

The background features a dark blue gradient with abstract white and light blue circular patterns, including concentric circles, arcs, and a scale-like structure on the left side with numerical markings from 140 to 260. The main title is centered in large, white, sans-serif capital letters.

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ВОСПРИЯТИИ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТОМ

КАН АННА АЛЕКСАНДРОВНА

КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ

ФГБУ «НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМЕНИ Н.Н. БЛОХИНА»

2019

«Медсестры могут улучшить результаты, качество медицинской помощи и опыт пациента, распознавая и устраняя эмоциональные потери, которые диагноз рака может нанести пациенту, его семье и социальному окружению. Онкологические медсестры могут помочь пациентам выжить, поскольку они управляют течением эмоциональных проблем рака - депрессии, тревоги, делирия и других психологических последствий»

Кэрол Ф. Седдон, LCSW-C, BCD, OSW-C и Лора Геральд Хофринг , MSN, APRN-PMH, BC.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ

- Участие в профилактических мероприятиях (выявление онкологических заболеваний)
- Проведение лекций для населения
- Информирование близкого окружения о важности ЗОЖ и регулярных обследований
- Лояльность к учреждению и медицине
- Приверженность к здоровому образу жизни

ДИАГНОСТИКА ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА

- Напоминание правил подготовки к исследованиям
- Чуткое и внимательное отношение к человеку в кризисе
- Поддержка врача в момент сообщения подтвержденного диагноза
- Уважительное отношение к коллегам и учреждению порождает уверенность и доверие у пациентов
- Сообщение о дополнительных ресурсах (пациентские сообщества, мероприятия для пациентов и пр)
- Выявление потребностей пациента в психологическом сопровождении

ПРИЗНАКИ ДЕПРЕССИИ:

- Психическое расстройство или употребление психоактивных веществ в анамнезе
- Депрессия или суицид в анамнезе
- Когнитивные нарушения
- Коммуникационные барьеры
- Тяжелые сопутствующие заболевания
- Социальные проблемы
- Духовные / религиозные проблемы
- Неконтролируемые симптомы

ЛЕЧЕНИЕ

- Отслеживание изменений как физического, так и психического состояния и своевременное сообщение об этом лечащему врачу
- Психологическая поддержка
- Отказ от формирования ложных надежд
- Поддержка мотивации

РЕМИССИЯ, СТРАХ РЕЦИДИВА

- Контроль над ситуацией
- Приветливое общение

РЕЦИДИВ

- Хроническое заболевание

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

- Качественный гигиенический уход
- Досуг
- Придать значимость личности
- Беседа с родственниками об искренности

СЛЕДУЮЩИЕ ТОЧКИ В ХОДЕ БОЛЕЗНИ, ПРИ КОТОРЫХ МЕДСЕСТРЫ МОГУТ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ВМЕШИВАТЬСЯ:

- Пациент идентифицирует подозрительный симптом
- Во время диагностики
- В ожидании лечения
- При изменении метода лечения или окончании лечения
- При выписки из больницы после лечения
- При регулярных обследованиях
- При неудаче лечения, рецидиве
- Прогрессировании заболевания
- В конце жизни

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

КАН АННА АЛЕКСАНДРОВНА

8 917 572 0557

A.KAN@RONC.RU