

разработанных Главным военно-медицинским управлением МО РФ в 2022 году и адаптированных на основе международных протоколов. Сценарий предполагает интерактивную реакцию «пострадавшего» на действия обучающегося, что улучшает отработку навыков в условиях высокой вероятности минно-взрывных травм.

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

Interactive First Aid Training for Mine Explosion Injuries: Development and Implementation of a New Scenario

Zhuromskaya A. A., Chursin A. A., Lovchikova I. A., Boev D. E., Podoprigora A. V., Sergeeva O. S., Kazakova M. B., Lytkina A. S.

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

Annotation. The thesis presents a simulation scenario of first aid for mine-explosion injuries, developed in accordance with the new procedure for first aid, which entered into force on September 1, 2024. This procedure is based on algorithms used in the combat zone, developed by the Main Military Medical Directorate of the Ministry of Defense of the Russian Federation in 2022 and adapted on the basis of international protocols. The scenario assumes an interactive reaction of the “victim” to the actions of the student, which improves the development of skills in conditions of high probability of mine-explosive injuries.

Актуальность

С 1 сентября 2024 года вступил в силу новый порядок оказания первой помощи, который приближен к приказу Министерства обороны РФ № 760. Данный порядок базируется на алгоритмах осмотра и оказания первой помощи, применяемых в зоне СВО, разработанных Главным военно-медицинским управлением Министерства Обороны Российской Федерации (ГВМУ МО РФ) в 2022 году. Основой для этих алгоритмов послужили протоколы Tactical Combat Casualty Care (TCCC), широко применяемые в международной практике и доказавшие свою эффективность, в том числе при минно-взрывных травмах (МВТ).

В условиях современного мира, особенно на фоне учащения обстрелов приграничных территорий, использование данного порядка оказания первой помощи и алгоритма становится крайне актуальным. Минно-взрывные травмы становятся особенно важной проблемой в связи с увеличением количества случаев таких ранений среди гражданского населения. Эффективное и грамотное оказание первой помощи в таких ситуациях критически важно для снижения смертности и тяжести осложнений. В связи с этим крайне актуально разработать симуляционные сценарии для отработки оказания первой помощи при МВТ.

Цель

Разработка симуляционного сценария для обучения медицинского персонала, сотрудников экстренных служб, студентов и ординаторов медицинских вузов

навыкам оказания первой помощи пострадавшим при минно-взрывных травмах.

Материалы и методы

В основу разработки сценария легли данные анализа типичных травм и повреждений, получаемых на поле боя и в ходе артиллерийских обстрелов среди гражданского населения приграничных территорий. Сценарий строится на взаимодействии обучающегося с симулированным пострадавшим, роль которого исполняет актер с набором имитаций ранений. Модель предполагает, что правильность и последовательность действий обучающегося напрямую влияют на реакцию «пострадавшего»: при неверных манипуляциях состояние актера может ухудшаться (например, проявляются судороги, рвота, потеря сознания), что требует немедленной коррекции действий. Такой подход позволяет максимально приближенно смоделировать реальную ситуацию, где ошибки могут стоить жизни.

Результаты

В 2022 году ГВМУ МО РФ был утвержден алгоритм оказания помощи раненым, включающий мнемонические правила КУЛАК/БАРИН, которые являются русифицированной версией международных правил MARCH/PAWS. Основное внимание уделяется контролю над наружным кровотечением (основная причина смерти в первые минуты после ранения), затем — обеспечению проходимости дыхательных путей, восстановлению дыхания и кровообращения (по алгоритму ABC: Airways, Breathing, Circulation). Предложенный симуляционный сценарий строится на последовательности действий, предусмотренной алгоритмом ГВМУ МО РФ и на основе мнемоник, таких как КУЛАК/БАРИН. В случае минно-взрывных травм использование этого алгоритма позволяет существенно улучшить качество оказания первой помощи и повысить шансы на выживание пострадавшего.

Выводы

Разработанный симуляционный сценарий является актуальным инструментом для подготовки медицинского персонала, работников спасательных служб, студентов и ординаторов медицинских вузов к оказанию помощи при минно-взрывных травмах. Использование нового порядка оказания первой помощи в сочетании с интерактивными сценариями способствует повышению уровня подготовки и готовности к оказанию помощи в экстренных ситуациях.

Материал поступил в редакцию 07.09.2024

Received September 07, 2024

СИМУЛЯЦИИ В НЕОНАТОЛОГИИ ПРОДОЛЖАЮТ И ВЫИГРЫВАЮТ: СТУДЕНТЫ ГОЛОСУЮТ «ЗА»

Плотоненко З. А., Сенькевич О. А.

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск, Российская Федерация

basset_2004@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1928

Аннотация. За последние десятилетия не было в об-

разовательном процессе придумано ничего более продуктивного и клинически эффективного, как симуляционные технологии. Проведен анализ мнения студентов 6 курса педиатрического факультета об организации образовательного процесса по специальности «неонатология» (обратная связь — «студенческий голос»). Мнение обучающегося и обратная связь очень важны для совершенствования и успеха образовательного процесса.

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

Neonatology Simulations Continue and Win: Students Vote “Yes”

Plotonenko Z. A., Senkevich O. A.

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russian Federation

Annotation. In recent decades, nothing has been invented in the educational process more productive and clinically effective than simulation technologies. The analysis of the opinion of the 6th year students of the Faculty of Pediatrics on the organization of the educational process in the specialty “neonatology” (feedback — “student voice”) was carried out. The student’s opinion and feedback are very important for the improvement and success of the educational process.

Актуальность

Современный этап развития образования медицинских работников гармонично интегрировал клинический подход, симуляцию и цифровизацию. За последние десятилетия не было в образовательном процессе придумано ничего более продуктивного и клинически эффективного, как симуляционные технологии.

Цель

Анализ мнения студентов 6 курса педиатрического факультета об организации образовательного процесса по специальности «неонатология» (обратная связь — «студенческий голос»).

Материалы и методы

Объектом исследования выступили студенты, прошедшие обучение по специальности «неонатология» в рамках цикла госпитальной педиатрии с 01.09.2023 по 31.12.2023, обучение проходило по 6 темам специальности: неонатальная реанимация, базовая помощь новорожденным, маловесные и недоношенные новорожденные, неонатальные желтухи, вопросы питания, локальные формы гнойно-септических инфекций. Вопросы неонатальной реанимации и стабилизации недоношенных детей изучали с использованием различной степени реалистичности тренажеров и симуляторов обязательной автоматической обратной связью (доношенного новорожденного SimNewB, недоношенного новорожденного Premature Anne и робота-симулятора Крошка ЛюСи (LuSi)) с работой на реальном медицинском оборудовании, с использованием расходного материала.

Мнение студентов изучали дважды: в конце послед-

него занятия цикла каждой группе предлагалось определить и отразить на офисном мольберте 10 основных фактов («Что вы возьмете с собой из неонатологии?»). Через полгода, в конце 6 курса, группам повторно был задан такой же вопрос.

Результаты

Всего на факультете на 6 курсе обучается 87 человек (8 студенческих групп), которые при ответе сразу после окончания цикла «неонатология» в 60% случаев важными для себя темами назвали вопросы реанимации новорожденных и стабилизации недоношенных детей, т. е. те темы, где занятия проходили с применением симуляционного оборудования, при этом на 4 остальные темы упоминание составляло от 0 до 10%. Через полгода также важными и запомнившимися были названы темы, связанные с симуляционным обучением (80%) и на остальные темы также пришлось от 0 до 5%.

Формулировки ответов, которые встречались наиболее часто, были посвящены вопросам реанимации: «научились делать непрямой массаж сердца», «слаженная команда — успех работы в реанимации», «пульсоксиметр на правую руку», «опыт реанимации», «особенности СЛР новорожденных — 3 к 1», «интубация трахеи», «важность теплосберегающей пленки», «введение сурфактанта при СДР», «интубация 500 гр», «и раз- и два- и три», «на ИВЛ — вдох два, три».

Выводы

Мнение обучающегося и обратная связь очень важны для совершенствования и успеха образовательного процесса. Частное мнение студента в конце обучения всегда субъективно, на него влияет множество факторов, что может исказить оценку и не дает информации о том, что запомнилось и будет востребовано обучающимся в дальнейшем, при этом коллегиальное обсуждение в группе и конкретизация ведущих моментов помогает идентифицировать точки роста для обучения.

Материал поступил в редакцию 07.09.2024

Received September 07, 2024

СИМУЛЯЦИЯ — КЛЮЧ К ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Плотоненко З. А., Сенькевич О. А.

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск, Российская Федерация

basset_2004@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1929

Аннотация. Научные исследования в области медицины в рамках кандидатских и докторских исследований — это всегда повод и возможность доказать цель и задачи теории, которая предлагается к защите. При появлении симуляционных технологий с их многогранностью, с точки зрения возможности применения в научной и исследовательской деятельности, происходила постепенная интеграция симуляции в науку. Путь симуляции продолжается и на современном этапе, пройдя трансформацию от теоретического упоминания