

Психокоррекция и психотерапия в медицинской реабилитации

ч.1

Помощь больным, перенесшим острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения. Психологическая реабилитация после тяжёлых травм, хирургических операций.

В.В.ПОСТНОВ

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Медицинская реабилитация** *представляет собой комплекс мероприятий, помогающих полностью или частично восстановить нарушенные функции организма после заболеваний или травм.*
- **Полноценная реабилитация** должна включать в себя также и меры **психологической, психотерапевтической и социотерапевтической поддержки** больного (Карвасарский Б.Д.и соавт., 2006).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- *Болезнь, травма и последующие изменения в организме пациента, изменения вследствие лечения и осложнений, вынужденная порой затем инвалидность или ограничения функциональной и социальной активности могут вызывать эмоциональные переживания, с которыми больному трудно справиться без помощи специалистов — клинических психологов или психотерапевтов.*

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Медицинская реабилитация – это, как правило, **процесс достаточно длительный** и
- **требующий от самого пациента вложения собственных усилий**, а нередко и **принятия волевых решений** относительно своего здоровья и последующей жизни.
- Утрата былого здоровья – это ещё и **психологическая травма**, с ломкой, а то и крушением прежних, имеющихся до болезни установок, планов.
- Это само по себе требует немалых сил для преодоления такой непростой проблемы, содержит определённый **риск развития стрессовых расстройств** (Ачкасов Е.Е., Творогова Н.Д., 2018).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Освоение новых для себя навыков** соблюдения режима и диет, изменение способов взаимодействия с окружающими, более строгое соблюдение гигиены труда и отдыха, не даётся большинству пациентов легко и просто.
- Это одна из основных задач психологической поддержки при медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Вдумчивое и последовательное **информирование** пациента, а при необходимости и его близких родственников, помощь в освоении нужных знаний, разъяснение деталей, понятий и терминов, которые нужны при достижении целей выздоровления – не менее важная задача в этом комплексе мероприятий.
- Формальное и поверхностное зачитывание сухой информации больному, видимость разъяснительной работы могут лишь настроить его как минимум на такое же формальное соблюдение процедур, а порой и откровенный отказ от предлагаемой реабилитации.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Следующая задача этого комплекса мероприятий - это **помощь в мотивации** больного на *освоение предлагаемых знаний*, а также на *активное участие в собственном выздоровлении*.
- Принять необходимость предлагаемых мер, тем более – сделать свой выбор в пользу выздоровления, фактически – **решиться на путь осознанных и непростых изменений своей жизни** после основного этапа лечения самому пациенту может быть весьма непросто без квалифицированной помощи специалистов.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- В комплексе мер медицинской реабилитации необходима **профилактика стрессовых расстройств** и других деструктивных психологических последствий перенесённых эмоциональных потрясений и проблем адаптации.
- Это касается расстройств тревожно-депрессивного характера, расстройств адаптации с нарушением поведения, а нередко и проблем злоупотребления алкоголем или наркотиками.
- Тяжёлые соматические заболевания, утрата профессиональных навыков вследствие этого и вынужденные изменения социальной и профессиональной активности — всё это может являться показанием для **кризисной психологической помощи**, а порой и повод для так называемой **суицидальной настороженности** в работе специалистов врачей-психиатров, психотерапевтов и клинических психологов.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Немаловажное значение при оказании медицинской помощи больному на этапе реабилитации имеет проблема его ресоциализации, **возвращении утраченной социальной активности**, пусть, порой, и в другой роли, в другом качестве и в иной степени вовлечённости, чем это могло быть до болезни.
- Реабилитационные программы в большинстве своём направлены на **восстановление личного и социального статуса больных** путем раскрытия, обогащения и использования психологического потенциала личности, медицинской среды и микросоциального окружения (Ачкасов Е.Е., Творогова Н.Д., 2018).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Профилактика** стигматизации и **самостигматизации** – это задача именно психологической реабилитации. *«Болезнь как самостоятельная психотравма»* - в клинической психологии и психотерапии рассматривается при изучении психологических особенностей лечебного процесса, как особая и значимая проблема.
- Как известно, заболевание, особенно тяжёлое, может стать препятствием для реализации жизненных планов, ограничивающим сферу деятельности, изменяющим характер и содержание общения, влияющим на направленность и ценностные ориентации личности (Карвасарский Б.Д., 2006).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- При том, что многим специалистам-медикам и психологам знаком тезис **«психика и соматика – две части одной кибернетической системы»**, не всегда между соматическими процессами и проблемами бывают уместны параллели с процессами и проблемами психологическими.
- Основной этап лечения заболеваний включает в себя зачастую купирование угрожающих жизни симптомов.
- Этап долечивания и реабилитации с точки зрения узко медицинской – это более **консервативный период**.
- Но именно в этот период нередко на **первый план выходят проблемы уже психологические, вплоть до критических**.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Необходимо отметить, что медицинская реабилитация тесно взаимосвязана с другими аспектами реабилитации.
- Как отмечает Г.Н.Пономаренко (2023), **медицинская, социальная и профессиональная реабилитация** формирует единую систему – «реабилитационный треугольник».
- В каждом из указанных аспектов реабилитационного треугольника в той, или иной степени могут быть задействованы психологические меры помощи больному.
- Стоит также отметить, что медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает комплексное применение лечебных и психологических факторов и методов.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Учитывая, что **цель медицинской реабилитации** – максимальное восстановление (или компенсация) последствий патологического процесса (болезни, увечья),
- а **задачи** – восстановление **функций повреждённых органов, систем и организма в целом** (то есть, включая психические его функции);
- **коррекция высшей нервной деятельности и**
- **формирование адекватного отношения к заболеванию, работе, окружающему миру, правильной самооценки;**
- **восстановление резервов адаптации организма (и личности),**
- справедливо будет утверждать, что **меры психологической помощи и поддержки больного здесь имеют значение во всех аспектах и при решении всех задач.**

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Клиническая психология является важной составляющей медицинской реабилитации и при этом
- **знание основ клинической психологии необходимо врачу любой специализации для более эффективной реализации лечебно-реабилитационных программ у больных и инвалидов.**

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Психологическая реабилитация** – система психологических мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных психических функций, состояний, личностного статуса больных (Пономаренко Г.Н., 2023).
- **Реабилитационный потенциал** – совокупность соматических, психофизиологических и мотивационных характеристик пациента, позволяющих в той, или иной степени реализовать его потенциальные возможности.
- Выделяют высокий, средний и низкий реабилитационный потенциал (Пономаренко Г.Н., 2023).
- В практическом отношении – это **реабилитационная перспектива** (Дудко Т.Н., 2002).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Говоря о больных подросткового возраста, имеющих проблемы наркологического характера после основного этапа лечения, О.В.Зыков и А.Д.Артемчук (2001) употребляют термин «**реабилитационное пространство**», подразумевая «...территориальную систему учреждений, служб, ведомственных структур, общественных инициатив и организаций, принимающих участие в профилактике социальной дезадаптации несовершеннолетних и их реабилитации».
- Данное определение, на наш взгляд, вполне приемлемо и в отношении проблем реабилитации больных другого возраста и с другими проблемами медицинского характера.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Реабилитационный диагноз** – формализованный перечень основных дефектов поражённого органа или системы у конкретного пациента (Пономаренко Г.Н., 2023).
- Стоит отметить важность и место в указанном перечне проблем именно психологического и психиатрического характера, учитывая влияние на процесс выздоровления и реабилитации степени переживания и осознания
- **внутренней картины болезни,**
- **внутренней картины здоровья** конкретным пациентом, упоминаемого уже **реабилитационного потенциала.**

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Реабилитационный прогноз** – обоснованная вероятность реализации реабилитационного потенциала и достижения намеченных целей реабилитации с учётом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей (Пономаренко Г.Н., 2023).
- Здесь особо стоит отметить важность одной из характеристик упоминаемого ранее фактора реабилитационного потенциала: **мотивационных характеристик**, то есть степени готовности пациента к осознанному и активному участию в реабилитационных мероприятиях.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Говоря о психологической и психотерапевтической помощи в системе оказания комплексной реабилитации больных, стоит уточнить детали понятия «**стресс**», означающего «напряжение», «нажим», «давление».
- Впервые этот термин предложил Ганс Селье в 1926 году, позаимствовав его из науки о сопротивлении материалов, понимая под ним совокупность неспецифических реакций организма на любое требование извне.
- Современное определение стресса – это системная реакция организма на биологическое, химическое, физическое или психологическое воздействие (стрессор), имеющее приспособительное значение (Петрова Н.Н., Пашковский В.Э., 2023).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Выделяют два вида стресса.
- Прежде всего - **острый стресс** где имеют место ситуации конфликта, с условиями противоречивых требований и мотиваций, фрустрация – блокирование реализации актуальной потребности, а также – кризис, с необходимостью значительного и резкого изменения стереотипов деятельности.
- Второй вид стресса - **хронический**, когда на первый план выходит не только и не столько интенсивное одномоментное воздействие на психику, как при остром стрессе, а воздействие, даже возможно умеренное, но длительное или часто повторяющееся.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Согласно Г.Селье, наблюдавшего больных, страдающих расстройствами различных систем организма, у всех из них проявлялись общие симптомы, описанные им, как «синдром просто болезни»: изменения в коре надпочечников (кровоизлияния, увеличение размеров), истощение лимфоидной ткани, изъязвления в желудке.
- Эти признаки – следствие активизации работы надпочечников, выброса в кровь биологически активных веществ, названные им неспецифическими приспособительными реакциями организма.
- Специфические приспособительные реакции организма на стимулы, воздействующие на организм – это, например, повышение потоотделения при жаре, либо – дрожи при холоде.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Источники стимулов, вызывающие такие специфические и неспецифические приспособительные реакции, называемые также терминами **«стрессор»**, **«стрессогенный фактор»**, **«стресс-ситуация»** - это чрезвычайные или патологические раздражители, довольно значительные по силе и продолжительности.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Стресс – не есть обязательно вредное и деструктивное явление, которого стоит избегать.
- Так называемый **эустресс** – напряжение, вызванное вполне положительными событиями, субъективно воспринимаемыми, как приятные и полезные, вызывающие прилив сил и заряд бодрости.
- Неприятные стрессовые состояния, вызывающие отрицательные переживания, вызывающие ослабление ресурсов, называют дистрессом.
- Тем не менее, граница между эустрессом и дистрессом, между «пользой и вредом» от них, на самом деле, достаточно прозрачная, субъективная, неоднозначная и условная.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Дело в том, что и ответ на «положительный», приятный стресс может быть избыточным и вызывающим негативные последствия в организме (например, гипертонический криз или обморок в ответ на радостное известие), а «негативный» стресс порой помогает справиться с трудной ситуацией и преодолеть ранее непреодолимое препятствие.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Динамика общего адаптационного синдрома, или стресс-реакции по Г.Селье, включает в себя три стадии: «тревога и напряжение»; «сопротивление-резистенция» и «истощение».
- **Первая стадия тревоги и напряжения** – начальный отклик организма на потенциальную опасность или угрозу.
- После «сигнала тревоги» из головного мозга повышается артериальное давление, учащается сердцебиение, кровь перераспределяется преимущественно в пользу тех частей тела, которые более задействованы в возможной обороне или нападении: мышцам рук, ног, туловища.
- Призван этот отклик для того, чтобы своеобразная «встряска» организма, затрагивающая практически все системы, мобилизовала необходимые ресурсы.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Вторая стадия – сопротивление-резистенция** наступает, когда стрессогенный фактор слишком силён или его действие продолжается достаточно длительно.
- Предназначение этой стадии в том, чтобы оптимизировать расходование энергии для адаптации, обеспечения готовности к борьбе организма за жизнь.
- Изменения, происходящие в этой стадии пока вполне обратимы и при прекращении воздействия стрессора возможно возвращение организма в состояние нормы (Шойгу Ю.С. и соавт., 2009).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- С наступлением **третьей стадии – стадии истощения** энергия и основные физиологические, психологические резервы исчерпаны, а с ними исчерпываются и возможности сопротивляться стрессу.
- Нарушения вследствие такого истощения ресурсов становятся стойкими и при продолжении действия стрессора становится всё более неизбежной гибель, либо - процесс разрушения через болезнь и другие проявления стойкой дезадаптации.
- **Дезадаптация** – состояние стойкого нарушения гомеостаза, динамического равновесия организма и окружающей среды, наступающее в случае истощения защитных механизмов при продолжении действия стрессогенного фактора.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- С точки зрения нашей основной темы стоит особо выделить некоторые стрессы.
- Прежде всего «госпитальный», вследствие воздействия сенсорных факторов – зрительные раздражители, соответствующие звуки и запахи, достаточно порой мощные, которые сопровождают человека, впервые за долгое время оказавшегося в медицинском учреждении.
- Все они в той, или иной степени напоминают человеку о возможной угрозе в виде боли и неприятных ощущений, неизбежных при диагностических процедурах, возможных лишениях и негативных перспективах после установления диагноза.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Даже при наличии сильного, стойкого характера и адаптированности личности, все эти факторы не могут не влиять на проявление повышенного напряжения и волнения пациента, хоть и сдерживаемого.
- Сознание пациента в этом состоянии является суженным, информация воспринимается порой буквально, анализ и контроль снижены.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- В хирургии достаточно часто актуальны так называемые «предоперационный» и «послеоперационный» стрессы.
- Переживания и тревоги, связанные с ожиданиями рискованного хирургического вмешательства, страх перед возможной болью или осложнениями предстоящей операции трудно нивелировать усилиями воли.
- Порой они оказывают достаточно сильное стрессовое воздействие на личность больного.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Послеоперационный стресс**, кроме переживаний, связанных с неизбежными ощущениями боли и дискомфорта, содержит переживания в связи с неизбежными изменениями привычного образа жизни, снижения уровня жизненной активности, порой и ограничений профессиональной активности и даже инвалидизации.
- Как бы человек не был информирован об этом заранее, неизбежность таких последствий в реальности переживается зачастую более неприятно и интенсивно.
- Эти факторы необходимо учитывать при оказании пациенту помощи в процессе реабилитации, не меньше, чем на этапе основного лечения.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Кризис** – в переводе с греческого «разделение дорог», «поворотный пункт», что означает **угрозу и необходимость действия**, решительных изменений.
- Психологический кризис – это неблагоприятный и тяжёлый период в жизни человека, причинами которого является травмирующая ситуация, произошедшая независимо от его воли.
- Кризис возникает при невозможности преодолеть препятствие в достижении жизненно важных целей способами, сформированными на основе предыдущего индивидуального опыта (Петрова Н.Н., Пашковский В.Э., 2023).
- Эти же авторы предлагают своё определение: **«Психологический кризис – реакция человека на трудную, эмоционально значимую для него жизненную ситуацию, требующую новых способов адаптации и преодоления, так как имеющихся недостаточно».**

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Преодоление кризиса соматического на основном этапе лечения (имеется ввиду угрожающее жизни состояние или осложнение в ходе лечения), не является гарантией того, что не наступит кризис психологический, когда для сознания больного становится виднее и понятнее весь масштаб произошедшего с ним из-за болезни.
- Сам факт наличия той, или иной угрозы, как необходимости изменений, свидетельствует о том, что в таких условиях можно рассуждать о **реакциях здорового человека**, как указано в определении, **лишь до наступления кризиса**, так как уже в самом кризисе явно могут присутствовать признаки самых разных **нарушений психического здоровья**.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- По определению Всемирной организации здравоохранения, *психическое здоровье – это состояние благополучия, при котором человек реализовать собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего сообщества.*
- В состоянии психологического кризиса такое состояние благополучия уже недоступно и требует мер психологической помощи и поддержки.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Проработка **внутренней картины болезни** больного, с применением не только разъяснительных мер и информирования, но и целого ряда психокоррекционных, психотерапевтических методов и приёмов может занимать разное количество времени с разными пациентами.
- Не всегда для такой работы есть полноценная возможность у лечащего врача и медицинских сестёр. Здесь необходимо вмешательство и участие психотерапевтов и клинических психологов.
- Кроме оказания психологической и психотерапевтической помощи пациентам психотерапевты и клинические психологи могут проводить соответствующую психообразовательную работу с родственниками больных, а ряде случаев и с персоналом медицинского учреждения.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Кроме психологической реакции на соматическое заболевание стоит отметить и имеющееся в ряде случаев **соматогенное влияние болезни на психику больного**.
- Оно может быть связано с непосредственным воздействием на центральную нервную систему соматических вредностей.
- Примеры такого воздействия – нарушения гемодинамики или интоксикация (Сидоров П.И., Парняков А.В., 2010).
- Это необходимо учитывать при оказании реабилитационной помощи больным, как с точки зрения нарушения восприятия ими информации, так и с точки зрения нарушения эмоционального фона и поведенческих реакций.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Говоря о внутренней картине болезни, П.И.Сидоров с соавт. (2010), сопоставляя многие современные исследования этого феномена, выделяет несколько его сторон или уровней.
- Прежде всего – это **болевая сторона болезни (уровень ощущений)**.
- Кроме медикаментозного лечения боли больной нуждается в помощи её психологического преодоления.
- В этом может помочь целый ряд психокоррекционных и психотерапевтических методов – от гипносуггестивных до поведенческих.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Эмоциональная сторона болезни** – другой значимый уровень, где возможна проработка эмоционального отношения с помощью разных мер и способов психокоррекции и психотерапии.
- **Интеллектуальная сторона болезни** (рационально-информационный уровень), кроме упоминаемого уже информирования, связана также с размышлениями – как о причинах заболевания, так и последствиях лечения.
- И в работе с пациентом в системе медико-психологической реабилитации на результаты и процесс таких размышлений важно учитывать также **волевою сторону болезни** (мотивационный уровень).

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- В процессе оказания реабилитационной помощи с пациентами необходима также проработка **внутренней картины здоровья** и так называемого образа достижения.
- В этот период уже недостаточно избавления от неприятных и опасных симптомов болезни.
- Как пациент теперь может распоряжаться своим здоровьем, как его ценить и преумножать, как беречь себя от обострений и осложнений, помимо того, что назначает врач — тема на самом деле непростая и тоже требующая кропотливой и последовательной работы.

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- **Адекватное планирование своей жизни в период долечивания и реабилитации, а также – в последующем, более ответственное отношение к соматическим и эмоциональным ресурсам, тема «лечебных и постлечебных планов» – часть психокоррекционной и психотерапевтической работы в период медицинской реабилитации.**

Медицинская реабилитация и роль психологической, психотерапевтической помощи при её проведении

- Кроме индивидуальной разъяснительной и рациональной психотерапии здесь может быть применима групповая психотерапия в самых различных её вариантах, когда только в живом общении с социальным окружением людей с похожими проблемами возможно более глубокое и стойкое понимание ценности и значимости своего здоровья.
- Тут же стоит отметить и освоение так называемых **навыков антиципации** (от лат. *anticipation* – «предугадывание», способности прогнозировать, предугадывать результаты своего поведения, своих намерений и действий), так необходимых для полноценной реабилитации (Менделевич В.Д., 2022; Пантелеева Г.В., 2019).

■

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Реабилитация после перенесённого **острого инфаркта миокарда**.
- Кроме соматических факторов риска на возникновение ОИМ влияют **психологические факторы**, в частности:
- *эмоциональные перегрузки*, их недооценка в период предвестников заболевания,
- *аддиктивные тенденции* в виде злоупотребления алкоголем, табаком, «бытовыми стимуляторами» - крепким чаем, кофе.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Реабилитация после перенесённого **острого инфаркта миокарда**.
- Также стоит выделить так называемый **трудогольный темп жизни**, с постоянной спешкой, нетерпением, авралами и цейтнотами, **повешенное чувство ответственности**.
- Отмечают главный лозунг, который «гонит больного навстречу инфаркту»: **«надо успеть!»**.
- Такие больные нередко **склонны к отрицанию** своих конфликтов, а порой и **самой проблемы** (**гипонозогнозия** или даже **анозогнозия**).

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- В процессе психологической реабилитации, после основного периода лечения острого инфаркта, применимы сначала
- обучающие, ориентированные на симптом методики, с разъяснением и проработкой информации о необходимости соблюдения здорового образа жизни.
- На начальных этапах психокоррекционной работы рекомендуется избегать ситуаций с сильным сопротивлением, техник и приёмов, вызывающих сильные эмоциональные переживания.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Затем, по мере готовности пациента к более глубокой и основательной работе над собой – могут использоваться методы работы с сопротивлением и переносом, трансактный и сценарный анализ, **когнитивно-поведенческая, семейная психотерапия** (Пономаренко Г.Н., 2023; Малкина-Пых И.Г., 2004).
- При этом вполне применимо продолжение освоения методов саморегуляции в самых различных вариантах (аутотренинг, прогрессивная мышечная релаксация и т.п.).

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Особо стоит выделить группу больных, с развившимся так называемым **кардио-фобическим неврозом**, в работе с которыми, кроме уже указанных методов и приёмов применима так называемая **раскрывающая психотерапия**, помогающая пациенту в *преодолении конфликтной ситуации и ускорении процесса созревания личности* (Малкина-Пых И.Г., 2004).
- Наиболее эффективными здесь могут быть варианты групповой терапии.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Известно, что на ухудшение соматического состояния больных, перенесших острый инфаркт миокарда, влияют **ипохондрические страхи**, опасения, с «самокопанием» в своих ощущениях (Тополянский В.Д., Струковская М.В., 1986).
- Значительное **снижение жизненного тонуса**, замедляющее выздоровление, может быть признаком **маскированной депрессии**.
- В таких случаях, кроме мер психологической помощи, рассматривается необходимость медикаментозного лечения депрессии.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Тягостное сознавание болезни, гиперболизированные представления о возможной инвалидизации или смерти, ощущение краха, крушения планов и надежд, ломка складывающихся десятилетиями стереотипов, чувство растерянности, когда *«защитный шар»*, который надувался верой в свои возможности, теперь проколот и как бы падает в бездну...
- Депрессивная оценка перспектив ставит больного в ситуацию, когда **прошлое осталось позади, будущего может не быть, а настоящее кажется совершенно неприемлемым** (Тополянский В.Д., Струковская М.В., 1986).

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Наличие кардиофобической и депрессивной симптоматики, нередко с признаками диснозогнозии у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, требует комплексной психологической поддержки и кризисной психологической помощи на всех этапах лечения и реабилитации.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Психокоррекция при реабилитации больных, перенесших **острое нарушение мозгового кровообращения** может включать в себя те же приёмы и методы, что и при реабилитации после ОИМ, но с более дифференцированным учётом особенностей локализации очага, состояния пациента и его реабилитационного потенциала.
- Достаточно часто, при выраженных необратимых изменениях в организме больного, показаны дополнительные меры поддержки родственникам и близким, в рамках психообразовательных программ, с использованием семейной психотерапии.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Причинами дезадаптации больных, перенесших инсульт, являются:
- двигательный и речевой дефицит,
- болевой синдром,
- когнитивные и эмоционально-волевые нарушения,
- неизбежная потеря социального статуса.
- Все эти факторы в совокупности могут явиться *причиной депрессивной симптоматики*, а также других психических расстройств различной степени тяжести.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Соответственно, среди **задач социально-психологической реабилитации** больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, являются:
- нормализация эмоционально-волевой сферы,
- поддержание активности больного в процессе восстановительного лечения,
- формирование лечебной перспективы,
- повышение их самостоятельности,
- предотвращение гиперопеки со стороны родственников пациента (особенно – с тревожным типом отношения к болезни) в семье.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Одно из ведущих мест в реабилитации пациентов, перенесших инсульт, занимает *нейропсихологическая реабилитация*, т.е. восстановление нарушенных высших мозговых функций, основными из которых являются **речь, гнозис, праксис**, и ее осуществляет *нейропсихолог, логопед-афазиолог*.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Сама ситуация тяжёлой болезни, требующей хирургического вмешательства, подразумевает мотив сохранения жизни.
- Здесь актуальны проблемы
 - нозологического,
 - догоспитального,
 - госпитального,
 - предоперационного и
 - послеоперационных стрессов.
- Кроме того, весьма значительно влияние реакции на болезнь, внутренней картины болезни и внутренней картины здоровья.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Оказание *психологической помощи* зависит от
- **эмоциональной ресурсности больного,**
- его *реабилитационного потенциала*, включающего как *преморбидные особенности личности*, степень осведомлённости и информированности по поводу особенностей заболевания, *уровень мотивации* на полноценное лечение и реабилитацию.
- В немалой степени меры психологической и психосоциальной поддержки зависят от **объёма вмешательства,** наличия или отсутствия **послеоперационных осложнений.**

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Часть пациентов после основного этапа лечения, на этапе медицинской реабилитации, нуждается лишь в **мерах поддерживающего характера**, в психологической адаптации и возвращении к **прежнему уровню нагрузок и привычных стереотипов**.
- В случаях **обширного хирургического вмешательства**, с тяжёлыми последствиями для организма и инвалидизацией, необходима **программная психокоррекционная и психотерапевтическая работа**.

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

- Больные в отделениях **гнойной хирургии** более измотаны болезнью, страдают от неопределённости и пребывают в состоянии дистресса из-за опасений новых осложнений и повторных, зачастую весьма неприятных и болезненных вмешательств.
- Психотерапевтическая, нередко и медикаментозная помощь в **преодолении симптомов тревоги, астении, расстройств настроения** таким пациентам просто необходима.
- *Более интенсивные психокоррекционные действия возможны лишь при наличии достаточного доступа к ресурсам, готовности к такой работе на собой самого пациента, его мотивированности.*

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

Пациенты с трансплантированными органами, как и другие хирургические пациенты, в послеоперационном периоде испытывают эмоциональное напряжение.

Однако у реципиентов органов *не столь актуально наличие психотравмирующих переживаний, связанных с тревогой за здоровье в целом,*

чаще у них возникает **тревога за функцию нового органа** и даже в ряде случаев

эйфория от проведенного вмешательства

Использование психологической помощи в медицинской реабилитации

В отделениях трансплантации предлагается проведение психокоррекционной работы на трёх уровнях:

- 1) **формирование организационной культуры медицинского коллектива** лечебно-профилактического учреждения;
- 2) **развитие совместных форм деятельности врачей и медицинских психологов**, включенных в оказание медицинской помощи пациентам, например, в виде **врачебно-психологического консилиума «проблемных» пациентов**, семинаров по обучению формирования навыков комплайенса для врачей и среднего медицинского персонала;
- 3) **психологическое консультирование, психокоррекция и психотерапия пациентов** на протяжении всего периода пребывания в стационаре и даже после завершения стационарного лечения (Климушева Н.Ф. и соавт., 2013)

Продолжение следует...

СПАСИБО ЗА ВИМАНИЕ!