

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.45 Пульмонология

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-пульмонолог

(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

2017-2018 гг.

1. Цели учебной практики.

Целями учебной практики являются формирование профессиональных умений и навыков манекене-тренажере; закрепление, обобщение и систематизация знаний путем их применения на манекене-тренажере; практическое освоение современного оборудования и возможностей его использования. Знакомство с основными практическими навыками, которыми должен владеть врач-пульмонолог.

2. Задачи учебной практики

1. Подготовить ординаторов к предстоящей трудовой деятельности, путем формирования профессиональных умений и навыков, охватывающих всю профессиональную деятельность врача-пульмонолога.
2. Развить у ординаторов проблемное мышление: способность видеть, осознавать проблему и находить нестандартные решения, пользуясь широким кругом теоретических знаний, полученных в процессе обучения.
3. Выработать у ординаторов умение анализировать, оценивать ситуацию и на основе этого принимать решение.
4. Объединение профессиональных умений и навыков специалиста, полученных по разным учебным модулям (дисциплинам).
5. Развивать у ординаторов инициативность и творчество – умение действовать и искать решения в незнакомых ситуациях, способность к нестандартному мышлению.
6. Выработать у ординаторов способность принимать независимые и адекватные решения в обычных и чрезвычайных ситуациях
7. Овладеть навыками комплексного обследования пациентов с пульмонологическими заболеваниями.

На манекене-тренажере осваиваются:

1. Интубация трахеи
2. Трахео- и коникотомия, трахеостомия
3. Искусственное дыхание с помощью ручных аппаратов
4. Непрямой массаж сердца
5. Навыки физического исследования
7. Катетеризация центральных сосудов
8. Дефибрилляция
9. Навыки торакоскопии

3. Место учебной практики в структуре ОП ВО

Относится к Блоку 2 «Практика». К категории обучающихся относятся врачи с высшим медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия».

Трудоемкость: 4 зачетные единицы - 144 часа. Практика проходит в первом семестре, включает в себя Дисциплину обучающий симуляционный курс (базовая сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка старше 8 лет, 1 ЗЕ, 36 часов) и практику (3 ЗЕ, 108 часов).

4. Требования к результатам освоения учебной практики:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

а) Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

б) Профессиональные компетенции (далее – ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с пульмонологической патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Таблица 1.

Базовые и вариативные дисциплины Практики, направленные на формирование компетенций

| № п/п | Шифр и наименование компетенции | Дисциплины | Группы дисциплин Практики |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| Универсальные компетенции | | | |
| 1. | УК-1 | Обучающий симуляционный курс | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |
| Профессиональные компетенции | | | |
| 1. | ПК-1 | Обучающий симуляционный курс | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |
| 5. | ПК-5 | | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |
| 6. | ПК-6 | | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |
| 7. | ПК-7 | | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |
| 12. | ПК-12 | | Диагностика, лечение, профилактика заболеваний пульмонологического профиля |

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- семиотику заболеваний органов дыхания, легких и плевры;
- обоснование объема оказания специализированной врачебной помощи пульмонологическим больным при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;
- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов, характерных для болезней органов дыхания, легких и плевры;
- современные методы диагностики;
- физиологические, биохимические основы неотложных состояний, связанных с патологией органов дыхания, легких и плевры и пограничными ситуациями;
- показания к госпитализации и амбулаторному лечению;

- методы и сроки контроля эффективности лечения (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия);
- принципы профилактики пульмонологической патологии;

Уметь:

- формулировать предварительный и окончательный клинический диагноз;
- соблюдать этические и деонтологические аспекты деятельности врача-пульмонолога;
- оказывать квалифицированную врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;
- собирать анамнез, проводить полное обследование пациента по всем органам и системам, и на этом основании установить предварительный диагноз, а для амбулаторного больного определение показаний для госпитализации;
- самостоятельно лечить больных и проводить коррекцию проводимого лечения с учетом его эффективности и переносимости;
- оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования;
- после получения результатов дополнительных исследований формулирование окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10;
- проведение диагностики и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением для консультации соответствующих специалистов;
- оформление медицинской документации;

Владеть:

- Алгоритмами постановки предварительного и окончательного клинического диагноза, проведения дифференциально-диагностического поиска;
- Нормами этических и деонтологических аспектов деятельности врача-терапевта;
- Навыками оказания квалифицированной врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном и госпитальном этапах;
- Современными методами лечения больных с пульмонологической патологией (этиотропной, патогенетической и др.)

5. Объем учебной практики

Категория обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия».

Срок обучения: 144 учебных часа

Трудоемкость: 4 (ЗЕТ)

| № | Виды (этапы) практики | Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу ординаторов и трудоемкость в часах | Форма контроля |
|----|--|--|----------------|
| | | Аудиторная/СРС | |
| 1. | Дисциплина обучающий симуляционный курс (базовая сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка старше 8 лет) | 36/0 | |
| 2. | Восстановление проходимости дыхательных путей, Проведение искусственной вентиляции легких | 9/9 | Зачет |
| 3. | Непрямой массаж сердца, Прекардиальный удар | 9/9 | Зачет |

| | | | |
|-------|--|-------|-------|
| 4. | Электрическая наружная дефибриляция | 9/9 | Зачет |
| 5. | Методы диагностики заболеваний внутренних органов | 9/9 | Зачет |
| 6. | Интенсивная терапия и реанимация. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций. | 9/9 | Зачет |
| 7. | Медикаментозная терапия | 9/9 | Зачет |
| Итого | | 90/54 | |

6. Содержание учебной практики

| Наименование дисциплин (модулей) и тем | Тип и вид стимулятора | Формируемые профессиональные умения и навыки | Форма Контроля |
|---|--|---|----------------|
| Дисциплина обучающий симуляционный курс (базовая сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка старше 8 лет) | Манекен- тренажер Проведение комплекса сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Восстановление проходимости дыхательных путей» «Искусственная вентиляция легких» | Манекен тренажер Восстановление проходимости дыхательных путей Манекен-тренажер Проведение искусственной вентиляции легких | ПК УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Непрямой массаж сердца» «Прекардиальный Удар» | Манекен-тренажер Проведение непрямого массажа сердца Манекен-тренажер Выполнение прекардиального удара | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Электрическая наружная дефибриляция» | Манекен-тренажер. Дефибрилятор Выполнение электрической дефибриляции | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Методы диагностики заболеваний грудной полости» | Манекен-тренажер. Торс физикального исследования Тренажер аускультации со смартскопом | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Интенсивная терапия и реанимация. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» | Тренажер-фантом для интубации с маркерным панно. Фантом катетеризации центральных вен Манекен для дефибриляции, Учебный дефибрилятор Ситуационные задачи, набор ЭКГ, рентгенограмм, спирограмм | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. ПК-7, ПК-12 | Зачет |
| «Медикаментозная терапия» | Манекен-тренажер Выбор и введением | УК -1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12. | Зачет |

| | | | |
|--|---|-------------|--|
| | лекарственных препаратов при проведении СЛР | ПК-7, ПК-12 | |
|--|---|-------------|--|

7. Материально-техническое обеспечение практики.

| № п/п | Название кафедры | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Наименование пособий, оборудования |
|-------|---|---|--|
| 1. | Обучающий симуляционный курс (дисциплина) | <p>Центр симуляционного обучения Медицинского института:</p> <p>1. аудитория 163 – симуляционный класс по отработке навыков по расширенной сердечно-легочной реанимации, анафилаксии;</p> <p>2. аудитория 347, 172, 170, 454 – симуляционные классы по отработке навыков по базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>каждая из аудиторий имеет по 25-50 учебных посадочных мест (мультимедийное оборудование, материалы для текущего тестирования, оснащена симуляторами, тренажерами).</p> | <p>Взрослый/детский манекен для отработки практики СЛР, Nasco, США, 20 шт</p> <p>Тренажер манекена 10 летнего ребенка для СЛР и ухода NS32865U, США, 4 шт.</p> <p>Робот симулятор пациента MATIman, CH.253 K360034, США-Канада, 1 шт.</p> <p>Тренажер Алекс, Nasco, США, 10 шт.</p> <p>Тренажер для обучения СЛР, ВТ-СРЕА, Южная Корея, 5 шт.</p> |
| 2. | Обучающий симуляционный курс (практика) | <p>Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10, корп. 2</p> <p>1. Симуляционный класс «ТЕРАПИЯ. КАРДИОЛОГИЯ» - аудитория 455.</p> <p>2. Симуляционный класс «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»- аудитория 347.</p> <p>3. Симуляционный класс «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА»- аудитория 358.</p> | <p>Кабинеты оснащены компьютерами и доступом в интернет.</p> <p>1. Торс физикального исследования NZ100071U, Тренажер аускультации со смартскопом NS.LF01142U (Nasco, США), Тренажер аритмии NS.SB28954U (Nasco, США).</p> <p>2. Тренажер-фантом для интубации с маркерным панно, Фантом катетеризации центральных вен NS LF01087U (Nasco, США), Манекен для дефибриляции, Учебный дефибрилятор PowerHeart AED 180-5020-102. Ситуационные задачи, набор ЭКГ, рентгенограмм, спирограмм</p> |

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

А Основная литература

1. Copyright © 2017 European Resuscitation Council, All rights reserved. You are receiving this mail because you are signed up for the ERC newsletter
2. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.

3. www.erc.edu
4. www.cprguidelines.eu
5. www.rusnrc.com
6. http://fmnza.ru/upload/medialibrary/8b1/pasport-_bazovaya-slr_ps_2019-vzroslyy.pdf

Б. Рекомендуемая литература

1. Анестезиология и реаниматология : учебник для студентов медицинских вузов / ред. О. А. Долина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 576 с.
2. Интенсивная и неотложная терапия с основами реаниматологии при внутренних болезнях : учеб. пособие / В. Л. Богданович. - Н. Новгород : НГМА, 2005
3. Интенсивная терапия : национальное руководство: в 2т. / ред. Б. Р. Гельфанд [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - , Т.2 784 с.
4. Руководство для врачей скорой медицинской помощи : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / ред. В. А. Михайлович [и др.]. - СПб. : СПбМАПО, 2007. - 808 с.

В. Программное обеспечение

Программа тестирования «Ментор»

Программа *Chronos-Fit* (P. Zuther, S. Gorbey and B. Lemmer, 2009).

в) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. Электронно-библиотечная система РУДН;
2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
3. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
4. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
5. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);

9. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя практики, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях в аудиториях проводится отработка практических навыков, необходимых врачу-пульмонологу.

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. В.С. Моисеева и кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного

сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

10. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по клинической практике

| Код контролируемой компетенции | Контролируемый раздел симуляционного курса | ФОСы (формы контроля усвоения ООП) | | | | Баллы |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|---------------------|-----------|-------|-----------|
| | | Аудиторная работа | | СРС | Зачет | |
| | | Тест | Практические навыки | Реферат | | |
| I семестр | | | | | | |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Восстановление проходимости дыхательных путей» «Искусственная вентиляция легких» | 5 | 5 | 10 | 30 | 10 |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Непрямой массаж сердца» «Прекардиальный Удар» | 5 | 5 | | | 10 |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Электрическая наружная дефибриляция» | 5 | 5 | | | 10 |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Методы диагностики заболеваний грудной полости» | 5 | 5 | | | 10 |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Интенсивная терапия и реанимация. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций» | 5 | 5 | | | 10 |
| УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 | «Медикаментозная терапия» | 5 | 5 | | | 10 |
| Итого | | 30 | 30 | 10 | | 30 |

Контроль знаний.

Текущий и рубежный контроль

Прохождение каждого раздела завершается рубежным контролем знаний в виде компьютерного тестирования, дополняемого преподавателем устным собеседованием с ординатором с проверкой освоенных практических навыков. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденной теме, навыки и умения.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка реферата по различным разделам курса.

Итоговый контроль. Итоговый контроль знаний проводится в форме компьютерного тестирования и проверки практических навыков.

Оценка знаний производится по системе зачет/незачет, при проведении тестирования оценка «зачет» выставляется при правильном ответе на 51% и более вопросов. Результаты промежуточной тестовой аттестации, включающей 50 вопросов, оцениваются по 100-балльной системе оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС). Ординатор,

полностью выполнивший учебный план дисциплины и набравший суммарно более 51 балла, допускается к итоговой аттестации по дисциплине.

Балльно-рейтинговая система оценки знаний ординаторов

по дисциплине Обучающий симуляционный курс

Работа в 1 семестре

Максимальное число баллов, набранных в семестре – 100

| Вид задания | Число заданий | Кол-во баллов | Сумма баллов |
|------------------------|---------------|---------------|--------------|
| 1. Контрольные тесты | 6 | 5 | 30 |
| 2. Практические навыки | 6 | 5 | 30 |
| 3. Реферат | 1 | 10 | 10 |
| 4. Зачет | 1 | 30 | 30 |
| ИТОГО | | | 100 |

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

| Баллы БРС | Традиционные оценки в РФ | Баллы для перевода оценок | Оценки | Оценки ECTS |
|-----------|--------------------------|---------------------------|--------|-------------|
| 86 - 100 | 5 | 95 - 100 | 5+ | A |
| | | 86 - 94 | 5 | B |
| 69 - 85 | 4 | 69 - 85 | 4 | C |
| 51 - 68 | 3 | 61 - 68 | 3+ | D |
| | | 51 - 60 | 3 | E |
| 0 - 50 | 2 | 31 - 50 | 2+ | FX |
| | | 0 - 30 | 2 | F |

Проверка практических навыков

1. Проведение комплекса сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения
2. Восстановление проходимости дыхательных путей
3. Проведение искусственной вентиляции легких
4. Проведение непрямого массажа сердца
5. Выполнение прекардиального удара
6. Дефибриллятор. Выполнение электрической дефибриляции
7. Выбор и введением лекарственных препаратов при проведении СЛР

Примеры вопросов тестового контроля

1. НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1. отсутствие пульса на сонных артериях
2. отсутствие самостоятельного дыхания
3. широкие зрачки

4. отсутствие сознания

2. ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ

1. реакцию зрачков на свет
2. наличие самостоятельного дыхания
3. пульс на лучевой артерии
4. пульс на сонных артериях

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОСТАНОВКА КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

1. полной атриовентрикулярной блокадой
2. асистолией
3. фибрилляцией желудочков
4. синусовой тахикардией

4. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЕТ

1. 1 минуту
2. 3 минуты
3. 5 минут
4. 15 минут

5. РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. отсутствие сознания
2. трупное окоченение
3. положительный симптом кошачьего зрачка
4. асистолия

6. ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННОГО ПОСОБИЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ (НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)

1. инородное тело
2. западение корня языка
3. ларингоспазм
4. отек верхних дыхательных путей

7. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ РОТ В РОТ ЯВЛЯЕТСЯ

1. удобство проведения для реаниматора
2. возможность применения этого метода в любых условиях
3. обеспечение дыхательной смеси, обогащенной кислородом
4. возможность точной регулировки параметров искусственного дыхания

8. О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

1. видимое выбухание в эпигастрии
2. наличие экскурсии грудной клетки
3. парадоксальный пульс на сонных артериях
4. видимое набухание шейных вен

9. О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

1. видимое набухание шейных вен
2. наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
3. перелом ребер
4. наличие пульса на лучевой артерии

10. ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

1. отсутствие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
2. сухие склеры глазных яблок
3. регистрация артериального давления 400 мм рт.ст.
4. восстановление рефлексов и сужение зрачков

11. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий
2. восстановление сердечной деятельности
3. восстановление сознания
4. положительный симптом кошачьего зрачка

12. КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ

1. 40-50 в минуту
2. 60-70 в минуту
3. 80-100 в минуту
4. 110-120 в минуту

13. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННОГО ПОСОБИЯ НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ ПРОВОДЯТСЯ В СООТНОШЕНИИ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО СОВЕТА ПО РЕАНИМАЦИИ, 2005

1. 30:2 при любом количестве реаниматоров
2. 15:2 при любом количестве реаниматоров
3. 15:2 только при оказании помощи одним реаниматором
4. 5:1 при оказании помощи двумя реаниматорами

14. ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ЭФФЕКТИВНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ НА ЭКГ

1. асистолии
2. идиовентрикулярного ритма
3. крупноволновой фибрилляции желудочков
4. полной атриовентрикулярной блокады

15. АЛЬТЕРНАТИВОЙ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ЗАЩИТЫ ИХ ОТ АСПИРАЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО ЯВЛЯЕТСЯ

1. орофарингеальный воздуховод
2. выполнение тройного приема Сафара
3. ларингеальная трубка

4. желудочный зонд

Разработчики:

профессор кафедры внутренних болезней курсом
кардиологии
и функциональной диагностики им В.С. Моисеева, д.м.н.



Рачина С.А.

доцент кафедры Внутренних болезней курсом кардиологии
и функциональной диагностики им В.С. Моисеева, к.м.н.



Авдошина С.В.

Зав. кафедрой внутренних болезней курсом кардиологии
и функциональной диагностики им В.С. Моисеева,
д.м.н., профессор



Кобалава Ж.Д.