

A helyszín szimulációjának minősége az elsősegélynyújtás gyakorlati oktatásában

**Marton-Simora József, Falk Dóra, Dr. Nagy Gábor, Deutsch Krisztina,
Dr. Betlehem József**

PTE Egészségtudományi Kar

Összefoglalás

Az egészségügyi szimuláció az elmúlt években egyre nagyobb teret nyer nem csak az orvos, hanem más egészségügyben dolgozó szakemberek képzésében komplex, nehezen megvalósítható tevékenységek gyakorlásában. Célunk megvizsgálni, hogy a valamennyi egészségügyi dolgozó számára alapvető fontosságú elsősegélynyújtás keretében az alapszintű újraélesztés (BLS) részfeladatainak és folyamatának elsajátításában a valóság-hű szimulációnak milyen jelentősége van a hallgatók körében. Keresztmetszeti vizsgálatunk keretében 170 fő hallgató került bevonásra a képzési programba. A 10 csoport közül 5 kísérleti és 5 kontroll csoport került random módon létrehozásra. A kontrollcsoportban hagyományos módon, míg a kísérleti csoportban a szimulációs lehetőség valóság-hű kihasználásával került a képzés megvalósításra. A képzés mindkét esetben azonos elméleti és gyakorlati óraszámot tartalmazott (14-14 óra). A teljesítmények mérésére standardizált mérőeszközt használtunk 10 pontos skálával. Az adatok rögzítése és elemzése SPSS 13.0 szoftver segítségével történt. Az elemzéshez khi-négyzet próbát használtunk. A szignifikancia szintet 0,05-ben határoztuk meg. A BLS eredményei, egy segítségnyújtási feladat és feed-back alapján kerültek az eredmények értékelésre. Azok a hallgatók, akik számára magasabb valóság-hűségű gyakorlati lehetőséget biztosítottunk az órákon, nem értek el összességében jobb eredményt a vizsgán, mint azok, akik speciális szimulációs formák nélkül tanultak. Ugyanakkor a BLS gyakorlati feladat megoldása során az esetcsoport tagjai nagyobb arányban hajtották végre korrekt módon részfeladatokat pl.: légzés vizsgálat.

kulcsszavak: újraélesztés, elsősegélynyújtás, oktatás, vizsga

Summary

Simulation as a teaching method of complex tasks gained an increasing importance in health care education in recent years not only in medical schools but also for other healthcare professionals. The purpose of our study was to compare two education methods of practical training in first aid course, including basic life support. 170 nursing and patient care students were involved in this study. All of them were first year students and were divided in ten groups. Half of them participated in high fidelity simulated first aid training (advanced group), the other half in traditional first aid practical training. All students had the same theoretical education in 14 weeks. On the end of the semester we evaluated students' performances in a simulated out of hospital cardiac arrest situation and in one other basic first aid situation. Standardized methods were used for data collection and SPSS software for data analysis. Chi-square and T-test were used. The advanced group had not better resuscitation and first aid performances during the examination. On the other hand this group performed better the breathing examination, and they had more precise self assessment. There are differences between performances and self assessments of students related to different educational methods.

keywords: resuscitation, first aid, education, examination

Irodalom

1. Aggarwal R., Darzi A: Technical-Skills Training in the 21st Century. *N Engl J Med.* **2006**; 355:2695-2696.
2. Reznick R. K., MacRae H: Medical Education: Teaching Surgical Skills - Changes in the Wind. *N Engl J Med.* **2006**; 355:2664-2669.
3. Friedman, R. B., Newsom, R. S., Entine, S. M., Cheung, S., Schultz, J.V: A simulated patient-physician encounter using a talking computer. *JAMA.* **1977**; 238: 1927 - 1929.
4. Hoyer at al: Junior physician skill and behaviour in resuscitation: A simulation study. *Resuscitation.* **2009**; 80: 244-248
5. Sullivan, J.M., Guyatt, G.H: Simulated cardiac arrests for monitoring quality of in-hospital resuscitation. *The Lancet.* **1986**; 328;8507:618-620.
6. Issenberg at al: Simulation Technology for Health Care Professional Skills Training and Assessment. *JAMA.* **1999**; 282:861-866.
7. Gant, L.T: Human Simulation in Emergency Nursing Education: Current Status. *Journal of Emergency Nursing.* **2007**; 31;1:69-71.
8. Alinier, G., Hunt, W.B., Gordon, R: Determining the value of simulation in nurse education: study design and initial results. *Nurse Education in Practice.* **2004**; 4;3:200-207.
9. Steadman, R.H. at al: Simulation-based training is superior to problem-based learning for the acquisition of critical assessment and management skills. *Critical Care Medicine.* **2006**; 34;1:151-157.
10. Szogedi, I. at al: Training nurses for CPR: Support for the problem-based approach. *European Journal of Cardiovascular Nursing.* **2010**; 9;1:50-56.
11. Lighthall, G.K. at al: Use of a fully simulated intensive care unit environment for critical event management training for internal medicine residents. *Critical Care Medicine.* **2003**; 31;10:2437-2443.
12. Wilson M. at al: Assessment of a low-fidelity human patient simulator for the acquisition of nursing skills. *Nurse Education Today.* **2005**; 25;1:56-67.
13. Mayo, P.H. at al: Achieving house staff competence in emergency airway management: Results of a teaching program using a computerized patient simulator. *Critical Care Medicine.* **2004**; 32;12:2422-2427.
14. Mole, L.J., McLafferty, I.H.R: Evaluating a simulated ward exercise for third year student nurses. *Nurse Education in Practice.* **2004**; 4;2:91-99.
15. Eisenburger P., Safar P: Life supporting first aid training of the public – review and recommendations. *Resuscitation.* **1999**; 41, 3-18
16. Capone L. at al: Life supporting first aid (LSFA) teaching to Brazilians by television spots. *Resuscitation.* **2000**; 47, 259-265
17. Betlehem, J., Marton, J., Nagy, G: The development and the use of BLS skills measurement tool among health care professional students. *Resuscitation.* **2006**; 70;2:323.
18. Ottestad, E., Boulet, J.R., Lighthall, G.K: Evaluating the management of septic shock using patient simulation. *Critical Care Medicine.* **2007**; 35;3:769-775.
19. Eisenpruch E. L. at al: Retention of CPR skills learned in a traditional AHA Heartsaver course versus 30-min video self-training: A controlled randomized study. *Resuscitation.* **2007**; 74, 476-486
20. Batcheller A. M. at al: Cardiopulmonary resuscitation performance of subjects over forty is better following half-hour self-instruction compared to traditional four-hour classroom training. *Resuscitation.* **2000**; 43, 101-110