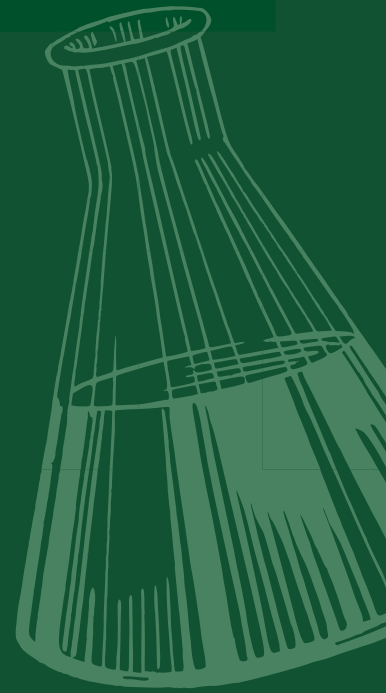
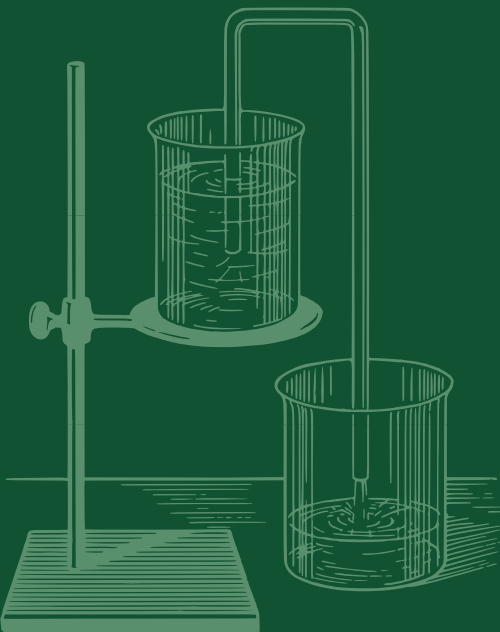


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ "МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ"

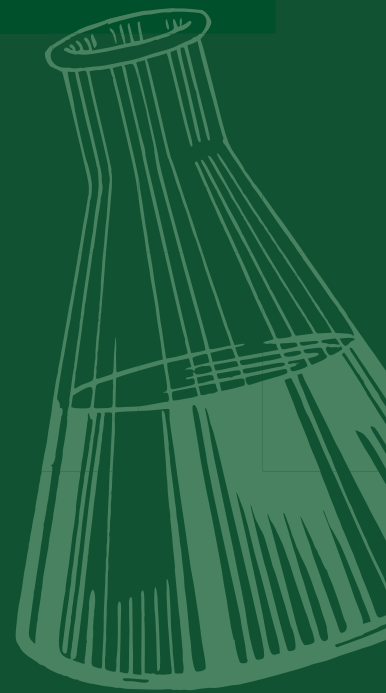
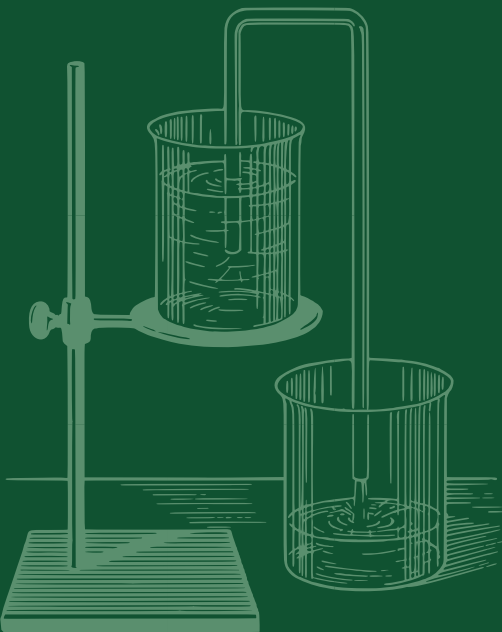
ЗБІРНИК ТЕЗ КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ "МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ"

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА
НАВКОЛИШНЬОГО
СЕРЕДОВИЩА



не викликає зниження маси тіла та не провокує гнійно – септичних процеси у післяопераційному періоді.

Найбільш виражену генерацію АФК та зниження маси тіла було визначено після імплантації пластин з покриттям нітриду тантала та нітрооксиду тантала, що підтверджує неможливість їх використання у хірургічній практиці щодо поліпшення довготривалості та стабільності використання як біомедичних імплантів.

Кузьменко Наталія Михайлівна

ПРИНЦИПИ МЕДИЧНОЇ БІОЕТИКИ В ПАЛІАТИВНІЙ ТА ХОСПІСНІЙ МЕДИЦИНІ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки
Науковий керівник: доктор медичних наук, професор Ащеулова Тетяна Вадимівна

На сьогодні вважаються центральними принципами в медичній біоетиці, які сформульовані американськими дослідниками Т. Beauchamp і J. Childress (Principles of Biomedical Ethics, 1995):

- принцип поваги автономії пацієнта та його людської гідності;
- принципи не завдання шкоди – «не нашкодь»;
- принцип благодіяння;
- принцип справедливості.

Зазначені принципи досі поширені і практично застосовуються в міжнародних документах та кодексах. З великим успіхом ці принципи застосовуються в паліативній та хоспісній медицині, хоча є деякі особливості їх інтерпретації.

Отже, для реалізації принципу поваги автономії пацієнта у паліативній та хоспісній медицині фахівцям потрібно наступне:

- узгоджувати пріоритети і цілі допомоги з пацієнтами і їхніми рідними;
- обговорювати варіанти лікування з пацієнтом і спільно складати плани подальших заходів;
- не відмовляти в наданні інформації, яку пацієнт бажає отримати;
- задовольняти потребу пацієнта в інформації про будь-який вид лікування;

- поважати бажання пацієнта відмовитися від лікування.

Згідно принципів благодіяння і не завдання шкоди («не нашкодь») фахівці з паліативної допомоги повинні:

- ретельно оцінити всі переваги і труднощі, які можуть виникнути під час планового лікування;
- ретельно зважити вірогідність ускладнень і досягнення позитивних результатів;
- реалізувати право кожного хворого на отримання найкращого стандарту допомоги в межах наявних ресурсів;
- зробити все можливе для організації необхідного лікування шляхом перерозподілу наявних засобів і залучення додаткових можливостей.

Стосовно принципу справедливості і вірності можна зазначити наступне:

- доступність допомоги для категорії населення, не здатної на активний захист своїх прав;
- безкоштовність цієї допомоги, яка надається одній з найбільш соціально незахищених груп населення;
- ретельний підбір медичного персоналу, починаючи з керівника закладу, який здатний не тільки виконувати службові обов'язки, а й виявляти милосердя до вмираючих хворих і безумовно дотримуватися етичних норм і принципів, серед яких на першому місці – чесність і вірність людському і медичному обов'язкам.

Підсумовуючи, слід зазначити, що принципи медичної біоетики в паліативній та хоспісній медицині базуються на філософсько-етичних засадах і на практичних біомедичних правилах, а також доповнюються практичними ідеями та діями.



Wondershare PDFelement