

ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Акромов Н.У., 307 группа факультет высшего медсестринского дела

Научный руководитель: Мирдадаева.Д.Д.

ТашПМИ, кафедра общественного здоровья и управления
здравоохранением

Актуальность. Сестринский персонал, эмоционально включаясь в общение с пациентами их родственниками, соприкасаясь с чужими проблемами и чужой болью, с негативными эмоциями, ответственностью за жизнь и здоровье других людей, «часто теряет свое физическое и психическое здоровье». Как следствие, возникают такие эмоции, как безразличие, черствость, нежелание помочь и поддержать больных в их проблемах, нежелание работать и неумение отдыхать и т.п. Это может привести к формированию синдрома эмоционального выгорания, как ответной реакции на продолжительные стрессы в процессе общения с другими людьми.

Цели и задачи. На основе выявления особенностей синдрома эмоционального выгорания у медицинских сестер разработать программу профилактики его развития.

Использованные методы. Теоретический анализ научной литературы по изучаемой проблеме, социологический опрос, статистическая обработка данных.

Результаты и их обсуждение. Обследовано 50 медицинских сестер в возрасте от 24 до 64 лет со стажем работы не менее одного года в лечебно-профилактическом учреждении. Исследование показало неравномерность формирования фаз эмоционального выгорания среди данной группы медицинских сестер. Результаты исследования позволяют констатировать взаимосвязь между всеми показателями смысл о жизненных ориентаций и эмоциональным выгоранием. Была обнаружена взаимосвязь между гностической эмоциональной направленностью и эмоциональным выгоранием медицинских сестер. Представлены результаты исследования

особенностей эмоционального выгорания личности медицинских сестер палатного и процедурного профиля городской больницы. Анализ показателей эмоционального выгорания проведен по 12 симптомам, которые позволяет выделить методика В. В. Бойко «Исследование эмоционального выгорания». Определены ведущие симптомы в структуре эмоционального выгорания медицинских сестер разного профиля доказаны качественные различия в эмоциональном выгорании разных категорий медсестер при относительно одинаковом общем уровне эмоционального выгорания.

Сравнение симптомов эмоционального выгорания медицинских сестер реанимационного, психоневрологического и терапевтического отделений больницы позволило определить уровень значимости выявленных различий.

Выводы. Фаза напряжения не сформировалась у 20,0% медицинских сестер, в процессе формирования у 48,9% респондентов, полностью сформировалась у 31,1% опрошенных. Фаза резистенции у 6,7% не сформировалась, у 37,7% респондентов в стадии формирования, в 55,6% случаев сформировалась полностью. Фаза истощения у 17,8% опрошенных отсутствует, в 53,3% случаев находится в стадии формирования и в 28,9% полностью сформировалась.

Список литературы:

1. Маматкулов, И., Сатвалдиева, Э., Бекназаров, А., & Хайдаров, М. (2022). Синдром профессионального стресса у детских анестезиологов-реаниматологов, in Library, 22(2), 51—62. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/18844>
2. Маджидова, Ё. Н., Д. Д. Усманова, and Ж. М. Байтурсунова. "Динамика проявлений хронической ишемии мозга в процессе лечения цитофлавином." Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова 112.9 (2012): 57-62.
3. Расулова, Хуршидахон Абдубориевна, and Рано Баходировна Азизова. "Естественные нейротропные аутоантитела в сыворотке крови больных, страдающих эпилепсией." Вестник Российской академии медицинских наук 69.5-6 (2014): 111-116.