ПРИМЕНЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ДЕЛОВОЙ ИГРЕ ПРИ ОБУЧЕНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И МЕДИ-ЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ

Лунин А. Д., Лунина О. В., Лунина М. А., Щупак А. Ю., Остроголовый В. М., Воронов А. И., Сафонюк В. Д. Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск, Российская Федерация iscander70@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2045

Аннотация. Для демонстрации процессов сортировки и оказания помощи разработана деловая игра с учётом общего уровня медицинских знаний студентов 2 курса лечебного факультета, позволяющая наглядно и деятельно обучить их неочевидным вещам. Всё по принципу «рассказ-показ-тренировка по разделениям», когда изучение теоретических основ и порядка выполнения отдельных манипуляций и стандартных операционных процедур завершается своего рода «тактико-специальным учением в миниатюре» в ходе практического занятия в классе.

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

The Use of Situational Tasks in the Business Game in First Aid Training and Medical Triage

Lunin A. D., Lunina O. V., Lunina M. A., Shchupak A. Yu., Ostrogolovy V. M., Voronov A. I., Safonyuk V. D. Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russian Federation

Annotation. To demonstrate the processes of sorting and providing assistance, a business game has been developed taking into account the general level of medical knowledge of 2nd-year students of the Faculty of Medicine, which allows them to visually and actively teach them non-obvious things. Everything follows the principle of "story-show-division training", when the study of the theoretical foundations and the procedure for performing individual manipulations and standard operating procedures ends with a kind of "tactical and special training in miniature" during a practical classroom lesson.

Актуальность

Сложно обучать студентов процессу проведения сортировки пострадавших на месте происшествия по алгоритму START силами спасателей и выездных бригад СМП или медицины катастроф без наглядной демонстрации. Не все обучаемые могут сразу усвоить только по схемам и объяснениям в текстовом или речевом формате процедуру проведения медицинской сортировки конвейерным методом в приёмном отделении травмоцентра при массовом поступлении пострадавших из района ЧС. Для наглядной демонстрации этих процессов разработана деловая игра, своего рода иммерсивный спектакль, в ходе которого обучаемые выступают и в роли пострадавших, и в роли оказывающих помощь. Последовательный переход от места происшествия в приемное отделение позволяет продемонстрировать преемственность между этапами

оказания помощи, подчеркнуть практическое значение сортировки и дать навыки заполнения первичных медицинских карточек.

Цель

Демонстрация, да ещё с самостоятельным выполнением — лучший способ обучения. Перефразируя известную установку Конфуция, можно сказать так: «Расскажи — и я запомню, покажи — и я пойму, дай попробовать — и я научусь». Обычно современный человек сочетает в себе несколько каналов восприятия, хотя сейчас учащиеся (и не только юные) сознательно ограничивают свои возможности чтением коротких заметок и просмотром видеороликов, а подвижная деловая игра, да еще в формате «соревновательного КВИЗа» имеет цель «вытянуть обучаемых из виртуального мира в реальность». Почти настоящую.

Материалы и методы

Все новое — это хорошо забытое старое. При прохождении обучения на отделении подготовки военных врачей Томского ВМедФ при Сибирском медицинском университете применялась интересная методика обучения. В первой части курса изучалось оказание помощи в полевом звене: на поле боя, в медицинском пункте батальона и полка. Для этого использовалась целая книжка ситуационных задач — имитационных талонов, по которым требовалось оказать предусмотренные виды помощи на каждом этапе. Причем предусматривалась некоторая вариабельность действий — и соответствующие исходы в зависимости от выбранного варианта. В книжке имелись эталоны ответов, точнее, возможные варианты: негативные и позитивные, в зависимости от избранного последовательного ветвления и детализации алгоритма. Такая вот занимательная интерактивная книжка, методика, к которой современные художественные авторы пришли лишь не так давно. Но кроме этого оценивать эффективность действий предлагалось сперва одногруппникам, исполняющим роль медицинского персонала следующего этапа, и лишь потом знакомиться с эталоном ответа. Задания и ответы к ним были доступны студентам до занятия, но их вариантов было достаточно много, и просто механически запомнить их было сложновато — следовало разобраться в алгоритмах оказания помощи. С благодарностью вспоминаю авторов этого учебного пособия в двух томах наших педагогов: Г. Е. Соколовича, Л. Б. Наумова и Р. С. Баширова.

После изучения ряда других дисциплин, курсанты изучали алгоритмы сортировки и оказания помощи уже на этапе квалифицированной помощи. Для обеспечения преемственности использовался анамнез уже известных раненых из первой части учебного пособия. Для следующего этапа были предусмотрены более детализированные ситуационные задачи по тем же раненым и новые эталонные ответы к ним. Допускалась вариабельность принятия сортировочного решения и выполнения манипуляций и вмешательств, соответственно и исход в эталонах ответов мог быть разным.

Подобный подход применен нами при изучении со студентами оказания помощи пострадавшим в ЧС на догоспитальном этапе и в приёмном отделении. На месте происшествия проводится сортировка по алгоритму START, разбирается порядок оказания первой помощи при происшествиях с массовым количеством пострадавших. Принимаются решения о порядке и очередности эвакуации, заполняются сопроводительные листы, демонстрируются карты СМП. Учитываются выполненные (и невыполненные) там мероприятия и принятое решение об очередности и условиях медицинской эвакуации. В ходе следующего действия на следующем занятии демонстрируется массовое поступление пострадавших, требующее проведения медицинской сортировки. Проводится уже медицинская сортировка, выполняемая назначенной сортировочной бригадой, заполняется несколько первичных медицинских карточек. Затем каждый студент по самостоятельно заполненной медицинской карточке защищает своё сортировочное решение (по внутрипунктовой и эвакуационно-транспортной сортировке). В ходе этих занятий по тематике лечебно-эвакуационных мероприятий студенты получают представление о работе на месте происшествия и на этапе медицинской эвакуации, применяют теоретические знания к практической деятельности, получая навыки и умения. Кроме этого, в ходе учебного заполнения первичных медицинских карточек студенты впервые ставят свою подпись в графе «врач», а это имеет значительный позитивный воспитательный эффект в становлении будущего врача.

Результаты

Приведенная здесь методика была успешно интегрирована в практические занятия по теме: «Лечебноэвакуационные мероприятия в ЧС» при обучении 20 групп студентов 2 курса лечебного факультета по дисциплине «Медицина катастроф».

Обсуждение

Описанная методика обсуждалась на кафедре клинической токсикологии и экстремальной медицины ДВГМУ, описана в кафедральных учебно-методических пособиях. Разработанная методика и аналогичные ситуационные задачи применяются и при изучении других дисциплин, изучаемых на кафедре клинической токсикологии и экстремальной медицины ДВГМУ.

Выводы

Кроме позитивного эмоционального и воспитательного эффекта в процессе обучения, применение интерактивных ситуационных задач, использование элементов деловой игры и игровых техник в неигровой сфере подключает все способы активного восприятия учебного материала и способствует успешному освоению достаточно сложного раздела учебной программы на раннем этапе освоения учебных дисциплин, при практически незначительном запасе смежных медицинских знаний.

Материал поступил в редакцию 13.08.2025 Received August 13, 2025

ОБУЧЕНИЕ ИНТЕРНОВ 7 КУРСА ДИАГНОСТИКЕ ПО FAST-ПРОТОКОЛУ НА БАЗЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВИРТУАЛЬНОГО СИ-МУЛЯТОРА УЗИ-ДИАГНОСТИКИ VIMEDIX

Каныбекова А. А., Колбаев М. Т., Талкимбаева Н. А., Курманаева Б. М., Калимбетова Т. Т., Бабахан С. Т. Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, г. Алматы, Республика Казахстан

kanybekova.a@kaznmu.kz

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2046

Аннотация. Обучение интернов 7 курса диагностике по FAST-протоколу на базе симуляционного центра с применением виртуального симулятора УЗИ Vimedix направлено на формирование ключевых навыков быстрой ультразвуковой оценки при травмах. Данный подход позволяет отрабатывать алгоритм выявления свободной жидкости в брюшной, плевральной и перикардиальной полостях в условиях, максимально приближенных к клиническим, без риска для пациента. Использование симуляционных технологий обеспечивает безопасность, повторяемость и высокую эффективность подготовки будущих врачей первичного звена и общей практики.

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

Training of the 7th-Year Interns in Diagnostics Using the FAST Protocol at the Simulation Center Using the VIMEDIX Virtual Ultrasound Diagnostic Simulator

Kanybekova A. A., Kolbaev M. T., Talkimbaeva N. A., Kurmanaeva B. M., Kalimbetova T. T., Babakhan S. T. S. D. Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, Kazakhstan

Annotation. Training of the 7th-year interns in diagnostics according to the FAST protocol based on the simulation center using the virtual ultrasound simulator Vimedix is aimed at developing key skills of rapid ultrasound assessment in trauma. This approach allows practicing the algorithm for detecting free fluid in the abdominal, pleural and pericardial cavities in conditions as close as possible to clinical ones, without risk to the patient. The use of simulation technologies ensures safety, repeatability and high efficiency of training future primary care and general practitioners.

Актуальность

FAST-протокол (Focused Assessment with Sonography for Trauma) является одним из ключевых инструментов быстрой диагностики при травмах, позволяя в течение нескольких минут выявить наличие свободной жидкости в брюшной, плевральной и перикардиальной полостях. Для врача общей практики и врача первичного звена здравоохранения владение данным методом особенно важно в условиях, когда необходимо оперативно определить показания для экстренной госпитализации или хирургического вмешательства. Обучение с использованием симуляционных технологий, в частности виртуального симулятора ультразвуковой диа-