

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ
ДЕОНТОЛОГИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ УЧАЩИХСЯ
МЛАДШИХ КЛАССОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Ахадова Махлиё

*Бухарское инновационное образование
и медицинский университет*

Аннотация: В статье рассматриваются вопросы формирования деонтологической культуры у студентов-медиков, развития у них этики, поведения, этикета, мышления о своей профессии, формирования умений и навыков.

Ключевые слова: деонтология, медицинский работник, клиническое сообщество, пациент, врач.

Медицинская деонтология — этика медицинских работников, связанная с их профессией, правила поведения, направленные на повышение эффективности медицины и медицины в целом. Деонтология — концепция человеческого поведения и морали — была введена в практику английским философом и экономистом И. Бентамом в начале XVI века. Информация о медицинской деонтологии имеет давнюю историю. На самом деле медицинская деонтология имеет широкое философское содержание и состоит из нескольких направлений: - взаимоотношения врача и пациента; - взаимоотношения врача и близких пациента; - взаимоотношения врача с коллегами и т. д.

Медицинская деонтология включает в себя вопросы врачебной тайны, ответственности медицинских работников за жизнь и здоровье пациента, вопросы взаимодействия медицинских работников и многое другое. Согласно медицинской деонтологии, медицинский работник должен уделять пристальное внимание пациенту, использовать все свои знания для восстановления его здоровья или облегчения его страданий, сообщать пациенту только ту информацию о его здоровье, которая приносит ему пользу (см. Психотерапия), а также добиваться конфиденциальности между пациентом и врачом. Неуместно обсуждать болезнь пациента с коллегами в их присутствии.

Правильное внедрение медицинской деонтологии в медицинскую практику тесно связано с сознанием, уровнем, культурой, мировоззрением, знаниями врача, а также обществом, в котором он живет. Деонтологические отношения развивались по-разному в разные периоды человеческого общества, меняясь в соответствии с потребностями времени.

С появлением платных услуг в медицине появились различные взгляды на некоторые аспекты деонтологии. Одной из них является идея о том, что «в конце концов, после оплаты они будут выглядеть хорошо». Однако выздоровление пациента определяется не суммой денег, которую он платит врачу, а его знаниями, опытом и лечением. Более того, деонтология не означает просто говорить пациенту ласковые слова и улыбаться ему. Как мы уже подчеркивали, одним из приоритетов деонтологии является доверие. Иногда необходимо «подавить» пациента, который постоянно паникует. Только тогда он будет доверять врачу. «Если бы моя болезнь была действительно неизлечима, врач бы меня не бил», — думает он.

Иногда пациент не удовлетворен получаемым лечением. Когда назначают много лекарств, возникает вопрос: «А нужно ли мне столько лекарств, или у меня серьезное заболевание, или у врача нет опыта?» Не хватает уверенности. Иногда можно услышать, как люди говорят: «Врач такой-то вылечил пациента такого-то, дав ему два лекарства». Итак, что же следует делать в такие времена? Тем более, что некоторые заболевания требуют длительного лечения. Предложенные методы лечения не всегда дают немедленные результаты. В таких случаях необходимо объяснить суть заболевания на понятном больному языке. При необходимости, чтобы успокоить пациента и уточнить диагноз, врачу следует обратиться за консультацией к более опытным коллегам. Он никогда не должен терять самообладание в присутствии пациента. Важно помнить, что врач осматривает пациента, а пациент наблюдает за врачом.

Во многих случаях врач не выслушивает пациента до конца. Это связано с тем, что его беспокоят пациенты, ожидающие снаружи, и нехватка времени. Но важно помнить, что пациент, который придет к вам сейчас, не должен стать жертвой пациентов, ожидающих снаружи, или вашей нехватки времени. Не забывайте, что этот пациент пришел именно к вам. Кроме того, не делайте ничего, что может испачкать белый халат. Выслушайте жалобу пациента до конца. Правда, иногда после того, как пациент некоторое время поговорил, врач может осознать его болезнь. Однако пациент еще не закончил говорить. Он хочет рассказать врачу обо всех жалобах, которые его беспокоят. Дело в том, что чем больше пациент выражает свою боль, тем большее облегчение он чувствует. Пространные слова пациента нужны врачу не только для постановки диагноза, но и для облегчения его боли. Таким образом, выслушивая пациента, врач не только диагностирует его болезнь, но и лечит ее! Действительно, пациент может рассказывать много информации, не имеющей отношения к его заболеванию, тем самым тратя время врача. В таких случаях необходимо задать пациенту дополнительные вопросы о его заболевании и направить его в правильном направлении.

Невротический пациент особенно любит много говорить и красочно выражать свои жалобы. Он также хочет пройти ряд обследований с использованием современного оборудования, хотя они не являются обязательными для пациента. В зависимости от возможности следует выполнить его просьбы или после того, как пациент пройдет один или два теста, следует успокоить его, сказав: «Эти результаты хорошие, остальные тесты больше не нужны».

Что можно сказать о врачебной ошибке? Если врач совершил ошибку, следует ли его наказывать? Каковы причины ошибки? Верна ли поговорка «пациент всегда прав»? Эти вопросы чрезвычайно сложны и на них невозможно найти подробные ответы. За каждой ошибкой врача стоит жизнь пациента. Из-за этой ошибки кто-то теряет отца, кто-то мать, кто-то любимого супруга или ребенка.

Причины врачебных ошибок можно условно разделить на 2 группы. Первое происходит из-за неграмотности врача, второе — из-за его усталости. Итак, как можно обнаружить врачебную ошибку? Он совершил ошибку, потому что был неграмотным или потому что устал? Должно ли наказание быть одинаковым в обоих случаях?

Верно, что среди врачей случаются ошибки из-за невежества. Но иногда даже опытный врач допускает ошибки. Многие люди мечтают попасть на прием к известному, опытному врачу. Бывают случаи, когда количество поступивших пациентов за один день превышает 20. Опытный врач не знает покоя ни дома, ни на работе, ни в сфере гостеприимства, ни даже в отпуске. Конечно, в таких случаях трудно гарантировать, что опытный врач не допустит ошибок. Пациент не может сказать: «Нет, я устал». Если врач говорит: «Я не могу вас сейчас принять», это не соответствует его этике. Если он говорит: «Я посмотрю», врач истощен и морально, и физически. Важно помнить, что умственное переутомление может привести ко многим ошибкам. Более того, неправильно осматривать пациента в положенном месте. Невозможно поставить диагноз, используя всего несколько слов. Люди, которые не доверяют врачу и говорят: «Пожалуйста, доктор, дайте мне 5 минут на прием», подвергают свою жизнь риску. Более того, врач должен быть духовно готов к приему пациента. Если врач устал, целесообразно перенести прием на другой день (если состояние пациента не является тяжелым).

Жизнь настоящего врача никогда не была легкой и простой. Он даже не может составить план своей повседневной жизни. Даже выходной может пойти не по плану: в любую минуту их могут вызвать к пациенту. С.П. Боткин (1832–1889) говорил: «Врач ни при каких обстоятельствах не должен терять себя, не падать духом при успехе и не унывать при неудаче».

Что можно сказать о медицинской профессии? Наше мнение по этому поводу таково: врач, который останавливается на одном месте, не изучая ничего, подобен луже воды. Ни одно живое существо не приблизится к ней, потому что если оно выпьет эту воду, то умрет. Настоящий врач всегда стремится учиться, находится в постоянном поиске и неустанно работает над совершенствованием своих навыков.

Историки пишут, что репутация Ибн Сины среди народа была настолько высока, что одно его появление перед больными вселяло в них надежду. Он, безусловно, добился этого благодаря упорному труду, бессонным чтениям и желанию учиться. В автобиографии Ибн Сины есть такие слова: «С 15 лет я начал изучать труды мыслителей Греции, Рима, Египта и Индии». Он писал о своем учителе Абу Абдулле аль-Катиле: «Какую бы проблему ни ставил мой учитель, я стремился раскрыть ее суть и тайну, изучить ее тонкости, даже если сам учитель не мог полностью понять суть этих проблем». Действительно, молодой ученый превзошел даже своего учителя, и его имя вскоре стало легендой в языках. Он также пишет о себе: «Я учился до 19 лет, а потом применил полученные знания на практике». «Знания, полученные в детстве, подобны письму, высеченному на камне, знания, полученные позднее, подобны письму, высеченному на льду». «Со временем лед растает, и выгравированные на нем буквы померкнут, но слова на камне останутся навсегда».

Ибн Сина писал о большой пользе обогащения знаний, полученных им из книг, путем лечения больных: «Наряду с изучением медицины я также постоянно наблюдал за больными. «В результате я изобрел и применил на практике методы лечения, которые еще не были описаны в книгах». К 16 годам Ибн Сина настолько хорошо овладел теоретической и практической медициной, что прославился не только в Бухаре, но и на всем Востоке. Историки пишут, что истинной причиной того, что Ибн Сина обладал таким большим талантом, была его постоянная работа над собой. «Я, — пишет Ибн Сина, — работал всю ночь, занимаясь только приобретением знаний. Я не успокоюсь, пока не изучу диалектику, математику и физику в той мере, в какой это может постичь человеческий разум. Затем я обратился к «Метафизике» Аристотеля. Но хотя я и перечитывал его много раз, я так и не смог понять его смысла. Бродя по улицам Бухары, я наткнулся на комментарий к этой книге, написанный Аль-Фараби. После того, как я прочитал ее один раз, содержание «Метафизики», которое поначалу было для меня непонятным, стало для меня ясным. Причина, по которой мы включили в эту главу отрывки из жизни великого мыслителя, заключалась в том, чтобы еще раз подчеркнуть, что этот ученый, обладавший чрезвычайно мощными знаниями, глубоко придерживался принципов деонтологии.

В заключение следует отметить, что соблюдение принципов психогигиены, психопрофилактики и деонтологии облегчает проведение психотерапевтических процедур.

ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Axadova , M. . (2025). INGLIZ TILI AMALIY MASHG'ULOTLARIDA TALABALAR TIBBIY TEXNIK KO'NIKMA VA MALAKALARINING RIVOJLANTIRISH METODIK MUAMMO SIFATIDA. Молодые ученые, 3(4), 53–55. извлечено от <https://in-academy.uz/index.php/yo/article/view/44609>
2. Akhadova Makhliyo. INNOVATIVE METHODS TO ENHANCE COLLABORATION AMONG ELEMENTARY STUDENTS. CENTRAL ASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH IF = 5.441 <https://doi.org/10.5281/zenodo.14625525>
3. Axadova, M. (2025). INGLIZ TILI AMALIY MASHG'ULOTLARIDA TALABALAR TIBBIY TEXNIK KO'NIKMA VA MALAKALARINING RIVOJLANTIRISH METODIK MUAMMO SIFATIDA. В CENTRAL ASIAN JOURNAL OF ACADEMIC RESEARCH (Т. 3, Выпуск 2, сс. 22–24). Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14825158>
4. European Commission (2020). Language Skills in Medical Education.
5. Oxford University Press (2019). Teaching Medical Terminology: Best Practices