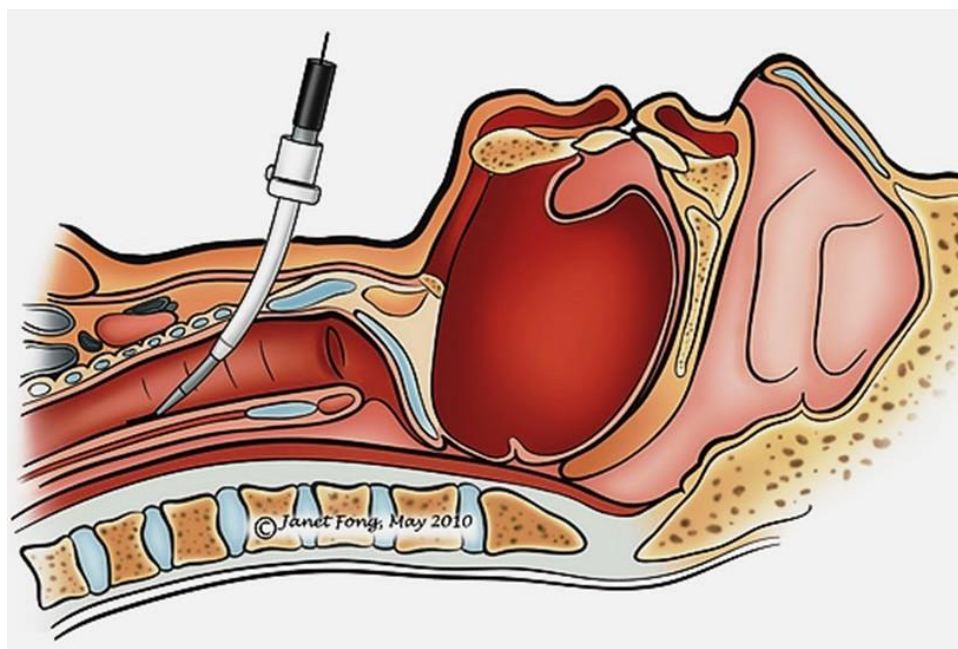


O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Скорая медицинская помощь и сестринское дело»	044-57/19 ()
Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам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

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

1. Название клинического навыка: Коникотомия.

2. Цели обучения: Закрепление навыков оказания скорой медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.

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

4. Время на приобретение навыков: 30 мин.

5. Необходимые теоретические знания навыка:

Базовые знания:

- предвестники приступов бронхиальной и сердечной астмы, отличительные признаки;
- истинные и ложные парингоспазмы причины и симптомы;
- техника постановки воздуховода;
- техника выполнения криоконитомии;
- применение аппарата небулайзера с целью купирования приступов бронхиальной астмы;
- техника выполнения метода Геймлиха в зависимости от возраста и телосложения пациента;
- лекарственные средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности, и способы их применения больному

Необходимые клинические навыки:

- изучение методов удаления инородного тела в дыхательных путях;
- изучение техники коникотомии;
- изучение тактики в связи с резким изменением клинической ситуации.

6. Тренажер, симулятор, манекен, список моделей: тренажер для отработки навыков проведения коникотомии.

7. Перечень медицинских инструментов и оборудования: перчатки медицинские, 70% спиртовой раствор, 0,25% раствор новокаина 5 мл, шприц, расширитель Труссо, трахеостомическая канюля, коникотомическая игла, скальпель, ножницы, пинцет, бинты (средние), медицинская вата, пакет для использованных веществ.

8. Алгоритм выполнения навыка:

№	Пошаговые действия	Выполнение		
		Да	Нет	Замечания
1	Подготовить необходимый инструментарий: одноразовые перчатки; раствор спирта 70%; расширитель Труссо; трахеостомическая канюля (коникотомическая трубка); скальпель; ножницы; пластиковый пакет для отработанного материала; бинты (средние); вата медицинская; лейкопластырь; фонендоскоп.			
2	Надеть стерильные перчатки: <ul style="list-style-type: none"> • взять перчатки в стерильной упаковке, развернуть упаковку; • взять перчатку для правой руки за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки; • сомкнуть пальцы правой руки и ввести их в 			

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

	<p>перчатку;</p> <ul style="list-style-type: none"> • надеть перчатку, не нарушая ее отворота, разомкнув пальцы правой руки; • взять перчатку для левой руки вторым, третьим и четвертым пальцами правой руки (в перчатке) за отворот так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности перчатки; • сомкнуть пальцы левой руки и ввести их в перчатку. 			
3	<p>Подготовить больного к проведению манипуляции. Обработать переднюю поверхность шеи. Придать горизонтальное положение больному, подложить под лопатки валик, голову максимально запрокинуть назад. Обработать переднюю поверхность шеи 70% раствором спирта.</p>			
4	<p>Пропальпировал коническую связку. Скальпелем провел разрез кожи и подкожной жировой клетчатки. Пропальпировать между щитовидным и перстневидным хрящами коническую связку-мембрану, над которой необходимо будет произвести разрез кожи. Следующий выступ - перстневидный хрящ, имеющий форму обручального кольца. Пальцами одной руки захватите скальпель на два сантиметра выше острия для предотвращения перфорации задней стенки трахеи и проведите продольный разрез (1 см) кожи и подкожной.</p>			
5	<p>Пропальпировать углубление между щитовидным и перстневидным хрящами, закрытое конической связкой и рассек его. Развел края раны. Пропальпируйте углубление между щитовидным и перстневидным хрящами, закрытое конической связкой и рассеките его кончиком скальпеля.</p>			
6	<p>Ввести трахеостомическую канюлю.</p>			
7	<p>Оценить положение канюли. О правильном проведении манипуляции свидетельствует устойчивое положение канюли.</p>			
8	<p>Оценить адекватность вентиляции легких. О правильном проведении манипуляции свидетельствует свистящее вхождение и выхождение воздуха через канюлю при дыхательных движениях, на муляже –</p>			

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 ()
Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков		5 стр. из 8

	ощущение «проваливания».			
9	Зафиксировать канюлю.			
10	Наложить асептическую повязку.			

9. Задания:

- Определить места выполнения коникотомии.
- Проводить коникотомию.

10. Материалы для оценки по теме занятия:

Тестовые вопросы:

1. Чем характеризуется первая стадия стеноза гортани:

- A. инспираторная одышка в покое
- B. дыхание частое, поверхностное, акроцианоз, вынужденная осанка
- C. углубление и учащение дыхания, частота пульса между вдохом и выдохом, инспираторное вхождение при физической нагрузке
- D. поверхностное, прерывистое дыхание, обморок
- E. дыхание Чейна-Стокса, цианоз.

2. Вторая стадия стеноза гортани характеризуется:

- A. частое поверхностное дыхание, акроцианоз
- B. дыхание частое, поверхностное, акроцианоз, вынужденная осанка
- C. в тишине одышка, шумное дыхание, в акте дыхания задействованы дополнительные мышцы
- D. дыхание Чейна-Стокса
- E. нормальное дыхание, тахикардия

3. Третья стадия стеноза гортани характеризуется:

- A. углублением и частотой дыхания, между вдохом и выдохом уменьшение паузы
- B. дыхание частое, поверхностное, акроцианоз, вынужденная осанка
- C. дыхание Чейна-Стокса
- D. глубокого дыхания
- E. тахикардия нормальное дыхание

4. Четвертая стадия стеноза гортани характеризуется:

- A. дыхание Чейна-Стокса
- B. углубление и учащение дыхания, вдох и выдох периодичность перерывов между
- C. дыхание частое, поверхностное, тахикардия
- D. обморок, дыхание прерывистое, поверхностное
- E. нормальное дыхание, тахикардия

5. По уровню классифицируются методы трахеостомии:

- A. верхняя, средняя
- B. верхний, средний, нижний
- C. верхний, средний, горизонтальный
- D. верхний, нижний, горизонтальный
- E. верхний, нижний

6. Какой хирургический метод по сравнению с трахеостомией обеспечивает дыханием:

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»		044-57/19 ()
Методическая рекомендация для преподавателей по обучению клиническим навыкам в Центре практических навыков		6 стр. из 8

- А. интубация
 - В. прокол трахеи
 - С. коникотомия
 - Д. крикотомия
 - Е. тиреостомия
7. Какой подход применяется к удалению рассеченных тел гортани, трахеи, бронхов:
- А. верхняя и нижняя трахеобронхоскопия
 - В. фибробронхоскопия
 - С. рентгенография
 - Д. доплерография
 - Е. фиброгастродуоденоскопия
8. Какие причины приводят к стенозу после травмы гортани:
- А. инфекционная гранулема, травма горла, ожог
 - В. хондроперихондриты, флегмоны, рубцы
 - С. хондроперихондриты, флегмоны, ларингиты
 - Д. хондроперихондриты, рубцы, ожоги, ларингиты
 - Е. рубцы, флегмоны, деформация горла
9. Физиологическая астма развивается при ...
- А. болезни органов дыхания
 - В. при заболевании органов кровообращения
 - С. при подъеме температуры
 - Д. При подъеме артериального давления
 - Е. При стрессе
10. Дыхание Куссмауля это ... дыхание
- А. бесшумная, плавная
 - В. поверхностные, частые
 - С. без ритма, редко
 - Д. везикулярный, комбинированный
 - Е. шумный, глубокий

11. Критерии оценки выполнения:

Выполнено: в соответствии с клиническими навыками студент выполнил 10 пошаговых действий. Правильно оценила состояние пациента и подготовила необходимое оборудование. Сделал анестезию. Соблюдал все правила антисептики. Правильно применил инструменты и сделал коникотомию. Оценивали результативность действий.

Частично выполнено: в соответствии с клиническими навыками студент выполнил 5-6 шагов 10-шаговых действий. Правильно оценила состояние пациента и подготовила необходимое оборудование. Наркоза не делала. Не в полной мере соблюдали правила антисептики. Правильно применил инструменты и сделал коникотомию. Не оценил результативность действий.

Не выполнено: согласно клиническим навыкам, студент не выполнил 10 ступенчатых действий. Недооценил состояние больного и подготовил необходимое оборудование.

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	7 стр. из 8	

Наркоза не делала. Не соблюдал правила антисептики. Неправильно применяла инструменты, не могла сделать коникотомию. Не оценил результативность действий.

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.

Дополнительная литература:

1. Клинический протокол диагностики и лечения «Асфиксия». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗ РК от «23» июня 2016 года. Протокол №5.
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред.: С.Ф. Багненко. - М.: [б. и.], 2015. -871 с.
3. Неотложная помощь у детей: справочник: пер. с нем. / - М. : Медпресс-информ, 2014.

13. Эталон правильных ответов по материалам для оценки:

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

<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>