

## Коммуникативные навыки

**Задание:** установите контакт с заказчиком и опишите ваши действия для эмоционального уравнивания ситуации

### Алгоритм действия

№	Шаги	Алгоритм действия
1.	Установить контакт с заказчиком	Установление контакта, атмосферы доверия, открытости, взаимоуважения общением. Поздороваться, представиться, познакомиться с заказчиком.
2.	Действия для эмоционального уравнивания ситуации	Действия специалиста направлены для эмоционального уравнивания ситуации. Тон специалиста доброжелательный, речь ясная.
3.	Обсуждение характера поломки очков	Объяснить заказчику, что поломка очков требует тщательного осмотра и качественного ремонта: перечислить все имеющиеся поломки в представленных очках.
4.	Предоставление заказчику информации о деталях ремонта	Убедить заказчика, что, учитывая характер поломки очков, на ремонт необходимо будет потратить длительное время.
5.	Подведение итога беседы с покупателем	Подведение итогов беседы. При этом очень важно для специалиста решить вопрос, как заказчик воспринял предоставленную информацию по характеру поломки очков и способах ремонта. Для этого надо применить контроль «с помощью обратной связи»: расспросить заказчика, согласен ли он подождать еще один день, пока специалист качественно произведет ремонт очков

## Практические навыки при подборе очков и средств коррекции зрения

### Алгоритм действия

	Шаги	Алгоритм действия
1	Подготовка расходных материалов	Проверить наличие: 1.антисептических салфеток для авторефрактометра, диоптриметра, пупиллометра, универсальной пробной оправы, 2.салфетки бумажные одноразовые для подбородника к авторефрактометру, 3. ёмкости-контейнера для медицинских отходов класса «А», окклюдера
2	Сбор анамнеза и жалоб пациента на ухудшение зрения	Подробно выяснить жалобы пациента
3	Проверка рецепта пациента	Проверить рецепт пациента. Устно «расшифровать» рецепт пациента (острота зрения пациента согласно рецепту)
4	Проверка диоптрий линз (очки пациента) на аппарате	Проверить с помощью диоптриметра диоптриметрии линз (очки пациента) на силу рефракции линз
5	Определение соответствия диоптрии линз (очки пациента) предоставленному рецепту	Определить соответствие (или не соответствие) диоптрии линз рецепту пациента
6	Определение межзрачкового расстояния для близи с помощью пупиллометра	Попросить пациента: 1. взять пупиллометр двумя руками, 2. посмотреть в отверстия для глаз на аппарате, 3. сфокусироваться на точке
7	Подготовка пациента к проведению объективного исследования зрения на авторефрактометре	Попросить пациента присесть за аппарат (авторефрактометр), положить подбородок на подставку и лбом прижаться полностью к аппарату.
8	Проведение процедуры подбора очковых линз с помощью пробной универсальной оправы	1.Попросить пациента примерить пробную универсальную оправу с линзами, которые соответствуют данным в рецепте пациента и посмотреть по сторонам. 2.Спросить пациента о его ощущениях в пробной универсальной оправе (нет ли чувства размытости, головокружения)
9	Подготовка рецепта после очковой коррекции зрения	Подготовить рецепт на очки после завершения очковой коррекции и устно проговорить пациенту, какие линзы ему прописаны в рецепте (Например: OD +1,25 OS +1,00)
10	Рекомендации пациенту	Ознакомить пациента с правилами ношения очков и ухода за ними

**Продолжительность прохождения клинической станции не более 10 минут**

## СТАНЦИЯ «Практические навыки при ремонте очков различной поломки»

### Алгоритм действия

№	Шаги	Алгоритм действия
1	Первичный осмотр оправы	Осмотреть оправу и обозначить (устно) имеющиеся дефекты предоставленных очков, например: 1. рамка оправы слегка согнута 2. заушники искривлены 3. носоупоры расшатаны 4. линза с правой половины очков выпала, но цела
2	Пошаговые действия ремонта очков	Устно обозначить пошаговые действия по ремонту конкретно предоставленных очков
3	Выправление погнувшийся каркаса оправы.	Специальными щипцами аккуратно выправить заушники и рамку оправы. Осмотреть оправу на другие дефекты.
4	Выправление и проверка заушников очков	1. Специальными щипцами аккуратно выправить заушники. 2. Осмотреть винты на заушниках, если они сломаны то сделать замену. Если старые винты находятся в хорошем состоянии, то только подтянуть винты.
5	Установление выпавшей линзы	Открутить винты на оправе, открыть рамку и вставить выпавшую линзу.
6	Замена носоупоров	Выкрутить старые носоупоры, прочистить канавки и произвести замену носоупоров.
7	Проведение профессиональной чистки оправы	На ультразвуковом аппарате провести механическую чистку оправы.
8	Завершение процедуры по ремонту очков	1. Залить воду и специальный чистящий раствор в аппарат и погрузить туда оправу. 2. Через 5 минут чистки, достать оправу и прополоскать проточенной водой. 3. просушить и протереть оправу.
9	Рекомендации клиенту	Готовую оправу отдать клиенту и дать рекомендации по уходу за очками

**Продолжительность прохождения клинической станции не более 10 минут**

**«Оказание медицинской помощи (догоспитальной) при внезапной остановке сердца»**

№	Этапы	Алгоритм действий
1	Оценка ситуации	Необходимо убедиться в собственной безопасности и обезопасить себя и пострадавшего.
2	Оценка состояния пациента	<p>1. Оценка сознания Встряхнуть/похлопать пострадавшего за плечи, громко окликнуть: «<i>Вы меня слышите? Как Вас зовут?</i>» (сознания нет)</p> <p>2. Оценка дыхания Принцип «Слышу, вижу, ощущаю»: наклониться ухом к носогубному треугольнику и слушаем дыхание, ощущаем тепло на щеке и наблюдаем экскурсию грудной клетки. (дыхания нет)</p> <p>3. Оценка кровообращения Пальпация пульса на сонной артерии: пропальпировать щитовидный хрящ, и от него двумя пальцами сместиться к внутреннему к краю грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. (пульса нет)</p>
3	Вызов скорой помощи	Просьба вызвать адресно помощь: « <i>Мужчина в белой рубашке, вызовите реанимационную бригаду скорой помощи!</i> »
4	Проведение непрямого массажа сердца	<p><u>1. Уложить пострадавшего на твердую жесткую поверхность.</u></p> <p><u>2. Правильная постановка рук - к нижняя треть грудины.</u> Установка пальцев в «замок», таким образом, чтобы опорная рука приходилась tenar –ом и hypothenar-ом на данную область. Руки разогнуть в локтевых суставах таким образом, чтобы руки располагались перпендикулярно к поверхности тела пациента.</p> <p><u>3. Первая компрессия – проверочная, для оценки ригидности грудной клетки. Движение совершать всей массой тела.</u></p> <p><u>Глубина компрессий не менее 5 -6 см.</u></p> <p><u>Частота компрессий 100-120 в 1 минуту.</u></p> <p><u>Соотношение компрессии и вдоха 30:2.</u></p>
5	Тройной прием Сафара	<p><b>А. Восстановление проходимости дыхательных путей</b> Голову пострадавшего осторожно повернуть в сторону спасателя ( т.е к себе) и осмотреть полость рта на предмет инородных тел, далее при помощи пальцев обернутых в платок или марлю (среднего и указательного) удалить инородное тело из полости рта. После чего голову повернуть в исходное положение.</p> <p><b>В. Запрокидывание головы</b></p>

		<p>Под шею уложить ладонь правой руки. Держась за лоб левой рукой, другой рукой запрокинуть назад голову.</p> <p><b>С. Открытие рта и выдвижение нижней челюсти</b></p> <p>Открытие полости рта осуществляется при помощи большого и указательного пальцев рук, движением вниз. Указательные пальцы укладываются на углы нижней челюсти и движением вперёд выдвигается нижняя челюсть.</p>
6	Проведение искусственного дыхания.	<p>- Использовать защитную маску.</p> <p>- Закрыть ноздри пострадавшего левой рукой, а правой рукой захватить подбородок и сделать два глубоких вдоха рот в рот.</p>
7	Проведение одного полного периода СЛР	Провести 5 циклов реанимационных мероприятий.
8	Оценка эффективности СЛР	<p>После двух минут реанимации (или после 5 циклов), проконтролировать эффективность реанимационных мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проверка пульса на сонной артерии ( появился пульс),</li> <li>- проверка дыхания ( дыхание восстановлено),</li> <li>- оценка сознания</li> </ul>
9	Перевод пострадавшего в боковое устойчивое положение	Для этого одну (правую) руку пострадавшего уложить в сторону, другую (левую) руку согнуть в локтевом суставе, (левую) ногу на этой же стороне согнуть в коленном суставе. Используя методом 2 рычага, это плечо пострадавшего и его бедро, перевернуть пострадавшего на бок.
10	Дальнейшая тактика больного	Определить дальнейшую тактику (доставить в отделение реанимации, продолжить СЛР, прекратить СЛР.).

## СТАНЦИЯ «Техника проверки линз на диоптриметре»

### Алгоритм действия

	Шаги	Алгоритм действия
1	Сбор анамнеза пациента	Какие жалобы предъявляет пациент. Выяснить у пациента какие линзы заказывали, марки линз и диоптрии.
2	Проверка рецепта	Проверить рецепт, по которому были разработаны очки. Отметить показатели диоптрии левого и правого глаза.
3	Проверка линз	На диоптриметре проверить 2 линзы на соответствие рецепту врача-офтальмолога. Дать характеристику результатам проверки линз на диоптриметре (установить степень соответствия линз выписанному рецепту)
4	Клиническая проверка межзрачкового расстояния у пациента	Проверить межзрачковое расстояние у пациента. Посадить пациента в специализированное кресло и линейкой измерить DP
5	Техническая проверка межзрачкового расстояния очков	Взять оправу и проверить межзрачковое расстояние в представленном оправе.: 1. На диоптриметре установить центр линз для правого и левого глаза 2. Линейкой измерить расстояние между центрами зрачков правого и левого глаза.
6	Завершение работы по проверке линз на диоптриметре	1. Дать заключение результатам проверки линз на диоптриметре. 2. Дать рекомендации пациенту

**Продолжительность прохождения клинической станции не более 10 минут**