



ГИППОКРАТ



Наши взгляды, как часы - все они показывают разное время, но каждый верит только своим. Александр Поп (английский поэт, 1788)

Издается с 2002

май, 2020

№9/174

Студенческая газета

В НОМЕРЕ:

Медицинская сестра (медсестра/сестра милосердия/медбрат) — лицо со средним медицинским образованием, которое работает под руководством врача или фельдшера (стр.3)

Медицинские символы (стр.4-6)

Медицинская сестра как связующая ниточка между пациентом и врачом.

Ко дню Медсестры мы побеседовали с некоторыми преподавателями. Первый преподаватель, который согласился на интервью — это Эльвира Минсагитовна (стр.7-8)

Аптечные символы (стр. 8-10)

Интервью с волонтерами - медиками (стр.11-14)

О том, какая будет медицина и о мед.профессии читайте в интервью с Еленой Сергеевной Соловьевой (стр.15)

В настоящее время большинство людей общаются с помощью Интернета, перестают думать о реальном общении с теми людьми, с которыми они проводят дни и ночи в социальных сетях. (стр.16-18)





К 75-летию Великой Отечественной войны в колледже было проведено много разных акций:

- Волонтеры-медики нашего колледжа, преподаватели и ГАУЗ «Госпиталь спели песню для ветеранов войн» (выставлено в Инстаграмм, в контакте),
- группа 241 сделали видео-ролики» (выставлено в Инстаграмм, в контакте),
- студенты поделились историями о своих родных (выпуск №4(173),
- студенты украсили окна и нарисовали рисунки.

РИСУНКИ СТУДЕНТОВ В ПАМЯТЬ О РОДНЫХ, ПРОШЕДШИХ ВЕЛИКУЮ ОТЕЧЕСТВЕННУЮ ВОЙНУ.



Медицинская сестра (медсестра/сестра милосердия/медбрат) — лицо со средним медицинским образованием, которое работает под руководством врача или фельдшера. Выполняет указания и предписания врача, в его отсутствие обязана оказать медицинскую помощь больному или пострадавшему в угрожающем для жизни состоянии (резкое обострение заболевания, травма и т.д.).

Медицинская сестра выполняет различные диагностические и лечебные процедуры: измеряет температуру, делает перевязки, инъекции, прививки; помогает врачам при хирургических операциях и лечебных манипуляциях; дает больным назначенные врачом лекарства, наблюдает за состоянием и самочувствием, делает массаж, обеспечивает всесторонний уход. Круг обязанностей медсестры зависит от места работы.

Специализации — участковая медсестра, патронажная медсестра (наблюдает за состоянием пациента в домашних условиях), медсестра специализированных отделений, палатная медсестра, операционная медсестра, диетическая медсестра, медсестра по массажу, медсестра школ и дошкольных учреждений, медсестра социальной помощи и т. д.

МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Психические заболевания с тяжелыми, частыми болезненными проявлениями
- Болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения других органов и систем и нарушением их функции 3-4 степени
- Заболевания крови и кроветворных органов с прогрессирующим и рецидивирующим течением
- Гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV
- Хронические болезни сердца с недостаточностью кровообращения ФК III
- Варикозная болезнь нижних конечностей с явлениями хронической венозной недостаточности 3 степени и выше. Лимфангиит и другие нарушения лимфооттока 3-4 степени
- Хронические заболевания опорно-двигательного аппарата с нарушениями функции 3 и более степени
- Хронические заболевания кожи: экзема; псориаз, эритродермия, ихтиоз, хронический прогрессирующий атопический дерматит
- Заболевания и бактерионосительство инфекционных и паразитарных заболеваний: брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, дизентерия; гельминтозы; инфекции кожи и подкожной клетчатки.

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ

Для успешного освоения профессии медицинской сестре необходимы базовые знания по биологии, анатомии, химии, физике.

Квалифицированная медсестра (медбрат) должна знать: правила ухода за больными и тяжелобольными; наименование и назначение лекарств; основные понятия профессиональной этики; основы медицинской и педагогической психологии; правила использования медицинских инструментов и оборудования; правила и способы дезинфекции; правила выполнения процедур (инъекций, прививок, перевязок).

Квалифицированная медсестра (медбрат) должна уметь: оказать пострадавшему первую медицинскую помощь; оказать больному моральную поддержку; качественно выполнять стандартные медицинские процедуры; владеть специальными приемами, навыками в соответствии со специализацией; правильно и эффективно пользоваться инструментами, приборами, в соответствии со своей специализацией.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Медицинская сестра может работать в медицинских учреждениях (больницы, санатории, оздоровительные лагеря и поликлиники, родильные дома и диспансеры, реабилитационные центры, травматологические пункты, женские консультации и медсанчасти, здравпункты, амбулатории и фельдшерско- акушерские пункты); в социальных организациях (детские дома, приюты, колонии, дома престарелых и инвалидов, дома ребенка); в правоохранительных органах (детские приемники-распределители), в образовательных учреждениях (школы, детские сады и дошкольные учреждения, институты, колледжи, техникумы, училища); в МЧС, службах спасения, а так же на предприятиях и военных организациях.

УСЛОВИЯ ТРУДА

Медицинская сестра (медбрат) работает обычно в помещении. У медсестры мобильный образ деятельности. Медсестра (медбрат) использует в своей работе специальные медицинские инструменты и приборы. Медсестра работает в медицинском коллективе, как минимум, в паре с врачом. Медицинская сестра (медбрат) выполняет назначенные врачом процедуры, выполняет мероприятия в соответствии заданным стандартам, правилам, алгоритмам. Режим труда сменный, возможны круглосуточные дежурства, работа в праздничные и выходные дни.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ

Работа медицинской сестры предполагает каждый день контакт с большим количеством пациентов, которые являются потенциально инфицированными.

В группе максимального риска находятся процедурные медсестры, т.к. часто они могут уколоться, порезаться или получить иные травмы, связанные с манипуляциями со шприцами и иглами от них после взятия крови или выполнения инъекции, что и определяет потенциальные риски медицинской сестры.

Кроме того ночные смены, постоянные физические и эмоциональные нагрузки, неблагодарность, а порой грубость пациентов, ответственность за чужую жизнь. Иногда приходится оказывать помощь людям без определённого места жительства, в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, которые поступают в отделение неухоженные, грязные и требуют должного внимания, а также пациентом может быть ВИЧ-инфицированный.

ТРЕБУЕМОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Чтобы работать медсестрой, достаточно иметь среднее медицинское образование. Повышать квалификацию можно на специальных курсах. А диплом бакалавра даёт возможность продвигаться выше по карьерной лестнице.

КАРЬЕРНЫЙ РОСТ

У медсестры есть несколько вариантов карьеры. Можно, оставаясь на одной и той же должности, повышать свою квалификацию и получать соответствующую надбавку к зарплате. Другой вариант – административный: можно стать старшей медсестрой отделения или даже больницы. Третий вариант – продолжить образование и стать врачом.

Сайфуллина Алсу:

Медицина будущего- какая она?

-Медицина будущего в моем представлении - это усовершенствованная высокотехнологичная робототехника, направленная на устранение тех проблем со здоровьем, которые не подвластны обычному хирургу.

Нужна ли профессия медсестры?

- Профессия медсестры нужна, так как она выполняет уход за больным, без должного ухода у больных были бы различные осложнения.

Назовите любой медицинский символ?

- Чаша со змеей

Кого из преподавателей сестринского дела вы будете вспоминать?

- Ягудина Эльвира Минсагитовна

Токарева Кристина:

Какими качествами должна обладать медсестра?

- вежливость, тактичность, отзывчивость, аккуратность, доброта и милосердие.

Регина, группа 9235:

Медицина будущего- какая она?

- Не знаю, но возможно будут все аппараты для лечения всех заболеваний.

Нужна ли профессия медсестры?

Да, конечно, у медсестер хлопот даже больше чем у врача, ведь они оказывают первую мед помощь при отсутствии врача, они ухаживают, помогают пациентам, поддерживают их.

Назовите любой медицинский символ?

- Чаша со змеей.

Какими качествами должна обладать медсестра?

-Терпение, доброжелательность, вежливость, понимание, чистоплотность, сострадание.

Кто является примером для подражания?

- из истории медицины -Авиценна, Гиппократ. Из колледжа - Шамина Наталья Анатольевна, преподаватель действительно любит свою профессию))

Символы медицины

Великие и ужасные



Змей считали бессмертными – ведь они способны периодически сбрасывать кожу, то есть обновляться. Многие мифы сходятся в том, что изначально этот дар предназначался людям, но либо пронырливые пресмыкающиеся украли его, как в шумерских легендах, либо человек сам отказался от тяжелого бремени вечной жизни в пользу ползучих гадов, как в греческом мифе.

В античном мире змеи были очень тесно переплетены с медициной. Так, именно змея,

согласно греческой мифологии, навела Асклепия на мысль о возможности воскрешать мертвых. Однажды он был приглашен во дворец критского правителя Миноса, чтобы воскресить умершего царевича. На своем посохе Асклепий неожиданно увидел змею и убил ее. Тотчас появилась другая змея с целебной травой во рту и воскресила убитую. Будущий бог воспользовался этой травой и воскресил умершего.

Змея обвивает тело Изиды, покровительницы врачевания в Древнем Египте, кобра - одна из ипостасей богини. Этот же символ украшал полевую аптечку военного врача римской армии. С одной стороны, люди хотели таким образом умилостивить грозные силы природы, с другой, используя зловещий вид змеи, отпугнуть болезни.

Судьбоносный сосуд.



Другая составляющая традиционной медицинской эмблемы – чаша – тоже имеет древнее происхождение. В пустынной местности было чрезвычайно важно поймать ниспосланную с небес живительную влагу, для этого использовались в том числе и большие металлические чаши. Именно такую держит в руках, обращаясь за помощью к богам, больной, изображенный на древнеегипетской стеле.

Вода была обязательной составляющей любого лечения. Целебные заговоры и заклинания нередко вырезали или чеканили непосредственно на сосудах. До наших дней сохранились выражения «чаша жизни», «чаша терпения», «испить чашу до дна», «дом полная чаша», которые показывают, насколько эта вроде бы повседневная утварь была важна для предков.

Разные чаши несли в себе разный символический смысл. Например, двудонная, или двойная отражает двойственность природы человека, позитив и негатив, небесную и земную составляющую, возвышенные и низменные устремления. Именно поэтому в медицине укоренилась чаша без второго дна, греческий фиал без подставки. Именно ее часто изображают в руках дочерей (а по другой версии – и вообще жен) Асклепия – Гигиен и Панакеи.

Чаша имеет непосредственное отношение и к змеям: их яд собирали и хранили в основном в такой посуде. В ней же смешивали териак – античные и средневековые универсальные противоядия. Вплоть до XX века медные или латунные чаши использовали аптекари.

Один из редких вариантов эмблемы – змея, обвивающая рукоять зеркала. Она как бы

охраняет гладь человеческого сознания, хранящего в себе отражения предыдущих тысячелетий. Видимо, поэтому такой необычный символ выбрало для себя Международное общество истории медицины в 1980 году.



Если приглядеться к эмблеме Всемирной организации здравоохранения, которая была утверждена на I ассамблее в Женеве в 1948 году, можно заметить, что змея там обвивает вовсе не чашу, а посох. Почему так произошло? Откуда вообще взялся этот атрибут? Это посох Асклепия. Тот самый, которым была убита одна змея и на который вскарабкалась вторая, пришедшая ее воскресить. В этот символ заложено большое количество других значений. Например, чаще всего его изображают в виде сучковатой палки, которая означает связь с землей и природой. Кроме того, посох – символ странствий, а именно в путешествиях древние врачи приобретали свои знания и навыки. Кроме того, если доктор опирался на что-то при своей ходьбе, значит, он был умудрен не только годами, но и опытом. И именно такому врачу доверяли больше всего.

В Средние века и в эпоху Возрождения посох трансформировался во лечебную трость, а в некоторых случаях – и во лечебный меч, который был, например, у Парацельса. Нередко в верхней ее части находилось секретное лекарство, уникальное противоядие или просто уксус, использовавшийся для предотвращения заражения от пациента. Традиция исчезла лишь к середине XX века, а посох стал символом медицины в Европе.

Кстати, на посохе Асклепия может быть не одна змея, а две. Но гораздо интереснее история другой эмблемы, когда посох покороче, змей всегда две, а наверху еще крылышки. Кадуцей, жезл глашатаев, а также неперменный инструмент бога Гермеса (Меркурия), способный примирять даже самых ярых противников. Общественным символом кадуцей стал в эпоху Возрождения.



Ну а классическая змея с чашей прижилась в основном на территории бывшего СССР. В

современной России не обошлось без модификаций, например, на действующей эмблеме Военно-медицинской академии

изображены две змеи, обвивающие чашу в противоход друг другу.

Кресты и звезды.



Красный крест и синюю шестиконечную звезду можно считать уже современным пополнением арсенала медицинской атрибутики. Историю первого символа, думаю, знают все, так что напомним лишь вкратце: в 1863 году в Женеве был создан комитет по уменьшению страданий солдат во время войн, в качестве эмблемы, недолго думая, участники учредительной конференции выбрали инвертированный флаг Швейцарии. Красный крест, изначально ассоциировавшийся только с МККК, прижился и стал, пожалуй, самым распространенным обозначением всего медицинского: он есть на специализированных медицинских машинах, на дверях медицинских учреждений, даже на аптечках в компьютерных играх, да много еще на чем.

Однако это слегка совсем вообще неправильно с точки зрения права. Красный крест – официальное и охраняемое изображение, принадлежит только МККК, причем применяют его исключительно в военное время. Его могут носить военные медики, военные священники, им помечают средства для ухода за ранеными, включая палатки госпиталей, также он используется для обозначения международного или национального представителя организации. И всё. МККК через национальные комитеты пытается вразумлять организации и людей, использующих красный крест направо и налево, иногда даже до суда доходит, так, у Джонсон&Джонсон в свое время в принудительном порядке отобрали товарный знак в виде красного креста. Впрочем, у этой правовой коллизии есть и обратная сторона: охраняемое изображение – красный крест на белом фоне. Если изменить цвет фона или креста – всё, берите, кто хотите, используйте, где хотите. Так появился зеленый крест фармацевтов, синий крест ветеринаров и т.п. По большому счету, даже классический красный крест, но на синем, желтом, фиолетовом, любом другом фоне – уже вполне себе легальный логотип. Очень короткое лирическое отступление: если уж совсем корректно, то красные (хотя и не только красные) кресты рисовали на своей одежде еще тамплиеры и госпитальеры, причем именно последним мы обязаны появлением госпиталей. Изначально они были своеобразными пристанищами, гостиницами что ли, но постепенно так стали говорить именно о военных (сначала), а потом – и о гражданских лечебницах. Другое дело, что госпитальерские кресты отличались от швейцарского, который взял себе МККК, но это уже совсем другая история.

Во время русско-турецкой войны (1876-1878 гг) появился еще один официальный символ – красный полумесяц, вариант для мусульманских стран. Израильяне пытались продвинуть красный моголеновид, но МККК не понравилась эта идея. После долгих споров в 2005 году на специальной конференции двумя третями голосов был принят внерелигиозный символ МККК – красный кристалл, равносторонний ромб на белом фоне.

Дело в том, что к тому моменту накопилась огромная масса заявок на международное признание национальных и/или религиозных эмблем красного цвета: тут и сиамское красное пламя, и персидское красное солнце, и красное колесо со свастикой, и красный ливанский кедр, и красный суданский носорог, и красная сирийская пальма и даже красная звезда, заявленная от Зимбабве. МККК посчитал, что подобное разнообразие разрушает саму идею универсального единого символа, который может использоваться как охранительный на любой войне. Хватит трех, сказал МККК: крест – христианам, полумесяц – мусульманам, остальные переберетесь кристаллом, нечего сущности преумножать.

Синяя шестилучевая «Звезда жизни» – самый свежий медицинский символ. Он имеет к красному кресту самое прямое, хотя и не очень приятное отношение. Американские экстренные службы, включая парамедиков, сначала использовали ярко-оранжевый крест на белом фоне. Оранжевый – цвет всех МЧС-ников мира, поскольку очень хорошо заметен. Так что вроде бы всё было логично. Но в 1973 году американское представительство МККК потребовало убрать с экстренных машин эмблему, которая до степени смешения была похожа на символ МККК, мол, МЧС-ники – не военные медики, так что нечего паразитировать на известном изображении, запрещено Женевской конвенцией.

МЧС-ники поставили синюю звезду о шести лучах, причем лучи эти – основные задачи, которые решают спасатели и парамедики: обнаружение, связь со специалистами, реагирование, помощь на месте, помощь при транспортировке, доставка в ЛПУ. Звезда была запатентована в 1977 году, за основу при ее разработке был взят логотип Американской медицинской ассоциации. В 1997 году срок патентной защиты истек, и сегодня очень многие «Скорые» по всему миру несут на своих бортах «Звезду жизни» – от Перу до Польши и от Швеции до Италии. Примечательно, что внутри синей звезды – правильный посох, классический, длинный, с одной змеей и без крыльев.

Медицинская сестра как связующая ниточка между пациентом и врачом.

Ко дню Медсестры мы побеседовали с некоторыми преподавателями. Первый преподаватель, который согласился на интервью — это Эльвира Минсагитовна. С ней беседовала Альбина, 9114.

Корреспондент: помните ли Вы свои первые шаги в колледже?

Эльвира Минсагитовна: конечно помню, я считаю, что для каждого студента эти шаги не забываются, так как это начало новой страницы в жизни, первые шаги во взрослую жизнь, где учишься самостоятельно принимать решение, отвечать за собственные действия, поступки, быть независимым.

Корреспондент: расскажите нам о самом ярком воспоминании, когда вы были студентом.

Эльвира Минсагитовна: ярких воспоминаний из студенческой жизни достаточно много, и они все неповторимые. Первое знакомство с одногруппниками, преподавателями, организация мероприятий, начиная от новогоднего праздника и заканчивая участием в КВН, ежедневно получаемые новые знания. Представьте, какого это открывать мир со стороны которая была от тебя скрыта.

Корреспондент: представьте, что Вам запретили заниматься Вашей деятельностью, какую новую специальность Вы бы освоили?

Эльвира Минсагитовна: всеми имеющимися у меня деятельностью одновременно запретить не возможно 😊, у меня несколько специальностей и все они востребованы, а отвечая на Ваш вопрос, могу сказать только одно: не место красит человека, а человек место. Заниматься можно чем угодно, главное, делать это с полной отдачей от души, выполнять свою работу качественно и ответственно. Я очень люблю красивый интерьер, ландшафт и с большим удовольствием получила бы образование дизайнера.

Корреспондент: собираясь идти на пару, о чем думаете?

Эльвира Минсагитовна: единственная мысль в голове - это как более доступней донести материал до студента, заинтересовать его темой занятия, раскрыть все нюансы, с которыми он может столкнуться в будущем, чтобы он понял, проникся этим, чтобы шел на занятия не как на каторгу, а как на праздник, с удовольствием. Чтобы у него возникло желание узнать больше нового.

Корреспондент: медицина будущего-какая она в вашем представлении?

Эльвира Минсагитовна: более модернизированная, точная, более доступная.

Корреспондент: работа ли вы медсестрой? Где? Какой?

Эльвира Минсагитовна: да, я сертифицированная медсестра анестезист, большую часть своего рабочего стажа проработавшая в отделении общей реанимации, анестезиологии ГАУЗ РТ БСМП, так же, в отделении Анестезиологии – реанимации Городской больницы №2.

Корреспондент: как Вы считаете, профессия медсестры нужна? Почему?

Эльвира Минсагитовна: безусловно, медицинская сестра как связующая ниточка между пациентом и врачом. Врач отвечает за здоровье пациента, назначает ему лечение, а кто все это выполняет? Конечно же, медсестра. Без нее и врач и пациент как без рук. Медсестра и манипуляции сделает, и психологически поддержит пациента в трудную минуту, и совет даст родственникам по уходу за пациентом.

Корреспондент: Какой медицинский символ Вы можете назвать не задумываясь?

Эльвира Минсагитовна: не поверите - красный крест.

Корреспондент: изменилось ли технология обучения в нашем колледже?

Эльвира Минсагитовна: намного, изменились стандарты, связанные с обучением, на настоящий момент большой акцент делается на коммуникабельность, общение, профессионализм. Даже возможности студентов в отработке манипуляций расширились, колледж обеспечен необходимым оборудованием, которые даже не во всех больницах встретишь, фантомы, симуляторы, тренажеры.

Корреспондент: чего бы Вы никогда не сделали в жизни?

Эльвира Минсагитовна: вы знаете, я ни могу ответить на это вопрос. Имея достаточно большой багаж опыта в жизни, могу только сказать, что любой человек не предсказуем и неизвестно, что может произойти и как мы поступим в тот или иной момент нашей жизни. Я знаю только одно, я никогда не даю пустых обещаний.

Корреспондент: расскажите **ТОП-5 наиболее эффективных тактик в карьерном**

Эльвира Минсагитовна: я не карьерист, но считаю, чтобы подняться по карьерной лестнице без чьей то помощи, надо быть

коммуникабельным, общительным и профессионалом своего дела. Тогда все получится.

Корреспондент: спасибо за беседу. Было очень приятно с вами побеседовать.

АПТЕЧНЫЕ СИМВОЛЫ.

В средневековой Европе аптекари отдельно от врачей и хирургов создавали гильдии (или цехи). Причём сначала они объединялись с бакалейщиками. Вероятнее всего, это было связано с тем, что и те и другие торговали своим товаром. Но с течением времени аптекари отделились от бакалейщиков в самостоятельные цехи. В Англии, например, это произошло в 1617 г., когда лондонские аптекари выделились из общей с бакалейщиками гильдии. На их гербе был изображен бог Аполлон с луком и стрелой, от которого исходит сияние, попирающий болезнь в образе дракона, а предназначение Аполлона подчёркивалось одной из 1251 метаморфозы Овидия: "И назовут меня повсюду на земле оказывающим помощь".

Изображение на гербе общества аптекарей Лондона единорогов (носорогов) относится, по-видимому, к медицинским атрибутам из-за рога, являвшегося в то время лекарственным сырьём. В качестве эмблем фармацевтов использовались изображения руки с аптекарской лопаточкой (как, например, на эмблеме аптекарей Амстердама, XVII в., Голландия), различных животных (например, крокодила) и растений, из которых производились лекарственные препараты (лилии и др.), перегонного куба, который был символом дистилляции воды, рога изобилия и др. Но чаще всего эмблемой аптекарей было изображение аптекарской ступки с пестиком; иногда это была одна ступка, иногда – ступка с двумя пестиками. Встречаются варианты эмблемы, когда пестик находится в лапах какого-либо животного (льва, медведя, обезьяны и др.).

Все эти фармацевтические эмблемы хорошо представлены на так называемых монетовидных жетонах, выпущенных в Западной Европе и служивших мелкой разменной монетой. Например, в одной только Англии известно 315 вариантов аптекарских жетонов, выпущенных аптеками в разный период с 1648 по 1820г., когда имелся недостаток государственных медных монет низких номиналов (фартинов, полпенни и пенни). Несмотря на то, что эти монетовидные жетоны были изъяты из обращения парламентским актом только в 1817г., аптекари продолжали их выпускать,

преследуя в основном рекламные цели. Даже в середине XIX в. всему миру были известны рекламные жетоны английского аптекаря Голлоуэя, который, не имея на это юридического права, именовал себя профессором. Его таблетки и мази наводнили мировой рынок. В 1857г. Голлоуэем проданы медные жетоны номиналом в полпенни и пенни в Новую Зеландию, где они были в официальном денежном обращении около 20 лет. Эти монеты – жетоны были в денежном обращении и в Канаде. На жетонах на лицевой стороне изображён портрет Голлоуэя, а на обороте – Гигиен со змеей. Впоследствии Голлоуэем занялся благотворительной деятельностью и пожертвовал деньги на постройку санатория для душевнобольных на 400 коек, открытого в 1885г., а в 1886г. королева Виктория открыла колледж Голлоуэя для женщин на 250 человек, существующий и поныне при Лондонском университете.

С развитием фармации старые средневековые эмблемы аптекарей стали постепенно уступать место основным медицинским символам. В течении XVIII и особенно XIX в. эмблемой фармации во всех странах Европы стала змея, обвивающая либо чашу Гигиен, либо посох Асклепия. Как мы уже упоминали, по некоторым данным, даже само соединение изображений змеи Асклепия, а чаши Гигиен на эмблеме было предложено аптекарями Падуи и от частной фармацевтической эмблемы чаша, обвитая змеей, стала общемедицинской эмблемой.

До Великой Октябрьской социалистической революции в России провизоры (фармацевты с высшим образованием) не имели права носить лекарский знак. Для них был учреждён также серебряный знак герба с изображением Российской империи, но вместо чаши и двух змей внизу герба была помещена большая вензелевидная буква "П" (т.е. провизор), покрытая позолотой. Если провизор защищал диссертацию, то он получал степень не доктора, как было в медицине, а магистра фармации. Существовал специальный магистерский знак, на котором вместо вензеля "П" стояло "МФ" – магистр фармации. Размеры сюртучных знаков были такие же, как лекарского и докторского, - 60*41 мм.

Международным символом фармации является **ступка** и **пестик**.



Эти инструменты были непременными атрибутами алхимиков с давних времен. С их помощью фармацевты древности изготавливали лечебные порошки и пасты. В Средние века изображения ступки и пестика перекочевали на вывески,

которые устанавливали над входом в аптеки. Так неграмотные горожане и путешественники из других стран могли безошибочно найти лавку с лекарственными средствами.

Постепенно эти символы стали помещать на свои гербы университеты, готовящие провизоров, и фармацевты, получившие дворянство. В Новое время аптекари предпочитали более изящные образы – цветка ландыша или весов. Тем не менее, изображение ступки и пестика является самым распространенным и узнаваемым символом фармации и в наши дни.

Сосуд Гиги (чаша со змеей)



Гигея – в греческой мифологии богиня здоровья. Гигею (Гигею) изображали в виде молодой женщины, кормящей змею из чаши. Чаша со змеей не только самая узнаваемая в мире, но и старейшая. Ее изображения встречались еще в VIII – VI вв. до н.э. Существует несколько трактовок

происхождения символа. По одной из версий он пришел из древнегреческой мифологии. Богиня здоровья Гигея и ее отец, бог медицины и врачевания Асклепий часто изображались в сопровождении змей. Некоторые исследователи полагают, что эмблема означала сосуд для хранения змеиного яда, который широко применялся для изготовления лекарств. Существует мнение, что само соединение изображений змеи и чаши на эмблеме было предложено аптекарями итальянского города Падуя, а уже позже этот частный фармацевтический символ превратился в общепринятый медицинский знак.

Посох Асклепия

По легенде, древнегреческий бог медицины и врачевания Асклепий, шел, опираясь на посох, во дворец критского царя Миноса, который позвал его воскресить умершего сына. По дороге посох обвила змея и Асклепий убил её. Следом появилась вторая змея, с травой во рту, при помощи которой она воскресила первую змею. Асклепий нашёл эту траву и с её помощью стал воскрешать мёртвых (тот же миф рассказывали о Полииде). Посох Асклепия, обычно, был изображен как деревянная палка с сучьями и символизировал связь с землей и странствия врача.



Кадуцей

Греческим словом "кадуцей" ("знак полномочий вестника") называли волшебный жезл посланника греческих богов Гермеса (у римлян – Меркурий), обвитый двумя змеями, увенчанный парой крыльев. Змеи, обвинившие кадуцей, символизировали взаимодействие противоположных сил. В римской мифологии Меркурий использовал жезл, чтобы помирить двух дерущихся змей – причина, по которой он стал в Древнем Риме символом уравновешенного и добродетельного поведения. Кадуцей стали использовать в качестве знака, защищающего тайну коммерческой или политической переписки. В настоящее время кадуцей – это эмблема медицины или коммерции, однако когда-то кадуцей представлял собой интригующе разнообразную символическую фигуру.

Зеленый крест.

После создания в Швейцарии в 1864 году международного общества «Красный крест» яркий алый символ стали размещать над входом в аптеки. Но в 1913 году вышел закон, запрещающий использование креста этого цвета в коммерческих целях. Способ обойти запрет придумали предприимчивые французы: они предложили перекрасить красный крест в зеленый цвет, который ассоциировался с травами, из которых изготовлялись лекарственные препараты.

В 1984 году зеленый крест был зарегистрирован как официальный символ Ассоциации фармацевтов Франции – его разместили над входом во все аптеки страны. Со временем этот знак получил распространение во всем мире.



Гапер

В XII веке над входом в аптеки Западной Европы размещали скульптурные изображения эфиопов с открытым ртом – гаперов (от голл. «зевун»). Вскоре они стали одним из символов фармации. А произошел он от рекламного трюка, который использовали восточные торговцы для привлечения покупателей. Арабские купцы устанавливали на площадях городов сцены, где для прохожих разыгрывались настоящие театральные представления. Торговец расхваливал новую микстуру или серную палочку, которая, как говорили, спасала от чумы, после чего темнокожий пациент открывал рот, получал снадобье и уходил за импровизированные кулисы. Затем он появлялся в расшитых одеждах и тюрбане, демонстрируя толпе свое чудесное исцеление. Повсеместное распространение гаперы получили в XVI веке. Со временем чернокожих рабов заменили изображения шутов, римских воинов и больных в ночном колпаке. Сегодня подобные скульптуры можно встретить на улицах Дании, Голландии и Бельгии.

Буквы

Большая красная стилизованная «А» – типичный опознавательный знак аптек в Германии и Австрии. Символ произошел от немецкого слова Apotheke, что означает фармация (или аптека).



Рецепт

В некоторых странах на вывесках аптек, где можно купить лекарства по рецепту, можно увидеть символ «Rx» (буква R с пересеченной диагональной чертой). Эта аббревиатура означает, что здесь продаются медикаменты, для приобретения которых требуется предписание врача.



КО ДНЮ МЕДСЕСТРЫ



ОЧЕНЬ МНОГО ДЕЛ СОВЕРШАЮТ НАШИ ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ. БУДНЯМ ПОСВЯЩАЕТСЯ...

9 апреля 2020 года в БСМП города Набережные Челны Волонтеры-медики совместно с ОНФ провели акцию "Цветы врачам". Большое спасибо ООО "Розэрика" и в частности директору Алехановой Валентине за предоставленные цветы. Мы безмерно благодарны врачам и всему медицинскому персоналу нашего города, страны и всего мира за ту борьбу, которую они ведут, спасая жизни людей.

Волонтеры-медики объявили акцию "Добрая книга", студенты колледжа охотно отозвались и за 2 дня было собрано большое количество книг для детей и взрослых. Детские книги волонтеры Васина Дарья и Крутякова Анастасия отвезли в КДМЦ.



Самая главная плата за это, на мой взгляд, это улыбки и искренние слова благодарности.

Сегодня беседуем с Крутяковой Анастасией, студенткой группы 9133, которая является координатором волонтеров, участников почти всех акций от волонтеров-медиков, очень ответственная и отзывчивая.

Руфина: Что такое работа волонтера для тебя?

Настя: Для меня волонтерство - это не просто работа или слово, это состояние души. Я с детства хотела помогать людям, дарить добро, поддерживать добрым словом тем, кому это действительно нужно. Волонтер - это тот человек, который не требует ничего взамен и самая главная плата за это, на мой взгляд, это улыбки и искренние слова благодарности.

Руфина: С чего начинается твой день и чем заканчивается?

Настя: Я просыпаюсь с мыслями о том, что будет новый день, в котором я смогу помочь людям, а заканчивается приятными эмоциями от проделанной работы

Настя: Я работаю и в штабе, и выезжаю на заявки, стараюсь выполнять всю работу

Руфина: Как проходит прием заявок? Скольким в день обращаются за помощью?

Настя: Заявки мы совместно с другими волонтерами принимаем по горячей линии, которые поступают сначала в город Москва, затем в Казань и потом к нам в Челны.

В день таких заявок мы выполняем от 3 до 7 штук, всегда по-разному.

Руфина: Вы общаетесь лично с теми, кто обращается за помощью?

Настя: Лично начинаем общаться, когда доставляю продукты или лекарства по заявке, после разговоров. Я уже недели 2 общаюсь с женщиной, которая не только просит помощи и оставляет заявки на горячей линии, но и какие-то жизненные ситуации рассказывает, я спрашиваю, как у нее дела, как ее кошка поживает. Она любит вязать, вышивать, рассказывает мне, что нового она связала, а я иногда прошу ее научить меня такому мастерству.

Руфина: Расскажи подробнее об акции «Добрая книга»

Настя: Акцию запустили волонтеры Молодёжки ОНФ, а мы, волонтеры-медики с радостью присоединились к ним. Только Молодёжка ОНФ развозят книжки школам и сельским библиотекам, а мы - в медицинские учреждения. Недавно мы отвезли книги в КДМЦ нашего города, я подарила коллекцию из 100 книг об искусстве, Васина Дарья - моя одноклассница, коллега, тоже волонтер и моя подруга, подарила детские книги, сказки, Гульнара Александровна, наш преподаватель по педиатрии, подарила целый пакет с детскими книгами. Мы привлекаем и других студентов, собираем книги вместе не только для детей, но и для взрослых, которые лежат в больнице. Присоединяйтесь к нам!

Руфина: На твой взгляд, все ли серьезно относятся к данной ситуации с коронавирусом?

Настя: На мой взгляд, нет. Сейчас очень прекрасная погода, май, весна, всем хочется гулять, никому не хочется сидеть дома на изоляции. Но с другой стороны, ситуация серьезная и хотелось бы, чтобы люди потерпели ещё чуть-чуть, пока ситуация с новым вирусом не стала еще более серьезной угрозой для нашей жизни и нашего драгоценного здоровья.

Руфина: Волонтером не все соглашаются быть. Кто-то боится, кто-то оправдывает себя нехваткой времени. Как ты стала волонтером? Что или кто подтолкнул к этому шагу?

Настя: Я всегда очень сильно хотела помогать людям, дарить улыбки, заботу и добро. Стать волонтером я решила сразу на первом курсе, тогда я старалась принимать участие в различных мероприятиях в ВО «Солнце», а вот со 2 курса я начала интересоваться мероприятиями

«Волонтеров-медиков», с марта я каждый день принимаю участие в акции «Мы вместе» помощи пенсионерам и людям с ограниченными возможностями здоровья, находящихся на самоизоляции в период пандемии коронавируса. Мне это очень нравится и в дальнейшем я бы хотела продолжить работу с «Волонтерами-медиками» и реализовывать новые проекты.

Руфина: Много ли вас снимают и берут интервью?

Настя: Не очень много, но берут, когда очень важные мероприятия

Руфина: Как относятся к этому в колледже и дома?

Настя: В колледже, я думаю, хорошо, преподаватели довольны.



А время, которое я бесполезно провожу дома, могу потратить на добрые дела

В тот момент, когда мы все находились в самоизоляции, наши волонтеры добровольно помогали и продолжают помогать людям, еще раз доказывая, что профессия медсестры очень гуманная. Сегодня мы беседуем со студенткой группы

9143 Сунагатуллиной Светланой, которая одна из первых встала в ряды волонтеров-медиков и выполнила наибольшее количество заявок.

Корреспондент: Что для тебя означает «помощь людям»?

Светлана: Выручить в трудную минуту

Корреспондент: Профессия медсестры обязывает быть волонтером или это личное желание?

Светлана: Личное желание

Корреспондент: С чего начинается твой день как волонтера?

Светлана: Читаю чат и связываюсь с организаторами.

Корреспондент: В каких акциях вы приняли участие? Кто у вас инициатор?

Светлана: Помощь пожилым во время пандемии коронавируса, в поликлиниках раздавала буклеты и консультировала по соответствующей теме, ухаживала за тяжелобольной, приносила вещи для малоимущих, корм для животных, убиралась в доме для престарелых, оказывала финансовую помощь Сафиной Гульгене и многое другое.



Корреспондент: Во время работы волонтером встречаешься ли ты с другими нашими волонтерами?

Светлана: Чаще всего мы работаем вместе или по очереди, заменяя друг друга.

Корреспондент: Знаешь ли ты, что это год назван годом медсестры?

Светлана: Нет не слышала.

Корреспондент: Назови любой медицинский символ?

Светлана: Змея на чаше, красный крест

Корреспондент: Возникают ли трудности при работе с людьми или они все доброжелательно настроены по отношению к вам?

Светлана: В основном, они очень рады помощи добровольцев и желают добра.

Корреспондент: Много ли вас снимают и берут интервью?

Светлана: Не часто.

Корреспондент: Волонтером не все соглашаются быть. Что стало точкой отсчёта для тебя?

Светлана: Понимание того, что твоя помощь может быть очень кому-то необходима. А время, которое я бесполезно провожу дома, могу потратить на добрые дела.

Корреспондент: Как относятся к этому в колледже и дома?

Светлана: В колледже- положительно, а дома отговаривали от помощи пожилым во время эпидемии, на что я ответила, что вирус гораздо опаснее пожилым с множеством сопутствующих заболеваний, чем мне.

Выбор медицины - это мой правильный выбор.

Сегодня мы беседуем с Агеевой Региной, студенткой группы 9235, активисткой волонтерского отряда.

Ляйсан: Ты себя пробовала в разных организациях. Осталась в волонтерах. Почему?

Регина: Да, я пробовала себя в разных организациях. Я также состою в отряде добровольцев Челнов, который организовал "Орион".

Ляйсан: Этот год, посвященный году медсестры. Чем важна эта профессия, особенно в данной ситуации?

Регина: Важна эта профессия тем, что медицинская помощь очень необходима всем людям, в первую очередь пожилым, так как у них нет возможности приходить на медицинские осмотры.

Ляйсан: В каких акциях ты участвовала за эти два месяца? Что запомнилось?

Регина: За 2 месяца я участвовала в различных акциях, посещала музей нашего города по Великой Отечественной Войне. Музей запомнился тем, что там очень подробно и понятно описывается наш город. Больше всего понравилось, как рассказывает обо всем этом экскурсовод данного музея. Он четко описывает об этих событиях, рассказывает о каждом предмете, найденный на поле боя и сохранившийся до наших дней. Также я участвовала в акциях вместе с волонтерами-медиками от организации "Орион".

Ещё я участвовала в акции "Бессмертный полк" онлайн. Мы с братиком решили сделать видео, где мы разрисовывали картинки и потом выставили их на окно. Тогда мне больше всего понравилась сама атмосфера работы и то, что я провожу время с братиком и могу ему подсказать или помочь что-то сделать.

Ляйсан: Как родные относятся к тому, что ты ходишь по заявкам и посещаешь разных людей?

Регина: Родные понимают о необходимости моей помощи пожилым людям. Даже покупка тех же лекарств оказывает немалую помощь. Мне рассказывал пожилой мужчина, что он хотел купить себе лекарства, он был в маске и в перчатках, а ему сделали предупреждение о том, что ему не нужно выходить, иначе выпишут штраф.



Ляйсан: Как вы пели песню победы?

Интересные моменты? Кто инициатор данной акции?

Регина: На день победы мы пели песню «Со слезами на глазах». День прошёл очень насыщенно, эмоционально и запоминающе. Пели песню : "Когда возвратились мы не все". До сих пор наворачиваются слезы. Инициатором была Ольга Сергеевна.

Ляйсан: Ты сама не хотела бы провести какую-нибудь акцию?

Регина: Да, я очень бы хотела провести акцию, но пока ещё думаю об этом. В ближайшее время хочу посоветоваться об этом с Ольгой Сергеевной.

Ляйсан: Как люди реагируют, когда вы к ним приходите по заявке?

Регина: Люди реагируют хорошо и доброжелательно. Постоянно угощают шоколадкой в знак благодарности, но я отказываюсь, потому что, как волонтёр, я не имею право это брать. Напоследок, я говорю им лишь, чтобы они были счастливы и здоровы.

Ляйсан: Как часто ты ездишь с другими волонтерами по заявкам?

Регина: В основном я не езжу по заявкам. Хотя я была по заявкам на ЗЯБе и в Замелекесье. Я подхожу к этому с осторожностью и не хочу лишний раз контактировать с людьми в маршрутках. Ведь не все соблюдают масочный режим.

Ляйсан: Выбор медицины - это твой правильный выбор? Почему?

Регина: Выбор медицины - это мой правильный выбор. Раньше я сомневалась, но когда мы на 2 курсе проходили сестринское дело, оказание медицинских услуг, мне очень понравилось, все говорили, что у меня лёгкая рука, то, что я в этой профессии нужна, что это точно моя профессия.



Продолжаем серию бесед с нашими преподавателями, посвященные году медсестры.

Альбина, 9114.

Интервью с Еленой Сергеевной Соловьевой.

Альбина: Помните ли Вы ваши первые шаги в медицине ?

Елена Сергеевна: КОНЕЧНО. Я РАБОТАЛА САНИТАРКОЙ В ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ № 2 НА ЛЕТНИХ КАНИКУЛАХ МЕЖДУ 10М И 11М КЛАССОМ. УЖЕ В ШКОЛЬНЫЕ ГОДЫ Я МЕЧТАЛА О ТОМ ЧТО БЫ ПОМОГАТЬ ЛЮДЯМ, ПОЭТОМУ Я БЫЛА В ПОЛНОМ ВОСТОРГЕ, ОТ ТОГО ЧТО РАБОТАЛА В БОЛЬНИЦЕ ВМЕСТЕ С НАСТОЯЩИМИ МАСТЕРАМИ СВОЕГО ДЕЛА И МОГЛА ПОЛУЧИТЬ ОТ НИХ ОГРОМНЫЙ ОПЫТ В МЕДИЦИНЕ

Альбина: Что вы закончили?

Елена Сергеевна: В 1998 году я закончила НЧМК отделение сестринское дело.

В 2010 году закончила КГМУ отделение МВСО.

Альбина: Расскажите нам о самом ярком воспоминании, когда были студентом.

Елена Сергеевна: В СТУДЕНЧЕСКИЕ ГОДЫ ОДНО ИЗ САМЫХ ЯРКИХ СОБЫТИЙ БЫЛ МОЙ ПЕРВЫЙ ПОХОД НА ПРАКТИКУ И ВЫПОЛНЕНИЕ В/М И В/В ИНЪЕКЦИЙ. В ТО ВРЕМЯ Я ИСПЫТЫВАЛА ОДНОВРЕМЕННО НЕБЫВАЛЫЙ ВОСТОРГ И НЕ БОЛЬШОЕ ВОЛНЕНИЕ. Я ПОМНЮ. ТО ЧУВСТВО, ЧТО Я, НАКОНЕЦ-ТО, НЕ ПРОСТО НАБЛЮДАЮ СО СТОРОНЫ, А УЖЕ САМА ПОМОГАЮ ЛЮДЯМ И ВНОШУ СВОЮ ЛЕПТУ. ИМЕННО, ПОЭТОМУ Я ДО СИХ ПОР ПОМНЮ ТУ ПАЦИЕНТКУ, КОТОРОЙ Я ДЕЛАЛА СВОЮ ПЕРВУЮ ИНЪЕКЦИЮ.

Альбина: Как вы можете охарактеризовать себя в двух словах?

Елена Сергеевна: ОБЩИТЕЛЬНАЯ, ТРУДОЛЮБИВАЯ (НЕСКРОМНО КОНЕЧНО))), НО Я ЕЩЕ И СКРОМНАЯ)

Альбина: Опишите три свои достижения?

Елена Сергеевна: ПЕРВОЕ И САМОЕ ГЛАВНОЕ МОЕ ДОСТИЖЕНИЕ ЭТО - МОЯ СЕМЬЯ. МОИ ДЕТИ. Я СЧИТАЮ, ЭТО МОЯ ОПОРА И МОЯ СИЛА.

ЕЩЕ ОДНО ДОСТИЖЕНИЕ, КОТОРОЕ Я СЧИТАЮ НЕ МЕНЕЕ ВАЖНЫМ, ЭТО МОЯ РАБОТА. Я НЕ ТАК ДАВНО В ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МНЕ НРАВИТСЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ. УЗНАВАТЬ ИХ, ВИДЕТЬ , КАК ОНИ ОТКРЫВАЮТСЯ ПОСТЕПЕННО ТЕБЕ. ЭТО ЗАМЕЧАТЕЛЬНОЕ ОЩУЩЕНИЕ.

Альбина: Бывают ли моменты, когда Вас покидает вдохновение.

Елена Сергеевна: БЫВАЕТ КОНЕЧНО, ВСЕ МЫ ЛЮДИ. А И ИНОГДА МНЕ КАЖЕТСЯ, ЧТО У МЕНЯ ЕГО ВООБЩЕ НЕ БЫВАЕТ).

Альбина: Чего бы Вы никогда не сделали в жизни?

Елена Сергеевна: Я думаю, что я никогда бы не смогла предать близкого мне человека

Альбина: Есть ли в вашем телефоне какие - либо приложения, без которых Вы уже не можете жить.

Елена Сергеевна: Я ВЫРОСЛА БЕЗ ТАКИХ ТЕЛЕФОНОВ И, МНЕ КАЖЕТСЯ, Я МОГЛА БЫ ОБОЙТИСЬ И БЕЗ ТЕЛЕФОНА.

Альбина: Если бы Вам сказали, что до конца жизни вы можете есть только один продукт, что бы это было?

Елена Сергеевна: НАВЕРНОЕ, МОРСКУЮ РЫБУ, МНЕ КАЖЕТСЯ ИЗ ВСЕХ СООБРАЖЕНИЙ ЭТО ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ.

Альбина: Медицина будущего - какая она в вашем представлении?

Елена Сергеевна: В ПЛАНЕ ТЕХНОЛОГИЙ МАЛОИНВАЗИВНАЯ И ЦИФРОВАЯ, А ТАК ЖЕ ДОСТУПНАЯ КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ НЕ ТОЛЬКО ОБЕСПЕЧЕННЫМ, А ВСЕМ КТО В НЕЙ НУЖДАЕТСЯ.

Альбина: Как вы считаете, профессия медсестры нужная? Почему?

Елена Сергеевна: БЕЗУСЛОВНО, МЕДСЕСТРА - ЭТО ВАЖНАЯ ПРОФЕССИЯ. МНОГИЕ НЕДООЦЕНИВАЮТ МЕДСЕСТЕР, НЕ ОСОЗНАВАЯ КАКОЙ ТРУД ОНИ ВЫПОЛНЯЮТ ЕЖЕДНЕВНО И ЕЖЕЧАСНО. КТО КАК НЕ МЕДСЕСТРА УХАЖИВАЕТ ЗА БОЛЬНЫМИ В ТЯЖЕЛЫЕ ЧАСЫ И СЛЕДИТ ЗА КАЖДЫМ ВЗДОХОМ ПАЦИЕНТА, ПОМОГАЯ ПОЛУЧИТЬ НАЗНАЧЕННОЕ ИМ ЛЕЧЕНИЕ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ВРАЧЕЙ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРАВИЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, ОТ ИХ РАСТОРОПНОСТИ И ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ КАЧЕСТВ - ДОБРОВОЛЕТЕЛЬНОСТИ, АККУРАТНОСТИ, ДУШЕВНОЙ ТЕПЛОТЫ.

Альбина: Какими по - вашему качествами должна обладать медсестра?

Елена Сергеевна: Я СЧИТАЮ НЕВОЗМОЖНО СЕБЕ ПРЕДСТАВИТЬ МЕДСЕСТРУ, НЕ ОБЛАДАЮЩУЮ ТАКИМИ ЛИЧНОСТНЫМИ КАЧЕСТВАМИ, КАК:

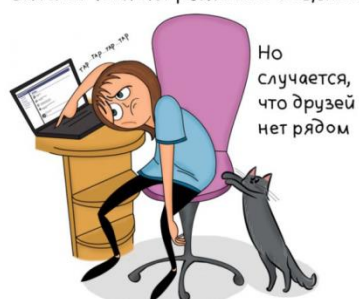
ВЕЖЛИВОСТЬ;
ТАКТИЧНОСТЬ;
ОТЗЫВЧИВОСТЬ;
КОММУНИКАбельНОСТЬ;
СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ;
СКЛОННОСТЬ К СОПЕРЕЖИВАНИЮ;
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ;
САМООТВЕРЖЕННОСТЬ;
АККУРАТНОСТЬ;
ЛИЧНАЯ ОРГАНИЗОВАННОСТЬ;
ТОЛЕРАНТНОСТЬ.

Альбина: У медсестры есть возможность карьерного роста?

Елена Сергеевна: ДА, ДО ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.



Никакое виртуальное общение не заменит теплоты реального общения



Умение общаться. Александра, 9224.

В настоящее время большинство людей общаются с помощью Интернета, что перестают думать о реальном общении с теми людьми, с которыми они проводят дни и ночи в социальных сетях. Ответ на вопрос что лучше: реальное общение или общение в социальной сети незатруднителен. С моей точки зрения реальное общение ценится гораздо выше, чем виртуальное.

Мастерство общения медсестры

Компоненты, способствующие умению слушать и понимать. Участие. Истинное значение участия — это внимание к чувствам другого человека, приятие, интерес. Участия нельзя добиться сразу, для его развития требуется время. Умение слушать означает открытость миру, мыслям и чувствам других людей, открыто выраженным или подразумеваемым. Это активные, сознательные усилия по формированию участия, а не простое пассивное восприятие. Для понимания смысла произносимых слов требуются сосредоточенность, отсутствие предубежденности, заинтересованность. Понимание другого человека включает понимание его точки зрения. Сосредоточить внимание — значит подавить собственные предубеждения, предубеждения, чувство озабоченности и любые иные, внутренние или внешние, факторы. Медсестра, умеющая слушать, легче распознает потребности пациента; она не только слышит то, что говорит пациент, но и обращает внимание на повторяющиеся «темы» в его высказываниях. Проявление беспокойства о другом человеке означает оказание помощи и содействие в самореализации. Общение между медсестрой и пациентом, а также всех, кто участвует в сестринском процессе, должно включать понимание, терпение, честность, искренность, доверие, надежду и мужество. Открытость — это раскрытие своего внутреннего «я» другому человеку; оно предполагает взаимность. Открытость, самораскрытие являются обязательным условием для общения и осуществления различных терапевтических процедур в процессе лечения. Открытые взаимоотношения предполагают приятие, сопереживание, участие в процессе общения. Приятие сродни прощению: медсестра взвешивает поведение другого человека, принимает во внимание положительные и отрицательные факторы этого поведения, сознательно не придает значения отрицательным факторам, а на положительные факторы поведения, способствующие развитию стремления к

здоровью, заостряет внимание, но не навязывает ему направления, в которых они должны развиваться; вместо этого она позволяет собеседнику определять характер общения, реакцию и всё, что имеет значение для та-кой реакции. Принимая пациента, сестра как бы позволяет ему принять самого себя.

Общие принципы умения эффективно слушать

1. Перестаньте говорить, сосредоточьте внимание на пациенте, не прерывайте его.
 2. Устраните отвлекающие факторы: отвлекать могут телефонные звонки, другие люди, шум.
 3. Смотрите на говорящего. Дайте человеку понять, что вас интересует то, что он говорит. Будьте максимально внимательны и проявляйте участие.
 4. Старайтесь уловить основную идею. Уловите тему беседы, а не ее детали.
 5. Постарайтесь понять суть. Обратите внимание на манеру разговора пациента. Оцените его эмоциональные реакции и чувства. Оцените, как этот человек воспринимает ситуацию.
 6. Отделяйте человека от идеи. Обычно положительно реагируют на мысли тех людей, которых любят, нежели тех, к кому равнодушны. Старайтесь правильно воспринимать то, что говорит пациент.
 7. Определите то, о чем пациент избегает говорить. Спросите себя, не опустил ли пациент в своем рассказе какой-нибудь существенный момент, скрывает ли он свои чувства или человека, который играет важную роль в его жизни?
 8. Отделите эмоции от реакции. Избегайте гнева и печали, сильных эмоций, которые могут мешать внимательно слушать и понимать.
 9. Будьте осторожны с интерпретациями. Не судите и не предполагайте поспешно. Старайтесь уловить факты.
 10. Уважайте пациента как человека. Проявляйте искреннее уважение, интерес и заботу.
 11. Сопереживайте. Поставьте себя на место пациента, чтобы понять его поступки. Это поможет вам увидеть мир таким, каким его видит пациент. К факторам, способствующим общению, относятся и навыки по оказанию помощи, которые могут помочь пациенту разобраться в своих проблемах и рассказать о них. Рассмотрим наиболее существенные из них:
- навыки общения;
 - навыки реагирования и постановки вопросов;
 - навыки планирования целей;
 - навыки моделирования, демонстрации с

целью обучения пациента;

- консультирование, практические занятия с целью овладения новыми навыками.

К другим полезным навыкам, которые помогут пациенту разобраться в своих проблемах и рассказать о них, относятся:

- конфронтация (например, когда пациент думает, что он никому не нужен, а медсестра, установив хорошие отношения с родственниками, проявляющими заботу о пациенте, убеждает пациента в обратном);

- поддержка (например, серьезные проблемы, осложнившие состояние пациента; но когда он убеждается в невинности врача, его чувства могут прийти в полное смятение, и здесь очень важную роль играет медсестра, проявляющая сопереживание, понимание и поддержку);

- молчание (например, смерть близкого человека вызывает у пациента сильные эмоции, слезы. В этом случае лучше помолчать и просто «быть рядом» с пациентом);

- прикосновение (например, задержать руку на плече пациента, когда ему трудно, показывая, что медсестра понимает всю трудность ситуации и оказывает ему поддержку).

Таким образом, эффективное общение зависит от профессионализма и личных качеств и умений, приемов и методов общения медсестры, которые в сестринском деле тесно взаимосвязаны. Факторы, препятствующие общению

1.Советы пациенту или высказывание своего мнения медсестрой могут отрицательно повлиять на принятие решения пациентом. Часто пациенты знают, что делают в той ситуации, по поводу которой медсестра беседует с пациентом. Если совет медсестры отличается от того, который хочет услышать пациент, то это может вызвать чувство противоречия у него.

2.Поэтому, если пациенту хочется услышать совет медсестры, спросите у него: «Что бы Вы хотели услышать? Давайте поговорим об этом побольше».

3.Резкая смена предмета разговора может прервать нить взаимопонимания. Рекомендуется делать частые паузы во время разговора с использованием переходных фраз. На фоне ответов и реплик возникнет возможность для обдумывания.

4.Защита людей, которых критикует пациент. У пациента возникнет предположение, что медсестра осуждает его, и это будет препятствовать дальнейшему выражению чувств во время беседы.

5.Преуменьшение чувств пациента. Пациент, выражая озабоченность, ждет от медсестры понимания и сочувствия. Не настаивайте на том, что ничего страшного не случилось, не стоит беспокоиться. Такие реплики

демонстрируют отсутствие понимания или сочувствия.

6.Обещания пациенту. Говоря: «Все будет хорошо», — медсестра отрицает реальность ситуации, в которой находится вместе с пациентом, заставляет его прятать страх и беспокойство, которые являются обычными человеческими реакциями и требуют сестринского вмешательства.

7.Поспешные заключения могут вызвать противодействие со стороны пациента. Будьте мудрыми, проверьте факты. Например, не предполагайте, что человек, страдающий злокачественной опухолью, автоматически согласится на ее оперативное удаление.

8.Культурные отличия: язык, нормы общения. Различия культур влияют на то, как могут быть поняты вербальные и невербальные средства общения. Например, японцы выражают радость, широко раскрыв глаза. В славянской культуре это выражает чувство страха. Культура влияет и на поверья, поведение, связанные со здоровьем: магия, ритуалы, употребление определенной пищи. Поэтому важно определить этническую принадлежность человека и расспросить его об убеждениях, образе жизни.

9.Стили общения. На словесное и бессловесное общение влияют культура и воспитание, традиции и нормы.

10.Чтобы адаптироваться к стилю беседы, необходимо принимать во внимание культурные особенности нации. Например, прикосновение в некоторых культурах является проявлением внимания, другие считают прикосновения сексуальными проявлениями.

11.Различия в возрасте. Возраст человека может влиять на способ ведения беседы, особенно если между собеседниками имеются большие различия в возрасте. Для ребенка до 6 лет обычно необходима беседа с родителями или опекуном, хотя учитывается и поведение самого ребенка. Часто родители считают себя виноватыми в нарушениях состояния здоровья детей. В таких случаях нужно применять неосуждающие вопросы, чтобы получить нужные сведения. Например, вопрос типа: «Когда Вы заметили первые признаки повышения температуры?» более подходит, чем такой вопрос: «Почему Вы не доставили его в больницу раньше?». Проявляйте сочувствие родителям и оказывайте тем самым поддержку им и утешение.

12.С детьми старше 6 лет беседуют непосредственно. Игра и рисунки являются альтернативными средствами получения информации. Не общайтесь с ними, как с малышами, не говорите свысока. Беседуйте с ними так же, как и со взрослыми. Если присутствуют родители, наблюдайте за

внутри семейными отношениями. Если родители доминируют в разговоре и инструктируют ребенка, как ему надо отвечать, медсестра может обращаться прямо к ребенку с комментариями типа: «Теперь я бы хотела услышать, как ты чувствуешь себя в этой ситуации?». Используйте этот прием и при беседе с пожилым человеком. Необходимо выяснить, нет ли у него проблем со слухом. Избегайте повышать голос, даже если у пациента проблемы со слухом. 13. Громкая речь. Громкие слова могут быть раздражающими и даже обидными. У пожилых людей с потерей слуха обычно не воспринимаются звуки высокой тональности, и повышение вашего голоса обычно повышает высоту звука. Убедитесь перед началом беседы, что у пациента нет проблем со слухом. Если пациент плохо слышит, то

сядьте напротив, говорите медленно и чисто; это поможет облегчить общение с ним, возможно, он может читать по губам. Лучшие взаимоотношения обеспечат вам хорошее освещение, отсутствие посторонних звуков (радио, телевизор). Для беседы с пожилыми людьми одной беседы недостаточно — уделяйте им больше времени. Часто пожилые люди не договаривают, считают, что некоторые симптомы являются возрастными особенностями, не имеющими большого значения. Установление доверия, взаимопонимания, уважение возраста — единственный путь к преодолению препятствий в общении. Один из эффективных способов установить взаимопонимание с пожилым человеком — это дать возможность ему вспомнить прошлые дни и его бывшие заслуги.

Объявляем конкурс портфолио "Мои награды" с 20 мая по 10 июня.

Вспомните, в каких конкурсах вы участвовали с сентября 2019 по июнь 2020 от газеты «Гиппократ», оформите свои награды в один красивый документ и отправьте нам.

Портфолио состоит:

- титульник

- ваше мнение о газете (что понравилось (рубрики, видео, квесты), не понравилось, 5 предложений)

- ваши документы (грамоты, сертификаты)

Не забывайте заглядывать на страничку
<https://vk.com/public187988398>

Студенческая газета «Гиппократ»

Учредитель:

ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»

Глав. редактор: Кудряшова И.С.

Компьютерный

техник: Галиуллина Л.Р.

Тиражирование: Пантелеев Н.М.

Стиль-редактор: Шатанкова И.И.

Обзор новостей: Шагабутдинова О.С.

Уголок практики: Тагирова А.Р.

Корреспондент

практ. здравоохранения: Дмитриева Г.А.

Видеомонтаж

выпуска: Хисаметдинов Ильнар 9114

сайт: nabmedkoll.ru

страница в VK: <https://vk.com/club187988398>

Корреспонденты:

Закариева Зарина 9235

Мусина Роза 9235

Аглиуллина Лилия 9235

Аглиуллина Раина 9235

Никитина Александра 9224

Хабибуллина Камилла, 9235

Сагитова Самирра 9235

Колодий Регина 9235

Давлетова Эльвина 9121

Вафина Руфина 9122

Шамсиева Гульназ 9122

Габдерахимова Альбина 9114

Гафурова Румия 9244

Марданшина Тансылу 9244

Музипова Динара 9244