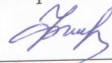
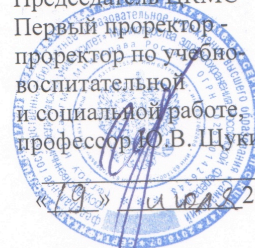


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и
связям с общественностью,
профессор Т.А. Федорина


«18» июля 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
Первый проректор,
проректор по учебно-
воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


«19» июля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Б.1.В. 11. Цикл симуляционного обучения.

Неотложные состояния во врачебной практике

Рекомендуется по направлению подготовки

31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования *Специалитет*

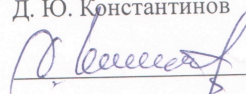
Квалификация (степень) выпускника – «Врач лечебник»

Лечебный факультет

Форма обучения очная

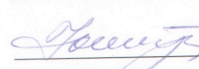
СОГЛАСОВАНО

Декан лечебного факультета,
доцент
Д. Ю. Константинов

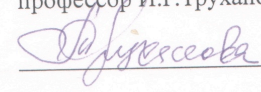

«29» 06 2017 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической
комиссии
доцент Ю. В. Тезиков


«29» 06 2017 г.

Программа рассмотрена
и одобрена на заседании
кафедры (протокол № 12
«29» 06 2017 г.
Заведующая кафедрой,
профессор И.Г. Труханова


«29» 06 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016 г.

Составители рабочей программы:

И.Г. Труханова, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой;

Ю.Г. Кутырёва, к.м.н., доцент кафедры;

Д.С. Зинатуллина, к.м.н., доцент кафедры.

Рецензенты:

В.И. Ершов - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

И.З. Китиашвили - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет».

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике»:

- подготовить выпускников и сформировать у них навыки и умения проведения реанимационных мероприятий, интенсивной терапии и профилактики критических состояний, необходимых для последующей практической деятельности врача-лечебника;
- сформировать у выпускников способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

При этом **задачами** освоения учебной дисциплины являются овладение навыками:

- проведения клинического обследования больных с острыми и хроническими заболеваниями.
- интерпретация данных объективного обследования больных;
- проведение ЭКГ- исследования;
- составление алгоритма оказания неотложной помощи;
- составление алгоритма лечебных мероприятий врачом при возникновении критических состояний;
- пункция периферических сосудов;
- внутривенное введение препаратов;
- оказание первой помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, бронхообструктивном синдроме, анафилактическом шоке.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускников следующих компетенций:

общекультурных:

ОК – 4. Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

общепрофессиональных:

ОПК-11. Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

профессиональных, относящихся к медицинскому виду деятельности:

ПК-11. Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ПК-19. Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать

- клиническую патофизиологию и клиническую биохимию неотложных состояний в терапии и хирургии;
- фармакокинетику и фармакодинамику медикаментозных средств, используемых для купирования неотложных состояний в терапии и хирургии;
- средства и методы, используемые при проведении интенсивной терапии и оказании реаниматологической помощи;
- новые перспективные направления и методики в неотложной и экстренной медицинской помощи.

уметь:

- правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;
- с учетом состояния больных и пострадавших правильно определять тактику и методы интенсивной терапии.
- проводить сердечно - легочную реанимацию при остановке кровообращения различной этиологии.

владеть:

- навыками дифференциальной диагностики и лечения синдромов, угрожающих жизни пациентов;
- навыками проведения сердечно - легочной реанимации при остановке кровообращения различной этиологии;
- диагностическими и лечебными приемами интенсивной терапии и профилактики критических состояний: тяжелых нарушений гемодинамики, дыхательной недостаточности, анафилактического шока.

2. Место изучения учебной дисциплины в структуре ОП университета

Дисциплина «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике» реализуется в рамках вариативной части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» согласно учебному плану специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике» являются: «Анатомия», «Нормальная физиология», «Фармакология», «Патологическая анатомия», «Патофизиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Факультетская терапия», «Госпитальная хирургия», «Травматология, ортопедия, экстремальная хирургия», «Клиническая фармакология», «Гериатрия», «Судебная медицина», «Эпидемиология», «Клиническая патофизиология», «Клиническая патанатомия», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия».

Параллельно изучаются дисциплины: «Онкология», «Поликлиническая терапия», «Госпитальная терапия», «Медицинская реабилитация».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по медицинской деятельности.

Результаты освоения дисциплины «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике» контролируются на Итоговой государственной аттестации.

3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		XII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	24	24
Аудиторные занятия (всего)		
Лекции	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	24	24
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	12	12
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	3	3
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	9	9
<i>Подготовка к тестированию</i>	-	-
<i>Решение ситуационных задач</i>	-	-
Вид промежуточной аттестации: (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	36	36
зачетных единиц	1	1

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ раздела	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Код формируемой компетенции
1	2	3	4
1.	<i>Сердечно-легочная реанимация</i>	Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация.	ОК – 4, ОПК – 11, ПК - 11

	Неотложная помощь при критических состояниях	Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых состояниях: коллапс, обморок, кардиогенный шок. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: механическая обструкция верхних дыхательных путей (инородное тело), ларингоспазм, бронхообструктивный синдром, отек легких, пневмоторакс. Неотложная помощь при аллергических реакциях: отек Квинки, анафилактический шок.	ОК – 4, ОПК – 11, ПК – 11, ПК -19
--	---	---	---

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час.
		аудиторная		внеауди-торная	
		Лекции	Клиническое практическое занятия	СРС	
1.	Сердечно-легочная реанимация	-	6	3	9
2.	Неотложная помощь при критических состояниях		18	9	27
Всего:		-	24	12	36

5. Тематический план лекций

Данный вид работы не предусмотрен.

6. Тематический план клинических практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудо-емкость (час.)
			текущего	Рубеж-ного	
1.	Сердечно-легочная реанимация	КПЗ.1. Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация .	Устный опрос. Проверка практических навыков.	-	6
2.	Неотложная помощь при критических состояниях	КПЗ.2. Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых состояниях: коллапс, обморок, кардиогенный шок.	Устный опрос. Проверка практических навыков.	-	6
		КПЗ.3. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: механическая обструкция верхних дыхательных путей (инородное тело), ларингоспазм, бронхообструктивный синдром, отек легких, пневмоторакс.	Устный опрос. Проверка практических навыков.	-	6
		КПЗ.4. Неотложная помощь при аллергических реакциях: отек Квинки, анафилактический шок.	Устный опрос. Проверка практических навыков.		4
		Зачет			2
ВСЕГО:					24

7. Семинарские занятия и лабораторный практикум

Данный вид работы не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	<i>Сердечно-легочная реанимация</i>	Работа с лекционным материалом (проработка конспекта лекций) и учебной литературой; подготовка к клиническим практическим занятиям.	3
2.	<i>Неотложная помощь при критических состояниях</i>	Работа с лекционным материалом (проработка конспекта лекций) и учебной литературой; подготовка к клиническим практическим занятиям.	9
Итого:			12

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Данный вид работы не предусмотрен.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД

9. Ресурсное обеспечение

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология и реаниматология: Учебник для студентов мед. вузов /3-е изд., перераб. и доп.	Под ред. О.А.Долиной	М.: ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 569с. - ISBN 5-9704-0207-9: 300-00.	84	2
2.	Реанимация и интенсивная терапия: Учебник для студентов мед. вузов.	Г. Г. Жданов А. П. Зильбер	М.: Академия, 2007. - 394с. - ISBN 978-5-	53	2

			7695-3049-4: 294-80.		
--	--	--	-------------------------	--	--

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В биб- лиоте ке	На ка- федре
1	2	3	4	5	6
1.	Анестезиология: нац. руководство / АСМОК, Фед. анестезиологов и реаниматологов.	Под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1100 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-2793-4: 1574-00.	15	1
2.	Практическое руководство по анестезиологии/Учеб. пособие, 2-е изд., перераб. и доп.	Под ред. В. В. Лихванцева	М.: МИА, 2011. - 549 с.: ил. - ISBN 978-5-8948-1866-5: 740-00	10	1
3.	Практические навыки в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии: Учеб. пособие.	Под ред. А. М. Овечкина.	М.: Практическая медицина, 2014. - 79 с.; ил. - ISBN 978-5-98811-286-0: 100-00.	50	2
4.	Анестезиология. Как избежать ошибок. Учеб. пособие.	Под ред. К. Маркуччи, пер. с англ.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1065 с. - ISBN 978-5-9704-1746-1	10	1

9.3. Программное обеспечение:

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы и графические редакторы Microsoft Office.

9.4. Ресурсы информационно - телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Порталы - агрегаторы медицинской информации: <http://www.medlinks.ru/>,
<http://medportal.ru/>.

2. Социальные медиа

Информационная справочная система:

1. «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>

2. «Гарант» <http://www.garant.ru/>

Электронные библиотечные системы.

1. Студенческая электронная библиотека: <http://www.studentlibrary.ru/>

2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Практические занятия:

- учебно-производственный центр симуляционного обучения;
- муляжи и фантомы (по сердечно-лёгочной реанимации).
- чел-листы практических навыков;

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют **91,7 %** объема аудиторных занятий:

№ п/п	Наименование раздела (перечислить разделы, в которых используются активные или интерактивные формы (методы) обучения)	Форма занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоем- кость (час)
1.	<i>Сердечно-легочная реанимация</i>	КПЗ.1. Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация	6
2.	<i>Неотложная помощь при критических состояниях</i>	КПЗ.2. Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых состояниях: коллапс, обморок, кардиогенный шок.	6
		КПЗ.3. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: механическая обструкция верхних дыхательных путей (инородное тело), ларингоспазм, бронхообструктивный синдром, отек легких, пневмоторакс.	6

		КПЗ.4. Неотложная помощь при аллергических реакциях: отек Квинки, анафилактический шок.	4
Итого:			22

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – зачет.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Цикл симуляционного обучения. Неотложные состояния во врачебной практике», проводится в форме зачета на последнем занятии.

Зачет проводится в форме проверки практических навыков.

Перечень практических навыков (на манекене):

1. Диагностика клинической смерти (оценить сознание пациента, оценить дыхание пациента, оценить кровообращение пациента).
2. СЛР при внезапной остановке кровообращения (диагностика клинической смерти, выполнение компрессии, выполнении искусственного дыхания).
3. Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности: кардиогенном шоке.
4. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: ларингоспазм.
5. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: отек легких
6. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности: пневмоторакс.
7. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.

Система критериев оценивания практических навыков:

«отлично» выставляется студенту, если он безошибочно выполняет практический навык. Правильно определяет понятия и категории, свободно ориентируется в практическом материале.

«хорошо» выставляется студенту, если при выполнении практического навыка им допущены отдельные несущественные ошибки;

«удовлетворительно» выставляется студенту, если он не полностью демонстрирует практический навык, при наличии ошибок и пробелов в знании практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту в случае отсутствия знаний по практическому навыку. Практический навык не выполняется.

Система критериев оценивания практических навыков по чек – листу:

«отлично» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 91-100 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«хорошо» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 81-90 % пунктов в чек-листа практического навыка.

«удовлетворительно» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 71-80 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту, при выполнении менее 70 % пунктов в чек-листа практического навыка.

Система критериев оценивания промежуточной аттестации

«зачет» - при выполнении практических навыков на **«отлично»**, **«хорошо»** или **«удовлетворительно»**;

«незачет» - при выполнении практических навыков на **«неудовлетворительно»**.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекса документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: устный опрос, проверка практических навыков.

Примеры вопросов для устного опроса

по теме **КПЗ.2. Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых состояниях:**
коллапс, обморок, кардиогенный шок.

1. Дайте определение обмороку?
2. Основные причины обморока?
3. Что такое коллапс?
4. Чем отличается коллапс от обморока?
5. Неотложная помощь при коллапсе?
6. Неотложная помощь при обмороке?
7. Что такое кардиогенный шок, причины, патогенез?
8. Экстренная помощь при кардиогенном шоке?

Критерии оценивания ответа на теоретические вопросы:

«отлично»: полный содержательный ответ, точность в изложении материала, логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов, умение отобрать существенный материал для раскрытия вопроса, умение приводить примеры, аргументировать;

«хорошо»: полный содержательный ответ, точность в изложении материала, логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов, примеры, аргументы не всегда убедительны и отражают суть вопроса;

«удовлетворительно»: ответ не полный, для раскрытия вопроса отобран существенный материал, допущены незначительные ошибки в трактовке материала, в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность, примеры, аргументы не всегда убедительны и в отдельных случаях отражают суть вопроса;

«неудовлетворительно»: ответ неполный, для раскрытия вопроса отобран несущественный материал, допущены грубые фактические ошибки в раскрытии и трактовке материала, в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность. примеры, аргументы не убедительны и не отражают суть вопроса.

Пример выполнения практических навыка
по теме **КПЗ.1. Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация.**

1. Навык - диагностика клинической смерти.

а) Выполнить искусственное дыхание (продемонстрировать на манекене)

Эталон ответа:

- 1.обеспечить проходимость дыхательных путей разгибанием головы и поддерживая подбородок
- 2.зажать нос пострадавшего
- 3.сделать нормальный вдох
- 4.плотно охватить своими губами рот пострадавшего
- 5.плавно выдохнуть в пострадавшего
- 6.во время вдоха у пострадавшего поднимается грудная клетка, как при нормальном дыхании.

б). Выполнить наружную дефибрилляцию (продемонстрировать на манекене)

Эталон ответа:

Пока один из спасателей проводит реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание), другой готовит дефибриллятор.

1. перед наложением электродов удалить одежду с грудной клетки
2. вынуть электроды из упаковки
3. один электрод дефибриллятора наложить в области верхушки сердца (ниже подмышечной впадины левой руки)
4. другой электрод наложить ниже правой ключицы рядом с грудиной
5. убедиться, что никто не касается пострадавшего
6. согласно инструкции, нажать кнопку разряда.
7. оценить ЭКГ после разряда и проверить наличие пульсации на сонных артериях
8. если работа сердца не восстановилась продолжить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание.

в). Диагностировать состояние клинической смерти

Эталон ответа:

- отсутствие сознания;
- отсутствие пульсации на сонных артериях; определяется 2-м,3-м, 4-м пальцами руки, сложенными вместе в области шеи пациента на уровне средней трети переднего края кивательной мышцы;

- отсутствие дыхания нет экскурсий грудной клетки и тока выдыхаемого воздуха изо рта и носа;
- расширение зрачков (не всегда обязательный симптом при отравлении опиоидными средствами) и отсутствие их реакции на свет.

Система критериев оценивания практических навыков:

«отлично» выставляется студенту, если он безошибочно выполняет практический навык. Правильно определяет понятия и категории, свободно ориентируется в практическом материале.

«хорошо» выставляется студенту, если при выполнении практического навыка им допущены отдельные несущественные ошибки;

«удовлетворительно» выставляется студенту, если он не полностью демонстрирует практический навык, при наличии ошибок и пробелов в знании практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту в случае отсутствия знаний по практическому навыку. Практический навык не выполняется.

2. Сердечно-легочная реанимация при внезапной остановке кровообращения (алгоритм).

Задается задача на компьютерном манекене – «Остановка кровообращения».

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист СЛР»

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (Осмотреться)
2. Жест безопасности
3. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
4. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
5. Призвать на помощь «Помогите человеку плохо!»
6. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
7. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
8. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
9. Приблизить ухо к губам пострадавшего
10. Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
11. Считать вслух до 10
12. Вызвать специалистов (СМП), Дождаться ответа "Вызов принят"
13. Сообщить СМП: координаты места происшествия, кол-во пострадавших, пол (и примерный возраст), состояние пострадавшего, предположительная причина состояния, объем Вашей помощи
14. Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему
15. Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего
16. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замке
17. Время до первой компрессии (не затягивалось)
18. 30 компрессий подряд
19. Рука спасателя вертикальны
20. Не сгибаются в локтях
21. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
22. Компрессии отсчитываются вслух
23. При ИВЛ использовалось собственное надежное средство защиты (не марля и не платочек, а специальное устройство, например, из автомобильной аптечки)
24. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
25. 1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему

26. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
27. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие
28. Обхватить губы пострадавшего своими губами
29. Произвести выдох в пострадавшего
30. Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.
31. Повторить выдох в пострадавшего
32. Адекватная глубина компрессий больше 90 %
33. Адекватное положение рук при компрессиях больше 90 %
34. Полное высвобождение рук между компрессиями больше 90 %
35. Адекватная частота компрессий больше 90 %
36. Адекватный объем ИВЛ больше 90 %
37. Адекватная скорость ИВЛ больше 80 %
38. Базовая реанимация продолжалась циклично
39. Базовая реанимация прекращалась только по команде

по теме **КПЗ.1. Неотложная помощь при острых сердечно-сосудистых состояниях:**
 коллапс, обморок, кардиогенный шок.

1. Неотложной помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности: кардиогенном шоке (алгоритм).

Задается задача с использованием манекена или компьютерного манекена :

«Вы врач-терапевт участковый поликлиники. Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке находится пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см), который внезапно почувствовал себя плохо. У пациента установлен венозный катетер в связи с проведением ему диагностической процедуры. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника, сопровождающего пациента».

Контроль выполнения практических навыков – «Чек –лист экстренной помощи при кардиогенном шоке»

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности)
2. Оценить сознание
3. Призвать помощников
4. Обеспечить наличие укладки
5. Надеть перчатки
6. А - Правильно оценить проходимость дыхательных путей
7. В - Правильно и полно оценить функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)
8. Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)
9. Правильно обеспечить кислородотерапию (по показаниям) Spo2 менее 94%
10. Не применять другие методы коррекции состояния дыхательной системы
11. С - Правильно и полно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, регистрация ЭКГ, симптом белого пятна, цвет южных покровов)
12. Интерпретация ЭКГ
13. С - Правильно и полно оценить неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная ее интерпретация, оценка тонуса мышц)

14. Е - Правильно и полно оценить показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела)
15. Правильно вызвать помощь специалистов (СМП)
16. Применение правильного и полного набора ЛС
17. Использован оптимальный способ введения
18. Использованы верные дозировки
19. Использовано верное разведение ЛС
20. Аповт- Проводилось повторное обследование проходимости дыхательных путей
21. Вповт- Проводилось повторное обследование функции легких
22. Сповт- Проводилось повторное обследование сердечно-сосудистой системы
23. Оповт- Проводилось повторное обследование неврологического статуса
24. Еповт- Проводилось повторное обследование показателей общего состояния
25. Не нарушалась последовательность АВСЕ-осмотра
26. Не нарушалась приоритетность введения ЛС
27. Не использовались не показанные лекарственные препараты

Система критериев оценивания практических навыков по чек – листу:

«отлично» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 91-100 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«хорошо» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 81-90 % пунктов в чек-листа практического навыка.

«удовлетворительно» выставляется студенту, при безошибочном выполнении 71-80 % пунктов в чек-листа практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту, при выполнении менее 70 % пунктов в чек-листа практического навыка.

13. Лист изменений.

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				