



Первичная аккредитация
специалистов

Сердечно- лёгочная реанимация (базовая)





Сердечно-лёгочная реанимация (базовая)

[HTTPS://FMZA.RU/UPLOAD/MEDIALIBRARY/ED6/PASPORT-STANTSII-SLR-27.04-CHEK_LIST_BRIFING_ZADACHA_AND.PDF](https://fmza.ru/upload/medialibrary/ed6/pasport-stantsii-slr-27.04-check_list_brifing_zadacha_and.pdf)



Уровень измеряемой подготовки

Выпускники образовательных организаций, получившие высшее образование по основным образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами в области образования «Здравоохранение и медицинские науки» по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Фармация», «Медицинская биофизика», «Медицинская биохимия» и «Медицинская кибернетика» (уровень специалитета), успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию.

Проверяемые компетенции



Оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения.

Для специалистов, не имеющих право оказывать медицинскую помощь, требуемый объём вмешательств укладывается в понятие «Оказание первой помощи на рабочем месте».

Вы пришли на работу

**Войдя в кабинет, Вы увидите, что человек
лежит на полу!**

**Ваша задача оказать ему помощь
в рамках своих умений**



Алгоритм



Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего.

1. Осмотреться
2. Жест безопасности



«Опасности нет»

Алгоритм



Оценка сознания

3. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи.
4. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»»
5. Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!»»





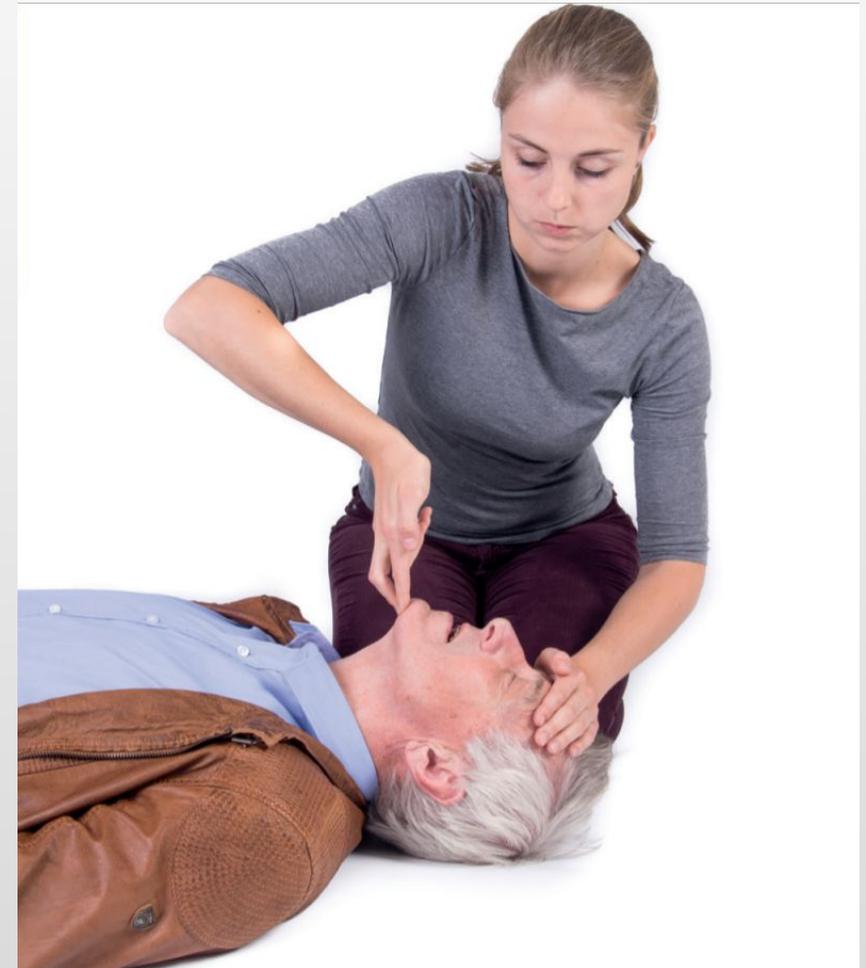
«Нет реакции»

Алгоритм



Оценка дыхания

6. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
7. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего
8. :двумя пальцами другой руки
9. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
10. Приблизить ухо к губам пострадавшего
11. Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
12. Считать вслух до 10





«Дыхания нет»

Справочная информация



Оценка сознания

Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.

Алгоритм



Вызов СМП

13. Факт вызова бригады / Вызвать специалистов (СМП), сообщив:
14. Координаты места происшествия
15. Кол-во пострадавших
16. Пол (и примерный возраст)
17. Состояние пострадавшего
18. Предположительная причина состояния
19. Объем Вашей помощи
20. Дождаться ответа: "Вызов принят"





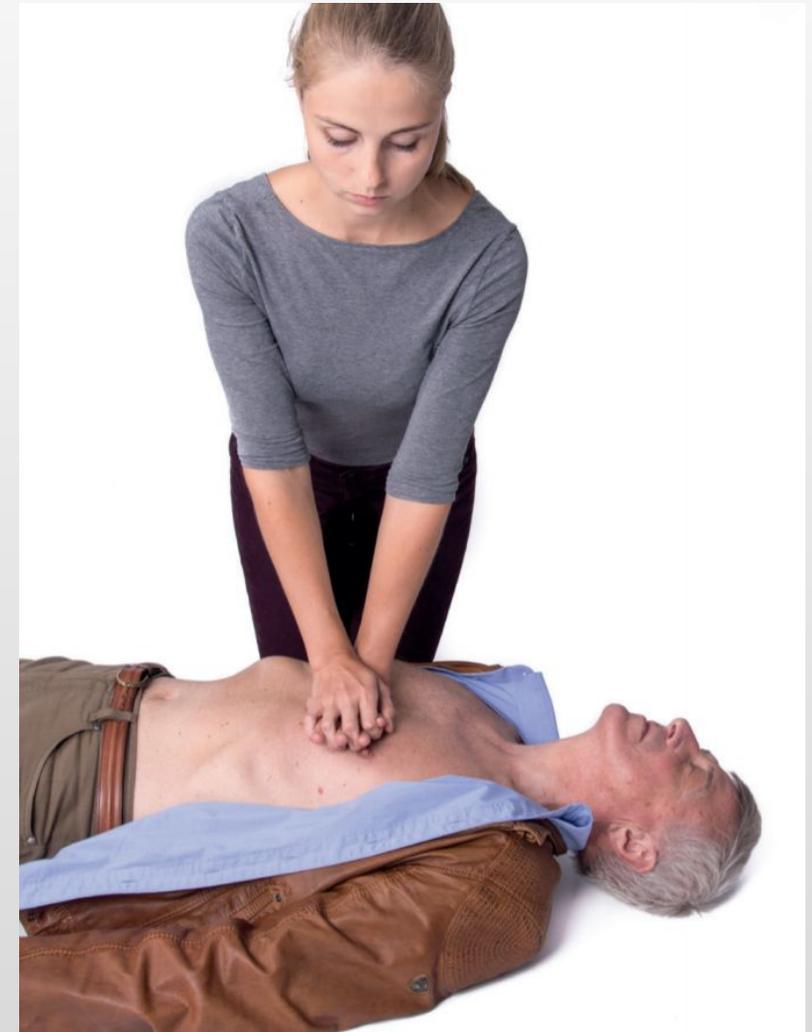
«ВЫЗОВ
принят!
Идите»

Алгоритм



Подготовка к компрессия грудной клетки

21. Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему
22. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
23. Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего
24. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок
25. Время до первой компрессии (не затягиваясь)

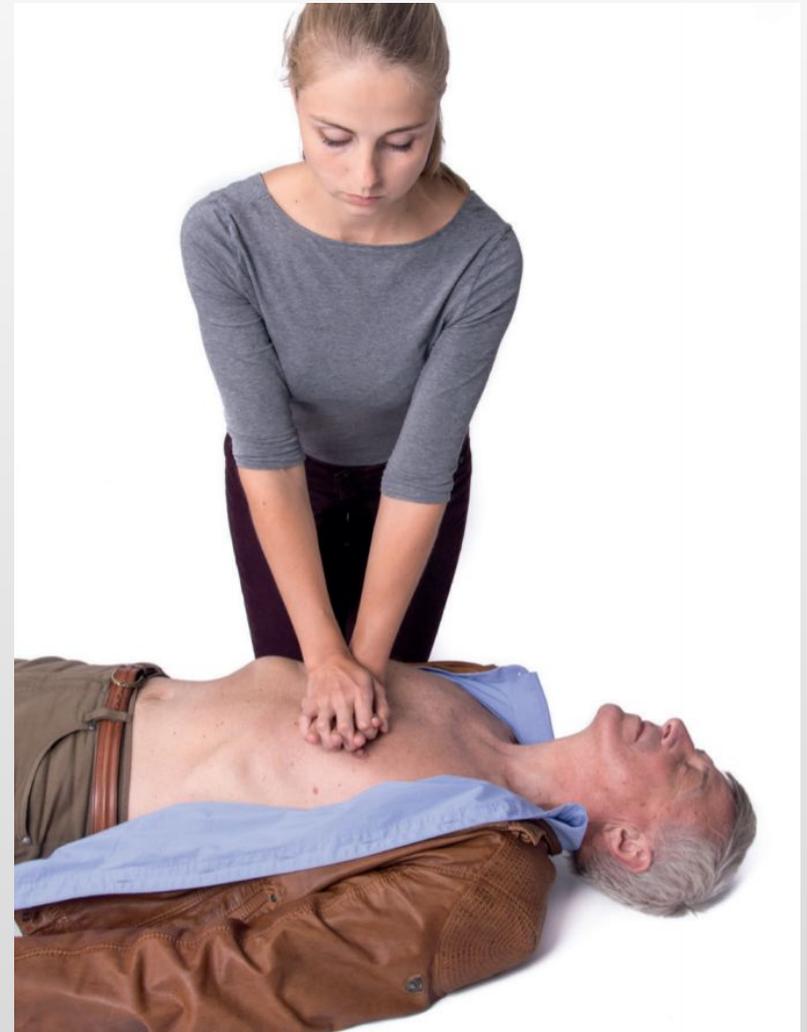


Алгоритм



Компрессии грудной клетки

26. Компрессий подряд
27. Руки спасателя вертикальны
28. Не сгибаются в локтях
29. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх
пальцы нижней
30. Компрессии отсчитываются вслух



Справочная информация



Компрессии грудной клетки

Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 (для взрослых).

Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.

Руки аккредитуемого для компрессии должны быть сложены в замок и, важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а руки не сгибались в локтевых суставах.

Справочная информация



Компрессии грудной клетки

Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.

Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее **100** и не более **120** движений в **1** мин.

Центр грудной клетки - относительный ориентир. Более точная точка приложения компрессии грудной клетки - перекрест линии, идущей вдоль грудины, и линии, соединяющей соски (4-5 межреберье).

Алгоритм



ИВЛ

31. При ИВЛ использовалось собственное надежное средство защиты (не марля и не платочек, а специальное устройство, например, из автомобильной аптечки)
32. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
33. 1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему
34. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
35. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие



Алгоритм



ИВЛ

36. Обхватить губы пострадавшего своими губами
37. Произвести выдох в пострадавшего
38. Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.
39. Повторить выдох в пострадавшего



Справочная информация



Искусственная вентиляция легких

Объём вдыхаемого воздуха в пострадавшего (взрослого человека) должен составлять не менее 600 и не более 700 мл воздуха из легких спасающего. Критерий эффективного вдоха при базовой СЛР - видимый подъем грудной клетки

При проведении ИВЛ целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить ИВЛ. Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе (чек-листе).

. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)



1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. N°293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
3. Приказ Минтруда России от 27 марта 2017 г. N°306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».
4. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
5. www.erc.edu
6. www.cprguidelines.eu



15. Оценочный лист (чек-лист)

Специальность _____ Дата _____ Номер цепочки _____ Номер кандидата _____

Номер задания: 1 Внезапная остановка кровообращения

Проверяемый навык: Экстренная и неотложная медицинская помощь (первая помощь)

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Осмотреться	
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Выполнить	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни		
Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить	
Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
Считать вслух до 10	Выполнить	
Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:		
Факт вызова бригады	Сказать	
• Координаты места происшествия	Сказать	
• Количество пострадавших	Сказать	
• Пол	Сказать	
• Примерный возраст	Сказать	
• Состояние пострадавшего	Сказать	
• Предположительная причина состояния	Сказать	
• Объём Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки		

Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Время до первой компрессии	Вставить секунды	
Компрессии грудной клетки		
30 компрессий подряд	Выполнить	
<ul style="list-style-type: none"> • Руки спасателя вертикальны 	Выполнить	
<ul style="list-style-type: none"> • Не сгибаются в локтях 	Выполнить	
<ul style="list-style-type: none"> • Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней 	Выполнить	
<ul style="list-style-type: none"> • Компрессии отсчитываются вслух 	Выполнить	
Искусственная вентиляция легких		
Защита себя	Использовать собственное надежное средство защиты	
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	



Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
Повторить выдох пострадавшего	Выполнить	
Показатели тренажера		
<ul style="list-style-type: none"> • Адекватная глубина компрессий • Адекватное положение рук при компрессиях • Полное высвобождение рук между компрессиями • Адекватная частота компрессий • Адекватный объём ИВЛ • Адекватная скорость ИВЛ 	Внести показатели с тренажера в формате процента количества в соответствии с требуемыми характеристиками (раздел 11.1)	
Время на непосредственную работу на станции (мин)	Установлено заранее	3,5
Завершение испытания		
При команде: «Осталась одна минута»	Реанимация не прекращалась	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Компрессии вообще не производились	Поддерживалось «Да/ Не поддерживалось «Нет» искусственное кровообращение	
Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
Общее впечатление эксперта	Экстренная медицинская (первая) помощь оказывалась профессионально	

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)