

**КАЗАХСТАНСКО-РОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ**

**СРС**

**На тему: Основы  
коммуникации при работе с  
семьей.**

**Анализ проблем и достижений  
при взаимодействии с семьей.**

**Выполнила: Ташметова А.**

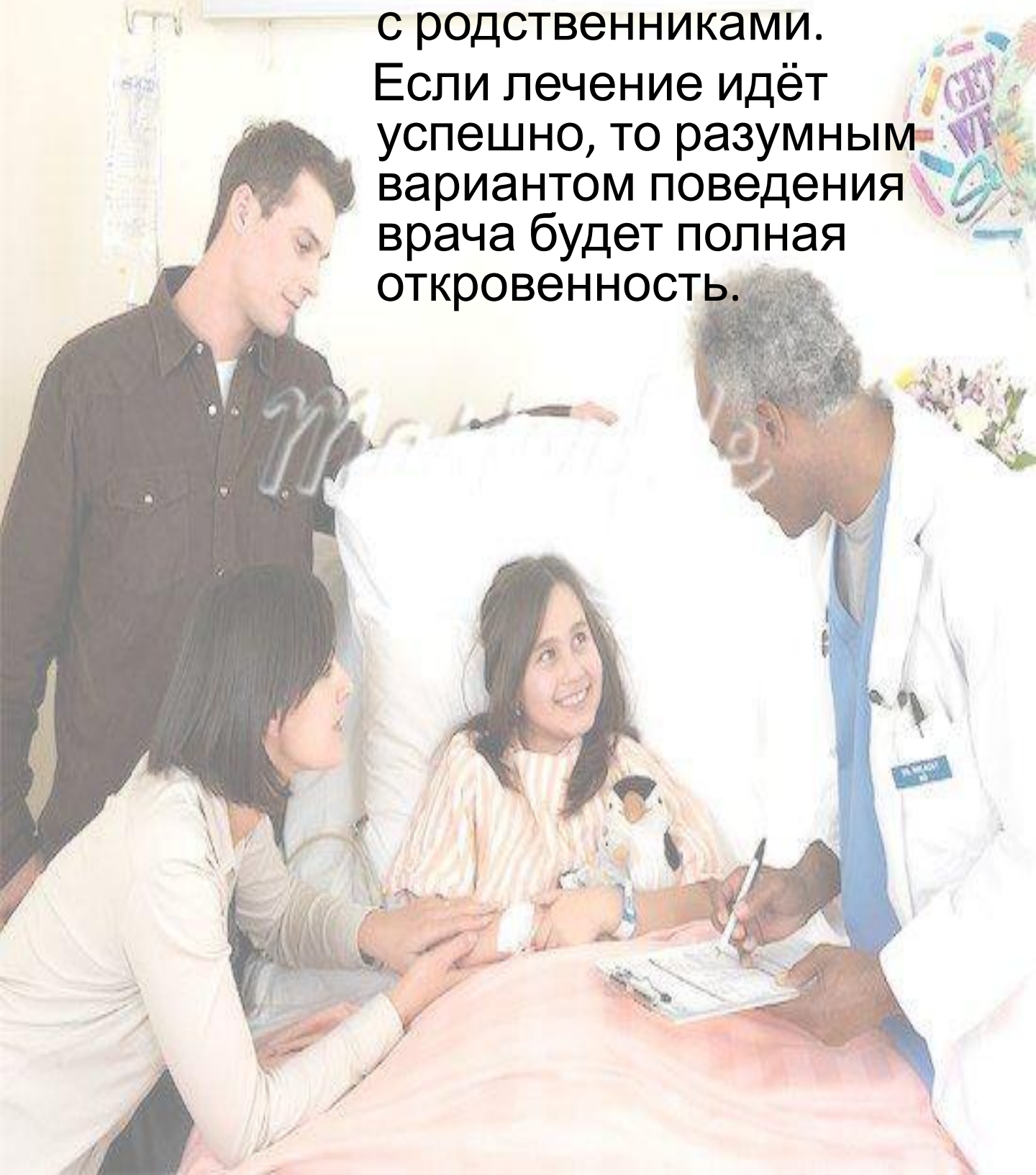
**Факультет: Общая  
медицина**

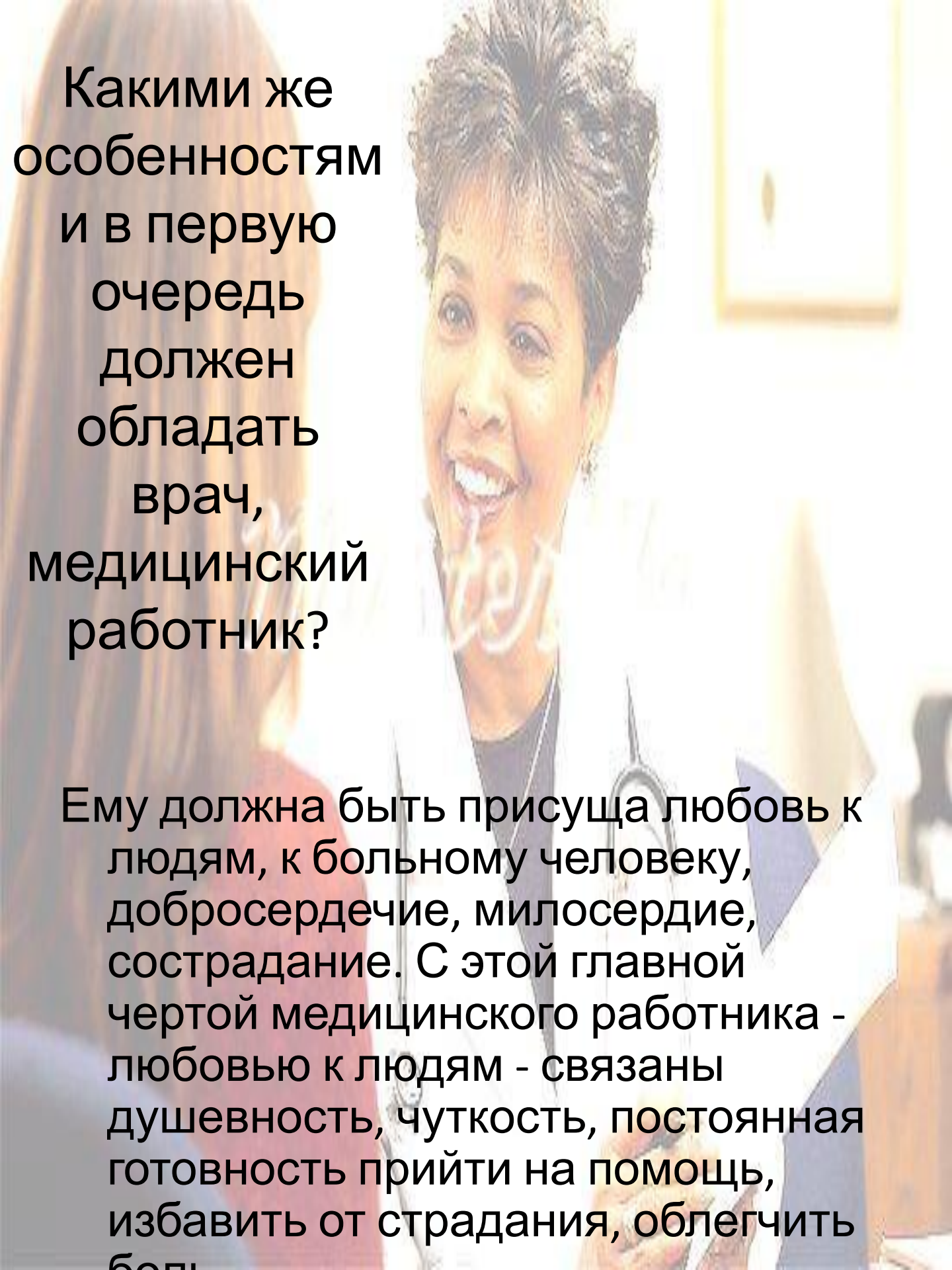
**Группа: 110 "А"**

**Проверила: Аманжолова Т.  
К.**

**Алматы 2015**

Одна из самых сложных проблем в медицинской деонтологии – взаимоотношения врача с родственниками. Если лечение идёт успешно, то разумным вариантом поведения врача будет полная откровенность.





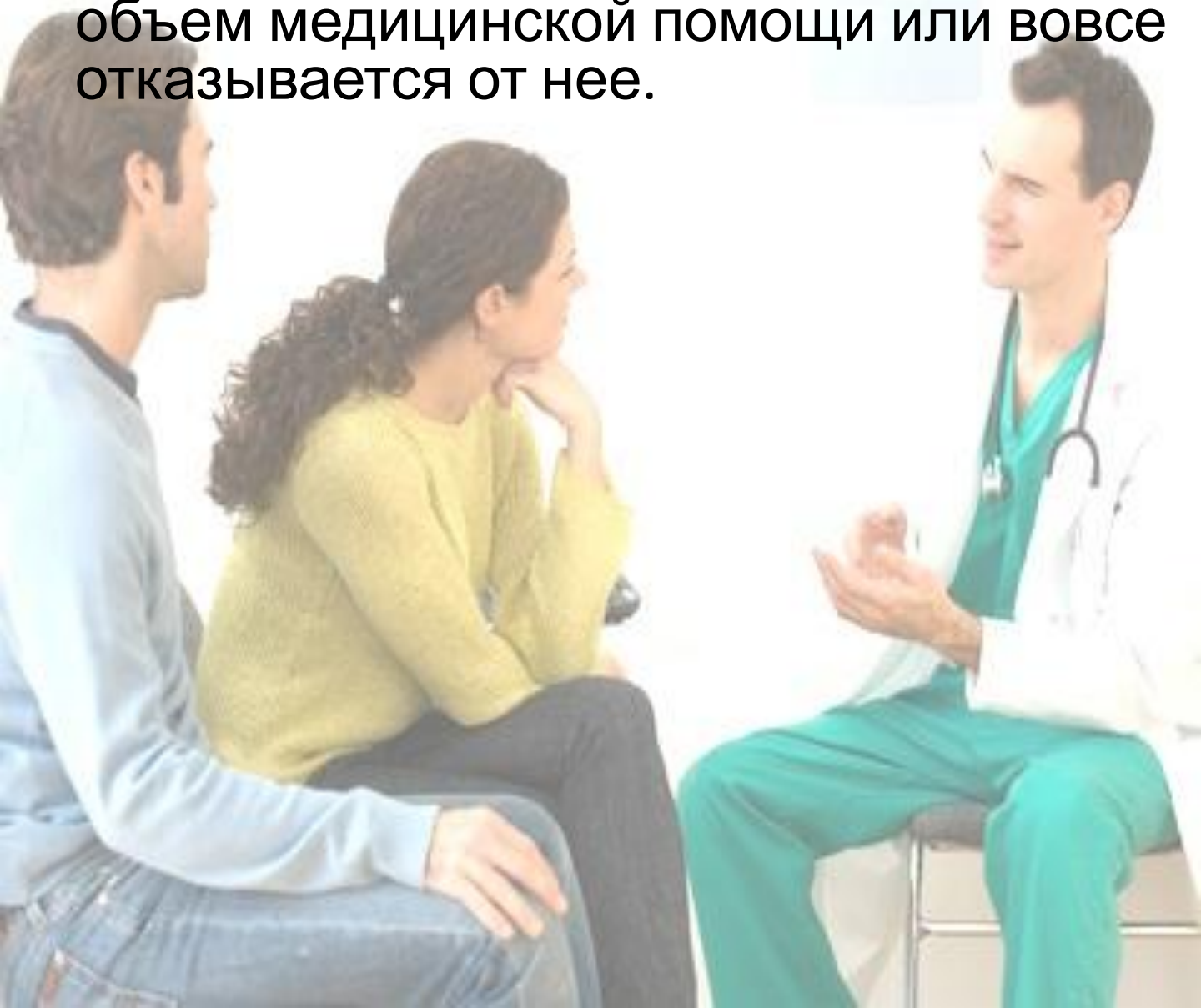
Какими же особенностям и в первую очередь должен обладать врач, медицинский работник?

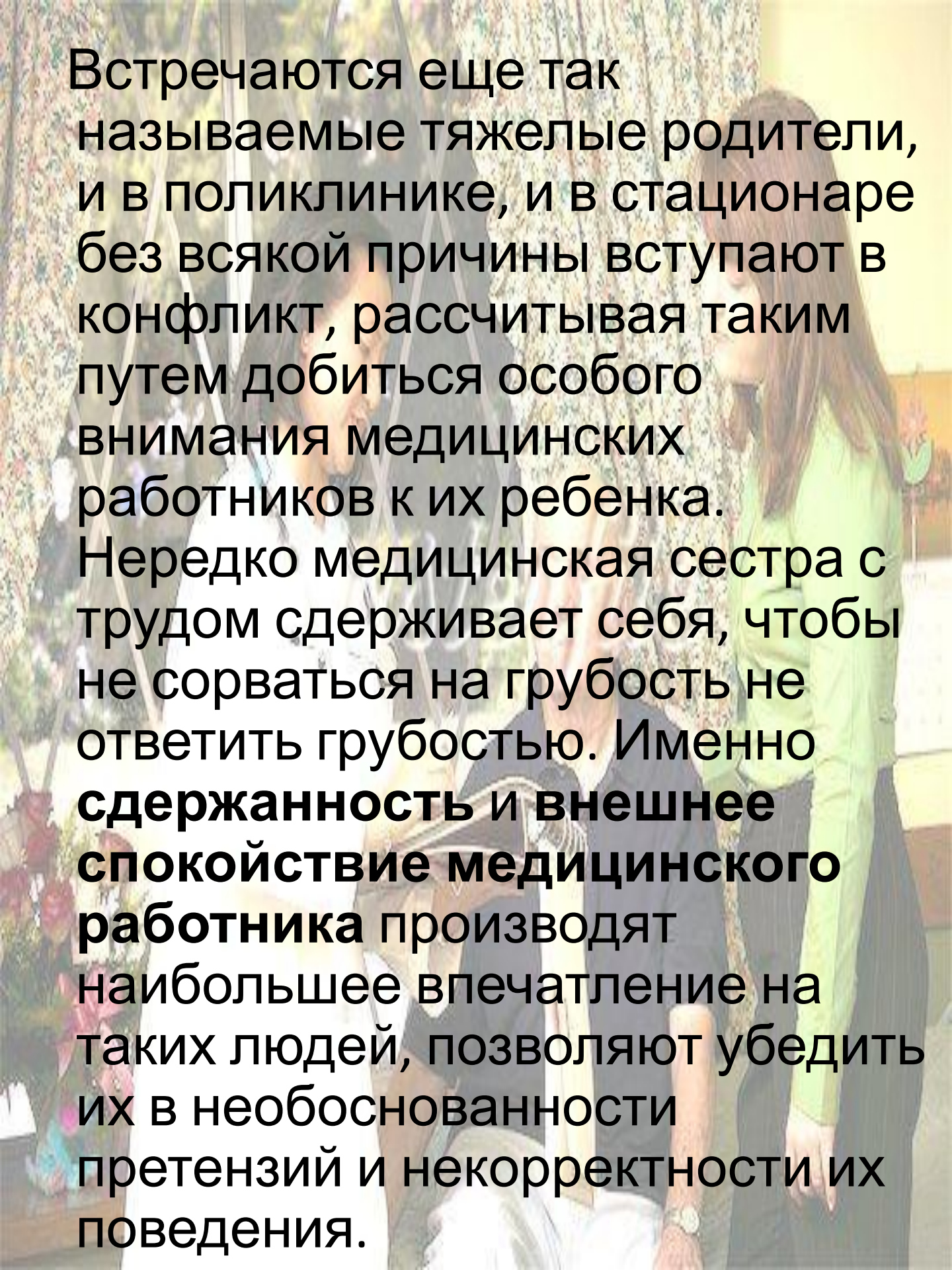
Ему должна быть присуща любовь к людям, к больному человеку, добросердечие, милосердие, сострадание. С этой главной чертой медицинского работника - любовью к людям - связаны душевность, чуткость, постоянная готовность прийти на помощь, избавить от страдания, облегчить боли.



Особенно раздражительными и угнетенными чаще становятся родители детей, страдающих тяжелыми хроническими или неизлечимыми заболеваниями, при этом у них могут возникать бурные, **неадекватные реакции** на самые обычные раздражители.

Врачи и медицинские сестры должны найти **индивидуальный подход к матери и отцу**. Отсутствие такого подхода, безразличное отношение медицинского персонала к психическим сдвигам у родителей ведет нередко к тяжелым последствиям: вопреки здравому смыслу забирает больного ребенка из стационара домой, ограничивает объем медицинской помощи или вовсе отказывается от нее.





Встречаются еще так называемые тяжелые родители, и в поликлинике, и в стационаре без всякой причины вступают в конфликт, рассчитывая таким путем добиться особого внимания медицинских работников к их ребенку. Нередко медицинская сестра с трудом сдерживает себя, чтобы не сорваться на грубость не ответить грубостью. Именно **сдержанность и внешнее спокойствие медицинского работника** производят наибольшее впечатление на таких людей, позволяют убедить их в необоснованности претензий и некорректности их поведения.



Следует, однако, отличать грубость родителей и родственников от обоснованного возмущения, высказанного в резкой форме. Каждый случай возмущения родителей или родственников больного необходимо тщательно проанализировать, выяснить его причины и сообщить им об этом.

- Серьезные недоразумения во взаимоотношениях между медицинскими работниками и близкими больных возникают обычно в тех детских лечебных учреждениях, где запущена воспитательная работа в коллективе, нет должной трудовой дисциплины, систематически не повышается деловая квалификация врачей и медсестер, не совершенствуется мастерство и техника проведения диагностических и лечебных процедур, нарушается охранный режим, не всегда выполняются назначения и предписания




- Изучение жалоб больных и их родственников, поступающие в органы здравоохранения и другие официальные инстанции, показывает, что в большинстве случаев причинами жалоб и есть существенные дефекты в медицинском обслуживании больного, или грубые нарушения медицинскими работниками профессиональной этики. Если жалобы необоснованны, следует разобраться в ситуации и с помощью фактов доказать несостоятельность

предъявленных претензий

KP.  
RU

Особый такт необходим в тех случаях, когда ребенок неизлечимо болен и об этом нужно сообщить родственникам.

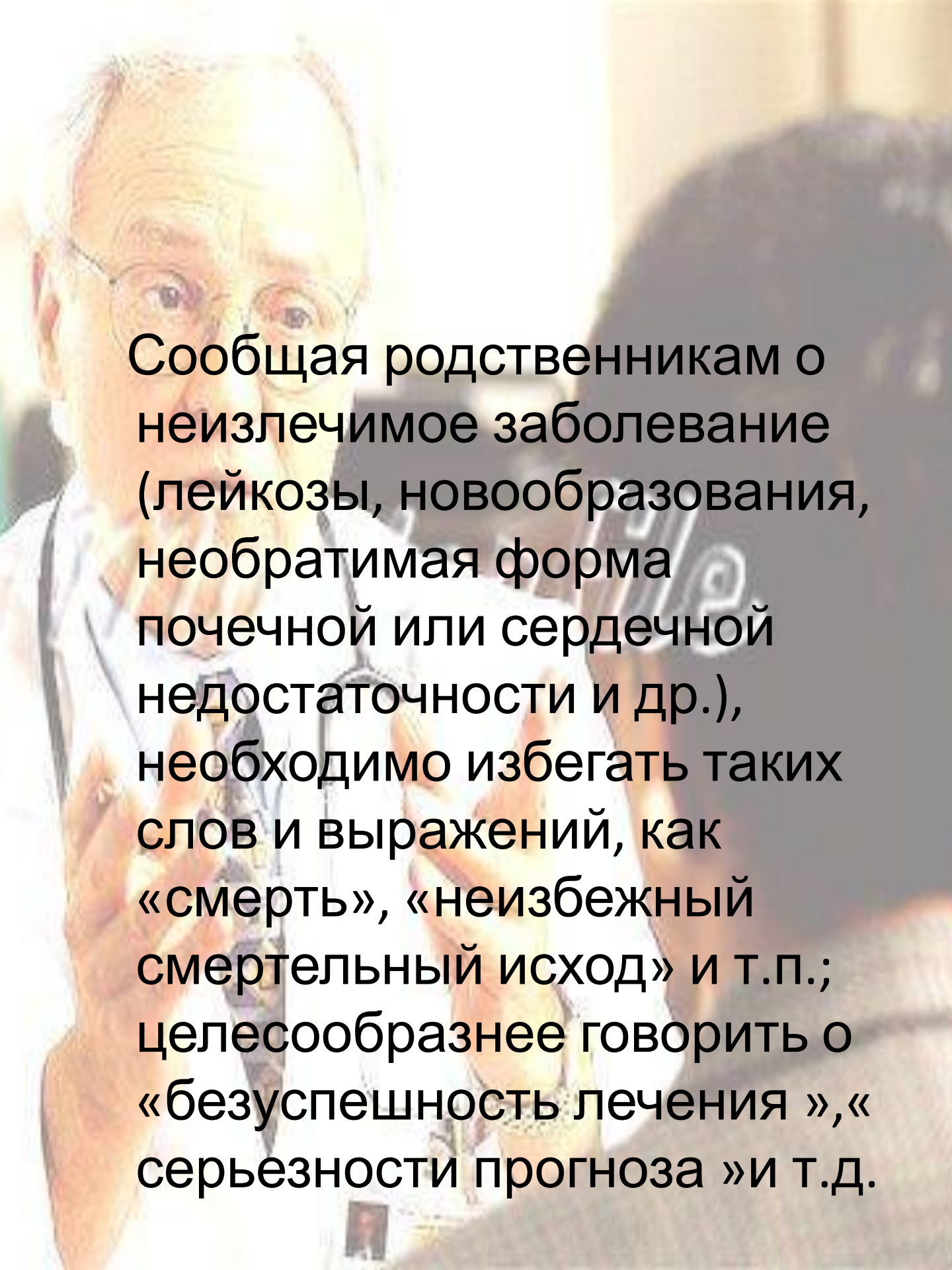
A photograph showing a doctor in light blue scrubs sitting on the floor, leaning forward and talking to a patient. The patient is sitting in a wheelchair, wearing a light-colored shirt and blue jeans. The scene is set in a brightly lit room with wood-paneled walls. The text is overlaid on the image in a bold, black font.

**Тщательно продуманные слова и искренние соболезнования фельдшера близким безнадежно больного человека помогут смягчить нанесенный психическую травму.**

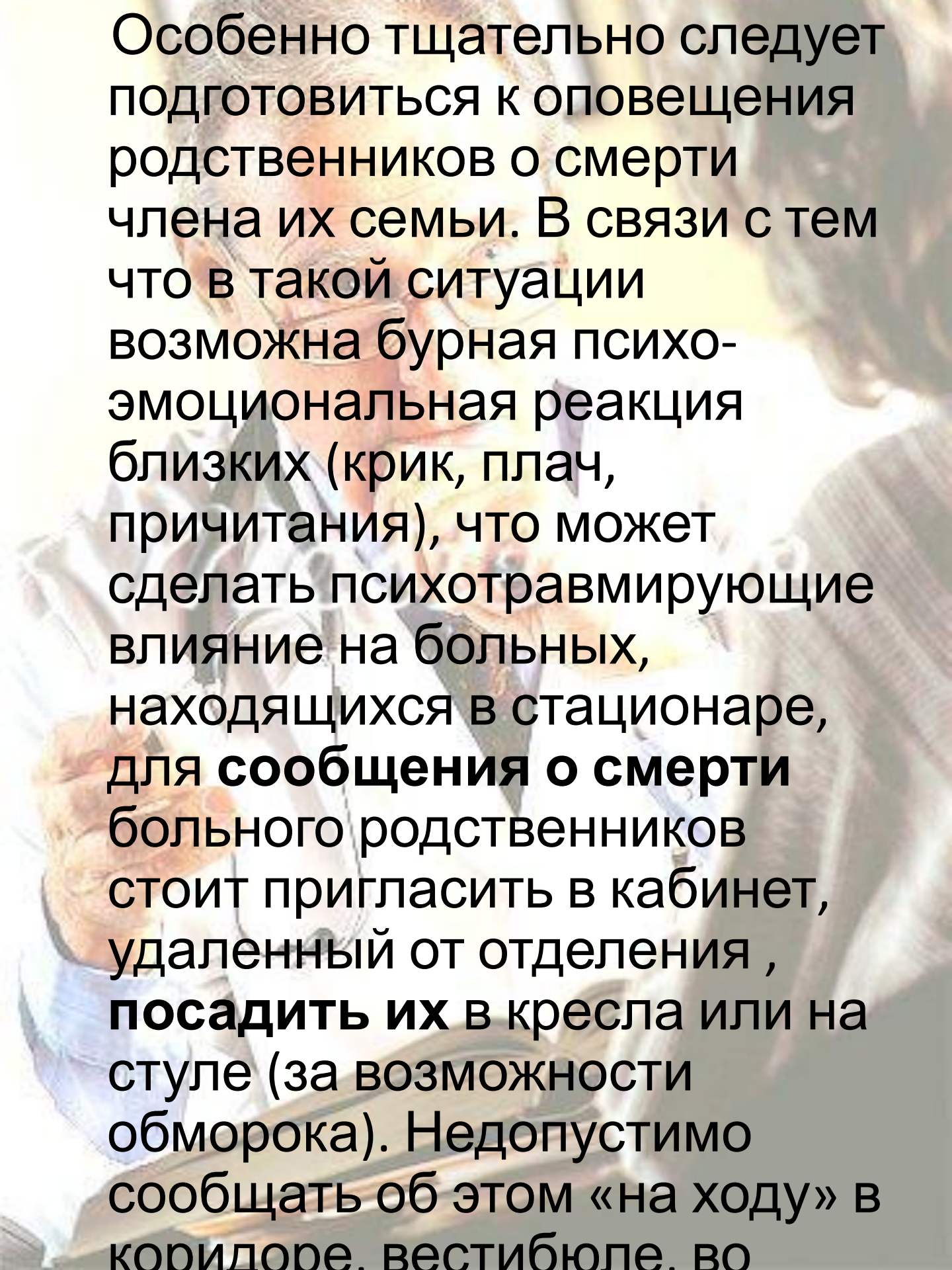
Родители и родственники больного человека (ребенка или взрослого) нередко расспрашивают мед.сестру о характере заболевания (диагнозе, лечении и предполагаемом прогнозе. Отвечать на такие вопросы может только или врач фельдшер, если он самостоятельно занимается лечением больного дома или в стационаре. Мед.сестре следует уклоняться от подобных бесед с родственниками больного, так как это выходит за рамки ее обязанностей. Она может рассказать близким больного о самочувствии, настроение, аппетит, поведении, желаниях, просьбах. Мед.сестра не имеет права информировать родителей и родственников больного о результатах рентгенологического, инструментального, лабораторного исследования.

Родителям и родственникам можно сообщать только **окончательно установлен диагноз**. Если диагноз сомнителен, не подтвержденный объективными данными, сообщать о нем не следует, так как это может нанести психическую травму семье больного.

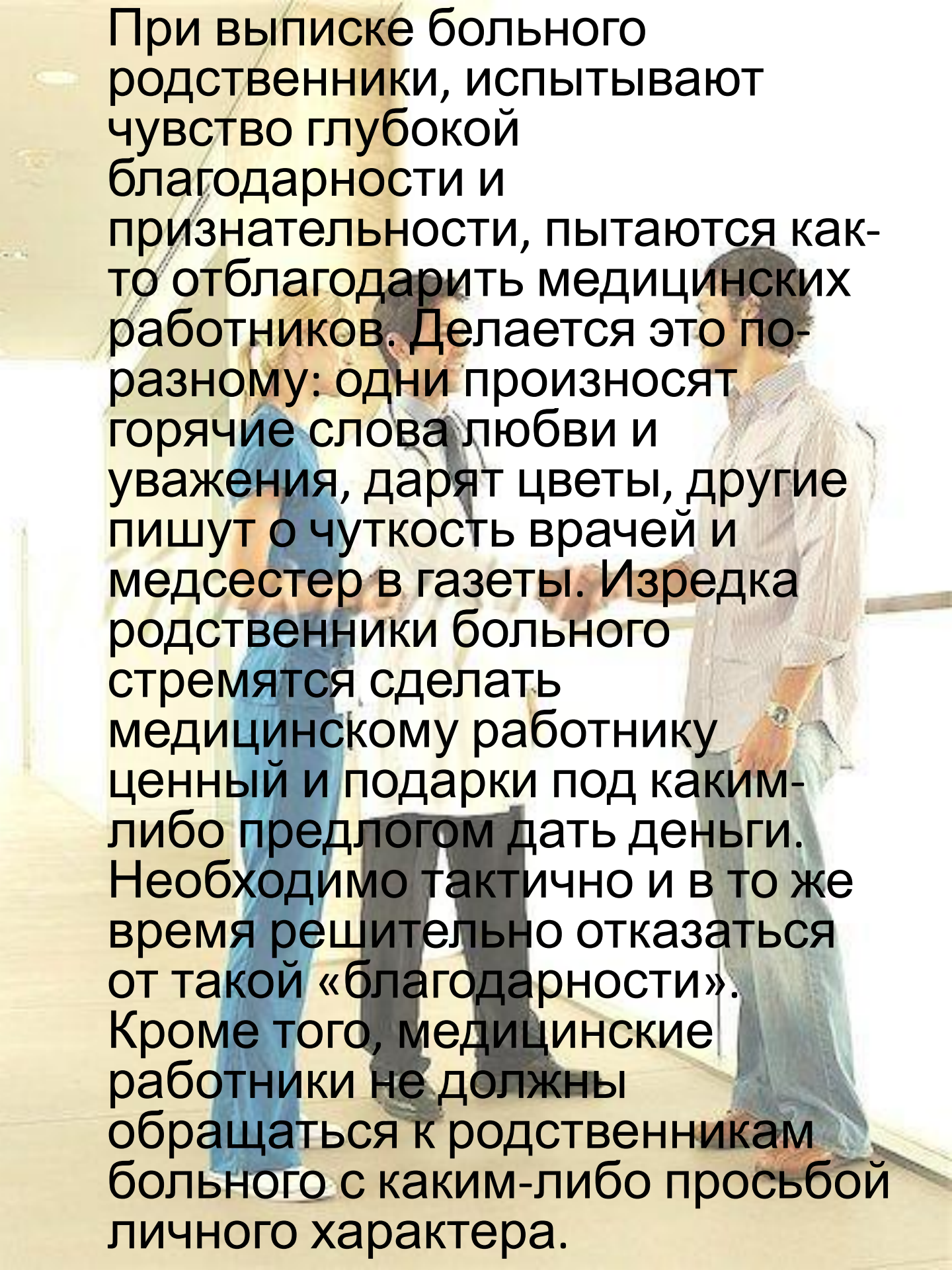


A photograph of a middle-aged man with glasses, wearing a white lab coat over a light blue shirt and a patterned tie. He is looking directly at the camera with a serious expression. The background is blurred, showing another person's head and shoulder. The text is overlaid on the image in a bold, black, sans-serif font.

Сообщая родственникам о неизлечимое заболевание (лейкозы, новообразования, необратимая форма почечной или сердечной недостаточности и др.), необходимо избегать таких слов и выражений, как «смерть», «неизбежный смертельный исход» и т.п.; целесообразнее говорить о «безуспешность лечения», «серьезности прогноза» и т.д.

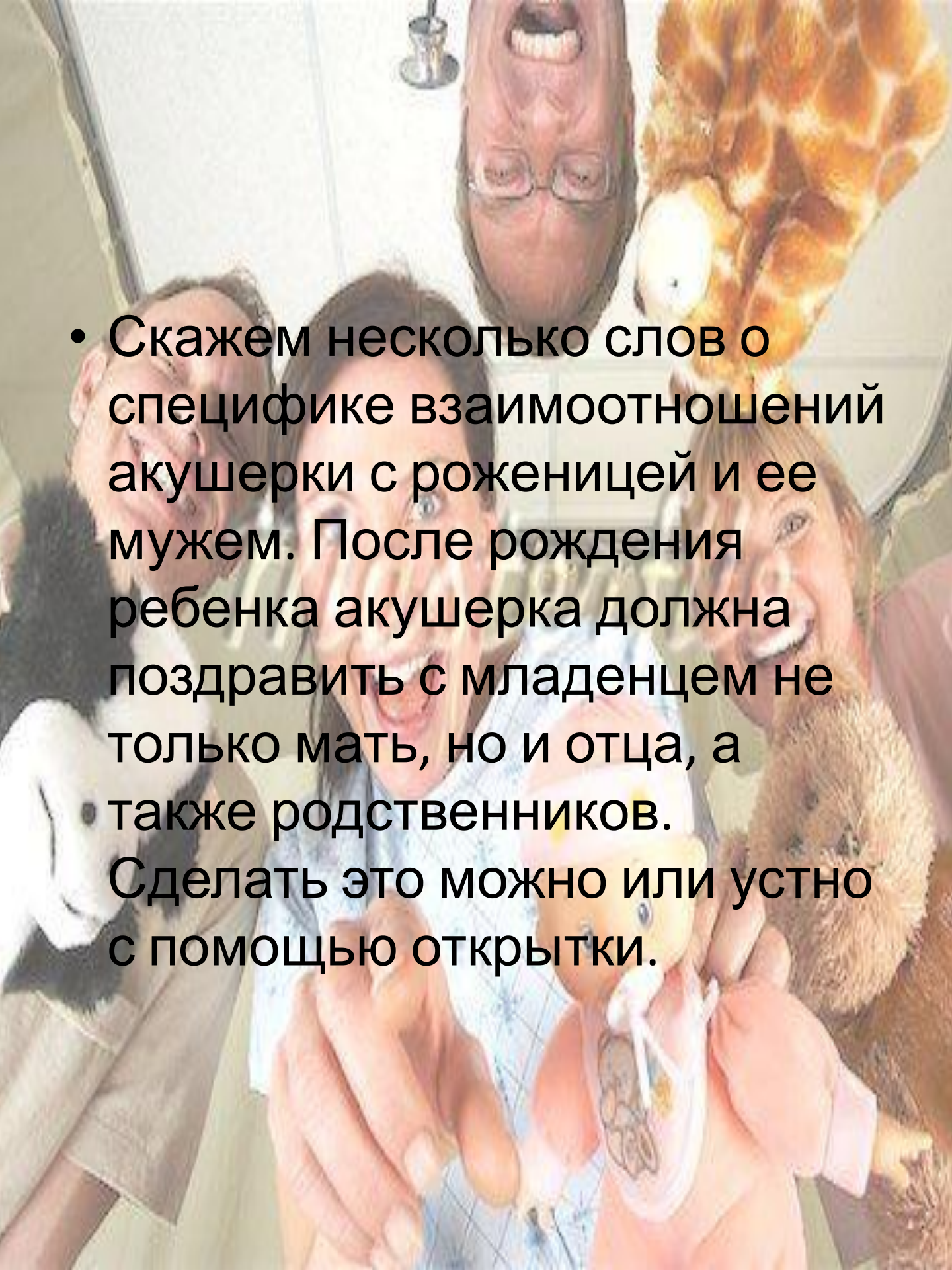


Особенно тщательно следует подготовиться к оповещению родственников о смерти члена их семьи. В связи с тем что в такой ситуации возможна бурная психо-эмоциональная реакция близких (крик, плач, причитания), что может сделать психотравмирующее влияние на больных, находящихся в стационаре, для **сообщения о смерти** больного родственников стоит пригласить в кабинет, удаленный от отделения, **посадить их** в кресла или на стуле (за возможности обморока). Недопустимо сообщать об этом «на ходу» в коридоре, вестибюле, во

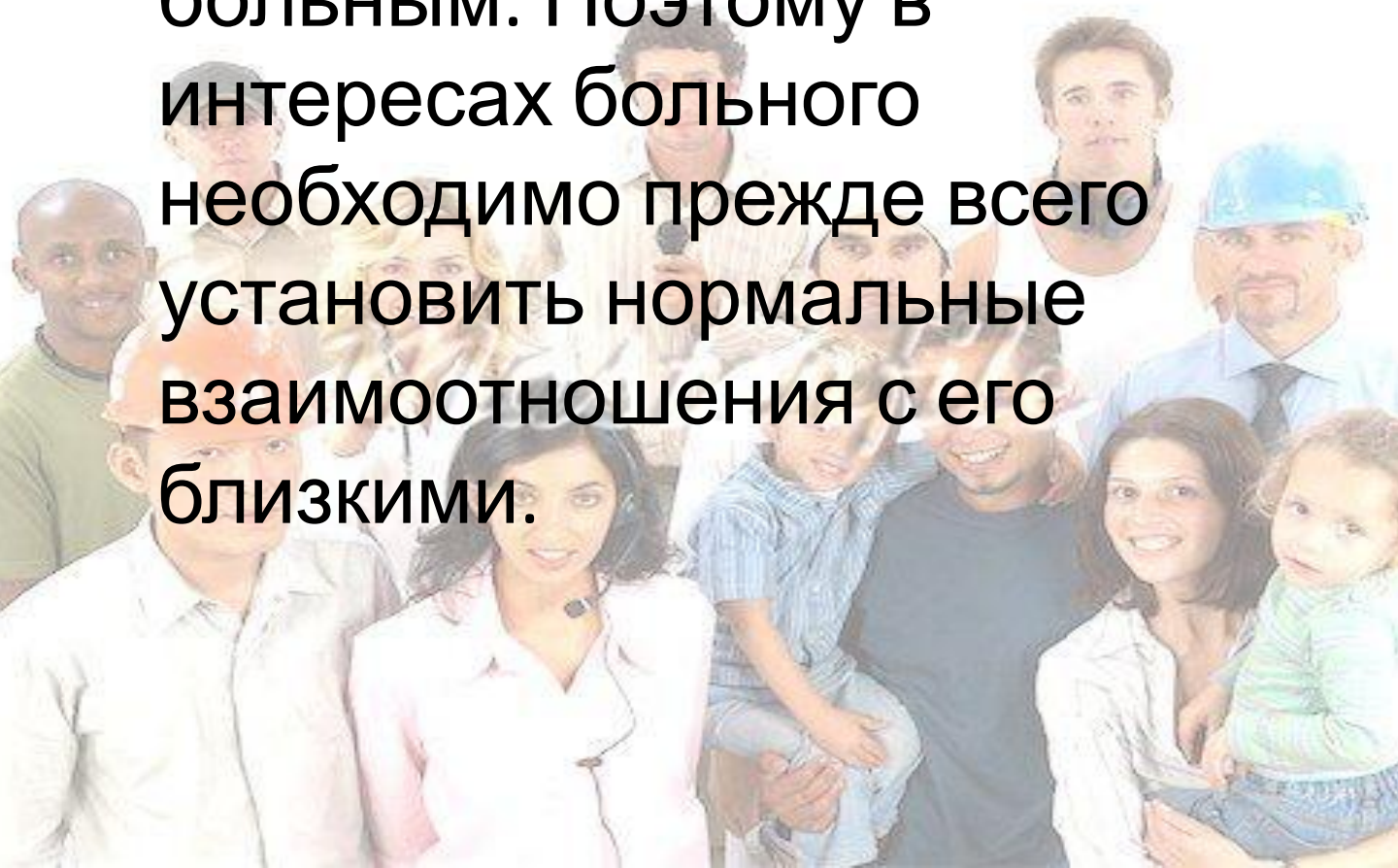


При выписке больного родственники, испытывают чувство глубокой благодарности и признательности, пытаются как-то отблагодарить медицинских работников. Делается это по-разному: одни произносят горячие слова любви и уважения, дарят цветы, другие пишут о чуткость врачей и медсестер в газеты. Изредка родственники больного стремятся сделать медицинскому работнику ценный и подарки под каким-либо предлогом дать деньги. Необходимо тактично и в то же время решительно отказаться от такой «благодарности». Кроме того, медицинские работники не должны обращаться к родственникам больного с каким-либо просьбой личного характера.



- 
- Скажем несколько слов о специфике взаимоотношений акушерки с роженицей и ее мужем. После рождения ребенка акушерка должна поздравить с младенцем не только мать, но и отца, а также родственников. Сделать это можно или устно с помощью открытки.

В заключение необходимо отметить, что взаимоотношения средних медицинских работников с родственниками отражаются на состоянии больных, их настроении, а также на взаимоотношениях с больным. Поэтому в интересах больного необходимо прежде всего установить нормальные взаимоотношения с его близкими.



# Использованная литература:

- Философский словарь. под ред. М.М. Розенталя, Москва.
- Макеева Л.А. «Теоретические проблемы врачебной этики и медицинской деонтологии в условиях современной НТР: Автореф. дис. к.ф.н./Л.,
- 3. Деонтология в медицине: в 2 т. / Вихляева Е.М., Гамов В.П., Горшков С.З., под ред.
- Б.В. Петровского, АМН СССР.- М.: Медицина.

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!!!**