

«Человеку хочется умереть, подобно тому,
как ему хочется заснуть»
Фрэнсис Бэкон

Если говорить другими словами, то человек, который желает своей смерти, хочет чтобы она наступила легко и незаметно, подобно тому, как приходит сон.

В переводе с греческого языка "эвтаназия" - это "благая смерть". Впервые термин использовал английский философ, историк, политик Фрэнсис Бэкон в XVI веке. Этим понятием он обозначил "легкую", не сопряженную с мучительной болью и страданиями смерть, которая может наступить и естественным путем. Позже, в XIX веке эвтаназия стала обозначать "умерщвление пациента из жалости".

Может ли больной, который страдает смертельным заболеванием и испытывает жуткие муки, принять добровольное решение об уходе из жизни, или он должен в нестерпимых мучениях ждать естественной смерти? Этот вопрос уже многие годы будоражит общественность, но, к сожалению, к единому мнению люди прийти до сих пор не могут.

В древней Греции и Риме разрешалось в определенных случаях помогать уйти из жизни страдающим неизлечимым и очень пожилым лицам. Однако после распространения современных религий (Христианство, Иудаизм, Ислам) закрепился запрет на любые формы эвтаназии.

После того, как фашисты зверски убили миллионы людей, эвтаназия была запрещена во всем цивилизованном мире. Только спустя много лет этот вопрос стали поднимать в Европе. Благодаря этому существуют страны, в которых сегодня разрешена эвтаназия:

- Нидерланды.
- Бельгия.
- Люксембург.
- Албания.
- Швейцария (только в Цюрихе).
- США (только в штатах Вермонт, Орегон, Вашингтон, Джорджия).
- Канада.

Уточнив, в каких странах разрешена эвтаназия, отметим, что существуют страны, где официальной легализации нет, однако прецеденты там случаются. Это Япония и Колумбия. В этих странах по некоторым случаям даже происходят судебные разбирательства. Тем не менее в этих странах эвтаназия фактически возможна.

Но некоторые исследователи сегодня считают, что эвтаназия действует практически во всех странах мира, даже там, где она категорически запрещена.

В Беларуси моральные и этические проблемы эвтаназии неразрывно связаны с религиозными воззрениями и медицинской этикой. В принципе, если подойти к этой проблеме объективно, то следует признать, что каждый человек имеет право на автономию. То есть человек изначально от природы наделён полномочиями самостоятельно принимать решения, которые касаются его жизни, здоровья и смерти.

Сегодня появилось такое понятие как «хорошая смерть». Это подразумевает уход из этого мира с достоинством. Человек вплоть до последней минуты сохраняет контроль над ситуацией и добровольно принимает смерть, рассматривая её как неизбежный физиологический конец.

Большинство стран, в том числе и Беларусь, выступает против добровольного ухода из жизни. Так какими же принципами руководствуются правительства, врачи и священнослужители этих государств?

Мы знаем, что врач изначально - это спаситель жизни. Врач призван беречь человека, а не уничтожать его. Эвтаназия противоречит профессии врача, так как в клятве Гиппократов говорится: «Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла». Эвтаназия как «убийство из милосердия» запрещена Международным кодексом медицинской этики (1994г.).

Один из основных доводов сторонников эвтаназии: главной целью этой процедуры является исключительно облегчение страданий умирающего человека. Возражение: как можно говорить об облегчении страданий для человека, если он не может почувствовать этого облегчения? Один из основных доводов противников этого процесса: умерщвляют кого-то для того, чтобы сэкономить средства, освободить место в больнице для более перспективных в плане выздоровления пациентов. Идею эвтаназии не поддерживает также ни одна из мировых религий, так как жизнь - это наивысшая ценность человека, которую дал Бог, и никто другой отобрать ее не может. Если человек обречен на страдания, то есть только один выход - смириться.

Наверное главная причина, по которой эвтаназия не становится практикой, - это боязнь того, что не удастся защитить от умерщвления людей, которые этого не хотят.

Ни один человек не имеет права забирать жизнь у другого. Также учитывается и высокая вероятность злоупотреблений. Многие видные общественные деятели считают, что разрешённая эвтаназия может способствовать легализации убийств. Алчные наследники на всё пойдут, чтобы как можно скорее заполучить большие денежные средства тяжело больного родственника.

В нашей стране эвтаназия запрещена.

Проект новой редакции закона о здравоохранении, принятый депутатами во втором чтении в мае 2008 года, четко закрепляет норму о запрете эвтаназии в Беларуси.

В статье 31 сообщается: "Эвтаназия - удовлетворение просьбы

пациента о прекращении жизнедеятельности его организма и наступлении смерти посредством каких-либо действий (бездействия) с целью избавления от мучительных страданий, вызванных неизлечимым заболеванием. На территории Республики Беларусь осуществление эвтаназии, в том числе с помощью медицинских (фармацевтических) работников, запрещено. Лицо, сознательно побудившее другое лицо к эвтаназии и (или) осуществившее эвтаназию, несет ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь".

Между тем, вопрос эвтаназии неразрывно связан с проблемой оказания паллиативной помощи. По определению Всемирной организации здравоохранения, паллиативная помощь — это всестороннее и своевременное выявление и решение проблем, которые несет с собой неизлечимое заболевание — облегчение боли и других проявлений болезни, оказание психологической, социальной и духовной поддержки. Главной целью является улучшение качества жизни больного и его близких.

Логично предположить, что государство, защищающее право граждан на жизнь, будет стараться обеспечить им достойную жизнь, в том числе на смертном одре. Паллиативную помощь традиционно осуществляют хосписы. Хоспис не является специальным местом, где умирают люди. Это система, помогающая умирающим людям прожить оставшуюся жизнь без чувства страха и по возможности полноценно.

Хосписы, которые мы имеем в нашей стране — это лишь капля в море, первые шаги. Кроме того, паллиативная помощь не должна сводиться только к поддержке онкологических больных. В ней также нуждаются и другие больные, например, после инсульта, страдающие от рассеянного склероза, психических заболеваний. Им также должна оказываться достойная паллиативная помощь на государственном уровне. Но в один момент ситуацию изменить невозможно.

Как показывают различные исследования, в Беларуси просьб эвтаназии среди онкобольных очень мало. Гораздо чаще просят эвтаназию больные с длительным хроническим болевым синдромом: всевозможные рассеянные склерозы, параличи, т. е. люди, которые годами страдают и которые уже устали от своих страданий.

Главный вопрос, который волнует многих людей, - есть ли альтернатива эвтаназии в Беларуси?

Как альтернатива эвтаназии может выступать паллиативная помощь, которую в Беларуси надо развивать. Если взять ту же онкологию, то боль стоит только на 4-м месте среди симптомов. Первое - это слабость, и с этим ничего нельзя сделать. Второе - когда человеку "плохо", физически, морально, душевно, психически. Есть моменты, которые никакими наркотиками не снять. Проблему может решить создание системы оказания паллиативной помощи. Сестринские дома, хорошие сестринские дома, где за больными смотрели бы, правильно и грамотно ухаживали, если они не могут находиться дома.

В Бельгии система паллиативной помощи хорошо развита и, тем не менее, эвтаназия разрешена. По статистике, когда эвтаназию там разрешили, резко уменьшилось число просьб.

Наверное, хороший вариант - это когда эвтаназия будет разрешена, когда паллиативная помощь будет развиваться, хосписов станет больше и тогда люди перестанут думать о том, что "мы хотим умереть". Люди всегда будут уверены, что смогут прожить достойно свою жизнь. И эвтаназия отомрет как рудимент за ненужностью, отойдет на второй план. Потому что здоровый человек боится смерти, это инстинкт самосохранения.

Вышеизложенное говорит о том, что вопрос о возможности применения и легализации эвтаназии труден, и ответ на него неоднозначен. Для легализации эвтаназии необходимо, чтобы общество достигло такого уровня, когда экономические соображения (в том числе отсутствие возможности приобретения дорогостоящих медикаментов, оборудования и т.д.) будут вообще исключены из перечня возможных причин применения. Итак, сделаем вывод: проблема реально существует, ее нельзя не замечать, она ждет своего решения. И это дело времени.