

Чухломин Денис Дмитриевич, студент
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Chukhlomin Denis Dmitrievich

Научный руководитель:
Вишнякова Нина Николаевна, КПсН, доцент
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Scientific adviser: Vishnyakova Nina Nikolaevna

ВЛИЯНИЕ ПОДДЕРЖКИ РОДСТВЕННИКОВ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ THE INFLUENCE OF RELATIVES' SUPPORT ON THE PSYCHOEMOTIONAL STATE OF CANCER PATIENTS

Аннотация: онкологическая болезнь может вызывать не только физическую боль, но и эмоциональные и психологические страдания. В данной статье рассмотрены факторы влияния со стороны семьи и близких, которые помогают пациентам лучше справляться с ситуацией болезни.

Abstract: cancer can cause not only physical pain, but also emotional and psychological suffering. This article examines the factors of influence from family and loved ones that help patients better cope with the situation of the disease.

Ключевые слова: психоэмоциональное состояние, помощь, терапия, поддержка семьи, онкология.

Keywords: psycho-emotional state, help, therapy, family support, oncology.

Необходимо учесть, что основная моральная тяжесть при уходе за больными раком ложится на семью и близких родственников [1, с. 92]. В условиях борьбы с онкологическими заболеваниями пациенты сталкиваются не только с физическими симптомами болезни и побочными эффектами лечения, но и с интенсивными эмоциональными нагрузками, такими как страх, тревога, депрессия и социальных изоляцией. В этом контексте семья и близкие играют важнейшую роль в обеспечении эмоционального комфорта.

Важно обучить членов семьи тому, как правильно поддерживать пациента, как справляться с собственными эмоциями, связанными с болезнью близкого человека, а также как предоставлять эмоциональную и практическую помощь.

Наличие близких людей, готовых выслушать, поддержать и понять трудности, с которыми сталкивается пациент, может существенно снизить уровень тревожности и депрессии. Эмоциональная поддержка позволяет пациентам чувствовать себя менее изолированными, что помогает справляться с состоянием. Высокий уровень социальной поддержки (поддержка профессиональных психологов и окружения, родственников и друзей) и возможностей для развития таких качеств, как независимость и самостоятельность, были ассоциированы с более высоким качеством жизни, а также с психическим здоровьем и общим здоровьем [2, с. 75].

Родственники могут оказывать практическую помощь, такую как сопровождение на процедуры, помощь в быту и т.д. Это снижает нагрузку на пациента и дает ему возможность сосредоточиться на лечении и восстановлении.

Государство обычно использует законы, которые определяют правовой статус семьи, родителей и детей, законы и иные нормативные акты, определяющие систему охраны здоровья населения [3, с. 15]. Родственники могут участвовать в процессе принятия решений о лечении,



что помогает пациентам чувствовать себя более контролирующими свою ситуацию. Информированность о заболевании и возможностях лечения также способствует уменьшению страхов и неуверенности. Существуют многочисленные группы поддержки онкобольных, которые дают пациентам чувство общности и понимания [4, с. 158]. Лечащему врачу или психологу важно поощрять пациента и его близких участвовать в группах поддержки, где они могут делиться своими переживаниями и получать знания от других людей, проходящих через аналогичные испытания.

Как уже ранее указывалось, социальная поддержка и объективная информация о заболевании повышают качество жизни онкологических больных, проходящих лечение, дают возможность пациенту почувствовать себя более уверенным и создают чувство контроля над ситуацией [5, с. 33].

Поддержка родственников может способствовать формированию позитивной установки у пациента, что, в свою очередь, может оказывать положительное влияние на его общее состояние и даже на психосоматические аспекты болезни. Близкие люди обеспечивают эмоциональную стабильность и ощущение безопасности. Чувство любви и заботы может значительно улучшить общее психоэмоциональное состояние пациента. Близкие создают комфортную и поддерживающую атмосферу в доме, где пациент чувствует себя в безопасности и при этом остается включённым в семейные дела.

Заболевание часто приводит к утрате социальных связей. Поддержка семьи может способствовать восстановлению этих связей, вовлечению пациента в социальную жизнь и преодолению чувства одиночества. Общение с семьей и друзьями может способствовать поддержанию социальной активности, что является важным фактором для психического здоровья. Участие в совместных мероприятиях, даже если они касаются простых вещей, таких как прогулки или совместные угощения, может значительно улучшить настроение и общее самочувствие пациента. Открытость к использованию внешних ресурсов также может облегчить бремя для семьи. Профессиональная помощь психологов, групп поддержки или медицинских работников может стать отличным дополнением к привычной семейной поддержке.

Важно находить баланс в общении. Частое и навязчивое внимание может вызывать раздражение, тогда как недостаток участия может восприниматься как холодность и отсутствие заботы. Лучше заранее обсудить, как часто человеку нужна поддержка и в какой форме.

Влияние поддержки родственников на психоэмоциональное состояние онкологических больных является многогранным и значимым. Эмоциональная, физическая и информационная поддержка со стороны семьи способствует улучшению общего состояния, снижению уровня стресса и обеспечению более качественной жизни пациента. Поэтому необходимо уделять особое внимание роли близких и развивать программы, направленные на поддержку как пациентов, так и их семей.

Связь поддержки со стороны семьи и реакцией на заболевание является актуальным вопросом для современных исследований в области клинической психологии. Многие из них подчеркивают, что в группу риска по прогрессированию заболевания входят люди с низким уровнем психологических ресурсов, неадаптивными копинг-стратегиями и отсутствием социальной поддержки. Примечательно, что испытуемые с широким кругом социальных контактов, но низким уровнем эмоциональной поддержки от близких демонстрировали более высокий уровень дистресса, что указывает на важность тесного эмоционального контакта для поддержания ресурсов преодоления [6, с. 118].

Также исследования показывают, что онкологические пациенты, получающие поддержку от своих близких, часто демонстрируют более высокий уровень удовлетворенности жизнью и улучшают свое качество жизни. Они более устойчивы к тревожным состояниям и поддаются меньшему влиянию негативных эмоций. Это свидетельствует о связи между своевременной поддержкой и общей эффективностью лечения.



Согласно проведенному нами исследованию, наибольшим фактором поддержки является эмоциональная включенность со стороны семьи. Сюда пациенты отнесли не только готовность выслушать, принять и пережить эмоции вместе, но и обсудить страхи и тревоги. Данный фактор выделили 27 респондент из 50. Помощь с бытовым обслуживанием в повседневной жизни занимает второе место – так ответили 11 из 50 респондентов. По их мнению, практическая помощь помогает снизить уровень психологического напряжения, так как нет острой необходимости задумываться о рутинной работе. Также пациентам важно, чтобы семья и близкие уважали их желания, учитывая их возможности. Такой ответ дали 6 респондентов из 50. Ещё 6 пациентов отметили, что важным для них фактором является создание позитивной и уютной атмосферы вокруг. Подробнее данные представлены ниже (рис. 1).

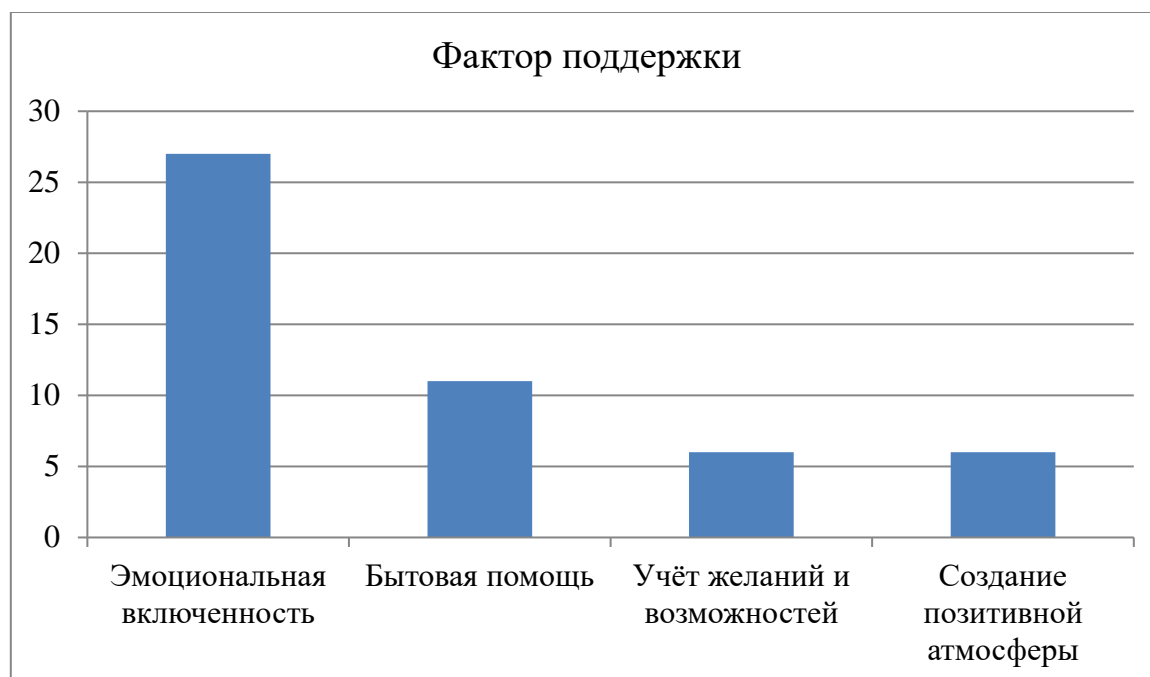


Рис. 1. Факторы поддержки со стороны семьи и близких

Таким образом, поддержка семьи и друзей играет ключевую роль в процессе лечения онкологических заболеваний. Создание прочного фундамента взаимопонимания, любви и заботы может существенно помочь пациенту справиться с трудными моментами и повысить его качество жизни. Баланс между активной поддержкой и уважением к личному пространству пациента позволит всем вовлеченным сторонам чувствовать себя комфортно и безопасно, а это в свою очередь даст возможность сосредоточиться на главном – победе над болезнью.

Список литературы:

1. Современный взгляд на реабилитацию онкологических больных / Д. Р. Сангинов, З. Х. Хусейнзода, Н. К. Гайратова, И. К. Ниязов // Вестник Авиценны. – 2024. – Т. 26, № 1. – С. 86-98. – DOI 10.25005/2074-0581-2024-26-1-86-98. – EDN JEEZZY.
2. Титова, Ю. А. Психическое здоровье и качество жизни пациентов, перенесших в детском возрасте онкологическое заболевание. (обзор зарубежной литературы) / Ю. А. Титова // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 11. – С. 69-79. – DOI 10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-11-69-79. – EDN DXDRYN.
3. Иванченко, А. В. Медицинские, этические и правовые аспекты вспомогательных репродуктивных технологий и экстракорпорального оплодотворения / А. В. Иванченко // Государство. Религия. Биоэтика. Право. – 2022. – № 2. – С. 3-24. – EDN WMWPBI.
4. Колайкова, О. И. Психоэмоциональная помощь при онкологии / О. И. Колайкова // Скиф. Вопросы студенческой науки. – 2023. – № 10 (86). – С. 157-162. – EDN GVOBHN.



5. Специфика психоэмоционального состояния онкогинекологических больных / Ю. А. Петров, А. Ю. Тарасова, Н. В. Палиева, А. С. Гром // Главный врач Юга России. – 2023. – № 2 (88). – С. 31-34. – EDN YIVSDI.

6. Климова, М. О. Личностно-психологические характеристики онкобольных: их динамика и влияние на течение болезни и выживаемость / М. О. Климова, Д. А. Циринг // Общество: социология, психология, педагогика. – 2022. – № 12 (104). – С. 116-122. – DOI 10.24158/spp.2022.12.18. – EDN ТОHUNU.

© Д.Д. Чухломин, 2024

