

**А. И. Донцева**

*Научный руководитель: ассистент учебного центра практической подготовки  
и симуляционного обучения Е. В. Врублевский*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ НАВЫКОВ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ**

### ***Введение***

Симуляционное обучение в 21 веке имеет огромные перспективы в своем развитии. На базах многих медицинских учреждений открыты учебные центры для подготовки студентов и курсов для повышения квалификации в оказании первой помощи. Для медика спасение жизни является прямой обязанностью. Внезапная смерть является важной социальной и медицинской проблемой в связи с ее частотой. Актуальность этой проблемы определяется тем, что у большинства умерших в результате «внезапной сердечной смерти» не было на вскрытии обнаружено тяжелых органических изменений сердца, не совместимых с жизнью. То есть при получении своевременной качественной помощи большая часть пациентов/пострадавших могла быть успешно реанимирована.

Можно столкнуться с остановкой сердца в любое время. Закончится ли жизнь человека в этот момент, останется ли он тяжелым инвалидом или выживет – зависит от множества факторов: исходного состояния его здоровья, наличия тяжелых повреждений, температуры окружающей среды, своевременности оказания первой или медицинской помощи [1].

Однако даже в таких сложных ситуациях одним из факторов, который возможно контролировать, является качество сердечно-легочной реанимации (СЛР). К сожалению, статистика показывает, что частота и качество оказания первой помощи до прибытия скорой помощи на место происшествия недостаточны, особенно когда искусственное дыхание выполняют люди, не имеющие медицинской подготовки. Чаще всего люди не знают, как оказать помощь в чрезвычайной ситуации, любой может испугаться и растеряться. Особенно сложно оказать помощь пострадавшему при клинической смерти, так как счет идет на минуты. Задача может оказаться очень сложной. Любой человек должен овладеть знаниями и при несчастном случае грамотно их применить, а медицинский работник обязан качественно провести оказание первой помощи [2].

Хотя технология симуляции относительно недавно появилась в высшем и среднем медицинском образовании, симуляция прочно вошла в систему образования и стала неотъемлемой частью практического обучения для развития и закрепления навыков оказания первой помощи. Поэтому теоретические и практические элементы этого перспективного метода обучения нуждаются в исследовании и мониторинге [3].

### ***Цель***

Установка роли симуляционного оборудования в основе навыков сердечно-легочной реанимации. Определить и провести анализ эффективности симуляционного обучения базовой сердечно-легочной реанимации у студентов до и после прохождения курса.

### ***Материал и методы исследования***

В ходе исследования были использованы следующие методы:

1. Теоретический (классификация, анализ, обобщение).

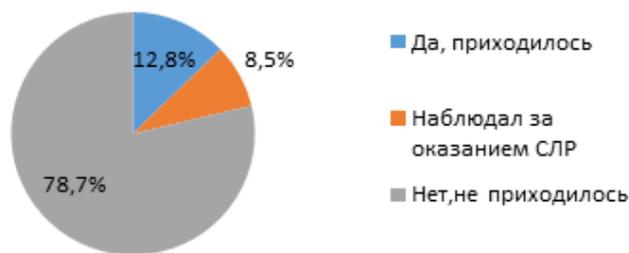
2. Эмпирический (наблюдение, сравнение, тестирование).
3. Математический (статистическая обработка, построение диаграмм).

Для определения уровня подготовки студентов в проведение сердечно-легочной реанимации было проведено тестирование студентов 2 курса с целью определить уровень подготовки оказания сердечно-легочной реанимации, сравнить их первоначальные показатели и показатели после прохождения симуляционного курса, а именно после сдачи экзамена, одной из станций которых являлось оказание СЛР в экстренной ситуации.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В результате обработки полученных данных был определен уровень подготовки и знаний учащихся о проведение сердечно-легочной реанимации. Для определения и систематизации уровня знаний было предложено провести анализ-сравнение своих показателей. В ходе проведения исследования по изучению наличия навыков проведения сердечно-легочной реанимации, было выявлено, что у 55,3 % учащихся не имело навыков СЛР, у 44,7 % учащихся уже имели азы.

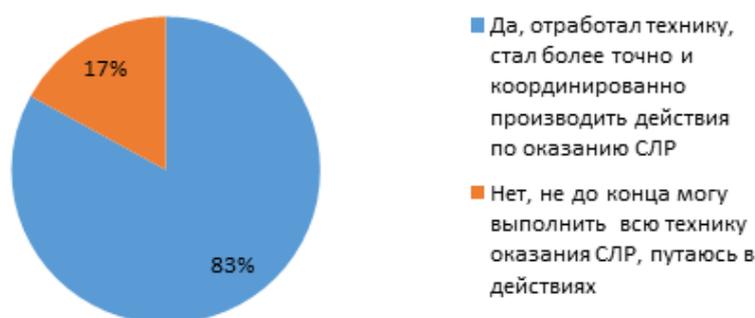
Был проведен анализ результатов, который свидетельствует о опыте оказания СЛР до прохождения симуляционного курса, некоторые учащиеся (12,8 %), находясь в экстренной ситуации, смогли оказать первую помощь. Данные исследования отражены на рисунке 1.



**Рисунок 1 – Приходилось ли оказывать СЛР до прохождения симуляционного курса?**

Из числа опрошенных студентов 23,4 % ответили, что смогли при первой отработке навыка полностью, следуя алгоритму, провести СЛР на манекене, 70,2 % имели недочеты, и 6,4 % не смогли в точности выполнить реанимацию. Большинству помешало чувство страха (70,2 % опрошенных) и 29,2 % чувствовали себя уверенно, зная точное последовательность действий, не сбиваясь в счете.

Сердечно-легочная реанимация (СЛР) – это сочетание непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких. В процессе анализа знаний учащихся был проведен опрос-сравнение, результаты которого свидетельствуют о уровне подготовки за период обучения в области оказания сердечно-легочной реанимации. Данные анализа представлены на рисунке 2 и 3.



**Рисунок 6 – Сравнение результатов на начальном этапе и после полного обучения**



**Рисунок 7 – Способны ли вы оказать сердечно-легочную реанимацию, находясь за пределами учебного центра?**

Также в процессе исследования среди студентов ГомГМУ удалось установить, что качественному проведению СЛР послужили навыки, приобретенные на базе учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения, который оснащен различным оборудованием, информирующим о качестве проведения симуляции.

### **Выводы**

В ходе проведенных анализов, в соответствии с целями исследования, изучив статистику можно сделать вывод, что многие из студентов усвоили алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации, смогли отработать свои навыки, а также готовы провести ее в экстренных условиях. Исследование показало, что практические навыки намного точнее отрабатываются на симуляционном оборудовании, которое повышает качество оказываемой процедуры.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи.: учебное пособие / М. А. Морозов. -2-е издание, испр. и доп. – С-Пб.: СпецЛит, 2017. – С. 256.
2. Юдаева, Ю. А. Роль симуляционных технологий в отработке навыков сердечно-легочной реанимации / Ю. А. Юдаева, М. Е. Лыскина, О. А. Негодяева // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – №. 3. – С. 141-141.
3. Горшков, М. Д. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / сост. М. Д. Горшков; ред. А. А. Свищунов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – С. 159.

**УДК 616.8-009.832:614.88]-057.875**

**А. М. Казанчук, Д. А. Емельянцева**

*Научный руководитель: начальник учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения М. В. Радовня*

*Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ О ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ**

### **Введение**

Сознание – это свойство человеческой психики, а точнее центральной нервной системы, воспринимать окружающую действительность, анализировать и оценивать ее, а также отвечать на полученную информацию. Если по каким-то причинам сознание отсутствует, теряется связь с внешней средой, утрачивается способность к произвольным действиям, повышается опасность гибели [3].

Обморок – внезапно развивающееся патологическое состояние, характеризующееся резким ухудшением самочувствия, нарастающей слабостью, вегетативно-сосудистыми