

Лобоцкая А. Д., Дубовец К. В.

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЧЛЕНОВ БРИГАД СКОРОЙ (НЕОТЛОЖНОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЖАРАХ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Соколов Ю. А.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины
Белорусский Государственный Медицинский Университет, г. Минск*

Актуальность. Служба скорой (неотложной) медицинской помощи (СНМП) является одной из важнейших составляющих системы здравоохранения, т.к. позволяет оказывать поражённым экстренную медицинскую помощь, своевременное и надлежащее оказание которой повышает прогноз для жизни, сокращает сроки лечения пациентов и снижает вероятность возможной инвалидизации. Однако при выполнении своих обязанностей сотрудники бригад подвергаются воздействию вредных техногенных и природных факторов, не типичных для других категорий медицинских сотрудников. Оценка психоэмоциональных факторов является необходимой из-за возможности нанесения ими существенного ущерба здоровью, не меньшего, чем факторами физической или химической природы, и повлечь за собой возникновение различных патологических состояний и заболеваний как психического, так и соматического характера. В связи с вышеизложенным, вышеуказанная специфика профессиональной деятельности требует оптимизации мер по поддержанию работоспособности и сохранению здоровья сотрудников выездных бригад, что позволит сохранить высококвалифицированные кадры и обеспечит мощную платформу для совершенствования СНМП Республики Беларусь.

Цель: установить особенности влияния психоэмоциональных факторов на сотрудников СНМП при пожарах.

Материалы и методы. Анализ отечественных и зарубежных литературных источников.

Результаты и их обсуждение. В результате анализа литературных источников были выделены следующие психоэмоциональные факторы воздействия на бригады СНМП при пожарах: опасность ситуации, её внезапность, дефицит времени и информации о поражённых, ответственность за правильность и эффективность оказания экстренной медицинской помощи, высокая вероятность тактических ошибок при сортировке поражённых, длительное нахождение в состоянии стресса, связанного со страхом риска для собственного здоровья и жизни. Степень опасности в условиях ЧС может быть различной (от непосредственной опасности для жизни до самых легких форм болезни). Эмоциональное влияние опасных факторов на человека определяется не только их объективным уровнем, но и личным представлением человека о том, какую угрозу это несет ему.

Дефицит времени заключается в том, что большинство работ в условиях пожара необходимо выполнять либо в минимальные, либо в строго определенные сроки. Дефицит информации снижает уровень подготовленности бригад СНМП.

Действие стрессогенных факторов может проявляться чувством беспокойства, нервозностью, страхом и внутренним эмоциональным напряжением, что снижает устойчивость и работоспособность в чрезвычайной ситуации. Также необходимо помнить о последствиях воздействия сильного стресса: навязчивые воспоминания, кошмарные сны о пережитом событии, сложности в концентрации внимания, раздражительность, пугливость, что является нормальной ответной реакцией человека на сильные стрессовые воздействия. Подобные переживания могут приводить к синдрому эмоционального выгорания. Поэтому не менее важным является психологическая подготовка медицинских работников к действиям в ситуациях повышенной опасности.

Выводы. Сотрудники службы СНМП в условиях своей трудовой деятельности являются прямой мишенью для продолжительного стрессового воздействия на их организм. Основным стрессогенным фактором для сотрудников бригад СНМП на месте происшествия является дефицит времени.