

ОСНОВЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Ежемесячно в главном корпусе проходят заседания кружка «Основы первой помощи», под руководством преподавателей ПМ.04 Ждановой Н.Р. И Савиной Е.В.

Данный кружок пользуется популярностью как у студентов первокурсников, так и у обучающихся старших курсов. Преподаватели обучают своих воспитанников не только умению проводить сердечно-легочную реанимацию, но и рассказывают о том, как важно каждому человеку знать основы первой помощи при любых чрезвычайных ситуациях и уметь применять свои знания и навыки.

В настоящее время первая помощь определяется как комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья, оказываемых до оказания медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, участниками оказания первой помощи. Цель ее состоит в устранении явлений, угрожающих жизни, а также – в предупреждении дальнейших повреждений и возможных осложнений.

Оказание первой помощи в большинстве случаев занимает небольшой промежуток времени (иногда всего несколько минут) до прибытия на место происшествия более квалифицированного сотрудника. Но без оказания первой помощи в этот короткий промежуток времени пострадавший может потерять шанс выжить в экстренной ситуации, либо у него разовьются тяжелые нарушения в организме, которые негативно повлияют на процесс дальнейшего лечения.

На заседаниях этого кружка всегда «аншлаг». Студенты с удовольствием его посещают и с нетерпением ждут следующего мероприятия.



Рамазанова Ирина Александровна

«Когда человек решает стать медсестрой, он принимает самое важное решение в своей жизни. Они предпочитают посвятить себя заботе о других».
(Маргарет Харви)



Редакционная группа	
О.В. Алекперова	директор
А.В. Манторова	заместитель директора по ВР
В.В. Верликов	и.о. заместителя директора по УР
А.А. Савоськин	системный администратор
Н.Г. Романова	начальник отдела организации методической работы и контроля качества
В.С. Капаева	методист
Ю.С. Орлова	методист
И.А. Рамазанова	Преподаватель ПМ
e-mail: metodmk2@mail.ru	
В этом выпуске	
Наши юбиляры	
Календарь медицинских дат	
Борьба с заболеваниями	
Медицинские выставки	
Мастер-классы	
История медицинского инструментария	
Кружковая работа	

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, С ДНЕМ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ!

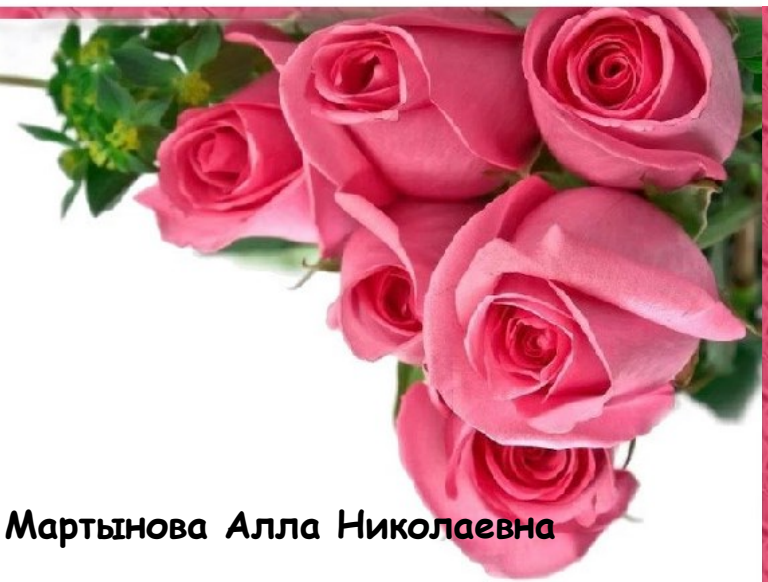
Слава героям, принесшим в наши дома и семьи счастье и надежду на светлое будущее!

Вечная Память и Слава всем тем, кто пал на полях сражений. Мы сохраним в наших сердцах память об их мужестве, верности долгу и любви к своей Родине!

Пусть дух победы воодушевляет наши сердца и ведет вперед, к новым подвигам, победам и достижениям! И пусть весь мир всегда живет в мире!



Директор МК № 2
Алекперова Ольга Владимировна



Ахмедова Галина Васильевна

Мартынова Алла Николаевна

Горячкина Татьяна Федоровна

Овчаренко Зинаида Владимировна

Девина Елена Николаевна

Падиаров Игорь Владимирович

Жукова Наталья Филипповна

Посохова Анастасия Александровна

Калугина Лариса Владимировна

Потапов Анатолий Николаевич

Кирьянова Ольга Михайловна

Семенихина Анна Николаевна

Лукьянов Алексей Алексеевич

Соколова Ольга Николаевна

Горячих Людмила Алексеевна

Малашенков Дмитрий Константинович

Егорова Елена Михайловна

Кириллова Валентина Александровна

Капитанчук Любовь Валентиновна

Попова Наталья Владимировна

Первушина Ольга Игоревна

Смирнов Александр Александрович

Конюк Татьяна Юрьевна

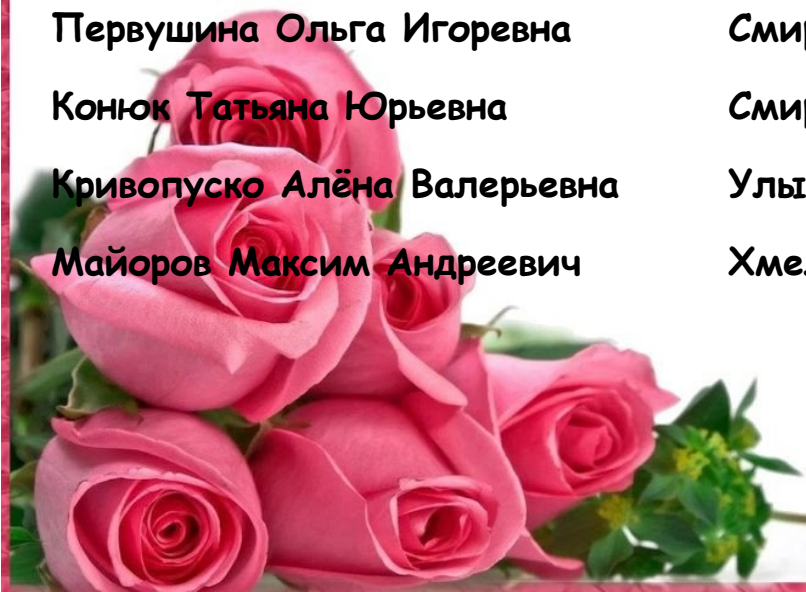
Смирнова Галина Львовна

Кривопуско Алёна Валерьевна

Улыбин Вячеслав Александрович

Майоров Максим Андреевич

Хмелевская Елена Юрьевна



Искусственная пиявка (19 век)

Кровопускание с помощью пиявок было настолько популярным методом, что в 1840-х годах изобрели искусственную пиявку, которая применялась в хирургии уха и глаза. Вращающиеся лезвия прорезали рану в теле пациента, а цилиндр использовался для создания вакуума и отсасывания крови.

С помощью такого длинного инструмента можно было вытаскивать пули, глубоко застрявшие в теле пациента. Винтообразный наконечник вставлялся рану и выдвигался, просверливая пулю, которая затем извлека-



Расширитель шейки матки (19 век)

лась. Данный инструмент использовался для расширения шейки матки время родов, сила растяжения определялась по шкале, расположенной на рукоятке. Подобные расширители перестали использовать, потому-что они часто приводили к разрыву шейки матки.

Экразер использовался для отщепления геморроидальных узлов, а также опухолей матки и яичников. Цепочка заводилась за удаляемую ткань и затягивалась с помощью трещотки, прекращая кровообращение в данной точке.

В статье использованы материалы сети Интернет и учебной литературы:

1. Е.М. Тургунов, ХИРУРГИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ// Учебное пособие// Е.М. Тургунов., А.А. Нурбеков, А.Е. Алибеков, А.М. Балыкбаева
2. Википедия, страницы категории «Хирургические инструменты» Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/>
3. Медицинский инструмент. Хроники. Режим доступа: https://hroniki.org/articles/medical_tools



Инструмент для извлечения пуль (16 век)



Экразер (Проволочная петля для иссечения участка ткани) (19 век)

Рамазанова Ирина Александровна

Вашему вниманию предлагается подборка самых страшных медицинских инструментов, глядя на которые приходишь в ужас. Можно только представить, какие муки испытывал больной.

Итак, самые страшные медицинские инструменты. Первыми экспонатами в нашей экспозиции будут шприцы, которые использовались в разные времена.



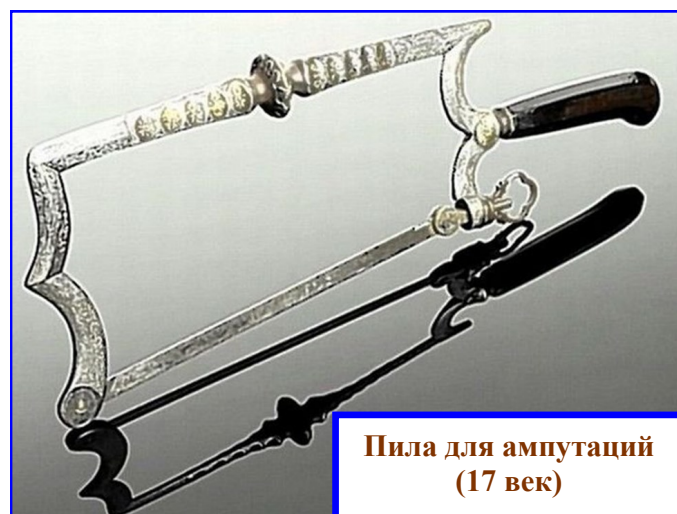
Ртутный шприц (16 век)

Вот этот «милый» ртутный шприц и перевязочный материал использовался в 1545 годах. Использовался такой шприц для лечения сифилиса у моряков. Шприц был найден на затонувшем корабле «Мария Роза».



Нож для ампутаций (18 век)

В 18-м веке для ампутаций предпочитали пользоваться ножами с искривленным лезвием, поскольку хирургам так было удобнее перерезать кожу мышцы, а уже затем перепиливать кость пилой. В 19-м веке в моду вошли ножи с прямым лезвием, с их помощью было проще формировать лоскут кожи, которым закрывалась культя.



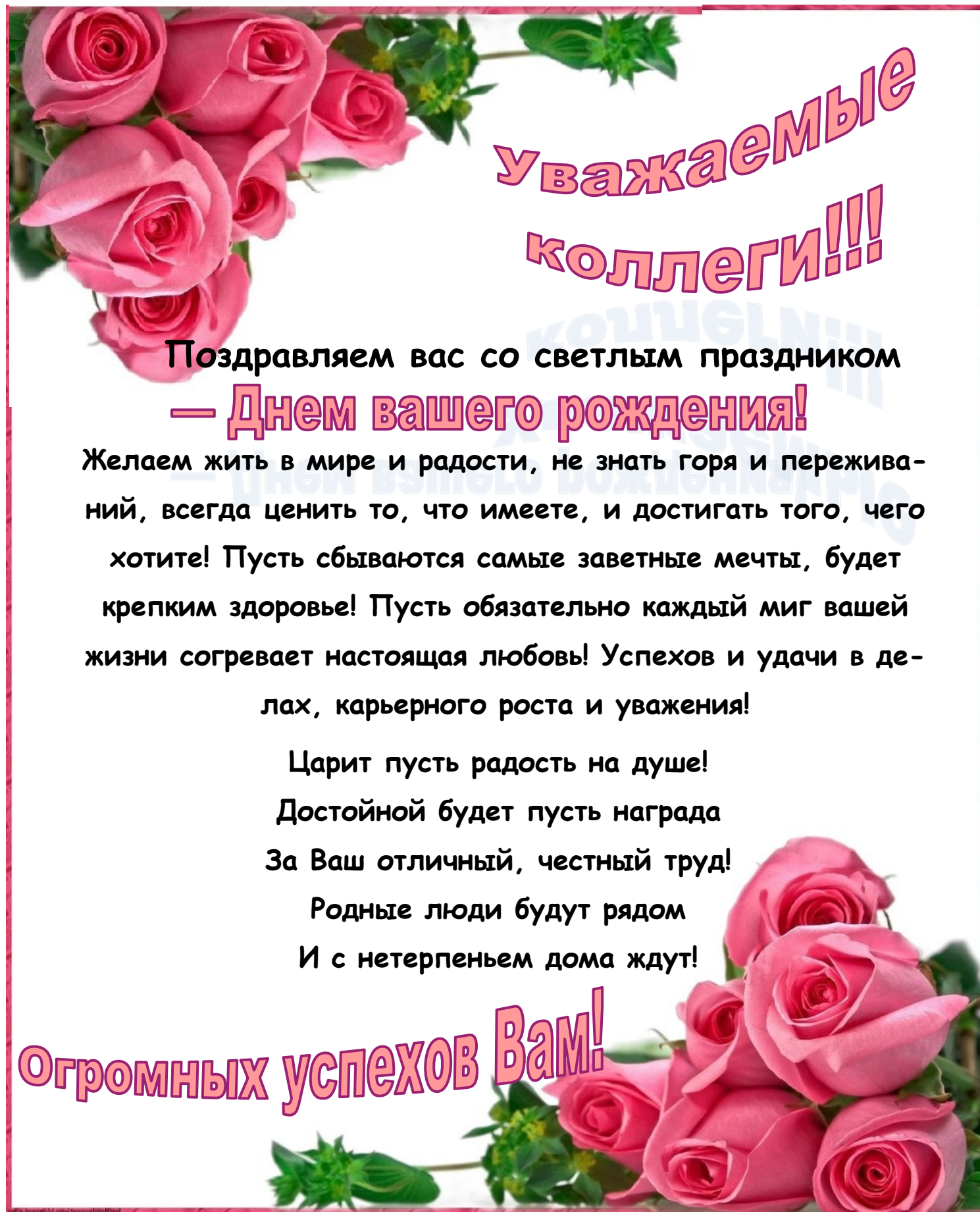
Пила для ампутаций (17 век)

Некоторые хирурги любили выставлять напоказ свой достаток, пользуясь подобными богато украшенными пилами, вот только углубления в их гравированных поверхностях служили рассадником для микроорганизмов.



Прибор для наркоза (17 век)

Уже в те времена для проведения операций использовалась анестезия, и вот с помощью вот таких приспособлений больной и получал свою дозу наркоза.



Уважаемые коллеги!!!

Поздравляем вас со светлым праздником — **Днем вашего рождения!**

Желаем жить в мире и радости, не знать горя и переживаний, всегда ценить то, что имеете, и достигать того, чего хотите! Пусть сбываются самые заветные мечты, будет крепким здоровье! Пусть обязательно каждый миг вашей жизни согревает настоящая любовь! Успехов и удачи в делах, карьерного роста и уважения!

Царит пусть радость на душе!
 Достойной будет пусть награда
 За Ваш отличный, честный труд!
 Родные люди будут рядом
 И с нетерпением дома ждут!

Огромных успехов Вам!

МАЙ



- 3 мая** – Всемирный день борьбы с астмой
- 5 мая** – Всемирный день акушерки
- 8 мая** – Всемирный день Красного Креста и Красного Полумесяца
- 12 мая** – Всемирный день медицинских сестер
- 16 мая** – День памяти умерших от СПИДа (третье воскресенье мая)
- 17 мая** – День пульмонолога
- 17 мая** – Всемирный день борьбы с артериальной гипертензией
- 19 мая** – Международный день борьбы с гепатитом
- 19 мая** – Всемирный день семейного врача
- 19 мая** – День фармацевтического работника в России
- 20 мая** – Всемирный день травматолога
- 25 мая** – Всемирный день щитовидной железы
- 27 мая** – Международный День Рассеянного склероза (МДРС)
- 28 мая** – Международный день борьбы за женское здоровье
- 30 мая** – Всемирный день борьбы против астмы и аллергии
- 31 мая** – Всемирный «день без табака»

ИЮНЬ



- 14 июня** – Всемирный день донора крови
- 19 июня** – День медицинского работника (третье воскресенье июня)
- 26 июня** – День врача-нарколога, Международный день борьбы с наркотиками

Число выпускаемых инструментов было ограничено и все они были пронумерованы. В конце XIX века Матье организовал первую выставку хирургических инструментов. Тогда же началась жёсткая конкуренция между производителями. Каждый из них старался достигнуть совершенства, рекламируя самый современный и самый изящный инструмент. Это привело к быстрому увеличению числа необычных проектов и положило основу для многих направлений в хирургическом инструментарии. Замечательные усовершенствования и прогресс в хирургии стал возможен только с развитием новых инструментов. Использование анестезии в середине столетия расширило горизонты хирургической практики. Только в



Рис. 2 Военный хирургический набор 19 в. Национальный музей медицины г. Киев.

конце XIX века, с появлением стерилизации инструмента, их «красота» начала уменьшаться. Формы стали менее декоративными, использование неметаллических ручек к концу в столетия прекратилось. Рисунок 2. показывает металлический английский военный хирургический набор приблизительно 1900 г. Формы инструментов подобны, но менее декоративны, чем ранее, инструменты пригодны для стерилизации. Удивительно, что большинство наших хирургов могут открыть набор этих инструментов и использовать их сегодня, 100 лет

спустя после того, как они были сделаны! Стиль основных инструментов почти не изменился, хотя спектр новых инструментов продолжает расширяться. Понимание этого важно для современных хирургов, чтобы сохранить историческую перспективу в развитии инструмента. Часто для создания современных проектов весьма выгодно оглянуться назад, на инструменты, имеющие столетнюю историю. Изделия, созданные сотни и даже тысячи лет тому назад, несут в себе много исключительного и замечательного.

Люди во все времена болели, и будут болеть, так уж устроен наш мир, и ничего с этим не поделать. Однако оглядываясь на прошлое, непроизвольно осознаешь, как же нам повезло, что мы живем в современном мире, где ультрасовременно оборудование и медицина на достойном уровне развития. А представьте, какой была медицина сто, пятьсот, тысячу лет назад!

Медицинские инструменты прошлого

Любое медицинское вмешательство представляет собой достаточно сложную процедуру, на исход которой влияет множество факторов. Безусловно, врач должен обладать необходимыми знаниями и опытом. Но, успех вмешательства зависит и от наличия в распоряжении врача высококачественного хирургического инструмента. Медицинские инструменты — это совокупность инструментов, устройств, приспособлений, предназначенных для выполнения хирургической операции. С помощью инструментов врач производит различные манипуляции, связанные с удалением поражённых участков, разделением тканей, созданием удобного доступа к оперируемому органу и др.

Основная масса инструментов, напоминающих по форме и назначению современные была создана в XVI—XVIII веках. Большой вклад в создание хирургических инструментов внесли многие русские хирурги: С.И. Спасокукоцкий сконструировал специальный набор для желудочно-кишечной хирургии Ю.К. Шимановский, С.П. Фёдоров — инструменты, применяемые при операциях на почках, П.Г. Белляринов — глазные инструменты, Д. О. Отт - гинекологические инструменты и др. Многие хирургические инструменты были предложены зарубежными хирургами различные кровоостанавливающие зажимы — Т. Бильротом, Т. Кохером, Ж. Пеаном, жом кишечный, расширитель рёберный — И. Микулич-Радецким. Развитие хирургии в XIX веке привело к появлению множества новых инструментов. Некоторые из них,



Рис. 1 Хирургический набор 17 в.

особенно выпущенные в начале века, скорее похожи на сувениры. Они красивы и функциональны одновременно. Ручки инструментов сделаны из разнообразного дерева, рога или слоновой кости. Однако, перечень инструментов, доступных врачу, был весьма ограничен. Хирург в девятнадцатом столетии, отправляясь на приём к пациенту, упаковывал инструменты в обычный холщовый мешок. Поскольку навыки хирурга расширились, спрос на специализированные инструменты увеличился. Каждый серьёзный специалист имел собственный заказной нож из слоновой кости, обработанный бархатом, с которым он обращался с величайшей осторожностью. «Стерилизация» этого инструмента никому не могла быть доверена.

Международный день гемофилии независимо от года приходится на одну и ту же дату – 17 апреля. Он относится к обычным трудовым будням и не является выходным, если только не совпадает с субботой или воскресеньем. Гемофилия – тяжелая генетическая болезнь, при которой нарушается процесс свертывания крови. Название переводится с греческого языка как «склонность к кровотечениям». Без специальной терапии люди с такой патологией сильно подвержены риску инвалидности и часто не доживают до зрелого возраста.

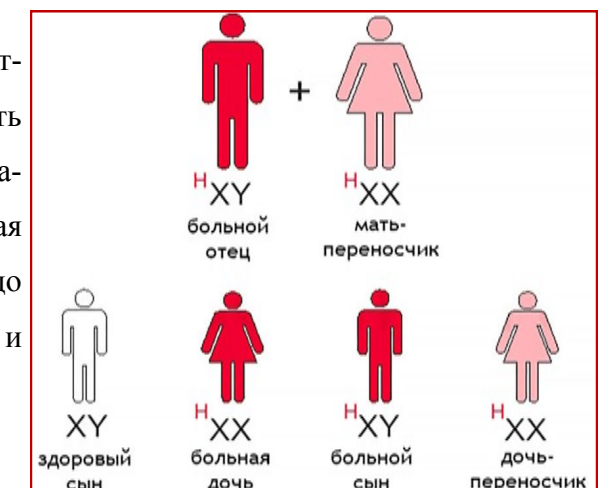
История праздника и даты

Немало стран присоединилось к акциям Всемирного дня гемофилии за историю его чествования. Впервые о нем услышали в 1989 г. Именно тогда две организации, WHO (она же ВОЗ) и WFH (Всемирная федерация гемофилии), решили пополнить календарь международных праздников. Дата не является случайной. 17 апреля родился Фрэнк Шнайбель. Это основатель Всемирной федерации гемофилии.

Главная задача приуроченных к 17 апреля мероприятий – рассказать миру об этом заболевании, всей серьезности его последствий и трудностях страдающих ним людей. Они «открывают глаза» на проблемы, подталкивают общественные и медицинские организации, руководство стран на оказание полноценной помощи больным. Традиционно в такой день проводят: тематические семинары, лекции, конференции с обсуждением актуальных вопросов в лечении лиц с нарушениями свертываемости крови; курсы повышения квалификации, где медицинские специалисты обмениваются передовым опытом; показы документальных фильмов и программ о болезни, открытиях ученых и достижениях в лечении; церемонии награждения с вручением дипломов и грамот отметившимся в этой области врачам. Не остаются в стороне СМИ разных стран. Они печатают научные доклады с результатами актуальных исследований, рекомендации экспертов по улучшению качества жизни и сохранению здоровья больных гемофилией.

День гемофилии в России

В России Всемирный день гемофилии первый раз отметили в 1996 году. Организаторы стараются придумывать нечто особенное, благодаря чему праздник не остается незамеченным. Так, 17 апреля 2016 г. в Москве Останкинская башня подсвечивалась красным цветом, а медиаэкраны гордо выдавали надпись на двух языках «World Hemophilia Day» и «Всемирный день гемофилии».





Ежегодно по инициативе ВОЗ 11 апреля проводится Всемирный день борьбы с болезнью Паркинсона. Эта дата выбрана не случайно, так как 11 апреля 1755 года родился Джеймс Паркинсон - английский врач и исследователь, впервые описавший эту болезнь в 1817 году, которая носит теперь его имя. ВОЗ отмечает этот день как День борьбы с тяжелым заболеванием, точные причины которого все еще не найдены. Символом акции стал красный тюльпан. Селекционеры даже вывели особый сорт «Доктор Джеймс Паркинсон». Этот день призван повысить информированность общества о заболевании, оказать поддержку больным и их семьям, а также внести свой вклад в преодоление недуга.



11 апреля в Главном корпусе под руководством преподавателей ПМ.04 Шариковой Т.В. и Рамазановой И.А. прошло мероприятие, посвященное Дню борьбы с болезнью Паркинсона.

Студенты 1111 и 1312 групп рассказали первокурсникам о заболеваниях Паркинсона и Альцгеймера.

Обучающиеся 014 группы вместе с преподавателями показали комплекс упражнений, с помощью которых можно предотвратить данные заболевания и замедлить их прогрессирование.



Студенты-первокурсники повторяли упражнения вместе с организаторами мероприятия.

Все обучающиеся 1-го и 2-го курсов приняли участие в тестировании на предрасположенность к подобным заболеваниям. Мероприятие прошло в теплой, дружеской обстановке, в атмосфере веселья и уюта, принесло множество положительных эмоций как зрителям, так и организаторам.



В подготовке и презентации группового проекта «Здоровье в твоих руках!» участвовало 20 обучающихся 972 гр. и 975 гр. Многие обучающиеся с других групп проявили большой интерес к проекту и изъявили желание участвовать в подобных проектах.

Для обучающихся медицинского колледжа, будущих медицинских специалистов среднего звена, реализация данного проекта дает

возможность подготовиться к решению профессиональных задач, касающихся: анализа состояния здоровья населения, организации проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, сбору достоверной информации по данной проблеме.

Профессионально подготовленные медицинские сестры могут стать важным ресурсом, чтобы помочь человеку осознать суть происходящего с его здоровьем, показать связь между его образом жизни и опасностью для здоровья.

И самое главное, что реализация данного проекта дает возможность формировать молодое поколение, готовое активно жить и действовать, развивать мотивацию ценностного отношения к своему здоровью и образу жизни.

В статье использованы следующие литературные источники:

1. Дубровский В.И. Валеология. Здоровый образ жизни. М.Флинта, 2016.
2. Митяева А.Н. Здоровый образ жизни. М.: Academia, 2015.
3. Морозов М.А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний. М: Спец. Лит, 2016.
4. Назарова Е.Н. Здоровый образ жизни

и его составляющие. М: Академия, 2016.

Интернет ресурсы:

1. <http://www.educom.ru/ru/documents/archive/advices.php> Методические рекомендации по организации проектной и исследовательской деятельности обучающихся

2. <http://schools.keldysh.ru/labmro> -- Методический сайт лаборатории методики и информационной поддержки развития образования

МИОО (2014год) в образовательных учреждениях г. Москвы



Нинель Викторовна Сесь



Охрана собственного здоровья – это непосредственная обязанность каждого, мы не вправе перекладывать ее на окружающих. Важно не только накапливать знания, но и находить им практическое и постоянное применение на уровне естественных потребностей, привычек, привязанностей. Недостаточно знать и понимать, важно жить этим. Проект способствует формированию активной жизненной позиции по данной проблеме, а также ценностного отношения к собственному здоровью.

Проект – сложная работа, состоящая из принципиально различных видов учебной деятельности. Проект «Здоровье в твоих руках!» проходил в виде ролевой игры. На телевизионную передачу «Как сохранить здоровье и долголетие» были приглашены гости, которые озвучивали свои проблемы со здоровьем.

Врачи-консультанты отвечали на вопросы, демонстрировали физические упражнения, рекомендуемые при малоподвижном образе жизни (гиподинамией). Давали рекомендации, как укрепить иммунитет с помощью закалывания водой, аэротерапии, хождения босиком, гелиотерапии, демонстрировали отрывки из фильма: «Как бросить курить». Из зала приглашались зрители, которые соревновались в выполнении физических упражнений, спортивном танце. Особенно оживленно прошла физкульт-минутка под задорный клип и музыку «А-студии».

Обучающиеся активно почувствовали в выполнении различных заданий, подготовили презентацию, подобрали музыкальное сопровождение, мультфильм «Здоровому быть здорово!», видеофильм «Как бросить курить», физические упражнения, которые каждый человек может выполнить в домашних условиях. Эти упражнения просты в исполнении, но чрезвычайно важные для укрепления здоровья.

На защите проекта присутствовали методисты Капитанчук Л.В., Орлова Ю.С., преподаватели: Хубутя Л.Н., Кошлакова И.К., Мясников М.Ф., Лукьянов А.А., Берко Е.Е., обучающиеся: 972гр., 975гр., 973гр., 911гр. И самое главное, что реализация данного проекта дает возможность формировать молодое поколение, готовое активно жить и действовать, развивать мотивацию ценностного отношения к своему здоровью и образу жизни.



В мероприятиях принимают участие профильные кафедры медицинских ВУЗов, преподаватели и студенты. Дата чествуется сотрудниками благотворительных организаций и лабораторий, физиологами, гематологами, исследователями, а также всеми людьми, которые столкнулись с таким диагнозом.

Надежда Владимировна Свешникова

**ГЛАВНАЯ ПРИВИЛЕГИЯ ДОНОРА
— ЭТО ВОЗМОЖНОСТЬ СПАСАТЬ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ.**

Ежегодно 20 апреля отмечается один из самых важных социальных праздников – национальный день донора.

Этот День посвящен, в первую очередь, самим донорам — людям, которые безвозмездно сдают свою кровь во благо здоровья и жизни совершенно незнакомых людей. Этот День посвящен также и врачам, которые проводят забор крови, контролируют санитарное состояние станций переливания крови, разрабатывают методики и аппаратуру, тщательно обследуют сдаваемые препараты.

Поводом для праздника послужило очень гуманное событие — 20 апреля 1832 года молодой петербургский акушер Андрей Мартынович Вольф впервые успешно провел переливание крови роженице с акушерским кровотечением. Жизнь женщине была спасена, благодаря грамотной работе врача и донорской крови мужа пациентки. День донора был учрежден 20 февраля 2007 года на «круглом столе» по проблемам донорства и службы крови, состоявшемся в Государственной Думе РФ в память об этом первом переливании крови.

С 2012 года в нашей стране действует федеральный закон «О донорстве крови и ее компонентов», согласно которому в России поощряется безвозмездная сдача крови — добровольцы могут рассчитывать только на бесплатный обед, но не на денежную компенсацию. Также несколько сократился список льгот, предоставляемых донорам. Правда, эти изменения Почетных доноров не коснулись.

Почетными донорами России считаются люди, которые за свою жизнь 40 раз сдали кровь и ее компоненты или 60 раз пожертвовали плазму. Кроме значка «Почетный донор» почетные доноры могут рассчитывать на ежегодный отпуск в удобное время согласно Трудовому кодексу, получение помощи вне очереди в госучреждениях и право приобретения путевок в санаторий по месту работы или учебы.

**20 АПРЕЛЯ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ДЕНЬ
ДОНОРА В РОССИИ**



Ежегодные выплаты почетным донорам увеличены в 1,5 раза и индексируются согласно уровню инфляции.

Важно знать, что на случай чрезвычайной ситуации существует стратегический донорский запас — запас эритроцитов, которые находятся в глубоко замороженном состоянии. Количество стратегических доз составляет от 3500 до 5000 единиц хранения. Кроме этого, хранится около 30 тонн свежезамороженной плазмы на разных этапах карантинного хранения.

Надежда Владимировна Свешникова

ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Аннотация. В текущей статье анализируются нормативно-правовые аспекты в оказании паллиативной помощи в РФ. Определяется перечень ключевых правовых проблем оказания пациентам паллиативной помощи, подлежащих решению и усовершенствованию в российских реалиях. Представляются основные выводы по исследованию.

Ключевые слова. Паллиативная помощь, неизлечимо больные граждане, incurable больные, правовые проблемы, медицинская помощь.

В соответствии со ст.36 ФЗ №323-ФЗ паллиативная помощь – комплексная медицинская помощь, включающая в себя медицинские меры, ориентированные на устранение болезненных ощущений incurable больных (неизлечимо больных) граждан, а также психологические действия, социальные услуги и защиту по уходу за больным [1].

Согласно ст. 83 п.4 ФЗ-323-ФЗ в РФ паллиативная медицинская помощь финансируется в рамках бюджетных отчислений хозяйствующих субъектов РФ, определяемых посредством региональных государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи всем российским гражданам [1].

На рисунке 1 представим категории неизлечимо больных граждан, нуждающихся в паллиативной помощи.

В соответствии с определением ВОЗ, паллиативная помощь представляет собой такой подход медицинской помощи, который направлен на повышение качественного уровня жизни incurable пациентов, а также их семей, столкнувшихся с неизлечимым заболеванием, осуществляемый за счет предупреждения и минимизации страданий путем заблаговременного диагностирования болезни и связанных с нею физических, психологических и моральных страданий [5].

В аспекте общемировой практики количество incurable больных ежегодно достигает показателя более 40 млн человек. Практически 80% от указанного числа относятся к категории населения с низким и средним уровнем дохода [5].

Использование метода проектов на занятиях дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»

Современный этап развития отечественной методики преподавания характеризуется повышенным интересом к проблеме использования проектной технологии в обучении.

Метод проектов – это переход:

- от слушания и пассивного восприятия информации к действию и получению новых знаний через опыт учебного экспериментирования;
- от запоминания и простого воспроизведения учебного материала, к критическому и творческому осмыслению окружающей действительности;
- от простого следования инструкциям преподавателя – к осознанному и, естественным образом организованному, познавательному поиску.

Проект развивает: коммуникативные умения и навыки, творческие способности, навыки самоанализа и критического мышления. Этот метод я часто применяю на занятиях дисциплины Безопасность жизнедеятельности, так как он является важным средством активизации познавательной деятельности обучающихся.



Уже стало традицией ежегодно проводить презентацию проекта, посвященного Всемирному дню здоровья. 08.04.2022 года в структурном подразделении № 1 прошла защита группового просветительского, профилактического проекта «Здоровье в твоих руках!».

Проект направлен на формирование навыков ответственного отношения обучающихся к своему образу жизни, сохранению здоровья и долголетия, популяризации ЗОЖ в молодежной среде и профессиональной деятельности медицинской сестры, профилактике вредных привычек, получение достоверной информации о вредных факторах, влияющих на здоровье для профилактической работы в профессиональной деятельности медицинской сестры. После завершения проекта обучающиеся смогут определить для себя: факторы, укрепляющие здоровье, задуматься о факторах, разрушающих здоровье, переосмыслить свой образ жизни с целью сохранения долгих лет творческой и плодотворной жизни.

Тело человека, чудо противоречий.

Простое, но сложное.

Уязвимое, но выносливое.

Предел нашего познания,

И в то же время источник безграничного потенциала.

От зачатия до рождения,

От детства до отрочества,

От зрелости до старости.

Изменения – единственная постоянная.

Каждый появляется на свет в теле,

Данном нам на всю жизнь,

Чтобы познавать, оберегать его

Или подвергать риску – каждый выбирает сам.

Цель – оставаться энергичным и независимым,

Счастливым и здоровым,

Вдохновенно и в полной мере реализовывать свой потенциал,

Проходя свой «Жизненный цикл».



Рисунок 10



Оксана Сергеевна Сергеева



Рис. 1. – Категории неизлечимо больных граждан, в отношении которых осуществляется паллиативная помощь в РФ [3]

При этом, получение паллиативной помощи доступно менее 14% людей [4]. Необходимость получения паллиативной помощи в общемировом масштабе с каждым годом только увеличивается.

С точки зрения общероссийской практики, ежегодно в домашних условиях умирают более 75% инкурабельных больных [4]. Неутешительной российской действительностью является тот факт, что пациенты с онкологическими заболеваниями 4 стадии не подвергаются кардинальным способам лечения и отправляются умирать домой. Безусловно, нынешняя система медицинской помощи инкурабельным пациентам в РФ напрямую связана с существующими нормативно-правовыми проблемами в части осуществления паллиативной помощи. В частности, на законодательном уровне не раскрыты права онкологических больных, а также обязанности российского медицинского персонала по оказанию паллиативной помощи данной категории граждан.

На сегодня нормативно-правовые акты РФ содержат минимальное количество гарантийных обязательств оказания паллиативной помощи неизлечимо больным гражданам и их семье. Так, в рамках ранее действующих Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1, данное положение вовсе отсутствовало [2]. В свою очередь, действующий ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ законодательно закрепляет оказание паллиативной помощи как одного из видов медицинской помощи в РФ. В частности, такие положения содержатся в ст.14-16, ст.32-36, ст80, ст.83 [1]. При этом, закон не один раз подвергался корректировкам. Так, в нынешней редакции ФЗ в части ст.36 сократил круг лиц, который может получить паллиативную помощь за счет исключения граждан, являющихся семьей инкурабельного больного. Полагаем, данный вид ограничения повлечет за собой крайне негативные последствия, в связи с тем, что семья неизлечимо больного гражданина РФ нуждается в получении психолого-социальной помощи.

Помимо этого, на уровне российского законодательства не учитывается определение медицинской паллиативной помощи, утвержденное ВОЗ, в соответствии с которым семья инкурабельного больного также имеет право на получение паллиативной помощи, как и сам неизлечимо больной пациент [5].

Еще одним негативным фактом актуальной редакции ФЗ является то, что в ст.5 были исключены гарантии, касающиеся комплексного оказания паллиативной помощи гражданам. В частности, ФЗ утратил следующее положения в ч.2 ст.5: «Проведение мероприятий по охране здоровья не должно носить бесчеловечный характер или унижать честь и достоинство граждан» [3].

Кроме того, к существенной недоработке анализируемого ФЗ следует отнести отсутствие гарантийных обязательств, а также условий оказания паллиативной медицинской помощи онкобольным гражданам детского возраста. В свою очередь, ВОЗ содержит обширное понятие, права и обязанности оказания паллиативной помощи онкобольным детям [5].

Подводя итог вышесказанному, можно отметить, что количество российских граждан, нуждающихся в паллиативной помощи, ежегодно увеличивается. Однако, остается множество актуальных нормативно-правовых проблем, требующих своевременных законодательных решений. В частности, необходимо дать более четкое определение понятию «паллиативная помощь», снять ограничение в отношении граждан, являющихся членами семьи неизлечимо больных пациентов, расширить гарантии и условия получения паллиативной помощи инкурабельным больным. Следовательно, необходимо оптимальное соотношение юридических, социальных норм и экономических гарантий, что в настоящее время не всегда имеет место.

В данной статье использованы следующие источники:

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 14.04.2022).
2. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 N 5487-1) (ред. от 07.12.2011) [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_2413/ (дата обращения 14.04.2022) (утратил силу).
3. Организация паллиативного сестринского ухода. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://паллиамед.рф/wp-content/uploads/2020/04/3020717-1.pdf> (дата обращения 14.04.2022).
4. Понкина А.А. Проблемы правового регулирования паллиативной медицинской помощи. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <file:///C:/Users/klick/Downloads/problemy-pravovogo-regulirovaniya-palliativnoy-meditsinskoy-pomoschi.pdf> (дата обращения 14.04.2022).
5. WHO Definition of Palliative Care. [Электронный ресурс]. Режим доступа: URL: <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/#> (дата обращения 14.04.2022).

Елена Викторовна Савина

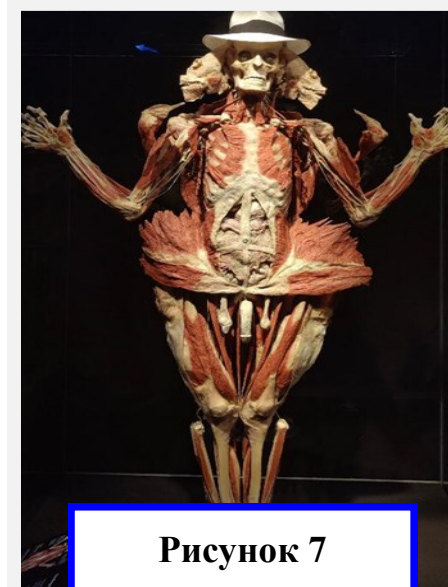


Рисунок 7



Рисунок 8

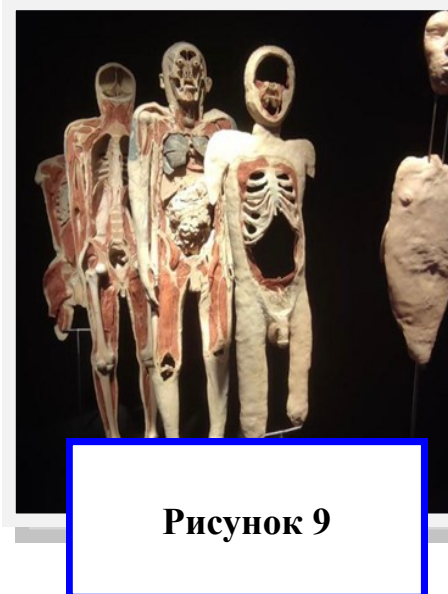
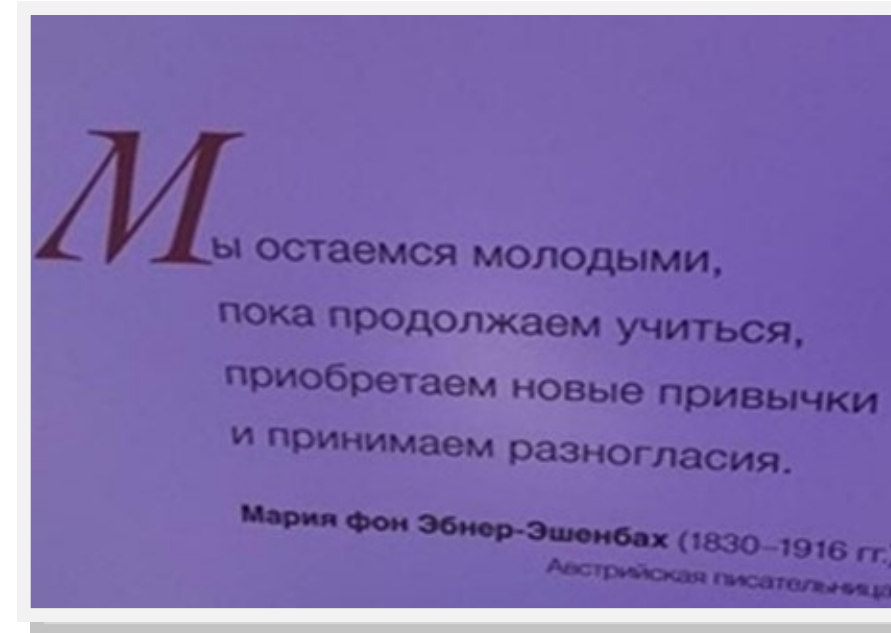


Рисунок 9

Помимо пластинатов, на выставке немало интерактива: динамический макет позвоночника, который можно потрогать и понять, что такое для нашего скелета силовые нагрузки, зал, в котором, заняв определенное положение и выполняя команды компьютера, можно увидеть работу мышц и положение внутренних органов, тонометр с манжетой для измерения давления, показывающий работу кровеносной системы, зал, посвященный старости, познавательный ролик о болезни Альцгеймера, демонстрируемый на одной из нескольких плазменных панелей, стенды с мудрыми и красивыми изречениями известных людей (Рис.11), заставляющие о многом задуматься...

Грандиозная выставка BODY WORLDS: «Цикл жизни» – необычное путешествие внутрь себя, в мир анатомии человеческого тела, органов и их систем.

Это гимн Человеку и его возможностям, его удивительному строению и устройству каждой его клетки. Это напоминание всех этапов нашей жизни: рождения, взросления и старения. Это призыв беречь свое тело – вести здоровый образ жизни и, следовательно, свою жизнь и свой разум.



инсульт, болезнь Альцгеймера (Рис.3), ишемическая болезнь сердца, рак молочной железы (Рис. 4), мета-стазы, дегенеративные заболевания суставов и межпозвонковых дисков, переломы костей, остеопороз.

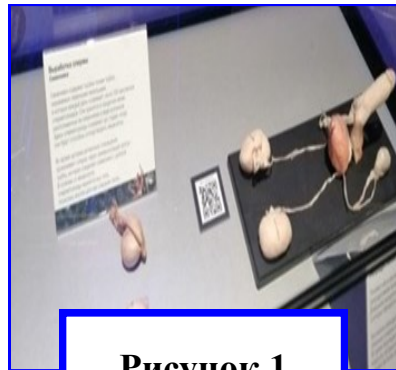


Рисунок 1

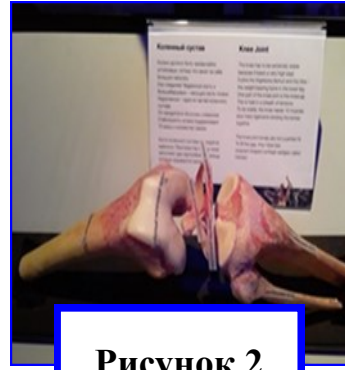


Рисунок 2



Рисунок 3

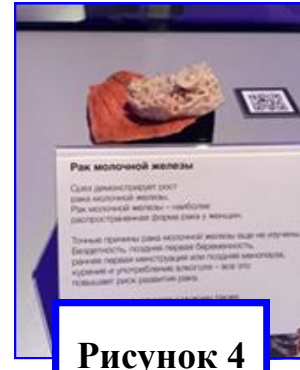


Рисунок 4



Наглядно можно сравнить легкие здорового человека и легкие курильщика.

Детально можно рассмотреть весь желудочно - кишечный тракт.

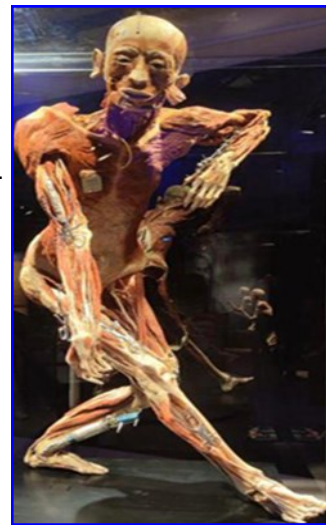


Рисунок 6

Показано, как наш организм «окутан» широкой сетью тонких кровеносных сосудов (Рис. 5).

Есть пластинат, демонстрирующий хирургические и ортопедические операции, например, остеосинтез (Рис.6).

Также 3-D пластинат (Рис.7), пластинат с выделенными нервными окончаниями (Рис.8), пластинат в продольном разрезе (Рис.9) и много пластинатов, показывающих опорно-

двигательную систему, как связаны воедино наши кости, связки и мышцы (Рис 10).



Рисунок 5

В рамках недели ЦМК №1 проводилось открытое интегрированное занятие по истории и химии на тему «Мир в начале XX века». В подготовке к проведению занятия участвовали преподаватель истории Масягина В.А., преподаватель химии Новиков А.В., а также студенты 171 группы специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Одна из проблем преподавателей общеобразовательных дисциплин – это как приблизить обучение на первом курсе к современным требованиям в подготовке специалистов в медицинских училищах и колледжах. На самостоятельную работу в курсе «История», «Химия» отводится треть часов. Опыт показывает, что мотивировать студентов на будущую самостоятельную работу следует уже на первом занятии. Им сообщается, что их самостоятельная работа – это создание докладов, презентаций, рефератов, проектов. В своей работе мы исходили из того, что современный подход к образованию и воспитанию – это формирование практико-ориентированного специалиста со средним медицинским образованием. Такой специалист должен быть способен осуществлять свою деятельность, как привычную, так и новую на основе единства знаний, умений, опыта, отношений. Мы считаем, что дисциплины общеобразовательного, гуманитарного цикла дают достаточную базу в формировании ключевых компетенций. Обратимся к базовым компетенциям. Поставим вопрос, какие из них мы можем формировать на дисциплинах история и химия.

Занятие состояло из 2 частей: исторической и химической. В ходе его проведения соблюдены все этапы, поставленная цель достигнута. Цель занятия: формирование у обучающихся целостного представления о развитии индустриального общества в XX веке с использованием междисциплинарных связей. Использовались различные формы ВСП, а именно практикоориентированные работы проектного характера (подборка фотодокументов, сообщения, реферирование).



Во второй части занятия студенты Ибрагимова Зухра, Кулагина Олеся, Ахсянова Динара выступили с проектными работами на темы: «Природный газ», «Каменный уголь, его химический состав и промышленное значение», «Попутный нефтяной газ». Проекты включали презентации и сообщения.

На занятии применялись различные педагогические технологии.



Во-первых, это технология проблемного обучения, звеном которой является проблемная ситуация. Проблемная ситуация возникает, когда мысль сталкивается с неизвестным, не укладывающимся в прежние связи, отношения.

Во-вторых, это практико-ориентированная технология, которая способствовала формированию общих компетенций по виду профессиональной деятельности, развивала возможности самостоятельной и

групповой работы студентов. В-третьих, применена технология деловой игры, то есть создана мотивирующая среда для появления потребности усвоения полученных знаний и умений.

Результатом данного занятия явилось вовлечение студентов в активную мыслительную и исследовательскую деятельность, развитие их коммуникативных навыков, грамотное выстраивание межпредметных связей истории и химии в границах заданной темы. Обучающиеся выразили позитивное отношение к занятию, а также пожелание чаще проводить занятия в подобном формате.

Масягина Варвара Александровна

Новиков Андрей Владимирович

Анатомическая выставка BODY WORLDS (Мир тела): Цикл жизни

Все начинается с одной клетки...

В Москве на ВДНХ завершила свою работу самая скандальная и противоречивая анатомическая выставка BODY WORLDS: «Цикл жизни».

Возможность увидеть мир «изнутри».

Анатомическая выставка не первый раз приезжает в Москву. Впервые данная инсталляция

появилась в Москве в 2015 году и проходила на Ветошном переулке. Это было зрелищное посещение, залы были поделены по системам организма. Для меня, медицинского работника, выставка была очень интересна и познавательна. Фото и видеосъемка была запрещена.

В марте 2021 по январь 2022 выставка снова была организована в нашем городе, и я с удовольствием посетила данное мероприятие еще раз!

Коллекция создана анатомом Гюнтером фон Хагенсом и Ангелиной Уэлли.

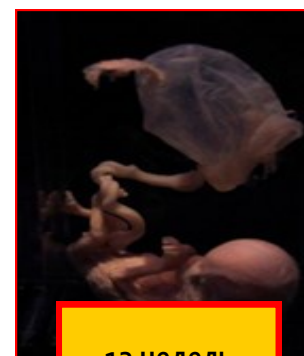
Экспозиция выставки состоит из реальных человеческих тел и органов, более ста пластинатов - экспонатов, выполненных при помощи пластинации.

Пластинация — это метод бальзамирования и консервации добровольных доноров, при жизни завещавших свои останки Гюнтеру фон Хагенсу и его команде, заключающийся в замене воды и липидов в биологических тканях на синтетические полимеры и смолы. При данном методе сохраняется клеточная структура и рельеф тканей, благодаря чему можно рассмотреть мельчайшие детали пластинатов.

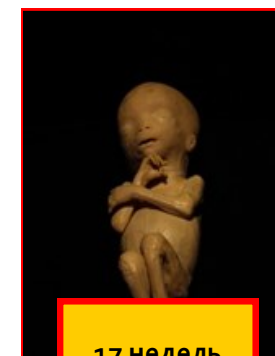
Инсталляция дает детальное представление о сложной структуре тела и объясняет, как взаимодействуют и функционируют системы и органы человека. Благодаря этому можно проследить полный путь развития человека от рождения до смерти. А еще — наглядно изучить, как на состояние человеческого организма влияют вредные привычки или здоровый образ жизни. Возле экспонатов размещены таблицы и QR - коды, отсканировав которые, можно прослушать информацию о каждом пластинате и истории его создания.

Начинается экскурс именно с зарождения жизни, с эмбриологии и до рождения человека.

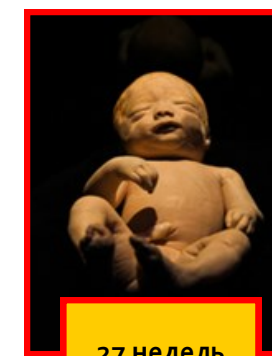
Показаны этапы развития эмбриона в матке с 4 недели до 37 недели, потом идет опорная система: кости, суставы, связки. Дальше мышечная система, потом нервная система, которая все регулирует. И в конце, уже организм, целое представление о том, как все функционирует.



13 недель



17 недель



27 недель

Также представлены пластинаты частей тела – репродуктивная функция человека, как женской, так и мужской (Рис.1), , головной мозг, легкие, кишечник, коленный сустав (Рис. 2), в том числе и патологические состояния: