

Первичная аккредитация специалистов здравоохранения

**Паспорт
экзаменационной станции**

Экстренная медицинская помощь

Специальность:
Сестринское дело

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции.....	4
3. Задача станции	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого лица.....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	5
4.2.3. Перечень расходных материалов	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции	7
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	8
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	8
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции).....	8
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции.....	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	10
10. Справочная информация для аккредитуемого /членов АПК (Приложение 3)	10
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого	10
12. Алгоритм выполнения навыка (Приложение 3)	10
13. Оценочный лист	10
14. Медицинская документация	12
15. Сведения о разработчиках паспорта	12
Приложение 1	13
Приложение 2.....	13
Приложение 3.....	14
Приложение 4.....	18

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональная компетенция: готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-4); в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)» (по состоянию на 14.05.2021 профессиональный стандарт по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) является проектом и находится в Министерстве здравоохранения РФ).

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка - 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи.

4. Информация по обеспечению работы станции**4.1. Рабочее место члена АПК**

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.
3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов	1 шт.

Стр. 4 из 19

	здравоохранения	
4	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6	Компьютер, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым лицом действий на симуляторе (тренажере)	1 шт.
7	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого лица

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на одну попытку аккредитуемых лиц):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, расположенная таким образом, чтобы обеспечить возможность подхода к пациенту со всех сторон	1 шт.
2	Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)	1 шт.
3	Тележка на колесиках или стол с размещенным оборудованием и лекарственными средствами (ЛС) (рекомендуется наличие подписей)	1 шт.
4	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Лицевая маска для дыхательного мешка	1 шт.
2	Источник кислорода	1 шт.
3	Лицевая маска кислородная с резервуаром	1 шт.
4	Дыхательный мешок с резервуаром	1 шт.
5	Пульсоксиметр	1 шт.
6	Аспиратор медицинский	1 шт.
7	Комплект катетеров для санации	4 шт.
8	Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4)	1 шт.
9	Фонендоскоп	1 шт.

¹По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

10	Тонометр	1 шт.
11	Электрокардиограф	1 шт.
12	Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках)	1 шт.
13	Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1 шт.
14	Фонарик – ручка	1 шт.
15	Венозный жгут	1 шт.
16	Термометр инфракрасный (имитация)	1 шт.
17	Экспресс –анализатор уровня глюкозы крови	1 шт.
18	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
19	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
20	Непрокальываемый контейнер с крышкой для сбора отходов класса Б	1 шт.
21	Закрепленный пакет для сбора отходов класса А	1 шт.
22	Укладка Анти-ВИЧ	1 шт.
23	Экран защитный для глаз	1 шт.
24	Смазывающее вещество (лубрикант)	1 шт.
25	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
26	Пластиковой одноразовый стакан	1 шт.

4.2.3. Перечень расходных материалов

Таблица 5

Перечень расходных материалов (из расчета на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Шпатель одноразовой в упаковке	1 шт.
2	Смотровые перчатки разных размеров	1 пара
3	Одноразовая лицевая маска	1 шт.
4	Спиртовые салфетки	4 шт.
5	Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм	2 шт.
6	Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм	2 шт.
7	Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм	2 шт.
8	Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20 и 22 G	по 2 шт.
9	Система для внутривенных инфузий	2 шт.
10	Пластырь для ПВК	2 шт.
11	Бинт нестерильный	1 шт.
12	Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл	1 фл.
13	Раствор декстрозы 5% 200 мл	1 фл.
14	Раствор декстрозы 10% 400 мл	1 фл.
15	0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл	5 амп.
16	Раствор амиодарона 50 мг/мл	6 амп.

17	Таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг	14 таб.(1уп.)
18	Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг	14 таб.(1уп.)
19	Спрей изосорбида динитрат	1 фл.
20	Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5мг	10 небул
21	Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг	1 фл.
22	Раствор 40% декстрозы	1 амп.
23	Раствор магния сульфата 250 мг/мл	1 амп.
24	Раствор атропина сульфат 1 мг/мл	1 амп.
25	Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолона 30 мг/мл	5 амп.
26	Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг	2 фл.
27	Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл	4 амп.
28	Раствор урапидила 5 мг/мл	2 амп.
29	Раствор фуросемида 20 мг/2мл	5 амп.
30	Раствор гепарина 5000МЕ/мл	2 фл.
31	Раствор морфина гидрохлорида 1%	1 амп.
32	Омепразол лиофилизат 40 мг	2 фл.

4.2.4. Симуляционное оборудование станции

1. Полноростовой манекен² человека в возрасте старше 8 лет, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии), и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения быстрого доступа аккредитуемого лица к спине, плечам, голням и стопам пациента для их осмотра; со следующими возможностями:

- 1) имитация дыхательных звуков и шумов;
- 2) визуализация экскурсии грудной клетки;
- 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий;
- 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно:
- 5) речевое сопровождение;
- 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков;
- 7) имитация цианоза;
- 8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца;
- 9) имитация потоотделения;
- 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов;
- 11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр;
- 12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента.

2. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения)

3. Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)

² Если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводил в заблуждение аккредитуемое лицо и не воспринимался им как дополнительная опасность.

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станций

№ п/п	Ситуация
1	Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы - медицинская сестра (медицинский брат) поликлиники. Проходя по коридору, услышали призыв коллеги (медицинской сестры дневного стационара) о помощи из палаты дневного стационара.

Перед Вами на кушетке пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см), который внезапно почувствовал себя плохо. В дневном стационаре есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Озвучивайте свои действия, как если бы рядом с Вами находился коллега.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симуляционного оборудования к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой)
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).

7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.

8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Таблица 7

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1	При демонстрации жеста «Осмотр безопасности среды»	«Опасности нет»
2	При попытке начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3	При оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно	Дать вводную в соответствии с приложением 2
4	При вызове СМП	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи (СМП): «Скорая слушает, что у Вас случилось?»
5	В случае, если названа правильная и полная информацию вызова: <ul style="list-style-type: none"> • должность • местоположение (адрес) • возраст и пол пациента • предварительное угрожающее жизни состояние • основные витальные функции: <ul style="list-style-type: none"> – сознание – дыхание – пульс • объем оказываемой помощи • мониторинг витальных показателей • наличие в/в доступа • проводимая фармакотерапия 	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
6	В случае, если информация неполная	Допустимо задавать вопросы от лица диспетчера СМП: «Представьтесь, пожалуйста?», «Назовите Ваш адрес?», «Назовите возраст и пол пострадавшего?», «Назовите объем Вашего вмешательства?»
7	При высказывании сомнения в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что всё годно»

8	В случае необходимости допустимо задать аккредитуемому лицу вопросы	«Какой поток кислорода?» «Какие лекарственные средства Вы подготовили?», «В какой дозировке будете вводить?»
---	---	---

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. № 334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.).

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)».

4. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 N 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015 г. http://nrcii.ru/docs/KR_po_anafilaksii_24.12.2015.pdf.

6. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Морозова В.В., 2015 https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf).

10. Справочная информация для аккредитуемого /членов АПК (Приложение 3)

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка (Приложение 3)

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

13. Оценочный лист

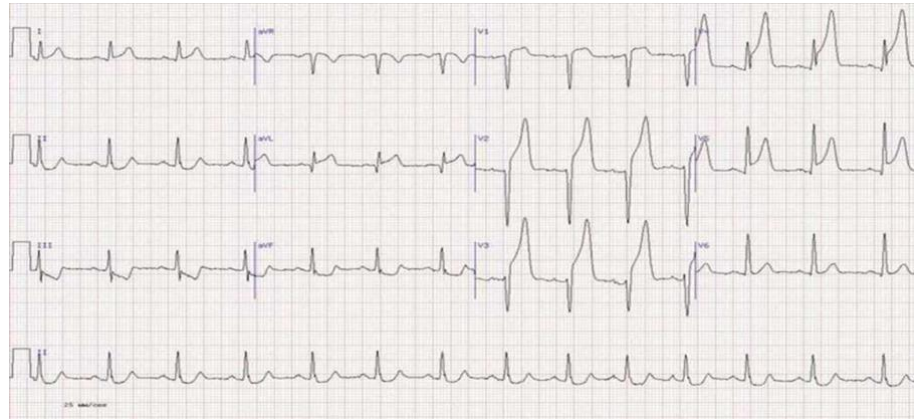
Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действия аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, показал жест безопасности)	✓ да □ нет

2.	Оценил сознание	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал врача и помощников	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	В - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Срочно запросил интерпретацию ЭКГ	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал помощь специалистов (СМП)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил угрожающее жизни состояние и сообщил о нем при вызове СМП	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Приготовил адреналин	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Озвучил верную дозировку адреналина	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Озвучил оптимальный способ введения адреналина	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно подготовил дополнительные препараты	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Озвучил приоритетность введения ЛС	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Повторно провел ABCDE – осмотр	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух	✓ да <input type="checkbox"/> нет

14. Медицинская документация

Бумажная версия электрокардиограммы (используются в случае отсутствия ее вывода на монитор пациента или при запросе ЭКГ в 12 отведениях).



Синусовая тахикардия, ЧСС 110уд/мин

15. Сведения о разработчиках паспорта

15.1. Организации-разработчики:

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (МГУ).

ФГОАУ ВО Российский университет дружбы народов (РУДН).

НП «АСВСО».

Приложение 1

Перечень ситуаций для программирования манекена³ с возможностью имитации ряда показателей

Сценарий для симулятора пациента (возраста старше 8 лет)	Анафилактический шок (АШ)
Сатурация (SpO ₂)	88% - 93%
Сатурация изменяется при кислородотерапии	>93%
ЧДД в мин.	24
Аускультация легких	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью
ЧСС, лучевые, сонные, бедренные артерии	110 уд/мин
Артериальное давление, мм рт. ст.	САД: 80-90 ДАД: 30-50
Сердечные тоны	Частые, приглушенные
ЭКГ	Синусовая тахикардия
Капиллярное наполнение	4 сек
Глаза	Периодическое моргание
Речь	Периодический стон
Кожные покровы	Цианоз
Мышечный тонус	Без особенностей
Через 4,5 минуты после начала сценария	ЖТ без пульса
Через 6,5 минут после начала сценария	Асистолия

Приложение 2

Текст для озвучивания сотрудником (вспомогательным персоналом), управляющим симулятором пациента (при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно)

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При попытке оценить сознание, дыхание	Открывает глаза, есть экскурсия грудной клетки
2.	Отвечать на любые вопросы	Стоном
3.	При попытке осмотреть ротоглотку	Губы и язык отечные, шумное дыхание
4.	После присоединения пульсоксиметра	Сатурация 88-93%, пульс 110 уд./мин.
5.	При попытке измерения ЧДД дать вводную через 10 секунд от запроса	4 движения за 10 сек
6.	При попытке перкуссии грудной клетки	Слева и справа ясный легочный звук
7.	При попытке аускультации грудной клетки	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью
8.	При оценке положения трахеи и вен шеи	Трахея в норме, вены шеи запавшие

³ Для программирования сценариев указаны диапазоны показателей витальных функций, в рамках которых допустимо их выставление. Рекомендовано выставлять плавающее значение в рамках данных диапазонов.

9.	При оценке пульса на периферических или центральных артериях с одной стороны дать вводную через 10 секунд от запроса	18 ударов в 10 секунд, слабого наполнения
10.	При попытке оценить пульс на периферических или центральных артериях с другой стороны	Пульс одинаковый с 2-х сторон
11.	После присоединения манжеты и нагнетания груши тонометра	САД: 80-100 мм рт.ст. ДАД: 30-50 мм рт.ст.
12.	При попытке аускультации сердца	Тоны сердца частые, приглушенные
13.	После сжатия подушечки пальца пациента и запроса о времени капиллярного наполнения дать вводную через 5-7 сек	4 секунды
14.	При оценке состояния кожных покровов при пальпации рук и/или лба, и/или щек, и/или лодыжек пациента	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, эритематозная сыпь на передней поверхности грудной клетки
15.	При запросе интерпретации ЭКГ	На ЭКГ синусовая тахикардия, ЧСС 110уд/мин
16.	При попытке оценить размер, симметрию и реакцию зрачков на свет	Зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет
17.	При попытке воспользоваться глюкометром	Уровень глюкозы 6,3 ммоль/л
18.	При попытке согнуть и разогнуть ногу(и), руку(и)	Мышечный тонус нормальный
19.	При осмотре спины	Видимых травм, кровотечения не обнаружено
20.	При осмотре пальца после ректального исследования	На пальце каловые массы без особенностей
21.	При осмотре подколенной области и голени	Варикозно расширенных вен не обнаружено
22.	При пальпации голени и тыла стоп пациента	Отеков не обнаружено
23.	При пальпации живота	Живот без особенностей
24.	При пальпации пульса на бедренных артериях	Частый, слабого наполнения

Приложение 3

Справочная информация

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния пациента. В каждой медицинской организации должен быть в наличии набор оборудования и оснащения для оказания медицинской помощи в экстренной форме в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи и мануального дефибриллятора. Укладка включает всё необходимое для оказания экстренной медицинской помощи в различных ситуациях для обеспечения квалифицированной помощи медицинским работником любой специальности, допущенным к работе с пациентами.

В настоящее время в Российской Федерации нет четкого и единого алгоритма для

подобных ситуаций. Тем не менее, если в квалификационных характеристиках специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) или должностных инструкциях медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, то любое из действий, входящих в алгоритм данного паспорта станции, легитимно. Единственным условием является последующая необходимость обоснования своих действий (показания, собственную подготовку и наличие условий).

Данная станция основана на использовании общепринятого алгоритма ABCDE, используемого в мировой и отечественной практике для оказания экстренной медицинской помощи.

Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии ABCDE

Этапы алгоритма	№ п/п	Действия
Вводные действия	1.	Оценить ситуацию ✓ осмотреться с поворотами головы
	2.	Оценить сознание
	3.	Обеспечить других помощников (призыв на помощь)
	4.	Обеспечить укладку
	5.	Надеть перчатки
A-B	6.	Визуально осмотреть открытый рот
	7.	Выполнить аспирацию содержимого ротовой полости с использованием отсоса (если необходимо)
	8.	Обеспечить пульсоксиметрию
	9.	Обеспечить кислородотерапию ✓ поток максимальный ✓ поток средний ✓ поток минимальный
	10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
	11.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
	12.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
	13.	Оценить положение трахеи
	14.	Оценить наполнение вен шеи
	C	15.
16.		Произвести пальпацию пульса на сонной артерии
17.		Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа
18.		Провести аускультацию сердца фонендоскопом
19.		Подключить электрокардиограф и/или монитор ✓ верно наложить электроды ✓ срочно запросить интерпретацию ЭКГ
20.		Сжать подушечку пальца руки для оценки капиллярного наполнения
21.		Обеспечить венозный доступ и забор крови для анализа
22.		Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или щиколотки пациента
D-E	23.	Проверить реакцию зрачков на свет
	24.	Обеспечить глюкометрию
	25.	Оценить тонус мышц (приемом сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги)

26.	Произвести пальпацию пульса на бедренных артериях с двух сторон
27.	Осмотреть спину с поворотом на бок, и освобождением от одежды
28.	Провести ректальное обследование на вопрос наличия внутреннего кровотечения (при необходимости)
29.	Осмотреть голени и подколенные области на наличие варикозно расширенных вен
30.	Определить наличие отеков, пропальпировав тыл стопы и голени
31.	Произвести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка

В таблице 10 представлены лечебные мероприятия, проводимые при оказании экстренной медицинской помощи в конкретных клинических ситуациях.

Таблица 10

Наиболее важные⁴ лечебные мероприятия, в зависимости от ситуации на станции

Ситуация	Мероприятия	Клинические рекомендации
Анафилактический шок (АШ)	<p>1. Эпинефрин 500 мкг в/м без разведения или эпинефрин 50 мкг в/в медленно, разведенный до 20 мл 0,9% раствором натрия хлорида</p> <p>2. Инфузия 0,9% раствора NaCl 500 – 1000 мл в/в струйно</p> <p>3. Системные ГКС с введением в начальной дозе: дексаметазон 8-32 мг в/в капельно, или преднизолон 90-120 мг в/в струйно или метилпреднизолон 50-120 мг в/в струйно или гидрокортизон 200 мг в/в медленно, разведенный до 10 мл 0,9% NaCl (или 200 мг в/м, разведенный до 5 мл 0,9% NaCl)</p> <p><i>Допустимо при сохранении клинической картины на фоне неэффективности внутримышечного введения эпинефрина:</i></p> <p>1. Введение 0,1% 1 мл раствора эпинефрина, разведенного в 10 мл 0,9% раствора хлорида натрия, в/в струйно дробно в течение 5-10 мин.</p> <p><i>Допустимо в случае сохранения бронхообструкции:</i></p> <p>2. Сальбутамол 5 мг ингаляционно через небулайзер</p> <p>3. Ипратропий 0,5 мг ингаляционно через небулайзер</p>	<p>1. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015 г.</p> <p>2. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г.</p>

⁴ В таблице указаны конкретные мероприятия, имеющие важное отношение к лечению конкретной патологии. Все остальные мероприятия общего алгоритма должны соблюдаться во всех случаях



Анафилаксия

Анафилактическая реакция?

Использовать алгоритм ABCDE

Диагностика - оценить:

- Острое начало
- Жизнеугрожающие нарушения проходимости дыхательных путей и/или Дыхания и/или Кровообращения
- А также - обычно кожные проявления

- Вызвать экстренную службу
- Положить больного горизонтально, поднять ноги (если позволяет дыхание)

Адреналин²

При наличии навыков и оборудования:

- Обеспечить проходимость дыхательных путей
- Обеспечить кислородотерапию, высокий поток
- Начать внутривенную инфузию³
- Ввести хлоропирамин⁴
- Ввести гидрокортизон⁵

Обеспечить мониторинг:

- Пульсоксиметрия
- ЭКГ
- Артериальное давление

¹ **Жизнеугрожающие нарушения:**
Проходимость дыхательных путей: отек, хрипы, стридор
Дыхание: частое дыхание, хрипы, усталость дыхательных мышц, цианоз, SpO₂ менее 92%, спутанность сознания
Кровообращение: бледность, мокрые кожные покровы, низкое артериальное давление, слабость, потеря сознания/кома

² **Адреналин** (ввести **адреналин ВНУТРИМЫШЕЧНО**, если нет опыта внутривенного введения препарата)
ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ дозы адреналина (ввести повторно через 5 мин., если нет эффекта)

Взрослые	внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
Дети старше 12 лет	внутримышечно 500 мкг (0,5 мл)
Дети 6-12 лет	внутримышечно 300 мкг (0,3 мл)
Дети младше 6 лет	внутримышечно 150 мкг (0,15 мл)

Адреналин вводится **ВНУТРИВЕННО** только опытными специалистами
 Титровать: у взрослых по 50 мкг; у детей по 1 мкг/кг

³ **Начать внутривенную инфузию (кристаллоиды):**

Взрослые	500-1000 мл
Дети	20 мл/кг

Прекратить инфузию коллоида, если он является предположительной причиной анафилактической реакции

	⁴ Вести адреналин препарат (внутримышечно или медленно внутривенно)	⁵ Ввести гидрокортизон (внутримышечно или медленно внутривенно)
Взрослый или ребенок старше 12 лет	20 мг	200 мг
Ребенок 6-12 лет	10-20 мг	100 мг
Ребенок от 6 мес. до 6 лет	10 мг	50 мг
Ребенок младше 6 мес.	5 мг	25 мг

Приложение 4

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т. д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Сестринское дело
 Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, показал жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	Обеспечил наличие укладки, позвал врача и помощников	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6	B - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11	Срочно запросил интерпретацию ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13	E - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14	Правильно вызвал помощь специалистов (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15	Правильно установил угрожающее жизни состояние и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16	Приготовил адреналин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17	Озвучил верную дозировку адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18	Озвучил оптимальный способ введения адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19	Правильно подготовил дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20	Озвучил приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

22	Повторно провел ABCDE – осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24	Комментировал свои действия вслух	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)