

# Hasta-Hekim ve Sağlık alışanı İlişkisi Ve Etik

# Hasta Ve Özellikleri

## OHasta

### OHasta ve Rol Gücü;

- ✓ Hastalığı nedeniyle rol ve sorumluluklarını tam olarak yerine getiremeyebilir,
- ✓ Fiziksel gücü azalmış, hareketleri kısıtlanmış ve duygulanımı etkilenmiş olabilir,
- ✓ Çevreden daha çok ilgi, dikkat, sevecenlik ve hoşgörü bekler,

# Hasta Özellikleri;

# Hastanın Sağlık çalışanlarından ve Kurumdan Beklentileri

# Hekim ve Sağlık Ekibi Anlayışı

## ○ Ekip;

- ✓ Aynı amaç için ve işbirliği ile çalışan, bilgi, beceri, yetki ve sorumluluklar yönünden birbirlerini tamamlayan, farklı meslek üyelerinin oluşturduğu çalışma grubudur,
- ✓ Bir amaç doğrultusunda uzmanlıklarını birbiriyle paylaşmak üzere bir araya gelmiş, farklı bilgi ve beceriye sahip üyelerden oluşan grup,

## ○ Sağlık Ekibi Özellikleri;

- ✓ Hekim ekibin şefi, başkanıdır, ancak bu ona bir üstünlük duygusu ve büyüklük kompleksi vermemeli,
- ✓ Hekim, lider yönetici özelliği kazanmalı; insan özelliklerini ve insani değerleri göz önünde bulundurarak, herkesi motive ederek, işi sevdirecek, kararlara katarak kurumun amaçları doğrultusunda yönetmeli,
- ✓ Birbirini tamamlayıcı ve işbirliğine önem veren ekip ruhunu vermeli,
- ✓ İşbirliği için, karşılıklı saygı, açıklık, deneyimleri paylaşma, bilgi alış verişinde bulunma temel olmalıdır,
- ✓ Ekip ilişkisinde özel ilgi, ilişki ve eğilimler değil, farklı mesleklerin bilgi ve becerileri önemlidir ve bunları en iyi biçimde kurum amaçlarıyla örtüştürmelidir,
- ✓ Hastanın zarar gördüğü bir durumda meslektaşlarını haksız yere kayırmamalı, hata nedenlerini ortadan kaldırmalı, hata yapılmaması için gerekli önlemleri almalıdır,

# Hekimlik ve Etik

- **Etik;** Ahlaksal değer yargıların ve davranışların standartlarını, altında yatan felsefi ilkeleri inceleyen felsefe ve kuramsal ahlak bilim dalıdır,
- **Tıbbi Etik;** Tıp ve uzmanlık alanlarına özgü davranış kalıplarını belirleyen etik ilkeleri inceler,
  - ✓ Değer sorunları ve çatışmaların çözümünde önemi bulunan tıbbi etik bir çok kuraldan oluşur,
  - ✓ Bu kuralların tek bir doğrusu olmayabilir, çoğu kez tartışmaya açıktır,
  - ✓ Etik kuralların doğruluğu, yararı görecelidir, koşullara, toplumdaki topluma, kişiden kişiye değişebilir, tartışılabilir konulardır,
  - ✓ Mantık örüntüsü içerisinde, her türlü etmen, enine boyuna tartışılabilir,
  - ✓ Süper ego, alt beyin, vicdan, empati gibi ruhsal düşünle de ilgilidir,
  - ✓ Uygulamada deontolojiyi de kapsar,
  - ✓ Günümüzde tıbbi etiğin temelleri Nuremberg Kodu, Helsinki, Tokyo ve Lizbon Bildirgeleri ile atılmıştır,
- **Deontoloji;** Bir meslekle ilgili bağlayıcı ve zorlayıcı kuralları belirleyen bilim dalı,
  - ✓ Meslektaşlar arası ilişkilerin düzenlenmesinde yol gösterici öneme sahip,
  - ✓ Etik kuralları göz önünde bulundurur, ancak etik kurallar daha soyut olabilir,

# Hekimlikte Etik Konu ve Sorunlar

## 1.Hekimlerle İlgili Olanlar;

- ✓ Meslekle ilgili bilgi ve becerileri en iyi biçimde öğrenme ve uygulama zorunluluğu, malpraktis(tıbbi hatalar) olmamalı, en aza indirilmeli,
- ✓ Gelişmeleri izleme, kendini geliştirme zorunluluğu,
- ✓ Sağlık sorunu(hastalığı) olan herkese yardım etme yükümlülüğü, yaş, cinsiyet, dil, din, mezhep, etnik köken, sosyo ekonomik düzey ve tabaka ayırımı ve iltimas yapılamaz,
- ✓ Hastaya, yakınlarına ve diğer çalışanlara değer vermeli, etik ilkelere uyulmalı,

## 2.Meslek/Hekimlik Andı;

- ✓ Mısır'da İmhotep, Eski Yunan'da Eskülap gibi rahip hekimler hasta hekim ilişkisine yönelik dinsel(mistik) kökenli de olsa bazı kurallar koymuşlardır(M.Ö: 3000),
- ✓ Hipokrat, hasta-hekim ilişkilerine yönelik meslek andı geliştirdi(M.Ö: 5.yy.),
- ✓ İbn-i Memnun ve İbn-i Sina, yoksul hastaların gözetilmesi, desteklenmesi, hastalar arasında ayırım yapılmaması, hekimin mesleğiyle ilgili yeni bilgi edinme çabası göstermesi gerektiği ilkelerini kapsayan andı, geliştirmişlerdir(13.yy'da Kahire'de bir hastanede),

# Hekimlikte Etik Konu ve Sorunlar

## 3.Hastalarla İlgili Olanlar; Çağdaş Tıp Yaklaşımına Göre,

- ✓ Hastanın görüş ve düşüncelerine değer verilmesi, edilgen değil etken olması,
- ✓ Bazı yeni değerler ortaya çıkmıştır(Müşteri/Hasta, Hasta Hakları/Hekim Hakları vb.),
- ✓ Herkesin sağlıklı yaşama, sağlık hizmetlerinden en iyi biçimde yararlanma hakkı vardır,
- ✓ Hastanın hekim seçme özgürlüğü, tedaviyi kabul ya da reddetme hakkı vardır,
- ✓ Hastanın tetkikler, tanı ve tedavi konularında bilgi alma hakkı vardır,
- ✓ Herkesin rahat ve ızdırapsız, acısız, ağrısız ölme, ölmeden önce dinsel destek alma ya da reddetme hakkı vardır(İmam, Papaz, Haham vb.),

## 4.Hekimin Bilgileri Saklaması ve Kötüye Kullanmaması;

- ✓ Sır saklama,
- ✓ Tıbbi bilgileriyle işkence yapamaz, işkence yapılması için kullanamaz, işkence için gözlemci olamaz,
- ✓ Bilgisizlik nedeniyle bile olsa hastaya kötü davranamaz, yanlış uygulamalarda bulunamaz,
- ✓ Hastayı parasal çıkar için kullanamaz,



# Hekimlikte Etik Konu ve Sorunlar

## 5.Sağlık Araştırmaları ve Toplumla(Kamuoyuyla) Paylaşma;

- ✓ İlaç ve tedavi amaçlı maddeler, önce hayvan deneyleri yapılmadan, doğrudan insanlar üzerinde kullanılamaz,
- ✓ İlaç ve tedavi amaçlı maddelerin alanyazında(literatür) zararlı olduğuna ilişkin bilgi varsa, asla kullanılamaz, bu nedenle literatür iyi taranmalıdır, o maddenin ya da ilacın zararlı dozu onam alınmış bile olsa kullanılamaz,
- ✓ Araştırmaya katılacaklardan onam alınmalı, ancak gerekiyorsa(gruplar arası karşılaştırmalı araştırmalarda) “Farkına Vardırmama İlkesi” uygulanabilir,
- ✓ Katılımcılara araştırmanın amacı, yapısı, uygulama tekniği, tehlike ve riskleri açıklanmalı ve kişinin yazılı onayı alınmalı,
- ✓ Araştırma sonuçları, toplumla, kamuoyu ile, konunun ilgilileriyle makale, bildiri ve rapor halinde paylaşılmalıdır,

## 6.Gebeliğin Sonlandırılması;

- ✓ 557 ve 2728 yasalara uygun olarak gebelik sonlandırılabilir,
- ✓ 10 haftaya(2,5 aylık) kadar karı-koca rızasıyla sonlandırılabilir(MR:Mestürüel Regülasyon),
- ✓ Yasaya uygun olsa da, dünya’ya gelecek bir insanın hakkı elinden alınabilir mi? (Etik kural/tartışma),
- ✓ Gebelik oluşmadan önce kontraseptif yöntemle korunma daha önemli,

# Hekimlikte Etik Konu ve Sorunlar

## 7.Yapay Döllenme;

- ✓ Homolog inseminasyon; Sperm vericinin kadının kocası olduğu yapay döllenme, Türkiye’de serbesttir,
- ✓ Heterolog inseminasyon; Sperm vericisinin kadının kocası dışında bir erkeğin olduğu yapay döllenme, hukuksal sorunları çoktur, Türkiye’de serbest değil,

## 8.Genetik Uygulamalar;

- ✓ İstenen özellikte birey oluşturma girişimleri(Kopyalama), hayvan kopyalanması yapılmakta(Dolly Koyun), ancak insan kopyalanması, etik sorunlar yaratacağı nedeniyle uygulanmamaktadır,
- ✓ Genetik çalışmalar devam etmekte, genetik geçiş özellikli hastalıkların bebeklikte önlenebileceği ve tedavi edilebileceği düşünülmekte,
- ✓ Kök hücre tedavisi uygun,
- ✓ Kromozomların ucundaki DNA zinciri uzunluğuna telomer denir, her hücre çoğalmasında telomer bir miktar kısalır, zamanla hücre çoğalamaz olur (Yaşlanma),
- ❖ Telomer kısalmasını, Telomeraz Enzimi bir miktar önler,
- ❖ Telomer kısalması olmadığı için çoğalması devam eden hücreler: Sperm/Ovum, Kök Hücre ve Kanser Hücresidir,
- ❖ Kopyalama vücut hücresinden yapılmakta, bu hücrenin de daha önce telomer kısalması nedeniyle ömrü kısaldığından, kopyalanan canlının ömrü kısadır ve etik değildir,
- ❖ Telomeraz enzimi sentezlenip, genç kalmak ve ömrü uzatmak için vücuda verilebilmekte ise de, vücut hücrelerinde yaptığı gibi kanser hücrelerinin çoğalmasını da artırdığından, pratik ve etik değildir,

# Hekimlikte Etik Konu ve Sorunlar

## 9. Organ Transplantasyonu;

- ✓ Hekim-Alıcı-Verici görüş ve uyumu çok önemli,
- ✓ Onam gerekir,
- ✓ Organ, satmak ve satın almak yasalara göre Türkiye'de yasaktır,

**10. Kaynak Kullanımı;** Sağlık için ayrılan kaynakların, önceliği koruyucu sağlık hizmetleri için mi, yoksa tedavi hizmetleri, organ nakli, yapay dölllenme ve anti-aging uygulamaları için mi olmalıdır?

## 11. Etik Kurul;

- ✓ Hastanelerde gerekli durumlarda etik kurul oluşturulmaktadır, genel olarak,
- ❖ Hastayı en iyi tanıyan iki hekim,
- ❖ Bir hemşire,
- ❖ Hasta ailesinden biri,
- Yaptırım ve yetkisi pek yoktur, yol gösterici işlevi vardır,
- Sağlık personelinin eğitimi,
- Hastaya ve ailesine yardım, hastanın özerkliğini korumak,
- Araştırmalara izin işlevi,

# Kaynaklar

- Doğan, Orhan.,(1999). **Tıp Fakülteleri için Davranış Bilimleri**, Sivas: TC Cumhuriyet Üniversitesi Yayınları ,No:75, 2. bs.
- Doğan, Y. B.(Edit).,(1998).**Davranış Bilimlerine Giriş**, Klinik Kitaplar Serisi, Ankara :Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Antıp AŞ Yayınları, 2.bs.
- Cüceloğlu ,Doğan.,(2000). **İnsan ve Davranışı Psikolojinin Temel Kavramları**, Aralık: Remzi Kitabevi, 10. Baskı.
- Oktay, Mahmut., (1995).**İletişimciler için Davranış Bilimlerine Giriş**, İstanbul: Der Yayınları.
- Turan Tuncer, E., (1998). “Hasta-Hekim İlişkisi”. **Davranış Bilimlerine Giriş**. Doğan, Y. B.(Edit). Klinik Kitaplar Serisi, Ankara :Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Antıp AŞ Yayınları, 2.bs.
- Doğan, O., (1994). “Tıbbi Etik”.Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi, 16(2):187-191.
- Kuçuradi, I., (1993). “Sağlık Bilimlerinde ve Uygulamalarında Etik Sorunlar”. Toplum ve Hekim, 57:26-29.
- Bilge, N., (1990). “Sağlık ve Etik”. Sağlık ve Toplum, 3:47-49,
- Bridge, W., (1981). “Communicating with dying patients and their relatives”. Communication in Nursing Care, London: HM, M Pub.
- Doğan, O., Doğan, S., (1994). Kişiler Arası İlişkiler. Ankara: Somgür Yayınları.