

رازداری و حدود آن در حرفه‌ی پزشکی

^۱ غلامحسین مهدوی نژاد

چکیده

بر اساس تعالیم اخلاقی، هر انسانی موظف است اسرار خود و دیگران را حفظ کند. دلالت آیات و روایات بر این آموزه به صورت کلی و عام، تمام است و تردیدی در آن راه ندارد؛ بهویشه در مورد پزشکان، زیرا این صنف علاوه بر ضرورت تخلق به این فضیلت اخلاقی و سوگندی که یاد کرده‌اند؛ به عنوان یک شرط ضمیم عقد در قراردادی، که با مریض یا سازمانی که آن‌ها را به کار می‌گیرد، منعقد نموده‌اند، به این امر موظف شده‌اند و در صورت تخلف از باب «تعدد اسباب» گناه‌شان نیز سنگین‌تر خواهد بود. هم‌چنین ماده‌ی ۶۴۸ قانون مجازات اسلامی افشای اسرار بیماران را جرم شمرده است.

مسئله‌ای که سبب مشکل برای پزشکان می‌شود این است که گاهی ضرورت، پزشک را بر آن می‌دارد که پرده از اسرار بیمار خود بردارد؛ زیرا کتمان او سبب بروز مشکلاتی برای فرد یا جامعه می‌گردد. در این حالت، پزشک دچار شک و سرگردانی است، زیرا او با دو حکم الزامی «وجوب» و «حرمت» که بر یک موضوع وارد شده‌اند مواجه است (حرمت افشای اسرار بیمار و وجوب جلوگیری از مفاسد و حفظ منافع جامعه).

برای معلوم شدن تکلیف پزشک در این مسئله، مطالعه‌ی جامعی در متون اخلاق پزشکی، کتب روایی و مجامع فقهی انجام گرفت و بعد از جمع بین روایات مختلف و بررسی دیدگاه‌های فقهی و اخلاقی؛ مشخص شد که با توجه به این‌که بین آن دو حکم «تزاحم» است، انجام هر دو مقدور نیست و مکلف وظیفه دارد هر کدام را که دارای مصلحت بیشتر و ملاکی قوی‌تر باشد مقدم بدارد. در صورتی که قوت ملاک با دلیل عقلی یا شرعی، یا دلیل دیگری که از نگاه علمی دارای اعتبار است ثابت نشد؛ به مقتضای «اصل اولی» از افشای آن راز خودداری کند.

البته حقیقت‌گویی و بیان خصوصیت دقیق مرض به خود بیمار، امر لازمی است و پزشک باید مریض را در جهل نگه‌دارد و حقیقت مریضی را از او پنهان کند، بلکه باید با زمینه‌سازی و توضیحات لازم او را به حقیقت امر آگاه نماید. زیرا دلایل وجوب کتمان سر این مورد را شامل نمی‌شود.

واژگان کلیدی: رازداری، حقیقت‌گویی، افشای سر، اسرار

^۱ مریبی، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نشانی: سمنان، کیلومتر ۵ جاده دامغان، مجتمع آموزشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان، گروه معارف، تلفن: ۰۲۳۱۳۳۵۴۱۶۹
email: mahdavi31@yahoo.com

مقدمه

بحث

۱. ضرورت حفظ اسرار خود

در آموزه‌های دینی فراوان تاکید شده که سفره‌ی دل پیش دیگران باز نشود و مطالبی که شیوع آن به زیان فرد یا جامعه است یا احتمال دارد افرادی از آن سوء استفاده کنند، به عنوان یک راز مکتومن بماند و بازگو نشود.

علی(ع) فرمود: سینه‌ی شخص عاقل صنایع اسرار اوست.^۱ هم چنین فرمود: تا زمانی که سخنی نگفته‌ی سخن در اختیار توست و اگر زیانت به حرفی باز شد، تو در گرو او خواهی بود. پس همان‌گونه که از طلا و نقره محافظت می‌کنی از زیانت نگهبانی کن، چه بسا کلمه‌ای که نعمتی را نابود کرد یا سبب بلایی شد.^۲

۲. حرمت تجسس

نکته‌ی دیگری که در این رابطه در بحث تربیت اخلاقی مورد توجه قرار گرفته، این است که فرد حق ندارد به دنبال اسرار دیگران باشد و بکوشد از زندگی و خصوصیاتی که فرد بنای بر پوشاندن آن دارد، مطلع گردد؛ که قرآن کریم به صراحة از این امر نهی فرموده است.^۳ امام صادق(ع) فرمود: «بعد ما یکون العبد من الله ان یکون الرجل یواخی الرجل و هو یحفظ زلاته لیعیره بها يوماً» (بسیش ترین چیزی که بنده را از خداوند دور می‌کند این است که شخص با دیگری دوست شود و خطاهایش را به خاطر بسپارد تا این‌که روزی به وسیله‌ی آن او را سرزنش کند).^۴

و در سخن دیگری آنانی که در پی دست‌یابی به عیوب و خطاهای دیگرانند را مسلمان زبانی خوانده و تهدید می‌کند که خداوند آنان را رسوا خواهد کرد.^۵

۳. رازپوشی

همان‌گونه که تجسس برای دستیابی به اسرار دیگران

خداوند آدمی را به قدرت درک و فهم و توان آگاهی و خبردادن مجهر کرده و به پاس همین ویژگی او را شایسته‌ی خلافت دانسته است. از این رو، زیان در میان دیگر اعضای بدن جایگاهی ویژه دارد. پیامبر خدا(ص) فرمود: در آغاز هر روز، اعضای بدن آدمی به زیان می‌گویند: درباره‌ی ما از خدا بترس زیرا پایداری و انحراف ما وابسته به توست؛ اگر (در راه خدا) استوار بودی ما نیز استواریم، اگر بیراوه رفتی ما نیز منحرف می‌شویم (۱).

و مولای متقیان لغزش این عضو را از زخم سرنیزه در دنیاک‌تر شمرده و آن را معرف شخصیت آدمی می‌داند.^۶ با توجه به اهمیت و نقشی که سخن گفتن و خبردادن دارد، زیینده است از این توان درست و بجا استفاده شود، تا زبان کلید بهشت و وسیله‌ی سعادت فرد و جامعه گردد، نه وسیله‌ای برای رسیدن به دوزخ.

یکی از خطراتی که از این ناحیه بشر را تهدید می‌کند این است که ناجا خبری بدهد و پرده از اسرار کسی بردارد یا این‌که در موارد لازم از گفتن حقیقت و شهادت خودداری کند. از آنجا که حساسیت این مسئله در حرفه‌ی پزشکی و کار طبابت به مراتب بیش تر می‌شود، ضرورت داشت که در این زمینه تحقیق و مطالعه‌ی دقیق‌تری صورت گیرد تا روش‌شود؛ وظیفه‌ی پزشک در برخورد با اسرار بیماران چیست؟ و چه حلوودی را پزشک باید برای حفظ اسرار بیماران رعایت کند؟ با توجه به گستردگی موضوع بحث و اهمیت جایگاه فقهی آن برای پاسخ‌گویی و تعیین تکلیف شرعی پزشک، نوعی روش تحقیق فقهی- اجتهادی برای نگارش مقاله انتخاب شده است. استفاده از این روش استنتاج، مبنای بسیاری از استدلال‌های فقهی و اجتهادی است؛ روشی که در حوزه‌های علمیه و مجتمع فقهی (استنادهای فقهی شیخ صدوق، شیخ انصاری، و غیره) از سابقه‌ای طولانی برخوردار است.

^۱ نهج البلاغه حکمت ۶

^۲ نهج البلاغه حکمت ۳۸۱

^۳ سوره حجرات، آیه ۱۲

^۴ نهج البلاغه حکمت ۶۳

^۵ نهج البلاغه، حکمت ۳۹۲

خود وجود داشت، وقتی مسأله به پزشکی می‌رسد مریض نه تنها اسرار مربوط به مرض را نمی‌پوشاند بلکه موظف است همه را به پزشک بگوید. علی (ع) فرمود: «هر کس مریضی خود را از پزشک معالجش پنهان دارد به خودش خیانت کرده است».^(۶) با همه‌ی نکوهشی که نسبت به تجسس شده است پزشک موظف است مطالعه و تحقیق برای ریشه‌یابی تمام دردها و امراض داشته باشد، او حق ندارد بدون مطالعه و شناخت بیماری طبابت نموده و دارویی را تجویز کند یا اقدامی انجام دهد. امام سجاد(ع) فرمود: «من لم یعرف دائے افساده دوائے» هر کس دردش شناخته نشود، دارویش او را تباہ می‌سازد.^(۷) پیامبر اکرم (ص) به شمردل طیب فرمود: «هیچ کس را درمان نکن، مگر آنگاه که بیماری او را بشناسی».^(۸)

بر اساس این دستور پزشک دارای اطلاعات زیادی می‌شود که به آن اسرار حرفه‌ای می‌گوییم که از سه ناحیه به‌دست آمده است:

- اطلاعاتی که خود مریض داده است، که گاهی در اثر عدم توان تشخیص حدود، ممکن است بیش از مقدار نیاز درمان هم باشد.
- اطلاعاتی که در اثر دقت و معاینات به‌دست آورده است.
- اطلاعاتی که از مطالعه اطراف و اوضاع و احوال به‌دست می‌آورد.

پوشیده نگهداشت اسرار مردم در حرفه‌ی پزشکی مشکلات و پیچیدگی ویژه‌ای دارد، چه این که مسائل درمانی در پرونده‌ی مخصوص مریض باید ثبت گردد که در انحصار پزشک معالج نیست، و از آن‌جا که در موارد بسیاری پزشکان دیگر نیز در درمان او نقش دارند و اطلاع یافتن همکاران از مسائل مریض در تصمیم‌گیری نقش‌آفرین است باید اطلاعات در اختیار آن‌ها قرار گیرد و چه بسا مخفی کردن یک مسئله برای مریض خطرآفرین و برای همکاران پزشک دردرساز گردد، لذا یک پزشک خود را ملزم می‌داند که برای مراعات حال مریض، تصمیم‌گیری درست همکاران و انجام وظیفه در تشکیل پرونده‌ی درمانی، حقیقت را بگوید.

کاری ناپسند و غیرمشروع است، افشا کردن اسرار دیگران نیز حرام است. اگر شخصی به صورت اتفاقی یا به دلایل دیگر به سری از اسرار مؤمنی پی برد حق ندارد آن را پوشید دیگران بازگو کند، بلکه موظف است آن را پوشیده نگهدازد که علی(ع) آن را از بهترین حالات شخص کریم شمرده است.^۱ و هم چنین در نامه‌اش به مالک اشتر می‌نویسد: شهروندی که عیوب و اشکالات دیگران را پیش تو بازگو می‌کند از خود دور کن، در میان مردم لغزش‌هایی وجود دارد که والی سزاوارترین مردم به حفظ آن اسرار است.^(۹) طبیعی است که اسرار همیشه عیب نیست، بلکه هر چیزی که شخص دوست نداشته باشد افشا گردد راز تلقی می‌شود و حتی از روی دلسوزی و ترحم شخص حق ندارد آن را بازگو کند.

۴. ضرورت شهادت به حق

هر چند پرده دری و افشاری اسرار مردم حرام و نکوهیده است، شهادت به حق آن‌جا که احراق حقی منوط به آن باشد واجب است و قرآن کریم به صراحة آن را نهی کرده^۲ و کتمان شهادت را ستمی بزرگ شمرده است.^۳

پیامبر اعظم(ص) گناه خودداری از شهادت به حق را هم‌سنگ گواهی به ناحق شمرده است.^(۴) و در سخنی دیگر می‌فرماید: اگر کسی به حق گواهی دهد، با چهره‌ای سورانی وارد صحرا را محشر می‌شود که همه‌ی مردم او را به این صفت نیکو خواهند شناخت. امام کاظم (ع) فرمود: سزاوار نیست انسان از شهادت به حق سرباز زند.^(۵)

استثنایات پزشکی

با توجه به ویژگی‌هایی که حرفه‌ی پزشکی دارد، اجرای این مسئله‌ی اخلاقی در آن از حساسیت و پیچیدگی خاص برخوردار است و در هر یک از عناوین گذشته، خدمتگزاران در این حرفه مقدس با استثنای‌ای روبرو می‌شوند.

با همه تأکیدی که در روایات برای بازگو نکردن اسرار

^۱ نهج البلاغه، حکمت ۲۲۲

^۲ سوره بقره، آیه ۴۲

^۳ سوره بقره، آیه ۱۴۰

غلامحسین مهدوی نژاد: رازداری و حدود آن در حرفه پزشکی

با وجود این گونه معاهدات می‌توان گفت: در صورت تخلف از این شرط که در ضمن عقد مطرح است، نه تنها مرتكب معصیت شده، بلکه چه بسا اجرت گرفتن او نیز مورد شبهه است.

قانون افشاء اسرار

در ایران بر اساس قانون مجازات عمومی، مصوب سال ۱۳۰۴، افشاء اسرار بیماران جرم شناخته شده و با تعییراتی که در طول سال‌ها داشته اصل مصوبه به حال خود باقی مانده و آخرین اصلاحیه در خرداد ۱۳۷۵ انجام شده است؛ ذیل فصل بیستم قانون تعزیرات و مجازات‌های بازدارنده در ماده‌ی ۶۴۸ قانون مجازات اسلامی آمده است: اطباء و جراحان و ماماهای داروفروشان و کلیه‌ی کسانی که به مناسبت شغل و حرفه‌ی خود محروم اسرار می‌شوند، هرگاه در غیر موارد قانونی اسرار مردم را افشاء کنند به سه ماه و یک روز تا یک‌سال حبس و یا به یک میلیون و پانصد هزار تا شش میلیون ریال جزای نقدی محکوم می‌شوند (۸).

موضوع محاکم قضایی

با توجه به این‌که افشاء اسرار درنگاه عقل زشت و در نگاه شرع حرام و از نگاه قانون جرم است، ذکر چند نمونه از احکام دادگاه برای تأکید مطلب مناسب است:

۱. چند سال قبل یک شرکت بیمه‌ی امریکا پزشکی را ترغیب کرد که اطلاعاتی راجع به یک بیمار را افشا کند و بعد مریض شکایت کرد، دادگاه رأی داد که دکتر باید اجازه می‌گرفت و حق نداشت افشا کند و باید جبران خسارت نماید (۹).
۲. در فرانسه پزشکی درمعاینه‌ی همسر برادرش متوجه شد که سقط جنین کرده و حال آن‌که برادرش مدت زیادی در سفر بوده است، پزشک موضوع را به برادرش گفت؛ همسرش شکایت کرد، دادگاه پزشک را محکوم کرد و کار او را جرم شناخت (۸).
۳. در سال ۱۳۵۰ بخشنامه‌ای توسط دولت ایران صادر گردید با شماره ۹۵۵۰/۱۰/۱۱ مورخ ۹۵۵۰ مبنی بر این‌که: مطبوعات حق ندارند گزارش از افراد بسته‌ی را با وضعیت

چند گروه هستند که کتمان حقیقت پیش آن‌ها ممکن است سبب زیان شود:

- ۱- همکاران
- ۲- دانشجویانی که در پی آموزش و حل مشکلات آینده‌ی مردم هستند.

-۳- اطرافیان بیمار

-۴- خود بیمار

-۵- محاکم قضایی و امنیتی و سازمان‌های بهداشتی
دلایل وجوب حفاظت از اسرار پزشکی

به همان نسبت که پزشک به اطلاعات زیاد و متنوع دست می‌یابد، رازداری و حفاظت از آن‌ها نیز برای او ضروری تر و دشوارتر است. پزشک از چند جهت موظف است که اسرار بیمار را حفظ کند:

-۱- حکم وجوب حفظ اسرار و حرمت غیبت عام است و شامل پزشک و غیر پزشک می‌شود.

-۲- اطلاعات به پزشک به عنوان امانت سپرده شده و مریض موظف به گزارش بوده است، لذا تخلف پزشک خیانت درامانت محسوب می‌شود.

-۳- پزشک بر اساس تقدس حرفه‌ای خویش موظف به حفظ اسرار است و افشاگری او تخلف از سوگندی است که یاد کرده است و تخلف از سوگند و پیمان شکنی علاوه بر گناه موجب کفاره نیز است.

-۴- فاش کردن اسرار بیماران برخلاف مضمون قراردادی است که پزشک با مریض یا سازمان دارد و متعهد به اجرای مقررات از آن‌جمله حفظ اسرار شده است.

معاهده‌ی پزشکی مصوب سپتامبر ۱۹۴۸ مجمع عمومی انجمن جهانی پزشکان در ژنو و اصلاحیه‌ی بیست و دومین مجمع جهانی پزشکان مصوب ماه اوت ۱۹۶۸ در سیدنی مقرر می‌دارد: «به اسراری که به من سپرده شده احترام خواهم گذاشت و حتی بعد از مرگ بیمار فاش نخواهم ساخت» (۸).

گرفته نمی‌تواند از حق قانونی خود محروم شود (۱۰).

در سال ۱۹۷۶ در کالیفرنیا مسأله‌ای به نام «تاراسف» پیش آمد. دختر دانشجویی به‌وسیله‌ی یک دانشجوی دیگر همان دانشکده کشته شد و پدر و مادرش شکایت کردند که دکتر دانشکده وضعیت را می‌دانسته و گزارش نکرده است و دادگاه وارد ماجرا شد. البته پزشک قبلًا خطرناک بودن دانشجوی مزبور را به اطلاع پلیس رسانده و پلیس نیز او را دستگیر کرده بود ولی تشخیص داده بود که او خطرناک نیست و آزادش کرده بود. بعد پزشک رابطه‌ی خود را با بیمار قطع کرد و از درمان او دست کشید. خانم تاراسف که در مسافرت بود، بعد از برگشت توسط همین دانشجو کشته شد. بسیاری بر آن بودند که پزشک باید به طرف اطلاع می‌داده که در خطر است و به صرف اطلاع به پلیس بسنده نمی‌کرد. اما پزشک معتقد بود که این گونه کارها عملی نیست (۱۰).

گاهی اطلاع غیر دقیق و بیان احتمال باعث تغییر زندگی و بیماری می‌شود و گاهی ممکن است قربانی خود، خطرناک باشد و با تصمیم متقابل مشکل درست کند و باز پزشک به نقض بیان و افشاء اسرار متهم شود (۱۰).

ذذی در حین ذذی از خانه‌ای یا در درگیری با پلیس مجروح می‌شود، به پزشک مراجعه و علت مجروح شدن را توضیح و تقاضای درمان می‌کند. طبیعی است که پزشک و کادر پزشکی بدون نگاه به علت جراحت و ویژگی‌های مجروح به درمان او اقدام می‌کنند؛ آیا باید حقیقت را به پلیس هم گزارش کنند یا به عنوان حفظ اسرار آن را پوشیده نگهدازند؟

از این موارد معلوم می‌شود حکم کار پزشک با دیگر افراد فرق می‌کند و تصمیم‌گیری آسان نیست و کادر پزشکی باید کاری کنند که در تشکیل پرونده و ثبت و بیان آن، اطلاعات تنها در اختیار افراد دارای مسؤولیت قرار گیرد، زیرا بر اساس دستور قرآن در اختیار مسؤولان قرار دادن اطلاعات پسندیده و افشاء آن ناپسند و از شیوه‌ی منافقان است.^۱

آن‌ها پخش کنند.

محاکم قضایی و کتمان حقیقت

همان گونه که محاکم نسبت به افشاء اسرار واکنش نشان داده و پزشک را محکوم کرده‌اند در مواردی نیز مشاهده شده که کتمان حقیقت از سوی پزشک مشکل‌آفرین شده و دادگاه پزشک را محکوم کرده است؛ از آن جمله:

در امریکا یک بیمار روانی بعد از گفت‌وگو با روانپزشک، خانمی را به قتل رساند؛ وقتی که بازماندگان شکایت کردند، دادگاه پزشک را محکوم کرد و در رأی خود متذکر شد که یکی از وظایف روانپزشکان و درمانگران این است که به هر طریقی که لازم است فرد مورد تهدید یا قربانی را از خطر آگاه نمایند. فرد بیماری دو سال قبل از این که بیماری سل او برای همه روشن شود تحت درمان بود، پزشک معالج وی را از این آگاه نکرد دختر دو ساله‌اش مبتلا شد، بیمار که پدر دختر بود شکایت کرد و دادگاه به نفع او رأی داد که پزشک موظف بود او را آگاه کند تا از ماهیت بیماری و هرگونه اقدام خاص پیش‌گیرانه برای مصنوبیت دیگران مطلع شود (۹).

دختری برای عوارض قرص ضد بارداری به پزشک مراجعه می‌کند پزشک، که پزشک خانوادگی بوده با پدر دختر ارتباط داشت مطلب را با عنوان این‌که دخترت را عروس کردی و به ما اطلاع ندادی به او گفت، بعد معلوم شد که دختر مجرد است و این مسأله سبب جنجال و شکایت شد. هر چند پزشک از جهت این‌که غیرمستقیم مسأله را گفته و تلقی سر از آن نداشته تبرئه شد (۱۰).

پزشک بر سر دو راهی

زنی که تحت پسیکوآنالیز (تحلیل روانی) است و ادعا می‌کند شوهرش او را تحت آزار فرار می‌دهد تقاضای طلاق دارد و شوهرش در دادگاه ادعا می‌کند که او مشکل روانی دارد و تحت درمان روان پزشکی و پسیکوآنالیز است و لیاقت حضانت کودک را ندارد و زن نیز مریضی خود را منکر است. در این‌جا پزشک سر دو راهی است: باید منفعت کودک، زن و همسرش را حساب کند و صرف این‌که زن تحت درمان قرار

^۱ سوره نسا، آیه ۸۳

چگونگی تعابیر برآن گواهی دهد (۱۱).

یکی از نکاتی که باید مورد توجه قرار گیرد این است که همان‌گونه که افشاری اسرار بیماران و بیان آن در غیر موارد استثناء منوع و غیرمشروع است، شنیدن و تلاش برای دست‌یابی و کنج‌کاوی بی مورد نیز جایز نیست و همه‌ی فقهاء آن را حرام می‌دانند (۱۱) و در روایت آمده: السامع للغيبة أحد المفتاين (شنونده غایبت نیز یکی از دو غایبت کننده است). در روایت دیگری از قول پیامبر اعظم (ص) آمده است: گوش‌های خود را از شنیدن غایبت نگه‌دارید که گوینده و شنونده در گناه شریکند (۱۲).

نکته‌ی دیگر این که این حفظ اسرار در برابر دیگران است ولی خود مریض باید حتی المقدور از درد و درمان خود آگاه باشد، اگر بیمارآمادگی روحی نداشته باشد باید در او این آمادگی را ایجاد کرد و سپس مطلب را با او در میان گذاشت؛ با این حال، دلایل ضرورت پوشاندن اسرار این مورد را شامل نمی‌شود.

نتیجه‌گیری

از این تحقیق به دست آمد که حفظ اسرار بیماران برای پزشکان و همه‌ی کادر درمانی واجب و افشاری آن ناشایست و حرام و جرم محسوب می‌گردد. هر حکم تنها در موردی که در مقابل حکمی قرار گیرد که دارای مصلحتی الزامی و اقوى است، ترک و به حکمی که مصلحت اقوى دارد عمل می‌شود. قوى تر بودن ملاک، باید از ادلی عقلی یا شرعی ثابت شود. در این صورت پزشک به حکم عقل معذور است و می‌تواند در حد لازم به افشاری راز پردازد و در موارد شک موظف است طبق اصل عمل نموده از افشاری اسرار خودداری کند.

کار پزشک در مسأله‌ی اسرار، مردد بین وجوب و حرمت است که به یک نگاه کار او ممکن است زیر عنوان افشاری راز قرار گیرد و جزء مصاديق کار حرام باشد یا این‌که جزء مصاديق انجام وظیفه و جلوگیری از خطرات قرار گیرد و واجب باشد. یعنی هر دو طرف تصمیم، حکم الزامی است.

در این صورت – به اصطلاح فقهاء – بین آن دو تراحم است و در باب تراحم باید ملاک‌ها مورد بررسی قرار گیرد و آن حکمی که ملاک در او قوی‌تر است مقدم داشته شود (۱۱). البته در باب تراحم حکم از عنوان خارج نمی‌شود. عقل حکم می‌کند که فاعل در ترک مهم معذور است و از این‌که مکلف مهم را ترک کرده و به تکلیف اهم (مهمنتر) گردن نهاده یا یکی از متساویین را انجام داده کار خوبی کرده است (۱۱). پس باید پزشک اولاً در هر دو طرف احراز مصلحت کند و بررسی کند که مصلحت و ملاک در کدامیک قوی‌تر است و بین اهم و مهم، اهم را برای اجرا انتخاب کند.

البته اگر کشف اهم غیر ممکن باشد و بخواهد به مقتضای اصل عمل کند در این صورت رازداری مقدم است و او از این تکلیف قطعی راه گریزی ندارد.

ناگفته نماند اگر مراجع قضایی ذی صلاح امری را بخواهند بی‌شک جزء مصاديق وجوب شهادت به حق می‌شود و با توجه به ضرورت مقدم داشتن مصالح و منافع جامعه و اقوى بودن ملاک در آن نیاز به تشخیص شخص پزشک نیست و باید فرمان محکم که از منافع جامعه دفاع می‌کند مقدم گردد.

احراز اهمیت ملاک

اهمیت ملاک و مصلحت موجود در حکم را از سه طریق می‌توان فهمید:

۱. به حکم عقل مانند مواردی که از مستقلات عقلی است و عقل حکم قطعی دارد.
۲. به حکم روایات که دلالت بر اهمیت یکی از دو متراحم داشته باشد.
۳. اهتمام شارع به یکی از آن دو که از لسان ادلہ و

- ۷ مجلسی م ب. بحارالانوار. بیروت: مؤسسه وفا؛ ۱۴۰۳ ه ق، چاپ دوم، جلد ۷۸، ص ۱۶۰، حدیث ۲۵ و ۲۱.
- ۸ عباسی م. افشاری اسرار بیماران. تهران: پژمان؛ ۱۳۸۲، چاپ اول، صص ۷۳-۷۴ و ۶۲.
- ۹ فیستا ج. حقوق و مسئولیت پرستاران. ترجمه‌ی عباسی م، عباسی م. تهران: نشر طبیب؛ ۱۳۷۷.
- ۱۰ اشرفی م. مجموعه مقالات اخلاق پزشکی. تهران: مرکز مطالعات و تحقیقات اخلاق پزشکی؛ ۱۳۷۳، جلد ۷، صص ۷۶-۸۰.
- ۱۱ موسوی خمینی ر. مکاسب محترمہ. قم: مؤسسه تنظیم و نشر آثار امام؛ ۱۳۷۳، چاپ اول، جلد ۱، صص ۴۴۱-۴۳۶.
- ۱۲ نوری م. مستدرک الوسائل. قم: انتشارات اسلامی وابسته به جامعه مدرسین؛ ۱۴۱۱ ه ق، چاپ سوم.

منابع

- ۱- فیض کاشانی م ح. موجہ‌ایضاء. تصحیح: علی اکبر غفار. قم: دفتر انتشارات اسلامی وابسته به جامعه مدرسین؛ ۱۳۸۳ ه ق، چاپ دوم، جلد ۵، ص ۱۹۳.
- ۲- ابن جمعه عرسی ع. تفسیر نورالقلین. تصحیح: رسولی محلاتی، قم: اسماعیلیان؛ ۱۳۸۳ ه ق، چاپ دوم، جلد ۵، ص ۹۲، حدیث ۶۱.
- ۳- نهج البلاغه. ترجمه‌ی دشتی. نامه ۵۳، قسمت ۲۵، ۲۴.
- ۴- الهندي ع. کنزالعمال فی سنن الاقوال والافعال. بیروت: مؤسسه الرسالۃ؛ ۱۴۰۵ ه ق، چاپ پنجم، حدیث ۱۷۷۴۳.
- ۵- مجلسی م ب. بحارالانوار. بیروت: مؤسسه وفا؛ ۱۴۰۳ ه ق، چاپ دوم، جلد ۱۰۴، صص ۳۱۲ و ۳۱۱.
- ۶- محمدی ری شهری م. دانش نامه احادیث پزشکی. قم: سازمان چاپ و نشر دارالحدیث؛ ۱۳۸۶، چاپ ششم، ص ۱۰۵.