

Сестрогения: причины и последствия неквалифицированных действий среднего медицинского персонала

Sisterhood: causes and consequences unskilled actions of the average medical staff

Соколова Е.А.,

Студентка, Курский государственный медицинский университет
email: sokolovakaty04@mail.ru

Sokolova E.A.

Student, Kursk State Medical University
email: sokolovakaty04@mail.ru

Трушина Е.Б.

Студентка, Курский государственный медицинский университет
email: trushinaelena1981y@gmail.com

Trushina E.B.

Student, Kursk State Medical University
email: trushinaelena1981y@gmail.com

Научный руководитель:

Немеров Е.Н.

Канд. филос. наук, доцент, доцент кафедры философии, Курский государственный медицинский университет.
e-mail: nemeroven@kursksmu.net

Scientific Advisor:

Nemerov E.N.

Ph.D. in Philosophy, Associate Professor of the Department of Philosophy, Kursk State Medical University
e-mail: nemeroven@kursksmu.net

Аннотация

В статье рассматривается один из видов ятрогенных заболеваний под названием «Сестрогения». Особое внимание уделено вопросам происхождения и причинам ятрогенных заболеваний, выделена классификация сестрогений, а также рассмотрены необходимые качества медицинских сестер. В статье проведён анализ уровня осведомлённости населения о сестрогении, рассмотрено влияние профессиональных качеств медицинских сестёр на отношение к пациентам, и в зависимости от этого выявлены риски возникновения данного заболевания в Курской области.

Ключевые слова: ятрогенные заболевания, сестрогения, медицинская сестра.

Abstract

The article discusses one of the types of iatrogenic diseases called «Sestrogeny». Special attention is paid to the origin and causes of iatrogenic diseases, the classification

of sisterhood is highlighted, and the necessary qualities of nurses are considered. The article analyzes the level of awareness of the population about nursing, examines the influence of professional qualities of nurses on the attitude towards patients, and depending on this, the risks of this disease in the Kursk region are identified.

Keywords: iatrogenic diseases, sisterhood, a nurse.

Термин «ятрогения» происходит из греческого языка и объединяет слова «iatros» (врач) и «genesis» (творение). Этот термин был введен немецким психиатром О. Бумке в 1925 г. и первоначально относился к случаям, когда врач случайно или непреднамеренно причиняет вред пациенту своими словами или действиями. Со временем понятие ятрогении расширилось и стало включать в себя любые патологические состояния, вызванные медицинским вмешательством. Патология, известная как ятрогения, может вообще не быть связана с заболеванием, а возникать в результате побочных эффектов, вызванных диагностическими или терапевтическими процедурами [1].

Одним из ключевых факторов, влияющих на ятрогенность, является личность пациента. При любом заболевании возникают объективные нарушения и субъективные страдания. Некоторые люди, особенно в определенных жизненных ситуациях, могут иметь переоцененное отношение к своему здоровью:

- эгоцентризм с постоянным анализом своего тела и здоровья;
- затруднения в адаптации;
- склонность верить мнениям и советам окружающих о своем состоянии здоровья;
- недостаток уверенности в себе. Люди с такими психологическими характеристиками более склонны к неадекватному восприятию медицинской информации и чрезмерному беспокойству о своем здоровье.

Обычно ятрогенные заболевания у пациента проявляются в виде фобий (невротических реакций) или вегетативной дисфункции. Исключительная чувствительность и подозрительность пациента способствуют уязвимости, что может приводить к нарушениям сердечно-сосудистой системы и работе ЖКТ, ухудшая его общее состояние и усиливая проблемы, за которыми он обратился за помощью [1].

В настоящее время в обиход вошел термин «сестрогения» – неквалифицированные действия или слова младшего медицинского персонала по отношению к больным [4]. В современной системе здравоохранения медицинские сестры играют незаменимую роль в обеспечении здоровья и благополучия пациентов. Помимо оказания медицинских услуг и ухода, они являются источником эмоциональной поддержки и создают условия для комфортного пребывания в больнице.

По результатам проведенного опроса среди молодых людей Курской области в возрасте от 18 до 21 года (n=38), 47,3% респондентов знакомы с понятием «сестрогения». Данный факт говорит о невысоком уровне осведомленности населения о данном заболевании.

Медицинская сестра должна быть полностью информирована о ситуации в отделении и стремиться снизить негативное влияние больных друг на друга – избегать эгрогении.

Гуманистическое отношение к пациентам является основополагающим принципом работы медицинских сестер. Сострадание, любовь и аккуратность должны стать неотъемлемыми качествами каждого медицинского специалиста [2, 6].

К факторам, вызывающим сестрогению, относятся: невнимательность медицинской сестры к пациентам; отсутствие гуманизма; нежелание исправлять

свои ошибки; недостаток общей культуры; тонкость ума; чувствительность; амбициозный характер и переоценка своих знаний; эмоциональное истощение [2, 3].

Результаты анкетирования показали, что 50% опрошенных сталкивались с резким ухудшением своего психоэмоционального и (или) физического состояния в результате действий медицинских сестер. При этом, неквалифицированные действия или слова младшего медицинского персонала в свою сторону отмечают 52,6% респондентов. По отношению к другим пациентам также замечали 50% опрошенных.

Сестрогении можно разделить на три группы:

1) Психосестрогении – наиболее распространенная форма ятрогений, затрагивающая психику пациента. В диалоге с больными медицинские работники подвержены неправомерным действиям, часто с использованием слов или невербальных сигналов. Лечение, включая слова и действия медицинских сестер, может принести пациентам вред. Часто психосестрогения возникает из-за несвоевременного или неверного прочтения диагноза или прогноза, а также некорректных подходов к диагностике и лечению.

Кроме того, в последнее время все чаще говорят о «немых» сестрогениях – бездействии медицинского персонала. Недостаток информации усиливает тревогу пациента и приводит к тому, что он концентрируется на эмоциях и работе собственных органов.

Для предотвращения психосестрогений медицинские сестры должны уделять особое внимание следующим аспектам: четкое и своевременное предоставление информации: пациенты должны быть полностью осведомлены о своем состоянии здоровья, диагностике и прогнозе. Следует избегать использования специфических терминов, которые могут быть непонятны; Эмпатия: Медицинские сестры должны уметь поставить себя на место пациентов и понять их эмоциональное состояние. Общение с пациентами должно быть толерантным, уважительным и ориентированным на их потребности; Психологическая поддержка: Медсестры должны уметь оказывать эмоциональную поддержку пациентам, особенно в стрессовых ситуациях. Они могут предложить слова утешения, практическую помощь или просто выслушать.

2) Фармакосестрогении – это патологические состояния, возникающие вследствие неблагоприятного воздействия лекарственных препаратов на организм. Они могут быть вызваны неправильной дозировкой, перегрузкой или несовместимым сочетанием медикаментов. Фармакосестрогении могут привести к серьезным последствиям, включая острое отравление, повреждение органов и даже летальный исход. Одной из наиболее распространенных форм фармакосестрогении являются аллергические реакции, которые могут проявляться в виде анафилактического шока.

К сожалению, не существует совершенно надежных способов предупредить фармакосестрогению, поскольку реакция организма на лекарства во многом индивидуальна и непредсказуема. Однако тщательное изучение аллергологического анамнеза пациента может существенно снизить вероятность развития нежелательных явлений.

Среди респондентов с ошибками медицинских сестер при использовании лекарственных препаратов, вызвавших неблагоприятные последствия для пациента, сталкивались 28,9%.

3) Физиосестрогении – это состояния, возникающие в результате воздействия физических факторов на организм человека во время диагностических и терапевтических процедур. Они также могут приводить к возникновению боли. Наиболее распространенным последствием

физиосестрогении является постинъекционная инфильтрация, возникающая при нарушении техники взятия крови или внутривенного введения препаратов. В результате образуется подкожная гематома. Другой распространенной проблемой является инфекция, вызванная недостаточной стерильностью при проведении инъекций, перевязок или других медицинских манипуляций. Это может привести к развитию сепсиса или другим серьезным осложнениям [3].

Для снижения риска сестрогении важно внедрить меры по повышению безопасности пациентов. Это включает в себя обеспечение достаточного количества персонала, создание спокойной и без отвлекающих факторов рабочей среды, а также предоставление медсестрам надлежащего обучения. Регулярный аудит и оценка также важны для выявления и устранения потенциальных проблем.

В опросе респондентам нужно было оценить отношение медицинских сестёр к ним. Результаты: оценка «4» – 13,1%, оценка «6» – 18,4%, оценка «7» – 18,4%, оценка «8» – 21%, оценка «9» – 21%.

Повышение осведомленности о сестрогении среди медсестер и других медицинских работников имеет решающее значение. Это может помочь в раннем выявлении ошибок и предотвращении серьезных последствий для пациентов. Совместная работа команд медсестер и врачей для обеспечения безопасной и эффективной медицинской помощи является ключом к снижению риска ятрогении.

На основании проведённых исследований можно сделать вывод о том, что большая часть опрошенных довольна отношением медицинских сестёр, их квалификацией и выполняемой работой. Медсестры играют важную роль в обеспечении качественного ухода за пациентами, и их профессионализм и внимательность могут существенно влиять на здоровье и благополучие больных. Поэтому необходимо постоянно совершенствовать свои навыки и знания, чтобы предотвращать возможные ятрогенные заболевания и обеспечивать высокий уровень медицинской помощи.

Литература:

1. Дамаданова, А.Д. Этические проблемы психотерапии / А.Д. Дамаданова // Глобализация проблем биоэтики в период пандемии COVID-19. – 2022. – №2. – С. 36-40. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=49165174> (дата обращения: 22.05.2024).

2. Зиматкина, Т.И. О некоторых проблемах в медицинской этике и деонтологии у медицинского персонала / Т.И. Зиматкина, Г.Д. Смирнова // Радиационная и экологическая медицина: современные проблемы, взгляд в будущее. – Гродно: ГрГМУ, 2022. – С. 108-113. – URL: http://www.grsmu.by/files/file/science/konferencija/sbornik/sbornik_rad_eco_med_290_92022.pdf?ysclid=lwkxomz711104571333 (дата обращения: 22.05.2024).

3. Змачинская, И.М. Организация работы медицинской сестры терапевтического отделения: учебно-методическое пособие / И. М. Змачинская, Т. Т. Копать. – Минск: БГМУ, 2021. – 20 с.

4. Николенко, Н.В. Разность подходов юристов и медработников к определению понятия «ятрогения» / Н.В. Николенко // Правовая система и современное государство: проблемы, тенденции и перспективы развития. – Пенза, 2020. – №3. – С. 198-203. – URL: <https://www.elibrary.ru/fmykdt> (дата обращения: 22.05.2024).

5. Чаплыгина, В.Н. О соотношении понятий «врачебная ошибка» и «ятрогения» при расследовании преступлений, совершенных медицинскими

- работниками / В.Н. Чаплыгина // Наука и практика. – 2019. – №2. – С. 117-119. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=23695665> (дата обращения: 22.05.2024).
6. Яромич, И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника: учебник / И.В. Яромич. – 4-е изд. – Минск: Выш. шк., 2018. – 527 с.
7. Daniliuc, N. Iatrogenies. Types and methods of iatrogeny prevention: methodological guide / N. DANILIUC. – CHISINAU, 2018. – 21 с. – URL: <https://management.usmf.md/sites/default/files/inline-files/Methodological%20guide%20Iatrogenies.%20ENG..pdf> (дата обращения: 22.05.2024).