

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

приближения условий занятия к реальной клинической практике использовали режим «Практика». В данном режиме студентам предлагалось выступить в качестве участкового терапевта, провести расспрос и осмотр пациента, поставить диагноз, назначить обследование и лечение. Целью использования данного приложения при проведении занятия является отработка коммуникативных навыков, физикального осмотра, интерпретации результатов и развития клинического мышления врача. Мониторинг качества практических навыков и эффективности проводимых студентами действий осуществлялся с использованием метода дебрифинга, а также анонимного анкетирования с использованием гугл-форм, которое проводилось в последний день обучения на блоке.

Результаты

При обучении студентов использовались две версии приложения в режиме «практика». При использовании данного режима студенты, работая в группах по 2–3 человека, выступали в качестве врача-участкового терапевта. При выборе сценария использовались изучаемые нозологии, в том числе и в рамках дифференциального диагноза. В ходе беседы с виртуальным пациентом студенты выбирали вопросы из предложенных программой. Ответ пациента, в зависимости от версии приложения, выводился на экран или озвучивался, информация в виде текста далее заносилась в историю болезни, представленную на левой стороне экрана. После окончания осмотра составлялся план обследования с лабораторными и инструментальными методами, консультациями специалистов. В завершение сценария требовалось провести обоснование клинического диагноза и назначить лечение. За все выполненные / невыполненные действия в приложении присваивались баллы, итоговый результат был доступен при завершении сценария.

При использовании обеих версий программ «AcademiX3D» студенты отмечали высокую реалистичность изображения и текстов сценариев, доступную форму подачи учебного материала, его практическую ориентированность, высокую информативность.

При использовании начальной версии приложения для работы было доступно большое количество сценариев по всем разделам внутренних болезней, хотя все они были визуально представлены только на двух пациентах. В то же время при работе с приложением отмечалось значительное количество несоответствий между диагнозом и объективными данными, а также данными обследований, которые были представлены только в текстовом формате (заключение), изображения для дополнительных методов отсутствовали. При использовании обновленной версии приложения разработчики улучшили характеристики пациентов, они стали более разнообразными, появилось речевое сопровождение. В тоже время использование записанной речи привело к увеличению отклика приложения, что сделало его менее удобным для работы. Также важно отметить, что в обновленной версии было существенно сокращено количество разработанных сценариев, по 1–2 на каждую нозологию, отсутствовали возможность выбора лабораторных и ин-

струментальных исследований, ухудшились данные о предоставленных исследованиях, совершенно отсутствовали варианты выбора лечения, то есть студентам не требовалось обдумывать свой выбор и принимать решения. В связи с этим практическая ценность обновленной версии приложения несколько снизилась.

При оценке использования данного тренажера для подготовки 76% студентов отметили ценность его для практической подготовки. 40% студентов согласились, что тренажер помогает в освоении коммуникативных навыков. 80% отмечают, что использование данного приложения способствует лучшему запоминанию симптоматики. 75% студентов считают, что работа с использованием виртуального пациента приближает их к реальной работе в условиях амбулаторных ЛПУ. Только 2% студентов считают, что тренажер не эффективен в обучении.

Выводы

При использовании интерактивного образовательного приложения «AcademiX3D» в режиме «практика» студенты приближены к работе врача-терапевта участкового, они имеют возможность общаться с пациентом, обследовать его, назначать лечение, что позволяет им систематизировать полученные теоретические знания в области патологии внутренних органов и повысить уровень практической подготовки.

Материал поступил в редакцию 04.09.2023

Received September 04, 2023

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПОДГОТОВКЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Римская Г. В.

Рязанский медицинский колледж, г. Рязань, Российская Федерация

galina-rimskaya@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1709

Аннотация. Современное развитие системы здравоохранения сегодня предъявляет высокие требования к уровню подготовки будущих специалистов со средним медицинским образованием. Применение симуляционного обучения в процессе подготовки будущих медицинских работников, а также профессиональной переподготовки и повышения квалификации медицинских работников, позволяет подготовить высококвалифицированные, компетентные кадры, успешно прошедшие аккредитацию и осуществляющие свою профессиональную деятельность в медицинских организациях.

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

SIMULATION TRAINING IN THE EDUCATION OF NURSES

Rimskaya G. V.

Ryazan Medical College, Ryazan, Russian Federation

Annotation. The modern development of the healthcare system today makes high demands on the level of training