

# **Medical Ethics**

Prepared by Dr,Sahar EL.Kharraz,MD

# Code of Medical Ethics

of the American Medical Association

Council on Ethical and Judicial Affairs  
Current Opinions with Annotations

2014–2015 Edition



**For more than 165 years, the Code of Medical Ethics has been the authoritative ethics guide on medical professionalism.**

**The Code speaks to the enduring values of medicine as a profession.**

**As a statement of the values to which physicians commit themselves individually and collectively, the Code is the standard for medicine as a professional community.**

# Principles of Medical Ethics

- A physician must recognize responsibility to patients first and foremost, as well as to society, to other health professionals, and to self.
- I. A physician shall be dedicated to providing competent medical care, with compassion and respect for human dignity and rights.
- II. A physician shall uphold the standards of professionalism, be honest in all professional interactions, and strive to report physicians deficient in character or competence, or engaging in fraud or deception, to appropriate entities.

- **III.** A physician shall respect the law and also recognize a responsibility to seek changes in those requirements which are contrary to the best interests of the patient.
- **IV.** A physician shall respect the rights of patients, colleagues, and other health professionals, and shall safeguard patient confidences and privacy within the constraints of the law.
- **V.** A physician shall continue to study, apply, and advance scientific knowledge, maintain a commitment to medical education, make relevant information available to patients, colleagues, and the public, obtain consultation, and use the talents of other health professionals when indicated.

- **VI.** A physician shall, in the provision of appropriate patient care, except in emergencies, be free to choose whom to serve, with whom to associate, and the environment in which to provide medical care.
- **VII.** A physician shall recognize a responsibility to participate in activities contributing to the improvement of the community and the betterment of public health.
- **VIII.** A physician shall, while caring for a patient, regard responsibility to the patient as paramount.
- **IX.** A physician shall support access to medical care for all people.

# Medical Malpractice

- Among physicians, malpractice is any bad, unskilled, or negligent treatment that injures the patient.
- In the majority of cases, the medical malpractice or negligence involved a medical error, possibly in diagnosis, medication dosage, health management, treatment or aftercare.
- The error may have been because nothing was done (an act of omission), or a negligent act.

- Medical malpractice law provides a way for patients to recover compensation from any harms resulting from sub-standard treatment.
- The standards and regulations for medical malpractice differ slightly from country-to-country; even within some countries, jurisdictions may have varying medical malpractice laws.
- A hospital, doctor or other health care professional is not liable for all the harms a patient might suffer.
- They are only legally responsible for harm or injuries that resulted from their deviating from the quality of care that a competent doctor would normally provide in similar situations, and which resulted in harm or injury for the patient.

# Characteristics for medical malpractice

- Failure to provide a proper standard of care .
- An injury was the consequence of negligence - a claim cannot be made if the patient feels the doctor or hospital was negligent if it resulted in no harm or injury. The patient has to prove that the negligence caused the injury or harm, and that it would not have occurred had the health care provider or professional not been negligent.
- If the patient is not happy with his/her outcome, that in itself is not malpractice. It is only malpractice when it is proven that the negligence caused the harm or injury. An injury with no negligence is not malpractice, and neither is apparent negligence if there is no injury.



- The patient's injury must have very damaging consequences the patient has to show that the injury or harm caused by the medical negligence resulted in considerable damages.
- Lawsuits are very costly to follow through to the end. Examples of considerable damage include suffering, enduring hardship, having to live in constant pain, considerable loss of income, and injury that disabled the patient.
- If the injury is minor, the patient will probably spend more on the lawsuit than the eventual money recovered.

- Informed consent - if the patient does not give "informed consent" to a medical procedure, the doctor or health care provider may be liable if the procedure results in harm or injury, even if it was carried out flawlessly.
- For example, if a surgeon did not inform the patient that a surgical procedure had a 30% risk of losing a limb, and that patient lost a limb, the doctor would be liable, even if the operation was done perfectly, because the patient may have opted not to go ahead if he/she had been informed of the risks.

# Injury or Damage

- It's not enough that your doctor made some sort of mistake.
- Before you can file a lawsuit, you have to be able to show that the mistake caused you damage or further harm.
- The amputation of the wrong limb, brain damage after an operation, a medical condition or disease got worse after treatment, or even death are good examples of injuries or damage.
- You also have to prove that the injury is connected to the negligence. This is called "causation," meaning your damage or harm was caused by the doctor's mistake.
- This may be the most difficult – and expensive – part of any medical malpractice case.

- As a general rule, you'll need at least one expert witness to explain how the mistake caused your injury.
- These expert witnesses are almost always other doctors or medical professionals.
- Experts are also used to help you show the standard of care that applies to your case and how your doctor breached that standard of care.

# Consent

- Consent is agreement or permission to do or allow something.
- **Informed consent** in medicine is consent given by a person who has a clear appreciation and understanding of the facts, implications, and future consequences of an action.

- Consent to treatment is the principle that a person must give their permission before they receive any type of medical treatment or examination.
- This must be done on the basis of a preliminary explanation by a clinician.
- Consent is required from a patient regardless of the intervention – from a physical examination to organ donation.

- The principle of consent is an important part of medical ethics and the international human rights law.
- It can be given:
  - Verbally – for example, by saying they are happy to have an X-ray.
  - In writing – for example, by signing a consent form for surgery.

- Patients may passively allow treatment to take place – for example, by holding out an arm to show they are happy to have a blood test.
- However, since the capacity to consent has not been tested, and the benefits and risks have not been explained, this is not the same as consent.
- "Capacity" means the ability to use and understand information to make a decision, and communicate any decision made.



# Defining consent

- For consent to be valid, it must be voluntary and informed, and the person consenting must have the capacity to make the decision.
- •**Voluntary** – the decision to either consent or not to consent to treatment must be made by the person themselves, and must not be influenced by pressure from medical staff, friends or family.
- •**Informed** – the person must be given all of the information in terms of what the treatment involves, including the benefits and risks, whether there are reasonable alternative treatments and what will happen if treatment does not go ahead.
- •**Capacity** – the person must be capable of giving consent, which means they understand the information given to them, and they can use it to make an informed decision.

- If an adult has the capacity to make a voluntary and informed decision to consent to or refuse a particular treatment, their decision must be respected.
- This still stands even if refusing treatment would result in their death, or the death of their unborn child.
- If a person does not have the capacity to make a decision about their treatment, the healthcare professionals treating them can go ahead and give treatment if they believe it is in the person's best interests.
- However, the clinicians must take reasonable steps to seek advice from the patient's friends or relatives before making these decisions.

# How to give consent

- Consent should be given to the healthcare professional directly responsible for the person's current treatment, such as the nurse arranging a blood test, the GP prescribing new medication or the surgeon planning an operation.
- If someone is going to have a major medical procedure, such as an operation, their consent should ideally be obtained well in advance, so they have plenty of time to examine any information about the procedure and ask questions. If they change their mind at any point before the procedure, the person is entitled to withdraw their previous consent.
- If they are able to, consent is usually given by patients themselves. However, someone with parental responsibility may need to give consent for a child to have treatment.

# When consent is not necessary

- There are a few exceptions when treatment can go ahead without consent.
- **For example**, it may not be necessary to obtain consent if:
  - Treatment is needed in an emergency, and the person is unable to give consent because they lack the capacity to do so.
  - When, during an operation, it becomes obvious that the person immediately requires an additional procedure to treat a life-threatening problem that was not included in their original consent.
  - A person with a severe mental health condition – such as schizophrenia, bipolar disorder or dementia – lacks the capacity to consent to the treatment of their mental health. However, in these cases, treatment for unrelated physical conditions still requires consent, which the patient may be able to provide, despite their mental illness.

# القانون المسئولية الطبية

- وبعد الاطلاع على القانون المدني وقانون المرافعات.
- وعلى القانون رقم (106) لسنة 1973 م. بإصدار القانون الصحي.
- وعلى القانون رقم (107) لسنة 1973 م. بإنشاء نقابة للمهن الطبية.
- وعلى القانون رقم (55) لسنة 1976 م. بإصدار قانون الخدمة المدنية.
- وعلى القانون رقم (4) لسنة 1982 م. بشأن جواز تشريح الجثث والاستفادة من زرع أعضاء الموتى.
- صيغ القانون الآتي:
- المادة الأولى
- تسري أحكام هذا القانون على كل من يمارس المهن الطبية والمهن المرتبطة بها المشار إليها في المادتين 109 و 123 من القانون الصحي، وأية مهنة أخرى تضاف إلى هذه المهن بقرار من اللجنة الشعبية العامة للصحة.
- كما تسري أحكام هذا القانون على الجهات التي تتولى علاج المرضى أو تصنيع أو توريد أو توزيع الأدوية والمعدات الطبية، وكذلك الجهات التي تتولى الإشراف عليها.

- المادة الثانية
- يحظر ممارسة أي عمل من أعمال المهن الطبية والمهن المرتبطة بها بدون ترخيص بذلك من الجهات المختصة.
- ولا يجوز الجمع بين أي من تلك المهن ومهنة أخرى.
- كما لا يجوز للمرخص له مزاولة المهنة إلا في حدود تخصصه، ولا يسري ذلك في حالة إذا لم يوجد أخصائي أو كان هناك خطر على حياة المريض.

- المادة الثالثة
- يجب على كافة العاملين الذين لعملهم صلة بالمريض ما يلي:
- أ) المساواة بين المرضى في المعاملة تبعاً لأحوالهم الصحية.
- ب) تأدية واجبات العمل على النحو الذي يكفل راحة المريض وتحقيق العناية به واتباع التعليمات الصادرة بالخصوص.
- ج) مراعاة أصول المهنة.

- المادة الرابعة
- يحظر على كل من يمارس أيّاً من المهن الطبية والمهن المرتبطة بها استغلال حاجة المريض لتحقيق منفعة لنفسه أو لغيره.

- المادة الخامسة
- يجب على الطبيب ما يلي:
- (أ) توخي الدقة والالتزام بالأصول العلمية الثابتة، المعترف بها من قبل أمانة الصحة سواء في الكشف أو العلاج أو الجراحة.
- (ب) التعاون مع غيره من الأطباء المتولين علاج المريض وتقديم ما لديه من معلومات عن حالته أو الطريقة التي اتبعها في علاجه كلما طلب منه ذلك.
- (ج) تسجيل الحالة الصحية والسوابق المرضية أو الوراثة للمريض.
- (د) وصف العلاج كتابة مع تحديد مقاديره وطريقة استعماله وتنبيه المريض أو ذويه إلى ذلك أو إخبار المريض بأي مناهج آخر للعلاج يعتبر بديلاً متعارفاً عليه ونصحه بالمنهاج الأرجح في رأيه.
- (هـ) إرشاد من يقوم بفحصهم إلى الوسائل الوقائية من الأمراض التي يخشى إصابتهم بها وتحذيرهم من عواقب مخالفتها.
- (و) إبلاغ المريض بمرضه الخطير المستعصي إذا اقتضت ذلك مصلحته وسمحت حالته النفسية، وكذلك إخطار ذويه ما لم يمانع المريض أو يحدد من يرغب إخطاره.
- (ز) بذل الجهد والعناية لتخفيف الآم المريض الميئوس من شفائه أو حياته.
- (ح) علاج المضاعفات الناجمة عن التدخل العلاجي أو الجراحي.

- السادسة
- يحظر على الطبيب ما يلي:

• (أ) استخدام الطب لإزهاق روح الإنسان أو الأضرار بجسمه ما لم يجز القانون ذلك.

• (ب) معالجة المريض دون رضاه إلا إذا كانت حالته لا تسمح بالتعبير عن إرادته أو كان مرضه مهدداً للسلامة العامة أو معدياً أو قررت لجنة طبية أن رفضه للعلاج يسبب مضاعفات يتعذر أو يصعب معها العلاج.

• (ج) الامتناع عن علاج المريض أو الانقطاع عن علاجه إلا إذا خالف التعليمات أو استعان بطبيب آخر دون موافقة الطبيب المشرف على علاجه أو المؤسسة العلاجية التي يتم فيها العلاج.

• وفي جميع الأحوال لا يجوز الامتناع أو الانقطاع إذا كانت حياة المريض أو سلامته معرضتين للخطر.

• (د) استعمال الوسائل غير الطبية أو غير المشروعة في معالجة المريض.

• (هـ) وصف أي علاج قبل إجرائه الكشف على المريض وتشخيصه لمرضه وكذلك وصف علاج لا تناسب خطورته مع فائدته ولو كان بموافقة المريض.

• (و) تحرير تقرير طبي مخالف للحقيقة أو الإدلاء بمعلومات أو شهادة كاذبة مع علمه بذلك.



• يكون التزام الطبيب في أداء عمله التزاماً ببذل عناية إلا إذا نص القانون على خلاف ذلك.  
• المادة الثامنة

• يجب على المحلل والمشخص والمعالج بالأشعة أو الطاقات الحرارية أو الموجات الكهربية أو ما في حكمها مراعاة الدقة وبذل العناية واتخاذ أسباب الوقاية في أداء العمل، وذلك كله طبقاً للأصول العلمية.

• المادة التاسعة

• يجب استعمال الأدوات والأجهزة الطبية بكل يقظة وانتباه وفقاً للأصول العلمية وبما لا يضر بسلامة الإنسان.

• المادة العاشرة

• لا يجوز إجراء العمليات الجراحية إلا بمراعاة ما يلي:

• (أ) أن تتم العملية داخل مؤسسة علاجية أو عيادة طبية معدة لذلك.

• (ب) أن يتم القيام بالفحوصات والتحاليل اللازمة والتأكد من أن حالة المريض تسمح بإجراء العملية.

• (ج) أن تكون الحالة الصحية للمريض تدعو لإجراء العملية عدا حالة بتر أجزاء أو أعضاء من الجسم.

• (د) أن تكون هناك موافقة كتابية على إجراء العملية من المريض أو المسئول عنه قانوناً إذا لم يكن راشداً أو كانت حالته لا تسمح بالتعبير عن إرادته، وذلك كله ما لم يقرر طبيبان على الأقل أن العملية ضرورية ومستعجلة وكان الحصول على الموافقة متعذراً.

- لا يجوز إخراج المريض من المؤسسة العلاجية إلا إذا كانت حالته الصحية تسمح بذلك أو كان ذلك بناءً على رغبته.

#### • المادة الثانية عشرة

- لا يجوز إنهاء حياة المريض – ولو بناءً على طلبه – لتشويهه أو لمرض مستعص أو ميؤوس من شفائه أو محقق به وفاة أو لآلام شديدة حتى وإن كانت حياته قائمة على الوسائل الصناعية.

#### • المادة الثالثة عشرة

- لا يجوز إفشاء أسرار المريض التي يطلع عليها بسبب مزاولة المهنة إلا للجهات القضائية وفقاً للقانون.

#### • المادة الرابعة عشرة

- لا يجوز لغير الطبيب تقرير ثبوت الوفاة، وعلى الطبيب أن يتأكد من ذلك سواء بالكشف الظاهر أو باستعمال الوسائل العلمية الحديثة المتاحة أو بالاستعانة بطبيب آخر.

• لا يجوز المساس بجسم الإنسان أو نقل عضو أو جزء منه ما لم يكن ذلك بموافقة خطية وبعد التأكد من عدم حصول ضرر له إن كان حياً أو كان ذلك وفقاً لأحكام القانون رقم (4) لسنة 1982 م. المشار إليه إن كان ميتاً.

• ويحظر إجراء التجارب العلمية على جسم الإنسان الحي إلا برضاه ولغرض تحقيق منفعة مرجوة له وبمعرفة أطباء مرخص لهم بإجرائها طبقاً للأسس العلمية المتعارف عليها.

• المادة السادسة عشرة

• لا يجوز تركيب الأعضاء الصناعية في الجسم إلا بعد التأكد من ملاءمتها للمريض وعدم إضرارها به وتهيئة جسمه لقبولها.

• ويكون التزام الطبيب بتركيب الأسنان الصناعية التزاماً بتحقيق نتيجة.

• المادة السابعة عشرة

• لا يجوز تلقيح المرأة صناعياً أو زرع الجنين بالرحم إلا عند الضرورة وبشرط أن يكون اللقاح في الحالتين من الزوجين وبعد موافقتهما.

## • المادة الثامنة عشرة

• لا يجوز القيام بأي عمل أو تدخل يقصد الحد من التناسل ما لم يتفق الزوجان على ذلك وبما لا يخل بمصلحة المجتمع أو تقرره لجنة طبية مختصة بمقتضى الضرورة القصوى بالنسبة للمشوهين خلقياً أو المتخلفين عقلياً أو مراعاة للخطر المحقق من الحمل أو الولادة على حياة المرأة.

## • المادة التاسعة عشرة

• لا يجوز إجهاض الحامل أو قتل الجنين إلا إذا اقتضى ذلك إنقاذ حياة الأم.

## • المادة العشرون

• لا يجوز للقابلة وصف أي دواء أو مباشرة توليد الحامل التي تستلزم حالتها تدخلاً طبياً.

## • المادة الحادية والعشرون

• لا يجوز إرغام شخص على إعطاء كمية من دمه.

• ولا يتم نقل الدم من المتبرع إلا بمعرفة طبيب مختص وبعد إجراء الفحص والتحليل وفقاً للأصول الفنية المتبعة للتأكد من صلاحية الدم وعدم الأضرار بصحة المتبرع.

• ولا يجوز إعطاء المريض كمية من الدم أو مشتقاته أو بدائله إلا في حالات الضرورة القصوى وبعد التأكد من ملاءمتها وصلاحيتها وخلوها من أية مسببات للمرض ومطابقتها لفصيلته.

## • المادة الثانية والعشرون

• لا يجوز صرف الدواء إلا بموجب وصفة طبية مكتوبة من طبيب مرخص له، فيما عدا الأدوية المباح صرفها من قبل أمانة الصحة بدون الوصفة المذكورة ولا يجوز صرف أدوية غير صالحة بطبيعتها أو خواصها أو مقاديرها أو انتهت صلاحيتها أو مخالفة للوصفة الطبية.

## • المادة الثالثة والعشرون

• تترتب المسؤولية الطبية على كل خطأ مهني ناشئ عن ممارسة نشاط طبي سبب ضرراً للغير.

• ويعتبر خطأ مهنيًا كل إخلال بالتزام تفرضه التشريعات النافذة أو الأصول العلمية المستقرة للمهنة، كل ذلك مع مراعاة الظروف المحيطة والإمكانات المتاحة.

• ويعد نشؤ الضرر قرينة على ارتكاب الخطأ أو الإخلال بالالتزام.

• ولا يجوز الإعفاء أو التخفيف من المسؤولية الطبية قبل وقوع الضرر، ويقع باطلا كل اتفاق على ذلك.

#### المادة الرابعة والعشرون

- لا تقوم المسؤولية الطبية إذا كان الضرر ناشئاً عن رفض المريض للعلاج أو عدم إتباعه للتعليمات الطبية رغم نصحه بالقبول وذلك كله دون الإخلال بحكم البند (ب) من المادة السادسة من هذا القانون.

- ويثبت رفض المريض للعلاج بإقراره كتابة أو بالإشهاد عليه.

#### المادة الخامسة والعشرون

- تكون الجهة التي تتولى علاج المرضى والطبيب المعالج الذي له حق التوجيه والإشراف مسئولين بالتضامن مع الممرضين والفنيين وغيرهم ممن ترتبط أعمالهم بالمهن الطبية عن الأضرار التي تلحق بالمريض بسبب خطئهم المهني.

#### المادة السادسة والعشرون

- يكون مسئولاً بالتضامن عن الأضرار التي تنجم عن استعمال الأدوات والأجهزة الطبية والأدوية كل من أمانة الصحة والجهات الموردة والمصنعة والموزعة والمستعملة.

#### المادة السابعة والعشرون

- يختص بتقرير مدى قيام المسؤولية الطبية مجلس طبي يتبع أمانة الصحة ويتكون من عدد من ذوي التخصصات العالية في المهن الطبية والمهن المرتبطة بها.

# قسَمُ الطَّبِيبِ The Doctor's Oath

- اقسَمُ بِاللَّهِ الْعَظِيمِ
- أَنْ أَرَأِقَبَ اللَّهَ فِي مِهْنَتِي.
- وَأَنْ أَصُونَ حَيَاةَ الْإِنْسَانِ فِي كَافَّةِ أَدْوَارِهَا. فِي كُلِّ الظُّرُوفِ وَالْأَحْوَالِ بِإِذْلَالٍ وَسَعْيٍ فِي اسْتِنْقَاذِهَا مِنَ الْهَلَاكِ وَالْمَرَضِ وَالْأَلَمِ وَالْقَلْقِ .
- وَأَنْ أَحْفَظَ لِلنَّاسِ كَرَامَتَهُمْ ، وَأَسْتُرَ عَوْرَتَهُمْ ، وَأَكْتُمَ سِرَّهُمْ .
- وَأَنْ أَكُونَ عَلَى الدَّوَامِ مِنْ وَسَائِلِ رَحْمَةِ اللَّهِ ، بِإِذْلَالِ رِعَايَاتِي الطَّبِيبَةَ لِلْقَرِيبِ وَالْبَعِيدِ ، لِلصَّالِحِ وَالْخَاطِئِ ، وَالصَّدِيقِ وَالْعَدُوِّ .
- وَأَنْ أَثَابِرَ عَلَى طَلْبِ الْعِلْمِ ، أَسْخِرَهُ لِنَفْعِ الْإِنْسَانِ ... لَا لِأَذَاهِ.
- وَأَنْ أُوقِرَ مِنْ عِلْمِي ، وَأُعَلِّمَ مَنْ يَصْغُرَنِي ، وَأَكُونَ أَخًا لِكُلِّ زَمِيلٍ فِي الْمِهْنَةِ الطَّبِيبَةِ مُتَعَاوِنِينَ عَلَى الْبِرِّ وَالتَّقْوَى.
- وَأَنْ تَكُونَ حَيَاتِي مِصْدَاقَ إِيمَانِي فِي سِرِّي وَعَلَانِيَتِي ، نَقِيَّةً مِمَّا يُشِينُهَا تَجَاهَ اللَّهِ وَرَسُولِهِ وَالْمُؤْمِنِينَ .
- وَاللَّهُ عَلَى مَا أَقُولُ شَهِيدٌ