

Bioethics in NICU

Forouzan Akrami

***MPH, PhD, Postdoc of
Biomedical Ethics***





Agenda



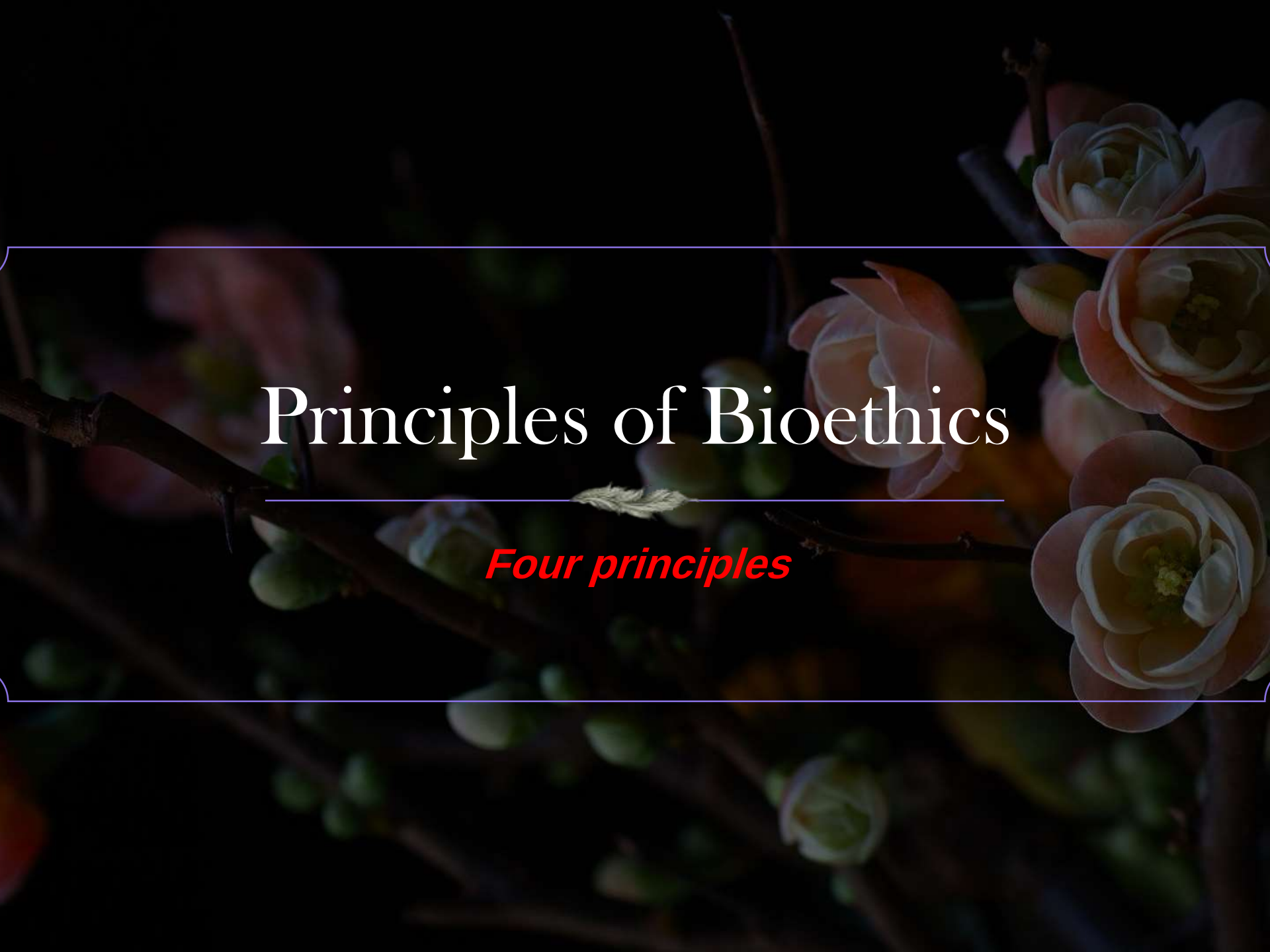
- مقدمه
- اصول چهارگانه اخلاق زیستی
- رایج ترین چالش ها
- نکات و توصیه ها



یازدهمین گنگره سلامت نوزادان ایران ۱۴۰۴

Introduction

بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان محیطی است که در آن تصمیمات مربوط به مرگ و زندگی به سرعت و اغلب تحت شرایط عدم قطعیت شدید و فشار زمانی اتخاذ می‌شود. بررسی موضوعات و چالش‌های اخلاق زیستی در NICU به پزشکان، محققان، خانواده‌ها و سیاست‌گذاران کمک می‌کند تا تنش‌های مداوم را شناسایی کنند، مراقبت بیمار محور را تضمین کنند و شیوه‌ها، سیاست‌ها و آموزشها را به سمت پیامدهای اخلاقی هدایت کنند.



Principles of Bioethics

Four principles

رایج ترین موضوعات و چالش های اخلاق زیستی NICU



(۱) خیر رسانی

(۲) ضرر نرساندن

(۳) احترام به اتونومی / استقلال فردی (قواعد حریم خصوصی،
رازداری، محرمانگی اطلاعات، رضایت آگاهانه)

(۴) عدالت

یازدهمین گنگره سلامت نوزادان ایران ۱۴۰۴

رایج ترین موضوعات و چالش های اخلاق زیستی

NICU



- برقراری ارتباط همدلانه با والدین نوزاد؛
- عمل بر اساس منافع بهینه نوزاد در عین حال به حداقل رساندن آسیب؛
- استقلال و حقوق والدین؛
- عدالت و تخصیص منابع؛
- تصمیم گیری احیا / عدم احیا؛
- انتقال خبر ناگوار؛
- تصمیمات پایان حیات و مراقبت سوگ



The skill of communication

Communication

مهارت جذب و تفسیر اطلاعات است که همزمان با به اشتراک گذاشتن احساسات انسانی بین فرستنده و گیرنده همراه است. به همین دلیل فراتر از یک ارتباط ساده است.

Infant best interests

این امر اغلب شامل ارزیابی سود و زیان و موازنه و برتری منافع بالقوه مداخلات تهاجمی در برابر رنج، درد و عوارض یا کاهش کیفیت زندگی نوزاد است.

Parents Autonomy

والدین تصمیم گیرندگان جایگزین هستند که بیش از هر فرد دیگری خواهان منافع نوزاد در نظر گرفته می شوند و بایستی ارزش ها، اعتقادات و حقوق آنها را در تصمیم گیری مشترک و رضایت آگاهانه محترم شمرد.

Justice

شامل دسترسی عادلانه به مراقبت ها، امکانات و تجهیزات بر اساس نیاز/ خطر و توزیع منصفانه منابع محدود (کارکنان، تخت های بخش مراقبت های ویژه، درمان های طولانی مدت) می شود.

Decision-making in uncertain situations

تصمیم‌گیری در موقعیت‌های عدم قطعیت برای محدود کردن تهویه مکانیکی یا سایر درمان‌ها که نیاز به بررسی دقیق، مستندسازی و همسویی با ارزش‌های فرهنگی و قضاوت پزشکی دارد؛ تصمیمات خودداری یا قطع درمان‌های حمایت از حیات مانند دستور عدم

احیا

یازدهمین گنگره سلامت نوزادان ایران ۱۴۰۴



Palliative care

تغییر رویکرد از مراقبت فعال به مراقبت تسکینی
و مراقبت سوگ



یازدهمین گنگره سلامت نوزادان ایران ۱۴۰۴

اخلاق حرفه ای

کاهش خطا و
ایمنی بیمار

حقوق والدین

Overcoming job stress and prevention of moral distress



Conclusion

یک رویکرد نظام مند برای رویارویی چالش‌های اخلاقی نامبرده از طریق تلفیق دقیق شواهد، فرآیندهای تصمیم‌گیری شفاف و حمایت از خانواده‌ها و پزشکان و پرستاران می‌تواند مراقبت اخلاقی و محبت آمیز، همسو با منافع نوزاد را فراهم کند. با تمرکز بر ارتباط همدلانه، مراقبت بر اساس نیاز و مراقبت خانواده محوری توان موقعیت‌های پیچیده اخلاقی را مدیریت نموده و ضمن احترام به کرامت انسانی نوزاد، از افرادی که از آنها مراقبت می‌کنند، حمایت کرد.

Thank you

Forouzan Akrami

Froozan_akrami@yahoo.com

