



# ПРЕОДОЛЕНИЕ РАЗРЫВА: ОТ НАУЧНЫХ ДАННЫХ

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ 2012

### К истории доказательной медицины

Движение к научно-обоснованной практике стартовало в начале 90-х гг. и было направлено на процесс принятия решений по поводу лечения пациентов. Начало этой работе было положено группой исследователей в Университете МакМастера штата Онтарио, нацеленных на упрощение процесса сбора и использования медицинской информации для последующего ее анализа. Ученые пришли к выводу о том, что культура клинического опыта врача серьезно уступает культуре научных данных, четкого ведения медицинских записей, уважения ценностей и убеждений пациента.

Новый подход стал стремительно себя оправдывать в достижении более значимых результатов лечения и сокращении расходов. Многие практикующие специалисты стали следовать новому подходу; его принципы стали внедряться в системах здравоохранения многих стран потребителями услуг, политиками, управленцами и, конечно, медицинскими сестрами. Первоначальный критицизм научнообоснованной практики воспитал убеждение в том, что значительная часть медицинской практики определяется научными данными и доказательствами. Для медицинских сестер это стало вызовом, поскольку медицинским сестрам все еще предстоит длинный путь к созданию объемной научной базы.

Во многих странах доказательная практика в медицине набрала серьезные обороты, а исследовательская работа получает весомую финансовую поддержку из государственного бюджета. Так, одним из главных направлений реформы здравоохранения США стала программа исследований сравнительной эффективности медицинских вмешательств, фонд которой составляет 1,1 млрд долларов. Путем общенационального обсуждения были определены 100 приоритетных тем исследований, список которых размещен на интернет-сайте Института медицины США [www.iom.edu/serpriorities](http://www.iom.edu/serpriorities). Нельзя не отметить, что среди этих тем немало тех, исследовательскую работу по которым предстоит осуществить медицинским сестрам.

Половина летальных исходов в мире могла бы быть предотвращена посредством простых и экономически эффективных вмешательств, говорится в документе Международного совета, посвященном тематике международного дня, но, как отмечает Всемирная организация здравоохранения, не имеется достаточных знаний о том, как сделать такие виды помощи более доступными людям, в них нуждающимся. Значительное внимание следует акцентировать не только на поиске новых продуктов, лекарств или медикаментов, но на том, как внедрить научные открытия в практику, иными словами, как преодолеть разрыв между научными данными и практикой.

Исключительная актуальность темы доказательной практики сегодня очевидна для многих. Тем не менее, работая в отрыве от научно-исследовательских центров, многие медицинские сестры, которые стремятся к совершенствованию помощи и, в том числе к реализации научно обоснованных подходов, порой не знают, с чего начать. В поддержку такой деятельности в документе МСМ дается определение научно обоснованной практике, отражается последовательность поиска научной информации, способы формулировки вопросов для поиска, источники такой информации. Отдельное внимание уделяется обсуждению иерархии достоверности научных данных, развитию критического мышления и способности правильно «читать» научную информацию, отдавая себе отчет в том, каковы ее ограничения.

Обнаружение важной и достоверной научной информации это далеко не все, что требуется для осуществления доказательной практики. Для того чтобы перемены сыграли значимую роль и действительно привели бы к совершенствованию помощи, научные данные должны быть подкреп-

лены критическим анализом экономической эффективности их внедрения, анализом того, насколько новшества будут отвечать текущим потребностям и ценностям пациентов.

Более того, доказательная практика требует определенного контекста, формирования такой культуры, в которой использование науки в ежедневной работе широко приветствуется. Это масштабная задача, в которой призваны сыграть роль и специалисты сестринского дела, и медицинские учреждения и, разумеется, профессиональные сестринские ассоциации. В арсенале ассоциаций большие возможности, среди которых:

- создание он-лайн форумов для общения медсестер по вопросам исследований, обмена идеями с возможностями получения рекомендаций и оценок со стороны экспертов в вопросах науки;
- публикации, посвященные преимуществам доказательной практики в журналах;
- освещение научно обоснованной практики в презентациях и сообщениях на конференциях;
- распространение информации среди членов организации, руководителей сестринских служб, политиков;
- организация национальных кампаний в поддержку доказательной практики;
- обеспечение платформы для обсуждения доказательной практики и ее преимуществ;
- учреждение наград за новаторство в реализации доказательной сестринской практики;
- освещение сестринских достижений в публикациях на сайтах, в журналах, книгах;
- сотрудничество с заинтересованными сторонами – организациями, ассоциациями, мини-



# ПУТИ К ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

стерствами по вопросам поддержки доказательной сестринской практики;

- влияние на формирование национальной политики здравоохранения в поддержку доказательной практики;
- распространение наилучших примеров практики по внедрению научных данных.

В течение нескольких лет Ассоциация медицинских сестер России реализует проект по внедрению доказательной практики – проводятся учебные семинары, предоставляются консультации по вопросам исследований, учреждена и поддерживается специальная рубрика журнала «Вестник», посвященная сестринским научным исследованиям и доказательной практике. Всем посетителям сайта РАМС доступен учебный модуль по сестринским исследованиям. В 2011 году на уровне национальной организации создана специализированная секция «Сестринские исследова-

ния». Ассоциация и далее будет осуществлять мероприятия по направлению исследовательской работы медицинских сестер и внедрению доказательной практики. Все созданные к настоящему времени документы в поддержку внедрения доказательной сестринской практики обобщаются с целью последующего размещения на сайте РАМС. Изучение этих материалов позволит каждой медицинской сестре не только убедиться в роли доказательной практики, но и получить знания о том, как инициировать перемены на своем рабочем месте.

Кроме того, Ассоциация будет готова организовать дополнительные семинары с привлечением американских специалистов для обучения членов организации по вопросам проведения исследований. Мы надеемся, что данное предложение найдет отклик со стороны множества региональных ассоциаций, которые ранее не смогли принять участие в подобных мероприятиях.

***В канун Международного дня медицинской сестры Ассоциация медицинских сестер России искренне поздравляет всех специалистов, задействованных в оказании сестринской, акушерской, фельдшерской помощи! Ваши действия помогают спасти жизнь, сохранить здоровье, поддержать качество жизни пациентов, ваши организаторские идеи позволяют оптимизировать трудовой процесс, поддержать сестринские коллективы, обеспечить безопасность медицинской помощи, ваши интеллектуальные достижения создают медицину будущего, которая призвана стать доступной всем гражданам нашей страны. Хочется верить, что деятельность Ассоциации медицинских сестер России найдет отклик среди специалистов отрасли и станет опорой в реализации принципов доказательной медицины. Крепкого вам здоровья, счастья, оптимизма, профессионального роста и уверенности в своих силах!***

## Доказательная практика в действии

Непреложный этический принцип медицины гласит – «не навреди». Это значит, что медицинская помощь должна быть безопасной, нести пациенту только пользу, но не вред. Несмотря на развитие медицинских технологий, проблема безопасности пациента своей актуальности не утрачивает. Одной из таких проблем является ВБИ. Выйти на борьбу с ВБИ решила американская сестра-исследователь Джойс Майджерс. Когда перед ней возник вопрос о предмете исследования, ее выбор пал на инфекции мочеполовой системы у пациентов, перенесших инсульт. Среди этих пациентов инфекции широко распространены, однако остается неизвестным, как предотвратить их возникновение. Виновниками инфекции являются мочевые катетеры, рутинно устанавливаемые пациентам с инсультом.

Обладая достаточным клиническим опытом и знаниями, Майджерс задалась вопросом: «А стоит ли подвергать катетеризации всех пациентов с инсультом? Есть ли необходимость для пролонгированной катетеризации таких пациентов?» Майджерс решила осуществить научный поиск, чтобы выявить клинические причины и показания для рутинного назначения катетеризации всем пациентам с инсультами и выяснила, что таких оснований не существует.

В течение года исследователь работала в медицинском центре Джона Хопкинса совместно с врачами, медицинскими сестрами и другими специалистами, чтобы установить истину – необходима ли катетеризация мочевого пузыря пациентам с инсультом. Итогом ее работы стало изменение традиционной схемы лечения пациентов с инсультами для профилактики инфекции мочеполовых путей. Своим вмешательством Майджерс надеялась снизить распространенность инфекций на 10%, однако результаты ее труда показали в 2 раза более высокую результативность. Продолжительность времени катетеризации пациентов с инсультом в клинике Байвью сократилась на 20%, вслед за чем сократились случаи внутрибольничного инфицирования пациентов, а также случаи повторной госпитализации лиц, перенесших инсульт, по поводу инфекции мочеполовых путей. Было отмечено и сокращение койко-дней на лечение пациентов с инсультами. Достигнутые результаты были столь заметными, что в кратчайшие сроки во всей системе клиник Байвью были внедрены новые принципы лечения пациентов, предложенные медицинской сестрой Джойс Майджерс.