

Этика и
медицинская
этика

ЭТИКА

Этика - это понимание природы конфликтов, возникающих из моральных побуждений, и того, как мы можем наилучшим образом разрешить их. Этика НЕ решает, что правильно или неправильно с моральной точки зрения; но лучше подумайте, как нам лучше всего действовать в свете наших обязанностей и обязанностей как моральных агентов.



Когда возникает «проблема этики»?

- когда нужно судить, что хорошо или что плохо;
- выбор между вариантами;
- решение что-то сделать или ничего не делать;
- Должны или не должны?
- Дилемма - сделать трудный выбор.

Вопросы этики в здравоохранении

Мы обычно думаем о «больших» проблемах, например, определение жизни, что такое человек, качество жизни, продление жизни, конец жизни, права человека.

Но повседневные этические проблемы могут включать:

- уважение людей;
- обращение к людям с достоинством;
- правильное обращение с окружающими;
- Поддержка выбора пациента.



Медицинская этика

У клиницистов есть определенные обязательства по уходу перед пациентами и обществом. Обычно считается, что врачи всегда должны действовать в интересах своих пациентов; но иногда возникает конфликт между обязательствами перед пациентом и обязательствами перед обществом или перед другими пациентами.

Основным принципом современной медицинской этики является уважение самостоятельности пациента и основополагающий принцип информированного согласия.

Медицинская этика является практической дисциплиной, а также отраслью моральной философии. Этика является неотъемлемой частью хорошей медицинской практики. Этика относится к выбору, который мы делаем, и нашим действиям в отношении этого выбора. Он касается выбора, сделанного врачами и пациентами, а также обязанностей и обязательств врачей по отношению к своим пациентам.



Этические принципы:

Когда возникают этические дилеммы, лучший подход - продумать эти логические и методические этические принципы:

- ✓ Делать добро и не делать зла;
- ✓ Автономия и согласие;
- ✓ Говорить правду;
- ✓ Конфиденциальность;
- ✓ Сохранение жизни;
- ✓ Справедливость.



Медицинская этика также касается выбора, сделанного обществом, распределения ресурсов и доступа к медицинской помощи и возникающих в связи с этим дилемм.

Этика связана с выбором. Если нет вариантов, нет необходимости в этике. То, как мы живем, включает в себя выбор, который влияет на нас самих и других людей, которые могут принести пользу и вред (последствия). Как мы кормим себя, одеваемся, согреваемся, ходим на работу и т. Д. - все эти выборы имеют последствия для других.





Этические принципы - делать добро и не причинять вреда:

Добро - это акт «делать добро», а не причинять зло - это акт «не делать зла». В практическом плане медицинские работники несут этическую ответственность за стремление делать то, что отвечает интересам их пациентов. Тем не менее, важно отметить, что некоторые медицинские вмешательства могут показаться полезными, но могут также представлять возможность причинить им вред.

Клинический пример:

*Врач поставил диагноз пожилой женщине с ревматоидным артритом и хочет назначить НПВП (обезболивающие), чтобы облегчить боль и уменьшить воспаление. — **сделал добро.***

*Однако врач не хочет, чтобы у пациентки развивалось желудочно-кишечное кровотечение, распространенный побочный эффект НПВП (обезболивающие), особенно у пожилых — **не навредить.***

Добрые поступки (делать добро):

- Наши действия должны быть направлены на то, чтобы «делать добро» людям - здоровье, благополучие, комфорт, хорошее самочувствие, повышение потенциала человека, улучшение качества жизни;
- действовать от имени «уязвимых людей» для защиты своих прав;
- предотвратить зло;
- создать безопасную и благоприятную среду;
- Помогать людям в кризисных ситуациях.



Не навреди :

- не причиняй вреда людям;
- не вызывай боли или страданий;
- не определяй недееспособность;
- не обижай;
- не унижай людей;
- не убивай.



Этические принципы - автономия и согласие:

Автономия - это право пациента принимать осознанное и непринудительное решение относительно своего управления здоровьем. Если этот принцип игнорируется врачом-специалистом, потому что он считает, что другое решение будет лучше для пациента, то это называется патернализмом. Автономное решение никогда не должно быть отклонено врачом, но не все решения являются автономными. Чтобы пациенты имели автономию, они должны иметь возможность получать, сохранять и повторять предоставленную им информацию, при условии, что эта информация является полной и передается понятным для них образом.



Клинический пример:

Онколог сообщает пациенту с раком молочной железы, что есть два варианта лечения: полная мастэктомия или частичная мастэктомия с лучевой терапией. Пациент решает сделать полную мастэктомия -

Автономия.

Онколог решает, что пациент с раком молочной железы должен лечиться тотальной мастэктомией -

Патернализм.

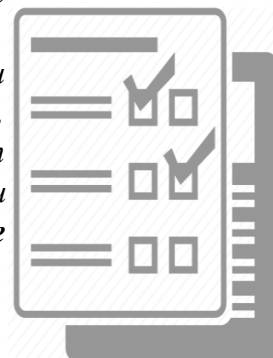
***Согласие** является продолжением автономии и бывает нескольких действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился видов. Неявное согласие - это когда врач предполагает, что определенные с запланированным действием врача. Устное согласие - это когда пациент устно дал врачу разрешение на продолжение желаемого действия. Письменное согласие является документальным подтверждением того, что пациент, обычно с подписью, дал согласие на проведение процедуры. Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия. Полностью информированное согласие - это согласие, данное после предоставления всей информации о процедуре. Там, где это возможно, полностью информированное письменное и устное согласие должно быть получено до любой процедуры, обследования или лечения.*

Клинический пример:

*Пациент с тонзиллитом находится в ЛОР-отделе (ухо, горло и нос), и доктор подходит с помощью шприца. Пациент вытягивает левую руку в направлении врача. Доктор берет образец его крови. - **Согласие по умолчанию.***

*Затем врач спрашивает, может ли он измерить артериальное давление пациента. Пациент говорит да. - **Устное согласие.***

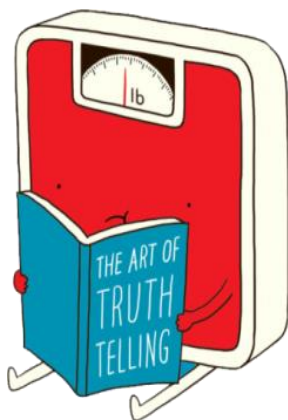
*Затем врач просит пациента дать согласие на операцию, прочитав и подписав форму, в которой пациент дает согласие на удаление миндалин, после объяснения пациенту рисков и преимуществ процедуры. Пациент читает и подписывает документ и выражает желание пройти процедуру. - **Полностью информированное письменное и устное согласие.***



Автономия и согласие:

- ✓ уважайте право человека принимать собственные решения;
- ✓ учите людей делать свой выбор;
- ✓ поддерживайте людей в их индивидуальном выборе;
- ✓ не заставляйте кого-либо что-либо делать;
- ✓ «Информированное согласие» является важным результатом этого принципа.

Этический принцип - говорить правду:



Этический принцип говорить правду - это процесс, с помощью которого врач предоставляет пациенту всю информацию о его здоровье. Этот принцип позволяет пациенту быть полностью информированным и поэтому принимает во внимание этические принципы автономии и согласия. Один аспект, который всегда следует учитывать, заключается в том, что некоторые пациенты не хотят получать информацию. Поэтому важно спросить пациента, хочет ли он знать или нет. Единственный (крайне редкий) случай, когда допустимо не говорить пациенту правду, это когда пациент может пострадать, например, «Если вы скажете мне, что у меня рак, я убью себя».

Этические принципы - конфиденциальность:

Этический принцип конфиденциальности гарантирует, что имеющаяся у пациента медицинская информация доступна только тем, кому пациент предоставил доступ по автономному и полностью информированному соглашению. Чтобы завоевать доверие между медицинскими работниками и их пациентами, необходимо сохранять конфиденциальность.

Конфиденциальность может быть нарушена, если информация, которой делится пациент, относится к потенциальной угрозе общественной безопасности или если этот факт предписан судом



Клинический пример:

Врач сообщает пациенту, что он не может водить машину из-за недавнего диагноза-эпилепсия. Пациент соглашается, но, когда однажды утром едет на работу, доктор видит человека за рулем. Врач должен проинформировать местные органы власти о проблемах общественной безопасности.



Этические принципы - сохранение жизни:

Этическим принципом сохранения жизни является желание лечить болезнь пациента, чтобы продлить его жизнь. Большинство пациентов хотят жить дольше; большинство врачей могут присоединиться к профессии, чтобы спасти жизни. Этот принцип может быть отменен, если пациент оставил завещание, пока он жив, заявив о своем желании не воскреснуть.



Этические принципы – правосудие:

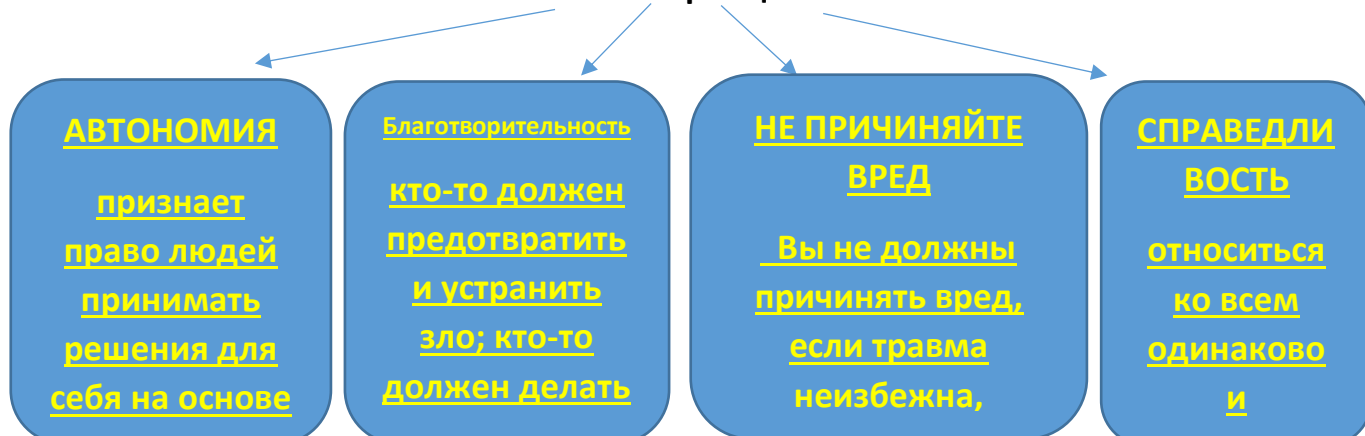
Справедливость относится к распределению вещей и позиций людей в обществе. В медицинском контексте правосудие предполагает справедливое распределение медицинских ресурсов. Это может быть равное распределение (эгалитаризм) или максимизация общего или среднего благосостояния во всем обществе (утилитаризм).

Справедливость:

- Честное лечение людей;
- Не отдавать предпочтение отдельным лицам / группам в ущерб другим;
- Действовать недискриминационным / безвредным образом;
- Соблюдение прав человека;
- Соблюдение закона.



Этические Принципы



Метод четырех субъектов:

Метод четырех субъектов - это способ обеспечить структуру, в которой врач, столкнувшийся с этической проблемой, анализирует случай в объективной форме. Метод четырех субъектов, разработанный Йонсеном, Зиглером и Уинслейдом в 1982 году, включает в себя следующее и соответствует этическим принципам автономии, доброты, зла и справедливости:

- медицинские показания (делать добро, не навредить);
- предпочтения пациента (автономия);
- качество жизни (делать добро, не делать плохо и заниматься индивидуальной трудовой деятельностью);
- Контекстуальные характеристики (лояльность и справедливость).

Метод четырех субъектов включает:

- Истина- говорить правду, информированное согласие, уважение к автономии;
- Конфиденциальность - право человека оставаться приватным, не разглашать информацию;
- Конфиденциальность - только обмен личной информацией о «потребности в знаниях»;
- Верность - лояльность, сохранение обязанности заботиться обо всех, независимо от того, кто они или что они сделали.

Этические теории

Существуют две основные этические теории, которые применяются в медицинской практике:

- **Консенсализм**- относится к тем моральным теориям, которые утверждают, что последствия определенного действия формируют основу любого действительного морального суждения относительно этого действия (принимая последствия наших действий).
- **Деонтология** - это этический подход, который фокусируется на правильности или неправильности самих действий, а не на правильности или неправильности последствий этих действий (основывая наши действия на наборе принципов или обязанностей).

Консенциализм:

- ✓ Действия являются правильными или неправильными в зависимости от баланса между их хорошими и плохими последствиями;
- ✓ Правильный акт - это тот акт, который дает наилучший результат в целом;
- ✓ Утилитаризм (какое действие имеет наибольшую полезность - использование / польза / положительный результат) - это тип последовательности.

Утилитаризм:

- самая выдающаяся теория, основанная на последствиях;
- по принципу полезности;
- действия должны обеспечивать максимальный баланс положительной ценности (например, счастья) в пользу амортизации (например, ущерба).

Медицинская деонтология:

Медицинская деонтология относится к профессиональной этике медицинских работников и поведенческим принципам медицинского персонала, ориентированным на максимальную пользу лечения.



Медицинская деонтология включает в себя проблемы соблюдения медицинской конфиденциальности, проблему степени ответственности медицинского работника за жизнь и здоровье пациента и проблемы, связанные с отношениями медицинских работников между ними. Согласно медицинской этике, по отношению к пациенту медицинский работник должен уделять максимум внимания и применять все свои знания для восстановления здоровья пациента или оказания ему помощи в его страданиях; врач должен передавать пациенту только информацию об их здоровье, которая будет полезна, и устанавливать контакт между пациентом и врачом.

Врач должен избегать разговоров и бесед с коллегами, персоналом в присутствии пациента и с самим пациентом об заболевании, которое иногда вызывает развитие язвенного заболевания. Международный кодекс медицинской этики был ратифицирован (1949 г.) Всемирной медицинской ассоциацией в Женеве.

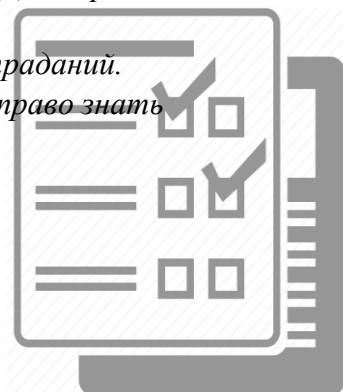


Клинический пример:

Врач выходит из комнаты и видит пациента, страдающего мучительной смертью. Семья обращается к врачу и спрашивает, пострадал ли пациент. Доктор не говорит правду: «Он ушел с миром».

Концептуальная концепция - это облегчает бремя семьи во время страданий.

Деонтологическая концепция - ложь в корне неверна, и семья имеет право знать правду.



Обязанности врача, зарегистрированного в Главном медицинском совете:

Пациенты должны иметь возможность доверять врачам в отношении их жизни и благополучия. Чтобы оправдать эту уверенность, мы, как профессионалы, обязаны поддерживать хорошие стандарты практики и заботы и проявлять уважение к человеческой жизни.

В частности, как врач, вы должны:

- заботиться о пациенте, ваша первая задача;
- относиться к каждому пациенту вежливо и с осторожностью;
- уважать достоинство и близость пациентов;
- прислушиваться к пациентам и уважать их мнение;
- предоставлять пациентам информацию, понятную им;
- уважать права пациентов на полное участие в принятии решений, касающихся их ухода;
- поддерживать свои профессиональные знания и навыки в актуальном состоянии;
- признать пределы вашей профессиональной компетенции;
- быть честным и заслуживающим доверия;
- уважать и защищать конфиденциальную информацию;
- убедитесь, что ваши личные убеждения не наносят вреда заботе о ваших пациентах;
- действовать быстро, чтобы защитить пациентов от риска, если у вас есть веские основания полагать, что вы или коллега, возможно, не готовы;
- избегать злоупотребления должностью врача;
- Сотрудничать с коллегами таким образом, чтобы наилучшим образом отвечать интересам пациентов.

Во всех этих вопросах никогда не следует несправедливо дискриминировать пациентов или коллег. И вы всегда должны быть готовы оправдать свои действия.

Вопросы для проверки знаний:

1. Дайте определение этики.

Этика - это понимание природы конфликтов, возникающих из моральных побуждений, и того, как мы можем наилучшим образом разрешить их.

2. С моральной точки зрения, что решает этика?

Этика НЕ решает, что правильно или неправильно с моральной точки зрения; но лучше подумайте, как нам лучше всего действовать в свете наших обязанностей и обязанностей как моральных агентов.

3. Когда возникает «этическая проблема»:

- a. Когда нужно судить, что хорошо или что плохо;
- b. Выбор между вариантами;
- c. Решение что-то сделать или ничего не делать;
- d. Должны или не должны?
- e. Дилемма - сделать трудный выбор.

4. Этические проблемы в здравоохранении

- a. Мы обычно думаем о «больших» проблемах, например, определение жизни, что такое человек, качество жизни, продление жизни, конец жизни, права человека.
- b. Но повседневные этические проблемы могут включать:
- c. Уважение к людям
- d. Обращение к человеку с достоинством;
- e. Правильное обращение с людьми;
- f. Поддержка выбора пациента.

5. Медицинская этика может быть описана как:

Врачи всегда должны действовать в интересах своих пациентов; но иногда возникает конфликт между обязательствами перед пациентом и обязательствами перед обществом или перед другими пациентами.

6. Центральный принцип современной медицинской этики:

Уважение к автономии пациента и основополагающий принцип информированного согласия.

7. Медицинская этика подразумевает:

- a. Медицинская этика - это практическая дисциплина, а также раздел моральной философии.
- b. Этика является неотъемлемой частью хорошей медицинской практики.
- c. Этика относится к выбору, который мы делаем, и нашим действиям в отношении этого выбора.
- d. Он касается выбора, сделанного врачами и пациентами, а также обязанностей и обязательств врачей по отношению к своим пациентам.
- e. Медицинская этика также касается выбора, сделанного обществом, распределения ресурсов и доступа к медицинской помощи, а также связанных с ними дилемм.

8. Этическими принципами являются:

- делать добро и не делать зла;
- автономия и согласие;
- говорить правду;
- Конфиденциальность;
- сохранение жизни;
- Справедливость.

9. Этические принципы - хорошее и плохое означают:

Доброжелательность - это акт «делать добро», безвредность - это акт «не делать зла». В практическом плане медицинские работники несут этическую ответственность за стремление делать то, что отвечает интересам их пациентов. Тем не менее, важно отметить, что некоторые медицинские вмешательства могут показаться полезными, но могут также представлять возможность причинить им вред.

10. Доброжелательность (делать добро) подразумевает:

- Наши действия должны быть направлены на то, чтобы «делать добро» людям - здоровье, благополучие, комфорт, повышение потенциала человека, улучшение качества жизни.
- Действовать от имени «уязвимых людей» для защиты своих прав;
- Предотвратить зло.
- Создать безопасную и благоприятную среду.
- Помогать людям в кризисных ситуациях.

11. Безвредность, включает в себя:

- Не навреди людям.
- Не вызывай боли или страданий.
- Не подводить к недееспособности.
- Не оскорблять.
- Не убивать.

12. Этические принципы - автономия и согласие могут быть описаны как:

- *Автономия* - это право пациента принимать осознанное и принудительное решение относительно своего собственного управления здоровьем.
- *Согласие* является расширением автономии и имеет несколько типов. Неявно, выражено в устной форме, выражено в письменной форме, полностью информировано.

13. Если врач-специалист игнорирует принцип автономии, поскольку считает, что для пациента будет лучше принять другое решение, этот подход называется:

- Патернализм

14. Чтобы пациенты имели автономию, они должны иметь:

- способность получать, сохранять и повторять предоставленную им информацию,
- при условии, что информация является полной и передана таким образом, чтобы они могли ее понять.

15. Онколог сообщает пациенту с раком молочной железы, что существует два варианта лечения: полная мастэктомия или частичная мастэктомия с лучевой терапией. Пациент решает сделать полную мастэктомию. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

Автономия.

16. Онколог решает, что пациент с раком молочной железы должен проходить тотальную мастэктомию. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

Патернализм.

17. Что такое подразумеваемое согласие:

Неявное согласие - это когда врач предполагает, что определенные действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился с запланированным действием врача.

18. Что представляет собой устное согласие:

Устное согласие - это когда пациент устно дал врачу разрешение на продолжение желаемого действия.

19. Что представляет собой письменное согласие:

Письменное согласие является документальным подтверждением того, что пациент, обычно с подписью, дал согласие на проведение процедуры. Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия.

20. Что представляет собой полностью информированное согласие:

Полностью информированное согласие - это согласие, данное после предоставления всей информации о процедуре. Там, где это возможно, полностью информированное письменное и устное согласие должно быть получено до любой процедуры, обследования или лечения.

21. Пациент с тонзиллитом находится в ЛОР-отделении (ухо, горло и нос), и доктор подходит с помощью шприца. Пациент вытягивает левую руку в направлении врача. Доктор берет образец его крови. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

Согласие по умолчанию.

22. Врач спрашивает, может ли он измерить артериальное давление пациента. Пациент говорит да. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

Устное согласие.

23. Врач просит пациента дать согласие на операцию, прочитав и подписав форму, в которой пациент дает согласие на удаление миндалин, после объяснения пациентам рисков и преимуществ процедуры. Пациент читает и подписывает документ и выражает желание пройти процедуру. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

Полностью информированное письменное и устное согласие.

24. Автономность и согласие, к ним относятся:

- уважать право человека принимать собственные решения;
- учить людей делать свой выбор;
- поддерживать людей в их индивидуальном выборе;
- не заставляйте кого-либо что-либо делать;
- «Информированное согласие» является важным результатом этого принципа.

25. Этический принцип - говорить правду - это:

Принцип - это процесс, с помощью которого врач предоставляет пациенту всю информацию, касающуюся его здоровья. Этот принцип позволяет пациенту быть полностью информированным и поэтому принимает во внимание этические принципы автономии и согласия.

26. Один аспект, который всегда следует учитывать, заключается в том, что некоторые пациенты не хотят получать информацию. Поэтому важно:

Спросите пациента, хотят ли они узнать о своем состоянии здоровья.

27. Единственный (крайне редкий) случай, когда допустимо не говорить пациенту правду, это когда пациент может:

- может быть пострадавшим, когда ему правду скажут, например, «Если вы скажете мне, что у меня рак, я убью себя».

28. Этический принцип - конфиденциальность, представляет:

Этический принцип конфиденциальности гарантирует, что имеющаяся у пациента медицинская информация доступна только тем, кому пациент предоставил доступ по автономному и полностью информированному соглашению.

29. Почему следует сохранять конфиденциальность?

Чтобы завоевать доверие между медицинскими работниками и их пациентами.

30. Когда конфиденциальность может быть нарушена?

Конфиденциальность может быть нарушена, если информация, которой делится пациент, относится к потенциальной угрозе общественной безопасности или если этот факт предписан судом.

31. Врач сообщает пациенту, что он не может водить машину из-за недавнего диагноза эпилепсия. Пациент соглашается, но когда однажды утром едет на работу, доктор видит человека за рулем. Что должен делать доктор в этом случае?

Врач должен проинформировать местные органы власти о проблемах общественной безопасности

32. Этический принцип - сохранение жизни, предполагает:

Этическим принципом сохранения жизни является желание лечить болезнь пациента, чтобы продлить его жизнь. Большинство пациентов хотят жить дольше; большинство врачей могут присоединиться к профессии, чтобы спасти жизни.

33. Этический принцип - сохранение жизни, в случае чего она может быть нарушена:

В случае, если пациент сделал в жизни выбор, заявив о своем желании не воскреснуть.

34. Этический принцип - справедливость, предполагает:

Справедливость относится к распределению вещей и позиций людей в обществе. В медицинском контексте правосудие предполагает справедливое распределение медицинских ресурсов.

35. Виды правосудия могут быть:

Это может быть равное распределение (эгалитаризм) или максимизация общего или среднего благосостояния во всем обществе (утилитаризм).

36. Правосудие предполагает:

- Справедливое отношение к людям;
- Не отдавать предпочтение отдельным лицам / группам в ущерб другим;
- Действовать недискриминационным / безвредным образом;
- Уважение прав человека;
- Правоохранительные органы.

37. Метод из четырех субъектов соответствует этическим принципам автономии, добра, зла и справедливости и включает в себя следующее:

- медицинские показания (делать добро, не навредить);
- предпочтения пациента (автономия);
- качество жизни (делать добро, не делать плохо и заниматься индивидуальной трудовой деятельностью);
- Контекстуальные характеристики (лояльность и справедливость).

38. Истинность в методах четырех предметов подразумевает:

говорить правду, информированное согласие, уважение к автономии;

39. Конфиденциальность в методах четырех субъектов подразумевает:

право человека оставаться индивидуальным, не разглашать информацию;

40. Конфиденциальность в методах четырех субъектов предполагает:

только делиться личной информацией о «потребности в знаниях»;

41. Верность методов четырех субъектов подразумевает:

лояльность, сохраняя обязанность заботиться обо всех, независимо от того, кто они или что они сделали.

42. В медицинской практике применяются две основные этические теории:

- Консенсализм
- Этика

43. Последовательность основных этических теорий, которая применяется в медицинской практике, относится к:

к тем моральным теориям, которые утверждают, что последствия определенного действия формируют основу любого действительного морального суждения относительно этого действия (принимая последствия наших действий).

44. Этика основных этических теорий, которые применяются в медицинской практике:

подход к этике, который фокусируется на правильности или неправильности самих действий, а не на правильности или неправильности последствий этих действий (основывая наши действия на наборе принципов или обязанностей).

45. Последовательность подразумевает:

- Действия являются правильными или неправильными в зависимости от баланса между их хорошими и плохими последствиями;
- Правильный акт - это тот, который дает наилучший результат в целом;
- Утилитаризм (какое действие имеет наибольшую полезность - использование / польза / положительный результат) - это тип последовательности.

46. Утилитаризм подразумевает:

- самая выдающаяся теория, основанная на последствиях;
- по принципу полезности;
- действия должны обеспечивать максимальный баланс положительной ценности (например, счастья) в пользу амортизации (например, ущерба).

47. Медицинская этика относится к:

Профессиональная этика медицинских работников и поведенческие принципы медицинского персонала, ориентированные на максимальную пользу лечения.

48. Что включает в себя медицинская деонтология?

Медицинская деонтология включает в себя проблемы соблюдения медицинской конфиденциальности, проблему степени ответственности медицинского работника за жизнь и здоровье пациента и проблемы, связанные с отношениями медицинских работников между ними.

49. Что должен делать медицинский работник по отношению к пациенту в отношении аспектов медицинской деонтологии?

- Согласно медицинской этике, по отношению к пациенту медицинский работник должен уделять максимум внимания и применять все свои знания для восстановления здоровья пациента или оказания ему помощи в его страданиях;
- Врач должен передавать пациенту только информацию об их здоровье, которая будет полезна, и устанавливать контакт между пациентом и врачом.
- Врач должен избегать разговоров и бесед с коллегами, персоналом в присутствии пациента и с самим пациентом об их заболевании, которое иногда вызывает развитие ятрогенного заболевания. Международный кодекс медицинской этики был ратифицирован (1949 г.) Всемирной медицинской ассоциацией в Женеве.

50. Врач выходит из комнаты и видит пациента, страдающего мучительной смертью. Семья обращается к врачу и спрашивает, пострадал ли пациент.

Доктор не говорит правду: «Он ушел с миром». Опишите концептуальные и деонтологические концепции в связи с этим клиническим примером.

Концептуальная концепция - это облегчает бремя семьи во время страданий.

Деонтологическая концепция - ложь в корне неверна, и семья имеет право знать правду.

51. Обязанности врача, зарегистрированного в Главном медицинском совете:

- заботиться о пациенте, ваша первая задача;
- относиться к каждому пациенту вежливо и с осторожностью;
- уважать достоинство и близость пациентов;
- прислушиваться к пациентам и уважать их мнение;
- предоставлять пациентам информацию, понятную им;
- уважает права пациентов на полное участие в принятии решений, касающихся их ухода;
- поддерживать свои профессиональные знания и навыки в актуальном состоянии;
- признать пределы вашей профессиональной компетенции;
- быть честным и заслуживающим доверия;
- уважать и защищать конфиденциальную информацию;
- убедитесь, что ваши личные убеждения не наносят вреда заботе о ваших пациентах;
- действовать быстро, чтобы защитить пациентов от риска, если у вас есть веские основания полагать, что вы или коллега, возможно, не готовы;
- избегать злоупотребления должностью врача;
- Сотрудничать с коллегами таким образом, чтобы наилучшим образом отвечать интересам пациентов.

52. Врач, зарегистрированный в Главном медицинском совете, никогда не должен:

Несправедливо дискриминировать пациентов или коллег.

53. Врач, зарегистрированный в Главном медицинском совете, не всегда должен:

Всегда будьте готовы оправдать свои действия.

Тесты

1. Дайте определение этики.

- a) *Этика - это понимание природы конфликтов, возникающих из моральных побуждений, и того, как мы можем наилучшим образом разрешить их.
- b) Этика - это наука о конфликтах, возникающих из моральных побуждений, и о том, как мы можем их породить.
- c) Этика - это искусство быть вежливым.
- d) Этика является отраслью практической медицины.
- e) Этика решает, что правильно или неправильно с моральной точки зрения.

2. С моральной точки зрения, что решает этика?

- a) *Этика НЕ решает, что правильно или неправильно с моральной точки зрения.
- b) Этика решает, что правильно или неправильно с моральной точки зрения.
- c) *Этика рассматривает, как нам лучше всего действовать в свете наших обязанностей и как моральных агентов.
- d) Врачи всегда должны действовать в своих интересах.
- e) Этика решает решение "больших" проблем

3. Когда возникает «этическая проблема»:

- a) *Когда нужно судить, что хорошо или что плохо;
- b) *Выбор между вариантами;
- c) *Решение что-то сделать или ничего не делать;
- d) *Должен или нет?
- e) Дилемма.

4. Этические проблемы в здравоохранении

- a) *Уважение людей.
- b) *Относиться к людям с достоинством.
- c) *Правильное обращение с людьми.
- d) *Поддержка выбора пациентов.
- e) Поддержка коллег.

5. Медицинская этика может быть описана как:

- a) *Врачи должны всегда действовать в интересах своих пациентов.
- b) *Иногда возникает конфликт между обязательствами перед пациентом и обязательствами перед обществом или другими пациентами.
- c) Врачи должны всегда действовать в своих лучших интересах.
- d) Этика решает «большие» проблем.
- e) Дилемма

6. Центральный принцип современной медицинской этики:

- a) *Уважение независимости пациента и основополагающий принцип информированного согласия.
- b) Врачи всегда должны действовать в своих интересах.
- c) Этика решает «большие» проблем.
- d) Дилемма
- e) Поддержка коллег в любой ситуации.

7. Медицинская этика подразумевает:

- a) *Медицинская этика - это практическая дисциплина, а также раздел моральной философии.
- b) *Этика является неотъемлемой частью хорошей медицинской практики.
- c) *Этика относится к выбору, который мы делаем, и нашим действиям в отношении этого выбора.
- d) Этика имеет дело с конфликтами.
- e) Медицинская этика является теоретической дисциплиной, а также отраслью доказательной медицины.

8. Медицинская этика подразумевает:

- a) *Касается выбора, сделанного клиницистами и пациентами, а также обязанностей и обязательств врачей по отношению к своим пациентам.
- b) *Медицинская этика также касается выбора, сделанного обществом, распределения ресурсов и доступа к медицинской помощи и возникающих в связи с этим дилемм.
- c) *Этика имеет дело с выбором.
- d) Этика - это искусство конфликта.
- e) Этика решает "большие" проблем.

9. Этическими принципами являются:

- a) *Польза и вред.
- b) *Автономия и согласие.
- c) *Говорить правду.
- d) Соккрытие правды.
- e) Вред обоснованный

10. Этическими принципами являются:

- a) *Конфиденциальность.
- b) *Сохранение жизни.
- c) *Правосудие.
- d) Дипломатические каналы.
- e) Этика решает "большие" проблем.

11. Этические принципы - делать добро и делать зло значит:

- a) *Доброжелательность - это акт «делать добро», тогда как не делать зла - это акт «не делать зла».
- b) *В практическом плане медицинские работники несут этическую ответственность за стремление делать то, что отвечает интересам их пациентов.
- c) *Тем не менее, важно отметить, что некоторые медицинские вмешательства могут показаться полезными, но могут также представлять возможность причинения им вреда. Благословение - это акт «не причинения вреда».
- d) Не навредить - это акт «делать добро».

12. Безвредность (делать добро) подразумевает:

- a) *Наши действия должны быть нацелены на то, чтобы «делать добро» людям - здоровье, благополучие, комфорт, повышение потенциала человека, улучшение качества жизни.
- b) *Действовать от имени «уязвимых людей» для защиты своих прав.

- c) Предотвратить все возможные ситуации.
- d) *Создать безопасную и благоприятную среду.
- e) *Помощь людям в кризисных ситуациях.

13. Безвредность, подразумевает:

- a) не смотреть
- b) *не вызывает боли или страданий.
- c) *не определяет недееспособность.
- d) *не оскорбляет
- e) *не убивает.

14. Этические принципы - автономия и согласие могут быть описаны как:

- a) *Автономия - это право пациента принимать осознанное и принудительное решение относительно своего собственного управления здоровьем.
- b) *Согласие является расширением автономии и имеет несколько типов: неявное, выраженное в устной форме, выраженное в письменной форме, полностью информированное.
- c) Автономия - это право пациента принимать решение без консультации с врачом.
- d) Согласие является продолжением автономии и относится к одному типу, полностью информирован.
- e) Автономия - это право врача принимать решение, не разговаривая с пациентом.

15. Если принцип автономии игнорируется врачом-специалистом, потому что он считает, что другое решение будет лучше для пациента, этот подход называется:

- a) *Патернализм.
- b) Власть.
- c) Совершать зло.
- d) Игнорирование.
- e) Сохранение

16. Чтобы пациенты имели автономию, они должны иметь:

- a) *Способность получать, сохранять и повторять предоставленную им информацию.
- b) *Условием является то, что информация является полной и передается так, чтобы пациенты могли ее понять.
- c) Способность повторять предоставленную им информацию.
- d) Одним из условий является то, что информация является полной и в письменной форме.
- e) Одно условие состоит в том, что информация дает врачу автономию.

17. Онколог сообщает пациенту с раком молочной железы, что есть два варианта лечения: полная мастэктомия или частичная мастэктомия с лучевой терапией. Пациент решает сделать полную мастэктомию. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

- a) *Автономность.
- b) Авторитетность.
- c) Делегат.
- d) Справедливость.
- e) Доброжелательность

18. Онколог решает, что пациент с раком молочной железы должен проходить тотальную мастэктомию. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

- a) *Патернализм.
- b) Автономность.

- c) Авторитетность
- d) Делегация.
- e) Справедливость.

19. Что подразумевается под согласием:

- a) *Согласие по умолчанию - это когда врач предполагает, что определенные действия или язык тела пациента подразумевают, что пациент согласился на запланированное действие врача.
- b) Неявное согласие - это когда врач предполагает определенные действия пациента.
- c) Подразумеваемое согласие - это когда врач не может предполагать определенные действия пациента.
- d) Неявное согласие юридически необоснованно.
- e) Нет правильного ответа.

20. Что представляет собой устное согласие:

- a) *Устное согласие - это когда пациент в устной форме дает врачу разрешение на продолжение желаемого действия.
- b) Устное согласие - это когда врач предполагает определенные действия пациента.
- c) Устное согласие - это когда пациент дал письменное разрешение врачу продолжить выполнение желаемого действия.
- d) Согласие, выраженное в устной форме, юридически не документировано.
- e) Нет правильного ответа.

21. Что такое письменное согласие:

- a) *Письменное согласие является документальным подтверждением того, что пациент, обычно с подписью, дал согласие на проведение процедуры.
- b) Письменное согласие должно быть получено только после устного согласия.
- c) Устное согласие должно быть получено только после письменного согласия.
- d) Письменное согласие должно

22. Что представляет собой полное информированное согласие:

- a) *Полностью информированное согласие - это согласие, данное после предоставления всей информации о процедуре.
- b) *По возможности, полное информированное письменное и устное согласие должно быть получено до проведения любой процедуры, обследования или лечения.
- c) Полностью информированное согласие - это когда врач предполагает определенные действия пациента.
- d) Полностью информированное согласие является документальным подтверждением того, что пациент, как правило, с подписью, дал согласие на проведение процедуры.
- e) Полностью информированное согласие - это когда врач получает в устной форме определенные действия от пациента.

23. Пациент с тонзиллитом находится в ЛОР-отделении (ухо, горло и нос), и доктор подходит с помощью шприца. Пациент вытягивает левую руку в направлении врача. Доктор берет образец его крови. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

- a) *Согласие по умолчанию.
- b) Устное выраженное согласие
- c) Полное информированное устное согласие.
- d) Письменное и устное согласие.
- e) Нет правильного ответа.

24. Затем врач спрашивает, может ли он измерить артериальное давление пациента. Пациент говорит да. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

- a) *Согласие выражено в устной форме.
- b) Неявное согласие
- c) Полное информированное устное согласие.
- d) Письменное и устное согласие.
- e) Нет правильного ответа.

25. Врач просит пациента дать согласие на операцию, прочитав и подписав форму, в которой пациент дает согласие на удаление миндалин, объяснив пациенту риски и преимущества процедуры. Пациент читает и подписывает документ и выражает желание пройти процедуру. Какой этический принцип продемонстрирован в этом примере?

- a) *Полностью информированное письменное и устное согласие.
- b) Устное выраженное согласие
- c) Неявное согласие
- d) Письменное согласие.
- e) Нет правильного ответа.

26. Автономность и согласие, к ним относятся:

- a) *Уважайте право человека принимать собственные решения.
- b) *Научить людей делать свой выбор.
- c) *Поддержка людей в их индивидуальном выборе.
- d) Заставить кого-то что-то сделать.
- e) *«Информированное согласие» является важным результатом этого принципа.

27. Этический принцип - говорить правду - это:

- a) *Принцип - это процесс, при котором врач предоставляет пациенту всю информацию, касающуюся его или ее здоровья.
- b) *Этот принцип позволяет пациенту быть полностью информированным и поэтому учитывает этические принципы автономии и согласия.
- c) Принцип - это процесс, с помощью которого врач предоставляет пациенту выбранную информацию, касающуюся его или ее здоровья.
- d) Этот принцип позволяет пациенту быть полностью информированным, принимая во внимание этические принципы автономии.
- e) Этот принцип позволяет пациенту быть полностью информированным, принимая во внимание этические принципы согласия.

28. Один аспект, который всегда следует учитывать, заключается в том, что некоторые пациенты не хотят получать информацию. Поэтому важно:

- a) *Спросите пациента, хотят ли они узнать о состоянии своего здоровья.
- b) Спросите пациента, почему он не интересуется информацией о своем здоровье.
- c) Спросите пациента, кто может вместо него узнать информацию.
- d) Спросите пациента, хочет ли он узнать о состоянии своего здоровья.
- e) д. Спросите пациента, может ли полученная информация обсуждаться с родственниками.

29. Единственный (крайне редкий) случай, когда допустимо не говорить пациенту правду, это когда пациент может:

- a) *Быть пострадавшим, когда ему сообщат, например «Если вы скажете мне, что у меня рак, я убью себя».

- b) Покинуть больницу.
- c) Для обмена информацией с другими пациентами.
- d) В медицинской практике таких ситуаций нет.
- e) По решению врача информация может быть выбрана и распространена.

30. Этический принцип - конфиденциальность, представляет:

- a) *Этический принцип конфиденциальности гарантирует, что имеющаяся у пациента медицинская информация доступна только тем, кому пациент предоставил доступ по автономному и полностью информированному соглашению.
- b) Этический принцип конфиденциальности обеспечивает полную доступность медицинской информации о пациенте.
- c) Этический принцип конфиденциальности гарантирует, что медицинская информация полностью секретируется для всех, включая пациента.
- d) Этический принцип конфиденциальности гарантирует, что медицинская информация находится в свободном доступе для любого медицинского работника, принцип обеспечивает медицинское сотрудничество.
- e) Конфиденциальность не может быть нарушена в любом случае.

31. Почему следует сохранять конфиденциальность?

- a) *Чтобы завоевать доверие между медицинскими работниками и их пациентами.
- b) Для сохранения медицинской тайны.
- c) Конфиденциальность является обязанностью пациентов.
- d) Конфиденциальность не должна поддерживаться, пациент должен быть в курсе медицинских данных.
- e) Конфиденциальность, если она поддерживается, может дезинформировать врача.

32. Когда может быть нарушена конфиденциальность?

- a) *Конфиденциальность может быть нарушена, если информация, которой делится пациент, относится к потенциальной угрозе общественной безопасности или если этот факт был удален судом.
- b) Конфиденциальность может быть нарушена, если информация, переданная пациентом, относится к обследованиям другого медицинского специалиста.
- c) Конфиденциальность может быть нарушена, если информация, предоставленная пациентом, неверна.
- d) Конфиденциальность не может быть нарушена в любом случае.
- e) Конфиденциальность может быть нарушена, если врач считает, что он должен раскрывать информацию.

33. Врач сообщает пациенту, что он не может водить машину из-за недавнего диагноза эпилепсия. Пациент соглашается, но когда однажды утром едет на работу, доктор видит человека за рулем. Что должен делать доктор в этом случае?

- a) *Врач должен проинформировать местные органы власти о проблемах общественной безопасности.
- b) Врач не имеет законного права раскрывать какую-либо информацию о здоровье пациента.
- c) Врач должен повторно информировать пациента о патологии, от которой он страдает.
- d) Врач должен сообщить семье пациента, что он может принять необходимые меры.

- е) Врач должен остановить пациента и отвезти его домой или в больницу.

34. Этический принцип - сохранение жизни, предполагает:

- а) *Принципом сохранения жизни является желание лечить болезнь пациента, чтобы продлить его жизнь.
- б) *Большинство пациентов хотят жить дольше; большинство врачей могут присоединиться к профессии, чтобы спасти жизни.
- в) Большинство пациентов хотят жить долго; по этой причине он часто обращается за медицинской помощью, чтобы жить долго и без болезней;
- г) Большинство пациентов посещают больницы без мотивации, что создает препятствия для тех, кто действительно нуждается в медицинской помощи.
- е) Сохранение жизни является принципом ликвидации болезней.

35. Этический принцип - сохранение жизни, может быть нарушен, в случае чего:

- а) Этический принцип сохранения жизни не может быть нарушен.
- б) *В случае, если пациент оставил завещание, пока он жив, заявив о своем желании не воскреснуть.
- в) Если пациент просит врачей прервать его жизнь
- г) Если врач решит, что попытки реанимации отсутствуют.
- е) Нет правильного ответа.

36. Этический принцип - справедливость предполагает:

- а) *Справедливость относится к распределению вещей и позиций людей в обществе.
- б) *В медицинском контексте справедливость предполагает справедливое распределение медицинских ресурсов.
- в) Правосудие обеспечивает возмещение убытков пациента.
- г) Справедливость относится к медицинскому законодательству.
- е) Правосудие относится к правоотношениям между врачом и пациентом.

37. Виды правосудия могут быть:

- а) Принципиализм
- б) Централизованный тип.
- в) *Эгалитаризм.
- г) *Утилитаризм.
- е) Децентрализм.

38. Правосудие предполагает:

- а) *Справедливое отношение к людям.
- б) *Отказ некоторых лиц / групп в ущерб другим.
- в) *Действовать недискриминационным / безвредным образом.
- г) *Уважение прав человека.
- е) Уважение к коллегиальности.

39. Метод четырех субъектов соответствует этическим принципам автономии, добра, зла и справедливости и включает в себя следующее:

- а) *Медицинские показания (Делай добро, Не навреди).
- б) Качество медицинских услуг (юстиция и автономия).
- в) *Предпочтения пациента (автономия).

- d) *Качество жизни (Делать добро, Не делать плохо и заниматься индивидуальной трудовой деятельностью).
- e) *Контекстуальные характеристики (Справедливость: верность и справедливость).

40. Истинность в методах четырех предметов подразумевает:

- a) Уважение к истине.
- b) *Говорить правду.
- c) *Информированное согласие.
- d) *Уважение к автономии.
- e) Верность и справедливость.

41. Конфиденциальность в методах четырех субъектов предполагает:

- a) Право человека не оставаться личным.
- b) Раскрытие информации.
- c) *Право человека оставаться личным
- d) *Не разглашать информацию.
- e) Уважение к истине.

42. Конфиденциальность в методах четырех субъектов подразумевает:

- a) *Только делиться личной информацией о «потребности в знаниях».
- b) Право человека не оставаться приватным.
- c) Уважение к истине.
- d) Распределение вещей и позиций людей в обществе.
- e) Верность и уважение.

43. Верность методов четырех субъектов подразумевает:

- a) *Верность.
- b) *Сохранение обязанности заботиться о всех.
- c) *Независимо от того, кто они или что они сделали.
- d) Уважение к истине.
- e) Соблюдение долга перед информацией.

44. В медицинской практике применяются две основные этические теории:

- a) *Последовательность.
- b) *Деонтология.
- c) Принципиализм
- d) Централизованного типа.
- e) Децентрализм.

45. Последовательность основных этических теорий, которая применяется в медицинской практике, относится к:

- a) *Принятие последствий наших действий.
- b) Принятие последствий действий пациента.
- c) Не принимать последствия наших действий.
- d) Не принимать последствия действий пациента.
- e) Принятие действий.

46. Этика основных этических теорий, которые применяются в медицинской практике:

- a) *Основывать наши действия на наборе принципов или обязанностей.
- b) Основывать наши действия на опыте.
- c) На основании решений совета.
- d) Основывать наши действия на принципах.
- e) Основывать наши действия на централизме.

47. Последовательность подразумевает:

- a) *Действия правильные или неправильные в зависимости от баланса между их хорошими и плохими последствиями.
- b) *Правильный поступок - это тот поступок, который дает наилучший результат.
- c) *Утилитаризм (какое действие имеет наибольшую полезность - использование / польза / положительный результат) - это тип последовательности.
- d) Неправильный поступок - это тот поступок, который иногда дает плохой результат.
- e) Концентрализм (какое действие имеет наибольшую полезность - использование / польза / положительный результат) - это тип последовательности.

48. Утилитаризм подразумевает:

- a) *Самая выдающаяся теория, основанная на последствиях.
- b) *На основе принципа полезности.
- c) *Действия должны обеспечивать максимальный баланс положительной ценности (например, счастья) в пользу ухудшения (например, ущерба).
- d) На основе принципа централизма.
- e) Самая выдающаяся теория, основанная на сотрудничестве.

49. Медицинская деонтология относится к:

- a) *Профессиональная этика медицинских работников и принципы поведения медицинского персонала, ориентированные на максимальную пользу лечения.
- b) Профессиональная этика медицинских работников и принципы поведения медицинского персонала, ориентированные на максимальную пользу врача.
- c) Профессиональная этика медицинских работников и принципы поведения медицинского персонала, ориентированные на максимальную выгоду больницы.
- d) Поведение больного в медицинском учреждении.
- e) Соответствующий медицинский документ после медицинского решения.

50. Что включает в себя медицинская деонтология?

- a) *Медицинская деонтология включает в себя проблемы соблюдения медицинской конфиденциальности.
- b) *Проблема степени ответственности медицинского работника за жизнь и здоровье пациента.
- c) *Проблемы, связанные с отношениями медицинских работников между ними.
- d) Медицинская деонтология включает в себя проблемы соблюдения присяги.
- e) Проблемы, связанные с отношениями поступивших пациентов.

51. Врач выходит из кабинета и видит пациента, страдающего мучительной смертью. Семья обращается к врачу и спрашивает, пострадал ли пациент.

- a) *Доктор не говорит правду: «Он ушел с миром». Опишите концептуальные и деонтологические концепции в связи с этим клиническим примером.
- b) *Концептуальная концепция - облегчает бремя семьи во время страданий.
- c) Деонтологическая концепция - ложь, и семья имеет право знать правду.
- d) Концептуальная концепция - ложь, и семья имеет право знать правду.
- e) Деонтологическая концепция - это облегчает бремя семьи во время страданий.
- f) Деонтологическая концепция - это облегчает медицинское бремя.

52. Обязанности врача, зарегистрированного в Главном медицинском совете:

- a) *Беречь пациента, ваша первая задача;
- b) *Относиться к каждому пациенту вежливо и с осторожностью;
- c) *Уважать достоинство и близость пациентов;
- d) *Слушать пациентов и уважать их мнение;
- e) Предоставлять пациентам информацию, которую вы считаете важной;

53. Врач, зарегистрированный в Главном медицинском совете, никогда не должен:

- a) *Наносить дискриминацию в отношении пациентов или коллег.
- b) Сотрудничать с полицией.
- c) Дружить с пациентами
- d) Общаться вне службы с пациентами.
- e) Нет правильного ответа