

Bezpečí při simulaci

MUDr. Michael S T E R N, MBA

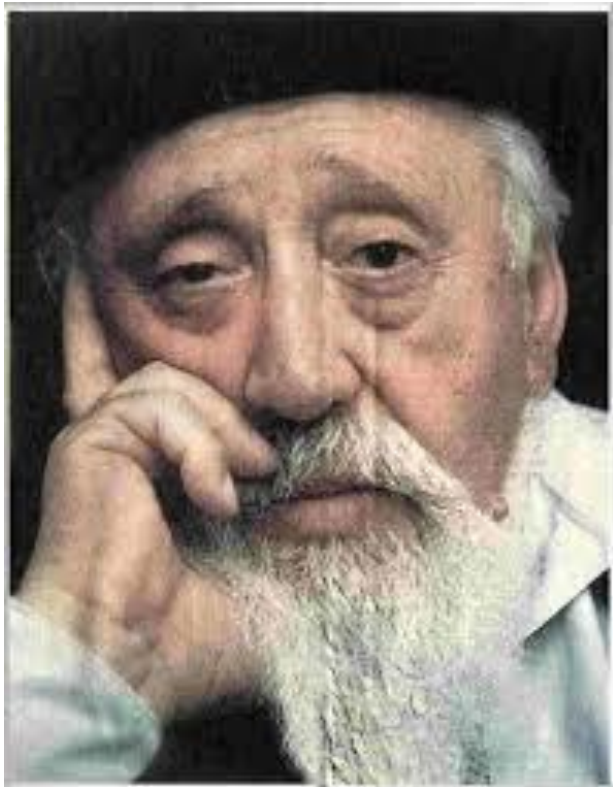


KLINIKA
ANESTEZIOLOGIE
A RESUSCITACE

3. LF UK a FNKV

**Pokud nejste připraveni se podívat na sílu vašich žáků,
nedotýkejte se jejich slabostí.**

**Učení není předávání vědomostí, ale vytváření
myšlení**



Reuven Feuerstein



OSNOVA

- Definice psychologické bezpečnosti
- Definice rizikový faktorů
- Strategie vytvoření psychologické bezpečnosti



Definice psychologické bezpečnosti ve výuce

Psychologická bezpečnost je schopnost ukázat a zaměstnat své já bez obav z negativních důsledků sebeobrazu, stavu nebo kariéry.

V praxi to znamená, že studenti bez obav z následků aktivně a otevřeně komunikují, nevyhýbají se mírnému riskování a zvyšování kreativity při řešení problémů.



Bezpečí ???

- Simulační medicína zvyšuje bezpečí pacientů
- Simulační medicína je bezpečná pro účastníky kurzů
- Lektoři vytvářejí při simulacích bezpečné prostředí, které se přenáší do reálné klinické praxe
- Návyky ze simulační laboratoře jsou používány v běžném medicínském světě
- Zlepšení simulační výuky může zlepšit kvalitu medicínské péče

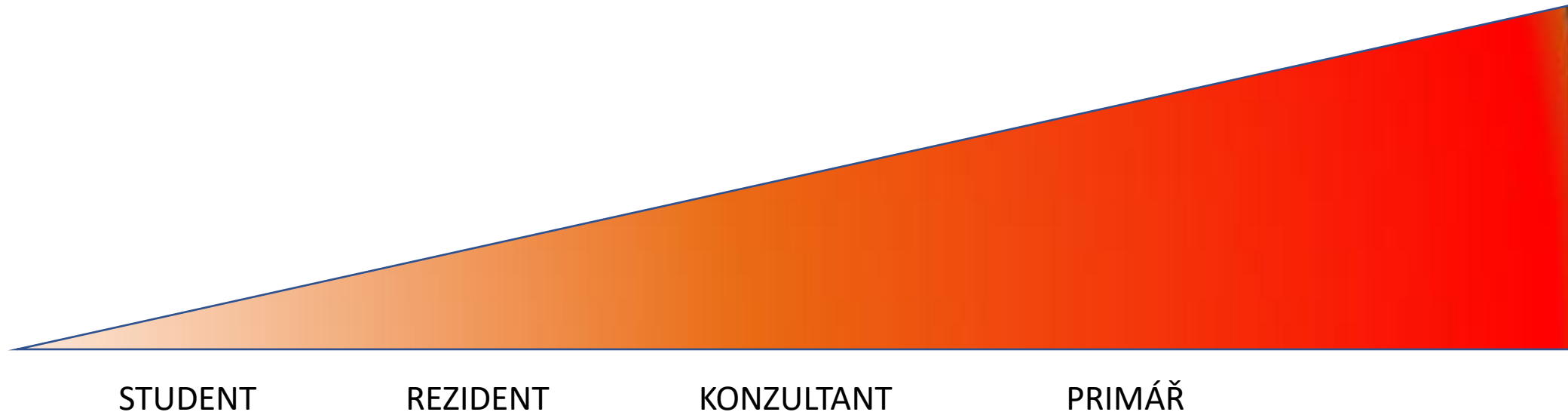


Rizikové faktory ohrožující psychologickou bezpečnost

- Kultura nemožnosti udělat chybu
- Vysoké potrestání za chybu
- Vertikální hierarchická struktura (použití síly, moci, ztrapnění)
- Vztahy mezi odbornostmi
- Mezilidské vztahy
- Absence nácviku a zpětné vazby
- Ohrožení profesní identity



Psychologická bezpečnost simulační výuky



Chování, které vyplývá z negativní zkušenosti

- Zamlčování
- Nezavolání o pomoc
- Ticho uprostřed krizové situace
- Budování obrazu kompetentnosti
- Zhoršení péče o pacienta
- Snížení kvality života



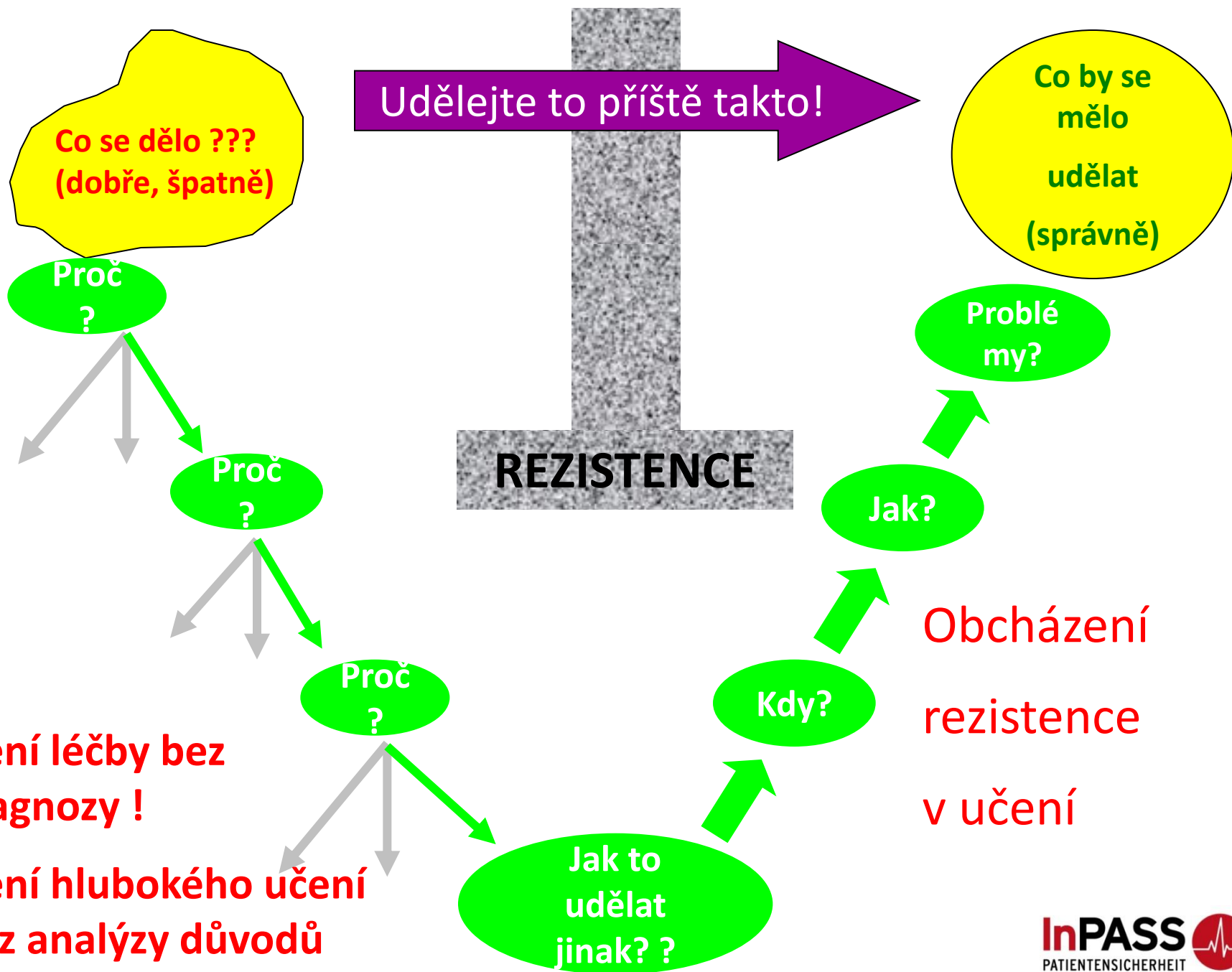
Debriefing

- Vedení debriefingu je naučená dovednost a může být zlepšena praxí a zpětnou vazbu
- Snaha o zkoumání a analýzu činností, myšlenkových procesů a emočních stavů
- Snaha o učení **sebereflexí** a tím hlubší zapamatování
- Snaha o identifikaci rozdílu mezi plánovaným a skutečným výkonem během simulací
- Bezpečné prostředí, kde co nejvíce mluví účastníci
- Srdce a duše simulace



Sebereflexe...





**Není léčby bez
diagnozy !**

**Není hlubokého učení
bez analýzy důvodů
proč!**

**Obcházení
rezistence
v učení**



Safety 2 - 2015

From Safety-I to Safety-II: A White Paper

Professor Erik Hollnagel
University of Southern Denmark, Institute for Regional
Health Research (IRS), Denmark
Center for Quality, Region of Southern Denmark

Proč jsou týmy dobré ???

Poučení z fungování

Jak je to možné ???

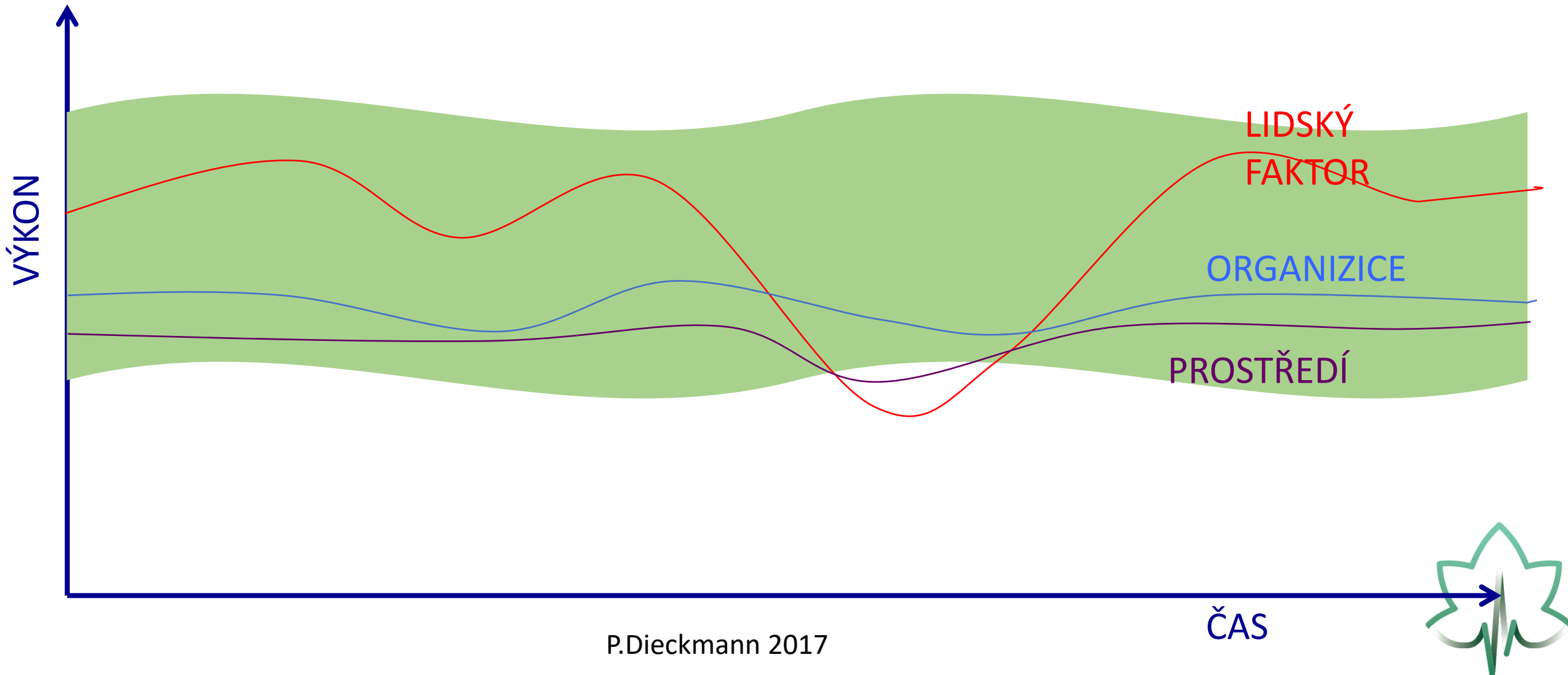


Poučení z úspěchu

- Kombinace s poučením z chyb
- Umění adaptace, reakce na události...
 1. Lidský faktor (předvídání...)
 2. Faktor prostředí (ergonomie..)
 3. Faktor sociální a organizační (znalost postupů)



Poučení z úspěchu



6 . ELEMENTŮ simulační výuky (DASH)

1. Vytvoření bezpečného prostředí pro výuku
2. Udržení zajímavého prostředí pro učení
3. Jasná struktura debriefingu
4. Technika vedení diskuze
5. Identifikace a vysvětlení chyb během simulace
6. Pomoc při změně (poučení pro příště)

The Center for Medical
Simulation

DEBRIEFING ASSESSMENT
FOR SIMULATION IN
HEALTHCARE
(DASH)©

Rater's Handbook



Struktura debriefingu

1. **Reintegrace** horkých sedadel (HS) (potlesk a poděkování), kontrola: všichni připraveni k debriefingu?

2. **Popis** scénáře / zdravotního problému

Jaký byl hlavní klinický problém? Všichni vnímali to stejným způsobem?

3a. **Analýza Proč?** (Použití vybraných video sekvencí)

- Co se stalo PROČ? (Proč, proč, proč?)
- Objevte základní problémy s účastníky
- Identifikujte "zlaté nuggety" (CRM)
- Analyzujte pozitivní situace

3b. **Implementace** / změny / přenos (kdy, co, jak?)

- V budoucnu: Kdy, jak udělat něco jinak? Co si s sebou vzít domů?

4. **Otevřené otázky** účastníků



The ABCDE (Avoid Shaming/Personal Opinions, Build a Rapport, Choose a Communication Approach, Develop a Debriefing Content, Ensure the Ergonomics of Debriefing) Approach: A Simplified Model for Debriefing During Simulation in Emergency Medicine

Review began 06/12/2022

Review ended 01/31/2023

Published 02/02/2023

© Copyright 2023

Rajendran et al. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY 4.0., which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Gunaseelan Rajendran ¹, Sasikumar Mahalingam ¹, Aswin K ², Ezhilkugan G ², Nithya B ², S. Manu Ayyan ², Balamurugan Nathan ²

Structured and Supported Debriefing

Structured elements include three specific debriefing phases with related goals, actions, and time estimates.

G.A.S. Job Aid		
Phase	Goal	Time
G Gather	Listen to participants to understand what they think and how they feel about the simulation session.	2.5 Minutes
A Analyze	Facilitate participants' reflection on and analysis of their actions.	4 Minutes
S Summarize	Facilitate identification and review of lessons learned.	3.5 Minutes

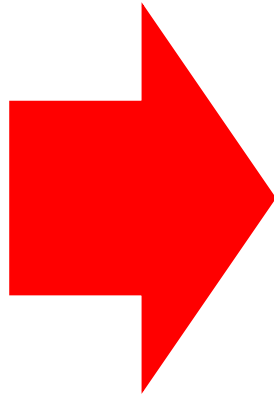
The PEARLS Healthcare Debriefing Tool

	Objective	Task	Sample Phrases
1 Setting the Scene	Create a safe context for learning	State the goal of debriefing; articulate the basic assumption*	"Let's spend X minutes debriefing. Our goal is to improve how we work together and care for our patients." "Everyone here is intelligent and wants to improve."
2 Reactions	Explore feelings	Solicit initial reactions & emotions	"Any initial reactions?" "How are you feeling?"
3 Description	Clarify facts	Develop shared understanding of case	"Can you please share a short summary of the case?" "What was the working diagnosis? Does everyone agree?"
4 Analysis	Explore variety of performance domains	See backside of card for more details	Preview Statement (Use to introduce new topic) "At this point, I'd like to spend some time talking about [insert topic here] because [insert rationale here]" Mini Summary (Use to summarize discussion of one topic) "That was great discussion. Are there any additional comments related to [insert performance gap here]?"
Any Outstanding Issues/Concerns?			
5 Application/Summary	Identify take-aways	Learner centered Instructor centered	"What are some take-aways from this discussion for our clinical practice?" "The key learning points for the case were [insert learning points here]."

B

*Basic assumption, Copyright © Center for Medical Simulation. Used with permission.

Různé typy simulačních technik



**Nejdůležitější je lektorská technika
(výcvik, zkušenosti, způsob učení,
podání zpětné vazby)**



Sledování bezpečnosti při simulační výuce

- Je standardizováno seznámení s prostředím simulace
- Je standardizováno naučení manuálních dovedností, které jsou použity v komplexních scénářích
- Je standardizován úvod do scénáře a vysvětlení všech rolí
- Po každé simulaci následuje debriefing
- Student může při výuce udělat chybu, která není „potrestána“
- Je věnována pozornost emoční stránce studentů
- Student při výuce není vystaven stresu, který by následně nebyl reflektován
- Jsou předem jasně definovány cíle simulační výuky, které jsou pro všechny stejné
- Lektorská dovednost je standardizována



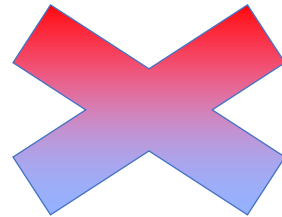
PROČ JE DŮLEŽITÉ BEZPEČÍ PŘI SIMULACÍCH?

Efektivní

Delší paměťová stopa

Příjemné

Zábavné



Časově náročné

Energeticky náročné



Děkuji za pozornost

