

Вовлечение пациента в процессе диагностики и лечения

- Взаимосвязь является важным элементом работы всей бригады врачей. Взаимоотношения с пациентами являются очень важным фактором в процессе лечения, потому что медицинская помощь включает в себя не только медицинские процедуры, но и реализацию эффективного профессионального общения, основанного на заботе о человеке, выраженной в отношении, внимании, сопереживании, эмоциональной теплоты и поддержки.
- Пациент является одним из участников лечебного процесса. Личные качества, поведение и отношение пациента и всей медицинской бригады находятся в прямой зависимости друг от друга в организации и ходе лечебного процесса в целом.





- Умение общаться с пациентом - один из специфических навыков медицинского персонала, который подчиняется дидактическим правилам. Разговор, проведенный с больным, следует predisposing его для того, чтобы он поделился своими жалобами, болью и проблемами и как можно точнее подробно рассказал о них медицинскому персоналу.

- Чтобы получить информацию самому пациенту о своем состоянии и иметь возможность участвовать в собственном лечении, он, в свою очередь, должны быть готов задавать конкретные вопросы. Пациенты, которые не могли сформулировать свои вопросы, наиболее часто оставались
- неудовлетворенными, общаясь с медицинским персоналом, и не желали сотрудничать при лечении. Из результатов видно, что пациенты чувствуют себя подготовленными и активными при разговоре с лечащим врачом, 75% из них готовы задать конкретные вопросы о своей болезни.
- Перед выполнением манипуляций медсестры должны также объяснить пациенту их сущность и получить его согласие на них.



□ Информирование пациентов медсестрами о манипуляциях и уходе

- Несмотря на то, что информация была услышана пациентом, она не всегда может быть понята
- Факторы, определяющие понимание информации, могут включать в себя образование, общую культуру и образ жизни, состояние пациента на данный момент и т.д.
- Если пациент не понимает медицинскую информацию, он не в состоянии быть полноправным участником своего лечения. Для получения возможности осуществления эффективной связи и взаимодействия между медицинским персоналом и пациентами, требуется знание человеческого поведения и обучение методам проведения разговоров и выслушивания. Большинство врачей и медсестер, как правило, в первую очередь склонны действовать и даже могут проявлять нетерпимость к желанию пациента быть услышанным, так как это ставит их в пассивное положение. Они хотят убедить пациента только в том, что полностью контролируют ситуацию, потому что достаточно знают об его состоянии и его болезни.

-
- **Понимание предоставленной пациенту информации в связи с курсом лечения**
 - Анализ полученных результатов показывает, что пациенты беспокоятся о своем здоровье, верят и позитивно относятся к процессу лечения. Они выражают свою готовность к сотрудничеству с медицинским персоналом в процессе лечения - 93,33% из них. Пациенты хотели бы участвовать в принятии решений о выборе исследований и лечении - 53,33%, о типе и способе введения препаратов - 62,0%, обсуждать продолжительность лечения и эффективность различных видов терапии - 47,66%, принимать решения о хирургическом вмешательстве, химио- и радиотерапии - 93.33%.
 - Взаимоотношения между медицинским персоналом и пациентами имеют непосредственное отношение к медицинской деятельности, они
 - влияют на диагностику и лечение, на психо-соматические симптомы у пациентов, на их самосознание и в значительной степени на их приобщение к сотрудничеству. Наиболее распространенными факторами, затрудняющими связь между медицинским персоналом и пациентом со стороны пациента являются - социально-культурный уровень пациента, его эмоциональное состояние, стресс от, заболевания, возраст и др.
 - По результатам, 50% опрошенных пациентов почувствовали уважение к ним со стороны медицинского персонала и определяют его как очень хорошее

□ **Самооценка состояния пациента Выводы:**

- 1. Пациенты готовы сотрудничать с медицинским персоналом при лечении их заболеваний, если отношение к ним основано на уважении к ним как личности.
- 2. Больные нуждаются в адекватной и доступной информации:
- - для участия в принятии решения о выборе исследований и лечения - 53,33 %;
 - - о типе и способе введения препаратов - 62,0 %;
 - - при обсуждении продолжительности лечения и эффективности различных видов терапии - 47,66%;
 - - при принятии решения о хирургическом вмешательстве, химиотерапии и радиотерапии - 93,33%.

Положительные стороны вовлечения пациента

- Пациенты более образованны
- Стремятся к активному участию
- Глубже вникают в проблемы
- Требуется меньше усилий, чтобы объяснить проблему
- Можно взаимодействовать 24 часа on-line
- Возможность электронной регистрации, контактов, оценки удовлетворенности