**Роль медицинской сестры в оказании**

**паллиативной помощи**

До недавнего времени тема смерти в медицине была закрыта. Смерть воспринималась как неестественное и пугающее событие. Ни медицинские работники, ни родственники смертельно больных людей не умели разговаривать с такими больными и не знали, о чем с ними говорить. Что и как сказать больному, как смирить его с мыслью о смерти, как вести себя с ним и его родственниками, чтоб не нанести вред – знания об этом до недавнего времени были ограничены, особенно у медицинских сестер. В результате больной оказывался в глухой психологической изоляции и не имел возможности принимать решения в таких важных вопросах, как лечиться или нет, оперироваться или нет, умирать дома или в больнице.

Потенциал медицинских сестер до сих пор не используется в полной мере. Время общения больного с врачом ограничено, а медицинская сестра постоянно находится с больным, общаясь с ним по его инициативе и при каждой процедуре. Но дефицит знаний по вопросам паллиативной помощи, особенно некомпетентность в вопросах духовной помощи, боязнь показать себя непрофессиональной, не дают медицинской сестре в полной мере помочь пациенту в удовлетворении не только физиологических, но и социальных, психологических и духовных потребностей. Медсестра, привыкшая до конца бороться за жизнь и здоровье пациента, больше внимания уделяет тем, кого еще можно вылечить. Она испытывает страх перед смертью, чем объясняется ее избегающее поведение у постели умирающего больного. В результате медицинские сестры избегают разговаривать с больными не только на темы о смерти, считая это чем-то непонятным или постыдным, но и вообще ограничивают свое время пребывания с такими пациентами.

Медицинская сестра – авторитет для больного, носитель информации, которой у него нет. Он хочет говорить не только с врачами, но и с медицинскими сестрами - это помогает ему в принятии решения, как относиться к своему состоянию, помогает ему чувствовать себя не одиноким. Пациенту нужна помощь, сострадание от медработников. Медицинские сестры, не зная, как квалифицированно помочь таким пациентам, больше внимания уделяют тем, кому еще можно помочь. Такое избегающее поведение медперсонала оказывает негативное влияние на больного. У него появляется чувство одиночества, краха, страх, порождаемый неизвестностью и избеганием его медперсоналом. Пациент в самый трудный период своей жизни остается один на один со своей болезнью, со своей болью.

Человек имеет право не умирать в одиночестве («Биль о правах умирающего человека» 1995 г (Barbuss A.J.). Медицинская сестра должна находиться у постели умирающего в момент его смерти, следовательно, и качество физиологического и, особенно, психологического ухода за умирающим будет зависеть от нее. Чем тяжелее состояние пациента, тем важнее для него профессиональный сестринский уход. Отсутствие квалифицированного ухода приводит к снижению качества жизни терминальных больных.В данной ситуации особое значение приобретает подготовка сестринского персонала, так как именно на медицинских сестер возлагается основная нагрузка по уходу за указанной категорией больных.

С повышением средней продолжительности жизни происходит старение населения, растет число лиц пожилого и старческого возрастов. Все больше людей в финальном периоде жизни страдают от тяжелых хронических заболеваний. Все чаще люди умирают в преклонном возрасте от хронических болезней. Такие больные нуждаются в специализированной медицинской помощи, которая могла бы облегчать их страдания и как можно дольше поддерживать достаточный уровень качества жизни.

Завершение жизни – это чрезвычайно значимое личное переживание, которое может потребовать от человека всех оставшихся эмоциональных и физических сил. Умирающие больные, а так же их близкие часто нуждаются в особенно чуткой помощи, которая должна быть способна реагировать на возникающие дополнительные потребности.

Эта проблема частично может решаться подготовкой медицинских сестер, знающих паллиативную помощь.

В 2012 году при подготовке медицинских сестер введена новая дисциплина – «Участие медицинской сестры в паллиативной помощи», целью которой является овладение профессиональными компетенциями по уходу за паллиативными пациентами.

Паллиативная помощь – (от лат плащ, покрытие) это активная, всеобъемлющая забота о пациентах, заболевания которых не поддаются излечению, направленная на удовлетворение физических, психологических, социальных и духовных потребностей пациента (ВОЗ). Цель паллиативного лечения - «помочь больным максимально сохранить и поддержать свой физический, эмоциональный, духовный, профессиональный и социальный потенциал независимо от ограничений, обусловленных прогрессированием болезни» (ВОЗ).

Паллиативная помощь:

* поддерживает жизнь и относиться к смерти как к

естествен­ному процессу;

* не приближает и не затягивать смерть;
* облегчает боль и другие тягостные симптомы у больных;
* создает физический, психологический и социальный

комфорт в семье

* предлагает пациентам систему поддержки,
* предлагает систему поддержки для семей, чтобы они были в состоянии справиться с проблемами, вызванными болезнью близкого человека и возникающими в период переживания горя.

Паллиативная помощь основывается на уважении неповторимых индивидуальных особенностей каждого человека, с его уникальной историей. Это уважение отражается в предоставлении наилучшей медицинской помощи.

В программе дисциплины «Участие медицинской сестры в паллиативной помощи» предусмотрено изучение таких тем, как «Общение с умирающим», «Психологическая поддержка пациента, заболевание которого не поддается излечению», «Психологическая поддержка семьи», «Духовная помощь пациенту», «Медицинская тайна», «Решение физиологических проблем пациента».

Студентов учат воспринимать таинство смерти так же, как и рождение, естественными этапами жизни человека и всего живого, воспринимать человека как личность, которому необходимо сострадание, сочувствие и сопереживание.

Хочется верить, что новое поколение медицинских сестер, имея знания и умения в области паллиативной медицины, будет больше ценить жизнь, здоровье, качественнее оказывать помощь не только умирающим пациентам, но и обычным больным, помогая им решать свои физиологические, психологические и духовные проблемы.

**Ефремова Л.А.**

**Преподаватель междисцилинарного курса**

**«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» раздела «Участие медицинской сестры**

**в паллиативной помощи» БУ «Нижневартовский медицинский колледж.**