

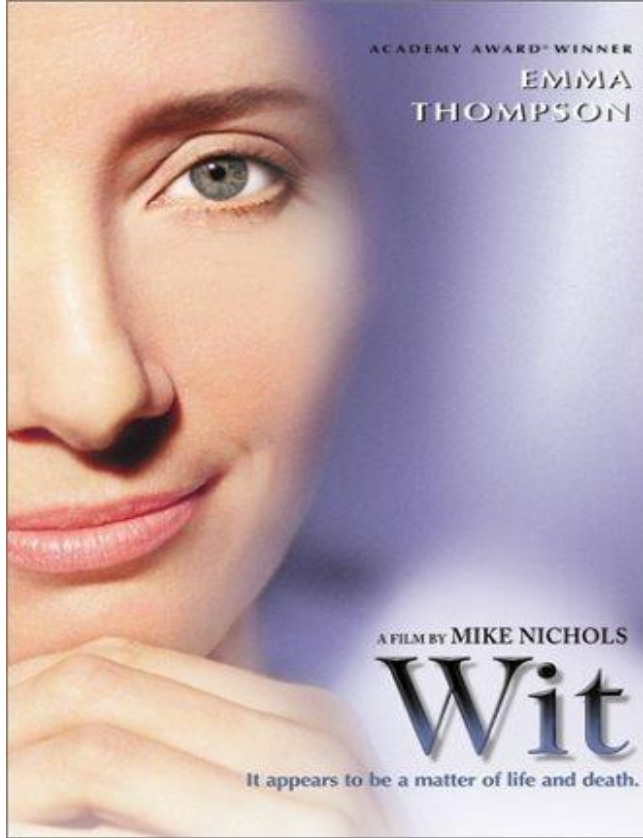
Dönem 2 Seçmeli Ders Kurulu

Sinemada Hekim Temsilleri

Arş. Gör. Dr. Mustafa HAYIRLIDAĞ

Arş. Gör. Dr. Arif Hüdai KÖKEN





Sunum Planı

- Giriş
- İletişim
- Sempati, Empati
- Yaşamın Sonu İle İlgili Kararlar
- Hekim Hasta İlişkisi Modelleri
- Sonuç



Giriş

- Her şey tecrübe edilebilir mi?
- Mesleki uygulamalar
 - Teorik Bilgi
 - Pratik Bilgi
 - Tecrübeler
 - Tavsiyeler
- Usta- Çırak İlişkisi
- Hastalık yoktur, Hasta vardır
- İnsan sayısı kadar da durum oluşur



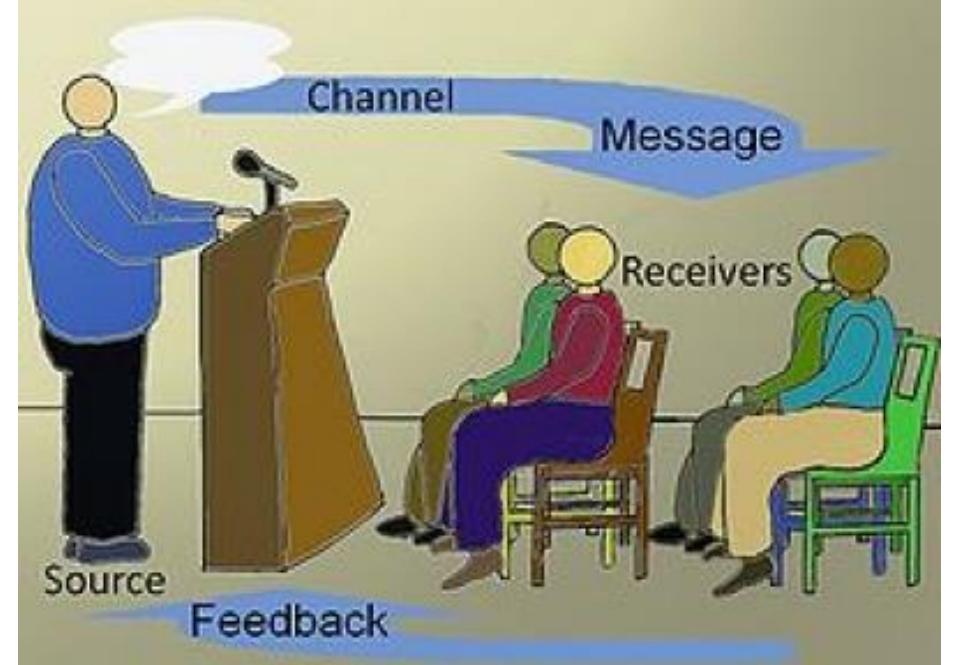
Giriş

- Profesyonel olmaya karar verdik
- Her şey eğitim faaliyeti olabilir
- Hekimlik mesleği her yerde karşımıza çıkar
- Film izleme de bir eğitim faaliyetidir
- Filmdeki sahneler ile ilgili hekimlik uygulamaları



İletişim

- Duygu, düşünce ve bilgilerin her türlü başkalarına aktarılmasıdır.
- İnsanlar arası iletişim, temel olarak duygu ve düşünce alışverişini yürütme düzenleridir
- Tıp alanında önemi giderek artmakta
- Gittikçe ilgi çekmektedir



İletişim

- Yetersiz iletişim hasta açısından olumsuzluk yaratır
- İyi bir iletişim tedavinin yararını arttırmakta
- Tıbbi bakımın en önemli parçasıdır



Sempati, Empati

- Bir insana **sempati** **duymak** demek, o insanın sahip olduğu duygu ve düşüncelerinin aynısına sahip olmak demektir.
- **Empati** kurduğumuzda ise karşımızdakiinin duygu ve düşüncelerini anlamak esastır.



Sempati, Empati

- Hekimlerin hastalarıyla görüşmede dikkat edecekleri noktalar:
 - Empati göstermek: acımak değil duygu paylaşımı söz konusudur.
 - Hastanın kendisiyle ilgili verdiği bilgileri anlama ve bunları kabullenme.
 - Olayın psikolojik durumunu düzeltmeye çalışarak moral yükseltme.
 - Hekim-hasta işbirliğine hastanın katılımını sağlama.



Sempati, Empati

- Hekimin bazı davranışları hasta ile ilişkisini bozabilir
 - Tamamen teknik bir dil kullanmak
 - Önünde bulunan başka kağıtlara ya da listelere bakmak
 - Başka bir şey düşünmek
 - Hastanın konuşmasını kesme ya da tamamlamama
 - Hastadan kısa sürede uzaklaşmak
 - Hastanın sorduklarını duymamak



Yaşamın Sonu İle İlgili Kararlar

- Yaşamın sonu durumlarıyla ilgili kararlar şunlardır;
 - **Tedaviye başlamama** (withholding treatment),
 - **Tedaviyi geri çekme** (withdrawing treatment),
 - **Faydasız-boşuna tedavi** (futile treatment),
 - **Doğal ölüme izin ver talimatı** (allow natural death, do not resuscitate)
 - **Ötanazi**



Yaşamın Sonu İle İlgili Kararlar

- Yaşam sonu ile ilgili kararlar çok karmaşık ve çok boyut
- Etik karar vermelerde 4 temel olgu analiz metodu
 - Tıbbi endikasyon
 - Hastanın tercihleri
 - Hayat kalitesi kavramı
 - Bağlamsal özellikler



Yaşamın Sonu İle İlgili Kararlar

- Yaşam sonu kararlarını etkileyen faktörler
 - Doktorun yaşı
 - Dini inançları
 - Hastanın eşinden ve ailesinden gelen baskılar
 - Hasta yaşı
 - Hayat kalitesi
 - Hastanın arzuları



Hekim Hasta İlişkisi Modelleri

Hekim Hasta İlişkisi Modelleri	Bilgilendirici	Yorumlayıcı	Tartışmacı	Otoriter (Babacıl)
Hastanın değerleri	Tanımlanmış, sabit ve hasta tarafından biliniyor	Karışık ve çelişkili, ortaya çıkarılması gerekli	Ahlaki tartışma yoluyla gelişmeye ve incelenmeye açık	Nesnel ve hasta ile hekimin her ikisi tarafından paylaşılır
Hekimin zorunlulukları	İlgili bilgileri sağlar ve seçilen girişimi uygular	Hastayı bilgilendirir, hastanın ilişkili değerlerini ortaya çıkarır, yorumlar, hastanın seçtiği girişimi yürütür.	Hastayı bilgilendirir, seçtiği girişimi yürütür, en iyi değerleri dile getirir ve hastayı ikna eder.	Hastanın o andaki tercihlerinden bağımsız olarak hastanın iyiliğini teşvik eder.
Hastanın özerkliği	Tıbbi bakımın seçimi ve kontrolü	Tıbbi bakıma ilişkin kendini anlama	Tıbbi bakıma ilişkin kendi ahlaki değerlerini geliştirme	Nesnel değerleri olumlama
Hekimin rolü	Yetkin teknik uzman	Danışman	Arkadaş	Koruyucu

Sonuç

- Montaigne
 - Uzun süren yaşam yaşamların en iyisi, kısa süren ölüm ise ölümlerin en iyisidir
- Acaba gerçekten böyle midir?
- Tanıdan ölüme kadar olan süreç
- Hekim ile hasta arasında yaşananlar

Sonuç

- Anlatılan başlıklar çerçevesinde filmi değerlendirip katkılarınız ve yorumlarınızı belirtiniz...
 - İletişim
 - Sempatı, Empati
 - Yaşamın Sonu İle İlgili Kararlar
 - Hekim Hasta İlişkisi Modelleri



Kaynaklar

- A. Özçakır, Tıp Eğitiminde İletişim ve Klinik Beceriler Dersi Verilmeli Mi?: Intern Öğrenci Görüşleri, T Klin J Med Sci 2002, 22:185-189
- J. Prentice et al., “Don’t Blame The Middle Man”: an exploratory qualitative study to explore the experiences of translators breaking bad news, Journal of the Royal Society of Medicine; 2014, Vol. 107(7) 271–276
- A. D. Erdemir, Tıp Ahlakı Mı? O Da Nedir? Önemli Olan Empati ve Vicdan, <http://www.medimagazin.com.tr/authors/aysegul-demirhan-erdemir/tr-tip-ahlaki-mi-o-da-nedir-onemli-olan-empati-ve-vicdan-2-72-25-1561.html> , Erişim Tarihi: 03.01.2016
- Müge Demir, “End-of-Life Decisions and Their Legal Status in Turkey”, Acta Medica 2014; 3: 42–45
- Mert Nomer, “Yaşama Hakkına Saygı Nedeniyle Ölümü İstemek Pretty - Birleşik Krallığa Karşı” TBB Dergisi 2014;113:41-55
- DTB Sağlık İle İlgili Uluslararası Belgeler, www.ttb.org.tr/kutuphane/belgeler2009.pdf , Erişim Tarihi: 03.01.2015
- TTB Hekimlik Meslek Etiği Kuralları, https://www.ttb.org.tr/mevzuat/index.php?option=com_content&task=view&id=65&Itemid=31 , Erişim Tarihi: 03.01.2016
- İnsan Hakları ve Biyotıp Sözleşmesi, <http://www.saglik.gov.tr/TR/belge/1-30952/insan-haklari-ve-biyotip-sozlesmesi.html> , Erişim Tarihi: 03.01.2016
- HHY, 1998, <http://www.mevzuat.gov.tr/Metin.Aspx?MevzuatKod=7.5.4847&sourceXmlSearch=&MevzuatIliski=0>, Erişim Tarihi: 03.01.2015
- Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, https://www.ttb.org.tr/mevzuat/index.php?option=com_content&task=view&id=52&Itemid=31 , Erişim Tarihi: 03.01.2015

Teşekkürler

