

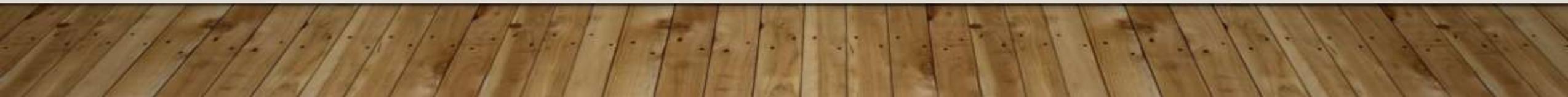
Особенности информационного стресса у медицинских работников хирургического профиля ДНР во время военной спецоперации

Доц. Л.А. Гашкова¹, И.А. Штутин², А.В. Чуйко³

¹ ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОСОМАТИКИ И ПСИХОТЕРАПИИ С ЛАБОРАТОРИЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

² ИНСТИТУТ НЕОТЛОЖНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ИМ. В.К. ГУСАКА

³ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР



АКТУАЛЬНОСТЬ

- По данным множества исследований известно, что в работе врачей-хирургов, среднего и младшего медицинского персонала хирургических отделений есть много факторов стресса, которые обусловлены чрезвычайно высокой производственной нагрузкой и высокой напряженностью труда.
- Установлено, что вероятность формирования стресса на работе врачей хирургов может быть отнесена к категории очень высокой, а индивидуальная устойчивость к стрессу является, преимущественно, средней, низкой и очень низкой, что в совокупности формирует высокую и очень высокую значимость стресса для здоровья хирургов.
- На фоне проводимой военной спецоперации появляются дополнительные факторы стресса, в том числе – информационные.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СТРЕСС-ФАКТОРЫ И ПСИХОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ХАРАКТЕРОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- **Операциональная психическая напряженность, в том числе для медработников хирургического профиля, преимущественно определяется:**

- **характером деятельности**
- **особенностями деятельности**

Для хирургического вида деятельности типичны экстремальные стрессовые ситуации двух крайних типов:

- 1. с требованием существенного повышения активности**
- 2. с требованием поддержания активности на необходимом уровне**

ЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ СТРЕССОВЫЕ СИТУАЦИИ КРАЙНИХ ТИПОВ:

- **1-й тип** стрессовой ситуации с необходимостью существенного повышения активности возникает тогда, когда требования интенсивных действий и жесткие временные ограничения вынуждают человека предельно напрягать силы и мобилизовывать внутренние резервы.
- **2-й тип** экстремальной ситуации с требованием поддержания активности на необходимом для деятельности уровне возникает из-за существенного ограничения притока значимой информации, её однообразия, вынужденной низкой двигательной активности. Он обусловлен малой интенсивностью выполняемой работы. При этом человеку, как правило, приходится прилагать значительные волевые усилия для поддержания достаточно высокого уровня бодрствования и рабочей активности.

Для хирургов ДНР во время проведения военной спецоперации характерен I-й тип экстремальной стрессовой ситуации

ДЛЯ СТРЕССОВЫХ СИТУАЦИЙ ОБОИХ ТИПОВ ХАРАКТЕРНА ОДНА ОБЩАЯ ЧЕРТА – ПОЯВЛЕНИЕ У ЧЕЛОВЕКА **ОСТРОГО ВНУТРЕННЕГО КОНФЛИКТА** МЕЖДУ ТРЕБОВАНИЯМИ, КОТОРЫЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ К НЕМУ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, И ЕГО **ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ.**

- **В результате такого конфликта:**

- повышается вероятность снижения эффективности деятельности
- ухудшается функциональное состояние
- ухудшается состояние здоровья
- увеличивается предрасположенность к ошибочным действиям, несчастным случаям и авариям



ПРИ ИНФОРМАЦИОННОМ СТРЕССЕ ВАЖНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ ПЕРЕГРУЗКА ИНФОРМАЦИЕЙ

Перегрузка информацией представляет собой такое явление в деятельности человека, которое наступает при выполнении хотя бы одного из следующих условий:

- **1) объем поступающей информации превышает возможности оперативной памяти человека;**
- **2) темп поступления информации превышает пропускную способность психической системы человека;**
- **3) средний темп и объем информации соответствуют возможностям человека, однако из-за случайного характера её поступления и разного времени её обработки периодически возникают ситуации, приводящие к актуализации двух предыдущих условий; такая ситуация характерна для деятельности человека, работающего в условиях поступления потоков сигналов.**

ЭФФЕКТ ПЕРЕГРУЗКИ ИНФОРМАЦИЕЙ ВЕДЕТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ РЯДА ВОЗМОЖНЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГА:

- *пропуску сигналов*
- *возникновению ошибок*
- *увеличению времени обработки информации*
- *возникновение напряженности в работе*
- *быстрое развитие утомления*
- *информационные неврозы*



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- выявление особенностей воздействия информационного стресса на медицинских работников хирургического профиля ДНР во время военной спецоперации



МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

- Проанализированы данные анкетного экспресс-опроса медицинских работников хирургического профиля ДНР в период с 1 марта по 6 апреля 2022 года (n= 42; мужчин 27, женщин – 15)
- Возраст опрошенных:
 - мужчины – от 25-ти до 68-ми лет;
 - женщины – от 18-ти до 37-ми лет

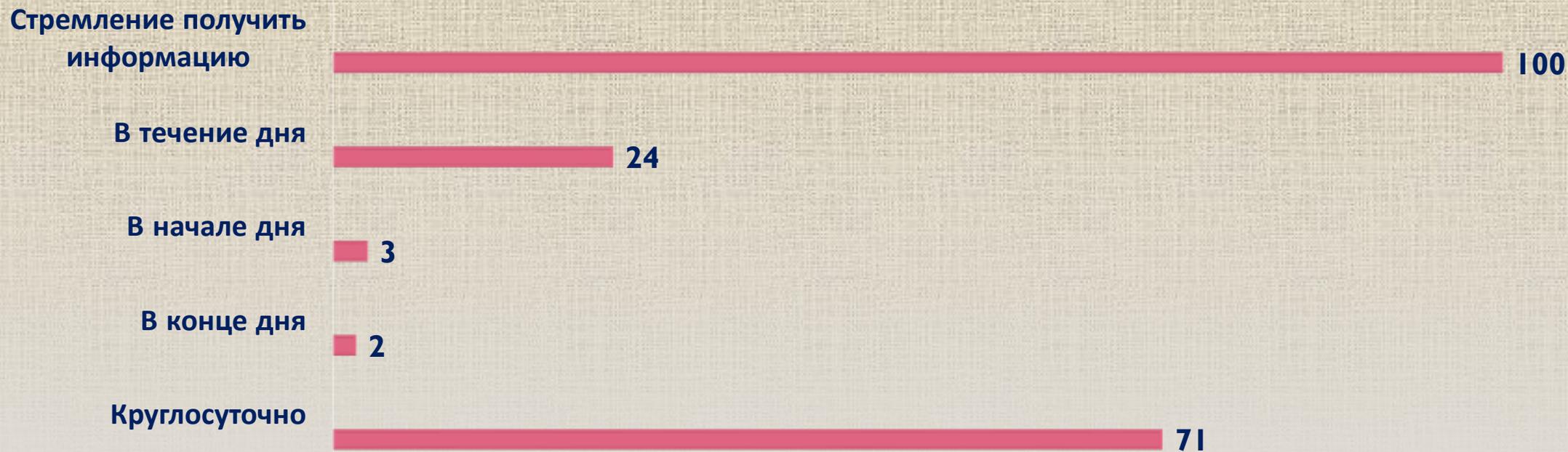
РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА АНКЕТЫ

- 1. «Вы стремитесь получить информацию о военной ситуации в ДНР?»

100% ответ «ДА»

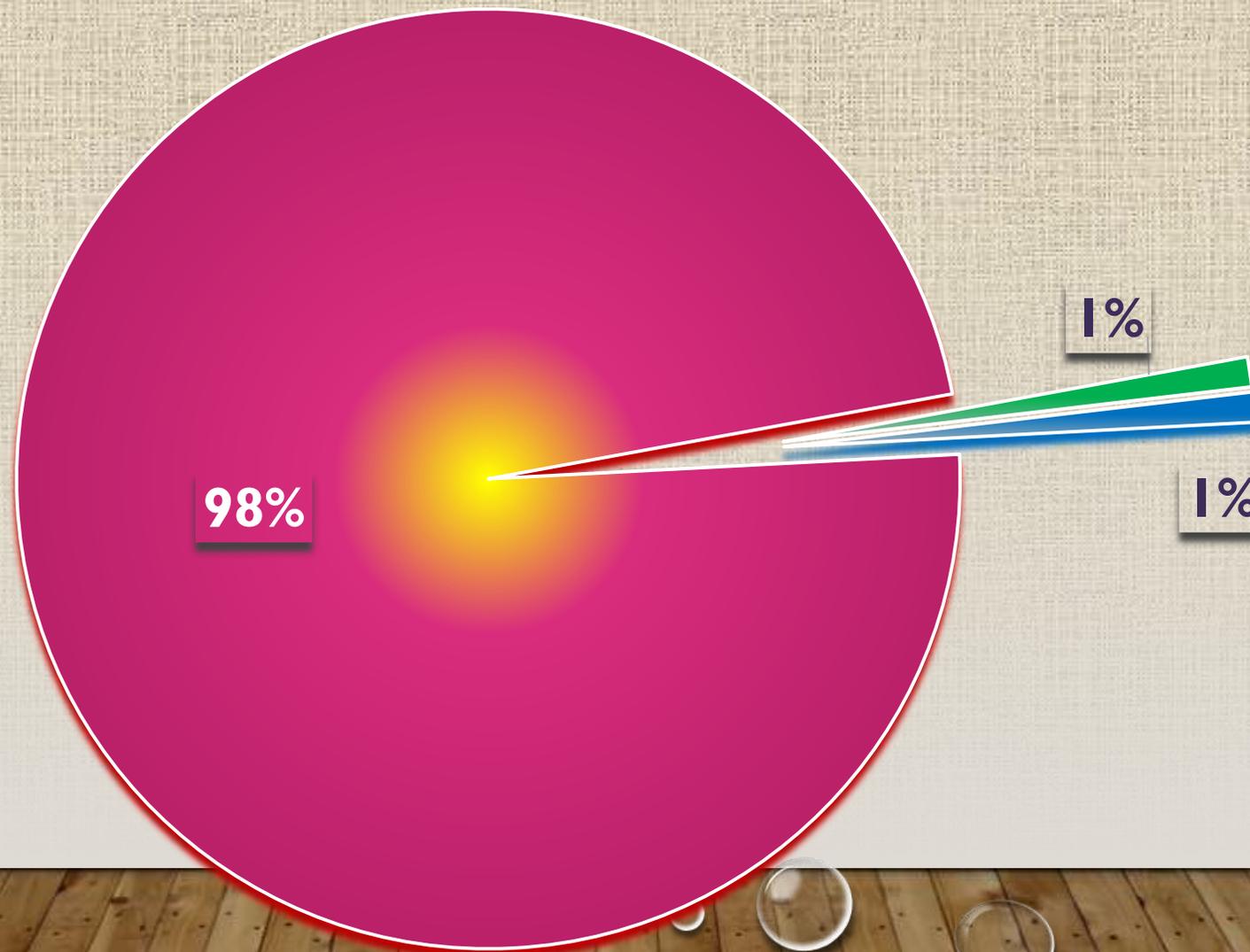
- 2. «Как часто в течение суток вы стремитесь получить информацию о военной ситуации в ДНР?»

Данные в %



НАЧИНАЕТЕ ЛИ ВЫ ДЕНЬ С НОВОСТЕЙ?

- ДА
- НЕТ
- ИНОГДА

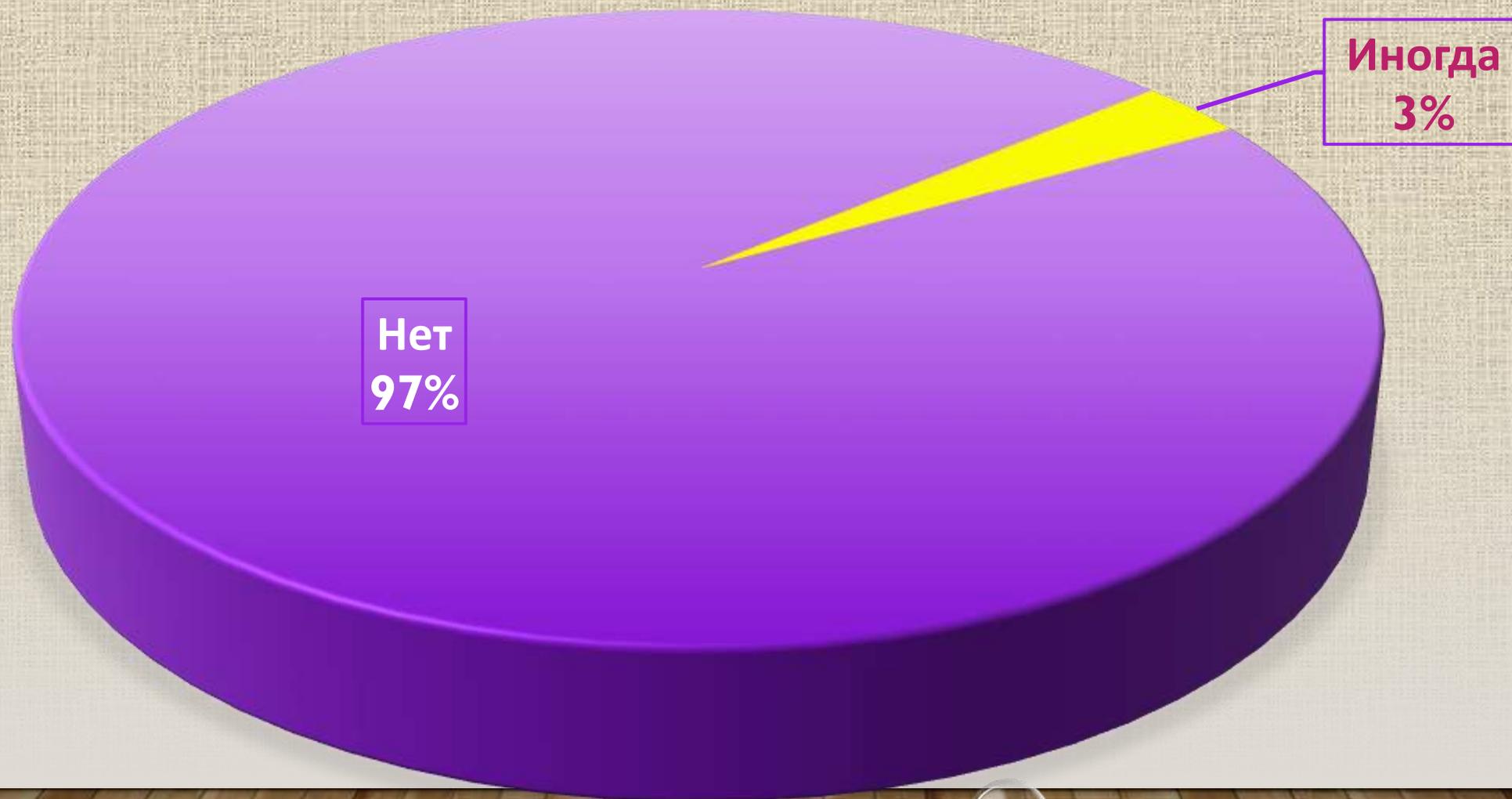


ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ

АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, МНОЖЕСТВЕННЫЙ ВЫБОР

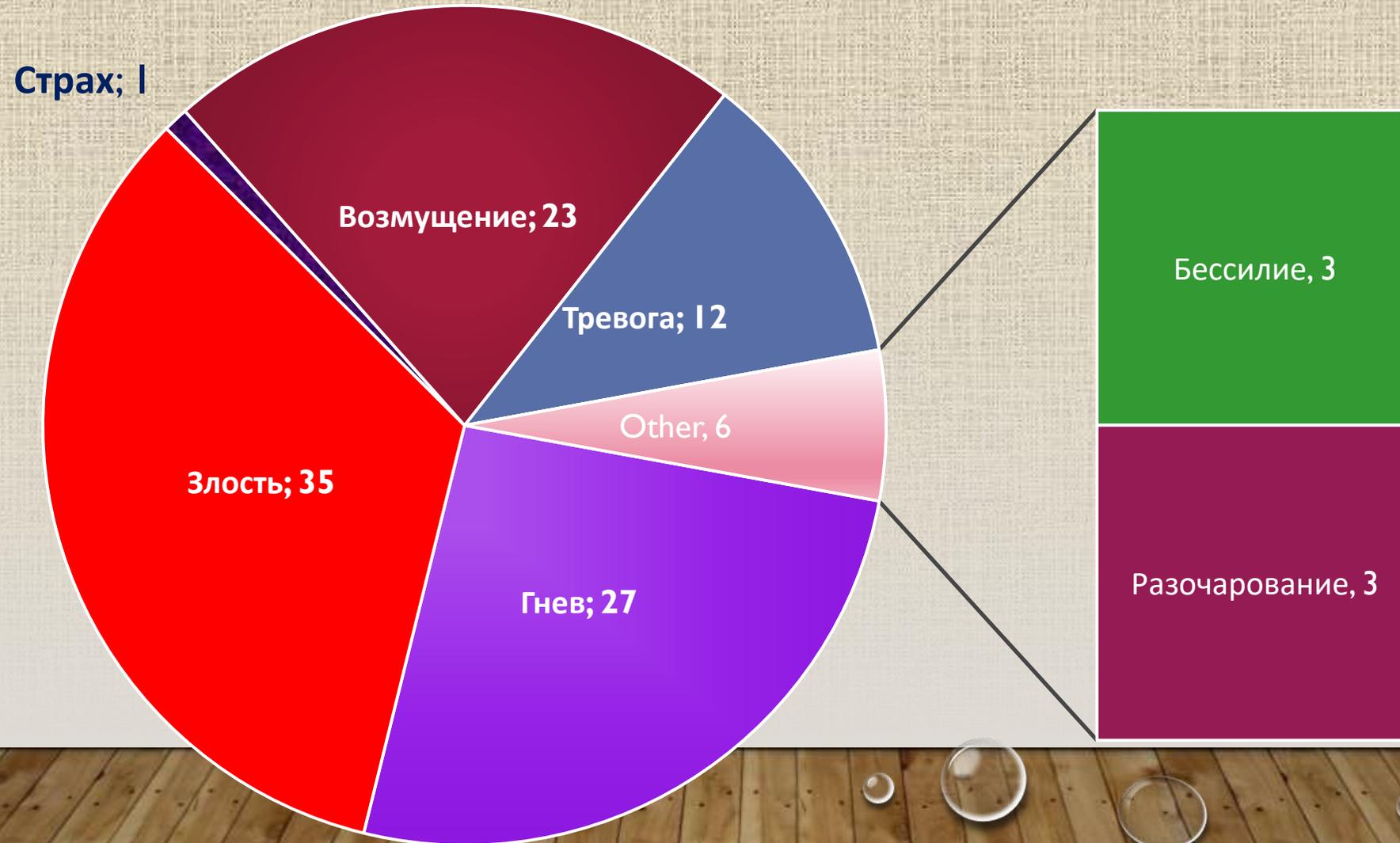


ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ НОВОСТЕЙ (ПРЕДПОЧТЕНИЕ «ПОЗИТИВНЫХ», ИЗБЕГАНИЕ «НЕГАТИВНЫХ»)



РЕАКЦИЯ НА ПЛОХИЕ НОВОСТИ (ОБСТРЕЛЫ, ГИБЕЛЬ ЛЮДЕЙ, РАЗРУШЕНИЯ, ПЫТКИ И Т.П.)

Абсолютные величины, множественный выбор



ЧТО ХОЧЕТСЯ СДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ПРОСМОТРА «ПЛОХИХ» НОВОСТЕЙ? (%)

Бежать (уехать)

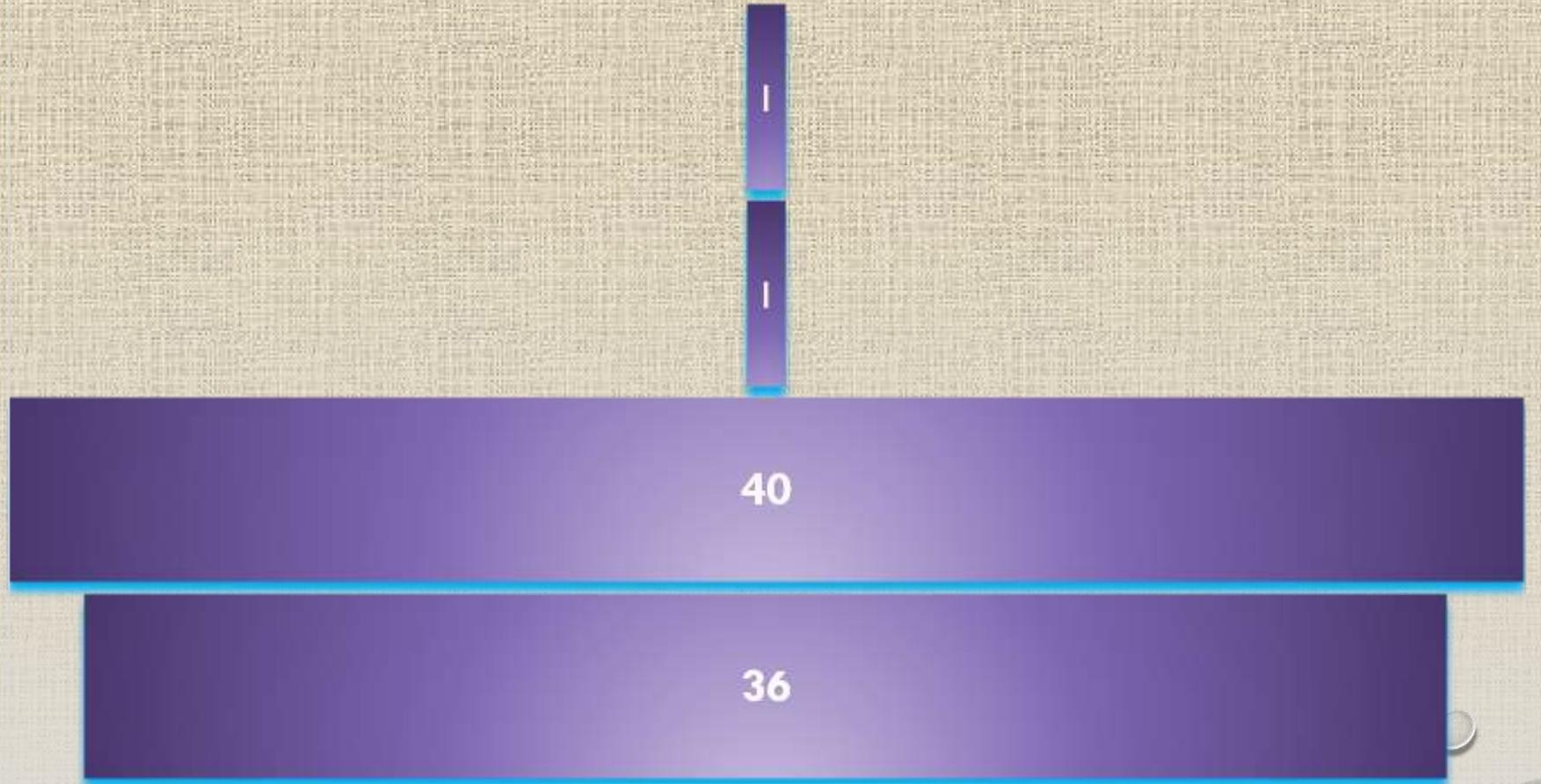
Замереть, "спрятаться"

Защищаться (активно)

Мстить "Взять автомат в руки"

40

36



РЕАКЦИЯ НА ПОЗИТИВНЫЕ НОВОСТИ (ОСВОБОЖДЕНИЕ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ, ГУМАНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ, СПАСЕННЫЕ И ВЫЖИВШИЕ И Т.П.)?



ПРИЧИНА ПОИСКА ИНФОРМАЦИИ

Абсолютные величины, множественный выбор

Информация (о близких и др.)



Мотивация действовать ("жить")



Надежда на изменение к лучшему

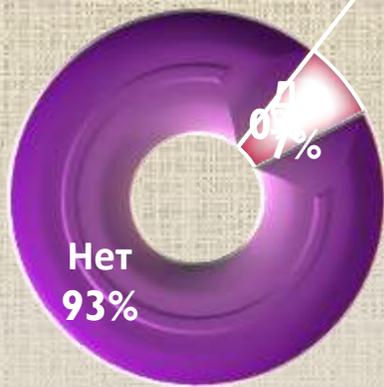


Быть в курсе (контроль ситуации)



0 5 10 15 20 25 30 35 40 45

УХУДШАЕТСЯ ЛИ ВАШЕ САМОЧУВСТВИЕ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ?



АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

- В получении информации о происходящем в республике и в мире во время военной спецоперации нуждаются 100% медработников хирургического профиля
- Практически все (98%) начинают утро «с новостей». Чаще информацию стремятся получить круглосуточно (71%) и в течение дня (24%)
- Наиболее частым источником информации указывают интернет (38) и телевидение (18). Другие источники не значимы
- Только 3% опрошенных предпочитают иногда информационную избирательность, а 97% медработников готовы принимать информацию как положительного, так и отрицательного направления
- Негативная информация (разрушения, гибель людей) вызывает страх только в 1-м случае, в основном реакции подразумевают «злость (35), гнев (27), возмущение (23), тревогу (12). После просмотра такой информации в основном возникает «желание защищаться (активно) – 40 (из 42-х) или «взять в руки автомат» с целью отомстить – 34 (из 42-х)
- «Положительная информация» вызывает у людей удовлетворение (51%), радость (24%), спокойствие (22%)
- Причиной поиска информации на первое место выходит контроль ситуации – 42%, затем следует мотивация «действовать» – 36% и надежда на изменение к лучшему – 20%
- 93% опрошенных не отмечают у себя ухудшение самочувствия после получения информации

ВЫВОДЫ

- Выявлены некоторые особенности информационного стресса у медработников хирургического профиля ДНР во время военной спецоперации, а именно:
 - 98% опрошенных начинают утро с получения новостей
 - 97% - просматривают любую информацию без исключения
 - Негативная информация (гибель и пытки людей, разрушения) у медработников хирургического профиля чаще вызывает реакции гнева, злости, желания отомстить и т.п. – 94 ответа
 - Медработники хирургического профиля в основном испытывают удовлетворение (51%) при получении положительной информации
 - Мотивация получения информации для медработников хирургического профиля – контроль ситуации (42%), «действовать» - 36%
 - Ухудшение самочувствия практически не отмечается (3%)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

