

Жапарова Асель Бахиджановна

магистрант

ФГБОУ ВО «Омский государственный педагогический университет»

г. Омск, Омская область

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ

***Аннотация:** обоснована важность изучения психоэмоционального состояния хирургических пациентов после операции для обеспечения успешного результата лечения. Рассмотрены факторы, определяющие формирование операционного стресса.*

***Ключевые слова:** послеоперационный период, хирургические больные, эмоциональное состояние пациента.*

Хирургическое вмешательство, являясь важным и часто обязательным условием лечения, представляющее собой многокомпонентный стресс, в котором ведущее значение принадлежит психоэмоциональному фактору.

Отличительной особенностью психологии пациента хирургической клиники является экспектация послеоперационного статуса, сопровождающаяся предоперационной и постоперационной тревогой.

В настоящее время большое внимание уделяется изучению особенностей психологического состояния хирургических больных послеоперационного периода. Это связано с обострением различных проблем после перенесенного наркоза и проведенной операции. Боязнь последствий, страх за свою дальнейшую жизнь, болезненные ощущения и плохое самочувствие влекут за собой значительное перенапряжение внутренних сил и обуславливают необходимость организации психокоррекционного воздействия по гармонизации психологического состояния хирургических больных в послеоперационный период.

Низкий уровень тревожности пациента может привести к недостаточной критичности недооценке своего положения и пренебрежению рекомендациями врачей в период восстановления, что очевидно может привести к

неблагоприятным для его здоровья последствиям, другим проявлением может стать болезненное раздражение своим состоянием вместо восприятия его как естественного состояния после операционного вмешательства. С другой стороны, высокий показатель тревожности также может спровоцировать формирование дезадаптивного состояния больного и помешать адекватному восприятию им своего состояния, что проявляется в постоянном эмоциональном напряжении (боязни процедур, воспоминаниях о неприятных событиях, ипохондричности).

Подводя промежуточный итог, можно отметить, что как низкий, так и высокий уровень тревоги негативно сказываются на послеоперационном периоде, оптимальным является средний уровень ситуативной тревоги.

У планово оперируемых пациентов обращает на себя внимание стремление отрицать наличие тревоги, однако она может ярко проявляться в невербальной форме. Эту группу пациентов отличают эмоциональная лабильность и выраженный поиск социальной поддержки. Экстренные хирургические пациенты демонстрируют более высокий уровень физической агрессии, склонность к осознанному избеганию тревожащих ситуаций, отрицание или проецирование тревоги на внешний мир, на других людей. Пациенты, подвергшиеся оперативному лечению по экстренным показаниям более противоречивы в эмоционально-поведенческом способе реагирования.

Психологическая помощь психолога на этапе сопровождения пациента после операционного вмешательства очень важна. Психолог должен быть «универсальным» исполнителем и владеть необходимым количеством методов и технологий психокоррекционного воздействия. Психолог служит опорой для пациента. Именно психологическое сопровождение обеспечивает пациентам гармонизацию их эмоционального состояния. Взаимодействие психолога и пациента – это очень важный аспект. Сотрудничая с психологом, пациент ощущает эмоциональный комфорт, он больше доверяет и медицинскому персоналу, как следствие многие задачи решаются быстрее и эффективнее.

Для понимания психологических особенностей хирургического пациента важен также учитывать, что биологическая сторона болезни ставит социальную

сторону деятельности человека в более узкие рамки и, оказывает влияние на психологическую структуру личности. Клинический психолог должен сформировать у больного веру в хороший исход, способность выделять главное в сложный период, видеть конечную цель, к которой необходимо стремиться. Важно создавать положительные психологические установки на благоприятный результат операции у больного и у его ближайшего окружения.

Список литературы

1. Киселева М.Г. Роль психологических факторов в течение послеоперационного периода / М.Г. Киселева // Ученые записки. – 2012. – №2(84). – С. 69–72.
2. Психология состояний: учебное пособие / Под ред. А.О. Прохорова. Москва: Когито-Центр, 2011. – 613 с.