

Послетестовое консультирование при обследовании на ВИЧ - инфекцию.

Подготовили: Садыхов Иван
Исаева Людмила

СРОФ «Эра Здоровья»
Екатеринбург 2016 г

Консультирование. Общие подходы

- Консультирование отличается от обучения пациентов, которое подразумевает передачу знаний и навыков от одного человека другим. Помимо получения достоверной информации, консультирование побуждает клиента к самостоятельному анализу проблем и расстановке приоритетов, помогает найти собственные силы и возможности в принятии решений
- Консультации часто помогают справиться со стрессом, принять ответственное решение, наладить отношения с окружающими и получить от них психологическую помощь

Консультант. Его задачи и качества

- **Консультант** – специалист, прошедший специальное обучение и обладающий необходимыми знаниями и навыками консультирования пациента. Постоянно повышающий свой потенциал и соблюдающий этические нормы поведения консультанта

Чем должен обладать консультант, работающий в области ВИЧ- инфекции?

- Знания:
 - особенности развития ВИЧ-инфекции от стадии заражения до последней стадии – СПИДа;
 - психосоциальное поведение инфицированных людей и их семей;
 - профилактическая работа;
 - информация о существующих и доступных местах лечения;
 - понимание того, что ВИЧ может восприниматься как клеймо, стигма.

Чем должен обладать консультант, работающий в области ВИЧ- инфекции?

- Ценности:
 - уважение к ВИЧ-инфицированным людям,
 - принятие того, что люди могут демонстрировать различное поведение;
 - понимание того, что ВИЧ – в настоящее время это скорее неудобство, связанное с необходимостью принимать терапию и пользоваться презервативами, а не смертный приговор;
 - целостный взгляд на человека с ВИЧ-инфекцией, как часть семьи, общества.

Чем должен обладать консультант, работающий в области ВИЧ- инфекции?

- Навыки:
 - способность открыто говорить на деликатные темы и культурные нормы;
 - способность оказать поддержку, если это необходимо;
 - способность вместе с клиентом решать проблемы, возникающие при профилактике и лечении ВИЧ/СПИДа.

Чем должен обладать консультант, работающий в области ВИЧ- инфекции?

Консультанты подобно друзьям поддерживают и ободряют пациента. Однако в отличие от друзей они выполняют другие функции и несут ответственность за свои действия

- Обязаны относиться с уважением к своим пациентам
- Сохранять врачебную тайну
- Не осуждать чужих убеждений и верований, если они не совпадают с убеждениями самого консультанта
- Консультант обязан помогать пациенту не зависимо от его пола, этнической и социальной принадлежности, вероисповедания и сексуальной ориентации

Чем должен обладать консультант, работающий в области ВИЧ- инфекции?

- Умение вести документацию
 - Консультанты как и врачи обязаны регистрировать оказываемые услуги. Требования к заполнению документации различны, но в любом случае обязан зафиксировать полученные от пациента сведения и произведенные вмешательства. А так же рекомендации на следующую консультацию
 - Он обязан своевременно заполнять документацию и хранить свои записи в надёжном месте

**Основные моменты
консультации при
положительном результате
теста на ВИЧ инфекцию**

- Очень важно не сообщать положительный результат теста перед выходными или праздниками, пациент должен иметь возможность вернуться к Вам в этот же день или прийти на следующий день, или будьте готовы дать клиенту контакты того, к кому он может обратиться при необходимости.
- Объясняете разницу между ВИЧ-серопозитивностью и СПИДом.
- Убедитесь, что пациент понял значение положительного результата тестирования.
- Задайте вопрос, кого клиент хотел бы уведомить об этом сразу или позднее, например, партнера (ов), друзей, семью.
- Желательно, чтобы о положительном результате теста пациенту сообщил консультант, который проводил консультацию до теста.

- Напомните пациенту о содержании консультирования до теста. «Во время нашей прошлой встречи мы говорили о том, что тест, который ВЫ сдали, выявляет антитела к вирусу иммунодефицита человека и у него возможны результаты...»
- Скажите пациенту прямо, что его результат теста на антитела к ВИЧ оказался положительным. Подождите его реакции. Будьте готовы оказать поддержку
- Обсудите с ним, что делать дальше. Есть ли у пациента желание говорить об этом на данном этапе или нет? В любом случае стоит говорить об этом в этот раз
- Назначьте новую консультацию в ближайшее время, например, на следующий день
- Сообщите о возможностях лечения. Обсудите роль антиретровирусных лекарств и подчеркните их возможность благоприятно влиять на изменение развития заболевания:

- Оцените необходимость психологической поддержки или контакта с другими службами, например при наркотической зависимости, и, если это необходимо, направить пациента к НИМ.
- Разъясните, как избежать передачи ВИЧ-инфекции другим лицам. Обсудите что такое защищенный секс, важность использования презервативов, необходимость использования индивидуального инъекционного оборудования (шприцев, игл для тату, пирсинга и т.д.)
- Обсудите необходимость уведомления партнера о своем положительном ВИЧ-статусе (есть возможность направить к равному консультанту).
- Завершение консультации. Попрощайтесь, напомните о времени следующей встречи. Желательно чтобы у пациента осталось ощущение значимости для Вас его следующего визита (мне очень важно чтобы ты пришел..., я буду тебя ждать).

ВАЖНО!!!!

- Помните, что многое из того, о чем Вы говорили с пациентом, будет им амнезировано. Это происходит за счет срабатывания его психологических защит, но он обязательно запомнит, как Вы с ним разговаривали.

Ошибочные подходы при сообщении положительного результата:

- **«Дискуссия»:**

«Давайте поговорим о вашей ситуации...»

- **«Угадывание»:**

«Возможно, Вы предполагаете, что я хочу Вам сказать?..»

- **«Извинение»:**

«Прошу прощения, но к сожалению...»

- **«Смягчение ситуации»:**

«В целом все не плохо, но есть один момент...»

- **«Расплывчатые формулировки»:**

«Обстоятельства оказались не совсем такими, как мы планировали...»

Разминка

Упражнение «Жизнь с болезнью»

Перерыв 15 мин

**ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ СООБЩЕНИИ
ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА**

ЭМОЦИИ, РАБОТА С ЭМОЦИЯМИ

СТАДИИ ПРОЖИВАНИЯ КРИЗИСА

Навыки консультирования.

- **Эмпатия** - способность консультанта внимательно прислушиваться к миру пациента, и точно определять какие чувства он испытывает, позволяет пациенту начать лучше слышать себя.
- **Искренность** это способность консультанта оставаться самим собой и отсутствие потребности демонстрировать свой профессионализм..
- **Конкретность (определенность высказываний)**
- **Позитивное отношение (принятие).**
- **Толерантность**– это активная нравственная позиция и готовность к взаимопониманию и позитивному взаимодействию между людьми иной культуры, национальности, религиозной или социальной среды, ценностей и взглядов».
- **Активное слушание** – умение дать человеку возможность сказать то, что он хочет и чувствует в данный момент.

Пока Вы будете говорить, наблюдайте за реакцией пациента. Ему нужно дать время, чтобы воспринять информацию (сделайте паузу). Вы должны быть готовы, что реакция пациента на это известие может быть различной:

- он может войти в состояние шока, ступора;
- отрицать и говорить, что с ним этого не могло произойти;
- начать плакать;
- у пациента может начаться истерика;
- может замкнуться в себе, молчать;
- стать агрессивным и озлобленным;
- может быть, сильная эмоциональная реакция наступит, как только пациент вернётся домой;
- состояние шока и отрицания может длиться несколько дней.

Таким образом, послетестовое консультирование при положительном результате представляет собой кризисное консультирование.

Психологический кризис – эмоционально-поведенческая или невротическая реакция личности на непреодолимую или неразрешимую для неё в данное время ситуацию (препятствие, срыв, острый или хронический стресс), нарушающую её важнейшие жизненные цели и ведущую к социально-психологической дезадаптации.

Ситуация фрустрации, сопровождающая кризисные состояния, может спровоцировать такой вид поведенческой защиты, как аутоагрессивное поведение.

Формами такой защиты могут быть суицид, различные виды зависимостей, попадание под влияние тоталитарных религиозных сект.

Слово «кризис» обозначает «развилка на дороге, исход». Это напряжённое, тревожное состояние, которое не может переноситься индифферентно.

Работа с эмоциями

- **Определить эмоцию** – что чувствуешь
- **Озвучить «право» чувствовать** – сказать клиенту, что все, что он чувствует в данный момент это нормально
- **Помочь клиенту озвучить эмоции** – я готов тебя выслушать, если тебе это необходимо
- **Дать время** на осознание и принятие чувств –на это может понадобится от нескольких минут до нескольких недель, поэтому важно «оставить открытую дверь», т.е. проговорить с клиентом, что он не один и может обратиться когда будет необходимость, дать контакты как он может обратиться.

Работа в малых группах

Разминка

Консультирование при отрицательном результате теста

- Возможно, отрицательный результат теста объясняется «периодом окна» и пациента нужно мотивировать на прохождение повторного тестирования через три — четыре месяца.
- Напомнить о путях передачи ВИЧ и возможных способах предохранения от заражения.
- Напомнить о правилах безопасного поведения.
- Напомнить о важности защищенного секса, и проинформировать о правильном использовании презерватива.

Пациент с низким риском относительно инфекции ВИЧ

- Консультант напоминает основную информацию, предоставленную до тестирования (можно попросить пациента самого “вспомнить” услышанное).
- Обсуждает вопросы наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции.
- Предлагает поддержку в виде дальнейших посещений, возможных обращений по телефону с целью закрепить установку на безопасное поведение.

Пациент с высоким риском относительно инфекции ВИЧ

- Консультант обсуждает значение полученного результата.
- Повторяет основную информацию, предоставленную до тестирования.
- Напоминает пациенту о наличии периода “окна”.
- Рекомендует повторное тестирование через 3-6 месяцев;
- Поддерживает ранее данную пациенту установку на наименее опасное в отношении ВИЧ-инфекции поведение. При этом консультант повторяет поддерживающую информацию дотестового консультирования по схеме: цель – выгода – поддерживающая информация.

Послетестовое консультирование при неопределенном результате

Пациент с низким риском относительно инфекции ВИЧ.

- Консультант, проводящий консультирование, должен довести до сведения пациента, что означает неопределенный результат;
- Объяснить, при каких обстоятельствах бывает неопределенный результат;
- Направить пациента в центр по профилактике и борьбе со СПИДом, где пациент будет поставлен на учет;
- Назначить пациенту повторное обследование на ВИЧ через 3 месяца;

Пациент с высоким риском относительно инфекции ВИЧ:

- Врач должен обсудить значение полученного результата, что значит неопределенный результат; - обсудить возможные причины неопределенного результата;
- Обсудить вероятность начала сероконверсии – объяснить пациенту сущность этого явления;
- Направить пациента в центр по профилактике и борьбе со СПИДом, где он будет поставлен на учет и ему будет назначено повторное обследование через 2 недели;
- Поддерживать ранее данную пациенту установку на наименее опасное поведение в отношении ВИЧ-инфекции.

Ведение документации проекта

Ведение документации проекта

При проведении тестирования и консультаций очень важно зафиксировать факт обращения клиента в проект, причины обращения, полученные услуги.

Статистические данные этого и подобных проектов, дают возможность провести оценку эпидемиологической ситуации и позволяют дать оценку эффективности профилактических мероприятий и спрогнозировать необходимость и объем дальнейшей работы.

Ведение документации проекта

Чтобы обращение клиента было анонимным на каждого обратившегося составляется **индивидуальный код**, который не содержит паспортных данных и составляется исключительно со слов клиента. Важно обратить внимание клиента на то, что при повторном обращении в проект он должен будет назвать эти же данные.

Код клиента состоит из:

- **Первых 2-х букв имени мамы** (Та если Татьяна) * используется имя мамы чтобы не фиксировалось отчество клиента (паспортные данные)
- **Первых 2-х букв имени собственного** (Ал если Александр)
- **Число/ месяц/год рождения** (01 01 90)

Например: ТА АЛ 01 01 90

Ведение документации проекта

Код клиента составляется перед началом консультирования в процессе знакомства с клиентом.

Чтобы перейти к составлению кода можно использовать фразы:

*«*Имя клиента* , если не сложно, мне для отчетности, можно несколько формальных вопросов?..»*

*«Мне для отчетности, что я вас консультировал, нужен код клиента, он состоит из первых двух буквы имени мамы (та если татьяна) первых двух букв имени собственного (ни если Николай) число/месяц/год рождения. Скажите имя вашей мамы... *далее составляете код*»*

Ведение документации проекта

Номер быстрого теста	Код клиента	Возраст	Соц. статус	Код обследования						Результат быстрого теста: отрицательный, положительный, недействительный	Подпись о сообщении результата и послетестовом консультировании	* Подпись об информированном согласии	
				102	103	104	121	123	128				118
	та ал 01 01 90	25	работ		*						Отр / полож	консультант	клиент
			студ										
			н/р										

Место проведения встреча по договоренности / бар / клуб Дата проведения _____

ФИО специалиста _____ подпись _____

*** Информированное согласие**
 Я своей подписью подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения принял(а) решение пройти тестирование на ВИЧ с использованием быстрых тестов, для чего я соглашаюсь сдать кровь из пальца. Я подтверждаю, что мне разъяснено, как проводится быстрый тест, и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ. Я проинформирован(а) о мерах профилактики и передачи ВИЧ. Я получил(а) информацию о возможных результатах теста. Я проинформирован(а), что для подтверждения результата быстрого теста мне необходимо обследоваться классическими методами.

Методы и способы диагностики ВИЧ

Лабораторные тесты для диагностики ВИЧ можно разделить на:

- не прямые (устанавливающие наличие в организме человека не самого вируса, а антител к нему);
- прямые (устанавливающие наличие в организме определенных белков, составляющих неотъемлемую часть вируса, таких как белки вирусной оболочки или вирусная РНК).

- Первая группа тестов — **серологические**:
- Иммуноферментный анализ (ИФА или ELISA в английской транскрипции): определение антител к ВИЧ и p24 антигена.
- Иммуноблот (ИБ): определение антител к белкам ВИЧ.
- Вторая группа тестов — **молекулярные (ПЦР)**. С их помощью определяют качественное и количественное содержание РНК или ДНК вируса, устойчивость ВИЧ к различным лекарственным препаратам.

Иммуноферментный анализ (ИФА)

- Результат ИФА может быть позитивным или негативным. Негативный результат означает, что в данной пробе крови не обнаружено антител к ВИЧ.
- Современные ИФА-тесты являются высокочувствительными методами диагностики — до 99,8%. Иными словами, если в организме человека есть то, на что реагирует тест, вероятность наличия инфекции составляет 998 случаев из 1000.

Ложноположительные результаты теста ИФА теоретически возможны в следующих случаях:

- — у беременных женщин, особенно если это первая беременность;
- — при почечной недостаточности;
- — у реципиентов крови или у людей, перенесших пересадку органов (за исключением пересадки собственной кожи);
- — у больных раком и некоторыми аутоиммунными заболеваниями (например, ревматическим артритом).
- Поэтому положительный результат теста ИФА всегда должен быть подтвержден другими тестами.

Вестерн Блот (иммуноблот, ИБ)

- Чаще всего в качестве подтверждающего теста выбирают ИБ, тест, также выявляющий в крови антитела к ВИЧ. Это второй по распространенности тест для исследования на ВИЧ. Но, так как это достаточно сложный в постановке и достаточно дорогой тест, обычно его используют для подтверждения положительных результатов ИФА.
- ИБ может иметь три результата: положительный, отрицательный и неопределенный. Специфичность и чувствительность иммуноблота составляет 99,9%. Это означает, что его результаты в подавляющем большинстве случаев соответствуют истине.
- Негативный результат ИБ говорит о том, что антител к ВИЧ не найдено. Если после положительного результата ИФА теста ИБ показывает негативный результат, это значит, что результат ИФА теста был ложноположительным.
- Положительный результат ИБ говорит о том, что в пробе крови присутствуют специфические антитела к ВИЧ (gp120 или gp160, gp41 и p24), т. е. человек, сдавший кровь, ВИЧ-инфицирован.

Вестерн Блот (иммуноблот, ИБ)

- Ложноположительные и ложноотрицательные результаты ИБ возможны, но их вероятность крайне мала и составляет 1–5/100 000. Ложные реакции ИБ чаще всего связаны с нарушением технологии постановки теста. Неопределенным считается результат, когда у клиента выявляется наличие менее двух из перечисленных выше специфических антител. Это может произойти в случае, если:
 - — клиент инфицирован ВИЧ, но в организме еще нет достаточного количества антител;
 - — клиент не инфицирован, но в организме имеются сходные с антителами к ВИЧ компоненты;
 - — у клиента — СПИД (иммунная система значительно ослаблена и уже не способна производить достаточное количество антител).

Полимеразная цепная реакция (ПЦР)

- ПЦР позволяет определять наличие вирусных компонентов РНК или ДНК в клетке. Чувствительность и специфичность этого теста ниже тех, которые были указаны для ИФА-тестов и иммуноблотинга.
- ПЦР также является высокотехнологичным тестом, и малейшее нарушение методики его проведения может повлиять на результат. В связи с этим он пока не может быть рекомендован в качестве «золотого» критерия для постановки и подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции.
- В то же время тест ПЦР крайне полезен в следующих случаях:
 - определение наличия/отсутствия ВИЧ в «период окна»;
 - количественное измерение вирусных частиц в плазме (вирусная нагрузка);
 - определение ВИЧ-статуса детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, в возрасте до 18 месяцев.

СПАСИБО!