

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

2023

Регистрационный номер



ПАСПОРТ СТАНЦИИ

РОДЫ В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО
ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Специальность переподготовки: Акушерство и гинекология

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный акушер-
гинеколог Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь

С.А.Васильев
2023



СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
организационно-кадровой работы и
профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова
2023



Минск 2023

АВТОРЫ:

Л.М.Небышинец, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент;

О.А.Теслова, декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

Оглавление

1. Общие сведения.....	c. 3
2. Практический навык (манипуляция)	c. 3
3. Продолжительность работы станции	c. 3
4. Оснащение и оборудование станции	c. 4
5. Ситуации (сценарии).....	c. 4
6. Информация для экзаменуемого	c. 6
7. Информация для экзаменатора (эксперта).....	c. 7
8. Информация для стандартизированного пациента	c. 8
9. Информация для стандартизированного коллеги.....	c. 8
10.Нормативно-методическое обеспечение	c. 9
11.Алгоритм выполнения навыка (манипуляции).....	c. 9
12.Чек-лист.....	c.10

1. Общие сведения

Паспорт станции «Роды в тазовом предлежании» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) (далее – паспорт ОСКЭ) разработан для аттестации слушателей, осваивающих содержание образовательной программы переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология».

Паспорт ОСКЭ является документом, включающим сведения о практическом навыке (манипуляции) или виртуальной клинике, продолжительности работы станции, ее оснащении и оборудовании, описание ситуации (ситуаций) (краткое задание перед входом на станцию), информацию для экзаменуемого, экзаменатора (эксперта), стандартизированного пациента, нормативно-методическое обеспечение, алгоритм выполнения навыка (манипуляции), чек-лист с критериями оценивания выполнения практического навыка (манипуляции).

2. Практический навык (манипуляция)

Ведение родов в чисто ягодичном предлежании плода, осложненных запрокидыванием ручек и затрудненным рождением головки.

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут.

Действия экзаменуемого / голосовая команда	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием	00:30
Работа на станции	08:00
Голосовая команда «Осталась одна минута»	00:00
Продолжение работы на станции	01:00
Завершение работы / переход на другую станцию	00:30
Общая продолжительность	10:00

4. Оснащение и оборудование станции

Станция должна имитировать родильный зал и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы.

Наименование (перечень медицинского, симуляционного оборудования, расходных материалов, мебели, техники и др.)	Количество, ед. измерения, краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Стол офисный	1 шт.
Стул офисный	1 шт.
Ноутбук/планшет	1 шт.
Монитор второй/ноутбук второй	1 шт.
Планшет/ноутбук манекена	1 шт.
Часы с секундной стрелкой/электронным табло	1 шт.
Кровать для приема родов, застеленная одноразовой простыней	1 шт.
Силиконовое масло	1 флакон
Столик манипуляционный	1 шт.
Ножницы для профилактической эпизиотомии (условно стерильные)	1 шт.
Маска медицинская одноразовая	1 шт.
Халат медицинский хирургический одноразовый	1 шт.
Перчатки медицинские соответствующего размера (условно стерильные)	1 пара
Одноразовая шапочка	1 шт.
Стерильная пеленка (условно стерильная)	1 шт.
Робот-симулятор для отработки навыков родовспоможения	Тренажер родов позволяет продемонстрировать роды через естественные пути при тазовом предлежании плода

Действия вспомогательного персонала по обеспечению работы станции.

Перед началом работы на станции:

проверить соответствие оформления и комплектования станции ОСКЭ паспорту с учетом количества экзаменуемых лиц;

определить ситуацию (сценарий), в соответствии с которой будет организована работа станции;

проверить наличие на станции необходимых расходных материалов;

проверить готовность электронного манекена новорожденного к работе;

положить манекен новорожденного на тепловую кровать для новорожденного;

установить нужный сценарий с помощью программного управления электронным манекеном;

проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;

проверить наличие доступа в Интернет (при необходимости) и работу программы, обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;

распечатать в необходимом количестве бумажные чек-листы согласно ситуациям (сценариям) в случае их использования;

проверить работу программы, обеспечивающей аудио, видеоконтроль и визуализацию на станции;

выполнить иные мероприятия, необходимые для нормальной работы станции.

В процессе работы станции:

осуществлять запуск экзаменуемых на станцию;

контролировать качество аудиовидеозаписи действий экзаменуемого;

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальный вид.

5. Ситуация (сценарий)

Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Роды в чисто ягодичном предлежании плода, осложненные запрокидыванием ручек и затрудненным рождением головки

6. Информация для экзаменуемого

Вы – врач-акушер-гинеколог. В родильном зале находится роженица 26 лет. Паритет беременности – 1. Паритет родов – 1. Срок беременности 273 дня. 15 минут назад излились светлые околоплодные воды, схватки по 50-55 секунд через 1-2 минуты. Состояние роженицы удовлетворительное. АД 115/75 мм рт. ст. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 138 ударов в минуту. Положение плода продольное, предлежание – чисто ягодичное. Предполагаемая масса плода 3300 г. По данным ультразвукового исследования положение головки плода согнутое. По данным обследования: кардиотокограмма – физиологический тип; допплерометрия – нарушения маточно-плацентарно-плодового кровотока отсутствуют. При влагалищном исследовании: linea intertrochanterica в левом косом размере. У роженицы рубец на промежности после первых родов.

Ваша задача оказать пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании плода, классическое ручное пособие по выведению ручек плода, прием Морисо-Левре-Лашапель. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо комментировать.

Важно! До входа на станцию наденьте маску медицинскую, халат медицинский хирургический, перчатки медицинские (соответствующего размера). После входа на станцию, по условию задачи:

Вы одеты в стерильную одежду;

*наружные половые органы женщины перед приемом родов обработаны.
После окончания манипуляции перчатки снимать не нужно.*

7. Информация для экзаменатора (эксперта)

Функции экзаменаторов:

внесение в бумажный чек-лист номера в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария) или загрузка электронного чек-листа в программное обеспечение;

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в электронном или бумажном чек-листе;

запуск экзаменуемого на станцию;

управление программным обеспечением манекена в соответствии с ситуацией (сценарием);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий, экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции (таблица 9);

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию;

предложение экзаменуемому покинуть станцию.

Информация, которая предоставляется экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

Действие экзаменуемого	Вводная информация
За 1 минуту до окончания работы станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
По окончании выполнения задания	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Покиньте, пожалуйста, станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог более указанного в таблице объема;

запрещено задавать уточняющие вопросы экзаменуемому, если это не регламентировано заданием;

запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:

ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;

ознакомиться с работой робота-симулятора для отработки навыков родовспоможения;

ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:

разрешать вход экзаменуемому на станцию после загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;

озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;

оценивать выполняемые экзаменуемым действия;

строго соблюдать продолжительность работы станции;

напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию.

8. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

9. Информация для стандартизированного коллеги

Вы выполняете роль акушерки родильного зала и уведомляете экзаменуемого о свершившихся фактах, которые не симулированы в данном сценарии.

Задачи стандартизированного коллеги:

Выполнять любые действия, соблюдая следующие условия:

действовать только после получения команды от экзаменуемого;

если экзаменуемым не дано подробного объяснения техники проведения навыка, спросить: «Как это надо делать? Я никогда не видел(а)»;

после объяснения постараться выполнить строго так, как сказал экзаменуемый, даже если эта информация неверная и/или неполная;

четко проговаривать, какой вводится лекарственный препарат и в какой дозировке, какие назначения делает экзаменуемый.

Важно! После любого выполненного Вами действия вслух сказать, что Вы это действие произвели.

Действие экзаменуемого (проговорено)	Действие стандартизированного коллеги – текст вводной
При просьбе произвести срединно-боковую эпизиотомию	«Срединно-боковая эпизиотомия произведена»
Плод родился до нижних углов лопаток и дальнейшее поступательное движение плода прекратилось	«Произошло запрокидывание ручек плода»
После рождения плечевого пояса плода	«Самостоятельное рождение головки не происходит»

10. Нормативно-методическое обеспечение

1. Об утверждении инструкции по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2019 № 966.

2. Акушерство и гинекология : учеб.-метод. пособие по практ. навыкам / Н.И. Киселева [и др.] ; М-во здравоохранения Республики Беларусь, УО «Витебский гос. мед. ун-т». – Витебск : [ВГМУ], 2019. – 65 с.

3. Малевич, Ю. К. Акушерство и гинекология / Ю.К. Малевич. — Минск : Беларусь, 2021. – 495 с.

4. Шостак, В.А. Прикладное акушерство / В.А. Шостак. Ч. 2 : Родовспоможение. – 2020. – 590, [1] с.

5. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17.

11. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции)

Ситуация № 1

№ п/п	Действия	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Оказание пособия при чисто ягодичном предлежании плода. Прорезывающиеся ягодицы захватить обеими руками так, чтобы большие пальцы располагались на прижатых к животу бедрах плода, а остальные четыре пальца – на поверхности крестца.	1
3.	В момент прорезывания ягодиц плода попросить ассистента выполнить срединно-боковую эпизиотомию	1
4.	По мере рождения тулowiща плода, удерживать руки у вульварного кольца, сохраняя правильное членорасположение плода	1
5.	Плод родился до нижних углов лопаток и дальнейшее поступательное движение плода прекратилось. Приступить к извлечению ручек плода	1
6.	Оказание пособия по выведению ручек плода. Захват ножек плода в области голеностопных суставов и приподнятие их вперед и в сторону, противоположную спинке плода. С целью исключения соскальзывания рук, использовать стерильную пеленку	
7.	Одноименной рукой со стороны спинки плода ввести два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлечь заднюю ручку	1

8.	Захватить двумя руками туловище плода (4 пальца спереди, 1 палец сзади) за грудную клетку и повернуть его на 180° так, чтобы спинка плода проходила под лонным сочленением	1
9.	Одноименной рукой со стороны спинки плода ввести два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлечь заднюю ручку	1
10.	Выполнение приема Мориссо-Левре-Лашапель. Туловище плода поместить на предплечье «верхом», ноги плода расставлены, средний палец руки поместить в ротик плода, способствуя сгибанию и опусканию головки. Указательным и безымянным пальцами другой руки захватить плечевой пояс плода, располагая пальцы по бокам шеи плода, средний палец разместил на затылке плода. Выполнить тракции плода сначала вниз, а потом на живот матери. Извлечь ребенка	1
11.	Выложить ребенка на живот матери	1

12. Чек-лист

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – да невыполнение – нет
1.	Начал оказывать пособие при чисто ягодичном предлежании плода. Прорезывающиеся ягодицы захватил обеими руками так, чтобы большие пальцы располагались на прижатых к животу бедрах плода, а остальные четыре пальца – на поверхности крестца. <i>Прокомментировал</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	В момент прорезывания ягодиц плода попросил ассистента выполнить срединно-боковую эпизиотомию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3	По мере того, как рождается туловище плода,держивал руки у вульварного кольца, сохраняя правильное членорасположение плода. <i>Прокомментировал</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4	Плод родился до нижних углов лопаток и дальнейшее поступательное движение плода прекратилось. Правильно оценил ситуацию и прокомментировал, что приступает к извлечению ручек плода	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5	Начал оказывать пособие по выведению ручек плода. Захватил ножки плода в области голеностопных суставов и приподнял их вперед и в сторону, противоположную спинке плода. Чтобы исключить соскальзывание рук, использовал стерильную пеленку. <i>Прокомментировал</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

6.	Одноименной рукой со стороны спинки плода ввел два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлек заднюю ручку. Прокомментировал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Захватил двумя руками туловище плода (4 пальца спереди, 1 палец сзади) за грудную клетку и повернул его на 180° так, чтобы спинка плода проходила под лонным сочленением. Прокомментировал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Захватил ножки плода в области голеностопных суставов и приподнял их вперед и в сторону, противоположную спинке плода. Прокомментировал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Одноименной рукой со стороны спинки плода ввел два пальца во влагалище. Бережно, умывательным движением извлек заднюю ручку. Прокомментировал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Начал оказывать прием Мориссо-Левре-Лашапель. Туловище плода поместил на предплечье «верхом», ноги плода расставлены, средний палец руки поместив в ротик плода, способствуя сгибанию и опусканию головки. Указательным и безымянным пальцами другой руки захватил плечевой пояс плода, располагая пальцы по бокам шеи плода, средний палец разместил на затылке плода. Выполнил тракции плода сначала вниз, а потом на живот матери. Извлек ребенка. Прокомментировал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Выложил ребенка на живот матери	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____