

LISTA DYLEMATÓW NA ZALICZENIE (propozycje przygotowane przez Studentów)

1. Lekarz jest świadkiem wypadku drogowego, w którym bardzo poważnie ranni zostali matka z kilkuletnim dzieckiem. Poszkodowani są nieprzytomni, posiadają ciężkie obrażenia podobnego stopnia, występuje u nich także zatrzymanie krążenia i funkcji oddechowych. Po wezwaniu pogotowia lekarz przystępuje do udzielenia pierwszej pomocy. Z naklejki na samochodzie wynika, że kobieta posiada trójkę potomstwa. Lekarz staje przed koniecznością wyboru - osierocić trójkę dzieci ratując jedno z nich, czy zająć się ratowaniem matki, ze skutkiem śmiertelnym dla dziecka i późniejszą traumą dla rodziny. Jak powinien postąpić?
2. 18-letnia kobieta z rozpoznaniem jądłowstrętu psychicznego. Wcześniej leczona psychiatrycznie. Aktualnie stan psychiczny poważny, znaczny spadek wagi, odmawia przyjmowania posiłków i płynów. Konieczne jest leczenie szpitalne, na co nie wyraża zgody. Czy lekarz powinien mimo sprzeciwu skierować ją do szpitala? Dalsze pogorszenie jej stanu zdrowia może narazić ją na utratę życia
3. Do lekarza POZ zgłasza się młoda kobieta z objawami zapalenia płuc, przy okazji tej wizyty lekarz dowiaduje się, że pacjentka jest od miesiąca pod opieką poradni chorób zakaźnych, ponieważ jest zakażona wirusem HIV. W czasie zbierania wywiadu, lekarz dowiaduje się również, że mąż pacjentki, który również jest podopiecznym tego lekarza POZ, nic nie wie o chorobie swojej żony. Pacjentka wyraźnie zaznacza, że nie chce, aby jej mąż o tym wiedział. Czy lekarz powinien pokierować się chęcią zapewnienia bezpieczeństwa mężczyźnie i poinformować go o chorobie jego żony, czy powinien uszanować sprzeciw pacjentki?
4. 15-letnia dziewczyna w ciąży w wyniku gwałtu domaga się dokonania aborcji. W trakcie wizyty u ginekologa, który ma przeprowadzić zabieg, matka dziewczyny stanowczo sprzeciwia się aborcji i oświadcza że nie podpisze zgody na zabieg. Przekonuje dziewczynę, żeby urodziła dziecko i oddała do adopcji. Co w tej sytuacji powinien zrobić lekarz?
5. Do lekarza zgłasza się 25-letni pacjent z objawami zapalenia płuc. Z wywiadu wynika, że od roku jest pod opieką poradni chorób zakaźnych z powodu zakażenia wirusem HIV i nie poinformował o tym swojej partnerki, która również jest pacjentką tego lekarza. Pacjent twierdzi, że podczas każdego stosunku seksualnego używa prezerwatywy. Czy lekarz powinien poinformować o tym swoją pacjentkę, z uwagi na jej bezpieczeństwo?
6. Pacjent w wieku 75lat z Alzheimerem choruje na rzadki nowotwór złośliwy. Po mimo stosowania wielu prób chemioterapii różnymi cytostatykami jego stan nie polepszył się. Kontakt z pacjentem jest na tyle ograniczony, że ciężko jest dowiedzieć się od niego o decyzji w sprawie dalszego leczenia. Czy wprowadzić pacjentowi kolejne uciążliwe leczenie wiedząc o

nikłej szansie na powodzenie leczenia i biorąc pod uwagę naciski rodziny, czy skupić się na leczeniu paliatywnym, bez stosowania kolejnej chemioterapii

7. Zespół ratownictwa medycznego wraz z lekarzem zostaje zadysponowany do pacjenta, który zwymiotował krwią. Na miejscu pacjent prawie nieprzytomny, wg relacji płaczących córek nie chodził do lekarza. Widać butelki po alkoholu. Brzuch pacjenta powiększony, żółcone powłoki skórne. Wszystko wskazuje na alkoholową marskość wątroby i krwawienie z żyłaków przełyku. Dochodzi do zatrzymania krążenia. Czy lekarz ma podejmować czynności resuscytacyjne pod naciskiem rodziny wiedząc, że nawet mimo powrotu krążenia pacjent nie ma szans na wypis ze szpitala z powodu niewydolności wątroby?

8. Do szpitala położniczego trafia kobieta z mężem, którzy są muzułmanami, i u kobiety zaczyna się akcja porodowa. Kilka dni wcześniej stwierdzono, że dziecko jest źle ułożone i wymagane będzie wykonanie cesarskiego cięcia. W obecnej chwili jedynymi lekarzami, którzy mają prawo zrobić cesarskie cięcie są mężczyźni, a para nie pozwala, aby poród ich dziecko odebrał mężczyzna. Nie ma czasu dzwonić po lekarza kobietę, bo potrzebne jest natychmiastowe odebranie porodu. Co powinien zrobić lekarz?

9. Żona 63-letniego mężczyzny po tym jak zauważyła u swojego męża zawroty głowy postanowiła zadzwonić po karetkę. Ratownicy zdiagnozowali pacjentowi rozległy zawał serca. Po przyjeździe do szpitala lekarze stwierdzili, że pacjent wymaga natychmiastowego zabiegu udrożnienia tętnicy. Pacjent nie wyraża zgody na przeprowadzenie operacji. Jak powinien postąpić lekarz?

10. Lekarz po dyżurze, w czasie wolnym spożył alkohol w niewielkiej dawce. Chwilę po tym odebrał telefon, w którym została przekazana informacja, że do szpitala, w którym pracuje, przewieziono pacjenta stanie krytycznym o rzadkiej jednostce chorobowej. Pacjenta nie można przewieźć do innej placówki ze względu na jego wciąż pogarszający się stan. Lekarz jest specjalistą w swej dziedzinie, która pokrywa się z chorobą pacjenta, ponadto inny lekarz, który powinien był zmienić go na dyżurze nie stawiał się do pracy i nie można nawiązać z nim kontaktu. Żaden inny lekarz, który mógłby pomóc pacjentowi nie ma szans dotrzeć do chorego w odpowiednim czasie. Czy lekarz powinien podjąć się próby ratowania chorego, mimo spożycia alkoholu?

11. Młoda 27-letnia kobieta przychodzi prywatnie do gabinetu ginekologa. Jej celem jest uzyskanie skierowania na sterylizację. Kobieta uzasadnia wybór tym, że ma już trójkę dzieci i

nie chce już mieć więcej. Brak wskazań medycznych takich jak np. wielokrotne cięcie cesarskie. Lekarz staje wobec pytania, czy zezwolić młodej kobiecie na samookaleczenie się i ubezpłodnienie do końca życia?

12. Lekarz pełniący dyżur w zespole ratownictwa medycznego zostaje zadysponowany do potrącenia pieszej. Na miejscu okazuje się, że kobieta jest w wysokiej ciąży. Dochodzi do zatrzymania krążenia. Jediną opcją jest wykonanie cięcia cesarskiego, które da szansę zarówno matce, jak i dziecku. Czy decydować się na to, biorąc pod uwagę, że oficjalnie skalpel nie jest na wyposażeniu ambulansu, a lekarz ma go z sobą? Dodatkowo skład 3 osób może być zbyt mały na prowadzenie dwóch resuscytacji, do dyspozycji jest tylko jeden kardiomonitoredefibrylator, a lekarz nie wykonywał nigdy takiej procedury

13. Do szpitala przywieziono 50-letniego mężczyznę z silnym krwawieniem z przewodu pokarmowego spowodowanego chorobą wrzodową. Lekarz w tej sytuacji postanawia przeprowadzić zabieg chirurgiczny zatrzymując krwotok z jednoczesną transfuzją krwi, co daje największą szansę na przeżycie chorego. Pacjent zgadza się na operację, ale sprzeciwia się przetoczeniu krwi. Mężczyzna mówi, że jest świadkiem Jehowy i ze względu na swoje przekonanie religijne nalega, aby lekarz zastosował preparaty krwiozastępcze (mniej skuteczne). Jak powinien postąpić lekarz?

14. Lekarz w swoim gabinecie przyjmuje 25 letniego pacjenta, który w trakcie wywiadu informuje go, że jest zakażony wirusem HBV. Po zakończonym dniu pracy lekarz wraca do domu, w którym mieszka razem z żoną i 17 letnią córką, z którą łączy go silna więź rodzicielska. W trakcie rozmowy wychodzi na jaw, że córka lekarza spotyka się z nowym chłopakiem. lekarz na pokazanym zdjęciu identyfikuje go jako wcześniej przyjętego przez niego pacjenta chorującego na WZW typu B. Lekarz musi na podjąć decyzję: zachować tajemnicę lekarską i nie przekazać córce informacji o stanie zdrowia chłopaka, w obliczu ryzyka zarażenia się siedemnastolatki wirusem HBV, czy przekazać te istotne informacje ukochanej córce?

15. 16-letnia pacjentka zgłasza się do ginekologa i okazuje się, że jest w ciąży, ale kategorycznie zabrania poinformowania o tym fakcie rodziców. Lekarz widzi, że dziewczyna nie jest w stanie poradzić sobie z sytuacją i z swoją odpowiedzialnością. Jak powinien postąpić?

16. Na przeszczep serca czeka młoda pacjentka, której życie zależy od długości oczekiwania. Ten czas coraz bardziej się skraca. Miał zdarzenie wypadek komunikacyjny, podczas którego w wyniku odniesionych obrażeń, na OIOM-ie zmarł młody chłopak. Jednak jego serce, jako narząd, nadal jest sprawne. Lekarze poczynili odpowiednie badania i okazało się, że młoda pacjentka i zmarły chłopak mają zgodność tkankową i jego serce uratowałoby dziewczynce życie. Jednak rodzina zmarłego nie wyraża zgody na naruszenie zwłok i pobranie narządu. Jak powinien postąpić lekarz?

17. Kobieta chora psychicznie zaszła w ciążę. Gdy przyszła do gabinetu ginekologa oświadczyła mu, że jeśli nie wykona on aborcji, to jedyną opcją, która jej pozostaje jest zadżganie brzucha nożem, zabijając dziecko i prawdopodobnie siebie. Co powinien zrobić lekarz w takiej sytuacji? Lekarz ma ratować życie ludzkie, ale jak wybrać w tej sytuacji?

18. Pacjentka lat 27 po urazie komunikacyjnym. W wyniku ciężkich obrażeń trafia do szpitala i należy ją operować, gdyż ma silny krwotok wewnętrzny w jamie brzusznej. Należy operować macice. Pacjentka wyraża zgodę jednak pisemnie zabrania jej usunięcia, gdyż stara się o dziecko ze swoim mężem. Podczas zabiegu okazuje się macicy uratować się nie da, a w wyniku powikłań pacjentka nie będzie mogła nigdy zajść w ciążę. Ze względu na duży krwotok należy usunąć macice, gdyż jeśli się tego nie zrobi istnieje bardzo wysokie ryzyko innych powikłań zagrażających zdrowiu i życiu pacjentki. Co powinien zrobić lekarz?

19. Do gabinetu lekarskiego przychodzi matka z dzieckiem z objawami przeziębienia. Dziecko zostaje poproszone o zdjęcie koszulki. Lekarz dostrzega od razu na ciele dziecka liczne, poważnie wyglądające siniaki. Matka, widząc minę lekarza, tłumaczy, że wykonywała na dziecku zabieg tzw. „cao gio”, który polega na wmasowywaniu w skórę rozgrzewających olejków za pomocą monety albo innych płaskich metalowych przedmiotów. Zabieg ten wykonywano w rodzinie kobiety od pokoleń i jest ważną tradycją. Gdy lekarz próbuje dotknąć dziecko stetoskopem, na twarzy chłopca rysował się grymas bólu. Czy lekarz powinien uszanować rodzinne tradycje (mając na uwadze fakt, iż wiele zabiegów w medycynie również jest bolesnych), czy zgłosić sprawę do organizacji zajmujących się ochroną praw dziecka, uważając, że chorobę można leczyć w mniej brutalny sposób?

20. Kobieta chora psychicznie zaszła w ciążę. Gdy przyszła do gabinetu ginekologa oświadczyła mu, że jeśli nie wykona on aborcji, to jedyną opcją, która jej pozostaje jest zadżganie brzucha nożem, zabijając dziecko i prawdopodobnie siebie. Co powinien zrobić lekarz w takiej sytuacji? Lekarz ma ratować życie ludzkie, ale jak wybrać w tej sytuacji?

21. Mężczyzna A. W. zachorował na łagodną odmianę nowotworu jądra, po chemioterapii wrócił całkowicie do zdrowia jednak chemia wyniszczyła na tyle organizm że był bezpłodny. Wraz z żoną postanowili zaadoptować dziecko. W trakcie procedury adaptacyjnej u mężczyzny doszło do wznowy choroby. Ośrodek adopcyjny poprosił o zaświadczenie lekarza onkologa co do rokowań w chorobie przed podjęciem ostatecznej decyzji. Pracownikom ośrodka zależało, aby dziecko mogło wychowywać się w pełnej rodzinie. Lekarz stanął przed dylematem: wiedział jak bardzo ważne jest dla obojga posiadanie dziecka, zdawał sobie również sprawę z tego że nawrót choroby daje zmniejszone szanse na wyzdrowienie. Na podstawie wydanej opinii lekarza ośrodek adopcyjny ma podjąć decyzję o dalszych losach wybranego do adopcji dziecka. Jak powinien postąpić lekarz?

22. Na oddział chirurgii trafia 18-letnia dziewczyna z zapaleniem wyrostka robaczkowego. Jego wycięcie nie jest operacją skomplikowaną, jednak potrzebną, a w przypadku jej niewykonania może dojść do poważnych komplikacji, w tym do śmierci. Przy przyjmowaniu zgody

na zabieg, lekarz spotyka się z odmową pacjentki. Co więcej, pacjentka domaga się wypisu ze szpitala na własne żądanie i nie liczy się z opinią lekarza, który przestrzega przed komplikacjami. Jak powinien zachować się lekarz?

23. Pacjent chory na chłoniaka włochatokomórkowego - chorobę nieuleczalną z niską przeżywalnością. Wszystkie terapie, które mogły pomóc, zostały już wykorzystane, a dalsze leczenie powoduje jest uporczywe i obciążające organizm, pacjent natomiast nalega, aby nie przerywać leczenia w nadziei na poprawę i wyleczenie. Czy lekarz prowadzący powinien przychylić się do prośby i dalej prowadzić terapię wiedząc, że ma ona znamiona daremnej, czy zastosować leczenie paliatywne?

24. Szpital psychiatryczny w niedużej miejscowości. W trakcie nocnego dyżuru dochodzi do próby samobójczej (pacjent wbija bardzo długi, ostry gwóźdź w przestrzeń międzybrową). Nie ma możliwości, aby do szpitala dojechał na cito chirurg. Transport pacjenta do innego szpitala zakończy się jego zgonem. Czy nie specjalizujący się nigdy w chirurgii lekarz psychiatrii powinien podjąć się interwencji chirurgicznej?

25. W przychodni, w pewnej małej miejscowości, nagle kilka osób zaczęło krwawić z nosa oraz pojawiło się u nich krwiotłucie. Podejrzewano jakąś ciężką chorobę zakaźną, więc objęto je kwarantanną. Personel przychodni wezwał pomoc i zastanawiał się jakie podjąć dalsze kroki. Stan ludzi był stabilny, lecz nagle młody lekarz zauważył, że starsza pani na terenie kwarantanny upadła i zaczynają ją wstrząsać drgawki. Lekarz zdaje sobie sprawę, że nie powinien wchodzić na teren kwarantanny (po pierwsze jest to zabronione, a po drugie sam może się zarazić potencjalnie śmiertelną chorobą), lecz bez medycznej ingerencji pani umrze. Co ma zrobić lekarz?

26. Grzesiu, lat 8. Diagnoza - rak drobnokomórkowy płuc, liczne przerzuty, zespół Cushinga. Rokowanie - fatalne, chłopiec umiera w cierpieniu. Jedynie leczenie paliatywne i podtrzymywanie przy życiu. Rodzice za wszelką cenę chcą chłopca uśmiercić, bo chcą zakończyć jego cierpienie. Jak powinien postąpić lekarz?

27. Na oddziale intensywnej terapii od wielu miesięcy leży chory chłopiec. Ma 10 lat, cierpi na nieuleczalną chorobę, nie jest w stanie samodzielnie funkcjonować. Ze względu na brak poprawy stanu zdrowia chłopca i długotrwałe utrzymywanie go w śpiączce farmakologicznej uzgodniono, aby w przypadku ponownego zatrzymania krążenia nie przeprowadzać resuscytacji. Lekarz prowadzący zdaje sobie sprawę, że wchodzi w uporczywą terapię, jednak trudno mu zdecydować czy już powinien poddać się w kwestii ratowania chłopca. Wie, że w przypadku zaniechania resuscytacji potrzebuje pisemnej zgody rodziców. Wiele razy rozmawiał z nimi na temat ciężkiego stanu ich syna i wydaje mu się, że przekonanie ich do zaprzestania uporczywej terapii będzie możliwe. Jak powinien postąpić?

28. Do domu 30-letniego pacjenta, który nagle stracił przytomność z niewiadomej przyczyny, przybywa wezwany przez rodzinę zespół medyczny z lekarzem, który bezzwłocznie podejmuje reanimację. Po pewnym czasie krążenie i oddech powracają, lecz pacjent nie odzyskuje przytomności i zostaje przewieziony do szpitala. W szpitalu jego stan pogarsza się. Oddycha przy pomocy respiratora. Zespół medyczny uznaje, że chory nie będzie w stanie żyć samodzielnie bez sztucznego płuca i jest to terapia uporczywa. Rodzina mimo to nalega, aby nie odłączać respiratora. Jak powinien postąpić lekarz?

29. Chłopiec w wieku 16 lat uległ ciężkiemu wypadkowi samochodowemu i jedynym ratunkiem był dla niego zabieg operacyjny łączący z transfuzją krwi. Rodzice jednak nie wyrazili na nią zgody, dlatego że byli oni świadkami Jehowy. Chory był nieprzytomny i nie mógł wyrazić swojej woli. Decyzje trzeba było podjąć natychmiast. Czy lekarz powinien przetoczyć krew pomimo sprzeciwu rodziców?

30. Dziecko, 13 lat, dojrzałe jak na swój wiek, świadome swojej sytuacji, od długiego czasu walczy ze złośliwym nowotworem bardzo ciężko znosi nowatorską terapię, która ponadto nie daje efektów. Dziecko pogodziło się ze swoją sytuacją i chce przeżyć pozostały mu czas jak najlepiej, jednak rodzice nie chcą zaakceptować jego decyzji i chcą, aby kontynuować leczenie. Jak powinien postąpić lekarz?