

# **Организация образовательных программ для пациентов на перитонеальном диализе**

**Руководство для диализных медицинских сестер, практикующих перитонеальный диализ**

# PD Patient Training Guidelines

Бернардини Дж., Прайс В., Фиквейредо А. Руководство/Рекомендации МОПД  
Обучение пациентов перитониальному диализу, 2006.  
Perit Dial Int 2006;26(5);625-632

- Международный согласительный комитет медицинских сестер МОПД (Международного общества перитониального диализа) подготовил видео для обучения медсестер подготовке пациентов к принятию опубликованного руководства МОПД
- Руководства и информационные материалы для скачивания
- Для индивидуального или группового использования медсестрами

# Как обучить пациента

- Узнать принципы обучения взрослых
- Развивать навыки обучения
- Найти опытного наставника
- Никогда не останавливаться на достигнутом, если речь идет об овладении новыми умениями и навыками и новыми методами обучения

Получив достаточный опыт, стань наставником для других медсестер.

# Кто является обучаемым?

- Только пациент
- Пациент и его/ее партнер
- Только партнер
- Родитель/ Опекун

# Чему следует научить?

- Особые двигательные навыки
- Концепция
- Методика (требует знания как двигательных навыков, так и концепции)
- Решение проблем

*Обучение – это не просто запоминание фактов.*

# План обучения

- Краткое или подробное описание курса
- Наглядные пособия
  - Манекен или фартук с катетером для перитониального диализа
  - Школьная доска, фланелеграф или картон
  - Видео и аудиозаписи, доступ в Интернет

# Где обучать?

- клиника
- больница
- дома
- другое место

# Учебное помещение

Во время тренинга исключить любую другую деятельность в учебном помещении

Помещение с дверью для создания спокойной приватной обстановки

Рабочая поверхность и раковина для мытья рук



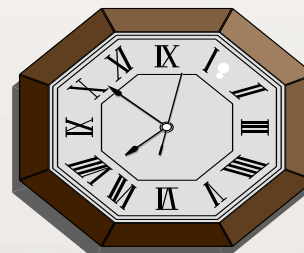
Стул для пациента



Штатив для внутривенных вливаний



вЕСЫ



часы



Возможность вытирать проливы



# Какое время занимает обучение?

- Рандомизированных исследований по соотношению долготы обучения с результатами не проводилось
- Обучение должно проводиться, пока пациент не сможет:
  - безопасно выполнять все требуемые процедуры
  - определять заражение и инфицирование и адекватно реагировать

# Как следует обучать пациента?

- Сообщить пациенту
  - чему он научится
  - что он должен делать
  - что будет делать обучающий
  - как вы оба узнаете, что обучение состоялось

# Пример: медсестра говорит

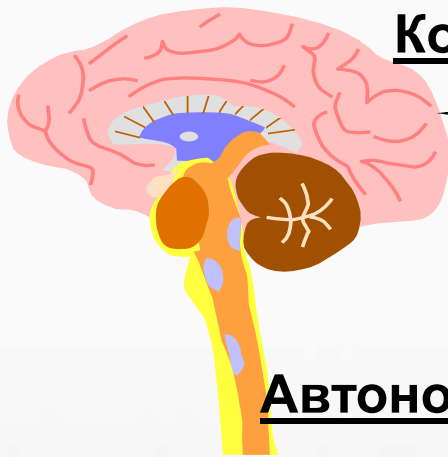
- Вы научитесь, как выполнить стерильное соединение пакета и вашего катетера.
- Сначала вы узнаете все шаги этой процедуры.
- Вы пронаблюдаете за мной, когда я буду выполнять эти шаги, а затем прочитаете вслух описание каждого шага, когда я буду выполнять его.
- Когда вы сможете проговорить все шаги в правильном порядке, вы выполните все шаги на манекене, при этом повторяя вслух каждый шаг.
- Вы будете готовы сделать соединение со своим катетером, когда сможете выполнить все шаги без ошибок 3 раза подряд.

# Овладение двигательными навыками для проведения процедуры перитониального

## диализа

Обучение шагам

Когнитивный этап

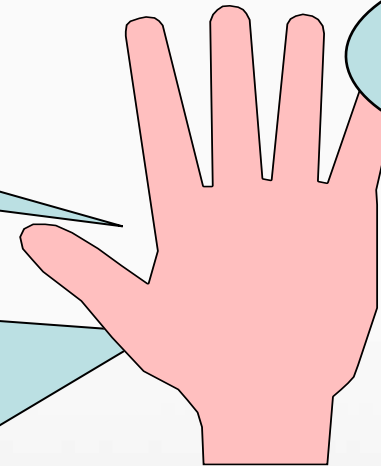


Автономный этап

Определение ошибок

Программирование  
головного  
мозга

Практика



Мышцы учатся следовать указаниям головного мозга за 3 отдельных этапа обучения.

# Обучение двигательным навыкам

- ШАГ 1: Пациент описывает или читает каждый шаг; затем обучающий выполняет их
- ШАГ 2: Пациент НЕ выполняет процедуру, пока не сможет описать каждый этап
- ШАГ 3: Пациент выполняет процедуру, используя манекен с катетером для перитониального диализа, описывая каждый шаг при его выполнении
- ШАГ 4: Когда пациент сможет успешно выполнить Шаг 3, он выполняет процедуру с использованием своего катетера

# Почему важно

## практиковаться?

- Повторяемая практика, выполнение правильных движений позволяет мозгу научиться определять ошибки и давать обратные реакции.
- Мышцы становятся ‘запрограммированными’.

# Контроль процесса освоения:

- “Расскажите мне шаги снова...”
- “Что вы должны делать дальше?”
  - (положительный вопрос)
- “Чего вы должны избежать сейчас?”
  - (отрицательный вопрос)

Задав вопрос, сделайте паузу, особенно в случае отрицательного вопроса (15 секунд)

# Обучение знаниям о перитоните:

- Обучающий описывает симптом: попросите пациента догадаться, может ли это быть перитонитом
- Использование пар:
  - один очень возможный, другой очень невозможный
  - переходите к другой паре, не так легко различаемой



# Использование пар



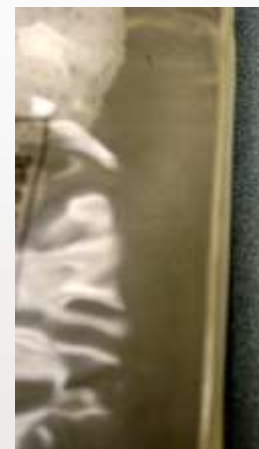
Прозрачный



Очень мутный



Прозрачный



Слегка мутный

# Пары с использованием печатного текста:



Прозрачный - очень мутный



Прозрачный – слегка мутный

# Обучение процедуре

- Серия двигательных навыков
- При демонстрации от начала до конца двигательные навыки воспринимаются мозгом все вместе и так хранятся в памяти.
- Каждую часть процедуры можно выучить отдельно, а потом их нужно собрать вместе по порядку.

# Правила практики

- Никогда не оставляйте пациента без внимания, пока он не достигнет успеха
- Не практикуйтесь, пока пациент не научится точно описывать шаги
- Всегда практикуйтесь на манекене, пока пациент не овладеет навыками
- Немедленная обратная связь от обучающего
  - Говорите, что делает правильно
  - Останавливайте, когда делает ошибку (НЕ ПОЗДНЕЕ)
  - Возвращайте обучаемого в то место, где еще не было ошибки
  - Проводите обучаемого через проблемные зоны
  - Избегайте высказываний «Не делайте этого»
  - Во время обучения двигательным навыкам не учите почему

# Советы бывалых...

- Большинство людей выучивают 1/3 из того, чему их учат.
- Сочетание визуального и аудио воздействия повышает результаты обучения.
- Не более 3-4 ключевых мыслей в час --- сессия ≤ 30 минут --- перерывы каждые 2 часа.
- Старайтесь не опережать обучаемого, говоря ему, что делать.
- Большая часть нашего личного опыта обучения является БЕСполезной при обучении других.
- Обучение – это не просто повторение указаний.
- *Мотивация пациента не повышает напрямую результаты обучения.*

# Решение проблем

- Определить проблему
- Перечислить решения----попросить пациента выбрать одно
- Оценить результаты
- При необходимости попробовать другое решение
- Поощрять искать поддержку/совет от других

# Пример решения проблемы:

Медсестра: “Однажды вы проснулись с болью в тазовой части бедра. Вы--

- вызовите медсестру по диализу?
- позвоните 911?
- посмотрите, будет ли болеть после того, как вы немного походите?”

Медсестра: “Как вы думаете, в чем может заключаться проблема?”

- Перитонит
- Недостаточный диализ
- Скованность от лежания в постели

# Повторное обучение

Руссо и др., KI 2006 70,S127-132

- Анализ соответствия с целью определения необходимости для повторного обучения
- 2-этапное исследование:
  - Опросный лист для пациента (353 пациентов)
  - Визит домой / оценочная карта
- Повторное обучение требуется больше для пациентов
  - старше 55 лет
  - с низким уровнем образования
  - <18 месяцев на перитониальном диализе
  - >36 месяцев на перитониальном диализе



# Направление дальнейших исследований

- Рандомизированное исследование различных приемов, времени, мест обучения и обучающих специалистов.
- Сравнение результатов с текущей практикой

**Спасибо все медсестрам,  
потратившим время и энергию на  
обучение своих пациентов  
перитониальному диализу.**