

## Spis treści

Od tłumacza . . . . .	5
Przedmowa do IV wydania <i>Zasad etyki medycznej</i> . . . . .	9
Rozdział I	
<b>MORALNOŚĆ I UZASADNIENIA MORALNE</b> . . . . .	11
Moralność i teoria etyczna . . . . .	12
Dyscypliny etyki . . . . .	12
Moralność potoczna . . . . .	13
Kodeksy etyki zawodowej . . . . .	14
Rządowe dyrektywy i programy społeczne . . . . .	16
Dylematy moralne . . . . .	19
Metoda, uzasadnienia i prawda . . . . .	21
Trzy modele uzasadnienia . . . . .	22
Koherencyjna teoria uzasadnienia . . . . .	31
Koherencyjne i niekoherencyjne teorie prawdy . . . . .	35
Uszczegóławianie i równoważenie zasad . . . . .	37
Uszczegóławianie . . . . .	37
Wyważanie i przedkładanie . . . . .	41
Miejsce zasad i moralności potocznej . . . . .	46
Cztery kategorie podstawowych zasad . . . . .	47
Rodzaje reguł . . . . .	48
Prawa, cnoty, uczucia i wybrane względy moralne . . . . .	49
Wnioski . . . . .	49
Przypisy . . . . .	50
	545

## Rozdział 2

RODZAJE TEORII ETYCZNYCH . . . . .	53
Kryteria konstruowania teorii . . . . .	54
Utylitaryzm: teoria konsekwencjalistyczna . . . . .	57
Pojęcie użyteczności . . . . .	57
Ryzyko i prawdomówność . . . . .	58
Utylitaryzm czynów i reguł . . . . .	59
Absolutna zasada i względne reguły . . . . .	62
Krytyczna ocena utylitaryzmu . . . . .	62
Pozytywne cechy utylitaryzmu . . . . .	64
Kantyzm: teoria obowiązku . . . . .	65
Obowiązek płynący z reguł kategorycznych . . . . .	66
Autonomia i heteronomia . . . . .	68
Współczesna etyka kantowska . . . . .	68
Krytyczna ocena kantyzmu . . . . .	70
Konstruktywna ocena etyki Kanta . . . . .	72
Etyka charakteru: teoria cnoty . . . . .	72
Pojęcie cnoty . . . . .	73
Szczególne miejsce cnót . . . . .	75
Zgodność cnót i zasad . . . . .	77
Krytyczna ocena etyki charakteru . . . . .	79
Pozytywna ocena etyki charakteru . . . . .	80
Liberalny indywidualizm: teoria praw . . . . .	80
Istota liberalnego indywidualizmu . . . . .	81
Natura i status praw . . . . .	82
Prawa absolutne i prawa <i>prima facie</i> . . . . .	83
Prawa pozytywne i negatywne . . . . .	83
Związek praw i obowiązków . . . . .	84
Priorytet praw . . . . .	86
Krytyczna ocena liberalnego indywidualizmu . . . . .	87
Pozytywna ocena liberalnego indywidualizmu . . . . .	88
Komunitarianizm: teoria wspólnotowa . . . . .	88
Odrzucenie liberalizmu . . . . .	89
Skrajne i umiarkowane postacie komunitarianizmu . . . . .	91
Nadrzędność praktyk społecznych . . . . .	92
Krytyczna ocena etyki komunitariańskiej . . . . .	94
Pozytywna ocena komunitarianizmu . . . . .	96
Etyka opiekuńcza: teorie więzi międzyludzkich . . . . .	96
Kobięcy duet w etyce opiekuńczej . . . . .	97

Krytyka tradycyjnych teorii liberalnych . . . . .	99
Więź i uczucie . . . . .	100
Krytyczna ocena etyki opiekuńczej . . . . .	101
Pozytywna ocena etyki opiekuńczej . . . . .	103
<b>Kazuistyka: analiza przypadków . . . . .</b>	<b>103</b>
Współczesne odkrycie kazuistyki . . . . .	104
Argumentacja i oceny oparte na analizie przypadków . . . . .	106
Jaka jest rola teorii? . . . . .	108
Krytyczna ocena kazuistyki . . . . .	108
Pozytywna ocena kazuistyki . . . . .	111
<b>Teorie zasad wpływających z moralności potocznej . . . . .</b>	<b>111</b>
Moralność potoczna jako nadrzędna podstawa sądów . . . . .	113
Dwie wersje teorii zasad . . . . .	114
Fundamentalna rola zasad i reguł . . . . .	116
Odpowiedź na zarzuty . . . . .	117
Ocena krytyczna . . . . .	120
<b>Punkty wspólne teorii . . . . .</b>	<b>121</b>
<b>Wnioski . . . . .</b>	<b>123</b>
<b>Przypisy . . . . .</b>	<b>124</b>

### Rozdział 3

<b>SZACUNEK DLA AUTONOMII . . . . .</b>	<b>131</b>
<b>Pojęcie autonomii . . . . .</b>	<b>131</b>
Teorie autonomii . . . . .	132
Autonomia, władza, społeczność . . . . .	135
Zasada szacunku dla autonomii . . . . .	136
Interpretacja szacunku dla autonomii . . . . .	139
<b>Kompetencja i wybór autonomiczny . . . . .</b>	<b>144</b>
Funkcja odźwiernego . . . . .	144
Pojęcie kompetencji . . . . .	145
Kryteria kompetencji . . . . .	148
Strategia skali ruchomej . . . . .	150
<b>Znaczenie i uzasadnienie świadomej zgody . . . . .</b>	<b>154</b>
Cele wymogu świadomej zgody i argumenty „za” . . . . .	154
Definicja i elementy świadomej zgody . . . . .	155
<b>Ujawnianie . . . . .</b>	<b>158</b>
Modele ujawniania informacji . . . . .	160
Intencjonalne nieujawnianie faktów . . . . .	163

Rozumienie . . . . .	169
Istota rozumienia . . . . .	170
Problemy z przetwarzaniem informacji . . . . .	171
Brak akceptacji i fałszywe przekonania . . . . .	172
Zrzekanie się praw . . . . .	174
Dobrowolność . . . . .	176
Formy wywierania wpływu . . . . .	176
Obowiązek powstrzymania się od kontroli pacjenta . . . . .	178
Kryteria podejmowania decyzji w czyimś imieniu . . . . .	182
Kryterium opinii zastępczej . . . . .	183
Kryterium czystej autonomii . . . . .	186
Kryterium najlepiej pojętego interesu pacjenta . . . . .	191
Wnioski . . . . .	194
Przypisy . . . . .	194
<b>Rozdział 4</b>	
<b>NIESZKODZENIE</b> . . . . .	201
Pojęcie nieszkodzenia . . . . .	202
Różnica między nieszkodzeniem i czynieniem dobra . . . . .	202
Pojęcie szkody . . . . .	205
Reguły uzasadniane zasadą nieszkodzenia . . . . .	206
Kryterium właściwej opieki . . . . .	206
Tradycyjne rozróżnienia i reguły rządzące zaprzestaniem leczenia . . . . .	208
Niepodjęcie i wycofanie leczenia . . . . .	208
Środki nadzwyczajne i zwyczajne . . . . .	212
Żywnienie a środki medyczne . . . . .	214
Skutki zamierzone a skutki jedynie przewidywane . . . . .	219
Środki obowiązkowe i nieobowiązkowe . . . . .	223
Warunki uchylenia obowiązku leczenia . . . . .	225
Decydująca rola sądów oceniających jakość życia . . . . .	227
Zabicie i przyzwolenie na śmierć . . . . .	232
Różnice pojęciowe między zabiciem a przyzwoleniem na śmierć . . . . .	233
Uchylenie się od leczenia jest czasem zabójstwem, a czasem przyzwoleniem na śmierć . . . . .	234
Kiedy zabicie nie różni się pod względem moralnym od przyzwolenia na śmierć . . . . .	238
Zakres praw pacjenta . . . . .	239
Rewizja reguł dotyczących samobójstwa w asyście . . . . .	241
Uzasadnienie asystowania przy umieraniu . . . . .	249
Dlaczego powodowanie śmierci jest złem? . . . . .	249

Uzasadnione łamanie reguł prawnych . . . . .	250
Samobójstwo w asyście lekarza . . . . .	251
Podjmowanie decyzji w imieniu niekompetentnych pacjentów . . . . .	255
Dyrektywy na przyszłość . . . . .	256
Podjmowanie decyzji przez opiekuna bez wcześniejszych dyrektyw . . . . .	258
Wnioski . . . . .	263
Przypisy . . . . .	264
 Rozdział 5	
<b>DOBROCZYNNOŚĆ</b> . . . . .	272
Pojęcie dobroczynności . . . . .	273
Dobroczynność idealna i obowiązkowa . . . . .	274
Odróżnienie reguł dobroczynności od reguł niekrzywdzenia . . . . .	275
Powszechne dobro . . . . .	276
Dobroczynność określona: obowiązek ratowania . . . . .	278
Dobroczynność określona: role i inne związki specjalne . . . . .	281
Uzasadnienie obowiązku dobroczynności wzajemnością . . . . .	282
Paternalizm: konflikt między dobroczynnością a autonomią . . . . .	284
Dyskusje na temat uprzywilejowanego miejsca dobroczynności . . . . .	285
Istota paternalizmu . . . . .	286
Moralne problemy paternalizmu w medycynie . . . . .	288
Słaba i mocna wersja paternalizmu . . . . .	290
Argumenty na rzecz paternalizmu i antypaternalizmu . . . . .	291
Uzasadnienie mocnego paternalizmu . . . . .	294
Ratowanie samobójców . . . . .	297
Odrzucenie żądania niekorzystnego leczenia . . . . .	300
Wyważanie korzyści, kosztów i ryzyka . . . . .	303
Istota kosztów, ryzyka i korzyści . . . . .	304
Analiza kosztów ze względu na efektywność i zysk . . . . .	305
Oszacowanie ryzyka . . . . .	309
Analiza ryzyka ze względu na korzyści w regulaminach dotyczących leków i aparatury medycznej . . . . .	314
Wartość i jakość życia . . . . .	319
Ocena wartości życia . . . . .	319
Ocena kryterium lat życia o ustalonej jakości . . . . .	322
Proces podejmowania decyzji: kto i w jaki sposób powinien decydować? . . . . .	327
Ograniczenia nakładane przez sprawiedliwość dystrybucyjną . . . . .	329
Wnioski . . . . .	331
Przypisy . . . . .	332

Zdolność do odwzajemnienia zaufania . . . . .	488
Integralność . . . . .	489
Zgodność z sumieniem . . . . .	494
Istota sumienia . . . . .	494
Odwołanie się do sumienia w procesie uzasadniania . . . . .	496
Upór sumienia . . . . .	498
Ideały moralne . . . . .	502
Działania supererogatoryjne . . . . .	502
Przejsie od pospolitych norm do supererogacji . . . . .	504
Doskonałość moralna . . . . .	509
Wartość i miejsce doskonałości moralnej . . . . .	509
Ideały Arystotelesowskie . . . . .	511
Blaski moralnej doskonałości: święci i bohaterowie . . . . .	513
Heroiczne ofiarowanie narządów . . . . .	518
Wnioski . . . . .	522
Przypisy . . . . .	522
 D o d a t e k	
<b>KAZUSY W BIOETYCE . . . . .</b>	<b>528</b>
<i>Kazus 1: Zabójstwo Tatiany Tarasoff . . . . .</i>	<i>528</i>
<i>Kazus 2: Dobroczynne kłamstwo . . . . .</i>	<i>531</i>
<i>Kazus 3: Syn prosi o zatajenie faktów . . . . .</i>	<i>532</i>
<i>Kazus 4: Kto odda nerkę? . . . . .</i>	<i>533</i>
<i>Kazus 5: Pozwólcie umrzeć Springowi . . . . .</i>	<i>534</i>
<i>Kazus 6: Przypadek Helgi Wangle . . . . .</i>	<i>535</i>
<i>Kazus 7: Eksperyment w szkole Willowbrook . . . . .</i>	<i>537</i>
<i>Kazus 8: Śmierć Saikewicza . . . . .</i>	<i>539</i>
<i>Kazus 9: Wybór Paula Brophy'ego . . . . .</i>	<i>540</i>
<i>Kazus 10: Do kogo należy dziecko M. . . . .</i>	<i>541</i>
Przypisy . . . . .	543