


ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН 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» Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 1 стр. из 5	

**Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам
в Центре практических навыков
(используя алгоритм выполнения)**

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




OÑTÚSTIK 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 ()	
Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	2 стр. из 5	

Рассмотрены и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 4 от «28» 11 2022 г.

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

O'NTÜSTIK 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» Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 3 стр. из 5	

1. Название клинического навыка: Алгоритм проведения интубации трахеи.

2. Цели обучения: Научиться оценивать терминального состояния больных, ознакомиться с причинами и проявлениями коматозных состояний, научиться эффективно обеспечить проходимость дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции легких.

3. Необходимые теоретические знания навыка:

Базовые знания:

- основные терминальные состояния;
- методы диагностики терминальных состояний;
- основные клинические навыки;
- основные лекарственные средства, применяемые в терминальных состояниях.

По теме занятия:


- последовательность мероприятий скорой медицинской помощи в терминальных состояниях;
- техника выполнения тройного метода Сафара;
- обеспечение проходимости дыхательных путей и безопасность пациента в течение всего времени выполнения навыка;
- техника проведения отсасывания слизи из дыхательных путей;
- техника выполнения интубации трахеи;
- техника проведения ИВЛ с помощью респиратора и оценка адекватности вентиляции;
- оценка эффективности интубации трахеи;
- ошибки при проведении интубации трахеи.

4. Тренажер, симулятор, манекен, список моделей: тренажер для проведения интубации трахеи, ларингоскоп со сменными клинками, интубационные трубки.

5. Перечень медицинских инструментов и оборудования: маски, стерильные перчатки, стерильные бинты, мешок Амбу, шприц, пластырь.

6. Алгоритм выполнения навыка:

№	Пошаговые действия	Выполнение		
		Да	Нет	Замечания
1	Подготовить необходимый инструментарий : ларингоскоп с прямым (лезвие Миллера) или изогнутым (лезвие MAC) клинком, набор интубационных трубок , стерильные перчатки , фонендоскоп , шприцы , кислород , препараты необходимые для правильной интубации : седативные препараты , миорелаксанты, мешок Амбу, а также вспомогательные средства, такие как аспираторы.			
2	Положить пациента на спину . Поместить валик или другие материалы под голову, шею и плечи, сгибая шею и поднимая голову до тех пор, пока наружный слуховой проход не будет лежать в той же горизонтальной плоскости, что и яремная впадина. Затем наклонить голову так, чтобы лицо выровнялось на параллельной			

OÑTÚSTIK 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» Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 4 стр. из 5	


	горизонтальной плоскости; эта вторая плоскость будет выше первой.			
3	Установление внутривенного доступа.			
4	Проводить искусственную вентиляцию легких или преоксигенацию пациента 100% кислородом.			
5	Проводить быструю последовательную индукцию и интубацию. При необходимости очистите ротоглотку от обструктирующих выделений, рвотных масс или инородных предметов.			
6	Продолжение оксигенации. За 3–5 минут до интубации для самостоятельно дышащих пациентов используйте кислородную маску со 100% фракцией вдыхаемого кислорода (FiO ₂). Пациентам, у которых отсутствует спонтанное дыхание, при использовании мешка Амбу необходимо дать около 8 вдохов с максимальной концентрацией кислорода.			
7	8. Вставьте клинок ларингоскопа в рот пациента, следуя вдоль изгиба языка. Как только кончик лезвия ларингоскопа будет находится за языком пациента, чтобы отверстие голосовой щели оказалось в середине верхней половины клинка			
8	Переведя взгляд обратно к пациенту, введите эндотрахеальную трубку в ротовую полость с правой стороны и проведите ее позади языка. В этот момент направляем кончик трубки через голосовые связки. Из-за жёсткости стилета при данном манёвре от помощника может потребоваться подтянуть стилет на 1–2 см, пока трубка осторожно продолжает продвигаться. Затем продвиньте трубку еще на 3–4 см.			
9	Надуйте манжету при помощи стерильного шприца с воздухом и полностью удалите стилет. Проведите вентиляцию легких пациента (8–10 вдохов/минуту, каждый вдох объемом около 6–8 мл/кг или 500 мл и продолжительностью около 1 секунды).			
10	Проверить при помощи тонометра правильность установление трубки в дыхательных путях . Убедиться о стабилизации состояния через показатели на мониторе			

7. Задания:

- Оценка состояния больного.
- Проведение интубацию трахеи и обеспечение адекватной вентиляции.

8. Литература:

Основная литература:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело» Методическая рекомендация для студентов по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 5 стр. из 5

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.
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.