

агностики с ультразвукографией. Продолжительность дополнительных профессиональных программ составляет от 18 до 36 академических часов, что соответствует зачетным единицам трудоемкости в системе непрерывного медицинского образования. На сегодняшний день дополнительные профессиональные программы освоили 1 500 врачей-эндоскопистов. Программы включают в себя отработку манипуляционных навыков на трахеобронхиальном дереве, в пищеводе, желудке, на панкреато-билиарной системе и толстой/тонкой кишках. Обучение проходит не только с гибким оборудованием, но и с возможностью получения навыков ригидной бронхоскопии. В программы включен модуль посещения операционной, что позволяет специалистам познакомиться с работой крупнейшего стационара РФ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ.

Материал поступил в редакцию 04.08.2022

Received August 04, 2022

Участие кафедры симуляционного обучения в пилотном проекте по внедрению вопросов первой помощи для станций первичной специализированной аккредитации

Participation of the Department of Simulation Training in a Pilot Project on the Introduction of First Aid Issues for Primary Specialized Accreditation Stations

Ловчикова И. А., Подопривога А. В., Чурсин А. А., Чернов А. В., Боев Д. Е., Сахарова О. П., Сергеева О. С.

Lovchikova I. A., Podoprivoga A. V., Chursin A. A., Chernov A. V., Boev D. E., Sakharova O. P., Sergeeva O. S.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация

N.N. Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1466

Аннотация

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» МЗ РФ и «Методический центр аккредитации специалистов» начали работу над пилотным проектом по внедрению вопросов первой помощи для станций первичной специализированной аккредитации врачей разных специальностей. Кафедра симуляционного обучения ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н. Н. Бурденко» МЗ РФ приняла участие в апробации новых станций для аккредитации, включающих мероприятия первой помощи при отсутствии сознания и инородных телах верхних дыхательных путей.

Annotation

Federal State Budgetary Institution "Central Research Institute of Organization and Informatization

of Healthcare" of the Ministry of Health of the Russian Federation and the "Methodological Center for Accreditation of Specialists" have begun on a pilot project to introduce first aid issues for primary specialized accreditation stations for doctors of various specialties. The Department of Simulation Training of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "VSMU named after N. N. Burdenko" of the Ministry of Health of the Russian Federation took part in testing new stations for accreditation, including first aid measures in the absence of consciousness and foreign bodies in the upper respiratory tract.

Актуальность

Необходимость обучения мероприятиям первой помощи (ПП) всех категорий граждан не вызывает сомнений. Врачи любой специальности — не исключение, ведь оказание помощи при жизнеугрожающем состоянии должно начинаться немедленно. В программу первичной специализированной аккредитации по многим, в том числе неурgentным, специальностям уже несколько лет входит станция «Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР) взрослых», в том числе и с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Учитывая то, что обструкция дыхательных путей инородным телом является важной причиной смерти в результате несчастного случая, как и смерть в результате асфиксии у больных и пострадавших с потерей сознания, было решено внести в программу аккредитации еще два алгоритма ПП: мероприятия при отсутствии сознания и при инородных телах верхних дыхательных путей.

Цель

Путем проведения пробной аккредитации выявить готовность ординаторов первого года обучения неурgentных специальностей к оказанию первой помощи и уровень сложности воспроизведения новых аккредитационных станций пилотного проекта.

Материалы и методы

На базе кафедры симуляционного обучения ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н. Н. Бурденко» проведена пробная аккредитация ординаторов первого года обучения на станциях пилотного проекта. После мероприятия аккредитуемые и эксперты приняли участие в анкетировании.

Результаты

В ходе пробной аккредитации 30 ординаторов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко демонстрировали работу на станциях «Базовая СЛР взрослых, устойчивое боковое положение» и «Базовая СЛР взрослых, инородное тело верхних дыхательных путей». Сценарий станций предполагал первым этапом алгоритм базовой СЛР без АНД, вторым — алгоритм использования «устойчивого бокового положения» или помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути. Первый этап включал в себя работу с манекеном с обратной компьютерной связью «Оживленная Анна». Второй этап начинался через 2 минуты от начала станции,

когда конфедерат давал аккредитуемому новую вводную о пострадавшем без сознания или о человеке с признаками обструкции верхних дыхательных путей. Для демонстрации алгоритма действий при потере сознания использовалась помощь конфедератов. ПП при инородном теле верхних дыхательных путей аккредитуемые демонстрировали на манекене «Подавившийся Чарли».

Обсуждение

Если алгоритм СЛР практически не вызывал затруднений у аккредитуемых, требуя лишь дальнейшей отработки качества компрессий грудной клетки, два дополнительных алгоритма выполнялись со значительными ошибками. Причем, ошибки были и в последовательности действий, и в качестве проводимых мероприятий ПП.

Выводы

Введение вопросов ПП, помимо уже имеющейся аккредитационной станции по СЛР, в первичную специализированную аккредитацию врачей всех специальностей можно считать обоснованной и своевременной. Это может повысить готовность медицинских работников к оказанию ПП, что должно положительно повлиять на выживаемость пострадавших в жизнеугрожающих состояниях.

Материал поступил в редакцию 05.08.2022

Received August 05, 2022

Применение инновационных материалов при оказании первой помощи

The Use of Innovative Materials in the First Aid

Ушмаров Д. И., Васильев А. Г., Деренский М. В., Шокель О. Ю., Островская В. А., Белякова Я. В.

Ushmarov D. I., Vasiliev A. G., Derensky M. V., Shokel O. Yu., Ostrovskaya V. A., Belyakova Ya. V.

Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар, Российская Федерация

Kuban State Medical University, Krasnodar, Russian Federation

DOI 10.46594/2687-0037_2022_3_1507

Аннотация

На качество оказания первой помощи влияет не только адекватность, но и скорость выполняемых мероприятий. Учитывая немаловажный фактор отсутствия штатных средств для оказания помощи в первые минуты после травмы в совокупности с отсутствием опыта оказания первой помощи у большинства населения, с большей долей вероятности возможно прогнозировать мало- или неэффективный результат таких мероприятий. Нами было проведено сравнение традиционных бинтовых повязок и инновационного средства — Сигнальной ленты первой помощи.

Annotation

The quality of first aid is affected not only by the adequacy, but also by the speed of the measures taken. Given the important factor of the lack of regular funds for providing assistance in the first minutes after an injury, combined with the lack of experience in first aid among the majority of the population, it is more likely to predict a low or ineffective result of such activities. We compared traditional bandage dressings and an innovative tool — a first aid signal tape.

Актуальность

Свидетели или участники событий, приводящих к травматизации населения, зачастую, не имеют соответствующей подготовки и не располагают необходимым оснащением. Однако выполнение мероприятий в объеме первой помощи, в кратчайшие сроки после происшествия способствуют более эффективному лечению в дальнейшем.

Использование интуитивно-доступных методик и инновационных средств позволяет предотвратить или нивелировать возникающие при этом ошибки. Самоклеящаяся сигнальная лента первой помощи (ФИПС: Заявка № 2022101563/149003234 от 25.01.2022, заявитель Васильев Андрей Григорьевич) предназначена для использования в различных вариантах при оказании первой помощи.

Цель

Проведение сравнительного анализа эффективности выполнения ряда манипуляций с использованием штатных перевязочных средств (марлевого медицинского бинта) и инновационного изделия «Сигнальная лента первой помощи».

Материалы и методы

Для сравнения были выбраны следующие манипуляции: наложение давящей повязки, иммобилизация конечности, наложение окклюзионной повязки. Исследования проводили на добровольцах с имитацией травм и повреждений с помощью аппликационных силиконовых имитаторов ранений, имитатора венозной крови (поставщик — ООО «Виртумед», Россия). В исследовании участвовали 18 студентов I–V курсов, разделенных на пары в случайном порядке. В результате нами были сформированы две группы по три пары для оказания помощи и шестеро «пострадавших».

Группы отработывали выполнение вышеописанных манипуляций поэтапно. Одна — с использованием традиционного перевязочного средства — марлевого медицинского бинта (производитель ООО «Эвтекс», Россия. ГОСТ 1172-93), а другая, с использованием Сигнальной ленты первой помощи — инновационного изделия, выполненного в виде рулона из крепированной бумаги шириной 48-50 мм и длиной до 25 метров с мелкоскладчатой поверхностью, обладающей повышенным разрывным удлинением. Наружное покрытие ленты выполнено оранжевым цветом, а на внутренней — нанесен клеевой слой. Форм-фактор ленты — рулон, намотанный на картонную шпулю клеевым слоем внутрь.