**죽음에 관하여 : 5차시**

**지난시간 리마인드**

* 놓쳐버림

**죽음의 5단계**(엘리자베스 큐블러 로스)

* 부인
* 분노
* 타협
* 우울
* 수용

1. **부인**

“no, not me”, “아니야, 나는 아니야”라고 하는 시기이다. 다가오는 죽음이나 위중하다는 의학적 근거를 부정한다. 오히려 미래에 대한 계획을 세우고 때로는 치료를 거부할 때도 있다.

부정은 충격에 대한 완충장치로 방어, 보호의 역할기능이 있다. 죽음의 현실로 인한 고통을 덜 느끼도록 하므로 일시적이나마 효과적인 대응기전이라 할 수 있다.

**부인을 나타내는 환자의 말과 행동**

1. 주치의가 실수를 하였다고 믿는다.
2. 다른 사람의 일처럼 증상을 심각하지 않게 이야기한다.
3. 주치의가 빠른 회복을 약속했다고 말한다.
4. 죽음에 대한 대화를 피한다.
5. 가까운 미래에 대한 계획을 세운다.
6. 공공연히 “나는 그 진단을 믿지 않는다.”라고 말한다.
7. 비의학적 치료법을 모색한다.
8. 치료를 거부한다.
9. 자신의 갑작스러운 변화를 인정치 않는다.
10. 아직 죽을 수 없는 이유를 설명한다.
11. **분노**

“why me”, “하필이면 왜 내가”라고 말하면서 자기 자신, 사랑하는 대상, 가족, 병원 직원 혹은 신에게 분노를 표현한다. 이 단계가 가족이나 병원직원에게 극복하기 어려운 단계이다. 불평, 불만을 자주 토로하고 화를 내기 때문이다.

**간호법**

1. 환자가 왜 그렇게 행동하는지 이해하는 것이 중요. 예상되는 상실, 관심의 욕구, 건강한 사ㅏㄻ에 대한 선망 및 질투의 혼합된 양가감정 때문에 분노를 나타낸다.
2. 분노를 분노로 반응하면 더 큰 분노를 일으킴 -> 적대감을 유발시킬 수 있음을 인식해야 함. 그렇다고 무조건 피하면 악화.
3. **우울**

“yes, me” (그래. 내 차례야)의 시기이다. 자신의 상태를 인정하고, 상실에 대한 슬픔으로 가득참.

1. **수용**

이젠 아무 소용 없어 시기.  
체념의 단계. 수용하게 되면 오히려 내적 평화를 얻음.  
환자는 침착해지나 삶을 포기하지는 않음.

**간호법**

1. 이 때는 혼자 있기를 원함. -들어 줌.
2. 말로 표현하는 단계를 초월했기 때문.

**생명윤리**

**생명이란?**

사람이 살아서 숨 쉬고 활동할 수 있게 하는 힘.  
태아.

* **생명의 기원**

**자연발생설**

* 무기물에서 자연적으로 생물의 종자 없이 발생된 것이라는 이론.
* 아리스토텔레스 : 무척추동물 뿐만 아니라 고등 척추동물도 자연 발생.
* 중세시대 생물의 기원은 신의 창조
* Van Helmont : 생쥐를 만드는 처방  
  “땀에 젖은 셔츠에 밀 알곡 한 줌, 치즈 두 세 조각을 넣어 다락방에 두면 며칠 후에 생쥐가 생긴다.”

**생물속생설**

* 생물은 그 어버이가 있어야만 자손이 연속됨.
* Francesco Redi : 과학적 비교실험 수행
* 동식물이 자손을 만들고 퍼뜨리는 것을 관찰, 과학적 방법으로 증명한 실험.

백조목 플라스크 실험

* 공기가 통하게 했지만, 미생물은 못 들어오게 해서 생물속생설을 입증하려 했던 실험.
* **생명의 특성**

**선물성**

* 생명은 주어지는 것
* 인간 스스로 좌지우지 할 수 없는?것

**존엄성**

* 모든 생명은 그 자체로 존중 받을 권리가 있음.
* 인간의 생명 존엄성은 바로 자기 자신의 생명에 대한 존귀함에서 출발
* 자기 자신의 생명을 소중히 하는 생각에서 출발하여 다른 사람의 생명도 나의 생명과 같이 소중하다는 생각이 퍼져서 나온 개념

**생명존중 사상**

* 생명의 존귀함을 소중히 여기는 사상
* 살아있는 모든 것을 귀하게 여기고 모든 생명에 가치를 부여하는 사상

**생명존중 사례**

* 낙태예방
* 인종차별 철폐
* 살아있는 동,식물 보살핌
* 장애인에 대한 인격 존중
* 자신을 사랑하는 일 등

**생명존중 경시 사례**

* 어린이 유괴 및 살해
* 연쇄 살인
* 자살
* 의학 및 과학에 의해 행해지는 생명 파괴
* 태아 성 감별 및 임신 중절 등

**생명윤리 개념**

* 그리스어 Bios + ethos (생명 + 행위)
* 생명윤리도 주제영역과 직역영역을 모두 포함하는 것으로 .

**생명윤리의 등장**

* 모든 생명에 관련된 의료적 시술에서 생명의 존엄성을 지키기 위한 올바른 윤리적 기준을 제시하기 위함
* 생명과학과 기술공학의 발전, 의학과 의료기술 혁신, 의료현장의 급격한 변화, 인간생명의 존엄성, 죽음에 대한 도덕적 성찰을 위해 등장

**생명윤리 사상의 발전**

* 2차 세계대전 이후 생명윤리 사상 발전
* 독일 나치, 일본 731부대의 인체실험이 생명윤리에 대한 중요성과 인간 존엄성에 대해 인류 전체의 공감대 형성하는 결정적 계기
* 1970년대 터스키기 매독 연구사건 계기

**The Nuremberg Code**

* 1947년 독일 뉘튼베르크 강령 제정
* 인류역사상 생명의 존엄함, 인권의 소중함을 처음 명문화한 규정
* 2차 대전 후 전범재판인 뉘른베르크 재판 이후 같은 이름을 따서 뉘른베르크 강령으로 명명
* 인간 대상 연구의 기본원칙을 담은 최초 강령

**뉘른베르크 강령 주요내용**

* 인간 피험자의 자발적 동의
* 인간에게 이익이 되어야 할 것
* 동물실험을 먼저 할 것
* 불필요한 신체적, 정신적 고통 및 손상을 피할 것
* 사망이나 신체장애가 발생하지 않을 것
* 과학적 자격을 갖춘 연구자가 실험할 것
* 더있는데 못적음

**생명윤리(리마인드)**

현대 생명과학 기술 발전과 그 결과로 발생되는 문제들에 맞서서 인간의 생명과 인권을 지키려는 노력.

**The Belmont Report**

* 1932년부터 40년간 미국정부의 매독실험
* 가난한 흑인 600여명 대상 매독실험 자행
* 19

**벨몬트 보고서의 연구윤리 3대 기본원칙**

**인간존중 원칙**

* 사전에 충분한 정보가 제공되어야 함
* 피험자 스스로 자율적 판단하도록 해야 함

**선행의 원칙**

* 연구가 남에게 피해를 주지 말아야 함
* 가능한 한 위험이나 피해는 최소화 . .
* ?

**Declaration of Helsinki**

* 1964년 6월 핀란드 헬싱키, 제 18자 세계의사회 총회 채택 선언.
* 의사단체가 자발적으로 만든 규정
* 인간대상 연구의 일반적 윤리원칙
  + 뉘른베르크 강령 : 인체실험에 관한 내용

**헬싱키 선언 주요내용**

* 인간의 존엄성과 연구의 목적
* 연구 대상자의 동의
* 연구 윤리위원회의 심의
* 연구 결과의 공개
* 취약 집단의 보호
* 연구자의 책임

(Beauchamp & Childless) 생명의료윤리 원칙

**자율성** **존중**

* 인간이 의사결정에서 자유롭게 선택할 수 있는 권리

**악행금지**

* 타인에게 의도적으로 해를 입히거나 위험 초래 금지

**선행**

* 타인의 선을 적극적으로 증진시키는 윤리원칙

**정의**

* 공평한 분배(누구를 먼저 돌보아야 하는가?)

**생명윤리 관련 쟁점(출생)**

**태아의 성별에 대한 임부의 알 권리**

* 의료법 : 태아 성별 고지 전면 금지(2009년까지)
* 의료법 : 임신 32주 이전 태아 성별 고지 행위 금지(2010년 이후)
* (현행)의료법 : 태아 성 감별 금지는 위헌(2024.2)

**대리모에 관한 윤리**

* 대리모 : 난자와 자궁 모두 제공 (생물학적 자녀)  
  임신을 위한 자궁 제공 (생물학적 관련 없음)

**쟁점**

* 모성의 위치를 어떻게 설정할 것인가?
* 대리모의 상업화를 어떻게 볼 것인가?

**생명윤리 관련 쟁점(죽음)**

**회생 불가능 환자의 처우에 관한 윤리**

* 회생 불가능 말기환자(또는 가족)의 연명치료 중단 요구
* 의사의 치료 중단 가능성의 윤리적 논쟁

**뇌사에 관한 윤리**

* 장기이식술의 발전으로 뇌사자를 살아있는 사람으로 볼 것인가? 죽은 사람으로 볼 것인가?
* 뇌사자의 죽음 인정 여부에 따라 적출 가능한 장기의 종류, 동의 요건 등이 달라짐.
* 장기 등 이식에 관한 법률 / 장기이식을 위해서는 죽은 사람에게서 장기를 제공 받는 것이 원칙  
  (살아있는 사람에게서 장기를 제공받는 것은 일부 장기에 한하여 예외적 허용)