

## КАК ВРАЧУ ПОЛЮБИТЬ СВОЕГО ПАЦИЕНТА

*Сквира И. М., Абрамов Б. Э.*

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

*Господи, благослови меня  
с любовью и терпением  
принимать всех больных,  
которые придут ко мне.*

*Из молитвы врача*

### **Введение**

Протоиерей Сергей Филимонов, д.м.н., профессор, председатель «Общества православных врачей Санкт-Петербурга имени свт. Луки (Войно-Ясенецкого)», характеризуя духовный облик православного врача, пишет: «...врачу следует учиться относиться к коллегам и пациентам, как к образам Божиим, всем благожелая и благодетельствуя по силе; пред всеми смиряться и всем угождать в пределах добра; радоваться с радующимися и скорбеть со скорбящими; никого не осуждать и не уничижать, даже в мысли и чувстве; не завидовать коллегам; от ищущих совета и вразумления не скрывать истины, в учителя никому не навязываться; блюсти мир и согласие со всеми, с готовностью на всякие для того со своей стороны жертвы...» [1].

Св. Лука по этому поводу говорил: «Для хирурга не должно быть «случая», а только живой страдающий человек» [2].

Врач, с любовью относящийся к своему делу, к своим пациентам испытывает настоящее удовлетворение от своей работы, становится счастливым человеком.

К сожалению, нередко бывают ситуации, когда врачи выполняют свою работу как повинность, не испытывая удовлетворения от общения с пациентами. Здесь ключевым моментом является именно любовь к пациентам. Известен исторический пример: Робеспьер очень любил человечество, но ненавидел каждого конкретного человека. Ряду коллег нравится престиж, имидж врача, уважение общества, «белый халат» и т. п., а конкретных пациентов они не любят, поэтому не испытывают от общения положительных эмоций и удовлетворения от работы. Как показывают практика и клинические исследования, отсутствие положительных эмоций именно в социальной сфере, может вызывать у врача состояния эмоционального выгорания, расстройства адаптации, психосоматические заболевания, приводить к разочарованию и уходу из профессии.

Этих проблем можно избежать, если молодой врач сумеет полюбить своих пациентов. Но до сих пор отсутствуют научно обоснованные подходы помощи к ее формированию, что становится субъективным делом каждого врача.

### **Цель**

Разработка технологии сознательного, целенаправленного формирования любви студента и врача к пациенту.

### **Материал и методы исследования**

Материалом для нашего исследования явилось ключевое понятие «любовь», методом исследования — законы формальной логики.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

По С. И. Ожегову «любовь» — это «сильное сердечное чувство...», «постоянная, сильная склонность, увлеченность чем-нибудь», «чувство глубокого расположения к кому-нибудь», «...относиться к своему делу с любовью» [3]. С позиции психологии эмоций в идеальном проявлении «любовь» — это чувство, включающее в обязательном порядке комплекс положительных эмоций. Базовых эмоций у человека — 10, а положительных 3 — интерес,

удивление и радость [4]. Следовательно, чтобы полюбить пациента, врачу необходимо испытать (пережить) в работе эти положительные эмоции.

Проанализируем, что представляют они собой, для того, чтобы поискать возможность их активации. Интерес — «особое внимание к чему-нибудь, желание вникнуть в суть, узнать, понять» [3]. Желание испытать в работе с пациентом интерес полностью совпадает с первой задачей, стоящей перед любым врачом — правильно поставить диагноз, для чего врач обязан провести полноценное обследование пациента, начав с, так называемого, «первичного интервью», четкие правила и схема которого разработаны. Эффективности его будут способствовать знания, полученные в процессе учебы в медицинском вузе, по пропедевтике внутренних болезней и специальных дисциплин. В частности, в психиатрии в помощь студенту и молодому врачу разработаны методические рекомендации, учебные пособия, расписывающие, фактически, пошаговые действия в процессе обследования пациентов [5].

Врачу, который хорошо выучил порядок обследования пациента, не составит труда, последовательно выполняя требования, выяснить все жалобы, собрать субъективный и объективный анамнез жизни и болезни, провести клинический осмотр пациента. И в этом кроется секрет успеха в решении поставленной нами задачи. Знание есть синоним понимания. Понимание процесса выполняемой работы по законам психологии неизбежно включает эмоциональную реакцию интереса. По мере изучения пациента, обнаружения признаков, выявления симптомов и синдромов болезни, понимая его личность, обязательно появляется новая информация, которая, активизирует воображение и мышление врача, усиливает интерес врача к пациенту.

На уровне переживания эмоция интереса проявляется чувством захваченности, зачарованности, любопытства. У человека, испытывающего интерес, возникает желание исследовать объект интереса, познать его, поглотить информацию, испытать новые переживания от взаимодействия с объектом, возбуждающим интерес. При интенсивном интересе человек испытывает воодушевление, что обеспечивает связь интереса с познавательной активностью. Даже оставаясь неподвижным, заинтересованный человек ощущает, что он «живет и действует». Интерес является направляющей силой внимания, восприятия и мышления [4].

Удивление — впечатление от чего-нибудь неожиданного и странного, непонятного [3]. Люди при этом испытывают примерно такое же удовольствие, как в ситуации, вызывающей сильный интерес. Это — кратковременное состояние, оно наступает внезапно и так же быстро проходит. Основная его функция состоит в том, чтобы в момент внезапного изменения в окружающей среде, прекратить активность нервной системы, которая перестала быть уместной и может помешать адаптации. Удивление — это «эмоция очищения каналов», оно освобождает проводящие нервные пути, подготавливает их к новой активности, отличной от предыдущей [4]. Эмоция удивления для врача — озарение, некое открытие, происходящее в совместной деятельности с пациентом. Удивляясь, врач не только получает положительное подкрепление в своей работе, но и меняет ее тактику, переключаясь на нечто новое, что в свою очередь, опять усиливает интерес к работе с пациентом.

Радость — «веселое чувство, ощущение большого душевного удовлетворения» [3]. Когда мы радуемся, становимся увереннее в себе, начинаем понимать, что живем не напрасно, что жизнь преисполнена глубокого смысла. Мы чувствуем себя любимыми, нужными, довольны собой и миром. Мы полны энергией, уверены в том, что преодолеем любые трудности. Радость обостряет восприимчивость к миру, позволяет восхищаться и наслаждаться им. Радостный человек видит мир в его красоте и гармонии, воспринимает людей в их лучших проявлениях. Он склонен скорее получать удовольствие от объекта, наслаждаться им, нежели анализировать и критически осмысливать его. Он воспринимает объект таким, каков он есть, не стремясь улучшить или изменить его. Он воспринимает объект как часть мира, чувствует свою близость, причастность к нему, а не отдаленность, чтобы «опредметить» его. Объект воспринимается как продолжение, расширение его собственного «Я». Радость заставляет человека с особой остротой ощутить свое единство с миром. Радость — это не просто позитивное отношение к миру и к себе, а своеобразная связь между челове-

ком и миром. Это обостренное чувство сопричастности, собственной принадлежности к миру. Она часто сопровождается ощущением энергии, силы и уверенности в собственных возможностях. Эта взаимосвязь вызывает трансцендентное чувство свободы — чувство выхода за пределы собственного «Я» и обыденной реальности, чувство соприкосновения с непостижимым и вечным. Эмоция радости вступает во взаимодействие с другими эмоциями, с перцептивно-когнитивными процессами и с поведением, пробуждает интуицию и творческие способности. Когда мы испытываем радость, все системы нашего организма находятся в расслабленном состоянии, и этот относительный покой позволяет нам восстановить затраченную энергию [4]. Человек не может вызвать радость сознательным усилием, но может поставить перед собой такие цели, достижение которых обещает ему ее. Мы работаем потому, что нам интересно. А упорство и настойчивость, как правило, вознаграждаются чувством достижения, успеха, победы, и именно это чувство является источником радости. Мы проявляем настойчивость и упорство не для того, чтобы испытать радость, а для того, чтобы выполнить свою работу [4].

Таким образом, чтобы врачу полюбить своего пациента, от врача не требуется нечто непонятное и чрезмерное. Врач должен просто выполнять свои обязанности, в процессе чего неизбежно испытает интерес к пациенту, что повысит эффективность познания его личности, выявление признаков, симптомов и синдромов, выяснения этиологии и патогенеза заболевания, что еще больше усилит переживание эмоции интереса. Иными словами, в работе со своим пациентом врач обязан руководствоваться известной крылатой фразой: «Делай, что должно, и будь, что будет». Требуя профессиональных знаний, размышлений, такая работа неизбежно станет творческим процессом, включающим в себя переживание врачом и пациентом друг к другу эмоций интереса, а затем и удивления. Решая задачи, возникающие в этом творческом процессе, преодолевая препятствия, стоящие на пути к цели и устремляясь к ним, врач, сам того не ожидая, по мере достижения цели, а иногда уже и на пути движения к ней испытает эмоцию радости. Радость приходит не по заказу, а, по выражению К. Изарда, «...как побочный продукт достигнутого успеха» [4]. Переживание всех трех положительных эмоций в работе с пациентом — это уже и есть чувство любви, то есть любовь к пациенту! Этот комплекс положительных эмоций оставляет глубокий след в психике врача, легко запоминается и долго удерживается в памяти, а при встрече с пациентом быстро вновь оживляется. Причем, это уже происходит на подсознательном уровне, врачу уже не нужно проявлять никаких усилий. Порой их даже удивляет, что, почему-то, приятно встречать своих пациентов. Иногда пациент становится родным человеком, с которым очень приятно общаться. А это и есть результат проявления любви врача к пациенту. И чтобы добиться этого нужно очень немного — просто постараться поработать с пациентом, а любовь придет, как всегда неожиданно, как награда за честно выполненную работу. Иными словами, врач, делай, что должно, и будь, что будет.

### **Заключение**

Для формирования любви к пациенту врач должен проявлять волевое усилие только в одном — добросовестно выполнять свою работу, делать то, чему учили в медицинском университете, четко выполнять правила ведения интервью с пациентом, навыки пропедевтики внутренних болезней и других лечебно-диагностических процедур, освоенных на специализированных кафедрах. А любовь обязательно придет как награда за труд.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Филимонов, С.* Молитва православного врача / С. Филимонов // Портрет православного врача. — СПб., 2016. — 4 с.
2. *Марущак, В.* Святой врач. Архиепископ Лука (Войно-Ясенецкий) / В. Марущак. — М.: Данилов мужской монастырь, 2014. — 240 с.
3. *Ожегов, С. И.* Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова. — Российская академия наук. институт русского языка им. В. В. Виноградова. — 4-е изд., допол. — М.: Азбукник, 1999. — 944 с.
4. *Изард, К. Э.* Психология эмоций / К. Э. Изард; пер. с англ. — СПб.: Питер, 1999. — 464 с.
5. *Толканец, С. В.* Учебная история болезни по психиатрии: учеб.-метод. пособие / С. В. Толканец, О. В. Шилова. — Гомель: ГомГМУ, 2017. — 16 с.