



RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

Dr n. praw. Radosław Tymiński, radca prawny

ZNIECZULENIE OKIEM PRAWNIKA
– JAK SOBIE RADZIĆ W TRUDNYCH
SYTUACJACH?



prawalekarza.pl



RADOSŁAW TYMIŃSKI

KANCELARIA PRAWNA

ZASTRZEŻENIA

1. Wykład bazuje na interpretacji prawa, która może się zmieniać.
2. Wszystkie prezentowane sprawy zostały już zakończone.
3. Niektóre szczegóły spraw zostały zmienione w celu uniemożliwienia identyfikacji miejsca, czasu i osób.
4. Wykład ma na celu wskazywanie dobrych rozwiązań i nie może być traktowany jako świadczeniem pomocy prawnej w indywidualnej sprawie.



RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

PODSTAWY PRAWNE ODPOWIEDZIALNOŚCI LEKARZY

Art. 4 u.z.l.

„Lekarz ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością”.

Art. 31 ust. 1 u.z.l.

„Lekarz ma obowiązek udzielać pacjentowi lub jego ustawowemu przedstawicielowi przystępnej informacji o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.”





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

PODSTAWY PRAWNE ODPOWIEDZIALNOŚCI LEKARZY

Art. 4 u.z.l.

„Lekarz ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnyymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należyta starannością”.

Art. 31 ust. 1 u.z.l.

„Lekarz ma obowiązek udzielać pacjentowi lub jego ustawowemu przedstawicielowi przystępnej informacji o jego stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.”





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – ZDARZENIE

1. Wykonywano znieczulenie ogólne u 27-letniego pacjenta operowanego z powodu konieczności usunięcia 4 ósemek.
2. Po kilku minutach od rozpoczęcia znieczulenia anestezjolog stwierdził, że pacjent jest gotowy do zabiegu.
3. Chirurdzy szczękowi przystąpili do usuwania 8.
4. Operacja przebiegła bez powikłań, pacjent był obserwowany na sali wybudzeń przez około 2 godziny.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – ZDARZENIE

5. W kilka godzin po operacji pacjent poskarżył się lekarzowi prowadzącemu, że wszystko słyszał podczas operacji i odczuwał zabieg, choć nie czuł bólu.
6. Lekarz prowadzący powiedział, że to „może się zdarzyć”.
7. Pacjent wystąpił z roszczeniami do szpitala o 50.000 złotych, zgłaszając strach, bezradność, panikę.



RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – PROBLEMY

Perspektywa szpitala:

- mała możliwość udowodnienia zdarzenia;
- brak szkody;
- dyskusyjna krzywda.

Perspektywa pacjenta:

- traumatyczne przeżycie;
- brak uprzedzenia o takim powikłaniu;
- poczucie oszukania.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – UGODA

Klinika zwróciła pacjentowi koszty operacji (3000 zł.) oraz wypłaciła zadośćuczynienie w kwocie (2000 zł).

Dlaczego klinika zdecydowała się na ugode?





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – ANALIZA PRAWNA

- Jak ustalono, pacjent trafnie powtórzył rozmowy prowadzone podczas operacji.
- Pacjent prawidłowo wskazał liczbę założonych mu szwów, czego nie mógł dowiedzieć się inaczej niż z rozmów lekarzy operujących.
- Anestezjolog nie zanotował w dokumentacji informacji, która potwierdzałaby utrzymanie właściwej podaży anestetyku podczas znieczulenia.



RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBUDZENIE ŚRÓDOPERACYJNE – WNIOSKI

Podczas operacji należy kontrolować skuteczność znieczulenia.

W dokumentacji medycznej warto odnotować dane potwierdzające monitorowanie głębokości znieczulenia (np. BIS, Entropy, ETAC).

W anestezyjologicznej zgodzie na zabieg trzeba wskazać na powikłanie w rodzaju wybudzenie śródoperacyjne.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBÓR ZNIECZULENIA – ZDARZENIE

1. 32-letnia pacjentka została zakwalifikowana na artroskopię stawu kolanowego.
2. Anestezjolog zakwalifikował pacjentkę do znieczulenia podpajęczynówkowego.
3. Po zabiegu wystąpiły problemy z oddawaniem moczu, ból pleców oraz silne, utrzymujące się kilka dni bóle głowy.
4. Pacjentka pozwała szpital i anestezjologa o naruszenie jej prawa do wyboru metody leczenia i oczekiwała 100.000 złotych.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBÓR ZNIECZULENIA – UGODA

Szpital zawarł z pacjentką ugodę w zamian za zrzeczenie się roszczeń wypłacił jej 20.000 złotych zadośćuczynienia.

Dlaczego szpital zdecydował się na ugodę?





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBÓR ZNIECZULENIA – ANALIZA PRAWNA

— Jednoznaczne naruszenie art. 31 ust. 1 uzł, zgodnie z którym: „Lekarz ma obowiązek udzielać pacjentowi [...] przystępnej informacji o [...] proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania”.

— Anestezjolog naruszył ten przepis, ponieważ pacjentka kwalifikowała się do wykonania znieczulenia dwiema metodami (ogólne i PP), więc to jej powinna zostać pozostawiona decyzja.

— Zgodna na znieczulenie nie zawierała prawem wymaganych informacji.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBÓR ZNIECZULENIA – WNIOSKI

Anestezjolog określa, który rodzaj znieczulenia jest w danym przypadku możliwy.

Gdy jest możliwy tylko jeden rodzaj znieczulenia, anestezjolog kwalifikuje pacjenta do tego znieczulenia.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

WYBÓR ZNIECZULENIA – WNIOSKI

Gdy są możliwe różne rodzaje znieczulenia, to wybór należy do pacjenta, a obowiązkiem anestezjologa jest poinformowanie pacjenta o ich wadach i zaletach.

Zgoda na zabieg powinna zawierać informacji o możliwych powikłaniach.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

BEZPOŚREDNI NADZÓR – ZDARZENIE

1. Jeden specjalista anestezjologii nadzorował wykonywanie zabiegów operacyjnych: przepukliny brzusznej i cholecystektomii przez dwóch rezydentów na dwóch różnych salach, które były ze sobą połączone.
2. Podczas wybudzania jednego z pacjentów stan drugiego gwałtownie się załamał, nastąpił spadek ciśnienia i tachykardia. Stan pacjenta uległ gwałtownemu pogorszeniu aż pacjent zmarł.
3. Prokuratura oskarżyła trzech lekarzy (dwóch rezydentów i specjalistę).
4. Lekarz specjalista zgłosił się po poradę, czy warto przyznać się do winy i dobrowolnie poddać karze.





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

BEZPOŚREDNI NADZÓR – ANALIZA PRAWNA

- „Lekarz w trakcie specjalizacji może wykonywać znieczulenie, jeżeli wykonanie tego znieczulenia jest bezpośrednio nadzorowane przez lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii” (8 ust. 3 r.s.a.);
- „Lekarz dokonujący znieczulenia może w tym samym czasie znieczulać tylko jednego pacjenta” (9 pkt 9 r.s.a.).





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

BEZPOŚREDNI NADZÓR – WNIOSKI

Bezpośredni nadzór oznacza stały, osobisty kontakt z lekarzem, którego pracę się nadzoruje.

„Określenie «bezpośredniości» jako warunku należytości sprawowania tej opieki odpowiada powszechnemu znaczeniu tego słowa. Bowiem «bezpośredni» to taki, który znajduje się blisko nas, niczym nie oddzielony w przestrzeni lub w czasie” (wyrok SN WA 23/06)





RADOSŁAW TYMIŃSKI
KANCELARIA PRAWNA

BEZPOŚREDNI NADZÓR – WNIOSKI

Tym samym „bezpośredni nadzór” istnieje wtedy, kiedy lekarz nadzorowany może przez cały czas trwania zabiegu znieczulenia: (1) zasięgnąć porady lekarza specjalisty, a (2) lekarz specjalista ma w każdej chwili możliwość przejęcia znieczulania pacjenta.

Wobec powyższego, ostrożność nakazuje przyjąć, że bezpośredni nadzór jest możliwy tylko wobec jednego rezydenta.





RADOSŁAW TYMIŃSKI

KANCELARIA PRAWNA

**Zachęcam do zadawania
pytań:**

+48 501 254 553

prawa.lekarza@gmail.com