

НОВЫЙ ФОРМАТ ОБУЧЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ, ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ — ИГРОВАЯ МЕТОДИКА «Я — ПРЕПОДАВАТЕЛЬ» (ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ)

Перепелица С. А.

Балтийский федеральный университет им. И. Канта, г. Калининград, Российская Федерация

sveta_perepeliza@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1637

Аннотация. В статье представлен новый подход к обучению студентов на дисциплине «Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия» и игровая методика «Я — преподаватель», которая предусматривает проведение занятия по определенной теме и разработку игры-викторины командой студентов. В обучении приняло участие 13 студентов 6 курса специалитета по специальности Лечебное дело.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины.

A New Format for Teaching Anesthesiology, Resuscitation, Intensive Care —a Game Technique “I Am a Teacher” (Pilot Project)

Perepelitsa S. A.

Immanuel Kant Baltic Federal University, Kaliningrad, Russian Federation

Annotation. The article presents a new approach to teaching students in the discipline “Anesthesiology, resuscitation, intensive care” and the game method “I am a teacher”, which provides for a lesson on a specific topic and the development of a quiz game by a team of students. The training was attended by 13 students of the 6th year in the specialty of General Medicine.

Актуальность

Обучение оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи осуществляется на многих дисциплинах специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, но «Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия» является результирующей, при изучении которой окончательно формируется способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и/или дыхания). Дисциплина объединяет знания фундаментальных, клинических дисциплин, что требует от студентов систематизации знаний, быстрого поиска правильного решения, что не всегда удается достичь с помощью традиционных методов обучения. В связи с чем возникает необходимость разработки и апробации на практике новых подходов к обучению на дисциплине.

Цель

Разработать и апробировать игровую методику «Я — преподаватель», способствующую формированию профессиональной компетенции «Способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях,

представляющих угрозу жизни пациента» у студентов выпускного курса специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Материалы и методы

В исследовании приняло участие 13 студентов 6 курса специалитета по специальности Лечебное дело. Студенты разделены на 4 группы по 3–4 человека. Каждая группа получила домашнее задание разработать и провести теоретическое занятие по определенной теме: газовый состав крови и кислотно-основное состояние, растворы для инфузионной терапии, нутритивная поддержка, шок. Студенты разрабатывали план ведения занятия и создавали тематическую викторину, включающую вопросы различной сложности, которые имели оценку в баллах. Обязательными в каждой теме были разделы: анатомия, физиология, патологическая анатомия, клиническая картина, лечение. Группа студентов — «преподавателей» вела практическое занятие по одной из тем и проводила тематическую игру-викторину. В начале викторины команда «преподавателей» представляла правила проведения, объясняла суть игры, порядок начисления баллов, устанавливала время, отводимое на обсуждение вопроса, ситуацию перехода ответа другой команде. После цикла проведено анонимное анкетирование.

Результаты

В создании игры-викторине принимали участие все обучающиеся. Сначала они распределили роли в команде, каждый сделал свою часть работы (формулировка вопросов, поиск правильных ответов, создание макета в программе Power Point и др.), затем они вместе обсуждали каждый вопрос, искали правильные ответы.

Каждая команда-участница стремилась правильно и быстро ответить на вопрос. Выбор вопросов зависел от уровня подготовки и желания обсуждать вопросы, в зависимости от степени сложности. Часть студентов сразу выбирала сложные вопросы, т.к. у них было желание не только победить, но и систематизировать полученные знания по сложным разделам анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии. В группах активно проходили обсуждение, споры, дискуссия, при этом время ответа на каждый вопрос было ограничено.

Анкетирование показало, что в процесс создания викторины были вовлечены все студенты команды, они вместе составляли вопросы и искали правильные ответы. Результативность обучения высокая, т. к. все обучающиеся считают, что получили необходимые теоретические знания и удовлетворение от данного вида занятия. На вопрос «Что было сложно для Вас в роли преподавателя?» студенты ответили, что наибольшей проблемой было создание эффективной коммуникации между командами, управление конфликтами, объяснение сложного материала. 11 обучающихся считают, что эта методика преподавания имеет хорошую результативность и 2 студента категорически отвергли эту методику, т. к. избыточная активность и, по их словам, «агрессивная конкуренция» некоторых студентов не дали возможности раскрыться и показать свои знания.

При оценивании уровня подготовки студентов учитывались два аспекта деятельности: создание викторины и полнота, правильность ответов в команде. Учитывались сложность вопросов, представленных в викторине, полнота и правильность ответов. В результате обучения навыки планирования собственной учебной деятельности и оценки собственных результатов сформировались у 6 студентов и у 7 находятся в стадии формирования. Уровни формирования профессиональной компетенции «Способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента» (теоретические аспекты) следующие: повышенный — 3 студента, базовый — 7 и пороговый — 3.

Обсуждение

Теоретическая подготовка предшествует занятиям в симуляционном центре и клиническим практическим знаниям, поэтому при обучении акцент сделан на теоретические аспекты, цель которых заключается в получении новых знаний, их систематизации и развитии клинического мышления. Выбранные для викторины темы являются проблематичными при обучении, предыдущий опыт показал, что традиционные занятия в формате устного опроса имеют низкую результативность, т. к. за занятие не всегда возможно опросить всех студентов. Создание игры-викторины, с одной стороны, обязывало команду «преподавателей» тщательно готовиться к проведению занятия, глубоко изучать тему, с другой, остальным студентам также необходимо иметь хорошие знания по этой теме, чтобы успешно принимать участие в викторине. При проведении занятий преподаватель имеет возможность непрерывно оценивать имеющиеся знания у студентов, уровень получаемых знаний, умение использовать имеющиеся знания и возможность их применения для теоретической интерпретации определенной клинической ситуации.

Выводы

Разработана и апробирована в учебном процессе игровая методика «Я — преподаватель», которая способствовала формированию профессиональной компетенции «Способность к распознаванию и оказанию медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента» у студентов выпускного курса специальности по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Материал поступил в редакцию 04.06.2023

Received June 04, 2023

РЕЗУЛЬТАТЫ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В ПРАКТИКУ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ (НА ПРИМЕРЕ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА)

Логутов А. О., Яриков А. В., Фраерман А. П., Смирнов П. В., Грантковский А. С., Ермолаев А. Ю., Остапюк М. В.

Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского, г. Нижний Новгород, Российская Федерация;

Городская клиническая больница № 39, г. Нижний Новгород, Российской Федерации
logutov.anton.neurosurge1on@gmail.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1638

Аннотация. Симуляционное обучение позволяет повысить квалификацию нейрохирургов, избежать развитие осложнений при выполнении реваскуляризирующих операций, многократно выполнять одну и ту же манипуляцию, доводить ее до автоматизма. В данной статье приведен пример симуляционного обучения нейрохирургов из г. Н. Новгорода по изучению и отработке различных техник наложения анастомозов на сосудах головного мозга и шеи. Обученные врачи эффективно использовали знания, полученные на мастер-классах, в практике, что повысило эффективность проведенных операций по реваскуляризации и увеличило число оперирующих врачей.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

The Results of the Introduction of Simulation Training on Brain Revascularization into the Practice of Neurosurgical Departments (on the Example of Nizhny Novgorod city)

Logutov A. O., Yarikov A. V., Fraerman A. P., Smirnov P. V., Grantkovsky A. S., Ermolaev A. Yu., Ostapuk M. V.
N. I. Lobachevsky National Research Nizhny Novgorod State University, Nizhny Novgorod, Russian Federation
City Clinical Hospital No. 39, Nizhny Novgorod, Russian Federation

logutov.anton.neurosurge1on@gmail.com
DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1638

Annotation. Simulation training makes it possible to improve the skills of neurosurgeons, avoid the development of complications during revascularization operations, repeatedly perform the same manipulation, and bring it to automaticity. This article provides an example of simulation training for neurosurgeons from the city of Nizhny Novgorod on the study and development of various techniques for applying anastomoses on the vessels of the brain and neck. Trained doctors effectively used the knowledge gained at master classes in practice, which increased the efficiency of revascularization operations and increased the number of operating doctors.

Актуальность

Цереброваскулярная болезнь — наиболее частая причина смертности в Российской Федерации. Каждый день регистрируется около 450 тыс. случаев ОНМК, из которых в 70–80% преобладает ишемический инсульт, который может приводить к летальному исходу. Около 20% пациентов, перенесших ишемический инсульт, нуждаются в проведении реконструктивных операций на сосудах головы и шеи. Таким образом, проблема хирургической реваскуляризации головного мозга является весьма актуальной как для всей отечественной медицины, так и для нейрохирургии в частности. Одной из наиболее частых причин ишемического инсульта является атеросклероз. Атеросклеротическое