

Bir çox illərdir ki, evtanaziya mövzusu insanlarda birmənali olmayan reaksiyalara səbəb olur. Aytən Mustafayeva göstərir ki, hazırkı XXI əsr də istisna deyil. Bu gün evtanaziya problemi daha geniş ictimai əks-səda doğurmaqdadır. Bu, onunla əlaqədardır ki, ağır xəstələrin həyat qabiliyyətini saxlamaq üçün yeni-yeni tibbi texnologiyalar yaranır. Bu problemin aktuallığının iki aspekti var: birincisi, evtanaziya bizim üçün ən dəyərli və vacib olan həyatımızla bağlıdır; ikincisi, bu problem az öyrənilmişdir, o, alımların - hüquqşunasların, filosofların, həkimlərin və s. əsərlərində tam işıqlandırılmamışdır. Problemin aktuallığını tarixi faktlar da sübut edir. Rafael Koxen-Almaqor yazır: "Yəqin ki, evtanaziya probleminin yetərincə öyrənilməməsi səbəbindən, bioetika kimi bir elm, həmçinin, əksər demokratik dövlətlərin cinayət məcəllərində "sübh və bəşəriyyətin təhlükəsizliyi əleyhinə cinayətlər" adlı fəsillər yaranıb."

İngilis filosofu Devid Stadler asan və ağrısız ölümü ifadə etmək üçün evtanaziya, yeni əziyyətsiz və ixtirabsız, yaxşı, sakit və asan ölüm termininin işlətməsidir. "Evtanaziya" termininin mənşəyi yunan sözləri ev "yaxşı" ve thanatos - "ölüm"dür, sağalmaz xəstənin ve ixtirab çekən insanın müalicə oluna bilməyen ağrılarının və əziyyətlərinin dayandırılması məqsədile nisbətən tez və ağrısız yolla onun ölümüne səbəb olan şüurlu hərəketlər mənasını verir. Evtanaziya hərfi tərcümədə "xoşbəxt ölüm" kimi anlaşılsa da, termin tekce öz-özlüyündə "yaxşı" ölümü deyil, həmçinin, onun gerçəkləşməsi mənasını verməye başlamışdır.

Yuxarıda qeyd etdiyimiz kimi, evtanaziya problemi insan fealiyyətinin müxtəlif sahələrində tədqiqat obyekti olmuşdur. Bu sahələrin hər biri də ona öz terifini vermişdir.

Felsefədə evtanaziya - ağrısız, ixtirablardan azad bir yoxluğa doğru qaydırılmış sonluqdır. S.Bikova, B.Yudin və L.Yasnayanın göstərdikləri kimi, təbabətə, bu, sağalmaz xəstələrin ixtirablarına son qoymaq məqsədilə onların öz xahişləri əsasında ödürülməsidir. Hüquqşunaslıqda bu termin ixtirabların dayandırılması məqsədilə ümidiş xəstələrin, nisbətən tez və ağrısız yolla ölümüne getirən şüurlu hərəketləri bildirir.

A.Mustafayeva yazır: "Yuxarıda göstərilmiş təriflərden heç birini mükəmməl hesab etmək, evtanaziyanın bütün əlamətlərini və bütün mümkün şəraitləri əhatə edən tərif saymaq olmaz. Birinci tərif evtanaziyanı digər şəxsin iştirakı olmadan törədilən intihardan fərqləndirməyə imkan vermir. İkinci tərif xəstənin öz xahişini söyləmək iqtidarında olmadığı (komatoz vəziyyətdə) halları nəzərə almır. Üçüncü tərif ölümə getirən fealiyyəti göstərir və hədisələrin təbii gedişinə və pasiyyətin ölməsinə mane olmamaq məqsədi daşıyan həkimin şüurlu hərəkətsizliyi hallarını əhatə etmir. Gösterilən təriflərin heç biri evtanaziyanı həyata keçirən subyektin mövcudluğunu nəzərdə tutmur."

Passiv evtanaziya ("təxirə salınmış şpris üsulu") həyatın uzadılmasına istiqamətlənən tibbi yardım göstərilmesinin dayandırılmasında ifadə olunur ki, bu da, öz növbəsində, təbii ölümü süratləndirir. Aktiv evtanaziya ("doldurulmuş şpris üsulu") altında xəstəyə hansısa dərman və ya başqa vasitələrin vurulması, yaxud tez və ağrısız ölüme getirən digər hərəketlər (ölüm inyeksiyası) başa düşülür.

Xəstənin birmənali xahişi və ya onun qabaqcadan razılığı əsasında (bərpələnməz koma halı üçün öz iradəsini öncədən və hüquqi cəhətdən dürüst formada ifadə etmək ABŞ və digər Qərb ölkələrində geniş yayılmışdır) həyata keçirilən evtanaziya könüllü adlanır.

Könüllü olmayan evtanaziya xəstənin birbaşa razılığı olmadan həyata keçirilir.

E.Dürkgeymən qeyd etdiyi kimi, evtanaziyanın bu formalarını cəm-ləşdirək, biz evtanaziyanın dörd üsulunu (halını) əldə edirik:

- könüllü və aktiv,
- könüllü və passiv,
- qeyri-könüllü və aktiv,
- qeyri-könüllü və passiv.

Birinci və dördüncü şəraitlərle bağlı mütəxəssisler həm "lehine", həm də "əleyhine" söyləyirlər, üçüncü ile əlaqədar fikirler çox vaxt mənfi olur. Evtanaziyanın xeyrinə fikir bildirənlər isə, bir qayda olaraq, ikinci şəraiti nəzərdə tuturlar. Bu halda, evtanaziya xəstə tərefindən könüllü və həkim tərefindən isə passiv olur.

Hansı hallarda evtanaziyadan danışmaq olar?

Ölüm səbəb olan preparat təbib ediləndə, həmçinin, xəstəni onun həyatı üçün zəruri olanlardan (məsələn, qida), yaxud onun üçün əlverişli olanlardan (həyatın uzadılması şansı verən reanimasiya və ya müalicə) məhrum edəndə evtanaziya yaranır.

Evtanaziya aşağıdakı hallarda

daxildir:

- Birincisi, təbabətin tərəqqisi, məsələn, xəstənin ölümünün qarşısını almağa imkan verən, başqa sözələ, əlməkdə olanla idarəetmə rejimində işleyən reanimatologyanın inkişafının təsiri altında.

- İkincisi, mərkəzində "insan hüquqları" ideyası duran çağdaş sivilizasiyanın dəyər və əxlaqi prioritətlərinin dəyişməsi. Təəccübüllü deyil ki, 41-50 və 51-65 yaşlı Rusiya həkimlərinin, müvafiq olaraq 51.5% və 44.8%-i 1991-1992-ci ilərde keçirilən səsioloji sorğuda

"Hesab edirsınız ki, evtanaziya yol verile bilər?" sualına "bəli" və "xeyr" cavabları ilə yanaşı, "bu bərədə heç vaxt fikirləşmemişəm" cavabını vermişdir. 21-30 yaşlı həkimlərin 49%-i tesdiq cavabı vermişdir. Tədqiqatın müəllifləri, bir tərəfdən, həyat və ölüm arasındakı çıxılmaz durumlarla üzləşən, digər tərəfdən isə, ümumsivilizasiya sosial proseslərinin iştirakçıları olan tibb işçilərinin peşəkar təfəkkür dəyerlərinin dəyişilməsi kimi haqlı fikrə gelirlər.

Bununla əlaqədar olaraq insanın sağlamlıq, ləyaqətli həyat və ləyaqətli ölüm kimi şəxsiyyət hüquq-



Azərbaycan Respublikasının Prezidenti yanında Kütləvi İnformasiya Vasitələrinin İnkişafına Dövlət Dəstəyi Fondu

KIVDF

www.kivdf.gov.az

Bu yazı Azərbaycan Respublikası Prezidenti yanında Kütləvi İnformasiya Vasitələrinin İnkişafına Dövlət Dəstəyi Fondu maliyyə dəstəyi ilə "İnsan hüquq və azadlıqlarının müdafiəsi, vətəndaşların hüquqi, siyasi mədəniyyət səviyyəsinin yüksəldilməsi, sosial və siyasi fəallığının artırılması" istiqaməti çərçivəsində hazırlanıb

Ölmək (və ya evtanaziya) hüquq və insan haqları

olur:

- xəstəyə əlverişli təsir göstəre biləcək müalicə (məsələn, pasiyyətin vəziyyətini yüngülləşdirməyə rək onun həyatını əzablarla uzadan müalicə) dayandırılında;

- serebral ölümün labüb olduğu vəziyyətlərdə reanimasiyanın dayandırılması hallarında (heç bir müalicə ixtirabları yüngülləşdirmir, sağalma şansı vermir, əksinə, canverməni uzadır, bundan başqa, ailəyə əziyyətlər və dövləte külli miqdarda məsrəflər gətirir);

- yeni doğulan körpə anadan-gəlmə eybəcərliliklərə malikdirse və ya öz əcəli ilə ölümə (yaxşılaşmağa ümidi etmədən yalnız sünə yolla həyatı davam etdirmək mümkün olanda) aparan ağır patologiyadırsa, körpəni reanimasiya etməyəndə;

- hər hansı terapiya həyatı yalnız qısa müddətə və dözlüməz şəraitdə uzatmaq imkan verərən, sağalmaz xəstəni az vaxt ərzində, öz əcəli ilə ölümə aparan "sakitcə ölmək imkanı" yaradılmalıdır.

A.Mustafayeva yazır: "Evtanaziya ölüm problemlərinin (həyatının dayandırılması) tibbi həllinin yeni üsulu kimi iki əsas amilin təsiri altında müasir şəhiyyə praktikasına

lərinin təmin edilməsi məsələləri, xüsusilə, aktuallıdır. Bu halda, tez-tez beş bir şübhə yaranır - nə yaxşıdır: tez, lakin ağilsız ölüm, yoxsa əzablı və uzunmüddətli canvermə?

Bu məsələ ağrılardan əzab çəkən ümidsiz xəstələrlə bağlı olanda, onu həll etmək daha çox çətin olur. Onlar üçün nə daha üstündür: dözlüməz ixtirabları çəkərək yaşamaqda davam etməkmi, yoxsa ya-

şamağa və əzab çəkməyə son qoymaqlı? Əger həkim xəstənin ixtirablarını artıq yüngülləşdirə bilmirse, xəstə özü isə həkimdən onun əzablarını dayandıraraq, həyatına son qoymağı təkidle xahiş edirse, o zaman həkim necə hərəket etməlidir? Təbiidir ki, bu məsələ təkçe əxlaqi-etiğətik baxımdan həll edilməli, həm də hüquqi qiymət almılmalıdır, çünki burada sui-istifadə və hətta cinayətkarlıq halları da istisna deyil."

Melumdur ki, müasir Qərb etikası evtanaziyanın əxlaqi qiymətləndirilməsiniñ çoxlu variantlarını təklif edir. Müəlliflərin böyük əksəriyyəti passiv evtanaziya üsullarını bu və ya digər dərəcədə dəstəkləyir və hər hansı aktiv evtanaziya imkanlarını rədd edir. Bununla belə, bəziləri bunların tam əksini söy-

loyırlar. Onlardan ən məşhuru Rafael Koxen-Almaqordur. O, Amerika Tibb Assosiasiyanın (ATA) 4 dekabr 1973-cü il tarixli qətnaməsinə kəskin tənqid edir. Sənəddə deyilir: "Bir insan varlığı yaşamının digəri tərefindən bilərəkdən dayandırılması -şəfqətli qətl - həm tibb peşəsinin özünün təyinatına, həm də Amerika Tibb Assosiasiyanın siyasetinə ziddir."

R.Koxen-Almaqor hesab edir ki, əger xəstə şüurlu olaraq onun sayılı günlərinin qaldığını başa düşürse, əzablı ağırlara daha dözmür və həkimdən onun ölümünü tezleşdirməyi xahiş edir. Həkim isə bununla, ancaq müalicənin dayandırılması hesabına (passiv evtanaziya) razılaşır. Yoxsa xəstənin ixtirabları, daha qısa müddətli olsada, güclənəcək. Belə bir şəraitdə, R.Koxen-Almaqorun fikrincə, ölüm-cül iynə (aktiv evtanaziya) daha humanistirdir, çünki xəstənin əziyyətlərinə dərhal son qoyur.

A.Mustafayevanın fikrincə, R.Koxen-Almaqorun konsepsiyanının məntiqi və əsaslandırılmış kimi görünməsinə baxmayaq, həkim və hüquqşunasların əksəriyyəti onunla razı deyillər. Bu, ilk növbədə, ölümün səbəbləri ilə bağlı hü-

quqı baxımdan mühüm motivlərə görədir. Axı həkim onkoloji xəstəyə ölüm gətirən iynə vurarkən, öz fəaliyyəti ilə xərçəng xəstəliyi fonunda zəhərlənmədən ölümə səbəb olur. Əgər o, sadəcə, müalicəni dayandırarsa, ölümün səbəbi birbaşa xərçəng olacaq.

Məhz şiddetli ağrılar, adətən, xəstənin ölümü tezleşdirmək xahişinin başlıca səbəbi olur. Həkimlər ötən müharibələrdə amputasiyaya razılıq verməkdən sonra, ölümü üstün tutan, fiziki və ruhi ixtirablarına son qoymağı tələb edən ağır yaralı zabit və əsgərlərdən bu cür sözələr çox eşitmışlar. Zaman keçidkəcə, ağrılar geri çəkilmiş, insanlar tədricən öz çatışmazlıqlarına vərdiş etmiş, həyat onlara artıq elə də dözlüməz görünməmişdir. Onlar buna uyğunlaşmağa başlamış, imkan daxilində işləmiş, şəxsi heyatlarını qurmuş, evlənmiş - bir sözələ, yaşamağa və həyatdan zövq almağa başlamışlar. Stefan Jon Qrablinin fikrincə, bu cür əllillərin böyük əksəriyyəti özlərinin nə vaxtsa tibbi yardımını kəsmək və ölümü tezleşdirmekle bağlı xahişlərindən təessüfleniblər.

**VAHİD ÖMƏROV,
falsəfə üzrə falsəfə doktoru**