

**ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»  
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ИОКБ»

«18» мая 2022 г.

П.Е. Дудин

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Неотложная помощь при критических ситуациях  
с отработкой практических навыков»**

**Иркутск**

**2022**

## Содержание

|      |  |       |
|------|--|-------|
| 1.   | Общая характеристика программы                             | C.2   |
| 1.1  | Цель реализации программы                                  | C.2   |
| 1.2  | Категория слушателей                                       | C.3   |
| 1.3. | Основание разработки программы                             | C.3   |
| 1.4. | Планируемые результаты обучения                            | C.6   |
| 2.   | Учебный план   | C.7   |
| 3.   | Учебно – тематический план                                 | C.6   |
| 4.   | Рабочая программа  | C.11  |
| 5.   | Организационно-педагогические условия реализации программы | C.14  |
| 6.   | Календарный график   | C.14  |
| 7.   | Кадровое обеспечение образовательного процесса             | C.15  |
| 8.   | Формы и методы контроля                                    | C.15  |
| 9.   | Требования к результатам обучения: критерии оценки         | C. 18 |

### I. Общая характеристика программы

#### 1.1.Цель реализации программы

Приобретение профессиональных компетенций проведения неотложной помощи по таким острым состояниям как: базовая сердечно- легочная реанимация, анафилактическая реакция, геморрагический и кардиогенный шоки согласно клиническим рекомендациям; совершенствование слушателями теоретических знаний и практических навыков.

В результате освоения программы «Неотложная помощь при критических состояниях с отработкой практических навыков» курсантом будут приобретены следующие компетенции:

- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной маски;
- проведение закрытого массажа сердца;
- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- искусственная вентиляция легких (далее - ИВЛ) с использованием комплектов дыхательных для ручной ИВЛ;
- оксигенотерапия;
- правила оформления медицинской документации;
- обеспечение собственной безопасности при проведении реанимационных мероприятий.



- диагностика и проведение неотложной помощи при анафилактической реакции с отработкой практических навыков,
- диагностика и проведение неотложной помощи при кардиогенном шоке с отработкой практических навыков,
- диагностика и проведение неотложной помощи при геморрагическом шоке с отработкой практических навыков.

## 1.2. Категория слушателей

Категория слушателей: Врачи-лечебники (врачи-терапевты), специалисты по педиатрии (врач - педиатр участковый), врачи акушеры- гинекологи, врачи- хирурги, врачи скорой медицинской помощи, специалисты в области лечебного дела (фельдшер), фельдшеры скорой медицинской помощи, медицинская сестра/ медицинский брат, акушерка/ акушер.

Требования к образованию:

Высшее образование - специалист по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программ ординатуры по врачебным специальностям;

Среднее профессиональное образование -специалист по одной из специальностей: "Лечебное дело (фельдшер)", "Акушерское дело", «Сестринское дело».

## 1.3. Основание разработки программы

Программа разработана с учетом следующих нормативных документов:

- Приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.05.2012 N 24183);
- приказа от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»;
- профессионального стандарта врач - лечебник (врач терапевт участковый), (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.): обобщенный трудовые функции – код А - оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах:
- профессионального стандарта врач – педиатр участковый (утвержден приказом Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "врач – педиатр участковый" (Зарегистрировано в Минюсте России



17.04.2017 N 46397)): обобщенные трудовые функции, код А/02.7: оказание помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний при явных признаках угрозы для пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности);

- профессионального стандарта врач акушер- гинеколог (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н): оказание медицинской помощи в экстренной форме, код А/04.8: оказание медицинской помощи пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти;
- профессионального стандарта врач – хирург (утвержден Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург", зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52964): оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам - Оказание медицинской помощи в экстренной форме, код А/07.8, код В/07.8.;
- профессионального стандарта врач скорой медицинской помощи (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 133н, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 апреля 2018 года, регистрационный N 50644): основная цель вида профессиональной деятельности - оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- профессионального стандарта специалист в области лечебного дела (фельдшер) (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 470н, Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 года, регистрационный N 59474) – код А/06.6 Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в неотложной и экстренной форме;
- профессионального стандарта фельдшер скорой медицинской помощи (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «13» января 2021 г. № 3н, действует с 01.09.2021 по 01.09.2027): код А - Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;
- профессионального стандарта медицинская сестра / медицинский брат (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н, Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 года, регистрационный N 59649): оказание первичной



- доврачебной медико- санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело", код А/06.5 - оказание медицинской помощи в экстренной форме;
- профессионального стандарта акушерка/ акушер (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 6н, действует с 01.09.2021 по 01.09.2027): код А/07.6 - оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
  - Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
  - Приказ от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология»;
  - Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 923н);
  - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология»;
  - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 декабря 2020 г. № 1317н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу»;
  - Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 927н);
  - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" ;
  - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия»;
  - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;
  - приказ от 18 июня 2015 года №505-о «Об организации медицинской помощи при анафилактическом шоке»;
  - статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",



- приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года N 1079н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке",
- от 07.11.2012 N 606н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология",
- Федеральными клиническими рекомендациями "Лекарственная аллергия" (Российской Ассоциации Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ) 2015 г.) и "Анафилактический шок" (Российской Ассоциации Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ) 2014 г.)
- Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Клинические рекомендации (протокол) оказания скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти, 2018 г.;
- Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, пересмотр 2015г., Обзор основных изменений.
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1445н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке"
- Профессиональные стандарты

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы «Неотложная помощь при критических состояниях с отработкой практических навыков» слушатель должен приобрести знания и умения, необходимые для приобретения и совершенствования компетенций, которые позволят проводить базовую сердечно- легочную реанимацию с использованием автоматического наружного дефибриллятора, оказывать помощь при анафилактических реакциях, кардиогенном и геморрагическом шоке.

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1: **слушатель должен знать:**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- правовые вопросы;
- общие вопросы организации неотложной помощи при внезапной остановке сердца, анафилактических реакциях, кардиогенном и геморрагическом шоке
- рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, пересмотр 2015г.;
- клинические рекомендации (протокол) оказания скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти, 2018 г.;



- клинические рекомендации Анафилактический шок, 2020 г.
- клинические рекомендации оказания скорой медицинской помощи при шоках 2012 г;
- клинические рекомендации Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы, 2020 год;
- клинические рекомендации Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы, 2020 год;
- клинические рекомендации Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть, 2020 год.

**Слушатель должен владеть:**

- правилами организации проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- обеспечением собственной безопасности при проведении реанимационных мероприятий;
- алгоритмом проведения базовой сердечно-легочной реанимации с определением ее эффективности, условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- навыками обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной маски;
- навыком проведения закрытого массажа сердца;
- умением пользоваться автоматическим наружным дефибриллятором;
- проведением искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ) с использованием комплектов дыхательных для ручной ИВЛ;
- правилами организации помощи при анафилактическом шоке
- правилами организации помощи при кардиогенном шоке
- правилами организации помощи при геморрагическом шоке

**Трудоемкость освоения –18 часов.**

**Тип подготовки:** симуляционно- тренинговое обучение

**Форма подготовки – очная**

**II. Учебный план  
дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации  
«Неотложная помощь при критических состояниях  
с отработкой практических навыков»**

Категория слушателей: Категория слушателей: Врачи-лечебники (врачи-терапевты), специалисты по педиатрии (врач - педиатр участковый), врачи акушеры-



гинекологи, врачи-хирурги, врачи скорой медицинской помощи, специалисты в области лечебного дела (фельдшер), фельдшеры скорой медицинской помощи, медицинская сестра/медицинский брат, акушерка/акушер.

Высшее образование - специалист по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программ ординатуры по врачебным специальностям;

Среднее профессиональное образование - специалист по одной из специальностей: "Лечебное дело (фельдшер)", "Акушерское дело", «Сестринское дело».

Срок обучения - 18 академических часов

Форма обучения — очная, симуляционно-тренинговое обучение

| №    | Наименование разделов   | Всего часов | В том числе |                  |
|------|---|-------------|-------------|------------------|
|      |   |             | лекции      | Практич. занятия |
| 1.   | Сердечно-легочная реанимация  | 6,5         | 4           | 2,5              |
| 1.2. | Внезапная остановка кровообращения. Этиология и патогенез, причины и виды остановки кровообращения. Юридические аспекты сердечно-легочной реанимации. | 1           | 1           | -                |
| 1.3. | Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Предупреждение развития остановки кровообращения.   | 0,5         | 0,5         | -                |
| 1.4. | Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции  | 2           | 1           | 1                |
| 1.5. | Принципы ведения больных в постреанимационном периоде   | 1           | 0,5         | 0,5              |
| 1.6. | Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом  | 1           | 0,5         | 0,5              |
| 1.7. | Реанимационные мероприятия в особых условиях и в особых группах больных. Реанимационные мероприятия в педиатрии.                                      | 1           | 0,5         | 0,5              |
| 2    | Анафилактические реакции. Шок   | 5           | 3           | 2                |
| 2.1  | Анафилактическая реакция. Анафилактический шок. Этиология и патогенез, причины, виды анафилактических реакций.  | 1           | 1           | -                |
| 2.2  | Алгоритм оказания первой помощи при анафилактической реакции. Лечение   | 2           | 1           | 1                |
| 2.3  | Алгоритм оказания первой помощи при анафилактическом шоке у детей. Лечение  | 2           | 1           | 1                |
| 3.   | Кардиогенный шок  | 3,5         | 2,5         | 1                |
| 3.1  | Кардиогенный шок. Этиология и патогенез, причины, осложнения  | 1           | 1           | -                |



|     |   |     |  |   |
|-----|---|-----|--|---|
| 3.2 | Верификация диагноза кардиогенного шока   | 0,5 | 0,5  | - |
| 3.3 | Алгоритм оказания первой помощи при кардиогенном шоке. Лечение кардиогенного шока       | 2   | 1  | 1 |
| 4   | Геморрагический шок   | 3   | 2  | 1 |
| 4.1 | Геморрагический шок. Этиология и патогенез, причины, осложнения                         | 0,5 | 0,5  | - |
| 4.2 | Верификация диагноза геморрагического шока  | 0,5 | 0,5  | - |
| 4.3 | Алгоритм оказания первой помощи при геморрагическом шоке. Лечение геморрагического шока | 2   | 1  | 1 |
| 5.  | Итоговая аттестация   |     | Тестирование и зачет по практическим навыкам |   |

**III. Учебно-тематический план  
дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации  
«Неотложная помощь при критических состояниях  
с отработкой практических навыков»**

| №    | Наименование разделов и тем  | Всего часов | В том числе |                  |
|------|--|-------------|-------------|------------------|
|      |  |             | лекции      | Практич. занятия |
| 1    | 2  | 3           | 4           | 5                |
| 1.   | Внезапная остановка кровообращения. Этиология и патогенез, причины и виды остановки кровообращения. Юридические аспекты сердечно-легочной реанимации.  | 1           | 1           | -                |
| 1.1. | Нормативно- правовые акты по проведению базовой сердечно- легочной реанимации. Риски, связанные с проведением базовых реанимационных мероприятий   |             | 0,5         | -                |
| 1.2. | Все аспекты проведения базовой сердечно-легочной реанимации, потенциальные факторы риска остановки сердечно- легочной деятельности. Этиология и патогенез, причины и виды остановки кровообращения |             | 0,5         | -                |
| 2.   | Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Предупреждение развития остановки кровообращения.  | 0,5         | 0,5         | -                |



|      |  |     |     |     |
|------|--|-----|-----|-----|
| 3.   | Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции                               | 3,5 |     |     |
| 3.1. | Алгоритм искусственного поддержания кровообращения   | 1   | 0,5 | 0,5 |
| 3.2. | Алгоритм восстановления проходимости дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции легких                            | 0,5 | -   | 0,5 |
| 3.3. | Алгоритм проведения автоматической наружной дефибрилляции у взрослых   | 0,5 | -   | 0,5 |
| 3.4. | Теоретические аспекты правил проведения автоматической наружной дефибрилляции у взрослых, мониторинг во время проведения СЛР.  | 0,5 | 0,5 | -   |
| 3.5. | Практика в группах по базовой реанимации и автоматической наружной дефибрилляции: основы безопасности, навыки работы в команде | 1   | -   | 1   |
| 4.   | Принципы ведения больных в постреанимационном периоде  | 1,5 | 1,0 | 0,5 |
| 4.1. | Постреанимационная болезнь: стадии. Принципы интенсивной терапии постреанимационного периода                                   | 0,5 | 0,5 | -   |
| 4.2. | Лечение жизнеугрожающих тахи- и брадиаритмий   | 0,5 | 0,5 | -   |
| 4.3. | Прекращение реанимационных мероприятий. Тактика принятия решений.  | 0,5 | -   | 0,5 |
| 5.   | Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом   | 2   | 1   | 1   |
| 6.   | Реанимационные мероприятия в особых условиях и в особых группах больных. Реанимационные мероприятия в педиатрии.               | 1   | 0,5 | 0,5 |
| 7    | Анафилактические реакции. Шок  | 5   | 3   | 2   |
| 7.1  | Анафилактическая реакция. Анафилактический шок. Этиология и патогенез, причины, виды анафилактических реакций                  | 1   | 1   | -   |
| 7.2  | Алгоритм оказания первой помощи при анафилактической реакции, лечение  | 2   | 1   | 1   |
| 7.3  | Алгоритм оказания первой помощи при анафилактическом шоке у детей. Лечение   | 2   | 1   | 1   |
| 8    | Кардиогенный шок   | 3,5 | 2,5 | 1   |
| 8.1  | Кардиогенный шок. Этиология и патогенез, причины, осложнения   | 1   | 1   | -   |
| 8.2  | Верификация диагноза при кардиогенном шоке   | 0,5 | 0,5 | -   |



|     |   |     |  |     |
|-----|---|-----|--|-----|
| 8.3 | Алгоритм оказания первой помощи при кардиогенном шоке.          | 1   | 0,5  | 0,5 |
| 8.4 | Лечение кардиогенного шока                                      | 1   | 0,5  | 0,5 |
| 9   | Геморрагический шок   | 3   | 2  | 1   |
| 9.1 | Геморрагический шок. Этиология и патогенез, причины, осложнения | 0,5 | 0,5  | -   |
| 9.2 | Верификация диагноза геморрагического шока                      | 0,5 | 0,5  | -   |
| 9.3 | Алгоритм оказания первой помощи при геморрагическом шоке.       | 1   | 0,5  | 0,5 |
| 9.4 | Лечение геморрагического шока                                   | 1   | 0,5  | 0,5 |
| 10. |   |     | Тестирование и зачет по практическим навыкам |     |

**IV. Рабочая программа**  
**«Неотложная помощь при критических состояниях**  
**с отработкой практических навыков»**  
**Содержание программы**

1. Внезапная остановка кровообращения. Этиология и патогенез, причины и виды остановки кровообращения. Юридические аспекты сердечно-легочной реанимации.
  - 1.1. Нормативно- правовые акты по проведению базовой сердечно- легочной реанимации:
    - 1.1.1 Законодательные акты в Российской Федерации
    - 1.1.2. Вопросы допуска медицинских работников к проведению базовой сердечно-легочной реанимации
    - 1.1.3. Риски, связанные с проведением базовых реанимационных мероприятий
    - 1.1.4. Обеспечение безопасного положения
    - 1.1.5. Этиология и патогенез, причины и виды остановки кровообращения
    - 1.1.6. «четыре «Г»-четыре «Т»: диагностика и своевременная помощь
2. Обоснование важности ранних реанимационных мероприятий. Предупреждение развития остановки кровообращения
3. Алгоритм проведения базовой сердечно- легочной реанимации и автоматической наружной дефибрилляции.
  - 3.1. Базовые реанимационные мероприятия



- 3.2. Алгоритм искусственного поддержания кровообращения
  - 3.2.1. Правила проведения компрессии грудной клетки
- 3.3. Алгоритм восстановления проходимости дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции легких
  - 3.3.1. Алгоритм проведения искусственных вдохов «изо рта в рот», «изо рта в нос»
  - 3.3.2. Алгоритм установки ларенгиальной маски
  - 3.3.3. Алгоритм установки воздуховода
- 3.4. Алгоритм проведения автоматической наружной дефибриляции у взрослых
- 3.5. Практика в группах по базовой реанимации и автоматической наружной дефибриляции: основы безопасности, навыки работы в команде
- 4. Принципы ведения больных в постреанимационном периоде
  - 4.1. Принципы ведения больных в постреанимационном периоде
  - 4.2. Лечение жизнеугрожающих тахи- и брадиаритмий
  - 4.3. Прекращение реанимационных мероприятий. Тактика принятия решений.
- 5. Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом
  - 5.1. Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у взрослого
  - 5.2. Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у ребенка
- 6. Реанимационные мероприятия в особых условиях и в особых группах больных. Реанимационные мероприятия в педиатрии.
  - 6.1. Реанимационные мероприятия у пациентов с бронхиальной астмой
  - 6.2. Реанимационные мероприятия у беременных
  - 6.3. Реанимационные мероприятия у больных на гемодиализе
  - 6.4. Реанимационные мероприятия у больных при отравлении
  - 6.5. Реанимационные мероприятия при утоплении
  - 6.6. Реанимационные мероприятия в педиатрии



- 6.7. Принцип сортировки больных
- 7. Анафилактическая реакция.
  - 7.1 Анафилактический шок.
  - 7.2 Этиология и патогенез, причины, виды анафилактических реакций
  - 7.3 Алгоритм действия при анафилактической реакции.
  - 7.4 Принципы оказания первой помощи при анафилактических реакциях у детей
  - 7.5. Алгоритм действия при анафилактическом шоке у детей.
  - 7.6 Принципы оказания первой помощи при анафилактическом шоке у детей
- 8 Кардиогенный шок.
  - 8.1 Этиология и патогенез, причины кардиогенного шока
  - 8.2 Верификация диагноза кардиогенного шока
  - 8.2 Алгоритм оказания первой помощи при кардиогенном шоке.
  - 8.3 Лечение кардиогенного шока
- 9 Геморрагический шок.
  - 9.1 Этиология и патогенез, причины и осложнения геморрагического шока
  - 9.2 Верификация диагноза геморрагического шока
  - 9.3 Алгоритм оказания первой помощи при геморрагическом шоке.
  - 9.4 Лечение геморрагического шока
- 7. Итоговая аттестация

## **V. Учебно- методическое обеспечение**

1. В.В. Мороз, И.Г. Бобринская, В.Ю. Васильев, А.Н. Кузовлев, С.А. Перепелица, Т.В. Смелая, Е.А. Спиридонова, Е.А. Тишков Сердечно-легочная реанимация. Учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов и врачей, 2017
2. Клинические рекомендации (протокол) оказания скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти, 2018 г.;
3. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации, пересмотр 2015г., Обзор основных изменений.



4. клинические рекомендации оказания скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке 2014 г;
5. - клинические рекомендации оказания скорой медицинской помощи при шоках 2012 г;
6. - клинические рекомендации оказания скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке 2016 г.

## **VI. Организационно-педагогические условия реализации программы**

Программа реализуется в форме очно- заочного обучения на базе симуляционно-тренингового центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская орден «Знак Почета» областная клиническая больница

- Учебная аудитория, оборудованная мультимедийным средством обучения;
- Учебные аудитории, оборудованные симуляторами высокого класса реалистичности, реальным медицинским оборудованием и расходными материалами для оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- Медицинские симуляторы для отработки навыков сердечно- легочной реанимации и автоматической наружно дефибриляции с функцией обратной связи;
- Медицинские симуляторы для отработки навыков оказания медицинской помощи при шоковых состояниях с функцией обратной связи.

## **VII. Календарный план реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

### **«Неотложная помощь при критических состояниях с отработкой практических навыков»**

| Учебные модули      | всего часов | первый день | второй день | третий день |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Учебный модуль 1    | 6,5         | 6,5         |             |             |
| Учебный модуль 2    | 5           |             | 5           |             |
| Учебный модуль 3    | 6           |             | 1           | 5           |
| Итоговая аттестация | 0,5         |             |             |             |
|                     | 18          | 6,5         | 6           | 5,5         |



**Календарный учебный график**  
**дополнительной профессиональной программы**  
**повышения квалификации**  
**«Неотложная помощь при критических состояниях**  
**с отработкой практических навыков»**

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 2022 г                |                       |
| 07.09.2022-09.09.2022 | 28.11.2022-30.11.2022 |

**VIII. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Обучение проводят врачи анестезиологи-реаниматологи, владеющие технологиями проведения симуляционных тренингов, педагогическими компетенциями, обладающие навыками специалиста по симуляционному обучению.

**IX. Формы и методы контроля**

1. Входящее и исходящее тестирование теоретических знаний
2. Оценка практических навыков на симуляторах
3. Решение ситуационных задач с использованием симуляторов
4. Заполнение чек-листа по практическим навыкам

После завершения курса и успешного прохождения итоговой аттестации выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**Варианты клинических кейсов**

**Вариант кейса №1**

На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют.

*Выберите правильные ответы и расположите их в порядке очередности:*

1. вызвать скорую помощь
2. убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии и реакции зрачков на свет
3. позвать окружающих на помощь
4. определить признаки дыхания с помощью ворсинок ваты или зеркала
5. нанести прекардиальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
6. попытаться добиться от мужчины, на что он все-таки жалуется



7. подробно расспросить окружающих, что предшествовало потере сознания
8. повернуть пострадавшего на живот
9. приложить к голове холод (целлофановый пакет со снегом или водой)
10. в случае самостоятельного дыхания, поднести к носу вату с нашатырным спиртом
11. Если дыхания нет и пульс не определяется на крупных сосудах, начать первичную СЛР

*Правильные ответы: 2, 5, 3, 1, 10 или 11*

### Вариант кейса №2

В приемное отделение районной больницы бригадой СМП из дома доставлен мужчина, 62 лет, с интенсивными болями в грудной клетке, появившимися с вечера и сопровождавшимися холодным липким потом. Бригада СМП зафиксировала АД 85/70 мм.рт.ст., зарегистрировала ЭКГ. Диагноз: острый ИМ. Больной госпитализирован в отделение реанимации.

**При поступлении:** состояние крайне тяжелое. Больной вял, заторможен. Жалуется на загрудинные боли. Общая бледность, диффузный цианоз, мраморный рисунок кожи. Кожа холодная, липкий пот. Мочевой пузырь пуст. Частота дыхания 22 в минуту, в легких хрипов нет. Тоны сердца едва прослушиваются, ЧСС 100 в мин, АД аускультативно не определяется, по пульсу систолическое 65 мм.рт.ст.

**Анамнез:** указание на многолетнюю артериальную гипертензию. На ЭКГ синусовая тахикардия, гипертрофия левого желудочка; острая фаза распространенного крупноочагового ИМ.

**Задания:**

1. Определите вид неотложного состояния по сведениям указанным в задаче.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи пациенту, на всех этапах.
3. Составьте план ухода и наблюдения за пациентом в отделении реанимации и интенсивной терапии.
4. Какие еще осложнения могут возникать при ИМ?

### Эталон ответа.

#### 1. Кардиогенный шок 3 степени.

О развитии данного состояния можно судить по следующим данным: ИМ в анамнезе, состояние пациента крайне тяжелое, сознание спутанно, АД резко снижено, кожа бледная, цианотичная, липкий пот, дыхание частое, анурия.

#### 2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- Вызвать врача;
- Осуществить транспортировку в реанимационное отделение, в положении лежа с приподнятым ножным концом;
- Укрыть одеялом, к ногам приложить грелки;
- Дать увлажненный кислород через носовые канюли;



- Кофеин 1 мл 10% р-р подкожно
- Подключить кардиомонитор для контроля состояния
- Подготовить: одноразовую систему для внутривенного капельного вливания, шприцы, инфузомат, жгут, аппарат ЭКГ, пульсометр, дефибриллятор, мешок Амбу;
- Приготовить: морфин 1 % - 1 мл, допамин 0,5% - 5мл, допамин 0,5%-40 мл, гепарин 5000 Ед/мл-5 мл, реополиглюкин 400 мл, глюкоза 5% - 400 мл, преднизолон 30 мг.
- Выполнить назначения врача.

### 3. План ухода и наблюдения за пациентом в ОРИТ.

Лечение больных с ИМ осложненным кардиогенным шоком осуществляют в отделении реанимации и интенсивной терапии.

1. Кардиомониторирование - контроль всех параметров, выведенных на монитор.

В отсутствие кардиомонитора:

- измерять АД каждый час или по специальным указаниям врача; обратить внимание на пульсовое давление для исключения парадоксального и альтернирующего пульса;
- определять и оценивать пульс на верхушке сердца и лучевой артерии каждый час или по специальным указаниям врача;
- регистрировать ЭКГ каждые 4 ч, если нет других указаний врача.

2. Оценивать состояние сознания, обращать внимание на появление беспокойства пациента или спутанность сознания.

3. Определять и оценивать каждый час параметры дыхания: частоту, тип, характер одышки, оценивать их в динамике.

4. Измерять температуру тела каждые 4 ч или согласно назначениям врача.

5. Проводить объективный осмотр, обращать внимание на цвет и температуру кожных покровов.

6. Проверять наличие отеков.

7. Контролировать количество поступившей и выделенной жидкости, почасовой и суточный диурез, плотность мочи.

8. Проводить мероприятия гигиенического ухода.

9. Выполнять инфузионную и лекарственную интенсивную терапию согласно назначениям врача.

10. Помогать врачу при проведении специальных процедур.

11. Регистрировать результаты в листе интенсивного наблюдения.

4. *Осложнения ОИМ*: ОСН (сердечная астма, отек легких), нарушения сердечного ритма, тромбоэмболические осложнения

### Варианты тестовых заданий

Для профилактики кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда НЕ следует использовать

Эталон ответа :

1. бета-адреноблокаторы.



2. обезболивание, седацию
3. ингаляции O<sub>2</sub>
4. **бета-адреностимуляторы**

Наиболее выраженный положительный инотропный эффект при кардиогенном шоке наблюдается при введении...

Эталон ответа :

1. Норадреналина
2. **допамина.**
3. дигоксина.
4. изадрина.
5. эфедрина

Главная непосредственная опасность для больного при острой кровопотере:

Эталон ответа

1. Дефицит гемоглобина
2. **Гиповолемия**
3. Гипопротеинемия
4. Коагулопатия
5. Дефицит фибриногена

Ведущий симптом для диагноза остановки кровообращения:

Эталон ответа :

1. Широкие зрачки, не реагирующие на свет
2. Отсутствие сознания
3. Отсутствие дыхания
4. **Отсутствие пульса на сонной артерии**
5. Цианоз

#### **Требования к результатам обучения: критерии оценки**

Тестирование:

Менее 70% - неудовлетворительно;

70% - 80% - удовлетворительно;

81% -90% - хорошо,

91% - 100% - отлично.

Решение клинических кейсов:

- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;
- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;
- ответ обучающегося со значительными неточностями - удовлетворительно;
- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.

Собеседование:



- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;
- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;
- ответ обучающегося со значительными неточностями - удовлетворительно;
- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.