

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

Практический навык (раздел практических навыков):

оказание экстренной и неотложной медицинской помощи при легочном кровотечении

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Назовите этапы медицинской помощи на догоспитальном этапе ( <i>Создать условия для свободного дыхания пациента (растянуть одежду, удалить зубные протезы). При массивном кровотечении или потере сознания – устойчивое положение на боку. Не разрешайте вставать. Постарайтесь успокоить. Не давайте есть и пить. Найдите лекарственные средства, которые пациент принимает, и покажите их бригаде скорой медицинской помощи. Не оставляйте пациента без присмотра.</i> )	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Медицинский осмотр	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Оценка степени кровотечения ( <u>Легкая</u> Легкая бледность До 10% ОЦК; <u>Средняя</u> Минимальная тахикардия, снижение АД, признаки периферической вазоконстрикции (бледные, холодные конечности) 11-20% ОЦК; <u>Тяжелая</u> Тахикардия до 120 в минуту, АД ниже 90 мм рт.ст., беспокойство, холодный пот, бледность, одышка, олигурия 21-30% ОЦК; <u>Массивная</u> Тахикардия более 120 в минуту, АД – 60 мм рт.ст. и ниже (часто не определяется), ступор, резкая бледность, олигурия. Более 30% ОЦК)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Назовите правила транспортировки и принципы госпитализации ( <i>Пациенты с легочным кровотечением 1 и 2 степеней доставляются в стационар с отделением торакальной хирургии и отделением реанимации и интенсивной терапии. Легочное кровотечение 3 степени подлежит немедленной госпитализации в отделение реанимации с экстренной интубацией и переводом на ИВЛ. Транспортировка больного производится лежа на носилках с приподнятым ножным концом.</i> )	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1

5	<p>Лабораторные методы исследования: крови (<i>общий анализ: определение количества эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, гематокрита, содержания гемоглобина, подсчет лейкоцитарной формулы</i>); <i>определение групп крови по системам АВ0 и Rh-фактор, определение параметров кислотно-основного состояния; биохимический анализ крови (определение содержания билирубина, глюкозы, мочевины, общего белка, аспаратаминоотрансферазы, аланинаминотрансферазы, альфа-амилазы, С-реактивного белка, электролитов (натрий, калий, кальций общий, хлор))</i>; коагулограмма (<i>определение фибриногена, активированного частичного тромбoplastинового времени, протромбинированного времени, международного нормализованного отношения</i>);)</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	<p>Инструментальные методы исследования (<input type="checkbox"/> ЭКГ  <input type="checkbox"/> Рентгенографическое исследование органов грудной клетки, РКТ (в положении лежа или сидя).  <input type="checkbox"/> Осмотр врачом-оториноларингологом.  <input type="checkbox"/> Сцинтиграфия легких (при подозрении на ТЭЛА).  <input type="checkbox"/> Постоянный мониторинг пульса, артериального давления, SpO<sub>2</sub> (пульсоксиметрия).  <input type="checkbox"/> Диагностическая бронхоскопия.)</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	<p>Незамедлительная аспирация крови из верхних дыхательных путей через катетер аспиратора и перевод в отделение хирургической реанимации</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1

8	<p>Инфузионно-трансфузионная терапия в периферические или центральные вены.</p> <p>Трансфузионная схема замещения кровопотери (по П.Г. Брюсову, 1998)¶</p> <table border="1" data-bbox="416 248 1128 817"> <thead> <tr> <th data-bbox="416 248 576 367">Уровни кровезамещения</th> <th data-bbox="576 248 703 367">Величина кровопотери в % ОЦК</th> <th data-bbox="703 248 847 367">Общий объем трансфузий (в % к величине кровопотери)</th> <th data-bbox="847 248 1128 367">Компоненты кровезамещения и их соотношение в общем объеме</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="416 367 576 465">I</td> <td data-bbox="576 367 703 465">до 10</td> <td data-bbox="703 367 847 465">200-300</td> <td data-bbox="847 367 1128 465">Кристаллоиды (монотерапия или в сочетании с коллоидами в соотношении 0,7+0,3)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 465 576 510">II</td> <td data-bbox="576 465 703 510">до 20</td> <td data-bbox="703 465 847 510">200</td> <td data-bbox="847 465 1128 510">Коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,5)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 510 576 609">III</td> <td data-bbox="576 510 703 609">21-40</td> <td data-bbox="703 510 847 609">180</td> <td data-bbox="847 510 1128 609">Эритроцитарная масса, альбумин, коллоиды и кристаллоиды (0,3+0,1+0,3+0,3)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 609 576 672">IV</td> <td data-bbox="576 609 703 672">41-70</td> <td data-bbox="703 609 847 672">170</td> <td data-bbox="847 609 1128 672">эритроцитарная плазма, коллоиды и</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 672 576 725"></td> <td data-bbox="576 672 703 725"></td> <td data-bbox="703 672 847 725"></td> <td data-bbox="847 672 1128 725">кристаллоиды (0,4+0,1+0,25+0,25)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 725 576 817">V</td> <td data-bbox="576 725 703 817">71-100</td> <td data-bbox="703 725 847 817">150</td> <td data-bbox="847 725 1128 817">эритроцитарная масса, альбумин (плазма), коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,1+0,2+0,2)</td> </tr> </tbody> </table>	Уровни кровезамещения	Величина кровопотери в % ОЦК	Общий объем трансфузий (в % к величине кровопотери)	Компоненты кровезамещения и их соотношение в общем объеме	I	до 10	200-300	Кристаллоиды (монотерапия или в сочетании с коллоидами в соотношении 0,7+0,3)	II	до 20	200	Коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,5)	III	21-40	180	Эритроцитарная масса, альбумин, коллоиды и кристаллоиды (0,3+0,1+0,3+0,3)	IV	41-70	170	эритроцитарная плазма, коллоиды и				кристаллоиды (0,4+0,1+0,25+0,25)	V	71-100	150	эритроцитарная масса, альбумин (плазма), коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,1+0,2+0,2)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
Уровни кровезамещения	Величина кровопотери в % ОЦК	Общий объем трансфузий (в % к величине кровопотери)	Компоненты кровезамещения и их соотношение в общем объеме																											
I	до 10	200-300	Кристаллоиды (монотерапия или в сочетании с коллоидами в соотношении 0,7+0,3)																											
II	до 20	200	Коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,5)																											
III	21-40	180	Эритроцитарная масса, альбумин, коллоиды и кристаллоиды (0,3+0,1+0,3+0,3)																											
IV	41-70	170	эритроцитарная плазма, коллоиды и																											
			кристаллоиды (0,4+0,1+0,25+0,25)																											
V	71-100	150	эритроцитарная масса, альбумин (плазма), коллоиды и кристаллоиды (0,5+0,1+0,2+0,2)																											
9	<p>Назначить гемостатическую и заместительную терапию при продолжающемся кровотечении и для медицинской профилактики рецидива в первые сутки после достижения гемостаза <i>одним из следующих ЛП:</i></p> <p><i>транексамовая кислота</i>, раствор для внутривенного введения 50 мг/мл, 5 мл или 20 мл, по 1 г внутривенно капельно или струйно медленно (1 мл в минуту) каждые 6–8 часов;</p> <p><i>аминокапроновая кислота</i>, раствор для инфузий 50 мг/мл, 100 мл или 250 мл, внутривенно капельно со скоростью 50–60 капель в минуту, в течение первого часа вводится до 5 г, затем по 1 г в час до полной остановки кровотечения, не более 8 часов.</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1																												
10	<p>В случае рецидива кровотечения вводится повторно через 4 часа после окончания последней инфузии; <i>этамзилат</i>, раствор для инъекций 125 мг/мл, 2 мл, внутривенно или внутримышечно по 10–20 мг/кг в сутки, разделенные на 3–4 введения. Чаще всего 1–2 ампулы каждые 6 часов; <i>кальция глюконат</i>, раствор для инъекций 100 мг/мл, 5 мл или 10 мл, внутривенно медленно или капельно по 5–10 мл каждые 24 часа, под контролем уровня кальция в крови.</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1																												
11	<p>Определить показания для назначается свежемороженая плазма</p>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1																												

	<i>(при неэффективности проводимой терапии внутривенно капельно из расчета 10–15 мл на 1 кг массы тела);</i>	
12	Определить показания к санационной бронхоскопии и гемостатическому лаважу (1. продолжающееся кровотечение при отсутствии эффекта от консервативной терапии, 2. рецидивирующее или осложненное легочное кровотечение (асфиксия, ателектаз) с нарастанием симптомов дыхательной недостаточности).	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия