

Аumedov K. V. Причини возникновения синдрома эмоционального выгорания у врачей-хирургов = Causes burnout syndrome have surgeon. Journal of Education, Health and Sport. 2015;5(4):273-277. ISSN 2391-8306. DOI: [10.5281/zenodo.16938](https://doi.org/10.5281/zenodo.16938)
<http://ojs.ukw.edu.pl/index.php/johs/article/view/2015%3B5%284%29%3A273-277>

<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.16938>

Formerly Journal of Health Sciences. ISSN 1429-9623 / 2300-665X. Archives 2011 – 2014
<http://journal.rsw.edu.pl/index.php/JHS/issue/archive>

Deklaracja.

Specyfika i zawartość merytoryczna czasopisma nie ulega zmianie.

Zgodnie z informacją MNiSW z dnia 2 czerwca 2014 r., że w roku 2014 nie będzie przeprowadzana ocena czasopism naukowych; czasopismo o zmienionym tytule otrzymuje tyle samo punktów co na wykazie czasopism naukowych z dnia 31 grudnia 2014 r.

The journal has had 5 points in Ministry of Science and Higher Education of Poland parametric evaluation. Part B item 1089. (31.12.2014).

© The Author (s) 2015;

This article is published with open access at Licensee Open Journal Systems of Kazimierz Wielki University in Bydgoszcz, Poland and Radom University in Radom, Poland Open Access. This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Noncommercial License which permits any noncommercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author(s) and source are credited. This is an open access article licensed under the terms of the Creative Commons Attribution Non Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted, non commercial use, distribution and reproduction in any medium, provided the work is properly cited.

This is an open access article licensed under the terms of the Creative Commons Attribution Non Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted, non commercial use, distribution and reproduction in any medium, provided the work is properly cited.

The authors declare that there is no conflict of interests regarding the publication of this paper.

Received: 15.02.2015. Revised 27.03.2015. Accepted: 10.04.2015.

УДК 159. 942.5: 37.01

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ-ХИРУРГОВ CAUSES BURNOUT SYNDROME HAVE SURGEON

К. В. Аймедов

K. V. Aumedov

Одесский национальный медицинский университет, Украина

Odessa National Medical University, Ukraine

Abstract

The article presents the problems of emergence doctor's surgical professional burnout syndrome. We present the main components of emotional burnout syndrome among physicians with different experience of professional activity. At the bottom of the article, based on the assumption that the risk of reactive formations and deviations will grow in line with increasing the duration of the work in the environment stress level factors. Revealed that the high workload duty on weekends, increasing the number of patients, insufficient provision of hospitals, lack of moral and material compensation for the work and other factors cause negative emotions doctors. All this leads to dissatisfaction with their profession.

Key words: burn-out syndrome, surgeons, emotional exhaustion.

Резюме

В статье раскрываются проблемы возникновения синдрома эмоционального выгорания у врачей хирургического профиля. Приведены основные компоненты синдрома психического выгорания у врачей с разным стажем профессиональной деятельности. В основании статьи, лежит предположение, что риск развития реактивных

образований и девиаций будет расти в соответствии с увеличением длительности работы в среде стрессогенных факторов. Выявлено, что высокая рабочая нагрузка, дежурства в выходные дни, увеличение количества пациентов на одного врача, недостаточное обеспечение больниц, недостаточное моральное и материальное вознаграждение за работу и другие факторы вызывают негативные эмоции у врачей. Все это приводит к неудовлетворенности своей профессией.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, врачи-хирурги, эмоциональное истощение.

Актуальность темы. Профессиональная деятельность медицинских сотрудников связана с неизбежными эмоциональными и моральными перегрузками. Это является основой для возникновения так называемых профессиональных личностных деформаций - таких как синдром эмоционального выгорания, аддиктивное поведение в виде трудоголизма, ургентной аддикции, злоупотребление психоактивными веществами [1,2]. Упомянутые выше процессы, могут приводить к профессиональной дезадаптации и функциональной деградации, как отдельных специалистов, так и целых коллективов. Научный и практический интерес к синдрому выгорания обусловлен тем, что этот синдром – непосредственное проявления всевозрастающих проблем, связанных с самочувствием работников, эффективностью их труда и стабильностью жизни [4]. В данное время, обращает особое внимание психологов проблема влияния профессиональной деятельности на психоэмоциональное состояние тех специалистов, чья работа связана с интенсивным напряженным взаимодействием с людьми. У этих специалистов наблюдаются некие психические и физиологические реакции, которые рассматриваются как проявление профессионального стресса. В зарубежной литературе синдром выгорания обозначают термином burn-out (англ.) – сгорание, выгорание, угасание. Впервые этот термин предложил Фроуденбергер для описания деморализации, разочарование и крайнего утомления, которые он наблюдал у сотрудников психиатрических учреждений. Феномен «выгорания» проявляется в неудовлетворенности качества жизни и в душевном неблагополучии (дискомфорте), часто связан с физическими заболеваниями.

Изложение основного материала. Профессия медицинских сотрудников относится к числу тех, которые помогают, а в данное время отмечается неуклонное увеличение числа «выгорающих» специалистов таких профессий. Медицинская сфера деятельности человека всегда связана с риском, поскольку предвещает вмешательство в организм человека при отсутствии гарантий успеха конечного результата [1,3].

Одной из наиболее ответственных, напряженных и психологически тяжелых медицинских специальностей является профессия хирурга, поскольку они работают в критических ситуациях и ежедневно принимают участие в действиях медицинского, юридического, этического и личностного значения [3]. Врачи-хирурги также как и представители других профессий «высшего типа», могут относиться к группе людей, склонных к эмоциональному выгоранию, в частности из наличия в профессии «творческого начала» и необходимости после обучения и специализации «постоянной внеурочной работы и работы над собой».

Эмоциональное выгорание – это механизм психологической защиты, выработанный личностью, который имеет форму полного или частичного выключения эмоций, в ответ на отдельные психотравмирующие влияния [4]. Эмоциональное выгорание является приобретенным стереотипом эмоциональности, чаще профессионального поведения [2]. Выгорание является частично функциональным стереотипом, поскольку дает возможность человеку дозировать и экономно тратить энергетические ресурсы. Одновременно могут возникнуть дисфункциональные последствия, когда выгорание имеет негативное влияние на профессиональную деятельность и отношения с партнерами. Эмоциональное выгорание рассматривается как профессиональная деформация личности, которая возникает под влиянием ряда показателей – внешних и внутренних.

В данной статье нами было проанализировано, какие же именно причины приводят к синдрому эмоционального выгорания у хирургов. Для этого было использовано метод интервьюирования 87 практикующих врачей-хирургов. Во время беседы особое влияние уделялось организационным недостаткам в работе врача, психологическому состоянию, удовлетворенности избранной профессией, наличие проблем со здоровьем.

По мнению самих врачей, наиболее значимыми организационными факторами возникновения синдрома психического выгорания с учетом их специализации является:

- высокое рабочее напряжение, которое предвещает ночные дежурства и работу в выходные дни, кроме того, увеличение числа больных на одного врача, что возникает из-за нехватки персонала, отметили 64 % опрошенных врачей;

- недостаточное эмоциональное и материальное вознаграждение за выполненную работу, у 100% врачей.

Сильное эмоциональное напряжение вызывает у хирургов некие рабочие моменты их деятельности, особо такие, как отсутствие необходимого медицинского инструментария и оборудования, отсутствие необходимых препаратов и перевязочных материалов (59 – 91% опрошенных).

Все перечисленные организационные недостатки, ограниченные в выражении истинных эмоций и переживаний за результат своей деятельности влияют на психологическое состояние врачей. Такие эмоции, как раздражительность и тревога, испытывают все категории врачей, которые занимаются оперативным лечением, причем у 21% врачей, раздражительность, иногда переходит в агрессию. Чувство безнадежности своего положения, чувствуют от 22 до 43% врачей.

Успешность и неудачи в профессиональной деятельности, ощущение невозможности что либо изменить, большая ответственность за результат операции перед больным, ответственность за эмоциональное и материальное состояние своей семьи отбиваются на здоровье врача. В первую очередь это отбивается на режиме сна и отдыха. Расстройства сна наблюдаются в среднем в 31% врачей хирургического профиля. Полноценный отдых 70% врачей после рабочего дня практически невозможен из-за того, что они вынуждены брать дополнительные дежурства в своем или другом лечебном учреждении. Причины – повысить свой доход или отсутствие необходимого количества врачей, чтобы их заменить. Как результат, 47% хирургов приходят на работу уставшими. Усталость от чрезмерной нагрузки накапливается и ощущается у 66% врачей.

Влияние всех перечисленных факторов отбивается на удовлетворении специалиста своей профессиональной деятельностью. В среднем 17% врачей хирургического профиля считают, что ошиблись в выборе профессии или профессионального профиля.

Выводы

1. К основным симптомам «эмоционального выгорания» хирургов можно отнести (согласно с проведенными клинико-психологическими беседами): усталость, утомление, изнеможение (после активной профессиональной деятельности). Психосоматические проблемы (колебание артериального давления, головная боль, заболевания пищевой и сердечнососудистой системы, неврологические расстройства), бессонница, негативное отношение к пациенту.

2. Эмоциональное выгорание сопровождается сомнениями в правильности выбора своей профессии или профессиональной направленности врачами, что приводит к низкой результативности профессиональной деятельности.

3. Синдром психологического выгорания приводит к негативной настроенности к исполняемой деятельности, стереотипизации личностной установки, стандартизации общения, деятельности, сужению репертуара профессиональных действий, ригидность умственных операций.

Литература

1. Безсонов С.П. Профессиональная деформация личности / С.П. Безсонов. – СПб. : Речь, 2004. – С. 272-273.
2. Сидоров П. Синдром эмоционального выгорания / П. Сидоров // Новости медицины и фармации. 2005. - № 13 (173). – С. 17-21.
3. Водопьянова Н.Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика / Н.Е. Водопьянова, Е.С. Старченкова. – СПб. [и др.] : Питер, – 2005. – 336 с.
4. Бойко В.В. Энергия эмоций в общении: взгляд на себя и на других / В.В. Бойко. – М. : ИИД Филинь, 1996. – 238 с.