



Согласие пациента и вопросы безопасности

Anna Antonowich-Jonsson
RN, MSN, FNP-BC, OCN
City of Hope
Duarte, CA, USA

Анна Антонович-Джонсон
MSN, FNP-BC, OCN
Город надежды
Дюарт, Калифорния, США

Данный материал подготовлен экспертами ONS и переведен в рамках проекта Ассоциации медицинских сестер России, поддержанного Благотворительным фондом Бристоль-Майерс Сквибб

Задачи

- Обсудить процесс получения информированного согласия
- Обсудить, с какими сложностями связано получение информированного согласия
- Обсудить вопросы безопасности при введении цитотоксических препаратов
- Обсудить стратегии профилактики ошибок введения медикаментов

Информированное согласие

- Пациенты должны быть проинформированы о диагнозе, лечении и прогнозе, вероятных побочных эффектах и финансовых последствиях
- Национальным Институтом Рака определяется как «Процесс в ходе которого пациенту сообщают важные сведения, о медицинской процедуре или лечении, клиническом исследовании или генетическом тесте, включая информацию о вероятных рисках и преимуществах»

National Cancer Institute. Retrieved online: <http://www.cancer.gov/dictionary?CdriID=44677>

История информированного согласия

- Концепция формировалась с участием представителей разных наук – медицины, психологии, права, моральной философии
- Исторические случаи информированного согласия
 - Памела Дэвис– начало 20th века, удаление яичников и матки
 - Мартин Салго – 1957, паралич
 - Генриетта Ликс– 1951, рак шейки матки, HeLa клетки (клетки опухоли шейки матки, названные по имени пациентки. Способны делиться бесконечное число раз)

Этические вопросы

- Развитие технологий
 - Разные варианты хирургического лечения
 - Химиотерапия, биотерапия, таргетная терапия
 - Лучевая терапия
- Изменение среды в здравоохранении
- Незастрахованные пациенты и пациенты с ограниченной страховкой
 - Отсутствие страховки
- Культурно разнообразное население
 - Культурные убеждения
- Непроверенное лечение рака

Препятствия

- Cultural beliefs
- Level of education
- Physician
- Fear
- Family issues
- Language barriers
- Культурные убеждения
- Уровень образования
- Врач
- Страх
- Семейные обстоятельства
- Языковой барьер

Задачи медсестры

- Защищать интересы пациента
- Проводить обучение, обеспечивать ресурсами и поддержкой
- Поддерживать принятие пациентами информированного решения о лечении или отказе т него
- Информированное согласие должно быть сохранено в письменном виде, либо в виде специальной заполненной формы, либо в истории болезни, ведущейся врачом

Обучение пациента

- Информированное согласие до начала лечения
- План лечения предоставляется пациенту и его семье
- Пациентам с потенциально излечимым заболеванием выдается график лечения, объясняется значение выполнения графика
- Обучение по управлению симптомами

Информационные ресурсы

- Национальный институт рака– www.cancer.gov
- Сообщество онкологических медсестер – www.ons.org
- Американское сообщество онкологии – www.cancer.org
- Этический кодекс Американской ассоциации медсестер:
 - History of AMA Ethics. American Medical Association. Available at: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/physician-resources/medical-ethics/code-medical-ethics/history-ama-ethics.page>. -
 - Woolf SH, Chan ECY, Harris R, et al. Promoting informed choice: transforming health care to dispense knowledge for decision making. *Ann Intern Med.* 2005;143:293–300.

Ошибки

- Факторы влияния
 - Нехватка кадров
 - Время
 - Знания
 - Нехватка ресурсов
 - Усталость
 - Написанные от руки назначения, неразборчивые, неаккуратные
 - Сложные режимы

Введение медикаментов

- 8 правил
 - Правильный пациент
 - Правильный препарат
 - Правильная дозировка
 - Правильный способ введения
 - Правильное время
 - Правильная документация
 - Правильная причина
 - Правильный ответ

Безопасность

- Препараты соответствуют диагнозу
- Перед введением препаратов оцениваются лабораторные значения
- Адекватная дозировка
- Безопасная подготовка и введение препаратов
- Препараты вводятся по графику

Безопасность

- Подходящее помещение – кабинет биологической безопасности или кабинет, оснащенный вытяжным шкафом для безопасной подготовки химиопрепаратов
- Медсестру, готовящую растворы химиопрепаратов, нельзя отвлекать. Подготовка лекарств не должна идти в спешке, необходимо спокойствие и тишина
- Должны быть доступны необходимые средства – работающий калькулятор, по возможности компьютер
- Введение препарата с обеспечением мер безопасности для медсестры/врача, пациента и его гостей