

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

Методическая разработка для студентов

Специальность: Педиатрия

Учебная дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Зав. кафедрой: д.м.н., доцент Д.А.Безрукова

Исполнитель: к.м.н., доцент М.В. Богданьянц

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №11

Тема занятия: "Принципы и методы сердечно-легочной реанимации терминальных состояний у детей на догоспитальном этапе".

1. Научно-методическое обоснование темы

Актуальной проблемой педиатрической службы в настоящее время является оказание медицинской помощи детям, пострадавшим в результате природных, техногенных катастроф, несчастных случаях, при всех других ситуациях, когда существует риск развития терминального состояния.

Большинство этих состояний у детей требует решительных, незамедлительных действий, как в плане диагностики, так и в выборе лечебной тактики. Особенно это относится к действиям врачей первого контакта (участковых педиатров, врачей общей практики и скорой помощи), которые в своей практике ежедневно сталкиваются с различными критическими состояниями. Именно от их действий при неотложных состояниях во многом зависит исход заболевания, поскольку потеря времени при оказании помощи на догоспитальном этапе часто уже невосполнима. Поэтому все действия по спасению пациента должны проводиться со строгим учетом времени от момента возникновения экстремальной ситуации до стабилизации состояния ребенка и возможности обеспечения специализированной адекватной помощи в стационаре. При этом главной задачей с одной стороны является профилактика развития и лечение дыхательных и сердечно-сосудистых расстройств, нарушений со стороны центральной нервной системы, а с другой - скорейшая доставка пострадавшего в стационар для оказания необходимой специализированной помощи. Особенно это актуально для районов сельской местности. Если пациент, оказавшийся жертвой происшествия в городе, обычно быстро попадает в хорошо оснащенное лечебное учреждение и время догоспитальной стабилизации можно сократить, то в сельской местности и вдали от больницы пациент должен получить адекватную терапию еще до начала транспортировки.

Случаи внезапной (первичной) остановки сердца у детей происходят значительно реже, чем у взрослых, и многие реаниматоры не предпринимают никаких действий, т.к. они не уверены в том, что нужно делать, или находятся в замешательстве. Большинство детей с остановкой сердца не получает помощи (СЛР) от случайных свидетелей, а любая стратегия, направленная на увеличение вероятности оказания помощи случайными свидетелями, может спасти жизнь. По этой причине для пациентов всех возрастных групп была утверждена последовательность С—А—В в надежде на то, что это увеличит шансы на выполнение СЛР случайными свидетелями. Теоретически новая последовательность должна задерживать выполнение искусственного дыхания не более чем на 18 секунд (столько времени требуется выполнение 30 компрессионных сжатий) или даже меньше (если помощь и оказывается двумя реаниматорами).

Исходя из этого, в соответствии с ФЗ №323 от 21.11.2011г "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказами и инструкциями МЗ РФ, новой версией рекомендаций Американской ассоциации сердца по сердечно-легочной реанимации (СЛР) и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях 2015 года, актуальных федеральных клинических рекомендаций, стандартов, порядков оказания неотложной помощи, врачи всех специальностей должны четко представлять систему организации и правила оказания неотложной помощи при развитии терминальных состояний у пациентов всех возрастов, знать методы проведения сердечно-легочной реанимации.

2. Цели:

Воспитательные

- рассмотреть вопросы взаимоотношений между медицинским персоналом, больным ребенком и его родителями, которые должны строиться не только на принципах этики и деонтологии, но иметь в основе строго определенные правовые нормативы;
- научить решать сложные деонтологические задачи, возникающие при развитии терминальных состояний у детей и проведении сердечно-легочной реанимации.

Учебные

- рассмотреть этические и правовые нормы проведения сердечно-легочной реанимации у детей на догоспитальном этапе;
- рассмотреть принципы диагностики терминальных состояний у детей;
- изучить правила и методы проведения первичного реанимационного комплекса (правила сердечно-легочной реанимации) при развитии клинической смерти у пациента;
- изучить правила и методы поддержания жизни пациента при клинической смерти (проведение расширенного реанимационного комплекса);
- изучить принципы длительного поддержания жизни (правила проведения постреанимационной интенсивной терапии);
- отработать на манекенах взрослого и ребенка практические навыки проведения сердечно-легочной реанимации по Сафару (обеспечение проходимости дыхательных путей, выполнение экспираторных методов ИВЛ и непрямого массажа сердца).

3. Отбор и организация учебно-методического материала

- Приложения к методической разработке.
- Тесты для контроля усвоения материала.
- Ситуационные задачи.

4. Самостоятельная работа студентов

Доаудиторная:

- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (III, V курс)
- на кафедрах факультетской педиатрии (IV и V курсы)
- на кафедре госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования (V курс)
- на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета (III, IV, V курс)
- самоподготовка по разделам занятия.

Аудиторная – разбор темы по вопросам:

- определение понятия "терминальное состояние", виды терминальных состояний;
- этические и правовые основы проведения сердечно-легочной реанимации;
- симптоматика и принципы диагностики терминальных состояний у детей;
- принципы лечения терминальных состояний – правила проведения сердечно-легочной реанимации по Сафару;
- правила проведения искусственной вентиляции легких;
- правила проведения непрямого массажа сердца;
- принципы и последовательность проведения медикаментозной терапии при СЛР;
- правила проведения электрической дефибрилляции сердца;
- мероприятия по сохранению жизнеспособности коры головного мозга при СЛР;
- показания к прекращению СЛР.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты отрабатывают и закрепляют свои практические навыки в аккредитационно-симуляционном центре АГМУ на симуляционных тренажерах с функцией внешнего контроля, применяют в дальнейшем в клинической ординатуре, на

практике при работе врачами в составе бригад СМП, отделений неотложной помощи в детских поликлиниках.

Литература, приказы, инструкции.

1. Клинические рекомендации по сердечно-легочной реанимации у детей. -Москва, 2014г-48с.
2. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015г.- 38с
3. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под. ред. А.С.Калмыковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с.
4. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012г №950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».
5. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
6. Приказ Минздрава России от 19.04.2019 N 236н «О внесении изменений в приложение N 5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.05.2019 N 54706)
7. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 N 33н "О внесении изменений в порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом МЗ РФ от 20.06.2013г №388н".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности»
9. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
10. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при синдроме внезапной смерти младенцев.-Москва, 2015.-12с.
12. Усенко Л.В. Сердечно-легочная и церебральная реанимация: новые рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. / Л.В. Усенко, В. Царев, Ю.Ю. Кобеляцкий // Медицина неотложных состояний. — 2016.-№4(75).-С. 25-35.
13. Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
14. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:<http://www.studmedlib.ru /book/ ISBN9785970430002.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
15. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970427392.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
16. Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В. М. Шайтор. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». – URL:<https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970441169.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ДИАГНОСТИКА, ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СИНДРОМАХ
ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

Методические рекомендации для студентов

Специальность: Педиатрия

Учебная дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Зав. кафедрой: д.м.н., доцент Д.А.Безрукова

Исполнитель: к.м.н. М.В. Богданьянц

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №12

Тема занятия: "Диагностика, первая врачебная помощь при синдромах острой дыхательной недостаточности".

1. Научно-методическое обоснование темы

Дыхательная недостаточность является одним из основных клинических проявлений и критериев тяжести состояния при многих острых заболеваниях как дыхательной системы (стенозирующий ларинготрахеит, пневмония, синдром внутригрудного напряжения и др.), так и других органов, и систем (комы различной этиологии, судорожный синдром, нейроинфекции, менингит, энцефалит, отравление, утопление, шок различной этиологии и др.). Тяжелая острая дыхательная недостаточность является одной из основных причин развития терминальных состояний и гибели детей. В силу анатомо-функциональных особенностей детского организма развитие данного патологического состояния происходит стремительно и требует неотложных действий. Поэтому, изучение принципов оказания неотложной помощи при развитии этого состояния и усвоение навыков практической помощи играет важную роль в системе подготовки квалифицированного врача-педиатра и будет способствовать в дальнейшем снижению показателей детской смертности от этих причин.

Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии острой дыхательной недостаточности у детей требует от врача четкости, целенаправленности действий, знаний возрастной физиологии ребенка, знаний в области клинической фармакологии, актуальных федеральных клинических рекомендаций, стандартов скорой (неотложной и экстренной) медицинской помощи детям разных возрастов с ОДН.

2. Цели:

Воспитательные

- научить решать сложные деонтологические задачи, возникающие во взаимоотношении с больным ребенком, родителями, средним и младшим медперсоналом, коллегами, при развитии острой дыхательной недостаточности у детей.

Учебные

- рассмотреть механизмы развития и основные этапы патогенеза острой дыхательной недостаточности у детей;
- изучить методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе;
- разъяснить студентам последовательность диагностических и лечебно-тактических мероприятий при ОДН у детей;
- отработать алгоритм оказания первой врачебной помощи при внезапной остановке и декомпенсация дыхания у детей;
- рассмотреть принципы обследования, диагностики и проведения лечебных мероприятий при отдельных видах патологии, сопровождающихся развитием острой дыхательной недостаточности в соответствии с клиническими рекомендациями.

3. Отбор и организация учебно-методического материала

- Приложения к методической разработке.
- Тесты для контроля усвоения материала.
- Ситуационные задачи.

4. Самостоятельная работа студентов

- Доаудиторная:
- на кафедре патологической физиологии (III курс);

- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (III, V курс)
- на кафедрах факультетской педиатрии (IV и V курсы)
- на кафедре госпитальной педиатрии с курсом последиplomного образования (V курс)
- на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета (III, IV, V курс)
- на кафедре детской хирургии (V курс);
- на кафедре детских инфекций (V и VI курсы);
- самоподготовка по разделам занятия.

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- этиология и патогенез острой дыхательной недостаточности при различных механизмах развития этого состояния;
- клиническая картина острой дыхательной недостаточности в зависимости от степени тяжести состояния больного;
- методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе;
- тактика проведения лечебных мероприятий при внезапной остановке и декомпенсации дыхания;
- первая врачебная помощь при инородных телах верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов;
- терапия отека легкого;
- диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при стенозе гортани (остром ларинготрахеите) различной этиологии;
- диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции на примере купирования приступа бронхиальной астмы;
- первая врачебная помощь при синдроме внутригрудного напряжения;
- клиническая фармакология средств, применяемых при острой дыхательной недостаточности.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в совместной работе с участковыми педиатрами в период прохождения поликлинического цикла, при работе в составе бригад СМП, в дальнейшем в интернатуре и на практике.

Литература, приказы, инструкции.

1. Клинические рекомендации. Бронхиальная астма у детей. Москва. -2019.- 76с.
2. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония у детей. -Москва, 2018.- 88с.
3. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии». Зарегистрировано в Минюсте России 20.03.2013 N 27797. – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70347192:0>
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке». – URL: <http://base.garant.ru/70309360/>
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
6. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой.-Москва, 2017.-67с.
7. Клинические рекомендации. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей. М., Союз педиатров России, 2018. 33 с.
8. Клинические рекомендации. Грипп у детей. М., Союз педиатров России, 2017. 43 с.

9. Клинические рекомендации. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей М., Союз педиатров России, 2016. 30 с.
10. Клинические рекомендации. Острый бронхит у детей. М., 2017. 26 с.
11. Клинические рекомендации. Острый бронхиолит у детей. М., 2016. 37с.
12. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония у детей. — Москва : Оригинал-макет, 2015. — 64 с.
17. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей. -Москва, 2015.-10с.
18. Цыбульский Э.К. Угрожающие состояния у детей. Экстренная врачебная помощь: справочник / Э.К. Цыбульский. — СПб.: Специальная литература, 2012. — 224 с. Цыбульский Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбульский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
19. Цыбульский Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбульский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
20. Цыбульский Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбульский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:[http://www.studmedlib.ru /book/ ISBN9785970430002.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
21. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
22. Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В. М. Шайтор. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». – URL:<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ДИАГНОСТИКА, ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СИНДРОМАХ
ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ДЕТЕЙ.
ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ШОКЕ**

Методические рекомендации для студентов

Специальность: Педиатрия

Учебная дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Зав. кафедрой: д.м.н., доцент Д.А.Безрукова

Исполнитель: к.м.н, доцент М.В. Богданьянц

Астрахань – 2019

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №13

Тема занятия: "Диагностика, первая врачебная помощь при синдромах острой недостаточности кровообращения у детей. Первая врачебная помощь при шоке".

1. Научно-методическое обоснование темы

В последние годы, при сохраняющемся уровне общей заболеваемости, отмечена тенденция к росту числа нарушений ритма сердца. Поэтому в повседневной практике врача-педиатра важное значение имеют вопросы лечения таких экстренных состояний как критическая недостаточность кровообращения. Кроме того, острая сердечно-сосудистая недостаточность, при тяжелом течении патологического процесса, является грозным осложнением большого числа заболеваний детского возраста любой этиологии – развиваются шоковые состояния, первичная сердечная недостаточность, острые нарушения сосудистого тонуса. Знание и четкое понимание патогенетических механизмов острого нарушения кровообращения у детей позволит врачу своевременно выявлять и предупреждать развитие этих осложнений.

Изучение принципов и алгоритмов оказания неотложной помощи при острой недостаточности кровообращения в том числе и при шоке, освоение практических навыков терапии и фармакологических методов коррекции нарушений играет важную роль в системе подготовки квалифицированного врача-педиатра. Это будет способствовать в дальнейшем снижению показателей детской смертности от этих причин.

2. Цели:

Воспитательные

- научить решать сложные деонтологические задачи, возникающие во взаимоотношении с больным ребенком, родителями, средним и младшим медперсоналом, коллегами, при развитии острой дыхательной недостаточности у детей.

Учебные

- рассмотреть механизмы развития и основные этапы патогенеза острой сердечной недостаточности у детей;
- изучить принципы фармакотерапии острой сердечной недостаточности на догоспитальном этапе;
- освоить методы оказания первой врачебной помощи при развитии острой декомпенсации кровообращения у детей при различных видах патологических состояний и заболеваний;
- разъяснить студентам последовательность диагностических и лечебно-тактических мероприятий при различных видах шока у детей (анафилактический, инфекционно-токсический);
- рассмотреть принципы диагностики различных состояний, сопровождающихся развитием острой недостаточности кровообращения;
- изучить алгоритмы и закрепить практические навыки оказания помощи при отдельных видах патологии с острой недостаточностью кровообращения.

3. Отбор и организация учебно-методического материала

- Приложения к методической разработке.
- Тесты для контроля усвоения материала.
- Ситуационные задачи.

4. Самостоятельная работа студентов

Доаудиторная

- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (III, V курс)
- на кафедрах факультетской педиатрии (IV и V курсы)
- на кафедре госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования (V курс)
- на кафедре хирургических болезней педиатрического факультета (III, IV, V курс)
- самоподготовка по разделам занятия.

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- этиология и патогенез развития острой сердечной недостаточности у детей;
- принципы обследования детей, клиника острой сердечной недостаточности в зависимости от стадии заболевания;
- тактика лечения больных в зависимости от стадии сердечной недостаточности;
- показания к назначению сердечных гликозидов и правила проведения экстренной дигитализации;
- этиология, клиника и терапия одышно-цианотических приступов;
- механизмы развития различных видов обмороков у детей, виды обмороков, экстренная терапия этих состояний;
- первая врачебная помощь при развитии коллапса у детей;
- виды шока, этиология и патогенез их развития, клиника в зависимости от патогенетической стадии шока, клиническая классификация степени шока;
- анафилактический шок, этиология, клиника, первая врачебная помощь;
- инфекционно-токсический шок при менингококкцемии, диагностика, первая врачебная помощь;
- виды нарушений ритма сердца у детей, первая врачебная помощь при пароксизмальной тахикардии у детей.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в совместной работе с участковыми педиатрами в период прохождения поликлинического цикла, при работе в составе бригад СМП, в дальнейшем в интернатуре и на практике.

5. Литература, приказы, инструкции.

1. Кильдиярова Р. Р., Макарова В. И. Учебник. Поликлиническая и неотложная педиатрия Москва, 2019. 471 с.
2. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости у детей: Учебное пособие/ Под ред. М.А.Школьниковой, Д.Ф.Егорова.-СПб.: Человек, 2012.-432с.
3. Клинические рекомендации по детской кардиологии и ревматологии/ Под ред. М.А. Школьниковой, Е.И. Алексеевой. - Москва, 2011. -511с.
4. Клинические рекомендации. Желудочковая экстрасистолия у детей. Ассоциация детских кардиологов России, Союз педиатров России. 2016г. 30с.
5. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012г №950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» .
8. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка ока-

- зания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
9. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
 10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с миокардитами. Москва. - 2016.-44с.
 11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при острой сердечной недостаточности у детей. Москва. -2015г.-10с.
 12. Федеральные клинические рекомендации при шоке у детей. Москва. - 2015г.-21с.
 13. Федеральные клинические рекомендации детям по оказанию медицинской помощи детям с хронической сердечной недостаточностью у детей. Москва. -2016г.-41с.
 14. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилактики, анафилактического шока. Москва. -2018г.-21с.
 15. Федеральные клинические рекомендации детям по оказанию медицинской помощи детям с перикардитами. Москва. -2014.-26с.
 16. Федеральные клинические рекомендации детям по оказанию медицинской помощи детям с атриовентрикулярной (предсердно-желудочковой) блокадой у детей. Ассоциация детских кардиологов России; Союз педиатров России. Москва. - 2016.-33с.
 17. Федеральные клинические рекомендации. Синдром слабости синусового узла у детей. Ассоциация детских кардиологов России; Союз педиатров России. Москва.- 2016.-33с.
 18. Федеральные клинические рекомендации. Артериальная гипертензия у детей. Ассоциация детских кардиологов России; Союз педиатров России. Москва. - 2016.-44с.
 19. Цыбулькин Э.К. Угрожающие состояния у детей. Экстренная врачебная помощь: справочник / Э.К. Цыбулькин. — СПб.: Специальная литература, 2012. — 224 с.
 20. Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
 21. Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
 22. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:<http://www.studmedlib.ru /book/ ISBN9785970430002.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
 23. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
 24. Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В. М. Шайтор. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». – URL:<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ

КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ,
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ,
ОБУСЛОВЛЕННЫХ НЕСЧАСТНЫМИ СЛУЧАЯМИ И ТРАВМАМИ У ДЕТЕЙ**

Методические рекомендации для студентов

Специальность: Педиатрия

Учебная дисциплина: Поликлиническая и неотложная педиатрия

Зав. кафедрой: д.м.н., доцент Д.А.Безрукова

Исполнитель: к.м.н., доцент М.В. Богданьянц

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №14

Тема занятия: "Диагностика и лечение неотложных состояний, обусловленных несчастными случаями, травмами и отравлениями у детей".

1. Научно-методическое обоснование темы

Травмы, несчастные случаи и отравления до настоящего времени являются одной из ведущих причин развития тяжелых осложнений и инвалидизации детей различного возраста. Они составляют одну из наиболее частых причин обращения родителей с детьми за скорой и неотложной помощью. Так, в экономически развитых странах свыше 50% смертей старше 1 года обусловлено несчастными случаями. Проблема отравлений в детском возрасте не теряет своей актуальности. Помимо непосредственного повреждения и нарушения функции того или иного органа, эти состояния опасны развитием кровотечения, шока или терминального состояния, что представляет реальную угрозу жизни больного. Несчастные случаи, травмы и отравления являются ведущей причиной смертности детей и подростков во всем мире. Доля их в структуре причин детской смертности растет, несмотря на снижение частоты случаев. Этот феномен объясняется тем фактом, что снижение смертности детей от других причин происходит более быстрыми темпами.

Расчеты Баранова А.А. с соавторами (2016) показали, что ликвидация гибели в детском возрасте способствовала бы росту продолжительности жизни, продолжительности предстоящей трудовой деятельности, а также увеличению конечных результатов воспроизводства населения.

Анализ структуры смертности детей и подростков показывает, что доля несчастных случаев, отравлений и травм постоянно растет. Их доля за 20 лет увеличилась почти на 10% и в настоящее время составляет более трети всех смертей. В настоящее время от травм и несчастных случаев умирает во много раз больше детей, чем от детских инфекционных заболеваний.

Поэтому в повседневной практике врача-педиатра большое значение имеют вопросы лечения этих экстренных состояний. Большинство этих состояний у детей требует решительных, незамедлительных действий, как в плане диагностики, так и в выборе лечебной тактики. Особенно это относится к действиям врачей первого контакта (участковых педиатров, врачей общей практики и скорой помощи), которые в своей практике ежедневно сталкиваются с различными критическими состояниями. Именно от их действий при неотложных состояниях во многом зависит исход заболевания, поскольку потеря времени при оказании помощи на догоспитальном этапе часто уже невозможна. При этом главной задачей с одной стороны является профилактика развития и лечение дыхательных и сердечно-сосудистых расстройств, нарушений со стороны центральной нервной системы, а с другой – скорейшая доставка пострадавшего в стационар для оказания необходимой специализированной помощи.

Изучение принципов и алгоритмов оказания неотложной помощи при травмах и несчастных случаях, освоение практических навыков терапии нарушений играет важную роль в системе подготовки квалифицированного врача-педиатра. Это будет способствовать в дальнейшем снижению показателей детской смертности, инвалидности от этих причин.

2. Цели:

Воспитательные

- научить решать сложные деонтологические задачи во взаимоотношении с больным ребенком, родителями, средним и младшим медперсоналом, коллегами, возникающие при лечении травм и несчастных случаев у детей;

Учебные

- изучить причины детского травматизм и несчастных случаев, показать их взаимосвязь с возрастом ребенка и социально-психологическим статусом семьи;
- рассмотреть особенности и характер повреждений в зависимости от вида и механизма травмы;
- изучить методы оказания неотложной помощи при механических повреждениях мягких тканей и костей скелета (ушибы, вывихи, переломы, ранения);
- разъяснить студентам принципы лечения травматического шока;
- изучить методы оказания неотложной помощи детям на догоспитальном этапе при термических и химических ожогах;
- изучить принципы и методы оказания неотложной помощи детям при различных видах несчастных случаев;
- дать представление студентам об основных патогенетических механизмах, развивающихся при отравлениях различной этиологии, и разъяснить основные принципы диагностики и оказания помощи при отравлениях;
- отработать на манекенах практические навыки оказания помощи при травмах и несчастных случаях.

3. Отбор и организация учебно-методического материала

- Приложения к методической разработке.
- Тесты для контроля усвоения материала.
- Ситуационные задачи.

4. Самостоятельная работа студентов

Доаудиторная:

- на кафедре экстремальной медицины (III и IV курсы);
- на кафедре травматологии и ортопедии (V курс);
- на кафедре детской хирургии (V курс);
- на кафедре пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии (12 семестр, VI курс);
- самоподготовка по разделам занятия.

Аудиторная – разбор темы по вопросам

- значение и место травм и несчастных случаев в структуре заболеваемости и смертности детей, виды травм и механизм их развития;
- принципы оказания помощи при механических повреждениях тканей и костей;
- правила и методы остановки кровотечения (капиллярного, венозного, артериального);
- принципы лечения травматического шока;
- правила оказания помощи при ожогах и отморожениях;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при утоплении;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при перегревании организма и тепловом ударе;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при замерзании;
- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при отравлениях.

Послеаудиторная

Полученные знания и навыки студенты применяют на практике в совместной работе с участковыми педиатрами в период прохождения поликлинического цикла, при работе в составе бригад СМП, в дальнейшем в интернатуре и на практике.

5. Литература, приказы, инструкции.

1. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острой кровопотерей в чрезвычайных ситуациях. Москва. -2013г.-30с.
2. Неотложные состояния у детей. Диагностика и рекомендации по неотложной помощи на различных этапах: Справочник. 2013 / Волосовец А.П., Нагорная Н.В., Кривоустов С.П. и др. — 3-е изд., перераб. и доп. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2013. — 184 с.
3. Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. акад. РАН и РАМН А.А.Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
4. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учеб. / под. ред. А.С.Калмыковой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. Журнал *Wilderness & Environmental Medicine*, Volume 22, Issue 2, Pages 156–166, июнь 2011 года.
5. Постановление Правительства РФ от 20.09.2012г №950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».
6. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме»
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке»
9. Практическое руководство Общества экстремальной медицины (WMS) по профилактике и лечению обморожений. Журнал *Wilderness & Environmental Medicine*, Volume 22, Issue 2, Pages 156–166, июнь 2011 года.
10. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
11. Клинические рекомендации. Токсическое действие алкоголя. М. 2016. 47с.
12. Клинические рекомендации. Отравление кокаином и психостимулирующими средствами, характеризующимися возможностью пристрастия к ним.- М. 2016. 48с.
13. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при ожогах у детей. - Москва, 2015. -13с.
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей, Москва, 2015. -21с.
15. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ. Москва, 2014. -19с.
16. Цыбулькин Э.К. Угрожающие состояния у детей. Экстренная врачебная помощь: справочник / Э.К. Цыбулькин. — СПб.: Специальная литература, 2012. — 224 с.
17. Цыбулькин Э.К. Угрожающие состояния у детей. Экстренная врачебная помощь: справочник / Э.К. Цыбулькин. — СПб.: 2012. — 224 с.
18. Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -155 с.
19. Цыбулькин Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html> (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для автори-

- зованных пользователей.
20. Цыбулькин Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь / Э. К. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL:[http://www.studmedlib.ru /book/ ISBN9785970430002.html](http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.
 21. Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL: [https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970427392.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей
 22. Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В. М. Шайтор. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант врача». - URL:[https://www.rosmedlib.ru/book /ISBN9785970441169.html](https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html) (дата обращения 02.12.2019). - Режим доступа: для авторизованных пользователей.