

Accreditation of Doctors in the Specialty “Hematology”: Introduction to the Practice-Oriented Stage of the “Trepanobiopsy” Station

Dzhulakyan U. L., Levchenko O. K., Homenia E. A., Boyko N. V., Prokusheva T. A., Mendeleeva L. P., Parovichnikova E. N.

National Medical Research Center for Hematology, Moscow, Russian Federation

Annotation. Since 2024, “Trephine biopsy” has been included in the simulation stage of the primary accreditation of specialists in the specialty “Hematology”.

Актуальность

Трепанобиопсия (биопсия костного мозга) — это диагностический метод, позволяющий получить образец ткани костного мозга из костей таза, аспирации и чрескожной трепанобиопсии. Данное исследование является необходимым для подтверждения патологии костномозгового кровообращения.

Цель

Показать особенности оснащения станции и возможности обучения ключевому навыку врача-гематолога — «Трепанобиопсии».

Материалы и методы

С июня 2024 года в практико-ориентированный этап включена станция «Трепанобиопсия». Данная станция является ключевой для проверки одного из основных навыков врача-гематолога. Трепанобиопсия костного мозга выполняется одноразовой или многоразовой стерилизуемой иглой Jamshidi или иглой, сходной с ней конструкции. Среди возможных осложнений выделяют: кровотечения (в том числе развитие массивных ретроперитонеальных гематом), поломка инструмента, инфекционные осложнения. Для проведения экзамена была специально оборудована станция, включающая в себя: тренажер для трепанобиопсии, иглу Jamshidi, шприц, раствор препарата для местной анестезии (2% раствор новокаина или 1% раствор лидокаина), кожный антисептик, салфетку антисептическую, стерильные перчатки, маркер, асептическую повязку, пробирку с физиологическим раствором.

Результаты

В МАСЦ ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России с 2022 по 2024 гг. с помощью 52 врачей-ординаторов апробирован алгоритм разработанного совместно с «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва» паспорта по специальности «Трепанобиопсия». Паспорт состоит из 41 пункта. Первый блок вопросов посвящен оценке коммуникативных навыков (установление контакта с пациентом, оценка его самочувствия, сбор аллергологического анамнеза, получение информированного согласия на процедуру, грамотный рассказ о планируемом вмешательстве). Вторая часть алгоритма включает в себя осмотр пациента, выбор места для трепанобиопсии, наличие противопоказаний к проведению манипуляции, оценка необходимого оснащения для проведения трепанобиопсии (аккредитуемый

тщательно сверяет наличие, оценивает пригодность и раскладывает необходимое для процедуры. Пункты с 20 по 41 посвящены непосредственно проведению трепанобиопсии с соблюдением всех правил асептики и антисептики, особенностям введения иглы и получения биоптата. С июня по июль 2024 года 8 аккредитуемых в соответствии с паспортом последовательно и четко выполнили манипуляцию и комментировали вслух свои действия.

Обсуждение

Наличие четко сформулированного алгоритма, высоко реалистичного тренажера и полностью укомплектованной станции позволяет улучшить уровень знаний и умений врачей-гематологов и повысить качество медицинской помощи.

Выводы

Таким образом, расширение станций для проведения первичной специализированной аккредитации по специальности «Гематология» с включением ключевого навыка гематолога — «Трепанобиопсии» позволит оценить навык врача и улучшить качество итоговой практической подготовки специалистов здравоохранения.

Материал поступил в редакцию 17.07.2024

Received July 17, 2024

АНАЛИЗ ОШИБОК ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ МИННО-ВЗРЫВНОЙ ТРАВМЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ «СПАСАТЕЛЬНАЯ ЦЕПОЧКА-2024»

Ловчикова И. А., Чурсин А. А., Лавлинский А. Ю., Боев Д. Е., Подопригра А. В., Журомская А. А., Казакова М. Б., Морозов Н. В., Сергеева О. С.

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

love-4ik2006@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1850

Аннотация. Авторы проанализировали опыт организации соревнований «Спасательная цепочка-2024» для служб экстренного медицинского реагирования. Обновленный конкурсный этап «Минно-взрывная травма» позволил выявить направления коррекции образовательных программ для специалистов скорой медицинской помощи. В условиях высокой вероятности массовой минно-взрывной травмы это имеет большое значение для повышения уровня готовности догоспитального этапа к оказанию помощи в условиях ЧС.

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

Analysis of Errors in Emergency Medical Care in Case of Mine Explosion Injury Based on the Results of the “Life-line-2024” Competition

Lovchikova I. A., Chursin A. A., Lavlinsky A. Yu., Boev D. E., Podoprighora A. V., Zhuromskaya A. A., Kazakova M. B., Morozov N. V., Sergeeva O. S.

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

Annotation. The authors analyzed the experience of organizing the “Lifeline 2024” competition for emergency medical response services. The updated competitive stage “Mine explosion injury” made it possible to identify areas of correction of educational programs for emergency medical specialists. In conditions of a high probability of massive mine explosion injury, this is of great importance for increasing the level of readiness of the pre-hospital stage to provide assistance in emergency situations.

Актуальность

С 2015 года в Воронежской области проводятся соревнования по экстренной медицине для бригад экстренного реагирования «Спасательная цепочка». Они являются и вариантом симуляционного обучения, своеобразным тренингом “in situ”, и возможностью выявления образовательных направлений, требующих дополнительного внимания. В 2022 году, согласно требованиям времени, в соревнования был включен этап «Оказание ЭМП при чрезвычайной ситуации (ЧС)», алгоритмы демонстрировались на манекенах с имитаторами травм. Высокая вероятность массовой минно-взрывной травмы потребовала более детального анализа компетентности навыков и действий в реальной обстановке. С этой целью организаторы соревнований решили использовать в адаптационной игре «Минно-взрывная травма» актера-интеллектуальную модель в роли пострадавшего и тренажер для демонстрации навыка тугой тампонады раны.

Цель

Использование симуляционных технологий при проведении соревнований по экстренной медицине необходимо для своевременной коррекции образовательных мероприятий с учетом часто встречающихся ошибок при выполнении заданий, что особенно важно при высокой вероятности массовой минно-взрывной травмы.

Материалы и методы

Одной из конкурсных станций финала третьих областных соревнований «Спасательная цепочка» по оказанию экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе для сотрудников службы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Воронежской области в 2024 году стала адаптационная игра «Минно-взрывная травма». Сценарий включал в себя необходимость демонстрации алгоритма первой и экстренной медицинской помощи при минно-взрывной травме на актере-интеллектуальной модели с возможностью использования штатной укладки скорой медицинской помощи, автомобильной аптечки первой помощи, нештатной индивидуальной аптечки первой помощи. В этом этапе участие приняли десять команд-финалистов. На роль пострадавшего был приглашен врач скорой медицинской помощи, ранее участвовавший в соревновательной деятельности студенческой команды “Reanime” ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. Для проверки навыка тугой там-

понады раны с сильным наружным кровотечением был использован силиконовый тренажер с имитацией раны и искусственная кровь.

Результаты

Преподаватели кафедры симуляционного обучения, входящие в состав жюри соревнований при анализе чек-листов к станции «Минно-взрывная травма» выявили часто встречающиеся ошибки: некорректно проведенная тампонада раны (9 из 10 команд), неэффективная давящая повязка при ранении подмышечной области (9 из 10 команд), нарушение последовательности алгоритма осмотра пострадавшего (8 из 10 команд), отсутствие попытки повторного осмотра при ухудшении состояния пострадавшего (8 из 10 команд), использование опасных режущих инструментов для разрезания одежды вместо ножниц по Листеру, входящих в укладку скорой медицинской помощи (5 из 10 команд). Неэффективность давящей повязки была также подтверждена отзывом актера-интеллектуальной модели, игравшего роль пострадавшего на данной станции.

Выводы

Введение в конкурсную программу соревнований по экстренной медицине «Спасательная цепочка» адаптационной игры «Минно-взрывная травма» с использованием элементов симуляционного обучения позволило выявить необходимость дальнейшего совершенствования владения навыками работы с сильными наружными кровотечениями, в том числе при минно-взрывной травме, среди сотрудников скорой медицинской помощи в рамках непрерывного медицинского образования. Реализация этой необходимости возможна в виде коротких тематических курсов «Минно-взрывная травма», включающих работу с симуляционным оборудованием для отработки навыка тугой тампонады раны.

*Материал поступил в редакцию 18.07.2024
Received July 18, 2024*

ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ БЫСТРОЙ ОЦЕНКЕ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА В УСЛОВИЯХ УРГЕНТНОЙ СИТУАЦИИ

Удовика Н. А.

Луганский государственный медицинский университет имени Святого Луки, г. Луганск, Российская Федерация

sobaka-una@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1851

Аннотация. Представлен опыт обучения студентов-медиков быстрой оценке общего состояния пациента в условиях ургентной ситуации путем тренингов в виде «учебной игры» для определения десяти важных клинических показателей (сознание, положение, артериальное давление, пульс, индекс Альговера, температура, дыхание, стул, моча, сатурация) с интерпретацией и обобщением полученных результатов. Данный способ повышает эффективность обучения,