

Stavovi zdravstvenih djelatnika o beskorisnom liječenju i postupanju s bolesnicima na kraju života

Červenjak, Tamara

Master's thesis / Diplomski rad

2015

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Faculty of Medicine / Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Medicinski fakultet**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:152:742814>

Rights / Prava: [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2024-11-26**



Repository / Repozitorij:

[Repository of the Faculty of Medicine Osijek](#)



**SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK**

Studij medicine

Tamara Červenjak

**STAVOVI ZDRAVSTVENIH
DJELATNIKA O BESKORISNOM
LIJEČENJU I POSTUPANJU S
BOLESNICIMA NA KRAJU ŽIVOTA**

Diplomski rad

Osijek, 2015.

Sažetak:

Cilj istraživanja: Utvrditi stavove zdravstvenih djelatnika prema zbrinjavanju umiru ih bolesnika u jedinici intenzivnog liječenja (JIL) te moguće čimbenike koji utječu na formiranje njihovih stavova.

Nacrt studije: Presječna studija.

Ispitanici i metode: U istraživanje su uključeni anesteziolozi i specijalisti intenzivne medicine iz četiri bolnice u Hrvatskoj. Intervjuirani su putem upitnika. Njihovo sudjelovanje bilo je dragovoljno i anonimno.

Rezultati: Podijeljena su 92, a vraćen je 61 ispunjen upitnik. Većina je anesteziologa protiv zbrinjavanja umiru ih bolesnika u JIL-u. Smatraju opravdanim odredbe o neprovođenju kardiopulmonalne reanimacije u beznažno oboljelih, a 78,49% ispitanika podržava pisanu formu odredbi. Neki anesteziolozi (36,07%) podržavaju opoziv beskorisnog flivotno podržavaju eg liječenja, a njih 27,87% smatra etički prihvatljivijim uskraćivanje od prekidanje započeto liječenje. Gotovo 2/3 ispitanika smatra da umiru ima treba olakšati bol i patnju primjenom opioida i sedativa. Čak 72,3% intervjuiranih smatra da odluku o ograničenju liječenja treba donositi zdravstveni tim uz uključivanje bolesnika ili članova obitelji. Specijalisti s višegodišnjim iskustva (>34 godine), a pri tome većina žena, protive se ukidanju minimalne terapije.

Zaključak: Anesteziolozi su na općenito protiv primanja umiru ih bolesnika u JIL. Uskraćivanje i opoziv beskorisnog podržavaju eg liječenja u beznažno oboljelih smatraju stručno i etički opravdanim. Zalažu se za primjenu adekvatne analgezije i sedacije, a izričito se protive namjernom skraćivanju flivota. Stariji specijalisti i žene protive se ukidanju minimalne terapije. Stav je anesteziologa da odluke o ograničenju beskorisnog liječenja treba donositi timski, u suglasnosti s bolesnikom ili članovima njegove obitelji.