

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://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:152:742814>

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

Download date / Datum preuzimanja: **2024-04-23**



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 umirućih 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 umirućih bolesnika u JIL-u. Smatraju opravdanim odredbe o neprovođenju kardiopulmonalne reanimacije u beznadno oboljelih, a 78,49% ispitanika podržava pisanu formu odredbi. Neki anesteziolozi (36,07%) podržavaju opoziv beskorisnog životno podržavajućeg liječenja, a njih 27,87% smatra etički prihvatljivijim uskraćivanje od prekida već započetoga liječenja. Gotovo 2/3 ispitanika smatra da umirući ima treba olakšati bol i patnju primjenom opioida i sedativa. Iako 72,3% intervjuiranih smatra da odluku o ograničenju liječenja treba donositi zdravstveni tim uz uključivanje bolesnika ili članova obitelji. Specijalisti s višeg radnog iskustva (>34 godine), a pri tome većina žena, protive se ukidanju minimalne terapije.

Zaključak: Anesteziolozi su načelno protiv primanja umirućih bolesnika u JIL. Uskraćivanje i opoziv beskorisnog podržavajućeg liječenja u beznadno oboljelih smatraju stručno i etički opravdanim. Zalažu se za primjenu adekvatne analgezije i sedacije, a izričito se protive namjernom skraćivanju života. 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.