

ПСИХОЛОГІЯ СПІЛКУВАННЯ З ВІЛ-ІНФІКОВАНИМ ПАЦІЄНТОМ

Палій Т.А., студент; СумДУ, Медичний інститут, гр. СМ-404

У даній роботі розглядається, як саме повинен поводити себе і якими знаннями зобов'язаний володіти лікар-стоматолог у випадку, якщо один з його пацієнтів виявився ВІЛ-інфікованим, адже це питання висвітлюється на досить низькому рівні, тим не менше є досить актуальним.

Актуальність цього питання полягає в тому, що кількість випадків ВІЛ-інфікування зростає з кожним роком. Згідно з даними офіційного сайту МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні" станом на серпень 2015 року нараховується більше 274 тис. зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції, що перевищують показники минулого року на 16 тис. Кількість випадків інфікування з кожним днем збільшується, тому ймовірність зустрічі з таким пацієнтом також зростає. Тому лікар-стоматолог повинен бути морально підготовленим працювати з ВІЛ-інфікованим, адже невідомо, в якому стані прийде людина, тому лікар зобов'язаний передбачити можливі варіанти поведінки та розвитку спілкування.

Розрізняють 2 психологічні реакції ВІЛ-інфікованих пацієнтів: стадія кризи та стадія адаптації. Під час першої стадії людина може бути неадекватною, тобто знаходитися в стані страху, шоку, повноцінно не сприймає інформацію. Також для неї характерні різкі кардинальні дії, які можуть нашкодити самій людині. Під час другої стадії людина є більш врівноваженою, але можливі психологічні зриви, що робить її більш непередбачуваною в порівнянні з першою стадією. Тільки лікар, який володіє цими знаннями, зможе уникнути всіх можливих негативних ситуацій в майбутньому і знайде спільну мову з пацієнтом.

Таким чином, висвітлення цього питання є досить важливим, адже від обізнаності лікаря-стоматолога в цій тематиці залежить подальший розвиток спілкування та формування довіри ВІЛ-інфікованого до лікаря, що у свою чергу впливає на успішність лікування хвороб ротової порожнини.

Керівник: Білецький Д.П., асистент