|  |
| --- |
| **Занятие 2. «Экстренная хирургическая помощь ребёнку от 1 года до 8 лет».** **Проверяемые трудовые функциия:** A/02.8: Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности. B/02.8: Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.**Вид учебного занятия -** практическое занятие.**Цель:** совершенствование профессиональных практических навыков совершенствование профессиональных практических навыков по выполнению пункции плевральной полости при заболеваниях органов дыхания, связанных с развитием острой легочной недостаточности, путем имитации реальности. |
| **Техническая характеристика** |
| ***Тренажер для плевральной пункции должен обладать следующими характеристиками***• Тренажер должен представлять анатомическую модель верхней части торса человека, лежащего на спине. • Тренажер должен иметь систему анатомических ориентиров (ключицы, грудина с яремной вырезкой и мечевидным отростком, 1-3 ребра и соответствующие межреберные промежутки, мышечный слой). • Ткани грудной стенки должны быть реалистичны по своим тактильным и механическим свойствам. • Левая и/или правая половина модели по срединно-ключичной линии должны содержать встроенный раздуваемый мешок и съемную вставку над ней для выполнения пункционной декомпрессии. • Давление для имитации напряженного пневмоторакса должно создаваться механически с помощью ручной груши или ножного насоса. • В комплекте должны быть несколько сменных вставок, имитирующие по механическим свойствам кожу и мышечный слой. |
| **Перечень ситуаций** |
| 1. Пункция плевральной полости
 |
| **Информация для обучающегося** |
| Вы – врач - детский хирург многопрофильной больницы. Бригадой СМП в приемное отделение доставлен ребенок 12 лет. Он находится в манипуляционном кабинете в сопровождении анестезиолога, проводится мониторинг витальных функций, седация и анальгезия. Из анамнеза известно, что на уроке физкультуры после удара мячом в грудную клетку у ребенка появились боли при дыхании, нарастала одышка. Ваша задача – сформулировать диагноз и объем хирургической помощи. При выполнении манипуляции комментируйте свои действия вслух. |
| **Алгоритм выполнения навыка**Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации.

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Действие аккредитуемого лица** |
| 1 | Обработать руки гигиеническим способом  |
| 2 | Обработать мембрану фонендоскопа |
| 3 | Убедиться в необходимости плевральной пункции слева: |
| • визуально оценить экскурсию грудной клетки  |
| • оценить параметры монитора (ЧСС, АД, сатурацию) |
| • провести сравнительную аускультацию в 4-х точках  |
| • оценить рентгенограмму органов грудной клетки  |
| 4 | Озвучить необходимую хирургическую помощь |
| 5 | Определить точку пункции: |
| • пропальпировать ключицу, нижний край 2-го ребра, верхний край 3-го ребра по средней ключичной линии |
| 6 | Обработать руки хирургическим способом  |
| 7 | Снять стерильную пеленку с манипуляционного столика |
|  | ***Обработать операционное поле:*** |
| 8 | Первой марлевой салфеткой, смоченной раствором антисептика, обработать широкую часть передней поверхности грудной клетки: |
| • круговыми движениями  |
| • от центра к периферии |
| 9 | Утилизировать первую марлевую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б |
| 10 | Второй марлевой салфеткой, смоченной раствором антисептика, обработать непосредственное место пункции: |
| • круговыми движениями  |
| • от центра к периферии |
| 11 | Утилизировать вторую марлевую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б  |
| 12 | Третьей, сухой марлевой салфеткой, просушить операционное поле  |
| 13 | Утилизировать третью марлевую салфетку в контейнер для сбора отходов класса Б |
| 14 | Накрыть место пункции стерильной пеленкой с отверстием  |
| 15 | Надеть стерильные перчатки, не касаясь руками их внутренней поверхности  |
| 16 | Присоединить удлинитель и шприц к пункционной игле |
| 17 | Взять иглу с удлинителем доминантной рукой, сориентировав срез иглы вверх  |
| 18 | Субдоминантной рукой повторно пропальпировать место пункции и оттянуть кожу кверху указательным пальцем, удерживая ее |
| 19 | Ввести иглу в плевральную полость: |
| • по верхнему краю нижележащего ребра  |
| • под углом 90°  |
| • до ощущения провала  |
| 20 | Медленно потянуть поршень шприца на себя  |
| 21 | Субдоминантной рукой надеть зажим на удлинитель |
| 22 | Отсоединить шприц от крана  |
| 23 | Надавить на поршень от себя |
| 24 | Подсоединить шприц  |
| 25 | Субдоминантной рукой открыть зажим |
| 26 | Аспирировать шприцем очередную порцию воздуха  |
| 27 | Повторять до тех пор, пока не появится сопротивление на поршне |
| 28 | Закрыть зажим после появления сопротивления на поршне  |
| 29 | Взять четвертую марлевую салфетку и приложить к месту пункции |
| 30 | Доминантной рукой одномоментно извлечь иглу со шприцем, прижимая к месту пункции марлевую салфетку  |
| 31 | Заклеить место пункции пластырной повязкой, не пропускающей воздух |
| 32 | Утилизировать шприц с иглой в непрокалываемый контейнер для сбора отходов класса Б  |
| 33 | Снять перчатки, не касаясь руками их внешней поверхности  |
| 34 | Утилизировать перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б  |
| 35 | Провести контрольную оценку дыхательной системы:  |
| • оценить экскурсию грудной клетки  |
| • оценить параметры монитора (ЧСС, АД, сатурацию)  |
| • провести сравнительную аускультацию в 4-х точках | • провести сравнительную аускультацию в 4-х точках |
|  | Назначить контрольный рентгеновский снимок |
|  | Обработать руки гигиеническим способом |

 |