ВЛИЯНИЕ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ, НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Муртазаева Дилдора Юнус кизи
магистрант II курса факультета управления системой здравоохранения и общественным здоровьем
Самаркандский государственный медицинский университет,
Самарканд, Узбекистан
E-mail: jahongir.xolbekov@gmail.com
Тел.: +99 899 6732431

Аннотация: *Психоэмоциональное состояние родителей детей, находящихся на лечении в отделении реанимации, во многом определяет их отношение к состоянию здоровья ребёнка и проводимым лечебным мероприятиям. Уровень стресса, страха и тревожности родителей может оказывать существенное влияние на процесс лечения детей. Психоэмоциональное состояние родителей играет важную роль как в повышении, так и в снижении эффективности медицинской помощи. Их эмоциональное состояние напрямую влияет на участие в лечебно-диагностических процедурах и взаимодействие с медицинским персоналом.*

Учитывая психоэмоциональные потребности родителей, медицинские службы могут совершенствовать свои подходы к оказанию помощи, создавая более комфортную и эффективную лечебную среду как для детей, так и для их родителей. Организация программ и служб поддержки, направленных на улучшение психоэмоционального состояния, способствует оказанию необходимой помощи родителям и

детям, повышает уровень их психического благополучия и облегчает процесс лечения. Понимание психоэмоционального состояния родителей также создаёт предпосылки для проведения специальных тренингов для медицинских работников, направленных на развитие навыков эффективного общения и удовлетворения потребностей родителей.

Ключевые слова: *реанимация, дети, HADS, психоэмоциональное состояние, стресс, тревожность.*

Цель исследования: Изучить влияние психоэмоционального состояния родителей детей, находящихся в отделении реанимации, на эффективность медицинской помощи.

Материалы и методы исследования: Исследование проведено среди 35 родителей детей, находящихся на лечении в отделении реанимации Многопрофильной детской больницы при Самаркандском государственном медицинском университете. Для сбора данных использовалась специально разработанная анкета.

Результаты исследования: Для родителей детей, находящихся на лечении в отделении реанимации, были выделены отдельные палаты. В исследуемой группе преобладали матери. С целью оценки текущего психоэмоционального состояния, переживаемых эмоций и уровня тревожности у 35 женщин применялся метод HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale). Шкала HADS предназначена для клинической оценки уровня тревоги и депрессии. В ходе исследования минимальный показатель составил 4 балла, максимальный — 15 баллов. Интерпретация результатов по шкале HADS:

1) 0–4 балла — очень низкая выраженность симптомов, признаки депрессии отсутствуют, эмоциональное состояние стабильное;

2) 5–9 баллов — лёгкие симптомы, умеренная тревожность, возможны незначительные трудности концентрации внимания, клинически незначимые;

3) 10–14 баллов — умеренно выраженные симптомы, отчётливые признаки тревоги или депрессии, рекомендована психологическая помощь;

4) 15 баллов — высокая выраженность симптомов, выраженная тревога и депрессивные проявления, требуется срочная консультация специалиста.

В представленных данных максимальное значение (15 баллов) свидетельствует о близости к тяжёлым клиническим проявлениям. Общий анализ по 35 женщинам показал: средний балл — 8,4, что соответствует диапазону лёгких–умеренных симптомов,большая часть группы испытывала умеренную тревожность и депрессию.

Распределение баллов:

1–4 балла — 9 женщин (очень низкий уровень симптомов);

5–9 баллов — 10 женщин (лёгкие симптомы);

10–14 баллов — 15 женщин (умеренные симптомы, большинство);

15 баллов — 1 женщина.

Полученные результаты показали, что 65% матерей нуждаются в психологической поддержке сразу после постановки диагноза, а 8% испытывают выраженный стресс перед проведением хирургического вмешательства. Данные свидетельствуют о необходимости более полного и доступного информирования родителей с момента госпитализации ребёнка в отделение реанимации, включая разъяснение диагноза, лечебных мероприятий и особенностей оперативных вмешательств.

Заключение: В ходе исследования среди родителей детей, находящихся на лечении в отделении реанимации, были выявлены и проанализированы основные стрессовые факторы, влияющие на их

психоэмоциональное состояние. В современных условиях оказания медицинской помощи семейно-ориентированный подход предполагает не только формирование партнёрских отношений между пациентами, их семьями и медицинским сообществом, но и вовлечение пациентов и членов семьи в разработку программ и политики в области качества и безопасности медицинской помощи в качестве консультантов и экспертов.

В этой связи следует подчеркнуть необходимость работы психотерапевтов в каждой больнице и клинике с родителями детей, находящихся на лечении. Их участие способствует улучшению взаимодействия между медицинскими работниками и родителями, формированию взаимопонимания и повышению эффективности лечебного процесса.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Buribayevna, Israilova Sokhiba, and Sayfiyeva Nilufar Aliyeva. "The effect of the psychoemotional state of parents of children undergoing treatment in the intensive care unit on the effectiveness of the medical care service." Multidisciplinary Journal of Science and Technology 5.4 (2025): 840-843.

2.MalikovaU.,«Реанимация булимида даволанаётган болалар ота-оналарининг психоэмотционал холатининг тиббий ёрдам хизматига таъсири» JOURNAL OF SCIENTIFIC RESEARCH, MODERN VIEWS AND INNOVATIONS,Volume 1,144-148. December 2024

3.Parisien, R. B. Experiences of four parents with physical therapy and early mobility of their children in a pediatric critical care unit: A case series / R. B. Parisien, K. Gillanders, E. K. Hennessy [et al.] // Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine. — 2016. — Vol. 9, iss. 2. — pp. 159–168. — doi: 10.3233/PRM-160374.

4.Ryan, M. J. Parental and family presence are essential: A qualitative study of children's lived experiences with family presence in pediatric intensive care / M. J. Ryan, L. A. Lee, F. A. Carnevale [et al.] // Journal of Pediatric Nursing. — 2025. — Vol. 80. — pp. e228–e235. — doi: 10.1016/j.pedn.2024.12.017.