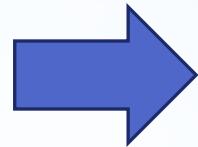


Применение стандартов оказания первой медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов) оказания медицинской помощи в обучении студентов специальности Лечебное дело на практических занятиях по МДК

Докладчик: преподаватель
Кузьмина Татьяна Ивановна

Роль фельдшера в системе оказания медицинской помощи

- Фельдшер является первым звеном оказания медико-санитарной помощи населению;
- Фельдшер является ключевой фигурой в системе скорой медицинской помощи, в большинстве случаев работая в составе фельдшерской бригады и выполняя функции врача;
- Фельдшер должен вести эффективную диагностическую, лечебную и профилактическую деятельность.



Вся его работа законодательно закреплена и отражена в профессиональных стандартах и должностных инструкциях



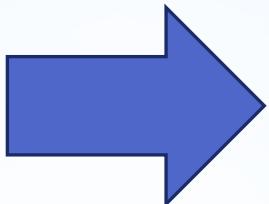
Заболевания, состояния, травмы



Решение ситуационных задач

**Цель включения
ситуационных задач в
образовательный
процесс — научить
обучающихся:**

- отбирать информацию;
- сортировать её для решения конкретных задач;
- выявлять приоритетные проблемы;
- искать альтернативные пути решения и оценивать их;
- выбирать оптимальное решение и формировать программы действий.



Решая кейс, студент учится:

- в конкретной ситуации собирать субъективные данные (жалобы, анамнез);
- выбирать диагностические методы;
- в соответствии с выбранными методами проводить диагностические манипуляции;
- формулировать предварительный диагноз;
- в соответствии с диагнозом выбирать необходимые средства и методы оказания помощи, лечения и контроля эффективности проведенных лечебных мероприятий.

План практического занятия № 3

ПМ 02. Лечебно-диагностическая деятельность.

МДК 02.02. Лечебно-диагностическая деятельность в хирургии.

Специальность, курс: Лечебное дело.

Количество часов: 6 ч.

Место проведения: корп. № 2, каб. 204.

Тема: Оказание помощи пациентам с кровопотерей

Мотивация изучения темы.

Жизнь человека зависит от функций его органов и систем, а они могут нормально функционировать только при хорошем кровообращении в организме в целом. Гемодинамика, т. е. движение крови, обеспечивается работой сердечно-сосудистой системы и нормальным объемом циркулирующей крови (*ОЦК*). Большая кровопотеря приводит к уменьшению *ОЦК*, следовательно, нарушает функцию жизненно важных органов, так как нарушается питание тканей и снабжение их кислородом. Кровопотеря угрожает жизни человека, зачастую единственной мерой спасения ее является переливание крови и ее компонентов.

Цели занятия:

1. Определения понятия кровотечения, их классификация.
2. Клинические проявления различных видов кровотечений.
3. Тактика фельдшера на до госпитальном этапе при различных видах кровотечений.
4. Понятие об инфузционной терапии, ее целях, методах.
5. Определение понятия гемотрансфузия. Основные антигенные системы крови человека. Понятие о группах крови и методы ее определения.
6. Показания и противопоказания к гемотрансфузии, основные осложнения и меры по их профилактике.

Студент должен уметь:

1. Провести мероприятия по временной остановке различных видов кровотечения.
2. Провести противошоковую терапию при различных видах кровотечений.
3. Определить групповую и резус принадлежность крови.
4. Подготовить пациента к гемотрансфузии.

Оснащение: Набор цоликлонов для определения групп крови и резус фактора, пробирки и планшеты для определения группы крови, муляжи для в/венных инъекций и инфузий, растворы кровезаменителей, системы для инфузий, гемотрансфузий, жгут, перчатки, бинты со стерильным перевязочным материалом, контейнеры с дез. растворами.

Основные этапы занятия.

1. Организационный момент – 15 мин.
2. Контроль теоретических знаний – 40 мин.
3. Практическая часть – 160 мин.
4. Итоговый контроль – 10 мин.
5. Подведение итогов занятия – 5 мин.
6. Домашнее задание – 5 мин.

Ход занятия.

1. Организационный момент. Выявление отсутствующих и причины их отсутствия. Оценка внешнего вида студентов. Сообщается тема занятия, цели, мотивация.
2. Контроль теоретических знаний. Решение ситуационной задачи. Проверка внеаудиторной работы (см. приложение).
3. Практическая часть. Подготовка студентов к проведению самостоятельной работы (преподаватель демонстрирует технику выполнения каждой манипуляции, проводит инструктаж). Самостоятельная работа студентов (студенты работают группами по три человека), выполняют следующие манипуляции:
 - определение групповой принадлежности и резус-фактора крови человека;
 - наложение давящей повязки;
 - наложение кровоостанавливающего жгута;

Пример применения стандартов оказания скорой медицинской помощи на практическом занятии:

Тема занятия: *Оказание помощи пациентам с кровопотерей*

Этап контроля теоретических знаний:

Студенты изучают стандарты оказания скорой медицинской помощи при кровотечениях различного генеза: структуру документа, правила работы с документом



В стандартах, клинических рекомендациях, перечислены диагностические мероприятия, средства и методы оказания медицинской помощи, лекарственные препараты, применение которых возможно при различных кровотечениях, с указанием концентрации, дозировки и возможных путей введения.

Этапы решения ситуационной задачи:

1 этап – формулировка задания

2 этап – сбор анамнеза

3 этап – выполнение диагностических манипуляций

4 этап – оценка полученных данных и их интерпретация, постановка предварительного диагноза

5 этап – выбор средств оказания помощи в соответствии с предварительным диагнозом, с учетом степени тяжести состояния пациента, в соответствии с рекомендациями стандарта оказания скорой медицинской помощи

6 этап – оценка эффективности оказанной медицинской помощи

7 этап – разбор допущенных ошибок

Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации



Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6594-3.

Аннотация

Настоящее издание клинических рекомендаций (протоколов) оказания скорой медицинской помощи содержит информацию о диагностике и лечении наиболее распространенных заболеваний и состояний, встречающихся на догоспитальном этапе оказания скорой медицинской помощи, а также на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи были утверждены правлением Российского общества скорой медицинской помощи и профильной комиссией по специальности «Скорая медицинская помощь» Минздрава России в 2014–2015 гг.

Издание предназначено медицинским работникам, оказывающим скорую медицинскую помощь вне медицинской организации и в стационарных условиях, а также студентам, обучающимся в медицинских образовательных учреждениях среднего, высшего и дополнительного профессионального образования.

3.4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочном кровотечении)

В. А. Волчков, И. В. Мосин, О. Н. Титова

Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации



Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6594-3.

Аннотация

Настоящее издание клинических рекомендаций (протоколов) оказания скорой медицинской помощи содержит информацию о диагностике и лечении наиболее распространенных заболеваний и состояний, встречающихся на догоспитальном этапе оказания скорой медицинской помощи, а также на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи были утверждены правлением Российского общества скорой медицинской помощи и профильной комиссией по специальности «Скорая медицинская помощь» Минздрава России в 2014–2015 гг.

Издание предназначено медицинским работникам, оказывающим скорую медицинскую помощь вне медицинской организации и в стационарных условиях, а также студентам, обучающимся в медицинских образовательных учреждениях среднего, высшего и дополнительного профессионального образования.

6.4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении

В. Г. Вербицкий

Определение

Желудочно-кишечные кровотечения (ЖКК) — синдромальный диагноз, объединяющий осложненное

Код по МКБ-10

- K92.2 Желудочно-кишечное кровотечение неуточненное.

Этиология и патогенез

Желудочно-кишечные кровотечения классифицируют по локализации и источнику кровотечения, характеру (клиническому течению) и по степени тяжести кровопотери.

Классификация

Выделяют кровотечения из верхних отделов ЖКТ (80%), когда источник кровотечения располагается в пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (проксимальнее связки Трейтца), и нижних отделов ЖКТ — источник в тощей, подвздошной (5%), толстой кишке (15%) (табл. 6-4).

Таблица 6-4. Причины желудочно-кишечных кровотечений

ЖКК из верхних отделов ЖКТ	ЖКК из нижних отделов ЖКТ
Язва двенадцатиперстной кишки и/или желудка — 45%. Эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки (стрессовые, лекарственные, азотемические и др.) — 20%. Варикозно расширенные вены пищевода и желудка — 15%. Синдром Мэллори-Вейсса — 10%. Опухоли пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки — 5%. Другие причины — 5%	Дивертикулит. Опухоли и полипы толстой кишки. Ангиодисплазия. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Геморрой. Инфекционные заболевания

Классификация ЖКК **по клиническому течению** : продолжающееся, профузное (как правило, с геморрагическим шоком), остановившееся (составившееся) и рецидивное (повторное).

Классификация по степени тяжести кровопотери (Лыткин М. И., Румянцев В. В., 1972).

- Легкая степень тяжести (степень I). Состояние удовлетворительное. Однократная рвота или однократный оформленный стул черного цвета. ЧСС — 80–100 в минуту, систолическое АД — более 100 мм рт.ст., диурез — более 2 л/сут.
- Средняя степень тяжести (степень II). Состояние больного средней степени тяжести. Повторная рвота кровью или мелена. ЧСС — 100–110 в минуту, систолическое АД — 100–120 мм рт.ст., диурез — менее 2 л/

**Стандарт
скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении**

Категория возрастная: взрослые

Пол: любой

Фаза: острое состояние

Стадия: любая

Осложнения: вне зависимости от осложнений

Вид медицинской помощи: скорая медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: вне медицинской организации

Форма оказания медицинской помощи: экстренная

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Код по МКБ X*(1)

Нозологические единицы K92.2 Желудочно-кишечное кровотечение
неуточненное

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления*(2)	Усредненный показатель кратности применения
B01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи	0,5	1
B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи	0,5	1
Инструментальные методы исследования			
Код	Наименование медицинской услуги	Усредненный	Усредненный

**Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря
2012 г. № 1388н**

**"Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при
желудочно-кишечном кровотечении"**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить стандарт скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении согласно приложению.

Министр

В. И. Скворцова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 января 2013 г.

Регистрационный № 26750

медицинской услуги		показатель частоты предоставления	показатель кратности применения
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	0,5	1
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	1
A12.09.005	Пульсоксиметрия	0,5	1

2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	0,9	2
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,03	1
A11.08.009	Интузация трахеи	0,1	1
A11.08.011	Установка воздуховода	0,1	1
A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода	0,5	1
A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен	0,1	1
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	0,9	1
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов	0,9	5
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких	0,1	1

3. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз

Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата*(3)	Усредненный показатель частоты предоставления	Единицы измерения	ССД*(4)	СКД*(5)