

Особенности коммуникации врача и пациента в условиях медикализации общества

Красникова И.Г.,
*Белорусский государственный
медицинский университет,
старший преподаватель кафедры
философии и политологии*

Актуальность проблемы

Процессы медиализации оказали значительное влияние на взаимоотношения между врачом и пациентом в современном пространстве медицины.

Необходимость исследования социальных, психологических, нравственных аспектов отношений врача и пациента в условиях медиализации общества обусловлена поиском более эффективных моделей медицинской коммуникации, а также механизмов разрешения возрастающих конфликтов и противоречий в общении врача и пациента.



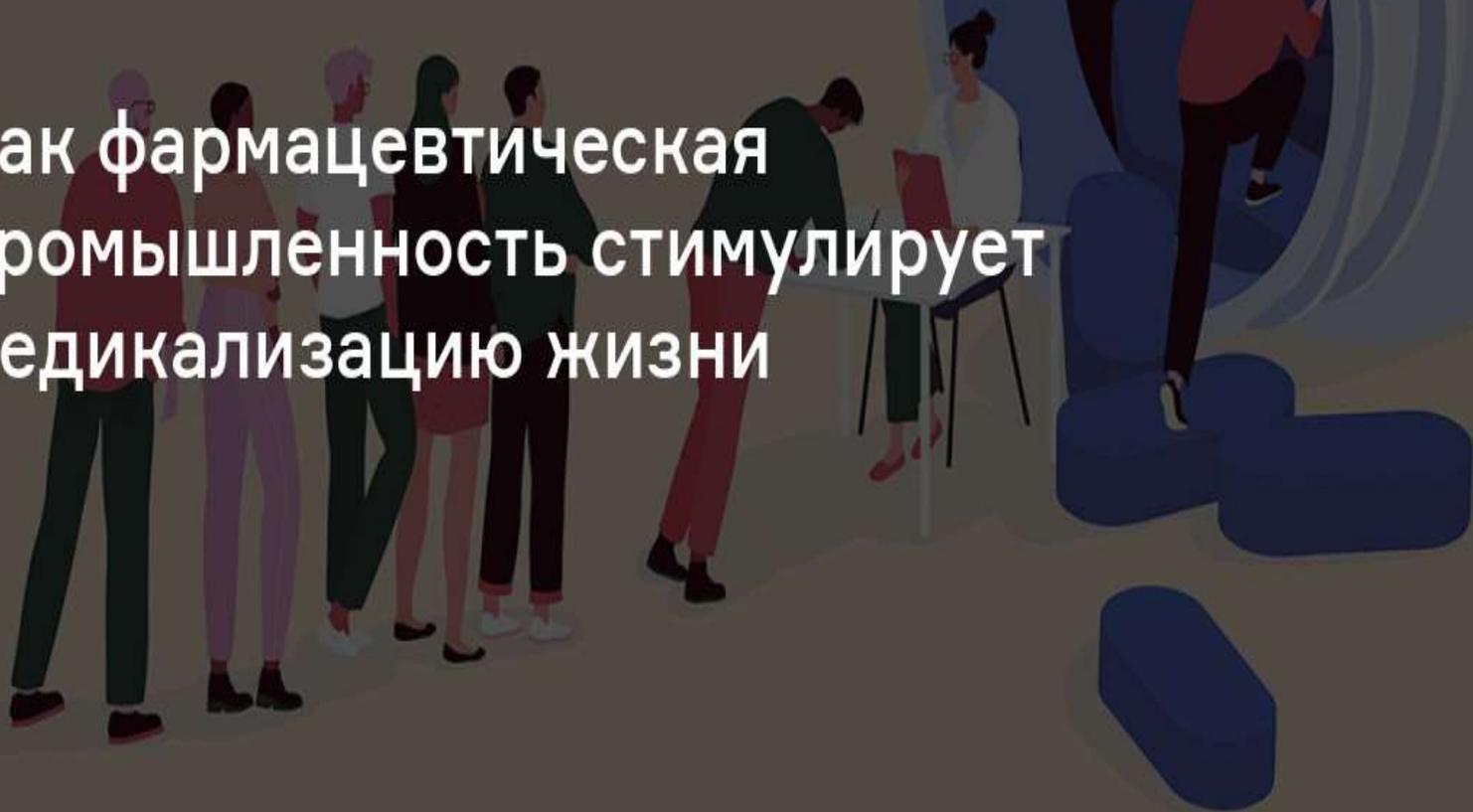
МЕДИКАЛИЗАЦИЯ

Термин начинает широко использоваться в гуманитарных науках в 70-е гг.

Значения термина:

1. Расширение власти медицины в современном обществе, контроля над жизнью человека с помощью медицины;
2. Усиление роли и значения медицинского знания в социуме;
3. Социальный механизм, с помощью которого некоторые немедицинские проблемы (социальные или «естественные» феномены) определяются как медицинские, в терминах болезни или расстройства.

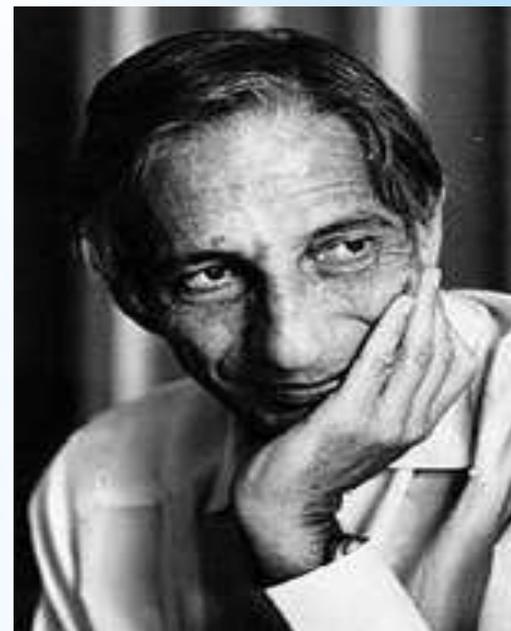
Как фармацевтическая промышленность стимулирует медикализацию жизни



Критика медикализации (И.Иллич)

1. современная медицина не столько избавляет людей от зла, сколько приумножает его. Это проявляется в форме «клинического ятрогенеза», когда медицина сама является источником многочисленных опасностей и вредна для здоровья.

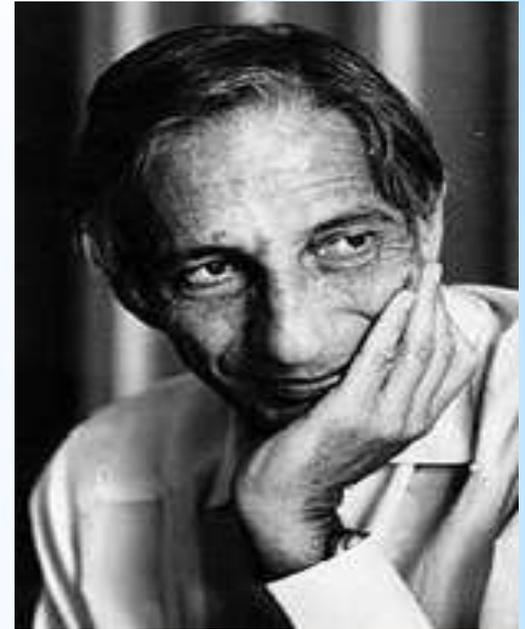
2. имеет место «социальный ятрогенез», связанный с общей медикализацией жизни. Доктора, получив монополию на лечение, добились полного контроля над остальными людьми, морочат им головы и опустошают кошельки. Лечение, хотя и объявлено «свободным от ценностей», но стоит дорого. Имеет место медикализация бюджета - как личного, так и государственного. Фармацевтические кампании все активнее вмешиваются в жизнь людей, а доктора с их помощью установили «диагностический империализм».



Иван Иллич
«Медицинская
Немезида:
экспроприация
здоровья» (1975)

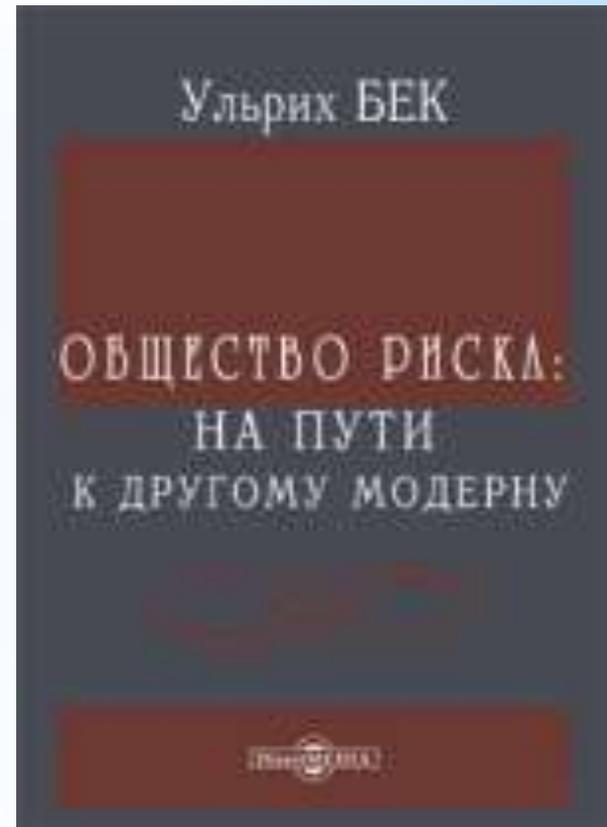
3. прогресс современной медицины породил также «культурный ятрогенез». Он ведет к уничтожению культуры. На протяжении всей истории человечества культура позволяла людям оставаться людьми. Человек всегда должен был мириться с болью, болезнью и смертью, и это удавалось благодаря культурным ценностям и ритуалам. Современная медицина научилась побеждать боль, успешно борется с инфекционными и другими болезнями и благодаря технологиям искусственного жизнеобеспечения и реанимации превращает смерть в результат рутинного медицинского решения, принимаемого докторами в палатах интенсивной терапии.

4. здоровье оказывается предметом политики. Прогресс современной медицины ведет к тому, что все больше людей оказываются пациентами. Производительные силы общества таят на глазах, а продолжающаяся медикализация сопровождается ростом «контрпродуктивности». В индустриальном обществе медицина стремится превратить здоровье в товар. Необходимо помнить о том, что здоровье - это плод добродетели. Важно вернуть людям уважение к собственной природе, в которой неизбежно сокрыты боль, болезнь и смерть.



Иван Иллич
«Медицинская
Немезида:
экспроприация
здоровья» (1975)

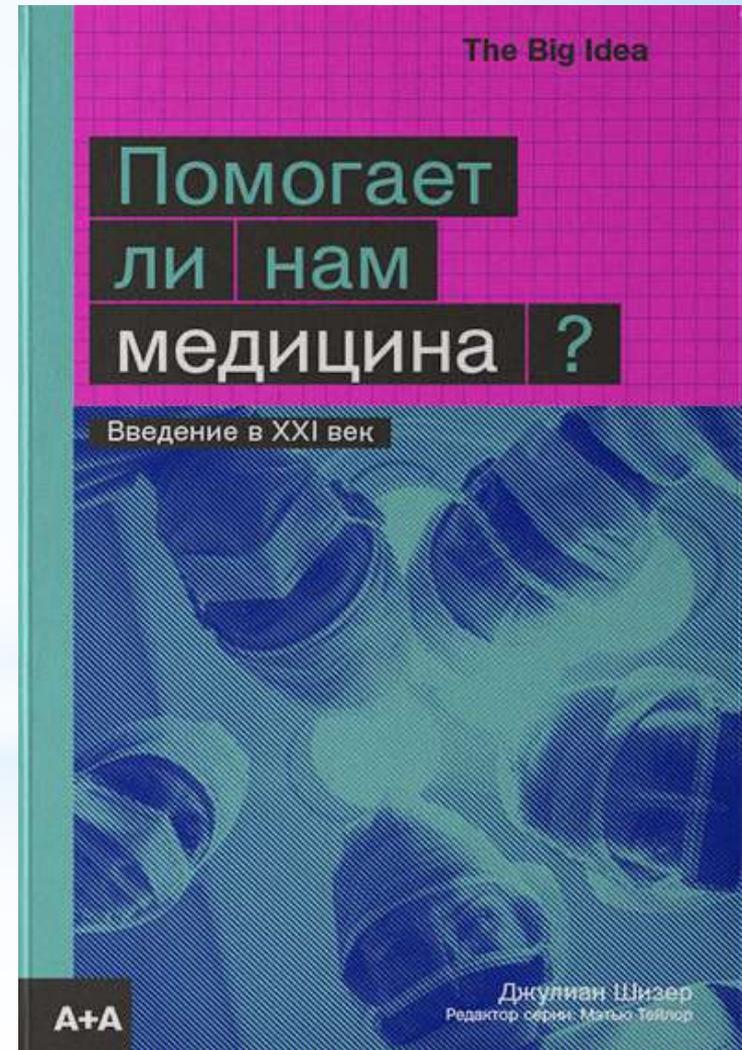
Во второй половине XX в. в развитых странах резко сократилось число случаев острых заболеваний, но в невиданных масштабах выросли хронические заболевания. Люди повсеместно чувствуют себя нездоровыми и с тревогой смотрят в завтрашний день.



Риски медиализации

Особенности медикализации в нач. 21 века

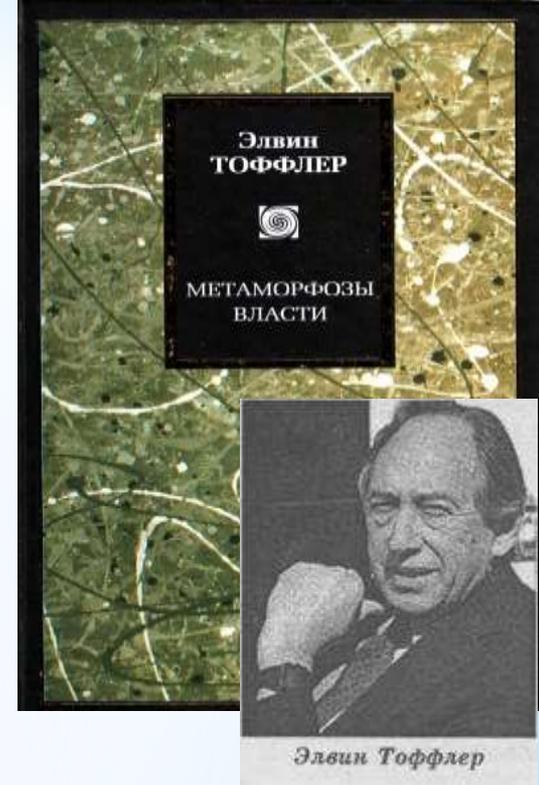
- * Меняется и масштаб медицинского проникновения в нашу жизнь. Контроль в форме принудительного лечения и госпитализации уже почти исчезает.
- * Медикализация распространяется с уровня тел на уровень генов, которые становятся главным «воплощением риска».
- * Медикализация все больше сводится к запугиванию, увещиванию и соблазну. Если прежде медикализация была ориентирована на явные проявления патологии и девиации, то теперь все больше дело касается медикализации благополучия. Именно в недрах благополучия посредством медикализации вскрываются потаенные опасности, но сбудутся ли они или нет - неизвестно.
- * Индивидам все время приходится прикидывать свои шансы на завтрашний день, а опираться в этом приходится лишь на себя. С того момента, когда в государственной политике большинства развитых стран возобладал неолиберальный подход, объемы государственной поддержки различных категорий нуждающихся сократились.
- * Болезнь и здоровье все более становятся личным делом, и продолжает расти число факторов и обстоятельств, вынуждающих людей помнить об этом.



ИЗМЕНЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТА И ВРАЧА

Интерес пациентов к собственному здоровью в медиализированном обществе и расширение информированности пациентов по медицинским вопросам приводит к смене диспозиции власти в системе отношений «врач-пациент».

Эпохе патернализма в медицине приходит на смену эпоха, утверждающая автономию пациента в отношении своей жизни и здоровья. Принцип уважения автономии личности становится важнейшим принципом биомедицинской этики.



«Долгие годы врачи ... сохраняли недоступную для посторонних власть над медицинскими знаниями. Рецепты выписывались на латыни, обеспечивая эту профессию, так сказать, полусекретным кодом, который держал в неведении большинство пациентов. Медицинские журналы и тексты были адресованы только профессиональным читателям. Медицинские конференции носили закрытый характер. Врачи контролировали учебные планы и прием студентов в медицинских школах и высших учебных заведениях.

Сегодня у пациентов поразительный доступ к медицинским знаниям. Имея персональный компьютер и модем, кто угодно может войти в базы данных, такие как Index Medicus, и получить научные статьи обо всем, начиная с болезни Эдисона и заканчивая зигомикозом, и, в сущности, собрать больше информации по конкретному недугу и его лечению, чем обычный врач из-за нехватки времени в состоянии прочесть[...] едва ли не каждая выходящая в эфир передача новостей в Америке содержит медицинскую информацию или сюжет. Пресса рассказывает о случаях преступной небрежности врачей при лечении больных.

Короче говоря, монополия на знания в области медицинских профессий полностью разрушена. И врач уже больше не бог».

Медикализация, информатизация и новый тип пациента

- Пациенты все чаще используют Интернет для самообразования в области медицины: ищут информацию о своем недуге, об альтернативных возможностях лечения, лекарственных препаратах, проверяют информацию, полученную от врача;
- Формируется новое коммуникативное пространство пациентов: на тематических медицинских форумах пациенты обсуждают симптомы и методы лечения заболеваний, оставляют отзывы о врачах и медицинских центрах, лекарственных препаратах, их эффективности и побочных действиях, появляются интернет-сообщества, объединяющие людей с одинаковыми заболеваниями;
- У пациентов появилась возможность получать on-line консультации специалистов в разных областях медицины.

Информационная среда непосредственно влияет на представления пациентов о медицине, профессиональных навыках врача, здоровье и болезни, часто определяет эмоциональное восприятие болезненных состояний.



DOKTOR.by

DOKTORA.BY
сайт для Врачей Беларуси

MedPortal
ответственный медицинский портал



Особенности взаимоотношений врача и «информированного» пациента

- * Наиболее приемлемой моделью взаимоотношений врача и «информированного» пациента является автономная модель.
- * Реализация автономной модели отношений «врач - пациент» в системе здравоохранения, в том числе белорусской, связана с определенными трудностями.
- * Врачи чаще всего нацелены на патерналистские отношения, и рассматривают пациента, который проявляет образовательную инициативу, ищет информацию по своему недугу и методам лечения как «неудобного» пациента.
- * Социологические исследования последних лет показывают, что врачи настроены негативно к подобной практике самообразования пациентов, и часто испытывают трудности в общении с ними.
- * Повышение компетентности пациента воспринимается болезненно, до сих пор в сознании медицинского сообщества доминирует образ «идеального пациента», включающий его малую осведомленность в медицинских вопросах, отсутствие сомнений в умениях и знаниях лечащего врача, готовность без обсуждений выполнять назначения врача.

Особенности взаимоотношений врача и «информированного» пациента

- * Изучение мнения пациентов указывает на то, что наиболее частой причиной негативных высказываний о работе современных врачей является неудовлетворенность объемом и качеством информации, полученной от врача.
- * В результате этой неудовлетворенности возрастает роль других источников информации, прежде всего интернета, вследствие чего возникают риски, связанные с получением недостоверной медицинской информации, распространением различных способов самолечения, неконтролируемым приемом пациентами лекарственных препаратов.
- * У пациентов, предпочитающих получать информацию о своем заболевании в Интернете, перепроверять диагноз и методы лечения, прислушиваться к мнению таких же пациентов, не имеющих медицинского образования, нередко формируется психологическая напряженность во взаимоотношениях с врачом, обусловленная скептическим отношением к возможностям медицины в целом и снижением доверия к врачу в частности.
- * Снижение доверия современного пациента к врачу значительно усложняет процесс лечения, так как зачастую оказывается, что поставить диагноз и назначить лечение недостаточно, необходимо еще убедить пациента в верности данного лечения и аргументировать свою профессиональную позицию.

ВЫВОД:

Успешность медицинской деятельности, продуктивные и гармоничные взаимоотношения между врачом и пациентом во многом зависят от того, насколько врачи осознают и принимают те трансформации, которые произошли с медициной и пациентом в медикализованном обществе и готовы в своей профессиональной деятельности реализовывать новые стратегии взаимоотношений с пациентами.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!