

мода на халати. Їх носили чоловіки та жінки як домашню одягу. Пізніше одягу медичного персоналу стала символом, що характеризувала медичну професію – «люди в білих халатах». Образотворчі засоби демонструють появу в Росії білого медичного халату в другій половині вісімдесятих років XIX століття як елемента розвитку антисептичної практики в хірургії. Його стали одягати медики не тільки в операційній, але й тоді, коли надавали різну медичну допомогу населенню.

Під час російсько – японської війни (1904-1905) всі учасники подій одягалися в білі медичні халати. На голові у чоловіків – шапочки з червоним хрестом, у жінок – сестер милосердя – була пов'язана біла хустка.

На початку XX століття медичний халат стає атрибутом медичної професії, коли персонал завжди та всюди одітий у білий халат, який асоціювався з чистотою та стерильністю. У середині XX століття європейські хірурги перейшли на зелений, а потім на синій (голубий) колір халатів. Зелений і синій відтінки сприяють зменшенню навантаження на очі та знижують загальну втому персоналу.

У XX столітті набули поширення дві моделі медичного халата: хірургічний – із застібкою ззаду і щоденний – із застібкою спереду та комірком. Сучасний одяг медичного персоналу має бути ергономічним, крововідштовхуючим, антисептичним, бактерицидним тощо. Він повинен захищати від внутрішньолікарняних інфекцій, легко дезинфікуватися, бути практичним і, певна річ, стильним, щоб його вигляд не пригнічував хворого, а викликав приємні відчуття у оточення, і щоб його було приємно надягати і носити.

ВИКЛАДАННЯ ДИСЦИПЛІНИ «КЛІНІЧНЕ МЕДСЕСТРИНСТВО В ПЕДІАТРІЇ» ТА ШЛЯХИ ЙОГО ПОКРАЩАННЯ

О.В. Макарова

Кафедра догляду за хворими та вищої медсестринської освіти

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Розвиток медичної освіти на сучасному етапі, шляхи його реформування, питання, пов'язані з підвищенням якості освіти випускників медичних закладів, вимагають нових підходів до організації освітнього процесу. Прогрес медичної та педагогічної наук зумовили пошук і впровадження нових технологій у системі навчання.

Реформування вищої медичної школи і сучасні вимоги до підготовки майбутніх фахівців призвели до змін у викладанні дисципліни “Клінічне медсестринство в педіатрії”. Особливого значення такі реалії мають при викладанні дисциплін педіатричного фаху студентам, які навчаються за спеціальністю «Медсестринство» (на другому магістерському рівні), тобто в умовах «проблемно-орієнтованого», не «діагноз-орієнтованого» навчання.

Нами апробовані наступні дидактичні методи, що підвищують інтерактивність освітнього процесу:

“Досвід та проблеми підготовки студентів на додипломному етапі”

1. Метод створення ситуації акцентуалізації новизни навчального матеріалу, який передбачає окреслення нових знань у процесі викладання, створення морального задоволення від практичної роботи з конкретним хворим.

2. Метод опори на життєвий досвід студентів – полягає у використанні викладачем життєвого досвіду, у тому числі баченого в клінічних ситуаціях, життєвих спостережень, літературного та мистецького досвіду. Це викликає додатковий інтерес, бажання допомогти, повторити бачене, сприяє кращому засвоєнню теми.

3. Метод створення відчуття успіху в навчанні – робота у відділенні, догляд за дітьми в умовах педіатричного стаціонару, допомога у виконанні маніпуляцій та, відповідно, успішне виконання певних маніпуляцій, процедур, зміцнює впевненість у власних силах, пробуджує інтерес та бажання вчитись.

Впровадження інноваційних технологій робить заняття більш доступним і цікавим, активізує навчально-пізнавальну діяльність. Однією з актуальних і ефективних інновацій є впровадження комп'ютерних технологій, моделювання, дистанційної форми навчання, яка значно розширює діапазон підготовки студента, вносить новизну, дозволяє за допомогою фото та відео створити інформаційне середовище, виступає вагомим чинником активізації навчально-пізнавальних знань з дисципліни «Клінічне медсестринство в педіатрії».

Отже, щоб зацікавити студентів потрібно змінювати технології викладання та розвивати в них клінічне мислення. Активізація навчально-пізнавальної діяльності буде досягнута лише при впровадженні інноваційних технологій, при яких заняття стануть більш доступними, цікавими і повними. Особливості підготовки студентів, які навчаються за спеціальністю «Медсестринство» (на другому магістерському рівні) на сучасному етапі вимагають суттєвого удосконалення методів навчання дисципліни «Клінічне медсестринство в педіатрії». Впровадження сучасних інноваційних технологій організації роботи та освітнього процесу з елементами інтерактивності забезпечує належну підготовку фахівців, яка відповідає сучасним медичним стандартам.

ІНДИВІДУАЛЬНА РОБОТА СТУДЕНТІВ ЯК РІЗНОВИД САМОСТІЙНОЇ ПОЗААУДИТОРНОЇ РОБОТИ ПРИ ВИКЛАДАННІ ГІСТОЛОГІЇ, ЦИТОЛОГІЇ ТА ЕМБРІОЛОГІЇ

Ю.Ю. Малик, Т.О. Семенюк, Н.П. Пентелейчук, Л.А. Андрушак

Кафедра гістології, цитології та ембріології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Метою викладання дисципліни «Гістологія, цитологія та ембріологія» є формування у студентів наукових уявлень про мікроскопічну та функціональну морфологію, розвиток клітин, тканин та органних систем людини, що в свою чергу сприяє розвитку клінічного мислення. У зв'язку з даною метою впродовж викладання дисципліни вирішуються наступні задачі: вивчення загальних та специфічних структурно-функціональних властивостей клітин усіх тканин