

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2022  
УДК 613.6

В. А. Васютина<sup>1\*</sup>, К. Э. Шозда<sup>1</sup>, И. А. Большакова<sup>1</sup>

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

<sup>1</sup>Карагандинский медицинский университет, Школа сестринского образования (Караганда, Казахстан)

\*Вера Александровна Васютина – студент специальности «Сестринское дело» Школы сестринского образования Медицинского университета Караганды; e-mail: Vasyutina@qmu.kz, тел: +77054667551

В современных условиях профессиональная деятельность человека сопровождается влиянием многообразных неблагоприятных факторов, вызывающие негативные эмоции и значительные нервно-психологические нагрузки. Работа медицинской сестры не является исключением. В связи с высокими психоэмоциональными и физическими нагрузками в работе медицинской сестры, стоит отметить повышение уровня стресса у медицинских работников, что ведет к ухудшению здоровья и рабочей деятельности.

Значительную работу выполняют медицинские сестры в операционных отделениях. В различных операционных проводятся анестезиологические, диагностические и терапевтические процедуры, которые могут быть как плановыми, так и экстренными. Операционная медсестра должна уметь применять теоретические навыки на практике. Кроме того, в операционной комнате медицинская сестра должна применять навыки междисциплинарных практик и работы в команде. Медицинский персонал операционного отделения также проводит работу над улучшением практики ухода за пациентами.

В связи с тем, что сестринское дело присутствует на всех этапах операционного лечения пациента, можно утверждать, что медицинская сестра является проводником изменений для преобразования системы здравоохранения в лучшую сторону.

Хронический стресс, с которым сталкиваются медицинские сестры, может повышать риск развития депрессии. В работе медицинской сестры важное значение имеет режим эмоциональной безопасности. Работа, связанная с уходом за больными людьми, требует особой ответственности, большого физического и эмоционального напряжения. Психологические факторы риска в работе операционной медсестры могут приводить к различным видам нарушения психоэмоционального состояния.

*Ключевые слова:* операция, стресс, выгорание, медицинская сестра, операционная медицинская сестра, синдром эмоционального выгорания

Значительную работу выполняют медицинские сестры в операционных отделениях. В различных операционных проводятся анестезиологические, диагностические и терапевтические процедуры, которые могут быть как плановыми, так и экстренными. Операционная медсестра должна уметь применять теоретические навыки на практике. Кроме того, в операционной комнате медицинская сестра должна применять навыки междисциплинарных практик и работы в команде. Медицинский персонал операционного отделения также проводит работу над улучшением практики ухода за пациентами [5].

В связи с тем, что сестринское дело присутствует на всех этапах операционного лечения пациента, можно утверждать, что медицинская сестра является проводником изменений для преобразования системы здравоохранения в лучшую сторону [2].

Хронический стресс, с которым сталкиваются медицинские сестры, может повышать риск развития депрессии. В работе медицинской сестры важное значение имеет режим эмоциональной безопасности. Работа, связанная с уходом за больными людьми, требует особой ответственности, большого физического и эмоционального напряжения. Психологические факторы риска в работе операционной медсестры могут приводить к различным видам нару-

шения психоэмоционального состояния [1].

Специалисты сестринского дела привыкли работать в условиях стресса. Данное эмоциональное состояние плохо влияет на здоровье. Для того, чтобы уменьшить последствия стресса медсестрам необходимо научиться снимать стресс, интегрируя в свои повседневные рабочие будни йогу и другие релаксирующие упражнения [4]. Медсестры, не практикующие физические упражнения в нерабочее время, а также те, которые имели более четырех ночных смен в месяц, больше подвержены эмоциональному истощению [3]. Также стресс может быть снят по средствам разговора и обсуждения негативных составляющих рабочего дня с коллегами [4].

Длительный стресс ведет к синдрому выгорания. С целью профилактики синдрома выгорания определяют причину появления стресса, которое может быть основано на профессиональной или социальной переменной. Выявление стрессовых факторов является основой для проявления действий в связи с решением проблемы стресса, т.е. разработки профилактических программ [5].

**Цель исследования.** Целью данного исследования является определение особенностей профессионального стресса у операционных медицинских сестер и уровня сформиро-

ванности их психологической защиты (имеются ли адаптивные навыки к стрессу).

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование было проведено на базе «Многопрофильной больницы №1 г. Караганды», в операционном отделении. В опросе приняло участие 30 медицинских сестер операционного блока. Социологический опрос являлся анонимным и проводился с использованием шкалы психологического стресса PSM-25 Лемура-Тесье-Филлиона и авторской анкеты, которая была составлена с учетом вопросов, которые помогли определить степень стрессового состояния медицинского сотрудника. Обработка результатов проводилась с помощью программ Microsoft Excel для Windows.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании принимали участие 30 медицинских сестер операционного блока, из них 100% принадлежало женскому полу. Возраст медсестер колебался от 18 до 60 лет и от 65 лет и старше. Было определено, что наибольшее количество специалистов сестринского дела в возрасте от 31 года до 45 лет, что составило - 33%.

Респондентам была предложена вторая анкета, шкала PSM-25, по общим результатам было выявлено, что 73% операционных медицинских сестер имеют низкий уровень стресса, что говорит о высокой адаптированности к нагрузкам на работе, 27% имеют средний уровень стресса. Границы среднего уровня стресса находятся в пределах 100-155 баллов, при этом никто из опрашиваемых не набрал больше 136 баллов.

В авторской анкете имелся ряд вопросов, на которые необходимо было ответить такими вариантами, как «абсолютно всегда», «верно в большинстве случаев», «нечто среднее», «не совсем верно/ скорее неверно», «абсолютно неверно (никогда)». И вопросы, на которые нужно выбрать утверждения: «никогда», «редко», «иногда», «часто», «всегда». А также имелись вопросы, на которые нужно было ответить «да», «нет». Данный опросник помогает определить общее психологическое состояние опрашиваемого сотрудника в условиях работы и в личной жизни.

На вопрос нравится ли сотруднику его работа и получает ли он положительные эмоции в рабочее время, 34% ответили – «абсолютно всегда», 33% - «верно в большинстве случаев», и только 3% опрашиваемых заявили, что данное предположение скорее неверно и работа не приносит им удовлетворения. При ответе на вопрос, работают ли медицинские сестры в первую очередь из-за денег, а не из-за интереса к работе, 40% ответили, что данное утверждение «не совсем верно/ скорее неверно», 33% утвердили вариант «нечто среднее», а 3% выбрали вариант «абсолютно всегда». Было установлено, что большинство сотрудников удовлетворены своей работой и считают ее интересной.

При том, что сотрудники удовлетворены своей работой, большой процент медицинских сестер работает ради заработка денег, нежели ради удовольствия. 56% опрошенных на вопрос «Вы работаете прежде всего для того, чтобы зарабатывать себе на жизнь, а не потому, что получаете удовольствие от своей работы» ответили вариантом «нечто среднее», а 17% выбрали предположение «абсолютно всегда».

В результате опроса было определено, что среди сотрудников сестринского дела операционного блока хорошее взаимоотношение, что говорит о положительном психологическом состоянии группы опрашиваемых. 43% опрошенных выбрали предположение «верно в большинстве случаев», а 33% «абсолютно всегда» на вопрос, много ли людей в медицинской организации, имеющие хорошие, доверительные отношения с вами.

Нехватка сотрудников сестринского дела ведет к увеличению нагрузки, а следовательно и к увеличению стресса сотрудников. Нами был разработан ряд вопросов по данной проблеме. На вопрос, берутся ли сотрудники сестринского дела за большой объем работы, и вследствие не могут его выполнить в течение рабочего времени, 28% медсестер ответило «верно в большинстве случаев», а 31% «нечто среднее», что говорит об увеличенной нагрузке на сотрудников. Также 40% («часто») опрошенных ответили, что имеют большую нагрузку, а 43% «иногда». Было установлено, что все медицинские сестры легко находят выход из проблемных рабочих ситуаций, 30% опрошенных выбрали вариант ответа «абсолютно всегда», 30% - «верно в большинстве случаев», 40% - «нечто среднее».

Также в анкете имелись такие вопросы как: «Чувствуете ли Вы эмоциональную опустошенность к концу рабочего дня?», «После окончания рабочего дня Вы продолжаете думать о незавершенных или предстоящих рабочих делах?». Данные вопросы помогли нам распознать увеличение стресса не только в рабочее время, но и после него. Так на первый вопрос 70% ответили положительно. На второй вопрос 30% выбрали утверждение «абсолютно всегда» и 27% «верно в большинстве случаев».

При ответе на вопрос, беспокоятся ли медицинские сестры о сохранении своей работы, только 10% выбрали ответ «не совсем верно» и еще 10% «абсолютно не верно», что говорит о том, что остальные 80% испытывают страх потери работы, что также плохо сказывается на эмоциональной стабильности человека.

Следующие вопросы в анкете были посвящены отдыху и личной жизни после работы. 23% опрошенных сотрудников сестринского дела ответили, что «абсолютно всегда» активно отдыхают в выходные дни и 27% «верно в большинстве случаев». Также на вопрос, успевают ли работники уделять время для дел, не касающихся работы, таких как развлечения, хобби, 47% ответили «абсолютно всегда» и 17% «верно в большинстве случаев».

При помощи анкетирования было установлено, влияет ли работа на личную жизнь. Респонденты отмечали в большинстве случаев - 36% выбрали вариант ответа «никогда», 17% «редко». Что говорит о положительном совмещении работы и личной жизни.

Отношения начальства и сотрудника имеет большую роль в психоэмоциональном состоянии сотрудника. Вследствие этого нами были разработаны вопросы о взаимоотношении сотрудника и начальника. 3% респондентов не согласно с решениями начальства «абсолютно всегда», 13% выбрали вариант ответа «верно в большинстве случаев», 37% «нечто среднее».

Работа в операционном блоке является тяжелой, из-за чего медсестры часто болеют, а страх заразиться различными инфекционными заболеваниями приводит к ухудшению психологического состояния. 100% медицинских сестер боятся заразиться инфекционными заболеваниями. Из них 70% считают, что работа плохо влияет на здоровье. 67% чувствуют на себе влияние дезинфицирующих средств. 70% имеют приобретенную на работе аллергию. Также респондентов просили ответить на вопрос, поднимают ли они тяжелые предметы во время работы и имеют ли заболевания, которые появились на фоне физической нагрузки во время работы. На первый вопрос 80%, а на второй 53% ответили положительно.

Респондентов просили ответить на ряд вопросов, касающихся их биологических ритмов и сна. Было установлено, что 77% сотрудников сестринского дела имеют дефицит сна, 60% имеют проблемы со сном, которые были приобретены на фоне стресса и переживаний, связанных с работой, 50% опрошенных имеют сбой биологических ритмов.

Таким образом среди сотрудников сестринского дела операционного блока «Многопрофильной больницы №1 г. Караганды» не имеется мужчин. В среднем эмоциональное состояние специалистов сестринского дела стабильно. Большая часть сотрудников сестринского дела удовлетворены и заинтересованы своей работой. Но можно подчеркнуть тот факт, что удовлетворенность работой не стоит на первом месте среди необходимых жизненных средств. Большая часть опрошиваемых средне удовлетворены своим заработком и работой.

Одним из факторов стабильного эмоционального состояния являются коммуникации на рабочем месте, больше половины операционных медицинских сестер имеют отличные отношения с коллегами.

На протяжении последних десятилетий количество сотрудников сестринского дела уменьшается, вследствие этого увеличивается объем работы действующих медицинских сестер. Нами было установлено, что медицинские сестры операционного блока не всегда справляются с повышенным объемом работы. Но при появлении проблемных рабочих моментов, почти все медицинские сестры быстро находят выход из

ситуаций. Увеличение нагрузки в течение рабочего дня ведет к эмоциональному и физическому истощению. Почти все медицинские сестры, принимавшие участие в опросе, подтвердили, что чувствуют эмоциональное выгорание и влияние стресса к концу рабочего дня.

При том, что сотрудники средне удовлетворены заработком, большая часть боится потери работы, так как в нынешнем экономическом положении страны потеря работы может привести к большим финансовым проблемам. Беспокойства по этому поводу также ведут к увеличению уровня стресса.

По результатам анкетирования медицинские сестры стабильно отдыхают и находят время для личных дел. А также работа не влияет на личную жизнь в большинстве случаев.

Большая часть медицинских сестер операционного отделения чувствуют ухудшение здоровья на фоне тяжести работы. Все сотрудники сестринского дела боятся заразиться инфекционными заболеваниями, большая часть опрошенных подвергалась ухудшению здоровья из-за дезинфицирующих средств. Больше двух трети респондентов имеют аллергию, которая появилась в рамках работы. Половина опрошенных также имеют заболевания, которые проявились во время работы в операционном отделении. Было отмечено, что многие сотрудники сестринского дела имеют различные проблемы со сном. Ухудшение физического состояния ведет к ухудшению эмоционального состояния, которое приводит к возникновению стресса и выгорания.

## ЛИТЕРАТУРА

- 1 Lucas M., Ilin Y., Anunu R., Kehat O., Xu L. / Long-term effects of controllability or the lack of it on coping abilities and stress resilience in the rat. // *Stress (Amsterdam, Netherlands)*. – 2014. – No 17(5). – P. 423-430.
- 2 Oliveira RM, Leitão IMTA, Silva LMS, Figueiredo SV, Sampaio RL, Gondim MM. / Strategies for promoting patient safety: from the identification of the risks to the evidence-based practices. // *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*. – 2014. – No 18(1). – P. 122-9.
- 3 Socaciu A.I., Ionut R., Barsan M., Ungur A.P. / Burnout in Gastroenterology Unit Nurses. // *International Journal of Environmental Research and Public Health*. – 2020. – No 17(9). – P. 191-201.
- 4 Wright K. / Alleviating stress in the workplace: advice for nurses. // *Nursing Standard*. – 2014. – No 28 (20). – P. 37-42.
- 5 Каспрук Л.И., Жакупова Г.Т., Снасапова Д.М. / К вопросу о профессиональной дезадаптации медицинского персонала. // *Современные проблемы науки и образования*. – 2016. – № 6. – С. 6-7.

## REFERENCES

- 1 Lucas M., Ilin Y., Anunu R., Kehat O., Xu L. / Long-term effects of controllability or the lack of

it on coping abilities and stress resilience in the rat. // *Stress* (Amsterdam, Netherlands). – 2014. – No 17(5). – P. 423-430.

2 Oliveira RM, Leitão IMTA, Silva LMS, Figueiredo SV, Sampaio RL, Gondim MM. / Strategies for promoting patient safety: from the identification of the risks to the evidence-based practices. // *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*. – 2014. – No 18(1). – P. 122-9.

3 Socaciu A.I., Ionut R., Barsan M., Ungur A.P. / Burnout in Gastroenterology Unit Nurses. //

*International Journal of Environmental Research and Public Health*. – 2020. – No 17(9). – P. 191-201.

4 Wright K. / Alleviating stress in the workplace: advice for nurses. // *Nursing Standard*. – 2014. – No 28 (20). – P. 37-42.

5 Kaspruk L.I., Zhakupova G.T., Snasapova D.M. / K voprosu o professional'noy dezadaptatsii meditsinskogo personala. // *Sovremennyye problemy nauki i obrazovaniya*. – 2016. -No 6. – P. 6-7.

Поступила 23.11.2022

V.A. Vasyutina<sup>1</sup>, K.E. Shozda<sup>1</sup>, I.A. Bolshakova<sup>1</sup>

DETERMINATION OF THE FEATURES OF PROFESSIONAL STRESS AMONG OPERATING NURSES

<sup>1</sup>Karaganda Medical University, School of Nursing Education (Karaganda, Kazakhstan)

In modern conditions, a person's professional activity is accompanied by the influence of various unfavorable factors that cause negative emotions and significant neuropsychological stress. The work of a nurse is no exception. In connection with the high psycho-emotional and physical stress in the work of a nurse, it is worth noting the increase in the level of stress among medical workers, which leads to a deterioration in health and work activity.

Significant work is performed by nurses in operating rooms. In various operating rooms, anesthetic, diagnostic and therapeutic procedures are carried out, which can be both planned and emergency. The operating nurse must be able to apply theoretical skills in practice. In addition, in the operating room, the nurse must apply the skills of interdisciplinary practices and teamwork. The operating room medical staff is also working to improve patient care practices.

Due to the fact that nursing is present at all stages of the patient's surgical treatment, it can be argued that the nurse is a change agent to transform the healthcare system for the better.

Chronic stress experienced by nurses can increase the risk of depression. In the work of a nurse, the mode of emotional security is important. The work associated with caring for sick people requires special responsibility, great physical and emotional stress. Psychological risk factors in the work of an operating room nurse can lead to various types of psycho-emotional disorders.

*Key words:* operation, stress, burnout, nurse, operating nurse, burnout syndrome

V.A. Васютина<sup>1</sup>, К.Э. Шозда<sup>1</sup>, И.А. Большакова<sup>1</sup>

ОПЕРАЦИЯЛЫҚ МЕЙІРГЕРЛЕРДЕГІ КӘСІБИ СТРЕССТІҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІН АНЫҚТАУ

<sup>1</sup>Қарағанды медициналық университеті, Мейіргерлік білім беру мектебі (Қарағанды, Қазақстан)

Қазіргі жағдайда адамның кәсіби қызметі жағымсыз эмоциялар мен елеулі жүйке-психологиялық жүктемелерді тудыратын әртүрлі қолайсыз факторлардың әсерімен бірге жүреді. Мейірбике жұмысындағы жоғары психоэмоционалды және физикалық жүктемелерге байланысты медицина қызметкерлерінің стресс деңгейінің жоғарылауын атап өткен жөн, бұл денсаулық пен жұмыс қызметінің нашарлауына әкеледі.

Операциялық бөлімшелердегі мейірбикелер айтарлықтай жұмыс атқарады. Әр түрлі операциялық бөлмелерде анестезиологиялық, диагностикалық және терапевтік процедуралар жүргізіледі, олар жоспарлы да, шұғыл да болуы мүмкін. Операциялық мейірбике теориялық дағдыларды іс жүзінде қолдана білуі, сонымен қатар, пәнаралық тәжірибе мен командалық жұмыс дағдыларын қолдануы керек. Операциялық бөлімнің медициналық қызметкерлері науқастарға күтім жасау тәжірибесін жақсарту бойынша жұмыс жүргізеді.

Мейірбике науқасты хирургиялық емдеудің барлық кезеңдерінде болғандықтан, денсаулық сақтау жүйесін жақсы жаққа өзгерту үшін өзгерістер енгізуші болып табылады деп айтуға болады.

Мейірбикелер кездесетін созылмалы күйзеліс депрессияның даму қаупін арттыруы мүмкін. Мейірбике жұмысында эмоционалды қауіпсіздік режимі маңызды. Науқас адамдарға күтім жасаумен байланысты жұмыс, ерекше жауапкершілікті, үлкен физикалық және эмоционалды тұрақтылықты қажет етеді. Операциялық мейірбикенің жұмысындағы психологиялық қауіп факторлары әртүрлі психоэмоционалды бұзылуларға әкелуі мүмкін.

*Кілт сөздер:* ота, күйзеліс, эмоционалды күю, мейірбике, операциялық мейірбике, эмоционалды күйзеліс синдромы