

Непрерывное медицинское образование: применение симуляционных технологий в лечебных организациях



Подготовила : главная акушерка



ГБУЗ АО «Клинический родильный дом»

Худайбердиева А.Р.

Симуляционный класс

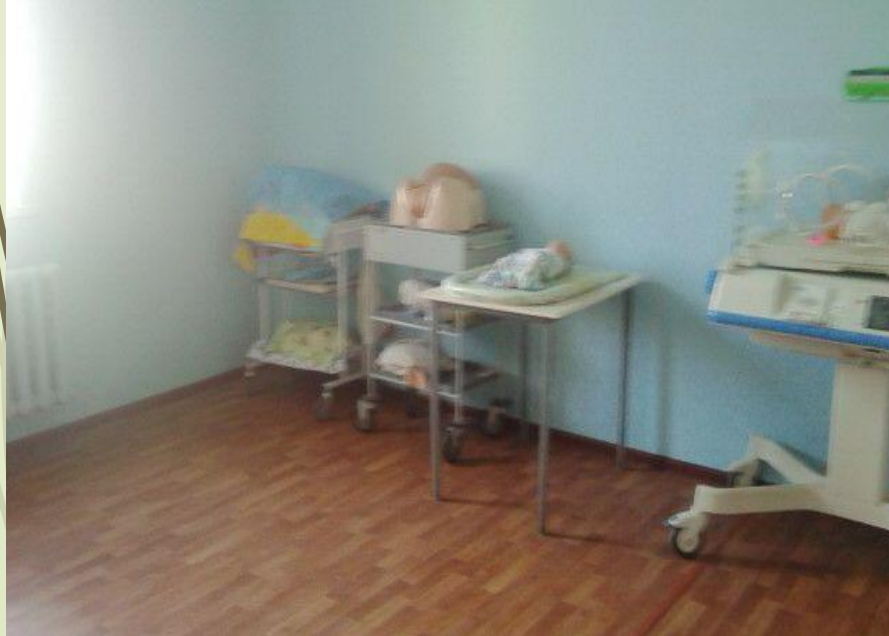


- 
- 
- **В родильном доме разработано:**
 - **Положение об организации симуляционного класса от 24.12.2016 года.**
 - **Приказ № 65 от 18 января 2017г.**
- Составлен план на 2017г., включающий в себя актуальные темы акушерства, гинекологии и неонатологии.**

- 
- 
- **Исходя из потребностей создан симуляционный класс.
Приобретены муляжи для
обработки навыков.
Затраченная сумма: 74 503 руб.**

Помимо муляжей, класс оснащен медицинскими инструментами, оборудованием, расходными материалами и лекарственными препаратами.







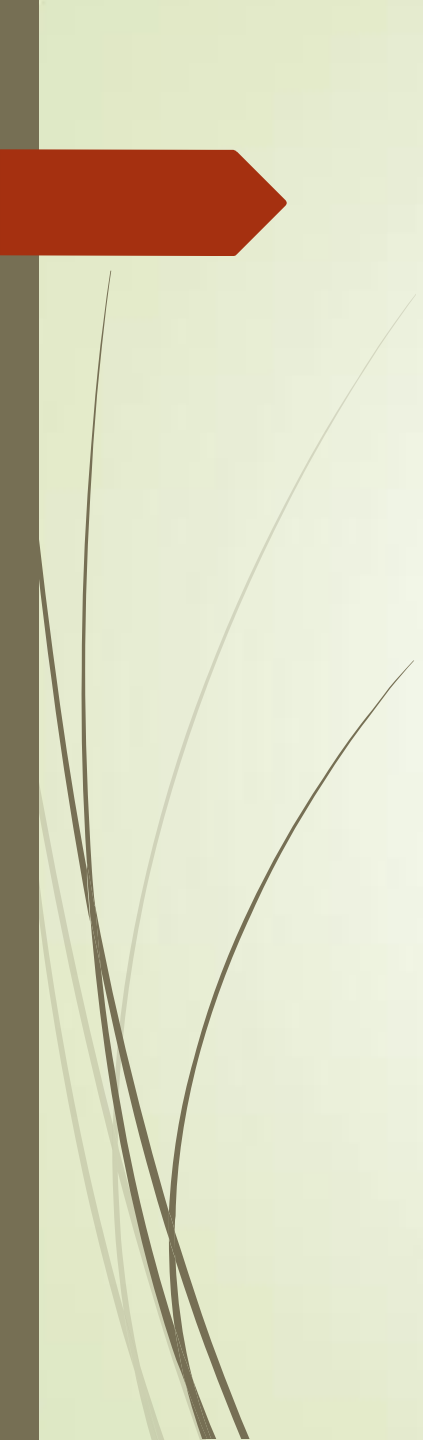
■ **Цель :**



**Выработать в сотрудниках навыки
пошагового алгоритма при
неотложных состояниях.**

Автоматизм действий.

**Отработка имеющихся
несовершенных навыков.**



- 
- На данный момент отработаны алгоритмы:
 - Оказания экстренной помощи при преэклампсии, эклампсии.
 - Алгоритм оказания помощи при кровотечениях.
 - Анафилактический шок, доврачебная помощь.
 - Помощь при преждевременных родах
 - Обработка рук акушерки в процессе приема родов
 - Постановка кубитального катетера
 - Постановка глубокой линии
 - Метод «Кенгуру» и прикладывание к груди новорожденного
 - Кормление новорожденного через зонд

- 
- 
- **Обучение проводится в несколько этапов:**
 - 1. Ответственный начитывает проблему.**
 - 2. Демонстрирует на муляже эталонное действие.**
 - 3. Сотрудники под руководством ответственного, отрабатывают действия и комментируют их.**
 - 4. Далее зачет- без комментариев, через неделю.**

Отработанные протоколы в отделениях находятся на тумбе (укладка для экстренной помощи)





Расходники



КРОВОТЕЧЕНИЕ




Анафилактический
шок



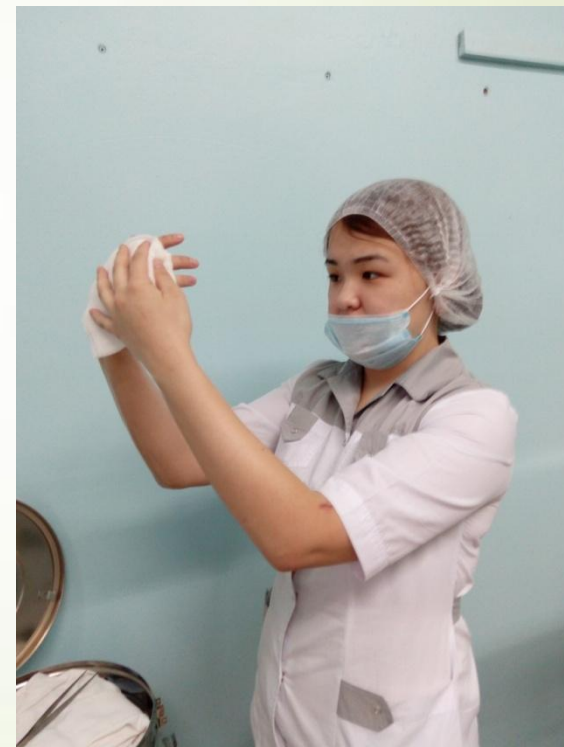
➤ **Выводы:**

- 1. Неотложная доврачебная помощь оказывается своевременно, квалифицированно.**
- 2. Затрата времени на оказание экстренной помощи сведена к минимуму.**
- 3. При переводе из отделений в родильный блок, операционную, в реанимацию : поставлен в/в катетер, урологический катетер, пациентка обследована, начато лечение.**
- 4. Произведена оценка тяжести состояния пациента(АД ; PS; t° ; с/б плода; кровопотеря)**



Тренинги по постановке глубоких венозных линий и периферического катетера

Обработка рук хирургическим МЕТОДОМ



Обработка манипуляционного столика



Надевание стерильного халата



Накрытие стерильного стола



Обработка места постановки глубокой линии



Измерение длины катетера



Постановка глубокой линии



Фиксация



Спасибо за внимание !

