

***Orvosilag asszisztált halálba segítés az Egyesült Államokban***  
JAMA Network Open (2019; doi: 10.1001/jamanetworkopen.2019.8648)

**Kulcsszavak:** orvostika, eutanázia, halálba segítés, Egyesült Államok

**Forrás Internet-helye:**

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2747692>

***Charles Blanke (Oregon Health & Science University, Knight Cancer Institute, Portland/Oregon; SWOG Group Chair's Office, Portland/Oregon) és mt.*** tanulmánya szerint az orvosilag asszisztált halálba segítést többnyire az európai származású és magasabb képzettséggel rendelkező személyek veszik igénybe, döntésük pedig rákos megbetegedésekkel függ össze. Oregon és Washington államban 28 év leforgása alatt 3.368 beteg kapott gyógyszert orvosától öngyilkosság céljából, ám a lehetőséggel négy eset közül csak hárman éltek.

***A „méltó halálról szóló törvény” („Oregon Death with Dignity Act“, vm. „Washington Death with Dignity Act“) elfogadására 2007-ben, ill. 2009-ben került sor.*** A republikánus kormányok több alkalommal, de sikertelenül kísérelték meg e törvények hatályon kívül helyezését. Azóta az orvosilag asszisztált halálba segítést igénybe vevők száma mindkét államban növekedett. Az ezer főre jutó ilyen halálesetek száma évente három-négy. A növekedés most valamelyest alábbhagyott, a kutatás vezetője szerint azonban még nem érte el a platósíntet.

Az orvosilag asszisztált halálba segítés igényvételének okai: rákos megbetegedések (76,4%), idegrendszeri megbetegedések, mint az amiotrófiás laterálszklerózis (10,2%), tüdőbetegségek, mint a COPD (5,6%), szívbetegségek, mint a krónikus szívelégtelenség (4,6%) és egyéb megbetegedések (3,0%).

A leggyakoribb indokok: az autonómia elvesztése (87,4%), az életminőség csökkenése (86,1%), az emberi méltóság elvesztése (68,6%). Az indokok az esetek többségében meggyőzték az orvosokat. A gyógyszer felírása előtt csupán a betegek 4%-ánál kértek pszichiátriai szakvéleményt.

Nem minden beteg vette be a felírt gyógyszert. 24%-uk meghalt még mielőtt igénybe vehette volna a halálba segítést. A gyógyszer bevitelét követően a kóma átlagosan 5 percen belül, a halál 25 percen belül következett be. Egy esetben a kóma beálltaig 660 perc, a halál megállapításáig 6.240 perc telt el. A gyógyszer bevitelét követően összesen nyolc beteg nyerte vissza eszméletét.