

Szanowni Państwo,

W jak ciekawych i trudnych czasach żyjemy. Od 2 lat borykamy się z koronawirusem, który ma swoje „fale” wznoszeń i upadków oraz różne typy – Delta, Omikron i inne warianty.

Jakby tego było mało, od lutego uczestniczymy w wojnie w Ukrainie, bezpośrednio i pośrednio pomagając uchodźcom z kraju w stanie wojny. Bardzo istotna jest pomoc położnych. Do Polski przybyło wiele kobiet w okresie rozrodczym, w ciąży i z małymi dziećmi. Często nie mają gdzie zamieszkać i jak poradzić sobie ze stresem. Matki nierzadko mają ze sobą tylko jedną plastikową torbę i żadnych rzeczy dla dziecka. Jesteśmy przygotowani na to, aby im pomóc, zapewnić ubranka dla noworodka i przesłać w miejsce, w którym oboje będą bezpieczni w tak trudnym okresie porodu. Cały personel medyczny w miarę możliwości angażuje się w tę pomoc. Pomagamy również pacjentkom ginekologicznym.

Najnowsze wydanie czasopisma „Położna. Nauka i Praktyka” zawiera szereg artykułów niezwykle ważnych dla rozwoju praktyki zawodowej. Szczególnie zwracam uwagę na artykuł dotyczący matek chorujących na COVID-19, autorstwa specjalistów z ośrodka łódzkiego. Chciałabym, aby rozpoczął on serię prac naukowych na temat przebiegu choroby w ciąży i porodu. Nasza wiedza w tym zakresie przez 2 lata pandemii bardzo się poszerzyła.

Możemy także prognozować, że w kolejnych wydaniach kwartalnika pojawią się prace dotyczące problemów uchodźczyń oraz naszych doświadczeń z wielokulturowością w obszarze położnictwa i ginekologii. Już teraz zachęcam położne do publikacji prac o tej tematyce na łamach naszego pisma.

Z poważaniem
Ewa Dmoch-Gajzlerska



Oczekiwania pacjentek leczonych na oddziale onkologii ginekologicznej wobec położnych

Expectations of patients treated in the gynaecologic oncology department towards midwives

mgr poł. Alicja Szczepańska¹, dr n. o zdr. Joanna Trawińska², dr n. o zdr. Renata Raś²,
dr n. med. Sławomir Januszek², mgr piel. Angelika Telega⁴, lek. Monika Banaszek²,
dr hab. Edyta Barnaś³, prof. UR

¹Klinika Ginekologii Onkologicznej, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie

²Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Położnictwa, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie

³Instytut Nauk o Zdrowiu, Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski

⁴Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrego Zatrucia, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie

Streszczenie

Wstęp. Pacjentki leczone onkologicznie przechodzą poszczególne etapy hospitalizacji, co łączy się z nawiązaniem wzajemnych relacji pacjentka-położna. Poznanie opinii leczonych pacjentek w zakresie wieloetapowego leczenia onkologicznego pozwala lepiej zrozumieć ich oczekiwania względem personelu i ukazać najbardziej pożądane cechy u położnej.

Cel pracy. Celem pracy była ocena oczekiwań kobiet leczonych onkologicznie wobec położnej.

Materiał i metody. Przebadano 73 losowo wybrane pacjentki leczone w latach 2015–2016 w Klinice Onkologii Ginekologicznej w Rzeszowie, używając metody sondażu diagnostycznego. Analizy dokonano w oparciu o testy chi-kwadrat i ANOVA Kruskala-Wallis.

Wyniki. Średnia wieku wyniosła 59 lat, najczęstsze rozpoznanie dotyczyło raka jajnika. Najwyższe średnie wartości w ocenie oczekiwań pacjentek podczas przyjęcia na oddział dotyczyły szybkiego i sprawnego zapisu na oddział ($x = 3,5$). Z kolei podczas leczenia pacjentki wyrażają chęć rozmowy o przebiegu terapii ($x = 3,7$), a w dniu wypisu najchętniej oczekują edukacji poszpitalnej ($x = 3,5$).

Wnioski. Pacjentki najbardziej oczekują informacji o procesie hospitalizacji i dalszym postępowaniu. Miejsce zamieszkania i wykształcenie pacjentek wpływają na ich oczekiwania. Aktywność zawodowa i stopień zaawansowania choroby korelują z cechami sensomotorycznymi położnych.

Słowa kluczowe

oczekiwania, onkologia, położna

WSTĘP

Choroba onkologiczna przyczynia się do zaburzeń psychofizycznych, powodując obniżenie aktywności życiowych, a niezaspokojone potrzeby ludzkie podkreślają jej brak. Rozwój medycyny w ostatnich latach wpływa na postęp w leczeniu chorób nowotworowych [1]. Konieczność hospitalizacji, wieloetapowe przygotowanie pacjentki do leczenia, długotrwały proces terapii i dalsza pomoc skłaniają do nawiązania wzajemnych relacji między

personalem medycznym a pacjentkami [2, 3]. Reakcje pacjentek związane z diagnozą i leczeniem, a także ich postawa wobec choroby mogą wpływać na oczekiwaną opiekę położnej.

CEL PRACY

Celem pracy jest ocena oczekiwań kobiet z chorobą nowotworową narządu płciowego wobec położnych sprawujących nad nimi opiekę na oddziale ginekologii onkologicznej.