|  |
| --- |
| **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 | |