

Личность и болезнь.  
Психология больного  
человека.

Общение с пациентом.

# Внутренняя картина болезни

- Болевая сторона болезни
- Эмоциональная сторона болезни
- Интеллектуальная сторона болезни  
(рационально-информационный уровень)
- Волевая сторона болезни  
(мотивационный уровень)

# Масштаб переживания болезни

- Нормозогнозия
- Гипернозогнозия
- Гипонозогнозия
- Диснозогнозия
- Анозогнозия

# Типы личностной реакции на заболевание

- Содружественная реакция
- Спокойная реакция
- Неосознаваемая реакция
- Следовая реакция
- Негативная реакция
- Паническая реакция
- Разрушительная реакция

# Тип отношения к болезни

- ❖ Гармоничный
- ❖ Эргопатический
- ❖ Анозогнозический
- ❖ Тревожный
- ❖ Ипохондрический
- ❖ Неврастенический
- ❖ Меланхолический
- ❖ Апатический
- ❖ Сенситивный
- ❖ Эгоцентрический
- ❖ Паранойяльный
- ❖ Дисфорический

# Переживание болезни во времени

1. Предмедицинская фаза
2. Фаза ломки жизненного стереотипа
3. Фаза адаптации к болезни
4. Фаза капитуляции
5. Фаза формирования компенсаторных механизмов

# Тип психического реагирования

ПОЛ	ВОЗРАСТ	ПРОФЕССИЯ
ТЕМПЕРАМЕНТ	ХАРАКТЕР	ЛИЧНОСТЬ

**Если ты не можешь  
вылечить,  
то хотя бы облегчи  
страдания больного,  
Если не можешь облегчить,  
раздели их...**



# Хирургическая патология

Психическое состояние	Предоперационный период	Постоперационный период	Психический преморбид
Низкая тревога	Отрицание послеоперационного дискомфорта	Агрессивность, болезненное раздражение	Сверхконтроль, чувствительные к стимуляции
Умеренная тревога	Учет объективных характеристик опасности	Малая вероятность психических расстройств	Ответственные, зрелые личности
Высокая тревога	Постоянное эмоциональное напряжение	Неуверенность, апатия, ипохондрия	Невротики, тревожные пациенты

# Дефекты тела и органов чувств

- \* Косметические дефекты
- \* Заикание
- \* Особенности слепых и глухих людей
- \* «Калечащие операции»
- \* «Психический дефект»

Современный комплексный подход к лечению пациента должен сочетать 3 основных вида терапевтического воздействия:

- Биологическое
- Психологическое
- Социальное

# Психологические типы врачей

- Сопереживающий,  
недирективный
- Сопереживающий,  
директивный
- Эмоционально-нейтральный,  
директивный

# Типы медицинских сестер

- Сестра-рутинер
- Тип сестры, «играющей заученную роль»
- Тип «нервной» сестры
- Сестра с сильным, мужским характером
- Материнский тип
- Сестра-специалист

# Образ идеального пациента:

- Отсутствие медицинских знаний
- Вера в силы и умения врача
- Готовность выполнять назначения
- Умение кратко и четко излагать проблему
- Отсутствие ипохондрии

# Особенности личности пациентов:

## Экстраверты

- Обращены во внешний мир
- Широкий круг интересов
- В своих проблемах винят внешние обстоятельства

Общение с ними начинают с формирования эмоционального контакта, а затем переходят к информационному

## Интроверты

- Обращены во внутренний мир
- Замкнуты, хуже адаптируются
- Ответственность за здоровье берут на себя

Необходимо разбирать любой вопрос, иначе у них формируется тревога

## Установление отношений имеет 3 этапа:

- Начальный этап. Происходит ориентация, знакомство пациента и медперсонала. Больной вынужден адаптироваться к условиям больницы. Со стороны медперсонала существует опасность прежних впечатлений и проецирования.
- Развернутый этап. Процесс лечения и выздоровления зависит от сформированности контакта медперсонала и пациента.
- Конечный этап. Возникают трудности при выписке.



# Техники общения

## Неэффективные

- Приказы, команды
- Угрозы
- Нравоучения
- Выговоры, обвинения
- Высмеивание
- Догадки, интерпретации
- Выспрашивание
- Отшучивание

## Эффективные

- Я-сообщение
- Техника трех «да»
- Перефразирование
- Активное и пассивное слушание

# Методы убеждения

- Метод выбора
- Метод вызова
- Метод авторитета
- Проекция
- Метод дефицита
- Сократовский диалог

# Правила критики

- Начинать критику всегда нужно с положительных моментов
- Все замечания желательно высказывать в форме предложений
- Правило «светской ноты»
- Хвалить человека надо прилюдно, а критиковать с глазу на глаз

# Конфликты в общении

- 👉 Внутриличностные
- 👉 Межличностные
- 👉 Межгрупповые
- 👉 Между личностью и группой

# Стадии конфликта

1. Латентная стадия
2. Конфликтная ситуация
3. Инцидент
4. Открытое противостояние
5. Втягивание в конфликт все большего числа сторон
6. Стычки, столкновения, разрыв отношений
7. Переговоры
8. Разрешение конфликта

# Тактики поведения в конфликте

- Соперничество
- Компромисс
- Избегание
- Приспособление
- Сотрудничество

# Подготовка больных к исследованиям

Основная тревога пациентов обычно связана

- С неизвестностью
- С методами обезболивания

Следует помнить, что тревога может проявляться и соматически (тошнота, рвота, тахикардия, покраснение кожи)

# Раздача лекарств

- Эффект плацебо
  - Несистематическая раздача лекарств
  - Отказ принимать лекарства:
- ✓ Неблагоприятные отношения с врачом, недоверие
  - ✓ Страх побочных и вредных воздействий
  - ✓ Отрицание заболевания
  - ✓ Легкомысленное отношение
  - ✓ Психические отклонения



# Психология термометрии

- Высокая температура
- Низкая температура

На показатели температуры оказывает влияние и психологическое состояние пациента.

Измерение температуры проводится в определенное время в том порядке, в каком больные размещены в палате.

Тревожным пациентам температура измеряется в первую очередь.

Проблема симуляции температуры.

# Посещения родственников

1. Пациенты, которых чересчур мало или совсем не навещают.

- ✓ Разъяснительная работа
- ✓ Особое внимание в часы посещений
- ✓ Посещения медсестрой

2. Пациенты, которых слишком часто навещают.

- ✓ Разъяснительная работа
- ✓ Ограничения времени и количества посещений
- ✓ Санкции за нарушение общего режима

# Психологическая работа с болью

- Боль имеет сигнальное значение
- Боль может иметь психогенный характер
- Умение понять – самый первый и самый трудный шаг
- Разъяснение того, что в некоторых случаях боль неизбежна, научить терпеть несильную боль
- Не злоупотреблять анальгетиками

# Немедикаментозные способы обезболивания

- Массаж

Помогает облегчить боль, уснуть, снять напряжение, вносит разнообразие в привычный распорядок дня

- Дыхательные упражнения  
(отвлекающая методика)
- Метод описания картин
- Хобби, увлечения

Желание – это тысяча  
возможностей,

а нежелание – это тысяча  
оправданий.

**Благодарю за  
внимание!**