

ной управляемой медикаментозной гипотонии при туберкулезе легких ЛК нередко рецидивирует.

При лечении пациентов с тяжелой геморрагическим бронхитом в рамках ОРВИ или термоингаляционной травмы наряду с респираторной поддержкой необходимо обеспечение проходимости дыхательных путей и профилактика аспирационной гемопневмонии. Для этого необходимы частые санационные бронхоскопии (при тяжелой термоингаляционной травме 3 раза в день), лаваж трахеобронхиального дерева до 6 раз в день без бронхоскопической поддержки, местное введение препаратов (холинолитики, бронхолитики, глюкокортикоиды, антибактериальные и антисептические препараты).

Почти все пострадавшие с ЛК вследствие ранения грудной клетки имеют сопутствующий пневмоторакс и нуждаются в хирургическом лечении. При этом объем операций должен быть следующим: первичная хирургическая обработка раны грудной стенки, видеоторакоскопия, дренирование плевральной полости (полостей) двумя активными дренажами. Один из

них во 2-м межреберье по среднеключичной линии для контроля возможного клапанного пневмоторакса, второй – в 8-м межреберье по лопаточной линии для контроля возможного гемоторакса. Развитие массивной гематомы легкого (по рентгенограммам), профузное кровотечение при травме крупного сосуда, ранение сердца, торакоабдоминальный характер повреждения могут изменить характер хирургической тактики.

Таким образом, медицинская тактика при легочном кровотечении требует использования интенсивной терапии, которая соответствует механизму этого кровотечения в каждом конкретном случае, должна быть ориентирована на сохранение жизни конкретного человека и надежную окончательную остановку геморрагии, нередко с использованием хирургических технологий.

Асеев Александр Владимирович (контактное лицо) – д. м. н., зав. кафедрой фтизиопульмонологии. Тел. 8-910-648-52-05.

УДК 616.1/4:378.147-388

В.В. Аникин¹, А.С. Алексенко¹, О.А. Изварина¹, В.П. Шеховцов²

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ (первые результаты совместной работы кафедры пропедевтики внутренних болезней и учебного центра практических навыков)

¹ Кафедра пропедевтики внутренних болезней,
² Учебный центр практических навыков ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрова России

Статья посвящена результатам первого года совместной работы кафедры пропедевтики внутренних болезней и учебного центра практических навыков Тверской государственной медицинской академии. Благодаря современному оборудованию учебного центра практических навыков и профессионализму сотрудников кафедры пропедевтики внутренних болезней, новые методы обучения могут быть оптимальными для формирования практических навыков у студентов 1-го и 3-го курсов лечебного и педиатрического факультетов.

Ключевые слова: практические навыки, пропедевтика внутренних болезней, учебный центр практических навыков.

MODERN METHODS OF PRACTICAL SKILLS STUDYING: first results of collaboration of department of propedeutics of internal diseases and training center

V.V. Anikin¹, A.S. Aleksenko¹, O.A. Izvarina¹, V.P. Shehovtsov²

¹ Department of propedeutics of internal diseases,
² Training center of practical skills Tver State Medical Academy

The article is devoted to results of first year of collaboration of department of propedeutics of internal diseases and training center of Tver state medical academy. New methods of studying are optimal for formation of practical skills in 1st- and 3rd-year students of medical and pediatric departments due to modern equipment and devices of practical center's classrooms and experience of teachers of propedeutics department.

Key words: practical skills, propedeutics of internal diseases, training center of practical skills.

Одной из основных задач при обучении студентов в медицинском вузе является освоение ими практических навыков и умений. Кафедра пропедевтики внутренних болезней одной из первых преподает будущим врачам дисциплины, предусматривающие систематическое глубокое изучение методов ухода за больными терапевтического профиля, а также непосредственного исследования больного.

В настоящее время студенты приступают к обучению на кафедре пропедевтики внутренних болезней уже на первом курсе в рамках освоения учебной практики «Уход за больными терапевтического профиля». Занятия проводятся на клинических базах – в отделениях МУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. В.В. Успенского» и «Городская больница № 7». В ходе изучения учебной практики студенты должны освоить основные методы ухода за больными. Однако реализация данного направления работы часто оказывается затруднительной, так как занятия проводятся во время так называемого «тихого часа». Кроме того, в первом семестре студенты еще не обладают необходимыми знаниями по анатомии, физиологии, латинскому языку и другим базовым дисциплинам, что затрудняет как изложение, так и усвоение ими необходимого материала. В связи с этим организация в Тверской медицинской академии учебного центра практических навыков является весьма актуальной, что подтвердилось уже в ходе первого года совместной работы.

Учебный центр практических навыков (УЦПН) был создан в октябре 2011 г. и является уникальным подразделением академии, основная задача которого – внедрение принципа сквозного обучения, позволяющего обеспечить последовательность и преемственность в формировании и закреплении практических навыков у всех категорий студентов. Девиз УЦПН – учить действиям, а не знаниям, особенностям использования этих действий в реальной профессиональной ситуации. Приобретение устойчивых профессиональных навыков реализуется во время практической работы с «больным» – манекеном, фантомом, моделью, симулятором.

Создание УЦПН в академии обусловлено необходимостью:

- реализации требований Болонской конвенции (компетентностный подход);
- достижения наиболее оптимального соответствия между уровнем теоретической и практической подготовки;
- формирования навыков путями и способами, не противоречащими требованиям законодательных актов, ограничивающих контакт студента с пациентом;
- соблюдения правил биоэтики и принципов деонтологии;
- реализации требований федеральных государственных образовательных стандартов высшего и среднего профессионального образования;
- обеспечения возможности реализации требований Международного стандарта медицинского

образования ВФМО, направленных на улучшение качества медицинского образования;

- обучения без риска для пациентов;
- проведения занятий так часто, как это необходимо;
- использования симуляционных технологий, способствующих предотвращению в дальнейшей работе врачебных ошибок и позволяющих провести подробный анализ многообразных, но индивидуально конкретных ситуаций;
- сосредоточения учебно-тренажерного оборудования, используемого кафедрами в учебном процессе в едином центре с подготовленным персоналом, что обеспечивает рациональный контроль за эксплуатацией, обслуживанием и ремонт оборудования, формирование оптимального плана закупок.

Впервые студенты I курса приступили к обучению в УЦПН в 2011/2012 учебном году: отечественные студенты – в осеннем семестре, иностранные – в весеннем. Тематический кабинет для проведения занятий по уходу за больными терапевтического профиля оборудован и оснащен тренажерным оборудованием, медицинским и санитарно-хозяйственным имуществом. Широко представлены фантомы руки, предплечья, ягодиц, позволяющие отработать навыки подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций, а также технику установки венозного катетера и забора образцов крови, для чего фантом комплектуется емкостью для заменителя крови. При этом фантом таза, изготовленный из прочного пластика, имеет 2 сменных вкладыша – для постановки клизмы и для внутримышечных инъекций, а также 3 стомы: колостому, еюностому и цистостому.

На фантоме головы отрабатываются навыки взятия мазков из носа и зева, искусственного кормления, введения воздуховодов, а также закладывания лекарственных препаратов в глаза, нос и уши. Данные манипуляции возможны, так как оболочка головы, язык и уши выполнены из эластичного материала, что позволяет отгибать веки, губы и щеки, вытягивать язык.

Особый интерес представляет мультифункциональный манекен для сестринского ухода, имеющий следующие возможности:

1. Мытье головы и лица, укладка волос, мытье губкой.
2. Уход за полостью рта.
3. Интубация трахеи.
4. Ингаляция кислорода.
5. Кормление через носовой зонд.
6. Промывание желудка.
7. Внутрисердечные инъекции.
8. Закрытый массаж сердца.
9. Уход за молочными железами.
10. Пункция печени.
11. Манипуляции при пневмотораксе.
12. Дренажирование грудной полости.
13. Дренажирование брюшной полости.
14. Пункция костного мозга.
15. Люмбальная пункция.

16. Подкожные инъекции в дельтовидную мышцу.
17. Венепункция.
18. Переливание крови (модель руки).
19. Инъекции в латеральную широкую мышцу бедра.
20. Катетеризация уретры у женщин.
21. Промывание мочевого пузыря у женщин.
22. Внутримышечные инъекции в ягодицы.

Следует отметить, что не все функции манекена используются при проведении занятий на I курсе, однако возможности тренажера могут быть полезны для отработки профессиональных навыков на других кафедрах.

Вместе с тем, как показывает наш опыт, преподавание практических навыков иностранным студентам, особенно на I курсе, имеет ряд трудностей, обусловленных языковыми и культурологическими особенностями. Последнее особенно актуально при проведении занятий на языке-посреднике в студенческих группах, сформированных только из иностранных учащихся, когда отсутствие отечественных студентов замедляет обусловленное совместными занятиями погружение в языковую среду, затрудняет неизбежный при выполнении навыков личностный контакт с русскоговорящими больными. В зависимости от уровня владения иностранными студентами русским языком в первую очередь преподаватель вступает в контакт с больным. Педагогическим выходом из данной ситуации является возможность хорошо продуманного и организованного симуляционного обучения.

В свою очередь на III курсе студенты лечебного и педиатрического факультетов изучают пропедевтику внутренних болезней. Сотрудниками кафедры накоплен большой методический и практический опыт в преподавании данной дисциплины. Традиционно общение с больным начинается уже на первом занятии при изучении анамнестического метода исследования. Все последующие занятия неразрывно связаны с непосредственным обследованием больных, включающим общий осмотр, а также осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию всех органов и систем. Причем первоначально студенты осваивают все методики в классе под руководством преподавателей, а затем приступают к самостоятельной, контролируемой педагогом, работе в палатах. Такой подход позволяет отработать и закрепить необходимые профессиональные навыки, владение которыми оценивается в ходе промежуточной и итоговой аттестации. Однако, к сожалению, в отделениях терапевтического профиля, на базе которых проводятся занятия по пропедевтике внутренних болезней, не всегда имеется возможность проведения полного непосредственного обследования тематического больного студентами всех групп.

В 2012/2013 учебном году впервые одно из занятий с каждой группой III курса проводилось в УЦПН. После детального изучения теоретического материала на лекции и практическом занятии студенты получили возможность ознакомиться с основными аускультативными признаками различных

заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой системы. В кабинете врачебного осмотра учебного центра имеется цифровой манекен для аускультации сердца и легких. Управляемый пультом фантом позволяет прослушать более 80 фрагментов, включающих основные (везикулярное и бронхиальное дыхание) и добавочные (хрипы, крепитация, шум трения плевры) дыхательные шумы, бронхофонию, тоны сердца в норме и патологии, в том числе физиологические и патологические трехчленные ритмы, а также сердечные шумы при различных пороках сердца. Имеющиеся режимы работы дают возможность прослушивания фрагментов записей всеми студентами, а также индивидуально через встроенный фонендоскоп.

В 2012 г. в соответствии с Приказом № 483 ректора Тверской медицинской академии профессора М.Н. Калинкина, во исполнение Приказа Минздрава-соцразвития России от 19.03.2012 года № 239н была создана аттестационная комиссия по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ, на право осуществления медицинской деятельности на должностях среднего медицинского и фармацевтического персонала. Данное обстоятельство придает еще большее значение изучению практических навыков студентами медакадемии, претендующими на практическую работу в качестве среднего медицинского персонала, как основной составляющей медицинской подготовки в рамках специальности «Сестринское дело в терапии». Предэкзаменационные консультации и второй этап аттестации студентов, интернов и ординаторов ТГМА, изъявивших желание быть соискателями, проводились в УЦПН при непосредственном участии сотрудников кафедры пропедевтики внутренних болезней.

Как показывают результаты первого года совместной работы кафедры пропедевтики внутренних болезней и учебного центра практических навыков, создание тематических классов, оборудованных фантомами для освоения профессиональных навыков, является важным оптимизирующим обучение направлением в подготовке квалифицированного специалиста. Не вызывает сомнения, что становление врача невозможно без систематической работы у постели больного. Однако качественной реализации этой задачи на кафедре пропедевтики внутренних болезней способствует применение новых обучающих технологий, в частности, предварительное освоение практических навыков на современных фантомных моделях. Можно полагать, что только поиск новых и разнообразных форм обучения оптимизирует подготовку будущего врача, способного к практической деятельности в реалиях изменчивости и динамичного развития современной клинической медицины.

Аникин Виктор Васильевич (контактное лицо) – профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней. 170100, г. Тверь, ул. Советская, д. 4. Тел. (4822) 42-06-38. E-mail: propedeo_tsm@mail.ru.