



**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

расстройствами, снижением мышечного тонуса и обычно сопровождающееся кратковременным нарушением сознания [2].

Обморок – наиболее распространенная форма внезапных расстройств сознания. Он может встречаться как у мужчин, так и у женщин, преимущественно в молодом возрасте [3]. Однако более склонны к обмороку молодые девушки, женщины во время беременности, а также дети, так как у этих групп уровень артериального давления, как правило, невысок, а головной мозг человека очень чувствителен к малейшим изменениям давления и уровню содержания кислорода в крови. Поэтому при наличии неблагоприятных факторов головной мозг реагирует на эти изменения «отключением» сознания. Помимо этого, причинами обморока могут быть:

- длительное нахождение в душном помещении;
- испуг, приступ страха;
- крайнее утомление;
- попытка резко принять вертикальное положение (встать с постели);
- внутреннее кровотечение;
- снижение уровня сахара в крови;
- заболевания сердца, сопровождающиеся нарушением сердечного ритма;
- сильный приступ кашля при заболеваниях дыхательной системы;
- вид крови или другая неприятная картина;
- физическое истощение;
- голод [1].

### **Цель**

Узнать осведомленность студентов о первой помощи при обмороке.

### **Материал и методы исследования**

Было опрошено 80 студентов, средний возраст которых составил  $20 \pm 3$  года, разных университетов Беларуси.

Для сбора данных была использована анкета на платформе google.by. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием пакета прикладных программ Microsoft Office 2016.

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

При анализе данных анкетирования студентов было выявлено, что 77 человек (96,3 % опрошиваемых студентов) знают, что для обморока характерно внезапное начало и короткая продолжительность, а 3 человека (3,7 %) – нет. На вопрос: «Знали ли Вы, что человек, испытывающий обморочное состояние, сначала чувствует головокружение, звон в ушах, потемнение в глазах и резкую слабость.» – 75 человек (93,8 %) ответили да, а 5 человек (6,3 %) – нет.

Далее вопросы строились касаясь первой помощи:

«Какую позу надо придать пострадавшему при обмороке?». На этот вопрос 46 человек (57,5 %) ответили, что надо уложить пострадавшего на ровную поверхность с приподнятыми ногами (правильный ответ, т.к. таким образом искусственно увеличивается приток крови к головному мозгу), 32 человека (40 %) – уложить пострадавшего на ровную поверхность с приподнятой головой и 2 человека (2,5 %) – посадить пострадавшего.

«Нужно ли ослабить одежду, которая сжимает тело пострадавшего?». Ответы на этот вопрос были следующими: 79 человек (98,8 %) – да, 1 (1,2 %) – нет.

«При обмороке надо обступить пострадавшего плотным кольцом или обеспечить поступление свежего воздуха?» 3 человека (3,8 %) выбрали первый вариант, 77 человек (96,3 %) – второй. При обмороке надо обеспечить поступление свежего воздуха, поэтому нельзя обступать пострадавшего плотным кольцом — это снижает приток кислорода.

«Нужно ли поворачивать голову пострадавшего набок?». Отвечали так: да (правильный ответ, т.к. это надо, чтобы избежать удушья в случае возникновения рвоты.) – 43 человека (53,8 %), нет – 37 (46,3 %).

На вопрос: «Как правильно вызвать раздражение рецепторов кожи и слизистых?», – отвечали: 3 человека (3,7 %) – подносить нашатырный спирт прямо в емкости и 77 человек (96,3 %) – поднести к носу ватку или бинт с нашатырным спиртом (что является правильным ответом, т.к. если поднести нашатырный спирт прямо в емкости – это может вызвать ожоги слизистой.)

Заключительным был вопрос: «Через какое время нужно вызывать скорую помощь, если пострадавший не пришел в сознание?». Ответы были такие: 43 человека (53,8 %) – через 5 минут (правильный ответ), 32 человека (40 %) – через 10 минут и 5 человек (6,3 %) – через 30 минут.

### **Выводы**

В результате исследования была выявлена хорошая осведомленность студентов о первой помощи при обмороке. При анализе ответов на вопросы анкеты было видно, что высокий процент приходился на правильные ответы, что и послужило поводом утверждать о высокой осведомленности студентов. Однако неправильные ответы тоже были. В этом случае мы можем предположить, что это были студенты не из медицинских вузов, ведь не во всех университетах уделяется много времени на первую помощь, это может ограничиваться каким-то общими и самыми важными моментами в определенной ситуации.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Крупчак, М. М. Первая помощь пострадавшему. Оказание первой помощи в ЧС: учебник. / М. М. Крупчак. – М.: КУРС, 2020. – 160 с.
2. Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи: учеб.пособие / М. А. Морозов – 2-е изд., испр. и доп. – С-Пб.: СпецЛит, 2017 – 335 с.
3. Елисеев, А. Большая медицинская энциклопедия: актуализированное и дополненное издание бестселера / А. Елисеев. – Эксмо пресс, 2014.

**УДК 616-001.4-002.3/.4-052:311**

**М. В. Клименко**

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

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

## **СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПОСТУПИВШИХ ПАЦИЕНТОВ В БСМП С АБСЦЕССАМИ, ГАНГРЕНАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ РАНАМИ**

### **Введение**

Организм человека является отличной питательной средой для микроорганизмов. Но кожные покровы достаточно хорошо защищают нас от попадания микроорганизмов внутрь организма. Но все-таки мы достаточно часто имеем различные повреждения кожи и благодаря этому микроорганизмы могут попадать внутрь организма. Наиболее частым последствием такого попадания является развитие абсцессов и гангрены, а также появление инфицированных ран.

### **Цель**

Изучить частоту встречаемости данных заболеваний у различных половозрелых групп населения города Гомеля. Выявить месяц с наибольшим количеством поступивших пациентов с абсцессом, гангренами, инфицированными ранами.