

В ходе проведения опроса на знание и осведомленность было выявлено, что 90% опрошенных имеют представления о последствиях искусственного прерывания беременности, когда 3% из них не знают об этом, а остальные 7% затруднились ответить. 62% респондентов знают, что такое репродуктивное здоровье, а 31% не знают об этом. К тому же, 45% студентов не знают что такое криминальный аборт. Это говорит о том, что в школах правильно велись уроки полового просвещения. Однако, несмотря на осведомленность о методах контрацепции, 66% студентов не знают о вреде этих средств, зато остальные 34% утверждают, что осведомлены об этом.

Что касается отношения респондентов к абортам, то 83% студентов относятся к абортам отрицательно, тогда как 7% из них совершенно равнодушны к данному вопросу, а 10% затрудняются ответить на данный вопрос. И поэтому 50% считают, что нужно официально запретить аборты, 18% не думают, что аборты нужно официально запретить, а 18% воздержались от ответа.

По мнению 48% опрошенных, принять решение об аборте заставляют именно материальные факторы. 38% думают, что из-за социальных проблем, ну а остальные 14% выбрали другое, утверждая, что в жизни бывает много разных случаев. 69% опрошенных считают, что аборт можно приравнять к убийству человека, так как плод – это уже живой человек, 17% думают, что это зависит от срока беременности, а остальные 14% затруднились ответить на этот вопрос. В рамках этой темы 59% поддерживают мнение о том, что в школах обязательно нужно вести уроки полового воспитания, тогда как 24% считают, что нет в этом необходимости, а 17% воздержались от ответа на данный вопрос.

Результаты на вопросы о поведении были следующими. Ответ студенток на вопрос: если бы они оказались в ситуации, когда на свет должен появиться нежеланный ребенок, то 71% сохранили бы жизнь малышу, 25% затруднились ответить на данный вопрос, а 4% отметили другое, например, принять меры предосторожности, чтобы не попасть в такую ситуацию. А ответ на вопрос: если бы их подруга или знакомая решила сделать аборт, то 73% респондентов уговорили бы отказаться от этого, ведь ребенок в утробе считается живым человеком. 10% поддержали бы ее решение, потому что в будущем этого ребенка может ожидать трудная судьба, 7% предложили бы ей избавиться от ребенка после его рождения, то есть поддержали бы идею отдать ребенка в детский приют, оставшиеся 10% воздержались от ответа. На вопрос о том, рассказали бы они об этом своим родителям/родственникам/друзьям, они ответили следующим образом: 69% ответили «да», так как это очень важно, 14% выступили против этого, утверждая, что это деликатная тема, которую они решат сами, 4% затруднились ответить, а 3% в категории другое ответили, что расскажут только своей маме. К тому же для 69% мнения родителей/родственников/друзей могло бы повлиять на их решение, а 17% остались бы при своем мнении, 14% затруднились ответить. На вопрос, делали бы они аборты, если в будущем стали гинекологами: 14% ответили, что делали бы аборты, а 44% выступили против этого, другие 21% воздержались от ответа, остальные 21% ответили, что это зависит от ситуации, например, если у ребенка обнаружили «Синдром Дауна» или какую-либо другую мутацию. Некоторые из них ответили, что никогда не выберут профессию гинеколога.

Материалами для проведения просветительской деятельности явились презентации студентов 1050

группы специальности «Общая медицина» Базаралиевой Динары и Ильяшевой Индиры по темам «Влияние искусственного прерывания беременности на репродуктивное здоровье женщины» и «Религиозные и морально-этические аспекты искусственного прерывания беременности», беседы с акушером-гинекологом, демонстрация видеороликов.

После проведения просветительской деятельности об искусственном прерывании беременности в студенческой среде был проведен контрольный срез. Перед опросом группы студентов были осведомлены об основных, морально-этических и религиозных аспектах, а также влиянии аборта на репродуктивное состояние женщины. В результате анализа мы отметили, что у 7% изменилось отношение к проведению абортов, это те, кто перед этим относились равнодушно. Эти респонденты поменяли свое мнение на отрицательное. 24% узнали об этом в ходе запланированной просветительской деятельности.

Многие респонденты отметили, что подобные беседы проводятся с ними впервые. Интересны мнения юношей об ответственности партнера за судьбу будущего ребенка. Также мы попросили 18 юношей ответить на вопрос: если представить, что они узнали о том, что их партнерша беременна нежеланным для них ребенком, то что бы они предприняли. Результаты были следующими: 82% обрадовались бы и заботились бы о матери и ребенке, построив семью; в то время как 6% предложили бы сделать аборт и отказались бы от него до рождения, и ни один из них не отказался бы от него после его рождения. 6% воздержались от ответа, а остальные 6% ответили по-другому: предложили бы избавиться от ребенка посредством медикаментозного аборта.

Таким образом, мы пришли к выводу, что целенаправленная просветительская деятельность о влиянии искусственного прерывания беременности и их морально-этических аспектах позволит способствовать профилактике нежелательной беременности.

Список литературы

1. Стасенко О.В. Отношение современной студенческой молодежи к искусственному прерыванию беременности // Мир науки, культуры, образования. – 2014. – №3. – Ставрополь.
2. Qip.ru. Сайт для создания тестов и опросов.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕНЩИН С ГИПОТОНИЧЕСКИМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ РОДАХ

Юдина И.А., Головченко О.В., Лебедева О.П., Пахомов С.П., Крикун Е.Н., Павленко К.В.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, Медицинский колледж МИ НИУ «БелГУ», Белгородский областной перинатальный центр, Белгород, Россия, e-mail: kostiel111@mail.ru

Акушерские кровотечения остаются одной из основных организационных, медицинских и социальных проблем. Послеродовые кровотечения в 25% являются причиной материнской смертности. Считается, что в большинстве случаев материнская смертность при послеродовом кровотечении предотвратима. Гипотонические кровотечения после кесарева сечения встречаются в 5 раз чаще, чем после самопроизвольных родов. Гипотония матки отмечается у 1,8% родильниц, родоразрешённых путём операции кесарево сечение.

Анализ факторов риска развития послеоперационных кровотечений позволяет своевременно про-

гнозировать вероятность развития послеродового гипотонического кровотечения и проведение своевременной профилактики.

Целью настоящего исследования являлось установление возможных факторов, предрасполагающих к развитию кровотечений в раннем послеродовом периоде после оперативного родоразрешения.

Произведён анализ 38 родов Перинатального центра Белгородской областной клинической больницы имени Святителя Иоасафа в период с 2009 по 2013 гг. 19 оперативных родов посредством операции кесарево сечение, осложнившихся гипотоническим кровотечением в раннем послеродовом периоде, 19 оперативных родов без осложнений.

Не было выявлено достоверных различий в антропометрических данных женщин, менструальной функции, общем и биохимическом анализе крови, коагулограмме до родов, коагулограмме после родов, роста-весовых показателях новорожденного, общем и биохимическом анализе крови, коагулограмме на сроке беременности 20 недель, в лабораторных показателях перед родами.

Длительность пребывания в стационаре в послеродовом периоде достоверно различалась: 8,4 койкодня после оперативных родов, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 7,2 после оперативных родов без кровотечения ($p < 0,05$).

Выявлены достоверные различия в возрасте женщин: 32,3 года при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 26,2 лет у женщин без кровотечения ($p < 0,05$).

Объём кровопотери во время операции достоверно отличался: 1060 мл при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 432 мл у женщин без кровотечения ($p < 0,05$).

Длительность операции достоверно отличалась: 67 мин. при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 44 мин. у женщин без осложнений ($p < 0,05$).

В общем анализе крове на 3 сутки после родов выявлены достоверные отличия в содержании гемоглобина 96,9 г/л при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 112 г/л у женщин без осложнений ($p < 0,05$); эритроцитов $3,0 \cdot 10^{12}/л$ при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, $3,6 \cdot 10^{12}/л$ у женщин без осложнений ($p < 0,05$); сегментоядерных нейтрофилов 72,3 при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 64 у женщин без осложнений ($p < 0,05$); моноцитов 4,8 при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 7,0 у женщин без осложнений ($p < 0,05$).

В биохимическом анализе крови достоверные отличия в содержании общего белка 58,6 г/л при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 65,2 г/л у женщин без осложнений ($p < 0,05$).

Оценка новорождённых по шкале Апгар достоверно отличалась на 1 мин. 6 баллов при оперативных родах, осложнившихся кровотечением в раннем послеродовом периоде, 6,8 баллов у женщин без осложнений ($p < 0,05$), на 5 мин. 6,8. и 7,6 баллов соответственно ($p < 0,05$).

Учитывая сказанное, можно заключить, что при операции кесарево сечение на развитие послеродового кровотечения в большей степени влияет ход самой операции, чем факторы, предшествовавшие беременности и родам.

ОСОБЕННОСТИ НЕКОТОРЫХ ЭТИЧЕСКИХ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Серьшева Д.В., Пономарева Л.А.,
Романова М.М., Зуйкова А.А.

*ГБОУ ВПО Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ,
Воронеж, Россия, e-mail: lizzzochka92@mail.ru*

Введение

В отечественном здравоохранении за прошедшее десятилетие произошли позитивные масштабные преобразования с целью повышения продолжительности жизни, снижения заболеваемости и смертности, улучшения демографической ситуации в стране. Во всех регионах страны разработаны и реализуются на практике программы, направленные как на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи, так и на совершенствование материально-технической базы учреждений здравоохранения. Особое внимание уделяется совершенствованию работы первичного звена здравоохранения – амбулаторно-поликлиническим учреждениям, которые осуществляют первичную медико-санитарную помощь. При этом, в этих новых условиях работы, вопросы деонтологии и этики изучены, по нашему мнению, недостаточно. В связи с вышеизложенным, исследование и анализ особенностей этических и деонтологических аспектов деятельности медицинских работников и пациентов городской поликлиники представляется актуальным.

Цель – проанализировать некоторые этические и деонтологические аспекты организации медицинской помощи в БУЗ ВО ВГП № 8 г. Воронежа.

Задачи.

1. Разработать оптимальные анкеты – опросники для врачей, пациентов, медицинских сестер.
2. Провести анкетирование медицинских работников поликлиники (врачей и медицинских сестер) и пациентов.
3. Провести статистическую обработку и анализ результатов исследования.
4. Сформулировать практические рекомендации.

Материалы и методы

Под нашим наблюдением находилось 20 пациентов, 15 врачей и 20 медицинских сестер. Всем им, по специально разработанным анкетам, проводилось анкетирование, состоящее из 10-15 вопросов. Исследование проходило в БУЗ ВО ВГП № 8 г. Воронежа. Полученные данные статистически обрабатывались с помощью программ «Microsoft Excel» 5.0 и «Statistica» 6.0.

Результаты исследования

Согласно полученным данным, работу поликлиники в целом, отношение работников поликлиники к пациентам, профессионализм сотрудников оценили как хорошие и удовлетворительные 85%, 65% и 90% пациентов (соответственно). Условия оказания медицинской помощи, условия пребывания в поликлинике 85% и 95% опрошенных оценили высоко. Удовлетворены работой врачей и медсестер 80% пациентов. При анализе анкетирования врачей выявлено, что 87% считают, что выполняют свою работу качественно, а 40% даже перевыполняют, а организацией профессиональной деятельности удовлетворены 85% из опрошенных. В тоже время, нарушают права пациентов 23% врачей, а грубо и бестактно вести себя с пациентами, по собственному признанию, позволяя себе почти 14% врачей. Окажут помощь асоциальному человеку 93% из них, а 40% меняют отношение к пациенту в зависимости от его социального статуса.