



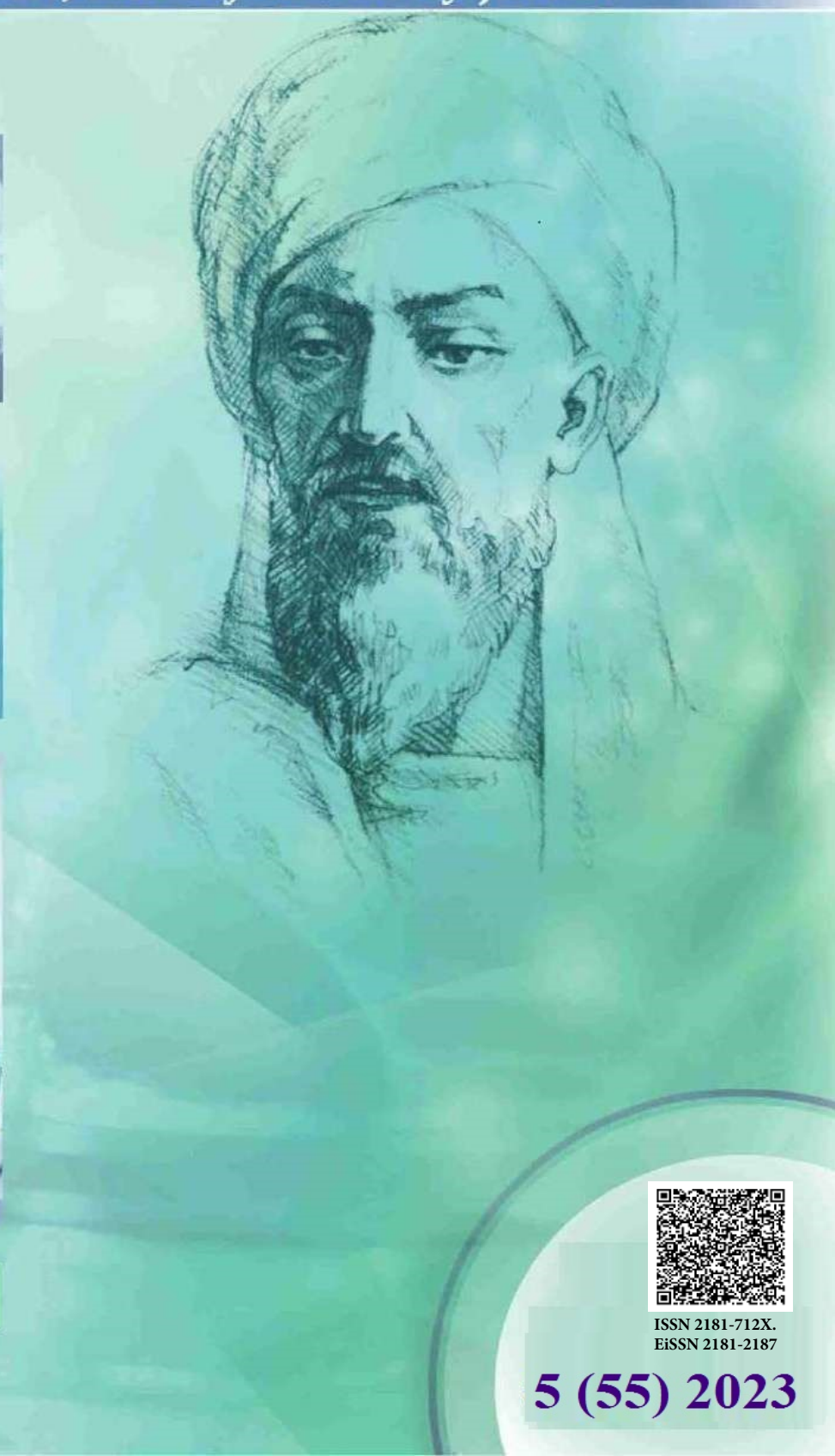
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

5 (55) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М. . . В
 . . . М . В
 . . . М . В
Р. . . В
М.М. . Р В
 . . . В
М.М. . В
С. . . М Н В
 . . . М Н В
 .М. . М . В
 .М. . М . В
 . . . С Р В
 . . . Н Р В
 . . . Р . В
 . . . Р . В
Р. . . В
М.Н. . М Н В
 . . . Н В
 .С. . М . В
 . . . Н . В
С. . . Н М Н В
 . . . С Н Р В
С. . . СМ . В
 . . . В
 .М.М.С . В
 .С.М.С . В
 . . . Н Р В
Н. . . Н Р . В
 . . . Р . М В
 . . . Р . В
С. . . Р . В
С. . . Р В
С. . . М Н В
 . . . С . Р В
 . . . С . В .
 . . . С . В . В
 . . . С Н В
М.М. . . В
 . . . МР . В
 .М. . МС . В
 . . . М Н В
Н. . . РМ . В
 . . . Р . В
Н. . . Р . В
 .Р. . . В
 . . . В
 .С. . . С . В
М. . . М В
 . . . Р Н Р
DONG JINCHENG
 . . . ВВ. . Р
 .М. . РН . С
В. . . М . Р
В. . . Р М . В
 .В. . . В Р
 . . . О . В Р
 . . . В Р
 . . . РМ Н В
 . . . В Р

Pro . Dr. KURBANHAN MUSLUMOV Azer ai an
Pro . Dr. DENIZ UYAK Germany

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

5 (55)

2023

май

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 614.253

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ БОЛЬНОГО

¹Валиева Тамилла Абдулазизовна Email: ValievaT@mail.ru

¹Азизова Рихси Абдумавляновна Email: AzizovaR@mail.ru

²Дадамухамедова Холида Эркиновна Email: DadamuxamedovaX@mail.ru

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Узбекистан Ташкент, ул. Богишамол, 223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

²Ташкентская Медицинская Академия (ТМА) Узбекистан, 100109, Ташкент, Алмазарский район, ул. Фароби 2, тел: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ Резюме

Целью исследования была изучения состояния в современной клинической практике улучшение постановки дел добросовестной медицинской помощью медицинскими сестрами, знания этики и деонтологии, анализ результата качественной медицинской помощи фармакотерапию и эффективности лечения.

Авторами анализированы современные литературные данные по выздоровлению от болезней и состояния культуры медицинского обслуживания. Авторы отмечается дефекты в этических поведениях деонтологии при медицинской помощи пострадавшим в различных этапах со стороны врачей и среднего медицинского персонала. Предлагаются инновационные подходы по-современному подходы клинической фармакологии и деонтологии.

Ключевые слова: медицинская деонтология, средний медицинский персонал, современные подходы клинической фармакологии и деонтологии.

BEMORNING SOG'LIG'I UCHUN O'RTA TIBBIY XODIMLARNING TIBBIY DEONTOLOGIYASI

¹Valieva Tamilla Abdulazizovna, ¹Azizova Rixsi Abdumavlyanovna,

²Dadamuxamedova Xolida Erkinovna

¹Toshkent pediatriya tibbiyot instituti, 100140, O'zbekiston, Toshkent, Bog'ishamol ko'ch. 223, tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

²Toshkent tibbiyot akademiyasi (TMA) O'zbekiston, 100109, Toshkent sh., Olmazor tumani, ko'ch. Farobiy 2, tel: +99878 1507825, E-mail: info@tma.uz

✓ Rezyume

Tadqiqotning maqsadi zamonaviy klinik amaliyotda hamshiralar tomonidan vijdonan tibbiy yordam ko'rsatishni shakllantirish, etika va deontologiya bilimlarini takomillashtirish, sifatli tibbiy yordam, farmakoterapiya va davolash samaradorligini tahlil qilish holatini o'rganish edi.

Mualliflar kasalliklardan tiklanish va tibbiy yordam madaniyati holatiga oid zamonaviy adabiyot ma'lumotlarini tahlil qildilar. Mualliflar shifokorlar va tibbiyot xodimlari tomonidan turli bosqichlarda jabrlanganlarga tibbiy yordam ko'rsatishda deontologiyaning axloqiy xulq-atvoridagi kamchiliklarni qayd etdilar. Klinik farmakologiya va deontologiyaning zamonaviy usulida innovatsion yondashuvlar taklif etiladi.

Kalit so'zlar: tibbiy deontologiya, hamshiralar xodimlari, klinik farmakologiya va deontologiyaga zamonaviy yondashuvlar.

MEDICAL DEONTOLOGY OF THE AVERAGE MEDICAL PERSONNEL FOR THE HEALTH OF THE PATIENT

¹Valieva Tamilla Abdulazizovna Email: ValievaT@mail.ru

¹Azizova Rikhsi Abdumavlyanovna Email: AzizovaR@mail.ru

²Dadamukhamedova Kholida Erkinovna Email: DadamuxamedovaX@mail.ru

¹Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan 100140, Tashkent, 223 Bogishamol St, tel: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

²Tashkent Medical Academy 100109, Tashkent, Uzbekistan Farabi Street 2. Tel: +99878 1507825; E-mail: info@tma.uz

✓ Resume

The aim of the study was to study the state in modern clinical practice of improving the formulation of conscientious medical care by nurses, knowledge of ethics and deontology, analysis of the result of quality medical care, pharmacotherapy and treatment effectiveness.

The authors analyzed modern literature data on recovery from diseases and the state of the culture of medical care. The authors noted defects in the ethical behavior of deontology in medical care for victims at various stages on the part of doctors and paramedical personnel. Innovative approaches are proposed in a modern way of clinical pharmacology and deontology.

Key words: medical deontology, nursing staff, modern approaches to clinical pharmacology and deontology.

Актуальность

На сегодняшний день все больше позиции завоевывает гуманистическая медицина, так как при различных заболеваниях наряду с врачами на страже здоровья работают медицинские сестры, которые также имеют непосредственно прямое действие на скорую выздоровлению больных. По литературным данным залогом быстрого выздоровления и предотвращения расстройства здоровья больных являются повышение культуры медицинского обслуживания не только в условиях клиники, но и на всех этапах лечебно-профилактической работы, работа с больными о переживании своей болезни и другие. Значение этического воспитания и знание деонтологических подходов к больным не только среди врачей, но и среднего медицинского персонала имеет немаловажное значение [2,5].

Дефект в этических поведениях деонтологии медицинской помощи пострадавшим в различных этапах со стороны врачей и среднего медицинского персонала может возникнуть при ситуации оказании медицинской помощи и в проведении санитарно-профилактических мероприятий не только в лечебных учреждениях, но и оказания медицинской помощи среди населения [1,7,8].

Цель: Основной целью является улучшение постановки дел добросовестной работой медицинской сестры с помощью знания этики и деонтологии её влияние на правильное проведение качественной медицинской помощи, указанной врачом фармакотерапию и повышению эффективности лечения.

Материал и методы

Материалом являются литературные данные и клинические наблюдения за больными в детском отделении клиники ТашПМИ.

Литературные данные доказывают залогом быстрого выздоровления и предотвращения расстройства здоровья больных являются в первую очередь повышение культуры медицинского обслуживания и не однократно в работах многих авторов отмечается дефекты в этических поведениях деонтологии медицинской помощи пострадавшим в различных этапах со стороны врачей и среднего медицинского персонала. К проблеме медицинской этики и деонтологии посвящено большое количество работ, и она прошла большой и сложный путь своего развития. Хотя истоки деонтологии уходят в глубокую древность и её история богата

яркими, порой драматическими событиями и фактами, которые все ещё продолжаются, особенно после коронавирусной инфекции КОВИД-19. Поэтому важно отметить следующее:

- 1) взаимоотношения медицинского работника между больным;
- 2) взаимоотношения медицинского работника между обществом;
- 3) взаимоотношения медицинских работников между сотрудниками.

Следует отметить, что по историческим данным первый человек, из чувства сострадания оказал медицинскую помощь своему ближнему, сделал это, на основе стремления помочь в несчастье ближнего, облегчить его боль, просто из чувства гуманности. А гуманизм в медицине составляет ее этическую основу, ее мораль и служит нравственному развитию личности медицинского работника. Без гуманизма медицина теряет право на существование, ибо ее научные и профессиональные принципы вступают в противоречие с основной ее целью - служить человеку [2,3,8].

Поэтому большое значение имеет именно гуманность - которая была и всегда остаётся особенностью медицины, врача, а также медицинской сестры с младшим медицинским персоналами.

В этом отношении, яркие примеры жизни и деятельности великих личностей способствуют развитию этико-деонтологических отношений, подробно освещается в истории развития сестринского дела в России и за рубежом. Такими деятелями исторических личностей, внесших значительный вклад в становление сестринского дела являются – Флоренс Найтингейл, Екатерина Михайловна Бакунина, великие княгини Александра Николаевна и Елена Павловна, Даша Севастопольская (Дарья Лаврентьевна Михайлова) и многие другие.

Этические принципы очень статичны и мало изменились в ходе развития медицинской культуры. Только в XX-начале XXI вв. появились новые, более приемлемые формы в современных условиях [2,11]. Иванюшкин А.Я. Доктор философских наук, кандидат медицинских наук, Самойленко В.В. в 2010 году составили этический кодекс медицинской сестры, которые являются Заместителем директора ФГОУ СПО Санкт-Петербургского медико-технологического колледжа ФМБА России [8].

Вообще, морально-этические принципы, правила, рекомендации в истории мировой культуры формировались постепенно сменяя друг друга различные время.

Сегодня этика существует в четырех формах или моделях:

Модель Гиппократ. Основной принцип этой модели в «Клятве» врача - «не навреди», где он завоевывает социальное доверие пациента и эти принципы врачевания, заложенные отцом медицины Гиппократом (460-377гг.), **хотя в данное время он тоже не очень устойчив.**

Модель Парацельса (1493 -1541гг.) - «Делать добро», сложилась в средние века. Основное значение имеет эмоциональный контакт врача с пациентом, на основе которого строится весь лечебный процесс, который имеет немаловажное значение [7,12].

Деонтологическая модель или врачебная этика, которая возникла в 1840 г. (автор Петров) на основе принципа «нравственная безупречность», «соблюдение долга». Она базируется на строжайшем исполнении «кодекса чести», устанавливаемого медицинским обществом, а также собственным разумом врача для обязательного исполнения.

Сегодня медицина стремится сделать жизнь человека долгой, счастливой и лишенной болезней, но всегда на пути стоят люди, движимые жадной властью и зараженные тоталитарной идеологией. Поэтому и возникла такая форма медицинской этики, как биоэтика, которая рассматривает медицину в контексте прав человека.

Биоэтика - современная форма традиционной биомедицинской этики, основным принципом которой является принцип «уважения прав и достоинства человека (термин «биоэтика» или этика жизни предложен В.Р. Поттером в 1969 году) [9,11].

Биоэтика представляет собой важную точку философского знания, связанного с грандиозными изменениями в технологическом оснащении современной медицины. Сегодня

существуют этические проблемы аборта, зачатия, искусственного оплодотворения, клонирования, сексологии, эвтаназии. Все эти процессы обострили моральные проблемы, особенно в последнее десятилетие, встающие перед медицинским работником, родственниками пациента, перед средним медицинским персоналом.

Раскрывая не только значение их профессиональной деятельности, но и черты личности, характера, трудности жизненного пути и упорство в достижении цели, которые показывают самоотверженность, целеустремленность, стойкость и милосердие.

Из клинических наблюдений за 32 больных детей и родителей после проведенного тестирования и анкетирования среди пациентов и врачей, медицинских сестер в пульмонологическом отделении клиники, с целью изучения организации этического и деонтологического воспитания среди среднего медицинского персонала. Учитывая, что каждого пациента по листу назначения фармакотерапия включает 4-6 препаратов и из них 70-85% парентеральных, а остальных энтеральных назначений. Для оптимизации работы медицинского персонала проводились с ними беседы, доклады на тему деонтологии медицинского персонала и порядок проведения лечебных мероприятий с больными со стороны среднего медицинского персонала.

Важное значение имеет недопущение фактов дефектов интеллигентности и культуры как между родителями больного ребенка так же его самого таких как: ограниченный интеллект, «плохие руки», не самокритичность, небрежность, самоуверенность, торопливость и многие другие неблагоприятные обстоятельства. Со стороны медицинского персонала усвоение методов введения препаратов внутривенного или внутримышечного имеет большое значение, так как любая процедура – это травматизация организма. Эти проводимые мероприятия дали свои результаты и после чего у родителей больных детей изменились подавленность настроения и смотрели за своими больными детьми еще более нежнее и самочувствие началось улучшаться на 2-4 сутки, и уменьшались основные жалобы по заболеваниям. В помощь практическому врачу медицинские сестры были более внимательны, следили за больными детьми до и после процедуры где отмечались улучшения общего состояния.

Кроме того, в помощь практическому врачу медицинские сестры измеряли температуры тела два раза в сутки, где отмечались снижение и нормализация с 1 го и - 2 го дня заболевания.

Улучшение общее человеческих качеств медицинских персоналов: со стороны врачей, медицинских сестер и младших медицинских работников помогает не только пациентам и их родителям, но и нашим студентам – будущим медицинским работникам взглянуть на выбранную ими профессию другими глазами.

Добросовестная работа медицинских работников в отношении к больным способствует им обрести уверенность в себе и выздоровлению. Но забота и внимание важны как в чисто физическом, так и в психологическом аспекте, эти две сферы невозможно разделить друг от друга. Общение с пациентом должно основываться на принципах знания этических и деонтологических норм, которое может способствовать не только изучению нравственности человека, но и положительно отражается на его идеологическом формировании [10].

В повседневном процессе деятельности между медицинской сестрой и пациентом, необходимо установления доверительных отношений. Однако медицинскому работнику необходимо помнить, что недопустимо переходить тонкую грань между доверительными отношениями и панибратством, следует всегда оставлять за собой ведущую роль. Нарушение этих доверительных отношений зачастую могут привести к тяжелым последствиям, особенно это обострилось после КОВИД-19 инфекции. И надо помнить, что этические принципы определяет Этический кодекс медицинского персонала как медицинской сестры, медицинского брата и врача - являются стандартами поведения медицинского персонала в целом.

В конечном итоге в течение месяца больные выписаны благодарностью медицинским работникам и даже некоторые были отмечены в книге жалоб отделения.

Таким образом, подводя итог можно отметить, что более 80% опрошенных врачей сталкиваются с этичным поведением со стороны среднего медицинского персонала. Культура общения среднего медицинского персонала находится условно на должном уровне не только в отношении больных, но и в отношении врачей и младшими медицинскими работниками. Проведенные мероприятия с медицинскими сестрами привели к тому, что с их чутким,

индивидуальным подходом, состояние больных улучшалось на 7-8 сутки, в связи с тем, что уменьшалось введение парентеральных инъекций.

Выводы

1. Правильно поставленная этическое и деонтологическое поведения медицинского персонала помогает больному быстрому выздоровлению.
2. Необходимо основной уклон делать на повышение квалификации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Азизова Р.А., Валиева Т.А., Гиясова Р.Э. Этика и деонтология в работе среднего медицинского персонала // Молодой учёный. Ежемесячный научный журнал. Украина. Харьков. 2017;125-128.
2. Еренкова Н.В. Ятрогения в педиатрии и её профилактика //Педиатрия: М. Медицина. 1989;7:81-86.
3. Карабекова Б.А., Мухитдинова М.И., Азизова Р.А. и др. Проблемы лекарственной ятрогении // Научная дискуссия: Вопросы медицины. Сборник статей по материалам XXXIV-XXXV международной заочной научно-практической конференции Москва. Март 2015;2-3(26):125-131.
4. Карпова Т.Н., Леушина Ю.А., Екимова Ю.В. Формирование нравственно-этических качеств медицинских работников. // Научно-практическая конференция. Омск декабрь 2012-март 2013 (Материалы)/ БУЗОО «Городская Поликлиника № 9» г. Омск 2013;214-216.
5. Грандо А.А. Врачебная этика и медицинская деонтология, Киев, 1988. // Медицинская газета № 43–8 июня 2005 г.
6. Белоусов О.С., Бочков Н.П., Бунятян А.А. Деонтология в медицине: 1т / под редакцией Б.В. Петровского / Медицина, 1998;352.
7. Иванюшкин А.Я., Хетагурова А.К. История и этика сестринского дела: / Учебное пособие. / М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003;132.
8. Иванюшкин А.Я. Этика сестринского дела /А.Я.Иванюшкин. / М.: ГРАНТ, 2003;168.
9. Лещинский А.А. Медицинская этика и деонтология. Ижевск 2005.
10. Силуянова И.В. Нравственная культура врача как основание медицинского профессионализма: Научная издание 2005.
11. Эльштейн Н.В. Медицинская этика и современность // Клиническая медицина, 2000;14-18.
12. Яровинский М.Я. Мудрость врачевания XXI века: научное издание / М.Я. Яровинский // Мед.помощь. М., 2006;1:46-50.

Поступила 20.04.2023