



# To BEer or not to BEer?

Dr.Celalettin GÖÇKEN

*The American Journal of Bioethics*, 15(7): 61, 2015  
Copyright © Taylor & Francis Group, LLC  
ISSN: 1526-5161 print / 1536-0075 online  
DOI: 10.1080/15265161.2015.1042716

**Case Summary**

# **Prescribing Beer for Hospitalized Patients With Alcohol Use Disorder**

---

Dr.Celalettin GÖÇKEN

# Balancing Beneficence and Autonomy

**Claire D. Clark**, University of Texas Health Science Center at Houston

**Michael F. Weaver**, University of Texas Health Science Center at Houston

# A Problem with the Evidence Base

**Jason D. Keune**, Saint Louis University School of Medicine

# Customary Care for a Common Comorbidity

**Peter Grover**, Providence Oregon Family Medicine Residency

ographer of surgeons, wrote, "When the patient of an  
nist dies, the natural question his colleagues ask is,  
it happened?" When the patient of a surgeon dies, his

versity School of Medicine, 3635 Vista Ave. @ Grand Blvd.  
u.edu

# The Many Meanings of Beer in Ethics Consultation

**Cynthia M. A. Geppert**, New Mexico Veterans Affairs Health Care System and  
University of New Mexico School of Medicine

# Olgu Sunumu

Mr. Jason Huggins 38 M

Femur kırığı

15 yıldır her gün 5-6 kutu bira ve ½ paket sigara

Order: 3\*1 kutu BİRA

Ailede alkol bağımlılığı öyküsü

Azaltmaya yönelik başarısız girişimler

Bırakmayı düşünmüyor

# Psikiyatri vs Ortopedi...

**Psikiyatrist;** alkol kullanım bozukluğu

Bira servisinin durdurulmasını ister;

Alkol Yoksunluğu Tedavisinde İLAÇLAR DAHA ETKİLİ  
Motivasyonel görüşme!

**Hastane**nin Alkol reçete edilmesi veya SBIRT (Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment) politikası yok

**Ortopedi;** alkol, cerrahinin sonucunu kötü etkilemez

Huggins'in isteğine saygı duyulmalı

**Psikiyatrist;** AKB'yi düzeltmek özerklikten önemli

# Sorular...

1. Ortopedi, alkol reçetesini iptal etmeli mi?
2. Bay Huggins'in alkol almayı terk etmemek ve bağımlılık tedavisi almamak ile ilgili ifadeleri, cerrahi tedavi planını ne ölçüde etkilemeli?

*Case Commentaries*

# Balancing Beneficence and Autonomy

**Claire D. Clark**, University of Texas Health Science Center at Houston

**Michael F. Weaver**, University of Texas Health Science Center at Houston

Address correspondence to Michael F. Weaver, MD, [Department of Psychiatry](#), University of Texas Medical School at Houston, 1941 East Road, Houston, TX 77054, USA. E-mail: [michael.f.weaver@uth.tmc.edu](mailto:michael.f.weaver@uth.tmc.edu)

# Yararlı olma ile özerkliğin dengelenmesi

- Anlaşmazlık, hasta özerkliği ile hekim yararının (physician beneficence) farklı yorumlanmasından kaynaklanıyor;
- Alkol Kullanım Bozukluğu (AKB) tedavisi ile ilgili motivasyon, hastanede bira içmekten daha öncelikli olabilir mi?
- BAŞLANGIÇTA; Yararlı olma, Huggins'in özerkliğinden daha önemli
  - Kısa ve uzun vadede riskli
  - Yararlı olma ilkesine göre; alkol yoksunluğuna yönelik takip edilmeli ve gerekli tedaviyi almalı...
- DAHA SONRA; özerkliğine saygı duyulmalı



# Yararlı olma ile özerkliğin dengelenmesi

- Ortopedi; biranın Alkol Yoksunluğu Sendromu'ndan (AYS) koruyacağını iddia edebilir fakat daha etkili ve güvenli yollar var
  - Benzodiazepinler, barbituratlar
- Alkol kullanımı ile ilgili kontrollü çalışmalar yok
- American Society of Addiction Medicine
- En iyi araştırmalar da ilaçlar en iyi çözüm diyor

# Yararlı olma ile özerkliğin dengelenmesi

- Zarar vermeme ilkesi...
- Ortopedi, alkol cerrahi sonucu etkilemez dese de;
  - Muhakemeyi zayıflatır
  - Gastrointestinal irritandır
  - Bağışıklığı zayıflatır
- AKB'li hastalarda post-op komplikasyonlar daha fazla
- Birayı engellemek gerekir

# Yararlı olma ile özerkliğin dengelenmesi

- AKB, önemli bir problem;
  - Cerrahiyi ve yaşam kalitesini bozabilir
- Genellikle başka bozukluklar da eşlik eder;
  - Davranış problemleri
    - Uyku bozukluğu
    - Ajitasyon
    - Sözlü taciz
- İçme alışkanlığının hastanedeyken düzeltilmesi, bu gibi ek sorunlardan koruyabilir

# Yararlı olma ile özerkliğin dengelenmesi

- The American College of Surgeons Committee on Trauma
  - AKB taramasını zorunlu tutar
- Hastane yatışı, tedaviyi kabul etme açısından bir şans
  - SBIRT ve motivasyonel görüşme
  - Çoğu hasta, davranışı ve sonuçları konusunda ikilemededir;
    - Hastanın geçmiş girişimleri var
  - Motivational Interviewing (MI): uzlaşmacı bir metod
- AKB tanısı konduğunda, kısa ve uzun vadeli tedavi planlanmalı
- Klinisyenin güçlü ve net tavsiyesi şart
  - Bilgi de sağlamalı

# A Problem with the Evidence Base

---

**Jason D. Keune**, Saint Louis University School of Medicine

---

Surgeons' relationships with their patients differ substantially from the relationships that form between patients and physicians in other specialties. Charles Bosk, an

ethnographer of surgeons, wrote, "When the patient of an internist dies, the natural question his colleagues ask is, 'What happened?' When the patient of a surgeon dies, his

---

Address correspondence to Jason D. Keune, MD, MBA, Saint Louis University School of Medicine, 3635 Vista Ave. @ Grand Blvd. Department of Surgery, 3FDT, St. Louis, MO 63110, USA. E-mail: [jkeune@slu.edu](mailto:jkeune@slu.edu)

# Kanıtla Dayalı Çözüm...

- Cerrahlar farklıdır...
  - Ne oldu?/Ne yaptın?
  - Hızlı kararlar, yüksek kişisel sorumluluk
  - 30 günlük sonuçlara göre değerlendirilirler
- Cerrahın hedefi farklıdır...
  - Alkol bağımlılığı uzun vadede çözülebilir
- Alkol Yoksunluğu Sendromu (AYS) için alkol kullanımı
- Alkol suistimali ve yoksunluk tedavisinde alkol kullanımı
  - Vanderbilt üniversitesi hastanesi
  - Milton Rosenbaum 2002; cerrahlar daha çok reçete ediyor
  - VA Medical Center 2006; %10 izin veriyor - %25 izin vermiyor

# Kanıta Dayalı Çözüm...

- Yatan hastada yoksunluk tedavisi için alkol kullanımını çoğunlukla cerrahların tercihi; özellikle akut tedavide
- Huggins vakasında cerrah sadece hastanın özerkliğine saygı ile ilgileniyor görünebilir fakat ciddi komplikasyonlar onu düşündürüyor...
  - Önceki alkolik hastalarla ilgili tecrübeleri
    - Tüm tıbbi (ilaç) tedaviye rağmen post-op taşikardi, aşırı terleme, konfüze, ajite olan hastalar;
      - cerrahi komplikasyonu maskeleyebilir
    - Benzodiazepinler (BDZ) etkili olabilir fakat her zaman mükemmel değildirler.

# Kanıta Dayalı Çözüm...

- Bağımlılık, özellikle de alkol bağımlılığı tedavisi, allopatik tıbbın belli alanları ile benzer özelliklere sahiptir (örn; kronik ağrı, obezite, kişilik bozuklukları)
  - Tıbbın diğer alanlarında kıyasla yeterince çalışılmamıştır, bu da kanıta dayalı tıbbı benimseyen hekimleri endişelendirmektedir.
  - Oysa cerrahi, geleneklerle dolu bir alandır, her uygulama, en yüksek kanıt düzeyine sahip değildir.
- Oral/IV alkol kullanımını eleştirilmektedir çünkü toksiktir ve izlemi zordur. Fakat belki de eleştiriler, alkol kullanımını ile ilgili toplumsal stigmadan kaynaklanmaktadır.
- Aynı nedenle de araştırmalar alkol kullanımına fazla eğilmemiştir;
  - Bilim, alkolle tedaviyi toksik olarak kabullenmekte ve ilaçla tedavi yanlısı davranmaktadır



# Kanıta Dayalı Çözüm...

- Zararlı etkilerinden dolayı hastadan alkolü esirgemek, hastanın özerkliğine saygıdan daha ağır basıyor görünmekle birlikte;
  - Konu, cerrahın “hasta için en iyiyi yapma” arzusu olsaydı, durum farklı olabilirdi
  - Randomize kontrollü çalışmalar yapılmalı
- Alkolizm’de uzun dönemde etkili olduğu gösterilen tıbbi tedaviler bulunmaktadır fakat bunların çoğu kısa dönemde etkisizdir.
- Cerrahinin iyi sonuçlanması umuduyla, hastanın birkaç gün hastanede bira içmesine göz yumulabilir...

# Customary Care for a Common Comorbidity

**Peter Grover**, Providence Oregon Family Medicine Residency

Address correspondence to Peter Grover, PhD, Behavioral Science Faculty, Providence Oregon Family Medicine Residency, 10330 SE 32nd Avenue, Suite 205, Milwaukie, OR 97222, USA. E-mail: [peter.grover@providence.org](mailto:peter.grover@providence.org)

# Yaygın Bir Eştanının Geleneksel Tedavisi

- Konsültan psikiyatristin önerilerinde başka müdahalelerin de bulunması gerekir
- Aynı şekilde, alkol alımı da komorbid AKB'yi çözmekte yetersiz kalmaktadır
- Ortaya konacak doğru değerlendirme, gerekli müdahaleler/tedavi hedefleri, ortak karara varılmasını sağlayabilir

# Yaygın Bir Eştanının Geleneksel Tedavisi

- Uygun değerlendirme, Müdahale ve Yönetim yetersizliği olgusu
- American Society for Addiction Medicine Patient Placement Criteria;
  - Bireyin ihtiyaçlarına uygun hale getirilerek bireyselleştirilmiş bir tedavi planı, sonuçları en üst düzeye çıkaracaktır
- Providence Center for Healthcare Ethics, Consultation Model;
  - Integrity ( the honest practice of good medicine )
  - Beneficence
  - Autonomy
  - Justice

# Yaygın Bir Eştanının Geleneksel Tedavisi

- Anlaşmazlık “yararlı olmayı” önceleyen psikiyatrist ile “ özerkliğe saygıya” vurgu yapan cerrah arasında...
- Fakat yazarın asıl kaygısı, “integrity” kısmında.
- ASAM PP3 kriterlerine göre;
  - Tıbbi gözetim gerektiren ciddi yaralanma
  - Tıbbi izlem gerektiren Alkol Yoksunluğu Riski
  - Ailede AKB’ye bağlı erken ölüm hikayesi
  - Tedavi için düşük motivasyon
  - Başarısız alkol bırakma girişimi hikayesi

# Yaygın Bir Eştanının Geleneksel Tedavisi

- Gerekli müdahaleler;
  - Yoksunluk belirtilerinin tedavisi
  - Motivasyonel görüşme
  - Eğitim
  - Hekim önerisi
- Psikiyatristin önerilerinde eğitim yok
- Yoksunluk tedavisinde ilaçlar, alkol alımına göre daha düşük risk içeriyor fakat, alkol alımı yine de bir tedavi seçeneği olabilecek kadar düşük riske sahip
- Cerrahın önerdiği alkol tedavisi, yoksunluk riskini ile ilgili fakat eğitim ve Motivasyonel görüşme seçeneklerini kullanmamaktadır.

# The Many Meanings of Beer in Ethics Consultation

**Cynthia M. A. Geppert**, New Mexico Veterans Affairs Health Care System and  
University of New Mexico School of Medicine

Address correspondence to Cynthia M. A. Geppert, MD, MA, PhD, MPH, MSBE, DPS, [Chief Consultation Psychiatry and Ethics](#),  
New Mexico Veterans Affairs Health Care System, 1501 San Pedro Dr. SE, University of New Mexico, Albuquerque, NM 87108, USA.  
E-mail: [ethicdoc@comcast.net](mailto:ethicdoc@comcast.net)

# Etik Konsultasyon'da Biranın Farklı Anlamları

- Yazar yıllar önce benzer önce benzer bir vakada alkol kullanımına şiddetle karşı çıktığından ve Benzodiazepin önerdiğinden bahsediyor.
- Şimdi bu karşı çıkışın aslında hastanede uygulanan yöntemin çok eski olduğunu düşünmesinden kaynaklandığını fark ettiğini söylüyor
- Yaşlı cerrahların, hastalarıyla aralarındaki sosyoekonomik farkı kapatma yolu olarak gördüğüne inanıyor
- Yine aynını yapardım fakat daha diplomatik bir yolla...



# Etik Konsultasyon'da Biranın Farklı Anlamları

- Bu olgudaki değer çatışmalarının çözümü için;
  - Bira'nın örtük anlamının açıklanması
  - Etik sorunun teknik terimlerle ifadesi
- Huggins'in alkolü bırakıp bırakmaması ile bira reçete edilmesinin bir alakası olmadığını iddia ediyor.
  - Büyük olasılıkla yoksunluk semptomlarını önlemek için kullanılıyor fakat bu ihtimal, bir yoksunluk hikayesine dayanmıyor; aile hikayesine dayanıyor!
  - Huggins yoksunluk için risk faktörü taşısa da kesin kanıt olmadığından, tedavi semptoma bağlı olmalı ve benzodiazepin olmalı!!!
  - Hastanın semptomları, yapılandırılmış bir değerlendirme aracı ile izlenmeli
    - Clinical Institute Withdrawal Assesment (CIWA)
  - Bira kullanımı bu şekilde ekarte edilemeyeceğinden, bira kullanımının başka bir anlamı olmalı...

# Etik Konsultasyon'da Biranın Farklı Anlamları

- Günde 3 kez, Huggins'i yoksunluktan korumak için farmakolojik olarak yeterli değildir
- Bira yemeklerle gelmektedir; belki de hasta birayı, günlük rutinini sürdürmek -kendi rahatı- için istemiştir.
- Ya sadece klinik yargımız değil de hastanın tercihi" ise
  - Aydınlatılmış onam süreci işlemiş olsa, bira reçetesi haklı çıkarılabilir mi?
  - Klinisyenler, hasta-merkezli bakımda ne kadar ileri gidebilirler?

# Etik Konsultasyon'da Biranın Farklı Anlamları

- “Benim yanıtım; kanıta dayalı tıp!”
- Huggins, araştırmaya, klinik rehberlere, uzman görüşüne dayanan seçenekler arasından tercih yapabilir.
- Sağlık profesyonelleri olarak ilk ve en önemli görevimiz, zarardan korumak, daha sonra iyiyi yapmak olmalıdır!
  - En önemli zarar “yoksunluk”tur.

