

Психология проведения сестринских манипуляций.

Психотерапевтические аспекты в деятельности медицинского работника.



Психологическая подготовка пациента к обследованию

- Проведение медицинских манипуляций, уход за больным человеком требует от медицинского работника психологической компетентности
- Подготовка пациента к различным исследованиям зависит от его установок, культурного уровня, знаний, от характера самого предстоящего исследования.



Подготовка ко многим процедурам сопровождается страхом, тревогой пациента.

- Эти эмоции часто бывают с выраженными вегетативными признаками, особенно сосудистого характера (повышение артериального давления)



Физические признаки страха

- Учащенный пульс
- Ускоренное дыхание
- Повышенный мышечный тонус
- Дрожание и тик
- Холодный пот
- Расширенные зрачки
- Подавление слюноотделения
- Бледность
- Тенденция к опорожнению мочевого пузыря и кишечника



Страхи

- Страх перед болезненными манипуляциями мешает пациенту подвергнуться этому обследованию (он всеми способами начинает нередко его избегать)
- Страх осложняет ход обследования



ТРЕВОГА

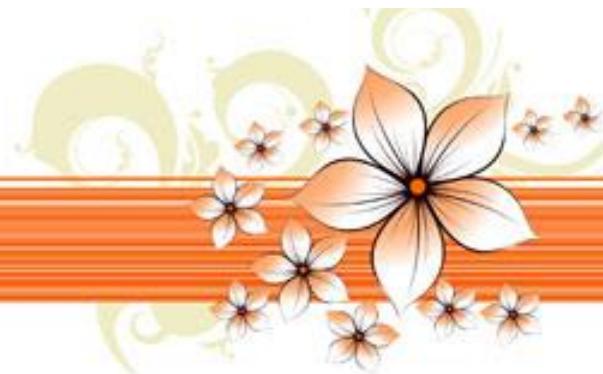
- Это психическое состояние, аналогичное страху, но при нем человек не знает, чего он конкретно боится.





Люди обычно боятся неизвестного

- *Объяснение необходимости вмешательства и его характера должно соответствовать образовательному уровню пациента. Если пациент не понимает объяснения, то медсестре, фельдшеру следует винить в этом себя.*



Страхи и беспокойство могут вызвать боль особенно в случаях, когда человек уже ждет ее

- Необходимо формировать положительное отношение к профилактике у пациента
- Нужно вырабатывать установку на сотрудничество с медицинскими работниками
- При манипуляциях и исследованиях необходимо избегать выражений, которые могут встревожить пациента.



Проведение болезненных манипуляций

Боль не должна быть для пациента неожиданностью.

- О проведении процедуры сообщать непосредственно перед манипуляцией, а не накануне
- Объяснения должны соответствовать уровню понимания пациента



Интенсивность боли оценивают по следующим показателям:

- Расширение зрачков
- Побледнение лица
- Холодный пот
- Тахикардия
- Повышение артериального давления





Новая боль всегда вызывает большое беспокойство

- При сильной боли человек цепляется за предметы или за другого человека.
- Субъективное перенесение боли зависит от индивидуальной чувствительности (у людей с чрезмерной чувствительностью, страдающих ипохондрией, депрессией).



Рекомендации:

- Одним из методов ослабления боли является отвлечение внимания больного
- Часто вниманием, заботой, рассеиванием страхов легче утолить боль, чем болеутоляющими средствами
- Правильная тактика общения медицинского работника детского отделения с родителями и близкими ребенка создает благоприятный психологический микроклимат в отделении

