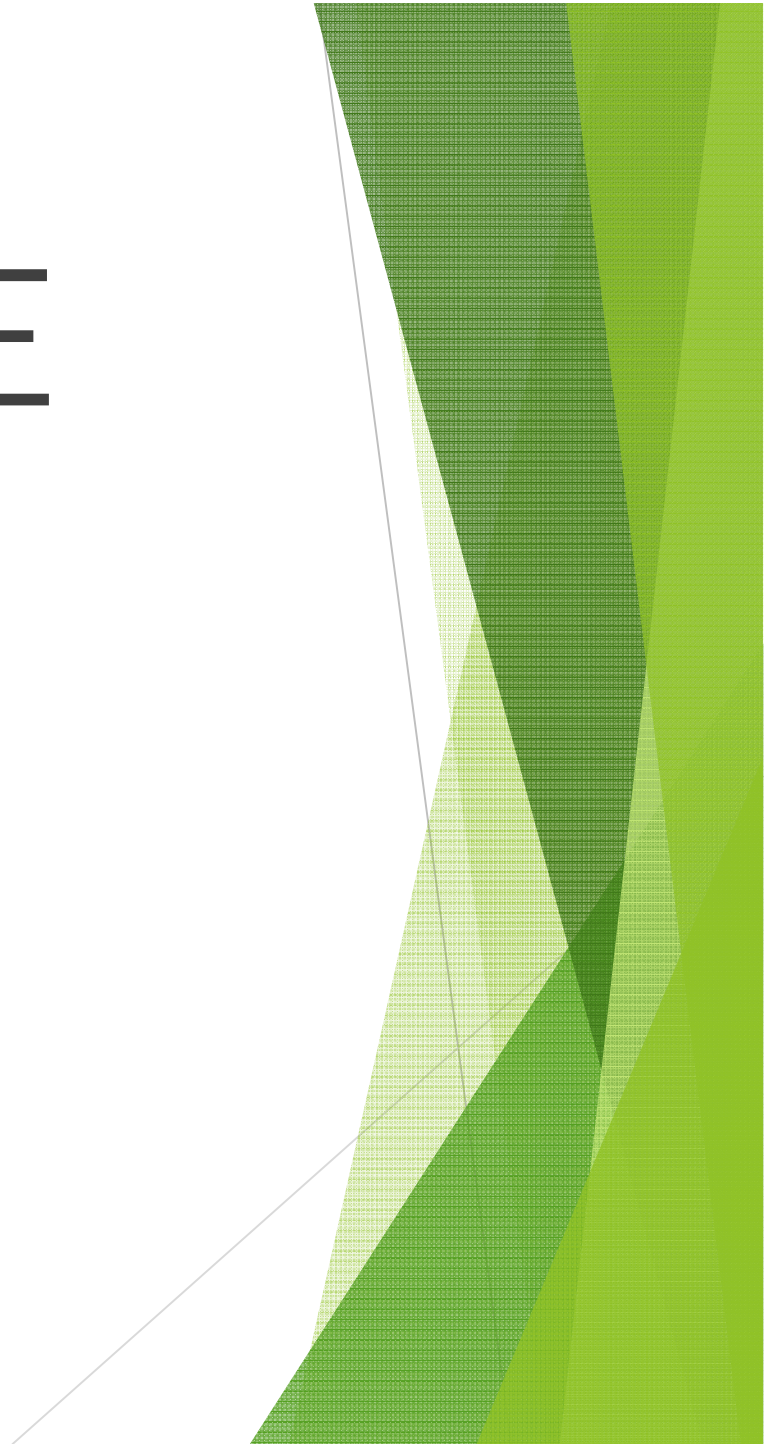


برخورد و نیازهای بیمار محتضر

END STAGE PATIENT



- ▶ دادن اطلاعات و پاسخ لازم به سوالات بیمار و همراهان
- ▶ برخورد مناسب
- ▶ در صورت بد حال بودن بیمار و احتمال عارضه یا مرگ وی با بستگان صحبت شده و اطلاعات لازم را بدهید
- ▶ آگاه نمودن بیمار و بستگان از عوارض احتمالی اقدام درمانی موردنظر

▶ پزشک نباید بدون اطمینان از اینکه مراقبت پزشکی بیمارش به فرد باصلاحیت دیگری محول شده بیمار را ترک نماید.

▶ پزشک باید بدون در نظر گرفتن ملاحظات نژادی اقتصادی مذهبی و ... بهترین درمان جسمی و روانی را برای بیمار انجام دهد.



- ▶ احترام به شان و شخصیت بیمار
- ▶ توجه به فرهنگ سنن قبیله ای و خانوادگی و اعتقادات عامیانه و حتی خرافات بیمار و همراهیان
- ▶ در نظر گرفتن وضعیت اقتصادی بیمار قبل از اقدامات درمانی

- ▶ نشان دادن مسوولیت پذیری خود نسبت به وضعیت بیمار
- ▶ عدم دخالت در سایر رشته های غیرمرتبط با تخصص خود
- ▶ انجام مشاورات لازم پزشکی
- ▶ مراقبتهای لازم بعد جراحی
- ▶ دقت در گرفتن شرح حال معاینه و اقدامات پاراکلینیکی لازم

- ▶ حفظ شان و احترام سایر همکاران نزد بیمار و همراهان
- ▶ سی پی آر در اسرع وقت
- ▶ استفاده از طرح سکوت و تواضع در بحران روحی بیمار و اطرافیان و دفاع در زمان مناسب
- ▶ به روز بودن اطلاعات پزشکی

یوتانازی (EUTHANASIA)

✓ قتل از روی ترحم. بیمارکشی با ترحم. تسریع در مرگ محتضر

✓ منظور کوتاه کردن مدت درد و رنج بیمار لاعلاجی است که امیدی به بهبودش نیست

انواع یوتانازی:

- ▶ اکتیو: تجویز داروی کشنده توسط کادر درمان
- ▶ پاسیو: خودداری از ادامه اقدامات درمانی
- ▶ غیرمستقیم: درمانگر مقدار زیادی هیپنوتیک در دسترس بیمار قرار میدهد با این تفکر که بیمار مستاصل در صورت تمایل به حیات خود پایان دهد.
- ▶ هر کدام میتواند به درخواست بیمار یا بستگان یا فرد درمانگر باشد

یوتانازی در ایران؟



پذیرفته شده نیست



استثنا:

▶ مرگ مغزی: باتوجه به اینکه مرگ مغزی برابر با مرگ جسمانی و غیر قابل برگشت است لذا در این موارد اجازه قطع کلیه داروها و اقدامات تشخیصی و درمانی را داریم و بعبارتی یوتانازی با نظر پزشک در این موارد بلامانع است.

