

Ятрогении,  
ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ,  
классификация, профилактика



ова С.В.,

иватель

ЦПК

## Гиппократ «Трактат о поведении врача»

« Все, что надо делать, делай спокойно и умело так, чтобы больной мало замечал твои действия.

Надо думать только о больном. Его надо, если нужно, ободрить дружеским, веселым, участливым словом.

В случае необходимости строго и твердо отклонить его требования, но в другом случае отклонить с любовью и различными утешениями... Это нужно делать потому, что некоторые больные из-за неосторожно сообщенного предсказания, прогноза, решаются на крайние поступки и даже самоубийство»

# План

- 1. Ятрогении, определение
- 2. Причины, факторы формирования ятрогений
- 3. Источники ятрогений
- 4. Классификация ятрогений
- 5. Профилактика ятрогений
- Литература

# Ятрогении

Заболевания, вызванные тяжелыми переживаниями больных вследствие слов и действий медицинских работников

# Причины ятрогений

- 1. Неосторожное словесное воздействие или воздействие путем неречевых средств (мимика, жесты и др.)
- 2. Поспешная или необоснованная информация о диагнозе и прогнозе заболевания
- 3. «Немая» ятрогения от бездействия и невнимания медицинского персонала
- 4. Неправильное хранение медицинской документации
- 5. Длительное нахождение в ОРИТ, стационаре

# Факторы, предрасполагающие к ятрогении

- 1. Доверие пациента к медицинскому персоналу
- 2. Психическая реактивность пациента (психастенические черты личности)
- 3. Микро и макросоциальная среда ( льготы, ограничение обязанностей в семье и т. д.)

# Источники ятрогений

1. Общение с врачом
2. Общение со средним и младшим медицинским персоналом
3. Общение со сведущими в медицине родственниками
4. Рентгенологические, лабораторные, инструментальные методы исследования
5. Доступность медицинской литературы

# Общение с врачом

1. Невербальное поведение врача (жесты, мимика)

2. Информирование пациента:

- эмоциональная оценка врачом состояния больного
- неудачное сравнение
- специфические шутки врача
- недостаточность допустимой информации
- операции под местной анестезией

3. Беседы с родственниками

4. Внешний вид, культура речи



# Общение со средним и младшим персоналом

1. Невербальное поведение (мимика, жесты)
2. Информирование пациента и его родственников ( в рамках компетентности)
3. Внешний вид
4. Культура речи

# Перед исследованием

Необходимо учитывать:

1. Личностные особенности пациента
2. Сбор информации о неадекватной реакции на болезнь, исследования ( фобии)

Необходимо иметь:

3. Знания, умения, навыки медицинского персонала для выполнения манипуляции, процедуры, исследования

# Методы исследования



# Методы исследования



# Методы исследования



# Классификация ятрогений

- 1. Сестрогения (Соррогения)
- 2. Психоятрогения
- 3. Фармакоятрогения
- 4. Физиоятрогения
- 5. Нейрореанимационные ятрогении

# Сестрогения (Соррогения)

- Психические нарушения, возникающие у пациента вследствие неосторожных слов или действий среднего медицинского персонала

# Психотрогения

- Болезненные состояния вследствие невербального воздействия медицинского персонала на пациентов



# Фармакоятрогения

Болезненные состояния вследствие длительного приема лекарственных средств, недооценки последствий токсического действия лекарств на организм или индивидуальной непереносимости

# Физиотрогения

- Болезненные состояния вследствие проведения манипуляций, процедур, исследований с нарушением технологии

# Невербальные средства общения изучают науки

- 1. Кинесика
- 2. Такесика
- 3. Проксемика
- 4. Паралингвистика

# Кинесика

- Внешние проявления человеческих чувств и эмоций (мимика, жесты, позы, осанка, походка, движение рук, головы, туловища)

# Такесика

- Телесный контакт, прикосновения в ситуации общения (массаж, перкуссия, пальпация, прощупывание пульса, поглаживание, прикосновение с целью успокоения пациента)

# Такесика



# Такесика



# Проксемика

- Расположение людей в пространстве при общении, расстояние до собеседника, угол поворота к нему, персональное пространство (осмотр пациента, сбор анамнеза)



# Проксемика



# Проксемика выделяет следующие зоны

- 1. Интимная (15-45 см)
- 2. Личная или персональная (45-120 см)
- 3. Социальная (120-400 см)
- 4. Публичная (свыше 400 см)

# Паралингвистика

- Общение при помощи голоса (смех, плач, интонации, тембр, высота голоса)

# Паралингвистика



# Ятропатия

- Один из вариантов патогенного влияния действий медицинского персонала на психику пациентов

# Ятрогения - ятропатия

Ошибочный диагноз может вызвать ятрогению, а последующее лечение заболевания, основанное на неправильном диагнозе, дает толчок к возникновению ятропатии.

От взаимодействия «ятрогения- ятропатия» для пациента возникает усиливающийся губительный эффект

# Ятропатия

- 1. Травматическая
- 2. Интоксикационная
- 3. Инфекционная
- 4. Организационная

# Травматическая ятропатия

- 1.Случай травмы ребенка во время родов
- 2.Последствия неправильно выполненной операции, спинномозговой пункции, анестезии, нарушения техники инъекций
3. Травматическая потеря органа, конечности, формирование косметического дефекта



# Травматическая ятропатия



# Травматическая ятропатия



# Травматическая ятропатия



# Интоксикационная ятропатия

1. Неправильный выбор лекарств и осложнения на фоне их приема
2. Использование лекарственных средств с целью самолечения
3. Недооценка последствий токсического действия лекарств на организм

# Инфекционная ятропатия

Неблагоприятные последствия применения сывороток, вакцин, различные осложнения, возникающие по вине медицинского персонала (поствакцинальные)

# Организационная ятропатия

Последствия неправильной  
организации обследования, лечения,  
ухода за больными

# Нейрореанимационные ятрогении

1. Синдром ментально-когнитивных нарушений
2. Иммобилизационный синдром (bed rest – синдром)
3. Хронобиологические нарушения

# Синдром ментально-когнитивных нарушений

1. Постнаркозная болезнь
2. Делирий
3. Сенсорно-когнитивная деафферентация (корковая слепота)



# Синдром ментально-когнитивных нарушений

4. Преходящие (снижение оперативной памяти и познавательных навыков) или стойкие интеллектуально - мнестические нарушения (панагнозия, деменция)

5. Эмоциональные расстройства (депрессия)

# Определения

- 1. Деменция - слабоумие как следствие недоразвития или атрофии высших психических функций
- 2. Панагнозия - полная утрата приобретенных знаний и навыков
- 3. Депрессия – угнетенно подавленное настроение с изменением психических процессов и изменениями в эмоциональной сфере

# Факторы риска развития нейрокогнитивных нарушений

1. Увеличение времени в ОРИТ
2. Увеличение времени в госпитале
3. Увеличение времени ИВЛ
4. Углубление седации

# Делирий

- Нарушение сознания, искаженное отражение действительности, сопровождается галлюцинациями, бредом, двигательным возбуждением

# Делирий



# Делирий

## **Делириогенные препараты:**

- Бензодиазепины
- Пропофол, севоран, промедол
- Антигистаминные препараты
- Допамин
- Фуросемид
- глюкокортикоиды

# Иммобилизационный синдром

1. Нарушение гравитационного градиента
2. Полинейропатия (респираторная)
3. Контрактуры
4. Нейротрофические образования
5. Дисфагия (потсвентиляционная) –  
расстройство акта глотания

# Иммобилизационный синдром





# Иммобилизационный синдром



# Иммобилизационный синдром



# Иммобилизационный синдром



# Иммобилизационный синдром – неизбежная реанимационная ятрогения

Чем хорош постельный режим:

- Уменьшение боли
- Облегчение мозгового кровообращения
- Сохранение энергии для восстановления и выздоровления
- Снижение минутной вентиляции
- Уменьшение повреждения легких при ИВЛ
- Снижение  $F_iO_2$
- Уменьшение коронарного стресса и ишемии
- Профилактика падений и экстубации

# Хронобиологические нарушения

1. Диссомния (нарушение продолжительности и глубины сна)

2. Вегетативная дистония на фоне эндокринной дисритимии (нарушение координации между дыхательными и артикуляционными механизмами)

# Профилактика ятрогений

1. Знания медицинской психологии
2. Соблюдение этики и деонтологии в работе медицинского персонала
3. Культура поведения и речи
4. Применение личностной модели в обслуживании пациентов
5. Использование знаний возрастной психологии в общении с пациентами
6. Сокращение сроков нахождения в ОРИТ, стационаре, постельного режима

# Литература

- 1.Магазаник Н.А.Искусство общения с больным.  
М.:Медицина,1989.
- 2.Полянцева О.И.Психология для средних  
медицинских учреждений. Ростов - на -Дону:  
Феникс,2005.
- 3.Мухина С.А .,Тарновская И.И.Теоретические  
основы сестринского дела.-М:,1998.

Спасибо за внимание

