

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ: границы неформального общения и речевой культуры

Работа медицинской сестры сопряжена с постоянным эмоциональным напряжением, высокой ответственностью и регулярным соприкосновением со страданием, болью и смертью. В таких условиях формируются особые механизмы психологической защиты, одним из которых является специфический профессиональный юмор – шутки, ирония, а иногда и циничные высказывания, понятные только внутри коллектива. Кроме того, в среде среднего медицинского персонала нередко встречается использование обценной лексики и фамильярного обращения друг к другу или даже к пациентам.

Данная статья не ставит целью морализаторство или огульное осуждение. Задача – проанализировать феномен сестринских шуток, анекдотов и ненормативной лексики с позиций профессиональной этики, психологии и законодательства, а также предложить практические решения для сохранения достоинства и эффективности общения в медицинской среде.

ПРИРОДА И ФУНКЦИИ ЧЁРНОГО ЮМОРА В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Психологическая защита и совладание со стрессом

Исследования показывают, что сотрудники реанимационных, онкологических и психиатрических отделений часто используют специфические формы юмора как механизм совладания со стрессом. Шутка позволяет дистанцироваться от травмирующего опыта, снизить уровень тревоги и предотвратить эмоциональное выгорание. При этом содержание таких шуток может быть циничным, даже жестоким для непосвящённого человека, но внутри коллектива подобный юмор выполняет функцию «прививки» от отчаяния.

Однако важно различать профессиональный юмор, который понятен только коллегам и не выносится в публичное пространство, и шутки, унижающие паци-

ентов или превращающие их в объект насмешки. Первый может быть допустимым в ограниченном пространстве, например, в ординаторской или процедурном кабинете при отсутствии пациентов. Второй – всегда неэтичен и разрушителен.

Группообразование и корпоративная культура

Юмор, в том числе «свой» и не всегда понятный посторонним, помогает формировать чувство принадлежности к профессиональной группе. Он становится маркером «свой – чужой», снижает формальные барьеры между сотрудниками. Однако здесь есть скрытая опасность: закрытый корпоративный юмор может перерасти в фамильярность, пренебрежительное отношение к пациентам и их родственникам, а также в формирование токсичной культуры, где цинизм воспринимается как норма.

Границы допустимого: пациент не должен слышать

Фундаментальное правило, которое не требует доказательств: ни одна шутка, даже самая безобидная, не должна быть услышана пациентом, если она касается его состояния, внешности или поведения. Пациент, особенно находящийся в беспомощном положении, не обладает тем же контекстом, что и медицинский

персонал. Для него случайно обронённая фраза медиков может стать источником глубокой обиды, чувства незащищённости и недоверия ко всей медицинской системе.

Пример из реальной практики: в послеоперационной палате медсестра, поворачивая пациента, сказала коллеге: «Ну вот, нашего путешественника пора переворачивать». Пациент, находившийся в сознании, услышав это, долгое время воспринимал себя как «обузу», «комический персонаж». Шутка, которая внутри коллектива воспринималась как безобидная, для пациента стала травмирующей.

ФАМИЛЬЯРНОСТЬ В ОБЩЕНИИ: ПАНИБРАТСТВО ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ?

Что такое фамильярность в медицинской среде

Фамильярность — это неуместная развязность, излишняя неофициальность в общении, которая нарушает профессиональные и иерархические границы. В сестринской практике она может проявляться в следующих формах:

- Обращение к врачам, заведующим или старшим коллегам по имени без отчества (если это не принято в данном коллективе);
- Использование уменьшительно-ласкательных форм в адрес

пациентов («бабуля», «дедуля», «милок», «солнышко») без учёта их возрастных и культурных предпочтений;

- Панибратские похлопывания по плечу, другие жесты, которые могут быть расценены как нарушение личных границ;
- Шутки и комментарии, которые звучат как «между своими», но адресованы человеку, не входящему в этот круг.

Почему фамильярность опасна

- 1. Подрыв авторитета профессии.** Пациент, столкнувшийся с фамильярным поведением медсестры, может усомниться в её компетентности и серьёзности отношения к своим обязанностям.
- 2. Искажение терапевтического альянса.** Отношения «медицинский работник — пациент» асимметричны по своей сути: у пациента есть уязвимость, у медсестры — власть и знания. Фамильярность стирает эту границу, но не делает отношения равными — она лишь создаёт иллюзию близости, которая может быть разрушена в любой момент.
- 3. Конфликт с принципом уважения автономии.** Обращение «бабуля» к пожилой женщине, которая сохраняет ясный ум и чувство собственного достоинства, является формой инфантилизации — отрицания её взрослой личности.

Альтернатива:

уважительная вежливость

Уважительная вежливость не означает холодности. Обращение по имени-отчеству (если пациент не попросил иначе), на Вы, объяснение своих действий без снисходительных интонаций — это базовые элементы профессионального общения. Доброжелательность и эмпатия не требуют перехода на фамильярный тон.

СКВЕРНОСЛОВИЕ И МАТ В МЕДИЦИНСКОЙ СРЕДЕ: ЭТИЧЕСКИЙ И ПРАВОВОЙ АСПЕКТЫ

Распространённость явления

Согласно отдельным опросам среди медицинских работников (проводились в 2018-2022 гг. в ряде регионов России), от 40 до 60% медсестёр признаются, что иногда используют ненормативную лексику в общении с коллегами. При этом лишь около 10% допускают мат в присутствии пациентов, эта цифра недопустимо высока.

Почему медицинские работники прибегают к мату

Эмоциональная разрядка. После тяжёлого случая (смерть пациента, агрессия родственников, экстренная госпитализация) мат выполняет функцию «клапана» для сброса напряжения.

Снижение формальности. В некоторых коллективах мат воспринимается как элемент «своего» языка, признак доверия и неформальных отношений.

Речевая привычка. Для многих людей ненормативная лексика является частью повседневной речи, перенесённой из быта в профессию.

Последствия использования мата

Для репутации отделения и конкретного сотрудника. Пациент или его родственник, услышавший мат, вправе написать жалобу в администрацию или страховую компанию. Зафиксированные случаи нецензурной брани могут стать основанием для дисциплинарного взыскания — вплоть до увольнения (ст. 81 ТК РФ — грубое нарушение трудовых обязанностей).

Для доверия пациента. Исследования показывают, что восприятие профессионализма медсестры напрямую коррели-

рует с её речевым поведением. Мат в присутствии пациента разрушает доверие практически мгновенно.

Для психологического климата в коллективе. Постоянное использование мата создаёт агрессивную коммуникативную среду, в которой сложно поддерживать конструктивный диалог. Кроме того, для некоторых сотрудников (особенно с религиозными или культурными запретами) мат является сильным стресс-фактором.

Правовая норма

Статья 20.1 Кодекса об административных правонарушениях РФ предусматривает ответственность за мелкое хулиганство, то есть нарушение общественного порядка, выражающее явное неуважение к обществу, сопровождающееся нецензурной бранью в общественных местах. Медицинское учреждение является общественным местом, и пациент вправе обратиться в полицию с соответствующим заявлением. Даже если до уголовной ответственности дело не дойдёт, моральный и репутационный ущерб для сотрудника и организации очевиден.

СЕСТРИНСКИЕ АНЕКДОТЫ: МЕЖДУ ТРАДИЦИЕЙ И ЭТИКОЙ

Что такое сестринский анекдот

В профессиональной среде существует фольклор — короткие истории, часто ироничные, о пациентах, врачах, сложных ситуациях. Они передаются из поколения в поколение медицинских работников. Например: «Почему медсестра всегда знает, где что лежит? Потому что если она не знает — это проблема не её, а того, кто переложил». Или более острые варианты, высмеивающие наивность пациентов или бюрократические нелепости.