

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»	044-57/19 ()	
Методические рекомендации для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)	1 стр. из 6	

Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков

(с использованием алгоритма выполнения)

Специальность: 6В10101 «Общая медицина»
Дисциплина: «Скорая медицинская помощь 1, 2»
Курс: 5
Кафедра: «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»
Составитель: Ерімбет Б.М.

Шымкент, 2022 г.

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»	044-57/19 ()	
Методические рекомендации для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)	2 стр. из 6	

Рассмотрены и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 4 от «28» 11 2022 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент  А.А. Сейдахметова

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»		044-57/19 ()
Методические рекомендации для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)		3 стр. из 6

- 1. Наименование клинического навыка:** Алгоритм проведения расширенной сердечно-легочной реанимации (шоковый ритм)
- 2. Цели обучения:** Владеть навыками расширенного СЛР.
- 3. Время, необходимое для предварительного инструктажа и демонстрации навыка на манекене:** 5 мин.
- 4. Время, необходимое для самостоятельного освоения навыка:** 10 мин.
- 5. Необходимые теоретические знания для освоения клинического навыка:**
 - алгоритм расширенной реанимации
 - алгоритмы и показания дефибриляции
 - противопоказания к проведению дефибриляции
 - обеспечение проходимости дыхательных путей и ИВЛ
 - обратимые причины
 - диагностика и лечение обратимых причин остановки кровообращения
 - пути введения лекарств
 - медикаменты при СЛР
- 6. Перечень тренажеров, манекенов, моделей, наглядных пособий:** манекен-тренажер «Володя» для проведения расширенной сердечно-легочной реанимации.
- 7. Перечень медицинских изделий и оборудования:** маски, стерильные перчатки, мешок Амбу, дефибриллятор, ларингоскоп, интубационная трубка, венозный катетр, электроотсос, стерильные ватные шарики, шприцы для инъекций 2,0, 5,0, 10,0, 20,0 мл, кислород для ингаляций, амиодарон (ампулы 3 мл. 150 мг), 70% раствор этилового спирта, физиологический раствор (0,9% -400,0 мл), эпинефрин 0,18% -1,0 мл.
- 8. Алгоритм выполнения навыка:**

№	Пошаговые действия	Выполнение		
		Да	Нет	Замечания
1	Оценка сознания (окликнуть и похлопать по плечам) Положить на ровную поверхность, освободить грудь от одежды, поднять кончик ног на 30-40 градусов, обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. Оценка дыхания (вижу, слышу, ощущаю). Оценка системы кровообращения (пульсация сонной артерии с обеих сторон). Выполнение одного периода СЛР (5 циклов 30 компрессии; 2 раза ИВЛ)			
2	Включение дефибрилятора Установка электродов, подключение монитора, определение типа остановки кровообращения. Убедитесь, что никто из участников реанимации не держит пострадавшего, и дайте всем команду уйти от пациента! 1-выполнение дефибриляции (120 Дж на			

	бифазе или 200 Дж на монофазе)			
3	Выполнение одного периода СЛР (5 циклов 30 компрессии; 2 раза ИВЛ)			
4	Убедитесь, что никто из участников реанимации не держит пострадавшего, и дайте всем команду уйти от пациента! 2-выполнение дефибрилляции (150-170 Дж на бифазе или 300 Дж на монофазе)			
5	Венепункция периферической вены. Внутривенное введение 1 мг эпинефрина, 10 мл изотонического раствора хлорида натрия.			
6	Выполнение одного периода СЛР (5 циклов 30 компрессии; 2 раза ИВЛ)			
7	Убедитесь, что никто из участников реанимации не держит пострадавшего, и дайте всем команду уйти от пациента! 3-выполнение дефибрилляции (200 Дж на бифазе или 360 Дж на монофазе)			
8	Внутривенное введение 300 мг амиодорона, 20 мл 5% глюкозы или лидокаина 1,5 мг/кг.			
9	Выполнение одного периода СЛР (5 циклов 30 компрессии; 2 раза ИВЛ)			
10	Убедитесь, что никто из участников реанимации не держит пострадавшего, и дайте всем команду уйти от пациента! 4-выполнение дефибрилляции (200 Дж на бифазе или 360 Дж на монофазе)			
11	Внутривенное введение 1 мг эпинефрина, 10 мл изотонического раствора хлорида натрия.			
12	Выполнение одного периода СЛР (5 циклов 30 компрессии; 2 раза ИВЛ)			
13	Убедитесь, что никто из участников реанимации не держит пострадавшего, и дайте всем команду уйти от пациента! 5-выполнение дефибрилляции (200 Дж на бифазе или 360 Дж на монофазе)			
14	Внутривенное введение 150 мг амиодорона, 20 мл 5% глюкозы или лидокаина 1 мг/кг.			
15	Измерение сердечного ритма, сатурация кислорода и капнография			
	Итого:			

9. Задания:

- Оценка состояния больного.
- Проведение расширенной сердечно-легочной реанимации по протоколу.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»	044-57/19 ()
Методические рекомендации для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)	5 стр. из 6

10. Критерии оценки выполнения навыка:

№	Выполнения	Критерии оценки
1	Выполнил	Согласно клиническим навыкам студент выполнил 15 пошаговых действий. Правильно оценил состояние бессознательного больного и полностью провел сердечно - легочную реанимацию. Правильно оценил результативность проведенных мероприятий.
2	Выполнил на половину	Согласно клиническим навыкам студент выполнил 5-6 шага 15 пошаговых действий. Не в полной мере оценил состояние бессознательного больного и провел сердечно - легочную реанимацию. Правильно не определил результативность проведенных мероприятий.
3	Не выполнил	Согласно клиническим навыкам студент не выполнил 15 пошаговых действий. Не смог правильно оценить состояние бессознательного больного и провести сердечно - легочную реанимацию. Не оценил результативности проведенных мероприятий.

11. Литература:

Основная литература:

1. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсалық» на 2021-2024 годы
2. Приказ МЗ РК от 3 июля 2017 года № 450 «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан».
3. Верткин А., Свешников К. Руководство по скорой медицинской помощи. Москва. - Издательство Э. – 2017. – 560 с.
4. Неотложная помощь в терапевтической клинике. Под ред. А.В. Гордиенко. – СпецЛит. – 2017. – 229 с.
5. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В. В. Руксин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 255 с
6. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации. Под ред. С.Ф. Багненко. - ГЭОТАР-Медиа. – 2018. – 896 с.

Дополнительная литература:

1. Неотложная кардиология. Под ред. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова. - ГЭОТАР-Медиа. – 2016. – 272 с.
2. Клинический протокол диагностики и лечения «Внезапная смерть». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗиСР РК от «23» июня 2016 года. Протокол №5.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»	044-57/19 ()	
Методические рекомендации для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков (с использованием алгоритма выполнения)	6 стр. из 6	

3. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред.: С.Ф. Багненко. - М.: [б. и.], 2015. -871 с.

4. Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем. / - М. : Медпресс-информ, 2014.