

Аврамчук М. А., Вашкова Д. Н.

ЭВТАНАЗИЯ

Научный руководитель ассист. Швабовская О. В.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В настоящее время огромное количество споров привлекает такая проблема, как эвтаназия. Термин «эвтаназия» введен Ф.Бэконом в XVI веке согласно которому: «долг врача состоит не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в том, чтобы облегчать страдания и мучения, причиняемые болезнями... даже и в том случае, когда уже нет никакой надежды на спасение и можно лишь сделать самую смерть более легкой и спокойной» (Бэкон Ф. Соч. в 2 т., т. 2. М., 1978, с. 269). В 1826 немецкий врач Карл Ф.Маркс использовал термин «эвтаназия» для обозначения науки, которая «сдерживает угнетающие черты болезни, освобождает от боли и делает верховный и неизбежный час самым мирным». «Краткий оксфордский словарь» даёт три значения слова «эвтаназия»: первый — «спокойная и лёгкая смерть», второе — «средства для этого», третье — «действия по её осуществлению».

Эвтаназия (от греч. εὖ — хорошо + θάνατος — смерть) — добровольное прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием и испытывающего вследствие этого заболевания невыносимые страдания. «Эвтаназией» также иногда называют усыпление животных, в том числе лабораторных и бродячих животных.

Различают пассивную и активную эвтаназию. Пассивная эвтаназия – это отказ от жизнеподдерживающего лечения, когда оно либо прекращается, либо вообще не начинается.

Активная эвтаназия – это преднамеренное действие с целью прервать жизнь пациента, например, путем инъекции средства, вызывающего смерть. Различают такие формы активной эвтаназии, как убийство из сострадания (когда жизнь, являющаяся мучением для больного, прерывается другим человеком, например, врачом, даже без согласия пациента; добровольная активная эвтаназия; самоубийство при помощи врача. Во втором и третьем случаях определяющим является согласие самого больного. Во втором случае сам врач по просьбе больного делает ему летальную инъекцию, в третьем же врач передает в руки больного средство, позволяющее последнему покончить с собой. Хотя в большинстве стран, активная эвтаназия запрещена законом, именно она вызывает наиболее острые медицинские и философские дискуссии.

Против активной эвтаназии высказываются следующие аргументы: восходящий к теологии аргумент о святости человеческой жизни; возможность врачебной ошибки при констатации безнадежного диагноза; опасность злоупотреблений, если эвтаназия будет узаконена; аргумент «наклонной плоскости»: если скоро эвтаназия будет узаконена, то даже при самых жестких требованиях к ее проведению в реальной жизни будут возникать ситуации «на грани» узаконенных требований, при этом незначительные отступления будут размывать строгость закона, так что в конечном счете эвтаназия будет осуществляться не из сострадания, а ради совсем других целей.

В РБ эвтаназия запрещена, и активная и пассивная. В нашей стране врачи следуют непреложному правилу медицины: "не навреди", спасти жизнь и сохранять здоровье пациентов до последнего.