

Conclusion

Considering the methods and technologies of modern medical education, two processes should be distinguished: training and certification. Some technologies may be ideal for the first and be of little use for the second. Virtual and augmented reality are successfully used in training and certification, they have advantages according to some criteria, but they also have their drawbacks. Virtual simulators have worked well for the OSCE, but they cannot be used as the sole means of training if there is no haptic feedback.

Box trainers equipped with path tracking and force measurement systems demonstrate constructive and discriminant validity. This makes it expedient to use them at OSCE surgical stations. An objective assessment of endosurgical skills is achieved by a reasonable approach to the choice of certification instruments, mandatory preliminary training of examiners, testing of the developed rating scales and checklists.

LITERATURE

1. Simulation platforms to assess laparoscopic suturing skills: a scoping review / E. Bilgic [et al.] // Surg Endosc. 2019. Vol. 33, № 9. P. 2742–2762.
2. Haptic Feedback, Force Feedback, and Force-Sensing in Simulation Training for Laparoscopy: A Systematic Overview / E. M. Overtoom [et al.] // J. Surg. Educ. 2019. Vol. 76, № 1. P. 242–261.
3. Assessment of laparoscopic skills based on force and motion parameters / T. Horeman [et al.] // IEEE Trans. Biomed. Eng. 2014. Vol. 61, № 3. P. 805–813.
4. Дохов, О. В. Объективная оценка эндохирургических навыков в обучении и аттестации студентов профиля образования «здравоохранение» / О. В. Дохов // Качество образовательного процесса: проблемы и пути развития = Quality of the educational process: challenges and ways of development : материалы междунар. науч.-практ. конф., Минск, 30 апр. 2021 г. / БГУИР ; редкол. : Ю. Е. Кулешов [и др.]. Минск, 2021. С. 49–51.
5. Video analysis in basic skills training: a way to expand the value and use of BlackBox training? / N. Oussi [et al.] // Surg. Endosc. 2018. Vol. 32, № 1. P. 87–95.

УДК 616-01

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ И РЕАЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ И ЗАКРЕПЛЕНИЯ НАВЫКОВ МАНИПУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНИК

Гончарова Ю. А.

Научный руководитель: М. В. Радовня

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

Введение

Обучаясь в университете, студенты получают навыки, необходимые им для будущей профессии. От качества обучения и усилий, приложенных самими студентами, будет зависеть уровень профессионализма будущих специалистов. Особенно важен этап обучения для студентов медицинского университета. Ведь по окончании университета, они имеют дело со здоровьем и даже жизнью огромного количества людей.

Проведение медицинских манипуляций является неотъемлемой частью навыков, которыми должен обладать каждый медицинский работник. В Гомельском государственном медицинском университете данным навыкам обучают в учебном центре практической подготовки и симуляционного обучения. В данной работе будут рассмотрены преимущества такого обучения манипуляционным техникам, а также предложены некоторые идеи по усовершенствованию владения манипуляционными техниками студентов Гомельского государственного медицинского университета [1].

Цель

Предложить использование стандартизированных и реальных пациентов для улучшения и закрепления навыков манипуляционных техник.

Результаты исследования и их обсуждение

Обучение студентов ГомГМУ манипуляционным техникам состоит из нескольких этапов:

1. Теоретическая самоподготовка с использованием методических пособий, рекомендаций и нормативно правовых актов.
2. Обсуждение возникших при самоподготовке вопросов с преподавателем.
3. Демонстрация правильного выполнения манипуляционных техник преподавателем без объяснений.
4. Демонстрация правильного выполнения манипуляционных техник преподавателем с объяснением студента (студент проговаривает — преподаватель делает).
5. Самостоятельное выполнение манипуляционных техник под контролем преподавателя (студент проговаривает-второй студент делает).
6. Самостоятельное выполнение манипуляционных техник.

Выполнение и демонстрация манипуляционных техник проводится на специальных манекенах, макетах и накладках учебного центра практической подготовки и симуляционного обучения. Данный способ позволяет создать условия, наиболее приближенные к реальным. Так, например, для выполнения СЛР имеются манекены со встроенными индикаторами, которые указывают на ошибки при выполнении (перелом ребер) и конечный результат (запуск сердечного ритма/биологическая смерть). А для выполнения внутривенного забора крови в центре имеются макеты верхних конечностей с венами, заполненными искусственной кровью, которая визуалью практически идентична реальной [1, 2].

Такое оборудование безусловно лучше подготовит студентов к выполнению манипуляций, нежели только освоение теории или закрепление полученных знаний на предметах, отличающихся от организма человека (проведение внутримышечной инъекции на губке/мочалке или проведение СЛР на подушке).

Однако я предлагаю рассмотреть использование стандартизированных и реальных пациентов для улучшения и закрепления навыков манипуляционных техник. После самостоятельного выполнения манипуляционных техник и успешной сдачи итогового занятия по определенному разделу, лучшим студентам дать возможность выполнить манипуляции на приглашенных стандартизированных пациентах. Стандартизированный пациент – это симулированный пациент, воспроизводящий болезненное состояние стандартизированным способом. Или же направить лучших студентов в лечебные учреждения, университетскую клинику, где будет возможность выполнить данные процедуры на реальных пациентах, которые изъявляют желание и дадут свое согласие на проведение манипуляций. Такой способ позволит сориентироваться в реальных условиях, выполнить манипуляцию с учетом ответных реакций организма (например, рвотный рефлекс при постановке гастродуоденального зонда) и лучшим образом закрепить полученные знания. Кроме того, тот факт, что данная возможность будет исключительно у лучших студентов группы, безусловно станет мотивационным для обучения и положительно скажется на успеваемости всей группы.

Выводы

Таким образом, в данной работе были отмечены преимущества обучения манипуляционным техникам в учебном центре практической подготовки и симуляционного обучения Гомельского государственного медицинского университета, а также предложено использование стандартизированных и реальных пациентов для улучшения и закрепления навыков манипуляционных техник.

Ведь работать будущим врачам придется с реальными людьми. И стоит помнить, что каждый человек имеет свои психические и физиологические особенности. Поэтому помимо умения правильно выполнять манипуляции стоит быть готовым к различным ответным реакциям организма пациента, уметь ориентироваться в неожиданных и экстренных ситуациях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Первая помощь: учеб.-метод. пособие / Д. А. Чернов [и др.]; под ред. Д. А. Чернова. Гомель: ГомГМУ, 2021. 177с.
2. Белорусское Общество Красного Креста Первая помощь Справочное пособие / Белорусское Общество Красного Креста. Минск, 2016. 41с.