

286408 - حكم إعطاء المريض الدواء دون علمه

السؤال

هل يجوز إعطاء أمي أدوية نفسية ؟ بسبب عصبيتها الشديدة ، أمي أصبت بثلاث جلطات ، فلا تتكلم ، ولا تمشي ، وعصبيتها لا تطاق فاضطررنا لإعطائهما أدوية مهدئة ، لكنها أثرت عليها كثيرا ، فالنوم بشكل متواصل ، وأصفر لونها ، وأصبحت شهيتها سيئة ، فهل نائم على فعل ذلك ، مع العلم بوضعها الطبيعي الكل ينفر من عصبيتها ولا يستطيع خدمتها ؟

الإجابة المفصلة

أولاً:

إذا كان المريض بالغاً عاقلاً، لم يجز إعطاؤه دواء دون علمه، إلا إذا غلب على الظن أنه يهلك بتلك الدواء، أو يتضرر ضرراً بالغاً.

وذلك أن التداوي في الأصل جائز أو مستحب ، فللمريض تركه ، ولا يجبر عليه.

فإن غلب على الظن أنه يهلك بتركه ، أو يترتب على تركه ضرر بين ، أو تلف لعضو ، أو وظيفة من وظائف الجسم : صارأخذ الدواء واجبا ، وجاز إعطاؤه له دون علمه؛ لوجوب حفظ النفس وتحريم إتلافها. قال تعالى: **﴿وَلَا تَقْتُلُوا أَنفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا﴾** النساء/ 29.

ويؤخذ ذلك من كلام بعض الفقهاء في إجبار المريض على الدواء عند خشية ال�لاك.

جاء في "الغرر البهية في شرح البهجة الوردية" (2 / 78) :

"قال في الروضة: ويكره إكراهه على تناول الدواء أهـ.

الظاهر: أن هذا إن لم يُعلم أو يُظن أن تركه يفضي إلى الهالاك، كما قيل في أصل التداوي "انتهى".

وإذا جاز إحبارة على الدواء، ففي معنى ذلك، بل أولى، إعطاؤه له دون علمه.

وقد أخذ مجمع الفقه الإسلامي بالقول بوجوب التداوي "إذا كان تركه يفضي إلى تلف النفس أو أحد الأعضاء أو العجز، أو كان المرض ينتقل ضرره إلى غيره، للأمراض المعدية" انتهى من "مجلة مجمع الفقه الإسلامي" العدد 7 ج 3 ص 729.

وانظر نص قرار المجمع في جواب السؤال رقم: (2148).

وينظر للفائدة: حواب السؤال رقم (249108).

وبناء على ذلك، فما دامت أمكم واعية عاقلة، وهذا الدواء إنما هو مهدى، ولا يهلك الإنسان بتركه، فليس لكم إعطاؤه لها إلا بإذنها.

وإذا كان له آثار سيئة تزيد على المصلحة المرجوة منه، لم يجز لها تناوله؛ لقول النبي صلى الله عليه وسلم: (لَا ضَرَرَ وَلَا ضَرَارٌ) أخرجه أحمد (2865) وابن ماجه (2341) وصححه الألباني في "صحيح ابن ماجه".

فإن وجدتم علاجاً يهدىء عصبيتها، ولا يترتب عليه آثار ضارة، فلا حرج، إذا كان بإذنها.

ثانياً:

أفاد بعض الأطباء المختصين: أن من أفضل الأدوية لكتاب السن، وأبعدها عن الأعراض الجانبية السلبية، دواء *aripiprazole* بتركيز 5 مجم مرة واحدة صباحاً، ودواء *mirtazapine* بتركيز 15 مجم مرة واحدة ليلاً، فيرجى مراجعة الطبيب المتابع لحالة الوالدة، في شأن هذه الأدوية، للنظر في مدى ملاءمتها لحالة والدكم.

وأفاد المختص أيضاً: أن الجلطات الدماغية *strokes* عادة ما يتبعها ما يسمى باضطراب اكتئاب ما بعد الجلطة *Post-Stroke Depression*، ومن أفضل التدخلات العلاجية لكتاب السن في هذه الحالة هو العلاج بالتشنجات الكهربائية *ECT*، وهي جلسات آمنة تماماً لكتاب السن إلا أنه ينبغي أن تكون تحت إشراف طبيب المخ والأعصاب الذي يتبع الجلطات الدماغية. انتهى.

ثالثاً:

ينبغي أن تصبروا على ما يصدر من والدكم، وأن تحسنوا إليها، وتكلّروا الدعاء لها، وأن تقنعوا بما رأى الطبيب والتزام ما يقرره من دواء.

نسأل الله أن يشفّيها ويعافيها ويصرف عنها السوء.

والله أعلم.