**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЫШЛЕНИЕ врача ветеринарной медицины**

диагностический интуиция врачебный мышление

Врачебная интуиция

Известно много случаев, когда врач, конечно, опытный, может поставить диагноз по интуиции. Лишь увидев больное животное, даже не обследовав его, он ставит предварительный диагноз. Чудо? Для начинающего да. Но с опытом у врача развивается наблюдательность, которая помогает врачу выделять особенности движения, положения отдельных частей тела в состоянии движения и покоя, цвет слизистых оболочек и ряд других признаков, по которым можно определять болезнь "с первого взгляда". В подсознании решаются сложные задачи. При этом осознается не сам процесс их решения, а только результаты. В таких случаях говорят о наличии у врача особого естественного дара, интуиции. Но это не что-то сверхъестественное. В интуиции проявляется большой, ранее приобретенный опыт. В процессе профессиональной деятельности в головном мозге врача накапливается большое количество ассоциативных связей, которые помогают воспринимать какие-то факты с соответствующими логическими формулировками, т.е. с диагнозами. И тогда, увидев больное животное и имея представление о подобных больных, врач действительно ставит диагноз по интуиции.

Таким образом, интуицию у врача нельзя считать чем-то сверхъестественным. Она формируется в процессе длительных умственных упражнений и возможная только в случае, когда в коре головного мозга накапливается большое количество фактов из профессиональной деятельности и опыта работы. Интуиция - это следствие ранее приобретенных индивидуальных и общечеловеческих знаний, это скрытая деятельность мозга, направленная на обобщение ряда малозначительных фактов. Но она поможет врачу в том случае, если он столкнулся с болезнью, которую раньше не видел. Но критическая оценка интуиции, проверка ее правильности имеет важный смысл в деятельности врача.

В специальной литературе определений интуиции много. Заслуживает внимания высказывание И.П. Павлова по этому случаю: "… дело сводится к тому, что он результат помнил и ответил правильно, а весь свой предыдущий ход мыслей забыл. Я нахожу, что все интуиции так и следует понимать, что человек конечное помнит, а весь путь, которым он проходил, на этот момент еще не осмыслен".

Как указывалось раньше, интуицией часто успешно пользуются опытные врачи. Иногда они не имеют возможности определить подробно состояние организма в целом и отдельные его параметры и прибегают в основном к опыту. А приобрести опыт в оценке симптомов можно только в процессе практики. Врач констатирует определенные симптомы при помощи собственных органов ощущения, определяет качественную и количественную их характеристику, особенно в динамике. Разрешение этих заданий в значительной степени зависит от личных его качеств и опыта. Значит ли это, что он действует интуитивно? Нет.

Об участии интуиции в диагностическом процессе можно говорить в следующих случаях:

а) если клиническая картина болезни не достаточно типичная;

б) если врач не может сразу (а иногда и далее) достаточно уверенно и логично обосновать свои диагностические выводы, хотя они и подтверждаются практикой;

в) если диагностические выводы делаются быстро на несущественных признаках.

Конечно, в основе интуиции лежит опыт. А как быть начинающему, который еще не приобрел такой опыт? Приобретать в процессе обучения, учебной и производственной практики. Именно этот начальный опыт поможет им в работе после окончания вуза.

В деятельности врача интуиция выступает в трех формах:

. Диагностика заболевания как наиболее наглядный результат клинической интуиции, хотя на практике он проявляется не так часто. При этом болезнь диагностируется в случаях отсутствия основных и тем более - второстепенных симптомов. Конечно, много подобных интуитивных решений при тщательном анализе легко объяснить. Но при этом врач не может объяснить, почему, например, он не соглашается с поставленным его коллегой диагнозом и какую болезнь заподозрил.

М. Горький в рассказе "А.Н. Алексин" приводит случай, когда три врача диагностировали у мальчика менингит. А.Н. Алексин не согласился с ними, высказал предположение о другой болезни и оказался прав. Но на вопросы, как он об этом догадался, он ответил, что "не догадался, а просто попробовал". Т.е. путь мысли, который привел его к такому выводу, изложить он не смог.

. Диагностика состояния больного. По-видимому, это наиболее частая сфера использования лекарственной интуиции. Речь идет о прогностически верной оценке состояния жизненно важных функций в неотложных случаях. Именно здесь наиболее ярко выступает одно из главных свойств интуитивного мышления - его скорость. Такие ситуации могут возникать, если врач уверен в истинности диагноза, и даже при отсутствии такой уверенности. Важно, что такая ситуация требует ответственных решений, хотя часто не содержит достаточной диагностической информации.

В практике врача ветеринарной медицины таких случаев встречается очень много. Приведем лишь один, может, и не слишком характерный.

После длительного неудачного лечения коровы с атонией преджелудков врач диагностировал травматический ретикулоперитонит и предложил животное отправить на убой. Тогда владелец пригласил другого, более опытного врача, какой усомнился в правильности поставленного диагноза и заподозрил закупорку книжки. Соответствующее лечение дало желаемые результаты. Но на вопросы - как удалось диагностировать болезнь - он ответить не смог. Правильность интуитивного решения подтверждена далее практикой.

. Правильное определение стратегии или тактики лечения в условиях, главным образом, недостаточной информации. Правда, и здесь большинство интуитивных решений при тщательном анализе нашли бы логичное объяснение, но для этого у врачей нет времени. Таких примеров можно привести много. Это и определение дозы препарата в начале лечения у конкретного больного, и назначение дополнительно лекарственных средств, которые при данной болезни, казалось бы, не нужны, и много других.

Следовательно, интуиция врача - это результат его многолетней практики. Нагроможденный опыт и хорошо развитая наблюдательность позволяют ему в некоторых случаях безошибочно делать диагностический и лечебный выводы. Опыт помогает еще и потому, что клиническая медицина имеет большой запас эмпирических данных, которые объяснить теоретически пока что невозможно.

Интуиция - это только мгновение диагностического и практического мышления. Ее выводы потом следует тщательно проверить. Врач постоянно решает определенные задачи, особенно диагностические и терапевтические, которые требуют много времени. В экстренных случаях этот путь желательно сократить до минимума и прийти к истине кратчайшим путем.

Но не следует забывать, что интуиция приходит с годами вследствие упорной и добросовестной работы. А как быть молодым, неопытным?

В процессе обучения можно подготовить в себе некоторую основу лекарственной интуиции. Особенно важно развивать у будущего врача тонкую наблюдательность, умение фиксировать так называемую "малую симптоматику" - незначительные изменения в поведении животных, внешнего их вида и тому подобное.

Полезны в этом отношении и педантичные требования строгой последовательности в обследовании больных животных, и тренировка студентов скорости диагностики болезни и ряд других упражнений учебного порядка.

Работа ветеринарной медицины носит творческий характер, поэтому интуиция играла, и будет играть в ней соответствующую роль.

Но стоит послушать по этому случаю известного врача В.Я. Данилевского: "Рациональная медицина требует диагноза и лечения как результата логического анализа фактов. Чем меньше всяких догадок, так называемой подсознательной интуиции, чем меньше руководствуется врач своими "первыми впечатлениями" и "верностью своих взглядов", тем более точным будет его диагноз и метод лечения.

Согласиться с ним полностью, по-видимому, нельзя: отбрасывая роль интуиции в лечебно-диагностическом процессе, мы этим самим унижаем роль опыта, что делать нельзя.

Интуиция, как уже указывалось, формируется у врача в процессе длительной работы по специальности. В этом помогает ему врачебное мышление: чем больше оно развито, тем быстрее и ярче у него проявляется лекарственная интуиция. Поэтому лекарственное мышление заслуживает особого внимания.

Особенности врачебного мышления

Люди разных профессий постоянно сталкиваются с какой-то определенной действительностью, постоянно пользуются определенными знаниями. Поэтому в них формируется и определенный тип профессионального мышления: у представителей точных наук - математический, у писателей - словесный, у музыкантов - ритмично-звуковой и т.д.

Профессиональное мышление врача отличается от такого представителей других профессий спецификой задач, стоящих перед ним. Ведь объектом изучения для врача ветеринарной медицины является патологический процесс, болезнь животного, оказание больному квалифицированной помощи, предупреждение дальнейшего распространения болезни.

Вследствие динамичности патологического процесса постоянно меняется состояние больного животного. Поэтому врачебное осмысление клинических признаков болезни дает возможность раскрыть такие особенности патологии, которые никакими другими методами определить невозможно.

По мнению В.Т. Катерова, врачебное мышление - это совокупность общепринципиальных взглядов на болезнь, ее течение, а именно: это комплекс нигде не записанных и пока что никем не сформулированных правил, которые указывают врачу, как поступать в каждом отдельном случае при разрешении практических задач - постановке диагноза, определении прогноза и разработке способов лечения; это мышление, научно обоснованное и логично построенное; это творческий процесс, который заключается в постоянном разрешении разнообразных практических вопросов, напоминающих математические, шахматные и др.

Г. Хеглин считает, что клиническое мышление помогает врачу как будто внутренним взглядом охватить всю клиническую картину как единое целое и согласовать ее с аналогичными вчерашними данными.

Врач ветеринарной медицины при общении со своими пациентами, не имея таких связей с ними, рассчитывает только на свои знания, на свое врачебное мышление. Он имеет дело с животными, в состоянии здоровья которых произошли определенные сдвиги. Результаты лечения во многом зависят не только от уровня знаний, но и от умения "проникать" в своего пациента и находить в нем эти отклонения: т.е. сила его - в умении пользоваться знаниями. На основании клинических признаков он представляет те изменения, которые развиваются в различных органах. Ведь клинический диагноз это не только и не столько набор определенных признаков болезни. Это результат и умственной деятельности. Поэтому после обследования больного врач обдумывает полученные факты, оценивает их с учетом не болезни, а больного животного. Именно такое исследование дает возможность поставить патогенетический диагноз или диагноз больного, назначить патогенетическое лечение, которое будет неправильным при неправильной оценке симптомов болезни.

Если проанализировать журнал амбулаторного приема врача ветеринарной медицины в хозяйстве или в зональной больнице, то можно увидеть, что при одном и том же диагнозе он назначает различное лечение. Это результат сочетания клинических и логических данных. Т.е. исследования больного животного, клинические данные со следующим их анализом помогают врачу синтезировать, вообразить развитие болезни именно у этого животного, поставить правильный диагноз, проработать и изучить эффективность лечения, проверив правильность ранее поставленного диагноза.

Врачебное мышление - это и логическая деятельность врача, которая позволяет ему находить особенности патологического процесса, характерные именно для этого животного. Это умение анализировать свои личные впечатления, находить в них объективные факты. Как указывал И. П. Павлов, "изучая, наблюдая, экспериментируя, не оставайтесь на поверхности фактов, не превращайтесь в архивариуса фактов, старайтесь проникнуть в тайну их возникновения, настоятельно ищите законы, ими руководящие".

В своей деятельности врач часто сталкивается не только с неоспоримыми фактами, но и с явлениями, которые объяснить сложно. В таком случае ему поможет представление организма как единого целого, и тогда он найдет то звено, в котором это целое разрывается.

Представления называют древним живым пламенем мозга, в котором скрыто творческое начало. Оно помогает сочетать жизненный опыт, результаты наблюдений и действий врача.

Хороший врач должен уметь в какой-то мере фантазировать, увлекаться своей идеей и одновременно быть человеком с критическим мышлением. В противном случае односторонность в диагностике может привести к неправильным действиям.

Следовательно, непосредственное наблюдение за больным животным и его исследование в сочетании с врачебным мышлением дает возможность врачу глубже понять особенности болезни.

Как известно, высшим этапом диагностического процесса является постановка патогенетического диагноза. Ведь он раскрывает суть патологического процесса у конкретного животного, его причину, а также патогенетические факторы, которые определяют особенности течения каждой стадии заболевания.

Лечение требует распознавания болезни и особенностей ее течения, знании способов влияния на животный организм. Разные болезни могут проявляться подобными признаками, оценить которые может и должен только врач. Поэтому не случайно врачам часто напоминают древнеримский афоризм: тот хорошо лечит, кто хорошо диагностирует.

Однако эта проблема намного более сложна, чем кажется на первый взгляд. Действительно, диагностика является обязательной предпосылкой для соответствующего лечения. Она базируется на общепринятых критериях, как будто и не сложных (если болезнь не имеет атипичного течения) для распознавания. Например, признаки пневмонии или диспепсии у телят известны давно, и врач особой трудности в диагностике не встречает. Вся трудность - в лечении. Конечно, разработанные общие принципы лечения при определенных болезнях сомнений не вызывают. Но ведь врач имеет дело не с болезнью, а с больным животным, у которого эта болезнь повлекла за собой целый ряд других изменений в различных системах организма. Поэтому общепринятые схемы лечения часто не дают желаемых результатов и требуют дополнений.

Общим недостатком выпускников вузов является недостаточная практическая их подготовка. И если у специалистов другого профиля (инженер, агроном) она проявляется просто отсутствием навыков технического или организационного порядка, то врач ветеринарной медицины, кроме отмеченных, должен владеть многими техническими навыками обследования и лечения больного, а также, что особенно важно, навыками самостоятельного врачебного мышления. Последние помогают ему анализировать результаты исследования больного, оценить свои субъективные данные и давать им объективное обоснование. Поэтому врач постоянно думает, анализирует и синтезирует, раскрывая одновременно свои сильные и слабые стороны. К полученным в институте знаниям ему необходимо прибавлять наблюдательность. Он постоянно комбинирует диагностические и лекарственные средства, необходимые для выздоровления животных, выбирает из арсенала многочисленных препаратов наиболее целесообразные для данного больного, на данной стадии патологического процесса.

Врачебное мышление в процессе профессиональной деятельности врача постепенно совершенствуется и зависит в первую очередь от врача, его знаний и опыта, от тех условий, в которых он работает. По своему содержанию оно направлено на раскрытие сути патологического процесса вообще и у данного конкретного животного в частности; охватывает все формы прямого и косвенного общения врача с животным; помогает правильно классифицировать болезнь и назначить адекватное лечение. Известно, например, что при флегмонозных процессах на стадии серозной инфильтрации надежными лекарственными средствами являются новокаиновые блокады и согревающие компрессы. При серозно-некротической же флегмоне такое лечение ухудшает состояние животного. А клинические признаки обеих флегмон, как известно, во многом сходны, и только врачебное мышление помогает не допустить ошибки.

Казалось бы, в учебнике по оперативной хирургии подробно описаны схемы оперативного вмешательства при многих болезнях животных. Но в ходе операции у каждого врача они постоянно меняются, поскольку вследствие развития болезни меняется и иннервация, и васкуляризация пораженных тканей, развиваются адгезивные процессы. И только врачебное мышление поможет врачу избежать ошибки при операции.

Было бы ошибочным считать, что врачебное мышление студентам прививают только те кафедры, которые занимаются лечением животных (терапия, хирургия, акушерство). Оно формируется и при изучении заразных болезней. Именно его отсутствие у врача часто приводит к возникновению некоторых инфекционных болезней животных. Можно привести случаи рожи у свиней, эмкара, сибирской язвы и др., которые возникли вследствие отсутствия такого мышления у врача.

Такие случаи не единичные, с ними следует шире знакомить студентов в учебном процессе. Поэтому желательно клиническое мышление, которое широко описывается в медицине, именовать профессиональным врачебным, более подходящим для врача ветеринарной медицины.

Врачебное мышление является элементом научных исследований, но оно несколько сложнее. Наука обобщает факты, полученные путем наблюдения. В условиях эксперимента ученые чаще всего стремятся изучить отдельно взятые функции. Врачебное же мышление - это также обобщение фактов, но в условиях организма как единого целого с разнообразными взаимосвязями и взаимообусловленными функциями отдельных органов. Врач не открывает научных гипотез на основании своих наблюдений, не формирует новых теорий и не описывает новых болезней. Его главная задача - профилактика болезней и лечение больных. Но т.к. практическая ветеринарная медицина в своей работе использует достижения науки и техники, роботу врача можно приравнивать к научной.

Врачебное мышление помогает раскрывать новые закономерности в течение болезни. Известны случаи, когда клиническое мышление было предвестником научного открытия. Исконная суть врачебного мышления - находить и ощущать законы природы. Перед врачом постоянно возникает картина сложных взаимосвязей между органами, о которых мы знаем иногда далеко не все и поэтому иногда допускаем практические ошибки. А чтобы их избежать, необходимо всегда стремиться к расширению знаний и формированию профессионального мышления. Стремление к этому может открыть путь новым научным исследованиям.

Наука без практики также допускает ошибки. В некоторых случаях ученые утверждают, что клиника, течение, лечение для определенной болезни является устоявшимися, неизменными. Но эти утверждения не согласовываются с практикой, которая является критерием истины.

Наконец, врач, который стремится распознать болезнь и вылечить больного, проводит важную исследовательскую, аналитическую и синтетическую деятельность, разрабатывает различные методы лечения и дает им практическую оценку. Поэтому работа врача всегда содержит элементы научных исследований.

Известно, что болезнь развивается по определенным плану, "составленному" самим организмом с его защитной системой. И поскольку иммунобиологический статус у животных бывает разным, этот "план" не может быть всегда одинаковым. Поэтому клиническое мышление развивает такие стороны патологии, которые никакими другими средствами в эксперименте раскрыть невозможно.

Но мышление, приобретенное врачом, никогда не может быть исчерпывающим, он постоянно работает в условиях относительной нехватки знаний. К тому же и представления врача динамичные, в ходе исследования животного у него появляются новые данные, а следовательно, новые возможности для лечения больного.

Настоящий клиницист не ограничивается своими знаниями и собственным мышлением. Часто он использует приобретения человеческой культуры и знаний, т.е., все достигнутое обществом в области ветеринарии. И тогда в сложных ситуациях у врача начинает действовать мысль общечеловеческая, а не только его собственная. Профессиональное мышление позволяет на основании знаний видеть больного животного, находить место локализации патологического процесса, разгадать причину его развития и проработать наиболее адекватные лекарственно-профилактические мероприятия.

Для врача важное значение имеют не столько сами факты, сколько их взаимосвязь, которая формирует определенную систему, а также отношение к ним врача с обязательным при этом ощущением меры и такта. Труд клинициста - это обязательное сопоставление фактов. Пусть отношение к ним будет субъективным, еще не доказанным, но его резонанс бывает даже большим, чем от общеизвестного.

В практике бывают случаи расхождения мыслей двух врачей в вопросах лечения одного и того животного или диагностики болезни. Это нормальное явление. Ведь постановка диагноза и назначение лечения - деятельность творческая. А где творчество, там наблюдают и различные подходы, и не одинаковые решения.

Часто врач гордится накопленными знаниями, они становятся фактором престижа, уважения. Считается, что чем больше у человека знаний, тем он более талантлив, более умный, более яркий как личность. А так ли это? Жизнь показывает, что не всегда. Грамотный и умный - понятия разные. Последний умело пользуется своими знаниями в практической работе. Сила знаний во многом зависит от того, как мы ими владеем, умеем ли на их основе мыслить творчески и превращать свои знания в практические дела. Поэтому хорошего врача выделяет не сумма накопленных знаний, а их система, в которую эти знания приведены и которая предоставляет им новые качества, содействует формированию новых знаний, новых духовных и материальных ценностей. Т.е. полученные знания необходимо творчески перерабатывать и больше тренировать мышление, если хочешь, чтобы прочитанное в книгах и услышанное на лекциях в студенческие годы не осталось мертвым багажом, следует развивать свое мышление. Это значит, не воспринимать все как что-то безусловное, а ставить вопросы себе и окружающим, искать в полученных знаниях противоречия, предвидеть, уметь приводить к общему наиболее противоречивые, внешне несходные, но внутренне родственные факты.

Отсюда в понятие врачебного мышления входит не только объяснение явлений, но и отношение к ним врача. Это и есть мудрость клинициста, которая основывается на знаниях, представлении, памяти, фантазии, интуиции, умении и мастерстве.

Врач должен иметь определенную сумму знаний, уметь ими пользоваться в процессе работы, владеть разнообразными методами, врачебным мастерством. А мастером, конечно, считают только того, кто свою работу выполняет с удовольствием, не делит ее на простую и сложную, а выполняет ту, которую следует сделать именно сейчас. И наиболее сложную он выполняет как простую: быстро и профессионально.

Врачебное мышление требует от врача любви к своей профессии, знаний, эрудиции и профессиональных навыков. Но главное - следует легко нести груз эрудиции и профессионального мастерства, не быть слишком привязанным к одним и тем же способам, стандартам, трафаретным выводам и действиям. Квалифицированный врач должен концентрировать в себе способность, эрудицию и талант.

В вопросах мастерства кое-кто понимает технику работы, знание различных приемов. Но не следует забывать о творческом характере работы врача: речь идет о способности, которая при наличии определенных знаний предопределяет его высокую квалификацию.

Врач ветеринарной медицины должен быть мастером своего дела, уметь обдумывать, анализировать и принимать соответствующие решения, по которым и оценивают его как специалиста. Ведь его знания, опыт и творчество часто решают судьбу животного. В природе болезни, сколько ее не изучай, рано или поздно сталкиваешься с какой-то неожиданностью. Самый опытный врач не всегда может решить все проблемы, которые возникают перед ним. Но он сможет разобраться, сформулировать свою позицию относительно больного животного. А для врача, у которого клиническое мышление не сформировано, выход в таких случаях один - убить и мясо реализовать после лабораторного исследования.

Врачебное мышление тесно связано с опытом работы, который следует постоянно совершенствовать. В свое время Парацельс справедливо указывал на роль опыта в медицине, считая его важной составной частью диагностической и практической деятельности.

Врач не сразу становится опытным. Наблюдая, переживая и изучая реальные явления, он постепенно совершенствует свое мастерство. А при сочетании собственных и литературных данных опыт становится более весомым, если врач любит свое дело и постоянно стремится к активному накоплению знаний и умений, ему высокая квалификация обеспечена.

Однако опыт не все правильно оценивают. Даже допускают, что в будущем, с развитием науки и техники, при более полном изучении всех деталей патологического процесса, опыт может стать лишним. Мы не можем с этим согласиться. Учитывая разнообразие причин возникновения и путей развития болезни, а также особенностей ее развития у различных видов животных, вряд ли можно предвидетьеть такую замену опыта даже при самой широкой технизации диагностического процесса. В жизни врача современная техника во многом помогает ему, но она всегда будет играть вспомогательную роль, как, например, печатная машинка при написании научного трактата.

Известно, что деятельность врача не изолирована от традиций, на них он опирается в своей работе, их перенимает и часто им следует. Позже он отдаст их человечеству, но уже несколько другими, измененными и обогащенными. Квалифицированный врач, почитая традиции, берет из них все лучшее и отбрасывает то, что стало ненужным для творческого труда сегодня.

Таким образом, успехи во врачебной работе объясняются умением обследовать животное, критически оценить полученные данные. При этом существенным является не количество таких данных, а качество. Умение подмечать в явлениях типичное и характерное, сочетать разрозненные явления в убедительное единство - вот в чем состоит мастерство врача. Только тогда врачу открыта дорога к мастерству, когда он работает одновременно и умом, и сердцем, и мышцами. А мастерство, как указывалось, - это не просто техническая виртуозность в использовании профессиональных знаний и навыков. Это глубокое умение анализировать и реализовать то, что врач ощущает как единственно возможное и необходимое в данной ситуации.

Работа врача сложная и, чтобы привыкнуть к ним, следует ее любить, любить по-настоящему свое дело.

Сказанное позволяет сделать вывод о том, что лекарственное мышление - это специфическая умственная деятельность практического врача, которая обеспечивает наиболее эффективное использование данных теории и личного опыта для разрешения диагностических и терапевтических задач относительно конкретного больного. Наиболее важной его чертой является способность к умственному воссозданию динамичной внутренней картины болезни.

Общие требования к врачебному мышлению

У настоящего врача, который владеет профессиональным мышлением, существует творческий подход к каждому конкретному больному. Избегая шаблона, он умело пользуется какими-то узаконенными схемами лечения.

Врачебное мышление должно быть результативным. Последнее обусловлено умением при исследовании больного сконцентрироваться на основных симптомах и синдромах, которые определяют его состояние. Это помогает правильно выбрать стратегию и тактику лечения.

Переменчивость клинической картины болезней, полиморфизм клинических форм многих из них требует от врача творческого, мобильного мышления, умения в необходимых случаях мобилизовать имеющийся в наличии запас знаний и клинического опыта, вовремя изменить направление, ход размышлений, если это диктуется изменениями состояния больного. В таких случаях врач меняет диагностические выводы и тактику лечения. Но основанием для этого всегда должна быть тщательная оценка изменений в течении болезни с учетом всей клинической картины, без поспешных выводов и заключений.

Не менее важно и требование объективности мышления. Субъективизм в оценке фактов и диагностических заключениях часто приводит к ошибкам вследствие некритического отношения врача к своим выводам.

Профессиональное мышление врача должно соединяться с решительностью. Это обусловлено особенностями его работы: ему приходится действовать независимо от условий, при недостаточной информации о больном, особенно в неотложных случаях.

Мышление врача должно отвечать современному уровню науки, знаниям своей и смежных наук, которые являются теоретическим фундаментом современного клинициста.

Особую роль играет способность врача держать в памяти как можно больше известных на сегодня болезней: ведь диагностировать он может только те, о которых имеет представление.

Для успешного лечения животных врачу следует знать о достижениях науки в этой отрасли. Нехватка знаний делает его работу малопроизводительной.

Выдвигается еще одно условие правильности лекарственного мышления - добросовестное отношение к своим обязанностям, способность к самокритике. Количество диагностических ошибок, обусловленных невнимательным и неряшливым обследованием больного животного, на сегодня достаточно большое.

Особое место занимает критическое отношение к допущенным врачом ошибкам. Правда, эта область деятельности врача ветеринарной медицины меньше всего разработана. Глубокий и, что особенно важно, полезный для других критический анализ своих ошибок будет содействовать формированию врачебного мышления.

Приведенные требования к клиническому мышлению являются достаточно общими. Однако в совокупности они в какой-то мере свойственны всем выдающимся клиницистам. Для него важно развить в себе аналитико-синтетическую способность и наблюдательность - умение видеть картину болезни в целом и находить ее детали у конкретного пациента. Эти качества развиваются у будущего врача еще во время обучения.

Ядром врачебного мышления является способность к умственному построению синтетической картины болезни, воссоздание "внутреннего" течения ее по внешним признакам. Для этого и необходимо "умственное видение", в этом и состоит рациональное зерно врачебного мышления.

Формирование врачебного мышления

Можно выделить две стороны развития врачебного мышления: внешнюю и внутреннюю, скрытую. Первая включает:

а) профориентация в школе и правильный отбор абитуриентов;

б) специальное теоретико-практическое обучение в высшей школе;

в) накопление опыта в процессе врачебной работы.

Но внешние стороны не раскрывают сути врачебного мышления. Поэтому следует помнить и о путях внутренних:

а) развитие логического мышления вообще;

б) целеустремленное развитие анализаторов;

в) развитие аналитико-синтетической способности, которая определяется сочетанием теоретических и практических знаний и нагроможденного практического опыта;

г) развитие способностей к критической оценке собственных решений.

Задачи врача - распознать болезнь у конкретного пациента, оказать ему первую помощь и разработать план дальнейшего лечения. К сожалению, неточность медицинских наук затрудняет процесс клинического мышления. Причем степень таких затруднений тем большая, чем меньше знаний и опыта у врача; он медленно решает свои задания в условиях значительной эмоциональной перегрузки, особенно при тяжелом состоянии больного и постоянном ощущении ответственности за его жизнь.

В формировании врачебного мышления важная роль отводится клиническому опыту. Афоризм "Лучше раз увидеть, чем 100 раз услышать" нигде не звучит так актуально, как в практической медицине, в том числе ветеринарной.

Врачебное мышление не выдается с дипломом и не проявляется у врача сразу: нужно несколько лет добросовестного труда, который научит обобщать увиденное и прочитанное. Опыт включает также умение мыслить и практически действовать.

Основа подготовки врача - ветеринарные клиники, где студент осваивает методы диагностики болезней и методы лечения больных. К сожалению, клиники большинства вузов сегодня не обеспечиваются достаточным количеством больных животных с разнообразными болезнями. Учебная и производственная практика не смогут развить у студентов то, чего они не имели - основ врачебного мышления. Поэтому следовало бы пересмотреть систему производственной практики студентов и руководства ею.

Формирование врачебного мышления начинается с первой встречи студента с больным животным, из установленных признаков болезни, симптомов и т.д. Усвоенное в институте под руководством опытных клиницистов, оно дает молодому врачу больше уверенности в своих силах.

Следовательно, врач, который приступил к работе по специальности, не сразу становится выдающимся. Наблюдая, изучая и переживая реальные явления, он готовит будущее, пока неизвестные ему концепции не заживут полнокровной жизнью. При этом непосредственные впечатления будут дополняться литературными данными - и опыт станет еще более весомым.

Активное и целеустремленное формирование лекарственного мышления требует повседневного сочетания теоретических и практических знаний. С.П. Боткин считал, что умение использовать знания для конкретного больного дается врачу нелегко; каждый из них проходит через ряд тяжелых сомнений и ошибок, прежде чем достигает умение правильно использовать свои знания.

Умственная деятельность врача проявляется в двух формах: пассивной (чтение книг, выслушивание мнения коллег и т.п.) и активной, когда он вместе с накоплением знаний постоянно тренирует, стимулирует свое мышление путем анализа результатов собственных исследований. В последнем случае знания и развиваются, и закрепляются. А это уменьшает количество диагностических и практических ошибок.

Клиническая работа сложная, захватывающая и ответственная. И чем больше внимания ей уделяется врачом, тем он более талантливый. Если говорят о талантливом враче, то имеют в виду того, кто самоотверженно любит свою профессию. Его уважают и не только за результаты работы, но и за их отношение и заинтересованность ею, за любовь к своему делу.

Таким образом, профессиональное мышление врача ветеринарной медицины имеет свои особенности. Они обусловлены специфичностью профессии, а также отсутствием языковой связи врача со своими пациентами. Поэтому в решении лечебно-профилактических задач он руководствуется только собственным мышлением. Вследствие постоянного изменения состояния больного оно также должно быть динамичным, давать возможность по клиническим признакам "проникать" в своего пациента и находить изменения, которые развиваются в тех или иных органах.

Развитое врачебное мышление при наличии специальных знаний открывает путь к врачебному мастерству, так необходимому врачу в современных условиях. Мы привели собственные взгляды на суть профессионального мышления врача ветеринарной медицины. Они нацелят молодых преподавателей, особенно клинических кафедр, на необходимость его формирования у студентов в процессе обучения.