



MEDICAL ETHICS

Lec no : Lecture 10

File Title :

Done By : Haneen Frehat

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا

8. Not-so-accidental “accidents”.

لا تحدث دائما لكنها تحدث نتيجة الاهمال الشديد

- Every year, 500,000 patients **fall** while in the hospital. مرضى كبير بالسن يحتاج في كل مرة يدخل فيها دورة المياه ان يساعده احد وهنا يحدث نتيجة اهمال الممرضين fall نتيجة لذلك تحدث مضاعفات صعبة
- As many “**accidents**” occur due to **malfunctioning** **medical devices**. خلل
الجهزة تنظيم ضربات القلب
صدمة Defibrillators don't shock; hip implants stop working; pacemaker wires break.,..... خلل في المعدات الطبية فيجب صيانة دورية لها
- They happen for 1 in 100 people. •

9. Missed warning signs. علامات تحذير ضائعة

When patients get worse, there is usually a period of minutes to hours where there are warning signs.

المفروض ان يعمل الممرض check بين كل فترة والاخرى لا تنتظر المريض ان يشتكي من حيث الحرارة الوضع والامور المهمة الاخرى اي مراقبة حالته لكن هنا الممرض يعرف انك كطبيب لا تلاحظ اهمالة وغير مراجع لتصرفاته فهنا قد يسوء وضع المريض حين ظهور اعراض خطيرة دون ملاحظة من احد يبيب غياب الفحص الدوري

Unfortunately, these warning signs are frequently **missed**, so that by the time they are finally noticed, there could have been **irreversible damage**. لاأسف
ادركوا متأخرا
اي لا رجعة فيه

10. Going home—not so fast

Studies show that 1 in 5 Medicare patients **return to the hospital** **within 30 days of discharge** from the hospital.

- This could be due to patients being **discharged** **before they are ready**, ² **without understanding their discharge information**, ³ **without adequate follow-up**, or ⁴ **if there are complications with their care**.

- The transition from hospital to home is one of the **most vulnerable times**, and **miscommunication** and **misunderstanding** can kill a patient after getting home from the hospital too.

Thinking about error

أسباب

Etiology - Why do errors happen?

➤

Response - What should we, as a system or profession, do when we discover an error?

- **Two schools of thought:**

- The **person approach**

هو اكتشاف الخطأ ف صححه بخطأ نفسه

- The **system approach**

الخيار الأفضل لانه على مستوى المستشفى كامل

لو عندي **system** ممتاز يتم تدارك الاخطار نحن

هنا لا نحاسب كل شخص على خطأ ارتكبه انما

نصلح الخطأ لتجنب ارتكابه فيما بعد

حدث error فعلم فيه مدير المستشفى وهذا الخطأ نتيجة خطأ او عطل في جهاز فمات المريض فذهب مدير المستشفى يسأل عن الممرض والطبيب الذين اشرفوا على المريض ويحاسبهم قضائياً السلوك هنا خطأ بسبب التركيز على الشخص الذي اخطأ وليس على اساس الخطأ

Proving Fault in Medical Malpractice Cases

اثبات خطأ

المريض الذي يسلك طريق القضاء نتيجة اي خطأ طبي او اهمال حصل له

المسؤولية
القانونية

Legal liability for injuries caused by medical malpractice can be established under a number of legal theories:

نظريات قانونية

الإهمال

Negligence

Most medical malpractice cases proceed under the theory that a medical professional was negligent in treating the patient.

To establish medical negligence, an injured patient must prove (**Elements of the case**)

عناصر معينه للقضية يعرضها بالمقابل المحامي يبدأ باعرضها
وبالمقابل الطبيب يبدأ الدفاع عن نفسه بنفس الطريقة

يمكن للطبيب ان يبرر عمله ويخلص

نفسه من خلال الالتزام بالامور

الصحيحة كاملة هذا يضمن البراءة

من خلال Informed Consent

**MEDICAL
NEGLIGENCE**

The medical malpractice claim

The party ^{مقدم الطلب}

القضية او case كيف يتم عملها؟

mistake

مشتكى مسؤول عنه / محامي

1. The **applicant** is or was the **patient**, or a **legally chosen party** ^{في مسؤولية} **acting on behalf of the patient**, or – in the case of a wrongful-death suit – the **executor or administrator of a deceased patient's estate**. ^{دعوى} ^{منفذ} الوصي او الوريث.

Defender هو

Healthcare provider

بحال كان ال system يتحاسب الجميع

2. The **defendant** is the **health care provider**.

Although a 'health care provider' usually refers to a **physician**, the term includes **any medical care provider**, including **dentists, nurses, and therapists**, "following orders" may not protect nurses and other non-physicians from liability when committing negligent acts.

Claims may also be brought **against hospitals, clinics, managed care organizations or medical corporations** ^{مؤسسات} for the mistakes of their employees.

APPROVED
MEDICAL
CLAIM

Elements of the case: يجب ان تكون موجودة للإثبات لان ليس كل شيء يمكن الشكوة ضده

A applicant **must establish all four elements** of the tort (Harm) of negligence for a **successful medical malpractice claim**.

واجب كان مستحقا

1. A duty was owed: a **legal duty exists** whenever a **hospital or health care provider** undertakes care or treatment of a patient.

الاجراء كان مستحقا واجب يجب عمله للمريض

الانتهاء واجب

2. A duty was breached: the **provider failed** to conform to the relevant standard care.

عمل هذا الواجب بشكل خاطئ لم يتم المشي فيه على standard care او عدم قيامهم بالواجب اصلا

المخلف

3. The breach **caused an injury**: The breach of duty was a proximate **cause of the injury**.

يجب ان يكون حصل شيء او اصابة

MEDICAL NEGLIGENCE

5. **Damage**: Without damage **losses which may be economic or emotional**, there is no basis for a claim, regardless of whether the medical provider was negligent. Likewise, **damage can occur without negligence**, for example, when someone dies from a fatal disease.

ضرر

لا اساس للشكوى

Damages

The applicant's damages may include **compensatory** and **punitive damages**.

هناك مصيرين في حالة اثبات الاذى اما
تعويض مادي للمريض او سجن الطبيب

تعويضية

عقابية

Compensatory damages are both
economic and non-economic.



● Economic damages include :

- financial losses such as lost **wages** (sometimes called **lost earning capacity**),
- medical expenses and
- life care expenses.

الايدور

مثلا المريض يعمل لاعب كرة والخطأ سبيله عجز عن العمل هذه الاشياء تعتبر economic damages لان الشخص خسر وظيفته او هو دفع مبالغ كبيرة من اجل اصلاح الخلل



دفعني

● Non-economic damages are assessed for the injury itself:

- physical and psychological harm, such as loss of vision, loss of a limb or organ, ليست مجرد عواطف بس انما شيء ملموس مثلاً اكتئاب مشخص
- the reduced enjoyment of life due to a disability or loss of a loved one, توفي الشخص نتيجة خطأ طبي
- severe pain and emotional distress.

Informed Consent

In many situations, the **failure to obtain a patient's "informed consent"** relative to a procedure or treatment is a form of medical negligence, and **may even give rise to a cause of action for battery.**

negligence عدم اخذ الموافقة يعتبر
ويحق للمريض ان يقاضي الطبيب لذلك

Although the specific definition of informed consent **may vary from state to state**, it means essentially that a physician (or other medical provider) must tell a patient all of the potential benefits, risks, and alternatives involved in any surgical procedure, medical procedure, or other course of treatment, and **must obtain the patient's written consent to proceed.**

ليست شفويًا يجب ان تكون مكتوبه

Breach of Contract or Warranty

Although doctors very rarely promise specific results from procedures or treatments, in some cases they do, and the failure to produce the promised results may give rise to an

For example, a plastic surgeon may promise a patient a certain result, which result may be judged more easily than other types of medical results, simply by viewing the patient. Similarly, if a patient is not satisfied with the outcome of a procedure, and the physician had guaranteed or warranted a certain result, the patient may attempt to recover under a theory of breach of warranty.

تحصل كثيرا مع اطباء التجميل حيث النتيجة قد لا تكون
مرضية للمريض بعد الوعود والامال العالية التي يعطيها
الطبيب للمريض لان هناك نسبة خطأ تحدث

The focus must not be ON BLAMING INDIVIDUALS but on LEARNING FROM PAST errors

منه حقة الذي
التحدي

Error prevention measures include	Examples in medical practice
Reduced reliance on memory الاعتماد على الذاكرة في الامور التي تحصل مع المريض يجب ان تكون هناك checklist يتم وضع كافة سجل المريض فيها	Checklists, flow sheets, tickler systems
Improved information access الوصول لمعلومة صحيحة بطريقة افضل سيقبل الكثير من الاخطاء ويجب ان يكون مخزن الكترونيا للضمان في الحفظ	Handheld computer, electronic medical records
Error-proofing systems.	Fail-safe to avoid prescribing two drugs that interact fatally
Standardization evidence, guidelines...	Office formularies, guidelines synthesis
Training on error identification and prevention	Staff in services.

NOT ACCEPTABLE for patients to be harmed by a health care system

