

# ОТНОШЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЁГКИХ К СВОЕЙ БОЛЕЗНИ И МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ

*Жерносек О.Е., 5 курс,  
Алексо Е.Н., к. м. н., ассистент,*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

Здоровье является одной из главных, неоспоримых, «вечных» ценностей для каждого человека. Здоровье нации – важный фактор экономического роста, стабильности в государстве, развития духовного и научного потенциала общества. 2008 год объявлен в Республике Беларусь Годом Здоровья. В нашей стране, как и во всем мире, туберкулез все ещё остается, к сожалению, значительной как общественной, так и медицинской проблемой. При четко наметившейся тенденции к стабилизации и даже некоторому уменьшению показателей заболеваемости и смертности вопрос успешного лечения больных туберкулезом сохраняет свою актуальность. Данное заболевание требует длительного, непрерывного курса лечения. Помимо объективных факторов (наличие лекарственных препаратов, госпитализация больного в стационар), которые полностью обеспечиваются государственными лечебными учреждениями, в успехе лечения значительную роль играет субъективный фактор, связанный с наличием и формированием у пациента мотивации к лечению.

Одной из причин низкой эффективности лечения больных туберкулезом является отсутствие у пациентов мотивации к лечению. В формировании у больного «установки на лечение» значительную роль играют такие факторы, как знания о своей болезни, понимание её эпидемиологической опасности для окружающих, взаимопонимание и доверие между больным и медицинским персоналом.

Цель работы: изучить информированность пациентов о своём заболевании и наличии либо отсутствии доверительных отношений между пациентом и медицинским персоналом.

Методика проведения: анонимное анкетирование 119 больных туберкулезом лёгких, находившихся на лечении в стационаре Гродненского ОПТД в 2007 году.

Среди 119-ти обследованных пациентов преобладали мужчины – 104 человека. Большинство (79%) находились в возрасте от 30-ти до 59-ти лет. Уровень образования больных туберкулезом легких низкий. Преобладали лица со средним и средне-специальным образованием (79,6%). Высшее и незаконченное высшее образование было лишь у 6,8% пациентов.

Низкой остается информированность пациентов о своей болезни. Почти каждый 7-ой больной не знает, какой болезнью болеет. Каждый 5-ый уверен, что болезнь не заразна, а 40,6% не знают об эпидемиологической опасности туберкулеза. Каждый третий пациент не информирован о наличии, либо отсутствии в его мокроте микобактерий.

Степень доверия пациентов лечащему врачу высока: 89,8% больных в своих ответах полностью, либо частично верят лечащему врачу. Достаточно высоко и позитивно оценивается и отношение врачей и медсестер к больным. Однако обращает на себя внимание следующая ситуация. Почти в 3

раза больше больных 14,5% против 5,1% высказали мнение о «безразличном» отношении к ним медсестер с одной стороны и врачей, с другой.

Интересны данные ответов о влиянии общения с другими туберкулезными больными. У 5,2% пациентов после общения пропало желание лечиться и прием лекарств стал не полным. В то же время у 38,2% больных после подобного общения появилось желание лечиться. При достаточно высоком уровне веры в возможность излечения среди больных (у 77,4%), надо обратить внимание на 22,6% пациентов, которые либо не верят в излечение, либо не знают ответа на этот вопрос, что вероятно означает наличие сомнений и отсутствие веры в перспективы выздоровления.

В связи с вышеприведенными данными, больным туберкулезом легких необходима постоянная помощь профессионального психолога в течение всего длительного периода лечения для формирования, коррекции и усиления мотивации к излечению.