

ческого тока и возникновении альтернативных путей. Закрывающая рубрика упражнений моделировала ожоги в области пластины нейтрального электрода. Предварительное тестирование показало, что медиана правильных ответов составила 46%. При итоговом тестировании данный показатель увеличился до 92%.

Обсуждение

Учитывая то, что практически все электрохирургические осложнения потенциально предотвратимы, создание эффективных образовательных программ является важной задачей медицинского образования. Наиболее известной в мире является программа "Fundamental Use of Surgical Energy" (FUSE), разработанная Обществом американских гастроинтестинальных и эндоскопических хирургов (SAGES). Внедренная в ряде стран, данная программа была дополнена структурированным симуляционным тренингом, что позволило добиться более хороших результатов по сравнению с дидактическим курсом, лишенным симуляции. Наш опыт показывает, что практические занятия, воспроизводящие электрохирургические осложнения, очень эмоционально воспринимаются обучающимися и дают хороший результат усвоения информации. На наш взгляд предоставленная слушателям возможность самостоятельно делать выводы из результатов предложенных заданий способствует лучшему запоминанию ключевых аспектов электрохирургической безопасности.

Выводы

Обучающие программы по вопросам электрохирургической безопасности, дополненные структурированным симуляционным тренингом, следует активно внедрять в образовательные программы ординаторов и курсы повышения квалификации врачей хирургических специальностей.

*Материал поступил в редакцию 02.09.2023
Received September 02, 2023*

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ ТЕХНИКЕ УСТАНОВКИ ОРОФАРИНГЕАЛЬНОГО ВОЗДУХОВОДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Костюченко М. В., Ковалева Е. М., Логинова С. Д., Лосева В. В.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова, г. Москва, Российская Федерация

kovaleva-em@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1707

Аннотация. С учетом возможности самостоятельной докомплектации аптечки первой помощи актуальна разработка алгоритма обучения установке орофарингеального воздуховода. Обучение манипуляции может включать несколько этапов. Первый этап — теоретический блок. Второй этап — демонстрация с комментированием и повторением техники установки воздуховода тьютором-преподавателем с использованием специального тренажера. Третий этап — отработка

практического навыка студентами на тренажере и разбор ошибок. Четвертый этап — повторная демонстрация студентами установки воздуховода и индивидуальная коррекция техники.

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

Teaching Students of Medical Universities the Technique of Installing an Oropharyngeal Airway at the Prehospital Stage

Kostyuchenko M. V., Kovaleva E. M., Loginova S. D., Loseva V. V.

N. I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russian Federation

Annotation. Taking into account the possibility of self-replenishment of the first aid kit, it is important to develop an algorithm for teaching the installation of the oropharyngeal airway. Manipulation training can include several stages. The first stage is the theoretical block. The second stage is a demonstration with commentary and repetition of the air duct installation technique by a tutor-teacher using a special simulator. The third stage is the development of practical skills by students on the simulator and the analysis of errors. The fourth stage is a repeated demonstration by students of the air duct installation and individual correction of the technique.

Актуальность

Орофарингеальный воздуховод — медицинское устройство, предназначенное для обеспечения и поддержания проходимости верхних дыхательных путей (ВДП). В настоящий момент орофарингеальный воздуховод как устройство для применения на догоспитальном этапе входит в комплектацию укладок для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме, а также в аптечки первой помощи, применяемые военнослужащими. Тем не менее, его применение могло бы повысить эффективность искусственной вентиляции легких и в рамках базовой сердечно-легочной реанимации (БСЛР). Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2020 г. № 1080н допустимо дополнительное хранение в аптечке лекарственных средств и медицинских изделий для личного пользования. Так, актуальным видится рассмотрение возможности обучения студентов медицинских университетов технике установки орофарингеального воздуховода.

Цель

Разработать алгоритм обучения установке орофарингеального воздуховода для возможности подготовки студентов медицинских университетов к выполнению данной манипуляции.

Материалы и методы

Был проведен анализ актуальных рекомендаций по установке орофарингеального воздуховода, а также нормативных правовых актов, регламентирующих использование данного устройства.

Результаты

На догоспитальном этапе по современным рекомендациям по оказанию первой помощи в рамках БСЛР необходимо выполнение ИВЛ посредством использования метода «рот-устройство-рот». Однако в случаях, когда данная манипуляция неэффективна или в принципе невозможна, обеспечение и поддержание проходимости ВДП могло бы выполняться с использованием орофарингеального воздуховода. Данная методика сложна в выполнении — в среднем, даже при выполнении данной манипуляции обученным медицинским персоналом отмечается до 2% неудачных попыток. Обучение выполнению данной манипуляции проводят лишь 87% симуляционных центров, реализующих программы подготовки по специальности «Анестезиология — реаниматология». Так, на первом этапе начала обучения установке воздуховода видится необходимым включение в программу блока теоретического материала с достаточным наглядно-иллюстративным пособием с целью изучения базовых положений нормальной анатомии и физиологии. Второй этап обучения должен быть представлен подробной демонстрацией с комментированием и повторением техники установки воздуховода тьютором-преподавателем с использованием фантома «голова+торс» или тренажера для отработки интубации и установки воздуховодов. В качестве опорного пособия в рамках второго этапа может быть использован паспорт экзаменационной станции «Обеспечение проходимости ВДП» по специальности «Анестезиология-реаниматология». Третий этап — отработка изучаемого практического навыка обучающимися на тренажере под контролем тьютора-преподавателя с последующим разбором наиболее часто совершаемых ошибок. Четвертый этап — повторная демонстрация студентами техники установки воздуховода с учетом изученных ранее «групповых» ошибок и индивидуальной коррекцией техники тьютором.

Выводы

Таким образом, подводя итог, можно сделать вывод о том, что обучение установке орофарингеального воздуховода является актуальной задачей, т. к. это позволит повысить в определенных чрезвычайных ситуациях эффективность реанимационных мероприятий в рамках оказания первой помощи.

Материал поступил в редакцию 03.09.2023

Received September 03, 2023

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВЕРСИЙ ИНТЕРАКТИВНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ “ACADEMIX3D” ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

Смирнова М. П., Потапов М. П., Чижов П. А., Иванова Ю. И. Ярославский государственный медицинский университет, г. Ярославль, Российская Федерация
msm76-743@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1708

Аннотация. При обучении студентов лечебного факультета по дисциплине «факультетская терапия»

использовали две версии интерактивного образовательного приложения “AcademiX3D”. В ходе работы с приложением студенты совершенствовали навыки расспроса и обследования пациента, на основании которых ставили диагноз и назначали лечение. Использование приложения “AcademiX3D” в режиме «практика» помогает формированию клинического мышления будущих врачей, приближает студентов к условиям реальной практики и повышает качество практической подготовки.

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

Experience in Using Different Versions of the Interactive Application «Academix3d» when Teaching Students of the Faculty of Medicine at the Department of Faculty Therapy

Smirnova M. P., Potapov M. P., Chizhov P. A., Ivanova Yu. I. Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

Annotation. When teaching students of the Faculty of Medicine in the discipline “Faculty Therapy”, two versions of the interactive educational application “AcademiX3D” were used. In the course of working with the application, students improved the skills of questioning and examining the patient, on the basis of which they made a diagnosis and prescribed treatment. Using the application “AcademiX3D” in the “practice” mode helps to form the clinical thinking of future doctors, brings students closer to the conditions of real practice and improves the quality of practical training.

Актуальность

В процессе изучения дисциплин терапевтического цикла особое внимание уделяется обучению клинических методов обследования в процессе работы с больным и их интерпретации. Тренировка навыков клинического мышления является одним из ключевых моментов при подготовке специалистов первичного звена. Для отработки реальных клинических ситуаций в процессе обучения студентов по дисциплине «факультетская терапия» используется виртуальная модель пациента в интерактивном образовательном приложении «AcademiX3D», режим «практика», которое представляет собой набор клинических случаев по всем разделам внутренних болезней.

Цель

Усовершенствовать качество практической подготовки студентов лечебного факультета по дисциплине «факультетская терапия» путем использования интерактивного образовательного приложения “AcademiX3D”.

Материалы и методы

Занятия проводились на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО ЯГМУ МЗ РФ. Для проведения занятий со студентами 4 курса лечебного факультета по дисциплине «факультетская терапия» использовали интерактивное приложение «AcademiX3D» в двух версиях. Для максимального