

# Etika v psychiatrii

Etika se zabývá mravní dimenzí skutečnosti: pravidla morálky, mravně relevantní jednání, společenské normy a hodnoty. Posuzuje činnost člověka z pohledu dobrého a zlého jednání. Ne všechna etická pravidla jsou zakotvena v zákoně, ale jejich dodržování chrání společenské normy, zvyky, kultura a tradice. Tedy ne všechno, co je legální, je automaticky etické. (!)

Ve zdravotnictví se etické zásady promítají do odborných zásad zachování postupu „*lege artis*“, pojem pocházející z latiny „*podle pravidel umění*“. Jsou to principy, které zajišťují, že léčba a péče o pacienta probíhá:

- odborně správně
- v souladu s aktuálními vědeckými poznatky
- eticky přijatelně
- s respektem k pacientovým právům

Postup *lege artis* je zakotven i v zákoně o zdravotnických službách: „Zdravotní služby musí být poskytovány na náležitě odborné úrovni.“ To zahrnuje:

- aktuální poznatky medicíny a lékařské vědy
- respektování doporučených diagnostických a léčebných postupů (např. guidelines)
- individualizovaný přístup k pacientovi
- odbornou způsobilost a odpovědnost poskytovatele

## Základní etické principy v medicíně

- **Úcta k autonomii pacienta** – respekt k osobnosti a svobodné vůli. Základní morální pravidlo: „*Jednej tak, aby člověk byl vždy cílem, nikdy prostředkem.*“ V medicíně to znamená, že pacient nesmí být pouze „objektem léčby“, ale musí mít možnost volby a souhlasu
- **Prospěšnost (beneficence)** – jednání v zájmu pacienta a i v zájmu společnosti: léčit tak, aby se předešlo újmě, i kdyby prostředky nebyly ideální
- **Spravedlnost** – dodržování zásad rovnosti a spravedlivého zacházení s pacienty

Lékaři tradičně na začátku své profese (při promoci) skládají slavnostní slib dodržování etických zásad svého povolání. V antice se jednalo o Hippokratovu přísahu, která ale zní asi takto:

*Přísahám při lékaři Apollónovi a Asklépiovi a Hygei a Panakei a беру za svědky všechny bohy a bohyně, že podle svých schopností [dýnamín] a podle svého úsudku [krísín] budu dodržovat tuto přísahu a tuto smlouvu: Toho, kdo mě naučil tomuto umění [techné], si budu vážit jako svých rodičů a budu s ním sdílet život, a když se dostane do nouze, dám mu ze svého, stejně tak dám jeho potomkům a budou jako moji bratři a budu je učit tomuto umění, pokud budou toužit se mu naučit, bez mzdy a smlouvy. Podíl na předpisech, přednáškách a zbývajícím ostatním poznání předám svým synům a synům svého učitele a žákům přísahajícím na lékařský zákon, avšak nikomu dalšímu. Léčebné úkony budu provádět ve prospěch nemocných [ofeleié kamnónton] podle svých schopností a svého úsudku. Vyvaruji se působení škody a nesprávnosti. Nedám nikomu smrtící prostředek (farmakon thanásimon), ani kdyby mne o to žádal, ani k tomu nikomu nedám radu. Stejně jako ženě nedám prostředek působící potrat. Svůj život a své umění uchovám v čistotě a svědomitosti. Nebudu řezat, ani ty, kteří mají kameny, a přenechám to mužům, kteří vykonávají tuto práci. Do každého domu, kam přijdu, vstoupím ve prospěch nemocných, prost každé vědomé nesprávnosti a špatnosti, zvláště se vyvaruji sexuálních příjemností [afrodísíon] s těly žen i mužů,*

*svobodných i otroků. Cokoli, co při léčbě i mimo ni uvidím či uslyším o životě lidí, a co nemá být dál šířeno, ponechám nevyslovené a nikdy nevyjevím. Když tuto přísahu splním a neporuším, ať se raduji ze života a z umění, ctěný lidmi všech dob; když se ale od této přísahy odchýlím nebo ji poruším, ať se opak toho stane mým údělem. (Z řeckého originálu přeložil Josef Kuře)*

Lékaři dnes neskládají Hippokratovu přísahu, ale její základní etické kameny: **jednání v prospěch nemocného** (*bonum aegroti*), **neubližování** (*primum non nocere*) a **zachování lékařské mlčenlivosti** platí dodnes.

Snahou o znovuoživení hippokratovské tradice a jejího vlivu v lékařské etice v souvislosti s událostmi druhé světové války je **Ženevská deklarace**. Je pokusem nově formulovat dávné morální zásady lékařské profese. Některé standardy Hippokratovy přísahy, jako jsou prohibice umělého potratu, lékařsky asistovaného suicida či usmrcení pacienta, se v ní neobjevují. Oproti Hippokratově přísaze **se v ní nově objevují momenty lidskoprávní, občanskoprávní a antidiskriminační**. Ženevská deklarace byla přijata 2. generálním shromážděním Světové lékařské asociace v Ženevě v roce 1948. Později byla několikrát upravována a doplňována. [Zdroj](#)

### Ženevská deklarace - Lékařský slib (verze 1948-2017)

Jako člen lékařské profese slavnostně slibuji:

- Své životní poslání zasvětil službě lidstvu
- Zdraví a blaho mého pacienta bude mým nejvyšším zájmem
- Budu respektovat autonomii a důstojnost svého pacienta
- Zachovám nejvyšší úctu k lidskému životu
- Nebudu se dopouštět diskriminace na základě věku, nemoci či postižení, náboženského vyznání, etnického původu, pohlaví, národnosti, politické příslušnosti, rasy, sexuální orientace, sociálního postavení ani jiného důvodu
- Budu respektovat důvěrnost pacienta i po jeho smrti
- Lékařské povolání budu vykonávat svědomitě a s důstojností v souladu s dobrými lékařskými zvyklostmi
- Budu pečovat o své zdraví, dobré životní podmínky a schopnosti, abych mohl poskytovat péči na nejvyšší úrovni
- Svým učitelům, kolegům a studentům projeví úctu a vděčnost, jaká jim náleží
- Budu sdílet své lékařské poznatky pro dobro pacientů a zlepšení zdravotní péče
- Nepoužiji své lékařské znalosti k porušování lidských práv a občanských svobod, ani pod nátlakem
- Tento slib dávám svobodně a slavnostně, na svou čest.

[Promoční slib absolventů 1. LF UK](#)

## Konflikty etických principů v medicíně

### Konflikt autonomie a prospěšnosti

- Kdo rozhoduje o léčbě – lékař, nebo pacient?

- Autonomie znamená, že pacient může odmítnout léčbu. Někdy není z různých důvodů schopen se rozhodnout racionálně a lékař to vidí. Co s tím?
- Častý rozpor v medicíně: důraz na kvalitu života vs. snaha maximalizovat délku života. Co je důležitější/prospěšnější?
- Rozpor mezi celospolečenským a individuálním zájmem:
  - očkování
  - léčba infekcí (HIV, tuberkulóza)
  - odebrání řidičského oprávnění
  - atd.

### Paternalismus vs. autonomie

- **Paternalismus** = model, kdy lékař jako odborník ví, jaký druh léčby je pro pacienta nejlepší, rozhoduje „v zájmu pacienta“, jako rodič za dítě.
- Opakem je **respekt k autonomii** - lékař poskytuje pacientovi informace takovým způsobem, aby jim porozuměl, ale rozhoduje pacient.
- V moderní etice a zákonech se upřednostňuje respekt k autonomii pacienta: **pacient má právo být dostatečně informován a o postupu léčby rozhodovat.**

## Specifika etiky v psychiatrii

U pacientů s těžší psychickou poruchou může být **schopnost rozhodovat ve vlastním zájmu dočasně nebo trvale omezena**. Pacienti mohou odmítat nezbytnou léčbu, nebo svým jednáním ohrožovat sebe nebo okolí. Důvodem může být nekritický postoj k vlastnímu onemocnění, omezení schopnosti rozeznat vlastní zájem, nebo neschopnost rozhodovat ve svůj prospěch v důsledku psychické poruchy (organické poškození, akutní závažné psychotické stavy, atd.).

V některých případech **bezprostředního ohrožení života a zdraví** může být nutná **nedobrovolná hospitalizace**, která je zásadním krokem proti zachování autonomie pacienta. I v rámci poskytování péče, která je nedobrovolná je nutné zachovat takové množství autonomie, jaké situace dovoluje (stav pacienta vyžaduje nedobrovolnou hospitalizaci, ale v rámci hospitalizace může mít možnost rozhodovat např. může dostat na výběr formu léků dle preference). Důraz na důstojné zacházení s pacientem musí být kladen za jakékoliv situace.

### Eticky komplikované situace v psychiatrii:

- Pacienti v **psychóze** bez náhledu na své jednání: Ve které fázi je již indikovaná nedobrovolná hospitalizace?
- Pacienti v **manické fázi** bipolární poruchy, kteří se poškozuji svým jednáním (např. utrácení, rizikové chování). Kdy je již začít léčit proti jejich vůli?
- Pacientky s **mentální anorexií**, které brání léčbě ve jménu své vůle. Ve kterém stadiu je nedobrovolná hospitalizace již lege artis?
- **Suicidální myšlenky, agrese v krizi** - jednání a riziko nelze spolehlivě predikovat. Kdy hospitalizovat pacienta proti jeho vůli?
- Lékař se pohybuje mezi požadavkem ochrany zdraví pacienta a požadavkem zachování autonomie pacienta. Musí často rozhodovat v nejednoznačných situacích.

## Vztah lékař-pacient v psychiatrii

Eticky a právně je lékař vázán:

- lékařským tajemstvím
- odpovědností za důvěryhodnou komunikaci
- povinností nepoužívat informace získané v léčbě proti pacientovi

Vztah mezi lékařem a pacientem může být v psychiatrii intenzivnější než v jiných medicínských oborech. Má být proto profesionální. **Intimní vztah a přílišná emoční angažovanost je překročením etických hranic vztahu.**

## Etika výzkumu v psychiatrii

- Výzkum musí být dobrovolný a pacienti mají právo se kdykoliv odhlásit.
- Výzkum nesmí být motivován zájmem farmaceutických firem na úkor zájmu pacientů.
- Lékaři se musí vyhýbat střetu zájmů – např. marketing farmaceutických firem.
- **Výzkum hodnotí etické komise** – složené z lékařů, právníků, duchovních, zástupců veřejnosti.

**Pravidla vycházejí z:**

- Norimberského kodexu (po 2. světové válce)
- Helsinské deklarace (1964, poslední verze 2008)

## Specifické etické kodexy v psychiatrii

**Madridský Protokol** (1996, aktualizace 2011) – celosvětový kodex pro psychiatry:

- Psychiatrická léčba má být univerzální a nezávislá na kultuře pacienta.
- Cílem je co nejmenší omezení svobody pacienta.
- Lékař má být partnerem v léčbě, ne autoritou bez vysvětlení.
- Lékař má poskytovat léčbu, která co nejméně omezuje pacienta a je založena na důkazech
- Etická povinnost lékaře je bránit se stereotypům (např. že pacienti s psychózou jsou nebezpeční)
- Média mají zacházet s informacemi o duševně nemocných eticky, aby nedocházelo ke stigmatizaci

Psychiatrická etika se od běžné medicínské etiky odlišuje **důrazem na autonomii i u osob s omezenou schopností rozhodovat**. Balancuje mezi **respektem k pacientově svobodě a nutností zasáhnout** v jeho zájmu a v zájmu společnosti. Lékař je eticky odpovědný za respekt k důstojnosti pacienta a informovanost pacienta. jeho jednání vyžaduje dovednosti, profesionalitu a lidský přístup. Povinností lékaře je jednat v pacientově nejlepším zájmu, i pokud to není schopen udělat sám.

From:

<https://imagined.site/uni/ppa/> - **Psychiatrie pro adiktology**

Permanent link:

[https://imagined.site/uni/ppa/doku.php?id=etika\\_v\\_psychiatrii&rev=1746540057](https://imagined.site/uni/ppa/doku.php?id=etika_v_psychiatrii&rev=1746540057)

Last update: **2025/05/06 14:00**

