

## АКУШЕРСТВО

### Обучение младших ординаторов по специальности акушерство основным методикам родовспоможения и акушерства: влияние обучения на знания и практические навыки

*Dr. Carla Sá-Couto, Center for Research in Health Technologies Information Systems (CIN-TESES), Porto Biomedical Simulation Center (CSB), Faculty of Medicine of Porto University (FMUP), Португалия. Материалы конференции SESAM-2011*

#### Актуальность

В 2009 году биомедицинский центр г. Порту инициировал курс обучения основным методикам родовспоможения и акушерства, который был разработан специально для младших ординаторов. Этот пятичасовой практический курс нацелен на приобретение теоретических и практических знаний. Курс состоит из пяти акушерских сценариев: нормальные роды, вакуумная экстракция, экстракция с помощью щипцов, тазовое предлежание, дистоция плечиков. В исследовании принимали участие 8 ординаторов с каждого курса. В исследовании использовались тренажеры и фантомы родов.

#### Цели

Цель – исследовать влияние обучения основным методикам акушерства и родовспоможения на знания и практические навыки акушеров-ординаторов.

#### Методы

В данном исследовании, которое было выполнено путем сравнения данных до и после курса обучения, использовалась нерепрезентативная выборка из 25 человек, проходивших курс обучения с июня по сентябрь 2010 года. Оценка собственных знаний и навыков в области конкретных методик была выполнена студентами до и сразу после теста по 10-бальной шкале (1-10). Оценка после теста также включала вопрос относительно мнения студентов о пользе курса с точки зрения дальнейшей клинической практики. Для сравнения результатов до курса использовался односторонний знаковый ранговый критерий Уилкоксона, со статистической значимостью  $p < 0,1$ .

#### Результаты

Сравнение результатов после курса показало значительное улучшение результатов для всех процедур за исключением нормальных родов.

*Самооценка ординаторов собственных знаний и практических навыков до и после курса обучения*

<b>Знания</b>	<b>До курса</b>	<b>После курса</b>	<b>Значение P*</b>
Нормальные роды (эвтокия)	7	9	0,033**
Вакуумная экстракция	5	8	0,001**
Экстракция щипцами	3	6	0,000**
Дистоция плечиков - внешние приемы	4	8	0,000**
Дистоция плечиков - внутренние приемы	3	8	0,000**
Тазовое предлежание	3	7	0,000**
Тазовое предлежание с задержкой головы	2	6	0,000**
<b>Технические навыки</b>			
Нормальные роды (эвтокия)			0,013**
Вакуумная экстракция	7	8	0,005**
Экстракция щипцами	3	6	0,000**
Дистоция плечиков - внешние приемы	1	4	0,000**
Дистоция плечиков - внутренние приемы	1	6	0,000**
Тазовое предлежание	1	4	0,000**
Тазовое предлежание с задержкой головы	1	4	0,000**
Вакуумная экстракция	1	4	0,000**

\*n-25, односторонний знаковый ранговый критерий Уилкоксона

\*\* статистическая значимость ( $p < 0,1$ )

88% (22 из 25) участников заявили, что их клиническая практика изменится вследствие пройденного обучения.

#### Обсуждение

Раннее включение упражнения на симуляторах для отработки базовых методик родовспоможения в программу (расписание) обучения ординаторов способствует получению более глубоких знаний и приобретению лучших технических навыков. Возможно, такое обучение будет полезным в будущей клинической практике.

### Обучение действиям при критических состояниях при родах: воздействие упражнений на высокотехнологичных симуляторах на развитие навыков обучаемых

*Dr. Carla Sá-Couto, Center for Research in Health Technologies Information Systems (CIN-TESIS), Porto Biomedical Simulation Center (CSB), Faculty of Medicine of Porto University (FMUP), Португалия*  
 Материалы конференции SESAM-2011

#### Актуальность

Курс упражнений на симуляторах для обучения действий при критических состояниях при родах выполняется в Центре биомедицинской симуляции в г. Порту. Этот 6-часовой практический курс включает 6 акушерских сценариев: острая гипоксия плода, дистоция плечиков, эклампсия, остановка сердца матери, задержка головки плода при тазовом предлежании, обширное послеродовое кровотечение. В

сценариях используется комбинация высокотехнологичных симуляторов, симуляторов клинических признаков, гибридных симуляторов и стандартизированных пациентов.

#### Цель

Оценить воздействие курса обучения на технические и нетехнические навыки участников исследования.

#### Методы

В данном исследовании, которое было выполнено путем сравнения данных до и после курса обучения, использовалась нерепрезентативная выборка из 29 акушеров, проходивших курс обучения с октября по декабрь 2010 года. Оценка собственных знаний и навыков в области конкретных методик была выполнена студентами до и сразу после теста по 10-бальной шкале (1-10). Оценка влияния курса на собственные нетехнические навыки (коммуникация и командная работа) была проанализирована после курса по 5-бальной шкале Ликерта.

Для сравнения результатов до курса использовался односторонний знаковый ранговый критерий Уилкоксона, со статистической значимостью  $p < 0,1$ .

#### Результаты

Было обнаружено значительное улучшение знаний и технических навыков акушеров. У акушеров (средний медицинский персонал) было замечено значительное улучшение технических навыков, но не знаний.

Оценка ординаторов-акушеров собственных знаний и практических навыков до и после курса обучения по 10-бальной шкале

		Результаты (среднее значение +/- стандартное отклонение)		Значение P*
		До курса	После курса	
Знания	Врачи-акушеры (n=14)	5.34±1.15	6.82±1.20	0,000**
	Акушерки (средний мед. персонал) (n=14)	4.43±1.86	5.43±1.85	0,077**
Навыки	Врачи-акушеры (n=15)	3.08±1.31	5.42±1.74	0,000**
	Акушерки (средний мед. персонал) (n=14)	3.17±1.43	4.72±2.20	0,002**

\*n-25, односторонний знаковый ранговый критерий Уилкоксона

\*\* статистическая значимость ( $p < 0,1$ )

### *Обсуждение*

Что касается общеизвестных концепций обучения действиям при травмах и действиям по оказанию первой помощи, все еще нет достаточной ориентации на тот факт, что более 70% инцидентов в медицине вызвано человеческим фактором.

Регулярные обучения на симуляторах в сочетании с видео брифингом, а также применение принципов управления критическими рисками способствуют безопасности пациента и подготовке к внезапным сложным ситуациям в отделении первой помощи. В Германии эта концепция обучения уже была принята в различных лечебных учреждениях.

### **Эффективность обучения группы акушеров при работе на симуляторах «на месте»: рандомизированное контролируемое исследование**

*Ms. Annemarie Fransen, Máxima Medical Centre, Veldhoven, Нидерланды. Материалы конференции SESAM-2011*

#### *Актуальность*

Существуют данные о том, что обучение группы акушеров может улучшить клинические результаты группы (1-3). Однако, нет данных, подтверждающих дополнительные преимущества обучения на симуляторах. Поэтому было выполнено рандомизированное контролируемое исследование оценки дополнительных преимуществ с точки зрения эффективности обучения на симуляторах.

#### *Цель*

Определить, есть ли разница в навыках обучаемых, проходивших обучение на симуляторах и не проходивших такого.

#### *Методы*

Данное исследование являлось многоцентровым рандомизированным контролируемым исследованием, в нем участвовали 24 больницы. Исследование проводится через 6 месяцев после прохождения первой группой обучения на симуляторах.

Участники группы, обучающейся на симуляторах, и участники контрольной группы были распределены по больницам методом случайной выборки. Обучение проводилось с использованием высокотехнологичных симуляторов (НОЭЛЛЬ, Гаумард, США и ECS™, METI / CAE, США) под руководством врача-гинеколога и эксперта по коммуникации.

Через 6 месяцев после обучения были выполнены два незаявленных сценария в двух родильных палатах всех акушерских отделов. Выполнение этих сценариев, а именно дистонии плечиков и амниотической жидкой эмболии, было заснято на видео. Оно было оценено по критериям эффективности работы группы и технических навыков. Оценка проводилась двумя гинекологами, которые не были осведомлены о типе подготовки конкретных обучаемых, по шкале оценки работы команды медиков (4) и по общей шкале работы команды (5), а также с помощью схем критических акушерских состояний.

#### *Результаты*

В целом, 74 бригады (74 гинеколога, 36 ординаторов, 79 акушеров и 282 медсестры) были обучены на симуляторах. В контрольной группе 84 команды не проходили обучение. Результаты обучения показали значительный рост уровня коммуникации и эффективность оказания родового пособия в группе, прошедшей обучение на симуляторах родового пособия.