

**РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА  
ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ**

**З.Б. Курманалиева, Б.Ч. Кулболдуева**

Кыргызская Государственная медицинская академия им И.К. Ахунбаева  
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.)

Кафедра сестринского дела (зав. кафедрой, д.м.н., и.о. проф. Бейшенбиева Г.Дж.)  
г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** С целью изучения уровня информированности специалистов сестринского дела об основах паллиативной помощи и степени удовлетворенности пациентов, оказываемым им сестринским уходом было опрошено 48 медсестер, работающих в Национальном центре онкологии г. Бишкек и 50 пациентов. Установлен недостаточный уровень профессиональной подготовки и мотивации медсестер по уходу за инкурабельными пациентами. Выявлено, что подавляющее большинство пациентов удовлетворено сестринской помощью. Определена важность профессиональной подготовки на всех уровнях медицинского образования по вопросам организации паллиативной помощи.

**Ключевые слова:** паллиативная помощь, онкология, медицинская сестра, инкурабельный пациент, сестринский уход.

**БЕЙТАПТАРГА ПАЛЛИАТИВДИК ЖАРДАМ КӨРСӨТҮҮДӨ МЕДАЙЫМДАРДЫН РОЛУ**

**З.Б. Курманалиева, Б.Ч. Кулболдуева**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы  
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.)

Мээрмандык иш кафедрасы (каф. башчысы, д.м.н., и.о. проф. Бейшенбиева Г.Дж.)  
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Бул макалада медайымдардын паллиативдик жардамдын негиздери боюнча билими жана бейтаптардын алардын жардамына канааттануу даражасы тууралуу талдоо жүргүзүлөт. Изилдөө Бишкек шаарындагы Улуттук онкология борборунда атайын иштелип чыккан анкетанын негизинде жүргүзүлгөн. Сурамжылоодо 48 медайым жана 50 бейтап катышты. Изилдөөнүн негизинде медайымдардын паллиативдик жардамдын негизги аспектери боюнча билими канаттандырылгыч эместиги аныкталды. Ошондой эле бейтаптардын көбүнчөсү медайымдардын жардамы менен канааттандырылганы аныкталды. Паллиативдик жардам боюнча баардык медицина билим берүү деңгээлдеринде профессионалдык даярдоонун керектиги аныкталды.

**Негизги сөздөр:** паллиативдик жардам, онкология, медайым, айыкпас оорулуу, медайымдык жардам.

**THE ROLE OF NURSING SPECIALISTS IN PROVIDING PALLIATIVE CARE TO PATIENTS**

**Z.B. Kurmanalieva, B.Ch. Kulboldueva**

I.K. Ahunbaev Kyrgyz state medical academy  
(rector – d.m.s., prof. Kudaybergenova I.O.)

Department of nursing (head of dep., d.m.s., a.i. prof. Beyshebieva G.Dj.)  
Bishkek, the Kyrgyz Republic

**Resume.** To study the level of awareness of nursing specialists, 48 nurses working in the National Oncology Center in Bishkek and 50 patients were interviewed about the basics of palliative care and the degree of patient satisfaction with nursing care. The inadequate level of professional training and motivation of nurses to care for incurable patients is established. It was revealed that the overwhelming majority of patients were satisfied with nursing care. The importance of training at all levels of medical education in the organization of palliative care has been determined.

**Key words:** palliative care, oncology, nurse, incurable patient, nursing care.

**Введение.** Как известно, современная паллиативная медицина – это область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни инкурабельного пациента, в ситуации, когда возможно-

сти радикального лечения ограничены или исчерпаны. В то же время, она является одной из наименее изученных отраслей медицины. В виду этого, в настоящее время, в условиях неуклонно

растущего числа лиц, нуждающихся в специализированной паллиативной помощи, актуальность изучения проблем данной области медицины, не вызывает сомнения [1,2,3].

Для оказания высококвалифицированной и эффективной паллиативной помощи требуется комплексная работа целой бригады специалистов, прежде всего, совместная работа врача и медицинской сестры, которые имеют специальную подготовку в этой области. Важнейшая роль при этом отводится специалистам сестринского дела, так как именно они тесно контактируют с больными, осуществляя мероприятия по уходу и помогая в реализации основных физиологических потребностей пациента. Поэтому необходимым условием для оказания эффективной паллиативной помощи является тщательный подбор сестринского персонала и его постоянное обучение [4,5,6].

В настоящее время паллиативная медицина в Кыргызстане находится в стадии развития - происходят изменения организационных основ оказания паллиативной помощи населению. Впервые на законодательном уровне было введено и выделено в отдельную статью понятие паллиативной помощи. Основным законом, регламентирующим деятельность учреждений, оказывающих паллиативную помощь, является приказ МЗ КР №449 от 09.06.2016 г. (Статья 1 указанного закона КР о внесении изменений в Закон КР «Об охране здоровья граждан в КР») [7,8,9].

**Цель работы** – изучить уровень знаний специалистов сестринского дела об организации паллиативной помощи и степень удовлетворенности пациентов оказываемой сестринской помощью.

**Материалы и методы исследования**

Исследование проводилось на базе Национального центра онкологии г. Бишкек методом опроса по специально разработанной анкете. На основании информированного согласия опросом было охвачено 50 пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделении паллиативной помощи, и 48 медицинских сестер, из них 18 работающих в отделении паллиативной помощи и 30 в других отделениях.

**Результаты исследования и их интерпретация**

Анализ полученных данных показал, что среди пациентов, находившихся на стационарном лечении в отделении паллиативной помощи, 54% составили женщины и 46% – мужчины. Средний возраст пациентов составил  $65 \pm 18,9$  лет. При этом, возрастная группа больных от 35 до 44 лет составила 4%, от 45 до 54 лет – 14%, от 55 до 64 лет – 24%, от 65 до 74 лет – 34% и больных от 75 до 84 лет – 24%.

Изучение характера питания пациентов показало, что большинство из них находилось на смешанном питании (62%), при этом на самостоятельном питании было 36% пациентов и 2% их них получали питание через гастростому.

Известно, что хроническая боль является одной из основных жалоб пациентов на последнем этапе жизни. Наше исследование показало, что подавляющее большинство пациентов – 76% – испытывают боли различной интенсивности (рис. 1).

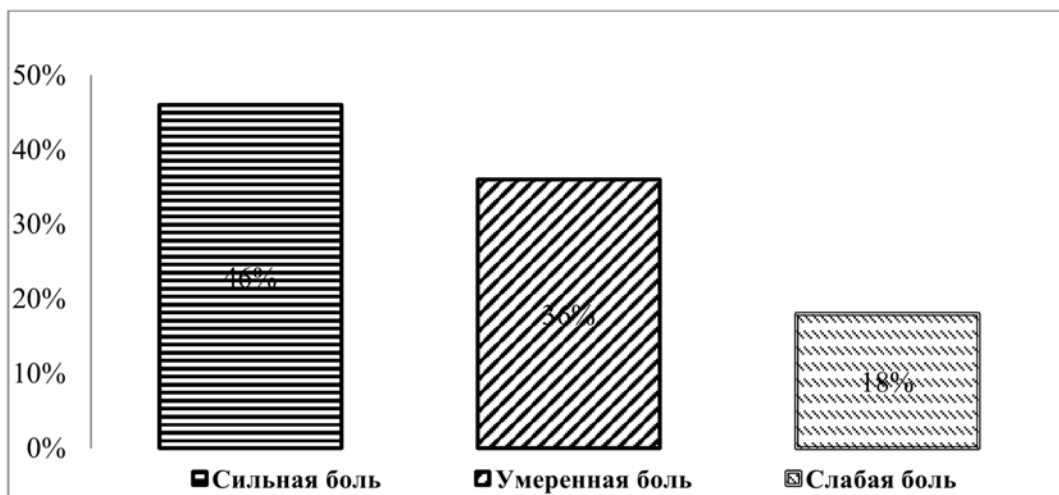


Рис. 1. Интенсивность болевого синдрома у опрошенных онкологических больных, находившихся на стационарном лечении.

Проводимую в стационаре обезболивающую терапию удовлетворительной считали 87% пациентов, остальные 13% отмечали её неэффективность.

Другими, выявленными жалобами пациентов, были: одышка – у 18%, потеря аппетита – у 17%, тошнота – у 14% и запор – у 9%.

Из опроса выяснилось, что в большинстве случаев (76%) медсестры не проводят общие мероприятия по уходу, такие как, профилактика пролежней, уход за различными частями тела. Также, опрошенные нами пациенты отметили недостаток внимания и общения со стороны медсестер – 26% медсестер беседуют с пациентами ежедневно, 60% медсестер беседуют с пациентами раз в неделю и 14% не разговаривают с больными, тем самым, не оказывая больному моральной и психологической поддержки.

Вторым блоком нашего исследования явилось изучение уровня знаний специалистов сестринского дела об организации паллиативной помощи. Большую часть исследуемых (65%) составили медицинские сестры молодого возраста, по

возрасту они распределились следующим образом: от 20 до 29 лет – 25%, от 30 до 39 лет – 40%, от 40 до 49 лет – 23%. И только 12% опрошенных медсестер были старше 50 лет. Изучение уровня их образования показало, что подавляющее большинство из них – 93% имели среднее профессиональное образование, и только 7% медсестер имели высшее образование.

При опросе выяснилось, что 31% медсестер имели стаж работы более 15 лет, остальные категории: 1-5, 5-10 и 10-15 лет составили по 23% соответственно, таким образом, средний стаж работы респондентов составил 13 лет.

В предложенной анкете 90% медсестер отметили, что довольны выбором и любят свою профессию, 10% опрошенным не нравится занимаемая ими должность и работают они только потому, что «надо» или «вынуждены». Опрашивая медсестер о правовых аспектах паллиативной помощи, мы выяснили, что 69% из них ничего о ней не знают, лишь 11% медсестер знают о приказе МЗ КР о паллиативной помощи.



Рис. 2. Мнение специалистов сестринского дела об основной цели паллиативной помощи (%).

На вопрос, кому оказывается паллиативная помощь 86% медсестер ответили, что она оказывается только больным с онкопатологией в терминальной стадии, 14% ответили, что паллиативная помощь оказывается также больным с ВИЧ/СПИД и неонкологическими заболеваниями в терминальной стадии.

Наше исследование показало, что более половины медсестер (66%) не владеют методами немедикаментозной терапии болевого синдрома, 9% используют массаж, чтобы облегчить боль, 25% медсестер стараются психологически воздействовать на пациента.

Положительным является то, что изучение морально-этических аспектов работы медсестёр показало, что большинство из них (81%) в своей работе проявляли терпеливое и гуманное отношение к пациентам с соблюдением всех принципов этики и деонтологии. К сожалению, почти каждая 5 медсестра (19%) не всегда придерживалась этих принципов.

Одной из функций деятельности специалистов сестринского дела является обучение пациентов и их родственников приемам ухода и самоухода. Исследование показало, что 75% медицинских сестер информируют и обучают родственников элементам ухода за больными, а 25% из них отметили нехватку времени как причину отказа в



этом виде помощи. Психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников по предупреждению развития стресса и суицидальных мыслей является одной из задач паллиативной помощи. Из числа опрошенных медсестер менее половины (32%) оказывают моральную и психологическую поддержку, 68% медсестер вообще не проводят эту работу.

**Выводы:**

1. Исследование уровня знаний специалистов сестринского дела по вопросам оказания паллиативной помощи выявило, что более половины опрошенных медицинских сестер НЦО г. Бишкек не знают правовых аспектов паллиативной помощи, недостаточно осведомлены о целях и задачах паллиативной помощи. Большая часть опрошенных медсестер не оказывают психологической поддержки пациентам и их родственникам.
2. Установлен недостаточный уровень профессиональной подготовки медсестер по уходу за инкурабельными пациентами, что обусловлено отсутствием практически на всех уровнях медицинского образования специальной подготовки по организации паллиативной помощи.
3. Несмотря на достаточно стрессовый характер работы, имеющиеся нехватку знаний и времени у медсестер, большая часть пациентов удовлетворены действиями медицинских сестер и благодарны им.

В связи с вышеизложенным, очень важным является обучение медсестер основам

паллиативной помощи на до- и последипломном уровне.

**Литература**

1. Бахтина, И.С. Паллиативная помощь / И.С. Бахтина //Сестринское дело. - 2008. - №7. - С. 42.
2. Всемирная организация здравоохранения. Программа паллиативной помощи [электронный ресурс] / <http://www.who.int/cancer/palliative/definition>
3. Харди, И. Врач, сестра, больной. Психология работы с больными / И. Харди. - Будапешт: Издательство Академии наук Венгрии, 1988. - 338 с.
4. Вишнякова В.А. Роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи / В.А. Вишнякова, И.И. Володин, Т.В. Дружинина //Сестринское дело. - 2007. - №2. - С. 22.
5. Полунина, А.К. Проблемы организации паллиативной помощи населению / А.К. Полунина // Сестринское дело. - 2008. - №3. - С. 30.
6. Туркина И.В. Паллиативная медицина. Особенности ухода за пациентами. Учебное пособие / И.В. Туркина, А.И. Петрова, А.А. Аверин. - М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006. - 172 с.
7. Клиническое руководство по оказанию паллиативной помощи для лечебно-профилактических организаций Кыргызской Республики. - Бишкек, 2012.
8. Министерство здравоохранения КР. Приказы и правовые акты [электронный ресурс] / <http://www.med.kg>
9. Общественный фонд «Сорос-Кыргызстан». Программа «общественное здравоохранение» [электронный ресурс] / <http://www.soros.kg>