

шенных категорически против аборт, независимо от того, в какой жизненной ситуации оказался человек.

60,7 % опрошенных студентов отмечают, что решение о прерывании беременности должно приниматься беременной и ее партнером, 36,6 % респондентов считают, что данное решение зависит только от беременной.

По мнению 71,8 % респондентов, аборт влияет на психическое здоровье женщины негативно, 9,7 % опрошенных считают, что искусственное прерывание беременности никак не влияет на душевное состояние женщины, 18,5 % респондентов же никогда не задумывались над этим вопросом.

Существует мнение, что «искусственный аборт — это противоречие нравственности». Не согласны с этим мнением 53,1 % опрошенных, 16,6 % респондентов считают это мнение правильным.

84,1 % респондентов не поддерживают идею введения запрета искусственного прерывания беременности на законодательном уровне, однако 15,9 % опрошенных отнеслись бы положительно к данному нововведению.

В вопросе о том, какова была бы реакция респондента на аборт близкой подруги или родственницы, 76,6 % опрошенных ответили, что поддержали бы ее морально, 3,4 % респондентов отнеслись бы осуждающе к ее выбору. Остальные не дали точного ответа.

В результате опроса мы установили наиболее часто встречающиеся, по мнению студентов, причины, побуждающие женщин делать аборт. К ним относятся нежелательная беременность, материально-бытовые трудности, аномалия плода, медицинские показания к прерыванию беременности. Отдельной проблемой является зачатие ребенка вследствие изнасилования.

Выводы

В результате проведенного опроса установлено, что большинство опрошенных студентов считают аборт вынужденной мерой, на которую можно пойти только при определенных обстоятельствах и, что решение о прерывании беременности должно приниматься беременной и ее партнером.

Большая часть респондентов считает, что аборт влияет негативно на психическое здоровье женщины и что в случае аборта близкой подруги или родственницы, они бы поддержали ее морально.

84,1 % респондентов не поддерживают идею введения запрета искусственного прерывания беременности на законодательном уровне.

ЛИТЕРАТУРА

1. Морально-этические и медицинские проблемы аборта [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.bestreferat.ru/referat-219217.html>. — Дата доступа: 14.03.2021.

УДК 612.146.4

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

Киселева В. В., Шамрова К. А.

Научный руководитель: Г. Г. Песенко

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

Введение

У здоровых взрослых людей артериальное давление (АД) претерпевает суточные колебания в пределах плюс-минус 10 мм ртутного столба. У лиц с повышенной возбудимостью нервной системы эти колебания могут быть более значительными. Следует отметить, что АД у женщин несколько ниже, чем у мужчин.

С возрастом у человека наблюдается повышение как систолического, так и диастолического давления. Повышение АД по сравнению с оптимальными для организма величинами называют артериальной гипертензией. Также повышение или понижение АД можно наблюдать при болезнях системы кровообращения.

Для измерения артериального давления в настоящее время широко используются 2 метода: метод Короткова, осциллометрический метод.

Цель

Изучить влияние психоэмоциональных факторов на показатели АД у учащихся медицинского колледжа.

Материал и методы исследования

Мониторинг АД (по методике Короткова), анкетирование, статистическая обработка результатов.

Результаты исследования и их обсуждение

Нами была использована техника измерения АД методом Н. С. Короткова.

Одним из основных факторов, влияющих на уровень артериального давления, является состояние человека. При мониторинге АД у учащихся медицинского колледжа измерение АД проводилось как в состоянии относительного покоя, так и во время психоэмоциональных нагрузок (в период зимней экзаменационной сессии).

АД измерялось в положении сидя, но в некоторых случаях возникала необходимость измерения в положении лежа. Измерение артериального давления проводилось среди учащихся первого года обучения. Перед проведением измерения учащимся было предложено ответить на вопросы анкеты. Анкетирование проводилось по специально составленным опросникам.

В анкетировании приняли участие 142 учащихся, следующих возрастных групп: 17 лет — 40 человек, 18 лет — 72 человека, 19–25 лет — 25 человек, 26–30 лет — 5 человек.

100 % респондентов знают, что такое артериальное давление и знают свое нормальное «рабочее» давление.

Все, принявшие в опросе учащиеся, знают, что такое артериальная гипотензия и гипертензия. Всем опрошенным, так или иначе, проводились измерения АД в течение жизни (в поликлинике, в стационаре, дома).

На вопрос «Страдаете ли Вы болезнями системы кровообращения?» 5% опрошенных (7 учащихся) ответили положительно.

На вопрос «Повышалось ли у Вас когда-либо артериальное давление?» 100% опрошенных студентов ответили положительно и как причину указали физическую нагрузку или стрессовую ситуацию.

У 5 % опрошенных наблюдалось понижение давления и это связано с болезнями системы кровообращения.

На вопрос «Страдают ли Ваши близкие родственники артериальной гипертензией?» 60 % опрошенных студентов ответили положительно.

Стрессовые ситуации у 64 % респондентов возникают довольно часто, у 28 — редко, а 8 % респондентов утверждают, что стрессовые ситуации не возникали у них никогда.

На вопрос «Как сильно Вы переживаете перед экзаменом?» 8 % процентов ответили, что вообще не переживают, 12% — немного волнуются, 73 % — сильно волнуются, 7 % — сильно волнуются и после экзамена чувствуют себя в этой связи плохо.

На вопрос «Влияют ли погодные условия на Ваше настроение и самочувствие?» 73 % ответили, что никак не реагируют на погодные условия, у 21 % меняется настроение, но чувствуют себя хорошо и лишь у 6 % меняется настроение и самочувствие в сторону ухудшения.

Итоги анкетирования показали, что опрошенные учащиеся первого курса не испытывают жалоб на повышение и понижение артериального давления.

При измерении АД были получены следующие результаты:

- в состоянии покоя у 43 % учащихся показатели оптимальные, у 57 % учащихся — нормальные, случаев повышения и понижения давления не было выявлено;

- под воздействием психоэмоционального фактора (во время экзаменационной сессии перед экзаменом) у 9 % учащихся показатели оптимальные, у 38 % учащихся — нормальные, а у 42 % учащихся — было зарегистрировано повышенное нормальное давление (в пределах 130–139/85–89);

- после воздействием психоэмоционального фактора (через 10–15 мин после экзамена) 34 % учащихся — показатели оптимальные;

- 58 % учащихся — нормальные, у 8 % учащихся — было зарегистрировано повышенное нормальное давление.

Выводы:

- 73% учащихся, принявших участие в исследовании сильно волнуются перед и во время сдачи экзаменов, 7 % — сильно волнуются и после экзамена чувствуют себя в этой связи плохо;

- колебания АД у учащихся колледжа под воздействием стрессового фактора не выходят за рамки нормальных показателей;

- АД может повышаться, когда человек оказывается в состоянии стресса, активно выполняет непривычную физическую нагрузку, к которой его организм не адаптирован, эмоционально реагирует на различные жизненные ситуации и т. д. Но как только прекращается действие того или иного фактора, который послужил причиной повышения давления, у практически здорового человека артериальное давление приходит в норму в течение 10–15 мин.

В заключение нужно отметить, что полностью экзаменационный стресс снять невозможно, ведь любая новая ситуация всегда вызывает волнение, но уменьшить его и улучшить контроль за своими эмоциями конечно можно.

Настроить себя на победу, мобилизовать свои силы и возможности на экзаменах, уменьшить тревожность и беспокойство в стрессовых ситуациях помогут несколько общих советов:

- Важно знать, что легкое волнение перед экзаменом — это вполне естественное и даже необходимое состояние. Оно мобилизует, настраивает на интенсивную умственную работу.

- Готовясь к экзамену, нужно настраиваться на успех, укреплять свою уверенность в собственных силах, говоря себе: «Все хорошо, у меня все получится, я все вспомню».

- Избегать паники. Нервничать перед экзаменом — это естественно, но впадать в панику непродуктивно, так как паническое состояние не позволяет мыслить ясно.

- Нужно смотреть на все в перспективе. Экзамены могут казаться самым значительным событием на данный момент, но в аспекте всей дальнейшей жизни — это всего лишь небольшая ее часть.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бодров, В. А. Когнитивные процессы и психологический стресс / В. А. Бодров // Психол. журн. — 1996. — Т. 17, № 4. — С. 64–74.
2. Завьялов, А. В. Влияние уровня личностной тревожности у студентов-медиков на рефлекторную регуляцию сердечного ритма / А. В. Завьялов, Н. А. Склярчук // Системные механизмы реабилитации: тр. науч. совета РАМН по эксперимент. и прикладной физиологии. — 1994. — Т. 5. — С. 114–119.
3. Ноздрачев, А. Д. Современные способы оценки функционального состояния вегетативной нервной системы / А. Д. Ноздрачев, Ю. В. Щербатых // Физиология человека. — 2001. — № 6. — С. 135–141.
4. Стрелец, В. Б. Физиологические показатели предэкзаменационного стресса / В. Б. Стрелец, Н. Н. Самко, Ж. В. Голикова // ЖВНД. — 1998. — Т. 48, Вып. 3. — С. 458–463.
5. Щербатых, Ю. В. Влияние личностных особенностей на величину артериального давления у студентов в норме и в условиях эмоционального стресса / Ю. В. Щербатых // Артериальная гипертензия. — 2000. — № 3. — С. 74.