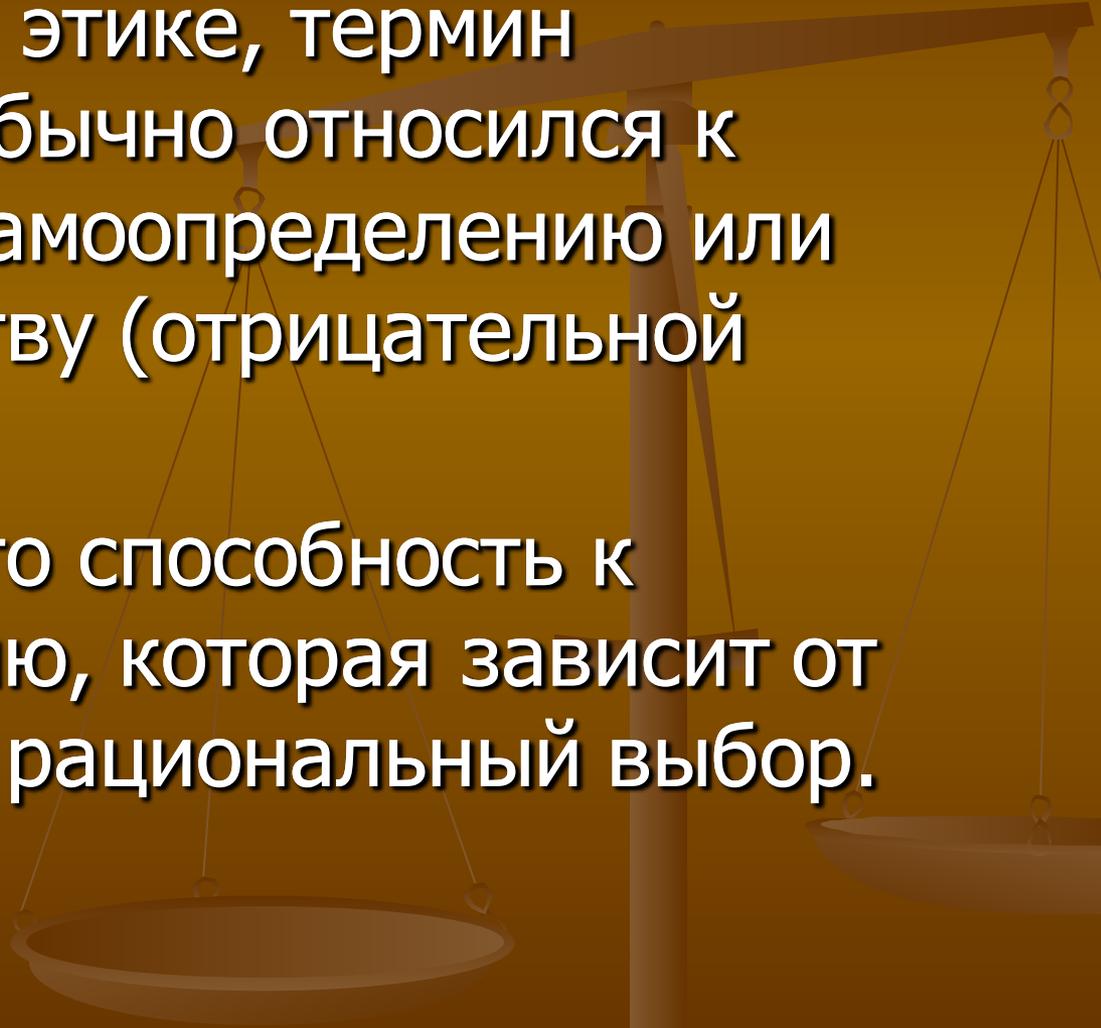
Принцип справедливости



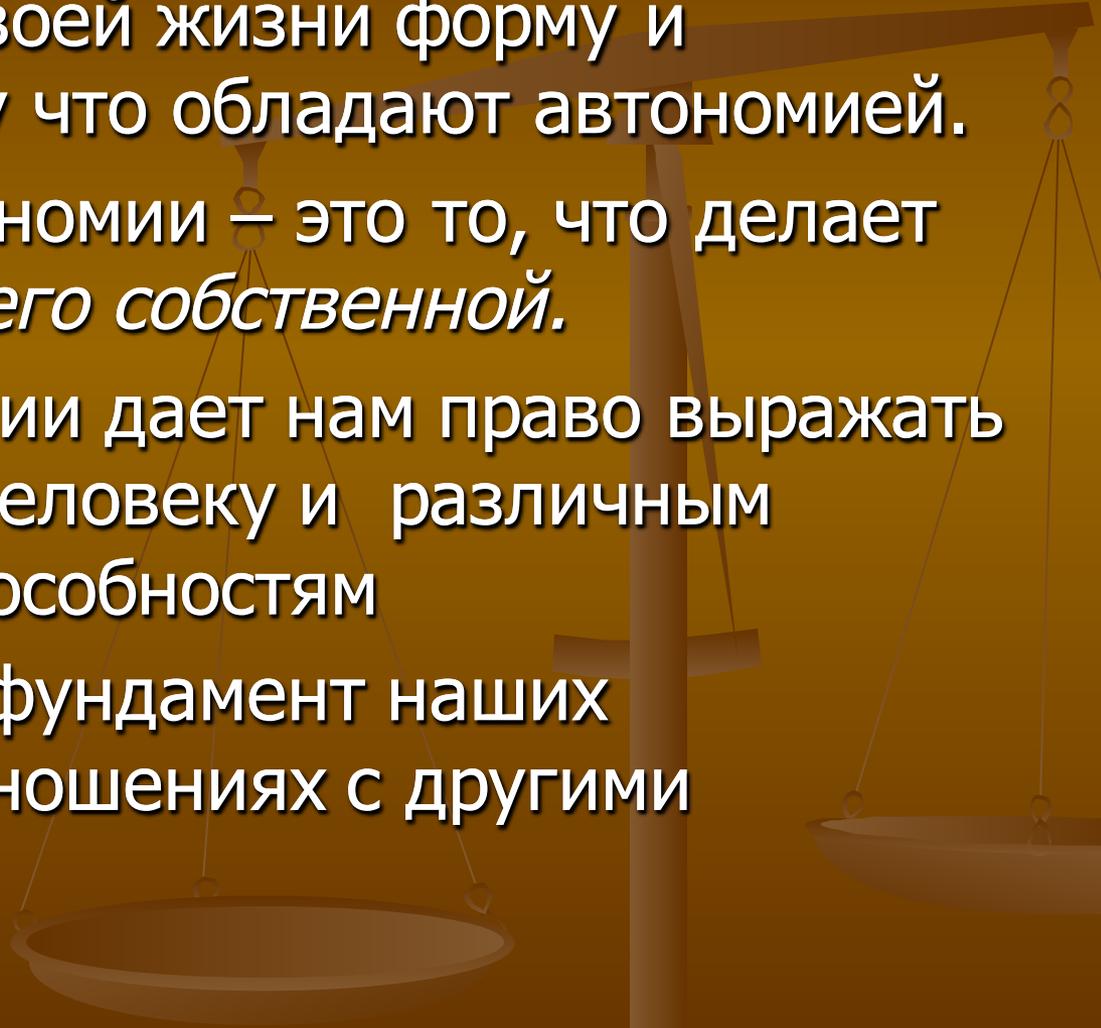
Справедливость — важнейшая философская и общественная проблема, имеющая особое значение как для теории морали, так и для теории государства и права, причем значение это возрастает в наши дни в связи с

- а) социальными реформами, обуславливающими изменение представлений о справедливости в области здравоохранения,
- б) с распространением новых биомедицинских технологий, открывающем новые аспекты трактовки понятия «справедливость», пока не получившие правовой оценки.

Принцип уважения автономии пациента

- В медицинской этике, термин «автономия» обычно относился к правильному самоопределению или невмешательству (отрицательной свободе)
 - Автономия – это способность к самоуправлению, которая зависит от умения делать рациональный выбор.
- 

Значение понятия «автономия»

- Люди придают своей жизни форму и значение, потому что обладают автономией.
 - Проявление автономии – это то, что делает жизнь человека *его собственной*.
 - Понятие автономии дает нам право выражать наше уважение человеку и различным человеческим способностям
 - Автономия - это фундамент наших нравственных отношениях с другими
- 

Этические и юридические границы автономии

- Главный законодательный документ в области охраны здоровья – «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - не предусматривает дифференциацию ответственности за различные виды вреда, которые могут нанести медицинские работники пациентам, кроме вреда, нанесенного противоправными действиями (поскольку субъект этих действий в законе не определен, им может быть и медицинский работник).
- Дисциплинарная, административная и уголовная ответственность, на которую указывает Закон, определяется по факту нанесения вреда, но здесь существует вариант ухода от этой ответственности
- Этическая ответственность определяется неформально – медицинским сообществом, этическими комитетами, обществами защиты прав граждан, добровольными объединениями и т.п.

Принципиальные отличия этики и права в отношении к нанесению вреда и нарушению автономии

- Предметом интереса в праве является вред здоровью как результат определенных действий. Причины и субъекты этих действий не персонифицируются и не идентифицируются.
- Предметом интереса в биоэтике является вред как непосредственное действие, совершенное медицинским работником на основании определенных мотивов.
- Этическая классификация вреда может быть полезна при правовой оценке, но она имеет смысл тогда, когда нанесение вреда является юридически установленным фактом.

Отношение медицинских работников к принципу автономии

У медперсонала нет мотива к содержательной интерпретации принципа автономии как принципа уважения и защиты прав пациента. Это связано с тем, что

- а) медицинская компетентность пациентов в глазах медработников является низкой,
- б) правовая компетентность самих медицинских работников является низкой
- в) правовая компетентность пациентов ниже, чем их медицинская компетентность .

Кто защищает право пациента на автономию?

- сам пациент,
- медицинские работники,
- администрация ЛПУ,
- социальные работники,
- этический комитет и т.д.

Субъектом защиты права на автономию не могут являться правоохранительные органы, поскольку оно не оформлено законодательно.

Пример 1

На консультативном приеме врачом-педиатром в присутствии обоих родителей было высказано предположение, что у ребенка патология носит наследственный характер. Клинически данная патология у родителей не отмечена, что вызвало у отца некоторое недоумение.

Пример 2.

- *В отделение для ВИЧ-инфицированных поступила пациентка 25 лет, на рентгенограмме легких были обнаружены полости распада. Врачом заподозрен туберкулез и назначена консультация фтизиатра, который не подтвердил диагноз, поскольку бактерии Коха не были выделены из мокроты. Пациентка не была переведена в тубдиспансер и, соответственно, не получала противотуберкулезные препараты в полном объеме. Фтизиатр, выступая против перевода пациентки из инфекционной больницы в тубдиспансер, руководствовался принципом: «Не навреди!», справедливо полагая, что если у пациентки не было туберкулеза, то после лечения в тубдиспансере шанс инфицирования очень высокий, а при подтвержденном диагнозе ВИЧ-инфекция, развитие туберкулеза, как правило, фатально. Спустя некоторое время состояние пациентки ухудшилось, на рентгенограмме - диссеминация процесса. Пациентка переведена в тубдиспансер.*

Пример 3

- *В диагностическое отделение инфекционной больницы поступила пациентка 17 лет. На основании клинической картины и лабораторных данных был поставлен диагноз - инфекционный мононуклеоз. В биохимическом анализе крови - повышены АЛТ, АСТ, что свидетельствовало о развившемся гепатите. Врач информирует пациентку о диагнозе, употребляя среди прочих медицинских терминов и термин «гепатит». Пациентка воспринимает сказанное как приговор, поскольку в ее понимании «гепатит – неизлечимое, угрожающее жизни состояние, страшное заболевание, передающееся половым путем или через плохо стерилизованные медицинские инструменты». Девушка не знает, что многие инфекционные заболевания сопровождаются гепатитом. Пациентка нервничает, задает медицинскому персоналу много вопросов, но, в конечном счете, так и не может преодолеть свои страхи, в результате чего ее состояние ухудшается.*

Пример 4.

Молодая девушка в возрасте 18 лет поступает в больницу, с подозрением на аппендицит, ее сопровождает отец. Пациентку осматривают терапевт и хирург, от осмотра гинеколога она отказывается под давлением отца, который считает, что в этом нет необходимости. Пациентке была проведена операция по поводу удаления аппендицита. Через сутки у нее поднимается высокая температура, развивается пельвеоперитонит, в результате которого пациентка погибает. По заключению патологоанатома, у пациентки был пиосальпингс, заболевание могло быть обнаружено при гинекологическом осмотре, от которого она категорически отказалась по настоянию отца. Таким образом, вмешательство было проведено не по поводу основного заболевания, что и привело к смерти пациентки. Отец обратился с жалобой в суд, обвиняя врачей в некачественных действиях.