

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ МЕДСЕСТЕР ХОСПИСА

Т.Т. Шилова, Е.М. Медведева, главная медсестра
Ульяновский областной хоспис
E-mail: umk2@mail.ru

*Если ты не можешь вылечить,
то хотя бы облегчи страдания больного,
если не можешь облегчить, то раздели их...*



Обсуждаются психологические и этические проблемы медсестер хосписа и роль сестринского персонала в уходе за больными в терминальной стадии заболевания.

Ключевые слова: психологические проблемы, терминальные больные, синдром эмоционального выгорания.

Медсестры хосписов подвергаются воздействию значительного психологического стресса. В связи с этим целью исследования было выявить их психологические проблемы для разработки предложений о способах борьбы с синдромом эмоционального выгорания и методах его профилактики.

Психологические проблемы медсестер и особенности организации сестринского ухода за терминальными больными изучались на базе Ульяновского областного хосписа. В ходе исследования было проведено анкетирование медицинского персонала, средний возраст которого составил 36 лет (от 29 до 55 лет). В исследовании приняли участие 23 человека. Результаты исследования показали, что все медсестры любят свою работу, в основном удовлетворены ее графиком, знакомы с этическим кодексом медсестры, имеют сертификат специалиста. У некоторых из них имеются социальные проблемы (нет жилья, семьи), прослеживаются недостаточная компетентность в отношении сохранения своего здо-

ровья, неустойчивость к стрессовым ситуациям. Большинство (80%) правильно снимают стресс, пользуются в этих целях баней, отдыхают на природе, занимаются аутотренингом. Однако 20% не знают о мерах профилактики стрессов или не используют их и снимают стресс сигаретой. На вопрос: «Как вы переносите смерть пациента?» – 54% медсестер ответили, что тяжело; 38%, что привыкли; 7% безразличны. На вопрос о подверженности стрессовым ситуациям в 77% случаев получен ответ «да».

Анкетирование выявило высокую склонность к тревожности, агрессии и ригидности (затрудненным действиям) у 12–20% сотрудников, у 76% – средний и высокий уровень воздействия стрессовых факторов и риск возникновения «синдрома эмоционального выгорания».

Хоспис – специфическое учреждение здравоохранения, его пациенты – умирающие больные. Все средства выздоровления использованы, впереди – только смерть. Теперь для пациента можно и нужно сделать во много раз больше, нежели в случае благоприятного прогноза течения болезни.

Один из самых печальных моментов хосписной службы – то, что персонал не видит плодов своего труда. Если медсестра других клиник, встречая своих пациентов, с гордостью думает, что в каждом исцелении есть и ее заслуга, то медсестра хосписа, выложившись до конца, отдав все силы, уже никогда не встретит своего подопечного, не прочтет благодарность в его взгляде. При этом в хосписе уход за пациентом требует огромной самоотдачи, работа необыкновенно трудоемка и ответственна. Здесь очень много факторов, травмирующих психику. При поступлении больных в хоспис, кроме тяжелого физического состояния, мы наблюдаем у них предчувствие смерти, переживание от расставания с домом, близкими и т.д. В период пребывания в хосписе у пациентов развиваются психические нарушения вследствие общей интоксикации организма, на их психику влияют смерти соседей по палате.

Работа осложняется и тем, что персонал не может дистанцироваться от пациентов. Неформальные отношения медсестер и пациентов способствуют привязанности, близости, поэтому мы теряем не

просто пациента, но друга! Особенно травмирует смерть молодых пациентов. Процесс умирания бывает столь драматичным, что включается весь персонал. Как можно остаться равнодушным, когда пациент зовет на помощь, протягивает руки, просит обнять его, чтобы почувствовать поддержку, преодолеть страх?!

Медсестра хосписа вынуждена не ограничиваться «узкой» лечебно-профилактической деятельностью. Она участвует в решении сложных проблем семьи пациента, к ее основным обязанностям добавляется сложность общения с его родственниками. Иногда приходится защищать пациентов от давления с их стороны.

Сами родственники также нуждаются в психологической помощи. Медсестры проводят беседы с ними, разъясняя состояние здоровья их близкого человека, обучают уходу за больными. Это требует от медсестер большого напряжения моральных сил, мобилизации опыта и знаний, глубокого понимания степени ответственности перед пациентом, коллективом учреждения, обществом.

В хосписе рядом с больными случайных людей, как правило, нет. Здесь те, кто искренне и сознательно готов помочь и хочет облегчить горе. Обстановка в хосписе максимально приближена к домашней. В палатах – картины, комнатные растения, живут кошки, имеется кабинет ароматерапии, молельный уголок для православных пациентов, осуществляются консультации психолога.

Каждая медсестра, работающая в хосписе, должна обладать системой психологической защиты.

С этой целью подготовлены памятки для медсестер на темы «Первая помощь при остром стрессе», «Синдром эмоционального выгорания», «Упражнения для снятия напряжения и усталости», «Общение», «Эмоциональные стадии горевания», для родственников – «Личная гигиена пациента», «Кормление пациента».

Для дальнейшего совершенствования паллиативной помощи необходимо создать условия для снятия острого стресса и профилактики синдрома эмоционального выгорания у персонала и улучшения материально-технической базы хосписа.

Рекомендуемая литература

Гнездилов А.В. Психология и психология потерь. – СПб.: Речь, 2002.

Крюкова Д.А., Лысак Л.А., Фурса О.В. Здоровый человек и его окружение. 5-е изд. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2007.

Некрасова Е.А. Краткий справочник по психотерапии. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2003.

Райгородский Д.Я., Бойко В.В. Практическая психодиагностика: Методика и тесты. – Самара: Бахрах-М, 2006.

Тревога и тревожность / Составление и общее редактирование: В.М. Астанова – СПб.: Питер, 2001.

Харди И. Врач, сестра, больной. – Будапешт, 1988.

PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN A HOSPICE NURSE

T.T. Shilova; E.M. Medvedeva, Head Nurse

Ulyanovsk Regional Hospice

The paper discusses the psychological and ethical problems of a hospice nurse and their role during terminal cancer care.

Key words: psychological problems, terminally ill patients, burnout syndrome.