

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ МЕТОДАМ ИНГАЛЯЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ

Блохина Н.В., Пасечник И.Н., Скобелев Е.И., Крылов В.В., Рыбинцев
В.Ю., Волкова Н.Н.

ФГБУ «УНМЦ» УД Президента РФ, Москва



РОСОМЕД-2014

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ

- «мануальная специальность»
- овладение манипуляционными навыками-основа подготовки врача-специалиста



Отработка навыков на больном - проблема на НЕКОТОРЫХ этапах обучения:

- во время первичного доклинического обучения
- в процессе обучения новым методам в специальности (например работа с новыми ингаляционными анестетиками, например, десфлюраном)



СИМУЛЯЦИОННАЯ КЛИНИКА – новый инновационный этап подготовки специалистов

- экономия времени, процесс обучения предсказуем и компактен
- повышение эффективности обучения без причинения возможного вреда пациенту: снижается риск мануальных и теоретических врачебных ошибок

ВОЗМОЖНОСТИ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ



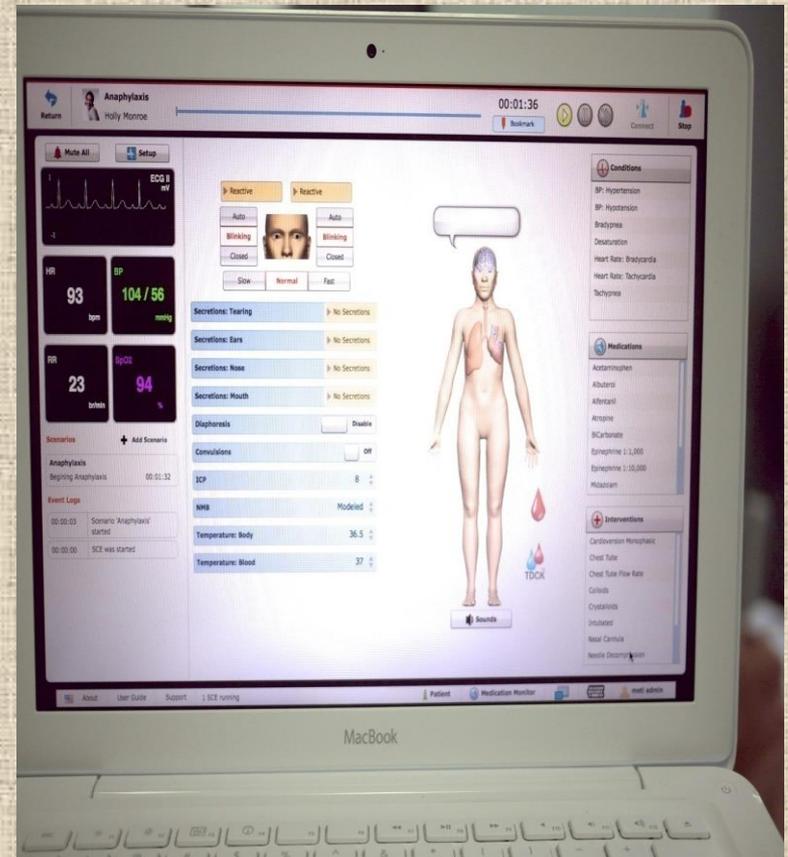
- механические навыки



- клиническое мышление

КЛИНИЧЕСКИЙ СЦЕНАРИЙ

- это моделирование
клинической ситуации
на работе-симуляторе с
имитированием
основных параметров
жизнедеятельности
человека в процессе
проведения анестезии
или развития
критического состояния



КАКОЕ ОБУЧЕНИЕ ЛУЧШЕ ?



ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

ORIGINAL INVESTIGATION

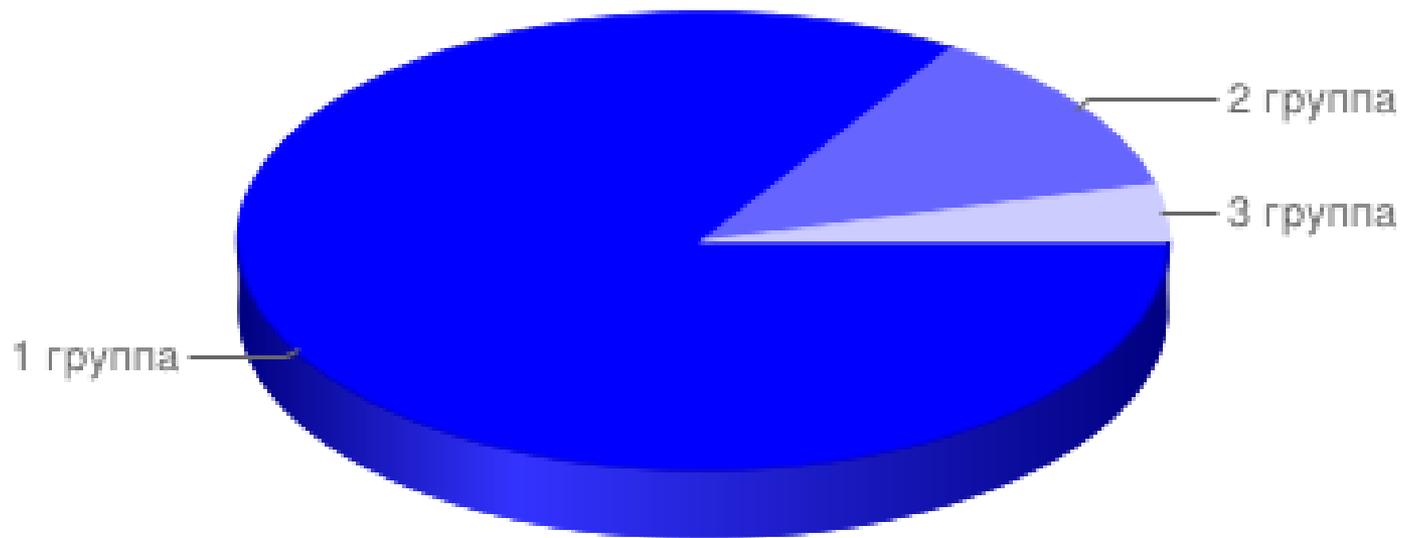
Use of Simulation-Based Education to Reduce Catheter-Related Bloodstream Infections

Jeffrey H. Barsuk, MD; Elaine R. Cohen, BA; Joe Feinglass, PhD; William C. McGaghie, PhD; Diane B. Wayne, MD

(REPRINTED) ARCH INTERN MED/VOL 169 (NO. 15), AUG 10/24, 2009 WWW.ARCHINTERNMED.COM
1420

©2009 American Medical Association. All rights reserved.

- уменьшение количества осложнений
- снижение числа случаев инфекций кровотока
- уменьшение стоимости лечения пациентов



Опыт проведения ингаляционной анестезии до поступления в ординатуру в 2010-12 г.

84% – не имели опыта проведения

12% – принимали несамостоятельное участие

4% – имели собственный опыт проведения

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (ингаляционная анестезия)

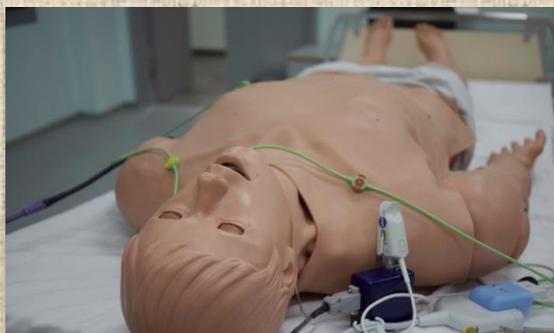
- 1-я группа (n=15)
клинических ординаторов
– стандартная подготовка
- 2-я группа (n=14)
клинических ординаторов
дополнительно обучались
на работе симуляторе
METI-HPS



ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (ингаляционная анестезия)



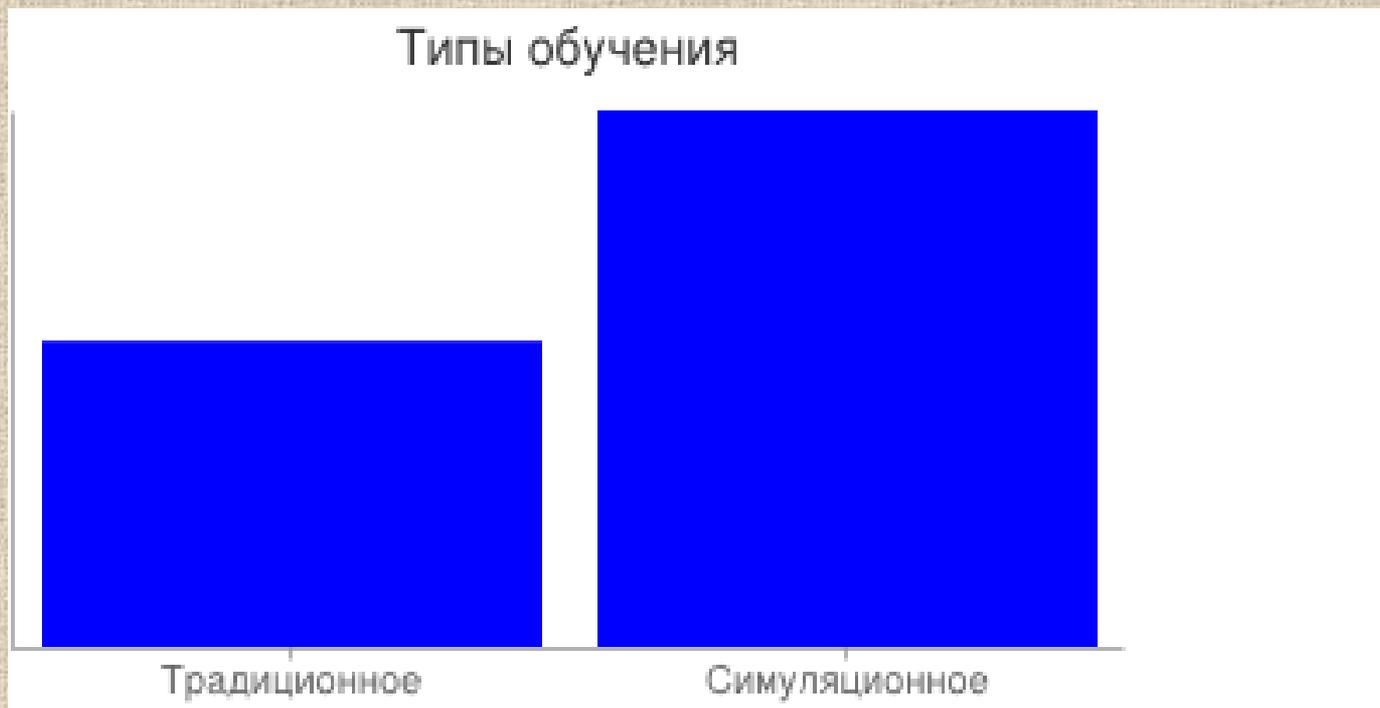
Наркозно-дыхательная система



Инжекторный блок

- Состояние гемодинамики во время анестезии
- Достижение целевого BIS-индекса
- Поддержание целевых значений анестетика в выдыхаемой смеси
- Время до экстубации после окончания операции
- Время до перевода в послеоперационную палату после экстубации

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (ингаляционная анестезия)



1-я группа – 40,6±5,8 балла, 2-я группа – 70,6±6,9 балла (p<0,05)

КРИТЕРИЙ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ

*степень готовности применения
теоретических и практических знаний в
клинических условиях*

ОЦЕНКУ СТЕПЕНИ ГОТОВНОСТИ К ПЕРЕХОДУ НА КЛИНИЧЕСКИЙ ЭТАП ОБУЧЕНИЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОВОДИЛИ НА ОСНОВАНИИ

- умение провести полный цикл манипуляций по ходу ингаляционной анестезии
- умение поддерживать целевые значения гемодинамических параметров, BIS-индекс , МАК
- способность выдерживать хронометраж в отношении времени экстубации и перевода пациента в отделение из операционной

РЕЗЮМЕ

подготовка ординаторов 1-го года
обучения к проведению ингаляционной
анестезии наиболее успешно проходит с
использованием симуляционного
оборудования

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБОРОДУДОВАНИЕ

- обучение ординаторов на доклиническом этапе
- обучение сертифицированных специалистов работе с новыми анестетиками
- сдача сертификационного экзамена
- тестирование при получении (подтверждение) категории

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

