



**Błąd lekarski – ujawnienie błędu, odpowiedzialność, zadośćuczynienie. Czy ostre zapalenie trzustki i niepowikłane jest wskazaniem do zabiegu operacyjnego?**

Wiadomo mi, że nie. Wiedzą o tym również chirurdzy. Mimo to pacjent został operowany, doszło do bardzo ciężkich powikłań.

**Jaka jest odpowiedzialność w sytuacji, w której pacjent doznał trwałego uszczerbku na zdrowiu?**

**Odpowiedź**

Pytanie o to, czy ostre zapalenie trzustki jest wskazaniem do zabiegu operacyjnego nie jest oczywiście pytaniem z zakresu prawa medycznego. Jest to pytanie z zakresu medycyny, na które, jak się wydaje i tak nie da się jednoznacznie odpowiedzieć. Opisany stan chorobowy może stanowić tzw. względne wskazania do zabiegu operacyjnego. O zasadności, celowości czy konieczności jego przeprowadzenia decydować będzie stan konkretnego pacjenta, wyniki jego badań. W medycynie nie ma dwóch identycznych wypadków. Nie można zatem wykluczyć możliwości operowania pacjenta, u którego postawiono wskazaną w pytaniu diagnozę. Ocena trafności diagnozy oparta musi być na bardziej konkretnych przesłankach niż stwierdzenie, że *zapalenie było niepowikłane*.

Z powyższych względów nie można oczywiście także stwierdzić, czy w konkretnym przypadku w ogóle diagnoza była słuszna, a jeżeli tak, to czy słuszna była decyzja o przeprowadzeniu operacji. Nie można też ocenić co było przyczyną doznania trwałego uszczerbku na zdrowiu – w ogóle przeprowadzenie zabiegu, błędy w jego trakcie, czy też inne przyczyny.

Przyjmując, że pomiędzy zabiegiem operacyjnym a trwałym uszczerbkiem na zdrowiu istnieje związek przyczynowy, zaistniałą sytuację należy rozpatrywać zatem pod kątem ewentualnego błędu, który w tym wypadku może być zarówno błędem diagnostycznym, jak i terapeutycznym. Pacjent dochodzić może, jeżeli błąd został popełniony, roszczeń z tytułu uszczerbku na zdrowiu w postaci odszkodowania oraz zadośćuczynienia w procesie cywilnym. W jego toku niewątpliwie konieczne będzie powołanie biegłych, którzy na podstawie wyników badań pacjenta i dokumentacji medycznej ocenią prawidłowość postawionej diagnozy i podjętego postępowania.

Należy zakładać, że pacjent wyraził pisemną zgodę na zabieg operacyjny. Przed wyrażeniem zgody powinien zostać rzetelnie poinformowany o diagnozie, przebiegu planowanej operacji, ryzyku i możliwych powikłaniach. Przy braku takiej informacji jego zgoda może być uznana za nieskuteczną. Brak zgody rodzić będzie nie tylko odpowiedzialność cywilną, ale także odpowiedzialność karną lekarza, który przeprowadziłby zabieg bez zgody pacjenta.

Niezależnie od możliwości dochodzenia roszczeń cywilnych i ewentualnego zawiadomienia o przestępstwie, możliwe jest także przeprowadzenie w stosunku do lekarza postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej (dyscyplinarnej) przez organy samorządu lekarskiego.

Edyta Wędrychowska

