

توضیح - پاسخ

مجله نظام پزشکی

سال هفتم، شماره ۱، صفحه ۷۵ ۱۳۵۸

شکم از داخل لوله تخلیه حباب‌های هوای خارج می‌گردید که فیستول دستگاه گوارش تشخیص داده شده است. بگذریم که به‌این فیستول نمی‌گویند ولی چه عمل یا درمانی برای آن انجام شده است. آیا منتظر نتیجه روز بعد بودید؟
دکتر خیرالله عابدی*

پاسخ: در جواب مطالب همکار محترم آقای دکتر خیرالله عابدی به توضیحات زیر مبادرت می‌شود:

۱- استفراغ همیشه در انسداد روده دیده نمی‌شود و عدم استفراغ مسئله برسی وجود انسداد را رد نمی‌کند.

۲- فشار خون ۴۰/۲۰ بعلت شوک و هماتوم خلف صفاق با توجه به کم بودن وزن بیمار بوده و احتمال تشخیص انسداد روده بعلت وجود تصویرهای مایع و گاز (هیدروآئریک)، صدای روده و اتساع شکم بوده است.

۳- درورد اینکه بیمار پارگی دوازده داشته باید به اطلاع همکار محترم برسد که در موقع عمل جراحی همانظوریکه در شرح عمل گراش شده ناجیه دوازده و معده کاملاً برسی شده و هیچگونه عارضه‌ای وجود نداشته است. و مایع خونی موجود در شکم بعلت همای. و م خلف صفاق، سکوم و قولون صعودی بوده که از محل پارگی صفاق خلفی بداخل شکم ریخته شده است. زخم حاد ناجیه قدامی دوازده بعذار اتوپسی بوسیله متخصصین آسیب شناسی تأیید شده که اسلامید آن موجود است. پارگی زخم در ناجیه قدامی دوازده بوده است که برسی آن خیلی آسان بنتنر میرسید.

۴- آمپی سیلین و پنی سیلین را معمولاً بطور جداگانه مصرف می‌کنند ولی تجویز توأم آمپی سیلین و پنی سیلین هیچگونه اشکالی ایجاد نمی‌کند.

۵- روز چهارم پس از عمل تشخیص علت واقعی فیستول معلوم نبود و مایع خارج شده جهت برسی وجود صفراء به آزمایشگاه فرستاده شد.

دکتر جلیل برادران - دکتر امیر منصور صدر*

توضیح: در صفحات ۱۱۰ - ۱۱۲ - ۱۱۳ - شماره دو، سال ششم مردادماه ۱۳۵۶، مجله نظام پزشکی مقاله‌ای تحت عنوان گزارش یک مورد اولسر حاد دوازده همراه با پارگی نوشته آقایان دکتر جلیل برادران و دکتر امیر منصور صدر چاپ و انتشار یافته که لازم داشت نکات ذیر را یادآور شود.
الف- در شرح حال بیمار ذکری از استفراغ نشده حال آنکه کمتر بیماری با انسداد روده دیده می‌شود که استفراغ نداشته باشد.
ب- فیزیوپاتولوژی فشار خون ۴۰/۲۰ در انسداد حاد روده‌ای بیمار شما چگونه توجیه می‌شود.

پ- آیا بیمار با انسداد روده احتیاج به تزریق خون دارد؟
پس به سه دلیل فوق تشخیص قبل از عمل درمورد این بیمار درست نبوده و اشتباه دوم نیز در هنگام عمل صورت گرفته است. زیرا با مشاهده ۵۰ سانتی‌متر مکعب ترشح خونایه و با وجود هماتوم وسیع فضای خلف صفاق و با سابقه سقوط از بلندی و کوفتگی پاشت و در در حفره راست لگن، همگی دلیل پارگی و یا سوراخ شدن دوازده، ورم صفاق و شوک خونی است. فشار خون ۴۰/۲۰ دلیل محکمی برای آنست که این وضع بیمار محتاج برسی کامل و دقیقی است تا منجر به تشخیص شود و در نتیجه درمان و عمل صورت بگیرد. میدانیم که ۷۵٪ موارد سوراخ شدن دوازده در سطح قائم، و پیدا کردن آسان است که در هورد این بیمار صورت نگرفته وسیع در باز کردن هماتوم برای پیدا کردن بدای خونریزی انجام نشده است. درستور دارویی می‌خوانیم پنی سیلین و آمپی سیلین تأمین داده شده است که ممکنست توضیح بفرمائید چرا؟ هماتوکریت ۴۱٪ و هموگلوبین ۱۴ گرم پس از عمل گزارش شده ولی مشاهده می‌کنیم که ویتامین K پس از آن تزریق شده است. آیا بیمار دچار کمبود ویتامین K بوده و یا دلیل دیگری داشته است؟ در تاریخ ۲۰/۹/۳۴ سرم قندی ۵۰٪ بیست سانتی‌متر مکعب صبح و شب داده شد. آیا مانظور فقط رساندن ۸۰ کالری روزانه به چنین بیماری بوده است؟ روز چهارم پس از عمل با فشار دادن

* بیمارستان امدادی نائزین.

** تهران - بیمارستان ابن‌سینا.

اخلاق پزشکی در برابر پزشکی نوین

مسائل اختصاصی اخلاق پزشکی

محله نظام پزشکی

سال هفتم، شماره ۱، صفحه ۷۶، ۱۳۵۸

قیمه از شماره پیش

دارای تمام وسائل برای مقابله کردن با تمام پیش‌آمدهای احتمالی باشد. متصدیان کار باید اشخاص دیصلحیت باشند. بالاخره آزمایش مسائل و مشکلات و مسئولیت زیادی در بردارد. البته در صورت مشاهده اولین آثار صدمه، آزمایش باید فوراً متوقف شود اما در چنین وضع خطر ناک ممکن است با وجود عدم اشتباه یا غفلات حوادث و خیمی روی دهد.

شاید بمرحله‌ای بررسیم که لازم باشد پرداخت خسارت، بدون توجه به لامکهای معمولی ارتکاب اشتباه در نظر گرفته شود.

پیشرفت‌پزشکی و کالبد شکافی: پیشرفت‌پزشکی با امکان انجام کالبد شکافی ارتباط نزدیک دارد. بنا به اصول جز در موادی که دادگاه در زمینه‌های جنایی تصمیم بکالبد شکافی میگیرد تنها متوفی است که میتواند ضمن وصیت‌نامه یا هر نوع سند دیگر اجازه کالبد شکافی خود را بدهد. خانواده بیمار در صورتیکه از طرف مقوی منع نشده باشند، میتوانند چنین اجازه‌ای را بدستند. در بلژیک، پزشکان قانونی میتوانند بنا بهصالح پزشکی چنین اجازه‌ئی را بدستند و لازم نیست که کتبی باشد ولی باید که روشن و خالی از ابهام باشد. فرم‌های معمولی بیمارستان که در آن اجازه کالبد شکافی داده شده، کافی نیست مگر آنکه بیمارستان، دانشگاهی باشد. بیمار با استری شدن در چنین بیمارستانی قبول میکند که تسلیم اموری باشد که برای انجام تحقیق در چنین موسسه‌ای لازم است.

مقررات منطقه‌ای براساس قانونی بودن کالبد شکافی و تشرییع دلالت دارد و مقررات شهر بروکسل کالبد شکافی اجساد را پس از ۲۴ ساعت اجازه میدهد مگر آنکه خانواده متوفی با این امر مخالف باشند. روسای بخش قبل از انجام کالبد شکافی باید از مدیریت بیمارستان سؤال کنند که آیا چنین مخالفتی شده است یا نه؟ تشرییع فقط روی اجسامیکه تسلم شده و یا بی‌صاحب است ممکن است صورت گیرد.

در فرانسه در بیمارستانها یک در فهرست وزارت بهداری بدین منظور تعیین شده‌اند، چنانچه پزشک رئیس بخش با توجه بهصالح علمی یا استعلامی لازم بداند کالبد شکافی و برداشت قطعات ممکن است فوراً وی اجازه خانواده صورت گیرد.

در آلمان فدرال هنگامیکه پزشک مأمور دولت بمنظور اطمینان از وجودیاب عدم وجود پاره‌ای امر ازان که خطر اجتماعی دارد کالبد شکافی را لازم بداند این کار انجام میگیرد و لو آنکه خانواده متوفی با آن مخالف باشند. همچنین ممکن است کالبد شکافی بنتقاضای اداره بهداشت صورت گیرد و این در موقعی است که اداره مذکور مشکوک باشد که مرگ در اثر دیفتری - سل - تیغوس - مسمومیت غذایی یا منشاء میگردد و یا علل مشابه روی داده باشد. (قیمه دارد)

پزشکی ایجاد میکند که این داروها مورد آزمایش قرار گرفته و تکمیل و مهیا برای استفاده گردند. این موضع دارای اهمیت فراوان است، گواینکه مانند پاره‌ای امور مثل پیوند اعضا سر و صدا راه نمیاندازد.

در بلژیک اجازه استفاده از محصولات داروئی بمنظور امتحان روی انسان در فرمان مورخ ۸ آوری ۱۹۶۴ راجع به شائط ساختن و مهیا کردن داروها و توزیع آنها هست.

در ماده ۴۳ ذکر شده هنگامیکه درباره یک داروی جدید باید امتحان استعلامی صورت گیرد بنا به تقاضا و تحت مسؤولیت معاشر امتیاز، وزیر دیتواند اورا از تمام یا قسمی از الزامات تضمینی مذکور در تصویب‌نامه معاف دارد.

پرونده‌ایکه بوزارت ارسال میشود باید شامل مجموعه امتحانات قبل از کلینیک و پزشکانیکه قرار است امتحانات کلینیک را انجام دهند شامل باشد، ولی هیچ‌گونه مقررات حقوقی مثبت درباره نحوه انجام امتحانات در دست نیست.

راهنمایهای اخلاقی سازمان جهانی بهداشت - این موضوع باید یا بوسیله حقوق عمومی یا بوسیله قواعد اخلاقی حل و فصل شود. سازمان جهانی بهداشت راهنمایهای توین کرده که کشورهای عضو آنها در قوانین و یا در اصول اخلاق پزشکی خود بگنجانند. سازمان جهانی بهداشت باین نکته توجه میدارد که بکار بستن مقررات سخت و خشک ممکن است در راه بکار اندختن منطقی عوامل استعلامی سدی بوجود آورده شاید تشکیل کمیته‌های محلی مرکب از پزشکان برای مطالعات مقدماتی در تعیین هدف و روش آزمایشها بهتر و مؤثرتر از قانون بتواند حسن جریان آزمایش و حمایت بیماران را تأمین کند.

قواعد حقوقی و اخلاقی آزمایش‌های داروئی که مورد توجه قرار گرفته بطور خلاصه بدین‌نحو است:

نخست باید به آزمایش شونده اطلاعات لازم را درباره چگونگی آزمایش و خطرات احتمالی آن داد و موافقت کنی ای او را دریافت کرد. در موادی که بیمار قادر به دادن رضایت‌نامه نیست (دیوانه ناتوان - در حال اغماء...) سازمان جهانی بهداشت توصیه کرده است مشاوره‌ای باحضور پزشک معالج پزشک آزمایش کننده و نماینده مراجع قانونی بعمل آید.

برای احتراز از اینکه نماینده قانون تحت تأثیر قرار نگیرد لازم است یک متخصص دیگر طرح را مطالعه کند و نسبت صحیح بودن آزمایش اظهار نظر نماید.

آزمایش باید بوسیله یک سرویس کاملاً مجهز انجام گیرد که