

Цель. Установить, какое воздействие слово врача оказывает на состояние здоровья пациента.

Материалы и методы. Нами проведен опрос по специально разработанной анкете 168 респондентов хирургического профиля (76 мужчин и 92 женщин, в возрасте от 17 до 79 лет). Отбор респондентов проводился случайным методом.

Результаты. Установлено, что большинство врачей общается с пациентами уважительно (47,4 % мужчин и 58,7% женщин) и на равных (50% мужчин и 39,1% женщин), и ни один из опрошенных не отметил осуждения со стороны врача. Пациентам после беседы с врачом становится легче (60,5 % мужчин и 69,6 % женщин), наступает скорейшее выздоровление (50 % мужчин и 70 % женщин). Иногда больным приходится сталкиваться с грубостью врача (36,9 % мужчин и 39 % женщин). Из них у 17 % мужчин и 26,1% женщин это приводит к ухудшению состояния здоровья. Большинство респондентов (84, 2% мужчин и 92,4 % женщин) учитывают рекомендации врача в своей жизни и считают, что за их здоровье ответственны в равной степени, как врач так и они сами (50% мужчин и 43,5% женщин).

Выводы. Исходя из полученных данных мы можем сделать вывод, что слово врача может по-разному воздействовать на пациента. Хорошее настроение врача, его доброе слово, уважительное отношение оказывают благоприятное воздействие на общее состояние пациента, способствует скорейшему выздоровлению. В то время, как грубость со стороны врача негативно сказывается на состоянии здоровья пациента.

Литература.

1. Пацеев, А.Г. Взаимодействие врач пациент в системе отечественного здравоохранения/А.Г.Пацеев// Вопросы организации и информатизации здравоохранения- аналитико-информационный бюллетень 2013 г. №4 ст. 100-104.

2. Егоров, К.Н., Дуброва, В.П. Психологические факторы в деятельности врача общей практики/К.Н.Егоров, В.П.Дуброва// Научно-практический журнал «Клиническая медицина» 2008г. №12 ст. 62-66.

НЕВЕРБАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ

Сезень Е.А., Сезень К.А., Павлюкевич Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Тищенко Е.М.

Актуальность. Взаимоотношения между врачом и пациентом - одна из важных проблем медицины. Исследования по невербальной коммуникации доказывают, что невербальные сигналы несут в пять раз больше информации, чем вербальные, и в случае, если сигналы неконгруэнтны, люди полагаются на невербальную информацию, предпочитая ее словесной. Наличие невербальных коммуникативных навыков врачу необходимо при «языковом барьере», когда врач и пациент, говоря на разных языках, не понимают друг друга. В этой ситуации они дополняют вербальную коммуникацию невербальной с помощью жестов, мимических реакций, интонаций голоса.

Цель. Установить влияет ли невербальное общение врача с пациентом на доверие между ними, качество лечения и выздоровление.

Материал и методы. Нами проведен опрос по специально разработанной анкете 168 респондентов хирургического профиля. Отбор респондентов проводился случайным методом.

Результаты. Большинство опрошенных (77,6% мужчин и 83,7% женщин) считает общение врача с пациентом обязательным. Беседа с врачом положительно влияет на 76,3% мужчин и 83,7% женщин, никак не влияет на 18,4% мужчин и 12% женщин, отрицательно – на 5,3% мужчин и 4,3% женщин. Для большинства анкетированных (81,6% мужчин и 71,7% женщин) пол врача не имеет значения. Внешний вид врача, по результатам опроса, имеет важное значение для 64,5 % мужчин и 75 % женщин. Опрошенные мужчины (59,2 %) и женщины (73,9%) считают, что хорошее настроение лечащего врача положительно сказывается на их самочувствии. По мнению большинства респондентов (35,5 % мужчин и 30,4% женщин) первоочередным в отношении врача к пациенту является поддержка, понимание, уважение, сочувствие. Доверие пациентов к врачу при первом контакте формируется у 50% мужчин и 41,3% женщин, через несколько месяцев у 22,4% мужчин и 35,8% женщин, через годы у 18,4 % мужчин и 20,7% женщин и у 9,2% мужчин и 2,2% женщин вообще не доверяют врачу.

Выводы. Отношение врача к пациенту, манера его общения, настроение и внешний вид имеют важное значение, а также оказывают влияние на состояние здоровья и скорость выздоровления.

Литература:

1. Егоров, К.Н., Дуброва, В.П. Психологические факторы в деятельности врача общей практики/К.Н.Егоров, В.П.Дуброва// Научно-практический журнал «Клиническая медицина» 2008г. №12 ст. 62-66.
2. Пацеев, А.Г. Взаимодействие врач пациент в системе отечественного здравоохранения/А.Г.Пацеев// Вопросы организации и информатизации здравоохранения- аналитико-информационный бюллетень 2013 г. №4 ст. 100-104.

ОСТРАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У БЕРЕМЕННЫХ

Семенюк Е.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра хирургических болезней

Научный руководитель – д.м.н., проф. Климович И.И.

Актуальность. Острая хирургическая патология, возникающая у беременных представляет большую опасность, как для матери, так и для развивающегося плода [1,2].

Цель. Выявить и оценить возможную взаимосвязь возникновения острой хирургической патологии у беременных в зависимости от срока гестации.

Задачи исследования. Изучить истории болезней беременных, находившихся в хирургическом отделении клинической больницы скорой медицинской помощи города Гродно в 2009-2014 гг., по поводу острых хирургических заболеваний. Определить наиболее частые острые хирургические заболевания, наблюдаемые в разные триместры беременности.

Методы исследования. Мы проанализировали 115 историй болезней беременных с острыми хирургическими заболеваниями, лечившихся в хирургическом отделении в 2009- 2014 годах, обращая особое внимание на