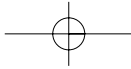


Indice

<i>IX</i>	Introduzione	<i>di J. Navarro-Valls</i>
3	PARTE PRIMA	– La dimensione medico-scientifica
5	CAPITOLO PRIMO	– Definizioni senza ambiguità
5	1.1	Eutanasia e dintorni: due difficoltà preliminari da superare
6	1.2	Un glossario essenziale
23	CAPITOLO SECONDO	– Trattamento medico della richiesta eutanasi
23	2.1	Come affrontare la richiesta eutanasi: dalla riflessione giuridico-etico-teologica all’approccio medico-infermieristico
25	2.2	Inquadramento nosografico
26	2.3	Cause che portano alla richiesta eutanasi
	2.3.1	Primo Studio, p. 28 – 2.3.2 Secondo Studio, p. 34 – 2.3.3 Conclusioni generali, p. 42
43	2.4	Individuazione delle linee di ricerca utili a prevenire la richiesta eutanasi
46	CAPITOLO TERZO	– Il principio di autonomia del medico e del paziente
46	3.1	Di quale autonomia parliamo
	3.1.1	Autonomia fra immanenza e trascendenza, p. 47 – 3.1.2 Per Aristotele, p. 49 – 3.1.3 Per Kant, p. 51 – 3.1.4 Per Schopenhauer, p. 54 – 3.1.5 Per Camus, p. 57
62	3.2	L’individualismo e l’Egoismo razionale
64	3.3	Per il Principialismo non gerarchizzato statunitense
72	3.4	La virtù della Dipendenza riconosciuta
74	3.5	L’autonomia nel caso dell’eutanasi alla luce del Codice di Deontologia Medica italiano
80	3.6	In conclusione
81	CAPITOLO QUARTO	– L’Eutanasi nel caso di Coma
84	4.1	La relazione dell’interessato del suo stato mentale: esperienze di ritorno dal coma
89	4.2	Attivo mantenimento della rappresentazione mentale e comportamenti spontanei intenzionali: l’esperienza di Adrian Owen
92	4.3	Relazione con il paziente in coma

- 99 CAPITOLO QUINTO – Eutanasia ed economia
- 99 5.1 Introduzione: una metafora insolita
- 100 5.2 La transizione demografica verso l'invecchiamento e il riscontro epidemiologico
- 102 5.3 Gli oneri economici dell'assistenza sanitaria nella transizione demografica
- 105 5.4 Il dibattito sull'eutanasia sociale
- 5.4.1 Il livello macro delle politiche e dei servizi sanitari, p. 106 – 5.4.2 Il livello manageriale ed organizzativo, p. 109 – 5.4.3 Il livello “bedside”, p. 114
- 115 5.5 Le condizioni di superamento dell'eutanasia sociale: per una medicina integralmente sostenibile
- 117 PARTE SECONDA – La dimensione culturale
- 119 CAPITOLO SESTO – Cultura della morte e cultura della vita
- 119 6.1 Lo sfondo sul quale si gioca il dibattito sull'eutanasia
- 121 6.2 La cultura della morte: di cosa parliamo?
- 6.2.1 L'ateismo esistenzialista, p. 122 – 6.2.2 Il primato della istintualità e della volontà, p. 125 – 6.2.3 – L'evoluzionismo, p. 125 – 6.2.4 I “death pledgers” (venditori di morte), p. 129 – 6.2.5 I “sex planners” (pianificatori del sesso), p. 130
- 132 6.3 Il rifiuto della persona nella cultura della morte
- 135 6.4 L'eutanasia quale logica conseguenza della cultura di morte
- 136 6.5 Le strategie atte alla costruzione del consenso sociale sull'eutanasia
- 138 6.6 Le radici storico-sociali della cultura della morte
- 6.6.1 Un sorprendente legame fra passato e presente, p. 138 – 6.6.2 La cultura della morte e la cultura della vita in date, p. 140 – 6.6.3 Cosa imparare dalla storia?, p. 160
- 163 6.7 Rilievi conclusivi
- 164 CAPITOLO SETTIMO – La Medicina “mediata”
- 164 7.1 Premessa
- 166 7.2 Prima tesi. La crucialità del “filtro” mediatico riguardo l'informazione medica
- 7.2.1 Primo caso: marzo 2006, Università Nazionale di Seoul, Corea del Sud, p. 168 – 7.2.2 Secondo caso: Parigi 1982, Accademia delle Scienze di Francia, p. 170 – 7.2.3 Terzo caso: Florida 2003, Stati Uniti, p. 171 – 7.2.4 Considerazioni sintetiche sulla prima tesi, p. 172
- 174 7.3 Seconda tesi. I meccanismi del sistema mediatico
- 7.3.1 Il caso dell'informazione biomedica, p. 175 – 7.3.2 Il caso della malasanità, p. 177 – 7.3.3 Il caso dell'Agenda Setting, p. 178 – 7.3.4 Dall'informazione alla manipolazione, p. 182 – 7.3.5 Considerazioni sintetiche in merito alla seconda tesi: la manipolazione dell'informazione, p. 187
- 188 7.4 Terza tesi. Gli strumenti del sistema mediatico: i sondaggi
- 7.4.1 Dal “verba volant” al sondaggio, p. 188 – 7.4.2 Alcuni esempi di sondaggi pro-eutanasia, p. 190 – 7.4.3 Conclusioni sintetiche in merito alla terza tesi: lettura critica dei sondaggi, p. 197

- 199 CAPITOLO OTTAVO – Dalla televisione al film: la narrazione dell'eutanasia
- 199 8.1 Premessa
- 199 8.2 La permanenza dei mezzi utilizzati per diffondere la cultura della morte
8.2.1 Singolari analogie tra passato e presente, p. 204 – 8.2.2 Conclusioni, p. 205
- 206 8.3 Gli scenari della narrazione mediatizzata
8.3.1 Conclusioni, p. 210
- 211 8.4 Dalla finzione alla realtà
8.4.1 Conclusioni, p. 213
- 213 8.5 Dalla televisione al film: realtà e scenari della narrazione
8.5.1 Conclusioni, p. 215
- 216 8.6 Le narrazioni parallele, tra media e film
8.6.1 Il trittico della morte: *Mare dentro*, *Million dollar baby*, *Le invasioni barbariche*, p. 217 – 8.6.2 La lettura critica dei film, p. 220 – 8.6.3 Conclusioni, p. 236
- 236 8.7 Cinema, Media e Morte
8.7.1 Le modalità di narrazione filmica della morte, p. 237 – 8.7.2 Il rapporto tra la nascita della forma narrativa del romanzo e delle sue analogie con le nuove forme contemporanee televisive, p. 243 – 8.7.3 La forzatura mediatica dei casi-limite, p. 247 – 8.7.4 Dalla morte mediata alla morte mediatizzata: connessioni ideologiche e stilistico-tecniche, p. 252 – 8.7.5 Conclusioni, p. 257
- 259 8.8 Una sinossi finale del capitolo
- 261 PARTE TERZA – Due casi clinici emblematici
- 263 CAPITOLO NONO – Il caso Terri Schiavo
- 263 9.1 I fatti
- 264 9.2 La valutazione del caso Schiavo alla luce dell'etica clinica
- 267 9.3 Rilievi conclusivi
- 270 CAPITOLO DECIMO – Il caso Piergiorgio Welby
- 270 10.1 I fatti
- 277 10.2 L'analisi dal punto di vista dell'etica medica: ovvero l'inquadramento clinico del desiderio di morire da parte del malato
10.2.1 L'ermeneutica di una richiesta, p. 278 – 10.2.2 Questioni poste dall'etica medica rispetto al desiderio di morire, p. 280
- 285 PARTE QUARTA – Documentazione
- 289 Oregon (Usa), *Death With Dignity Act* (1994)
- 300 Olanda, *Legge n. 137 del 10 aprile 2001*
- 305 Belgium, *The Act on Euthanasia of May 28th 2002*
- 314 Francia, *Loi n. 2005-370 du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie*
- 318 World Medical Association, *Resolution On Euthanasia*



VIII

Indice

- 319 Consiglio d'Europa, *Recommendation 1418 (1999)*
323 Comitato Nazionale per la Bioetica, *Questioni bioetiche relative alla fine della vita umana (1995)*
327 Comitato Nazionale per la Bioetica, *La terapia del dolore: orientamenti bioetici (2001)*
333 Comitato Nazionale per la Bioetica, *Dichiarazioni anticipate di trattamento (2003)*
348 Comitato Nazionale per la Bioetica, *L'alimentazione e l'idratazione di pazienti in stato vegetativo persistente (2005)*
- 359 *Conclusioni*
365 *Bibliografia*

