

Психологическая адаптация к началу заместительной почечной терапии

Анна Владимировна Чернорай,

медицинский психолог отделения диализа

Мариинской больницы СПб,

кандидат психологических наук



Переживание

Когнитивный аспект

Аффективный аспект

Поведенческий аспект

Доклад Чернорой А.В.

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа

СТРЕСС

– это универсальная адаптивная реакция человека на опасную или неопределенную, но при этом значимую для него ситуацию, в условиях отсутствия адекватного стереотипа поведения или при невозможности его применить.

XII научно-практическая конференция РДО для Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Доклад Чернорой А.В.

«Дело тут не столько в силе взаимодействующих раздражителей, сколько в их новизне ... главная реакция пассивно-оборонительного рефлекса имеется не на силу, а на новизну».

И.П. Павлов

Приволжского Федерального Округа

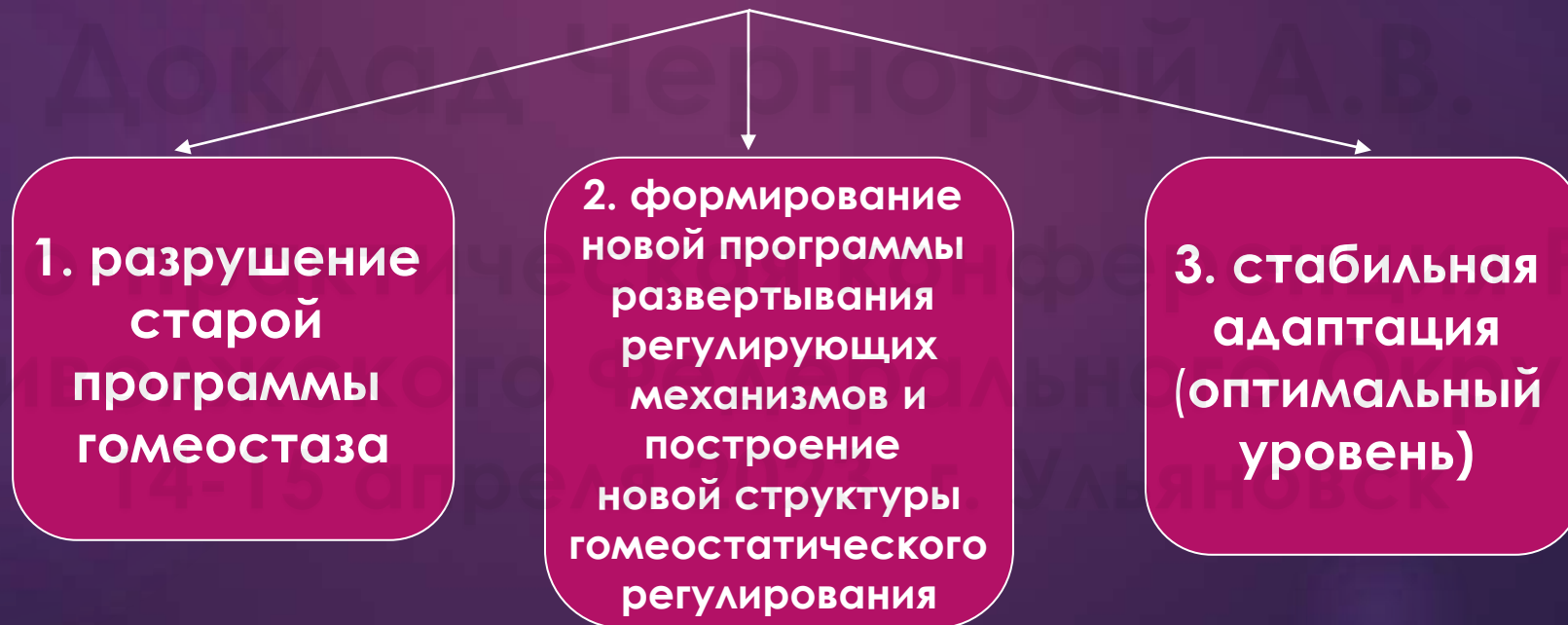
14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

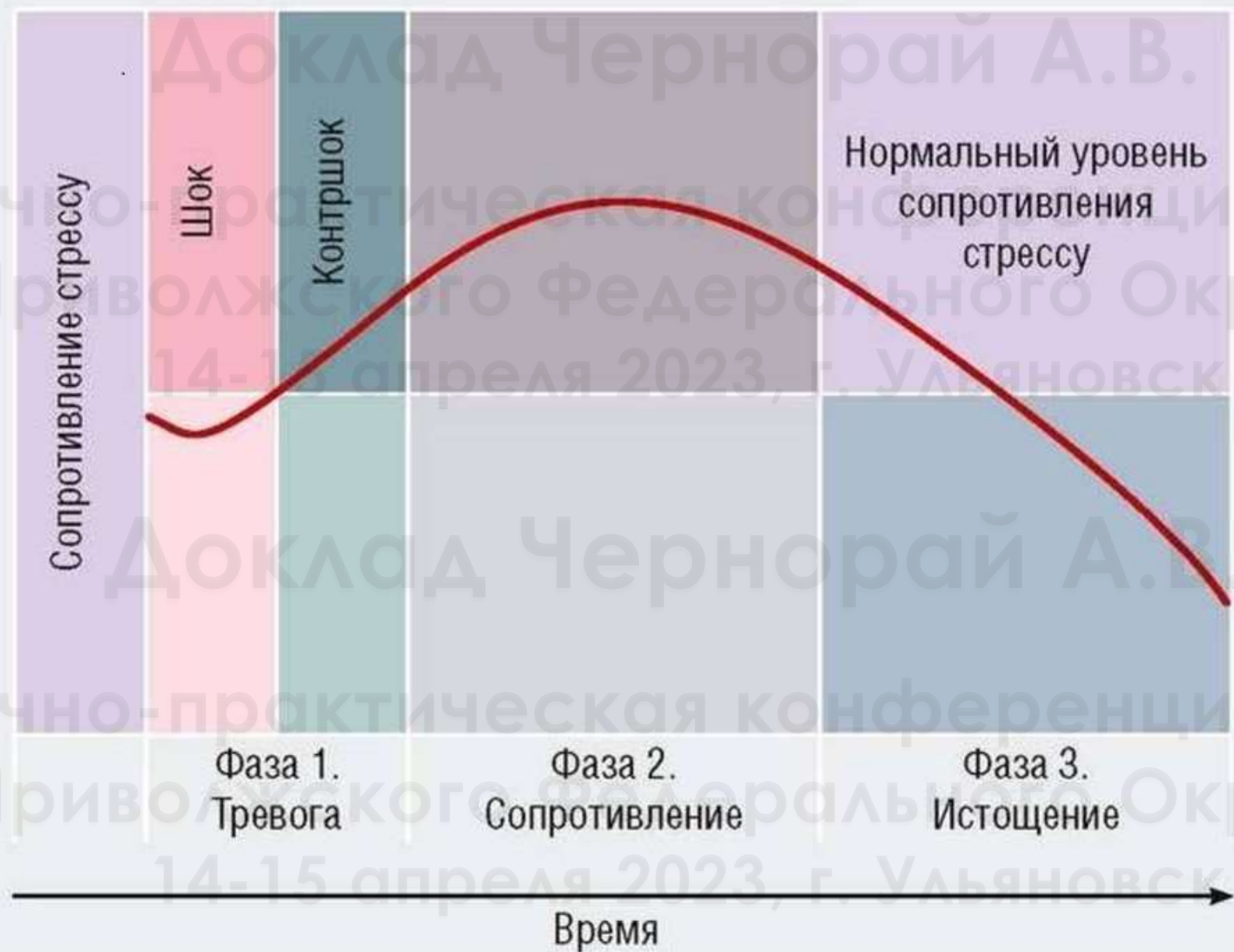
Стресс-факторы, связанные с началом заместительной почечной терапии

- связанные с самой процедурой диализа (принятие решения о диализе, забота об артерио-венозном доступе/ катетере, боязнь его тромбирования, постоянная и полная зависимость от аппарата и медицинского персонала, длительность сеанса и т.д.);
- связанные с изменением всей жизненной ситуации больного (уход из коллектива, внезапность перемены обстановки, окружение тяжело больных людей, их смерть, разлука с семьей);
- дополнительные ограничения желаний и влечений, налагаемые режимом лечения, что приводит к состояниям фрустрации (прежде всего, диета).

АДАПТАЦИЯ –

поведение, направленное на установление оптимального функционирования при воздействии на человека факторов, нарушающих гомеостаз целостного организма





Доклад Чернорай А.В.

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Доклад Чернорай А.В.

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

1. Этап относительной неустойчивости.

При переходе в непривычные условия жизнедеятельности наблюдается системная реорганизация психологических отношений личности, что отражается на протекании практически всех психических и физиологических процессов и сопровождается состоянием неспецифического психоэмоционального напряжения. Моделируются новые стратегии поведения и общения. К несомненным особенностям этого периода психической адаптации можно отнести выраженную информационно-поисковую активность.

*начальный этап адаптации к непривычным условиям жизнедеятельности всегда будет феноменологически проявляться девиациями функций организма, в том числе и психических функций (различные по степени выраженности напряжения тревожности, вегетативные проявления; в более тяжелых случаях: сужение внимания, очевидная дезориентировка, гнев, агрессия, отчаяние, бессмысленная гиперактивность)

2. Основной характеристикой следующего этапа становится противостояние "внешней" и "внутренней" деятельности.

В непривычных условиях социального общения и измененных условиях деятельности психоэмоциональное напряжение ведет к обострению существующих, или возникновению новых межличностных конфликтов. При этом происходит самое выраженное за все время снижение показателей адаптированности и продуктивности деятельности.

3. Третий период психической адаптации к непривычным условиям деятельности характеризуется актуализацией отношений с предметной и конкретно-событийной действительностью, что обеспечивает возможность бесконфликтной разрядки психоэмоционального напряжения, увлеченности собственно деятельностью, и это сопровождается повышением работоспособности и ростом информационно-поисковой активности (**переадаптация**).

4. Заключительный, четвертый период психической адаптации к непривычным условиям жизнедеятельности характеризуется новым перемещением активности в сферу внутриличностных отношений.

Состояние утомления переживается на этом этапе как дефицит отношений, поэтому, как и в первых периодах, деятельность переключается на внутренний мир и связана с психологическим конструированием будущего, что ведет к новому снижению интегративного показателя адаптированности (**реадаптация**).

Приволжского Федерального Округа

14-15 апреля 2023, г. Ульяновск

Мысль о диализе

(сохранение существующего поведения с некоторой коррекцией)



Фактическое начало ЗПТ

(обязательное изменение поведения)

СТАДИИ ГОРЯ



Интеграция нового опыта



Школа пациента



Цели Школы:

- ▶ развитие/ повышение приверженности лечению при использовании мультипрофессиональной команды (медицинский психолог, нефролог, диетолог, инструктор ЛФК и др.)
- ▶ достижение оптимального функционирования в социальной среде
- ▶ психологическая поддержка/ взаимопомощь (группа «равного» психологического консультирования)
- ▶ повышение качества жизни

Напишите своими словами, что бы вы хотели узнать, посещая Школу пациента ХБП

- ▶ питание
- ▶ современные методы диализа, трансплантация почки, спорт, путешествия
- ▶ питание, домашний диализ
- ▶ питание, экскурсия на диализ
- ▶ как будет проходить лечение
- ▶ общая информация о диализе
- ▶ питание, лечение, физкультура
- ▶ как живут на диализе

Тематика встреч

- ▶ Знакомство
- ▶ Самые популярные вопросы врачу-нефрологу
- ▶ Питание с ХБП
- ▶ Физическая реабилитация
- ▶ Общение с пациентами, получающими ЗПТ
- ▶ Экскурсия в зал
- ▶ Общение с родственниками/ друзьями/ коллегами: как говорить о диализе?
- ▶ Формирование сосудистого доступа, вопросы к хирургу

*Здоровье -
мудрых гонорар...*

П.Ж. Беранже