



MEDICAL ETHICS

Lec no : Lec12

File Title : Principle of medical ethics

Done By : Alaa Alaiwah

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



www.shutterstock.com · 334513403

Medical Ethics

We are as a doctors have many decision that build on principle and ethics

Subject 5

1

Principle of Medical Ethics

ASSOCIATE PROFESSOR DR. EMAN A. AL-KAMIL

DEP. OF COMMUNITY MEDICINE

COLLAGE OF MEDICINE

HASHEMITE UNIVERSITY

PRINCIPLES OF ETHICS



AUTONOMY



BENEFICENCE



NONMALEFICENCE



JUSTICE

✂ Principles of Medical Ethics

المبادئ الأساسية للأخلاقيات الطبية



1 Autonomy سواء كانت للمريض او الطبيب

2 Beneficence Which means do all action, which has the most benefit for patience

3 Non-maleficence

تجنب ايذاء المريض سواء كان جسدياً أو معنوياً او مادياً

4 Social Justice

توفير العدالة الاجتماعية في الرعاية الطبية

1

The Principle of Beneficence

BENEFICENCE

➤ Beneficence is an **action that is done for the benefit of others.**

و تحقيق الفوائد للمريض واعظم فائدة وأهمها هي تطوير الصحة للمرضى ومساعدة المرضى في استعادة صحتهم و تقليل أعراض الأمراض أو حماية المجتمع من حدوث الأمراض وزيادتها

➤ Beneficent actions can be taken to **help prevent or remove harms** or to simply **improve the situation of others.**

الغاية الأساسية من هذا المبدأ هو منع المرض او تطوير صحة المرضى

➤ Physicians are **expected to refrain from causing harm**, but they also have an obligation to help their patients.

الاحتياجه ممن

للطبيب دور فعال في هذا المبدأ أويتم الدورة ليشمل منع اذى المريض و استغلاله و مساعدته في استعادة صحته

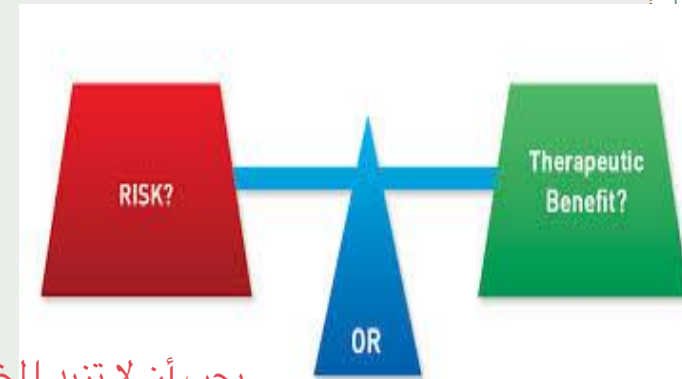
➤ However, the **goal of medicine** is to promote the welfare of patients, and physicians possess skills and knowledge that enable them to assist others.

الأهداف الرئيسية ل مهنة الطب العالمية هي ضمان حياة جيدة للمريض والمساهمة في استعادة صحته ومنع استغلال والمحافظة على مقدراته

* Due to the nature of the relationship between physicians and patients, **doctors do have**

an obligation to : نحن كأطباء وبناءً أن على علاقتنا مع المرضى يستوجب علينا القيام ببعض الواجبات أهمها

- ✓ 1) prevent and **remove harms**,
- ✓ 2) weigh and **balance possible benefits against possible risks** of an action.



يجب أن لا تزيد المخاطر على الفوائد للأعمال التي يقوم بها الأطباء

- ✓ 3) protecting and defending the **rights of others**,

حماية حقوق الآخرين في أخذ الاستشارة والمعلومات حول مرضهم وعدم استغلالهم مادياً

- ✓ 4) rescuing persons who are in danger,

مساعدة الناس الموجودين في خطر سواء كان في حالة الأسعار أو الاخلاء الإنقاذ أو الفرق

- ✓ 5) helping individuals with disabilities.

مساعدة الأشخاص المحتاجين

* *Examples of beneficent actions* أمثلة على أفعال الكفاءة

1 ❖ Resuscitating a drowning victim,

إنقاذ الضحية و مساعدتها مثل في حالات الغرق

2 ❖ providing vaccinations for the general population,

توفير برامج وقائية للسكان مثل التطعيم

3 ❖ encouraging a patient to quit (stop) smoking and start an exercise program,

تشجيع الناس وتوعيتها في توقيف التدخين والبدء ببرامج. و أنظمة جديدة

BENEFICENCE



4 ❖ talking to the community about disease prevention

. التحدث في المجتمع وتثقيف بإجراءات منع الأمراض وعلاجه عن طريق التثقيف الصحي و التعليم العام

Constraints on Beneficence

قيود هذا المبدأ وسليباته
beneficence

1. Patient's driven constraints

- Normally **motivated by health interests**. وهذا يعني أن المريض ذو إطلاع على وضعه الصحي فلا يستجيب لعلاج الطبيب
- **Conflicts arise when patient's aim diverge from doctor**. يزداد النزاع عندما يمنع المريض الطبيب عن بعض الإجراءات الصحيحة بسبب معتقدات وأفكار خاصة به
- **Patients reject treatment but they must understand fully**, implication of their decisions. من الممكن أن يقوم بعض المرضى برفض العلاج وعدم الالتزام به

Treatment Refusal: Doctors should consider:

- Patient's **competence** لازم الطبيب يؤخذ بعين الاعتبار إذا المريض واعى للقرار يلي اخذه ولا لا
- Enough information to be provided لازم أقدم للمريض كل المعلومات الناتجة عن قراره والتمثلة في عدم الالتزام بالعلاج ورفضه
- Voluntary effort موافقة المريض على العلاج وقبوله

⊗ Physicians act في حاله أن المريض رفض العلاج يستوجب على طبيب ما يلي

- Listening - Demonstrates a commitment to care & trust worthiness الاستماع إلى المريض واحترامه وإعطائه الانتباه
- **Correct misunderstandings** and misconceptions تصحيح بعض المفاهيم الخاطئة التي يمكن أن يأخذها عن الأمراض والعلاج
- Refusal is **fully informed** التأكد من أن قراره كان في الوعي التام دون ضغط

2. Practitioner-driven constraint & medical responsibility

- Patients request medical services, which doctor consider unnecessary. أحيانا بعض المرضى يطلب أدوية وعلى جات من وجهة نظر الطبيب هم غير محتاجين لها ففي هذه الحالة يحصل نزاع بين المريض والطبيب
- Use of EBM (Evidence Based Medicine) guidelines not in the best interest for patients. استخدام الأدلة الإرشادية لكل مرض يعني كل مرض في الة ادلة خاصة فيه ولكن لا تنطبق على كل المرضى لأن هناك اختلاف تفاوت بينهم فلازم الطبيب يستخدم أساليب وإجراءات وحتى يتعامل مع كل مريض

3. External constraints

- Lack of resources - e.g. waiting list for investigations, referral and treatments. قد تكون العوامل الخارجية بسبب نقص الموارد مثل نقص أجهزة الفحص الطبية قد تكون بسبب الانتظار الطويل بسبب الازدحام
- Access to specialist's care takes a long time leading to ethical issues - eg. patients dying while waiting for treatment, paying patients(private) by passing public patients for treatment. نتيجة الازدحام في المستشفيات يوجد انتظار كبير للمرضى في مختلف الأقسام
- Need to consider rights of others

The Principle of Nonmaleficence

The principle of nonmaleficence asserts an obligation not to inflict harm intentionally.

“first do no harm”

(if you can't do any good, don't harm)

عدم تسبب الأذى
للمرض إذا ما قدرت
أساعده وعمل أفضل
الإجراءات لرعايته



• Physicians must **refrain from providing ineffective treatments** or acting with hate toward patients.

من المهم الامتناع عن تقديم رعاية سيئة
وإجراءات عدوانية تجاه المريض

• it can be considered “**negligence**” if you impose a careless or unreasonable risk of harm upon another.

ما بصير أتجاهل المريض واهمله

• This principle, however, **offers little useful guidance to physicians** since many **beneficial therapies also have serious risks**.

في بعض الأحيان نقوم بإجراءات ستساعد المريض ولكنها من الممكن أن تحوي على مخاطر

• The risks of treatment (Harm) must be understood considering the potential benefits.

لذلك يجب علينا موازنة المخاطر والفوائد ويجب أن لا تزيد المخاطر على الفوائد

• The relevant ethical issue is whether the benefits outweigh the burdens “calculated **risk – benefit**”



➤ Many consider that the main or primary consideration : is **more important not to harm your patient**, than to do them good.

المبدأ الأساسي هو إذا لم تستطيع مساعدة المريض يجب عليك أن تتجنب إيذائه

➤ This is partly because enthusiastic practitioners are prone to **using treatment** that they **believe will do good**, without first having evaluated them adequately to **ensure they do no harm**.

أحيانا في أدوية جديدة في الأطباق الطموحين بصير بهم يجربه على المرضى وهذا تصرف غير أخلاقيه وغير مقبول لأن لازم المريض يكون على معرفة بهذا الإجراء

➤ So a physician should go further **than not prescribing medications they know to be harmful** - he or she should not prescribe medications **unless s/he knows that the treatment is unlikely to be harmful**; or at the very least, that **patient understands the risks and benefits**, and that the likely benefits outweigh the likely risks.

يعني الطبيب لازم ما يقوم بوصف أدوية خطر على المريض أو تسبب الضرر به فلانم الطبيب يكون بيخبر التعليمات والمسيرة المرضية للمريض - عشان يوصف الأدوية



1. Stopping a medication that is shown to be harmful.

بعض الأدوية لها تأثير سلبي لذلك لازم امتنع عن وصفها للمريض وما بيصير أقدم وصفات المريض بغنى عنها

2. Refusing to provide a treatment that is not effective.

رفض تقديم علاج غير فعال للمريض

❖ In practice, however, many treatments carry some risk of harm.

طبعا أكيد بعض الأدوية لها تأثير سلبي على المريض لذلك لازم أقدم وصفات للمريض تحتوي على اقل المخاطر

❖ In some circumstances, e.g. in desperate situations where the outcome without treatment will be fatal, risky treatments that stand a high chance of harming the patient will be justified, as the risk of not treating is also very likely to do harm.

مثلا مرضى السرطان في المراحل الاخيرة من حياتهم سواء أعطيتهم علاج أو ما أعطيتهم رح يكون نفس النتيجة ولكن

بعض الأدوية قد تسبب ضرر زائد على المريض مثل الحاق ضرر الجهاز التنفسي

❖ So, the principle of *Non-Maleficence* is not absolute, and balances against the principle of *beneficence* (doing good), as the effects of the two principles together often give rise to a *double effect* (further described in next section).

Double effect

■ *Double effect* fo sepyt owt ot srefer consequences which may be produced by a single action.

يعود هذا إلى نتيجتين لإجراء واحد يعني اعطينا المورفين ك مسكن

راح يكون إله تأثير سلبي تأثير إيجابي

■ in medical ethics it is usually regarded as the combined effect of beneficence and non-maleficence .

في الأخلاق الطبية ترتبط هذه الآثار ب الناحية الإيجابية والناحية السلبية للعلاج

■ A common example of this phenomenon is the use of morphine or other analgesic in the dying patient.

Such use of morphine can have the beneficial effect of **minimizing the pain and suffering** of the patient, while simultaneously having the maleficent effect of hastening the fate of the patient through suppression of the respiratory system.

هذا الدواء له تأثير إيجابي والذي يعمل على تقليل الألم ل المريض و التأثير

السلبي الذي يعمل على أرخاء عضلات القفص الصدري مما يؤثر على

الجهاز التنفسي مما يؤدي إلى رفع ثاني أكسيد الكربون في جسم

3

The Principle of Autonomy



Autonomy is a general indicator of health.

Many diseases are characterized by loss of autonomy, in various manners.

هي عبارة عن قلبية الإنسان للتفكير في أموره

الصحية وأخذ قرارات

This makes autonomy an indicator for both personal well-being, and for the well-being of the profession.

***Mental incompetency= no autonomy

Autonomy

في بعض الأحيان يحتاج المريض لمن يساعده في اتخاذ القرارات سواء من العائلة والأصدقاء

The capacity to think ,decide and act on the bases of thought and decision freely & independently ,without let or hindrance.

وتعني أيضا القدرة على أخذ القرار بحرية تامة دون التعرض لي

ضغوطات أو تأثير خارجي وأيضا الاستقلالية في قبول العلاج أو

رفضه

It includes:

- 1- Telling the truth.
- 2- Informed consent.
- 3- Confidentiality.

The Principle of Autonomy

The patients have the right to:

يحق للمريض عدة أشياء منها

✚ have **full information** and self determination

توفير كل المعلومات اللازمة له بخصوص المرض و اتخاذ القرار بناء على ذلك

✚ free will and accord

يتخذ القرار بحرية دون اتفاق مع الطبيب أو أي ضغط خارجي

✚ intentional participation in treatment

المشاركة ال متعمدة في العلاج بالصورة حرية دون اجبار

✚ respect and dignity maintained

الحفاظ على الاحترام والكرامة وسيادة مصلحته



Dignity
&
Respect