

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ**
Проректор по учебной работе
О.И. Фролова
«25» 11 2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

базовой части производственной (клинической) практики
по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология»
Уровень подготовки – подготовка кадров высшей квалификации
Факультет повышения квалификации и переподготовки специалистов
Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Форма обучения – очная
Продолжительность обучения – 2 года
Семестры – 1, 2, 3, 4.
Зачетные единицы – 63.
Продолжительность практики – 2268 час.
Зачеты – 1, 2, 3, 4 семестры.

Тюмень, 2014

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 Анестезиология и реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденными приказом Министерства образования и науки российской Федерации России от 25.08.2014 г. N 1044 (зарегистрирован в Минюсте РФ 24.10.2014 г. N 34440).

Индекс

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС (протокол № 1 от «26» августа 2014г.)

Заведующая кафедрой, д.м.н.

Н.П. Шень

Согласовано:

Начальник управления
образовательной деятельностью
Председатель ученого совета ФПК и ППС,
профессор
30.08.2014 г.

Е.Ф. Туровина

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 1 доп, «16» сентября 2014 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Составители программы:

Заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС, д.м.н.
Н.П. Шень

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС, д.м.н.
С.Б. Цирятьева

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» является формирование готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу анестезиологу-реаниматологу.

Организация практической подготовки направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения клиническим ординатором навыками профессиональной деятельности в рамках общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на этапе подготовки специалиста.

Задачами производственной практики являются:

- Овладение общеврачебными навыками и манипуляциями;
- Овладение навыками и манипуляциями по анестезиологии и реаниматологии; необходимыми для обеспечения лечебного процесса в предоперационном периоде, во время анестезии и операции, в послеоперационном периоде, для проведения интенсивной терапии (реанимации) тяжелых и критических состояний различного генеза;
- Овладение навыками работы с оборудованием и оснащением палат интенсивной терапии (реанимации), аппаратами для анестезии, обеспечение санитарно-гигиенического режима;
- Овладение навыками и манипуляциями в рамках смежных, фундаментальных, факультативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;
- Готовность и способность ведения учетно-отчетной документации деятельности анестезиолого-реанимационного отделения;
- Готовность и возможность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

- Готовность и возможность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности анестезиолога-реаниматолога.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате обучения должен			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
ПК-1	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	современные методы ранней диагностики критических состояний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику - современные методы оценки состояния органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, необходимые для постановки диагноза - методы профилактики	предпринимать меры профилактики и направленные на предупреждение возникновения критических состояний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения критических состояний) от воздействия факторов среды обитания	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни - методами профилактики прогрессирующей соматической патологии - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования -методами и алгоритмами оказания неотложной	Тесты, ситуационные задачи деловая игра

	<p>влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>возникновени й критических состояний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе критических состояний) от воздействия факторов среды обитания стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи;</p>	<p>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики и (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие критических состояний -определить состояние, требующее неотложной помощи; - предупреждать возникновение ошибок и</p>	<p>ПОМОЩИ</p>	
--	---	---	--	---------------	--

			осложнений при проведении хирургических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении		
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния и результатов лечения на этапах наблюдения - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностическ	анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации - навыками оформления информированного согласия	Тесты, ситуационные задачи деловая игра

		ие и лечебные процедуры	здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - выявлять состояния, угрожающие жизни больного		
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - алгоритм диагностики неотложных состояний	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при критических состояниях для уточнения диагноза	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний	Тесты, ситуационные задачи деловых игр

		- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики основных критических состояний			
ПК-6	готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	регламентирующие документы по проведению реанимационных мероприятий и диагностике смерти организма и смерти мозга -стандарты оказания оказания анестезиологического пособия при различных заболеваниях -стандарты оказания реанимационной помощи	катетеризировать центральные и периферические сосуды - поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами - поддерживать функцию системы кровообращения различными способами	приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу -интубация трахеи и лицевая маска - закрытый массаж сердца - дефибрилляция -стандарты реанимации 2010 г	Тесты, ситуационные задачи деловая игра
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в участии в медицинской эвакуации	принципы сортировки пораженных в чрезвычайных ситуациях - объем медицинской помощи на этапах эвакуации пострадавших	определить тяжесть состояния на основе клинических, лабораторных и инструментальных данных -	приемами инвазивной и неинвазивной ИВЛ -методами интубация трахеи, постановки лицевой маски, коникотомией - закрытый	Тесты, ситуационные задачи деловая игра

		при ЧС	катетеризировать центральные и периферические сосуды - поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами - поддерживать функцию системы кровообращения различными способами	массаж сердца - дефибрилляция, ВЭКС -Инфузионно – трансфузионная терапия и методы коррекции КЩС и ВЭО при отравлениях, ожоговой болезни, радиоационном повреждении и пр.	
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	методы и средства профилактики осложнений соматических заболеваний	выбирать методы профилактики и венозного тромбоза, антифосфолипидного синдрома, гипо- и гипергликемических состояний и т.д.	методами медикаментозной и немедикаментозной профилактики ТЭЛА, АФС, ДВС- синдрома	Тесты, ситуационные задачи деловая игра

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и гигиенические требования;
- правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;
- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;
- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;
- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;

Уметь:

- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;
- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;
- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;

Владеть:

- оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию;
- организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;
- эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких; распознавать основные неисправности;
- провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты;
- осуществить принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов;
- провести поддержание адекватной проводимой операции и состоянию больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей;

- провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне);
- провести профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии;
- распознавать осложнения анестезии, возникшие вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия;
- установить показания и производить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль проводимых инфузий и состояний больного;
- распознать и правильно лечить осложнения катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакс;
- провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;
- провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;
- распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений;
- диагностировать и лечить гиповолемические состояния;
- диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови;
- диагностировать и лечить возникшие во время операции нарушения газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергические и анафилактические реакции, хирургическую кровопотерю;
- диагностировать и лечить осложнения в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;
- применить различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких;
- выполнить экстренную бронхоскопию и промывание бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;
- проводить интенсивную терапию при: септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;

политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме;
остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии;
тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояниях, акушерских кровотечениях;
экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции;
инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме;
диабетическом кетоацидозе, феахромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах;
гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей;
в восстановительном периоде после оживления;
- провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких;
мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;
- определить границы реанимации и критерии ее прекращения, установить диагноз "смерти мозга", условия допустимости взятия органов для трансплантации.
- искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), ручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом;
- прямой и непрямой массаж сердца;
- интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией;
- общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства;
- местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезия;
- катетеризация эпидурального пространства;
- использование аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности;
- использование в соответствии с правилами баллонов сжатых газов, проверка закиси азота на чистоту;
- опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и др. методы;
- венопункции, венесекции, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионно-трансфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий;

- артериопункция и артериосекция;
- взятие крови для анализа газов крови и КЩС;
- определение группы и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости);
- экспресс-диагностика нарушений свертывания крови;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- внутрисердечное введение медикаментов;
- пункция трахеи;
- экстренная трахеостомия, коникотомия;

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности;

- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);

- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов, ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных;

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации: адреналина и адреномиметических, антиадренэргических, дофамина, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных, витаминов, средств, влияющих на свертывание крови, гормонов и их аналогов, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антигеморрагических и гемостатических), аминокислот и средств для парентерального питания, плазмозамещающих растворов, солевых растворов, препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия (щелочей и кислот, препаратов кальция и калия, содержащих железо и фосфор), сахара, кислорода, иммуномодуляторов, антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических;

- вопросы проницаемости медикаментов через плацентарный барьер;
- методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации;
- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);
- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии - принципы асептики и антисептики:
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Уметь:

- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформить медицинскую документацию.

Владеть:

- провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;
- провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;
- осуществить непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния больного и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию;
- осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;
- осуществить наблюдение за больным и необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций;

- установить необходимость продолженного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показания к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечить необходимую интенсивную терапию и наблюдение за больным;
- провести неотложные мероприятия при:
 - различных формах шока;
 - ожоговой травме;
 - тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди;
 - осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;
 - комах неясной этиологии;
 - отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.);
 - столбняке, холере, ботулизме;
 - радиационных поражениях;
- провести форсированный диурез;
- определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмафорезу, другим методам детоксикации;
- провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание;
- осуществить уход и наблюдение за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностировать осложнения;
- установить показания к гипербарической оксигенации;
- провести по показаниям:
 - ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрезкожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;
 - проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях, обычную и продленную с катетером), спинальную; эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;
 - искусственную вентиляцию легких инъекционным методом;
 - анестезию у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;
 - анестезию при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);

- анестезию с превентивным наложением трахеостомы;
 интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;
- экстренная бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого;
 - вибрационный массаж грудной клетки;
 - запись и расшифровка электрокардиограммы и электроэнцефалограммы;
 - электростимуляция и электродефибриляция;
 - измерение центрального венозного давления;
 - катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза;
 - энтеральное зондовое и парентеральное питание;
 - расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекции этих нарушений;
 - иммобилизация конечностей при травмах;
 - наложение повязки на рану.

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики – 2268 часов (63 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная.

Место проведения практики: указать базы проведения практики

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр						
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических умений и навыков	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	Зачет
2	Клиническая база ОКБ №1,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
3	Клиническая база ОКБ №1,	АРО №4	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
4	Клиническая база ОКБ №1,	ПИТ ожогового центра	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
5	Клиническая база ОКБ	ПИТ токсикологи	2	72	ПК-1, ПК-6,	

	№1,	я			ПК-7	
6	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
7	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №2	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
8	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №3	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
9	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №4	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
10	Клиническа я база	Перинатальн ый центр	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
Второй семестр						
1	Клиническа я база ОКБ №1,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
2	Клиническа я база ОКБ №1,	АРО №4	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
3	Клиническа я база ОКБ №1,	ПИТ ожогового центра	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
4	Клиническа я база	Перинатальн ый центр	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
5	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
6	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №2	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
7	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №3	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
8	Клиническа я база ОКБ №2,	АРО №4	2,5	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
Второй год обучения						
Третий семестр						
1	Клиническа	АРО №1	3	108	ПК-1,	

	я база ОКБ №1,				ПК-6, ПК-7	
3	Клиническая база ОКБ №1,	ПИТ ожогового центра	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
4	Клиническая база ОКБ №1,	ПИТ неотложная кардиология	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
5	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №1	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
6	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №2	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
7	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №3	3	108	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
Четвертый семестр						
1	Клиническая база ОКБ №1,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
2	Клиническая база ОКБ №1,	АРО №4	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
3	Клиническая база ОКБ №1,	ПИТ ожогового центра	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
4	Клиническая база ОКБ №1,	ПИТ токсикология	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
5	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №1	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
6	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №2	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
7	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №3	2	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	
8	Клиническая база ОКБ №2,	АРО №4	2,5	72	ПК-1, ПК-6, ПК-7	

4. Содержание программы практики

1. Симуляционный курс

Прохождение симуляционного курса направлено на формирование у ординаторов следующих навыков: искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), ручную через маску; непрямой массаж сердца; электродефибриляция; интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией; эпидуральная и спинальная анестезия; катетеризация эпидурального пространства; опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и др. методы; венепункции, венесекции, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых, пункция и дренирование плевральной полости; пункция трахеи; экстренная трахеостомия, коникотомия; очищение дыхательных путей от патологического содержимого; мониторинг центрально гемодинамики и нарушений ритма сердца.

2. Практические занятия на клинических базах направлены на формирование профессиональных компетенций (знаний, умений и навыков) в плановой и экстренной анестезиологии и реаниматологии в различных областях хирургии, терапии, акушерстве – гинекологии и педиатрии.

ГБУЗ ТО ОКБ №1: хирургия врожденных пороков сердца и детской кардиологии, хирургия приобретенных пороков сердца и сосудов, рентгенэндоваскулярных методов лечения, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, общая хирургия, плановая и экстренная кардиология, хирургия сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, ожоговый центр, токсикология, гематология, гинекология, общая хирургия, гнойная хирургия, неврология, нефрология, пульмонология, профпатология, ревматология, общая терапия, пульмонология, эндокринная хирургия, Центр медицины катастроф.

ГБУЗ ТО ОКБ №2: кардиология, неврология, нейрохирургия, челюстно – лицевая хирургия, отоларингология, офтальмология, пульмонология, общая хирургия, травматология и ортопедия, урология, эндокринология, политравма, детская неврология, детская отоларингология, детская офтальмология, патология новорожденных, детская хирургия, детская травматология и ортопедия, педиатрия.

ГБУЗ ТО Перинатальный центр: акушерство и гинекология.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Основная литература		экз

1.	Сумин, С.А. Неотложные состояния : учеб. пособие. - 7-е изд., перераб. и доп.-М. : МИА,2010		43
2.	Дюк, Д.Секреты анестезии. Пер.с англ.-М. : МЕДпресс-информ, 2005		3
3.	Левитэ, Е. М.Введение в реаниматологию-анестезиологию : учеб. пособие-М. : ГЭОТАР-Медиа,2007		8
4.	Бунятян, А.А., ред.Анестезиология. Национально руководство-М. : ГЭОТАР-Медиа,2014		1
5.	Гельфанд. Б.Р., ред.Интенсивная терапия. Национальное руководство.: в 2-х Т. с приложением на компакт-диске.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2009		1
6.	Корячкин, В.А., Эмануэль, В.Л., Страшнов, В.И.Диагностика в анестезиологии и интенсивной терапии : руководство-Спб. : СпецЛит,2011		1
7.	Рёвер Н., Тиль Х.Атлас по анестезиологии-М.: МЕДпрес-информ,2009		1
8.	Морган-мл.Дж.Э.,Мэгид С. Клиническая анестезиология : В 3-х Кн.-М.: БИНОМ-пресс,2004	7	1
	Дополнительная литература		экз
9.	Гельфанд,Б.Р.,ред. Руководство к практическим занятиям по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии : учеб. пособие.-М. : МИА,2008		5
10.	Гельфанд,Б.Р.,ред. Анестезиология и интенсивная терапия-М.: Литтерра,2006		2
11.	Гордиенко Е.А.Руководство по интенсивной терапии.-СПб. : Гиппократ,2006		1
12.	Корячкин, В.А., Страшнов, В.И.Анестезиология и интенсивная терапия. Справочник.-С-П мед.изд-во,2004		2
13.	Осипова, Н.А., Петрова, В.В.Боль в хирургии. Средства и способы защиты.-М. : МИА,2013		1
14.	Лабораторная диагностика острых химических отравлений : пособие для врачей.-М. : Миклош,2003		2
15.	Жданов,Г.Г. Реанимация и интенсивная терапия: учебник.-М.: Академия,2007		1
16.	Богданович, В.Л.Итенсивная и неотложная терапия с основами реаниматологии при внутренних болезнях : учеб. пособие-Н. Новгород: НГМА,2005		6
17.	Олман, К., Уилсон, А. Оксфордский справочник по		1

	анестезии. Пер. с англ.-М.: Бином. Лаборатория знаний,2009		
18.	Федоровский, Н.М. Сердечно-легочная реанимация. Клинические рекомендации : учеб.пособие для студентов по приобретению практических навыков на манекенах, тренажерах и муляжах.-М. : МИА,2008		6
19.	Полушин, Ю.С., ред.Руководство по анестезиологии и реаниматологии.-СПб. :,2004		2
20.	Зозуля, И.С., ред., Чекмана, И.С., ред.Скорая и неотложная медицинская помощь.-Киев : Здоровье,2002		2
21.	Зильбер, А.П.Этюды критической медицины-М. : МЕДпрес-информ,2006		5
22.	Зубик, Т.М. и др.Интенсивная терапия инфекционных больных-СПб : ЭЛБИ-СПб,2010		1
23.	Мартынов, А.А., Березаева, Е.А.Диагностика и терапия неотложных состояний в клинике внутренних болезней : учеб.пособие для врачей и студентов.-Петрозаводск : ИнтелТек,2004		3
24.	Сыркин, А.Л., ред.Неотложная кардиология.-М. : МИА,2004		3
25.	Руксин, В.В.Неотложная кардиология . Руководство для врачей : учеб. пособие.-М. : ГЭОТАР-Медиа : СПб. : Невский диалект,2007		7
26.	Фомина, И.Г., Маринин, В.Ф.Неотложная терапия в пульмонологии : Справочник.-М. : Медицина,2003		1
27.	Олехнович, В.М.Клиника и терапия неотложных состояний в аллергологии и их профилактика : учеб. пособие для послевуз.обр.-М. : Мед.книга,2005		18
28.	Бисенков, Л.Н., ред.Неотложная хирургия груди и живота : руководство.-СПб. : Гиппократ,2006		13
29.	Вялов, С.С.Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь : учеб. пособие-М. : МЕДпресс- информ,2013		2
30.	Баранов, А.А., ред., Денисов, И.Н., ред., Чучалин, А.Г., ред.Руководство по первичной медико-санитарной помощи с приложением на компакт-диске.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2006		14
31.	Неотложная помощь в практике семейного врача.-Казань, Мед. литература,2008		1
32.	Неотложная эндокринология : учеб. пособие.-М. :		1

	МИА,2006		
33.	Афанасьев, В.В. Неотложная токсикология : руководство.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2010		5
34.	Зильбер, З.К. Неотложная пульмонология : руководство.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2009		3
35.	Гринштейн, Ю.И., ред. Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учеб. пособие.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2009		3
36.	Вельтищев, Ю.Е., Шаробаро, В.Е. Неотложные состояния у детей : справочник.-М. : Бином,2013		7
37.	Рамракха,П., Мур, К. Справочник по неотложным состояниям. Пер. с англ.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2010		3
38.	Верткин, А.Л. Скорая медицинская помощь. - 3-е изд., перераб. и доп.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2005		2
39.	Серов, В.Н. и др. Неотложные состояния в акушерстве.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2013		3
40.	Крюков, А.И., ред. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей.-М. : Медицина,2013		2
41.	Фомина, И.Г. Неотложная терапия в кардиологии : Справочник. - 2-е изд.-М. : Медицина,2002		2
42.	Малышева, В.Д. ред. Интенсивная терапия : руководство.-М.: Медицина,2002		1
43.	Корячкин, В.А., ред., Страшнов, В.И., ред. Интенсивная терапия угрожающих состояний.-СПб. :,2002		4
44.	Костюченко, А.Л., Гуревич, К.Я., Лыткин, М.И. Интенсивная терапия послеоперационных осложнений : руководство-СПб. : СпецЛит,2000		1
45.	Багненко С.Ф., ред. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи.-Ростов н/Д,2000		1
46.	Богданович, В.Л. Интенсивная и неотложная терапия в эндокринологии : рук-во для врачей.-Н. Новгород,2000		2
	Электронные ресурсы		
	ANTIBIOTIC.RU IT-MEDICAL.RU Critical.ru RANCC.org Rusanesth.com Анестезиология и медицина критических состояний		

<p><u>Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве</u> <u>Детская анестезиология. Сайт профессора Снисаря В.И.</u> <u>Интенсивная терапия, анестезиология и реаниматология на MEDI.RU.</u> <u>NEONATOLOGY.RU</u> <u>Neonatal.RU</u> <u>Регистр лекарственных средств России.</u> <u>Российский сайт врачей ультразвуковой диагностики</u> <u>Новости медицины в ярославле. Лекарства и аптеки ярославля. Здоровье и лечение. Много полезной информации журнал "Неотложная терапия".</u> <u>Вестник Интенсивной терапии</u> <u>МедМир - обзор мировых журналов на русском языке</u> <u>Update in anaesthesia</u> <u>Аналитическая анестезиология и интенсивная терапия</u> <u>Anaesthesia.ru</u> <u>Реаниматология и интенсивная терапия</u> <u>ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПОРТАЛ - ПРОЕКТ ГК "РЕМЕДИУМ"</u> <u>Журнал Анестезиология и реаниматология</u> <u>Журнал Новости Анестезиологии и Реаниматологии</u> <u>Русский Медицинский журнал Федерация Анестезиологов и Реаниматологов - Красноярская региональная ассоциация анестезиологов и реаниматологов (КРААР).</u> <u>Трансфузиология, респираторная и нутритивная поддержка, нейрореанимация, нейрореаниматология.</u> <u>Ассоциация Анестезиологов-реаниматологов Центрального Федерального Округа</u> <u>Ассоциация Анестезиологов и Реаниматологов Северо-Запада</u> <u>Краснодарская краевая общественная организация анестезиологов и реаниматологов</u> <u>МНОАР</u></p>		
---	--	--

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	<p>Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения.</p> <p>Учебные слайды, видеофильмы.</p> <p>Компьютерные обучающие программы.</p> <p>Мультимедийный проектор с набором презентаций.</p> <p>Тестовые вопросы и задачи.</p>
<p>Симуляционный класс</p> <p>Г. Тюмень, Одесская, 52, учебный корпус № 3</p>	<p>Манекен-тренажер Оживленная Анна - 5.</p> <p>Тренажер Оживленный ребенок - 2.</p> <p>Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли.</p> <p>Тренажер Neonatal Resuscitation Baby</p> <p>Манекен-тренажер «Максим».</p> <p>Тренажер, имитирующий ребенка 6 лет, для отработки навыков СЛР</p> <p>Тренажер Neonatal Resuscitation Baby</p> <p>Манекен-тренажер Оживленный Ребенок</p> <p>Учебный автоматический дефибриллятор</p> <p>Имитатор пациента Simman</p> <p>Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS Skilltrainer</p> <p>Манекен-тренажер Ultimate Hurt</p> <p>Тренажер для интубации трахеи у детей до года (Laerdal Medical AS, Норвегия)</p> <p>Комплект для проведения ручной ИВЛ Laerdal Silicone Resuscitators для взрослых</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №1, АРО №1. Г. Тюмень, Червишевский тракт 4 км, строение 7.</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ</p> <p>Респиратор универсальный NPВ-840</p> <p>Респиратор универсальный NPВ-760 – 7 штук</p> <p>Респиратор универсальный NPВ-740 - 6 штук</p> <p>Портативный респиратор педиатрический - взрослый «Achieva» - 9 штук</p> <p>Аппарат ИВЛ Servo I – 2 штуки</p> <p>Наркозно-дыхательная аппаратура</p> <p>Универсальный наркозный аппарат для ингаляционной анестезии «Фабиус» - 13 штук</p> <p>Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом</p> <p>Монитор Solar-8000 – 10 штук</p> <p>Монитор Eagle-4000 – 8 штук</p> <p>Монитор Agielent M-2 – 16 штук</p> <p>Монитор PHILIPS M-2 – 3 штуки</p> <p>Монитор S5 – 4 штуки</p>

	<p> Монитор Solar 8000i – 4 штуки Монитор Carescape B40 – 4 штуки Монитор Carescape B650 – 4 штуки Центральная станция CDA 19T Дозаторы лекарственных средств Насос шприцевого действия Инфутек-600 – 14 штук Станция B Braun автоматизированная система из 4 перфузоров – 5 штук Инфузионный шприцевой насос B Braun – 10 штук Инфузионный перистальтический насос B Braun – 5 штук Автоматический дозатор лекарственных средств шприцевой Perfusor Space – 5 штук Ингаляторы (небулайзеры) Ультразвуковой ингалятор Комфорт-2 – 7 штук Устройства для санации трахео-бронхиального дерева Отсос напольный Vacuson – 60-C – 3 штуки Устройства обогрева пациента Система для обогрева пациентов Worme-Touch – 6 штук Противопролежневые матрасы Матрас с полиуретановым покрытием противопролежневый Tempur 9 – 12 штук Устройства для заместительной почечной терапии Аппарат PRISMA Аппараты реинфузии крови Система для аутоотрансфузии Cell-Saver – 3 штуки Система для аутоотрансфузии DIDECO ELECTA Система для аутоотрансфузии DIDECO EXTRA Аппараты для определения глубины анестезии Монитор S5 (встроенный) – 4 штуки Монитор глубины анестезии (BIS) Монитор глубины анестезии (Danmetr) Аппараты для определения глубины релаксации Монитор S5 (встроенный) – 4 штуки Капнографы Капнограф-пульсоксиметр переносной – 2 штуки Монитор S5 (встроенный) – 4 штуки Монитор Solar 8000i(встроенный) – 4 штуки Монитор Carescape B40 – 4 штуки Монитор Carescape B650 – 3 штуки Лабораторное оборудование, находящееся в отделении Лаборатория находится на одной территории с отделением реанимации Прочее*** Дефибрилятор Responder-1100 – 9 штук </p>
--	---

	<p>Дефибрилятор CardioServ- монитор – 4 штуки Аппарат для размораживания плазмы CitoTherm Автоматическая система для компрессионной терапии и лимфодренажа Медомер Прибор для поиска нервных стволов Стимуплекс Монитор для неинвазивной оценки гемодинамики NICO Гемодинамический монитор с транспульмональной термодилуцией PICCO – 2 штуки</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №1, АРО №4. Г. Тюмень, Червишевский тракт 4 км, строение 7.</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ ИВЛ “Servo I” – 4 штуки ИВЛ “Servo I” ИВЛ “Servo I” – 5 штук Наркозно-дыхательная аппаратура “Dreger” Fabius – 3 штуки Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом Монитор многоканальный “Envoy ” 11 штук Пульсоксиметр ”NPB-40” BIS монитор Церебральный оксиметр «SOMANTTICS» Дозаторы лекарственных средств Шприцевые инфузоматы ”Infutec” - 9 штук Насосная система “Space” - 2 штуки Насосная система “Space” - 2 штуки Ингаляторы (небулайзеры) ”Amron” – 2 штуки PARI LL Vernebler АероNox аппарат дозирования оксида азота АероNox аппарат дозирования оксида азота Устройства для санации трахео-бронхиального дерева “Vacuson 13” – 2 шт. “Vacuson 18” – 2 шт. Устройства обогрева пациента Открытая реанимационная система “Babytherm 8010” Открытая реанимационная система “Babytherm 8010” – 2 штуки Инкубатор для новорожденных “Air Chelds” Система для согревания пациента ”Warm Tuch” – 5 шт. KANMED Operaterm Противопролежневые матрасы AKS – 100</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №1, ожоговая реанимация. Г.</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ Servo-s 5шт. Servo-I 1шт.</p>

<p>Тюмень, Котовского, 55</p>	<p>SAVINA 2 шт. Наркозно-дыхательная аппаратура Fabius(dreger) 4 шт. Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом Dach 3000 Cardiocap-5 Тритон МПР6 8 шт Argus Гемодинамический монитор PiCCO плюс Дозаторы лекарственных средств Шприцевой насос 15 шт. Перфузионный насос Инфузионная станция Спейс Ингаляторы (небулайзеры) Dilfinius S-1000 2 шт. Ингаляторы на консоли 8 шт. Устройства для санации трахео-бронхиального дерева Отсос c451-atmos 4 шт. Ваккум отсосы на консолях 8 шт. Устройства обогрева пациента Флюидирующая противоожоговая кровать 5 шт. Warm touch 4 шт. Противопрлежневые матрасы 4 шт. Капнографы Philips – 4 шт. Прочее Метоболограф Кварк</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №1, ПИТ отделения токсикологии. Г. Тюмень, Котовского, 55</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ Аппарат ИВЛ Servo-S V 5.0 – 5 штук Высокочастотный струйный вентилятор легких PARAVENT PAT 1 ед. Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом Монитор прикроватный GE DATEX-Ohmeda 15 – 3 штуки Монитор прикроватный GE DATEX-Ohmeda 15 – 2 штуки Дозаторы лекарственных средств Инфузомат капельный Braun – 5 штук Инфузомат шприцевой Braun – 17 штук Автоматизированная инфузионная станция Braun Инфузомат шприцевой Aitex Sep 10S – 2 штуки Ингаляторы (небулайзеры) Ингалятор компрессионный CX-28 - 2 штуки Нейбулайзер «Паремастер» Устройства для санации трахео-бронхиального дерева Отсос палатный WS-85 1 ед</p>

	<p>Электроотсос Vacuson 60 – 2 штуки Противопролежневые матрасы Матрас противопролежневый – 3 штуки Устройства для проведения заместительной терапии аппарат PCS-2 Лабораторное оборудование, находящееся в отделении Прикроватный газоанализатор Radiometer ABL 80</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №2, АРО № 1 Г. Тюмень, Мельникайте, 75</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ NPB 760 NPB 760 NPB 840 Servo i – 7 штук Servo i – 2 штуки Paravent-Chirana – 10 штук Hamilton C2 – 3 штуки АВЕНТА – 6 штук Наркозно-дыхательная аппаратура Fabius- Draeger – 6 штук Venar-Omega – 13 штук Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом iCard 20шт Дозаторы лекарственных средств шприц-насос B- Braun 26шт инфузомат B-Braun 19шт Ингаляторы (небулайзеры) Ингалятор Маска ингаляционная 20шт Устройства для санации трахеобронхиального дерева Вакуум-аспиратор 20шт Противопролежневые матрасы 6шт Устройства для верификации нервных стволов Stimuplex 2шт Капнографы 13шт-Venar-Omega</p>
<p>ГБУЗ ТО ОКБ №2, АРО № 2 Г. Тюмень, Мельникайте, 75</p>	<p>Функциональные кровати 28 Транспортные каталки 6 Аппараты ИВЛ: SAVINA 8 EWITA 3 Пуритан-760 1 MAQVET- i MR SERVO 1 MAQVET- I SERVO 15 MAQVET- S SERVO 6 Транспортный аппарат ИВЛ 6 Прикроватные мониторы: Монитор прикроватный (Vista Infinity Draeger) 14</p>

Монитор с неинвазивным каналом (Delta XL. Draeger)	3
Кардиомонитор ARGUS LCM plus,	2
Монитор пациента для операционных "Infinity Vista XI", Draeger	2
Монитор прикроватный (Infinity Camma XL Draeger)	4
Монитор прикроватный (Vista 120 Draeger)	10
Монитор определения СВ Nico	1
Монитор кранио-спинального комплайнса Aescular-Spiegelberg	1
Монитор ICP EXPRESS Codman для измерения ВЧД.	2
Портативный ультразвуковой сканер с датчиками для проведения ультразвукового дуплексного сканирования экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, транскраниального дуплексного сканирования. Эхокардиографии.	1
Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторинга электроэнцефалограммы и вызванных потенциалов.	1
Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы.	1
Центральная станция мониторинга гемодинамики и дыхания	1
Система мед. Портативная доплерографии "Ангиодин-ПМД-2"	1
Весы для взвешивания лежачих больных	3
Инфузомат fms В BRAUN в комплекте (Инфузионный насос ИНФУЗОМАТ ФМС)	45
Шприцы-автоматы Perfusor FM, В Braun	77
Рабочая станция для инфузионной терапии SpaseStation В BRAUN	1
Отсасыватель хирургический на 16 л/мин "Nico-Rapidovak" Hirtz	11
Ингалятор ультразвуковой "Вулкан-1"	1
Дефибриллятор Primedic Defi-N	4
Реанимационный чемодан	3
Система согревающая WARM TOUCH 5900, Tyco Healt	2
Противопролежневые матрасы	13
Пульсоксиметр портативный	4
Аппарат кардиоинтервалографии	1
Автоматический пневмомассажер конечностей	19
Стол вертикализатор	3
Тромбоэластограф	1
Плазморазмораживатель	1
Глюкометр.	2
Стационарный и переносной прибор для стерилизации	

	помещения. 1
ГБУЗ ТО ОКБ №2, АРО № 3 Г. Тюмень, Мельникайте, 75	<p>Аппараты для проведения ИВЛ Servo-I – 15 штук Chirana paravent – 8 штук Chirana paravent – 6 штук Achieva+PSO2 – 3 штуки Авента – 9 штук Авента Hamilton C2 – 3 штуки Ventilogic НИВЛ – 2 штуки Наркозно-дыхательная аппаратура Drager Fabius – 7 штук Servo Flow I – 3 штуки Chirana Venar – 2 штуки Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом Центральная станция Chirana + 13 мониторов Chirana Icard М Chirana 13 мониторов Philips Nico – 2 штуки PiccoPLUS Dixion – 3 штуки Дозаторы лекарственных средств SEP10SPLUS Aitecs – 12 штук V.Braun infusomat – 16 штук V.Braun perfusion – 16 штук V.Braun перфузор компакт С – 10 штук Инфузионная станция V.Braun – 3 штуки Ингаляторы (небулайзеры) Маски ингаляционные – 20 шт Устройства для санации трахео-бронхиального дерева Fina Vac B800 – 17 штук Atmos C451 – 7 штук Medela – 5 штук Dixion – 13 штук Устройства обогрева пациента Warm Touch 5900, Tусо Healt – 6 штук Warm Touch 5900, Tусо Healt – 3 штуки Противопролежневые матрасы Nico Decubimat 369 – 5 штук Nico Decubimat 369 – 5 штук Устройства для верификации нервных стволов Stimuplex Устройства для проведения заместительной почечной терапии</p>

	PrismaFlex PrismaFlex Prisma Аппараты реинфузии крови Система аутоотрансфузии крови Cell-Saver Система аутоотрансфузии крови Cell-Saver
ГБУЗ ТО ОКБ №2, детская реанимация. Г. Тюмень, Мельникайте, 75	Аппараты для проведения ИВЛ NPB 760 NPB 840 Servo S Servo I Servo S Servo I Evita 4 - 4 штуки Paravent ВЧ - 2 штуки Sensor Medics A – 3 штуки Chirolog SV – 4 штуки Crossvent 4 – 2 штуки Наркозно-дыхательная аппаратура Fabius C – 6 штук Venar Omega – 3 штуки Полинаркон 6шт Flow I – 3 штуки Paravent ВЧ – 6 штук Saturn Evo Advanced – 3 штуки Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом Philips mp20 – 5 штук Schiller Argus – 4 штуки Chirana Icard - 3 штуки Philips mp70 Тритон 6-03 Nonin General electric B40 5шт. Транскутанный монитор TCM4 Транскутанный монитор TCM4 Дозаторы лекарственных средств Инфузомат SEP -5 штук JMS OT -701 – 6 штук Ascor sep 11s – 10 штук B Braun perfusor 27 штук B Braun infusomat 2 шт. B Braun инфузионная станция Ингаляторы (небулайзеры) Вулкан 3 – 2 штуки Устройства для санации трахео-бронхиального дерева

	<p>Аспиратор С451 – 6 штук Mevacs – 4 штуки Устройства обогрева пациента Warm Touch – 2 штуки Kanmed baby EQ 5000 – 2 штуки Противопролежневые матрасы Nico-decubimat 2шт. Аппараты реинфузии крови С.А.Т.С. Аппараты для определения глубины анестезии Bis vista Капнографы Schiller Argus – 4 штуки Venar Omega – 3 штуки Flow I – 3 штуки Chiolog SV – 4 штуки Venar Omega – 3 штуки</p>
<p>ГБУЗ ТО Перинатальный центр, отделение реанимации. Тюмень, Даудельная, 1</p>	<p>Аппараты для проведения ИВЛ ВЧ ИВЛ CHIRANA ВЧ ИВЛ CHIRANA ВЧ ИВЛ CHIRANA ВЧ ИВЛ CHIRANA PURITAN BENNETT 7200 PURITAN BENNETT 7200 PURITAN BENNETT 840 ACHIEVA ACHIEVA ACHIEVA ACHIEVA SERVO I SERVO S SERVO S HAMILTON G5** HAMILTON G5** HAMILTON C2** HAMILTON C2** HAMILTON C2** Наркозно-дыхательная аппаратура FabiusPlusStandart.Dreger, FabiusPlus**</p>

	<p>FabiusPlus**</p> <p>Мониторы гемодинамики и насыщения крови кислородом</p> <p>PHILIPS M3046A</p> <p>Монитор центральной гемодинамики Диамант М</p> <p>«IntelliVueMP-40» PHILIPS</p> <p>«IntelliVueMP-50» PHILIPS**</p> <p>«IntelliVueMP-50» PHILIPS**</p> <p>«IntelliVueMP-50» PHILIPS**</p> <p>Пульсоксиметры</p> <p>Портативный пульсоксиметр</p> <p>NONIN ONYX</p> <p>Пульсоксиметр/капнограф</p> <p>TIDAL WALESp (novamatrix)</p> <p>Дозаторы лекарственных средств</p> <p>«ПерфузорКомпактС»B BRAUN</p> <p>Шприцевой насос SP-500</p> <p>ИнфузоматPB Braun – 8 штук</p> <p>Перфузор Спайс B Braun – 10 штук</p> <p>Ингаляторы (небулайзеры)</p> <p>ультразвуковой OMRONNEU17</p> <p>компрессионный OMRON CX3</p> <p>Компрессионныйlittle doctor LD-210C</p> <p>Компрессионныйlittle doctor LD-210C</p> <p>УльтразвуковойlittledoctorLD-265U</p> <p>Устройства для санации трахео-бронхиального дерева</p>
--	--

	<p> ATMOS C – 4 штуки ЭлектроротсасывательНICO RAPIDOVAC – 6 штук Устройства обогрева пациента Конвекционная система WarmTouch «NELLKOR» - 4 штуки Противопролежневые матрасы Система Нico-decubimat 367 – 6 штук Оборудование для заместительной почечной терапии Аппарат ЗПТ «Аквариус» Аппарат ЗПТ «Аквариус» Vis-модули для определения глубины анестезии, встроенные в кардиомониторы «IntelliVueMP-40» PHILIPS – 2 штуки Капнографические модули, встроенные в кардиомониторы «IntelliVueMP-50» PHILIPS – 3 штуки Аппараты для реинфузии крови CellSaver 5+ CellSaver 5+ - 2 штуки Дефибрилляторы Дефибриллятор PRIMEDIC Defi-B Дефибриллятор PRIMEDIC Defi-B Дефибриллятор PRIMEDIC Defi-B Дефибриллятор PRIMEDIC Defi-B Дефибриллятор электроимпульсной терапии Respondent1000 Дефибриллятор электроимпульсной терапии Heartstart XL(Philips) Дефибриллятор электроимпульсной терапии Heartstart XL(Philips) ДефибрилляторZOLLAED PRO Аппараты для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и кровезамещающих растворов Plasmatherm (Barkey) Plasmatherm (Barkey) ** Аппараты для автоматическогоплазмафереза HEMOFENIX HEMOFENIX Аппарат для автоматическогоплазмафереза PCS2 (HEMONETIX) Аппараты и устройства для подогрева крови, кровозаменителей и инфузионных р-ров BarkeyS-Line BarkeyS-Line BarkeyS-Line BarkeyS-Line WarmFlo </p>
--	---

	<p>ПРОЧЕЕ</p> <p>Мобильный рентгенологический аппарат с системой цифровой радиографии «MATRIX»**</p> <p>Электрокардиограф, 3-канальный, автоматический Schiller AT-1</p> <p>Аппарат для переменной пневматической компрессии нижних конечностей SCDExpress™ (Kendall)</p> <p>Аппарат для переменной пневматической компрессии нижних конечностей SCDExpress™ (Kendall)</p> <p>Морозильник медицинский вертикальный Sanyo MDF-U5411 (Япония)</p> <p>Морозильник медицинский вертикальный Sanyo MDF-U-333 (Япония)</p> <p>Передвижной подъёмник для тяжелобольных и инвалидов</p> <p>Мультифункциональный медицинский транспортный стол</p> <p>Аппарат ультразвуковой цифровой универсальный с цветовым и энергетическим доплером «Venue 40»</p> <p>Лабораторное оборудование</p> <p>Анализатор газов крови ABL800</p> <p>Анализатор газов крови ABL-800</p> <p>Анализатор ЭКСПРЕСС-Cardiac Reader</p> <p>Микроскоп Meiji-MT 4200H</p> <p>Микроскоп медицинский бинокулярный (ЛОМО) Микмед-6</p> <p>Биохимический анализатор BS 120</p> <p>Центрифуга лабораторная CM 6M с ротором</p> <p>Глюкометр Biosen</p> <p>Весы лабораторные электронные PA 213Ohaus (Pioneer)</p> <p>Весы лабораторные электронные PA 213Ohaus (Pioneer)</p> <p>pH-метр лабораторный Urisis 1100</p> <p>Гематологический анализатор автоматический с полной дифференциацией лейкоцитов Sismex XS-1000</p> <p>Центрифуга лабораторная настольная с ротором на 12 пробирок, EBA 21</p> <p>Автоматический анализатор STA Compact</p> <p>Экспресс-анализатор для определения основных клинических и биохимических показателей, в том числе газов крови и электролитов Биохимический экспресс-анализатор ReflotronPlus</p> <p>Биохимический анализатор системы гемостаза цельной крови с применением тромбоэластометрии «Rotem delta»</p>
--	--

7. Фонд оценочных средств по дисциплине

Ситуационная задача №1

Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует. Пульс на лучевой и сонной артериях не определяется.

Действуйте!

Эталон ответа:

Отсутствие дыхания и кровообращения свидетельствует о том, что у пациента клиническая (биологическая?) смерть. В случае наличия данных за клиническую смерть (теплый кожный покров, отсутствие трупного окоченения и пятен) необходимо начать проведение реанимационных мероприятий.

Ситуационная задача №2

Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание и пульс на лучевой артерии отсутствует. Пульс на сонной артерии едва определяется. Правая голень оторвана на уровне верхней трети. Видимого кровотечения нет. Одежда обильно пропитана кровью. Местность холмистая, температура воздуха +30°C. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Отсутствие дыхания при сохраненном, хотя и ослабленном кровообращении (наличие пульса на сонной артерии) свидетельствует о том, что пострадавший находится в терминальном состоянии, обусловленном травмой голени, массивной кровопотерей и обезвоживанием (температура +30oC). Непосредственная угроза жизни от остановки дыхания.

Первая медицинская помощь:

1.ИВЛ

2.В случае восстановления самостоятельного дыхания - обезболить и наложить жгут выше раны

3. Повязка на рану

4. Транспортная мобилизация прибинтовыванием поврежденной конечности к здоровой

5. Под жгут помещается записка с указанием даты и времени его наложения.
6. Обильно напоить пострадавшего, если сохранен акт глотания. Если есть возможность – установить венозный доступ и начать инфузионную терапию.

Ситуационная задача №3

Больной без сознания. Двигательное возбуждение. Вдох затруднен, сопровождается втяжением надключичных ямок. Цианоз губ. На одежде следы рвотных масс. В правой лобно-височной области ссадина и ограниченная припухлость мягких тканей. Пульс редкий. Действие в городе, дождь. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Наличие ссадины и припухлости в правой височной области, отсутствие сознания и следы рвотных масс свидетельствуют о том, что пострадавший получил закрытую тяжелую травму черепа. Удушье, по-видимому, обусловлено аспирацией рвотных масс и западением языка.

Первая медицинская помощь:

1. Подложить валик под плечи.
2. Запрокинуть голову, открыть рот и выдвинуть нижнюю челюсть.
3. Очистить пальцем ротоглотку от рвотных масс.
4. Ввести воздуховод.
5. При наличии возможности начать подачу кислородно-воздушной смеси
6. При неэффективности дыхания – перевод на ИВЛ

Ситуационная задача №4

Лицо пострадавшего залито кровью. Нижняя челюсть деформирована и смещена кзади. Сознание отсутствует. Вдох судорожный. Пульс частый. Температура воздуха +15°C. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Деформация и смещение нижней челюсти кзади свидетельствует о ее переломе. Удушье обусловлено западением языка и, по-видимому, аспирацией крови (лицо залито кровью).

Первая медицинская помощь:

1. Подложить под плечи валик.
2. Запрокинуть голову, открыть рот и выдвинуть нижнюю челюсть.
3. Очистить пальцем ротоглотку от сгустков крови.
4. Ввести воздуховод.
5. При наличии возможности перевести больного на ИВЛ, санировать дыхательные пути.
6. Имобилизовать нижнюю челюсть пращевидной повязкой.
7. Укрыть с целью профилактики переохлаждения

Ситуационная задача №5

Пациент в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана 3х2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Температура воздуха -5°С. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Жалобы на удушье и наличие раны в левой подлопаточной области с выраженной подкожной эмфиземой туловища свидетельствуют о наличии у пациента прогрессирующего напряженного левостороннего пневмоторакса, угрожающего жизни из - за резкого повышения внутриплеврального давления и смещения средостения.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить окклюзионную повязку с клапаном на рану груди.
2. Обезболивание.
3. Придать положение полусидя.
4. Укутать для профилактики общего переохлаждения.
5. По возможности – дыхание кислородно-воздушной смесью

Ситуационная задача №6

Лицо залито кровью. Сознание спутано, больной стонет. В левой скуловой области рана 5х8 см. Глаз поврежден. Обильное истечение алой крови из раны. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Обильное истечение алой крови из раны в левой скуловой области свидетельствует об артериальном кровотечении.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием левой сонной артерии.
2. При обильном промокании повязки кровью остановить кровотечение придавливанием левой сонной артерии к позвоночнику повязкой с пелотом, проводя туры бинта справа через поднятую вверх правую руку.
3. Обезболить.
4. Наложить бинокулярную повязку.
5. Измерить артериальное давление
6. Осуществить венозный доступ и начать проведение инфузионной терапии с противошоковой целью.

Ситуационная задача №7

Пациент в сознании. Жалобы на слабость. На передней боковой поверхности шеи справа поперечная рана 8x2 см с фонтанирующим кровотечением. **Действуйте!**

Эталон ответа:

У пострадавшего артериальное кровотечение. Имеются признаки геморрагического шока.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение пальцевым прижатием правой сонной артерии к позвоночнику и наложить давящую повязку с пелотом на рану, проводя туры бинта слева через поднятую вверх левую руку.
2. Обезболить.
3. Осуществить венозный доступ, начать проведение инфузионной терапии.

Ситуационная задача №8

Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита осколком металлического предмета и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Умеренное пропитывание кровью одежды вокруг раны в правой подлопаточной области без признаков нарушения дыхания и кровообращения свидетельствует о неопасном для жизни ранении мягких тканей.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить давящую повязку с пелотом на рану.
2. Обезболить.
3. Оценить артериальное давление и частоту сердечных сокращений в динамике.

Ситуационная задача №9

Жалобы на умеренные боли в области раны живота. Одежда ниже пояса порвана и пропитана кровью. В околопупочной области справа рана 3х3 см с умеренным кровотечением. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Наличие у пострадавшего умеренно кровоточащей небольшой раны в околопупочной области при вполне удовлетворительном состоянии свидетельствует, скорее всего, о ранении мягких тканей передней брюшной стенки.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить давящую повязку.
2. Обезболить.

Ситуационная задача №10

Пациент самостоятельно наложил на рану бедра повязку. Повязка и одежда обильно промокли кровью. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Обильное промокание повязки кровью свидетельствует, скорее всего, о продолжающемся артериальном кровотечении из раны бедра.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить кровоостанавливающий жгут тот час выше повязки.

2. Обезболить.
3. Наложить дополнительные туры бинта на промокшую повязку.
4. Под жгут поместить записку с указанием даты и времени его наложения.
5. Иммобилизация поврежденной конечности.
6. Измерить АД и ЧСС
7. Установить венозный доступ и начать инфузионную терапию с противошоковой целью.

Ситуационная задача №11

Во время теракта пациент пострадал от взрыва. Сознание спутано, стонет. Правая нижняя конечность висит на кожном лоскуте на уровне верхней трети голени. Рана культи умеренно кровоточит. На переднебоковой поверхности шеи слева рана 6х3 см с обильным кровотечением. Левая стопа разрушена, не кровоточит. **Ваши действия.**

Эталон ответа:

У раненого множественные повреждения: обильно кровоточащая рана на переднебоковой поверхности шеи слева, отрыв правой голени с умеренным кровотечением из раны и некровоточащая обширная рана левой стопы.

Первая медицинская помощь:

1. Остановить кровотечение из раны шеи пальцевым прижатием левой сонной артерии к позвоночнику, после чего наложить давящую повязку с пелотом, проводя туры бинта справа через поднятую вверх правую руку.
2. Наложить жгуты на правую голень тотчас выше раны и на нижнюю треть левой голени.
3. Обезболить.
4. Наложить повязки на раны.
5. Иммобилизовать нижние конечности.
6. Записка с указанием даты и времени наложения жгутов.
7. Измерять АД и ЧСС в динамике
8. Установить венозный доступ и начать инфузионную терапию с противошоковой целью

Ситуационная задача №12.

3 часа назад пациента придавило плитой. Пострадали обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Учитывая, что продолжительность сдавливания конечностей у пострадавшего превышает 2 часа, следует ожидать у него развития синдрома длительного сдавливания. Непосредственную опасность для жизни представляет острая интоксикация, которая развивается у таких пострадавших после освобождения их из-под завала.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Наложить на сдавленные конечности шины или осуществить тугое бинтование конечностей до уровня сдавливания.
4. По возможности, охладить конечности смачиванием повязок холодной водой.
5. Осуществить венозный доступ и начать инфузионную терапию с целью коррекции гиповолемии и профилактики развития острой почечной недостаточности

Ситуационная задача №13.

Взрыв бытового газа. Пострадавший был отброшен взрывной волной. Сознание отсутствует. Кровотечение из ушей, носа и рта. Следы рвотных масс на одежде. Дыхание и пульс несколько учащены. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Механизм травмы, отсутствие сознания, кровотечение из ушей, носа и рта, следы рвотных масс на одежде свидетельствуют о том, что пострадавший получил тяжелую закрытую травму черепа и головного мозга. Угроза для жизни может возникнуть в случае западения языка или аспирации рвотных масс.

Первая медицинская помощь:

1. Уложить пострадавшего в устойчивое положение на боку.

2. Провести санацию верхних дыхательных путей
3. Ввести воздуховод и осуществлять вспомогательную вентиляцию легких.
4. По возможности дать кислород.

Ситуационная задача №14.

Упал с движущегося автотранспорта вниз головой. Заторможен. При окрике открывает глаза. Руки и ноги безжизненно свисают как «плети». Дыхание не нарушено. Пульс учащен. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Надо полагать, что пострадавший получил тяжелую травму черепа и головного мозга, шейного отдела позвоночника и спинного мозга. Угроза для жизни может возникнуть вследствие западения языка.

Первая медицинская помощь:

1. Иммобилизация позвоночника на доске.
2. Воздуховод.
3. Транспортировка на жесткой поверхности
4. По возможности начать инфузионную терапию с целью лечения спинального шока.

Ситуационная задача №15.

Пациент жалуется на резкие боли в поясничном отделе позвоночника, где имеется рана 4х4 см с незначительным кровотечением. Активные движения в нижних конечностях отсутствуют. **Действуйте!**

Эталон ответа:

Надо полагать, что у пациента поврежден позвоночник и спинной мозг.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Наложить повязки на рану.
- 3 Иммобилизация позвоночника на доске.
4. По возможности начать инфузионную терапию с целью лечения спинального шока.

Ситуационная задача № 16

Мужчина 56 лет оперирован по поводу язвенной болезни желудка. Сопутствующее заболевание - хронический алкоголизм. В послеоперационном периоде развилось беспокойство, психомоторное возбуждение. Состояние расценено как абстиненция. Ваши действия?

Детоксикация форсированным диурезом

Седация

Перевод на ИВЛ

Начать введение спирта внутривенно

Правильно b), d)

Ситуационная задача № 17

Больной 25 лет, прооперирован по поводу острого деструктивного аппендицита и разлитого перитонита. Сопутствующее заболевание - наркомания опиатами. В послеоперационном периоде развился абстинентный синдром. Ваши действия?

Назначить налорфин

Назначить промедол или морфий каждые 4-6 часов

Назначить стадол

Назначит димедрол и витамин С.

Всё правильно

Ситуационная задача № 18

Мужчина 59 лет оперирован по поводу язвенной болезни желудка. Курит 30 лет. После операции с трудом откашливает вязкую мокроту. Ваши действия?

Назначить бронхолитики

Назначить муколитики

Ингалировать больного

Дать покурить

Всё верно

Ситуационная задача № 19

Наркоман 22 лет поступил с тяжелейшим абстинентным синдромом. Метод лечения?

Ввести наркотики

Ввести налорфин

Начать инфузионную и детоксикационную терапию

Начать седативную терапию

Правильно c), d)

Ситуационная задача № 20

Больной 19 лет поступил с признаками передозировки наркотика. Апноэ. Первая помощь?

Начать ИВЛ

Ввести налорфин

Ввести седатик

Ввести морфий

Правильно a), b)

Ситуационная задача № 21

Через полтора часа после трансуретральной резекции предстательной железы больной стал беспокоен, диспноэ, повышение АД, урежение пульса. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния

Инфаркт миокарда

Кровотечение

ТУР-синдром

ТЭЛА

Всё верно

Ситуационная задача № 22

Больному А., 28 лет, в связи со значительным гидротораксом произведена пункция плевральной полости. После извлечения литра жидкости резко ухудшилось состояние больного: появилось головокружение, тахикардия, развился обморок.

Наступивший обморок у больного был расценен как:

Реакция на боль

Проявления недостаточного кровоснабжения головного мозга в результате перераспределения крови.

Смещение средостения

Острое нарушение электролитного баланса

Правильно b), c)

Ситуационная задача № 23

Больной А., 33 лет, переведен на искусственное дыхание. При изучении газового состава крови обнаружено, что напряжение кислорода в артериальной крови составляет 105 мм рт. ст., а углекислого газа - 45 мм рт. ст.

Можно ли считать достаточной компенсацию нарушений внешнего дыхания в данном случае?

Да

Нет

Можно ответить только с учетом величины рН

Можно ответить только с учетом величины гемоглобина

Верно c), d)

Ситуационная задача № 24

При исследовании кислородного баланса у пациента отмечено, что степень насыщения гемоглобина кислородом составляет 100%.

Имеется ли в данном случае патологическая гипоксия?

Да

Нет

В зависимости от клинических данных

В зависимости от возраста

В зависимости от пола

Ситуационная задача № 25

Здоровой первородящей женщине для обезболивания родов планируется проведение эпидуральной анестезии. Вскоре после введения местного анестетика пациентка отметила затруднение дыхания, аускультативно

появились проводные хрипы.

Какова наиболее вероятная причина этого осложнения?

- Аллергия к местным анестетикам
- Токсическая реакция к местным анестетикам
- Внутрисосудистое введение местного анестетика
- Общая спинномозговая анестезия
- Гипотензивный синдром в положении на спине

Ситуационная задача № 26

Больной М., 18 лет, доставлен в больницу в крайне тяжелом шоковом состоянии. Был сбит автомашиной. Имеются множественные переломы рёбер и обеих ног. Признаки дыхательной недостаточности. АД - 80/60 мм рт. ст. После перевода на ИВЛ состояние резко ухудшилось - выросла тахикардия, появилась подкожная эмфизема

Какова причина ухудшения у больного?

- Напряжённый пневмоторакс
- ТЭЛА
- Острый инфаркт миокарда
- Травматическое поражение почек
- Верно все

Ситуационная задача № 27

Пациент 19 лет доставлен без сознания в отделение реанимации. При исследовании отмечается состояние глубокой комы с отсутствием реакции на раздражения, узкими зрачками и выраженной депрессией дыхания. Какова возможная причина коматозного состояния?

- Гипоксическая мозговая кома
- Отравление уксусом
- Прием внутрь атропина
- Интоксикация героином
- Возможно при любом из вышеперечисленного

Ситуационная задача № 28

Пациент 28 лет доставлен в приёмный покой. При исследовании отмечается состояние оглушения, дезориентации, зрачки нормальные. Какова возможная причина коматозного состояния?

- Гипоксическая мозговая кома
- Отравление фосфорорганическими соединениями
- Отравление алкоголем
- Интоксикация героином
- Возможно при любом из вышеперечисленного

Ситуационная задача № 29

Через полтора часа после трансуретральной резекции предстательной железы больной стал вялым, диспноэ, снижение АД, учащение пульса. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния

- Инфаркт миокарда
- Кровотечение
- ТУР-синдром

ТЭЛА

Всё верно

Ситуационная задача № 30

Через полтора часа после трансуретральной резекции предстательной железы больной стал беспокоен, боли за грудиной, кашель, повышение АД, учащение пульса. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния

Инфаркт миокарда

Кровотечение

ТУР-синдром

ТЭЛА

Всё верно

Ситуационная задача № 31

У больного после массивной трансфузии эр. массы и СЗП развился выраженный метаболический алкалоз. С чем можно связать данное состояние?

посттрансфузионный гемолиз

перелита старая кровь

дефицит 2,3 ДФГ

цитратная интоксикация

правильно а), d).

Ситуационная задача № 32

После трансфузии 2 доз эритроцитарной массы отмечается повышение SpO₂ с 60 до 99%. С чем связано данное состояние?

посттрансфузионный гемолиз

улучшение диффузионной способности легких

исходный дефицит 2,3 ДФГ

гиперкалиемия

повышением кислородной емкости крови.

Ситуационная задача № 33

У больной хроническая анемия, Нв-48 г/л. Планируется гемотрансфузия. Сколько доз эр. массы необходимо перелить за один сеанс до повторного контроля красной крови?

одну

две

сколько выдадут

посоветоваться в зав. отделения

три

Ситуационная задача № 34

Больному провели трансфузию 400 мл эритроцитарной массы, однако показатели ниже ожидаемых. Возможные причины?

выраженная спленомегалия

продолжающееся кровотечение

иммунная несовместимость

групповая несовместимость

все

Ситуационная задача № 35

У больной группа крови A(II) Rh(+), необходима плазмотрансфузия, имеется "универсальная" группа АВ(IV) Rh(+). Необходимо ли проведение биологической пробы?

Необходимо определить группу крови больного

Необходимо определить группу крови донора

Да, во всех случаях

Нет

Необязательно

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тюменская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
О.И. Фролова
«05» _____ 2014 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

вариативной части производственной (клинической) практики
«Экстракорпоральные методы гемокоррекции»
по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология»
Уровень подготовки – подготовка кадров высшей квалификации
Факультет повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов
Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Форма обучения – очная
Продолжительность обучения – 2 года
Семестр – 1,3.
Зачетные единицы – 12.
Продолжительность практики – 432 час.
Зачеты – 4 семестр.

Тюмень, 2014

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.02 Анестезиология и реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденными приказом Министерства образования и науки российской Федерации России от 25.08.2014 г. N 1044 (зарегистрирован в Минюсте РФ 24.10.2014 г. N 34440).

Индекс

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС (протокол № 1 от «26» августа 2014г.)

Заведующая кафедрой, д.м.н.

Н.П. Шень

Согласовано:

Начальник управления
образовательной деятельностью
Декан ФПК и ППС, профессор
30.08.2014 г.

Е.Ф. Туровина
В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 1 доп, «16» сентября 2014г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Составители программы:

Заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС, д.м.н.
Н.П. Шень

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии ФПК и ППС, д.м.н.
С.Б. Цирятьева

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» является овладение обучающимися технологиями протезирования функции почек и печени, методами эфферентной терапии и экстракорпоральной детоксикации

Задачи производственной практики:

1. Формирование знаний, умений, навыков по экстракорпоральным методам детоксикации и эфферентной терапии и оказание квалифицированной специализированной помощи больным с полиорганной недостаточностью.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.02 «Анестезиология и реаниматология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате обучения должен			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
ПК-1	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	современные методы ранней диагностики критических состояний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику - современные методы оценки состояния органов дыхания, сердечно –	предпринимать меры профилактики и направлены на предупреждение возникновения критических состояний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновен	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни - методами профилактики прогрессирования соматической патологии - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностическ	Тесты, ситуационные задачи деловая игра

	<p>причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>сосудистой системы, необходимые для постановки диагноза - методы профилактики возникновения критических состояний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе критических состояний) от воздействия факторов среды обитания стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи;</p>	<p>ия критических состояний) от воздействия факторов среды обитания - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие критических состояний -определить состояние,</p>	<p>их, инструментальных методов исследования -методами и алгоритмами оказания неотложной помощи</p>	
--	---	--	---	---	--

			<p>требующее неотложной помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении хирургических манипуляций , оказывать первую помощь при их возникновении 		
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния и результатов лечения на этапах наблюдения - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации 	<p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснить 	<p>навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками заполнения учетно-отчетной документации - навыками оформления информированного согласия 	<p>Тесты, ситуационные задачи деловая игра</p>

		<p>», - требования и правила получения информированного согласия на диагностические и лечебные процедуры</p>	<p>жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: - выявлять состояния, угрожающие жизни больного</p>		
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования</p>	<p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи деловая игра</p>

		ей болезней и проблем, связанных со здоровьем - алгоритм диагностики неотложных состояний - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики основных критических состояний	при критических состояниях для уточнения диагноза	состояний	
--	--	---	---	-----------	--

В результате прохождения производственной практики **ординатор** должен:

Знать:

- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности;

- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);

- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;

- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии - принципы асептики и антисептики:

Уметь:

- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;

- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;

- оформить медицинскую документацию.

Владеть:

- провести форсированный диурез;

- определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмафорезу, другим методам детоксикации;
- провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание;
- осуществить уход и наблюдение за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностировать осложнения;
- установить показания к гипербарической оксигенации;

3. Структура дисциплины

Продолжительность практики – 432 часа (12 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная.

Место проведения практики: указать базы проведения практики

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ	Часы		
Второй год обучения						
Четвертый семестр						
1	ГБУЗ ТО ОКБ №1, АРО №1. Г. Тюмень, Червишевский тракт 4 км, строение 7.		4	144	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Зачет
	ГБУЗ ТО ОКБ №2, АРО № 3 Г. Тюмень, Мельникайте, 75		4	144	ПК-1, ПК-2, ПК-5	
	ГБУЗ ТО Перинатальный центр г. Тюмень, ул. Даудельная, 1		4	144	ПК-1, ПК-2, ПК-5	

4. Содержание программы практики

Практические занятия по вариативной части производственной (клинической) практики направлены на формирование профессиональных компетенций (знаний, умений и навыков) по экстракорпоральным методам детоксикации и эфферентной терапии и оказание квалифицированной специализированной помощи больным с полиорганной недостаточностью в плановой и экстренной реаниматологии в различных областях хирургии, терапии, акушерстве – гинекологии.

ГБУЗ ТО ОКБ №1: хирургия приобретенных пороков сердца и сосудов, торакальная хирургия, общая хирургия, плановая и экстренная кардиология, ожоговый центр, токсикология, гематология.

ГБУЗ ТО ОКБ №2: нейрохирургия, общая хирургия, травматология политравма.

ГБУЗ ТО Перинатальный центр: акушерство и гинекология.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Основная литература		экз
47.	Гельфанд. Б.Р., ред. Интенсивная терапия. Национальное руководство.: в 2-х Т. с приложением на компакт-диске.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2009		1
48.	Морган-мл. Дж.Э., Мэгид С. Клиническая анестезиология : В 3-х Кн.-М.: БИНОМ-пресс,2004	7	1
	Дополнительная литература		
49.	Лабораторная диагностика острых химических отравлений : пособие для врачей.-М. : Миклош,2003		3
50.	Баранов, А.А., ред., Денисов, И.Н., ред., Чучалин, А.Г., ред.Руководство по первичной медико-санитарной помощи с приложением на компакт-диске.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2006		16
	Электронные ресурсы		
	http://www.hd13.ru		
	http://www.critical.ru		

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование	Наименование специализированных аудиторий,
--------------	--

подразделения	кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерные обучающие программы. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи.
ГБУЗ ТО ОКБ №1, АРО №1. Г. Тюмень, Червишевский тракт 4 км, строение 7.	Аппарат ЗПТ PRISMA
ГБУЗ ТО ОКБ №2, АРО №3 Г. Тюмень, Мельникайте, 75	Аппарат ЗПТ PrismaFlex 2 шт Аппарат ЗПТ Prisma
ГБУЗ ТО Перинатальный центр г. Тюмень, ул. Даудельная, 1	Аппарат ЗПТ «Аквариус»

7. Фонд оценочных средств по дисциплине

Ситуационная задача № 19

Наркоман 22 лет поступил с тяжелейшим абстинентным синдромом. Метод лечения?

- Ввести наркотики
- Ввести налорфин
- Начать инфузионную и детоксикационную терапию
- Начать седативную терапию
- Правильно с), d)

Ситуационная задача № 20

Больной 19 лет поступил с признаками передозировки наркотика. Апноэ. Первая помощь?

- Начать ИВЛ
- Ввести налорфин
- Ввести седатик
- Ввести морфий
- Правильно а), b)

Ситуационная задача № 28

Пациент 28 лет доставлен в приёмный покой. При исследовании отмечается состояние оглушения, дезориентации, зрачки нормальные. Какова возможная причина коматозного состояния?

Гипоксическая мозговая кома
Отравление фосфорорганическими соединениями
Отравление алкоголем
Инттоксикация героином
Возможно при любом из вышеперечисленного

Ситуационная задача № 31

У больного после массивной трансфузии эр. массы и СЗП развился выраженный метаболический алкалоз. С чем можно связать данное состояние?

посттрансфузионный гемолиз
перелита старая кровь
дефицит 2,3 ДФГ
цитратная интоксикация
правильно а), d).