

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАЦИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ
ТЕРАПИЯ» для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Цель дисциплины – Целью освоения учебной дисциплины «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

является: овладение студентами знаниями в области патофизиологии терминальных состояний и клинической смерти, основ реанимационных мероприятий, юридических и этико-деонтологических аспектов сердечно- легочной реанимации.

Овладение принципами интенсивной терапии и реанимации, основными методами оказания первой помощи при неотложных состояниях формирование представлений о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы; современных методах мониторинга и детоксикации, применяемых в интенсивной терапии;

Приобретение навыков проведения комплекса сердечно – легочной реанимации.

Приобретение студентами знаний по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей.

Задачи дисциплины:

Рассмотреть на современном уровне этиологию и патогенез критических состояний, патофизиологическую сущность процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма.

Сформировать у студентов навыки диагностики терминальных состояний,

Обучить студентов комплексу реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии;

Обучить студентов простейшим методам обезболивания при выполнении болезненных процедур и оперативных вмешательств, при купировании болевых синдромов;

Ознакомить студентов с необходимым объемом теоретических знаний по юридическим, этико-деонтологическим основам в области интенсивной терапии.

На итоговых занятиях проводится собеседование в устной форме или письменная работа.

В результате изучения дисциплины студент должен знать:

- Национальное законодательство и международные нормативные акты, регулирующие отношения в сфере борьбы с допингом; понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом, ущерб, наносимый допингом идее спорта; риск применения допинга.
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
- Общие принципы организации медицинской помощи населению
- Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
- Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Международную классификацию болезней.
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.

- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
- Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.
- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
- Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.
- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза
- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента
- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
- Тактику ведения больных с различными заболеваниями.
- Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Должен уметь:

- Проводить и корректировать профилактическую работу по нарушениям антидопингового законодательства в спорте.
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
- Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты

- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
- Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
- Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
- Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
- Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний
- Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме
- Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).
- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента

- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза
- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза.
- определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.
- Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
- обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний.

Должен владеть:

- Формами и способами проведения профилактических информационных и практических антидопинговых мероприятий.
- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.
- Навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
- Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.
- Навыками направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.
- Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.
- Навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Навыками изучения морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
- Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах
- Навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти

(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)

- Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
- Навыками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
- Навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- Навыками организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.
- Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
- Навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
- Навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента
- Навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.

Методические рекомендации по изучению теоретического материала

При выполнении самостоятельного изучения теоретического материала студент должен руководствоваться следующими правилами. За основу рекомендуется брать рабочую программу учебной дисциплины в библиотеке СКФУ. Согласно плану-графику аудиторных занятий и самостоятельной работы, на изучение отдельных тем отводится разное количество часов. Значительная часть самостоятельной работы студента должна отводиться на подготовку к лабораторным занятиям и лекциям, усвоение материала по пройденной теме, написании конспекта по заданным теоретическим блокам, поиску дополнительной литературы на базе библиотеки СКФУ и в системе интернет.

Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание лекций и теоретического

курса к лабораторным работам, а также на подготовку к темам, выделенным на самостоятельное изучение, объяснение явлений и фактов, уяснение практической значимости рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. В процессе работы с литературой студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. При поиске материала в интернете надо использовать только научную и учебную литературу, монографии, статьи из реферируемых отечественных и зарубежных журналов.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

Важно развивать у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал. Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования.

Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы, схемы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различают четыре типа конспектов:

- План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
- Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.
- Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
- Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Методические указания по подготовке к лабораторным занятиям

При подготовке к лабораторным занятиям рекомендуется изучить контрольные вопросы по данному занятию, теоретический материал из собственных конспектов. Основная форма работы на занятиях – собеседование. Каждый студент должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта.

Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом студент может обращаться к записям конспекта, непосредственно к первоисточникам, использовать знание ранее изученных дисциплин и т. д.

Методические рекомендации по подготовке презентаций и докладов

Доклад должен содержать элементы новизны, наряду с фундаментальным аспектом должен быть проведен анализ современного состояния изучаемой проблемы, а также включенность в региональную проблематику.

Доклад должен состоять из введения, теоретической части, заключения, списка литературы и презентации, раскрывающей суть темы в графиках, картинках, схемах, формулах.

Доклад рекомендуется представлять в объеме 1 печатный лист (18-24 стр.). Текст работы должен быть напечатан через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа белой бумаги (А4). Текст и другие отпечатанные элементы работы должны быть черными, контуры букв и знаков – четкими, без ореола и затенения. Шрифт Times New Roman, кегель 14. Названия глав и параграфов выделяются полужирным шрифтом. Лист с текстом должен иметь поля: слева – 30 мм, справа – 10 мм, сверху – 20 мм, снизу – 20 мм. Нумерация страниц текста делается в правом нижнем углу листа. Титульный лист не нумеруется, но учитывается, поэтому на странице, следующей за титулом, ставится цифра «2». После этого нумеруются все страницы, включая приложения.

Между названием главы и названием параграфа (раздела) этой главы ставится пробел равный 1,5 интервалам, а название параграфа не должно отделяться от текста этого параграфа пробелом. Названия параграфов отделяются от текста предыдущего параграфа пробелом, равным 1,5 интервалам. Каждая глава, а также введение, выводы, приложения и список использованной литературы начинаются с новой страницы. Главы имеют порядковые номера в пределах всей работы, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1, 2, 3), после которых ставится точка. Слово «параграф» или значок параграфа в названии не ставятся. Параграфы имеют порядковые номера в пределах глав, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1.1. и 1.2.). Заголовки глав и параграфов в тексте работы должны располагаться по центру, точку в конце названия главы и параграфа не ставят. Не допускается переносить часть слова в заголовке. Нумерация таблиц и рисунков может быть сквозной или соотноситься с номером главы и параграфа. Например, если таблица или рисунок включены в текст первого параграфа второй главы, нумерация следующая: Таблица 2.1.1., рис. 2.1.1. Последняя цифра означает порядковый номер таблицы (или рисунка) в данном параграфе. Таблица или рисунок помещается после первого упоминания о ней в тексте. Если объем таблицы или рисунка составляет 1-2 страницы, то они помещаются на следующей странице, если более двух страниц – то в приложении.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

10.1.1. Перечень основной литературы:

1. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии : учебник / О. Ю. Бурмистрова. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-8114-3981-2. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/133915>
2. Прасмыцкий, О. Т. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие / О. Т. Прасмыцкий, С. С. Грачев. – Минск : Новое знание, 2017. – 304 с. – ISBN 978-985-475-872-5. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/90706>
3. Руководство по экстракорпоральному очищению крови в интенсивной терапии : руководство / под редакцией Л. А. Бокерия, М. Б. Ярустовского. – 3-е изд. – Москва : НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, 2016. – 804 с. – ISBN 978-5-7982-0360-4. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/102438>

10.1.2. Перечень дополнительной литературы:

1. Григорьев, Е. В. Реаниматология и интенсивная терапия : сборник тестов и ситуационных задач / Е. В. Григорьев, Н. Ф. Иванников, А. С. Заболотин. – Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2006. – 72 с. – ISBN 2227-8397. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/6206.html>
2. Диагностика и интенсивная терапия при сепсисе : учебно-методическое пособие / составители Г. В. Грицан [и др.]. – Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2018. – 61 с. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/131399>
3. Кушнарченко, К. Е. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях : учебное пособие / К. Е. Кушнарченко, К. Г. Шаповалов. – Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011. – 38 с. – ISBN 2227-8397. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/55332.html>.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
по выполнению практических работ
по дисциплине «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАЦИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ
ТЕРАПИЯ»
для студентов специальности
31.05.01 «Лечебное дело»

Целью освоения учебной дисциплины «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

является: овладение студентами знаниями в области патофизиологии терминальных состояний и клинической смерти, основ реанимационных мероприятий, юридических и этико-деонтологических аспектов сердечно-легочной реанимации.

Овладение принципами интенсивной терапии и реанимации, основными методами оказания первой помощи при неотложных состояниях формирование представлений о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы; современных методах мониторинга и детоксикации, применяемых в интенсивной терапии;

Приобретение навыков проведения комплекса сердечно – легочной реанимации.

Приобретение студентами знаний по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей.

Задачи дисциплины:

Рассмотреть на современном уровне этиологию и патогенез критических состояний, патофизиологическую сущность процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма.

Сформировать у студентов навыки диагностики терминальных состояний,

Обучить студентов комплексу реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания

и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии;

Обучить студентов простейшим методам обезболивания при выполнении болезненных процедур и оперативных вмешательств, при купировании болевых синдромов;

Ознакомить студентов с необходимым объемом теоретических знаний по юридическим, этико-деонтологическим основам в области интенсивной терапии, реанимации.

В результате изучения дисциплины студент должен знать:

- Национальное законодательство и международные нормативные акты, регулирующие отношения в сфере борьбы с допингом; понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом, ущерб, наносимый допингом идее спорта; риск применения допинга.
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
- Общие принципы организации медицинской помощи населению
- Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
- Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Международную классификацию болезней.

- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.
- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов
- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
- Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.
- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
- Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи.
- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента
- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу
- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу
- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза
- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента
- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.
- Тактику ведения больных с различными заболеваниями.

- Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

Должен уметь:

- Проводить и корректировать профилактическую работу по нарушениям антидопингового законодательства в спорте.
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
- Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
- Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
- Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
- Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
- Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
- Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
- Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
- Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний
- Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
- Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме
- Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).
- Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

- Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами
- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента
- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза
- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза.
- определять объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.
- Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
- обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний.

Должен владеть:

- Формами и способами проведения профилактических информационных и практических антидопинговых мероприятий.
- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.
- Навыками проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
- Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.
- Навыками направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний.
- Навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.
- Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными.

- Навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Навыками изучения морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.
- Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах
- Навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- Навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
- Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.
- Навыками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
- Навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
- Навыками организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.
- Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
- Навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

- Навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- Навыками
- оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента
- Навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.

Задачи к практическим занятиям по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

Задача №1

Мужчина 75 лет поступил в приемное отделение с жалобами на слабость, выраженную жажду, чувство нехватки воздуха, боли в животе, рвоту. Первые симптомы заболевания появились 3 дня назад. При осмотре: кожа бледная, сухая; дыхание свободное, ЧДД 26 – 28 в мин, АД 160/70 мм рт. ст., пульс 120 в мин; язык сухой, живот вздут, болезненный при пальпации, диурез снижен.

Диагноз: Острая тонкокишечная непроходимость 3-х дневной давности.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Осложнение – регургитация.

Ваши действия.

Задача №2

Женщина 38 лет поступила в приемное отделение с жалобами на слабость, сильные боли в животе. Задержка менструального цикла. Первые симптомы заболевания появились 2 дня назад. При осмотре: кожа бледная, дыхание свободное, ЧДД 26 – 28 в мин, АД 100/50 мм рт. ст., пульс 120 в мин; живот болезненный при пальпации. Лабораторные исследования:

Нб – 98 г/л, Нт – 30/70, Эр – 2,3Ч 1012г/л. Диагноз: Подозрение на внематочную беременность.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

После вводной анестезии пульсация определяется только на центральных сосудах, пульс слабого наполнения.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №3

Женщина 44 лет поступила в приемное отделение с жалобами на слабость, тошноту, сильные боли в правом подреберье. При осмотре: повышенного питания, кожа обычного цвета, дыхание свободное, ЧДД 22 – 24 в мин, АД 130/70 мм рт. ст., пульс 100 в мин; живот болезненный при пальпации. Больная страдает в течение 5 лет гормонзависимой бронхиальной астмой. Лабораторные исследования: Нб – 124 г/л, Нт – 47, Эр – 3,5Ч

1012г/л, лейкоцитоз – 11Ч 1012г/л, с небольшим сдвигом влево.

Диагноз: Острый холецистит.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

После интубации появилось повышенное давление в дыхательных путях, при аускультации легких – свистящие хрипы.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №4

Мужчина 25 лет поступил в приемное отделение с проникающим ранением грудной клетки справа.

При осмотре: кожа бледная, акроцианоз, дыхание затрудненное, поверхностное, ЧДД 34– 36 в мин, АД 100/60 мм рт. ст., пульс 120 в мин; при аускультации справа дыхание не выслушивается.

На рентгенограмме: Справа легочный рисунок не просматривается, имеется уровень жидкости по VI межреберью, органы средостения смещены влево.

Лабораторные исследования: Нб – 88 г/л, Нт – 31/69, Эр – 2,0Ч 1012г/л

Диагноз: Правосторонний напряженный гемопневмоторакс.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Задача №5

Женщина 21 год поступила в приемное отделение с жалобами на слабость, тошноту, сильные боли в животе, больше справа.

При осмотре: кожа обычного цвета, дыхание свободное, ЧДД 22 – 24 в мин, АД 115/60 мм рт. ст., пульс 100 в мин; живот болезненный при пальпации в правой подвздошной области. У больной поливалентная аллергия.

Лабораторные исследования: Нб – 130 г/л, Эр – 3,5Ч 1012г/л, лейкоцитоз – 10Ч 1012г/л, с небольшим сдвигом влево.

Диагноз: Острый аппендицит.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

После введения гипнотика внезапно снижение артериального давления до 50/30 мм рт. ст., пульс слабого наполнения и напряжения, ЧСС – 120 в мин. Возможные причины, Ваши действия.

Задача №6

Мужчине 52 лет проводится анестезиологическое пособие при операции – правосторонней нефрэктомии (опухоль правой почки). Данные лабораторных исследований перед операцией без выраженной патологии.

1. Выбор метода анестезии
2. Схема анестезиологического пособия

Интраоперационное осложнение: ранение почечной артерии, купола диафрагмы. Ваши действия.

Задача №7

Женщине 28 лет предстоит операция – остеосинтез костей голени. Планируется проведение спинальной анестезии с использованием тяжелого маркаина. Рост женщины 158 см, вес 90 кг.

1. Расчет дозы местного анестетика
2. Схема анестезиологического пособия

Через 15 мин после введения анестетика снизилось артериальное давление до 60/40 мм рт. ст., появилась тахикардия, ЧСС – 132 в мин., чувство нехватки воздуха. Возможные

причины, Ваши действия.

Задача №8

Женщина 32 лет поступила в приемное отделение с жалобами на слабость, тошноту, сильные боли в правом подреберье.

При осмотре: кожа обычного цвета, дыхание свободное, ЧДД 22 – 24 в мин, АД 130/70 мм. рт. ст., пульс 100 в мин; живот болезненный при пальпации.

Лабораторные исследования: Нб – 124 г/л, эр – 3,5Ч 1012г/л, лейкоцитоз – 11Ч 1012г/л, с небольшим сдвигом влево. Диагноз: Острый холецистит. Планируется лапароскопическая холецистэктомия.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

После экстубации появилось стридорозное дыхание, признаки гипоксии. Возможные причины, Ваши действия.

Задача №9

Мужчина 68 лет на 3 день после резекции желудка, протекавшей с техническими трудностями, пожаловался на внезапно возникшую слабость, головокружение, шум в ушах. При осмотре: кожа бледная, дыхание свободное, ЧДД 34– 36 в мин, АД 70/40 мм.

рт. ст., пульс 120 в мин. Живот не напряжен, небольшое притупление перкуторного звука по флангам. Лабораторные исследования: Нб – 88 г/л, Нт – 31/69, Эр – 1,8Ч 1012г/л. Диагноз: подкапсульный разрыв селезенки. Геморрагический шок.

1. Необходимое обследование
2. Предоперационная подготовка
3. Выбор метода анестезии
4. Схема анестезиологического пособия

Задача №10

Мужчине 78 лет проводится анестезиологическое пособие по поводу трансуретральной резекции аденомы предстательной железы. Данные лабораторных исследований перед операцией без выраженной патологии.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

На 60 мин операции у больного

а) при спинальной анестезии: появились жалобы на головокружение, тошноту, головную боль, возникла тахикардия, в легких выслушиваются влажные хрипы.

б) общая анестезия: снизилось артериальное давление до 80/50 мм. рт. ст., появилась тахикардия, аритмия, в легких выслушиваются влажные хрипы.

Возможные причины, Ваши действия

Задача №11

Мужчине 65 лет проводится анестезиологическое пособие по поводу резекции желудка. Данные лабораторных исследований перед операцией без выраженной патологии. Больной перенес острый инфаркт миокарда год назад, на ЭКГ постинфарктный

кардиосклероз.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Во время анестезии внезапно возникла гипотония (артериальное давление снизилось до 60/40 мм. рт. ст.), тахикардия (пульс – 108 в мин), интраоперационная кровопотеря 200 мл.

1. Ваши действия
2. Необходимое обследование

На ЭКГ: зубец Q 0,07, подъем сегмента ST в I, aVL и V1 –4

Задача №12

Женщине 56 лет проводится анестезиологическое пособие по поводу пульмонэктомии.

Данные лабораторных исследований перед операцией без выраженной патологии.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

При работе хирургов на корне легкого возникла брадикардия, ЧСС – 46 в мин.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №13

Женщине 38 лет предстоит операция – субтотальная резекция щитовидной железы.

Больной в течении года проводилось консервативное лечение гипертиреоза. На момент операции достигнуто эутиреоидное состояние.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Операция протекала с техническими трудностями, более 1,5 часов. Через 6 часов после операции артериальное давление снизилось до 80/50 мм. рт. ст., ЧСС – 150 в мин.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №14

Женщине 52 лет предстоит операция – резекция опухоли толстого кишечника. Больная страдает хронической венозной недостаточностью. Данные лабораторных исследований перед операцией без выраженной патологии.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

На 4 сутки после операции больная поднялась с постели, почувствовала боль за грудиной, появился акроцианоз, возникло чувство нехватки воздуха, артериальное давление снизилось до 90/50 мм. рт. ст., ЧСС – 100 в мин.

На ЭКГ высокий зубец Р, на рентгенографии органов грудной клетки дисковидный ателектаз. Возможные причины, Ваши действия.

Задача №15

Мужчина 35 лет поступил в приемное отделение с жалобами на слабость, боли в верхней половине живота. Заболевание началось остро с «кинжальной» боли в эпигастрии 12 часов назад.

При осмотре: кожа бледная, сухая; дыхание свободное, ЧДД 26 – 28 в мин, АД 105/70 мм. рт. ст., пульс 120 в мин; язык сухой, живот болезненный при пальпации. Больной страдает буллезной болезнью.

Лабораторные исследования: Нб – 130 г/л, Эр – 3,5Ч 1012г/л, лейкоцитоз – 12Ч 1012г/л, с небольшим сдвигом влево.

Диагноз: прободная язва желудка, перитонит.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Осложнение – в ходе анестезиологического пособия внезапно увеличилось давление в дыхательных путях, снизилась сатурация, аускультативно дыхание справа ослаблено, там же выслушиваются свистящие хрипы, при перкуссии - тимпанит. АД – 90/60 мм. рт. ст., ЧСС 124 в мин. Возможные причины, Ваши действия.

Задача №16

Женщина 74 лет поступила в приемное отделение после ДТП, с диагнозом открытый перелом костей обеих голеней, кровотечение.

При осмотре: кожа бледная, дыхание свободное, поверхностное, ЧДД 34– 36 в мин, при аускультации дыхание везикулярное. АД 100/60 мм. рт. ст., пульс 120 в мин.

Лабораторные исследования: Нб – 90 г/л, Нт – 31/69, Эр – 2,9Ч 1012г/л.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Задача №17

Мужчине 77 лет проводится анестезиологическое пособие при операции по поводу опухоли толстого кишечника. Больной страдает ИБС. Рост больного 158 см.

Данные лабораторных исследований перед операцией: общий анализ крови, мочи - без выраженной патологии, биохимический анализ – гипопропротеинемия (общий белок 54 г/л).

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

После интубации появился цианоз, снизилась сатурация, умеренно снизилось АД, ЧСС 108 в мин. При дыхании наблюдается отставание экскурсии левой половины грудной клетки, аускультативно слева дыхание не выслушивается.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №18

Женщине 32 лет предстоит анестезиологическое пособие по поводу остеосинтеза костей правого предплечья. При осмотре выявлена микрогнатия, риск трудной интубации IV по Маллампасти.

1. Выбор метода анестезии
2. Схема анестезиологического пособия

- а) Внутривенная анестезия – нарастание гипоксии
- б) Интубация – невозможность обычной интубации
- с) Блокада плечевого сплетения – снизилась сатурация, умеренно снизилось АД, ЧСС 108 в мин. При дыхании наблюдается отставание экскурсии левой половины грудной клетки, аускультативно слева дыхание не выслушивается.

Возможные причины, Ваши действия.

Задача №19

Мужчине 48 лет, предстоит операция по поводу продолжающегося кровотечения из язвы желудка. Консервативная терапия в течение 2 суток – без эффекта.

Лабораторные исследования: Нв – 80 г/л, Нт – 23, Эр – 2,14 10¹²/л ПТИ – 70%, АЧТВ – 40, фибриноген – 2,8 г/л, фибриноген Б 1 ст., этаноловый тест положительный.

1. Предоперационная подготовка
2. Выбор метода анестезии
3. Схема анестезиологического пособия

Через час после начала операции появилось диафизное кровотечение.

Возможные причины, Ваши действия. Время образования сгустка больше 15 мин

Задача №20

После введения больному витамина В1 у него внезапно появилась уртикарная сыпь на боковых поверхностях туловища, на лице, шее, на внутренних поверхностях бедер.

Одновременно больной почувствовал затрудненное дыхание, выраженную слабость, головокружение. В момент осмотра дыхание стридорозное, выражен цианоз, вся вспомогательная мускулатура участвует в акте дыхания, ЧДД 36 в мин, АД 90/60 мм рт. ст., пульс 110 в мин.

Причины нарушения дыхания и кровообращения. Необходимые мероприятия.

Рекомендуемая литература

Перечень основной литературы:

4. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии : учебник / О. Ю. Бурмистрова. – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-8114-3981-2. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/133915>
5. Прасмыцкий, О. Т. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие / О. Т. Прасмыцкий, С. С. Грачев. – Минск : Новое знание, 2017. – 304 с. – ISBN 978-985-475-872-5. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/90706>
6. Руководство по экстракорпоральному очищению крови в интенсивной терапии : руководство / под редакцией Л. А. Бокерия, М. Б. Ярустовского. – 3-е изд. – Москва : НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева, 2016. – 804 с. – ISBN 978-5-7982-0360-4. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/102438>

Перечень дополнительной литературы:

4. Григорьев, Е. В. Реаниматология и интенсивная терапия : сборник тестов и ситуационных задач / Е. В. Григорьев, Н. Ф. Иванников, А. С. Заболотин. – Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2006. – 72 с. – ISBN 2227-8397. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/6206.html>
5. Диагностика и интенсивная терапия при сепсисе : учебно-методическое пособие / составители Г. В. Грицан [и др.]. – Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2018. – 61 с. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/131399>

3. Кушнарченко, К. Е. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях : учебное пособие / К. Е. Кушнарченко, К. Г. Шаповалов. – Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011. – 38 с. – ISBN 2227-8397. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/55332.html>

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

1. Учебно-методическое пособие: Методические указания для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия». – Ставрополь: СКФУ, 2022.
2. Учебно-методическое пособие: Методические указания по выполнению лабораторных работ по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия». – Ставрополь: СКФУ, 2022.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. <http://rudocctor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <http://www.pubmed.com/> - база данных полнотекстовых статей по медицине
4. <http://www.spravocnikpolekarstvam.ru/> - бесплатный фармакологический справочник онлайн
5. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии
6. <https://www.rmj.ru/> - Русский медицинский журнал
7. <http://studentam.net> – электронная библиотека учебников.