

УДК 377

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ
ПОСЛЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ**

Савчук Л.И.¹⁾

1) Преподаватель Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация «Кубанский институт профессионального образования», lu.savchuk@ya.ru

Аннотация. Настоящая работа посвящена анализу специфики психоэмоционального состояния пациентов, перенесших ампутацию, на первом этапе реабилитации в хирургическом стационаре. Отмечается, что недостаток внимания к психологическим потребностям в этот критический период может замедлить процесс адаптации и реабилитации. Целью исследования является разработка и обоснование комплекса практических рекомендаций для студентов медицинских специальностей, направленных на гуманизацию ухода и поддержку самосознания пациентов. Предложенные семь ключевых принципов взаимодействия акцентируют внимание на информированном согласии, возвращении чувства контроля, фокусировке на настоящем, стимуляции внутренней резильентности и профилактике профессионального выгорания у обучающихся.

Ключевые слова: студент-медик, медицинская этика и деонтология, сестринский уход при ампутации конечностей, реабилитация пациентов.

**PSYCHOLOGICAL AND ETHICAL ASPECTS OF MEDICAL
STUDENTS' INTERACTION WITH PATIENTS AFTER TRAUMATIC
LIMB AMPUTATION**

Savchuk L.I.¹⁾

1) Teacher Autonomous non-profit professional educational organization Kuban Institute of professional education, lu.savchuk@ya.ru

Annotation. The present work is devoted to the analysis of the specifics of the psycho-emotional state of amputated patients at the first stage of rehabilitation in a surgical hospital. It is noted that the lack of attention to psychological needs during this critical period can slow down the process of adaptation and rehabilitation. The aim of the research is to develop and substantiate a set of practical recommendations for students of medical specialties aimed at humanizing care and supporting patients' self-awareness. The proposed seven key principles of interaction focus on informed consent, regaining a sense of control, focusing on the present, stimulating internal resistance, and preventing professional burnout among students.

Keywords: medical student, medical ethics and deontology, limb amputation nursing, patient rehabilitation.

Травматические ампутации конечностей являются одной из наиболее тяжелых категорий хирургической патологии, вызывающей не только физические, но и глубокие экзистенциальные кризисы. Потеря части тела трансформирует образ «Я» человека, нарушает его смысло-жизненные ориентации и требует кардинальной перестройки самосознания.

Пациенты, поступающие в хирургический стационар, находятся на первичном этапе реабилитации. В этот период приоритетом медицинского персонала является стабилизация состояния и купирование острых состояний. Однако именно в этот момент формируется первичное отношение пациента к своему новому физическому состоянию. Неадекватное или механистичное взаимодействие с медицинским персоналом может усугубить тревожность, депрессивные тенденции и снизить мотивацию к дальнейшему участию в реабилитационном процессе.

Студенты медицинских колледжей и ВУЗов, привлеченные к уходу, часто оказываются в роли первичного контактного лица. Их действия, даже в рамках рутинных манипуляций, в зависимости от степени погружения в профессию и умения выстраивать контакт с не просто страдающим физическим дефектом, но и психологически травмированным пациентом, несут мощный психотерапевтический либо травмирующий потенциал. Таким образом, актуальность данной работы заключается в необходимости систематизации этических и психологических требований к взаимодействию обучающихся с данной категорией пациентов.

Целью исследования являются разработка и обоснование набор практических рекомендаций для студентов-медиков, обеспечивающих психологически корректное и поддерживающее взаимодействие с пациентами после ампутации на этапе стационарного ухода.

Теоретическую основу работы составили принципы медицинской этики и деонтологии, положения гуманистической психологии, касающиеся кризисных состояний, а также концепции формирования образа тела и самосознания (напр., работы Х. Хефнера, В. Франкла). Рекомендации формулировались с учетом того, что студент должен выступать не только как исполнитель назначений, но и как субъект, способный к эмпатии и возвращению пациенту субъектности.

Осуществляя манипуляции по уходу, мы рекомендуем студентам не просто придерживаться этических и деонтологических норм, но и соблюдать приведенные ниже рекомендации:

1. соблюдение принципа информированного добровольного согласия. Перед началом любой процедуры (смена белья, обработка культи, помощь в гигиенических процедурах) необходимо полностью представить себя (ФИО, статус, цель присутствия) и подробно описать последовательность действий и ожидаемые сенсорные реакции. Это обеспечивает предсказуемость ситуации, что является базовым условием для снижения уровня тревоги и усиления чувства безопасности;

2. восстановление субъектности и контроля. Пациент после ампутации часто ощущает себя объектом манипуляций. Студенту следует

активно возвращать пациенту контроль через предоставление выбора: в обращении (имя, отчество), в позе, в темпе выполнения процедуры. Вовлечение в уход (просьба подать инструмент, удержать что-либо) восстанавливает ощущение собственной значимости;

3. ориентация на текущий ресурс и достижения. Крайне важно избегать фиксации пациента на утрате (прошрое) или неопределенном будущем. Необходимо использовать утвердительный тон, акцентируя внимание на том, что пациент уже может делать самостоятельно (самообслуживание, движения в здоровых конечностях). Это формирует позитивное подкрепление;

4. стимуляция внутренней резильентности (стойкости). Для формирования чувства опоры на себя, студенту следует деликатно активировать прошлый опыт преодоления трудностей. Вопросы о том, как пациент справлялся с другими сложными жизненными задачами, помогают ему осознать внутренние ресурсы, которые могут быть применены и в текущей ситуации. Важно избегать фальшивого интереса.

5. расширение поля выбора. Предоставление выбора в очередности выполнения несрочных манипуляций или в бытовых вопросах (например, время гигиенических процедур) является мощным инструментом восстановления автономии. Это переводит пациента из позиции пассивного реципиента в позицию ответственного участника собственного лечения;

6. эмоциональная валидация и баланс действий. Студенту необходимо проявлять искреннее сочувствие, признавая боль и утрату. Однако следует помнить, что сопереживание должно сопровождаться активными действиями. Эффективность ухода определяется не только словами поддержки, но и качеством выполненной помощи;

7. профессиональная гигиена и рефлексия. Работа с травмированными пациентами сопряжена с высоким эмоциональным напряжением. Студентам необходимо использовать институт наставничества для обсуждения сложных этических дилемм и личных переживаний. Регулярная обратная связь в коллективе является критически важной мерой профилактики синдрома эмоционального выгорания и катализатором профессионального роста.

Разработанный комплекс рекомендаций интегрирует принципы этики и деонтологии с основами кризисной психологии. Применение данных принципов студентами-медиками в процессе ухода за пациентами после ампутации на этапе ранней стационарной реабилитации позволяет не только повысить качество непосредственного ухода, но и заложить фундамент для успешной долгосрочной психологической адаптации пациента.

Особое внимание к субъектности пациента и рефлексия собственного эмоционального состояния студентами являются залогом гуманизации современного медицинского процесса. Дальнейшие исследования могут быть направлены на оценку эффективности данных рекомендаций через количественные и качественные методы оценки психологического статуса пациентов.

Список использованной литературы

1. Иванова, А. В. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после ампутации конечностей / А. В. Иванова // Журнал сестринского дела. — 2023. — URL: <https://www.journal-nursing.ru/article/2023/ivanova> (дата обращения: 25.03.2026). Ivanova, A. V. Rol' medicinskoj sestry v reabilitacii pacientov posle amputacii konechnostey / A. V. Ivanova // Zhurnal sestrinskogo dela. — 2023. — URL: <https://www.journal-nursing.ru/article/2023/ivanova> (data obrascheniya: 25.03.2026).

2 Петрова, Е. С. Психологические аспекты ухода за пациентами после ампутации: теоретические подходы / Е. С. Петрова // Вестник медицинских наук. — 2023. — URL: <https://www.vestnikmednauki.ru/article/2023/petrova> (дата обращения: 15.02.2026). Petrova, E. S. Psihologicheskie aspekty uhoda za pacientami posle amputacii: teoreticheskie podhody / E. S. Petrova // Vestnik medicinskih nauk. — 2023. — URL: <https://www.vestnikmednauki.ru/article/2023/petrova> (data obrascheniya: 15.02.2026).

3 Сидорова, М. Н. Основные трудности в работе медицинских сестер при уходе за пациентами после ампутации конечностей / М. Н. Сидорова // Сестринское дело. — 2024. — URL: <https://www.sestrinskoe-delo.ru/article/2024/sidorova> (дата обращения: 01.03.2026). Sidorova, M. N. Osnovnye trudnosti v rabote medicinskih sester pri uhode za pacientami posle amputacii konechnostey / M. N. Sidorova // Sestrinskoe delo. — 2024. — URL: <https://www.sestrinskoe-delo.ru/article/2024/sidorova> (data obrascheniya: 01.03.2026).

4 Кузнецова, А. В. Эмоциональные и профессиональные трудности медицинских сестер в процессе ухода за пациентами после ампутации / А. В. Кузнецова // Журнал медицинских исследований. — 2024. — URL: <https://www.journalmedresearch.ru/article/2024/kuznecova> (дата обращения: 23.03.2026). Kuznecova, A. V. Emocional'nye i professional'nye trudnosti medicinskih sester v processe uhoda za pacientami posle amputacii / A. V. Kuznecova // Zhurnal medicinskih issledovaniy. — 2024. — URL: <https://www.journalmedresearch.ru/article/2024/kuznecova> (data obrascheniya: 23.03.2026).

5 Федорова, Т. В. Успешные стратегии адаптации пациентов после ампутации конечностей: роль медицинской сестры / Т. В. Федорова // Современные проблемы сестринского дела. — 2023. — URL: <https://www.sovremennyyeproblems.ru/article/2023/fedorova> (дата обращения: 12.03.2026).