

Шарова Т. Н.

АНАЛИЗ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ У СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2008/11/53.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по данному вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2008. № 11 (18). С. 133-134. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2008/11/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

Осуществлению эффективного стоматологического лечения и обезболивания препятствует нарастающие у современного человека психоэмоциональная лабильность, мнительность, неуверенность, породившие проблему всеобщего страха перед стоматологическим вмешательством - стоматофобию [2, 3]. Проблема усугубляется при отягощении эмоционального статуса пациентов. Эмоции - один из источников психической энергии, выполняющие роль связующего звена между духовным и материальным миром, проникающие в межличностные отношения. Причины, мешающие устанавливать эмоциональные контакты с партнерами, весьма различны, могут скрываться в глубинах подсознания или связываться с вполне осознанными принципами личности [1, 4]. При наличии обстоятельств, мешающих устанавливать контакты на эмоциональной основе, возникают проблемы межличностного общения, отягощается психоэмоциональное состояние пациентов [1].

Целью нашего исследования явилось выявление различий психоэмоционального статуса в зависимости от порядка обращения стоматологических пациентов.

Исследование проводилось на базе стоматологической клиники Дальневосточного государственного медицинского университета, г. Хабаровск. Обследовано 158 пациентов в возрасте 25-30 лет, обратившихся по поводу кариеса и его осложнений, мужчин и женщин равное количество - по 79 человек, с острым болевым синдромом - 80 человек, обратившихся в плановом порядке - 78. Все пациенты по роду профессиональной занятости постоянно контактируют с людьми: менеджеры, преподаватели, врачи, воспитатели, официанты, журналисты, тренеры, секретари, юристы, библиотекари. Для реализации поставленной задачи, проводилось выявление обстоятельств, мешающих обследованным устанавливать контакты с людьми на эмоциональной основе. Перед стоматологическим приемом пациентам предлагался опросник, состоящий из 25 вопросов [1]. На первом этапе проводится оценка суммы набранных баллов (может колебаться от 0 до 25), и анализ показателей по отдельным видам «помех» (от 0 до 5 баллов). Результаты обрабатывались общепринятыми математическими методами вариационной статистики с помощью ПК.

В результате проведенного исследования у всех пациентов выявлены обстоятельства, препятствующие контактам с людьми на эмоциональной основе, общая сумма баллов во всех группах укладывается в градацию 9 - 12 баллов, что свидетельствует об осложнении взаимодействия с партнерами из-за эмоций, использующихся «на каждый день». На Рисунке 1 представлена структура проблем, выявленных у пациентов с острым болевым синдромом.

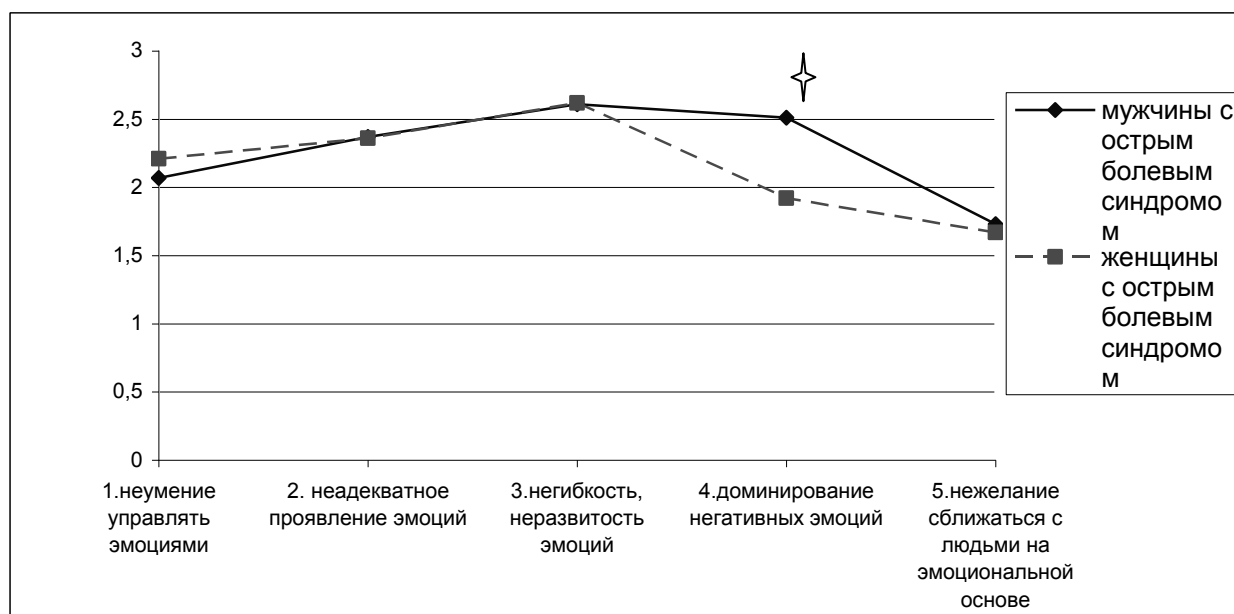


Рис. 1. Сравнительная характеристика проблем в установлении контактов с людьми на эмоциональной основе у пациентов, обратившихся с острым болевым синдромом

Примечание: ✦ - статистически значимые различия ($p < 0,05$).

На Рисунке 1 видно, что все выявленные «помехи» у пациентов с острым болевым синдромом одинаковы, кроме четвертого признака «доминирование негативных эмоций», который больше выражен у мужчин, ($p < 0,05$). В их структуре эмоциональных проблем повседневного общения доминируют следующие помехи (более 2,5 баллов): «негибкость, неразвитость эмоций» и «доминирование негативных эмоций». У женщин с острым болевым синдромом доминирующая проблема - «неразвитость, негибкость эмоций».

На Рисунке 2 представлена характеристика эмоциональных проблем повседневного общения у плановых пациентов.

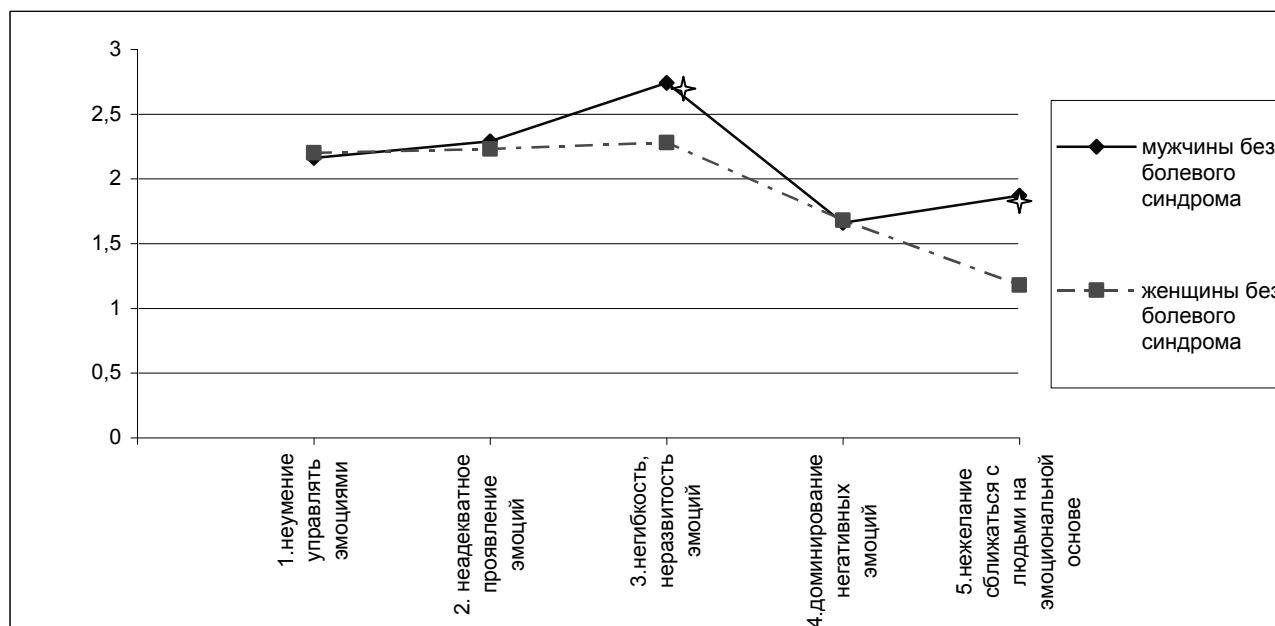


Рис. 2. Сравнительная характеристика проблем в установлении контактов с людьми на эмоциональной основе у плановых пациентов

Примечание: * - статистически значимые различия ($p < 0,05$).

По данным графика видно, что среди плановых пациентов имеются различия в двух признаках: «негибкость, неразвитость эмоций» и «нежелание сближаться с людьми на эмоциональной основе». Обе «помехи» сильнее выражены у мужчин, ($p < 0,05$). Ведущим симптомом у них (более 2,5 баллов), является: «негибкость, неразвитость эмоций».

Таким образом, эмоциональные проблемы, осложняющие повседневное общение, сильнее выражены у мужчин, обратившихся в клинику терапевтической стоматологии с острым болевым синдромом ($p < 0,05$). В данной группе выше общая сумма баллов опросника и четвертый признак: «доминирование негативных эмоций», по сравнению с пациентами остальных групп, ($p < 0,05$). Среди плановых пациентов у мужчин сильнее выражены 3 и 5 проблемы: «негибкость, неразвитость эмоций» и «нежелание сближаться с людьми на эмоциональной основе».

По - нашему мнению, большую выраженность эмоциональных проблем у мужчин можно связать с их особенностями физиологических реакций, не эмоциональностью. «Мужская» схема поведения включает стремление быть физически и интеллектуально активным, не проявлять признаков слабости, например, обсуждение своего плохого настроения, или эмоциональных проблем. В исследовании у пациентов-мужчин, особенно пришедших с острым болевым синдромом, явно отягощен психоземotionalный статус, что проявляется в проблемах межличностного общения, откладыванием санации полости рта и большими соматическими проявлениями на стоматологическом приеме. Полученные данные важно учитывать в повседневной стоматологической практике для предотвращения осложнений в процессе лечения и своевременности обращения пациентов.

Список использованной литературы

1. **Бойко, В. В.** Физический дискомфорт на стоматологическом приеме: формы, выявление, преодоление [Текст] / В. В. Бойко. - Санкт-Петербург: Сударья, 2003. – 80 с.
2. **Боровский, Е. В.** Пути повышения качества лечебной работы [Текст] / Е. В. Боровский // Стоматология. - 1997. - № 1. - С. 65-68.
3. **Леонтьев, В. К.** Профилактика стоматологических заболеваний [Текст] / В. К. Леонтьев, Г. Н. Пахомов. – М., 2006. – 415 с.
4. **Moretti, R. J.** Dental-Related Problems and Health Psychology [Text] / R. J. Moretti, W. A. Ayer // Clinical Handbook of Health Psychology. - Seattle (WA): Hogrefe and Huber Publishers, 1998. - Pp. 167-189.