



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики
Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»
(ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»)

Крымский симуляционный центр экстренной медицины

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор
ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»
Олефиренко С.С.

« 09 » 12 2021 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

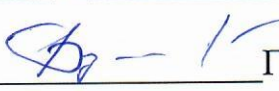
«СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ БАЗОВАЯ И
РАСШИРЕННАЯ»

Симферополь
2021

РАССМОТРЕНО

на Учебно-методическом совете дополнительного образования
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»

протокол от 02.12.2021 № 4

Председатель УМС ДО  Г.Н. Буглак

Разработчики:

Фролова Леся Петровна, заведующий учебно-тренировочным отделом ГБУЗ РК
«КРЦМК и СМП» врач скорой медицинской помощи.

Биркун Алексей Алексеевич, врач анестезиолог-реаниматолог учебно-
тренировочного отдела ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП», к. м. н.

© Л. П. Фролова, А. А. Биркун
© Крымский симуляционный
центр экстренной медицины
(структурное подразделение)
ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП», 2021 г.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Целью реализации программы повышения квалификации является обновление профессиональных знаний, совершенствование профессиональных умений и навыков в сфере экстренной медицинской помощи при остановке кровообращения.

Использованные нормативные документы для разработки ОП ДПО:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями);
- Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.13 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.02.16 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 июня 2016 г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;
- Приказ от 5 июля 2016 года N 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти».

Трудоемкость обучения и срок освоения программы

Общий объем программы – 36 часов, срок освоения программы – 2 недели.

Форма обучения

Форма обучения – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Категория слушателей программы и требования к уровню их подготовки

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное или высшее медицинское образование.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы слушатель должен

знать:

- клинические признаки остановки кровообращения;
- принципы оказания медицинской помощи при остановке кровообращения;
- современные технологии применения и введения лекарственных препаратов при расширенной сердечно-легочной реанимации;
- принципы профессионального общения, предупреждения и разрешения конфликтных ситуаций в разговоре с пациентом и его окружением;

уметь:

- проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра;
- проводить и/или назначать лабораторные, инструментальные исследования и анализировать полученные результаты при оказании экстренной медицинской помощи при остановке кровообращения;
- назначать мероприятия по лечению пациента на основе стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти;
- проводить медицинское наблюдение за состоянием пациента и (или) контроль за осуществлением мероприятий по лечению в процессе сердечно-легочной реанимации;
- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке;

владеть:

- навыком диагностики состояния клинической смерти;
- навыками проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких;
- навыками обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;
- навыками использования медицинского оборудования и медикаментозной терапии в процессе расширенной сердечно-легочной реанимации.

Компетенции, совершенствуемые в результате освоения программы:

- ПК 2.3.Выполнять лечебные вмешательства;
- ПК 2.8 Оформлять медицинскую документацию;
- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний;
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Кадровые условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сердечно-легочная реанимация базовая и расширенная»

№ п.п	Наименование разделов и тем дополнительной профессиональной программы	ФИО преподавателя, квалификация
1	Медицинская учетная документация при оказании скорой медицинской помощи	Фролова Л.П., врач скорой медицинской помощи высшей квалификационной категории

2. Материально-технические условия реализации программы «Сердечно-легочная реанимация базовая и расширенная»

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	лекции, практические занятия	проектор; экран; компьютер, доска, симуляторы для проведения базовой сердечно-легочной реанимации и дефибрилляции реальным медицинским оборудованием с функцией обратной связи и журналом оценки сердечно-легочной реанимации

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Распределение часов и видов занятий по учебным неделям	Учебная неделя		ИТОГО
		1	2	
1	Лекции		4	4
2	Практические занятия		20	20
3	Самостоятельная работа с применением ДОТ	10		10
4	Итоговая аттестация (Э)		2	2
Всего часов в неделю		10	26	36

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование учебных дисциплин/ разделов/модулей	Количество часов					Самостоятельная работа
		Общий объем	Всего	Контактных			
				в том числе			
				лекций	семинаров, практических	лабораторных	
1	Сердечно-легочная реанимация базовая и расширенная	34	24	4	20		10
	Итоговая аттестация	2	2	Зачет			
	ИТОГО:	36	26	4	20		10

Режим занятий:

Занятия проводятся по расписанию, утвержденному в установленном порядке.

Рабочая программа

1. Цель: совершенствование, обновление профессиональных знаний, совершенствование профессиональных умений и навыков в сфере экстренной медицинской помощи при остановке кровообращения.

2. Трудоемкость

Общий объем – 36 часов

Лекций – 4 часа

Практических занятий – 20 часов

Самостоятельной работы – 10 часов.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы слушатель должен

знать:

- клинические признаки остановки кровообращения;
- принципы оказания медицинской помощи при остановке кровообращения;
- современные технологии применения и введения лекарственных препаратов при расширенной сердечно-легочной реанимации;
- принципы профессионального общения, предупреждения и разрешения конфликтных ситуаций в разговоре с пациентом и его окружением;

уметь:

- проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра;
- проводить и/или назначать лабораторные, инструментальные исследования и анализировать полученные результаты при оказании экстренной медицинской помощи при остановке кровообращения;
- назначать мероприятия по лечению пациента на основе стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти;
- проводить медицинское наблюдение за состоянием пациента и (или) контроль за осуществлением мероприятий по лечению в процессе сердечно-легочной реанимации;
- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке;

владеть:

- навыком диагностики состояния клинической смерти;
- навыками проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких;
- навыками обеспечения проходимости верхних дыхательных путей;
- навыками использования медицинского оборудования и медикаментозной терапии в процессе расширенной сердечно-легочной реанимации.

Компетенции, совершенствуемые в результате освоения программы:

- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства;
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию;
- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний;
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

Учебно-тематический план программы
Сердечно-легочная реанимация базовая и расширенная

№ п.п.	Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Всего аудиторных часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
				лекции	практические занятия, семинары		
1	Оказание медицинской помощи при остановке кровообращения	2	2	2			текущий
2	Совершенствование навыков базовой реанимации	6	4		4	2	текущий
3	Совершенствование навыков использования медицинского оборудования при проведении реанимационных мероприятий	2	2		2		текущий
4	Совершенствование навыков ЭКГ-диагностики остановки кровообращения	2	2		2		текущий
5	Технологии защиты дыхательных путей	6	4	2	2	2	текущий
6	Совершенствование навыков установки внутрикостного доступа	4	2		2	2	текущий
7	Совершенствование навыков расширенной реанимации	10	6		6	4	текущий
8	Совершенствование навыков заполнения медицинской документации	2	2		2		текущий
	ИТОГО	34	24	4	20	10	

Самостоятельная работа осуществляется в виде работы с учебно-методическими материалами, размещенными на дистанционной образовательной платформе, доступной на web-сайте <https://kscmed.ru>, иными интернет-ресурсами, учебно-методической литературой, конспектов по вопросам, выносимым на самостоятельное изучение.

Самостоятельная работа

Наименование разделов и тем	Содержание	Количество часов
Совершенствование навыков базовой реанимации	Базовая реанимация, условия проведения только базовой реанимации в условиях догоспитального этапа. Варианты положения реанимирующего относительно пациента при выполнении базовой реанимации. Требования к выполнению компрессий согласно рекомендациям европейского совета по реанимации 2021 года. Требования к проведению ИВЛ согласно рекомендациям европейского совета по реанимации 2021 года	2

Технологии защиты дыхательных путей	Причины обструкции верхних дыхательных путей. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей. Оборудование, используемое для обеспечения и поддержания проходимости верхних дыхательных путей	2
Совершенствование навыков установки внутрикостного доступа	Показания для установки внутрикостного доступа. Анатомо-физиологическое обоснование внутрикостного доступа. Техника обеспечения внутрикостного доступа. Точки доступа. Возможные осложнения внутрикостной инфузии	2
Совершенствование навыков расширенной реанимации	Комплекс расширенных реанимационных мероприятий у взрослых. Комплекс расширенных реанимационных мероприятий у детей. Виды остановки кровообращения (первичная, вторичная). Лекарственные препараты, используемые при расширенной реанимации. Протокол реанимационных мероприятий при фибрилляции желудочков и желудочковой тахикардии без пульса. Протокол реанимационных мероприятий при асистолии и беспульсовой электрической активности. Лечение потенциально устранимых причин остановки кровообращения (4 Г, 4 Т). Особенности проведения реанимационных мероприятий при первичной асфиксии. Особенности проведения расширенных реанимационных мероприятий при гиповолемии. Особенности проведения реанимационных мероприятий при переохлаждении. Особенности проведения реанимационных мероприятий при отравлениях	4

Учебно-методическое обеспечение

Литература:

1. Кемпбелл, Д. Анестезия, реанимация и интенсивная терапия / Д. Кемпбелл. - М.: Медицина, 2021. - 990 с
2. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / Под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В. В. 3-е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

Методические рекомендации и пособия:

1. Дежурный Л. И., Неудахин Г. В., Закурдаева А. Ю., Кичанова Л. Ю., Закурдаева А. Ю., Эмке А. А. Первая помощь. Учебное пособие для преподавателей первой помощи. — Режим доступа: http://образование42.рф/media/uploads/documents/ucebnoe_posobie_dla_prepodavatelej_pervoj_pomosi.pdf — Проверено: 29.06.2019.
2. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. — www.cprguidelines.eu
3. Merchant RM, Topjian AA, Panchal AR, et al. Part 1: executive summary: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation. 2020;142.

4. International Liaison Committee on Resuscitation. 2020 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency
5. Cardiovascular Care Science With Treatment Recommendations. Circulation. 2020;142

Нормативно-правовые акты

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.11 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ от 5 июля 2016 года N 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти»

Интернет-ресурсы

1. Европейский совет по реанимации (European Resuscitation Council, ERC) [Офиц. сайт]. URL: <https://www.erc.edu/>.
2. Американская ассоциация сердца (American Heart Association, АНА) [Офиц. сайт]. URL: <http://www.heart.org/HEARTORG/>.
3. Российский Национальный совет по реанимации [Офиц. сайт]. URL: <http://www.niiorramn.ru/council/>.

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель итоговой аттестации – определение уровня готовности слушателей к выполнению профессиональных задач и соответствия подготовки планируемым результатам обучения. Итоговая аттестация способствует систематизации и закреплению знаний, умений и навыков слушателя при решении конкретных профессиональных задач, определяет уровень освоения материала. После завершения программы слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации. Итоговая аттестация проводится в форме зачета, состоящего из тестирования, ситуационной задачи с использованием интеллектуальной модели. Слушатель выполняет тестовое задание, затем решает ситуационную задачу с оформлением медицинской документации по острому заболеванию, осложненному развитием клинической смерти.

Критерии оценивания

Оценка за тестовое задание «зачтено» выставляется слушателю в случае 70% и более правильных ответов в тесте, при количестве правильных ответов менее 70 % выставляется оценка «не зачтено».

При решении ситуационной задачи оценка «зачтено» выставляется за правильное решение и сформированность навыков заполнения медицинской документации. Допускаются неточности в формулировках, негрубые ошибки, которые самостоятельно исправляются слушателем в процессе беседы с экзаменатором. Оценка «не зачтено» выставляется при неверном, неполном, несистематизированном решении, допуске грубых ошибок, неправильных или отсутствующих ответах на заданные вопросы, грубых ошибках при заполнении медицинской документации.

Интегральная оценка «зачтено» выставляется при выполнении всех компонентов итоговой аттестации с положительным («зачтено») результатом. При наличии отрицательного («не зачтено») результата на одном из этапов итоговой аттестации выставляется интегральная оценка «не зачтено».

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Принципы оказания медицинской помощи при внегоспитальной остановке сердца. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации.
2. Расширенная сердечно-легочная реанимация: алгоритм проведения реанимационных мероприятий, необходимое оснащение.
3. Тактика проведения расширенных реанимационных мероприятий при дефибриллируемом и недефибриллируемом сердечном ритме.
4. Особенности базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации у детей, при беременности, при остановке сердца, вызванной асфиксией.
5. Потенциально обратимые причины остановки кровообращения, их диагностика и лечение в процессе сердечно-легочной реанимации.

6. Фармакотерапия остановки кровообращения: лекарственные препараты, дозы, рекомендованные способы введения, алгоритм введения препаратов.
7. Электрическая дефибрилляция и кардиоверсия: показания, техническое оснащение, процедура.
8. Экстренные методы обеспечения проходимости и защиты дыхательных путей: виды, техническое оснащение, показания и противопоказания.
9. Интубация трахеи: показания, техническое оснащение, процедура интубации, тактика при затрудненной интубации трахеи.
10. Искусственная вентиляция легких: виды и режимы искусственной вентиляции легких, показания, оборудование.
11. Мониторинг жизненно важных функций: оборудование, определяемые показатели и их интерпретация, нормативные значения.

Алгоритм действий при расширенной реанимации двумя медицинскими работниками в случае определения ритма, поддающегося дефибрилляции (фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса).

1. Убедиться в безопасности для себя, пострадавшего и окружающих.
 - **озвучить решение: безопасно, опасно**
 - если есть опасность – устранить возможные риски.
2. Проверить реакцию пострадавшего: аккуратно встряхнуть его за плечи и громко спросить «Что с Вами?».
 - **озвучить решение: реагирует, не реагирует.**
3. Проверить дыхание:
 - повернуть пострадавшего на спину и открыть дыхательные пути путем запрокидывания головы и подтягивания подбородка – одной рукой надавить на лоб, а другой рукой подтянуть подбородок.
 - поддерживая дыхательные пути открытыми необходимо посмотреть, послушать и почувствовать дыхание, наблюдая за движениями грудной клетки, прислушиваясь к шуму дыхания и ощущая движение воздуха на своей щеке. Исследование продолжать не более 10 сек.
 - **Озвучить решение: дыхание нормальное, ненормальное или отсутствует.**
 - если у пострадавшего патологический тип дыхания или оно отсутствует – **озвучить решение – клиническая смерть.**
4. Попросить помощника подготовить к работе дефибриллятор.
5. Начать компрессии грудной клетки:
 - Занять положение «из-за головы пациента»
 - расположить основание одной ладони на центре грудной клетки пострадавшего
 - расположить основание другой ладони поверх первой ладони в виде «бабочки»
 - удостовериться, что вы не оказываете давление на ребра

- выпрямить руки в локтевых суставах
- расположить корпус тела вертикально над грудной клеткой пострадавшего и надавить на глубину как минимум на 5 см, но не более 6 см
- обеспечивать полную декомпрессию грудной клетки без потери контакта рук с грудиной после каждой компрессии
- продолжать компрессии грудной клетки с частотой от 100 до 120 в минуту
- компрессии и декомпрессии грудной клетки должны занимать равное время. Выполнить 30 компрессий грудной клетки.

6. Провести искусственное дыхание:

- открыть дыхательные пути, тройным приемом Сафара
- плотно прижать лицевую маску к лицу пациента
- произвести равномерный вдох в течение 1 сек, наблюдая при этом за подъемом грудной клетки, что соответствует дыхательному объему около 500-600 мл (признак эффективного вдоха);
- избегать форсированных вдохов;
- поддерживая дыхательные пути открытыми наблюдать за тем, как грудная клетка опускается на выдохе.
- необходимо сделать 2 искусственных вдоха, которые должны занять не более 5 сек.

7. Как только дефибриллятор готов к работе:

- Прекратить компрессии грудной клетки
- Наложить электроды дефибриллятора
- оценить ритм по монитору дефибриллятора не более 10 сек.
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
- Провести **первую** дефибрилляцию 150 (200) Дж
- Продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции

8. Обеспечить надежную проходимость верхних дыхательных путей:

- попросить помощника подготовить набор для интубации или ларингеальную маску.
- как только ларингеальная маска или набор для интубации готов, попросить помощника выполнять компрессии в положении сбоку от пациента
- установить интубационную трубку или ларингеальную маску, проверить качество установки интубационной трубки или ларингеальной маски проведя аускультацию обоих легких и живота (в трех точках). При установке интубационной трубки возможно прекращение компрессий грудной клетки на время проведения интубационной трубки через голосовую щель. Как только трахея заинтубирована следует немедленно возобновить компрессии

- Зафиксировать интубационную трубку или ларингеальную маску фиксатором Томаса или бинтом
9. Повторить оценку ритма через 2 минуты после первой дефибрилляции.
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
 - при регистрации ФЖ или ЖТ провести **вторую** дефибрилляцию 200 Дж
 - продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции
10. Подключить кислород к мешку АМБУ.
- обеспечить подачу кислорода не менее 10 л/мин
11. Повторить оценку ритма через 2 минуты после второй дефибрилляции.
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
 - при регистрации ФЖ или ЖТ провести третью дефибрилляцию 200 Дж
 - продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции
12. Попросить помощника обеспечить сосудистый доступ.
- Ввести:
- 1 мг адреналина разведенного на 19 мл физиологического раствора
 - 300 мг кордарона разведенного на 14 мл 5% раствора глюкозы
 - 20 мл физиологического раствора
13. Повторить оценку ритма через 2 минуты после третьей дефибрилляции
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
 - при регистрации ФЖ или ЖТ провести **четвертую** дефибрилляцию 200 Дж
 - продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции
14. Попросить помощника установить систему для внутривенных вливаний.
- обеспечить инфузию 400 мл физиологического раствора
15. Повторить оценку ритма через 2 минуты после четвертой дефибрилляции.
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
 - при регистрации ФЖ или ЖТ провести **пятую** дефибрилляцию 200 Дж
 - продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции
16. Ввести:
- 1 мг адреналина разведенного на 19 мл физиологического раствора,
 - 150 мг кордарона разведенного на 17 мл 5% раствора глюкозы
17. Повторить оценку ритма через 2 минуты после пятой дефибрилляции.
- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
 - при регистрации ФЖ или ЖТ провести **шестую** дефибрилляцию 200 Дж

- продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции

18. Повторить оценку ритма через 2 минуты после шестой дефибрилляции

- **озвучить решение: фибрилляция, ЖТ**
- при регистрации ФЖ или ЖТ провести **седьмую** дефибрилляцию 200 Дж
- продолжить СЛР не тратя время на оценку эффективности проведенной дефибрилляции

19. Ввести:

- 1 мг адреналина разведенного на 19 мл физиологического раствора

20. Повторять оценку ритма каждые 2 минуты.

- при регистрации ФЖ или ЖТ проводить дефибрилляцию 200 Дж
- вводить 1 мг адреналина разведенного на 19 мл физиологического раствора каждые 3-5 минут
- при регистрации асистолии или БЭА – продолжить СЛР по алгоритму асистолии

21. При выявлении по монитору организованного ритма сердца или появления признаков восстановления спонтанного кровообращения (движения, нормальное дыхание, кашель):

- пропальпировать пульс на магистральной артерии
- при наличии пульса – начать лечение постреанимационного синдрома
- при сомнении в наличии пульса – продолжить СЛР

Пример ситуационной задачи.

Задание: окажите скорую медицинскую помощь пациенту с острым заболеванием, осложненным развитием клинической смерти. Оформите необходимую медицинскую документацию.

Условия выполнения:

Вы можете воспользоваться методическими материалами, документами из экзаменационного пакета, оборудованием, инструментами, изделиями медицинского назначения в соответствии с табелем оснащения автомобиля СМП. Данные субъективного обследования (жалобы, анамнез) пациента Вам предоставит пациент-статист. Данные объективного обследования предоставляются инструктором.

Время выполнения задания – не более 90 мин

Текст задания:

Базовые условия: Вы являетесь руководителем бригады СМП №777, бригада в статусе «свободна, на подстанции».

Вам необходимо:

1. Провести субъективное и объективное обследование пациента с острым заболеванием, осложненным развитием клинической смерти.
2. Выполнить необходимые диагностические и лечебные мероприятия.
3. Заполнить медицинскую документацию.