

حقوق پزشکی (Medica Law) رضایت نامه بیمار (Consent)

(قسمت سوم)

نویسنده: دکتر شهریار اسلامی تبار

خلاصه:

پزشکان و صاحبان حرف پزشکی معالج که دارای اجازه طبیعت می‌باشند در صورت عدم رعایت موافقین علمی و فنی و نظامات دولتی (بطور جمع و یا هریک از آنها بطور جداگانه) بر حسب میراث و در حد سهل انجاری و یا قصور انجام شده، مستول پرداخت خون بهای بیمار یا دیه او خواهند بود.

هر نوع درمان و عمل جراحی مشروع که با انگیزه شفای بیمار و با رعایت موارد فوق الذکر انجام گردد و قبل از آن نیز رضایت بیمار و یا اولیای وی اخذ شده باشد و همچو کونه بی اختیاطی و بی مبالغه انجام تگیرد، به استناد بند دوم ماده ۵۹ و ماده ۶۰ و ماده ۲۲۲ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۷ که قانون کذار رضایت بیمار و یا اولیای وی را شرط صحت عمل پزشک و یا جراح داشته است یا اخذ ادن و براثت خامه از بیماران و یا اولیاء آنها در موارد غیراورژانسی، پزشکان را بری الذمه خواهد نمود. مسلم است که اگر پزشک و یا جراح از اخذ رضایت نامه مذکور که بایستی آگاهان (Informed consent) نیز باشد امتناع ورزد، عملش واحد وصف مجرمانه بوده و از نظر قانونی قابل تعقیب و مجازات می‌باشد. علاوه بر موارد قانونی فوق الذکر از بند سوم ماده ۴۲ قانون مجازات عمومی اصلاحی سال ۱۳۵۲ نیز می‌توان استنباط کرد که هر نوع عمل جراحی یا طبی که با رضایت صاحبان حق و با رعایت نظامات دولتی انجام شود فائد وصف مجرمانه خواهد بود و بدین ترتیب به تنها پزشک مستولیت کیفری خواهد داشت، بلکه مستولیت مدنی وی نیز منتفی خواهد بود.

کلید واژه: اجازه نامه، براثت

کریم می خوانیم ... «فمن اضطر غیرباع و لا عاد فان الله
غفور الرحيم...» (پس آنکه ناچار گرددنه ستمگر و نه تجاوز کننده
همانا خداست آمر زنده مهریان) .
باید توجه داشت حداقل ضرر عدم احتیاط در درمان، راههای
پیشگیری و نگرفتن رضایت نامه این است که اگر در محکمه زمان
مراحل رسیدگی طولانی گردد، نه تنها ممکن است پزشک را با
مشکلات اقتصادی گرفتاریهای قضایی و همچنین هزینه های

درمان از اساسی ترین وظایف هر پزشک بشمار می آید، اما اقدام به امر معاينه و درمان بیمار؛ تابع یکسری ضوابط، اصول اخلاقی و قوانین کلی و یا خاص حاکم بر هر اجتماعی می باشد که رضایت بر درمان، شرط اساسی و لازم آن است و درجهت حفظ استقلال و آزادیهای فردی بیمار بایستی مورد توجه قرار گیرد، مگر در مواردی که کمک به بیمار حیاتی بوده، حالت اورژانسی و اضطراری داشته باشد. در قسمتی از سوره النحل، آیه ۱۱۵ قرآن

بی مبالغی، قصور و یا کلأه نوع درمان اشتباہ (Malpractice) می باشد بلکه بیشتر به علت کینه توزی بیمار از پزشک بوده و در بسیاری موارد نیز خود ناشی از برخورد بیش از حد شتابزده غیر رسمی و حتی در مواردی گستاخانه پزشک نسبت به شکایت بیمار می باشد در چنین موارد مشکل عمله ای که برای پزشک پیش می آید اغلب ناقص بودن پرونده ها و مدارک پزشکی بیمار است و پزشک نمی تواند از ادعای خود در رابطه با گفته های معالجاتی که انجام داده دفاع کند. پس به این نکته باید توجه داشت که بسیاری از شکایات قابل چشم پوشی هستند و میزان رضایت بیماران بیشتر با جنبه های روانی اجتماعی مراقبتها (Aspect of Psycosocial Care) نظر برقراری ارتباط صحیح، دادن اطلاعات و آگاهی لازم و پاسخگویی به سوالات بیمار و همراهان وی مرتب است تا جنبه های تکنیکی آن، یعنی رضایت بیماران بیش از آنکه با درمان مرتب باشد با نحوه ارتباط پزشک و پرستاران و یا کلأکادر پزشکی با بیمار مرتب است، بند ۲۵۹ قانون مجازات اسلامی در این زمینه تصریح دارد. اعمال زیر جرم محسوب نمی شود:

هر نوع عمل جراحی یا طبی مشروع که بارضایت شخص یا اولیا یا سرپرستان یا نمایندگان قانونی آنها و رعایت موازن فنی و عملی و نظمات دولتی انجام شود. در موارد فوری اخذ رضایت ضروری نخواهد بود.

پس قانونگذار سه شرط رابرای رفع مسئولیت کیفری پزشک لازم دانسته که عبارتنداز: ۱. ضرورت عمل طبی ۲. رعایت موازن علمی و فنی ۳. رضایت بیمار. ماده ۶۰ قانون مذکور نیز همان نظر را تایید می کند.

چنانچه طبیب قبل از شروع درمان یا اعمال جراحی از مریض یا اولی او برآنت حاصل نموده باشد ضامن خسارت جانی، مالی یا نقص عضو نیست و در موارد فوری که اجازه گرفتن ممکن نباشد، طبیب ضامن نمی باشد.

ماده ۳۲۲ «هر گاه طبیب یا بیمار و مانند آن قبل از شروع به درمان از مریض یا اولی او یا صاحب حیوان برآنت حاصل نماید، عهده دار خسارت پدید آمده نخواهد بود. بنابراین در صورتی که عمل جراحی مشروع و به انگیزه شفای بیمار و بارعایت موازن فنی و علمی و نظمات دولتی انجام شود و قبل از آن رضایت بیمار یا اولیای وی اخذ شده و هیچگونه بی اختیاطی و بی مبالغی از پزشک ماهر که دارای اجازه طبابت بوده باشد،

سنگین مراجعه به وکیل و... مواجه نماید، بلکه از نظر شغلی نیز حیثیت او زیر سوال رفته و عواقب و مجازاتهای تادیبی همچون تذکر، جریمه، حبس، لغو پروانه به صورت موقت یا دائم و... را در بی خواهد داشت. البته خوشبختانه در صد تخلفات و جرائم مرتبط به امور پزشکی در کشور ما علیرغم افزایش در صد قابل توجه آن از سالهای قبل تا به امروز نسبت به بسیاری از کشورهای آمریکایی و اروپایی، کم می باشد. همانگونه که بیان شد قبل از اقدام به هر نوع معاینه، انتقال، درمان و... مهمنمرين امرداشتن رضایت نامه از بیمار یا والدین و یا سرپرست قانونی برای این امر می باشد که بایستی در مراحل اولیه معاینه به صورت ضمیمی و در مراحل درمانی کاملتر بصورت صريح و مکتوب کسب شود و لازمه آن توضیح دادن مسایل درمانی بازبانی ساده و قابل فهم به بیمار می باشد. و البته در بیشتر موارد معالجه به طور رضایت بخش انجام می شود ولی اگر احیاناً اتفاقی رخدده، از پزشک رفع مسئولیت شده و در صورت شکایت شاکی چنانچه پزشک مقصص نباشد تبرئه می گردد از طرفی هر نوع صدمه و آسیب جسمی یا روانی به غیر، بدون اجازه قانونی جرم محسوب می شود و پیگرد قانونی بدنبال دارد برای مثال هر نوع بیهوشی عمومی برای جراحی و یا حتی در حرفه دندانپزشکی برای کشیدن دندان، لازم است از بیمار رضایت نامه آگاهانه گرفت و یا نگرفتن تصاویر فتوگرافی و رادیوگرافی قبل از جراحی زیبایی و حتی سایر جراحی ها ممکن است عنوان عدم «مهارت و دقت معقولانه» در کار محسوب شود و بیمار با توجه به این عنوان جزایی، مدعی شود. از طرفی متاسفانه باید قبول کرد بسیاری از پزشکان دیر یا زود با نمونه هایی از بیمارانی که شخصیتی آزاردهنده و مشکل آفرین دارند مواجه می شوند، بر شکایت چنین بیمارانی پایانی نیست و می تواند دلایل مختلف از جمله مشکلات خانوادگی، مشکلات مالی و... داشته و احتمال دارد قسمتی از مدواهای انجام شده یا هیچ کدام را قبول نداشته و مشکلات شخصی خود را بر سر دکتر معالج خراب کنند.

توجه به این نکته نیز مهم است که در عمل به نظر می رسد بسیاری از شکایات توسط بیماران به دلیل بحث و جدل پزشکی به نحو نامناسبی با بیمار بوجود می آید. مثلاً به نحو نامناسبی توصیه کنیم که شمانیاز بے کمکهای روحی و روانی دارید و... مطالعات و بررسیها نشان می دهد در اکثر موارد دعاوی قضایی بر علیه شاغلان حرف پزشکی نه به علت بی توجهی،

(Implied)

هر نوع رضایتی که برای شروع معاینه صورت می‌گیرد مانند مراجعته بیمار به پزشک (مراجعه حضوری)، تماس تلفنی برای گرفتن وقت ملاقات، اشاره ضمنی، قرارگرفتن بر روی یونیت دندانپزشک و... نشانگر نوع رضایت شفاهی محسوب می‌شود و پس از بیان چگونگی درمان همان تصدیقی (OK) که بیمار زیر لب می‌گوید کفايت می‌کند. برای مثال این حقیقت که بیماری به دلیل دردی که دارد به پزشک مراجعته کرده نشانگر رضایت وی برای معاینه و درمان اولیه است و اصولاً برای معاینه معمولی پزشکی نیازی به رضایت نامه مكتوب وجود ندارد و به نظر می‌رسد برای معاینه، درمان اولیه و نسخه نویسی این نوع رضایت کفايت می‌کند. همچنین برای ترجیح یا ترک مرکز درمانی این نوع بیماران نیازی به رضایت نامه مكتوب خواهد بود این نوع رضایت به اندازه رضایت نوع دوم (مكتوب) معتبر نمی‌باشد و لازم است در مراحل بعدی کارهای طولانی تر درمانی و بخصوص با احتمال عوارض، حتماً رضایت نامه مكتوب اخذ شود.

۲- رضایت نامه صریح، مكتوب و یا كتبی (C.)

(Express)

در مواردی چون معاینه جاهای خاص بدن و کلاً هرنوع معاینه کاملتر، کارهای طولانی تر درمانی، رادیوگرافی، بیوسی، اندوسکوپی، جراحی و... نیاز به رضایت نامه صریح و مكتوب می‌باشد زیرا در غیر این صورت و عدم اخذ رضایت برای درمان بیمار، از نظر قانونی پزشک به حقوق بیمار تعدی و تجاوز نموده و در صورت شکایت بیمار قابل پیگرد و رسیدگی در محکم می‌باشد و پزشک مسیول و جوابگوست. در ضمن هر نوع رضایت نامه‌ای که از روی اکراه از جمله اجبار، ترس، مکر یا حیله گرفته شود، اعتبار ندارد.

چنانچه ذکر شد رضایت نامه اخذ شده از بیمار باید در نهایت هوشیاری و سلامتی و آگاهی کامل او صورت گیرد و پزشک نیز در مورد بیماری توضیحات کامل و قابل فهم و درک داده باشد و همچنین به سیوالات ایشان بایستی بصورت صادقانه پاسخ دهد، زیرا حتی در صورتی که بیمار نداند که برای چه منظوری رضایت می‌دهد از نظر قانونی رضایت داده شده قابل قبول در محکم قضایی خواهد بود، یعنی بایستی ماهیت درمان، مزایا و

انجام نگیرد نه تنها مسئولیت کیفری خواهد داشت، بلکه مسئولیت مدنی نیز منتفی است.

در هر حال بنظر می‌رسد اطلاع اولیه از مجموعه قوانین حاکم بر هر کشوری (چه عرفی و چه حقوقی و کیفری) ضرورت دارد، بنابراین اطلاع و طرق کسب آن به همه شاغلان حرف پزشکی توصیه می‌شود، زیرا مثلاً در موارد ذکر شده اگر رضایت نامه اخذ شده و هر نوع صدمه و آسیب جسمی و یا حتی روحی و روانی به بیمار وارد شود اقدام به امر معاینه و درمان بدون اجازه تلقی شده و در صورت شکایت شاکی موضوع قابل پیگرد و طرح در محکم قضایی است و پزشک مسئول عمل ارتکابی خود و خطکار محسوب خواهد شد هر چند حتی اگر درمان رضایت بخش و بدون عیب و نقص باشد یعنی در صورتی که رضایت نامه وجود نداشته باشد، بعنوان نوعی حمله یا تجاوز (Assault) به حقوق بیمار بر بدنش در نظر گرفته می‌شود، حتی اگر برای مصلحت بیمار باشد، پس بی شک مطلوب است که مریض برای هر نوع درمان که احتمال خطر (هر چند جزئی) در آن وجود دارد فرم رضایت نامه را امضا کند، متسافانه در صورتی که مسائل غیرقابل پیش بینی بروز نماید فقدان رضایت نامه می‌تواند مشکلات جدی را برای پزشک ایجاد کند.

أنواع رضایت نامه:

گفته شد که اصل آزادیهای فردی ایجاب می‌کند تا جهت هر نوع اقدامی برای معاینه و درمان بیمار بایستی رضایت نامه با تصمیم قطعی و رضایت آگاهانه (Impomed consent) در حالت آگاهی و هوشیاری کامل با ارایه اطلاعات کافی در رابطه با درمان از بیمار گرفته شود و هر نوع رضایتی غیر از این حالت نیز ممکن است در محکم قابل قبول نبوده و برای قاضی نیز علم به این مهم حاصل نشود علم به قاضی حاصل نشود که رضایت نامه برای این منظور با توضیحات لازم اخذ شده می‌توان این مجله را حذف کرد لذا لازم است هر نوع معالجه نیز قطعاً فقط بارضایت بیمار و اجد صلاحیت که موارد آن توضیح داده خواهد شد و یا والدین و یا قائم قانونی بیمار صورت گیرد.

رضایت نامه درمان یا ترجیح دونوع می‌باشد که عبارتند از:

۱- رضایت نامه ضمنی، تلویحی و یا شفاهی (C.)

افرادی که دارای سلامت فکری و عقلی بوده و کلّاً بزرگسال و بالغ محسوب می‌شوند، باید خودشان به عمل یا کاری که برای آنها در طی مراحل درمان انجام خواهد شد رضایت دهنده زیرا دارای حق و حقوق خاصی هستند. جهت ایفا تعهدات و انجام وظایف قانونی از جمله قراردادهای اجتماعی و ... ملاک سن قانونی بوده و در قوانین قبلی مدنی کشور (مواد ۱۲۰۹ و ۱۲۱۰) سن قانونی ۱۸ سال بوده و هم اکنون نیز از نظر عرفی و حتی در محکم این سن در نظر گرفته می‌شود. از طرفی بنظرنمی‌رسد اخذ رضایت از شوهر زن ضرورت داشته و یار رضایت شوهر به جای زن کفایت کند، لذا طبیعتاً هر شخص بالای ۱۸ سال می‌تواند مستقلاً فرم رضایت نامه را امضا کند. البته میزان سن در قوانین کشورهای مختلف تقاضوت دارد و برای مثال در کشورهای اروپایی از ۱۶ تا ۱۶ سال متغیر است و اگر در کشور ما افرادی با داشتن این سنین شخصاً برای درمانهای کاملتری مراجعه کنند باید با والدین آنها مشورت نموده و جهت اخذ رضایت نامه تصمیم گرفت.

ب- رضایت نامه کودکان یا افراد صفتی:

با عنایت به آنچه گذشت متأسفانه در کشور ما قانون خاصی که هماهنگ بوده و نشانگر این موضوع باشد، که در چه سنی کودک، نوجوان و یا جوان می‌تواند رضایت نامه امضا کند، وجود ندارد، ولی حدود سن ۱۸ سالگی به عنوان بلوغ جسمی و فکری به صورت حقوقی و عرفی قابل قبول می‌باشد ولی در پایین تراز این سن بایستی از والدین یا سرپرست قانونی کودک رضایت نامه اخذ شود. هر چند همان گونه که گفته شد از سن حدود ۱۵ سالگی در پسران و دختران، با توجه به این که خود جوان نیز در حد نیاز دارای درک موضوعات علمی و پزشکی می‌باشد، لازم است حتی به او نیز ماهیت درمان توضیح داده شده، تا ایشان نیز به جمع رضایت دهنده‌گان اضافه شود.

ج- رضایت نامه افراد دارای معلولیت ذهنی یا مشکلات روحی و روانی (محجورین)

د- رضایت نامه افراد دارای کهولت سنی

در این دو حالت نیز مانند حالت اول اگر فرد در وضعیتی باشد که مسائل و مباحث را در حد نیاز می‌تواند درک کرده و بفهمد بایستی در حد ایشان مطالب توضیح داده شده و خود فرد نیز جزو

ضرات احتمالی حین درمان و یا عوارض و عاقب ناشی از آن در صورت درمان و درجه احتمال موقیت به بیمار توضیح داده شود، البته این توضیح باید به اندازه کافی باشد به طوری که باعث ترس بیمار نشود، در این موارد تیزهوشی و ذکاء پزشک می‌تواند تا حدودی مسئله را حل نماید و باید وضع روحی، اعتقادی، شخصیتی و وضع خانوادگی بیمار در نظر گرفته شود تا بیمار بتواند آزادانه و با تعقل تصمیم بگیرد که با توجه به موارد مذکور آیا این نوع خدمات درمانی برایش انجام شود یا نه؟ بیمار علاوه بر امضای رضایت نامه به منظور احتیاط بیشتر، بهتر است رضایت خود را نیز با توجه به ماهیت درمان به صورث هر چند مبتدی و چند کلمه‌ای بنویسد و این سند ارزشمندی است که ثابت می‌کند بیمار برای درمان مقتضی، موافقت کرده و این فرم رضایت نامه نشانگر آن است که بیمار از خطرات احتمالی آگاه شده است، همچنین رضایت صادره بایستی از بیمار معین و در خصوص معالجه یا عمل معین باشد. مثلاً اگر بیمار به پزشک مراجعه کند که چشم او نابینا و فاسد شده و آن را تخلیه کرده و جراحی نماید پزشک حق ندارد در شکم و امور داخلی او و ... عمل دیگری را بدون اذن وی انجام دهد، اما شکنی نیست که پزشک حق دارد در اثنا عمل مورد توافق اگر موضوع اورژانسی پیش بیاید، هر عمل دیگری را که برای نجات بیمار لازم تشخیص داد، انجام دهد و این از باب ضرورت و اضطرار است.

لازم به تذکر است در مورد معاینه‌های کامل تر بیماران زن بایستی این عمل حتماً در حضور پرستار یا منشی زن انجام شود و این امر در موارد بیهوشی عمومی و اتاق عمل جراحی کامل انجام نیز است و همچنین اگر رضایت نامه برای انجام مسائل مهمتری چون عمل جراحی گرفته می‌شود لازم است شهودی نیز، مانند پرستاران یا یکی از پزشکان بخش جهت جلوگیری از مسائل بعدی به عنوان شخص سوم و بیطرف، ذیل رضایت نامه را امضا کنند و حتماً تا مدت‌ها این نوع رضایت نامه در آرشیو مطب به دقت نگهداری شود.

یادآوری می‌شود اجازه نامه (Blanket) هایی که برای پذیرش در بیمارستان از بیمار گرفته می‌شود و دارای یک سری توضیحات کلی است به جای رضایت نامه کافی نمی‌باشد.

انواع رضایت نامه‌های مکتوب عبارتند از:

الف- رضایت نامه بیماران عادی و بزرگسال (عاقل و بالغ):

عضو، یا عوارض صعب العلاج و یا غیرقابل جبران خواهد بود.
ماده ۲- از نظر این آین نامه، فوریت های پزشکی (اورژانس) شامل موارد زیر می شود:

۱- مسمومیت ها ۲- سوختگی ها ۳- زایمان ۴- صدمات ناشی از حوادث و سوانح و سایط نقلیه ۵- سکته های قلبی و مغزی ۶- خونریزی ها و شوک ها ۷- اغما ۸- اختلالات تنفسی شدید و خفگی ها ۹- تشنجهای ۱۰- بیماری های عفونی خطرناک مانند منزه ها ۱۱- بیماری های نوزادانی که نیاز به تعویض خون دارند ۱۲- سایر موارد که در شمول تعریف ماده ۱ قرار می گیرد.

ماده ۳- بیمار مشمول این آین نامه شخصی است که طبق تعریف فوریت های پزشکی (اورژانس) احتیاج به کمک فوری دارد.

ماده ۴- کلیه بیمارستانهای اعم از دولتی و غیردولتی در تمام اوقات شبانه روز و نیز در مانگاه ها و سایر موسسات درمانی در ساعت فعالیت طبق پروانه تاسیسی که از وزارت بهداری سابق دریافت داشته اند، مکلف به پذیرش بیمارانی که مشمول فوریت های پزشکی هستند، می باشند.

در ۴ مورد اخیر از انواع رضایت نامه ها (غیر از مورد اول) در هر حال اصولاً استقلال و آزادی های شخصی برای بیمار کمتر از مورد اول نبوده و دارای اهمیت می باشد و در هر حال می باشند خود فرد بیمار نیز رضایت از امر درمان داشته و در زمان آرامش ایجاد شده، امر مذکور به ایشان تفهیم و در رضایت نامه درج گردد.

امتناع بیمار یا والدین و یا سرپرست بیمار از امضای رضایت نامه:

در مواردی مشاهده می شود که فردی نیاز به درمان دارد ولی بنابه دلایلی (چه منطقی و یا غیر منطقی) خود بیمار یا اطرافیان وی از دادن رضایت نامه به عنایین مختلف طفره رفته و از امضای آن امتناع می کنند. و چه بسادر صورت عدم درمان به موقع، احتمال آسیب جدی و دائمی و یا حتی خطر مرگ زودرس بیمار را در بی داشته باشد. در این صورت چندین حالت به وجود می آید:

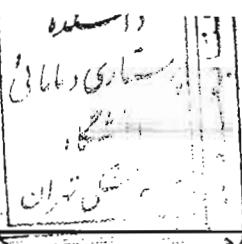
- اگر بیمار مربوط به موارد (الف) یعنی بزرگسال، عاقل و بالغ باشد در این حال با توجه به اینکه در یک اجتماع آزاد طرق زندگی و حتی مرگ افراد به خود فرد بستگی دارد و قانون نمی تواند به زور وی را وادار به درمان کندا آزادی وی زیر سوال نرود، پس در این صورت با مسئولیت شخصی مرکز درمانی را ترک می کند. حتی در کشورهایی مانند اتریش، آلمان، پرتغال، اجبار به درمان

رضایت دهنده کان باشد ولی در هر حال رضایت والدین یا سرپرست یا قیم قانونی فرد ضروری خواهد بود.

هـ- رضایت نامه در افراد حادثه دیده و اورژانسی و نیازمند به فوریت های پزشکی:
بیمارانی که حادثه ای خاص یا اورژانسی برایشان به وجود می آید، مانند تصادف، آتش سوزی، مسمومیت ها، استفاده کنندگان از داروهای آرام بخش به منظور خودکشی یا اعتیاد، در حالت کما رفتن به دلیل سقوط از بلندی یا به علت داشتن بیماری های صعب العلاج مانند هموفیلی ها و ... که دستور العمل خاص در جیب آنها برای انجام مراحل درمانی پذیرش نموده و کلام هر نوع بیماری که شرایط اضطراری برایش پیش آمده و نیاز به مرابت های ویژه پزشکی پیدا می کند برای اخذ رضایت نامه باشیست در مرحله اول والدین فرد، سرپرست و یا مسئول مدرسه یا کارگاه و ... حاضر باشند تا فرم رضایت نامه را پر کنند و در صورتی که افراد مزبور نباشند و خود فرد نیز هوشیاری لازمه را نداشته باشد پزشک فقط به دلیل حفظ زندگی یا سلامتی و حیات بیمار و جلوگیری از مرگ احتمالی و یا آسیب جدی در صورت عدم درمان به موقع و با عنایت به اینکه برای درمان باید ملاحظات بالینی و اورژانسی بیمار را در نظر داشت نه ملاحظات قانونی را، اقدام به درمان اولیه بیمار جهت حفظ حیات کند. این امر در ماده ۶۰ قانون مدنی اخیر الذکر مورد توجه قرار گرفته است.

برای جلوگیری از هرگونه مسایل بعدی نیز لازم است پزشک معالج مشکلات بیمار و حالت اورژانسی بودن آن را در کنار برگ رضایت نامه بیمار قید کند و بهتر است پزشک دیگری که در بخش فوریت های پزشکی حضور دارد نیز با توجه به شرایط بیمار، «لزوم اقدام سریع به امر درمانی جهت حفظ حیات بیمار و جلوگیری از آسیب های احتمالی بعدی» را در همان رضایت نامه و پرونده بیمار ذکر کند. بدیهی است مراحل کامل تر درمان در صورت هوشیار شدن بیمار از خود وی و همچنین بارسیدن بستگانش، و اخذ رضایت نامه بر طبق روال موارد قبل انجام خواهد شد. در این مورد به بخشی از آین نامه اجرایی قانون مجازات خودداری از کمک به مصدومین ورفع مخاطرات جانی مصوب سال ۱۳۶۴/۱۰/۵ اشاره می شود:

ماده ۱- فوریت های پزشکی به مواردی از اعمال پزشکی اطلاق می شود که باشیست بیماران را سریعاً مورد رسیدگی و درمان قرارداد و چنانچه اقدام فوری به عمل نیاید باعث خطرات جانی، نقص



مثلاً در اثر دستور مقامات ذيصلاح میباشد بلامانع خواهد بود. البته همان گونه که کرار آتو ضیح داده شد، بایستی این موارد حتماً زیر نظر مقامات و بالامضای شهود و پزشک دیگر باشد زیرا در غیر این صورت نگهداشت بن بیمار در مرکز درمانی و اقدام به درمان آن، نوعی توقيف غیر قانونی بیمار و حبس، تجاوز به حقوق یک شهروند تلقی شده و در اثر شکایت شاکی، قابل پیگرد میباشد.

ترک و یا ترجیح بیمار از مرکز درمانی، بیمارستان یا مطب:

مشکل در ترک و یا ترجیح از مرکز درمانی یکی از مسایل بسیار شایعی است که در بیمارستان‌ها، مرکز درمانی و مطب‌ها اتفاق میافتد بطوریکه اگر بعد از بیمار دچار آسیب جدی ترشده و یا در اثر عوارض آن بیماری فوت کند، به این دلیل بیمار یا بستگان وی از پزشک معالج به دلیل کوتاهی در درمان و یا به دلیل عدم بست瑞 و معرفی به مرکز درمانی مجهز تر شکایت میکنند. همان گونه که گفته شد آزادی‌های فردی ایجاد میکند که با اخذ رضایت نامه بیمار را مورد مداوا اقرارداد. حال در صورتی که شخص نخواهد مراحل درمانی او پیگیری شود، میتواند با رضایت خود مرکز درمانی را ترک کند. اما لازم است در این موارد و قبل از ترک مرکز درمانی با توضیح عوارض احتمالی در صورت عدم درمان کامل، رضایت نامه ترجیح از بیمار اخذ شود.

لازم است برای جلوگیری از عوارض احتمالی این چنینی در مرکز درمانی دونوع فرم رضایت نامه، اولی برای درمان و دومی برای ترجیح وجود داشته باشد تا با امضای فرم اول که در حین شروع درمان انجام میشود اجازه اقدام به هر نوع امر درمانی صادر شود و با امضای فرم دوم که حین ترک مرکز درمانی صورت میگیرد، چنان‌چه مشکل خاصی در عدم بیهوی کامل به وجود آید توضیحات قبلی پزشک از دلایل اقامت یا عاقبت و عوارض احتمالی ترک زود هنگام مرکز درمانی و دادن هشدارهای لازم به بیمار یا اطرافیان وی در برگ رضایت نامه دقیقاً یادداشت شده باشد که با وجود اطلاع از مسایل یادشده اقدام به ترک مرکز درمانی شده است، و در این صورت پرونده بیمار کامل خواهد بود.

دوباره یادآور میشود بایستی علاوه بر امضای بیمار، توضیحات اولیه نیز در ذیل امضای رضایت نامه ترجیح یا ترک مرکز توسط بیمار داده شود که دلیل عدم پذیرش درمان از سوی وی چه بوده و به صورتی شفاف و روشن ذکر گردد و در رضایت

بیمار فی نفسه جرم کیفری محسوب میشود (هرچند به نظر میرسد تا این حد حق و آزادی مطلق به اشخاص قابل شدن جای بحث داشته باشد، زیرا تکلیف پزشک تا حدی براساس وجدان کاری و اخلاقی تا حدی توسط قانون مشخص میشود و مطمئناً مراجع قانونی نیز در صورت به وجود آمدن مشکل و شکایت به این مطلب توجه داشته و حمایت لازم را خواهد داشت).

در ۴ مورد بعد بایستی در وله اول از والدین و یا سپرست بیمار اگر خود بیمار حاضر به دادن رضایت نامه نیست و یا از نظر فکری این توانایی را ندارد. رضایت نامه اخذ شود، اما در هر کدام از ۵ مورد مذکور در صورتی که هیچ کدام رضایت نامه ندهند. دو حالت ذیل به وجود می‌آید:

الف. احتمال آسیب به خود بیمار
چنانچه گفته شد اگر شخص با هوشیاری کامل درمان را پذیرد حتی اگر عاقب مرگباری نیز برای وی به دنبال داشته باشد نمیتوان فرد را مجبور به پذیرش مراحل درمان کرد. ولی در هر حال این موضوع بایستی در برگ رضایت نامه ذکر شود و شاهدان نیز آن را امضا کنند و در صورت لزوم میتوان موضوع رابه مقامات ذيصلاح اطلاع داد.

ب. احتمال آسیب به دیگران:
در موارد مشاهده میشود که بیمار دارای مشکلاتی خاص بوده و احتمال دارد به دلیل عدم درمان به موقع، بیماری به اشخاص دیگر سرایت پیدا کند و بیماری مسری باشد، یا احتمال خطر به جنین مثلاً در اثر کم خونی، عدم واکسیناسیون و... وجود داشته باشد.

در این حالت باید موضوع رابه ارگان‌های ذيصلاح از جمله پلیس و دادگاه اطلاع داد، تا احیاناً در صورت لزوم آنها بیمار را موظف و مجبور به قبول مراحل درمانی کنند. در این موارد قانون که حافظ منافع ملی و سلامت عمومی جامعه میباشد، پزشکان را مکلف نموده تا اقدامات درمانی و پیشگیرانه را در مورد بیماری‌های واگیر و خطرناک نسبت به افراد جامعه اعم از افراد عادی، متهمن، محکومان، زندانیان، نیروهای نظامی و انتظامی و... انجام دهند و در این موارد اذن قانون، حاکم بر اذن بیمار خواهد بود.

پس در حالت فوق نیز همانند موارد اورژانسی درمان بیمار مستلزم نوشتن موارد فوق الذکر و دلایل اقدام به امر درمانی که

شدن دلیل و علت مرگ نیاز به گرفتن رضایت نامه وجود دارد، اما اگر علت مرگ مشکوک تشخیص داده شدو احتمال ارتباط داشتن اعضای خانواده در مرگ شخص مطرح باشد در این صورت نیاز به اخذ رضایت نامه نمی باشد و دستور کتبی پزشکی قانونی، دادگاه، نیروی انتظامی یا پلیس کفايت می کند بطوریکه نظر این مراجع مقدم بر نظر بستگان متوفی خواهد بود.

۲. رضایت نامه برای موارد آموزشی و پژوهشی.

نامه نیز خطرات احتمالی عدم درمان به موقع به صورتی مشخص درج شود تا مورد توجه و جلب نظر نماید و در هر حال بایستی پس از برقراری ارتباط مناسب با حالت و روحیه بیمار، وی را از ماهیت و اثرات درمان پیشنهادی به صورت کامل آگاه نمود و در صورتی که بیمار را خطری تهدید می کند یا حضور فرد بعد از ترخیص در داخل اجتماع دارای عواقب و خطراتی برای افراد عادی اجتماع می باشد این امر بایستی حتماً به مراجع ذیصلاح اعم از پلیس و دادگاه بمنظور استحضار و در خواست کمک اطلاع داده شود.

نتیجه گیری:

مطالبی که در این مقاله مورد بحث قرار گرفت هر چند ممکن است کمتر حادث شوند ولی در هر حال لازم است هر احتیاطی را برای اجتناب از آن به عمل آورد، و غرض از بیان این موارد آن است که پزشکان محترم علاوه بر داشتن آگاهی در زمینه های مختلف علمی رشته تخصصی خود که نیاز مبرم بوده و بایستی در روز آمد کردن این اطلاعات از هیچ کوششی درین نکنند، حتی المقدور بعد از انجام خدمت به بیماران محترم از تبعات قانونی اقدامات معموله نیز مطلع باشند تا در صورت نیاز در مقام دفاع از عمل صحیح خود برآیند.

طمینان ترین راه برای اجتناب از خطا رعایت رابطه دوستانه با بیماران و گوش دادن کامل به حرفاها و بررسی مشکلات آنان با ذکر دلیل و توضیح دادن نوع و نحوه درمان و خطرات مهم احتمالی و احیاناً احتمال عدم موقیت درمان در مواردی و کلارعایت معیارهای بالینی و اخلاقی در حد اعلای آن در حین کار و ارائه خدمات بهتر به بیماران است. چنانچه گفته شد آموزش مداوم و اطلاع از جدیدترین پیشرفتهای علمی روز و به روز کردن اندوخته های علمی همواره بسیاری از گرفتاریهای شغلی را زین خواهد برد.

ادامه دارد ...

رضایت نامه برای مقاصد خاص:

۱. رضایت نامه برای موارد پزشکی قانونی و کالبدشکافی:

هر نوع معایناتی که با تقاضای شخص سوم (حقیقی یا حقوقی) صورت می گیرد و ممکن است به زیان بیمار باشد یا نباشد بایستی در این موارد نیز از بیمار یا شخص ذیصلاح دیگر رضایت نامه اخذ شود. البته اصولاً اینگونه معاینات توسط پزشکان طرف قرارداد انجام می شود اما در موارد اورژانس ممکن است اینگونه معاینه از هر پزشکی خواسته شود.

با توجه به اینکه در جهان امروزی کالبدشکافی یک روال معمول برای بررسی علل مرگ و میر در مراکز درمانی می باشد لذا هر نوع تعرض به جسد و حتی تغییر وضعیت آن از یک محل به محل دیگر (حتی از محل وقوع حادثه تا بیمارستان)، تدفین... اگر با اطلاع و رضایت اطرافیان یا ولی پاس پرست متوفی و یا کسب مجوز از مقامات و مراجع قانونی و ذیصلاح از جمله پزشکی قانونی، پلیس و دادگاه نباشد، غیرقانونی محسوب و در صورت شکایت شاکی قابل پیگرد می باشد.

همانگونه که ذکر شد برای امر کالبدشکافی و یا برای مشخص

منابع:

- ۱- اسلامی تبار ، شهریار ، مجموعه کامل قوانین و آئین نامه های کیفری امور پزشکی، ... انتشارات سیمیا ، چاپ دوم ، ۱۳۷۸.
- ۲- اسلامی تبار، شهریار، قصاص و دیات، انتشارات نگوش روز ، چاپ اول ، ۱۳۸۰.

- ۳- جعفری لنگرودی، محمد جعفر. فومنیلوژی حقوق ، انتشارات گنج دانش ، چاپ دوم ، ۴۱۳۶۷
- ۴- دادگستری جمهوری اسلامی ایران . قانون مجازات اسلامی، ضمیمه روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران