

Государственное бюджетное учреждение
«Профессиональная образовательная организация
«Астраханский базовый медицинский колледж»



Психологические аспекты паллиативной помощи

Презентацию составила:
Красная Елена Станиславовна,
преподаватель психологии ГБУ
«ПОО»АБМК»

*Не навредить, помочь больному-
Таков медицинской сестры венец,
И если случится, облегчить иному
С достоинством встретить тяжелый конец.*

Красная Е.С.



Посвящение

Презентация посвящается выпускнику нашего учебного заведения 1946 года лауреату Государственной премии, заслуженному деятелю науки, профессору Юрию Семёновичу Татаринovu - автору трех открытий по проблеме ранней диагностики рака. Именно эта патология приводит к инкурабельным состояниям, требующим паллиативной помощи.



Паллиативная помощь

Термин «паллиативная помощь» отражает специфику медицинского обслуживания incurable больных, когда полное излечение невозможно. Такие пациенты особенно нуждаются в психологической поддержке. И хотя одно из значений понятия «паллиатив» - полумера, психологическое сопровождение неизлечимы больных должно осуществляться в полном объеме.



Психологические проблемы

Психологические проблемы между пациентом и персоналом возникают с самого начала постановки диагноза. Говорить или не говорить пациенту о предстоящем испытании?



Закон

В «Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан» указывается, что пациент имеет право на полную информацию о своем здоровье. Сообщение диагноза - прерогатива врача.

В соответствии с законодательством, информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.



Предоставление информации

В случае неблагоприятного прогноза во избежание дополнительного ущерба здоровью пациента информация о течении его заболевания должна предоставляться в деликатной форме.



Шок

Как правило, первая реакция пациента на информацию о неизлечимом заболевании - шок. Затем наступает всплеск чувств. В такие моменты пациент особенно нуждается в сопереживании.



Сделка

Следующая стадия принятия диагноза - сделка, когда пациент ищет выход, фантазирует об альтернативном лечении. В этот момент медсестра должна позаботиться о создании ему комфортных условий и помочь скорее адаптироваться.



Депрессия

Затем наступает депрессия, когда психологическая поддержка со стороны персонала особенно важна.



Принятие

Принятие диагноза завершается успокоением, в чем немалая заслуга принадлежит медперсоналу.



Удовлетворение потребностей

В процессе лечения следует позаботиться о качестве жизни пациента, удовлетворении его потребностей, в первую очередь физиологических.



Комфорт

Первая ступень комфорта предполагает также ощущение безопасности, возможности довериться.



Социально-культурная потребность

Социально-культурная потребность включает сознание своей принадлежности к какой-либо общности (национальной, религиозной, семейной). Медперсонал должен способствовать таким встречам.



Уважение личности

Большое значение имеет уважение личности пациента, признание его заслуг.



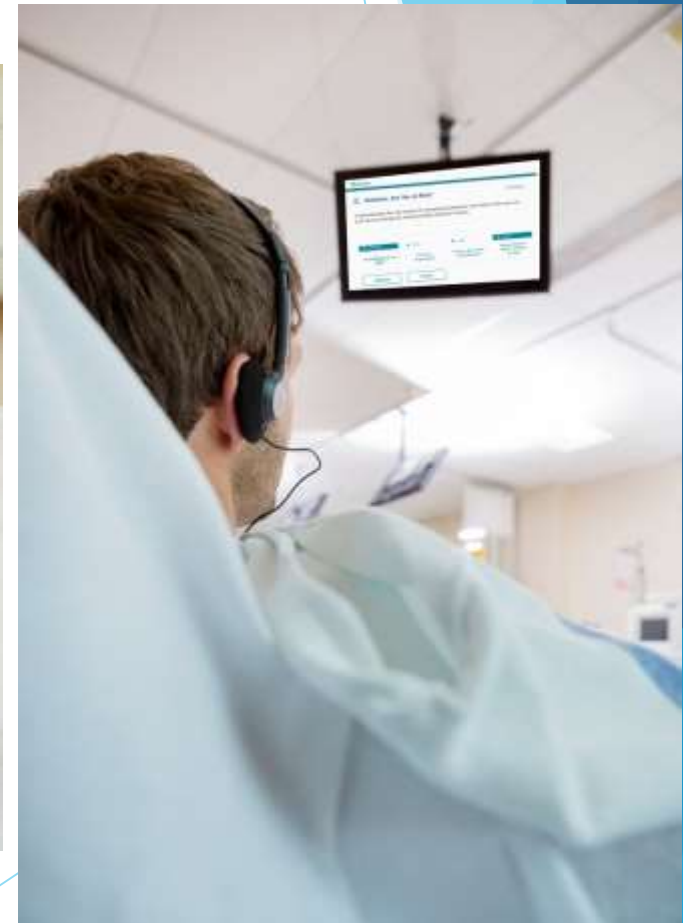
Познавательные потребности

Определенный эффект дает удовлетворение познавательных потребностей.



Эстетические потребности

Продолжают волновать относящиеся к духовной сфере эстетические потребности.



Самоактуализация

До последнего необходимо поддерживать у пациента стремление к самоактуализации, развитию способностей и умений.



Пирогов Николай
Иванович



Хворостовский Дмитрий
Александрович

Трансцедентное переключение

При уходе за инкурабельными пациентами положительную роль играет такой вид достижения комфорта как трансцедентное переключение.



Психологическая поддержка

Психологическая поддержка в терминальной стадии должна быть направлена на умиротворение больного, на осознание им неизбежности происходящего, на покаяние и прощение, где это необходимо.



Забота о близких

На терминальной стадии болезни пациента на плечи медперсонала ложится забота о его близких, нуждающихся в утешении. Положительную роль играет переключение внимания родственников на состояние собственного здоровья.



Хоспис

Паллиативная помощь больным в терминальной стадии любого хронического заболевания оказывается в хосписах, где они получают медицинскую, психологическую, социальную и духовную помощь.



Воспитание личностных качеств

Воспитание личностных качеств, необходимых для оказания паллиативной помощи, проводится в колледже не только через учебный процесс, но и со сцены, и эпитафия к презентации - выдержка из авторской художественной программы «Гимн профессии».



Литература

- Вагин И. Психология жизни и смерти. Спб., Питер, 2001.
- Иванюшкин А.Я. Биомедицинская этика. Москва, 2010.
- Коробкин В.И., Передельский Л.В. Онкологическая заболеваемость и смертность. Экология: учебник для вузов. Ростов-на-Дону, «Феникс», 2016, с. 276-279.
- Красная Е.С. Сценарий художественной программы «Гимн профессии», на правах рукописи, 2007.
- Паллиативная помощь онкологическим больным. Первый московский хоспис. Москва, 1999.
- <http://doctorpiter.ru>
- <http://www.consultant.ru>
- <http://med-obr.info>

*Этический кодекс сестер призывает
Дело свое в совершенстве знать,
К чести и совести нашей взывает
И пациента велит уважать.*

*Так и написано: «Будьте гуманны,
Очень внимательны и добры».
Строго хранить медицинскую тайну -
Одна из обязанностей сестры.*

*Не навредить, помочь больному -
Таков медицинской сестры венец,
И если случится, облегчить иному
С достоинством встретить тяжелый конец.*

*Считаться с коллегами надо тоже,
Взаимопомощью их связать.
Думаю, суть документа все же
Я вам сумела растолковать.*

Спасибо за внимание

