

С.Г. Пырков, Е.М. Выговская

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ СООБЩЕНИЕ)

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, медицинские работники

Синдром «эмоционального выгорания» широко исследуется в зарубежной психологии уже более двадцати пяти лет. В отечественной психологии интерес к этому явлению возник относительно недавно. Всемирная организация здравоохранения признала тот факт, что указанное выше состояние является проблемой, требующей медицинского вмешательства. В МКБ-10 «синдром выгорания» выделен в отдельный диагностический таксон – проблемы, связанные с трудностями управления своей жизнью (Z 73.0).

Существуют различные определения «выгорания», в наиболее общем виде это явление рассматривается как долговременная стрессовая реакция или синдром, возникающий вследствие продолжительных профессиональных стрессов средней интенсивности. В связи с этим синдром «психического выгорания» (в зарубежной литературе он известен под термином «burnout») обозначается рядом авторов понятием «профессиональное выгорание», что позволяет рассматривать это явление в аспекте личностной деформации профессионала под влиянием профессиональных стрессов [4].

Сам термин «burnout» («сгорание», «выгорание», «затухание горения») был введен американским психиатром Х. Дж. Фрейденбергером в 1974г. [4]. По сути, он описал феномен, который наблюдал у себя и своих коллег (истощение, потеря мотиваций и ответственности) и назвал его

запоминающейся метафорой выгорание. Им обозначалось психическое состояние людей, интенсивно и тесно общающихся с другими. Изначально Х.Дж.Фрейденбергер занес в эту группу специалистов, работающих в кризисных центрах и психиатрических клиниках, позже она объединила все профессии, предполагающие постоянное, тесное общение ("человек - человек").

В многочисленных исследованиях показана масштабность проблемы эмоционального выгорания у медицинских работников. От 40 до 70% из них имеют те или иные признаки выгорания, которые негативно влияют на профессиональную деятельность и качество их жизни [1, 3].

Однако, несмотря на многочисленные исследования синдрома эмоционального выгорания, в настоящее время нет ответа на вопрос о том, что же является главным в возникновении этого явления. Какова основная его причина - личностные черты или характеристики деятельности, особенности взаимодействия с клиентами или факторы рабочей среды? Все это - отражение общего методологического вопроса о взаимодействии личности и профессии. Решение данных проблем особо важно, прежде всего, для разработки мер по предупреждению эмоционального выгорания.

Целью настоящего исследования явилось изучение эмоционального выгорания среди медицинских работников различных специальностей.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе Донецкой областной больницы профзаболеваний и трансплантационного центра Донецкого областного клиничко-территориального медицинского объединения (ДОКТМО).

Проведено обследование 14 медицинских работников (7 врачей и 7 медицинских сестер), работающих в трансплантационном центре До-

нецкого областного клиничко-территориального медицинского объединения (ДОКТМО) (1-ая группа) и 50 медицинских работников (6 врачей и 44 медицинских сестер) Донецкой областной больницы профзаболеваний (2-ая группа) по методике эмоционального выгорания В.В.Бойко [2].

Достоверность результатов исследования

обеспечивалась применением статистических методов, реализованных на IBM –совместимом компьютере в пакете программ STADIA. Для

установления корреляционных связей был использован метод Пирсона. Корреляционные связи принимались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст обследованных лиц 1-ой группы составил $29,3 \pm 2,61$ лет, общий стаж работы в медицинских учреждениях и трансплантационном центре – $8,36 \pm 1,99$ и $3,8 \pm 1,38$ лет соответственно. Средний возраст 2-ой группы составил $40,4 \pm 2,04$ года, общий стаж работы в медицинских учреждениях и больнице профзаболеваний – $20,7 \pm 1,96$ и $12,8 \pm 1,67$ лет соответственно.

Среди неблагоприятных профессиональных факторов изученный контингент 1-ой группы отметил постоянный контакт с кровью больных и возможность заражения инфекционными заболеваниями, передающимися через нее (92,86%); эмоциональные перегрузки на работе (64,29%); тяжесть состояния больных, неблагоприятный прогноз их выздоровления и высокую летальность (57,14%); шум диализных машин (50,0%); работу в экстремальных условиях (28,57%) и с дезинфицирующими средствами (28,57%). Мед.работники Донецкой областной больницы профзаболеваний выделили следующие неблагоприятные факторы своей профессиональной деятельности: большое количество «бумажной работы» – 90,0%; сложные взаимоотношения с больными, «конфликтность» больных – 80,0%; эмоциональные перегрузки на работе – 60,0%; конфликтные взаимоотношения между персоналом – 10,0%; работу с дезинфицирующими средствами – 10,0%.

В результате проведенного исследования было установлено, что из 14 врачей и медсестер трансплантационного центра у 10 человек (71,4%) отмечался «синдром эмоционального выгорания» и у 4 (28,6%) «синдром эмоционального выгорания» был в стадии формирования. Структура сформированных фаз «выгорания» была следующей: напряжения – 31,25%, резистенции – 43,75% и истощения – 25,0%. Лиц с одной сформированной фазой были 60,0%; с двумя – 30,0%; с тремя – 10,0%.

Признаки синдрома эмоционального выгорания во 2-ой группе имели 47 (94,0%) опрошенных, что оценивалось по наличию формирующихся либо сформированных фаз синдрома. При этом у 20 человек (40,0%) СЭВ был представлен уже сформированными фазами и у 27 (54,0%) – фазы были в стадии формирования. Структура сформированных фаз «выгорания»

была следующей: напряжения – 20,0%; резистенции – 53,33% и истощения – 26,67%. Из указанного выше контингента лиц с одной сформированной фазой были 65,0%; с двумя – 20,0%; с тремя – 15,0%.

Результаты сопоставления двух сравниваемых групп по критерию углового преобразования Фишера показали, что с достоверностью $p < 0,05$ СЭВ (сформированные фазы) встречаются чаще у медицинских работников трансплантационного центра, несмотря на меньший стаж работы и более молодой возраст.

Можно предположить, что формирование синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников зависит не столько от стажа их работы, сколько от неблагоприятных факторов их профессиональной деятельности (эмоциональных перегрузок; дестабилизирующей организации деятельности; повышенной ответственности за исполняемые функции и операции; неблагоприятной психологической атмосферы профессиональной деятельности), а также психологических особенностей личности.

С целью проверки данной гипотезы был проведен корреляционный анализ основных показателей методики диагностики уровня эмоционального выгорания В.В.Бойко со стажем работы.

Проведенный корреляционный анализ основных показателей методики диагностики уровня эмоционального выгорания В.В.Бойко с длительностью работы в трансплантационном центре достоверных связей не выявил ($p > 0,05$). Однако, выявлены достоверные связи следующих показателей вышеуказанной методики с общим медицинским стажем обследуемых лиц: переживание психотравмирующих обстоятельств ($r = 0,596$; $p = 0,0136$); "загнанности в клетку" ($r = 0,523$; $p = 0,0285$); тревоги и депрессии ($r = 0,7$; $p = 0,0035$); суммарного показателя фазы напряжения ($r = 0,769$; $p = 0,0011$), а также психосоматических и психовегетативных нарушений ($r = 0,627$; $p = 0,0094$).

Установленные положительные корреляционные связи у медицинских работников трансплантационного центра свидетельствуют о том, что с увеличением общего медицинского стажа нарастает удельный вес тревожных, психосоматических и психовегетативных нарушений в рам-

ках «синдрома эмоционального выгорания». Обращает на себя внимание снижение резистентности к психотравмирующим ситуациям, отсутствие радости от работы и полученных положительных результатов по мере увеличения времени работы в медицинских учреждениях. Данное состояние способствует мыслям об ошибке в выборе профессии, смене места работы, безысходности и сложности ситуации, сложившейся вокруг.

Исследование корреляционных связей во 2-ой группе выявило достоверную отрицательную связь с показателем «загнанность в клетку» фазы «Напряжение» синдрома эмоционального выгорания - $r = -0,281$; $p = 0,0475$ и $r = -0,325$; $p = 0,0212$ соответственно.

Установленная единственная достоверная отрицательная корреляция в группе мед.работ-

ников Донецкой областной больницы профзаболеваний свидетельствует о том, что с увеличением стажа работы происходит своеобразная адаптация персонала, накапливается опыт профессионального общения с людьми, в результате снижается риск возникновения «интеллектуально-эмоционального затора» или тупика. Таким образом, у изученного контингента 2-ой группы по мере роста профессионального стажа вырабатывалась своеобразная психологическая защита на психотравмирующие ситуации.

Проведенный анализ распространенности синдрома эмоционального выгорания среди медицинских работников различных специальностей показал значительную распространенность данного состояния среди исследованного контингента лиц, а также сложную его детерминированность различными факторами.

С.Г.Пирков, О.М.Виговська

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРЯННЯ У МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ РІЗНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ (ПОПЕРЕДНЄ ПОВІДОМЛЕННЯ)

Донецький національний медичний університет ім.М.Горького

Були обстежені медичні працівники Донецької обласної лікарні профзахворювань і трансплантаційного центру ДОКТМО. У досліджуваних осіб вивчені особливості, структура і фактори ризику виникнення синдрому емоційного вигорання. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2009. — № 2 (22). — С. 121-123).

S. G. Pyrkov, E. M. Vygovskaya

COMPARATIVE DESCRIPTION OF THE EMOTIONAL BURNING OUT AMONG THE MEDICAL WORKERS OF DIFFERENT PROFESSIONS (PRELIMINARY REPORT)

Donetsk National Medical University named after M.Gorkiy

The medical workers of the hospital professional disease and of the transplantation centre were investigated. In research is shown, that the specificity of professional activity of the medical workers of promotes formation "syndrom of emotional burning out". (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2009. — № 2 (22). — P. 121-123).

Литература

1. Водопьянова Н., Старченкова Е. Синдром выгорания (диагностика и профилактика). - Санкт-Петербург, 2005. — 336с.
2. Райгородский Д.Я. Практическая психодиагностика. — Самара, 2002. — 672с.

3. Юрєва Л.Н. Профессиональное выгорание у медицинских работников. — К.: Сфера, 2004.
3. Freudenberger H.J. Staff burn-out // Journal of Social Issues. - 1974. - Vol.30. - P.159-165.

Поступила в редакцию 4.04.2009