

АНАЛИЗ ТИПИЧНЫХ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ

© Гудзенко С.В., Давлетова Л.А.

Научный руководитель: ассистент Лисица И.А.

Кафедра общей медицинской практики

Средняя общеобразовательная школа №197 Центрального района Санкт-Петербурга

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Давлетова Лола Айдаровна — клинический ординатор кафедры детских болезней им. И.М. Воронцова.

E-mail: dav.lol@mail.ru

Ключевые слова: внутривенная инъекция, алгоритм, оценочный лист

Актуальность исследования: правильное выполнение медицинских манипуляций определяет снижение возможных ятрогенных осложнений [1]. При этом существует большое количество обучающих алгоритмов выполнения внутривенной инъекции для студентов, обучающихся по различным медицинским специальностям, что приводит к разногласиям в практической работе [1, 2]. Создание единых стандартов подготовки и оценки формирования навыков позволит минимизировать ошибки при проведении манипуляции [2, 3].

Цель исследования: проанализировать структуру типичных ошибок при выполнении внутривенной инъекции у студентов, обучающихся по разным образовательным стандартам, разработать единый обучающий алгоритм и оценочный лист.

Материалы и методы: на базе кафедры общей медицинской практики СПбГПМУ изучены оценочные листы Паспортов станций первичной аккредитации по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело» (бакалавриат) и «Сестринское дело» (среднее специальное образование — СПО), в ходе которых проводится оценка умений выполнения внутривенной инъекции. Проведен анализ правильности выполнения навыка у 26 выпускников по направлению подготовки «Сестринское дело» (бакалавриат) и 86 выпускников по специальности «Лечебное дело».

Результаты: при анализе чек-листов Паспортов станций установлены отличия по количеству и качеству параметров оценки. Выпускники лечебного факультета оцениваются по 24 пунктам, медицинские сестры (бакалавры) — 42, а медицинские сестры СПО — 81. При этом все чек-листы оцениваются в рамках «да» — «нет» без разделения по приоритету выполнения. Степень детализации каждого действия и включение их в чек-лист отдельными пунктами определяется необходимостью оценки в соответствии с профессиональными стандартами. При оценке чек-листов выпускников лечебного факультета, средний балл на станции у которых составил 86,5%, выявлены типичные ошибки: нарушение идентификации пациента в 17 случаях (19,77%), сбор аллергоанамнеза в 21 случае (24,42%), обработка рук гигиеническим способом до проведения процедуры в 25 (29,07%), а после выполнения — 49 (56,98%) случаях. Не проверили исправность используемого оборудования 32 аккредитуемых (37,21%), нарушили технику наложения жгута 34 выпускника (39,53%), венепункции — 30 (34,88%), внутривенного введения лекарственного средства — 42 (48,84%). Неверно утилизировали отходы 51 врач (59,30%). Анализируя чек-листы медсестер установлено, что типичные ошибки связаны с сбором анамнеза и утилизацией отходов — в 8 случаях (30,77%), проверкой исправности оборудования — в 12 случаях (46,15%). Ошибок в технике проведения инъекции не обнаружено.

Выводы: 1. Типичные ошибки выполнения манипуляции у всех аккредитуемых связаны с сбором анамнеза, определением готовности оборудования к использованию, утилизацией отходов. 2. Необходимо создание единой модели подготовки специалистов по выполнению технических навыков. 3. Повышение выживаемости знаний возможно при проведении повторных циклов на старших курсах, в том числе в условиях решения кейсов.

Литература

1. Гостимский А.В., Лисица И.А., Прудникова М.Д. и соавт. Подготовка тьюторов для обучения студентов младших курсов как переходный этап освоения чек-листов для прохождения

- первичной аккредитации специалистов. М. Виртуальные технологии в медицине. 2019. № 2 (22). С. 36-а.
2. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и соавт. Умения и навыки для подготовки к аккредитации по специальности «Сестринское дело». Лечебные манипуляции и мероприятия ухода. СПб. Издание ГПМУ. 2020. 52 с.
 3. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и соавт. Возможности дистанционного обучения практическим навыкам в условиях пандемии COVID-19. М.: Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12. № 1 (41). С. 54–66.