

или нерегулярных циклах, с помощью естественных методов: Биллингс или симптотермического. Нельзя жить сексуальной жизнью до или вне такого брака, который благословлен Богом и неразрывен до смерти одного из супругов.

Давайте же прислушиваться к голосу Господа, чтобы понять, что мы должны ещё делать для защиты жизни и моральных ценностей, которые находятся под угрозой.

СТАРИКИ И ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫЕ

Антун Лишец

Хорватия

E-mail: antun.lisec@globalnet.hr

К сожалению, как врач, встречаюсь со случаями, когда ни дети, ни родственники не заботятся о своих старых домочадцах. Если в селе заболит корова или свинья, немедленно вызывают ветеринара, чтобы пришел и спас животное. Но когда заболит старый человек, врача не приглашают, а ждут его смерти. Или же привозят их в больницу, когда уже очень поздно. Если тогда спросить у сына, дочери или невестки, где же они были раньше, чего ждали, ведь воспаление легких длится уже несколько дней, состояние сердца весьма критическое, рак уже очень распространился или дошло до экстремального обезвоживания организма, можно услышать страшные слова: «Доктор, не беспокойтесь так, мы знаем, что ему уже время умереть». Сын или дочь осуждают на смерть своего отца или мать! Мы не знаем, когда кому суждено умереть, это знает один Бог! Наша же обязанность – вовремя обеспечить систематический врачебный осмотр и хорошую терапию этим старикам, приличные условия жизни, чтобы они не мерзли, имели необходимую пищу, одежду, чтобы кто-то постоянно находился возле них и следил, как они принимают лекарства, чтобы они чувствовали, что другие беспокоятся о них. Ведь в этом проявляется наше человеческое достоинство.

Стариков часто оставляют в холодном помещении, без нормального питания, они порой содержатся в худших условиях, чем животные.

Но, даже при неизлечимых болезнях людям нужно помогать и лечить их, облегчая их страдания и продлевая им жизнь.

К сожалению, бывают случаи, когда медицинский персонал не обеспечивают должного ухода, предотвращения наступления болезни, диагностики или лечения больного (особенно, если речь идет о старых, а также тяжело и продолжительно больных людях), желая поскорее от них освободиться. Плохое отношение приводит к тому, что людям, больным раком, особенно старым, часто отказывают в диагностике и лечении других болезней, например воспаления легких или заболевания сердца. Часто такой человек умирает не от рака, а от той болезни, от которой его отказались лечить. Часто не заботятся о том, чтобы повернуть больного на другую сторону, и в результате пациент получает пролежни. Не проводят с

ним упражнений для дыхания, и он получает воспаление легких. Многие тяжелобольные не в состоянии сами есть, поэтому недостаточно просто оставить им еду, нужно накормить и напоить их, иногда при помощи зонда, путем вливаний и гастростома...

Бывают и трагические случаи, когда наши старики умирают вскоре после прибытия в больницу, особенно, если отдельные врачи и медсестры видят, что родные не проявляют особого интереса к их выздоровлению. Старые люди переживают смену окружающей обстановки как сильный стресс. Могут даже забыть, где находятся. И вот такой старый человек зовет медсестру, чтобы она помогла ему встать и пойти в туалет, но медсестра желает в это время пить кофе со своими коллегами, поэтому она уговаривает врача ввести ему катетер. Старик опять пытается немного подняться, удивляется, почему ему поставили катетер, опять зовет медсестру, и тогда она дает ему успокоительные средства, чтобы он не надоел.

В результате больные много спят, не двигаются, перестают есть и пить, плохо дышат и опять же умирают из-за воспаления легких, обезвоживания или пролежней. Этого надо было избежать. К этому часто присовокупляется инфекция мочеиспускательных каналов, вызванная катетером. Появляются раны от неподвижного лежания, отсутствия движения. Через несколько дней в таких условиях старый человек умирает голодным, испытывающим жажду, в ранах, с воспалением легких. Пока люди были молоды – они платили за медицинское обеспечение, отчисляли свои средства на строительство больниц, и вот теперь, когда им обязаны вернуть любовь и внимание, они переживают своеобразную эвтаназию.

Тяжелобольной чувствует более сильную боль, если он голоден, обезвожен, страдает гипогликемией, если с ним не общаются с любовью и вниманием. Это значит, что каждый тяжелобольной будет меньше чувствовать боль, если его хорошо накормят, напойт (если надо, путем вливаний), будут держать его в тепле и чистоте, а особенно, если он будет окружен заботой, вниманием и любовью ухаживающих за ним людей.

Нельзя допустить, чтобы упущения по уходу и кормлению пациента возмещались анальгетиками и седативными средствами.

Тяжелым и неизлечимо больным людям требуется присутствие и близость тех, кто за ними ухаживает, особенно в минуту приближения смерти.

Конечно, всем нужен священник, который имеет право дать Святые Таинства тем, которым это можно, который будет стараться помочь им в спасении их душ, и поможет им подготовиться к встрече с Господом Богом.

Запрещается участвовать в активной и пассивной эвтаназии. В главе 65 энциклики «*Evangelium Vitae*» Папа объясняет: *«Под эвтаназией в строгом смысле слова следует понимать действие или бездействие, которое по своей внутренней природе или по умыслу действующего лица вызывает смерть с целью прекращения всех страданий. Эвтаназию, таким образом, следует рассматривать в контексте умысла и используе-*

мых методов»

20-го мая 2004 года давая аудиенцию участникам конгресса «Life-Sustaining Treatments and Vegetative State: Scientific Advances and Ethical Dilemmas» (Жизнеподдерживающая терапия и вегетативное состояние: научные достижения и этические дилеммы) Святой отец Папа сказал: *«Наши братья и сестры, находящиеся в клинической ситуации так называемого «вегетативного состояния», сохраняют все свое человеческое достоинство. Бог Отец продолжает смотреть на них с любовью, признает их Своими детьми, особенно когда им нужна помощь. Поэтому больной человек в вегетативном состоянии, которого ждет выздоровление или природный конец, имеет право на основное здравоохранение и на предотвращение осложнений, связанных с его состоянием».*

Иоанн Павел II подчеркнул моральный принцип, согласно которому *«даже самая незначительная вероятность того, что человек еще жив, уже налагает обязательство полного уважения к его личности и воздержания от любых действий, предполагающих его смерть».*

Также на этой аудиенции Папа сказал, что и в случае продолжения вегетативного состояния, человек имеет право получать пищу и воду. (Агентство Zenit, № 04032205, 04032206).

Как мы уже знаем, существуют различные способы дать человеку пищу и воду в случае, когда он не может нормально есть и пить, например через назогастрический зонд, гастростому, еюностому, инфузию и т. д.

Государство должно защищать жизни граждан, а не легализовать эвтаназию и помощь в самоубийстве.

УВАЖЕНИЕ ЦЕЛОМУДРИЯ

*Антун Лисец
Хорватия*

E-mail: antun.lisec@globalnet.hr

Наш организм – творение Бога. Он знает, как устроено наше тело и как оно должно функционировать, чтобы мы чувствовали себя счастливыми. Если мы доверяем Богу, мы должны придерживаться данных Им заповедей. Человек – существо цельное, и только в этой цельности он узнает истинную ценность своей личности, изначально устремленной к Богу. Совершая грех, человек разрывает связь с Богом.

"Не прелюбодействуй!", "Не пожелай жены ближнего своего!"- говорит нам закон Божий.

Те, кто производят, распространяют и рекламируют презервативы, ответственны не только за соучастие в совершении грехов, среди которых самые частые – блуд, прелюбодейство и контрацепция, но они также ответственны и за дачу ложной гарантии защиты от инфицирования различными заболеваниями.

Американский национальный институт здоровья еще в 1996 году в документе «Consensus Statement on Cervical Cancer» (Совместное заявле-