

# САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОВТОРНОГО СУИЦИДА В БЛИЖАЙШЕМ ПОСТСУИЦИДАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

ВЫПОЛНИЛА: КОПАНЬКО НАТАЛЬЯ БОРИСОВНА,  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-АНЕСТЕЗИСТ, ОТДЕЛЕНИЕ  
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ РЕАНИМАЦИИ №2  
НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: МЕЛКОЗЁРОВА ЕЛЕНА  
ЭДУАРДОВНА, СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА  
ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ РЕАНИМАЦИИ №2

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «МУРМАНСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР»  
МУРМАНСК, 2023

# ВВЕДЕНИЕ

Суицид — это умышленное лишение себя жизни. Согласно определению под суицидом подразумевается акт самоубийства, совершаемый человеком в состоянии сильного душевного расстройства или под влиянием психического заболевания, либо как осознанный акт устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь как высшая ценность теряет для данного человека смысл.



# СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

По данным ВОЗ от суицида ежегодно погибают около 800 тысяч человек. Каждые 40 секунд где-то в мире умирает человек, совершая самоубийство. При этом на каждого взрослого, умершего от самоубийства, приходится до 20 «неудачных» попыток покончить с собой. От суицида погибает больше людей, чем от войн, терактов, криминальных и бытовых убийств вместе взятых.



# ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ САМОУБИЙСТВ

10 сентября – международная дата, которая отмечается с 2003 года по инициативе Международной ассоциации по предотвращению самоубийств при активной поддержке ВОЗ и под патронажем ООН. Этот день призван привлечь внимание как представителей органов государственного управления, медицинских работников, организаций и учреждений различной ведомственной принадлежности, общественных и религиозных организаций, так и отдельных граждан к проблеме суицидального поведения.



# АКТУАЛЬНОСТЬ

Суицидальное поведение представляет собой актуальную этическую, моральную, социальную и медицинскую проблему. Профилактика самоубийств относится к приоритетным вопросам социальной и демографической безопасности Российской Федерации. Согласно последним оценкам ВОЗ суицид остается одной из основных причин смерти во всем мире от внешних факторов. Несмотря на то, что две трети происшествий можно было бы избежать при своевременном вмешательстве.



# ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Целью данной работы является углубление и систематизация знаний по теме, определение роли медицинской сестры в диагностическом процессе и профилактической деятельности при ведении пациентов с незавершенной попыткой суицида.



# ЗАДАЧИ РАБОТЫ

- Выявление пациентов, нуждающихся в помощи;
- Проведение психологической диагностики;
- Осуществление индивидуального сопровождения;
- Повышение психологической компетентности всех участников лечебного процесса. Информационная поддержка пациентов;
- Создание культурно-информационной, развивающей и образовательной среды;
- Диагностика риска повторного суицида.



# ДИАГНОСТИКА РИСКА ПОВТОРНОГО СУИЦИДА

- Своевременная адекватная диагностика и терапия депрессии;
- Включение лиц, перенесших попытку самоубийства, в группу риска, с динамическим наблюдением;
- Комплексная и длительная программа коррекции;
- Социальная реабилитация.





# ПРОФИЛАКТИКА ПОВТОРНОГО СУИЦИДА

Профилактика суицидального поведения представляет собой одну из важнейших задач общества, а также является составной частью политики повышения демографической безопасности государства, осуществление которой возможно только при интеграции усилий множества ведомств в единую превентивную стратегию.



# КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

В стационар поступил пациент М 26л., с диагнозом “отравление неизвестным веществом”. При сестринском обследовании после купирования неотложного состояния сообщил, что накануне на фоне ссоры с родителями и супругой употребил около 100 таблеток препарата К. Пациент предъявляет жалобы на сниженное, подавленное настроение, отсутствие аппетита. На момент осмотра высказывает суицидальные мысли, апатичен, амбивалентен в собственных переживаниях. Была проведена оценка степени риска повторного суицида. По шкале Бека выявлена высокая степень риска - 31 балл.



# БЕСЕДА

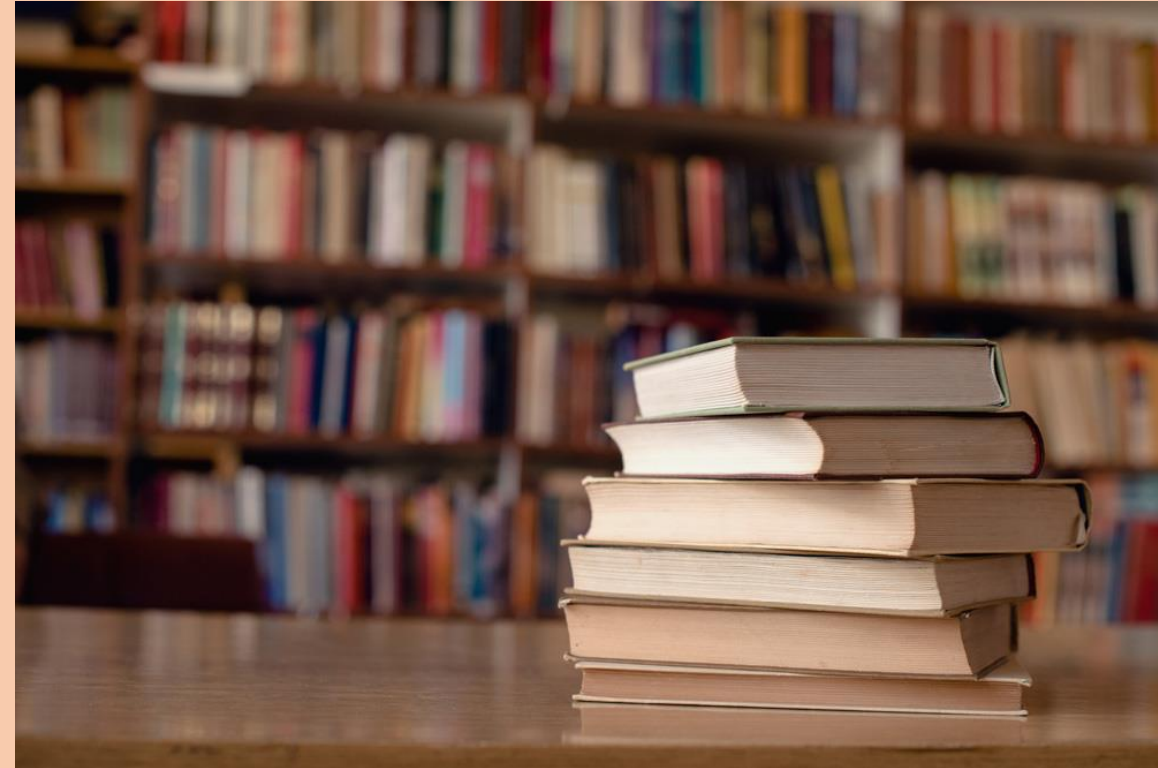
Правила проведения беседы:

- Неотложность.
- Эмпатическое отношение
- Баланс открытых и прямых вопросов
- Избегание моральных оценок.
- Разделение ответственности.
- Избегание невыполнимых обещаний
- Нейтральность к психопатологии.
- Избегание навязывания своего темпа коммуникации.
- Неоднократное прояснение информации.



# БИБЛИОТЕРАПИЯ

Использование литературы как одной из форм лечения словом - библиотерапия. Основываясь на собственном опыте работы, она является одним из самых эффективных видов третичной профилактики повторного суицида в ближайшем постсуицидальном периоде. Применяется для коррекции психического состояния с помощью направленного чтения специально подобранной литературы. При библиотерапии может использоваться как научнопопулярная литература, так и художественная.



# РЕЗУЛЬТАТ

После чтения проводилось обсуждение, в результате которого были сделаны этические выводы на основании прочитанного. Во время и после прочтения каждого из произведений проводились беседы с целью оценки эмоционального состояния. После прочтения каждой из книг выявлялась положительная динамика. Пациент стал охотнее вступать в контакт, относиться к собственным проблемам в более позитивном ключе. Улучшилось общее самочувствие, качество сна, появился аппетит.



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Последствия суицидальных актов переживаются как тяжелый стресс родственниками пациента и специалистами, оказывающими помощь.
- Задача заключается в том, чтобы защитить пациента от повторения суицидальных покушений, улучшить его субъективное восприятие качества жизни и перспектив на будущее, а также снизить чувство безнадежности, которое толкнуло его на отчаянный шаг.
- Раннее выявление психологического дисбаланса и возможных психических отклонений поможет пациенту преодолеть психологический кризис и избавит в будущем от многих проблем.



# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Диагностика суицидального поведения: Методические рекомендации М., 1980. – 48 с.
- Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Профилактика суицидального поведения: Методические рекомендации М., 1980.
- Васильев В.В. Особенности эпидемиологии суицидальных попыток среди женщин/ Психическое здоровье. – 2010. - № 10. – С. 3-8.
- Василюк Ф.Е. Психология переживания (анализ преодоления критических ситуаций) . М.,1984.
- Войцех В.Ф. Клиническая суицидология. Москва. Миклош. 2008 г.- 280 с.
- Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. С-Пб.: Союз, 1998. – 493 с.
- Дрешер, Ю. Н. Библиотерапевтическая деятельность. Методология и методика: монография. — Москва: Либерейя — Бибинформ, 2009.
- Дрешер, Ю. Н. Библиотерапия: теория и практика: учебное пособие / Ю. Н. Дрешер. — Санкт - Петербург: Профессия, 2008.
- Жмуров В.А. Психические нарушения. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 1016 с.
- Меннингер К. Война с самим собой /Перевод Ю.Бондарева. – М.: Издво ЭКСМО-Пресс, 2001. – 480 с. (Серия «Психология. XX век).
- Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы /Пер. с англ. – М.: Смысл, 2001. – 315 с.