

SKÚSENOSTI S VÝUKOU MEDIČINY KATASTROF NA LEKÁRSKEJ FAKULTE UNIVERZITY KOMENSKÉHO V BRATISLAVE

¹Prof. MUDr. Oto Masár, PhD. ,

²MUDr. Marcel Brenner,

¹PhDr. Dušan Sysel, PhD. ,

¹PhDr. Hana Belějová, PhD.

*1 - Klinika urgentnej medicíny a medicíny
katastrof LF UK Bratislava*

*2 - Oddelenie urgentného príjmu Detskej fakultnej
nemocnice, výukové pracovisko Kliniky urgentnej
medicíny a medicíny katastrof LF UK*

Zavádzanie každého nového predmetu na vysokej škole prináša so sebou množstvo administratívnych zásahov do vzdelávacieho procesu – prerozdelenie vyučovacích hodín, proces schvaľovania nového predmetu a nového pedagogického útvaru od vedenia fakulty až po schvaľovanie akademickým senátom.

Zo skúseností si dovoľujeme uviesť

Vo všeobecnosti možno konštatovať, že študenti prichádzajúci na výuku predmetu urgentná medicína a medicína katastrof sú po teoretickej stránke v klinických predmetoch dobre pripravení. Absentuje však praktická skúsenosť, a to nielen s manuálnymi výkonmi (i.v. podávanie, defibrilácia, intubácia). Veľkým problémom je, že problematike medicíny katastrof nemajú v podstate ani predstavu. Sú zameraní len na analýzu konkrétnej choroby – od jej patofyziológie až po liečbu.

Medicínu katastrof, terorizmus berú ako politikum, ktoré sa ich bezprostredne nedotýka.

Napriek tomu, že sa jedná o študentov rok pred ukončením štúdia, ich vedomosti napríklad o Integrovanom záchrannom systéme sú takmer nulové. Študenti v princípe vedia, že existuje, ale nemajú predstavu o jeho zložkách a organizácii

Podobne je to i o organizácii a riadení zásahu IZS. Nemajú reálnu predstavu kto je veliteľ zásahu, aká je úloha jednotlivých zložiek na mieste nešťastia.

§ TRIAGE – študenti nepoznajú tento pojem. Pri jeho vysvetľovaní sa naráža na zhrozenie, hlavnou otázkou sa stáva problém *etiky* triedenia. Študenti nie sú absolútne na diskusiu k tejto problematike vedení.

§ Pedagógovia so skúsenosťami vo výjazde RLP vedia, že sa stáva, že posádka, ktorá prvá príde na miesto hromadného výskytu zranených, naloží najbližšieho pacienta a odchádza bez triage!!!!

Problematiku bojových chemických, biologických a radiačných látok považujú za niečo, čo sa ich predkovia učili v rámci vojenskej služby.

Vojenská služba je zrušená, takže ich vzdelávanie je neopodstatnené. Stojí obrovské úsilie študentov v tejto problematike zorientovať. Až napríklad upozornenie na útok v Tokiu, nasadenie plynu v divadle v Moskve ich upozorní na realitu.

Zásadným problémom je odborná literatúra.

Absencia vhodnej literatúry je alfou a omegou výuky. Netýka sa to len zdravotníckych smerov, ale i technických. Skúsenosti s výukou v tejto problematike ukazujú, že je potrebná dohoda pri edícii odborných textov, ktoré by študentom poskytli reálny obraz o tejto problematike.

- Pochopiteľne, že literatúra musí odrážať potreby študijných programov a sylabov predmetov. Samoučelné publikácie, jednostranne zamerané, sú často kontraproduktívne. Z týchto dôvodov sme dali publikácie z I. pomoci, urgentnej medicíny ako i z medicíny katastrof na webovú stránku LF UK ([www.fmed.uniba.sk-akademická](http://www.fmed.uniba.sk-akademicka) knižnica- elektronické učebné texty).

ZÁVER

Naše skúsenosti s výukou problematiky urgentnej medicíny a medicíny katastrof sú veľmi pozitívne. Vznik prvej Kliniky urgentnej medicíny a medicíny katastrof na Slovensku i v Čechách otvára cestu na zavedenie predmetu urgentná medicína a medicína katastrof na všetkých lekárskech fakultách, kde bude o tento predmet záujem. Myslíme si, že potreba na zavedenie tohto predmetu vzhľadom na klinickú prax je, čo potvrdzuje i odozva našej výuky z praxe.