

АО «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ АСТАНА»

КАФЕДРА: ОНКОЛОГИИ

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРАЧА
ОНКОЛОГА.**

ДЕОНТОЛОГИЯ В ОНКОЛОГИИ.

ВЫПОЛНИЛА: АЛЬМАГАНБЕТОВА Б.Е., 638 ГР

ПРОВЕРИЛА: АРИПЖАНОВА Г.О.

АСТАНА 2015

**МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ
(ОТ ГРЕЧ. *DEON* - ДОЛГ, ДОЛЖНОЕ; *LOGOS* - СЛОВО, УЧЕНИЕ) -
НАУКА О ДОЛГЕ МЕДИКА ПЕРЕД БОЛЬНЫМИ, ИХ
РОДСТВЕННИКАМИ, КОЛЛЕГАМИ, ПЕРЕД ОБЩЕСТВОМ.**

Актуальность деонтологических вопросов в онкологии обусловлена, в основном, двумя обстоятельствами. Во-первых, при злокачественных опухолях самоизлечения не бывает, и выздоровление больного всецело зависит от компетенции врача и использования им всех имеющихся средств лечения. Во-вторых, среди населения и некоторой части медицинских работников распространено пессимистическое мнение о бесперспективности лечения злокачественных опухолей, что в настоящее время существенно препятствует достижению практических успехов. В связи с этим каждый врач должен иметь максимальную ясность в линии поведения у постели онкологического больного.

В медицине очень давно сложился нравственный идеал врача - сплав наиболее существенных качеств и черт таких, как чуткость, душевность, отзывчивость, порядочность, глубокие профессиональные знания. Общение врача с онкологическими больными без соблюдения этих идеалов, по существу принципов деонтологии, недопустимо!



Выделяют два принципиальных положения, определяющих тактику врача по отношению к онкологическому больному:

- 1. Оптимальное использование диагностических процедур и лечебной помощи должно осуществляться с максимальным щажением психики больного;**
- 2. Каждый больной злокачественной опухолью подлежит лечению.**

Уже начиная с периода первичного обследования онкологический больной испытывает тяжелый эмоциональный стресс, проявляющийся признаками тревоги, страха, депрессии.

Поэтому с первых слов врач должен успокоить больного, расположить его к себе, завоевать доверие. Прежде всего надо понять, что ждет от врача больной. Ему недостаточно сострадания, сочувствия. Больной ищет и ждет помощи специалиста, умного и заботливого человека, способного распознать и побороть болезнь. Больной хочет видеть, что у врача есть искреннее желание оказать ему необходимую лечебную помощь. Убедить больного в этом - первый долг врача.

**Исследование больного
нужно проводить очень
внимательно, не торопясь.
Поспешность врача при
проведении обследования
отрицательно действует на
больного, и он расценивает
это как бестактность и
невнимание со стороны
врача.**



Важным принципиальным положением в деонтологии представляет собой надлежащая информация больного о диагнозе, прогнозе и способах лечения.

Очень часто онкологические больные в силу заинтересованности своим диагнозом, следовательно, возможным исходом болезни, различными путями, дозволенными и недозволенными, пытаются узнать правду о своей болезни.

Следует соблюдать предельную осторожность при разговорах по телефону о больном, анализе рентгенограмм и результатов специальных методов исследований в присутствии больного.



ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ

- Онкологическая клиника - неотъемлемая структура подготовки врачей. Она отличается от хирургической прежде всего контингентом пациентов. Онкологические больные - это хронические больные, нуждающиеся в сложных операциях, многокурсовой терапии лекарственными средствами. У значительной части пациентов имеются опасения за свою жизнь, у некоторых эти чувства особенно обострены.
- Все учебные занятия на кафедрах онкологии начинаются с инструктажа по правилам поведения студентов и курсантов в клинике. Вся ответственность за поведение студентов в клинике возлагается на преподавателя. Он должен четко проинструктировать студентов в 1-й день занятий, а в дальнейшем на личном примере демонстрировать правила поведения в онкологической клинике. Замечания могут быть высказаны в ходе работы в палате, а лучше - в учебной, в присутствии всей группы. При этом необходимо сделать акценты на том, как лучше выходить из той или иной ситуации, возникающей у постели больного.

СТУДЕНТ НЕ ДОЛЖЕН ЯВЛЯТЬСЯ ДЛЯ БОЛЬНОГО ИСТОЧНИКОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ИНФОРМАЦИИ!

1. Он не имеет права говорить больному о диагнозе, сомнительном или неблагоприятном прогнозе болезни. Следует помнить, что все сведения о диагнозе, методах лечения и прогнозе могут исходить от лечащего врача, заведующего отделением.
2. Студент не должен сообщать конкретных данных о результатах исследований, демонстрировать больным рентгеновские снимки и т.д. Это может создать у пациента превратное представление об имеющихся у него нарушениях, а врачу - затруднить работу с ним.
3. Имея доступ к медицинской документации, студент должен исключить возможность ознакомления пациента с историей болезни и другими медицинскими документами.

-
4. Студент должен уметь оценить психическое состояние, своевременно заметить отклонения от нормы в реакции больного на ту или иную ситуацию, попытаться успокоить его и поставить в известность лечащего врача.
 5. Информировать родственников больного о характере заболевания, предполагаемом лечении и прогнозе студент не имеет права. Со всеми этими вопросами он должен направить родственников пациента к лечащему врачу.
 6. В ходе доклада в палате о больных запрещается употреблять термины «злокачественная опухоль», «рак», «саркома», «метастазы» и т.д. Вместо них нужно использовать слова-эвфемизмы, мало что значащие для больного: «заболевание», «органическая патология» или же называть то заболевание, на которое ориентировал больного лечащий врач.

Таким образом, при работе с больными злокачественными новообразованиями соблюдение этических и деонтологических принципов имеет особое значение, так как онкология - особая область медицины, где одинаково важное значение имеет как высокая профессиональная подготовка врача, так и умение его контактировать с больным человеком. Нарушение этого единства может весьма печальным образом отразиться на судьбе пациента.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

А. П. Чехов писал о профессии
врача: «Профессия врача - это подвиг, она
требует самоотвержения, чистоты души и
чистоты помыслов»

