

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Дмитриенко Н.Ф., Дмитриенко Е.В.

Харьковский государственный медицинский университет

Аннотация. В статье рассматривается формирование представлений о моральном долге врача на материалах русской классической литературы.

Ключевые слова: врачебная этика, образ врача, русская классическая литература.

Анотація. Дмитрисенко Н.Ф., Дмитрисенко К.В. Деонтологічний аспект навчання в медичинському вузі. У статті розглянуто формування уявлень про лікарську етику на матеріалах російської класичної літератури.

Ключові слова: лікарська етика, образ лікаря, російська класична література.

Summary. Dmitrienko, N. F., Dmitrienko, K. V. **Deontological Aspect of Higher Education in Medical Institution.** The author studies stages in the formations of GP's moral duties on the material of Russian classical literature.

Key words: medical practice, the image of a doctor, Russian classical literature.

Модель психологической готовности к будущей профессиональной деятельности обусловлена сформированностью социально-психологических качеств выпускника вуза. В связи с этим, обучение в медицинском университете должно включать не только глубокую профессиональную подготовку, но и формирование морально-этических черт, необходимых врачу для его успешной профессиональной деятельности.

Медицинская деонтология – наука о долге врача, этических нормах его взаимоотношений с больными и их близкими – часто черпает материал для обобщения в произведениях художественной литературы, отражающих различные стороны деятельности врача.

В Харьковском государственном медицинском университете Всеволод Михайлович Богуславский стоял у истоков создания спецкурса «Образ врача в русской литературе XIX-XX вв.» . Именно им были отобраны произведения русских писателей А.П. Чехова, А.И. Куприна, Л.Н. Толстого, М.А. Булгакова, Н.М. Амосова и других; на их материале преподавателями кафедры русского языка был разработан данный спецкурс, который на протяжении 20 лет преподается иностранным студентам.

По отзывам студентов-старшекурсников занятия на спецкурсе дали им возможность проникнуть в душевный мир больного, проследить этапы профессионального и нравственного становления врача, способствовали критическому отношению к себе, к уровню своих знаний, более ответственному отношению к учебе.

Известный русский философ П. Флоренский писал: «Чтобы вырастить великое, надо выполоть кругом все мелкое, или мелкое заглушит великое. Вне культуры, вне деятельности разума и жизни низшее вытесняет высшее, т.к. низшее всегда более вероятно, чем высшее».

Художественная литература, обладая уникальными познавательными и воспитательными возможностями, противостоит «мелкому» в человеке – утрате чуткости, атрофии, боли душевной, способности к состраданию, формированию качеств, необходимых настоящему врачу.

Социальной роли врача соответствует свой тип речевого поведения, свой ряд языковых средств. При работе над произведениями спецкурса «Образ врача в русской литературе» обращается внимание студентов на речевое поведение врачей – героев произведений.

В начале рассказа А.П.Чехова «Ионыч» главный герой – Дмитрий Ионыч Старцев – мягкий и деликатный в общении человек, постепенно он меняется, в конце рассказа Ионыч кричит на больных, стучит палкой: «Молчать! Отвечать только на вопросы!» Богатый материал для обсуждения дают и другие рассказы А.П.Чехова – «Враги», «Попрыгунья», пьеса «Дядя Ваня». Студентам предлагается дать оценку не только поступкам персонажей, но и проанализировать особенность общения врачей с коллегами, с пациентами и их родственниками, сравнить речевое поведение врача в разных ситуациях.

При общении врача и пациента очень важно учитывать феномен авторитета. По исследованиям психологов, чем авторитетнее говорящий, тем выше эффективность коммуникации в целом. Известно также, что если слушающий (в данном случае – пациент) доверяет говорящему, то он очень хорошо воспринимает и запоминает его выводы. Если же доверия меньше, то и к выводам он относится прохладнее, зато очень внимателен к аргументам и ходу рассуждений. Об этом важно помнить молодому врачу, выбирая нужную стратегию поведения с пациентом.

Яркой иллюстрацией этому могут служить эпизоды рассказов М. Булгакова из цикла «Записки юного врача», которые также входят в спецкурс «Образ врача в русской литературе XIX-XX вв.».

Так, например, в рассказе «Звездная сыпь» описано общение юного доктора с его первым больным сифилисом. Крестьянин слушал недоверчиво и равнодушно длинные и деликатные объяснения доктора о течении заболевания и лечении. Больше он в больницу не пришел.

Как изменился доктор за несколько месяцев работы в сельской больнице, студенты видят из следующего эпизода: «... внутри у меня все загорелось. И я стал говорить...» Нарочито жесткими и пугающими словами он описывает беспечной молодой мамаше, что будет с ней и ее детьми, больными сифилисом. За 3 минуты он нарисовал перед ней такую картину, что баба зарыдала и осталась вместе с детьми на лечение в больнице.

И этот, и все остальные рассказы М. Булгакова дают богатейший материал для наблюдения, размышлений, обсуждения в аудитории студентов-медиков.

Облик молодого врача, героя «Записок...» складывается в сознании студентов-читателей постепенно, каждый рассказ цикла расширяет его, добавляет что-то новое через развитие сюжетных линий, через восприятие

окружающих. Настороженное настроение коллег – фельдшера, опытных акушерок – сменяется уважением к знаниям, решительности в трудных ситуациях, трудолюбие молодого врача. Недоверие крестьян-пациентов проходит не сразу. Но неуклонный рост числа больных на приеме говорит о растущем доверии и почтении к юному доктору.

Читая рассказы Булгакова, студенты легко могут представить себя в подобных сложных ситуациях. Какое решение принять? Как общаться с больным, который тебе не доверяет? Как убедить мать ребенка в необходимости операции? Как спрятать свое волнение, чтобы оно не мешало делу? Как победить чувство одиночества и беспомощности, когда ты – единственный врач на много километров вокруг? Эти и многие другие вопросы встают перед читателями рассказов – завтрашними врачами.

Рассказы Булгакова позволяют наблюдать за поведением молодого врача в критических ситуациях. Писатель использует такой прием описания психологического состояния, как алогизм – несоответствие внутренних чувств героя и его поведения.

В рассказе «Стальное горло» юный доктор боится делать операцию трахеотомии, но кто-то за него «чужим голосом» начинает убежденно уговаривать родных маленькой девочки поскорее соглашаться на операцию. Аналогично описано внутреннее состояние врача и его поведение в рассказе «Полотенце с петухом».

Полезно проследить различие между внутренней речью героя и устной. В критических ситуациях молодой врач держится спокойно, говорит с коллегами и пациентами кратко, дельно, отрывистыми фразами, тогда как внутренний монолог наполнен эмоциями, лихорадочным биением мыслей, чувств, поиском единственно верного решения.

Объектом нравственной оценки при обсуждении рассказов Булгакова в аудитории студентов-медиков становятся также врачебные ошибки и отношение к ним врача. Автор подчеркивает, что осознание неудачи, ошибок, вызванных недостатком опыта и знаний, порождает иногда у героя отчаяние, желание отказаться от избранного пути, даже страх перед кем-то грозным, но справедливым. Само признание ошибки, мучительных поисков путей ее устранения и недопущения впредь следует рассматривать как поступок, заслуживающий уважения.

Умение посмеяться над собой, над своими промахами, трезво оценить свои знания, профессиональный опыт – качества, необходимые врачу. Герой М.Булгакова смеется над своей минутной самонадеянностью, уверенностью в том, что его уже ничем не удивишь после года работы в сельской больнице, и говорит себе и своим читателям. «Надо покорно учиться!» (рассказ «Пропавший глаз»)

Медицина требует от людей, причастных к ней особой чуткости, нравственной чистоты, гармонии ума и сердца. Врач может оказаться

бессильным у постели больного, если не попытается понять, какие физические и душевные страдания испытывает тот, если не даст надежду, не вселит веру в силу медицины, не пробудит жажду жизни. Сделать это становится возможным, если медик обладает даром словесного убеждения. Не случайно в средние века к практике допускались только врачи, имеющие гуманитарное образование. Живое, творческое, метафорическое слово способно по-новому, порой неожиданно ярко осветить предмет, став убедительным аргументом – сильнейшим орудием в арсенале врача.

Устная речь используется в процессе непосредственного общения в конкретных жизненных ситуациях, имеет конкретного адресата. Чем сильнее установка на адресата речи, тем выше информативно-коммуникативный уровень общения, тем более, говорящий, заинтересован в реализации выразительности своей речи.

Ситуация живого общения всегда предполагает элемент непредсказуемости, импровизации, что зачастую вызывает затруднение у иностранных студентов. Современные тенденции в высшем образовании (система тестирования, компьютеризация учебного процесса, акцент на самостоятельную работу студентов) сужают возможности для коммуникации, для формирования живой, спонтанной речи. Обучение устной речи при создании коммуникативных ситуаций, побуждающих к высказыванию, живому общению, творению речи становится возможным в иностранной аудитории при работе над произведениями, входящими в спецкурс «Образ врача в русской литературе XIX-XX вв.», инициатором создания которого был Всеволод Михайлович Богуславский.

Надійшла до редакції 27.02.2007