

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

Клиническая станция «Оказание неотложной помощи при остановке сердца»

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ

№	Шаги	Алгоритм действия
Оценка состояния пациента		
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
Проведение сердечно-легочной реанимации		
3	Подготовить пациента для проведения СЛР	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	Проведение тройного приема Сафара: 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
Проведение искусственной вентиляции легких		

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 одного полного 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

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

Станция: Оказание медицинской помощи (догоспитальной) при шоках

Алгоритм действия

№	Шаги	Алгоритм действия
1	Оценка состояния больного	Прекратить поступление аллергена в организм Оценить тяжесть состояния пациента и обеспечить вызов врача Обеспечить мониторинг АД, ЧСС, ЧДД, сатурации.
2	Подготовка пациента к проведению противошоковых мероприятий	Уложить пациента и зафиксировать язык, голову на бок, выдвинуть нижнюю челюсть, очистить полость рта, приподнять ноги (положение Тренделенбурга)
3	Обеспечение внутривенного доступа	Катетеризация периферической вены. Катетеры №14,16
4	Обеспечение организма пациента кислородом	Обеспечить доступ свежего воздуха. Подать увлажненный кислород
5	Подготовка основных лекарственных и медицинских средств для лечения анафилактического шока	Подготовить все необходимое для проведения противошоковых мероприятий: <ul style="list-style-type: none">• Перечень основных лекарственных средств для лечения шока• систему для в/в капельного введения лекарственных средств, шприцы разного объема,• аппарат ИВЛ (мешок Амбу) набор для интубации трахеи (при наличии) аппарат «небулайзер»
6	Выполнение мероприятий по оказанию неотложной помощи	Обеспечить введение лекарственных средств: <ul style="list-style-type: none">• ввести в/м на переднюю или латеральную поверхность бедра 0,18% р-р эпинефрина 0,5мл, при не эффективности повторно через 5 минут; в/в капельно 50 мкг 0.18% раствор эпинефрина на физ. р-е 500мл.• проведение инфузионной терапии (введение коллоидных и кристаллоидных растворов 0,9% изотонический р-р натрия хлорида 1-2л.• ввести глюкокортикостероиды: внутривенно раствор преднизолон 60- 90 мг (до 120 мг), или дексаметазон 8-32 мг, или• гидрокортизон 200мг в/м или в/в медленно.
7	При бронхоспазме проведение бронхолитической терапии	Ввести раствор сальбутамола 2,5 мг на 2,5 мл изотонического р-а натрия хлорида ингаляционно (через небулайзер).

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

8	Проведение десенсибилизирующей терапии	После стабилизации гемодинамики ввести антигистаминные (десенсибилизирующие) лекарственные средства: при наличии одного из препаратов: раствор хлоропирамина 2% - 1-2 мл, или дифенгидрамина 1%- 1 мл ввести в/м или в/в
9	Проведение реанимационных мероприятий (при необходимости)	Провести реанимационные мероприятия (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание, интубацию).
10	Завершение	Госпитализация в реанимационное отделение.

Максимальное время на станцию – 10 мин

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

Станция: Менеджмент и лидерство в сестринском деле

Алгоритм действия

№	Перечень оцениваемых характеристик	Алгоритм
1	Активность, последовательное изложение мысли и понимание задачи.	Продемонстрировать активное, последовательное изложение мысли и понимание предложенной ситуационной задачи
2	Умение формулировать ситуацию и внешнее поведение экзаменуемого.	Продемонстрировать умение формулировать ситуацию согласно предложенной ситуационной задачи
3	Понимание необходимости наличия лидера в любом коллективе.	Продемонстрировать понимание необходимости наличия лидера в любом коллективе
4	Способность вызывать доверие людей.	Продемонстрировать свои способности вызывать доверие людей на примере предложенной ситуационной задачи
5	Способность 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

Максимальное время на станцию – 10 мин

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

Клиническая станция «ОЦЕНКА КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ»

Алгоритм действия

№	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 нарасстоянии 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 стандартизированного 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.

Максимальное время на станцию – 10 ми

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НЕЗАВИСИМОЙ ЭКЗАМЕНАЦИИ

Станция «Анализ демографической ситуации»

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: • Общее количество рожденных детей, рожениц, • Количество родившихся живыми, • Количество умерших в возрасте до 1 года, • Количество умерших 0-6 дней. • Количество умерших рожениц
3	Назовите, величины показатель	Назвал показатель величины к какому относятся показатели в конкретной ситуационной задаче: • Интенсивный • Экстенсивный • Соотношения • Наглядности
4	Покажите формулу расчета показателя	Показал формулу расчета показателя в конкретной ситуационной задаче: • младенческой, неонатальной смертности. • перинатальной смертности и мертворождаемости • материнской смертности
5	Рассчитайте демографический показатель	Рассчитал демографический показатель в конкретной ситуационной задаче: рождаемости младенческой, неонатальной и постнеонатальной смертности. • Перинатальной смертности и мертворождаемости • Материнской смертности

Максимальное время на станцию – 10 мин