
ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ

УДК 016.21(07.07)

*Г. М. СМЕРДОВ, Е. Н. МЕДВЕДСКИЙ, Ю. К. АЛЕКСАНДРОВСКИЙ,
В. А. БАКАНОВА, М. А. БУРЛЫКО*

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ СО СТУДЕНТАМИ ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ НА ОСНОВЕ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ВРАЧА

Каф. оториноларингологии (зав. — проф. Г. М. Смердов) Витеб. мед. ин-та

С момента утверждения квалификационной характеристики врача прошло более 3 лет. Однако работа по реализации рекомендаций, содержащихся в ней, стала проводиться недавно.

Представляется возможность поделиться первыми наблюдениями и опытом по внедрению основ квалификационной характеристики в учебный процесс и, в первую очередь, в практические занятия.

Известно, что квалификационная характеристика врача определяет прежде всего объем знаний, умений и навыков, необходимых выпускнику вуза, по одной из трех специальностей: терапии, хирургии, акушерству и гинекологии. Вместе с тем предусматривается применение ее при организации и проведении учебно-воспитательного процесса по всем медицинским специальностям.

Кафедра оториноларингологии ВГМИ приступила к осуществлению мероприятий, предусмотренных квалификационной характеристикой, с 1981/82 учебного года. Предварительно были проведены организационные мероприятия: изучена и обсуждена всеми сотрудниками кафедры квалификационная характеристика, выработаны направления, по которым предполагалось вести работу в дальнейшем. Ознакомление студентов с квалификационной характеристикой и планами кафедры по реализации рекомендаций проводилось на практических занятиях.

Мы считаем необходимым поделиться некоторыми соображениями по совершенствованию практических занятий на основе квалификационной характеристики врача, а также традиционными формами работы.

В соответствии с квалификационной характеристикой врача нами уделяется особое внимание четкому определению места и роли оториноларингологии в реализации требований характеристики. В соответствии с нею составляется учебная рабочая программа, с которой знакомятся студенты.

По окончании цикла по оториноларингологии студенты должны овладеть следующими навыками: 1) проводить основные методы общего обследования ЛОР-больных (осмотр, перкуссия, аускультация, инструментальное эндоскопическое обследование глотки, носа, гортани и уха), устанавливать предварительный диагноз на основании анализа полученных материалов; 2) проводить дифференциальную диагностику различных клинических форм первичной ангины; лакунарной ангины и дифтерии глотки; компенсированной и декомпенсированной форм хронического тонзиллита; различных клинических форм хронических ринитов и синуситов; острого насморка у детей, катаральной формы дифтерии носа и инородного тела в носу; хронического гнойного эпифимезотимпанита; поражений звукопроводящего и звуковоспринимающего аппаратов; дифтерии гортани и ларинготрахеита при острой респираторной вирусной инфекции; злокачественных опухолей, склеромы, туберкулеза и сифилиса гортани; злокачественных и доброкачественных опухолей верхних дыхательных путей; 3) разрабатывать план лечения больного и осуществлять его, владеть современными видами терапии и профилактики; 4) проводить профилактические осмотры населения с целью выявления больных хроническим тонзиллитом, аденоидитом, хроническим гнойным средним отитом, ранними формами тугоухости, хроническими формами синуситов, склеромой верхних дыхательных путей, онкологическими заболеваниями ЛОР-органов и осуществления за ними диспансерного наблюдения; 5) выполнять некоторые специальные врачебные манипуляции: вливать лекарственные вещества в гортань, производить поверхностную анестезию слизистой оболочки носа, глотки и гортани, вдвигать лекарственные порошки в нос и барабанную полость, удалять серные пробки из наружного слухового прохода, исследовать остроту слуха шепотной речью и камертонами, определять функцию вестибулярного аппарата на вращающемся кресле Барани и обонятельную функцию носа, проводить calorическую и прессорную пробы, пальцевое исследование носоглотки; 6) оказывать неотложную ЛОР-помощь (удаление инородных тел из носа, глотки и уха, оказание первой врачебной помощи при травмах ЛОР-органов, остановка носовых кровотечений с помощью прижигания, а также передняя и задняя тампонада); 7) расшифровывать тональную аудиограмму; 8) оценивать результаты рентгенологического исследования околоносовых пазух; 9) определять сроки временной нетрудоспособности при заболеваниях и травмах верхних дыхательных путей и уха,

оформлять больничные листки, направления на ВКК и на ВТЭК, проводить военно-врачебную экспертизу по специальности.

В соответствии с рекомендациями квалификационной характеристики врача на кафедре больше внимания уделяется экспертизе временной нетрудоспособности. Сотрудниками написаны учебное пособие по временной нетрудоспособности при заболеваниях верхних дыхательных путей и уха для студентов и методические разработки по этой теме для преподавателей. Для изучения врачебно-трудовой и военно-врачебной экспертизы выделено одно практическое занятие. Специальное занятие отведено для обучения неотложной ЛОР-помощи.

Половина всех практических занятий посвящается амбулаторному приему больных. Студенты пользуются учебным пособием, в котором в конкретной форме предусмотрено освоение практических навыков и деонтологических принципов на амбулаторном приеме.

Мы считаем, что студенты лечебного факультета по окончании цикла по оториноларингологии должны знать основные принципы оказания ЛОР-помощи больным; состояние заболеваемости населения области, республики, страны ЛОР-патологией и перспективы по ее снижению; достижения советской оториноларингологии; роль и задачи врача в системе организации ЛОР-онкологической службы; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности в клиническом течении различных заболеваний (отосклероз, склерома верхних дыхательных путей, рак гортани, хронические гнойные эпителииты и т. д.); современную классификацию, этиологию и патогенез ангины и хронического тонзиллита, злокачественных опухолей верхних дыхательных путей, отосклероза, озы, склеромы верхних дыхательных путей, нейросенсорной тугоухости; клинико-лабораторные синдромы основных заболеваний ЛОР-органов и тактику ведения больных при них; прописи лекарственных средств при ЛОР-болезнях и механизм их воздействия на организм; механизм воздействия физиотерапевтических, бальнеологических процедур и лечебной физкультуры, а также характер индивидуальных реакций на них; основы рационального питания больных с нарушением дыхательной и пищеварительной функции, а также в послеоперационном периоде; тактику ведения больных при особо опасных (внутричерепные ото- и риногенные осложнения, стеноз гортани, тонзиллогенный сепсис и медиастинит), инфекционных (дифтерия глотки, носа, гортани; грипп и т. д.) и психических заболеваниях; основные этапы и методику плановых операций — аденотомии, тонзиллотомии, тонзиллэктомии, гайморотомии, общеполостной операции на ухе и тимпанопластики, антротомии, трахеотомии; принципы применения и действия современной лечебно-диагностической аппаратуры — бронхоэзофагоскопа, аудиометра, стробоскопа, лазерного луча и т. д.; принципы и методы анестезиологии, общего и местного обезболивания.

В соответствии с рекомендациями настоящего раздела вносятся коррективы в содержание лекций, составляются новые методические разработки для преподавателей и учебные указания для студентов, в частности по рациональному питанию ЛОР-больных, а также по физиотерапии при ЛОР-заболеваниях.

Кафедрой разработан перечень практических навыков, обязательных для освоения студентами. Он составлен по основным разделам (глотка, гортань, нос, ухо) и предусматривает 3 степени усвоения: 1) иметь представление; 2) знать, как делать; 3) уметь делать.

К третьей степени усвоения нами отнесены следующие навыки: владение лобным рефлектором; вестибулоскопия рта; фарингоскопия; задняя риноскопия; пальцевое исследование носоглотки; наворачивание ватки на зонд; смазывание глотки, носа и гортани лекарственными веществами; анестезия глотки, носа и гортани; прижигание фолликулов на задней стенке глотки и боковых валиков глотки раствором азотно-кислого серебра; промывание лакун миндалин; удаление инородных тел из глотки; вестибулоскопия носа; передняя риноскопия; введение капель в нос; вдвигание порошка в нос; передняя тампонада носа; диа-

фаноскопия околоносовых пазух; исследование носового дыхания и обонятельной функции; непрямая ларингоскопия; вливание в гортань лекарственных веществ; обращение с трахеотомической канюлей; отоскопия; вдвухание порошков в барабанную полость; туалет наружного слухового прохода; введение в него турунды; удаление серной пробки и инородных тел из уха; продувание слуховых труб; массаж барабанной перепонки; исследование слуховой функции шепотной речью и камертонами; определение вестибулярной функции на вращающемся кресле Барани, калорической и прерсорной пробой.

Нами изготовлены таблицы, отражающие в красочных рисунках те практические навыки, которыми студенты должны овладеть. Рассказ преподавателя о том, как выполняется та или иная манипуляция, с демонстрацией соответствующего рисунка способствует лучшему усвоению материала. Студенты заблаговременно оповещаются о том, что степень овладения практическими навыками будет контролироваться на занятиях в поликлинике и проверяться на экзаменах.

Каждый преподаватель ведет учет выполненных студентами манипуляций и оценивает их по трехбалльной системе. В перспективе планом кафедры предусматривается совершенствование учета производимых студентами диагностических и лечебных манипуляций, а также разработка оценочных показателей.

Помимо таблиц для успешного освоения учебного материала, студенты широко используют и другие учебно-наглядные пособия и технические средства обучения.

Применение учебно-наглядных пособий на кафедре осуществляется по нескольким направлениям: 1) индивидуальные врачебные средства (лобный рефлектор); 2) сугубо учебные демонстрационные средства (таблицы, схемы, муляжи, фантомы, слайды); 3) смотровой инструментарий (шпатели, носовые расширители, ушные воронки, гортанные и носоглоточные зеркала, ларингоскопы, бронхозофагоскопы, диафаноскоп); 4) приборы и аппараты для функционального обследования больных (кресло Барани, аудиометр, стробоскоп, камертоны); 5) инструментарий для диагностических и лечебных целей (игла Куликовского, пневматическая воронка Зигле, баллон Политцера, полипная петля, гортанный шприц, зонды пуговчатые, зонды с нарезками, шприц Жане и др.); 6) хирургический инструментарий (аденотом, тонзиллотом, долота, стамески, лира, вращающийся нож Беланжера), инструменты для трахеотомии и набор термопластических трубок для продленной интубации.

Кафедра должна быть обеспечена необходимым набором всех видов инструментария независимо от наличия их в ЛОР-отделении.

Завершающим звеном в обучении студентов по циклу оториноларингологии является курация больных и заполнение истории болезни. Нами разработаны «Учебная история болезни» и методические указания по ее заполнению. В истории болезни (напечатанной типографским способом) имеются изображения ЛОР-органов в виде клише, и студенты получают возможность отразить в цветном изображении как нормальные, так и патологически измененные органы.

В соответствии с повышенными требованиями к овладению практическими навыками внесены некоторые изменения в методику проведения экзаменов по оториноларингологии. Каждый студент перед экзаменом по билету обязан практически выполнить ту или иную манипуляцию (из перечня практических навыков) по указанию ассистента.

На экзаменах обязательно фигурирует учебная история болезни, написанная студентом. Оценка знаний производится с учетом ответов по билету, оценки по истории болезни, освоению практических навыков.

По нашему мнению, дальнейшая разработка методических материалов на основе квалификационной характеристики врача должна завершиться оптимальным вариантом квалификационной характеристики студента, закончившего изучение программы по болезням уха, носа и горла.

Поступила в редакцию 29.03.83.