

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России


Н.В. Минаева

«25» мая 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б2.3 Симуляционный курс 1
для ординаторов по специальности
31.08.66 – Травматология и ортопедия

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 1 ЗЕТ / 36 часов

Пермь, 2022

Цель: получение и закрепление первичных профессиональных умений и навыков и опыта профессиональной деятельности в части медицины критических состояний.

Практика данного курса у врача-ординатора направлена на овладение методами современного клинического обследования и экстренного оказания помощи больному в критическом состоянии.

Задачи:

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; очищение дыхательных путей от патологического содержимого; мониторинг центральной гемодинамики и нарушений ритма сердца.

Формирование практического навыка участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенного на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности, является необходимым условием допуска к участию в оказании медицинской помощи гражданам при организации практики (в соответствии с Приказом Минздрава России от 22.08.2013 N 585н "Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности").

2. Организационная характеристика курса

2.1. Место курса в структуре образовательной программы, объем, виды.

Практика относится к блоку 2 «практики» программы ординатуры.

2.2. Категория обучающихся: ординаторы

2.3. Срок обучения на практике: 36 академических часов.

2.4. Трудоемкость: 1 зачетная единица, 36 часов, 2/3 недели

2.5. Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

2.6. Структура курса

Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительное количество циклов, часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>				
1. Лечебная	ПККБ Симуляционный центр	Академических часов – 36 (2/3 недели)	ПК-- 7	Зачет с оценкой

3. Требования к результатам освоения курса.

3.1. Содержание курса

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате обучения специалист должен:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	<p>Вопросы нормальной анатомии, физиологии органов бронхо-легочной системы – виды и клинических функциональных исследований пациентов в критическом состоянии.</p> <p>Сердечно - легочно-церебральную реанимацию на базовом этапе оказания реанимационной помощи.</p> <p>Деонтологические аспекты</p>	<p>Оценить состояние больного, Определить тактику ведения больного</p> <p>Организовать рабочее место с учетом мер технической и пожарной безопасности</p>	<p>Владеть</p> <p>-приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу</p> <p>-интубация трахеи и лицевая маска</p> <p>- закрытый массаж сердца</p> <p>-дефибриляция</p> <p>-стандарты реанимации 2015 г</p>	Тестирование, зачет

3.2. Перечень практических навыков

(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)

Знать:

- Вопросы нормальной анатомии, гистологии и физиологии органов бронхолегочной системы у пациентов.
- Сердечно - легочно-церебральную реанимацию на базовом и специализированном этапах оказания реанимационной помощи.
- Деонтологические аспекты реаниматологии.

Уметь:

- Оценить состояние больного,
- Организовать рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности

Владеть:

- Методами принудительной вентиляции легких, интубацией трахеи.
- Современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации
- Методиками катетеризации периферических и центральных вен.

Формы отчетности по курсу.

Каждый ординатор вносит в индивидуальный план практики (*Форма 1*) сведения о календарных сроках прохождения курса и отметку о зачете

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносятся данные о симуляционном курсе.

Форма 1

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____

Фамилия, имя, отчество ординатора: _____

Фамилия, имя, отчество, должность, учёная степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры): _____

Сроки ординатуры _____ гг.

№ п/п	Название модуля	Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы)	Курирующий сотрудник образовательной организации	Сроки прохождения	Отметка о зачёте	Подпись
1						
2	Обучающий симуляционный курс. СЛР	1 ЗЕТ (2/3 нед / 36 час).	Николенко А.В.	1 семестр		
3						
	Всего					

Зам. заведующей кафедрой, д.м.н., проф.
Курирующий преподаватель, д.м.н., проф.
Ординатор

ФИО
ФИО

ФИО

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации по курсу

Процедура аттестации включает 2 этапа.

1 этап. Тестовый контроль. Определяется процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – неудовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде выполнения индивидуальных заданий в симуляционном центре по проведению комплекса реанимационных мероприятий..

Правильность выполнения реанимационных мероприятий оценивается по чек-листу правильность выполнения задания :

0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5 – 3,0 ошибки – «удовл.»; более 3,5 ошибок – «неудовл.»

Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично – обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

БАЗОВЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРАКТИЧЕСКИЙ НАВЫК

Дата _____

Check – card

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа _____

Специальность _____ Цикл _____

/Дисциплина _____

Параметр

Оценка правильности выполнения

1. Огляделся, проверил собственную безопасность

+		-
+		-
+		-

2. Спросил у пострадавшего его имя

3. Позвал на помощь окружающих

Проверил наличие самостоятельного дыхания

4. положил руки на лоб и подбородок, разогнул шею

5. попытался услышать, увидеть дыхание пострадавшего, нагнувшись, глядя на грудную клетку

6. выслушивал дыхание в течение 10 секунд

+	+/-	-
+	+/-	-
+		-

Проверил наличие пульсации на сонной артерии

7. выполнил одновременно с оценкой дыхания

8. поместить 1-2 пальца в проекции сонной артерии

9. вызвал бригаду скорой медицинской помощи (112,103)

+		-
+	+/-	-
+		-

Начал выполнение компрессий

10. поместил руки – в центр грудной клетки

11. установил разогнутые в локтях руки – в замок,

12. глубина компрессий 5 – 6 см.

13. частота компрессий не менее 100 в мин.

14. компрессии ритмичны, единообразны

15. выполнил 30 компрессий

+		-
+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+		-

Выполнил искусственные вдохи

16. положил руки на лоб и подбородок, разогнул шею

17. закрыл нос большим и указательным пальцами

18. воспользовался средством защиты

19. плотно прижал губы

20. выполнил два вдоха с интервалом 1 сек

21. продолжил компрессии грудной клетки

+	+/-	-
+		-
+		-
+		-
+	+/-	-
+		-

Каждое нарушение последовательности алгоритма оценивается в 0,5 ошибки

+	нет ошибок	+/-	0,5 ошибки	-	одна ошибка
0 – 1,0 ошибки – «отлично»; 1,5 – 2,0 ошибки – «хорошо»; 2,5 – 3,0 ошибки – «удовл.»; более 3,5 ошибок – «неудовл.»					

ОЦЕНКА _____

Экзаменатор _____

Типовые тесты

1	САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	электромеханическая диссоциация
Б	асистолия
В	фибрилляция желудочков
Г	желудочковая тахикардия
2	ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ, НА ПЕРВОМ МЕСТЕ В АЛГОРИТМЕ ДЕЙСТВИЙ БУДЕТ
А	восстановление функции цнс
Б	лечение конкретного вида остановки сердца
В	экстренная оксигенация
Г	установка сосудистого доступа
3	ПРИ ОТСУТСТВИИ СОСУДИСТОГО ДОСТУПА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА АДРЕНАЛИН СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ
А	внутримышечно
Б	подкожно
В	интратрахеально
Г	внутрикостно
4	ПРИ КАКОМ ВИДЕ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕ ПРОВОДИТСЯ МЕТОДИКА КАРДИОВЕРСИИ?
А	асистолии
Б	фибрилляции предсердий
В	фибрилляции желудочков
Г	желудочковой тахикардии
5	ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ РАНЕЕ
А	проведение электроимпульсной терапии
Б	начало компрессии грудной клетки
В	введение адреналина
Г	проведение электрокардиостимуляции
6	ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ У ВЗРОСЛОГО ДОЗА АМИОДАРОНА ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО БОЛЮСНОГО ВВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ.
А	50
Б	120
В	300
Г	900
7	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛОГО АМИОДАРОН ВВОДИТСЯ ПОСЛЕ _____ НЕЭФФЕКТИВНОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЯТОРА
А	четвертого

Б	первого
В	второго
Г	третьего
8	СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДОХОВ В АЛГОРИТМЕ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ, СОСТАВЛЯЕТ
А	2:30
Б	30:2
В	5:1
Г	15:2
9	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ОСТАНОВКИ СЕРДЦА?
А	натрия гидрокарбонат
Б	атропин
В	адреналин
Г	амиодарон
10	ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ МАГНИЯ СУЛЬФАТА ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЕ
А	тахикардии типа «пируэт»
Б	асистолии
В	беспульсовой электрической активности
Г	синдрома Вольфа-Паркинсона -Уайта
11	ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР В МИНУТУ
А	> 100
Б	< 100
В	120
Г	не менее 100

ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ .

Задача № 1

Вы идете по улице, впереди идет мужчина средних лет, нормального телосложения . Внезапно он вскрикивает и падает на асфальт, лежит неподвижно, без признаков жизни.

Задания

Ваши действия по диагностике состояния развившегося у пациента.
Алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача № 2

Сезон ранней осени. Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: « Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека . При осмотре: сознание отсутствует, видимых признаков дыхания нет, пульс на сонных артериях не определяется. Кожные покровы землисто-серые, холодные на ощупь. Определяется скованность в конечностях. Зрачки широкие с неровным контуром, на свет не реагируют.

Задания

Определить в каком состоянии находится пациент.
Ваши действия по уточнению состояния и объем неотложной помощи.

Задача № 3.

Вы оказались свидетелем поражения электрическим током мужчины средних лет, ремонтирующего электрощиток в Вашей парадной. Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует. Дыхание отсутствует . Кожные покровы бледные, зрачки узкие, веки опущены, пульса нет.

Задания

Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
Составьте и алгоритм оказания неотложной помощи.

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения курса.

Основная литература

1. Анестезиология. Национальное руководство : руководство / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - М. :Гэотар Медиа, 2014. - 1100,[4] с. - (Национальные руководства).
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство : учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей рек. УМО по мед.ифармац. образованию вузов России : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. :Гэотар Медиа. - 2014. - Т. 2. - 784 с.

Электронные ресурсы

3. Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс] практическое руководство / под ред. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. - 640 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500467.html>
4. Левитэ, Е. М. Введение в анестезиологию-реаниматологию [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. М. Левитэд; под ред. И.Г.Бобринской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970404188.html>

Дополнительная литература

5. Анестезиология и интенсивная терапия: 21 взгляд на проблемы XXI века : научное издание / под ред. А. М. Овечкина. - М. : БИНОМ, 2011. - 407 с.

6. Анестезиология. Как избежать ошибок :практ. руководство / под ред. К. Маркуччи [и др.] ; пер. с англ. В. М. Мизикова. - М. :Гэотар Медиа, 2011. - 1065 с.
7. Блэк, Э. Детская анестезиология : научное издание / Э. Блэк, А. Макюан ; пер. с англ.: Н. А. Тимониной, А. В. Рыловой; под ред. А. М. Цейтлина. - М. : Практика, 2007. - 223 с.

Программное обеспечение:

- Симуляционные программы для манекенов-симуляторов компании «LaerdalMedical»
- Программы платформы ДО (тестовые системы, визуализация практических врачебных навыков)

Интернет-ресурсы:

Ресурсы ПГМУ

- Образовательная платформа ДО <http://psmu.ru>
- Научная электронная библиотека – www.elibrary.ru

Медицинские поисковые сайты

- Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
- Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/5>.

Кадровое обеспечение симуляционного курса

Данные о кадровом обеспечении представлены в сводной справке КО ООП основной профессиональной образовательной программы

Материально-техническое обеспечение

Данные о материально-техническом обеспечении представлены в сводной справке МТО-ООП основной профессиональной образовательной программы.

Занятия проходят по адресу: г

Пермь, ул.Куйбышева 43 лит М 423 каб. 4 этаж Хирургического корпуса ПККБ, 277м²
Большой лекционный зал Для чтения лекций, Для проведения занятий семинарского типа, самостоятельной работы.

г. Пермь, ул. Луначарского, д. 72 (лит. А), 3 этаж. Учебное помещение №26. Учебная комната №220, 29,1м²