

Wojciech Bołoz<sup>1</sup> i Małgorzata Krajnik<sup>2</sup> (przewodniczący) oraz członkowie Polskiej Grupy Roboczej ds. Problemów Etycznych Końca Życia (w porządku alfabetycznym): Anna Adamczyk<sup>2</sup>, Piotr Aszyk<sup>3</sup>, Agnieszka Barczak-Oplustil<sup>4</sup>, Leszek Bosek<sup>5</sup>, Zbigniew Gaciong<sup>6</sup>, Tomasz Grodzicki<sup>7</sup>, Beata Jagielska<sup>8</sup>, Ewa Jassem<sup>9</sup>, Romuald Krajewski<sup>8</sup>, Michał Królikowski<sup>5</sup>, Krzysztof Kusza<sup>10</sup>, Anna Latawiec<sup>11</sup>, Monika Lichodziejewska-Niemierko<sup>12</sup>, Marian Machinek<sup>13</sup>, Michał Myśliwiec<sup>14</sup>, Grzegorz Opolski<sup>15</sup>, Maria Rogiewicz<sup>16</sup>, Piotr Sobański<sup>17</sup>, Jerzy Wordliczek<sup>18</sup>, Włodzimierz Wróbel<sup>4</sup>, Zbigniew Zylicz<sup>19</sup>

<sup>1</sup>Centrum Ekologii Człowieka i Bioetyki Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

<sup>2</sup>Katedra i Zakład Opieki Paliatywnej *Collegium Medicum* w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

<sup>3</sup>Katedra Etyki Wyższej Szkoły Filozoficzno-Pedagogicznej „Ignatianum” w Krakowie

<sup>4</sup>Katedra Prawa Karnego Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

<sup>5</sup>Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu Warszawskiego

<sup>6</sup>Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

<sup>7</sup>Klinika Chorób Wewnętrznych i Geriatrii Wydziału Medycznego Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

<sup>8</sup>Klinika Nowotworów Głowy i Szyi Centrum Onkologii w Warszawie

<sup>9</sup>Klinika Alergologii Katedry Pneumonologii Akademii Medycznej w Gdańsku

<sup>10</sup>Katedra i Klinika Anestezjologii *Collegium Medicum* w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu

<sup>11</sup>Katedra Filozofii Przyrodznawstwa Wydziału Filozofii Chrześcijańskiej Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie

<sup>12</sup>Zakład Medycyny Paliatywnej Akademii Medycznej w Gdańsku

<sup>13</sup>Zakład Teologii Moralnej i Duchowości Wydziału Teologii Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

<sup>14</sup>Klinika Nefrologii i Transplantologii wraz z Ośrodkiem Dializ Akademii Medycznej w Białymstoku

<sup>15</sup>Katedra i Klinika Kardiologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

<sup>16</sup>Instytut Psychologii Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej w Warszawie

<sup>17</sup>Oddział Kardiologii II Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy

<sup>18</sup>Katedra i Klinika Opieki Paliatywnej i Leczenia Bólu *Collegium Medicum* Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

<sup>19</sup>Dove House Hospice, Hull, Wielka Brytania

# Definicja Uporczywej Terapii. Konsensus Polskiej Grupy Roboczej ds. Problemów Etycznych Końca Życia

Przedrukowano za zgodą z: *Advances in Palliative Medicine* 2008; 7

W dniu 29 czerwca 2008 roku Grupa Robocza ds. Problemów Etycznych Końca Życia, pracująca w ramach projektu badawczego „Granice Terapii Medycznych”, jednogłośnie wypracowała następującą definicję uporczywej terapii:

„Uporczywa terapia jest to stosowanie procedur medycznych w celu podtrzymywania funkcji życiowych nieuleczalnie chorego, które przedłuża jego umieranie, wiążąc się z nadmiernym cierpieniem lub naruszeniem godności pacjenta. Uporczywa terapia nie obejmuje podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych, łagodzenia bólu i innych objawów oraz karmienia i nawadniania, o ile służą dobru pacjenta”.

**Adres do korespondencji:** ks. prof. dr hab. Wojciech Bołoz  
Centrum Ekologii Człowieka i Bioetyki  
Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
ul. Wóycickiego 1/3, blok 19, 01–938 Warszawa  
tel./faks (0 22) 569 97 48, e-mail: wboloz@onet.pl



Medycyna Paliatywna w Praktyce 2008, 2, 3, 77–78  
Copyright © 2008 Via Medica, ISSN 1898–0678