

ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

Щукина Е. В., Абрамова А. Е., Малеева М. В.

Курский государственный медицинский университет
г. Курск, Российская Федерация

Научный руководитель – к. мед. н., доцент Болдина Н. В.

В настоящее время очень актуален вопрос о взаимоотношении врача и пациента. Многие пациенты относятся со скептицизмом к профессионализму врача. Во многом это связано с недоверием к словам доктора. Различие в мышлении врача и пациента формирует проблему в понимании пациентом слов врача. Поэтому врачу необходим особый подход к больному [1].

Одно из главных моментов во взаимоотношении врача и пациента имеет первое впечатление. Во многом это зависит от внешнего вида врача: его опрятность, внешний вид, мимика, жесты, тон речи, отношение в целом. От этого зависит мнение пациента о враче, желание его помочь больному. Многие пациенты из-за длительного ожидания в очереди, тяжелой дороги до больницы и сложной записи к врачу уже заранее не довольны помощью врача. Врач всегда должен быть терпим к пациенту даже не смотря на его изначально негативный настрой по отношению к врачу. Но также бывают случаи, когда врач негативно настроен к пациенту. Это может быть связано с неблагоприятным видом пациента.

Также, очень часто встречаются ситуации, когда врача «не слышат». В первом случае это связано с агрессивным поведением как самого пациента, так и его родственников. Во втором, наоборот отказываются от помощи врача, говоря, что ничего не нужно и не идут на контакт. В третьем, пациент отказывается от традиционной медицины и бежит за помощью к другим способам, о которых прочитал в интернете. Но во всех этих случаях лежит одна причина – это ожидания, которые не оправдались [2].

Врач в процессе своей профессиональной деятельности приобретает свой специфический «врачебный» язык. Многим врачам кажется странным, что пациенты не понимают, о чем с ними говорят. Поэтому не следует забывать, что каждому пациенту необходимо объяснять все непонятные моменты. Но многие пациенты стесняются лишней раз что-то спрашивать у врача из этого следует, что все рекомендации по лечению, полученные от врача, пациент должен повторить перед врачом. Любые специфические способы лечения должны быть разъяснены врачом каждому пациенту отдельно.

Профессиональная разница мешает врачу и пациенту быть понятыми друг другом. Не только врач должен снисходительно относиться к пациенту, но и больной должен строго выполнять предписания врача, если что-то не ясно просить разъяснения, не бояться быть глупым в глазах врача.

Литература:

1. Горелова, И. С. Взгляд обучающихся на проблему общения в системе «врач-пациент» в рамках симуляционного обучения / И. С. Горелова, А. В. Фомина, Д. А. Бросалин // Виртуальные технологии в медицине. – 2023. – № 3 (37). – С. 294–295.
2. Проблемы общения «врач – пациент» в англоязычных странах / Т. И. Кушнарера [и др.] // Молодежная наука. – 2021. – С. 160–163.

МЕДИЦИНСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ: ТРАДИЦИИ И НОВАЦИИ

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЛЕКСИКИ АЗЕРБАЙДЖАНСКОГО И АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКОВ (НА ПРИМЕРЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЛЕКСИКИ)

Абдуллаев С. М. О.

Курский государственный медицинский университет
г. Курск, Российская Федерация
Научный руководитель – к. пед. н., доцент Раздорская О. В.

Современный специалист в области здравоохранения должен обладать различными компетенциями и навыками. В контексте языковой подготовки студентов медицинского вуза можно вести речь о навыках эффективной коммуникации с пациентами, определяемых как *soft skills* («гибкие навыки») [1, с. 52]. Умение общаться с пациентом формируется у будущих медицинских работников в процессе изучения дисциплины «Иностранный язык в профессиональной коммуникации». Целью данного исследования явилось рассмотрение особенностей профессиональной лексики, используемой в профессиональной коммуникации стоматолога с пациентами (на примере родного языка автора и изучаемого им языка).

Контингент студентов российских медицинских вузов отличается этническим разнообразием. На кафедре иностранных языков КГМУ были разработаны подходы к обучению английскому языку носителей тюркских языков. Этноориентированное предложение таких методов становится актуальным в связи с тем, что будущий специалист (в том числе, и стоматолог) может работать с различными пациентами, в том числе, представителями различных национальностей и религий. Медицинский работник может использовать родной язык в общении с пациентами – представителями своей национальности. Учёт родного языка студентов-билингвов необходим в процессе изучения профессиональной лексики и формирования коммуникативной компетенции.