

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РУБЦОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Стандартный имитационный модуль (СИМ)

«Оказание неотложной помощи при обструкции дыхательных путей»

Разработчик: *Маслова Т.Ю.*, преподаватель высшей квалификационной категории ПМ «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»

Рубцовск, 2019

Аннотация

Целевая аудитория. Данный стандартный имитационный модуль разработан для использования при изучении МДК 07.03. Технология оказания медицинских услуг по специальности СПО 31. 02.01. «Лечебное дело» углубленной подготовки.

Количество обучаемых: 15 человек.

Место проведения занятия: Центр симуляционного обучения.

Цель: к моменту окончания занятия все участники должны уметь применять алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.

Задачи: сформировать практический опыт определения наличия обструкции, помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом и соответствующие общие и профессиональные компетенции:

Код	Наименование результата обучения
ПК 7.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 7.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 7.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 7.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.

Материальные ресурсы:

1. Манекен – симулятор для удаления инородного тела из дыхательных путей.
2. Манекен – имитатор пациента «Максим» для проведения сердечно-легочной реанимации у взрослых.
3. Лицевая маска с обратным клапаном для выполнения искусственного дыхания изо рта в рот.
4. Дидактический материал:
 - стандарты (технологии) действий медсестры,
 - чек - листы,
 - ситуационные задачи,

- методическое пособие для самостоятельной подготовки студентов,
- анкета с перечнем вопросов.

5. Расходные материалы:

- мыло в дозаторе,
- раствор кожного антисептика в дозаторе,
- спиртовые одноразовые салфетки,
- одноразовые простыни,
- нестерильные перчатки,
- стерильные салфетки.

Методика: четырехэтапный симуляционный тренинг.

Вид тренинга: групповой

Оценка результатов освоения тренинга: чек - лист.

Хронометраж

Этапы тренинга	Методические рекомендации по проведению простого тренинга		время
	Деятельность преподавателя	Деятельность студента	
ВВОДНАЯ ЧАСТЬ			
1.Мотивационно-целевой этап <i>Актуализация имеющихся у студентов знаний.</i>	Преподаватель сообщает тему тренинга. Организует постановку цели проведения тренинга, методом проведения информационного запроса (выясняет ожидаемые результаты у студентов). Определяет базовый уровень знаний с помощью проведения тест-контроля. <i>Приложение 1</i>	По результатам информационного запроса выявляют дефицит знаний и умений, формулируют собственные цели обучения.	10 минут
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ			
2.Теоретический разбор практических умений	Преподаватель методом постановки проблемной ситуации ведет теоретический разбор выполнения навыка, алгоритма действий. <i>Приложение 2</i>	Студенты анализируют, обобщают теоретические знания по выполнению навыка, алгоритма действий.	5 минут
3.Практический этап: <ul style="list-style-type: none"> • Брифинг: вводный инструктаж 	Преподаватель знакомит студентов с порядком и способом проведения тренинга, формой оценивания результата освоения навыка, информирует о видео- регистрации занятия.	Соглашаются с формой проведения тренинга, дают согласие на видео- регистрацию, оценивание результата освоения навыка.	5 минут

	Знакомит с устройством и правилами эксплуатации манекена.		
<ul style="list-style-type: none"> Выработка навыка в симулированных условиях 	<p>1. Обучение практическому навыку согласно 4-х этапного способа проведения простого тренинга:</p> <p><u>1 этап</u> – демонстрация эталонного выполнения без пояснения;</p> <p><u>2 этап</u> – демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя;</p> <p><u>3 этап</u> – демонстрация навыка с пояснениями студентов;</p> <p><u>4 этап</u> – методически сопровождает отработку навыка одним из студентов.</p> <p>2. Проводит контроль освоения практического навыка в конкретной ситуации профессиональной деятельности с помощью симуляционного задания. <i>Приложение 3</i></p>	<p>1. Выработка практического навыка:</p> <p><u>1 этап</u> – наблюдает за эталонным выполнением манипуляции без пояснения преподавателя;</p> <p><u>2 этап</u> – наблюдает за эталонным выполнением манипуляции с пояснениями преподавателя;</p> <p><u>3 этап</u> – определяют и комментируют выполнение навыка тренером;</p> <p><u>4 этап</u> – отрабатывают навык под контролем преподавателя.</p> <p>2. Выполняют симуляционное задание с контрольной демонстрацией практического навыка.</p>	30 минут
<ul style="list-style-type: none"> Дебрифинг 	Организует и проводит совместную работу по выработке рекомендаций в совершенствовании практического навыка.	Определяют способы и принимают решения по самосовершенствованию навыка. Принимают решение о повторном контрольном выполнении симуляционного задания.	10 минут
ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ			
4.Рефлексивно-оценочный этап <i>Актуализация результатов обучения</i>	Организует и проводит анализ результатов достижения поставленных целей.	Анализ результата освоения навыка студентами и актуализация дальнейшего его совершенствования.	5 минут
5.Интерактивный опрос участников тренинга	Выдает анкету с перечнем вопросов касающихся качества проведенного симуляционного тренинга. <i>Приложение 4</i>	Отвечают на вопросы анкеты. Вносят предложения по улучшению качества.	10 минут

Тестовый контроль
к теме «Сердечно-легочная реанимация»

ВАРИАНТ I

«Четвертый лишний». Из предложенных вариантов ответов выберите неправильный ответ.

- 1. Признаки клинической смерти:**
 - А. Отсутствие дыхания
 - Б. Отсутствие пульса
 - В. Отсутствие зрачкового рефлекса
 - Г. Трупные пятна

- 2. Достоверные признаки биологической смерти:**
 - А. Трупное окоченение
 - Б. Отсутствие дыхания
 - В. Высыхание роговицы
 - Г. Симптом «кошачьего глаза»

- 3. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:**
 - А. Сильный кашель
 - Б. Свистящее дыхание
 - В. Афония
 - Г. Потеря сознания

- 4. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:**
 - А. Сохранения сознания
 - Б. Потери сознания
 - В. Появления кашля
 - Г. Эвакуации инородного тела

- 5. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:**
 - А. Наличие пульса
 - Б. Свистящее дыхание
 - В. Экскурсия грудной клетки
 - Г. Запотевание зеркала у рта

- 6. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:**
 - А. Смещения языка
 - Б. Проходимости дыхательных путей
 - В. Повышения давления в легких/бронхах
 - Г. Смещения инородного тела в дыхательных путях

- 7. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в минутах:**
 - А. 10-15
 - Б. 4-6
 - В. 3-4
 - Г. 1-2

8. Обструкцию дыхательных путей вызывают:

- А. Рвотные массы
- Б. Кусочки пищи
- В. Эмоциональная лабильность
- Г. Мелкие предметы

9. Грудные толчки выполняют:

- А. Беременным женщинам
- Б. Тучным людям
- В. Оперированным абдоминальным пациентам
- Г. Пациентам с трахеостомой

10. К терминальным состояниям относят:

- А. Клиническая смерть
- Б. Обструкция дыхательных путей
- В. Преагония
- Г. Агония

Тестовый контроль
к теме «Сердечно-легочная реанимация»

ВАРИАНТ II

«Четвертый лишний». Из предложенных вариантов ответов выберите неправильный ответ.

- 1. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:**
 - А. Грудные толчки
 - Б. Брюшные толчки
 - В. Подручные предметы
 - Г. Прием воды

- 2. Причины обструкции дыхательных путей:**
 - А. Быстрая еда
 - Б. Употребление алкоголя
 - В. Наличие зубных протезов
 - Г. Наложение трахеостомы

- 3. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:**
 - А. Появления кашля.
 - Б. Потери сознания
 - В. Сохранения сознания
 - Г. Эвакуации инородного тела

- 4. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:**
 - А. Свистящее дыхание
 - Б. Наличие пульса
 - В. Экскурсия грудной клетки
 - Г. Запотевание зеркала у рта

- 5. Прием Хеймлиха (абдоминальные толчки) проводят:**
 - А. Взрослому в сознании
 - Б. Взрослому без сознания
 - В. Тучным людям
 - Г. При самопомощи

- 6. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:**
 - А. Потеря сознания
 - Б. Свистящее дыхание
 - В. Сильный кашель
 - Г. Афония

- 7. Признаки клинической смерти:**
 - А. Отсутствие пульсации
 - Б. Наличие «кошачьего зрачка»
 - В. Отсутствие дыхания
 - Г. Зрачки не реагируют на свет

8. Признаки биологической смерти:

- А. Трупное окоченение
- Б. Трупные пятна
- В. Высыхание роговицы
- Г. Отсутствие пульса

9. К терминальным состояниям относят:

- А. Обструкция дыхательных путей
- Б. Преагония
- В. Клиническая смерть
- Г. Агония

10. Оказание самопомощи при обструкции дыхательных путей:

- А. Проводить кашлевые толчки
- Б. Надавить на эпигастральную область
- В. Перевеситься животом через спинку стула
- Г. Выпить воды.

Эталон ответов к тестовому контролю
тема «Сердечно-легочная реанимация»

ВАРИАНТ 1	ВАРИАНТ 2
1. Г	1. Г
2. Б	2. Г
3. Г	3. В
4. А	4. Б
5. А	5. В
6. А.	6. А
7. А	7. Б
8. В	8. Г
9. Г	9. А
10. Б	10. Г

Клиническая ситуация

Вы - фельдшер здравпункта. К Вам привезли мужчину, который во время работы жевал жевательную резинку и поперхнулся. Пострадавший хрипит, натужно кашляет, руками хватается за горло.

Объективно: сознание не нарушено, лицо красное, влажное, дыхания нет, пульс до 100 уд. в минуту, на вопросы не отвечает.

Задание:

Охарактеризуйте состояние пострадавшего и продемонстрируйте Вашу тактику. Ваши действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

ЗАПОМНИТЕ!

Прежде, чем приступить к оказанию помощи пострадавшему, попросите кого-нибудь из присутствующих рядом вызвать врача ("Скорую помощь").

Оказание неотложной помощи

Пострадавшему в сознании (взрослый):

1. При виде человека с признаками затруднения дыхания на фоне обструкции верхних дыхательных путей, прежде всего, необходимо постараться успокоить пострадавшего, попросить его усиленно покашлять.
2. В случае неэффективности самостоятельного кашля, необходимо проксимальной частью ладони (ближе к запястью), нанесите 3-4 отрывистых удара по позвоночнику на уровне верхнего края лопаток.
3. При сохранении клиники обструкции, нужно прибегнуть к приему Хеймлиха: обхватить пострадавшего сзади обеими руками, сжав кисти в замок в области эпигастрия и сделать несколько толчков по направлению снизу вверх.
4. Проверьте, выпало ли инородное тело в ротовую полость.

Пострадавшему без сознания (дыхательные движения отсутствуют):

1. Станьте на колени сбоку от пострадавшего, лежащего на спине.
2. Взяв пострадавшего за руки, поверните его на бок, лицом к себе.

3. Удерживая пострадавшего одной рукой в таком положении, ладонью второй руки нанесите 3-4 отрывистых удара по его спине между лопаток.

4. Поверните пострадавшего на спину и проверьте, не выпало ли инородное тело в ротовую полость.

Если нет, используйте прием Хеймлиха.

1. Станьте на колени сбоку от пострадавшего, лежащего на спине (можно сесть «верхом» на колени пострадавшего).

2. Положите ладонь одной руки на эпигастральную область пострадавшего, а ладонь другой - на тыльную поверхность первой.

3. Резко надавите 3-4 раза обеими руками на эпигастральную область по направлению спереди назад и снизу вверх.

4. Проверьте, выпало ли инородное тело в ротовую полость.

5. Пальцами извлеките инородное тело из дыхательных путей.

6. Проведите пострадавшему ИВЛ (искусственную вентиляцию легких).

7. Проконтролируйте пульс на сонной артерии.

ВНИМАНИЕ!

При необходимости (остановка сердца и дыхания), провести пострадавшему полный цикл сердечно-легочной реанимации).

Беременным женщинам и пострадавшим с избыточной массой тела:

1. Подойдите к пострадавшей (пострадавшему) сзади.

2. Обхватите ее (его) обеими руками под мышками вокруг грудной клетки.

3. Поместите кулак одной руки в область средней грудины, прикрыв кулак ладонью второй руки.

4. Произведите 3-4 отрывистых толчка в направлении спереди назад и снизу вверх.

ЗАПОМНИТЕ!

Если данная категория пострадавших находится без сознания, то при оказании помощи используйте прием Хеймлиха при положении пострадавшего на спине, только руки располагаются как для непрямого массажа сердца, то есть, на средней трети грудины.

Оценочный чек-лист

«Первая помощь при обструкции дыхательных путей инородным телом»

№	Этапы	Критерий оценки	Отметка о выполнении Да / Нет
1	Убедиться, что у пострадавшего удушье от инородного тела: - спросить: «Вы подавились?».	выполнить	
2	Определить, может ли пострадавший кашлять или говорить. Если у пациента нет сильного удушья: - побуждать человека продолжать кашлять; продолжать наблюдать за ситуацией.	выполнить	
3	Если пострадавший не может ни разговаривать, ни дышать, ни кашлять, рука его судорожно обхватывает горло, то - вызвать врача (через третье лицо).	выполнить	
4	Выполнить абдоминальные толчки (прием Хеймлиха). Для этого: - встать позади пострадавшего - обхватить пострадавшего руками вокруг талии - сложить пальцы левой (если спасатель «правша») кисти в кулак и крепко прижать его со стороны 1-го пальца к животу пострадавшего в эпигастральной области - обхватить кулак правой рукой - вдавить кулак в эпигастральную область быстрым толчком вверх - повторять абдоминальные толчки до тех пор, пока дыхательные пути не освободятся или пока пострадавший не потеряет сознание.	выполнить	
5	Если пострадавший потерял сознание, станьте на колени сбоку от пострадавшего, лежащего на спине (можно сесть «верхом» на колени пострадавшего).	выполнить	
6	Положите ладонь одной руки на эпигастральную область пострадавшего, а ладонь другой - на тыльную поверхность первой.	выполнить	
7	Резко надавите 3-4 раза обеими руками на эпигастральную область по направлению спереди назад и снизу вверх.	выполнить	
8	Проверьте, выпало ли инородное тело в ротовую полость. Пальцами извлеките инородное тело из дыхательных путей.	выполнить	
9	Проведите пострадавшему ИВЛ (искусственную вентиляцию легких).	выполнить	
10	Проконтролируйте пульс на сонной артерии.	выполнить	
11	Если у пострадавшего избыточная масса тела или пострадавшая беременна, делать толчки в области средней трети грудины. ВНИМАНИЕ! При необходимости (остановка сердца и дыхания), провести пострадавшему полный цикл сердечно-легочной реанимации.	выполнить	

Критерии оценки:

0-1 ошибок – «отлично»;

2 ошибки – «хорошо»;

3 ошибки – «удовлетворительно»;

4 и более ошибок – «неудовлетворительно».

Анкета качества проведенного симуляционного тренинга

Анкета обратной связи

Фамилия, имя

Уважаемые студенты!

Ваше мнение о прошедшем тренинге очень важно для нас. Ваши отзывы помогут сделать нашу совместную работу еще более эффективной. Все Ваши предложения и пожелания будут учтены при составлении программы дальнейшего обучения. Пожалуйста, поставьте свои оценки, отметив их на шкале от 0 до 10:

1. Насколько важна тема прошедшего тренинга для вас лично?									
Важна			Трудно сказать				Не важна		
2. Узнали ли Вы что-нибудь новое для себя?									
Да			нет						
Если да, то что именно? _____									
3. Сможете ли Вы применить полученные знания на практике?									
Да			Возможно				Нет		
4. Оцените насыщенность программы новой информацией:									
Высокая			Средняя				Низкая		
5. Насколько последовательно и логично был изложен материал? Отметьте на шкале от 0 до 10									
0									10
6. Оцените объем изложенного материала:									
Недостаточно			Достаточно				Перенасыщено		
7. Насколько комфортно вы себя чувствовали во время проведения тренинга? Отметьте на шкале от 0 до 10									
0									10
Комментарии: _____									
8. Насколько сложно Вам было воспринимать материал?									
Легко			Нормально				Трудно		
9. Оцените темп изложения материал									
Быстрый			Нормальный				Медленный		
10. Насколько Вы удовлетворены работой преподавателя? Отметьте на шкале от 0 до 10									
0									10
Комментарии: _____									
11. Что бы вы посоветовали изменить в тренинге? _____									
12. Что вам особенно понравилось в тренинге? _____									

Дата _____