

АНАЛИЗ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ РОСТГМУ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

Бычков А.А., Страхова Ю.Б., Андрианова Е.В.

Ростовский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону
В России от внезапной сердечной смерти ежегодно умирает 250000 человек, в странах Евросоюза – 350000 – 700000 человек. Важность знаний и практических навыков проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР) для студентов-медиков не вызывает сомнений.

Цель исследования: оценить готовность студентов РостГМУ к проведению базовых реанимационных мероприятий, а также знания старшекурсников о расширенной реанимации.

Материал и методы: нами разработана анкета, включающая 18 вопросов по базовой СЛР для всех респондентов и дополнительно 8 вопросов по расширенной реанимации для старшекурсников. В 2013-2014г.г. проведен социологический опрос 350 студентов РостГМУ. Были выделены 4 группы по факультетам – по 100 человек опрошены на лечебно-профилактическом (ЛПФ), педиатрическом (ПФ) и медико-профилактическом (МПФ) и 50 человек – на стоматологическом факультете (СФ). В каждой группе выделены подгруппы младших, средних и старших курсов.

Результаты исследования: установлено, что подавляющее большинство опрошенных знакомы с понятием —клиническая смерть||, однако половина опрошенных студентов младших курсов МПФ имеет приблизительное представление о сути данного явления или не знакома с ним.

На вопрос о продолжительности клинической смерти наименьшее количество правильных ответов дали студенты 1-2 курса МПФ (19%), наибольшее (78%) - 5-6 курс ПФ, однако в среднем ситуация на младших, средних и старших курсах существенно не отличается.

Опрос также показал, что большинство респондентов считают свои знания о признаках клинической смерти достаточно твердыми, за исключением студентов 1-2 курса МПФ, где 73% опрошенных в них сомневаются.

Установлено, что для определения остановки дыхания от 19 до 60% опрошенных студентов младших курсов и 47% студентов 3-4 курсов ЛПФ считают необходимым применение явно не медицинских методов (зеркала), причем это заблуждение поддерживают от 8 до 20% старшекурсников.

19

Абсолютным лидером по количеству правильных ответов (95%) оказались студенты 1-2 курсов стоматологического факультета.

В качестве первоочередного диагностического действия подавляющее большинство респондентов ошибочно выбирали определение наличия пульса. К сожалению, и среди старшекурсников правильный ответ (определение реакции на внешний раздражитель) дали только от 25% (СФ) до 56% (ПФ) опрошенных.

Подавляющее большинство опрошенных знают «классическое» начало СЛР с восстановления проходимости дыхательных путей. Современный же протокол в качестве первого действия рекомендует непрямой массаж сердца.

Неожиданно большее количество правильных ответов получено на младших курсах с абсолютным преимуществом стоматологического факультета (35%). Установлено, что техника проведения непрямого массажа сердца существенно лучше известна старшекурсникам, однако даже среди них правильную частоту (не менее 100 раз в минуту) выбрали всего лишь от 23 до 40% респондентов. Неожиданные результаты получены при анализе наличия у наших студентов практических навыков проведения СЛР. Большинство студентов младших и средних курсов заявили об их отсутствии, за исключением 1-2 ЛПФ (67%), 3-4 ПФ (80%) и 1-2 СФ (100%!). Не менее «выдающиеся» результаты показали старшекурсники ЛПФ, среди которых 52% опрошенных заявили, что не имеют навыков проведения СЛР.

Установлено, что подавляющее число респондентов настроены умеренно оптимистично по поводу вероятности успешной СЛР на догоспитальном этапе. Несмотря на это, готовность при необходимости начать реанимационные мероприятия высказали всего лишь от 11 до 38% студентов младших и средних курсов, и только 20-44% старшекурсников.

При ответе на вопрос о препарате выбора при СЛР от 80 до 92% старшекурсников правильно назвали адреналин, однако при этом от 14 до 43% опрошенных считают, что к его введению необходимо относиться с осторожностью. А вот об осторожном отношении к назначению гидрокарбоната натрия знают только 25% респондентов педиатрического факультета и почти не знают студенты других факультетов.

Установлено, что начальная доза адреналина для взрослых в большем проценте случаев указана верно, однако только на 5-6 курсах ПФ количество правильных ответов (1 мг) превысило 50% барьер. Парадоксально, но правильную дозу для детей (0,01 мг/кг) знают лишь 42% студентов ПФ, тогда как на других факультетах – 50 – 58% опрошенных.

Анализ ответов на вопрос об энергии первого разряда дефибрилляции у взрослых не выявил обнадеживающих результатов ни в одной из групп опрошенных. Наибольшее число правильных ответов (360 Дж) было получено на 5-6 курсах ПФ и составило только 30%. Большинство ответов соответствовали устаревшим протоколам проведения дефибрилляции. Не вызывает оптимизма и самооценка готовности старшекурсников к проведению СЛР. Хорошей ее считают лишь 28% студентов ПФ. Только

20 половина старшекурсников ЛПФ, МПФ и СФ и 64% студентов ПФ оценивают свою готовность как удовлетворительную. Более того, от 37% до 46% студентов (за исключением ПФ) считают, что они не готовы к проведению СЛР.

Выводы:

1. Студенты младших и средних курсов имеют худшие теоретические знания и реже владеют практическими навыками проведения базовой СЛР в сравнении со старшекурсниками.
2. Лучшими знаниями о расширенной реанимации обладают старшекурсники ПФ, но в целом готовность выпускников к проведению СЛР вызывает тревогу.

3. В целом, готовность студентов РостГМУ к проведению СЛР нельзя признать удовлетворительной, в связи с чем мы считаем необходимым уделять больше внимания проблемам СЛР на всех этапах подготовки врача.