

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.
И. Разумовского Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Динамика эмоционального состояния пациентов после ревизионного эндопротезирования

Выполнил: Сидорчук Д.И.

6 курс, 1 группа

Специальность «клиническая психология»

Научный руководитель: д.с.н, профессор. Зав. Кафедрой
философии, гуманитарных наук и психологии Андриянова Е.А

Цель исследования:

Изучение динамики эмоционального состояния пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава.

Задачи исследования:

- Рассмотреть теоретико-методологические подходы к изучению эмоциональных состояний в медико-психологических исследованиях;
- На базе материалов эмпирического исследования, определить степень эмоционального состояния пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава.
- На основе эмпирических данных, выявить динамику эмоционального состояния пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава, в период пребывания в хирургическом стационаре.
- Обосновать основные направления психологической реабилитации пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование, в аспекте ее оптимизации на этапе пребывания в специализированном хирургическом стационаре.

Объект исследования: пациенты,
перенесшие ревизионное
эндопротезирование.

Предмет исследования:
психологические параметры
динамики эмоционального
состояния больных, перенесших
ревизионное эндопротезирование.

Гипотезы:

1. Существует положительная динамика эмоционального состояния больных, перенесших ревизионное эндопротезирование.
2. У пациентов, в период пребывания в хирургическом стационаре, повышается уровень жизнестойкости, в связи с повышением интереса.

База исследования:

ФГБУ «Саратовский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии» Минздрава России.

Методологические основы исследования:

- Органическая теория эмоций Джеймса-Ланге
- Теория личностных черт Кеттел Р. Б.
- Биологическая теория эмоций П.К. Анохина
- Теория дифференциальных эмоций К. Изарда
- Концепция жизнестойкости С. Мадди
- Бихевиористская теория эмоций Дж. Уотсон
- Потребностно-информационная теория эмоций П. В. Симонова.
- «Ассоциативная» и Трехмерная теории В. Вундта

Психодиагностические методы исследования:

1. Тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева, 2006 г
2. Методика оценки психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности Н. А. Курганский, Т. А. Немчин, 1990 г
3. Многофакторный личностный опросник Кеттелла (сокращённая форма 13 PF); 1970 г

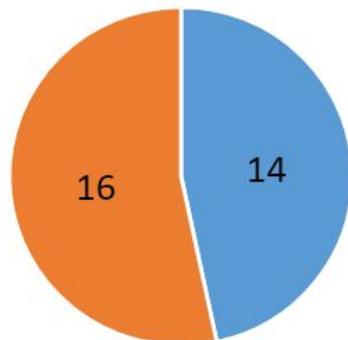
Характеристика выборки

В исследовании приняли участие 30 пациентов мужского и женского пола, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава, в возрасте от 60 до 70 лет

Исследование проводилось в отделении гнойной хирургии.

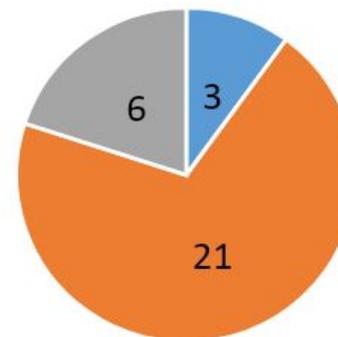
Характеристика выборки (N=30, чел.)

Распределение по гендерному признаку



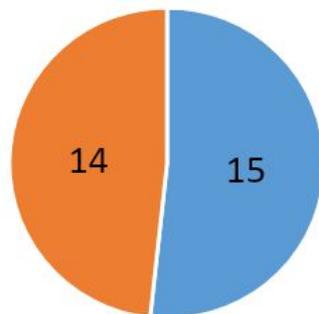
■ Мужчины ■ Женщины

Распределение по семейному положению



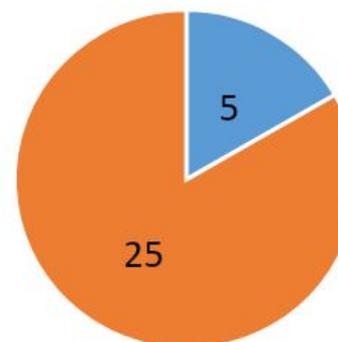
■ вдова/вдовец ■ Замужем/женат ■ в разводе

Распределение по уровню образования



■ среднее образование
■ высшее образование

Распределение по трудовой занятости



■ работает ■ на пенсии

Сравнительный анализ показателей по: Тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева. 2006 г. (N=30, чел.)

Динамика показателя «Жизнестойкости»



Динамика показателя «Принятие риска»



Динамика показателя «Контроль»



Динамика показателя «Вовлеченность»



Сравнительный анализ показателей по: Методика оценки психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности Н. А. Курганский, Т. А. Немчин. 1990 г. (N=30, чел.)

Сравнительный анализ по шкале «Психическая активация»



Динамика показателя «Напряжение»



Динамика показателя «Эмоциональный тонус»



Динамика показателя «Комфортность»

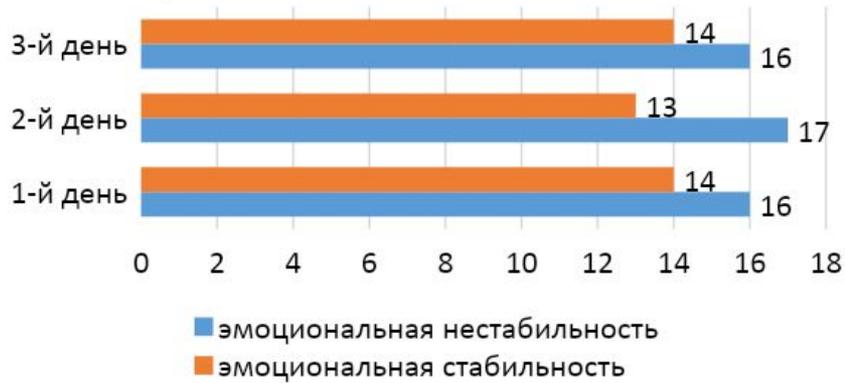


Сравнительный анализ по шкале «Интерес» у пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава



Оценка эмоциональных свойств пациентов. Многофакторный личностный опросник Кеттелла (сокращённая форма 13 PF); 1970 г. (N=30, чел.)

Динамика показателя «С - эмоциональная устойчивость»



Динамика показателя «Н – смелость в социальных контактах»



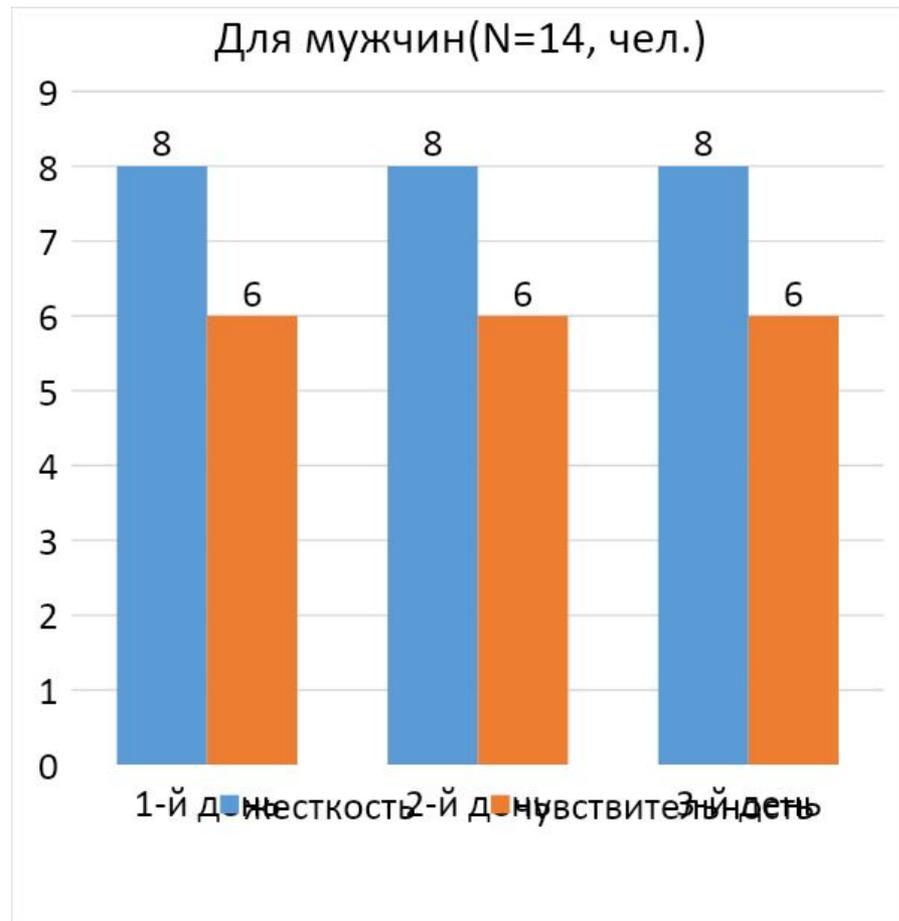
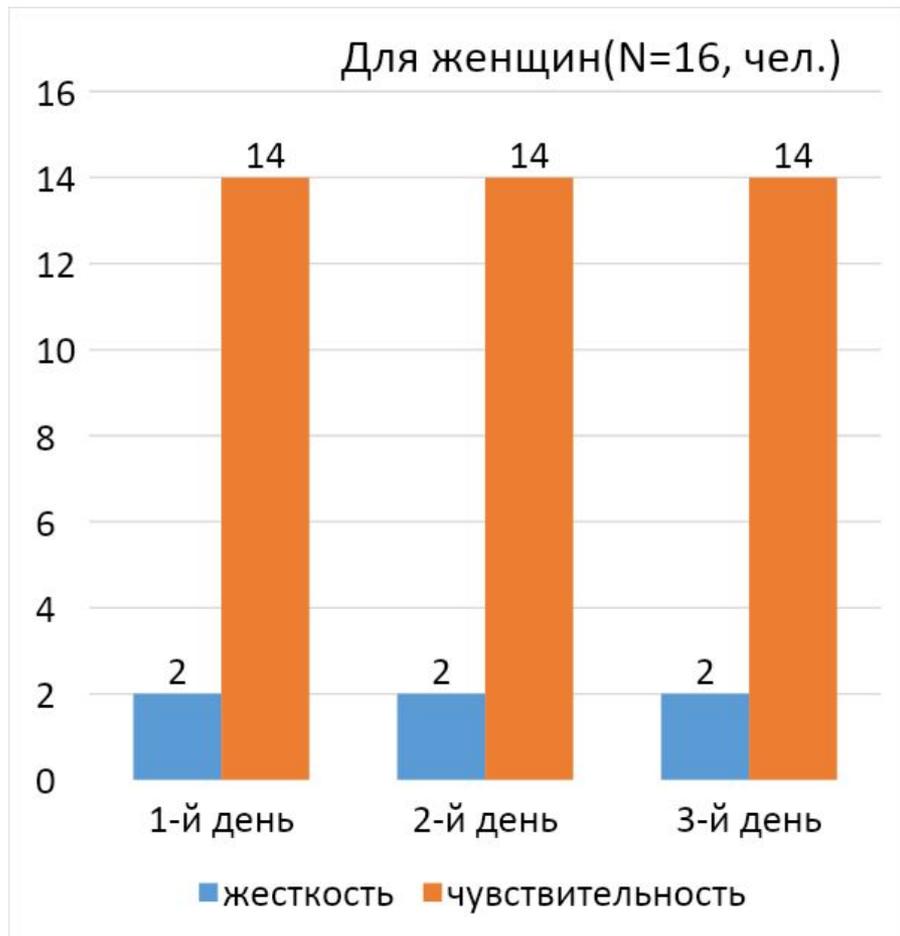
Динамика показателя «О - степень тревожности»



Динамика показателя «Q4 – напряженность»



Сравнительный анализ показателей по шкале «I – эмоциональная чувствительность» у пациентов, перенесших ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава.



Корреляционная зависимость между компонентами жизнестойкости, эмоциональных свойств и аспектами психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности.

День 1

| | Вовлеченность | О - степень тревожности | Жизнестойкость | I – эмоциональная чувствительность | Принятие риска |
|---------------------|---------------|-------------------------|----------------|------------------------------------|----------------|
| Интерес | 0,49042 | | 0,46529 | | |
| Эмоциональный тонус | | | | 0,39429 | 0,35155 |
| Контроль | | 0,49042 | | | |

День 2

| | Психическая активация | Q4 – напряженность | Жизнестойкость | I – эмоциональная чувствительность | Н – смелость в социальных контактах |
|---------------------|-----------------------|--------------------|----------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Интерес | | | 0,35533 | | 0,35947 |
| Эмоциональный тонус | | | | 0,35982 | 0,35155 |
| Контроль | -0,35774 | 0,51236 | | | |

Корреляционный анализ третьего дня исследования идентичен второму.

Выводы:

Гипотеза 1 Существует положительная динамика эмоционального состояния больных, перенесших ревизионное эндопротезирование.

Гипотеза не подтверждена - динамика, на протяжении трех дней исследования отсутствует.

Гипотеза 2. У пациентов, в период пребывания в хирургическом стационаре, повышается уровень жизнестойкости, в связи с повышением интереса.

Подтверждена частично - у 7 респондентов сохраняются высокие показатели по параметру жизнестойкости на протяжении всех дней пребывания в стационаре. У 22-х пациентов сохраняются средние показатели по параметру жизнестойкости на протяжении всех дней пребывания в стационаре.

У 15 пациентов зарегистрированы высокие показатели интереса на протяжении всех дней пребывания в стационаре. У 14 пациентов зарегистрированы средние показатели интереса на протяжении всех дней пребывания в стационаре.

Мишени психокоррекции:

1. Жизнестойкость
2. Напряжение
3. Тревожность
4. Эмоциональная устойчивость

**Спасибо
за внимание!**