

## OSCE

Лист для экзаменатора.

Станция № \_\_\_\_\_ Ф.И.О экзаменатора. \_\_\_\_\_

**Раздел.** Анестезиология реаниматология. Неотложные состояния.

**Тема:** Техника проведения прямой ларингоскопии

**Информация для бакалавра:** С. (4 года) поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения и сознания. Из анамнеза выяснено, что клиника развивалась постепенно. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Задачи курсанта:** Необходимо продемонстрировать технику проведения прямой ларингоскопии.

**Информация для экзаменатора:** С. (4 года) поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения и сознания. Из анамнеза выяснено, что клиника развивалась постепенно. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Техника проведения прямой ларингоскопии:** Ребенок находится в положении Джексона (на спине, валик под шеей). Врач находится у головного конца. Необходимо подобрать как минимум два размера интубационной трубки. После проведения седации и миорелаксации необходимо провести преоксигенацию 100% кислородом при помощи мешка Амбу. Вывести нижнюю челюсть правой рукой. Ларингоскоп находится в левой руке. Клинком ларингоскопа отводится язык в левую сторону от себя. Визуализация язычка. Медленно продвигается клинок ларингоскопа. Визуализируется надгортанник. Кончиком клинка ларингоскопа осторожно приподнимается надгортанник. Визуализация входа в трахею.

**Оцените:** у бакалавра умение проводить технику проведения прямой ларингоскопии, способности справиться напряжением при критической ситуации. После интубации трахеи правильно подобрать режимы искусственной вентиляции легких.

**Дополнительная информация для экзаменатора:**

**Необходимое оборудование для данной станции:** муляж ребёнка, ларингоскоп с набором клинка, ручной дыхательный мешок «АМБУ», дыхательная маска, электроотсос, воздуховоды разного размера.

**Таблица оценок**

№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 1-1,25	Дополнительный
1	Демонстрация этапов прямой ларингоскопии	Бакалавр не способен продемонстрировать на муляже этапы прямой ларингоскопии.	Бакалавр способен продемонстрировать навыки прямой ларингоскопии на муляже полностью или с допущением незначительных технических ошибок.	Не применимо
№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 1-1,25	Дополнительный
2	Демонстрация преоксигенации при помощи мешка Амбу.	Бакалавр не способен продемонстрировать преоксигенацию при помощи мешка Амбу и неуверенно Приступает к проведению ИВЛ.	Бакалавр способен продемонстрировать проведение преоксигенации при помощи мешка Амбу и уверенно проводит ИВЛ.	Не применимо

№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 01-1,25	Дополнительный 0,1 – 0,25
3	Демонстрация проведение техники прямой ларингоскопии	Бакалавр не способен продемонстрировать технику прямой ларингоскопии	Бакалавр способен продемонстрировать технику прямой ларингоскопии полностью или с допущением незначительных технических ошибок.	Не применимо
№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 1-1,25	Дополнительный
4	Выбор дальнейшей тактики исходя из случившейся ситуации .	Не способен лично справиться с напряжением в критической ситуации, не считает нужным подбора режима искусственной вентиляции.	Способен лично справиться с напряжением в критической ситуации, считает нужным подобрать режим искусственной вентиляции после проведения интубации трахеи.	Не применимо

**Максимально 5 баллов**

## OSCE

### Лист бакалавра

**Информация для бакалавра:** С. (4 года) поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения и сознания. Из анамнеза выяснено, что клиника развивалась постепенно. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Задачи бакалавра:** Необходимо продемонстрировать технику проведения прямой ларингоскопии.

## OSCE

Лист для экзаменатора.

Станция № \_\_\_\_\_ Ф.И.О экзаменатора. \_\_\_\_\_

**Раздел.** Анестезиология реаниматология. Неотложные состояния.

**Тема:** Техника проведения назо-трахеальной интубации.

**Информация для бакалавра:** Больной 10 лет поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения и сознания, химическим ожогом ротовой полости. Из анамнеза выяснено, что клиника ДН развивалась очень быстро. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Задачи бакалавра:** Необходимо продемонстрировать технику проведения назо-трахеальной интубации..

**Информация для экзаменатора:** Больной 10 лет поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения и сознания, химическим ожогом ротовой полости.

Из анамнеза выяснено, что клиника ДН развивалась очень быстро. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Техника проведения назо-трахеальной интубации:**

Используется правая ноздря. Трубка через нее вводится в ротоглотку.

Затем при помощи ларингоскопа и зажима Мегила трубка проводится в просвет трахеи через голосовые связки.

Зажимом Мегила нельзя держаться за манжетку трубки.

**Дополнительная информация для экзаменатора:**

**Необходимое оборудование для данной станции:** муляж ребёнка, ларингоскоп с набором клинка, ручной дыхательный мешок Амбу, дыхательная маска, электроотсос, интубационная трубка и зажим Мегила

**Таблица оценок**

№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 1-1,25	Дополнительный
1	Демонстрация этапов назо-трахеальной интубации	Бакалавр не способен продемонстрировать на муляже этапы назо-трахеальной интубации	Бакалавр способен продемонстрировать навыки назо-трахеальной интубации на муляже полностью или с допущением незначительных технических ошибок.	Не применимо
№	Критерий	Не сдал -0	Базовый 1-1,25	Дополнительный
2	Демонстрация проведения техники назо-трахеальной интубации	Бакалавр не способен продемонстрировать технику назо-трахеальной интубации	Бакалавр способен продемонстрировать технику назо-трахеальной интубации полностью или с допущением незначительных технических ошибок.	Не применимо

**Максимально 5 баллов**

## OSCE

### Лист бакалавра

**Информация для бакалавра:** Больной 10 лет поступила в клинику с явлениями дыхательной недостаточности: тахипноэ, цианоз, нарушение периферического кровообращения сознания, открытым переломом нижней челюсти. Из анамнеза выяснено, что клиника ДН развивалась очень быстро. В момент осмотра состояние ребенка тяжелое.

**Задачи бакалавра:** Необходимо продемонстрировать технику проведения назотрахеальной интубации..