

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«18» 04 2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к практическому занятию на тему: «Базовая сердечно-легочная реанимация у детей от 1
года до 8 лет».**

Дисциплина: Педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 6 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 18.04.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Дружинина Н.А.

2. Проф. Ширяева Г.П.

Автор: Хафизова Н.Р.

Утверждена на заседании № 8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО
от 25 марта 2019г.

Уфа 2019

1. Тема и её актуальность:.
2. Учебная цель: Оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения.
3. Для формирования новых практических навыков врач должен иметь профессиональные компетенции:

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза A/01.7	<p>1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>2. Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p>3. Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>4. Получение информации о профилактических прививках</p> <p>5. Сбор анамнеза заболевания</p> <p>6. Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>7. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследова-</p>	<p>1. Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</p> <p>2. Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка</p> <p>3. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>4. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>5. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физическо-</p>	<p>1.Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</p> <p>2. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</p> <p>3.Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах</p> <p>4.Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физическо-</p>

	<p>нию</p> <p>8.Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9.Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>11.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>12.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>13.Оценка клинической картины болезней</p>	<p>предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <p>6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>7.Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной</p>	<p>го и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам</p> <p>5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>6.Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста</p> <p>7.Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно- половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p>
--	---	--	---

	<p>и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>14. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ной помощи детям</p> <p>10. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>11. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>12. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>13. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>14. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>15. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>16. Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>17. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>18. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям</p>	<p>9. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</p> <p>10. Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно- половым группам</p> <p>11. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>12. Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>13. Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>14. Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам- специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>15. Клиническая картина</p>
--	---	--	---

		зания медицинской помощи	болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности A/02.7	1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка 2,Назначение медикаментозной терапии ребенку 3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку 4,Назначение диетотерапии ребенку 5,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению 6,Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами- специалистами 7,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состоя-	1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 2,Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Назначать немедикаментозную терапию с	1,Правила получения добро-вольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения 2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением 4,Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими реко-

	<p>ниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>8,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>9,Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4,Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5,Разъяснить детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>6,Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами</p> <p>7,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хрониче-</p>	<p>мендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5,Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p> <p>6,Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>7,Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>8,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	---

		<p>ских заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>9,Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>10,Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармако-</p>	<p>скими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>9,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>10,Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	--	---	---

		логического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	
--	--	---	--

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 6 часов.

6. Оснащение: ситуационные задачи, рентгенограммы, данные КТ, анализы, тренажеры.

7. Структура занятия:

- Контроль исходного уровня знаний – 10 мин.
- Знакомство с содержанием занятия, демонстрация – 40 мин.
- Изложение ситуаций, алгоритмы действий – 120 мин.
- Отработка навыка – 140 мин.
- Разбор ошибок – 30 мин.

8. План занятия:

- Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме. АНД нет в наличии.
- Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами.
- Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами
- Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД (неисправность).
- Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов.
- Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов

Порядок действий:

1. Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего

2.	Обеспечил безопасность (при необходимости)	Выполнил	да нет
----	--	----------	--------

3.	Задержав дыхание у ребенка, сжал ладонь его руки (или стимулировал реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка)	Выполнил	да нет
----	---	----------	--------

4.	Громко обратился к нему: «Тебе нужна помощь? Ты меня слышишь?»	Выполнил	да нет
----	--	----------	--------

5.	Призвал на помощь: «Помогите, ребенку плохо!»:	Выполнил	да нет
----	--	----------	--------

6.	□ продолжая удерживать голову ребенка	Выполнил	да нет
----	---------------------------------------	----------	--------

7.	Ладонь одной руки положил на лоб ребенка	Выполнил	да нет
8.	Подхватил нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки	Выполнил	да нет
9.	Умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнил	да нет
Определить наличие нормального дыхания	Выполнил	да нет	
10.	Приблизил ухо к губам ребенка	Выполнил	да нет
11.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки ребенка	Выполнил	да нет
12.	Считал вслух до 10	Выполнил	да нет
Выполнил 5 начальных вдохов			
13.	Защита себя	Использовал собственное надежное средство защиты	да нет
14.	Встал на колени сбоку от ребенка для проведения первых 5 вдохов	Выполнил	да нет
15.	Ладонь одной руки положил на лоб ребенка	Выполнил	да нет
16.	Подхватил нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки	Выполнил	да нет
17.	Умеренно запрокинул голову ребенка, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в легкие	Выполнил	да нет
18.	1 и 2 пальцами этой руки зажал нос ребенка	Выполнил	да нет
19.	Герметично обхватил губы ребенка своими губами	Выполнил	да нет
20.	Произвел выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки	Выполнил	да нет
21.	Освободил губы ребенка на 1 секунду	Выполнил	да нет
22.	Повторил выдох в ребенка	Выполнил	да нет
23.	Выполнил суммарно 5 вдохов	Выполнил	да нет
24.	Минимум 2 из 5 вдохов были эффективны	Выполнил	да нет

	Выполнил проверку признаков жизни		
25.	Продолжая удерживать голову ребенка, провел наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание	Выполнил	да нет
26.	Оценил пульс на сонной артерии двумя-тремя пальцами руки	Выполнил	да нет
27.	Считал до 10 вслух	Выполнил	да нет
28.	Освободил грудную клетку и живот ребенка от одежды	Выполнил	да нет
29.	Как можно быстрее приступил к КГК	Выполнил	да нет
30.	Основание ладони одной руки положил на нижнюю половину грудины ребенка	Выполнил	да нет
31.	Время до первой компрессии	Вставил секунды	да нет
Компрессии грудной клетки			
32.	15 компрессий подряд	Выполнил	да нет

9. Литература для преподавателей

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты
3. www.erc.edu
4. www.cprguidelines.eu
5. www.rusnrc.com
6. Ripp E.,Chervinskiy D.,Tsverova A. - Innovation that makes a BLS-AED course more available and effective (#24047) Board #115 - Technology Innovation // Simulation in Healthcare Journal - 2016, vol. 11, Number 6, December 2016 – Technology Innovation. - P.434.)

Доцент, к.м.н.

Хафизова Н.Р.

«18» апреля 2019г