

Плисун А.И., Слуцкая А.А.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ ПЛАНОВОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Научный руководитель: ассист. Слижикова Е.Ю.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Медикаментозное лечение представляет собой сложный, многогранный процесс, в котором участвуют различные взаимодействующие системы и действующие лица, поэтому последствия начального заболевания трудно предсказать. Неуверенность в правильности лечения — одна из самых серьезных проблем, с которыми сталкиваются пациенты и которая негативно влияет на исход их здоровья. Доверие пациентов повышает их уверенность в позитивных намерениях медицинских работников. Разработка подхода к управлению общением врача с пациентами имеет важное значение для повышения доверия к медицинскому персоналу и, в конечном итоге, для снижения восприятия риска пациентами. Данный подход включает в себя аспекты коммуникативных навыков, гуманистических качеств и профессионализма. Когда пациенты чувствуют уважение и воспринимают медперсонал как внимательный и честный, они с большей вероятностью будут ему доверять.

Цель: выявить закономерности в психоэмоциональном состоянии пациентов после хирургических вмешательств и вовлеченность в процесс лечения на плановом и неотложном амбулаторном хирургическом приеме. Сравнить психоэмоциональное состояние пациента на плановом и неотложном приеме.

Материалы и методы. Исследование проводилось путем анкетирования пациентов на плановом и неотложном стоматологическом приеме. Плановый стоматологический приём имеет ограничение по времени – 12 минут, неотложная помощь оказывается без ограничений по времени. Пациентам после хирургических стоматологических вмешательств было предложено заполнить анкету, которая оценивала их психоэмоциональное состояние, вовлеченность в лечение и информированность о послеоперационном уходе.

Результаты и их обсуждение. Описанный пациентами опыт и показатели вовлеченности в лечение являются полезными инструментами для оценки качества оказываемой помощи. Мы представляем наши результаты сбора и анализа анкетирования в УЗ «Городская клиническая поликлиника № 5» (плановый приём) и УЗ «3-я Городская стоматологическая поликлиника» (неотложная помощь). На данный момент было опрошено 28 пациентов на плановом приеме и 28 на неотложном приеме. Всё опрошенные пациенты на неотложном приеме получили достаточную информацию о послеоперационном уходе, имели возможность задавать вопросы, а также были проинформированы по поводу возможных осложнений или побочных эффектах лекарств. Результаты пациентов на плановом приеме отличаются: 1 пациент из 28 опрошенных не был проинформирован о послеоперационном уходе, 3 пациента не имели возможности задавать вопросы и 2 пациента не были проинформированы по поводу возможных послеоперационных осложнений или побочных эффектах лекарств.

Выводы: в ходе исследования были выявлены закономерности в психоэмоциональном состоянии пациентов после хирургических вмешательств и вовлеченность в процесс лечения на плановом и неотложном амбулаторном хирургическом приеме. А также был проведён сравнительный анализ психоэмоционального состояния пациента на плановом и неотложном приемах.