

Ocena zasadności przystąpienia do resuscytacji

Lekarze i personel medyczny w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach postępują zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji z 2021 roku, rekomendowanymi przez Polską Radę Resuscytacji.

Określone procedury regulują:

Rozdział 4 – Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych

Rozdział 5 – Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych

Rozdział 6 – Sytuacje szczególne

Rozdział 7 – Opieka poresuscytacyjna

Rozdział 8 – Pierwsza pomoc

Zespół Etyczny ŚCO pracuje zgodnie z wytycznymi:

Rozdziału 12 – Etyka w resuscytacji i decyzje dotyczące końca życia

Ocena zasadności przystąpienia do resuscytacji jest procesem ważnym w opiece medycznej, szczególnie w przypadkach, gdy pacjent znajduje się w stanie nagłego zatrzymania krążenia lub sytuacji zagrożenia życia. Decyzja ta ma istotne implikacje dla pacjenta, jego rodziny i personelu medycznego. Poniżej prezentujemy czynniki, które wpływają na ocenę zasadności przystąpienia do resuscytacji:

1. Stan pacjenta: Pierwszym krokiem jest ocena stanu pacjenta. Czy pacjent jest w stanie nagłego zatrzymania krążenia (np. nieoddychający, bez świadomości) lub czy istnieje inny poważny stan zagrożenia życia. W przypadku, gdy istnieje uzasadnione podejrzenie, że życie pacjenta jest zagrożone, rozważa się przystąpienie do resuscytacji.
2. Wola pacjenta: Jeśli pacjent jest w stanie wyrazić swoje preferencje, to jego wola jest kluczowym czynnikiem. Jeśli pacjent wcześniej wyraził wolę, że nie chce być poddawany resuscytacji, to ta decyzja powinna zostać uszanowana. Jeśli pacjent nie jest w stanie wyrazić swojej woli, konieczne jest skonsultowanie się z jego rodziną lub osobą uprawnioną do podejmowania decyzji medycznych.
3. Szansa na sukces resuscytacji: Lekarze i personel medyczny muszą ocenić, czy istnieje realna szansa na skuteczną resuscytację. Czas jest często kluczowym czynnikiem, a im szybciej rozpocznie się resuscytację, tym większa szansa na sukces. Jednak jeśli stan pacjenta jest już zbyt ciężki lub zbyt długi czas minął od zatrzymania krążenia, resuscytacja może być nieskuteczna.
4. Potencjalne korzyści i ryzyka: Konieczne jest zważenie potencjalnych korzyści i ryzyk związanych z resuscytacją. Resuscytacja może być bolesna i prowadzić do poważnych powikłań, zwłaszcza u pacjentów w podeszłym wieku lub z ciężkimi chorobami przewlekłymi. Warto również rozważyć jakość życia pacjenta po ewentualnej resuscytacji.
5. Wartości i przekonania: Ocena zasadności resuscytacji może być również kształtowana przez wartości i przekonania pacjenta oraz jego rodziny. Niektórzy pacjenci lub ich rodziny mogą kierować się religijnymi lub kulturowymi przekonaniami, które wpływają na decyzje dotyczące resuscytacji.

Podsumowując, ocena zasadności przystąpienia do resuscytacji jest procesem złożonym, który wymaga uwzględnienia wielu czynników, takich jak stan pacjenta, jego wola, szanse na sukces resuscytacji, potencjalne korzyści i ryzyka oraz wartości i przekonania pacjenta. Decyzja ta powinna być podejmowana w sposób staranny, etyczny i z poszanowaniem praw pacjenta. W sytuacjach wątpliwych Zespół Etyczny ŚCO rekomenduje aby konsultować się z innymi profesjonalistami medycznymi oraz brać pod uwagę dobro pacjenta jako główny priorytet.

PRZEWODNICZĄCA
ZESPOŁU ETYCZNEGO

Małgorzata Piłat
mgr Małgorzata Piłat