

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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 1 стр. из 8	

**Методическая рекомендация для преподавателей 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: Юнусметов Э.Ш.



Шымкент 2022 г.

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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 2 стр. из 8

Рассмотрены и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 4 от «28» 11 2022 г.

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

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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 3 стр. из 8	

1. Название клинического навыка: Алгоритм оказания помощи при анафилактическом шоке.

2. Цели обучения: Научиться оценивать состояния больных, ознакомиться с причинами и проявлениями анафилактического шока, научиться проводить своевременную неотложную помощь.

3. Время для инструктажа и работы с манекенами: 7 мин.

4. Время на приобретение навыков: 30 мин.

5. Необходимые теоретические знания навыка:

Базовые знания:

- основные виды аллергических реакций;
- методы диагностики анафилактического шока;
- основные клинические навыки;
- основные лекарственные средства, применяемые в неотложной помощи анафилактического шока.

По теме занятия:

- последовательность мероприятий скорой медицинской помощи при аллергических реакциях;
- обеспечение проходимости дыхательных путей и безопасность пациента в течение всего времени выполнения навыка;
- техника проведения отсасывания слизи из дыхательных путей;
- проведение неотложной помощи;
- оценка эффективности помощи при анафилактическом шоке;
- ошибки при проведении неотложной помощи.

6. Тренажер, симулятор, манекен, список моделей: тренажер для внутривенных инъекций, тренажер ANNE, небулайзер, фонендоскоп, тонометр.

7. Перечень медицинских инструментов и оборудования: маски, стерильные перчатки, стерильные бинты, мешок Амбу, шприц, пластырь, 70% спирт, вата, противошоковая укладка, бронхолитические и антигистаминные препараты, физ. раствор, утилизационная коробка.

8. Алгоритм выполнения навыка:

№	Пошаговые действия	Выполнение		
		Да	Нет	Замечания
1	Констатация у пациента анафилаксии. Остановка инфузии препарата. Введение адреналина в/м 0,01 мг/кг. Остановить введение лекарственного средства, удалить жало насекомого и т.д. Выше места введения медикамента или ужаления по возможности наложить жгут, крестообразно обколоть, приложить лед.			
2	Уложить горизонтально. Приподнять ножной конец вверх 40-45°. Повернуть голову на бок. Выдвинуть нижнюю челюсть.			
3	Открыть окно или обеспечить подачу кислорода. Кислород поступает через маску, носовой катетер или через воздуховодную трубку, которую устанавливают			

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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков		4 стр. из 8

	при сохранении спонтанного дыхания и отсутствии сознания. Катетеризация двух периферических вен. Мониторировать АД, пульс, частоту дыхательных движений, контролировать уровень оксигенации.			
4	При бронхообструкции сальбутамол 2мл через спейсер или небулайзер. При сохраняющейся бронхообструкции повторить ингаляцию + эуфиллин 5-6 мг/кг (12-15мл) 2,4% раствора в/в на физ. р-ре;			
5	При стридоре адреналин через небулайзер 2-5мл.			
6	В/в физ р-р 20мл/кг. Общий объем 1-2 литра.			
7	Если нет стабилизации АД повторяем адреналин в/в, - допамин 4% -5мл + 500 мл 0,9% раствора натрия хлорида 28-30 капель (10 мкг/кг/мин) в минуту. Если нет эффекта - норадреналин - 2-4 мг (1-2 мл 0,2% раствора), разведя в 500 мл 0,9% раствора хлорида натрия, со скоростью инфузии 4-8 мкг/мин до стабилизации АД;			
8	Гормональная терапия: • дексаметазон 16-20 мг в/в; • преднизолон 120-150 мг в/в;			
9	H1-гистаминовые блокаторы: - клемастин 0,1%-2 мл (2 мг), внутривенно или внутримышечно; - хлоропирамина гидрохлорид 0,2%, внутривенно или внутримышечно 1-2 мл; - дифенгидрамин 25-50 мг. H2-гистаминовые блокаторы: Ранитидин -150мг или фамотидин 20мг в/в.			
10	Направить на госпитализацию в отделение реанимации и интенсивной терапии			

9. Задания:

- Оценка состояния больного.
- Проведение неотложной помощи при анафилактическом шоке.

10. Материалы для оценки по теме занятия:

Тестовые вопросы:

1. Соотнесите правильный патофизиологический механизм при анафилактическом шоке к этапу интенсивной терапии:

- А. резкое повышение преднагрузки, снижение сосудистого тонуса. Использование глюкокортикостероидов, адреналина
- В. повышение проницаемости функционально-тканевых барьеров. Применение инфузионной терапии для ликвидации сладж-синдрома

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»	044-57/19 ()
Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	5 стр. из 8

- С. развитие ДВС-синдрома на фоне снижения объёмной скорости кровотока. Использование глюкокортикостероидов для предупреждения гипокоагуляции
- D. резкое снижение преднагрузки, сосудистого тонуса. Применение инфузионной терапии, адреналина, преднизолона
- E. снижение преднагрузки, умеренное увеличение постнагрузки, снижение артериального давления. Использование глюкокортикостероидов в качестве инотропного препарата
2. У больного после внутривенного введения сибазона развилась клиническая смерть «на кончике иглы». Наиболее вероятная причина клинической смерти:
- A. острый инфаркт миокарда
- B. анафилактический шок
- C. тромбоэмболия легочной артерии
- D. септический шок
- E. отек головного мозга
3. Препаратом выбора при анафилактическом шоке является:
- A. адреналин
- B. антигистаминные препараты
- C. антибиотики
- D. гормоны
- E. хлористый кальций
4. Для молниеносной формы анафилактического шока характерно:
- A. медленное развитие, коллаптоидное состояние
- B. незначительные нарушения гемодинамики, больной в сознании
- C. стремительное развитие, коллаптоидное состояние
- D. судороги бронхоспазм, бледность кожи, АД 80/40мм.рт.ст,
- E. отек лица, языка, снижение АД, тахикардия
5. К формам анафилактического шока не относится:
- A. гемодинамическая
- B. асфиксическая
- C. абдоминальная
- D. инфекционная
- E. типичная
6. Первоначальная доза адреналина при анафилактическом шоке составляют...мл.
- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 1,5
- E. 0,5
7. Расчетная доза преднизолона при анафилактическом шоке составляют...мг/кг.
- A. 0,5
- B. 0,1
- C. 1
- D. 5
- E. 2
8. У больного через 15 минут после начала трансфузии появилась одышка, озноб, головная боль, боль в животе, резкое снижение АД, тахикардия, наблюдаемое у больного осложнением является

O'NTUSTIK 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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	6 стр. из 8	

- A. воздушная эмболия
 - B. анафилактический шок
 - C. гиперкалиемия
 - D. острый инфаркт миокарда
 - E. геморрагический шок
9. Непосредственную угрозу жизни при анафилактическом шоке представляют
- A. нарушения проходимости верхних дыхательных путей
 - B. нарушения глотания
 - C. артериальная гипертензия
 - D. кожные высыпания
 - E. боли в животе
10. Для любой формы анафилактического шока характерно наличие
- A. генерализованных судорог
 - B. выраженных гемодинамических нарушений
 - C. отека гортани
 - D. кожных высыпаний
 - E. абдоминального болевого синдрома

11. Критерии оценки выполнения:

Выполнена: согласно клиническим навыкам студент выполнил 10 пошаговых действий. Правильно оценил состояние больного и полностью правильно провел эффективную неотложную помощь. Правильно оценила результативность проведенных мероприятий.

Частично выполнено: согласно клиническим навыкам студент выполнил 5-6 шага 10 пошаговых действий. Не в полной мере оценил состояние больного и провел неотложную помощь. Правильно не определил результативность проведенных мероприятий.

Не выполнена: согласно клиническим навыкам студент не выполнил 10 пошаговых действий. Не смог правильно оценить состояние больного и неотложную помощь. Результативности проведенных мероприятий не оценивало.

12. 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.

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 преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков	044-57/19 () 7 стр. из 8

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.

13. Эталон правильных ответов по материалам для оценки:

1	Д
2	В
3	А
4	С
5	Д
6	Е
7	Е
8	В
9	А
10	В

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»</p>		<p>044-57/19 ()</p>
<p>Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков</p>		<p>8 стр. из 8</p>