

#### Литература:

1. Болучевская, В. В. Общение врача: введение в психологию профессионального общения (Лекция 1) [Электронный ресурс] / В. В. Болучевская, А. И., Павлюкова // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2011. – № 1. – Режим доступа: <http://medpsy.ru>. – Дата доступа: 10.10.2023.

2. Творогова, Н. Д. Коммуникативная составляющая профессиональной деятельности медицинского работника. Часть 1 [Электронный ресурс] / Н. Д. Творогова // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2020. – Т. 12, № 6(65). – Режим доступа: <http://mprj.ru>. – Дата доступа: 10.10.2023.

## РЕЧЕВАЯ ЭТИКА КАК ОСНОВНОЙ ЭЛЕМЕНТ ДИАЛОГА ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

**Девдариани С. Б.**

Курский государственный медицинский университет

г. Курск, Российская Федерация

Научный руководитель – к. филос. н., доцент Девдариани Н. В.

В современную эпоху глобализации работникам медицинских специальностей приходится иметь дело с пациентами, которые могут иметь различные культурные, языковые и социально-экономические особенности. Современная медицина делает упор на совместное принятие решений, требующее активного обсуждения между врачом и пациентами. Выбор клиницистом языка для общения с пациентом имеет первостепенное значение для построения здоровых и продуктивных отношений.

Общение через преодоление языковых барьеров является непростой задачей для врачей и медицинских работников во всем мире. Иногда пациенты не могут понять язык лечащих их врачей, а клиницистам трудно оценить, в какой степени их пациенты поняли сообщенную им информацию [2].

Барьеры и проблемы, возникающие при медицинском взаимодействии, во многом зависят от контекста. Многие врачи, в основном начинающие, склонны игнорировать уровень понимания пациента и его способность обрабатывать предоставленную ему информацию. Проблемы медицинской практики и консультаций в действительности сильно отличаются от моделей коммуникации, описанных в медицинских учебниках. Поскольку каждый пациент уникален и имеет индивидуальный способ выразить свои мысли, важную информацию они передают по-разному, поэтому молодым и неопытным врачам трудно наладить контакт с пациентами [1].

Разговор врача со своим пациентом заключается не только в выборе слов или языка. Внимание, с которым врач слушает своего пациента, а также его невербальные сигналы, такие как язык тела, поза, жесты и паравербальные компоненты, такие как тон, высота звука и громкость, – все это играет важную роль в диалоге пациента и врача. Пациенты могут не полностью понимать

этиологию, патогенез или прогноз заболевания из-за интеллектуальных или языковых барьеров. Однако они чувствуют стиль общения, который напрямую влияет на их уровень удовлетворенности, приверженность лечению и клинические результаты [3].

Разговор с пациентом на языке, который он понимает, повышает его доверие к врачу. Общий язык не только облегчает понимание медицинской информации, но также позволяет лучше оценивать потребности, восприятия и ожидания пациентов. Пациент чувствует себя комфортно, делась своей личной информацией о заболевании, не опасаясь осуждения врача. Двусторонняя связь повышает точность диагностики врача, поскольку он может получать важную информацию от пациентов. Благодаря эффективному общению можно значительно улучшить не только простоту диагностики, но и соблюдение режима лечения. Исследования показывают, что взаимодействие врача и пациента, если оно осуществляется на языке пациента, улучшает соблюдение плана лечения [4].

Взаимодействие врача и пациента представляет собой сложный процесс, и серьезное недопонимание является потенциальной ловушкой, особенно с точки зрения понимания пациентами своего прогноза, цели лечения, ожиданий и перспектив [1]. Эти важные факторы могут повлиять на выбор пациентов в отношении лечения, что может оказать существенное влияние на течение заболевания. Хорошие коммуникативные навыки врачей позволяют пациентам чувствовать себя полноправными участниками дискуссий, касающихся их здоровья.

#### Литература:

1. Жура, В. В. Взаимодействие картин мира врача и пациента в ходе медицинской коммуникации и способы их экспликации / В. В. Жура // Общество ремиссии: на пути к нарративной медицине / под общ. ред. В. Л. Лехциера. – Самара: СамГУ, 2012. – С. 54–65.
2. Подольский, Д. А. Взаимодействие врача и пациента: эффективная коммуникация как фактор качества лечения / Д. А. Подольский, С. В. Умнов, Н. Ван Веерт, Х. Я. Дрессен // Менеджмент качества в медицине. – 2020. – № 3. – С. 116–120.
3. Мясникова, Т. С. К вопросу о влиянии невербального компонента на эффективность коммуникации врача и пациента / Т. С. Мясникова // Медицинский дискурс: вопросы теории и практики: материалы 2-й региональной научно-практической конференции, Тверь, 26 сент. 2013 г. – Тверь: Тверская гос. мед. академия, 2014. – С. 63–68.
4. Шимчук, Е. И. Оценка значимости коммуникации между врачом и пациентом в обсуждении прогноза онкологического заболевания пациента / Е. И. Шимчук // Язык. Общество. Медицина : сб. материалов XXII Респ. студ. конф. с междунар. участием и XIX Респ. науч.-практ. семинара с междунар. участием, Гродно, 24 нояб. 2022 г. / отв. ред. Е. П. Пустошило. – Гродно: ГрГМУ, 2022. – С. 307–308.