

8.1. Алгоритм выполнения навыка БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕШКА АМБУ

Таблица 9. — Алгоритм выполнения сценария №1.

№ п/п	Параметр выполнения действия
1	Экзаменуемый входит на станцию, проверяя безопасность для себя и пострадавшего. Проговаривает «Безопасно!» или показывает знак безопасности.
2	Экзаменуемый для определения наличия сознания у пострадавшего дотрагивается до пострадавшего, осторожно встряхивает одной-двумя руками за плечи, одновременно задавая вопросы пострадавшему «Вы меня слышите? Или «Вам плохо? Нужна помощь?».
3	Экзаменуемый громко просит о помощи («Здесь человеку плохо, нужна помощь!»).
4	Экзаменуемый открывает рот пострадавшему и осматривает ротовую полость на наличие инородных тел. При наличии твердых инородных тел в ротовой полости удаляет пальцами под визуальным контролем. При необходимости (рвотные массы) поворачивает голову пострадавшего на бок, после удаления возвращает голову в исходное положение.
5	Экзаменуемый обеспечивает проходимость дыхательных путей: размещает одну руку ладонью на лбу пострадавшего, II-III пальцы второй руки размещает ниже подбородочного выступа. Синхронным движением рук проводит запрокидывание головы и поднятие нижней челюсти вверх.
6	Экзаменуемый поддерживает дыхательные пути проходимыми (см. п.5) и проверяет наличие дыхания методом «Вижу! Слышу! Ощущаю!» (наклониться к лицу пострадавшего ухом, взгляд направлен на грудную клетку) не менее 8 секунд и не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание отсутствует».
7	Экзаменуемый пальпаторно проверяет наличие пульса на сонной артерии: пальпация II-IV пальцами в проекции сонной артерии не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Пульс отсутствует» Допустимо определение пульса и дыхания одновременно при владении соответствующим навыком¹. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание и пульс отсутствуют». Одновременная оценка дыхания и пульса допустима при выполнении условий следующих условий: 1) проведено запрокидывание головы и фиксация ее в данном положении; 2) поднята нижняя челюсть; 3) отсутствует давление на мягкие ткани шеи; 4) проверка пульса осуществляется II-IV пальцами.
8	Экзаменуемый вызывает бригаду скорой помощи (реанимационную бригаду) при помощи мобильного телефона (допустимо использование «громкой связи») и озвучивает: ««Моя фамилия _____, пол (значения не имеет), возраст (значения не имеет), адрес, состояние клинической смерти, начинаю проведение СЛР»». ²
9	Время от начала входа на станцию и до начала проведения первой компрессии грудной клетки должна составлять не более 1 минуты (определяется программно).
10	Экзаменуемый располагает середину основания ладони (правая или левая значения не имеет) на 2-3 пальца (пальцы располагаются перпендикулярно по отношению к срединной линии) выше основания мечевидного отростка, строго по срединной

	линии. Ось ладони располагается под углом 90° по отношению к срединной линии, вторая рука кладётся сверху и оттягивает нижнюю, при невозможности выполнения - вторая рука накладывается сверху, при этом руки ориентированы в одном направлении. При проведении компрессии давление проводится строго по срединной линии, асимметрия в движении грудной клетки не допускается. Глубина компрессии грудной клетки не менее 5 см и не более 6 см (оценивается программно ²). Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин (оценивается программно). После каждой компрессии обеспечивает полное расправление грудной клетки (оценивается программно).
11	Экзаменуемый проводит ИВЛ мешком Амбу: обеспечивает прикладывание маски к лицу пострадавшего, используя «СЕ»-методику: узкой частью маска накрывает нос, I и II пальцы располагает вокруг соединительного стержня маски, III-V пальцы располагает под телом нижней челюсти пострадавшего и тянет её вверх, прижимая к маске, параллельно обеспечивает запрокидывание головы пострадавшего. Выполняет 2 вдоха мешком Амбу (1 вдох ~ 1 сек) с контролем эффективности ИВЛ по движению грудной клетки. Экзаменуемый обеспечивает паузу между вдохами для выхода воздуха из грудной клетки. Эффективность ИВЛ оценивается программно ² .
12	Экзаменуемый после проведения 5 циклов (1 цикл – 30:2) проверяет наличие пульса на сонной артерии в течение 8-10 секунд.
13	Экзаменуемый продолжает проведение СЛР до команды экзаменатора ⁴ .
1 — выбор одномоментной или последовательной методики определения дыхания и пульса не влияет на конечный результат экзамена. Значение имеет только правильность выполнения элемента; 2 — порядок предоставления информации значения не имеет; 3 — для объективной оценки используются данные программного обеспечения симуляционного оборудования (манекена); 4 — паузы или остановка действий при выполнении объективного экзамена только по команде экзаменатора.	

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕШКА АМБУ И ВОЗДУХОВОДА ГВЕДЕЛА

Таблица 10. — Алгоритм выполнения сценария №2.

№ п/п	Параметр выполнения действия
1	Экзаменуемый входит на станцию, проверяя безопасность для себя и пострадавшего. Проговаривает «Безопасно!» или показывает знак безопасности.
2	Экзаменуемый для определения наличия сознания у пострадавшего дотрагивается до пострадавшего, осторожно встряхивает одной-двумя руками за плечи, одновременно задавая вопросы пострадавшему «Вы меня слышите? Или «Вам плохо? Нужна помощь?».
3	Экзаменуемый громко просит о помощи («Здесь человеку плохо, нужна помощь!»).
4	Экзаменуемый открывает рот пострадавшему и осматривает ротовую полость на наличие инородных тел. При наличии твердых инородных тел в ротовой полости удаляет пальцами под визуальным контролем. При необходимости (рвотные массы) поворачивает голову пострадавшего на бок, после удаления возвращает голову в исходное положение.
5	Экзаменуемый обеспечивает проходимость дыхательных путей: размещает одну руку

	ладонью на лбу пострадавшего, II-III пальцы второй руки размещает ниже подбородочного выступа. Синхронным движением рук проводит запрокидывание головы и поднятие нижней челюсти вверх.
6	Экзаменуемый поддерживает дыхательные пути проходимыми (см. п.5) и проверяет наличие дыхания методом «Вижу! Слышу! Ощущаю!» (наклониться к лицу пострадавшего ухом, взгляд направлен на грудную клетку) не менее 8 секунд и не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание отсутствует».
7	Экзаменуемый пальпаторно проверяет наличие пульса на сонной артерии: пальпация II-IV пальцами в проекции сонной артерии не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Пульс отсутствует». Допустимо определение пульса и дыхания одновременно при владении соответствующим навыком¹. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание и пульс отсутствуют». Одновременная оценка дыхания и пульса допустима при выполнении условий следующих условий: 1) проведено запрокидывание головы и фиксация ее в данном положении; 2) поднята нижняя челюсть; 3) отсутствует давление на мягкие ткани шеи; 4) проверка пульса осуществляется II-IV пальцами.
8	Экзаменуемый вызывает бригаду скорой помощи (реанимационную бригаду) при помощи мобильного телефона (допустимо использование «громкой связи») и озвучивает: ««Моя фамилия _____, пол (значения не имеет), возраст (значения не имеет), адрес, состояние клинической смерти, начинаю проведение СЛР» ² .
9	Время от начала входа на станцию и до начала проведения первой компрессии грудной клетки должна составлять не более 1 минуты (определяется программно).
10	Экзаменуемый располагает середину основания ладони (правая или левая значения не имеет) на 2-3 пальца (пальцы располагаются перпендикулярно по отношению к срединной линии) выше основания мечевидного отростка, строго по срединной линии. Ось ладони располагается под углом 90° по отношению к срединной линии, вторая рука кладётся сверху и оттягивает нижнюю, при невозможности выполнения - вторая рука накладывается сверху, при этом руки ориентированы в одном направлении. При проведении компрессии давление проводится строго по срединной линии, асимметрия в движении грудной клетки не допускается. Глубина компрессии грудной клетки не менее 5 см и не более 6 см (оценивается программно ²). Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин (оценивается программно). После каждой компрессии обеспечивает полное расправление грудной клетки (оценивается программно).
11	Экзаменуемый выбирает воздуховод Гвделла соответствующего размера: экзаменуемый прикладывает воздуховод к щеке пострадавшего, размещая фланец воздуховода у угла рта пострадавшего. Свободный конец воздуховода должен располагаться у угла нижней челюсти.
12	Экзаменуемый проводит ИВЛ мешком Амбу: обеспечивает прикладывание маски к лицу пострадавшего, используя «СЕ»-методику: узкой частью маска накрывает нос, I и II пальцы располагает вокруг соединительного стержня маски, III-V пальцы располагает под телом нижней челюсти пострадавшего и тянет её вверх, прижимая к маске, параллельно обеспечивает запрокидывание головы пострадавшего. Выполняет 2 вдоха мешком Амбу (1 вдох ~ 1 сек) с контролем эффективности ИВЛ по движению грудной клетки. Экзаменуемый обеспечивает паузу между вдохами для выхода воздуха из грудной клетки. Эффективность ИВЛ оценивается программно ² .
13	Экзаменуемый после проведения 5 циклов (1 цикл – 30:2) проверяет наличие пульса

	на сонной артерии в течение 8-10 секунд.
14	Экзаменуемый продолжает проведение СЛР до команды экзаменатора ⁴ .
	1 — выбор одномоментной или последовательной методики определения дыхания и пульса не влияет на конечный результат экзамена. Значение имеет только правильность выполнения элемента; 2 — порядок предоставления информации значения не имеет; 3 — для объективной оценки используются данные программного обеспечения симуляционного оборудования (манекена); 4 — паузы или остановка действий при выполнении объективного экзамена только по команде экзаменатора.

БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Таблица 10. — Алгоритм выполнения сценария №3.

№ п/п	Параметр выполнения действия
1.	Экзаменуемый входит на станцию, проверяя безопасность для себя и пострадавшего. Проговаривает «Безопасно!» или показывает знак безопасности.
2.	Экзаменуемый для определения наличия сознания у пострадавшего дотрагивается до пострадавшего, осторожно встряхивает одной-двумя руками за плечи, одновременно задавая вопросы пострадавшему «Вы меня слышите? Или «Вам плохо? Нужна помощь?».
3.	Экзаменуемый громко просит о помощи («Здесь человеку плохо, нужна помощь!»).
4.	Экзаменуемый открывает рот пострадавшему и осматривает ротовую полость на наличие инородных тел. При наличии твердых инородных тел в ротовой полости удаляет пальцами под визуальным контролем. При необходимости (рвотные массы) поворачивает голову пострадавшего на бок, после удаления возвращает голову в исходное положение.
5.	Экзаменуемый обеспечивает проходимость дыхательных путей: размещает одну руку ладонью на лбу пострадавшего, II-III пальцы второй руки размещает ниже подбородочного выступа. Синхронным движением рук проводит запрокидывание головы и поднятие нижней челюсти вверх.
6.	Экзаменуемый поддерживает дыхательные пути проходимыми (см. п.5) и проверяет наличие дыхания методом «Вижу! Слышу! Ощущаю!» (наклониться к лицу пострадавшего ухом, взгляд направлен на грудную клетку) не менее 8 секунд и не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание отсутствует».
7.	Экзаменуемый пальпаторно проверяет наличие пульса на сонной артерии: пальпация II-IV пальцами в проекции сонной артерии не более 10 секунд. Экзаменуемый озвучивает: «Пульс отсутствует» Допустимо определение пульса и дыхания одномоментно при владении соответствующим навыком¹. Экзаменуемый озвучивает: «Дыхание и пульс отсутствуют». Одновременная оценка дыхания и пульса допустима при выполнении условий следующих условий: 1) проведено запрокидывание головы и фиксация ее в данном положении; 2) поднята нижняя челюсть; 3) отсутствует давление на мягкие ткани шеи; 4) проверка пульса осуществляется II-IV пальцами.
8.	Экзаменуемый вызывает бригаду скорой помощи (реанимационную бригаду) при помощи мобильного телефона (допустимо использование «громкой связи») и

	озвучивает: ««Моя фамилия _____, пол (значения не имеет), возраст (значения не имеет), адрес, состояние клинической смерти, начинаю проведение СЛР»» ² .
9.	Время от начала входа на станцию и до начала проведения первой компрессии грудной клетки должна составлять не более 1 минуты (определяется программно).
10.	Экзаменуемый располагает середину основания ладони (правая или левая значения не имеет) на 2-3 пальца (пальцы располагаются перпендикулярно по отношению к срединной линии) выше основания мечевидного отростка, строго по срединной линии. Ось ладони располагается под углом 90° по отношению к срединной линии, вторая рука кладётся сверху и оттягивает нижнюю, при невозможности выполнения - вторая рука накладывается сверху, при этом руки ориентированы в одном направлении. При проведении компрессии давление проводится строго по срединной линии, асимметрия в движении грудной клетки не допускается. Глубина компрессии грудной клетки не менее 5 см и не более 6 см (оценивается программно ³). Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин (оценивается программно). После каждой компрессии обеспечивает полное расправление грудной клетки (оценивается программно).
11.	Экзаменуемый обеспечивает личную безопасность используя одноразовую маску или салфетку.
12.	Экзаменуемый проводит ИВЛ методом «изо рта в рот»: при помощи руки, расположенной на лбу пострадавшего, проводит запрокидывание головы и зажимает нос, второй рукой обеспечивает поднятие нижней челюсти пострадавшего. Выполняет 2 вдоха (1 вдох ~ 1 сек) с контролем эффективности ИВЛ по движению грудной клетки. Экзаменуемый обеспечивает паузу между вдохами для выхода воздуха из грудной клетки. Эффективность ИВЛ оценивается программно.
13.	Экзаменуемый после проведения 5 циклов (1 цикл – 30:2) проверяет наличие пульса на сонной артерии в течение 8-10 секунд.
14.	Экзаменуемый продолжает проведение СЛР до команды экзаменатора ⁴ .
1 — выбор одномоментной или последовательной методики определения дыхания и пульса не влияет на конечный результат экзамена. Значение имеет только правильность выполнения элемента; 2 — порядок предоставления информации значения не имеет; 3 — для объективной оценки используются данные программного обеспечения симуляционного оборудования (манекена); 4 — паузы или остановка действий при выполнении объективного экзамена только по команде экзаменатора.	