

# НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

## Клиническая станция «Оказание неотложной помощи при остановке сердца» АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ

№	Шаги	Алгоритм действия
<b>Оценка состояния пациента</b>		
1	Оценить ситуацию: определить сознания, вызвать помощь	похлопать по плечу и окликнуть пациента, вызвать или попросить вызвать бригаду скорой неотложной помощи
2	Оценить пульс и дыхание: определить пульсацию на сонной артерии, определить наличие дыхания	нащупать сонную артерию, определить ее пульсацию, зрительный контроль наличия движений грудной клетки
<b>Проведение сердечно-легочной реанимации</b>		
3	Подготовить пациента	освободить шею и грудь пострадавшего от одежды
4	Правильно установить руки на груди пострадавшего	установить руки на нижней половине грудины; точкой опоры является тенар и гипотенар рабочей руки. Основание левой руки опирается на тыл правой.
5*	Проведение компрессии грудной клетки	прилагать усилие строго вертикально, руки в локтевых суставах выпрямлены; глубина компрессии – 5-6 см, не отрывая ладони от груди. частота компрессий – 30 (не менее 100 в мин.); интервалы между сжатиями должны быть минимальными; грудная клетка должна полностью расправляться после каждого сжатия; <i>(при нарушении техники данный шаг считается невыполненным)</i>
6	осмотр и санация ротовой полости	Повернуть голову пациента на себя, провести санацию ротовой полости пальцем, обернутым марлей. Санация производится одним круговым движением
7	<b>Проведение тройного приема Сафара:</b> запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот пациента	положить одну руку на лобно-теменную область пострадавшего и откидывают голову назад, одновременно другой рукой поднимая подбородок, выдвигают нижнюю челюсть, открыть рот пациента
<b>Проведение искусственной вентиляции легких</b>		

## НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

№	Шаги	Алгоритм действия
8	закрыть нос (рот) пациента,  произвести выдох в дыхательные пути,  соблюдение соотношения компрессий и вдохов 30:2	не отрывая одной руки от головы пациента, второй положить на его рот марлевую салфетку и затем зажать пациенту нос, произвести выдох резко, чтоб грудная клетка поднялась, второй выдох производится после контроля видимой экскурсии грудной клетки <i>(при нарушении техники данный шаг считается невыполненным)</i> соотношение компрессий и вдохов 30:2
9	проведение 1 периода сердечно-лёгочной реанимации	провести один период СЛР – 5 циклов СЛР в течение не более 2-х минут
10	определение эффективности СЛР	определить наличие пульсации на сонной артерии

**Максимальное время на станцию – 10 мин**

**Максимальная сумма баллов – 100**



**ОСКЭ «Оказание медицинской помощи (догоспитальной) при анафилактическом шоке»**

**Алгоритм действия**

<b>№</b>	<b>Шаги</b>	<b>Алгоритм действия</b>
1	Оценка состояния больного	Оценить тяжесть состояния пациента и обеспечить вызов врача
2	Подготовка пациента к проведению противошоковых мероприятий	Уложить пациента и зафиксировать язык, голову на бок, выдвинуть нижнюю челюсть, очистить полость рта, приподнять ноги
3	Обеспечение внутривенного доступа	Катетеризация периферической вены.
4	Обеспечение организма пациента кислородом	Обеспечить доступ свежего воздуха. Подать увлажненный кислород
5	Подготовка основных лекарственных и медицинских средств для лечения шока, для обеспечения организма пациента кислородом	Подготовить все необходимое для проведения антишоковых мероприятий: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Перечень основных лекарственных средств для лечения шока;</li> <li>• систему для в/в капельного введения лекарственных средств, шприцы разного объема,</li> <li>• аппарат ИВЛ (мешок Амбу) набор для интубации трахеи (при наличии) аппарат «небулайзер»</li> </ul>
6	Выполнение медицинских процедур по назначению врача	Обеспечить в/в введение лекарственных средств по назначению врача: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ввести п/к раствор эпинефрина 0,18% 0.2 мл</b> в месте введения аллергена (или в месте укуса)</li> <li><b>в/в капельно 0,5 мл 0.18% раствор эпинефрина</b> на 10,0 физиологического раствора <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>проведение инфузионной терапии</b> (введение коллоидных и кристаллоидных растворов (изотонические растворы)</li> </ul> </li> </ul>
7	Проведение гормональной терапии по назначению врача	<b>Ввести глюкокортикостероиды:</b> внутривенно раствор преднизолона 60-90 мг (до 120 мг),

		или дексаметазон 8-32 мг, или гидрокортизон 150-300 мг (при невозможности ввести в/в, можно вводить в/м)
8	Проведение десенсибилизирующей терапии по назначению врача	Ввести <b>антигистаминные (десенсибилизирующие)</b> лекарственные средства: <b>При наличие одного из препаратов:</b> раствор хлоропирамина 2% - 4 мл, или клемастина 0,1%- 2,0 мл, или дифенгидрамина 1%-2- 5 мл ввести парентерально
9	Проведение бронхолитической терапии по назначению врача	Ввести раствор аминофиллина 2.4 % 10 мл на 10 мл физиологического раствора очень медленно в/в струйно; раствор сальбутамола 2,5 мг/2,5 мл ингаляционно (через небулайзер).
10	Проведение реанимационных мероприятий (при необходимости)	Провести реанимационные мероприятия (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание, интубацию)

**Клиническая станция «ОЦЕНКА КОММУНИКАТИВНЫХ  
НАВЫКОВ»**

№	Шаги	Алгоритм действия
1	Установить первоначальный контакт	Приветствует пациента, спрашивает ее/его имя, отчество. Представляется сам (назвать свое Имя/Имя и Отчество) В ходе интервью хотя бы раз называет пациента по имени-отчеству. Форма приветствия соответствует возрасту и социальному опыту пациента.
2	Установить невербальный первоначальный контакт.	Рукопожатие, наклон тела в сторону пациента, кивок головы, улыбка, зрительный контакт.
3	Выбор и соблюдение межличностной дистанции	Установить комфортную межличностную дистанцию: сесть на расстоянии не менее 45 см и не более 1,20 м
4	Скорость речи.	Речь мед сестры внятная и четкая, без длинных неловких пауз.
5	Грамотность речи.	Речь мед сестры грамотная, без слов-паразитов, не содержит непонятных пациенту медицинских жаргонов.
6	Начало консультации	Медсестра объясняет пациенту о необходимости проведения процедуры
7	Подача основной информации	Дает пациенту ясную и понятную информацию в отношении процедуры.
8	Активное слушание	Постоянно вербально и невербально (кивком головы, наклоном тела в сторону пациента, фиксацией взгляда) демонстрирует пациенту, что его внимательно слушают и понимают.
9.	Руководство интервью.	Медсестра постоянно держит нить беседы в своих руках и направляет ее по своему усмотрению, не выглядя при этом излишне авторитарным и категоричным.
10	Проверить степень понимания больным	Спрашивает пациента, понятна ли ему информация, есть ли у него вопросы. Отвечает на вопросы
11	Анкетирование стандартизированног о пациента (СП).	Задаёт в конце вопрос пациенту «Вы согласны на проведение процедуры взятия мазка на онкоцитологию?»
12	Завершение беседы	Поблагодарить и попрощаться с пациентом. Обязательно назначить повторную консультацию или ознакомить пациента со своим графиком работы.

## ОСПЭ «Менеджмент и лидерство в сестринском деле»

Предлагается экзаменуемому несколько ситуационных задач на тему: «Менеджмент и лидерство в сестринском деле»

№	Перечень оцениваемых характеристик	Алгоритм действия
1	Умение дать общую характеристику предложенной ситуационной задачи	Продемонстрировать активное, последовательное изложение мысли и понимание предложенной ситуационной задачи
2	Умение сформулировать основные задачи предложенной ситуационной задачи	Продемонстрировать умение сформулировать основные задачи предложенной ситуационной задачи
3	Дать характеристику роли лидера в коллективе	Продемонстрировать свое понимание о необходимости наличия лидера в предложенной ситуационной задачи
4	Демонстрация способностей вызывать доверие у коллег, пациентов	Продемонстрировать свои способности вызывать доверие людей на примере предложенной ситуационной задачи
5	Демонстрация способности видеть взаимосвязи между сферами и событиями в жизни общества.	Продемонстрировать свои способности по выявлению взаимосвязи между сферами и событиями в жизни общества на примере предложенной ситуационной задачи

## ОСПЭ « Демографические показатели. Определение материнской и младенческой смертности»

### Алгоритм действия

№№	Шаги	Алгоритм действия
1	Назвать к какой величине относится демографический показатель	Назвал к какой величине относится демографический показатель в конкретной ситуационной задаче. Относительная величина.
2	Определить явление и среду	Среда – общее количество рожденных детей, общее количество рожениц; явление - младенческая, неонатальная и постнеонатальная смертности, материнская смертность. Определил явление и среду в показателях конкретной ситуационной задачи: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Общее количество рожденных детей, рожениц,</li> <li>• Количество родившихся живыми,</li> <li>• Количество умерших в возрасте до 1 года,</li> <li>• Количество умерших 0-6 дней.</li> <li>• Количество умерших рожениц</li> </ul>
3	Назвать показатель величины	Назвал показатель величины к какому относятся показатели в конкретной ситуационной задаче: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Интенсивный</li> <li>• Экстенсивный</li> <li>• Соотношения</li> <li>• Наглядности</li> </ul>
4	Показать формулу расчета показателя	Показал формулу расчета показателя в конкретной ситуационной задаче: <ul style="list-style-type: none"> <li>• младенческой, неонатальной смертности.</li> <li>• перинатальной смертности и мертворождаемости</li> <li>• материнской смертности</li> </ul>
5	Рассчитать демографический показатель	Рассчитал демографический показатель в конкретной ситуационной задаче:



		<ul style="list-style-type: none"><li>• рождаемости младенческой, неонатальной и постнеонатальной смертности.</li><li>• Перинатальной смертности и мертворождаемости</li><li>• Материнской смертности</li></ul>
--	--	---

**Продолжительность 10 минут**