



Центр медичної симуляції

Кафедра внутрішньої медицини та управління охороною здоров'я

Кафедра хірургічних дисциплін і невідкладних станів

Кафедра клінічного медсестринства, акушерства і гінекології

Кафедра лабораторної медицини

Методичний семінар

**Шляхи уніфікації навчання базових медсестринських практичних навиків і об'єктивного оцінювання їх результатів.**

09 вересня 2022

## **АКТУАЛЬНІСТЬ.**

- Відсутність єдиних стандартів навчання, виконання і оцінювання базових клінічних навиків. Відсутність відповідних галузевих стандартів.

## **МЕТА.**

- Підвищення якості медичної освіти через досягнення **кожним викладачем єдиного підходу до стандартів** навчання медсестринським базовим клінічним навикам шляхом підвищення рівня власної кваліфікації.
- Впровадження **єдиної системи їх контролю і оцінювання** якості виконання здобувачами вищої освіти базових практичних навиків.
- Забезпечення набуття випускниками ЛМА базових **медсестринських компетентностей згідно сучасних міжнародних стандартів.**

# ЯКИЙ ПЛАН?

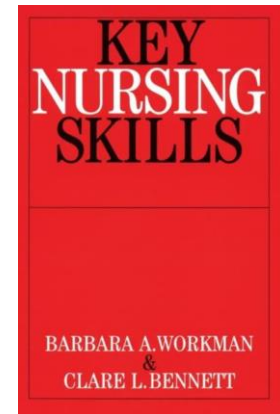
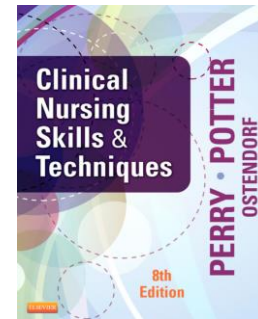
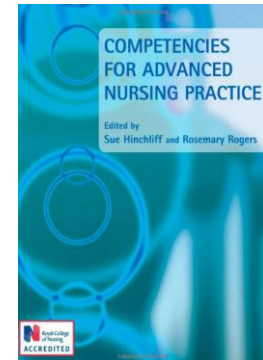
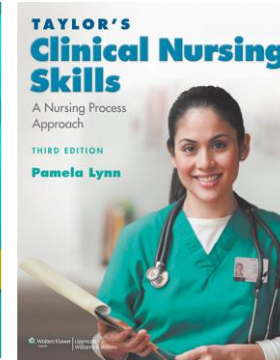
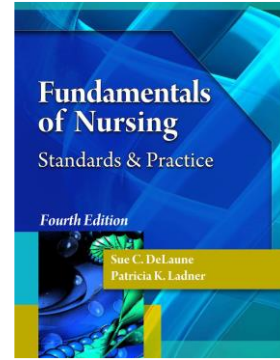
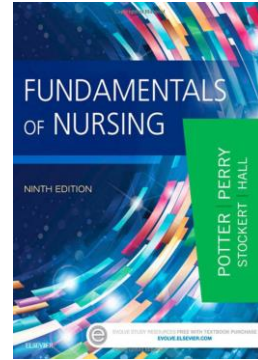
1. Вивчення **рекомендацій** сучасної фахової літератури провідних світових організацій.
2. Обговорення можливості їх **адаптації** у освітній процес шляхом
  - ✓ **корекції** робочих навчальних програм
  - ✓ з попередньою **апробацією** на практичних заняттях і
  - ✓ обґрунтованим об'єктивним підтвердженням їх **ефективності**, напр., за результатами вибіркового OSCE.
3. Створення **банку** базових навиків з єдиною методологією їх навчання.
4. Створення **уніфікованих чек-лістів** з їх виконання, контролю і оцінювання.
5. Переглянути можливості кафедр на предмет **забезпечення** уніфікованого підходу до навчання. Розподіл відповідальності за кафедрами і (конкретними викладачами?, забезпечити їм належні умови праці?).
6. За результатами проведеної роботи протягом навчального року внести, при потребі, відповідні корективи у методичні навчальні матеріали.

# РЕСУРСИ

- Науково-викладацький склад клінічних кафедр (робоча група).
- Здобувачі вищої освіти бакалаврського рівня.
- Практикуючий медичний персонал лікарень Львова (за згодою).



# ЛІТЕРАТУРА



<http://www...>

# LPN/RN SKILLS COMPETENCY CHECKLIST

Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Total years of LPN/RN experience: \_\_\_\_\_

Please rate *your* Skill Level by checking the appropriate box using the key below:  
0 – No experience.      2 – Experienced (Performs independently)  
1 – Limited competency; requires supervision      3 – Proficient/Expert/Highly skilled

| SKILLS                     | 0 | 1 | 2 | 3 |
|----------------------------|---|---|---|---|
| Repositioning/Transferring |   |   |   |   |
| Use of Walker/Canes        |   |   |   |   |

# PRECEPTED CLINICAL SKILLS CHECKLIST PRE EXPERIENCE (MEDICAL/SURGICAL, ICU, ED, TELEMETRY UNIT, OR PSYCHIATRY)

STUDENT NAME \_\_\_\_\_

THE LIST BELOW INCORPORATES NURSING ASSESSMENTS AND INTERVENTIONS. COMPASSIONATE CARE AND PATIENT EDUCATION ARE ALSO IMPORTANT. PLEASE ASSESS BY PLACING AN "X" UNDER THE LEVEL THAT MOST ACCURATELY REFLECTS YOUR SKILL LEVEL. PLEASE SHARE THIS WITH YOUR PRECEPTOR AND CLINICAL INSTRUCTOR.

FACILITY \_\_\_\_\_

KEY:  
LEVEL 1: CONFIDENT – HAS EXPERIENCE WITH ABILITY, REQUIRES LITTLE OR NO SUPERVISION  
LEVEL 2: NEED ASSISTANCE – HAS SOME EXPERIENCE WITH SKILL, REQUIRES MODERATE SUPERVISION  
LEVEL 3: NO EXPERIENCE WITH SKILLS, REQUIRES CLOSE SUPERVISION

| IDENTIFIED SKILL  | LEVEL 1:<br>CONFIDENT | LEVEL 2:<br>NEEDS<br>ASSISTANCE | LEVEL 3<br>EXPERIENCE |
|-------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|
| APICAL PULSE      |                       |                                 |                       |
| ABDOMINAL, RECTAL |                       |                                 |                       |
| YES               |                       |                                 |                       |

- How to take a Blood Pressure using the Two-Step Technique
- How to Put on Sterile Gloves | Donning Sterile Gloves Clinical Nursing Skills
- How to Start an IV | Starting an IV Clinical Nursing Skills
- Indwelling Foley Catheter | How to Insert a Foley Catheter
- How to Draw Blood
- Tracheostomy Suctioning | Suctioning a Tracheostomy Clinical Nursing Skills
- How to Change a Colostomy Bag | Colostomy Care
- How to Give an IM Injection | Intramuscular Injection
- How to Change a Wet to Dry Dressing Clinical Nursing Skills | Wet to Dry Dressing
- How to Give a Subcutaneous (Sub-q) Injection | Subcutaneous Injection Technique
- How to Take Blood Pressure Manually
- How to Draw Up & Mix Insulin
- PICC Line Care & Changing
- PICC Line Removal
- How to Take a Pulse
- Nasogastric Tube Insertion (How to Insert NG tube)
- NG Tube Placement
- Blood Culture Collection

## Important Skills Every LPN Needs to Have

- **Communication Skills:** Exemplary communication skills are essential for LPN nurses, and other members of the healthcare team.
- **Decision-Making Skills:** Good decision-making skills are necessary to perform the necessary procedures quickly and effectively.
- **Time Management Skills:** LPNs may often find themselves in a time crunch, so it's important to have time management skills that are most efficient.
- **Computer Skills:** These days computer skills are essential for LPNs, as they are responsible for entering and reporting changes in their patients' conditions.
- **Supervisory Skills:** Since LPNs typically monitor patients, it's important to have supervisory skills to ensure that patients are safe and well-cared for.
- **Clinical Skills:** The clinical skills that LPNs are responsible for performing are essential for their patients and their families. LPNs are responsible for a wide range of clinical tasks, including:

## Clinical Nursing Skills Performance Mastery Checklists

### Nursing Skills

- Safety Measures for All Skill Performances
- Physical Assessment
- Central Line Care
  - Central Venous Catheter (CVC) Lab Draw, Dressing Change, and Cap Change
  - Nasogastric/Enteral Tubes

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 16-4

**Аускультатія тонів серця**

відмінно  
задовільно  
потребує практики

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 17-1

**Аускультатія дихальних звуків**

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 17-2

**Оцінка дихання**

Мета: Оцінити респіраторний стан, оцінюючи частоту та якість; оцінити вплив ліків і методів лікування на дихання.

1. Виконати гігієну рук, вдягнути чисті рукавички, маску.
2. Ідентифікувати пацієнта.
3. Закрити двері або приліжкову штору і пояснити пацієнту суть процедури.
4. Після або до оцінки пульсу тримайте пальці спокійно на зап'ясті пацієнта, спостерігайте або відчуйте піднімання і опускання грудної клітки під час дихання. Якщо пацієнт спить, можна обережно покласти руку на грудну клітку пацієнта, щоб відчутти рух грудної клітки. Не пояснюйте пацієнту процедуру.
5. Коли ви спостерігаєте один повний цикл вдиху і видиху, і якщо дихання регулярне, подивіться на секундну стрілку годинника і порахуйте кількість повних циклів за 1 повну хвилину.
6. Якщо дихання поверхнєве і важко підрахувати, спостерігайте за грудною.
7. Зверніть увагу на глибину і ритм дихального циклу.
8. Обговоріть результати з пацієнтом і задокументуйте частоту дихання, глибину, ритм і характер.

відмінно  
задовільно  
потребує практики

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 16-2

**Оцінка неврологічної системи**

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 17-4

**Вимірювання артеріального тиску**

Мета: Оцінити гемодинамічний стан пацієнта шляхом отримання інформації про серцевий викид, об'єм крові, периферичний судинний опір та еластичність стінки артерій; виконати базове вимірювання артеріального тиску; контролювати гемодинамічну реакцію на різні види терапії або захворювання; розпізнати гіпертонію.

1. Виконати гігієну рук, вдягнути чисті рукавички, маску.
2. Ідентифікувати пацієнта.
3. Закрити двері або приліжкову штору і пояснити пацієнту суть процедури.
4. Очистіть голівку стетоскопа спиртом або іншим дозволеним миючим розчином.
5. Допоможіть пацієнту прийняти зручне положення з підтримкою передпліччя на рівні серця і долонею вгору. Переконайтеся, що у вас є манжета для артеріального тиску правильного розміру.
6. Повністю оголиți верхню частину руки. Пальпувати плечову артерію.
7. Щільно оберніть спущену манжету навколо плеча, кембрик помпи має бути над плечовою артерією. Нижня межа манжети повинна бути приблизно на 2 см вище передпліччя простору.
8. Кінчиками пальців пальпувати плечову або променеву артерію. Закрийте клапан на балці тиску і надуйте манжету, поки пульс не зникне. Повільно відпустіть клапан і запишіть показання, коли пульс знову з'явиться.
9. Повністю спустіть манжету і зачекайте 1-2 хвилини.
10. Помістіть навушник стетоскопа у вухо. Повторно пальпуйте плечову артерію і помістіть дзвін стетоскопа або діафрагму на місце.
11. Закрийте клапан лампи, повернувши за годинниковою стрілкою. Переконайтеся, що манометр починається з нуля. Насос для накачування манжети. Надуйте манжету на 30 мм рт.ст. вище показання, де зник плечовий пульс.
12. Відкрийте клапан на манометрі, потім повільно відпустіть клапан, щоб тиск падав приблизно на 2-3 мм рт.ст. в секунду.
13. Визначте показання манометра, коли пролунає перший чистий звук Короткова.
14. Продовжуйте спускати повітря і відзначаєте читання, коли звук приглушується або приглушується (четвертий Коротков) і коли він зникає (п'ятий Коротков).
15. Повністю спустіть манжету і змініть її з руки пацієнта.
16. Якщо манжета буде використовуватися для іншого пацієнта, очистіть манжету відповідно до вимог агентства та дайте висохнути на повітрі.
17. Запис артеріального тиску. Запишіть систолічний (наприклад, 130) і діастолічний (наприклад, 80) у формі «130/80». Якщо потрібно записати три тиски, використовуйте форму «130/80/40» (40 - п'ятий Коротков). Скорочено «RL» або «LA» для позначення вимірювання правої або лівої руки.
18. Допоможіть пацієнту прийняти зручне положення та обговоріть результати з пацієнтом, якщо це необхідно.

Коментарі

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Мета: Визначити наявність або відсутність кишкової перистальтики.

1. Виконати гігієну рук, вдягнути чисті рукавички, маску.

Коментарі

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 16-5

**Аускультатія кишкових шумів**

**ЧЕКЛІСТ ДЛЯ ОЦІНКИ БАЗОВОЇ НАВИЧКИ З ОСНОВ МЕДСЕСТРИНСТВА**  
(Procedure Checklist for Fundamentals of Nursing: Human Health and Function, 9th edition)

Здобувач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
Інструктор/викладач (ім'я, підпис) \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

навичка № 17-2

**Вимірювання пульсу**

Мета: провести базове вимірювання частоти серцевих скорочень і ритму; оцінити реакцію серця на різні види терапії, зокрема введення ліків; пальпацію або контролю перфузії кінцівки після операції або діагностичних процедур (наприклад, катетеризація серця).

1. Виконати гігієну рук, вдягнути чисті рукавички, маску.
2. Ідентифікувати пацієнта.
3. Закрити двері або приліжкову штору і пояснити пацієнту суть процедури.

Коментарі

4. Зручно розташуйте пацієнта з передпліччям на грудях або вздовж тіла з розвернутим зап'ястям.
5. Помістіть кінчики двох або трьох пальців уздовж борозни біля основи великого пальця на зап'ясті пацієнта.
6. Відчуйте пульсацію; перетисніть артерію до зникнення пульсації; поступово зменшуйте тиск до появи пульсації; оцініть частоту і наповнення.
7. Якщо пульс важко пальпується, скористайтеся доплером\*(якщо він є).
8. Якщо пульс ритмічний - рахуйте протягом 30 секунд, а потім результат помножьте на два. Якщо пульс неритмічний - рахуйте одну одночасне вимірювання пульсу над верхівкою серця (апікальний пульс) і на променевій артерії (радіальний пульс). Підрахунок частоти почніть заново.

9. Розташуйте пацієнта лежачи або сидячи з оголеною поверхнею грудного тору.
10. Нагрійте діафрагму (мембрану) стетоскопа в долоні протягом 5-10 с.
11. Протріть мембрану і навушники стетоскопа розчином спирту.
12. Визначте верхівку серця пальпацією п'ятого мікреберного простору лівої середньоїкліночочної лінії.
13. Вставте навушники стетоскопа у свої вуха і покладіть мембрану на визначену раніше ділянку верхівки серця пацієнта.
14. Оцініть ритмічність серцебиття протягом 30 с і помножьте результат на два. Якщо ритм нерегулярний - рахуйте серцебиття протягом однієї хвилини. Щоразу починайте лічбу з нуля.
15. Накрийте торс пацієнта і допоможіть йому зайняти комфортне положення.
16. Поділіться результатами оцінки з пацієнтом, якщо це необхідно.
17. Занотуйте результат обстеження у відповідній медичній документації.

# ЯКИЙ ПЛАН?

1. Вивчення **рекомендацій** сучасної фахової літератури провідних світових організацій.
2. Обговорення можливості їх **адаптації** у освітній процес шляхом
  - ✓ **корекції** робочих навчальних програм
  - ✓ з попередньою **апробацією** на практичних заняттях і
  - ✓ обґрунтованим об'єктивним підтвердженням їх **ефективності**, напр., за результатами вибіркового OSCE.
3. Створення **банку** базових навиків з єдиною методологією їх навчання.
4. Створення **уніфікованих чек-лістів** з їх виконання, контролю і оцінювання.
5. Переглянути можливості кафедр на предмет **забезпечення** уніфікованого підходу до навчання. Розподіл відповідальності за кафедрами і (конкретними викладачами?, забезпечити їм належні умови праці?).
6. За результатами проведеної роботи протягом навчального року внести, при потребі, відповідні корективи у методичні навчальні матеріали.



# РЕСУРСИ

- Науково-викладацький склад клінічних кафедр (робоча група).
- Здобувачі вищої освіти бакалаврського рівня.
- Практикуючий медичний персонал лікарень Львова (за згодою).



Центр медичної симуляції

Кафедра внутрішньої медицини та управління охороною здоров'я

Кафедра хірургічних дисциплін і невідкладних станів

Кафедра клінічного медсестринства, акушерства і гінекології

Кафедра лабораторної медицини

Методичний семінар

**Шляхи уніфікації навчання базових медсестринських практичних навиків і об'єктивного оцінювання їх результатів.**

12 вересня 2022