

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
Учреждение образования  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Экзаменационная станция**

**Специальность: 1-79 01 02 Педиатрия**

*Неотложная медицинская помощь при обструктивном синдроме,  
стенозирующем ларинготрахеите*

**2018**

**Авторы:** д-р мед. наук, проф. А.В. Сукало; д-р мед. наук, проф. Т. Н. Войтович; канд. мед. наук, доц. И. А. Логинова; канд. мед. наук, доц. Е.С. Зайцева Е.С.; канд. мед. наук, ассист. А.В. Сапотницкий

### **1. Уровень измеряемой подготовки**

Выпускники образовательных организаций, получившие высшее образование в соответствии с государственным образовательным стандартом по специальности «Педиатрия»

### **2. Проверяемые компетенции**

Оценить клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи детям.

Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

### **3. Продолжительность работы на станции**

**всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')**

0,5' – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8,0'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9,0'
1' – смена аккредитуемых	10'

### **4. Задача станции**

Демонстрация аккредитуемым умений оценить клиническую картину у пациента с:

-обструктивным синдромом;

-стенозирующим ларинготрахеитом,

и использовать небулайзер из укладки экстренной медицинской помощи и провести ему ингаляционную терапию;

использовать необходимые лекарственные средства из укладки экстренной медицинской помощи.

### **5. Информация по обеспечению работы станции**

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

#### **5.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии:**

1. Стол.
2. Стул.
3. Компьютер с выходом в Интернет для заполнения оценочного листа (чек-листа).

## **5.2. Рабочее место аккредитуемого**

Перед входом на станцию должно быть размещено задание аккредитуемому

**Станция должна имитировать кабинет врача-педиатра участкового и включать оборудование:**

1. Стол рабочий.
2. Стул.
3. Кушетка/пеленальный столик для размещения симулятора.
4. Настенные часы с секундной стрелкой.
5. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный.
6. Укладки по синдромной экстренной медицинской помощи
7. Раковина, средства для обработки рук, приспособление для высушивания рук<sup>1</sup>.
8. Ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).
9. Антисептические салфетки.
10. Бланки информированного согласия пациента.
11. Лоток для сбора использованных мундштуков небулайзера.
12. Стетофонендоскоп.

Аккредитуемые приходят в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь личный стетофонендоскоп.

## **5.3. Расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых)**

1. Антисептические салфетки для обработки олив стетофонендоскопа и мундштуков небулайзера.
2. Шприцы на 2, 5, 10 или 20 мл (по 1 шт. на каждую попытку аккредитуемого) в стерильной упаковке.
3. Наборы препаратов для оказания помощи (сальбутамол, будесонид суспензия, фенотерол+ипратропия бромид, дифенгидрамина гидрохлорид, хлоропирамина гидрохлорид, преднизолон, аминофиллин, стерильный физиологический раствор и др.).
4. Смотровые перчатки разных размеров (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого).
5. Ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).

#### 5.4. Симуляционное оборудование

Неинтерактивные симуляторы: S107 (многоцелевой имитатор новорожденного), FT534 (манекен-симулятор пятилетнего ребенка), Z970 (тренажер для аускультации младенца), FT532 (манекен-симулятор годовалого ребенка). Для выполнения сложных задач используются интерактивные симуляторы, такие как: S3009 (манекен недоношенного младенца для оказания неотложной помощи, S3010 (интерактивный имитатор новорожденного), S3005 (педиатрический симулятор), S300.105 (виртуальный манекен ребенка 5 лет).

### 6. Информация для аккредитуемого

#### Ситуация №1

Вы участковый врач-педиатр детской поликлиники, Вас срочно вызвали в бокс фильтра, куда родители срочно доставили ребенка 4-х лет, страдающего бронхиальной астмой с сухим приступообразным кашлем без катаральных явлений, который начался во время пребывания ребенка в гостях; известно, что в квартире постоянно проживает кот. По пути в поликлинику мать дала ребенку таблетку амброксола и сделала 1 ингаляцию с сальбутамолом, однако кашель сохранялся, появилось чувство стеснения в груди, диспноэ. При осмотре: ребенок сидит, наклонившись вперед с опорой на руки, испуган, плачет, в словесный контакт вступает неохотно, на вопросы отвечает односложно, от питья отказывается; температура  $36,8^{\circ}\text{C}$ , выражен цианоз носогубного треугольника, частота дыхательных движений – 50 в минуту, экспираторная одышка, при аускультации – выдох удлинен, над симметричными участками грудной клетки выслушивается жесткое дыхание и большое количество свистящих хрипов; ЧСС 135 уд./мин. При пикфлоуметрии ПСВ (пиковая скорость выдоха) 60%.

Ваша задача – оценить клиническую картину и провести ингаляционную терапию пациенту с приступом бронхиальной астмы.

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

#### Ситуация №2

Вы участковый врач-педиатр детской поликлиники, Вас срочно вызвали в бокс, куда мать доставила ребенка 4-х лет с грубым, «лающим» кашлем. Из анамнеза известно, что малыш заболел около суток назад, когда появились катаральные явления, затем повысилась температура тела, кашель усилился, отмечалось затрудненное дыхание. При осмотре: ребенок беспокоен, капризничает, температура тела  $37,8^{\circ}\text{C}$ . Кожные покровы бледные, чистые, выражены явления ринита; голос осипший, аускультативно в легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы, частота дыхательных движений – 40 в минуту, дыхание шумное, с участием вспомогательной мускулатуры, инспираторная одышка, перкуторно определяется тимпанический звук. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 118 уд./мин., пульс удовлетворительного наполнения.

Ваша задача – оценить клиническую картину и провести ингаляционную терапию пациенту с острым стенозирующим ларинготрахеитом.

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

## **7. Информация для вспомогательного персонала и членов аккредитационной комиссии**

### **7.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учетом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Проверка готовности оборудования с выходом в Интернет.

### **7.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции**

1. Предоставление члену аккредитационной комиссии данных по пациенту (ФИО, возраст (год рождения). ФИО и возраст пациента должны соответствовать данным, указанным в ситуации (таблица 2).
2. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид:
  - проверка наличия необходимых материалов для следующего аккредитуемого;
  - утилизация использованных расходных материалов.

### **7.3. Действия членов аккредитационной комиссии перед началом работы станции**

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания, готовность симулятора к работе, наличие нужного сценария).
2. Подготовка оценочного листа (чек-листа), сверка своих персональных данных – ФИО и номера сценария.

### **7.4. Действия членов аккредитационной комиссии в ходе работы станции**

1. Идентификация личности аккредитуемого в оценочном листе (чек-листе).
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).
3. Отдельно фиксируются нарушения последовательности или выполнение неправильных действий аккредитуемым.
4. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента

## 7.5. Эталоны мероприятий

### Эталон №1

- Усадить ребенка с упором на руки для уменьшения гипоксии, успокоить его и родителей. Обеспечить доступ свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду. Немедленно вызвать бригаду скорой медицинской помощи, до приезда которой проводить кислородотерапию любым доступным способом (в условиях поликлиники – через кислородную маску). Проводить каждые 20 минут в течение часа ингаляции от 2 до 10 доз дозированного аэрозоля  $\beta$ 2-агониста короткого действия (сальбутамол 100 мкг/доза, или фенотерол 100 мкг/доза, или комбинации фенотерола/ипратропия бромиды 50/20 мкг/доза) через спейсер с лицевой маской или мундштуком;
- Альтернатива – ингаляция раствора  $\beta$ 2-агониста короткого действия через небулайзер 0,1% раствора фенотерола 1 капля/год жизни или раствора фенотерола/ипратропия бромиды (500 мкг+200 мкг/мл) по 2 капли на кг веса (но не более 10 капель).
- При отсутствии эффекта в течение часа с момента начала оказания помощи или усилении обструкции на фоне терапии, а также при наличии в анамнезе недавней терапии системными ГКС:
- Ввести внутривенно преднизолон 2мкг/кг, при асфиксическом синдроме – 6-8 мг/кг. Затем повторить ингаляцию бронхолитика или провести разовую небулизацию через компрессионный небулайзер суспензии 500 мкг будесонида или 500-1000 мкг флютиказона вместе с бронхолитиком;
- При отсутствии эффекта от ГКС и повторной ингаляции бронхолитика ввести 2,4% раствор аминофиллина через внутривенный дозатор 5 мкг/кг (0,2 мл/кг, но не более 10 мл) в течение 20-30 минут на 0,9% растворе хлорида натрия, затем со скоростью 0,6-1 мг/кг/час. Тяжелый приступ бронхиальной астмы есть показание для госпитализации пациента в отделение реанимации.

### Эталон №2

- Обеспечить доступ свежего воздуха (по возможности увлажненного).
- Проводить оксигенотерапию через маску.
- Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
- Ввести внутримышечно глюкокортикостероидные препараты: преднизолона из расчета 2-3 мг/кг или 0,5 мг/кг дексаметазона внутримышечно при стенозе II степени.
- При нарастании стеноза до III степени доза преднизолона увеличивается до 5-7 мг/кг, а доза дексаметазона – до 0,5-0,6 мг/кг внутримышечно или внутривенно.
- Седативные препараты противопоказаны.
- Обязательна госпитализация в инфекционное отделение стационара пациентов со стенозирующим ларинготрахеитом I-II степени стеноза, а при III-IV степени – в отделение реанимации.

## 8. Критерии оценивания действий аккредитуемого

**8.1.1. в оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым с помощью активации кнопок:**

- 8.1.1.1. «Да» – действие было произведено;
- 8.1.1.2. «Нет» – действие не было произведено.

8.1.2. в случае демонстрации аккредитуемым невнесенных в пункты оценочного листа важных действий или небезопасных и/или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия

Каждая позиция вносится членом аккредитационной комиссии в бумажный и электронный оценочный лист.

---

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

---

---

---

---

---

ФИО члена АК

Подпись

## 9. Оценочные листы

Неотложная медицинская  
помощь при  
обструктивном синдроме

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1

II этап государственного экзамена Специальность Педиатрия

Дата \_\_\_\_\_ Номер кандидата \_\_\_\_\_

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом/его представителем (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
2.	Идентификация пациента (попросить представителя пациента представиться, чтобы сверить с мед.документацией)	нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	
4.	Обработать руки гигиеническим способом	
5.	Надеть перчатки	
6.	Правильно выделить ведущий синдром, требующий оказания неотложной медицинской помощи	
7.	Правильно выбрать лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи в зависимости от клинической ситуации, озвучить результат	
8.	Проверка материалов (названий, целостности, сроков годности ЛС и шприца)	
9.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для Сальбутамола (в небулах) 2,5 мг/2,5мл (ингаляционно) при необходимости	
10.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для комбинации Фенотерола и Ипратропия бромиды (раствор для ингаляций) 20 мл – 0,5-1,0 мл (10, 15, 20 кап.) при необходимости	
11.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для Будесонида, суспензия 0,5 мг/мл, – 4 мл (ингаляционно) при необходимости	
12.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для Натрия хлорида, р-р для инфузий 0,9%, – 1-3 мл (ингаляционно) при необходимости	



13.	Обработать составные части небулайзера раствором антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Установить компрессор на ровной, твердой поверхности, подключить устройство к электрической розетке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Отсоединить от небулайзерной камеры мундштук	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Залить необходимое количество физиологического раствора и препарата в резервуар для ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно утилизировать отходы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно подсоединить к небулайзерной камере в зависимости от возраста пациента мундштук/лицевую маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Подсоединить воздуховодную трубку к небулайзерной камере, удерживая её в вертикальном положении	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно проводить ингаляцию (вертикально, с плотным обхватом мундштука или правильно одетой маской)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Контролировать правильное положение лицевой маски/мундштука весь период	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Попросить пациента отдать мундштук/снять лицевую маску с ребенка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Завершить ингаляцию при полном испарении раствора, озвучить свои действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно выключить и отсоединить устройство	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Правильная уборка инвентаря	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильное снятие перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Уточнить самочувствие и дать правильные рекомендации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Не делал нерегламентированных и небезопасных действий	
34.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

ФИО члена АК  
в базу (ФИО)

подпись

Отметка о внесении

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

№2

II этап аккредитационного  
экзаменаСпециальность ПедиатрияДат  
а \_\_\_\_\_

Номер кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания

№ п/п	Действие	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом/ его представителем (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Идентифицировать пациента (попросить его представителя представиться, чтобы указать в мед. документации)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Информированное согласие представителей пациента (уведомление о необходимых в этой ситуации действиях)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Обработка рук гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Надеть перчатки перед манипуляцией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Правильно выделить ведущий синдром, требующий оказания неотложной медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7.	Правильно выбрать лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи в зависимости от клинической ситуации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	Проверка материалов (названий, целостности, сроков годности препаратов и шприца)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	Обеспечить доступ свежего воздуха (по возможности, увлажненного)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	Проводить оксигенотерапию через маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	Правильно произвести расчет дозы и озвучить его для преднизолона или дексаметазона в зависимости от степени стеноза гортани	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	Обосновать дозу ГКС для конкретной клинической ситуации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	Указать путь введения лекарственного средства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	Правильно утилизировать отходы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Указать на необходимость вызова бригады скорой медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Указать на необходимость госпитализации пациента в инфекционное отделение	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Обосновать недопустимость использования седативных препаратов в данной клинической ситуации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Осведомиться о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Экзаменуемый не проводил нерегламентированных и небезопасных действий	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

20.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
-----	---	--

ФИО члена АК  
в базу (ФИО)

подпись

Отметка о внесении

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

№5

II этап аккредитационного  
экзаменаСпециальность ПедиатрияДат  
а \_\_\_\_\_

Номер кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания

№ п/п	Действие	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом/ его представителем (представиться, поздороваться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Идентифицировать пациента (попросить его представителей представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Информированное согласие представителей пациента (уведомление о необходимых в данной ситуации действиях)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Надеть перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Правильно выделить ведущий клинический синдром, требующий неотложной медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7.	Согреть ребенка (теплые грелки), дать внутрь теплое питье	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	Правильно выбрать лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи в зависимости от клинической ситуации («бледная» гипертермия или гипертермический синдром), озвучить результат	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	Проверка материалов (названий, целостности, сроков годности ЛС и шприца)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для метамизола натрия, дифенингидрамина и папаверина при «бледной» гипертермии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	Указать путь введения антипиретической смеси	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	Указать на необходимость физического охлаждения после перехода «бледной» гипертермии в «розовую»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	Указать клинические признаки, свидетельствующие в пользу гипертермического синдрома	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	Правильно выбрать лекарственные средства для оказания неотложной медицинской помощи при гипертермическом синдроме	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Правильно произвести расчет дозы глюкокортикостероидов (преднизолон или дексаметазон)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Указать путь введения препаратов	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Указать на необходимость введения диазепама	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Правильно произвести расчет дозы диазепама	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

19.	Обосновать показания к госпитализации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Уточнить самочувствие пациента и дать правильные рекомендации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Правильно утилизировать отходы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Экзаменуемый не проводил нерегламентированных и небезопасных действий	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ФИО члена АК  
в базу (ФИО)

подпись

Отметка о внесении

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №

6

II этап аккредитационного  
экзамена

Специальность Педиатрия

Дат

а

Номер кандидата \_\_\_\_\_

**Номер задания**

№ п/п	Действие	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом/ его представителем (представиться, поздороваться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Идентифицировать пациента (попросить его представителей представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Информированное согласие представителей пациента (уведомление о необходимых в данной ситуации действиях)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

5.	Надеть перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Правильно выделить ведущий клинический синдром, требующий неотложной медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7.	Правильно уложить ребенка, обеспечить доступ кислорода	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	Правильно выбрать лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи в зависимости от степени тяжести анафилаксии, озвучить результат	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	Проверка материалов (названий, целостности, сроков годности ЛС и шприца)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	Правильно провести расчет дозы и озвучить его для эpineфрина	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	Указать путь введения эpineфрина	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	Указать на необходимость вызова реанимационной бригады скорой медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	Указать на необходимость налаживания венозного доступа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	Правильно выбрать лекарственное средство для проведения вolemической поддержки (физиологический раствор), правильно произвести расчет его объема и скорости введения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Определить показания для проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Правильно проводить СЛР	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Определить показания для повторного введения эpineфрина	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Определить показания для ингаляции $\beta$ 2-агониста; правильно произвести расчет дозы препарата	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Определить показания для введения кортикостероидов и антигистаминных препаратов, указать дозы этих лекарственных средств	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Указать на необходимость госпитализации пациента в ближайшее отделение анестезиологии и реанимации	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Правильно утилизировать отходы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Экзаменуемый не проводил нерегламентированных и небезопасных действий	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесе

ФИО члена АК  
в базу (ФИО)

подпись

Отметка о внесении