

РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС СИМУЛЯТОРА ДЛЯ ОСВОЕНИЯ НАВЫКА ЛАПАРОЦЕНТЕЗА

Каркошкина Ю. С.

Научный руководитель: к.м. н., доцент Селиханов Б.А.

Кафедра общей медицинской практики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Каркошкина Юлия Сергеевна — студентка 2 курса Педиатрического факультета.

E-mail: YuSKarkoshkina@mail.ru

Ключевые слова: асцит, лапароцентез, модель живота

Актуальность исследования: любые практические навыки без применения на практике утрачиваются. Поддержание умений на высоком уровне возможно с применением симуляционных методик обучения [1,2]. Качественная техника лапароцентеза снижает риск повреждения сосудов брюшной стенки с образованием гематом или кровотечения в брюшную полость, появления подкожной эмфиземы стенки живота вследствие проникновения воздуха через прокол и повреждения органов брюшной полости [3]. В ходе симуляционных тренингов отмечается нехватка расходных материалов.

Цель исследования: разработка симуляционного тренажера для выполнения лапароцентеза и последующее внедрение в учебный процесс студентов.

Материалы и методы: для симуляции асцита использованы пакеты с инфузионными растворами. Апоневроз передней брюшной стенки и кожа выполнены из жидкого двухкомпонентного силикона, с помощью разных форм, точно повторяющих данную анатомическую структуру. В модель кожи добавлен краситель, имитирующий естественный цвет кожи. Демонстрация полученной работы и техника выполнения манипуляции записаны в качестве видеоматериала. Для оценки эффективности применения в учебном процессе созданного тренажера для лапароцентеза приглашены 44 студента 6 курса педиатрического и лечебного факультетов. Умение выполнить лапароцентез этими студентами оценено в три этапа: до и после показа видеоматериала и после практической демонстрации навыка на разработанном тренажере.

Результаты: при оценке результатов выявлено, что только 11 (25%) испытуемых смогли выполнить навык, но были допущены некоторые ошибки, связанные с неправильным определением точки прокола и неумением правильно пользоваться троакаром. После демонстрации видеоматериала 31 (70,5%) студент справился с заданием, но остались проблемы с умением использовать троакар. В третий раз студентам навык продемонстрирован на разработанном симулированном тренажере, после чего каждый испытуемый самостоятельно выполнил лапароцентез три раза. Следующая оценка результатов выполнения данного навыка проводилась через 2 недели. При этом 40 (91%) испытуемых показали отличные результаты. Остальные 4 (9%) допустили неточности в выполнении манипуляции или пропустили некоторые действия, в связи с чем оценка их навыка была «удовлетворительно»

Выводы: созданный видеоматериал по выполнению лапароцентеза на тренажере можно использовать в процессе обучения, в том числе в дистанционном формате. Симулированная модель асцита смогла зарекомендовать себя, как достоверный и эффективный тренажер для выполнения лапароцентеза.

Литература

1. Гостимский А.В., Лисовский О.В., Селиханов Б.А. Симуляционное обучение клинических ординаторов различных специальностей. ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестник ВШОУЗ. 2018. № 2 (12). С. 56–57.
2. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Карпатский И.В., Бута А.А., Завьялова А.Н., Погорельчук В.В., Прудникова М.Д., Федорец В.Н., Гецко Н.В., Матвеева З.С., Селиханов Б.А. Роль и место методики симулированного пациента в обучении студентов и клинических ординаторов. Детская медицина Северо-Запада. 2018. Т.7, № 1. С. 201.
3. Суковатых Б. С., Сумин С. А., Горшунова Н. К. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике. Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2008. 624 с.