

Панарина Н.В.

ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Левченко Е.В.

Кафедра психиатрии

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Психиатрия является сложной и интересной наукой, отличающейся по многим параметрам от прочих дисциплин. Врач психиатр в своей практике сталкивается с пациентами, которые в силу заболевания, не могут вести конструктивный диалог, утрачивают критику в отношении своего состояния. Также психически больные люди не могут содействовать врачу в их лечении, выполнять рекомендации, а зачастую не могут даже довериться специалисту. При некоторых нозологических формах больные имеют измененные суждения о реальности, дезориентированы в окружающем мире и в себе. Психиатр по роду своей деятельности должен руководствоваться определенными этическими принципами и нормами, так как в некоторых случаях лечение пациента осуществляется помимо его воли, а также накладываются определенные социальные рамки на его личную, профессиональную и общественную деятельность.

Психиатрическая помощь объединяет медицинские, правовые, социальные, этические и гуманитарно-антропологические аспекты. Наиболее значимой проблемой психиатрической помощи является недобровольность при ее оказании. Недобровольная госпитализация – это комплекс мер, направленных на помещение пациента в стационар психиатрического учреждения, с целью дальнейшего принудительного лечения, вопреки его воле. Существует ряд причин, по которым человек может быть госпитализирован недобровольно, среди них: непосредственная опасность для самого пациента и окружающих, беспомощность больного, возникающая в результате его заболевания, ухудшения психического здоровья при неоказании помощи. При применении этих критериев в каждом отдельном клиническом случае врачу психиатру приходится выступать в качестве эксперта. Пациенты при условии неизменного сознания, обращаясь в медицинскую организацию выражают свое добровольное согласие на любые медицинские процедуры, назначенные врачом. При оказании психиатрической помощи человек оказывается лишенным этого права, и решение принимает врач. Беспомощность состояния пациента в аспекте самообслуживания может быть нивелирована в рамках стационара, а коррекция усугубления состояния пациента также должна осуществляться при его согласии. Таким образом, вопрос согласия или отказа пациента при оказании психиатрической медицинской помощи является дискуссионным. Экспертное мнение врача-психиатра в вопросах признания человека опасным для себя и общества влияет на качество жизни как самого пациента, так и его окружения. Соответственно, при вынесении заключения врачу следует проявлять особую настороженность. Когда речь заходит о состоянии психики человека, многие стандартные диагностические приемы оказываются бесполезными. Так, главным способом оценки психического состояния человека является общение врача-психиатра с человеком и его окружением. Так как психика человека является нематериальной составляющей, нарушения в ее работе не могут быть предоставлены на сторонних носителях, изолированы от характерологических черт человека, подтверждены инструментально или лабораторно, что значительно осложняет диагностику заболевания. Соответственно при выявлении психических нарушений присутствует толика субъективности врача. Он берет на себя немалую ответственность, признавая человека психически нездоровым, опираясь при этом лишь на собственные знания и практический опыт.

Таким образом, оказание психиатрической медицинской помощи занимает отдельное место среди других отраслей медицины ввиду особого подхода к восприятию измененного состояния личности. Врач при работе с больными должен опираться на свои знания, опыт и действовать в интересах пациента, видеть в нем прежде всего человека, нуждающегося в помощи.