

altenpflege.de Edition

Краткие учебники для обучения по уходу - Специализация в области ухода за пожилыми.

Theo Ahrens

Введение в этику ухода

preview

Библиографические данные

Тео Аренс – Краткая биография

Тео Аренс, родившийся в 1979 году недалеко от Мюнхена, является преподавателем по уходу и увлеченным педагогом в этой области. После добровольного социального года в больнице он прошел обучение на медицинского и санитарного работника, приобретая ценный профессиональный опыт в отделении интенсивной терапии. Вдохновленный желанием передавать знания, он изучал педагогические аспекты ухода и начал работать преподавателем в профессиональной школе в Мюнхене с 2009 года. Тео известен своим практико-ориентированным и эмпатическим подходом к обучению, с помощью которого он готовит будущих специалистов по уходу к их сложной профессии. В личной жизни он живет в Берлине со своей женой и двумя детьми и занимается добровольческой деятельностью, направленной на улучшение условий в обучении по уходу.

Этот краткий учебник составлен на основе планов его уроков с использованием И.И.
Перевод выполнен автоматически.

Издано altenpflege.de

Цена DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Замечания и предложения присылайте по адресу team@altenpflege.de.

1/1-2412160911

Содержание

1 Введение в этику ухода	4
1.1 Определение этики в уходе	4
1.2 Значение этики в обращении со смертью и умиранием	5
1.3 Цели этической рефлексии в уходе за пожилыми людьми	6
1.4 Профессиональная ответственность и роль медицинского персонала в процессе умирания	7
2 Основы этики и морали	8
2.1 Определения понятий	8
2.2 Этические принципы в уходе	8
2.3 Этические теории	9
2.4 Этическое принятие решений в повседневной практике ухода	10
3 Обращение со смертью и умиранием в уходе за престарелыми	12
3.1 Смерть как часть жизненного цикла	12
3.2 Фазы умирания по Элизабет Кюблер-Росс	13
3.3 Значение сопровождения умирающих в уходе за престарелыми	13
3.4 Роли и задачи медперсонала в уходе за умирающими	14
3.5 Восприятие умирания и смерти	15
4 Этические вызовы в сопровождении умирающих	17
4.1 Обращение с автономией пациентов	17
4.2 Этические дилеммы в сопровождении умирающих	18
4.3 Обращение с пожеланиями пациентов	19
4.4 Паллиативная седация: определение, этические аспекты и процесс принятия решений	19
4.5 Поддержка при составлении завещания пациента и доверенности на опеку	21
5 Сопровождение умирающих в практике ухода за пожилыми людьми	23
5.1 Хосписная работа и паллиативная помощь в уходе за пожилыми людьми	23
5.2 Общение с умирающими	24
5.3 Сопровождение родственников	25
5.4 Ритуалы, религиозные и культурные аспекты умирания	26
5.5 Первые действия после смерти	27
6 Правовые основы обращения с умирающими и умершими	28
6.1 Право на самоопределение и распоряжение пациентом	28
6.2 Правовые требования к уходу за умирающими	29
6.3 Правовые положения по уходу за умершими	30
6.4 Отличия между сопровождением умирающих, активной и пассивной эвтаназией	31
6.5 Правовые аспекты паллиативной медицинской помощи	31
7 Психологические аспекты умирания, смерти и траура	33
7.1 Проживание умирания и смерти	33
7.2 Обращение с собственной конечностью	34
7.3 Эмоциональная нагрузка и забота о себе для медицинского персонала	35
7.4 Супервизия и возможности поддержки для медицинского персонала	35
7.5 Обращение с горем у жителей, родственников и персонала ухода	36
8 Культурные и религиозные аспекты умирания и смерти	38
8.1 Ритуалы умирания в различных религиях	38
8.2 Культурные особенности в обращении с умиранием и смертью	39
8.3 Религиозное сопровождение в паллиативной помощи	40
8.4 Этические вызовы при учете религиозных пожеланий пациентов	41
9 Эвтаназия – этические и правовые перспективы	42
9.1 Определения: активная, пассивная и косвенная эвтаназия	42
9.2 Этические аргументы за и против эвтаназии	43
9.3 Правовое положение относительно эвтаназии	43
9.4 Роль медицинских работников в принятии решений по эвтаназии	44
10 Примеры из практики и тематические исследования	46
10.1 Кейс-стадии по этическим конфликтам в сопровождении умирающих	46
10.2 Рефлексия сложных ситуаций на практике	47
10.3 Стратегии решения этических дилемм	48

1 Введение в этику ухода

1.1 Определение этики в уходе

Этика в уходе относится к моральным принципам и ценностям, которые направляют поведение и решения специалистов по уходу. Она включает в себя ответственность за обеспечение благополучия людей, нуждающихся в уходе, и уважительное отношение к их правам и праву на самоопределение. Основы этики в уходе — это уважение, достоинство, доброта, справедливость и забота.

Эти принципы важны для удовлетворения потребностей людей, нуждающихся в уходе, и одновременного сохранения их автономии. Этика ухода требует, чтобы решения принимались в наилучших интересах человека, нуждающегося в уходе, даже если он больше не способен четко выразить свои пожелания.

Необходимо различать медицинские, юридические и этические аспекты. Медицинский аспект ориентируется на клинические руководства, юридический — на законы, в то время как этический подчеркивает моральные последствия и социальное сознание специалистов по уходу.

В ситуациях ухода конфликты избегаются путем интеграции этических соображений в процесс принятия решений. Практическим примером является согласие на лечебные мероприятия: специалисты по уходу должны гарантировать, что человек, нуждающийся в уходе, или его уполномоченный достаточно информированы и добровольно принимают меры.

Центральная задача этики в уходе заключается в содействии диалогу между специалистами по уходу, медицинским персоналом, людьми, нуждающимися в уходе, и их родственниками. Этически продуманное поведение в уходе за пожилыми людьми поддерживает доверительную основу, необходимую для успешного ухода.

Этика ухода также помогает разрешать моральные дилеммы. Эти дилеммы часто связаны с необходимостью взвешивать противоречивые ценности или обязательства, такие как защита жизни против права на самоопределение. Здесь важно найти сбалансированный и продуманный подход.

Этика в уходе требует от специалистов постоянной рефлексии и повышения квалификации. Они должны осознавать этические вызовы, которые могут возникнуть в их рабочей повседневной жизни. Это означает нахождение баланса между профессиональными стандартами, личными убеждениями и потребностями людей, нуждающихся в уходе. Таким образом, этика предоставляет рамки для профессиональной деятельности, которые дают специалистам по уходу ориентацию и уверенность.

1.2 Значение этики в обращении со смертью и умиранием

Обращение со смертью и умиранием требует глубокого этического осмысления. Умирание является частью жизни. Специалисты по уходу за пожилыми людьми часто находятся рядом с умирающими, сопровождают их и общаются с родственниками. Этика предоставляет ориентиры для правильного поведения в таких ситуациях.

Этические принципы, такие как автономия, благотворительность, непричинение вреда и справедливость, направляют действия. Уважение к автономии пациента означает: принимать всерьез желания и потребности умирающего. Решения о медицинских мерах или паллиативном уходе следует, по возможности, обсуждать с пациентом. Документы, такие как завещания пациентов, служат вспомогательными средствами для сохранения автономии, даже если пациент больше не может общаться.

Благотворительность требует активно поддерживать пациента и способствовать его благополучию. В уходе за умирающими это означает облегчение боли и страданий, не только физических, но и психологических и социальных. Уважительное отношение, терпение и эмпатия способствуют достойному сопровождению.

Непричинение вреда предполагает, что медицинские работники не должны обременять умирающего ненужными мерами. Здесь важно взвесить продолжительность жизни и качество жизни. Общение с лечащими врачами и родственниками играет важную роль в процессе принятия решений.

Справедливость касается доступа к медицинским и медицинским услугам. Каждый умирающий имеет право на качественный, индивидуальный уход, независимо от социальных или финансовых факторов.

Уходящие за пожилыми людьми должны осознавать свое собственное отношение к смерти и умиранию. Собственные ценности влияют на отношение к умирающим. Супервизия и поддержка коллег помогают справляться с эмоциональной нагрузкой. Регулярное размышление и повышение квалификации в области этики необходимы для профессионализма.

Интеграция духовности может быть важной для многих умирающих и их родственников. Родственники часто находятся в кризисных ситуациях. Их боль и утрата требуют чуткого сопровождения. Открытое ухо, понимающее общение и обмен мнениями о возможностях преодоления горя имеют важное значение.

Этические вызовы в контексте умирания и смерти сложны. Уход за пожилыми людьми требует постоянного осмысления этических вопросов, чтобы относиться к умирающим с достоинством и уважением.

1.3 Цели этической рефлексии в уходе за пожилыми людьми

Этическая рефлексия в уходе за пожилыми людьми стремится к ясности в сложных ситуациях принятия решений. Процессы принятия решений, поддерживаемые этической рефлексией, позволяют улучшить понимание между медицинским персоналом, жителями и их родственниками. Рефлексия помогает в оценке действий и их последствий и способствует развитию этического сознания.

Еще одной целью является обеспечение достоинства и автономии пожилых людей. Этическая рефлексия ставит под сомнение рутинные действия и практики, чтобы уважать и поддерживать самоопределение жителей. Это включает в себя осторожный подход в обращении с ограничениями свободы, чтобы необоснованно не ограничивать свободу передвижения.

Защита уязвимых групп также является важной задачей. Пожилые люди могут быть особенно нуждающимися в защите из-за немощности, деменции или других факторов. Этическая рефлексия помогает выявить потенциальные угрозы и принять адекватные меры защиты, не игнорируя права пострадавших.

Медицинские работники должны уметь распознавать и конструктивно решать моральные конфликты. Рефлексия этических вопросов позволяет интегрировать различные ценности в практику ухода. Это приводит к сбалансированным отношениям между требованиями учреждения и потребностями жителей.

Этическая рефлексия способствует непрерывной профессионализации ухода. Медицинские работники развивают свою профессиональную позицию и способность действовать через систематическую рефлексия этических дилемм. Это повышает качество ухода и увеличивает удовлетворенность медицинских работников.

В конечном счете, этическая рефлексия способствует социальной ответственности ухода за пожилыми людьми. Как часть системы здравоохранения, уход за пожилыми людьми должен учитывать социальные и межкультурные различия. Рефлексия обеспечивает соответствие ухода общественным ценностям и нормам и его непрерывную адаптацию.

1.4 Профессиональная ответственность и роль медицинского персонала в процессе умирания

Медицинский персонал сталкивается с особой ответственностью в процессе умирания. Они должны обеспечивать как физическую, так и эмоциональную поддержку. Достойное отношение к умирающим людям требует чуткости, уважения и сострадания. Медицинские работники способствуют тому, чтобы смерть не казалась пугающей, и помогают обеспечить мирный переход.

В процессе умирания медицинский персонал часто становится ближайшими спутниками пациентов. Они должны уметь распознавать изменения в состоянии здоровья и адекватно на них реагировать. Это включает облегчение боли и других симптомов, а также поддержку в удовлетворении психических и духовных потребностей. Способность слушать и утешать так же важна, как и медицинская помощь.

Коммуникация играет центральную роль. Медицинские работники должны уважать желания и потребности умирающих и, по возможности, способствовать вовлечению близких. Открытые разговоры о смерти могут уменьшить страхи и прояснить недоразумения. Медицинский персонал часто является посредником между умирающим, семьей и другими медицинскими специалистами.

Также важно рассматривать этические вопросы. Например, встает вопрос о применении жизнеподдерживающих мероприятий, если они не соответствуют желаниям пациента. Пожелания пациентов и доверенности на заботу дают важные указания. Медицинские работники должны учитывать такие документы и находить свою роль в уважении автономии умирающих.

Кроме того, медицинские работники должны справляться с собственными чувствами и ограничениями. Работа с смертью и горем стрессова, и важно разрабатывать навыки самопомощи. Супервизия и обмен с коллегами могут помочь обработать эмоциональные нагрузки и предотвратить выгорание.

В роли защитников пациентов медицинский персонал берет на себя ответственность за сохранение человеческого достоинства до конца жизни. Баланс между сочувственной поддержкой и профессиональной дистанцией имеет решающее значение. Процесс умирания индивидуален и требует гибкого и адаптивного ухода, который ставит в центр человека

2 Основы этики и морали

2.1 Определения понятий

Этика включает в себя систематическое размышление о моральном поведении. Это изучение фундаментальных принципов, которые определяют, что считается правильным или неправильным. Этика занимается вопросом, как люди должны поступать и почему определенные действия считаются морально оправданными. Она обеспечивает основу для обдуманных действий в уходе за пожилыми людьми.

Мораль обозначает систему правил, которая направляет общество или сообщество. Она состоит из норм, которые описывают, какое поведение является приемлемым. Моральные стандарты часто варьируются между культурами и временами. В уходе за пожилыми людьми мораль включает в себя понимание того, как медицинский персонал должен исполнять свою ответственность перед обитателями уважительно и с сочувствием.

Ценности — это центральные убеждения или идеалы, которые считаются желательными и важными. Они определяют, к чему стремятся в жизни и какое поведение предпочтительно. В уходе ценности, такие как уважение, достоинство, забота и эмпатия, играют решающую роль в формировании межличностных отношений и принятии решений.

Нормы — это обязательные правила или стандарты, которые регулируют поведение в сообществе. Они отличаются от ценностей тем, что конкретны и часто закреплены в правилах или даже в законе. Нормы в уходе за пожилыми людьми направляют профессиональные действия через установленные стандарты и предписания, которые имеют цель обеспечить качество ухода и благополучие нуждающихся в помощи людей.

2.2 Этические принципы в уходе

Автономия означает предоставление жителям возможности самостоятельно принимать как можно больше решений в соответствии с их желаниями. Уважайте право на самоопределение, даже если личные взгляды отличаются. На практике это часто требует терпения и общения. Разработка индивидуальных планов ухода, которые учитывают желания и возможности нуждающихся в уходе, является важной составляющей.

Справедливость гарантирует, что все жители получают справедливое и равное обращение. Равномерно распределяйте ресурсы, такие как время и материалы, без дискриминации по возрасту, полу, этнической принадлежности или социальному статусу. Анализируйте, имеют ли все равный доступ к услугам и информации, и при необходимости вносите изменения. Постоянно размышляйте о своих действиях, чтобы избежать неравного обращения.

Забота требует внимательного и сострадательного ухода. Принимайте серьезно личные интересы и потребности нуждающихся в уходе и профессионально на них реагируйте. Этот принцип проявляется в целостном подходе к человеку, который включает физические, эмоциональные и социальные аспекты. Сбалансированное сочетание эмпатии и профессиональной дистанции здесь крайне важно.

Не нанесение вреда касается предотвращения физического или психического ущерба. Используйте профессиональные знания и осмотрительность, чтобы предотвратить ошибки в лечении. При принятии решений, несущих опасность, оценивайте риски и всегда держите в поле зрения потенциальную пользу. Защита данных о здоровье и сохранение личной сферы также являются важными аспектами. Проактивные действия, направленные на минимизацию травм и неуверенности, здесь играют важную роль.

Эти принципы требуют регулярного осмысления и адаптации в повседневной практике ухода. Критическое осмысление собственных решений и их этических последствий укрепляет вашу компетентность в уходе за пожилыми людьми.

2.3 Этические теории

Деонтология — это этическая теория, которая акцентирует внимание на обязанностях и правилах. В уходе это означает, что действия считаются правильными, если они соответствуют определённым моральным правилам или обязанностям, независимо от последствий. Например, медицинский работник согласно деонтологической этике может быть обязан одинаково относиться ко всем пациентам, независимо от их личных отношений с ними или последствий их действий.

Утилитаризм же оценивает действия по их последствиям. Цель состоит в достижении наибольшего счастья для наибольшего числа людей. На практике это может означать использование ограниченных ресурсов таким образом, чтобы добиться максимальной пользы для большинства пациентов. Медицинский работник, например, может приоритизировать выполнение задач, чтобы добиться максимального положительного эффекта для всех пациентов.

Этика добродетели сосредотачивается на чертах характера и моральной личности действующих лиц. В уходе речь идет о том, чтобы медицинские работники воплощали добродетели, такие как сострадание, эмпатия и заботливость. Хороший уход создается благодаря тому, что медицинские работники являются морально порядочными людьми, действующими в соответствии с этими добродетелями.

Каждая из этих теорий предлагает различные перспективы на этические решения в уходе. Они помогают медицинским работникам критически осмысливать свои действия и принимать обоснованные решения при столкновении с этическими вызовами. Понимание этих теорий поддерживает возможность взглянуть на сложные ситуации с разных сторон и ставить в центр принятия решений благо тех, о ком заботятся.

2.4 Этическое принятие решений в повседневной практике ухода

Этическое принятие решений требует способности анализировать сложные ситуации и учитывать различные точки зрения. Работники по уходу в области геронтологии часто сталкиваются с решениями, которые непосредственно касаются благополучия и достоинства людей, нуждающихся в уходе. Поэтому важно принимать решения на этической основе, чтобы обеспечить наилучшее для заботящихся лиц.

Первый шаг в этическом принятии решений - это идентификация этической проблемы. Это может быть конфликт между ценностями пациента и правилами учреждения по уходу. Чёткое определение проблемы помогает структурировать дальнейший процесс принятия решений.

После идентификации проблемы следует сбор информации. Все релевантные факты должны быть собраны: медицинские диагнозы, планы ухода, желания пациента и законодательные требования. Это создаёт основу для обоснованных решений.

Затем анализируются затронутые этические принципы. Автономия, достоинство, благо, не нанесение вреда и справедливость – центральные этические принципы в уходе. Каждое решение причиняет вред или приносит пользу; поэтому разные принципы должны быть взвешены друг против друга.

Важно понимать перспективы всех участников. Следует учитывать интересы и желания пациентов, родственников и команды по уходу. Открытый диалог со всеми сторонами может помочь избежать недоразумений и найти общие решения.

После взвешивания принципов и перспектив следует принятие решения. При этом должна быть достигнута такая цель, которая предлагает наилучший возможный компромисс. Прозрачное принятие решений демонстрирует уважение ко всем участникам и способствует доверию.

Принятое решение должно быть реализовано, и его последствия должны быть тщательно отслежены. Непрерывная оценка гарантирует, что решение действительно достигло желаемого эффекта. При необходимости должны быть внесены коррективы.

7 Это только предварительный просмотр

Полная версия книги доступна на <https://www.altenpflege.de> для зарегистрированных пользователей. Регистрация и использование бесплатны. Те, кто не хочет регистрироваться, могут перевести сумму, указанную на странице 2, через PayPal на адрес buchhaltung@factsoft.de и указать как название книги, так и адрес электронной почты. После этого PDF-версия будет отправлена по электронной почте.

Помимо бесплатного доступа к кратким учебникам, регистрация на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) позволяет напрямую подавать заявки на вакансии. А также, размещать собственные бесплатные объявления о работе. Станьте и вы частью комьюнити [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).