

УДК 608.1:617-089.5-039.74

**МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ
В ОТНОШЕНИИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Демьянцева А. В., Шестопалова Д. А., Якимович О. О.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева

**Учреждение образования
«Гомельский Государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Согласно ст. 21 «Закона о здравоохранении» Республики Беларусь установлено, что проведение реанимационных мероприятий пациенту, а также мероприятий по поддержанию жизни пациента прекращается после констатации его смерти. Порядок констатации смерти определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь [1].

При проведении реанимационных мероприятий поднимается вопросы пользы и эффективности проведения ее пострадавшему в пожилом и старческом возрасте или находящемуся на терминальной стадии заболевания. Все эти критерии положены в формирование моральных и этических проблем реанимации в нашей стране [2].

Цель

Изучение морально-этических проблем в отношении проведения реанимационных мероприятий при длительной клинической смерти, и также пострадавшим, находящимся в пожилом и старческом возрасте или на терминальной стадии заболевания.

Материал и методы исследования

Методической основой исследования явилось выборочное единовременное наблюдение, в котором приняли участие как студенты УО «Гомельский государственный медицинский университет», так и начинающие, и опытные сотрудники ГУЗ «Гомельская городская станция скорой медицинской помощи» в количестве 200 человек (114 лиц женского пола и 86 лиц мужского пола, в возрасте 18–24 лет — 54 человека, 25–30 лет — 62 человека, 31 год и выше — 84 человека). Для сбора эмпирических данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подвергли статистическому анализу.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно полученным данным, 69 % опрошенных положительно относятся к проведению реанимации людям находящимся в терминальной стадии заболевания, 20 % респондентов считают нецелесообразным проведение реанимационных мероприятий и затруднились ответить 11 % опрошенных.

Мозг умирает в течение 5–6 мин, и дальнейшие реанимационные мероприятия хоть и могут обратить процесс смерти организма, но человек может быть обречен на вегетативное существование. Еще через несколько минут начинают гибнуть клетки головного мозга — процесс децеребрации. Оживление людей на данной стадии возможно, но человек будет обречен до конца жизни находится на искусственной вентиляции легких и других поддерживающих существование процедурах. Однако 25 % респондентов считают, что стоит проводить реанимационные мероприятия по истечению этого времени. Считают проведение реанимации по истечении 5–6 минут бессмысленным 72 % опрошенных.

28 % респондентов утверждают, что не проводили бы реанимацию более 30 мин, если бы на месте пациента оказался родственник или близкий человек. Проводили бы реанимационные мероприятия в данной ситуации 24 % опрошенных и затруднились ответить 48 % респондентов.

Считают реанимацию, процедурой, которая впоследствии обретет человека на страдания 13 % опрошенных. Не согласны с данным утверждением 54 % респондентов. Затруднились дать ответ — 33 % опрошенных.

16 % респондентов считают, что в нашей стране необходимо вводить возрастные критерии на проведение реанимации, отрицают введение возрастных критериев 49 % опрошенных и затрудняются дать ответ 35 % респондентов.

Выводы

Основываясь на результатах проведенного опроса, мы можем прийти к следующим заключениям. Вне зависимости от того, сколько человеку лет, на какой стадии заболевания он находится, нужно бороться за его жизнь, ведь в первую очередь он — человек, а обязанность и призвание врача — делать все возможное, чтобы спасти пациента.

Независимо от стажа работы, «профессионального выгорания» студентов и работников медицинской сферы они все равно в большей степени против введения возрастных ограничений при проведении реанимации.

Немного иная картина наблюдается в области проведения реанимации людям, находящимся на терминальной стадии заболевания: большинство опрошенных считают, что реанимационные мероприятия в данной ситуации могут не проводиться. Это можно связать с тем, что медицинские работники часто сталкиваются с такими пациентами, видят их физические и душевные страдания и не хотят продлевать их мучения.

Тот же результат и в вопросе времени проведения реанимации. Медицинский работник, видя «результат» своей реанимации в виде вегетативного состояния пациента, невозможности самостоятельного жизнеобеспечения не может не думать о том, что своей пользой и желанием спасти он лишь нанесет вред пациенту и усугубил его состояние.

ЛИТЕРАТУРА

1. О здравоохранении: Закон Респ. Беларусь, 21 окт. 2016 г., № 433-3 // Эталон — Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2016.
2. Этические аспекты реанимации [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: https://studbooks.net/76864/meditsina/eticheskie_aspekty_reanimatsii. — Дата доступа: 14.03.2020.

УДК 614.253.1

ИДЕАЛЬНЫЙ ВРАЧ

Денисенко А. Ю., Кармазина К. А.

Научный руководитель: ассистент кафедры Ю. Н. Лемешко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Вы когда-нибудь задумывались над такими вопросами, каким должен быть идеальный врач? Какими качествами он должен обладать, в какой манере общаться с пациентом?

Каждый, кто посещал врача, хоть раз, да был чем-либо недоволен. Жалуются пациенты и на очереди, и на неправильное лечение, и на неправильные диагнозы, и список этот можно продолжать. Приходя на прием к врачу, мы постоянно ждем чего-то такого, от чего наше представление о врачах и о медицине станет не таким как прежде.

Цель

Изучить особенности формирования образа идеального врача среди населения и определить основные характеристики внешнего вида и личностных качеств этого образа, а так же рассмотреть сознательный выбор людьми профессиональных ценностей присущих врачу.

Материал и методы исследования

Осуществлялось изучение научной литературы и статей по биомедицинской этике. Было проведено исследование в виде авторской анкеты, позволившей собрать ряд эмпирических данных. Полученная информация была подвергнута статистическому анализу.