

**Первичная специализированная аккредитация  
специалистов здравоохранения**

**Паспорт  
экзаменационной станции**

**Экстренная медицинская помощь  
ребенку от 1 года до 8 лет**

**Специальность:**  
*Детская эндокринология*

## Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....	4
2. Продолжительность работы станции.....	4
3. Задача станции .....	4
4. Информация по обеспечению работы станции .....	4
4.1. Рабочее место члена АПК .....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого .....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования .....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования .....	6
4.2.3. Расходные материалы.....	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики .....	8
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции .....	8
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....	9
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции) .....	9
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....	9
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....	11
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 3).....	12
11. Информация для симулированного конфедерата.....	12
12. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	13
13. Алгоритм выполнения навыка .....	13
14. Оценочный лист .....	16
15. Медицинская документация .....	19
16. Сведения о разработчиках паспорта.....	21
Приложение 1 .....	22
Приложение 2 .....	24
Приложение 3 .....	27
Приложение 4 .....	31

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

### 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года №49н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский эндокринолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 февраля 2019 года, регистрационный номер № 53895).

Трудовые функции:

A/01.8 Проведение обследования детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза;

A/02.8 Назначение лечения детям с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности;

A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

### 3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом своего поведения на рабочем месте при оказании помощи ребенку с резким ухудшением самочувствия с использованием оснащения укладки экстренной медицинской помощи, мануального дефибриллятора.

### 4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

**4.1. Рабочее место члена АПК**

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1.	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2.	Стул	2 шт.
3.	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей <sup>1</sup> с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5.	Пленки ЭКГ	4 шт.
6.	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
7.	Шариковая ручка	2 шт.

**4.2. Рабочее место аккредитуемого**

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

**4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования**

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Функциональная кровать для размещения манекена ребенка	1 шт.
2.	Наклейка из полиэтилена с рисунком (рис.5, раздел 15) (крепится на крестец манекена для сценария, подразумевающего сыпь)	2 шт.
3.	Телефонный аппарат (имитация)	1 шт.
4.	Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями)	1 шт.
5.	Дополнительная пустая тележка или столик манипуляционный	1 шт.
6.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

<sup>1</sup> По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

## 4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Источник кислорода (имитация)	1 шт.
2.	Пульсоксиметр	1 шт.
3.	Фонендоскоп	1 шт.
4.	Тонومتر для измерения артериального давления с манжетами детских размеров (допустима имитация)	1 шт.
5.	Дыхательный мешок с резервуаром	1 шт.
6.	Электрокардиограф с электродами детских размеров (если дефибриллятор не имеет функции монитора) (допустима имитация)	1 шт.
7.	Мануальный дефибриллятор (с возможностью применения ложек для детей)	1 шт.
8.	Гель для электродов (имитация)	1 шт.
9.	Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1 шт.
10.	Фонарик-ручка	1 шт.
11.	Бутылка питьевой воды без газа (имитация)	1 шт.
12.	Термометр инфракрасный (допустима имитация)	1 шт.
13.	Экспресс-анализатор глюкозы (допустима имитация)	1 шт.
14.	Штатив для длительных инфузионных вливаний	1 шт.
15.	Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный	1 шт.
16.	Венозный жгут	1 шт.
17.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
18.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
19.	Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
20.	Укладка Анти-ВИЧ (допустима имитация)	1 шт.
21.	Экран защитный для глаз	1 шт.
22.	Смазывающее вещество (лубрикант)	1 шт.
23.	Биохимический экспресс-анализатор (возможна имитация)	1 шт.

## 4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1.	Смотровые перчатки нестерильные: размеры S, M, L	По 1 паре
2.	Спиртовая салфетка	3 шт.
3.	Шприц 2 мл с иглой 0,1–0,25 мм	2 шт.
4.	Шприц 10 мл с иглой 0,25–0,6 мм	2 шт.
5.	Шприц 20 мл с иглой 0,4–0,8 мм	2 шт.

Стр. 6 из 42

6.	Периферический венозный катетер (ПВК), размеры: 22, 24 G	По 1 шт.
7.	Вакуумная пробирка для забора крови	2 шт.
8.	Аспиратор медицинский	1 шт.
9.	Катетер для санации верхних дыхательных путей разных размеров	1 шт.
10.	Орофарингеальный воздуховод (№ 2, №3, №4)	По 1 шт.
11.	Детская кислородная маска с резервуаром	1 шт.
12.	Детская лицевая маска для ИВЛ	1 шт.
13.	Пластырь для фиксации ПВК	1 шт.
14.	Маска медицинская одноразовая	1 шт.
15.	Система для внутривенных инфузий	1 шт.
16.	Бинт нестерильный	1 шт.
17.	Пластиковый одноразовый стаканчик (условно одноразовый)	1 шт.
18.	Шпатель в одноразовой упаковке	1 шт.
19.	Картридж для экспресс-анализатора (в уп.)	1 шт.
20.	Тест-полоска на определение глюкозы для экспресс-анализатора глюкозы (в уп.)	1 шт.
<i>Лекарственные средства в алфавитном порядке:</i>		
21.	Амиодарон, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения 50 мг/мл; ампула 3 мл (имитация)	1 амп.
22.	Глюкоза, раствор 10%, флакон 200 мл (имитация)	1 фл.
23.	Глюкоза, раствор 40%, ампула 10 мл (имитация)	5 амп.
24.	Гидрокортизон (лиофилизат), флакон 100 мг (имитация)	1 амп.
25.	Диазепам, раствор 5 мг/мл, ампула 2 мл (имитация)	2 амп.
26.	Дистиллированная стерильная вода для инъекций, ампула 10 мл	5 амп.
27.	Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг флакон-капельница 20 мл (имитация) или Ипратропия бромид+фенотерол раствор для ингаляций 500 мкг + 250 мкг/1 мл, флакон-капельница 20 мл (имитация)	1 шт.
28.	Натрия хлорид, раствор 0,9%, флакон 500 мл (имитация)	1 фл.
29.	Раствор кальция глюконата, 10%, ампула 10 мл	1 амп.
30.	Раствор калия хлорида, 4%, ампула 10 мл	1 амп.
31.	Раствор калия хлорида, 7,5%, ампула 10 мл	1 амп.
32.	Парацетамол, сироп 125 мг/5 мл, с мерной ложкой или с мерным шприцом (имитация)	1 фл.
33.	Преднизолон, раствор 30 мг/мл, ампула 1 мл (имитация)	3 амп.
34.	Сальбутамол аэрозоль для ингаляций дозированный 100 мкг/доза (имитация) или Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг, небула (имитация)	5 амп.
35.	Хлорпирамин, раствор 20 мг/мл, ампула 1 мл (имитация)	2 амп.
36.	Эпинефрин, раствор 0,1%, ампула 1 мл (имитация)	2 амп.

**4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики**

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристики<sup>2</sup>

№ п/п	Название и характеристика оборудования
1.	Полноростовой манекен ребенка 6-8 лет со следующими возможностями: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2) визуализация экскурсии грудной клетки; 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, частоты сердечных сокращений (ЧСС) через настоящий пульсоксиметр; имитация показателей артериального давления (АД) и температуры тела через симуляционный монитор пациента. Манекен должен быть одет, иметь установленный периферический венозный катетер.
2.	Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения)
3.	Мануальный дефибрилятор (желательно с функцией монитора)

**5. Перечень ситуаций (сценариев) станции**

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Анафилактический шок
2.	Гипогликемия
3.	Судорожный синдром
4.	Криз надпочечниковой недостаточности
5.	Гипокальциемический криз
6.	Диабетический кетоацидоз

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

<sup>2</sup> Если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводили в заблуждение экзаменуемого, как дополнительная опасность.

## **6. Информация (брифинг) для аккредитуемого**

Вы переведены на новое место работы и в настоящий момент являетесь дежурным врачом профильного отделения. Медицинский(-ая) брат/сестра отделения позвал(а) Вас в палату, где у ребенка из детского дома 6,5 лет (приблизительная масса тела 20 кг) резко ухудшилось состояние. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Медицинский(-ая) брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил(а) к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он(а) будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.

## **7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала<sup>3</sup> на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария с помощью программного управления симулятором
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

## **8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции**

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.

---

<sup>3</sup> Для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7; Приложение 3).

7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не высказывать требования типа: «Продолжайте!», «Воспользуйтесь дефибриллятором!», «Введите эпинефрин!» и т. п.; задавать вопросы: «Что вы будете делать дальше?», «Как долго?» и т. п.

8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 7

**Примерные тексты вводной информации  
в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной информации
1.	При демонстрации аккредитуемым жеста «Осмотр безопасности среды»	«Опасности нет»
2.	При попытке начать мыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
3.	При оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно	Дать вводную в соответствии с приложением 2
4.	При попытке аккредитуемого осуществить телефонный звонок	Имитировать диспетчера реанимационного отделения (службы скорой медицинской помощи): «ОРИТ(Скорая помощь) слушает, что у Вас случилось?»
5.	Если аккредитуемый называет правильную и полную информацию вызова: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Свою должность</li> <li>• Местоположение (адрес)</li> <li>• Возраст и пол пациента</li> <li>• Предварительный диагноз</li> <li>• Витальные функции:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- сознание</li> <li>- дыхание</li> <li>- пульс</li> </ul> </li> <li>• Объем оказываемой помощи:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- мониторинг</li> <li>- в/в доступ</li> </ul> </li> </ul>	«Вызов принят! Ждите»

	- лечение (назначаемые или уже введенные ЛС)	
6.	В случае, если информация неполная	Допустимо задавать вопросы от лица диспетчера СМП: «Представьтесь, пожалуйста?», «Назовите Ваш адрес?», «Назовите возраст и пол пострадавшего?», «Назовите объём Вашего вмешательства?»
7.	При высказывании аккредитуемым сомнения в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что все годно»
8.	Если аккредитуемый не озвучивает скорость потока кислорода, вводимые лекарственные средства, их дозировку	Допустимо задать вопросы: «Какой поток кислорода?», «Какие лекарственные средства Вы ввели?», «В какой дозировке?»

## 9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Положение об аккредитации специалистов – актуальный приказ Минздрава России на момент проведения процедуры аккредитации специалистов.
2. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 №139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский кардиолог».
3. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. №134н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский хирург».
4. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года №49н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - детский эндокринолог».
5. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
6. [www.erc.edu](http://www.erc.edu), [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu)
7. [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com) [https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd\\_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf](https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf)
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
9. Стандарт медицинской помощи больным с анафилактическим шоком неуточненным, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 сентября 2006 г. 626.
10. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (с изменениями на 3 сентября 2015 года).
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной

- недостаточности» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71352402/>.
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке». – URL: <http://base.garant.ru/70309360/>.
  13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71346212/>.
  14. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии». Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27797. – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70347192:0>.
  15. Неотложная помощь у детей: справочник/Зенке Мюллер, Тенс Маттиас; пер. с нем.; под ред. докт. мед. наук, проф. Л.С. Намазовой-Барановой, докт. мед. наук, проф. Т.В. Куличенко.
  16. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с сахарным диабетом 1го типа, Российская ассоциация эндокринологов, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», 2021 г.
  17. Glaser N, Fritsch M, Priyambada L, et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2022: Diabetic ketoacidosis and hyperglycemic hyperosmolar state. *Pediatr Diabetes*. 2022;23(7):835-856. doi:10.1111/pedi. 13406
  18. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с первичной надпочечниковой недостаточностью, Российская ассоциация эндокринологов, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», 2016 г.
  19. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гипопаратиреозом, Российская ассоциация эндокринологов, ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», 2016 г.
  20. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – эндокринолог».
  21. Клинические рекомендации Минздрава России «Остеопороз», 2021 г. – [https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/87\\_4](https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/87_4)

## 10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 3)

### 11. Информация для симулированного конфедерата<sup>4</sup>

Задачей конфедерата является стандартное (для всех одинаковое) обеспечение помощи в роли среднего медицинского работника.

Вы – медицинский/ая брат/сестра.

Вы знаете, где находится укладка и что входит в ее оснащение.

Вы имеете представление об алгоритме оказания экстренной медицинской помощи, однако никогда не участвовали в ее проведении.

Ваша задача выполнять любые действия, порученные Вам аккредитуемым лицом, соблюдая следующие требования:

- начинать выполнение только после получения команды;
- при отсутствии подробного объяснения техники проведения, необходимо уточнить: «Как это надо делать?»;

---

<sup>4</sup> Конфедерат – симулированный коллега, выполняющий четко регламентированную функцию, например, медицинской сестры.

- после объяснения постараться выполнить действие строго так, как было сказано, даже если эта информация неверная и/или неполная.

Важно! После любого выполненного действия вслух сказать, что Вы это действие произвели или указать результат измерения.

Одной из важных задач конфедерата является обеспечение безопасного применения мануального дефибриллятора.

Смотровые перчатки находятся у Вас в кармане, Вы надеваете их только в том случае, если об этом Вас попросил аккредитуемый.

При отсутствии возможности вывода всех 12 отведений ЭКГ на монитор пациента предложить ознакомиться с записью ЭКГ, соответствующей этапу и номеру сценария.

## 12. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## 13. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Номер сценария
<b>Вводные действия</b>		
1.	Оценить ситуацию, осмотревшись с поворотами головы	1-6
2.	Оценить наличие сознания:	1-6
	✓ зафиксировав голову ребенка, сжать ладонь его руки (или стимулировать реакцию, растирая фалангами своих пальцев грудину ребенка)	1-6
	✓ громко обратиться	1-6
3.	Позвать на помощь	1-6
4.	Обеспечить наличие укладки экстренной медицинской помощи	1-6
5.	Надеть перчатки и предложить помощнику их надеть	1-6
<b>Этап оценки проходимости дыхательных путей и функции легких (А, В)</b>		
6.	Провести осмотр открытого рта	1-6
7.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии	1-6
8.	Обеспечить кислородотерапию:	1
	✓ только по показаниям	1
	✓ использовать дыхательную маску детского размера с резервуаром	1
	✓ подключить к источнику кислорода	1
	✓ выбрать верный поток (минимальный/средний/максимальный)	1
9.	Не обеспечивать кислородотерапию (нет показаний)	2-6
10.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом	1-6
11.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки (ладонь/палец)	1-6
12.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	1-6
13.	Провести осмотр грудной клетки	1-6

14.	Оценить амплитуду экскурсий грудной клетки	1-6
15.	Использовать небулайзер (по показаниям):	1
	✓ убедиться в его исправности (включение)	1
	✓ обеспечить вертикальное положение испарительной камеры	1
	✓ заполнить испарительную камеру (сперва лекарственным средством, затем средством для разведения)	1
	✓ установить отсекабель	1
	✓ подсоединить лицевую маску	1
<b>Этап оценки деятельности сердечно-сосудистой системы (С)</b>		
16.	Провести пальпацию пульса на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела в течение не менее 10 секунд	1-6
17.	Измерить АД с использованием манжеты и фонендоскопа	1-6
18.	Провести пальпацию нижней границы печени	1-6
19.	Оценить наполнение вен шеи	1-6
20.	Подключить электрокардиограф / монитор:	1-6
	✓ правильно наложить электроды	1-6
	✓ интерпретировать данные ЭКГ	1-6
21.	Оценить капиллярное наполнение, сжав подушечку пальца руки	1-6
22.	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжки и заднюю поверхность тела пациента	1-6
<b>Этап оценки неврологического статуса (D)</b>		
23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика	1-6
24.	Оценить уровень глюкозы плазмы крови с помощью глюкометра	1-6
25.	Оценить тонус мышц (приемом сгибания и разгибания конечностей)	1-6
	✓ каждой руки и каждой ноги	1-6
<b>Сбор дополнительных данных</b>		
26.	Провести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка	1-6
27.	Измерить температуру тела	1-6
28.	Заказать определение уровня гемоглобина, кислотно-основного состояния крови, группы крови и резус-фактора	1-6
<b>Вызов помощи</b>		
29.	Вызвать бригаду скорой медицинской помощи/ специалистов ОРИТ, назвав:	1-6
	✓ местоположение	1-6
	✓ возраст пациента	1-6
	✓ пол пациента	1-6
	✓ предварительный диагноз	1-6
	✓ объем оказываемой помощи	1-6
	• мониторинг	1-6
	• лечение	1-6
✓ убедиться, что вызов принят	1-6	
<b>Применение лекарственных средств</b>		
30.	Использовать правильный и полный набор лекарственных средств (ЛС) (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1-6
31.	Использовать оптимальный способ введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1-6
32.	Использовать верные дозировки ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1-6
33.	Использовать верное разведение ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1-6
34.	Соблюдать приоритетность введения ЛС (см. приложение 3 «Справочная информация»)	1-6
35.	Повторный эпизод осмотра	1-6

<b>ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ</b>		
36.	Громко обратиться к пациенту: «Ты меня слышишь?»	1-6
37.	Определить наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	1-6
38.	Дать команду или самостоятельно начать 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	1-6
39.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки	1-6
40.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-6
41.	Дать команду или самостоятельно начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-6
42.	Не прерывая компрессий, убедиться, что электроды монитора подключены	1-6
43.	Прервать компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	1-6
44.	Потратить на оценку ритма не более 5 секунд	1-6
45.	Правильно интерпретировать ритм	1-6
46.	Безопасно осуществить показанную дефибрилляцию	1-6
47.	Незамедлительно провести показанную дефибрилляцию	1-6
48.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-6
49.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-6
50.	Правильно использовать орофарингеальный воздуховод	1-6
51.	Дать команду или самостоятельно использовать помощник реаниматора	1-6
52.	Обеспечить подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-6
53.	Убедиться в правильном разведении эпинефрина, проговорив дозу вслух	1-6
54.	Обеспечить подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-6
55.	Через две минуты приготовиться оценивать ритм	1-6
56.	Дать команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	1-6
57.	Правильно интерпретировать ритм	1-6
58.	Дать команду или самостоятельно продолжить компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-6
59.	Обеспечить введение набранного эпинефрина	1-6
60.	Обеспечить промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-6
61.	Использовать дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-6
62.	Вводить эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	1-6
63.	Не вводить амиодарон (нет показаний)	1-6

**14. Оценочный лист**

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации (сценария)	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(-ов)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	В. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	1	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	С. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови на КЩС, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно наложил электроды	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Применил эпинефрин	1	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал верные дозировки эпинефрина	1	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	1	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Применил инфузионную терапию	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	1-6	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Применил глюкозу	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал верную дозировку глюкозы	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Применил гидрокортизон	4	✓ да <input type="checkbox"/> нет

23.	Использовал верную дозировку гидрокортизона	4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал оптимальный способ введения гидрокортизон	4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Применил глюконат кальция	5	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Использовал верную дозировку глюконата кальция	5	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Использовал оптимальный способ введения глюконата кальция	5	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Применил диазепам	3	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Использовал верную дозировку диазепама	3	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Использовал оптимальный способ введения диазепама	3	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Использовал препарат калия хлорида	6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Использовал дополнительные препараты	2-3	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>При остановке кровообращения</b>			
38.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Правильно интерпретировал ритм	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

49.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
53.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
54.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
55.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
56.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
57.	Правильно интерпретировал ритм	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
58.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
59.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
60.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
61.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии безпульса	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
62.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	1-6	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
63.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	1-6	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет

## 15. Медицинская документация

Записи электрокардиограмм (используются в случае отсутствия роботов или при запросе ЭКГ в 12 отведениях):

### Ситуации (сценарии) № 1, 4

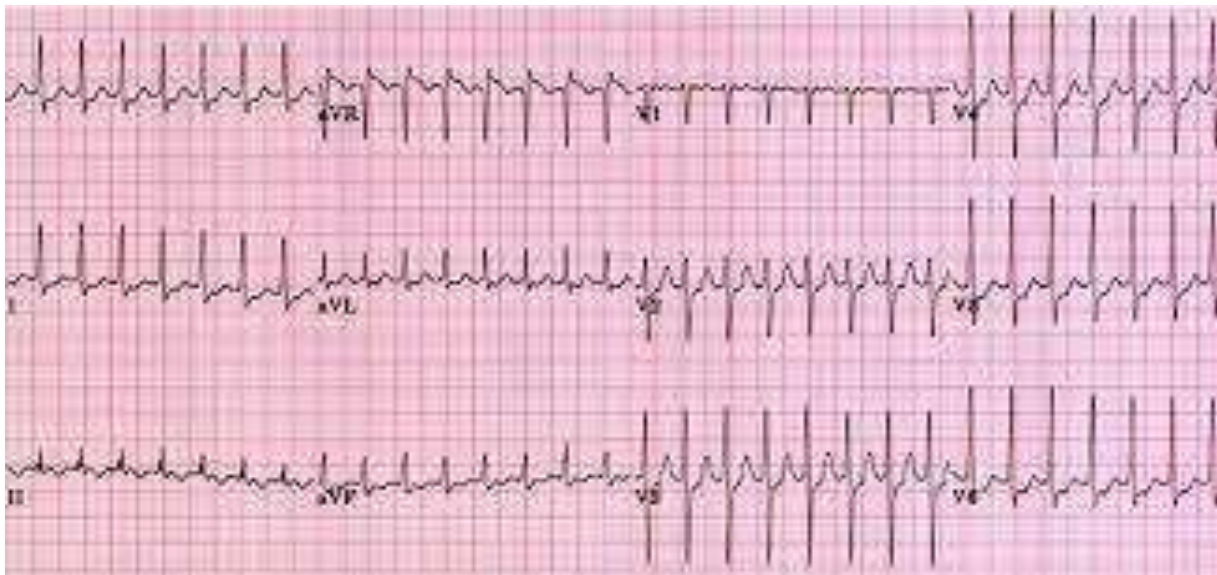


Рисунок 1. Синусовая тахикардия, ЧСС  $\approx$  150

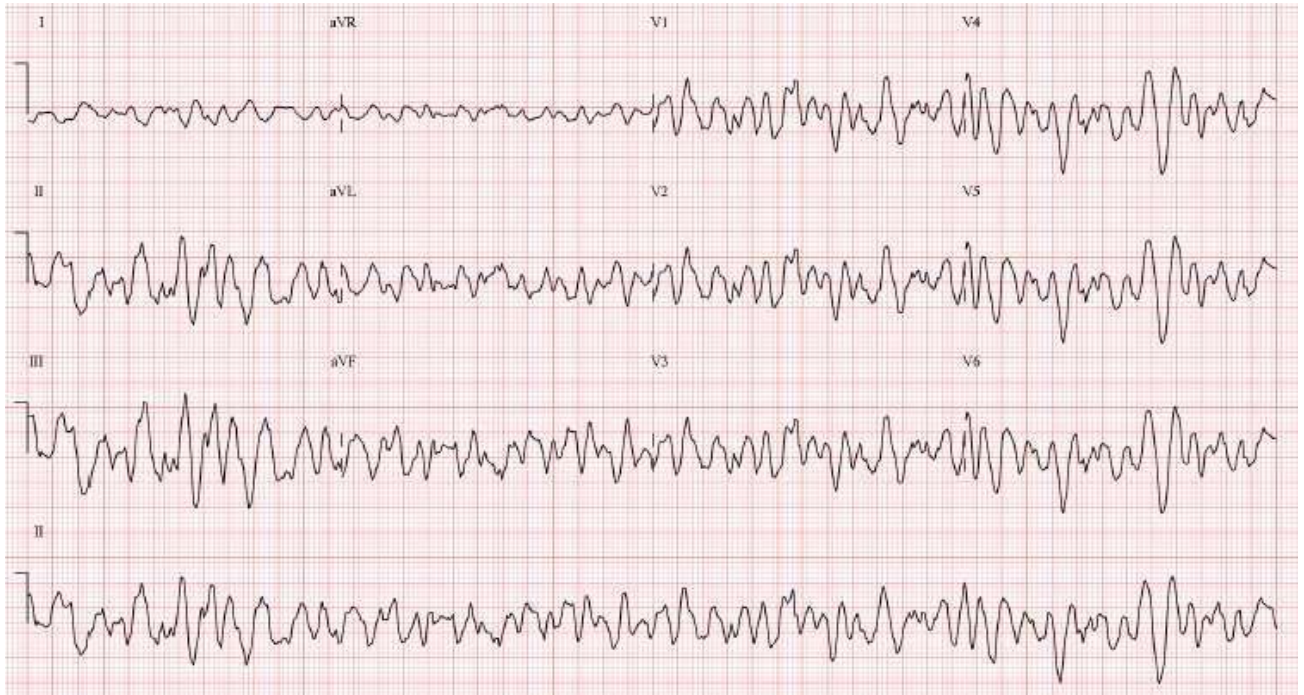
### Ситуации (сценарии) № 2, 3, 5, 6



Рисунок 2. Синусовая тахикардия, ЧСС 120

**Вторая часть сценария Остановка кровообращения**

**Ситуации (сценарии) № 1–6 на 4,5 минуте от начала сценария**



*Рисунок 3. Фибрилляция желудочков*

**Ситуации (сценарии) № 1–6 на 6,5 минуте от начала сценария**



*Рисунок 4. Асистолия*

## **16. Сведения о разработчиках паспорта**

### **16.1. Организация-разработчик:**

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

### **16.2. Авторы-составители:**

Калинченко Н.Ю. – к. м. н., ведущий научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Хабибуллина Д. А. – врач-детский эндокринолог, ассистент методического аккредитационно-симуляционного центра ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Безлепкина О.Б. – д. м. н., профессор кафедры детской эндокринологии-диабетологии, директор Института детской эндокринологии ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

Перечень ситуаций для программирования манекена<sup>5</sup> с возможностью имитации ряда показателей

Номер	1	2	3	4	5	6
<i>Сценарий для симулятора пациента возраста 6,5 лет</i>	<b>Анафилактический шок</b>	<b>Гипогликемия</b>	<b>Судорожный синдром</b>	<b>Криз надпочечниковой недостаточности</b>	<b>Гипокальциемический криз</b>	<b>Диабетический кетоацидоз</b>
<b>Сознание (глаза, речь)</b>	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон	Периодическое моргание, стон
<b>ЧДД в минуту</b>	36	30	24	30	30	30
<b>Сатурация (SpO2)</b>	88–89%	97–98%	97–98%	97–98%	97–98%	97–98%
<b>Сатурация изменяется при кислородотерапии по показаниям</b>	>93%	Нет показаний	Нет показаний	Нет показаний	Нет показаний	Нет показаний
<b>ЧСС, сонная и лучевая артерии, уд/мин</b>	140–150, ослабленный на периферии	110–120, ослабленный на периферии	110-120	140–150, ослабленный на периферии	110–120, ослабленный на периферии	110–120, ослабленный на периферии
<b>Артериальное давление, мм.рт.ст.</b>	САД: 65–59 ДАД: 25-19	САД: 95–90 ДАД: 65-59	САД: 95–90 ДАД: 65-59	САД: 65–75 ДАД: 40-45	САД: 90–95 ДАД: 59-65	САД: 95–90 ДАД: 65-59

<sup>5</sup> Для программирования сценариев указаны диапазоны показателей витальных функций, в рамках которых допустимо их выставление. Рекомендовано выставлять плавающее значение в рамках данных диапазонов.

Номер	1	2	3	4	5	6
<b>Сценарий для симулятора пациента возраста 6,5 лет</b>	<b>Анафилактический шок</b>	<b>Гипогликемия</b>	<b>Судорожный синдром</b>	<b>Криз надпочечниковой недостаточности</b>	<b>Гипокальциемический криз</b>	<b>Диабетический кетоацидоз</b>
<b>Аускультация легких</b>	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стридор	Пуэрильное дыхание	Пуэрильное дыхание	Пуэрильное дыхание	Пуэрильное дыхание	Пуэрильное дыхание
<b>Зрачки</b>	Норма	Норма	Норма	Норма	Норма	Норма
<b>Фотореакция</b>	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна	Сохранна
<b>ЭКГ</b>	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия	Синусовая тахикардия
<b>ЭКГ через 4,5 минуты после начала сценария</b>	ФЖ <sup>6</sup>	ФЖ	ФЖ	ФЖ	ФЖ	ФЖ
<b>ЭКГ через 6,5 минут после начала сценария</b>	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия	Асистолия

<sup>6</sup> ФЖ - фибрилляция желудочков

**Приложение 2**

**Текст для озвучивания сотрудником (вспомогательным персоналом), управляющим симулятором пациента  
(при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно)**

Сценарии	1	2	3	4	5	6
<b>Реакция на следующие действия участников</b>	<b>Анафилактический шок</b>	<b>Гипогликемия</b>	<b>Судорожный синдром</b>	<b>Криз надпочечниковой недостаточности</b>	<b>Гипокальциемический криз</b>	<b>Диабетический кетоацидоз</b>
<b>При попытке оценить сознание</b>	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки	Периодическое моргание, есть экскурсия грудной клетки
<b>При попытке разговора с пациентом</b>	Стонет	Стонет	Плачет/стонет	Плачет/стонет	Стонет	Стонет
<b>При попытке осмотреть ротоглотку</b>	Губы и языкотечные	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы	Дыхательные пути визуально проходимы
<b>После попытки измерения ЧДД дать вводную через 10 сек</b>	6 движений за 10 секунд	6 движения за 10 секунд	4 движения за 10 секунд	6 движения за 10 секунд	4 движения за 10 секунд	4 движения за 10 секунд
<b>При попытке аускультации грудной клетки</b>	Жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стридор	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Поверхностночастое дыхание	Поверхностночастое дыхание	Пуэрильное дыхание с 2 сторон	Пуэрильное дыхание с 2 сторон
<b>При попытке осмотра грудной клетки</b>	Вовлечены дополнительные дыхательные мышцы, поверхностное частое дыхание	Поверхностночастое дыхание	Поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание	Вовлечены дополнительные дыхательные мышцы, поверхностное частое дыхание	Поверхностное частое дыхание
<b>После присоединения пульсоксиметра</b>	Сатурация 88–89%, пульс 140–150 уд/мин	Сатурация 97–98%, пульс 140–150 уд/мин	Сатурация 97–98%, пульс 110–120 уд/мин	Сатурация 97–98%, пульс 140–150 уд/мин	Сатурация 97–98%, пульс 110–120 уд/мин	Сатурация 97–98%, пульс 110–120 уд/мин

Сценарии	1	2	3	4	5	6
Реакция на следующие действия участников	Анафилактический шок	Гипогликемия	Судорожный синдром	Криз надпочечниковой недостаточности	Гипокальциемический криз	Диабетический кетоацидоз
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с одной стороны дать вводную через 10 секунд	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	20 ударов в 10 секунд	20 ударов в 10 секунд	25 ударов в 10 секунд, слабого наполнения на периферических артериях	20 ударов в 10 секунд	20 ударов в 10 секунд
При попытке оценить пульс на периферических и центральных артериях с другой стороны	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон	Пульс одинаковый с 2 сторон
После присоединения манжеты и нагнетания груши тонометра, мм.рт.ст.	САД: 59-65 ДАД: 19-25	САД: 90-95 ДАД: 59-65	САД: 90-95 ДАД: 59-65	САД: 59-65 ДАД: 35-39	САД: 90-95 ДАД: 59-65	САД: 90-95 ДАД: 65-59
После сжатия подушечки пальца пациента и запроса о времени капиллярного наполнения дать вводную через 5-7 сек	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 4 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды	Симптом белого пятна исчезает через 2 секунды
Определение экспресс-анализатором биохимических параметров	Na <sup>+</sup> 140 K <sup>+</sup> 4,9 iCa 1,12 pH 7,4 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 23	Na <sup>+</sup> 140 K <sup>+</sup> 4,9 iCa 1,12 pH 7,4 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 23	Na <sup>+</sup> 140 K <sup>+</sup> 4,9 iCa 1,12 pH 7,4 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 23	Na <sup>+</sup> 129 K <sup>+</sup> 5,9 iCa 1,12 pH 7,4 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 23	Na <sup>+</sup> 140 K <sup>+</sup> 4,9 iCa 0,68 pH 7,4 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 23	Na <sup>+</sup> 140 K <sup>+</sup> 3,5 iCa 0,12 pH 7,0 HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 10

Сценарии	1	2	3	4	5	6
<b>Реакция на следующие действия участников</b>	<b>Анафилактический шок</b>	<b>Гипогликемия</b>	<b>Судорожный синдром</b>	<b>Криз надпочечниковой недостаточности</b>	<b>Гипокальциемический криз</b>	<b>Диабетический кетоацидоз</b>
<b>При попытке оценить состояние кожного покрова, пропальпировать руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжек пациента, заднюю поверхность тела</b>	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, уртикарная сыпь на передней поверхности грудной клетки	Кожа влажная, липкая, ощущается дрожь	Кожа гиперемирована, теплая на ощупь, судороги	Кожа влажная, липкая, холодная	Кожные покровы бледные	Кожа холодная, сухая, тургор снижен
<b>При попытке оценить вены шеи</b>	Вены шеи запавшие	Вены шеи в норме	Вены шеи в норме	Вены шеи запавшие	Вены шеи в норме	Вены шеи в норме
<b>При попытке пальпации печени</b>	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги	Печень пальпируется у нижнего края реберной дуги
<b>При попытке оценить размер, симметрию и реакцию зрачков на свет</b>	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна	Зрачки одинаковые, фотореакция сохранна
<b>При попытке воспользоваться глюкометром</b>	5 ммоль/л	2 ммоль/л	5 ммоль/л	2,8 ммоль/л	5 ммоль/л	Глюкоза: 18,1 ммоль/л Кетоны: 6,3 ммоль/л
<b>При попытке согнуть и разогнуть ногу(и), руку(и)</b>	Мышечный тонус нормальный	Мышечный тонус пониженный	Мышечный тонус повышен	Мышечный тонус пониженный	Мышечный тонус повышен	Мышечный тонус нормальный
<b>При пальпации живота</b>	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей	Живот без особенностей
<b>При попытке измерить температуру</b>	36,6°C	36,6°C	40,1°C	34,6°C	36,6°C	36,6°C

### Справочная информация

Как правило, экстренные медицинские мероприятия осуществляются на месте, где произошло резкое ухудшение состояния пациента. Следовательно, в каждой медицинской организации для оказания медицинской помощи в экстренной форме должен быть в наличии набор оборудования и оснащения в виде мобильной укладки экстренной медицинской помощи. Укладка должна включать все, что может понадобиться в различных ситуациях для обеспечения квалифицированной помощи любым медицинским работником, допущенным к работе с пациентами.

В настоящее время в Российской Федерации нет четкого и единого алгоритма для подобных ситуаций. Тем не менее, если в квалификационной характеристике специалиста, имеющего диплом о медицинском образовании и действующий сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации), или в должностной инструкции медицинского работника присутствует обязанность оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной форме, он должен уметь выполнять действия, входящие в алгоритм практического навыка, и уметь обосновывать свои действия (показания, собственную подготовку и наличие условий).

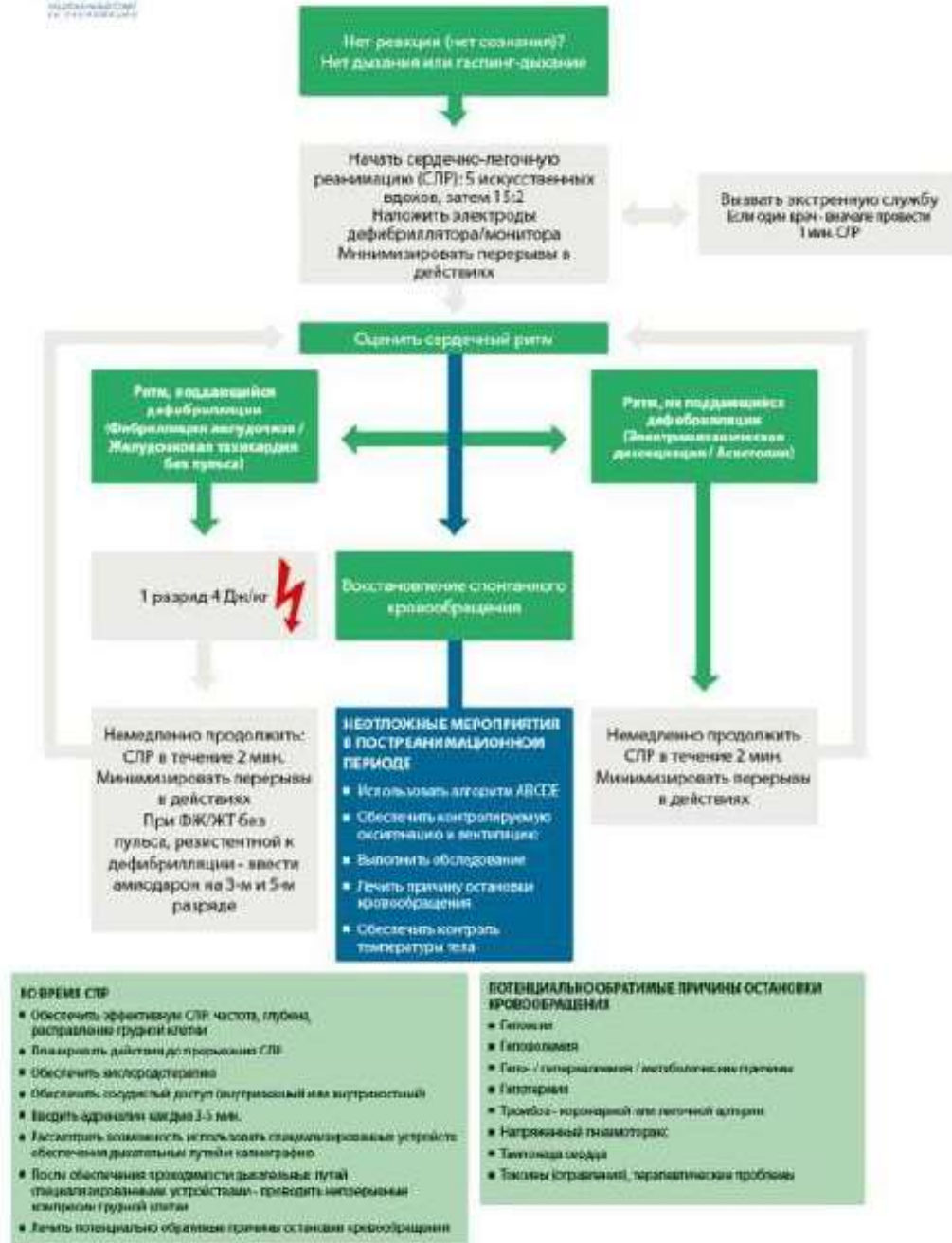
1. Основные действия при подозрении на критическое состояние у пациента:
  - a) оценить безопасность (при необходимости надеть халат, перчатки, защитные очки);
  - b) опросить пациента, если он находится в сознании (отдельный алгоритм, в работу на данной станции не входит);
  - c) принять решение о необходимости привлечения дополнительной помощи; (все медицинские работники должны владеть навыками измерения артериального давления, проведения электрокардиографии, применения лицевой маски и дыхательного мешка с подключением O<sub>2</sub> (по показаниям)).
  - d) если пациент не реагирует, оценить дыхание и пульс, обеспечить наличие дефибриллятора и укладки;
  - e) обеспечить мониторинг каждому пациенту в состоянии угрозы для жизни (как можно быстрее подключить пульсоксиметр, кардиомонитор, дефибриллятор с функцией монитора или ЭКГ-аппарат, тонометр для измерения АД);
  - f) при лечении пациентов с гипоксемией (SpO<sub>2</sub> - ниже 92%) следует использовать инсуффляцию кислорода (за исключением пациентов с диагностированной ХОБЛ);
  - g) как можно раньше следует установить сосудистый доступ и осуществить забор крови для лабораторного исследования (общий клинический и биохимический анализы крови) до начала проведения инфузии. Раннее обеспечение в/в доступа является одним из факторов успешной экстренной медицинской помощи. У детей наиболее предпочтительной является установка периферического венозного катетера (ПВК) или внутрикостной системы.

2. Наиболее эффективной методикой своевременного распознавания ребенка в состоянии угрозы для жизни является проведение осмотра по следующему алгоритму ABCDE:

Параметры	Действия
<b>ОЦЕНКА ФУНКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ</b>	
<b>А - проходимость дыхательных путей</b>  <b>В – дыхание</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Частота дыхания</li> <li>• Работа вспомогательных мышц</li> <li>• Объем дыхания</li> <li>• Оксигенация</li> </ul>	Осмотр ротовой полости на наличие угрозы непроходимости (желудочное содержимое, отек языка, мягкого неба). Подсчет ЧДД за 10 секунд. Осмотр органов дыхания: раздувание крыльев носа, втяжение грудины, межреберных промежутков, подреберий, вовлечение добавочных дыхательных мышц, парадоксальные дыхательные движения. Оценка экскурсии грудной клетки. Оценка наличия дополнительных шумов (стридор, свистящее дыхание, вздохи). Оценка сатурации. Оценка кожных покровов на наличие бледности, цианоза.
<b>ОЦЕНКА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ</b>	
<b>С - кровообращение</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пульс</li> <li>• Давление</li> <li>• Перфузия</li> <li>• Преднагрузка</li> </ul>	Оценка пульса на центральной и периферической артерии одновременно с одной стороны за 10 секунд. Измерение артериального давления. Оценка времени капиллярного наполнения, цвет и температура кожи. Аускультация легких, пальпация печени, осмотр вен шеи.
<b>ОЦЕНКА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</b>	
<b>Д – неврологический статус</b> Реакция зрачков Тонус мышц Глюкоза	Оценка реакции зрачков на свет, оценка содружественной реакции для исключения очаговой симптоматики. Оценка тонуса мышц конечностей, исключение очаговой симптоматики. Оценка уровня гликемии.
<b>СБОР ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДАННЫХ</b>	
<b>Е - сбор анамнеза, дополнительный осмотр</b>	Сбор анамнеза включает вопросы об аллергических реакциях, приеме медикаментов, наличии хронических заболеваний, последнем приеме пищи и другие. Дополнительный осмотр может включать в себя измерение температуры тела, пальпацию живота и другие.



## Расширенные реанимационные мероприятия в педиатрии



www.erc.eu | tel@erc.eu

Опубликовано: Октябрь 2015 | Европейский совет по реанимации c/o: Ernie Vanderwid-Haan, 15, 3945 Nijl (Belgium)  
Авторские права: © Европейский совет по реанимации. Номер процедуры: Peds\_PRES\_PALS\_Algorithm\_BUL\_20111029

Рисунок 6. Расширенные реанимационные мероприятия в педиатрии.

3. Объем оказываемой помощи в зависимости от клинической ситуации должен включать следующие лечебные мероприятия:

Ситуация (сценарий)	Лечебные мероприятия
<p><b>Анафилактический шок (АШ) от 6 до 12 лет</b></p>	<p>1. Эпинефрин 10 мкг/кг в/м 1:1000 (в возрастной дозировке 0,3 мл).</p> <p>2. Инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг в/в струйно. 3. Хлорпирамин 0,5 – 1 мл, но не более 2 мг/кг в/м или в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида. 4. Гидрокортизон 2 мг/кг, максимально 100 мг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида (или 100 мг в/м, в/м без разведения).</p> <p><i>Допустимо:</i></p> <p>5. Вместо п.1 Эпинефрин 1мкг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида.</p> <p>6. Вместо п.4 Преднизолон 1-4 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно ИЛИ Дексаметазон 0,1 – 0,6 мг/кг в/в медленно, разведенный до 5-10 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно.</p> <p><i>В случае сохранения бронхообструкции:</i></p> <p>7. Сальбутамол 5 мг или 0,15 мг/кг ингаляционно через небулайзер.</p> <p>8. Ипратропия бромид 0,5 мг ингаляционно через небулайзер.</p> <p>9. (вместо п. 5 и 6) Ипратропия бромид + фенотерол 0,5 мг ингаляционно через небулайзер.</p>
<p><b>Гипогликемия</b></p>	<p>1. 10% раствор глюкозы 2 мл/кг веса внутривенно болюсно</p> <p><i>Допустимо:</i></p> <p>2. Введение глюкагона (1 мг при весе <math>\geq 25</math> кг или 0,5 мг при весе <math>&lt; 25</math> кг).</p> <p>3. Инфузия 10% раствора глюкозы струйно из расчета 3мл/кг.</p>
<p><b>Судорожный синдром</b></p>	<p>1. Диазепам 0,1–0,2 мг/кг разведенный до 5–10 мл 0,9% раствора натрия хлорида</p> <p><i>Допустимо:</i></p> <p>2. Парацетамол (суспензия) для детей 10 мг/кг перорально по окончании судорог.</p>
<p><b>Криз надпочечниковой недостаточности</b></p>	<p>1 Гидрокортизон 50 мг в/м</p> <p>2 Инфузия 0,9% раствора NaCl 20 мл/кг в/в струйно</p>
<p><b>Гипокальциемический криз</b></p>	<p>1. Глюконат кальция 10%, 10 мл в/в медленно в течение 10 мин.</p>
<p><b>Диабетический кетоацидоз</b></p>	<p>1. Инфузия 0,9% раствора NaCl 10 мл/кг в час до исчезновения симптомов обезвоживания, к раствору добавляют KCl из расчёта 40 ммоль на литр жидкости до нормализации электролитных нарушений</p> <p><i>Примечание:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В 4% растворе KCl в 1 мл содержится 0,5 ммоль калия</li> <li>• В 7,5% растворе KCl в 1 мл содержится 1 ммоль калия</li> </ul>

**Приложение 4**

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

**ЧЕК – ЛИСТ**

II этап аккредитационного экзамена                      Специальность                      Детская эндокринология  
 Дата \_\_\_\_\_                      Номер кандидата \_\_\_\_\_  
 Ситуация (сценарий)                      **1**

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(-ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови на КЩС, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Д. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонус мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Применил эпинефрин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Использовал верные дозировки эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

При остановке кровообращения		
24.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии безпульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

**ЧЕК – ЛИСТ**

II этап аккредитационного экзамена                      Специальность                      Детская эндокринология  
 Дата \_\_\_\_\_                      Номер кандидата \_\_\_\_\_  
 Ситуация (сценарий)                      2

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(-ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови на КЩС, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонусмышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Применил глюкозу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал верную дозировку глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>При остановке кровообращения</b>		
24.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	дыхательным мешком типа Амбу	
26.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибрилятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии безпульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АПК

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)



	мешку	
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)

**ЧЕК – ЛИСТ**

II этап аккредитационного экзамена                      Специальность                      Детская эндокринология  
 Дата \_\_\_\_\_                      Номер кандидата \_\_\_\_\_  
 Ситуация (сценарий)                      4

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, позвал помощника(-ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил их надеть помощнику	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	A. Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	B. Правильно и полно оценил функции легких (произвел пульсоксиметрию, аускультацию и перкуссию легких, измерил ЧДД, оценил амплитуду экскурсий грудной клетки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	C. Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценил периферический пульс, измерил АД, провел аускультацию сердца, снял ЭКГ, произвел забор крови на КЩС, оценил симптом белого пятна и цвет кожных покровов, пропальпировал нижнюю границу печени, осмотрел вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Правильно интерпретировал данные ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	D. Правильно и полно оценил неврологический статус (оценил реакцию зрачков, произвел глюкометрию и правильно интерпретировал ее результат, оценил тонусмышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно вызвал специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове специалистов ОРИТ / СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использовал верный объем и скорость введения инфузии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Применил гидрокортизон	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Использовал верную дозировку гидрокортизона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал оптимальный способ введения гидрокортизон	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Соблюдал приоритетность введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>При остановке кровообращения</b>		
23.	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Дал команду или самостоятельно начал 5 спасительных вдохов дыхательным мешком типа Амбу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)



26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)



	соотношении компрессии: вентиляция 15:2	
26.	Не прерывая компрессий, убедился, что электроды монитора подключены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Потратил на оценку ритма не более 5 секунд	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «Стоп компрессии» (через 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешкомс подключенным кислородом в соотношении компрессии : вентиляция 15:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии безпульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АПК

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)