

Юдаева Юлия Александровна

канд. мед. наук, доцент, доцент, заведующая кафедрой

Плиско Екатерина Александровна

канд. мед. наук, ассистент

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный
медицинский университет» Минздрава России
г. Оренбург, Оренбургская область

ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДИКИ «СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ»

Аннотация: цель исследования – анализ целесообразности использования методики «стандартизированный пациент» в процессе формирования навыков оказания первой помощи, разработка методического обеспечения образовательного процесса. Организуется групповой тренинг, который погружает студентов в «чрезвычайную ситуацию». Студенты должны продемонстрировать командную работу, адекватные методы первой помощи и умение определять очередность ее оказания. Стандартизированный пациент может имитировать живые эмоции «пострадавшего», такие как испуг, истерика, шок, а качественно выполненная имитация синдрома повреждения с помощью грима в значительной степени повышает реалистичность учебной среды. Это делает использование методики «стандартизированный пациент» в ходе деловой игры более предпочтительным. Методика имеет практикоориентированное направление, запоминание уступает место мануальной технике, основанной на теоретических знаниях. Выполняя манипуляцию в учебной среде, максимально приближенной к реальной студент понимает целесообразность формирования этих навыков, объективно себя оценивает.

Ключевые слова: первая помощь, практические навыки, симуляционный центр, стандартизированный пациент.

Введение. Актуальность данной темы связана с высокой смертностью при синдроме повреждения, развитие которого чаще всего происходит вне стен медицинской организации. Следовательно, до момента появления скорой помощи пострадавший может рассчитывать на помощь случайно оказавшегося рядом человека, причем временной фактор является ключевым моментом. Временной фактор при оказании первой помощи имеет важное значение для спасения жизни и здоровья, но и качество первой помощи также определяет исход. Если речь идет о медицинском работнике, оказание первой помощи – это запланированный результат профессиональной подготовки. Но опыт показывает, что не всегда медработник владеет необходимыми навыками в должном объеме. Во-первых, традиционные практические занятия в традиционной форме не дают возможность в полном объеме решить поставленную задачу [1], как как направлено на формирование теоретической составляющей, практических умений в процессе решение ситуационных задач. Учитывая, что с синдромом повреждения медработник, также как и другие люди, сталкиваются во внебольничных условия и очень редко, полученные знания быстро теряются, а довести умения до уровня навыка практически невозможно.

Все это требует от современного учебного процесса не только формирования хорошей теоретической основы, но и возможность отработки практических умений до уровня навыка [2]. Этому может способствовать применение современных педагогических технологий, которые позволяют практическое умение довести до уровня навыка в условиях, максимально приближенных к реальным.

Целью исследования является анализ эффективности применения методики «стандартизированный пациент» при отработке навыков оказания первой помощи, разработка методического обеспечения образовательного процесса.

Материалы и методы. Методика «стандартизированный пациент» была внедрена на лечебном факультете в рамках модуля «Синдром повреждения, первая помощь». Обучение прошли 93 студента. Объем модуля 20 академических часов: на теорию – 6 часов, на практическую часть – 14 часов. Практическая часть реализована в Симуляционном центре ОрГМУ.

Результаты исследования и их обсуждение. Традиционная система отработки практических умений состоит из трех ступеней: работа студента на клинической кафедре, в симуляционном центре и на базе медицинской организации. На кафедре студент приобретает теоретические знания. В условиях симуляционного центра приобретаются практические умения [3], а в клинике умения доводятся до уровня навыка. Но в случае изучения первой помощи клиника не может дать полноценного результата по объективным причинам.

Во-первых, оказание первой помощи – это специфическая компетенция. Это способность обучающегося действовать в чрезвычайной ситуации, в условиях ограниченного количества подразделений (приемное отделение или машина скорой медицинской помощи). Во-вторых, нет возможности прогнозировать наличие пациента по изучаемой теме. А если такой пациент есть, все равно отсутствует возможность повторения этого приема первой помощи. Ну и третий момент, серьезность клинической ситуации, тяжелое состояние пострадавшего не дает права врачу на ошибку, следовательно, участие студента, особенно самостоятельное, в оказании первой помощи исключается. Чаще всего студент имеет возможность наблюдать за действиями врача и получить лишь теоретическое представление о навыке.

В-третьих, использование реального пострадавшего в процессе обучения в условиях ограниченного времени и стресса исключает личное участие студента, так как права на ошибку нет. В лучшем случае, если студент сталкивается с синдромом повреждения на практике, он может только наблюдать за этим процессом и получает лишь представление об практическом умении.

Все это требует поиска новых педагогических решений. Одним из вариантов решения может быть использование методики «Стандартизированный пациент».

Стандартизированный пациент – это человек, готовый/способный с большей достоверностью играть роль пациента для учащихся [4]. Это реальный человек, который прошел специальное обучение, и в состоянии во время работы с

обучающимся вести себя реалистично в соответствии с заданными критериями [5].

Первый шаг – выбор темы и определение учебных задач. В соответствие с темой и задачами разрабатывается сценарий группового тренинга со «стандартизированными пациентами», которые погружают студентов в «чрезвычайную ситуацию».

Из студентов формируются две группы: пострадавшие (стандартизированные пациенты) и спасатели. При реализации следующего тренинга роли студентов меняются. Группе студентов-спасателей предоставляется перечень тем и практических умений. Подготовка симулированных пациентов является отдельным этапом работы преподавателя. Пострадавший должен реалистично сыграть свою роль, проанализировать действия «спасателя». Для этого студент самостоятельно выполняет следующую работу:

В соответствие с темой детально проработать теоретический материал;

– досконально изучает общие и местные клинические признаки «своего» повреждения;

– прорабатывает элементы грима для реалистичности сценария, продумывает легенду и эмоциональную составляющую;

– изучает алгоритм оказания первой помощи;

– составляет оценочный лист для фиксирования действий медика;

– результат работы представляет для корректировки преподавателю.

Перед тренингом (например, пожар, ДТП) проводится брифинг, в ходе которого перед спасателями ставятся задачи: оказание первой помощи пострадавшим при синдроме повреждения, демонстрация командной работы.

Спасатели работают самостоятельно, случайным образом выбирают пострадавшего, определяют способ оказания первой помощи, потребность в помощнике, способ транспортировки. При этом пострадавший «живет» в установленных сценарием рамках, коммуницирует с медиком. Для усиления эмоциональной составляющей пострадавший плачет, просит о помощи, утраивает истерику, ме-

шает медику действовать. Для зрелищности пострадавший использует реалистичный грим (рис. 1), все действие сопровождается звуками чрезвычайной ситуации (вой сирены скорой помощи, переговоры полиции и т. д.).



Рис. 1. Стандартизированные пациенты

Индивидуальные действия студента-спасателя оценивает «пострадавший», фиксирует данные в оценочном листе. Командное взаимодействие, сортировка пострадавших оценивается преподавателем. В течение всего тренинга ведется видеозапись.

По окончании тренинга в обязательном порядке проводится дебрифинг с привлечением всех участников.

Выводы. Наш опыт показывает, что использование методики «Стандартизированный пациент» позволяет достичь хороших результатов по нескольким направлениям.

Игровой формат значительно повышает мотивацию обучающихся, вызывает интерес к работе. Методика придает учебному процессу эмоциональное окрашивание, исчезает элемент абстрактности ситуации. «Стандартизированный пациент» является «живым манекеном», способным реалистично сыграть страх, боль и панику, среагировать на действия медика определенным образом, делая учебную ситуацию максимально реалистичной. В результате повышается уровень «безопасного стресса» для обучающегося, что тоже является важным элементом учебного процесса.

Однако необходимо понимать, что реализация учебного процесса с использованием методики «стандартизированный пациент» – это большая и энергозатратная работа и преподавателей, и студентов. Только в этом случае будет получен качественный результат.

Список литературы

1. Панфилова Е.Н. Роль студенческих олимпиад и профессиональных конкурсов в подготовке специалиста [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.informio.ru/publications/id1374/Rol-studencheskih-olimpiad-i-professionalnyh-konkursov-v-podgotovke-specialista> (дата обращения: 17.01.2024).
2. Ефимова В.М. Методическое сопровождение подготовки студентов бакалавриата к оказанию первой помощи / В.М. Ефимова, Н.Н. Скоромная, Л.П. Яцкова // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – №6 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29465> (дата обращения: 14.12.2023). DOI 10.17513/spno.29465. EDN PGXNWH
3. Линченко С.Н. Методологические аспекты проблемы обучения оказанию первой помощи / С.Н. Линченко, А.А. Колодкин, В.И. Старченко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – №4–1. – С. 173–176 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=11335> (дата обращения: 15.12.2023). EDN YHGKON
4. Дьяченко Е.В. Симулированный пациент или пациент-робот в обучении врачей профессиональному общению – единство противоположностей / Е.В. Дьяченко // Виртуальные технологии в медицине. – 2021. – №3 (29). – С. 137–138. – EDN NCZLYH
5. Сильверман Дж. Навыки общения с пациентами / Дж. Сильверман, С. Кёрц, Дж. Дрейпер; научный консультант пер. с англ. А.А. Сонькина. – М.: Гарант, 2018. – 303 с.