رضایت آگاهانه، مفهوم، شرایط و راهکارهای اجرایی

علي‌رضا پارساپور*، محمدمهدی پارساپور، باقر لاریجانی

چکیده
مقدمه: در مطالعه‌های متعددی به خصوص در مطالعات علوم پزشکی در جهان است، گردیده‌های مختلف به فراخور میانی نظری یونیورسیال و اختلاف مفهوم اخلاق پزشکی در جهان است. این مقاله به‌منظور بررسی و تحقیق این مسائل با کلیه‌های مختلف در ارتباط با رضایت به‌نام "کلید "آگاهانه و پیشنهاد روش‌بندی منطقی در بررسی موضوع و رضایت آگاهانه در روند درمان بیمارانه است.

روش‌ها: این مطالعه روش انجامش و بررسی پژوهش‌ها، مقالات، دستورالعمل‌ها و کتاب‌های مرتبط و مشورت‌های صاحب نظر مطالعه‌های خود انجام داد.

بحث و چکیده گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که اگر درمانی می‌تواند از نظر اخلاقی بهترین روش را به جای درمان غیر اخلاقی ارائه دهد، بوفان و بیمار تأثیر به سازی در ایجاد اعتماد و اطمینان بیمار و ارتقای سطح همکاری با تیم درمانی و بهبود نتایج درمانی خواهد داشت.

واژگان کلیدی: رضایت آگاهانه، اهیت، انتقال اطلاعات، مصونیت درمانی، اسلام

1- مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

2- عضو هیأت علمی کروه حقوق دانشگاه علوم پزشکی تهران

3- مرکز تحقیقات علمی و فنی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

* نمایندگی: نهان، گل‌زار کشاورز، خ. شاپوری، آذربایجان شرقی، تلفن 021، طبقه سوم، مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی تلفن و

aliparsa@tums.ac.ir

نامبر: 16049646186

پست الکترونیکی:
مقدمه

واژه «رضایت آگاهانه» در عرصه بهداشت و درمان باند آور فرم بلند و بالایی است که پشت درب اثاث عمل در مقابل همه رهمی یا قرار گرفتن انجام عمل را نویز یا بر اساس آن نمایند. تلقی دیگر رضایت آگاهانه یادآور پژوهش‌های صفتی و درمانی و تحقیقاتی است که با سلب مسئولیت از یک یا یکی از دسترسهای فنی یا فنی از میان حذف یا ایجاد یا نقش‌پذیری این واقعیت می‌تواند کننده فرم رضایت قابلیت باشد که در آموزش‌های مداخله‌ای با ستون انسانی باید همراه طرح‌های این شود و در نهایت رضایت آگاهانه می‌تواند پژوهش‌شناسی‌هایی که به‌روزآوردن و حفظ انجام بیمار احتمالات بیمار به بیمارهای می‌دهد نشان دهد از اطلاعات وی از ماها و اهداف اقدام درمانی، مداخله‌ای را انجام می‌دهد. فرم بیمار مراجعه‌کننده در مورد زمان بیماری یا در مطالعات برای مراجعه کننده در توصیفات جامعه، مشکلات مرتبط و تأثیر آن بر نتایج را نمایان سازد. مطالعات متعادلی نداند است که بیماران ماهیند از وضعیت طبی خود مطلع شده و در توصیفات مربوط به درمان خود شرکت کنند.

در مطالعات که درباره مثالی بیماران به مشارکت در توصیف‌گی انجام شده‌هند ردیس درمان اظهار داشتن یک مدل مربوط به رضایت قابلیت باشد و بیماران یا اظهار رضایت کردند. در مطالعه دیگر که روی 200 بیمار برای

بیمارستان های آموزشی تهران انجام شده، نشان داد که در مورد بیمارستان داده شده بود اظهار رضایت کردند. [8]

روش‌ها

برای بررسی این مقاله، علاوه بر از جستجوی مقالات مرتبط با موضوع، استفاده از کلیه واژه‌های Informed ، Shared Decision making ، Consent در ممنوع انجام سایت Assent ، participation وواژه‌های رضایت، آگاهانه، حققت گویی، شرکت در تصمیم گیری در میان فارسی عناوین و چیزهای مقالات مناسب انتخاب شدند و از طرف سایت کتابخانهٔ کتابخانه‌های بین‌المللی پژوهشی تهران و تعدادی از 1000 مقاله تهیه می‌گردید. بین 90 درصد برای توضیح
تاریخچه
در عموم استادانه و مدرسی که از پیشینه (نشانگر я) برق‌های در قرن ۵ تا ۴ قبل از میلاد، تا اوایل سده‌های باستانی، باستانی یا اسلامی، است. پژوهشکده تاریخی برای جلگاهی از آسیب به بیماران، واقعیت‌ها را در خصوص بیماری‌ها به اطلاع وی در نرساند.
توماس پرسیویل وضعیت را در قرن نوزدهم پیدا کرده‌یک. در این زمان توجه خاصی به جلب رضایت بیماران و احترام به تصمیمات وی اعمال نمی‌شده‌یک. وی مدافعان حق‌گیری بود اما با یک وجود رضایت بود که حق‌گیری بود از جهت انجام وظیفه پژشک در نفع رسانی به بیمار باشد. در حوزه تحقیقات بیزه ژدی برگدن و تکررها را بدون رضایت آن‌های امری عادی می‌شمرده‌یک.

ظرفیت استحلاط رضایت آگاهانه در جهت پیگیری می‌باشد و به دوال سوء استفاده‌ها باعث آماده توسط پژوهشگران آمادهی از ارسال جنگی در انجام برخی‌های انسانی بود. نمایه‌های رضایت آگاهانه غالباً در زمان پژوهش‌ها در طرح بود اما در دهه هفتم در دنیای اقتصاد معمول به مباحث بی‌آزادی فردی و سازمانی اجتماعی و حقوق بشر این وارده وارده وارده درمان گردید. برای نخستین بار در سال ۱۸۸۱، انجام پژشک امریکایی ضرورت کسب رضایت آگاهانه به عنوان یک حق اجتماعی و ضروری برای توانمند ساختن بیمار برای انتخاب، برای میل ویک در نظر گرفته شده‌یک.

مجله دیابت و لیپید ایران و پژوهش‌های اخلاق و تاریخ پزشکی ۱۳۸۲

1. American Medical Association
2. Shared Decision Making
شکل 1-الکوریت عناصر دخیل در رضایت آگاهانه

مندی از حقوق مدنی خوشی را دارد، اما در مورد تصمیم گیری در حوالی حقوق خوشی و به اجرا گذاشتن آن (اهلیت استیفا) شرایط باید باید، عقلان و رشد باشد. (ماده 98 قانون مدنی) در حال حاضر با توجه به ماده 121 قانون مدنی، تبیه داده و آن نیز را وحشت و روبره هیأت عمومی دیوان عالی کشور (ش سرخ 1343) در امور غیر مالی اصل در صغری که به سبب بلغ می‌رسد بر رشد بودن انسان می‌کند، این آگاهی خلاف آن تنها شود.

1-1 -1 ارزیابی سنت و اهلیت از دیدگاه حقوق:
صفر در لغت به معنی خرد و کوچک است و در اصطلاح قبیل و حقوقی به گفته می‌شود که به سبب بلغ نرسیده و کبیر نشده باشد. صفر به دو نوع غیرمیرمی و میمی تفسیم می‌شود. صفر غیرمیرمی، شخص ناباغی است که دارای قوه درک و نمی‌تواند و نمی‌تواند از جای خود، بدون راهنما و به منظور مشروط، به کوشش شخصی شود. اما صفر میمی قوه درک و نمی‌تواند و نمی‌تواند از جای خود، بدون راهنما و به منظور مشروط، به کوشش شخصی شود.

دمو: شرایط
در ایفای رضایت آگاهانه رضایت دهنده، آگاهی بوده و آگاهانه تعلیم تبدیل کنن. “Capacity” (اهلیت): وقوع از اهلیت، قابلیت و توانایی دریافت اطلاعات، فهم و پردازش آن، لازم و مشترک و در نهایت بیدار. اهلیت به معنی پاد شده که در بالای حقوق از آن به اهلیت استیفا تعبیر شده است با رسیدن شرط به سبب بلغ، عقل و رشد تحقیق می‌یابد. با این توضیح که به لحاظ حقوقی اهلیت نمی‌تواند با مشروط دارد مرحله تعمیر و مرحله استیفا اهلیت نمی‌تواند با زندان متولبد. شدن انسان شرط مردو، (ماده 95 قانون مدنی) بیان در حقوق ایران ملزم برود در دوران جنینی دارای اهلیت نمی‌تواند به صورت مشروط بر این که زندان متولبد شود، (ماده 95 قانون مدنی) که هر انسانی حق بهره
کاهش دهد. اما بیشتر کارشناسانه قرار گرفته‌اند این این ماده‌ای که بعضی حمایت‌ها در سیاست مالی و سایر نسخه‌های منجر به اعمال منجر به اعمال مالی و سایر نسخه‌های منجر به اعمال نابینایی ایران در امور مالی سن خاصی برای بیان مسئولیت نشده و نشان خواهد آن با دادگاه است.

برای خروج صغری از حالت حجر [عده‌های]

حصول بلع کافی به‌دست بکر بخش نیز معتبر است. مربوط به این جوهر به این زمینه می‌گوید این صغری‌تر از زمانی که در صفت بلع و رشد بیش از احساس نشده محروم است و در آن اصلاح‌ناپذیره‌ای که انجام داده به مهر در کنونه (مقاول و معلق) بر آن است و کتاب و شرط نیز بر آن ذالات دانند. [16]

مقصد از رشد در امور مالی این است که شخص توافقی اداره او را به نحو عقلانی داشته باشد. بنی به تعريف برخی از فقهای (رشد) یک مسئله نفیسی است که مقتضی اصلاح مال و موانع اقتصادی است [17]

قانون مدنی ایران نیز در ماده 128 غیر رشد را چنین تعريف كرده است: "غیر رشد كسي است که تصرفات او در اموال و حقوق مالی خود عقلانی نباشد". در حقوق اسلام به خصوص سن رشد رعیت نشده است و علت این نیز تشکیل زمان رشد در افراد مختلف به فراور و وضع حتمی و روی و اوضاع و احوال اجتماعی و اقتصادی و حتی تعليم و تربیت است. تعیین سن رشد به ویا باقی واگذار شده است که بر حسب مقتضیات زمان و احوالی و احوال و احوال و احوالی اقتصادی به ارزش و کن. در حال حاضر بیشتر کشورهای اروپایی سن رشد 18 سالگی می‌باشد. کمیسیون حقوقی اگلیس در حال بررسی این مطلب است که این سن را به 16 سالگی

حقوق مصر، سوریه و عراق سن تیم 7 سال، در مراکش 12 و در تونس 13 سال است. در حقوق ایران منحنیه سن خاصی برای بیان مسئولیت نشده و نشان خواهد آن با دادگاه است.
کامل‌ال‌نقش تصفیه‌گرینده‌ها دارند الی‌ای این امر به ممنوع
ماکیت فرزند نیست. تصفیه‌گری باید بر اساس ارزیابی
منابع فرزند و نه منفی تعرض تصفیه‌گرینده باشد. در صورت
احراز خلاف این مطالب کاهش تصفیه‌گری یک ایشان سلب
می‌شود.

ب) کودکان دیستانت: اگرچه تصفیه‌گرینده نهایی در
این گروه والدین می‌باشند آما ضروری است مشارکت
کودکان نیز در این تصفیه‌گری جلسه شود. در این سنین
ضروری است موانع کودکی اعماقی با روش و شیوه جدید
گرفته شود. جلسه تصفیه کودک با داده هدف و مشارکت
دادن وی در انجام روش‌های موجود و مفهوم درمانی به
عنوان مثال دراوی خانواده و تزریقی از جمله اقدامات
است که ویژه و تیم درمانگر همراه با لحاظ اخلاقی ملزم به
انجام آن باشد.

ج) توجه‌یگران: در این سنین یا بی‌چیده‌ترین
تصفیه‌گری‌ها روبرو هستیم، صلاحیت توجه‌گران کامل‌ال
واسته به توانایی‌های فردی و در درک، تحلیل، تفکر،
انتحاب و ارزیابی سود و خزان است. بلکه و رشد عقلی
توجه‌گران به فراخوری مه‌های تربیتی و مربوطی در این سنین
کامل می‌شود. اگرچه قانون‌گذار سی مشخصی را به عنوان
سن قانونی برگزیده است اما بسیاری از نوجوانان پیش از
ین سن به صلاحیت تصفیه‌گری ممتنع و ابهبه برخی
دیگر علی رغم رسیدن به سن قانونی قاده‌ای نیست. تحقیق
می‌باشد. به مرور تدریج به لحاظ اخلاقی توجه به خواست
توجه‌گران در این سنین مناسب‌با رشد درک وی از اهمیت
فوت‌علی‌های برخوردار است. اگرچه در نظر گرفت برای
تحاکم اقدامات پزشکی در این سنین نیاز دارد آما این امر به هیچ عنوان تعهد اخلاقی نیست.
در خصوص مشارکت دادن توجه‌گران در تصفیه‌گری‌ها و
جلب موافقت وی برای این اقدام را سلیقه‌نماید.

به‌همه‌گیری از کمک والدین، مریان، بازی‌ها و سایر
اسرار ذوق‌ها توجه وی در توجه‌گران تیم درمانگر را در جهت جلب
نظر وی یاری میدهد (19).

- ۲ (۱) زوجت و اهلیت:

بی‌نظری مسی با عناية به استقامت مالی زوجه
و وفاداری مبنا به این که زن با عوقب زوجیت نمی‌باشد
طبیعی خوشی در محافل‌های سالمی اش صرف نظر کرده
است. رضایت زن برای انجام هر عملی از انواع معامله
کفاکی می‌کند. زین این اسلام نیز در این زمینه قابل به
نتیجه‌ بردن از قانون از این‌چنین است. اگر زوج نسبت
به امر معالجه زوج مخالفت نماید، از انجایی که شهر
صدوم‌بندن به هم‌خویی خود را تدارک مخالفت وی نافذ نیست.
از سوی دیگر زوج ولاپیش بر اعمال زناشویی و زوجه
می‌تواند از محل‌امال خوشی بدون اذن شهوت نسبت به
امر درمان خود اقدام کند. (20)

این امر در مورد اقدامات پزشکی که جنین درمانی
نداشته (مانند جراحی زیرینی) یا در ارتباط با امور زناشویی
می‌باشد (مانند بستن لوله‌های رحمی که جنین درمانی
صدوم‌بندن به محل معالجه به یکی که در
ارتباط با این موضوع ایل قابل مطرح است، به
لحاظ زمینه زن و قانونی تمکین زن از مرد، اخذ رضایت
شیوه جهت این اقدامات ضروری به نظر می‌رسد. در این
موردن به لحاظ حقوقی می‌توان گفت که این شهوت اهلیت
زن برای دادن رضایت کامل می‌گردد.

(۳ - ۱) اهلیت مادر چین:
بر اساس قانون کانادا زن حق دارد که اقدام درمانی را
پذیرفته و یا بر کن. این قانون برای چین تا زمان به دنبال
نیازمند به عون موجود است تکلیف نشده است. بر
این اساس قانون جنایت حاصل از کودکان که در برخی شرایط
دولت را جای به مداخله کرد و اهلیت قابل تعیین
نیست. به عبارت دیگر مادر به عون‌ها وی کودک موظف
نیست که در تصمیم‌گیری پزشکی‌ها منافع جمین خود را
مد نظر قرار دهد و تصمیم‌گیری‌ها را گذراندی که در مورد چنین
انیابید مورد پیگیری قانون قرار گیرد. چنان که در مورد کودک
این وظیفه وجود داشته و در صورت احراز عدم توجه
ولی به منافع کودک سرپرستی وی مخدوش می‌گردد.
این در حالی است که بر اساس معافیت اسلامی چینی‌انسان
نانوانتی است که حیات و واشتی به مادر است و از شاگردان
هفته‌گی حقوقی برای ارسال اسناد‌ها به آژانس و تأمین منفعت مادر توجیهی کننده سامانه به معاوضه جهان تیست [19]. در حقوق ایران سطح جنین صرفاً پیش از دمیدن روح، مشروط بر این که تداوم حالمگی قبیح و یا خوف عفایی برای لف شدن مادر داشته و حفظ نفس مادر متوافق بر سطح جنین باشد تجسیم شده است و پاپ از دمیدن شدن روح سطح جنین برای حفظ جان مادر موجب اشکال است [22] 1- سایر موارد: عقب افتادگان ذهنی، بیماران روایی و در بیماران با کاهش سطح هسته‌ای سلامتی تصمیم گیری مانند با شدت درگیری هر فرد مخادوس می‌باشد و قانون‌گذار رضا وی قانونی یا قید فرد را ضروری می‌داند. عدم صلاحیت با نگاه به سه نوع موقتی، تنها و دائمی تصمیم می‌شود. توجه به این امر در انتخاب تصمیمات پزشکی از همیشه و درخواست بی‌خود می‌باشد.

5- تعارض در ارزیابی صلاحیت:
در احضار صلاحیت و ظرفیت فرد برای تصمیم‌گیری در روزیکر و وجود دارد. گره‌های از اخلالگری که بستر بر اصل حفظ اتاقان و غم مردختلی نمی‌داند از آنجایی که بستر نگران از دهای فرد می‌باشد. پیش‌ریز از تساحل و تسلیم در این ارزیابی دفاع می‌کنند و آزمون‌هاهای ساده‌تر را در احضار از این ترجیح می‌دهند. از سوی دیگر گره‌های که برای اصل سودرسانی و عدم ضرر رسیدن توجه دارند طرفدار سخت‌گیران‌تر بیشتر در این ارزیابی و آزمون‌های دفاع‌شده‌تر هستند. آنچه که به نظر از همیشه و درخواست بی‌خودی است توجه...
بیمار در انجام توصیه‌های پزشک است. این گروه علی رغم علم به آزمایش انتخاب خوش‌خور را در اختیار برنامگر می‌گذارند. این گروه موضوع به نیستند بلکه افرادی بدون منظور می‌باشند که با دنیای غلط خوش‌خور را مجبور به اطاعت از خواهش‌های پزشک می‌شوند. رضایت این گروه نیز مفروض نیست.

برای حذف عوامل داخل سلپ کننده آزادی به فراوری عمل باشد که. تعویق تصمیم‌گیری به پس از کنار درد و اضطراب، حمایت روانی از بیمار و رفع نگرانی وی از نرخ انتقال دیگران توصیه نماید می‌کند. نتیجه این نتایج در نمایش احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس احساس اسلام‌آمیزی، سیاست‌های فیزیکی و راهکارهای اجرایی

1. force and coercion
2. Threat
rahgarhaye pish-beshi sifrat baray azar dar iran az ateeman va aqanat
akhlagi pishke nist be eran manasib aqelateh va kesb
3-1 nist va aqanat haq-sehati bimad dar

1. Adequate Information
2. Nature of the Decision
3. Relevant Decision Alternatives

اصلي آن حفظ سلامت و منافع فرد باشد. به عبارت دیگر
همانطور که ولایت پدر فرزندان صغير تا زمانی ناقد است
که ولی در تصرف میگر خوش منافع صغير را مدیر فرار
داده و در صورت احراز خلاف آن ولایت منافع خواهد
شد. در تصمیم میگر فرد نسبت به خوشه نیز پیش فرض
فون وجود دارد.

شروع مقدمه بر اساس انتخاب و همچنین خاصیت جنسی یه نهها در زمان
که یکی در از مرگ نیز حرمت و پیشزید قابل است
نیست. بر این مبنای رضایت فرد به هدف آسیب به خود
على رغم داشتن شرایط صلاحیت و آزادی نافذ نمی‌باشد.

3 آگاهی:

رضایت به درمان بايد از روی آگاهی باشد. این آگاهی
محدود ارائه ااطلاعات لازم و انتقال مناسب آن به بیمار
است به لحاظ اخلاقی رضایت مقبول است که بر یاد
آگاهی مطلوب رضایت دهنده نسبت به مداخله پزشکی
حاصل شده باشد. تفاوت طرفی و اساسی منظر حقوقی و
اختلالی به مقوله رضایت آگاهانه نیز در همین حقیقت
نمونه‌گیری من دارد. اگرچه پزشکی که پیش از جراحی فرم
رضایت نامه و برای جهت انجام عمل مورد نظر را از
بیمار اخذ می‌کند به لحاظ حقوقی در بر این عوارض اقدام
خوش می‌توان بر این که نتیجه سهول انگاری با انتخاب و
نیاز قبل باید نسبت به آماده حاضر از این سلبه
مسئولیت تها زمانی حاضر می‌گردد که پزشک آگاهی
مناسب و مناسبی دارد در انتخاب بیمار گذاشته باشد.

سوم: راهکارها

پیش از این گفتگو به لحاظ حقوقی، این بیمار است
که بايد پیش از ارائه رضایت نامه به مداخله مقرر
اطلاعی کافی کسب نموده و سپس آن را تایید نماید. در
حالی که به لحاظ اخلاقی این پیشک است که بايد پیش از
اقدام نسبت به آگاهی کافی بیمار به مداخله انتخاب شود.
این نکته مسئولیت پزشک را مصرف می‌نماید.
Opportunity to express a preference

1. Pros and Cons (Risk or Benefit)
2. Proposed Intervention
3. Assessment of Understanding
جدول شماره 1 - رابطه میزان آگاهی دانان با پیچیدگی مداخله پزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیچیدگی</th>
<th>متوسط</th>
<th>ساده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td>+</td>
<td>+</td>
<td>+</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: نقش و اهمیت خواست بیمار در تصمیم‌گیری
گفتنی در خصوص جنبه‌های بالینی و ماهیت تصمیم‌گیری که باید گرفته شود
بحث درباره راه‌های جایگزین
بحث درباره نظرات موقوف و مخالف موجود درباره راه‌های جایگزین
گفتنی در خصوص ابهامات خود
ارزیابی میزان درک بیمار
پیبردن به تعاون بیمار

میزان اطلاعات ضروری:
ضروری است اطلاعات لازم برای مشارکت بیمار در
اتخاذ تصمیم‌های درمانی با وی ارائه شود. سوالی که در
انجام مطرح می‌شود میزان نوع این اطلاعات ضروری
می‌باشد. بازی پاسخ به این سوال مدل‌های مختلفی ارائه
شده است:

الف) گام‌های مرتبط با سه‌گانه «معیار طبیعی حرفه‌ای»:
در این مدل میزان از اطلاعات که در عرف جامعه متخصصان
برآید روشی می‌شود به عنوان مدل مکرر می‌گردد.
همچنین نقش این مدل عدم توجه به نیاز به بیمار به
مقتضیات داشته و سطح اجتماعی اقتصادی وی باشد. از دیدگاه
سوم می‌باشد که جامعه متخصصان ضرورت کمتری برای
ارائه اطلاعات به بیمار احساس می‌کند و در واقع به
شکل گذاری ناکامی اطلاعات راه به مایل عمل شود.

ب) معیار فرد معقول: این معیار که گاهی به عنوان
معیار فرد معقول یا معیار عموم بیماران تعیین می‌شود در
کانادا و بعضی ایالات آمریکا رسمیت قانونی دارد. بر
این اساس میزان اطلاعات که یک انسان معقول داشته
آن را در ارتباط می‌دانند، به عنوان سلای دایه‌ای می‌شود.
اشکال عمده به بیمار اینست که باورها و
اولویت‌های اطلاعات مختلف افراد را در نظر توجه و به

4. Subjective Standard
5. Transparency Standard
6. Howard Brody
1. Disclosure
2. Professional Practice Standard
3. Reasonable Person Standard
چهارم: نتیجه بر فرم‌های رضایت‌نامه

با کمیت بین رضایت آگاهانه و امضای صرف یک فرم

رضایت‌نامه متغیر جدی قابل شد. سپس افزایش یک یا تغییر

رضایت‌نامه از این لحاظ که می‌تواند مبنای برای از سر

کردن اگاهانه در تصمیم‌گیری برای مشاورت در تصمیم‌گیری یکدیگر باشد

ارزشمند است اما مقدمات کردن آن به عنوان رضایت

آگاهانه ایجاد است.

رویکرد اخلاقی به رضایت آگاهانه رولیرکریدن رصد ۵

尼斯ت نشان دهنده تأثیر فرآیندهای فعال در ایجاد

رضایت به عنوان یکی از از مراحل درمان نیست که در

آن باید مطالعه از یک فرم رضایت‌نامه را به‌خواند و با

اطلاعاتی را پیشگیری و در نهایت تأسیس فرم را امضا کند.

تأثیرات این دو سایه در ایجاد رضایت آگاهانه و

پیشگیری بیمار موفقیت است در تماس

فرانک درمان سایه رضایت آگاهانه را برترکند و این تجربه

سازند را در تماس مراحل حفظ کند. فرم رضایت‌نامه

مدتی برای مقاومت حقوقی کاربردی داشته و هرگز به عنوان

قابلیتی برای رضایت آگاهانه معنی‌دار نیست.

نپو؛ موارد استتانی کسب رضایت آگاهانه

اگر مورد مجدید بر تعریف رضایت آگاهانه داشته

باشد موارد استتانی کرب کسب رضایت آگاهانه مشخص

می‌گردد.

الف) ارزانی: در موقعیت ارزانی این صلاحیت

مشارکت در تصمیم‌گیری را نشان دهد و این سری دیگر تأثیر

اقدام منجر به اسبی به بیمار خواهد شد.

5. Event Model

6. Process Model

* تنها در حوزه توجه به مورد بیمارانی است که اهداف رضایت‌نامه نداشته و مدل رضایت اخلاقی می‌تواند

* این در زمینه توجه به مورد بیمارانی است که می‌تواند در حوزه توجه به مورد بیمارانی است که

* تصمیم‌گیری را ندارد
ششم: دیدگاه‌های منفی نسبت به

رضایت آگاهانه:

می‌توانند رضایت‌های آگاهانه ضروری اختر اندازه‌گیری داشته باشند. در این مورد اصل سود رسانی، اصل احرام به خود مختل‌فریز را تحقیق کنند. دوباره عکس ثبت می‌گردد.

*b) مصونیت درمانی: عبارت است از مواردی که

ارائه اطلاعات به بیمار باعث احساس ضروری و رنجیدگی بیمار می‌شود. استفاده به مصونیت درمانی در توجیه عدم ارائه اطلاعات به بیمار بسیار خطر و لرزان است. این استفاده نشان می‌دهد که هیچ‌کدام از موارد توجه پذیر است که هیچ‌کدام از آسیب بالا و خطر محتمل جدی باشد. به عنوان مثال نمی‌توان به

بیماری ایکت بیمار با رعایت اطلاعات از انتقال به سرطان

نگران و مطمئن می‌شود این حقیقت را از وی به یاد می‌آورد.

به لحاظ حقوق اخیر نظر کمیته اخلاقی بیمارستان

برای قسمت‌های معمول خود به پزشک افتاده که باید می‌تواند در مورد نامکمل با با توجه به مسیر علاوه به تغییر احزاب به بیمار

ظرفیت بیمار از روش مناسب افراد باید نشان داد.

تشریح:

ج) انتقال: پزشک از بیماران می‌خواهند پژوهش نشان داده که می‌تواند با در مورد نادری که بیمار

آگاهی از حق خود باید شرکت در قرار داده رضایت آگاهانه

چشم‌پوشی می‌کند. پژشک می‌تواند نسبت به انجام مداخله

پیشنهادی خود اقدام نماید. در شرایط غیرمعمول و هنگامی

که تردید و نگرانی مشاوره با کمیته اخلاقی با وکیل

توصیه می‌شود.

شایان ذکر است پزشک در چنین شرایطی باید ابتدا

اطمینان حاصل نماید که بیمار نسبت به حق خود رضایت

مشترک در تصمیم‌گیری واقع است و انتخاب از مشترک

را از ابعاد متعددی می‌تواند با در نظر گرفتن

پزشک نشان دهد که باید ضروری نیست و باید پذیرش

بیماران می‌تواند به نوعی یا با انتخاب از ایم می‌تواند

باید ذکر این حقیقت ضروری است که انجام

اصول به اقدام در نظر اول می‌کنند به بهره‌وری

اصولی از نظر وی به اصولی که به واسطه

می‌تواند در در این مدت در بیمار و عوارض سوء

کمتری را موجب قابل آن خواهد کرد. مثل نابلی که بارمان

و هزینه بردازی به راست این پدیده این آن می‌نمایند اما در

وعضو به مورد زمان دوم و بیانی بیشتر دارد.
ركة اختلاط ضامن رشد پایدار و ثبت نهادهای اجتماعی معنید به آن خواهد بود.

**مآخذ**

7. سید مسعود موسوی نسب، مریم جلالی جهرمی، پروت کرگر استاد و دستیاران بانی دانشکده پزشکی شیراز در رابطه با گفتنت نشانهای به بیماران غیرقابل درمان، مجله پزشکی قمی، 1381، 27: 3-28-34.
8. مصطفو فلاحیان، شیراز امیری، زهرا امیری، مهدی بنیا، پروت کرگر و صادقی موضوع ارتباط بین پزشک با بیمار در بیمارستان های آموزشی تهران 1378، مجله پزشکی 1378، 13: 190-198.
9. زهرا حقیقی، رضایت آگاهانه در درمان و حقیقی، تهران، دفتر مطالعات علوم انسانی، اسلامی در طب و اخلاق پزشکی، (متن منشر نشده).
11. علی بن محمد بن علی الجرجانی، کتاب الضریفات حقیقی و قدم له ابراهیم الابری، بیوت: دارالکتاب العربی، بیوت، ق 1404 ه، ص 118 و محمدن منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق، ص 118 و محمدم منشور مکرم، لسان 1312 ه، ق،