

SPIS TREŚCI

WSTĘP	7
-------------	---

Rozdział pierwszy

ODSTĄPIENIE OD INTERWENCJI MEDYCZNYCH – RYS HISTORYCZNY

1. Rozwój poglądów medycznych	13
1.1. Starożytna medycyna egipska	14
1.2. Starożytna medycyna grecka	17
1.3. Orientalna medycyna średniowieczna	21
1.4. Medycyna nowożytna	25
2. Rozwój poglądów etycznych	27
2.1. Starożytność	28
2.2. Wczesne chrześcijaństwo	35
2.3. Średniowiecze i era podręczników	42
2.4. Czasy nowożytne	48
3. Podsumowanie	56

Rozdział drugi

ODSTĄPIENIE OD INTERWENCJI MEDYCZNYCH – STANOWISKA WSPÓŁCZESNE

1. Stanowiska radykalne	67
1.1. David J. Bleich	67
1.2. Susan B. Rubin i Wesley J. Smith	72
2. Stanowiska umiarkowane	80
2.1. Gerald Kelly i Edwin F. Healy	80
2.2. Lawrence J. Schneiderman i Nancy S. Jecker	86

2.3. Edmund Pellegrino	90
2.4. Peter Clark i Catherine M. Mikus	93
3. Stanowiska permissywne	97
3.1. Charles F. McKhann	97
3.2. Joseph Fletcher	100
3.3. James Rachels	103
4. Podsumowanie i ocena krytyczna	107

Rozdział trzeci

ODSTĄPIENIE OD INTERWENCJI MEDYCZNYCH W TERMINALNEJ FAZIE CHOROBY – ROZSTRZYGNIECIA ETYCZNE

1. Moralny status ludzkiego życia a doświadczenie choroby i umierania	116
1.1. Prymat osoby ludzkiej	116
1.2. Cieleśność i życie człowieka	122
1.3. Oblicza choroby	126
1.4. Człowiek chory wobec perspektywy śmierci	132
2. Osoba w trakcie trwania terminalnej fazy choroby	139
2.1. Specyfikacja ludzkich działań	140
2.2. Wyjaśnienia uzupełniające	147
2.3. Terapia uporczywa	150
3. Podtrzymywanie i ratowanie życia – zagadnienia praktyczne ...	155
3.1. Sztuczne odżywianie i podawanie płynów	155
3.2. Pacjenci nieprzytomni i niekompetentni	159
3.3. Sedacja terminalna	162
3.4. Odmowa leczenia	164
ZAKOŃCZENIE	169
BIBLIOGRAFIA	173
SKOROWIDZ IMIENNY	197
SKOROWIDZ PRZEDMIOTOWY	201