

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю
Ректор

М.В. Грязев

Подпись

«19» июня

20/18 г.



ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Анестезиология и реаниматология»

Срок освоения программы – 144 часов.

Тула 2018 год

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2 Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

- способность оценивать состояние больного перед операцией, назначает необходимые лечебно-диагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу, определяет тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи, назначает премедикацию (ПК-1);
- организовывать рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности; подготавливает к работе и эксплуатации наркозо-дыхательную и аппаратуру мониторингового наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты (ПК-2);
- осуществлять анестезиологическое обеспечение операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга системы дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии (ПК-3);
- способность проводит общую внутривенную, ингаляционную, регионарную, многокомпонентную и комбинированную анестезию при полостных и внеполостных операциях в хирургии, урологии, акушерстве и гинекологии, травматологии и ортопедии и др. у взрослых и детей (ПК-4);
- применяет миорелаксанты (ПК-5);
- осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата (ПК-6);
- выполняет интубацию трахеи (ПК-7);
- способность поддерживать анестезию (ПК-8);
- осуществлять непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, назначает обоснованную корригирующую терапию, инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента (ПК-9);
- осуществлять наблюдение за больным и проводит необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии, а также в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций, осуществляет наблюдение за больным (ПК-10);
- проводить различные методы местного и регионального обезболивания, профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии; вла-

деет современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации (ПК-11);

- определяет показания и производит катетеризацию периферических и центральных вен (ПК-12);

- осуществляет контроль проводимой инфузионной терапии (ПК-13);

- проводить неотложные мероприятия при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей (ПК-14);

- проводить коррекцию водно-электролитных нарушений и кислотно-щелочного состояния, нарушения свертывающей системы крови (ПК-15);

- проводит неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), столбняке, холере, ботулизме, радиационных поражениях, нарушениях функций жизненно важных систем организма; тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских кровотечениях, экзогенных отравлениях; владеет методами экстракорпоральной детоксикации; владеет принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей; феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксических кризах (ПК-16).

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся должен:

знать:

- Конституцию Российской Федерации;

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;

- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;

- нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии;

- оснащение отделений;

- методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу;

- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями;

- принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших;

- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях;

- основы трудового законодательства;

- правила внутреннего трудового распорядка;

- Правила по охране труда и пожарной безопасности.

уметь:

- оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
- организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
- эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких; распознавать основные неисправности.
- провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты.
- осуществить принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
- провести поддержание адекватной проводимой операции и состоянию больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей.
- провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей.
- провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.
- осуществлять непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния больного и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию.
- осуществить рациональную инфузионно - трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного.
- осуществить наблюдение за больным и необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.
- установить необходимость продолженного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показания к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечить необходимую интенсивную терапию и наблюдение за больным.
- провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).
- провести профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии.

- распознавать осложнения анестезии, возникшие вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия.

- установить показания и производить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществлять контроль проводимых инфузий и состояний больного.

- распознать и правильно лечить осложнения катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакс.

- провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей.

- провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.

- распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.

- диагностировать и лечить гиповолемические состояния.

- диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови.

- провести неотложные мероприятия при:

- различных формах шока;
- ожоговой травме;
- тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди;
- осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;

• комах неясной этиологии;

• отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.);

• столбняке, холере, ботулизме;

• радиационных поражениях.

- провести форсированный диурез.

- определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмафорезу, другим методам детоксикации.

- провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.

- осуществить уход и наблюдение за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностировать осложнения.

- установить показания к гилербарической оксигенации.

- провести по показаниям:

- ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, ком-

бинированную электроанальгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;

- проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях, обычную и продленную с катетером), спинальную;

- эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;

- искусственную вентиляцию легких инъекционным методом;

- анестезию у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;

- анестезию при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);

- анестезию с превентивным наложением трахеотомии;

- интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.

- диагностировать и лечить возникшие во время операции нарушения газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергические и анафилактические реакции, хирургическую кровопотерю.

- диагностировать и лечить осложнения в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание.

- применить различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких.

- выполнить лечебную бронхоскопию и промывание бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.

- проводить интенсивную терапию при:

- септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;

- политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме;

- остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии;

- тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях;

- экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции;

- инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме;

- диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников;

- тиреотоксических кризах;
- гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей;
- в восстановительном периоде после оживления.

- провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких, мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.

- определить границы реанимации и критерии ее прекращения, установить диагноз «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации.

иметь навыки:

- искусственной вентиляции легких: простейшими методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»), ручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом;
- прямой и непрямой массаж сердца;
- интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией;
- общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства;
- местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезия;
- катетеризация эпидурального пространства;
- использование аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности;
- использование в соответствии с правилами баллонов сжатых газов, проверка закиси азота на чистоту;
- опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и др. методы;
- венепункции, венесекции, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионно-трансфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий;
- артериопункция и артериосекция;
- взятие крови для анализа газов крови и КЩС;
- определение группы и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости);
- экспресс-диагностика нарушений свертывания крови;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- внутрисердечное введение медикаментов;
- пункция трахеи;
- трахеотомия, коникотомия;
- бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого;
- вибрационный массаж грудной клетки;

- запись и расшифровка электрокардиограммы и электроэнцефалограммы;
- электростимуляция и электродефибрилляция;
- измерение центрального венозного давления;
- катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза;
- энтеральное зондовое и парентеральное питание;
- расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекции этих нарушений;
- иммобилизация конечностей при травмах;
- наложение повязки на рану.

3 Учебный план

Срок освоения программы: 144 часа.

Форма обучения: очная.

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ			Само- стоятель- ная работа	
			Лекции	Практиче- ские (се- минарские) занятия	Иные виды учебных заня- тий и учебных работ*		
1	Модуль «Социальная гигиена и организация анестезиолого- реаниматологической службы в Российской Федерации»	12	8	0	0	4	Проме- жуточная аттеста- ция (за- чет)
2	Модуль «Мобилиза- ционная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохра- нения»	12	8	0	0	4	Проме- жуточная аттеста- ция (за- чет)
3	Модуль «Общие во- просы клинической анестезиологии, реа- ниматологии и интен- сивной терапии»	30	18	12	0	0	Проме- жуточная аттеста- ция (за- чет)
4	Модуль «Вопросы анестезиологии и ин- тенсивной терапии в специализированных разделах хирургии»	30	18	12	0	0	Проме- жуточная аттеста- ция (за- чет)
5	Модуль «Реанимация и интенсивная терапия критических состоя- ний»	36	20	16	0	0	Проме- жуточная аттеста- ция (за- чет)
6	Модуль «Терапия ост-	22	18	4	0	2	Проме-

рой и хронической боли»						жуточная аттестация (зачет)
Итоговая аттестация	2					
Итого:	144					

4 Календарный учебный график

	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль «Социальная гигиена и организация анестезиолого-реаниматологической службы в Российской Федерации»	12	0	0	0
Модуль «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»	0	12	0	0
Модуль «Общие вопросы клинической анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии»	24	0	6	0
Модуль «Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии в специализированных разделах хирургии»	0	24	6	0
Модуль «Реанимация и интенсивная терапия критических состояний»	0	0	24	12
Модуль «Терапия острой и хронической боли»	0	0	0	22
Итоговая аттестация	0	0	0	2

5 Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля «Социальная гигиена и организация анестезиолого-реаниматологической службы в Российской Федерации»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Организации анестезиолого-реанимационной помощи в Российской Федерации	4	4	0	0	0
2	Тема 2. Организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению	4	2	0	0	2
3	Тема 3. Формы и методы санитарно-просветительной работы; вопросы профилактики и реабилитации пациентов после постреанима-	4	2			2

	ционной болезни					
--	-----------------	--	--	--	--	--

Рабочая программа модуля
«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Организационная структура гражданской обороны. Сигналы оповещения и действия личного состава при получении сигналов оповещения	4	3	0	0	1
2	Тема 2. Основные мероприятия, проводимые при введении различных степеней готовности. Мобилизационная подготовка и мобилизация в Российской Федерации.	4	3	0	0	1
3	Тема 3. Поражающие факторы современных средств нападения. Защитные сооружения гражданской обороны и их оборудование.	4	2			2

Рабочая программа модуля
«Общие вопросы клинической анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Анестезиологическое оборудование	4	2	2	0	0
2	Тема 2. Клиническая фармакология	4	4	0	0	0
3	Тема 3. Особенности общей и регионарной анестезии	4	2	2	0	0
4	Тема 4. Определение реаниматологии как раздела	4	2	2	0	0

	медицины					
5	Тема 5. Методы сердечно-легочной реанимации на догоспитальном и госпитальном этапах	4	2	2	0	0
6	Тема 6. Методы контроля за состоянием жизненно важных органов и систем организма при проведении реанимации. Мониторинг.	3	2	1	0	0
7	Тема 7. Вопросы деонтологии при прекращении реанимации. Этические и социально-правовые проблемы, связанные с прекращением реанимации	3	2	1	0	0
8	Тема 8. Методика проведения вспомогательной и искусственной вентиляции легких, показания к ее проведению. Искусственная вентиляция легких простейшими методами «рот в рот», «рот в нос», «рот в нос и рот», мешком Амбу, мешком и мехом наркозного аппарата.	4	2	2	0	0

Рабочая программа модуля
«Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии в специализированных разделах хирургии»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Нейрохирургия и вопросы нейрореанимации	4	2	2	0	0
2	Тема 2. Офтальмохирургия и ЛОР-вмешательства	2	2	0	0	0
3	Тема 3. Операции на голове и шее, сосудистая хирургия	3	2	1	0	0
4	Тема 4. Пластическая хирургия	2	2	0	0	0
5	Тема 5. Торакальная хирургия и интенсивная терапия при поражении органов грудной клетки	4	2	2	0	0
6	Тема 6. Абдоминальная хирургия и интенсивная тера-	4	2	2	0	0

	пия при поражении органов брюшной полости					
7	Тема 7. Гинекологические операции и Анестезия в акушерстве. Интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии	3	2	1	0	0
8	Тема 8. Урология и Ортопедические операции, интенсивная терапия критических состояний	3	2	1	0	0
9	Тема 9. Хирургия в эндокринологии	2	0	2	0	0
10	Тема 10. Детская хирургия	3	2	1	0	0

**Рабочая программа модуля
«Реанимация и интенсивная терапия критических состояний»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1	Тема 1. Определение интенсивной терапии как метода временного искусственного замещения или управления нарушенных жизненно важных функций организма	3	2	1	0	0
2	Тема 2. Классификация терминальных состояний. Патофизиологические изменения при терминальных состояниях. Клиническая смерть.	4	2	2	0	0
3	Тема 3. Остановка кровообращения. Причины, предвестники, симптомы, диагностика. Виды остановки сердца, клинические признаки, диагностика.	4	2	2	0	0
4	Тема 4. Клинические признаки, свидетельствующие о наступлении «мозговой смерти», биологической смерти. Показания для прекращения реанимационных мероприятий.	4	2	2	0	0
5	Тема 5. Этиология, патогенез, патофизиологические и	4	2	2	0	0

	клинические признаки острой дыхательной недостаточности. Методы реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности					
6	Тема 6. Основные формы нарушений КЩС и их клинические проявления. Принципы коррекции. Нарушения водно-электролитного баланса. Клинические признаки, диагностика, коррекция. Основные принципы инфузионной терапии.	3	2	1	0	0
7	Тема 7. Парентеральное питание. Лечебный наркоз.	2	2	0	0	0
8	Тема 8. Реанимация и интенсивная терапия при шоке различной этиологии.	4	2	2	0	0
9	Тема 9. Реанимация и интенсивная терапия при осложненном инфаркте миокарда, ТЭЛА, коматозных состояниях, при несчастных случаях (утопление в соленой и пресной воде, асфиксия, электротравма, переохлаждение, тепловой удар, синдром длительного сдавления)	4	2	2	0	0
10	Тема 10. Острая почечная и печеночная недостаточность. Методики интенсивной терапии при подготовке тяжелых хирургических больных к операции. Интенсивная терапия раннего послеоперационного периода	4	2	2	0	0

**Рабочая программа модуля
«Терапия острой и хронической боли»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			Само- стоятель- ная работа
			Виды учебных занятий и учебных ра- бот			
			Лекции	Практиче- ские (семи- нарские) занятия	Иные виды учебных заня- тий и учебных работ	
1	Тема 1. Определение и	4	4	0	0	0

	классификация боли					
2	Тема 2. Анатомия и физиология ноцицепции	4	4	0	0	0
3	Тема 3. Патофизиология острой и хронической боли	4	4	0	0	0
4	Тема 4. Обследование при боли	4	0	4	0	0
5	Тема 5. Фармакотерапия боли	6	4	0	0	2

6 Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным экраном (переносным экраном), проектором, ноутбуком и аудиосистемой.

Для проведения практических (семинарских) занятий требуется компьютерный класс, оснащенный стандартными офисными пакетами, и магнитно-маркерная доска с комплектом разноцветных маркеров.

Для проведения итоговой аттестации требуется компьютерный класс с программным обеспечением для проведения тестирования.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Бунятян, А.А. Анестезиология и реаниматология: Учебник для мед. ин-тов / А.А. Бунятян, Г.А. Рябов, А.З. Маневич. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1984. — 512с.: ил. — (Учеб. литература. Для студентов мед. ин-тов).

2. Морган Д.Э., мл. Клиническая анестезиология. Кн.1 / Морган Д. Э. (мл.), Мэгид С. М.; пер. с англ. А. А. Бунятяна. — 2-е изд., испр. — М.: Бином; СПб.: Невский Диалект, 2000. — 396 с.

3. Морган Д.Э., мл. Клиническая анестезиология. Кн.2 / Морган Д.Э.,мл., Мегид С.М.; Пер.с англ. А.А. Бунятяна, А.М. Цейтлина. — 2-е изд., испр. — М.: Бином; СПб.: Невский Диалект, 2000. — 366с.

4. Анестезиология и реаниматология: учеб. пособие для мед. вузов / Н. С. Бицунов [и др.]; под ред. О. А. Долиной. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2007. — 569с.: ил. — (Учебник для вузов).

5. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник для медицинских вузов / С. М. Степаненко [и др.]; под ред. С. М. Степаненко. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 240 с.

6. Лобанова, Е.Д. Реаниматология и интенсивная терапия: Учеб. пособие для учащихся мед. училищ и колледжей / Е.Д. Лобанова. — М.: Медицина, 2000. — 296с.: ил. — (Учеб. лит. для учащихся мед. училищ).

7. Анестезиология и реаниматология: двухмесячный научно-практический журнал — серия номеров.

8. <http://www.formulavracha.ru/> - Профессиональный интернет-ресурс «Формула врача».

9. <http://минобрнауки.рф/> - база данных «Министерство образования и науки Российской Федерации».

10. <http://www.scsml.rssi.ru/> - библиографическая база данных «БД «Российская медицина»».

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждому модулю осуществляется в виде зачета в форме тестирования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 10 тестовых задания по тематике модуля. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы на 7 или более вопросов, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в виде экзамена в письменной форме на основе пятибалльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на экзамене одной из следующих оценок: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

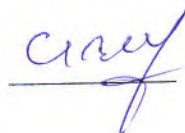
8 Методические материалы по проведению итоговой аттестации

При планировании процедуры итоговой аттестации обучающихся целесообразно использовать соответствующие методические рекомендации Минобрнауки России (Письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).

9 Лист согласования программы повышения квалификации

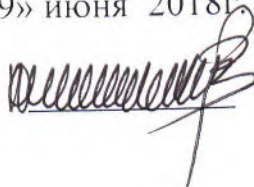
Разработчики программы повышения квалификации

Киреев С.С. — д.мед.наук, проф. зав. каф. АиР, директор ЦПКиПК



Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета Медицинского института, протокол № 10 от «19» июня 2018г.

Директор Медицинского института



А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Специалист по УМР

Зам. начальника УМУ


Подпись

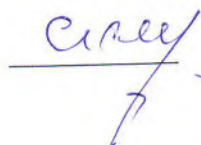
Ю.В. Трофимова

А.В. Моржов

Программа планируется к реализации Центром повышения квалификации и переподготовки кадров в области медицины.

Согласовано:

Директор ЦПКиПК



С.С. Киреев

«19» июня 2018г.

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Социальная гигиена и организация анестезиолого-реаниматологической службы в Российской Федерации»

1. Общественное здоровье – это

- 1) наука о социологии здоровья
- 2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- 3) наука о социальных проблемах медицины
- 4) наука о закономерностях здоровья
- 5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Здравоохранение – это

- 1) наука о социологии здоровья
- 2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- 3) наука о социальных проблемах медицины
- 4) наука о закономерностях здоровья
- 5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

3. Приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе является:

- 1) узкоспециализированная медицинская помощь,
- 2) стационарная медицинская помощь.
- 3) санаторно-курортная помощь
- 4) первичная медико-санитарная помощь
- 5) реабилитация

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

1. Гражданская оборона в РФ организуется и ведётся в соответствии с:

- 1) Конституцией РФ
- 2) Законом РФ «О безопасности»
- 3) Законом РФ «Об обороне»
- 4) Законом РФ «О гражданской обороне»
- 5) все перечисленное выше

2. Введение гражданской обороны на территории РФ начинается?

- 1) с момента объявления состояния войны
- 2) с момента фактического начала военных действий
- 3) с введением на территории РФ военного положения
- 4) все перечисленное выше
- 5) перечисленные в пунктах а) и б)

3. Из перечисленных ниже степеней готовности, гражданская оборона может иметь:

- 1) постоянную
- 2) военную
- 3) повышенную
- 4) повседневную
- 5) все перечисленное выше

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю

«Общие вопросы клинической анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии»

1. Определите FiO_2 (процентное содержание O_2 во вдыхаемой смеси), при полуоткрытом дыхательном контуре, если $DO=750$ мл, $ЧД=12$ в минуту, газоток $O_2=3$ л/мин, газоток $NO_2=6$ л/мин.:

- 1) 21%
- 2) 25%
- 3) 33%
- 4) 35%
- 5) 40%

2. При эксплуатации баллоны с газами должны находиться:

- 1) В горизонтальном положении
- 2) В вертикальном положении
- 3) Вниз вентилем
- 4) В любом положении
- 5) Не имеет значение

3. При проведении анестезии у больного с нормальными лёгкими ПДКВ устанавливают:

- 1) Не более 3 мм рт.ст
- 2) 3-5 мм рт.ст
- 3) 5 мм рт.ст
- 4) 5-10 мм рт.ст
- 5) 10-12 мм рт.ст

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю

«Вопросы анестезиологии и интенсивной терапии в специализированных разделах хирургии»

1. Препараты, вызывающие спазм сфинктера Одди при холецистэктомии включают:

- 1) лидокаин
- 2) дроперидол

- 3) кеторолак
- 4) гликопирролат
- 5) фентанил

2. Фармакологические средства, уменьшающие постнагрузку (afterload) левого желудочка у больного с острым инфарктом миокарда, не включают:

- 1) нитроглицерин
- 2) фентоламин
- 3) нитропруссид натрия
- 4) эсмолол (бревиблок)
- 5) нифедипин

3. Релаксация беременной матки быстро достигается с помощью:

- 1) спинальной анестезии
- 2) нитроглицерина
- 3) наркоза энфлюраном
- 4) всех перечисленных методов

Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю

«Реанимация и интенсивная терапия критических состояний»

1. Для состояния острой гипоксемии не характерно:

- 1) повышение давления в легочной артерии
- 2) увеличение сердечного выброса
- 3) региональная легочная вазоконстрикция
- 4) снижение церебрального кровотока
- 5) снижение миокардиального кровотока

2. Повышенного PaCO_2 можно ожидать при:

- 1) массивной легочной эмболии
- 2) диабетическом кетоацидозе
- 3) уремической рвоте
- 4) спонтанном пневмотораксе

3. Набухшие (растянутые) шейные вены в положении стоя наблюдаются при:

- 1) тампонаде сердца
- 2) напряженном пневмотораксе
- 3) легочной эмболии
- 4) верны все ответы

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Терапия острой и хронической боли»**

1. Соматосенсорная система не включает рецепторы, находящиеся в:
 - 1) коже
 - 2) мышцах
 - 3) суставах
 - 4) внутренних органах
 - 5) внутреннем ухе
2. Болевые рецепторы не обнаружены в:
 - 1) глубоких слоях кожи
 - 2) скелетных мышцах
 - 3) структурах головного мозга
3. Болевые ощущения, возникающие в ответ на повреждающий ткань стимул зависят от:
 - 1) эмоционального состояния индивида
 - 2) концентрации внимания на источнике боли
 - 3) отношения индивида к источнику боли
 - 4) времени суток
 - 5) все ответы верны

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Предмет и задачи анестезиологии. Основные нормативные документы, регламентирующие работу анестезиолога-реаниматолога.
2. Обезболивание в травматологии. Особенности. Осложнения.
3. Кардиогенный шок. Патогенез. Принципы лечения.
4. Переливание компонентов крови. Документы, регламентирующие трансфузию крови. Порядок наблюдения и регистрации трансфузии крови и ее компонентов.
5. История и основные даты анестезиологии. Основные теории наркоза.
6. Особенности анестезии при кишечной непроходимости.
7. Терминальные состояния. Диагностика смерти мозга (приказ МЗ РФ от 20.12.2001 N 460 «Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга»). Порядок действий врача реаниматолога.
8. Особенности проведения ИВЛ у детей младшего возраста. Показания. Режимы ИВЛ. Осложнения.
9. Осмотр анестезиолога. Протокол анестезии. Документация в анестезиологии.
10. Осложнения интубации трахеи. Протокол ведения неудавшейся трудной интубации и трудной вентиляции.