

Выводы. Семантические отношения в терминологии ПО ЯМ отражают общеязыковые закономерности, а также специфические, характерные для самой терминологии ПО ЯМ. Вариативность отражает незаконченность процесса формирования исследуемой терминологии и является вполне закономерным явлением для всех формирующихся терминологий и терминосистем. Многочисленные заимствования из английского языка могут рассматриваться как фактор развития синонимических отношений в терминологии ПО ЯМ русского языка. Немногочисленные примеры антонимии также указывают на незавершенность процесса формирования терминологии ПО ЯМ. Установление отношений антонимии между терминами способствуют дифференциации понятий ПО ЯМ и формированию исследуемой терминосистемы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кузьмина, Н. Б. Что такое ядерная медицина? / Н. Б. Кузьмина. – М. : НИЯУ МИФИ, 2012. – 32 с.
2. Авербух, К. Я. Терминологическая вариативность: теоретический и прикладной аспекты / К. Я. Авербух // Вопр. языкознания. – 1986. – № 6. – С. 38–49.
3. Новиков, Л. А. Семантический анализ противоположности в лексике / Л. А. Новиков // Избранные труды : 2-х т. / Л. А. Новиков. – М. : РУДН, 200 – Т. 1 : Проблемы языкового значения. – С. 17–337.

ОБ ОСНОВНЫХ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБКАХ ПРИ БЕСЕДЕ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Воробей А. А.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: Стрелков О. Г.

Актуальность. Понимание термина медицинской помощи кардинально изменилось за последние годы и выходит за рамки классической концепции восстановления его трудоспособности. Удовлетворенность медицинской помощью зависит от ее соответствия потребностям и субъективным ожиданиям пациента.

Люди с психическими расстройствами считаются одними из самых уязвимых слоев населения, и при работе с ними следует обращать внимание на такие факторы, как социальные и бытовые условия, семейное окружение, инвалидность и способность устанавливать и поддерживать социальные контакты.

Эффективность и скорость лечения напрямую зависит от взаимодействия врача с пациентом [4]. Однако ошибки врачей в установлении терапевтических отношений с пациентами могут привести к низкому уровню соблюдения рекомендаций, отказам от лечения [4], сокращению сроков выздоровления, длительным госпитализациям, потере трудоспособности, что в свою очередь создает дополнительную нагрузку на бюджет государства [2, 4].

Цель. Описать наиболее частые ошибки при коммуникации врача с пациентами, имеющими психические расстройства, на основании доступных литературных источников.

Методы исследования. Проанализированы имеющиеся научные публикации в электронных ресурсах cyberleninka, Pubmed Central, google scholar.

Результаты и их обсуждение. Анализ литературных источников выявил наиболее часто встречающиеся ошибочные коммуникационные стратегии медицинских работников с пациентами, с психическими расстройствами [2-3]:

1. Чрезмерная настороженность, когда в основе стратегии лежит стереотип о пациентах, страдающих психическими расстройствами, как об опасных и непредсказуемых людях. Такая стратегия проявляется в подозрительном, оборонительном поведении врача, нежелании вступать в откровенный диалог с пациентом.

2. Патернализм и опека, заключающиеся в излишней опеке над пациентом, стремлении решать за него все его проблемы. Эта стратегия лишает пациента самостоятельности, формирует зависимость от мнения и рекомендаций лечащего врача. Такие пациенты часто госпитализируются в виду снижения своей способности преодолевать возникающие жизненные трудности.

3. Дискриминация, отражающаяся в предвзятом, уничижительном поведении по отношению к пациенту из-за его психического расстройства, недооценке его интеллектуальных способностей и потенциала. Следствием такой стратегии может служить игнорирование медицинским персоналом потребностей и жалоб пациента.

Такие ошибочные стратегии способствуют повышению риска профессионального выгорания у медработников. Снижение эффективности лечения, реабилитационного потенциала и ухудшение психоэмоционального состояния пациента. Следствием этого является рост недоверия к системе здравоохранения в целом [3].

Выводы. На сегодняшний день медицинский персонал всех уровней допускает немало ошибок при налаживании общения с пациентами с психическими расстройствами. В высших медицинских учебных заведениях больше внимания необходимо уделять развитию коммуникативных навыков будущих врачей. Это позволит существенно повысить эффективность психиатрической помощи, улучшить взаимопонимание между медицинским персоналом и пациентами с психическими расстройствами, сократить сроки лечения и восстановления.

ЛИТЕРАТУРА

1. Замятина, И. И. Проблемы социального обслуживания лиц психическими расстройствами / И. И. Замятина, Н. Я. Оруджев, О. В. Поплавская // Альманах современной науки и образования. – 2014. – № 12. – С. 74–77.
2. Замятина, И. И. Особенности коммуникации с пациентами, имеющим психические расстройства // И. И. Замятина, О. В. Поплавская, А. Г. Соколова / Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2016. – №1. – С.18–21.
3. Особенности коммуникативной компетентности врачей хирургического и терапевтического профилей [Электронный ресурс] / Н. Т. Селезнева, А. В. Ландёнок // Вестник КГПУ им. В. П. Астафьева. – 2021. – №1. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru>. – Дата доступа: 10.02.2024.
4. Рожкова, Ю. В. Социальная реабилитация лиц, страдающих психическими расстройствами / Ю. В. Рожкова // ОНВ, 2006. – №2. – С. 273–276.

ПРОГРАММНОЕ РЕШЕНИЕ ДЛЯ ОТОБРАЖЕНИЯ ВИДИМОГО ЦВЕТА ИЗЛУЧЕНИЯ С ПРОИЗВОЛЬНЫМ СПЕКТРОМ В ДИАПАЗОНЕ 390–780 НМ

Воронов Д. А., Анищик У. К., Струховская Д. Ч.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Копыцкий А. В.

Актуальность. Курс «Медицинская и биологическая физика» включает в себя темы, связанные со спектральным анализом и с особенностями человеческого цвето- и фотовосприятия. При рассмотрении этих тем интерес вызывает проблема предсказания видимого цвета светящегося предмета, имеющего в спектре излучения более одной линии. Таким образом, актуальным является создание интерактивного решения, позволяющего определять и отображать видимый цвет источника немонахроматического излучения с различными спектрами.

Цель. Создание интерактивного наглядного пособия, позволяющего определять видимый цвет источника немонахроматического излучения с произвольным спектром.

Методы исследования. Для определения цвета немонахроматического излучения нами был использован алгоритм, предложенный Международной комиссией по освещённости (CIE) [1]. Согласно данному алгоритму, сначала необходимо вычислить цвет в цветовом пространстве XYZ путём сложения произведений относительных спектральных чувствительностей