ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 01d6cd5481b97410000000c900033372
Владелец Протопопова Виктория Александровна
Действителен с 22.09.2026 с 21.09.2027

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АКАДЕМИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ «Модуль 3. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ В ОТДЕЛЕНИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ	**по специальности «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**
ОБЪЕМ АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ВСЕГО	52

Ростов-на-Дону
2026

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СОСТАВЛЕНА НА ОСНОВАНИИ:

1. ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ;
2. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
3. Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 мая 2026 г. N 488н «Об утверждении типовых дополнительных профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Анестезиология-реаниматология»
5. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
6. Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 г. N 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
7. Приказ Минтруда России от 27.08.2018 N 554н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ

Цель модуля: – формирование у обучающихся системы знаний, умений, навыков (опыта деятельности) актуальных вопросах оказания медицинской помощи пациентам в отделении интенсивной терапии.

Задачи модуля: сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-анестезиолога-реаниматолога и способного успешно решать свои профессиональные задачи, в том числе в сферах:

- Современные аспекты интенсивной терапии, реанимации, ухода по профилю "анестезиология и реаниматология"
- Современные подходы к интенсивной терапии, реанимации и уходу по профилю "педиатрия"
- Инновационные технологии при проведении энтерального и парентерального питания
- Современные технологии медицинской реабилитологии в анестезиологии и реаниматологии

2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение модуля предполагает предварительное освоение дисциплин учебного плана: Модуль 1. Общие вопросы оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология"; Модуль 2. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам при проведении анестезиологического пособия.

Изучение модуля является предшествующим для освоения следующих модулей / прохождения практик: Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ МОДУЛЯ

В результате освоения дисциплины, обучающиеся должны овладеть следующими компетенциями:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)
1	ПК-2. Способен осуществлять сестринский уход и лечебные мероприятия в отношении пациентов в отделении интенсивной терапии	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи в части осуществления сестринского ухода и лечебных мероприятий в отношении пациентов в отделении интенсивной терапии. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части осуществления сестринского ухода и лечебных мероприятий в отношении пациентов в	2.у1. Оценка сознания, параметров гемодинамики, контроль дыхательной функции пациента в отделении интенсивной терапии. 2.у2. Организация рабочего пространства в отделении интенсивной терапии. 2.у3. Подготовка лекарственных препаратов, медицинских изделий для выполнения медицинских вмешательств в отделении интенсивной терапии. 2.у4. Сборка, тестирование и подключение к пациенту специализированного медицинского изделия в отделении интенсивной терапии. 2.у5. Использование специализированного

		отделении интенсивной терапии. 2.з3. Клиническая картина, диагностика и лечение критических состояний, угрожающих жизни пациента, в условиях отделения интенсивной терапии. 2.з4. Особенности течения послеоперационного периода. 2.з5. Система и правила мониторирования параметров жизнедеятельности организма пациента при проведении реанимации и интенсивной терапии. 2.з6. Особенности интенсивной терапии и реанимации у детей. 2.з7. Особенности интенсивной терапии и реанимации при оказании помощи пациентам по профилю "акушерство и гинекология". 2.з8. Методы проведения энтерального и парентерального питания. 2.з9. Особенности и технологии выполнения медицинских инвазивных вмешательств при проведении реанимации и интенсивной терапии. 2.з10. Технологии выполнения манипуляций и процедур сестринского ухода в отделении интенсивной терапии. 2.з11. Ранние и поздние осложнения послеоперационного периода. 2.з12. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, используемых в отделении реанимации и интенсивной терапии,	медицинского изделия для мониторинга жизненно важных функций пациента на всех этапах реанимации и интенсивной терапии. 2.у6. Обеспечение необходимого положения пациента в постели в отделении интенсивной терапии. 2.у7. Проведение энтерального и парентерального питания пациентов. 2.у8. Контроль за функционированием дренажных систем пациентов. 2.у9. Применение стандартных технологий и процедур сестринского ухода за пациентами в отделении интенсивной терапии. 2.у10. Соблюдение правил асептики и антисептики, правил личной гигиены при уходе за пациентами в отделении интенсивной терапии. 2.у11. Обеспечение хранения и использование лекарственных препаратов и медицинских изделий, лечебного питания в отделении интенсивной терапии. 2.у12. Проведение мероприятий по соблюдению противоэпидемического режима в помещении, условий дезинфекции медицинских инструментов и материалов; предупреждению постинъекционных осложнений в отделении интенсивной терапии. 2.у13. Обеспечение инфекционной безопасности пациента в отделении интенсивной терапии. 2.у14. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в условиях отделения интенсивной терапии.

		побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры их профилактики. 2.з13. Особенности работы с лекарственными препаратами, подлежащими предметно-количественному учету, в отделении интенсивной терапии. 2.з14. Меры профилактики инфекционных заболеваний при осуществлении сестринского ухода и лечебных мероприятий в отношении пациентов в отделении интенсивной терапии и при выполнении реанимационных мероприятий. 2.з15. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 2.з16. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при осуществлении сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии и при выполнении реанимационных мероприятий. 2.з17. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств	

		при осуществлении сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии и при выполнении реанимационных мероприятий. 2.з18. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам, длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	

4. РАЗДЕЛЫ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа*			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
3	Модуль 3. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам в отделении интенсивной терапии	52	16	35	12	0	0	1
3.1	Современные аспекты интенсивной терапии, реанимации, ухода по профилю "анестезиология и реаниматология"	16	6	10	6	0	0	0
3.2	Современные подходы к интенсивной терапии, реанимации и уходу по профилю "педиатрия"	12	2	10	6	0	0	0
3.3	Инновационные технологии при проведении энтерального и парентерального питания	12	4	8	0	0	0	0
3.4	Современные технологии медицинской реабилитологии в анестезиологии и реаниматологии	11	4	7	0	0	0	0
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	1	0	0	0	0	0	1

5. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
3	**Модуль 3. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам в отделении интенсивной терапии**		
3.1	Современные аспекты интенсивной терапии, реанимации, ухода по профилю "анестезиология и реаниматология"	Современные принципы реанимации и интенсивной терапии и специализированного ухода при различных критических состояниях. Участие медицинской сестры-анестезиста (медицинского брата-анестезиста) в проведении специализированной сердечно-легочной реанимации. Шоки, их современная классификация. Оценка состояния при шоке, прогноз и тактика лечения при различных	ПК-2

		ситуациях. Основные принципы интенсивной терапии при шоке различного генеза. Особенности наблюдения, ухода и лечения за пациентами при шоке. Кома и ее причины. Стадии комы. Оценка состояния комы, прогноз и тактика лечения при различных ситуациях. Шкала комы Глазго. Основные принципы интенсивной терапии при коме различного генеза. Особенности наблюдения, ухода и лечения за пациентами в коме. Острая дыхательная недостаточность: понятие, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, интенсивная терапия. Особенности сестринского ухода за пациентами с острой дыхательной недостаточностью. Острая сердечная недостаточность: понятие, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, интенсивная терапия. Особенности сестринского ухода за пациентами с острой сердечной недостаточностью. Острая печеночная недостаточность: понятие, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, интенсивная терапия. Особенности сестринского ухода за пациентами с острой печеночной недостаточностью. Острая почечная недостаточность: понятие, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, интенсивная терапия. Особенности сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью. Острые отравления: понятие, классификация, этиология, клинические признаки, диагностика, интенсивная терапия. Особенности сестринского ухода за пациентами острых отравлениях различного генеза. Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде. Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в условиях отделения интенсивной терапии. Основные ошибки и осложнения при проведении реанимации и интенсивной терапии.	
3.2	Современные подходы к интенсивной терапии, реанимации и уходу по профилю "педиатрия"	Современные алгоритмы сердечно-легочной реанимации у детей различного возрастного периода. Требования к работе с аппаратом искусственной вентиляции легких у детей. Особенности оксигенотерапии у детей. Особенности клинической картины, диагностики и интенсивной терапии в педиатрии при: шоке, острой дыхательной недостаточности; астматическом статусе; остром респираторном дистресс-синдроме; остром нарушении кровообращения (в том числе мозговом); токсических поражениях, судорожном и гипертермическом синдроме.	ПК-2

		Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей в условиях отделения интенсивной терапии. Особенности интенсивной терапия в раннем послеоперационном периоде у детей. Основные ошибки и осложнения при проведении реанимации и интенсивной терапии у детей.	
3.3	Инновационные технологии при проведении энтерального и парентерального питания	Современные требования к организации нутритивной поддержки пациентов с различными заболеваниями. Особенности нутритивной поддержки у новорожденных и детей различного возрастного периода в интенсивной терапии. Особенности нутритивной поддержки пациентов пожилого и старческого возраста в интенсивной терапии. Парентеральное питание при проведении интенсивной терапии: медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению парентерального питания; современные среды для парентерального питания; инновационные технологии проведения парентерального питания; возможные осложнения при проведении парентерального питания. Энтеральное питание при проведении интенсивной терапии: медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению техническое обеспечение и доступы для реализации энтерального питания; техника введения питательной смеси через различные зоны доступа; режимы энтерального питания; возможные осложнения при проведении энтерального питания. Актуальные вопросы введения лекарственных препаратов через различные зоны доступа. Методы ухода за назогастральным зондом, назоеюнальным зондом, гастростомой, еюностомой. Мониторинг эффективности нутритивной поддержки.	ПК-2
3.4	Современные технологии медицинской реабилитологии в анестезиологии и реаниматологии	Современные организационно-методические основы медицинской реабилитации и абилитации. Методы, принципы, этапы медицинской реабилитации. Модель организации реабилитационных мероприятий, основанная на принципе работы мультидисциплинарной реабилитационной команды. Современная диагностика, профилактика последствий интенсивной терапии. Организация реабилитационной помощи пациентам в отделении интенсивной терапии. Профилактика синдрома последствий интенсивной терапии, иммобилизационного синдрома, нутритивного дефицита и постэкстубационной дисфагии, эмоционально-когнитивных нарушений и делирия.	ПК-2

		Профилактика утраты навыков самообслуживания как ранний фактор медицинской реабилитации в отделении интенсивной терапии.	
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.4.	ПК-2

Самостоятельная работа – не предусмотрена

6 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1 Литература

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
1.	Колесникова, М. А. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие / М. А. Колесникова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/80999/details
2.	Хабаров, Д. В. Общие вопросы анестезиологии : учебно-методическое пособие / Д. В. Хабаров, Е. Л. Непорада, В. В. Ломиворотов. — Новосибирск : Новосибирский государственный университет, 2023. — 44 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/134579/details
3.	Суховецкий, А. В. «Трудные дыхательные пути» в практике врача-анестезиолога-реаниматолога : учебно-методическое пособие / А. В. Суховецкий, А. А. Андреенко, А. Н. Грицай ; под редакцией А. В. Щеголева. — Санкт-Петербург : Фирма «Стикс», 2016. — 27 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/120509/details
4.	Труханова, И. Г. Регионарная анестезия : учебное пособие / И. Г. Труханова, Л. В. Кругова, Д. С. Зинатуллина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2027. — 101 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/164817/details
5.	Измайлов, Е. П. Травматический шок : учебное пособие / Е. П. Измайлов, И. Г. Труханова, Д. С. Зинатуллина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2027. — 101 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/165396/details
6.	Особенности проведения анестезиологического пособия при абдоминальном родоразрешении у беременных, инфицированных ВИЧ-инфекцией : учебное пособие / И. Г. Труханова, Л. В. Кругова, Д. С. Зинатуллина, Ю. Г. Кутырева. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 111 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/147687/details
7.	Периферическая регионарная анестезия: аксиллярная блокада : учебно-методическое пособие / Е. Л. Непорада, А. А. Травков, С. В. Астраков [и др.]. — Новосибирск : Новосибирский государственный университет, 2025. — 44 c..	https://www.iprbookshop.ru/books/154530/details
8.	Мартов, В. Ю. Лекарственные средства в анестезиологии / В. Ю. Мартов. — Москва : Медицинская литература, 2013. — 402 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/66747/details
9.	Костюченко, С. С. Низкопотоковая анестезия и анестезия по закрытому контуру / С. С. Костюченко. — Москва : Медицинская литература, 2025. — 94 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/149499/details
10.	Измайлов, Е. П. Оценка тяжести состояния больных при оказании неотложной	https://www.iprbookshop.ru/books/133098/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	терапевтической и хирургической медицинской помощи на догоспитальном этапе : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальностям 31.08.02«Анестезиология-реаниматология» и 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» / Е. П. Измайлов, И. Г. Труханова, А. В. Цыбин. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 163 с.	
11.	Измайлов, Е. П. Оценка тяжести состояния больных при оказании неотложной терапевтической и хирургической медицинской помощи на стационарном этапе : учебное пособие для ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» / Е. П. Измайлов, И. Г. Труханова, А. Ю. Изотов. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 198 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/133099/details
12.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению политравмы : учебно-методическое пособие / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, В. Е. Парфенов [и др.] ; под редакцией В. А. Мануковского, В. Е. Парфенова, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе, 2021. — 88 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/120546/details
13.	Кулигин, А. В. Комплексное анестезиолого-реанимационное и трансфузиологическое обеспечение операций высокого риска массивной акушерской кровопотери : руководство для врачей / А. В. Кулигин, А. В. Лушников, Е. Е. Зеулина. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2022. — 252 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/135120/details
14.	Кулигин, А. В. Реанимация и интенсивная терапия у больных в коматозных состояниях : монография / А. В. Кулигин, Е. Е. Зеулина. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 252 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/122818/details
15.	Пути снижения анестезиолого-реаниматологических осложнений у беременных, рожениц и родильниц с ожирением : монография / Д. В. Маршалов, А. В. Кулигин, Е. Е. Зеулина [и др.]. — Саратов : Саратовский государственный	https://www.iprbookshop.ru/books/122814/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 306 с.	

7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1 Перечень программного обеспечения

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:
МойОфис Текст
МойОфис презентация
МойОфис Таблица
7Zip
Kaspersky Small Office Security
Яндекс браузер
Видеоредактор DaVinci Resolve
Аудиоредактор Audacity.

7.2 Электронная информационно-образовательная среда

– http://web-apkipp.ru

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

– доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

– взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством телекоммуникационной сети "Интернет".

7.3 Электронная библиотечная система

– http://www.iprbookshop.ru/

7.4 Информационно-правовой портал

– https://www.garant.ru/

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется обучающемуся, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных образовательной программой.

Оценка «не зачтено» – выставляется обучающемуся, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой модуля.

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования осуществляется по схеме:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Тестовое задание 1. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Согласно определению Международной ассоциации по изучению боли (IASP), боль — это неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, связанное с действительным или возможным _____.

Ответ:

Ключ: Повреждением тканей

Тестовое задание 2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Согласно профессиональному стандарту, врач-анестезиолог-реаниматолог при терапии болевого синдрома должен

А) Назначать только наркотические анальгетики

Б) Оценивать эффективность терапии болевого синдрома и при необходимости её корректировать

В) Ограничиваться однократным введением анальгетика

Г) Не учитывать индивидуальные особенности пациента

Ответ:

Ключ: Б

Тестовое задание 3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Метод обезболивания, при котором пациент самостоятельно вводит себе анальгетик по мере необходимости в пределах заданной программы, называется

А) Контролируемая пациентом аналгезия (КПА)

Б) Нейроаксиальная блокада

В) Инфильтрационная анестезия

Г) Проводниковая блокада

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Основными узлами наркозно-дыхательного аппарата являются

А) Только испаритель для жидких анестетиков

Б) Система газоснабжения, дозиметры газов, испаритель, дыхательный контур, адсорбер

В) Только дыхательный контур

Г) Только редуктор и баллон с кислородом

Ответ:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Согласно программе обучения, наркозно-дыхательная аппаратура включает систему газоснабжения, дозиметры газовых смесей, испарители для жидких анестетиков, дыхательные контуры, адсорбер и систему ИВЛ.

Тестовое задание 5. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

При работе с взрывоопасными ингаляционными анестетиками в операционной запрещается использовать

А) Электроотсос и электрокоагулятор

Б) Пульсоксиметр
В) Электрокардиограф
Г) Тонометр

Ответ:

Ключ: А

Ключ обоснования: Согласно требованиям техники безопасности, при применении взрывоопасных анестетиков не следует использовать электроотсос и электрокоагулятор

Тестовое задание 6. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Единственным деполяризующим миорелаксантом, применяемым в клинической практике, является

А) Рокурония бромид
Б) Суксаметоний (сукцинилхолин)
В) Атракурий
Г) Цисатракурий

Ответ:

Обоснование:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Суксаметоний (сукцинилхолин, дитилин) — единственный деполяризующий миорелаксант, применяемый в практике анестезиолога благодаря быстрому и короткому действию

Тестовое задание 7. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Миорелаксанты не обладают

А) Анальгетическим и гипнотическим эффектами
Б) Способностью расслаблять скелетную мускулатуру
В) Влиянием на нервно-мышечную передачу
Г) Способностью облегчать интубацию трахеи

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 8. Прочитайте текст, запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Для интубации трахеи доза суксаметония составляет _____ мг/кг массы тела.

Ответ:

Ключ: 1–2

Тестовое задание 9. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Для оценки насыщения кислородом тканей используется _____.

Ответ:

Ключ: Пульсоксиметр

Тестовое задание 10. Прочитайте текст и установите соответствие.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Мониторинг нервно-мышечной блокады осуществляют с помощью

А) Электрокардиографии
Б) Стимуляции периферических нервов
В) Пульсоксиметрии

Г) Капнографии

Ответ:

Ключ: Б

Ключ обоснования: Мониторинг нервно-мышечной блокады осуществляют с помощью различных режимов стимуляции периферических нервов.

Тестовое задание 11. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется пробой на _____.

Ответ:

Ключ: Плоскости

Тестовое задание 12. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3).

Признаками реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом являются

А) Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране, снижение артериального давления

Б) Повышение артериального давления

В) Только учащение пульса

Г) Только изменение цвета мочи

Ответ:

Ключ: А

Ситуационная задача 1.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).

Пациент 45 лет после обширной лапаротомии находится в ОРИТ. Жалуется на интенсивную боль в области послеоперационной раны (8 баллов по ВАШ). Гемодинамика стабильная. Назначена контролируемая пациентом аналгезия (КПА) морфином.

Вопросы:

1. Какие преимущества имеет метод КПА перед традиционным введением анальгетиков по требованию?
2. Какие параметры программируются в помпе для КПА?
3. Какие осложнения возможны при КПА опиоидами и как их профилактировать?

Ключи:

1. Преимущества КПА: индивидуальный подбор дозы, поддержание стабильной концентрации анальгетика, снижение риска передозировки и неадекватной аналгезии, повышение удовлетворённости пациента.
2. Программируются: болюсная доза, интервал блокировки (lockout), максимальная доза за час/сутки, базовая инфузия (при необходимости).
3. Осложнения: угнетение дыхания, гипотензия, тошнота, зуд, парез кишечника. Профилактика: мониторинг ЧДД и SpO2, оценка седации, назначение противорвотных, контроль перистальтики.

Ситуационная задача 2.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).

При вводной анестезии у пациента 35 лет после введения суксаметония в дозе 1,5 мг/кг развилась выраженная брадикардия (ЧСС 40 уд/мин) и гипотензия. Через 5 минут после интубации трахеи состояние стабилизировалось.

Вопросы:

1. Какое осложнение развилось у пациента?

2. Каков механизм развития данного осложнения?
3. Какие меры профилактики необходимо соблюдать при повторном введении суксаметония?

Ключи:

1. Вагусная реакция (брадикардия) на введение суксаметония.
2. Суксаметоний стимулирует холинергические рецепторы, что может вызывать брадикардию, особенно при повторном введении или у детей.
3. Профилактика: предварительное введение атропина (0,01–0,02 мг/кг) перед повторным введением суксаметония, особенно у детей и при повторных дозах.

Ситуационная задача 3.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).

Пациент 60 лет с ИБС планируется на экстренную операцию. При подготовке наркозно-дыхательного аппарата врач-анестезиолог-реаниматолог обнаружил, что адсорбер отработал более 5 часов.

Вопросы:

1. Какие функции выполняет адсорбер в наркозно-дыхательном аппарате?
2. Какие риски возникают при использовании отработанного адсорбера?
3. Какие действия необходимо предпринять?

Ключи:

1. Адсорбер поглощает углекислый газ из выдыхаемой газовой смеси, позволяя использовать возвратный дыхательный контур.
2. Риски: недостаточная элиминация CO2, гиперкапния, нарушение кислотно-основного состояния, риск интоксикации при деградации адсорбента.
3. Заменить адсорбер перед началом анестезии, проверить герметичность контура, документировать замену.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:

1. Сбор жалоб и анамнеза

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3.у1-3.у8; 3.з1-3.з7; 3.о1-3.о2).

Вы – врач по своей специальности. Вас ожидает пациент. Вам необходимо провести только опрос пациента, завершить который необходимо фразой «Перейдем к осмотру». Завершив общение с пациентом, сообщите ему об этом и отпустите. Назовите выявленные жалобы и предположительный диагноз (диагностические гипотезы), чтобы Вас мог слышать эксперт, который оценивает Вашу работу на станции. Результаты проведенного опроса письменно оформите в предложенной форме заключения.

2. Консультирование

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3.у1-3.у8; 3.з1-3.з7; 3.о1-3.о2).

Вы – врач по своей специальности. К Вам на консультацию обратился пациент(-ка)/законный представитель пациента для получения консультации. Ваша задача – проконсультировать пациента(-ку)/законного представителя пациента, ответить на ее/его вопросы и дать рекомендации по дальнейшему плану действий. Вам доступны дополнительные медицинские данные о пациенте (на руках пациента/законного представителя или на столе в кабинете). Действуйте так, как Вы бы это делали в реальной жизни, исходя из того, что Вы с пациентом(-кой)/законным представителем пациента ранее не знакомы. Завершив консультацию, сообщите «Наша консультация завершена».