



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

18+



Фото: ГИГАЧат

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ: РЕЛИГИЯ, ЭТИКА, МЕЖКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ

КАРМАННЫЙ СПРАВОЧНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Е. И. АКСЕНОВА, Г. Д. ПЕТРОВА

МОСКВА
2026

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова

**КАРМАННЫЙ СПРАВОЧНИК
МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ: РЕЛИГИЯ,
ЭТИКА, МЕЖКУЛЬТУРНАЯ
КОММУНИКАЦИЯ**

Научное электронное издание

Москва
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Кукшина Анастасия Алексеевна, доктор медицинских наук, ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;

Гажева Анастасия Викторовна, кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Аксенова, Е. И.

Карманный справочник медицинской сестры. Медицинский туризм: религия, этика, межкультурная коммуникация [Электронный ресурс] / Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – Загл. с экрана. – 18 с.

Карманный справочник предназначен для медицинских сестер, работающих с иностранными пациентами в сфере медицинского туризма. В краткой и доступной форме представлены: алгоритм первичного контакта с пациентом (что выяснить при знакомстве), сводные таблицы по религиозным и культурным особенностям ухода (зороастризм, иудаизм, индуизм, буддизм, христианство, ислам, светские пациенты), готовые фразы-помощники для общения. Отдельные разделы содержат алгоритмы действий в сложных ситуациях: отказ от гигиенических процедур, конфликт с семьей, пост и отказ от лекарств, молитва и медитация, гендерные предпочтения, приглашение священнослужителя, а также правила посмертного ухода с учетом религиозных традиций.

Издание предназначено для среднего медицинского персонала, работающего в отделениях, принимающих иностранных пациентов, а также для слушателей программ дополнительного профессионального образования по специальности «Сестринское дело».

**УДК 614.2
ББК 51.1**

**Утверждено и рекомендовано к печати Научно-методическим советом ГБУ
«НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 5 от 26 мая 2026 г.).**

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения.

Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.

© Аксенова Е. И., Петрова Г. Д., 2026

© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	5
1. ПЕРВИЧНЫЙ КОНТАКТ: ЧТО ВЫЯСНИТЬ.....	6
2. БЫСТРАЯ ТАБЛИЦА ПО РЕЛИГИЯМ.....	7
3. АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ.....	10
4. ФРАЗЫ-ПОМОЩНИКИ.....	12
5. ЧЕГО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ	13
6. ЭТО ВАЖНО ЗАПОМНИТЬ	14
7. ЭКСТРЕННЫЕ СИТУАЦИИ	15
8. КОНТАКТЫ И РЕСУРСЫ.....	15
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	16
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА.....	17

ВВЕДЕНИЕ

Справочник разработан в качестве практического инструмента для среднего медицинского персонала, который работает в рамках медицинского туризма. Качество лечения и самочувствие пациента зависят не только от того, насколько хорошо медицинская сестра знает свою работу, но и от того, умеет ли она понимать его религию, традиции, обычаи, менталитет. Если медицинская сестра знакома с основами общения с пациентами из других культур, тогда она может избежать многих конфликтных ситуаций. Зачастую недопонимание возникает из-за традиций пациента. Обычаи приема пищи, гигиена, религиозные особенности по уходу за пациентом (мужчина или женщина) имеют большое значение в разных религиях.

Самое пристальное внимание стоит уделять уходу за умирающими и посмертными процедурами — здесь соблюдение религиозных правил становится первостепенным.

В справочнике для медицинской сестры в сжатой форме представлены алгоритмы первичного контакта, сводные таблицы по основным религиозным конфессиям, рекомендации по коммуникации и алгоритмы действий в типичных этически сложных ситуациях. Материал структурирован таким образом, чтобы минимизировать время поиска необходимой информации.

Справочник не претендует на полноту изложения и не заменяет профильной литературы по религиоведению. Его задача — дать медицинской сестре надежные ориентиры в повседневной практике и помочь избежать ошибок, связанных с незнанием культурного контекста.

1. ПЕРВИЧНЫЙ КОНТАКТ: ЧТО ВЫЯСНИТЬ (ТАБЛ. 1)

Таблица 1. Первичный контакт: что выяснить

Вопрос	Зачем
Язык?	Нужен ли переводчик?
Религия?	Есть ли традиции, важные для ухода?
Питание?	Халяль, кашрут, вегетарианство?
Гигиена?	Есть ли особые пожелания?
Гендер?	Медицинская сестра какого пола предпочтительна?
Молитва/медитация?	Нужно ли время или место?
Пост?	Соблюдает? Нужна ли коррекция лекарств?

2. БЫСТРАЯ ТАБЛИЦА ПО РЕЛИГИЯМ (ТАБЛ. 2)

Таблица 2. Быстрая таблица по религиям

ЗОРОАСТРИЗМ	
Аспект	Что важно знать
Питание	Нет строгих запретов. Ценятся чистота и умеренность. Рекомендуется воздерживаться от излишеств (жирное, жареное, копченое). Алкоголь не приветствуется, но допустим в умеренных количествах (уточнить индивидуально). Пост (голодание) религиозно запрещен. Мясо — с осторожностью, рекомендуется воздерживаться 4 дня в месяц
Гигиена	Тело и одежда должны быть чистыми. Омовение перед молитвой желательно
Гендер	Строгих предписаний нет. Главное — уважение и индивидуальный подход
Молитва	5 раз в день, желательно лицом к источнику света (солнце, огонь, лампа). Священные пояса (кушти) и рубахи (судра) — не снимать без крайней необходимости
Эвтаназия	Не приветствуется. Считается, что нужно поддерживать жизнь до конца
После смерти	Тело считается нечистым. Желательно быстрое омовение и облачение в белую одежду. Вскрытие нежелательно. Кремация допустима
ИУДАИЗМ	
Питание	Кашрут. Свиная, морепродукты, смешение мяса и молока запрещены
Шаббат	С заката пятницы до заката субботы. Ограничения на электричество, письмо
Гигиена	Скромность (цниут). Прикрывать тело

Гендер	В ортодоксии — предпочтение одного пола
Молитва	3 раза/день. Не прерывать
После смерти	Быстрое захоронение. Вскрытие нежелательно
Пикуах нефеш	Спасение жизни отменяет все запреты!
ИНДУИЗМ	
Питание	Вегетарианство. Говядина запрещена
Гигиена	Левая рука — «нечистая». Передавать предметы правой рукой
Священные нити	Не снимать без крайней необходимости
Гендер	Женщины предпочитают медсестер-женщин
После смерти	Кремация предпочтительна. Вскрытие нежелательно
БУДДИЗМ	
Питание	Часто вегетарианцы/веганы. Алкоголь запрещен
Гигиена	Нет строгих правил
Гендер	Осмотр монахов/монахинь с особой деликатностью
Медитация	Не прерывать! Обеспечить тишину
Четки (мала)	Не трогать без разрешения
После смерти	Не тревожить тело 3–4 часа. Не перемещать
ХРИСТИАНСТВО (православие, католицизм)	
Питание	Посты (Великий пост, пятница). Больные освобождаются
Гигиена	Скромность
Гендер	В традиционных культурах — предпочтение одного пола
Таинства	Исповедь, причастие, соборование. Доступ священника важен

Священные предметы	Крест, иконы — относиться с уважением
После смерти	Омовение, одевание. Кремация допустима
ИСЛАМ	
Питание	Халяль. Свинина, алкоголь, кровь запрещены
Пост	Рамадан (от рассвета до заката). Больные освобождаются
Гигиена	Омовение (вуду) перед молитвой. Левая рука — для туалета
Гендер	Женщину обслуживает медицинская сестра-женщина. Мужчину — медбрат предпочтительно
Молитва	5 раз/день. Не прерывать! Повернуть к Мекке
После смерти	Повернуть лицом к Мекке. Омовение — родственники
СВЕТСКИЕ ПАЦИЕНТЫ	
Ценности	Автономия, информированность, уважение
Питание	Индивидуально (веганство, аллергии)
Духовная поддержка	Не навязывать. Спросить, если необходимо
Главное	Не делать предположений о религиозности!

3.АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ (ТАБЛ. 3)

Таблица 3. Алгоритмы действий

Отказ от гигиенических процедур	
1. Выяснить причину → «Что вас беспокоит?»	
2. Объяснить необходимость → для здоровья	
3. Предложить альтернативу → только вода, в присутствии родственника, прикрыть тело	
4. Если отказ сохраняется → сообщить врачу, задокументировать	
Конфликт с семьей (скрывают диагноз)	
1. Объяснить семье: пациент имеет право знать	
2. Предложить совместную беседу (с участием врача, семьи и пациента)	
3. Сообщать информацию щадяще , но честно	
4. Задокументировать	
Пост и отказ от лекарств	
1. Уточнить — освобожден ли пациент от поста? (больные освобождаются)	
2. Объяснить — прием лекарств не нарушает пост, если это необходимо	
3. Предложить — перенести прием на ночь или перейти на инъекции	
4. Сообщить врачу — для корректировки схемы	
Пациент молится/медитирует	
Если процедура НЕ срочная	Если процедура срочная
Подождать окончания	Мягко извиниться, объяснить необходимость
Зайти позже	Провести процедуру с уважением
Главное: НЕ ПРЕРЫВАТЬ без крайней необходимости!	

Гендерные предпочтения	
Выяснить заранее → предпочтения по полу	
По возможности — предоставить сотрудника нужного пола	
Если невозможно — осмотр/уход в присутствии третьего лица	
Максимально сохранять скромность → прикрывать тело	
Приглашение священнослужителя	
Уточнить — какую конфессию представляет пациент	
Сообщить — старшей медицинской сестре или администратору	
Обеспечить — приватность для встречи	
После смерти пациента	
Религия	Что делать
Зороастризм	Тело считается нечистым после смерти. Немедленно связаться с семьей или местной общиной. Кремация и обычное захоронение в землю запрещены. Не проводить вскрытие, бальзамирование, забор органов без указаний семьи/общины. Не оставлять тело без присмотра родных (если возможно)
Ислам	Повернуть лицом к Мекке. Не оставлять одного. Омовение — родственники
Иудаизм	Не оставлять одного. Быстрое захоронение. Вскрытие нежелательно
Буддизм	Не тревожить тело 3–4 часа. Не перемещать
Индуизм	Омовение, украшение цветами. Кремация предпочтительна
Христианство	Омовение, одевание. Священник для отпевания
Всегда уточнять пожелания семьи!	

4. ФРАЗЫ-ПОМОЩНИКИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ТАБЛ. 4)

Таблица 4. Фразы-помощники для медицинской сестры

Ситуация	Фраза
Религиозные особенности	«Чтобы мне было проще ухаживать за вами, расскажите о ваших традициях»
Питание	«У вас есть ограничения в еде?»
Гигиена	«Как вам удобнее, чтобы я помогла?»
Гендер	«Вам комфортнее, если за вами ухаживает медицинская сестра или медбрат?»
Пост	«Вы соблюдаете пост? Давайте посмотрим, как нам быть с лекарствами»
Молитва/медитация	«Я зайду позже, когда вы закончите»
Проверка понимания	«Повторите, пожалуйста, что я сказала»

5. ЧЕГО НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ (ТАБЛ. 5)

Таблица 5. Чего нельзя делать

Не делайте	Вместо этого
Предполагать религиозность по внешности	Деликатно спросите
Использовать родственников как переводчиков	Привлеките профессионального переводчика
Игнорировать гендерные предпочтения	Выясните заранее
Прерывать молитву или медитацию	Подождите, если возможно
Касаться священных предметов без разрешения	Уважайте личное пространство
Оценивать религиозные убеждения	Принимайте и уважайте
Торопиться с посмертными процедурами	Уточните пожелания семьи

6.ЭТО ВАЖНО ЗАПОМНИТЬ (ТАБЛ. 6)

Таблица 6. Это важно запомнить

Принцип	Смысл
Пикуах нефеш (иудаизм)	Спасение жизни отменяет все запреты
Дарура (ислам)	В критической ситуации запреты снимаются
Ахимса (буддизм, индуизм)	Непричинение вреда живым существам
Спента Ахура / Ангра-Май-ню (зороастризм)	Выбор между добром и злом. Светлые мысли, слова и поступки. Врач помогает пациенту выбрать жизнь
Автономия пациента	Пациент имеет право знать и выбирать

7. ЭКСТРЕННЫЕ СИТУАЦИИ (ТАБЛ. 7)

Таблица 7. Экстренные ситуации

Ситуация	Действие
Пациент молится, нужна срочная помощь	Мягко извиниться, объяснить, провести процедуру
Отказ от еды в Рамадан	Объяснить, что больные освобождаются от поста. Сообщить врачу
Отказ от гигиены по религиозным причинам	Предложить альтернативу, сообщить врачу
Пациент просит священника в критическом состоянии	Немедленно сообщить старшей медицинской сестре

8. КОНТАКТЫ И РЕСУРСЫ

Кому

Контакт

Переводчик

Священник

(Религиозный консультант)

Старшая медсестра

Врач-куратор

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Учет социально-культурных особенностей пациента является неотъемлемой составляющей качественной сестринской помощи. Медицинский туризм развивается, и требования к медицинским сестрам тоже меняются. На данном этапе мало просто уметь делать уколы и перевязки. Нужно еще понимать культуру пациента, уважать его религию и обычаи, уметь разговаривать с ним так, чтобы он чувствовал себя спокойно.

В справочнике собрано самое главное по разным религиям. Медицинская сестра быстро найдет, какую пищу можно принимать пациенту, как соблюдать гигиену, как быть с молитвой. Также представлены рекомендации, кто должен ухаживать за больным (мужчина или женщина) и как правильно поступать после смерти пациента.

В сложных ситуациях, когда нужно быстро принять правильное решение, помогут медицинской сестре готовые алгоритмы и примеры фраз. От этого зависит, будет ли пациент доверять медицинской сестре и насколько успешно пройдет лечение.

Справочник для медицинских сестер короткий и полезный для ежедневного пользования. Он реально пригодится медицинским сестрам на посту, у постели пациента, в разговоре с его родственниками.

Полезная рекомендация для медицинской сестры: не нужно бояться спрашивать. Если медицинская сестра не знает что-то, тогда необходимо подойти к пациенту — спросить его самого или его семью. Люди обычно благодарны за внимание к их традициям.

Надо уважать отказы. Если пациент не хочет есть, мыться или принимать лекарство — выяснить причину. Возможно, это относится к религии, а не каприз пациента.

Не нужно делать поспешных выводов. Нельзя угадать религию по внешности. Просто об этом нужно спросить у пациента.

И надо всегда помнить, главное — даже если медицинская сестра забыла какую-то мелочь из таблицы, но отнеслась к пациенту с уважением и теплотой — тогда уже все сделано правильно.

Работа должна приносить удовлетворение, а пациенты — ощущать благодарность за заботу и помощь, которую им оказывает медицинская сестра.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье в зеркале культуры: мусульмане-арабы в системе здравоохранения / Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова, Е. Е. Алтынкович. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – 286 с.: ил. ISBN 978-5-907952-85-0.
2. Медицинское сопровождение пациентов-христиан: учет социокультурных и религиозных факторов / Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – 216 с.: ил. ISBN 978-5-907952-83-6.
3. Аксенова Е. И. Социокультурный контекст буддизма: импликации для клинической практики / Е. И. Аксенова, Г. Д. Петрова. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – 192 с.: ил. ISBN 978-5-907952-84-3.
4. Петрова Г. Д. Социально-культурные особенности пациентов, исповедующих зороастризм / Г. Д. Петрова, Е. Е. Алтынкович. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2024. – 170 с.: ил. ISBN 978-5-907805-71-2.
5. Петрова Г. Д. Социально-культурные особенности пациентов, исповедующих ислам / Г. Д. Петрова, Е. И. Аксенова, Е. Е. Алтынкович. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2025. – 176 с.: ил. ISBN 978-5-907952-26-3.
6. Петрова Г. Д. Организация лечебного питания для пациентов с учетом религиозных и мировоззренческих особенностей: методическое пособие [Электронный ресурс] / Г. Д. Петрова. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2025. – URL: <https://niiioz.ru/moskovskaya-medicine/izdaniya-nii/metodicheskie-posobiya/> – Загл. с экрана. – 36 с. ISBN 978-5-907952-56-0.

Научное электронное издание

Аксенова Елена Ивановна, **Петрова** Галина Дмитриевна

КАРМАННЫЙ СПРАВОЧНИК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ: РЕЛИГИЯ, ЭТИКА, МЕЖКУЛЬТУРНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

Корректор В. С. Рожкова

Дизайнер-верстальщик А. Д. Родина

Объем данных 850 Кб

Дата подписания к использованию: 08.06.2026

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru

