



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ПЛОВДЕН  
ФАКУЛТЕТ ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ  
КАТЕДРА „ОБЩЕСТВЕНОЗДРАВНИ НАУКИ“

---

## Лекция №7

# ЕТИЧНИ ПРОБЛЕМИ И ФИЛОСОФИЯ НА ПАЛИАТИВНИТЕ ГРИЖИ

*Проф. д-р Силвия Янкуловска, дмн*



# ***ЕТИЧНИ ПРОБЛЕМИ***

---

***НА ПАЛИАТИВНИТЕ  
ГРИЖИ***



# *КОМУНИКАЦИЯ*

---

*И СЪОБЩАВАНЕ НА ИСТИНАТА  
НА ТЕРМИНАЛНО БОЛНИЯ*



## “БЛАГОРОДНАТА ЛЪЖА”

---

✚ Свобода да се прибегва до лъжа в индивидуални случаи.

✚ Неуспех на кодексите и декларациите по проблемите на съобщаването на истината.

✚ *“Като изключение информацията може да бъде отказана на пациента, когато има достатъчно основание да се счита, че тя ще представлява сериозен риск за здравето и живота му.”*

(Ревизирана Декларация от Лисабон)



# **СЪОБЩАВАНЕ НА ИСТИНАТА**

## *АРГУМЕНТИ “ЗА”*

- ✦ Пациентът може да уреди някои семейни и други проблеми
- ✦ Пациентът приема смъртта по-спокойно и се подготвя за нея
- ✦ Осигурява се по-ефективно палиативно лечение

## *АРГУМЕНТИ “ПРОТИВ”*

- ✦ Ненужна болка и дискомфорт
- ✦ Затруднява се терапевтичният процес
- ✦ Трудно за самия лекар

# СЪОБЩАВАНЕ НА ИСТИНАТА

## *АРГУМЕНТИ “ЗА”*

- ✚ Пациентът има възможност да изпълни последните си желаниа
- ✚ Спестяват на близките усилия да търсят други източници на лечение и чудодейни лекарства

## *АРГУМЕНТИ “ПРОТИВ”*

- ✚ Пациентът често сам не желае да научи
- ✚ Лекарска грешка
- ✚ Надежда за утешение
- ✚ Истината е относителна



# СЪОБЩАВАНЕ НА ИСТИНАТА

## *АРГУМЕНТИ “ЗА”*

- ✦ **Уважение на автономността**
- ✦ **Компроментиране на информираното съгласие**
- ✦ **По-бързо възстановяване и по-голям толеранс към болка**

## *АРГУМЕНТИ “ПРОТИВ”*

- ✦ **От патерналистична гледна точка лекарите знаят много повече**
- ✦ **Отнема се ценно време от останалите пациенти**
- ✦ **Отричане при дълго очакване**

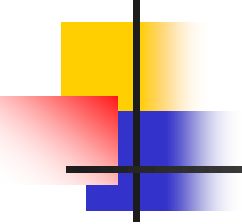


## **КАК?**

---

- # На спокойно място.**
- # В подходящ момент – не непосредствено преди изписването.**
- # В присъствието на семейството и членове на екипа.**
- # Подходящ начин – емоционална подкрепа.**
- # С подходящи думи.**
- # Проверка как е разбрана информацията.**
- Възможност за задаване на въпроси.**





# **ЕФЕКТ ВЪРХУ МЕДИЦИНСКИЯ РАБОТНИК**

---

- + Безпокойство, тревожност, депресия**
- + Чувство за вина и безпомощност**
- + Влошаване на комуникацията с пациента**
- + Предпочитание за готови формули на поведение пред индивидуалния подход**



# **ПРОБЛЕМИ ПРИ СЪОБЩАВАНЕТО**

---

- # Какво е истината?**
- # Какво е действителното желание на пациента?**
- # Ролята на тайнствеността за създаване на тревожност.**
- # Погрешно схващане, че ако истината е известна може свободно да се обсъжда.**
- # Отричането е защитен психологически механизъм.**

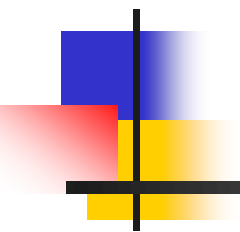


# **КОГАТО ПАЦИЕНТА НЕ ИСКА ДА ЗНАЕ**

---

- ✚ Лекарят поема отговорността и съобщава истината на пациента.**
- ✚ Пациентът да бъде информиран от друг член на семейството.**
- ✚ Ако пациентът остане непреклонен в мнението си, че не желае да научава лоши новини и иска да се концентрира върху позитивната вяра, че всичко ще бъде наред, тогава лекарят може да реши да не го информира.**

# ***ФИЛОСОФИЯ НА ПАЛИАТИВНИТЕ ГРИЖИ***





# ЦЕЛИ

---

- Според определението на СЗО – постигане на оптимално възможно качество на оставащия живот
- “Завръщане на пациента в дома му”
- “Добра смърт”



## “Завръщане на пациента в дома му”

---

1. Обстановка, наподобяваща домашната ⇒ стационарен хоспис, ОПГ
2. Нечие собствено тяло ⇒ облекчаване на болката и другите симптоми
3. Нечий собствен дом ⇒ хосписни грижи в дома
4. Духовна заобикаляща среда ⇒ духовни грижи
5. Произход на човешкото съществуване ⇒ религиозна подкрепа



# “Добра смърт”

---

## Субективно понятие

**Определение:** смърт, която е в съответствие с характера на човека



# “Добра смърт”

---

## *I. Абстрактни характеристики*

- **Смърт с достойнство** – *различни възгледи за достойнство*
- **Автономност и контрол**
- **Приемане на смъртта** – пета фаза *по д-р Елизабет Къблър - Рос*
- **Навременна смърт**
- **Позитивен ефект върху семейството**





# “Добра смърт”

---

## *II. Конкретни характеристики*

- **Автономност и контрол**
- **Информираност за настъпващата смърт**
- **Естествена смърт**
- **Внезапна смърт**
- **Без болка и страдание**
- **Смърт в обкръжението на близките**
- **Смърт в съня**
- **Смърт в собствения си дом**