

Актуальность

Станция «Экстренная медицинская помощь» направлена на формирование у обучающихся педиатрического факультета навыков (умений) оказания помощи при состояниях, которые представляют угрозу для жизни пациента — анафилактический шок, гипо- и гипергликемическая кома у ребёнка. По регламенту на прохождение станции было отведено 10 минут, из которых время работы непосредственно на станции составило 8,5 минут. Всем выпускникам необходимо было с соблюдением строгой последовательности правильно выполнить основные действия при подозрении на критическое состояние пациента: оценить безопасность обстановки, провести быстрое аудиовизуальное обследование пострадавшего, обеспечить ранний призыв помощи и укладку экстренной медицинской помощи, провести первичную оценку состояния пациента по алгоритму ABCDE, при выявлении симптомов, угрожающих жизни пострадавшего, их своевременно устранить и затем продолжить дальнейшее выполнение действий в рамках алгоритма, обеспечить мониторинг витальных функций, вызвать правильно бригаду скорой медицинской помощи (СМП), оказать помощь с оптимальным выбором лекарственных средств и провести повторную оценку состояния пациента по алгоритму ABCDE.

Цель

Провести анализ допущенных ошибок, обучающимися ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России на этапах подготовки к прохождению станции «Экстренной медицинской помощи» при состояниях, угрожающих жизни пациента в рамках второго этапа первичной аккредитации выпускников по специальности «Педиатрия».

Материалы и методы

В 2020-2021 учебном году количество выпускников педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России составило 355 человек. Подготовка к прохождению первичной аккредитации по специальности «Педиатрия» — станции «Экстренная медицинская помощь» осуществлялась на практических занятиях в рамках «Цикла симуляционного обучения» на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО. На этапах завершения дисциплины все обучающиеся продемонстрировали освоенные ими практические навыки (умения) оказания экстренной медицинской помощи ребёнку с соблюдением регламента выделенного времени работы на станции. Полученные результаты были внесены в оценочный чек-лист на бумажном носителе с официального сайта методического центра аккредитации специалистов (fmz.ru). Для реализации поставленной цели нами был проведен анализ 100 (28%) чек-листов, выбранных случайным образом.

Результаты

Проведённый анализ выявил, что 92% обучающихся уложились в регламент выделенного времени на прохождении станции «Экстренная медицинская помощь»; 58% выпускников не совершили ни одной ошибки в своих действиях при работе на станции. Наиболее часто ошибки допускались при совершении вызова бригады СМП в 26 % случаев, чаще всего это было связано с неправильным и неполным предоставлением информации диспетчеру СМП, в 11% случаев выпускники приступали к применению лекарственных средств, не убедившись в том, что вызов принят. 14% студентов не позвали на помощь, крикнув: «Помогите, человеку плохо». При проведении оценки состояния пациента по алгоритму ABCDE в 18% случаев обучающиеся забывали провести интерпретацию полученных результатов глюкометрии, 11% студентов не произвели забор крови из венозного доступа, а также в 9% случаев не провели пальпацию нижней границы печени. При применении лекарственных средств (ЛС) все обучающиеся справились с правильным и полным выбором препаратов в зависимости от клинической ситуации, но у 13% студентов возникли проблемы с использованием оптимального способа введения, дозировки и разведения ЛС.

Выводы

При оценке 100 чек-листов было выявлено, что большая часть обучающихся успешно справились с нами поставленной целью на этапах подготовки к прохождению первичной аккредитации по специальности «Педиатрия» — станции «Экстренная медицинская помощь». В 42 % случаев выпускниками были допущены разного рода ошибки, на которые необходимо обратить внимание и отработать для успешной сдачи аккредитации.

Материал поступил в редакцию 08.08.2021

Received August 08, 2021

Оценка уровня знаний по базовой первой помощи у студентов шестого курса по данным анкетирования

Assessment of the Level of Knowledge of Basic First Aid Among Sixth-Year Students According to Questionnaire Data

Жуйко Е.Н., Сапотницкий А.В., Мирончик Н.В.

Zhuiko E.N., Sapotnitskiy A.V., Mironchik N.V.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

Аннотация

Цель данного исследования: оценить уровень знаний студентов 6 курса педиатрического факультета по оказанию базовой первой помощи, а также базовой СЛР. Полученные результаты показывают важность преподавания курса первой помощи студентам медицинских университетов.

Abstract

The purpose of this study: To assess the level of knowledge of the 6th year students of the pediatric faculty in providing basic first aid, as well as basic CPR. The results obtained show the importance of teaching first aid courses to medical students.

Актуальность

Несмотря на неоднократное изучение тем базовой первой помощи и сердечно-лёгочной реанимации (СЛР) на предыдущих курсах, уровень остаточных знаний студентов шестого курса может быть различным, что важно учитывать при планировании занятий с использованием высокорезультативного симуляционного оборудования.

Цель

Оценить уровень знаний студентов 6 курса педиатрического факультета по оказанию базовой первой помощи, а также базовой СЛР до начала занятий в лаборатории практического обучения БГМУ в 2020-2021 году.

Материалы и методы

Перед началом занятий проводилось входное тестирование, включавшее 20 вопросов для оценки исходных знаний студентов по теме занятия: из которых 13 — это вопросы из опросника для курсантов American Red Cross First Aid/CPR/AED (базовый курс по первой помощи) и 8 вопросов по протоколу СЛР из «Рекомендации по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (ECC) American Heart Association (AHA) от 2020 года».

Проведён анализ анкетирования 31 студента 6 курса педиатрического факультета.

Результаты

При анализе блока вопросов по базовой первой помощи наибольшие затруднения (правильно ответило менее 50 процентов) вызвали вопросы:

- Показания для прекращения СЛР (15 из 31);
- Продолжительность оценки дыхания при осмотре ABC (14 из 31);

- Какую помощь оказать ребёнку (взрослому) или младенцу при признаках механической асфиксии (10 из 31/ 7 из 31);
- Техника проведения массажа грудной клетки у младенцев (расположение пальцев или руки) (9 из 31).

При анализе блока вопросов по Протоколу проведения СЛР наибольшие затруднения (правильно ответило менее 50 процентов) вызвали вопросы:

- При каких нарушениях сердечного ритма требующих проведения СЛР необходима дефибрилляция (несколько вариантов ответа) (2 из 31);
- Когда вводится адреналин первый раз при остановке сердца с невозможностью проведения дефибрилляции (10 из 31);
- При проведении СЛР с какой периодичностью (минуты) необходимо контролировать ЭКГ (12 из 31);
- При проведении СЛР у детей с дефибрилляцией, после какого по счету разряда дефибрилляции вводится адреналин первый раз (15 из 31).

После проведения циклового занятия по базовой СЛР с работой по протоколам «American Heart Association (AHA) от 2020 года» в лаборатории практического обучения на манекенах-симуляторах и виртуальных манекенах. На все вопросы правильно отвечали более 90 процентов опрошиваемых.

Выводы

1. Полученные результаты показывают важность преподавания курса первой помощи студентам медицинских университетов. С 2018 года эта дисциплина введена в программу обучения студентов медицинских вузов республики Беларусь.

2. Для закрепления и понимания полученных знаний при оказании базовой неотложной помощи необходима работа в рамках практического обучения на манекенах-симуляторах и виртуальных манекенах.

3. Оценка уровня остаточных знаний до начала занятий с использованием симуляционного оборудования позволяет внести коррективы в ход их проведения для повышения эффективности освоения практических навыков.

Материал поступил в редакцию 02.08.2021

Received August 02, 2021

Цифровизация в обучении студентов практическим умениям врача — объективная необходимость или дань моде.

Digitalization in Teaching Students the Practical Skills of a Doctor is an Objective Necessity or a Tribute to Fashion.

Булатов С.А.

Bulatov S.A.

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Республика Татарстан, Российская Федерация

Kazan State Medical University, Kazan, Republic of Tatarstan, Russian Federation

Аннотация

Проведён анализ внедрения цифровых методик обучения студентов медицинских вузов. Раскрыты главные направления цифровизации: электронный документооборот и хранение информации, средства личной и профессиональной коммуникации, «мозговая часть» оборудования по приобретению профессиональных навыков. Представлена собственная разработка метода освоения практических умений врача как трансмиссивная ситуационная задача, объединяющая такие методики как «стандартизированный пациент», обучающая компьютерная программа и компьютерная игра «виртуальный пациент».

Abstract

The analysis of the implementation of digital teaching methods for students of medical universities is carried out. The main directions of digitalization are revealed: electronic document management and storage of information, means of personal and professional communication, the «brain» of equipment for the acquisition of professional skills. The author presents his own development of a method for mastering the practical skills of a doctor as a transmissible situational task that combines such techniques as a «standardized patient», a training computer program and a computer game «virtual patient».

Актуальность

Высшее медицинское образование России в настоящее время переживает очередной период глубокой трансформации. На этот раз данный процесс связан с повсеместным переходом на цифровизацию учебного процесса. Компьютеры и обучающие программы используются в обучении студентов уже 25 лет, но лишь в последние 2-3 года сделан качественный скачок и «цифровизация» процессов стала обязательным условием в медицинском вузе. Можно выделить три основных вектора развития, по которым идет процесс цифровизации: электронный документооборот и хранение информации, средства личной и профессиональной коммуникации, «мозговая часть» оборудования по приобретению профессиональных навыков. Каждое из указанных направлений развивается самостоятельно и в тоже время имеет тесную связь друг с другом. Введение электронного документооборота в лечебных учреждениях системы практического здравоохранения существенно облегчило процессы учёта, ведения и сохранения персонализированных данных о каждом из пациентов. Вместе с тем разработкой программного обеспечения занимаются различные страховые и частные фирмы, имеющие конкретный коммерческий интерес. Это приводит к тому, что пациент, приходя в другую больницу или поликлинику, вынужден опять проходить обследование. Приходится констатировать, что доступ студентов к обучающим версиям подобного рода программ ограничен. По результатам опроса выпускников 2021 года, 67% респондентов указали на слабую подготовку в освоении навыков работы с медицинскими электронными системами. Сегодняшний студент медицинского вуза — это активный участник социальных сетей, различных групп и сообществ. Цифровая мобильная связь и различные гаджеты позволяют создать своё персонализированное общество по интересам. Стало типичным наблюдать картину как студенты во время перерывов, а иногда и во время практических занятий, погружаются в свой смартфон, практически изолируясь от окружающих. Возможно, что они это время тратят на получение какой-либо информации, связанной с их будущей профессией, но при этом находятся вне проблем, обсуждаемых в аудитории с преподавателем. Установлено, что увлечение виртуальным общением может напрямую сказаться на качестве коммуникативной способности индивидуума, а применительно к профессии врача недостаток коммуникативной компетентности в работе с пациентами — это предпосылка к серьёзному инциденту. Поэтому проблема обучения студентов выстраиванию взаимоотношений между врачом и пациентом актуальна как никогда. Ещё один аспект современности — это дистанционный характер наблюдения и лечения пациента. С особой остротой эта проблема встала в период пандемии COVID-19. Мы традиционно учим студентов как лечить пациента при очном контакте, а следует закладывать и основы дистанционного взаимодействия.

Цель

Разработка комплексной методики обучения студентов практическим умениям будущей профессии с учётом современных реалий.

Материалы и методы

Сотрудниками Казанского медицинского университета и лаборатории интеллектуальных робототехнических систем КГУ(ПФУ) разработан метод обучения студентов практическим умениям врача на основе использования трансмиссивных ситуационных задач. Данный метод органически соче-