

Ключові слова: Болонський процес, практичні навички, фантоми, тренажори, муляжі.

Keywords: credit modular process, practical skills, phantoms, training, models.

УДК: 618.4+376.68

А.М. Громова, Н.І. Мігущина, В.Б. Мартиненко, В.В. Талаш
ВНІЗ України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

ПРОБЛЕМИ ВТІЛЕННЯ В НАВЧАЛЬНИЙ ПРОЦЕС ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В ПРОВЕДЕННІ ПОЛОГІВ

Побудова заняття, поєднання теоретичної підготовки, зі спілкуванням з роділлею та породіллею, визначення просування голівки та відкриття шийки матки, відпрацювання біомеханізму пологів на сучасних фантомах, якими забезпечена наша кафедра, сприяє засвоєнню матеріалу. Так, при викладанні модуля №1 за поєднаною схемою: теорія, робота біля ліжка хворого та у фантомному класі, сприяли збільшенню середнього балу поточного рівня знань в середньому з 67,54 до 101,94 у іноземних студентів.

Ключові слова: інноваційні технології, кредитно-модульна система, вагітність, пологи, післяпологовий період.

Сучасний розвиток вищої освіти характеризують дві основні тенденції: безперервність навчання, як концептуальна основа, й підвищення якості за рахунок активізації особистого потенціалу студента в комбінації з груповими (командними) формами організації навчання.

Якість впровадження кредитно-модульної системи, як нової моделі організації навчального процесу, залежить від багатьох факторів, починаючи з підготовки викладачів, розробки нових педагогічних та інформаційних технологій навчання, закінчуючи індивідуальним підходом до навчання студентів та стимулюванням росту їх інтелектуального розвитку.

При знайомстві на IV курсі з предметом – акушерство, особливу увагу заслуговує вивчення модулю №1, та як це перше спілкування студентів з жінкою вагітною, в пологах, та після пологів.

Модуль 1 включає в себе вивчення фізіологічного перебігу вагітності, пологів та післяпологового періоду, та передбачає конкретні цілі: сформувати клінічний підхід до анатомо-фізіологічних особливостей жіночого організму; засвоїти особливості будови і функції фето-плацентарного комплексу: плаценти, навколоплідних вод, плода, взаємовідносин системи мати-плацента-плід; засвоїти анатомічні особливості тазу, статевих органів з акушерської точки зору; засвоїти анатомічні особливості доношеного плода як об'єкта пологів; трактувати поняття акушерської термінології; засвоїти параметри фізіологічної норми щодо вагітності; оволодіти практичними навичками, необхідними лікарю для дослідження вагітних різних термінів; трактувати фізіологічні аспекти родового акту: причини початку пологів, пологова діяльність, періоди пологів; засвоїти біомеханізм пологів при передньому і задньому видах потиличного передлежання; засвоїти особливості клінічного перебігу пологів в різні періоди: характер пологової діяльності, поняття про перейми та потуги, механізми відшарування плаценти, поняття допустимої крововтрати; оволодіти методами ведення пологів в різних періодах: проводити зовнішнє та внутрішнє обстеження в I та II періодах пологів, оцінку стану плода, надавати допомогу при народженні плода, проводити оцінку стану новонародженого, первинний туалет новонародженого, проводити третій період за активною або очікувальною тактикою, проводити оцінку ступеня крововтрати; засвоїти особливості перебігу фізіологічного післяпологового періоду; оволодіти методами нагляду в післяпологовому періоді при фізіологічному його перебігу.

Втілення інноваційних технологій при підготовці та веденні пологів передбачає підготовку до пологів не тільки вагітної, але і членів її сім'ї, шляхом навчання в «Школі відповідального батьківства». Тому при вивченні модулю №1 студенти також повинні бути обізнаними в питаннях, які виносяться на обговорення при підготовці сім'ї. Це сприятиме активному самостійному спілкуванню з жінкою у пологовій залі, та після пологів. В практичні навички ми включаємо не тільки теми допологового навчання, але і відвідування цих занять – це входить в самостійну роботу. Мотивуючи необхідність розгляду цих тем, викладач зазначає, що допологове навчання жінки та сім'ї сприяє значному зниженню застосування знеболюючих препаратів під час пологів, підвищенню настрою та викликає позитивні емоції у жінки та членів родини, не має негативних наслідків.

Викладач допомагає студенту визначити послідовність дій у разі нормального перебігу пологів. А саме: ретельне ознайомлення з обмінною карткою жінки щодо перебігу даної вагітності, з'ясування скарг. Для оцінки стану роділлі здійснюється обстеження: загальний огляд, вимірювання температури тіла кожні 4 години, пульсу кожні 2 години, артеріального тиску кожні 2 години, частоти дихання, обстеження внутрішніх органів. Здійснюється вимірювання висоти стояння дна матки, обводу живота та розмірів тазу. Підраховується термін вагітності та очікувана маса плода, проводиться аускультация серцебиття плода. Аускультация має проводитися кожні 30 хвилин протягом латентної фази та кожні 15 хвилин протягом активної фази першого періоду пологів. В нормі ЧСС плода знаходиться в межах 110-170 ударів за хвилину. Звертається увага на те, що для отримання достовірних результатів періодичної аускультатії, слід дотримуватися наступної методики: роділля знаходиться у положенні на боці; аускультация починається після закінчення найбільш інтенсивної фази перейми; аускультация триває щонайменше 60 секунд. Проводиться зовнішнє акушерське дослідження: визначення положення, виду та позиції плода, характер пологової діяльності, знаходження передлеглої частини плода. Особливості розкриття шийки матки та поступове опускання голівки плода, відносно площини входу у малий таз – за даними зовнішнього та внутрішнього дослідження, особливості біомеханізму пологів, які відпрацьовуються зі студентами на сучасних фантомах.

Викладач звертає увагу студентів на фізіологічний перебіг пологів, «пологи без страху», роль партнера: розбирають перебіг першого періоду, альтернативні методи знеболення пологів, релаксацію, вільний вибір позиції. Другий період пологів та практичні вправи: раціональне положення жінки у другому періоді пологів, контакт «шкіра до шкіри». Третій період пологів - активне та фізіологічне ведення, переваги та недоліки – теж проводимо на сучасних фантомах фірми «USA TOLL FPEE».

Особлива увага в теперішній час приділяється обізнаності студентів принципам грудного вигодовування, та раннього прикладання до грудей. Студенти засвоюють особливості догляду за новонародженим, гігієну післяпологового періоду, тривожні симптоми для матері та дитини, профілактику синдрому раптової смерті дитини. У післяпологовому періоді звертається увага на методи контрацепції.

Викладач повинен довести, а студенти засвоїти, що основною метою надання допомоги під час пологів є забезпечення безпеки для жінки та дитини при мінімальній втручанні в фізіологічний процес шляхом: ретельного моніторингу стану матері, плода та прогресування пологів; створення умов для надання невідкладної допомоги роділлі/породіллі та новонародженому; проведення заходів, що спрямовані на попередження інфекційних та гнійно-запальних ускладнень; впровадження та суворе дотримання принципів «теплого ланцюжка».

Висновки

1. На початку вивчення акушерства та гінекології за модулем №1 студенти знайомляться та оволодівають інноваційними технологіями в підготовці до пологів та веденні пологів. Ретельний підхід до вивчення модуля №1, як викладача, так і студента, закладає навички до вивчення послідовних модулів, які передбачають вже патологічний перебіг вагітності та пологів, та написання самостійно історії пологів.
2. Така побудова заняття, поєднання теоретичної підготовки, зі спілкуванням з роділлем та породіллем, визначення просування голівки та відкриття шийки матки, відпрацювання біомеханізму пологів на сучасних фантомах, якими забезпечена наша кафедра, сприяє засвоєнню матеріалу. Так, при викладанні модуля №1 за поєднаною схемою: теорія, робота біля ліжка хворого та у фантомній класі, сприяли збільшенню середнього балу поточного рівня знань в середньому з 67,54 до 101,94 у іноземних студентів.

Література

1. Наказ МОЗ України № 624 від 03.11.2008р «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 15 грудня 2003 року № 582 «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги», наказу МОЗ від 31.12.2004 року № 676 «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги» м. Київ – 57 с.
2. Наказ МОЗ України № 417 від 15.07.2011р. «Про організацію амбулаторної акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні» м. Київ. - 184с.

Реферати

ПРОБЛЕМЫ ВОПЛОЩЕНИЯ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОВЕДЕНИИ РОДОВ

Громова А.М., Митюнина Н.И., Мартыненко В.Б., Талаш В.В.

Построение занятия, сочетание теоретической подготовки, в общении с роженицей и родильницей, определения продвижения головки и открытия шейки матки, отработки биомеханизма родов на современных фантомах, которыми снабжена наша кафедра, способствует усвоению материала. Так, при преподавании модуля № 1 по сочетанной схеме: теория, работа у постели больного и в фантомной классе, способствовали увеличению среднего балла текущего уровня знаний в среднем с 67,54 до 101,94 у иностранных студентов.

Ключевые слова: инновационные технологии, кредитно-модульная система, беременность, роды, послеродовой период.

PROBLEMS IMPLEMENTING THE LEARNING PROCESS OF FOREIGN STUDENTS INNOVATIVE TECHNOLOGIES TO CONDUCT DELIVERIES

Gromova A.M., Mityunina N.I., Martynenko V.B., Talash V.V.

Construction of the class, a combination of theoretical training, in communication with pregnant and, identification of moving head and opening of the cervix, applicate biomechanism of birth on modern phantoms, which provided our department, promotes learning. Then, when teaching the module number 1 with a combined scheme: theory, work at the bedside and in phantom form, helped to increase the average score of the current level of knowledge on the average at 67.54 to 101.94 for our foreign students.

Key words: innovative technology, credit-modular system, pregnancy, childbirth, the postpartum period.

УДК: 614.253. – 054.6:378.145 (477.63)

Г.В. Дзяк, Л.Ю. Науменко, Ю.К. Боблюк, О.В. Ковтуненко, О.О. Нефьодов
Державний заклад «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпропетровськ

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ПІДГОТОВКИ ІНОЗЕМНИХ ГРОМАДЯН У ДЗ «ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

Висвітлено різні аспекти підготовки іноземних громадян у вищій медичній школі на додипломному етапі. Наведено основні заходи щодо створення умов для вдосконалення системи підготовки іноземних громадян.

Ключові слова: вища медична школа, підготовка іноземців, освіта.

Серед пріоритетних напрямів освітньої політики розвинутих країн світу – США, Франції, Німеччини, Великої Британії, Японії тощо – чільне місце посідає підготовка іноземних студентів. Причому реалізація цього напрямку в цих державах спрямована, перш за все, на виконання стратегічних завдань, а саме: підвищення міжнародного впливу через поширення своєї культури (зокрема мови) та підготовку інтелектуальної еліти для