

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

Культура общения медсестры с пациентом

Выполнила: студентка
209-1 группы Едиханова М.Р.
Проверила: Демиденко Т.Г.

Цели:

- определить важность культуры общения
- дать студентам необходимые рекомендации для эффективного общения с пациентами

Задачи:

- изучить необходимые ресурсы Интернета и литературу
- определить, какая наука занимается культурой общения медсестры с пациентом
- провести опрос
- доказать или опровергнуть гипотезу
- сделать вывод

Гипотеза:

культура общения не имеет значения для медсестры, которая наделена профессиональными навыками.



Общение - неотъемлемый КОМПОНЕНТ сестринского дела

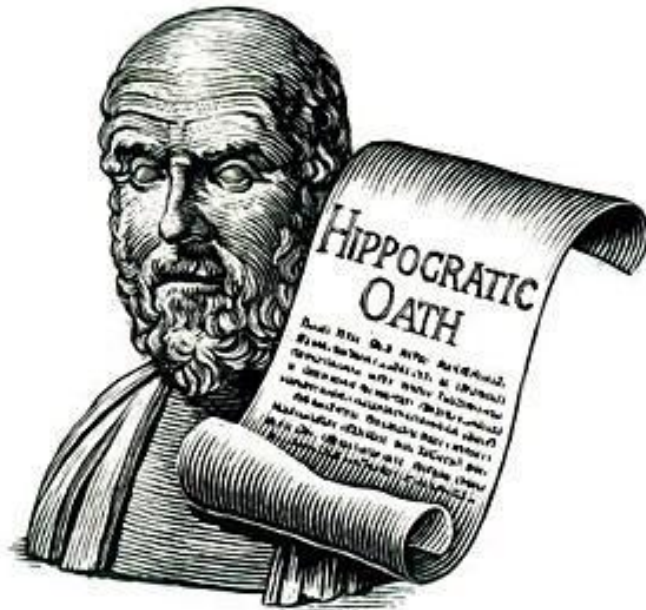
Общение в сестринском деле – это процесс, порождаемый потребностями совместной деятельности пациента и медицинской сестры, искусство воздействия на личность пациента с целью адаптации (приспособления) к изменениям в жизни в связи с изменениями состояния здоровья.



Медицинская этика или **медицинская деонтология** – совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.

Считается, что основные принципы медицинской этики сформулировал Гиппократ (Клятва Гиппократа).

Для замены понятия «врачебная этика» хирург Н. Н. Петров в 1944 г. ввел в русский язык термин «медицинская деонтология», распространив ее принципы на деятельность медицинских сестер.



Культура речи медсестры предполагает умение:

1. точно формулировать мысль
2. грамматически правильно ее оформлять
3. излагать ее доступным для пациента языком
4. ориентироваться на реакцию пациента

В общении с пациентами медсестре не стоит злоупотреблять медицинской терминологией, часто не понятной для пациента и пугающей его.

- **ГИПЕРСПЛЕНИЗМ** (греч. hyper- над, сверх + splēn селезенка) - увеличение размеров селезенки, сопровождающееся возрастанием числа клеточных элементов в костном мозге и уменьшением количества форменных элементов в крови.
- **ОКСИДАТИВНЫЙ СТРЕСС** (от англ. oxidative окислительный + stress давление, нажим, напор; гнёт; нагрузка) - процесс повреждения клетки в результате окисления.
- **ЭПИГАСТРИЙ** (греч. epi на + gaster живот) - часть брюшной полости ниже грудной кости.

Следует избавляться от слов паразитов, обильных вводных предложений, применения излишних определений, низкопробных слов, сленга. Речь не должна «резать слух» неправильным ударением и произношением.

типа, например,
как бы, это самое,
собственно, ну,
такскать, понима-
ешь, а именно, эээ



Речь медсестры должна служить показателем ее заинтересованности в судьбе пациента, показателем ее профессиональной компетентности и культуры.

В общении важны не только слова как таковые, но и мысли, чувства, передаваемые словами.



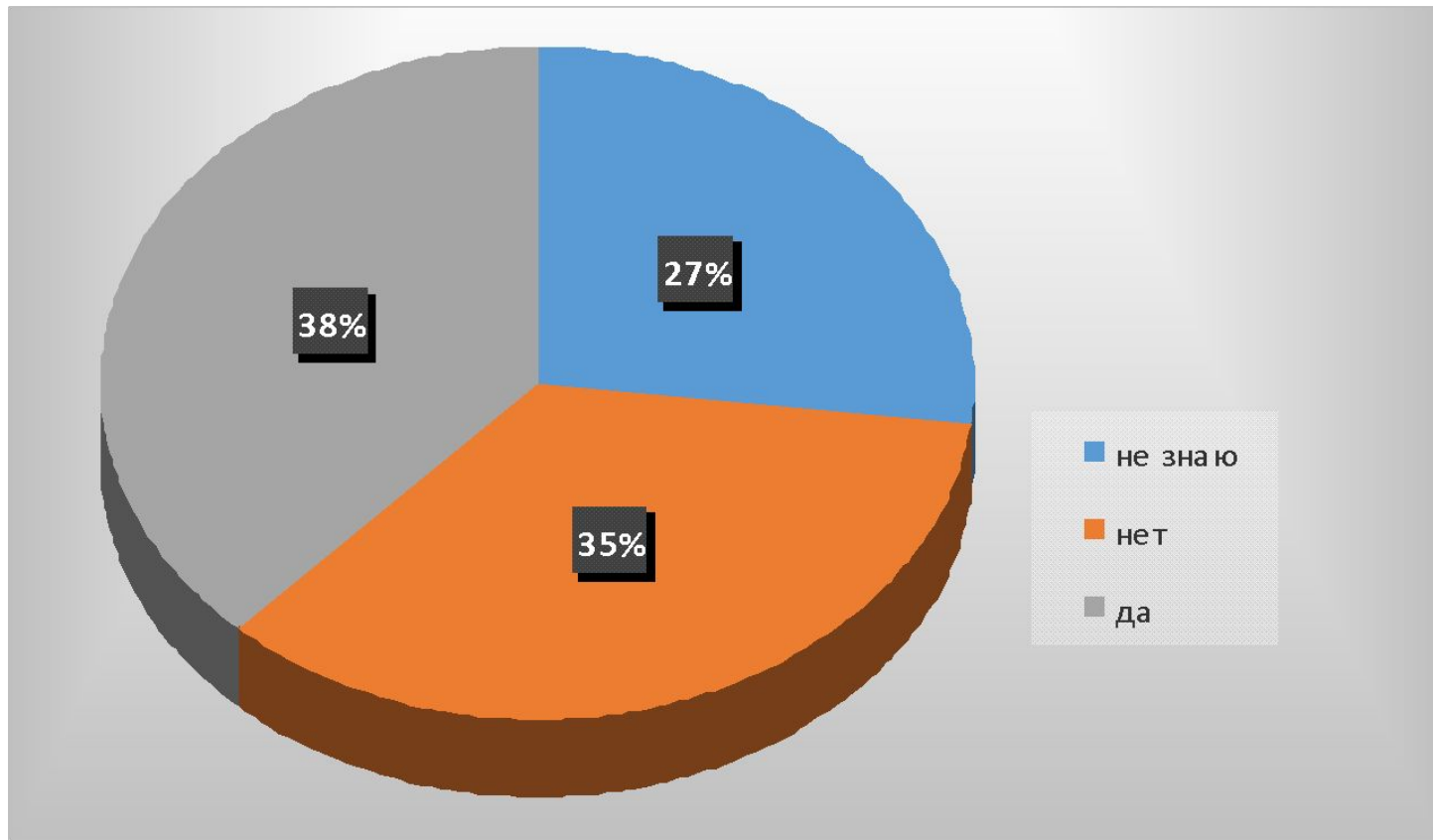
Правила, позволяющие выслушать собеседника:

1. минимум ответов (невмешательство).
2. быть своеобразной «губкой», впитывающей все, что говорит собеседник, без какого-либо отбора и сортировки.
3. постоянно подавать собеседнику сигналы, что его слушают и сосредоточены на том, что он говорит (реплики: да-да, кивки головы).

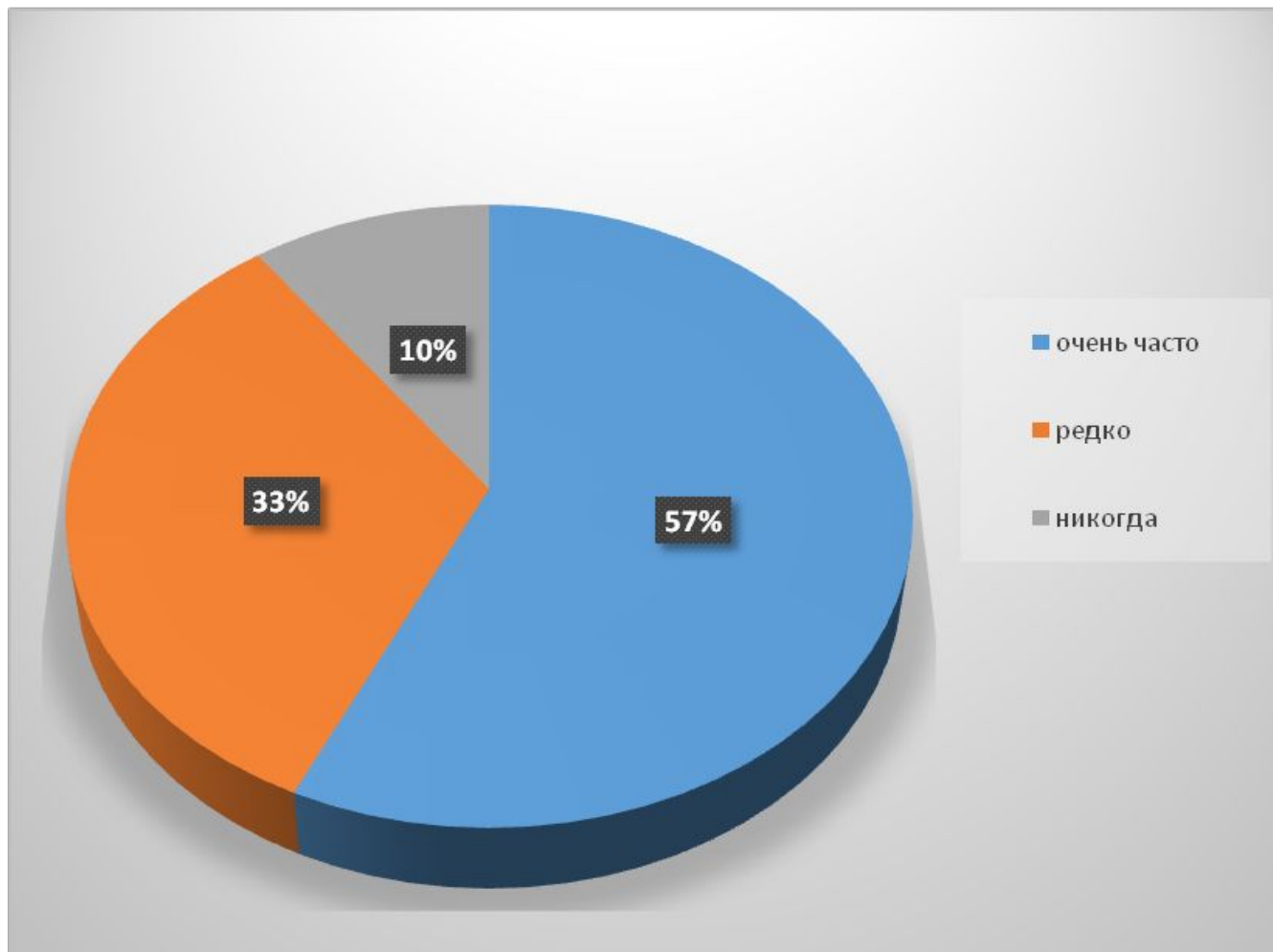


Опрос:

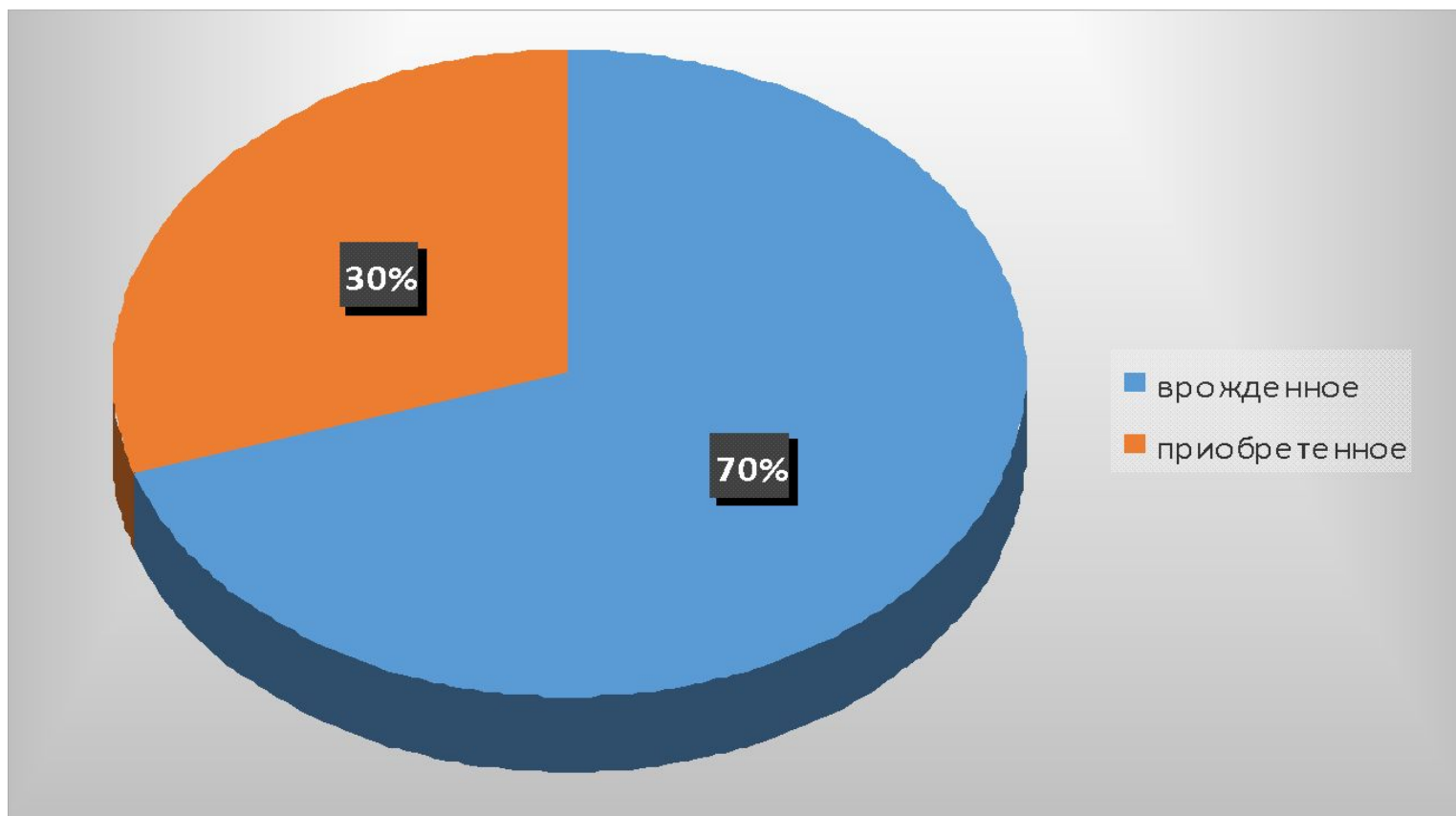
1) Как вы думаете, культура общения занимает важное место в профессии медсестры?



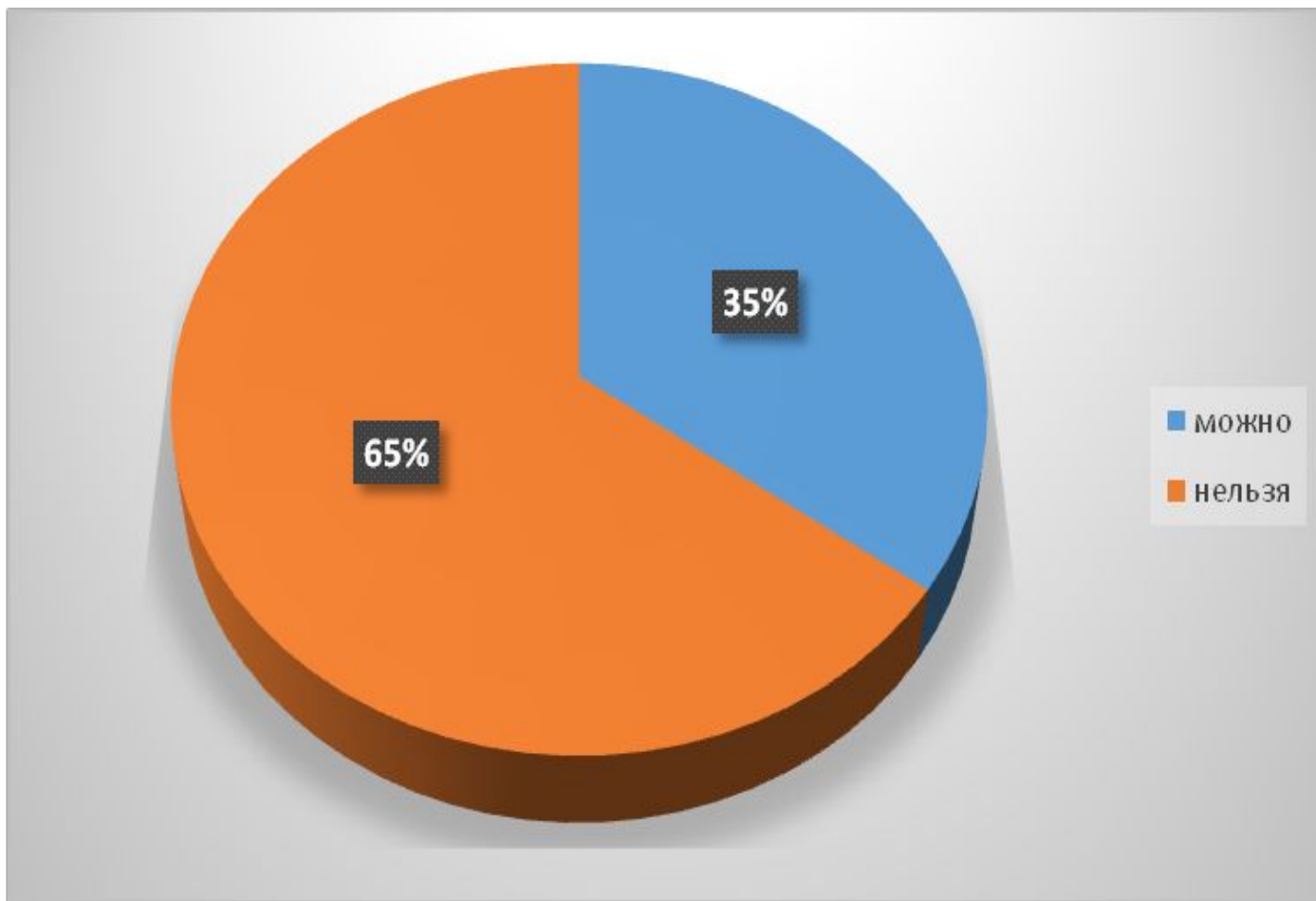
2) Как часто вы встречаетесь с хамством медсестры ?



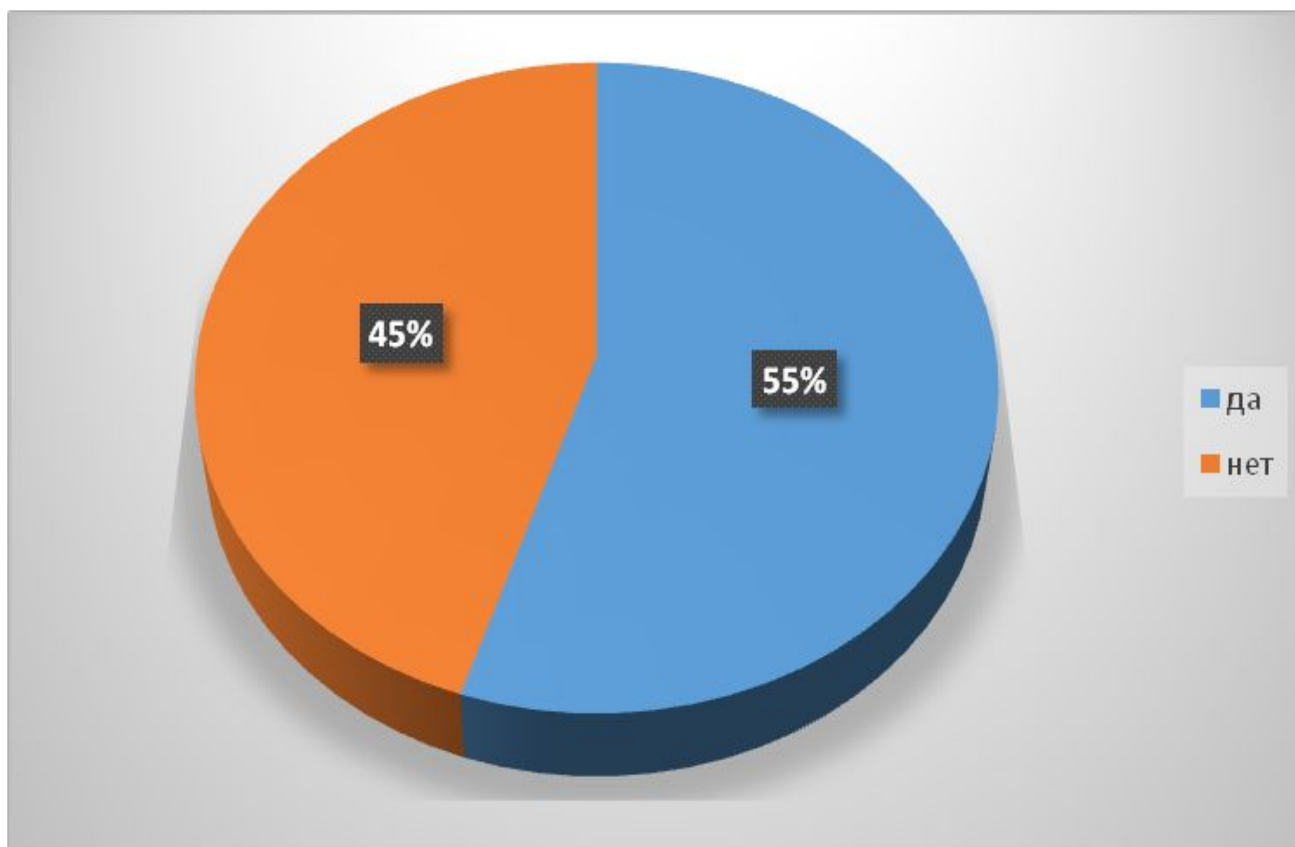
3) Культура общения – это врожденное или приобретенное умение ?



4) Можно ли человека научить культуре общения ?



5) Как вы считаете, медсестры качественно выполняют свою работу ?



Техника профессионального общения

1. Обращайтесь к пациенту по имени-отчеству и на «вы».
2. Начинайте беседу с указания вашего имени-отчества и должности.
3. Смотрите пациенту в глаза на одном уровне, улыбайтесь; если пациент лежит, присядьте на стул, стоящий рядом.
4. Обеспечьте конфиденциальность вашей беседы. Помните, что конфиденциальность является условием создания доверительных отношений с пациентом.
5. Поощряйте вопросы вашего пациента.
6. Говорите неторопливо, доходчиво, пользуйтесь исключительно положительной интонацией вашего голоса.
7. Соблюдайте принципы эффективного умения слушать.
8. Проявляйте мастерство общения медицинской сестры с пациентом.
9. Проявляйте непрерывную инициативу в создании психологического микроклимата при общении с пациентом.
10. Будьте естественны при разговоре, создайте атмосферу взаимопонимания и доверия.

Вывод

- Для оказания максимальной помощи и поддержки пациента медсестре необходимы коммуникативные и профессиональные знания, умение слушать, задавать вопросы, сопереживать, проявлять внимание и заботу.
- Общение с пациентом и всеми, кто участвует в уходе, требует понимания, уважения и веры в выздоровление. Уникальность сестринского общения в том, что пациент должен верить в доброту и силу, способность медсестры руководить процессом адаптации.
- Медсестра, выполняя какую-то процедуру, обязательно влияет на больного, и не только «ловкостью рук», но и настроением своим, взглядом, словом, даже интонацией.
- Она может очень просто и ненавязчиво помочь ему, поддержать, утешить, успокоить или, наоборот, рассмешить, поднять настроение – и это тоже будет её вкладом в его выздоровление, возможно, не менее важным, чем сами процедуры.



- В конце проделанной работы я бы хотела опровергнуть свою гипотезу, так как настоящая медсестра должна обладать как культурой общения, так и профессионализмом для эффективной работы с пациентами.
- Медицинская сестра Флоренс Найтингейл почти 100 лет назад сказала: «Сестра должна иметь тройную квалификацию: сердечную — для понимания больных, научную — для понимания болезней, техническую — для ухода за больными».



Список литературы

- <http://yamedsestra.ru>
- <http://fictionbook.ru>
- <http://nsportal.ru>
- <http://lektsii.net>
- Квасенко А.В., Зубарев Ю.Г. Психология больного. — Л.: Медицина, 1980.
- Межличностные аспекты сестринского дела Учебное пособие: Пер. с англ./ Под общ. ред. профессора Г.М. Перфильевой: – М.: ГЭОТАР МЕД, 2006.
- Силуянова И.В. Нравственная культура врача как основание медицинского профессионализма // Экономика здравоохранения. - 2005. - № 1.
- Теоретические основы сестринского дела : учебник / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. 2010г.

Спасибо за внимание !!!

