

## СОЧУВСТВИЕ И СОСТРАДАНИЕ В ПРОФЕССИИ ВРАЧА

**Саная Гюльшан Сережаевна**

студент

Северо-Западный государственный медицинский университет  
имени Ильи Ильича Мечникова, Санкт-Петербург

**Аннотация.** Раскрывается сущность двух понятий – сочувствие и сострадание. Приводится анализ всех факторов, участвующих в решении поднятой нами проблемы. Анализируется развитие в себе и контроль таких чувств, как сочувствие и сострадание. Рассматриваются различные ситуации, связанные с данными чувствами. Не так уж и просто ими владеть медицинскому работнику (в особенности). Необходимо их в себе развивать, при необходимости проявлять, но нужно помнить, что всему должна быть мера.

**Ключевые слова:** сочувствие, сострадание, врач, пациент, ответственность за жизнь.

---

## SYMPATHY AND COMPASSION IN THE PROFESSION OF THE DOCTOR

**Sanaya Gyulshan Serezhayevna**

student

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov,  
St.Petersburg

**Abstract.** The entity of two concepts – sympathy and compassion reveals. The analysis of all factors participating in the decision lifted by our problems is described. Development in and monitoring of such feelings as sympathy and compassion analyzed. Different situations connected by dataful feelings are described. Not so simply to own them to the health worker (in particular). It is necessary to develop them in itself, if necessary to show, but it is necessary to remember that to everything there shall be a measure.

**Keywords:** sympathy, compassion, doctor, patient, responsibility for life.

Роль сочувствия и сострадания во все времена была первостепенной проблемой. Актуально проанализировать все условия и факторы, обеспечивающие ее постоянство.

Цель нашей работы – проанализировать все факторы, участвующие в решении поднятой нами проблемы.

Сумев проанализировать все факты, ситуации, мы пришли к выводу, что сочувствие и сострадание в профессии врача очень значимы. Не так уж и просто ими владеть медицинскому работнику (в особенности). Необходимо их в себе развивать, при необходимости проявлять, но нужно помнить, что всему должна быть мера.

1. Такие понятия как сочувствие и сострадание, в особенности в медицине, являются очень значимыми. Всякий медицинский работник, как правило, должен проявлять должным образом данные качества в своей профессии. А что же такое «сочувствие» и «сострадание»?

Как говорится в словаре, сочувствие представляет собой способность глубоко понимать другого человека в его эмоциях и чувствах, а сострадание – это способность ощущать чужую боль, как свою собственную, то есть сострадать. Я считаю, что не всегда человек может с рождения очень хорошо понимать, что это. Наши родители с самого детства учат нас помогать, защищать, не обижать, кто бы это ни был. Понимать друг друга, сопереживать...

С возрастом, несомненно, наши предпочтения меняются, а с ними и характер.

Быть врачом – это призвание...! Это не так легко, как кажется.

Как сказал Парацельс: «Не университеты делают врача врачом, а умение излечивать».

Действительно, в высших учебных заведениях мы лишь набираемся знаний, опыта, а вот, получив их, мы сможем в процессе своей профессиональной деятельности правильно, с умом их применять. Необходимо

развивать навык, набираться опыта, чтобы, что-нибудь получилось. Делать открытия, несомненно.

И самое главное, естественно то, что нужно быть милосердным в отношении со своими пациентами.

«Этика» – философская дисциплина, изучающая мораль, нравственность. А, что же означает медицинская этика? Медицинская этика – это наука о нравственных началах в деятельности медицинского персонала. Предметом ее исследования является психозоциональная сторона деятельности врача, медицинской сестры, лаборанта, младшего персонала. Кроме того, в круг вопросов медицинской этики входят и те проблемы, от успешного решения которых зависят жизнь и здоровье не только ныне живущих, но и будущих поколений человечества» [1].

Именно такая наука, как биоэтика занимается изучением отношений между врачом и пациентом, и их лучших и плохих качеств.

2. Да, доктор пытается сострадать, найти общий язык с пациентом, войти в его положение... Но, далее он начинает понимать, что, чем больше он вовлекается в ситуацию, тем ему сложнее становится выносить страдания больного.

Не всегда сострадание приносит хорошие последствия в медицинской практике. И вот, что же происходит дальше: «В конечном итоге даже преисполненные большого сострадания врачи могут дойти до того, что перестают видеть прежний смысл в своей работе и происходящее уже не заботит их так, как раньше».

Как говорит тибетский врач – развивать сострадание очень сложно. И вот, что он об этом пишет: «Большинство из нас согласятся, что спустя двадцать лет медицинской практики врач лучше справляется с лечением больных, чем в начале карьеры. Как и изучению медицины, развитию сострадания можно посвятить всю жизнь и постоянно в нём совершенствоваться...» [2]. Это необыкновенное чувство. Его очень трудно развить в себе... А сочувствовать еще сложнее...

«Как и мастерство пианиста...», говорит он «...развитие сострадания – результат непрестанной ежедневной практики, а не внезапной вспышки вдохновения» [2].

Врач должен лечить не только руками, но и душой... Если, к примеру, на прием к терапевту придет очень эмоциональная женщина пожилого возраста, а доктор ей грубо ответит на какой-либо вопрос, то совсем неизвестно, что с ней может случиться...

А если смотреть с другой стороны, если очень доброжелательный, чувствительный ко всему врач пойдет на операцию впервые, то как он будет вести себя? Что он будет чувствовать тогда? Ведь перед ним пациент – целая жизнь! У него будут трястись руки, будет набегать холодный пот на лоб... Непонятно, что делать тогда...

Быть медиком – это великое искусство. Его нужно развивать в себе. Потому что боясь что-то сделать, мы можем навредить не только себе, но, прежде всего пациенту, человеку, который пришел к нам за помощью... Он боится за себя. Он боится за свою жизнь. А нам бояться нельзя и эмоции наши должны иметь свой определенный барьер.

Пациенту очень трудно порой бывает принять то, что есть: «...Поэтому медсестре важно расположить к себе пациента, снять в процессе общения с ним его эмоциональную напряженность, успокоить, посочувствовать ему» [3]. А ведь ей в глубине также, считай, страшно. Но, все же ее поведение, отношение, действия играют очень большую роль в спасении жизни каждого.

«...Очень важно помнить, что врач обладает огромнейшей властью над больным человеком, поскольку пациент доверяет ему свою жизнь. <...> В этой подчас беспредельной власти – одна из волшебных граней привлекательности и величайшей ответственности врачебной профессии...» [3].

Именно это и является загадкой души в нашем нелегком деле!

Как говорит Я.С. Яскевич: «...врач обладает огромнейшей властью над больным человеком...» [3], и поэтому именно от его выбора, от его действий будут зависеть и дальнейшие последствия. Доктор берет на себя огромную ответственность – жизнь пациента. Но также врач – не Бог, он лишь изо всех сил, следуя правилам, старается сохранить жизнь своего пациента, также морально его поддерживая.

3. «Есть ли практический смысл в попытках развития доброты и сострадания, когда все вокруг, кажется, только соперничают друг с другом? Разве не разумно просто действовать в собственных интересах и интересах близких людей? Но если задуматься, именно из-за обстановки в современном мире со всеми его конфликтами необходимость учиться состраданию и упражняться в нём становится всё более и более актуальной. Ведь именно сострадание лежит в основе мира и благополучия» [2].

Если вдуматься в эти слова, ведь так и есть, что происходит в нашем мире, в наше время. Кто-то постоянно куда-то спешит, всем некогда и люди не обращают совсем внимания друг на друга. Очень редко встретишь сейчас людей, которые кинутся тебе на помощь, так сказать, войдут в твоё положение. А задача медика в том, чтобы именно понять, что чувствует пациент всей душой. Помочь ему, облегчить его страдания...

4. «Чтение еще никогоне сделало врачом <...> Медицина есть искусство, и оно требует практики. Я вошел через дверь природы, ее свет, а не аптекарский фонарь, освещал мой путь» [4].

Так говорил Парацельс еще очень давно... Если мы вы зубрим весь учебник, так ничего и не поняв, а уж тем более не сможем применить на практике, то какой из нас может быть врач в таком случае?

И в заключение хотелось бы отметить суть – врач должен уметь думать! А думы должны идти не только из головы, но и из сердца!...

## Список использованных источников

1. Павлов Ю.Д. Медицинская этика. 1984.
2. Чокьи Ныима Ринпоче, Дэвид Шлим. Медицина и сострадание. Наставления тибетского ламы по уходу за больными людьми. 2014.
3. Биоэтика: междисциплинарные стратегии и приоритеты: учеб.-метод. пособие / под ред. Я.С. Яскевич. Минск: БГЭУ, 2007.
4. Жизнь Парацельса. М.: Новый Акрополь, 1997.