

Conflitos na Relação Médico-Paciente

Aspectos Iátricos

A Relação Médico Paciente



- É uma relação complexa que envolve uma relação **inter-humana** acompanhada de uma relação de **ajuda** e uma relação **técnica**
- Temos, portanto, dois tempos que se **superpõe**: a relação **pessoal** médico paciente e o ato médico **técnico** visando um objetivo **beneficente**

A Relação Médico Paciente



- É uma relação **quase diádica** - visa alterar a realidade do outro (*Lain Entralgo*)
- É uma relação que traz em si componentes **objetivantes e manipuladores**
- Por tudo isso é uma relação que necessita de uma **profunda fundamentação ética**
- E, vale lembrar, é uma **relação humana**

A Relação Médico Paciente



É essencialmente uma **relação humana**: humano entrando em contato com humano; humanos tratando de assuntos humanos com objetivos, anseios e temores humanos, necessidades, dores, dificuldades, fé, esperanças e interpretações humanas

A procura das extensões

The extensions search



Braço	- Alavanca	Arm	- Lever
Perna	- Transportes	Leg	- Transportation
Olho (univ)	- Telescópio	Eye (univ)	- Telescope
Olho (mat)	- Microscópio	Eye (mat)	- Microscope
Voz	- Microfone	Voice	- Microphone
Ouvido	- Auto falante	Ear	-Loudspeaker
Paladar	- Tempero	Taste	- Seasoning
Cérebro <u>lógico</u>	- Chip	Brain <u>logic</u>	- Chip

Humano - Relação

Human - Relation

Sonhos - Vida

Dreams - Life

A Extensão do Humano



- Não há o **humano** de per si
- Ou melhor o **humano** de per si pouco difere do **primata** de per si, ou do **lamelirrosto** de per si, ou da **planária** de per si
- A **dimensão humana** se revela na **relação**
- E se revela em **toda** a sua extensão: **boa e má**

Passemos aos Conflitos



- O **conflito** na relação **médico - paciente** surge basicamente na **não percepção** ou **não atendimento** do médico em relação aos **objetivos** (conscientes ou não) e às **necessidades** e **possibilidades** de seu paciente.

Campos dos Conflitos M-P

Médico

- Objetivos pessoais
- Dificuldades pessoais
- Possibilidades pessoais

Paciente

- Objetivos pessoais
- Necessidades pessoais
- Possibilidades pessoais

Médico

<i>Dificuldades</i>	<i>Objetivos</i>	<i>Possibilidades</i>
Formação	Status	Conhecimento
Compreensão	Riqueza	Vontade
Caráter	Poder	Recursos

Paciente

<i>Necessidades</i>	<i>Objetivos</i>	<i>Possibilidades</i>
Família	Cura	Dinheiro
Trabalho	Alívio	Capacidade
Vida Plena	Tempo	Constituição

As Duas Queixas Principais



- O Doutor sequer me examinou!
- *Não pediu que eu lhe mostrasse meu corpo*
- O Doutor sequer me ouviu!
- *Não pediu que eu lhe mostrasse minha alma*
- *Não houve Comunhão*

Duas Queixas Complementares



- O Doutor pediu muitos exames!
- *Será que ele o tempo que isso leva?*
- O Doutor me encheu de remédios!
- *Será que ele sabe quanto custa?*

Duas Queixas Intrínsecas à Relação



- O Doutor se “interessa” por mim!
- *Dinheiro, status, poder, sexo, ciência*
- O Doutor não se interessa por mim!
- *Ele é mais importante do que eu*

Relembrando



- Ouvir o que o paciente **diz** (A)
- Ver o que **se mostra** (EF)
- Interpretar o que **se anuncia** (EF)
- Inferir o que **se esconde** (EF)
- Entender o que o paciente **conhece** (A)
- Encontrar o que ele **desconhece** (A)
- Desvendar o que ele **não quer conhecer** (A)

Dois tipos de Conflitos



- O Conflito declarado: quando o paciente ou o médico **tomam conhecimento** do conflito
- O Conflito latente: quando por **deficiência** ou **incapacidade** de percepção de ambos esse conflito **não é percebido**

William Frankena



Dois pecados sérios em que incidem os hábitos prevalecentes no campo do pensamento ético são a ***pronta aquiescência à falta de clareza*** e a ***complacência com a ignorância*** - exatamente os pecados que Sócrates morreu combatendo há mais de dois mil anos

William Frankena

Medicina



- Não há **coerência** em se falar em **boa** ou **má** Medicina.
- Devemos **evitar** chamar Medicina a prática que não contempla o **total** e **profundo comprometimento ético** do médico
- Qual o **limite** entre **Medicina** e **charlatanismo**?

O que têm em comum ?



- *Wilhelm Furtwängler*
- *Isaac Karabtchevski*
- *Zubin Metha*
- *Herbert von Karajan*
- *Constantine Krimets*
- *János Rolla*

- *Um Médico*

E qual é essa Arte...



Imaginem, em um **concerto**, um **conflito** entre **cordas** e **metais**; ou entre os **violinos** e os **trombones**; ou entre o **spala** e a **orquestra**; ou os **pratos** entrando em hora **errada**; ou a **percussão** não acompanhando o **ritmo** dos demais instrumentos; ou onde o **sentimento** não acompanha a **linha melódica**.

...e qual é essa Arte



Ou um concerto onde a **tuba** tocasse **tão forte** que não fosse possível **ouvir os trombones**, onde a **percussão sem ritmo** chamasse tanto a atenção que não nos deixasse perceber o **desafinamento dos violinos**, onde o **piano** tocasse em **ré menor** e as **clarinetas** em **sol sustenido maior**

A Arte da Regência

- A arte da regência de uma “orquestra” clínica requer de seu maestro a mesma **seriedade** e a mesma **concentração** que a regência de uma orquestra sinfônica.
- Mais ainda, pois o **público** (paciente) é a **própria orquestra**

O conflito na relação M-P se estabelece quando...



- Quando o **sujeito** médico vira **objeto**
- Quando a **pessoa** do médico **deixa de ser**
- Quando não há o **encontro clínico**

- Quando a **compaixão** não se estabelece
- Quando a **beneficência** se esvanece
- Quando a **ética** desaparece

Ética e Humanismo



Não há arte que mais
necessite da **Ética** e
do **Humanismo** do
que a **Arte Clínica**