

Результаты

Стандартизированный кейс разработан на основе Паспорта станции «Сбор жалоб и анамнеза». Задачей студентов являлся сбор жалоб у несовершеннолетнего пациента и его законного представителя, формулирование предварительного клинического диагноза, оформление бланка первичного осмотра с указанием дифференциальных диагнозов. В исследование включены результаты 58 студентов 6 курса педиатрического факультета, полностью выполнивших требования испытания. Средний возраст респондентов составил 24,4 года, среди них среднее профессиональное образование имели 5 человек (8,62%). В 31,0% (n = 18) наблюдений выявлены ошибки, затрудняющие анализ состояния пациента, из них в 13 наблюдениях использованы просторечные слова, в 5 (8,62%) — поле «Жалобы» заполнено одной жалобой при минимально требуемых трех. Предварительный диагноз в соответствии с условиями кейса установлен в 40 наблюдениях (68,97%). В 45 анкетах (77,59%) верно указаны заболевания, определяющие дифференциальный спектр нозологий, в 11 наблюдениях (18,96%) указана неполная информация, в 2 (3,45%) — данные дифференциального поиска не указаны.

Выводы

1. Профессиональный лексикон сформирован у 69,0% выпускников.
2. Навыки правильного оформления первичной медицинской документации сформированы у 91,38% респондентов, что свидетельствует о высокой готовности выпускников педиатрического факультета к самостоятельной профессиональной деятельности.
3. Необходимо проведение дополнительных занятий по формированию и клиническому применению профессионального лексикона и правил оформления первичной медицинской документации в практической деятельности врачей.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023

Received September 08, 2023

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНЫХ СИТУАЦИЯХ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ С ПОМОЩЬЮ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Гилёва М. А., Манаева М. В., Рудин В. В., Артамонова О. А.

Пермский Государственный Медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера, г. Пермь, Российская Федерация

manaeva.m.v@yandex.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1768

Аннотация. Возникновение неотложных состояний, таких как анафилактический шок, обморок, коллапс, клиническая смерть в кабинете врача-стоматолога требует незамедлительного оказания первой помощи. Изучение этих видов состояний, их клиники, диагностики на симуляционном занятии с использованием манекенов и симуляторов с обратной связью позволит

подготовить врачей к умению действовать правильно и молниеносно, спасать жизнь пациентам.

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

Improving the Effectiveness of Medical Care in Dental Emergencies Using Simulation Training

Gileva M. A., Manaeva M. V., Rudin V. V., Artamonova O. A. Academician E. A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russian Federation

Annotation. The occurrence of emergency conditions such as anaphylactic shock, fainting, collapse, clinical death in the dentist's office requires immediate first aid. Studying these types of conditions, their clinic, diagnosis in a simulation session using mannequins and simulators with feedback will prepare doctors to be able to act correctly and with lightning speed, saving the lives of patients.

Актуальность

Стоматологический прием — это массовый вид амбулаторной медицинской помощи, находящийся по обращаемости на втором месте после общетерапевтического, и, зачастую, времени для всестороннего обследования больного не всегда хватает. В связи с этим, нередко в работе врача-стоматолога возникают неотложные состояния, требующие немедленного оказания медицинской помощи. Проблема является актуальной из-за различных индивидуальных особенностей пациентов, а также в связи с возможностью токсического действия анестезирующих препаратов, способных вызывать тяжелые осложнения, опасные для жизни пациента. Статистика неотложных состояний на амбулаторном стоматологическом приеме, проведенная в 2017 году показала, что наибольший удельный вес имеет тройка лидеров: гипертонический криз (39%), коллапс (23%), аллергические реакции / приступ стенокардии (13%). Наименьший удельный вес имеют анафилактический шок (1%), инфаркт миокарда (1%), инсульт (1%).

Каждый врач стоматологического профиля должен уметь распознать наиболее часто встречающиеся неотложные состояния и уметь оказать первую помощь. Однако в ряде случаев врачи-стоматологи оказываются не в состоянии помочь пациенту. Это связано с отсутствием теоретической и моральной подготовки специалиста к возникновению экстренной ситуации, в которой врач не растеряется, а профессионально окажет первую помощь. Всего этого можно избежать, досконально изучив наиболее распространенные неотложные состояния, их клинику, диагностику и проведение первой медицинской помощи. Когда врачи стоматологического профиля поэтапно знают каждый свой шаг при возникновении того или иного осложнения, тогда они могут спокойно и уверенно вести прием пациентов. Таким образом, симуляционная подготовка и оценка уровня готовности врачей в области стоматологии при терапии неотложных состояний является наиболее актуальной темой в настоящее время.

Цель

Использование симуляционного обучения для повышения качества оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях в практике врачей стоматологического профиля.

Материалы и методы

На базе Федерального аккредитационного центра ПГМУ проведены тренинги «Терапия неотложных состояний в практике врача-стоматолога» в очном (67%) и дистанционном (33%) форматах. В тренингах участвовали 63 врача стоматологического профиля, как частных клиник, так и государственных поликлиник. Перед тренингами было проведено тестирование в дистанционном формате, чтобы определить базовый уровень знаний курсантов. В тренингах было использовано следующее оборудование: манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, фантом для внутривенных инъекций на локтевом сгибе и кисти.

На брифинге были поставлены задачи:

- Научиться диагностировать и дифференцировать неотложные состояния, возникающие во время проведения стоматологических манипуляций (анафилактический шок, обморок, коллапс, клиническая смерть).
- Освоить методику проведения базовой сердечно-легочной реанимации, обеспечения проходимости дыхательных путей, обеспечения венозного доступа, выполнения внутримышечных инъекций, придания необходимого положения пациенту. Навыки отработаны в малых группах с постоянной коррекцией тренера. На дебрифинге уточнены основные сложности, даны рекомендации по их исправлению.

Результаты

В среднем у всех респондентов количество правильных ответов составило 54% во время прохождения входного тестирования. Анализ данных после тренинга показал, что у очной группы врачей стоматологического профиля количество правильных ответов увеличилось на 26%, у группы, присутствующей online — на 10,5%.

Выводы

Для повышения эффективности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях в практике врача-стоматолога, практикующие врачи должны быть включены в программу непрерывного симуляционного обучения, на котором происходит многократное повторение и отработка навыков в очном формате. При использовании высокореалистичного симуляционного оборудования с обратной связью происходит наиболее четкое восприятие клинической картины состояния пациента и отражение всех показателей жизнеспособности пациента позволяют тренировать навык оказания первой помощи в неотложных состояниях.

Материал поступил в редакцию 08.09.2023
Received September 08, 2023

НЕТЕХНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ И КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ АКУШЕРСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ

Иванников С. Е., Рахманбердиев Ш. А.

Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства, г. Сургут, Российская Федерация
ivannikov_s@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1769

Аннотация. Представлен опыт развития нетехнических навыков для оказания экстренной помощи междисциплинарной бригады при остановке акушерского кровотечения. Выделены ключевые моменты, которые позволяют улучшить качество командной работы в экстренной ситуации.

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

Non-Technical Skills and Quality of Care for Obstetric Hemorrhage

Ivannikov S. E., Rakhmanberdiev Sh. A.

Surgut District Clinical Center for Maternal and Child Health, Surgut, Russian Federation

Annotation. Experience in developing non-technical skills to provide emergency care to a multidisciplinary team in stopping obstetric hemorrhage is presented. Key points are highlighted that can improve the quality of teamwork in an emergency situation.

Актуальность

Акушерские кровотечения являются главной причиной материнской смертности. Поэтому такие навыки как распознавание кровотечения, техника выполнения ручного контроля полости матки, методика управляемой баллонной тампонады, хирургическая остановка гемостаза широко отрабатываются при обучении в ВУЗе, ординатуре и на курсах повышения квалификации. Несмотря на практически единое мнение о необходимости этих навыков для оказания помощи, в последнее время возникла другая категория навыков — когнитивные и нетехнические навыки, служащие опорой эффективной командной работы. Установлено, что 70–80% ошибок в медицине можно отнести на счет недостаточности этих навыков. Нетехнические навыки включают навыки межличностного общения, лидерства и членства в команде, когнитивные навыки по принятию решений, анализу ситуаций и управлению задачами. Поскольку оказание помощи при кровотечении оказывается мультидисциплинарной бригадой развитие нетехнических навыков у вовлеченных в оказание экстренной помощи является важным.

Цель

Развитие коммуникативной компетенции специалистов, вовлеченных в остановки кровотечений в крупном родовспомогательном учреждении.

Материалы и методы

В симуляционном центре Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства про-