

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр
Сибирского отделения Российской академии наук»
(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»
ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИНЫ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ БЛОКА 1
«ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ) ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67 ХИРУРГИЯ**

Составитель:

д.м.н., профессор Каспаров Э.В.

Красноярск
2020

Контролируемая дисциплина (модуль)	Код контролируемой компетенции	Вид оценочного средства	Количество заданий
Обучающий симуляционный курс	ПК-5 ПК-6	Оценивание практических навыков заданной ситуации	7

Перечень ситуаций:

1. Острый коронарный синдром (ОКС)
2. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
3. Анафилактический шок (АШ)
4. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
5. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
6. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
7. Острый коронарный синдром с отеком легкого

Необходимо осуществить выполнение практического навыка оказания экстренной помощи по алгоритму:

Осуществить выполнение практического навыка оказания экстренной помощи при ТЭЛА по алгоритму:

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего – осмотреться, показать жест безопасности
2. Оценить сознание:
 - Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
 - Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
3. Позвать на помощь
4. Обеспечить наличие укладки
5. Надеть перчатки
6. Предложить помощнику надеть перчатки
7. Комментировать все свои последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)

Алгоритм ABCDE

А - оценка проходимости дыхательных путей

8. Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей

В – оценка деятельности дыхательной системы

9. Обеспечить проведение пульсоксиметрии
10. Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний:
 11. • надеть дыхательную маску
 12. • подключить маску к источнику кислорода
 13. • выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)
14. Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом

По условию: Везикулярное дыхание с 2-х сторон

15. Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки

16. Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд

17. Провести осмотр трахеи

18. Провести осмотр вен шеи, используя источник света, направленный по касательной к поверхности тела

С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы

19. Провести оценку периферического пульса:

- Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд

- Пропальпировать одновременно лучевые артерии

- Посчитать частоту пульса на лучевой артерии, держа не менее трёх своих пальцев в области проекции лучевой артерии в течение не менее 10 секунд

20. Измерить артериальное давление

21. Провести аускультацию сердца

22. Обеспечить снятие ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на руки и ноги)

23. Оценить полученную ЭКГ

24. Обеспечить мониторинг пациента:

- наложить электроды монитора

- подключить монитор

- убедиться в наличии регистрации ЭКГ на мониторе

25. Обеспечить установку в/в катетера (в/в доступ)

26. Произвести забор крови

27. Провести проверку симптома белого пятна:

- Надавить на кончик ногтя руки пациента, наблюдая за пульсацией сосудов ногтевого ложа

- Отпустить кончик пальца и наблюдать за наполнением (оценить временной интервал)

30. Оценить цвет кожных покровов

Д – оценить неврологический статус

31. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика

32. Оценить тонус мышц:

- провести прием сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги

По условию: без особенностей

33. Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра

34. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы

Е – оценить показатели общего состояния

Экстренная медицинская помощь

35. Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка

36. Провести пальпацию пульса на бедренных артериях одновременно с двух сторон

37. Провести осмотр спины

38. Провести осмотр голеней и стоп:

- Оценить наличие отеков нижних конечностей
- Оценить наличие варикозно расширенных вен нижних конечностей

39. Измерить температуру тела

40. Провести ректальное исследование (при наличии показаний).

Поменять перчатки

41. Вызвать СМП, сообщить:

- местоположение (адрес, кабинет)
- количество пациентов, возраст, пол
- предварительный диагноз
- объем оказываемой помощи
- убедиться, что вызов принят

42. Применение лекарственных средств:

43. • использовать правильный и полный набор лекарственных средств

(ЛС)

44. • использовать оптимальный способ введения ЛС

45. • использовать верные дозировки ЛС

46. Использовать дополнительные препараты

47. Соблюдать приоритетность введения ЛС

50. Соблюдать последовательность ABCDE – осмотра

51. Предпринять попытку повторного ABCDE – осмотра

52. Не использовать дефибрилятор на живом пациенте

Остановка кровообращения:

53. Диагностировать и подтвердить остановку кровообращения:

Озвучить ритм с подключенного монитора пациента:

диагностировать развитие фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса

ИЛИ

Подтвердить остановку кровообращения проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю»

54. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):

- Руки спасателя вертикальны
- Не сгибаются в локтях
- Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
- Компрессии отсчитываются вслух

55. Убедиться, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий

56. Прервать компрессии грудной клетки для оценки ритма

57. Потратить на оценку ритма не более 5 секунд

58. Интерпретировать ритм на мониторе
59. Незамедлительно провести дефибрилляцию:
 - по показаниям (фибрилляция желудочков или желудочковая тахикардия без пульса)
 - соблюдать все меры безопасности при использовании мануального дефибриллятора
 - использовать верный уровень заряда в соответствии с используемым мануальным дефибриллятором (в большинстве случаев – 150 Дж)
60. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
61. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки
62. Правильно использовать орофарингеальный воздуховод
 - использовать верный размер
63. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
64. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду
65. Дать команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий грудной клетки
66. • устройство непрямого массажа сердца одевается на верхнюю руку
67. Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)
68. Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора
69. Через две минуты приготовиться оценивать ритм
70. Спустя 2 минуты дать команду «Стоп компрессии»
71. Правильно интерпретировать ритм
 - в случае сохранения ФЖ или ЖТ без пульса повторно провести разряд дефибриллятора
 - в случае развития асистолии – не использовать дефибриллятор
72. Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2
73. Обеспечить введение набранного эпинефрина
74. Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора
75. Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП