

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»**

Симуляционно-тренинговый центр

«Утверждаю»

Зам. директора по УР и ПО

 Т. В. Евсеева

«27 » сентября 2018 г.



Рассмотрено на заседании

Методического Совета

Протокол №1

От «27 » сентября 2018 г.

ПМ 04.00 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

Программа симуляционного имитационного модуля

**СИМ. 04.06 «Первая и неотложная медицинская помощь на доврачебном этапе
помощь при переохлаждении и отморожении»**

СИМ. 04.06 «Первая и неотложная медицинская помощь на доврачебном этапе помощь при переохлаждении и отморожении»

1. Учебная цель - совершенствование практического опыта оказания помощи при переохлаждении и отморожении.

1.1. Совершенствование умений:

- определения клинических признаков переохлаждения и отморожения
- подготовки перевязочного материала и лекарственных средств к проведению первой и неотложной помощи;
- выполнения первой и неотложной помощи при переохлаждении и отморожении.

1.2. Совершенствование, обобщение и углубление знаний по вопросам:

- зависимость степени отморожения от длительности воздействия низких температур;
- классификация степеней отморожения;
- клинические признаки 1,2,3,4 степеней отморожения;
- определение признаков терминального состояния при переохлаждении и отморожении.

2. **Методы обучения** – дистанционное обучение, тренинг технических навыков.

3. **Место проведения:** зал симуляций «Хирургия».

4. **Учебное время:** 45 мин.

5. **Материально-техническое оснащение занятия:**

Симуляционное оборудование

Фантомы в виде накладок: обморожение кожи лица, кисти, стоп.

Медицинские изделия

- Первичные патентованные повязки: бранолинд, металлин, лиоксазин.
- Криптопакеты одноразовые, многоразовые.
- Раневые повязки для лечения ожоговых ран (аргосульфат, сульфаргин, олазол, пентазол).
- Перевязочные средства: стерильные бинты (широкие, средние), салфетки.
- Антисептики (фурацилин 1:5000, водный раствор хлоргексидина 0,001%).
- Обезболивающие средства (новокаин, лидокаин).

6. Информационные ресурсы:

Учебные издания:

1. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с.
2. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
3. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3_е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
4. Неотложная помощь: практическое руководство (разработано в соответствии со стандартами неотложной медицинской помощи) / под ред. С.С. Вялов. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 191 с.

- Полный медицинский справочник фельдшера: Диагностика и неотложная помощь, подробное описание процедур, оказание помощи детям, работа в чрезвычайных ситуациях / ред. П. Вяткина. - М.: ЭКСМО, 2013. – С. 99-100

Интернет ресурсы:

- <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
- <https://www.rosminzdrav.ru.>
- <http://mzdr.omskportal.ru/>.
- http://medvuz.info/load/urologija_nefrologija/urologija_nacionalnoe_rukovodstvo/45-1-0-564 - медицинский портал студентам, врачам, медицинские книги.

7. Правовые нормативные документы:

- Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ред. от 27.09.2013).
- Приказ Минздравсоцразвития от 04.05.2012 № 477 н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 года № 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека".

Структура модуля

№	Наименование и содержание этапов	Ориентировочное время %
1.	Организационный момент. Преподаватель проверяет готовность аудитории и обучающихся к проведению занятия, выясняет вопросы по теме.	3
2.	Брифинг. Преподаватель с участием обучающихся проводит актуализацию темы. Акцентирует внимание на наиболее значимых для профессиональной деятельности вопросах изучаемой темы. Информировывает о структуре и этапах занятия, привлекает обучающихся к постановке и обсуждению целей занятия, выясняет их ожидания относительно возможности использования полученного опыта в профессиональной деятельности. Проводит контроль исходного уровня знаний и практических навыков. Обсуждаются значимые вопросы. Преподаватель проводит инструктаж слушателей о порядке предстоящей самостоятельной работы, форме проведения симуляционного тренинга, методах контроля выполнения самостоятельной работы, возможностях симуляционного оборудования.	15
3.	Тренинг технических навыков: Проводится с применением трех или четырех этапного подхода с учетом уровня готовности обучающихся (<i>Приложение 1.</i>)	50

4.	Дебрифинг. – проводится самоанализ слушателями результатов тренинга; – <i>проводится</i> анализ выполнения процедуры экспертом с разбором допущенных ошибок, неточностей соблюдения алгоритма, с отражением положительных моментов; – комментарии участников тренинга относительно качества выполненной процедуры; – рекомендации преподавателя; – обобщение полученного опыта, краткий обзор приобретенных умений и навыков, выводы.	30
5.	Анкетирование.	2

Приложение 1

Технологическая карта (трехэтапный подход)
тренинга

№	Название этапа тренинга	Методические указания по проведению этапа тренинга	Ориентировочно время (%)
1.	Самостоятельное выполнение	Обучающиеся демонстрируют уровень владения технологиями, методикой. Во время выполнения преподаватель (эксперт, инструктор) внимательно наблюдает за ходом выполнения манипуляции, фиксируя ошибки и положительные стороны (с применением чек-листа)	20
2.	Совместная выработка рекомендаций	Преподаватель побуждает обучающихся к активному обсуждению выполнения технологии. Выслушиваются мнения выполнявшего технологию, замечания экспертов (наблюдателей). Разрабатываются в интерактивном режиме совместные рекомендации с учетом основ эргономики, соблюдения требований, последовательности выполнения и т.д. Подчеркивается значимость правильного выполнения всех этапов, формулируются наиболее сложные моменты выполнения процедуры, добиваясь выработки нового знания, которое будет применено в тренинге, а затем в реальных профессиональных ситуациях. Прорабатываются эталоны выполнения процедуры.	30
3.	Выполнение процедуры обучающимися	Самостоятельное выполнение с учетом замечаний и рекомендаций. Контроль осуществляется с применением чек-листа.	50

**Технологическая карта (четырёхэтапный подход)
тренинга**

№	Название этапа тренинга	Методические указания по проведению этапа тренинга	Ориентировочно время
1.	Демонстрация эталонного выполнения	Преподаватель (инструктор) демонстрирует эталон выполнения технологии без комментариев (видео).	10
2.	Демонстрация эталонного выполнения с пояснением инструктора	Повторная демонстрация эталонного выполнения технологии. Преподаватель комментирует выполнение, акцентирует внимание обучающихся на наиболее сложных и важных моментах.	15
3.	Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями и обучающимися	Преподаватель демонстрирует эталонное выполнение технологии, привлекая обучающихся к осознанному формулированию сложных моментов выполнения технологии, добиваясь выработки нового знания, которое будет применено в тренинге, а затем в реальных профессиональных ситуациях.	15
4.	Выполнение процедуры обучающимися.	Самостоятельное выполнение технологии обучающимися с учетом рекомендаций и требований. Уровень освоения определяется с применением Чек-листа.	60

Приложение 2

Учебно – методические материалы

Степени отморожения

1 степень (Лёгкое отморожение)

- Обычно наступает при непродолжительном воздействии холода.
- Характерно ощущение покалывания и небольшого жжения.
- Пораженная кожа бледная, после согревания становится багровой, слегка отекает. Чувствительность кожи не нарушается.
- Процесс полностью обратимый. Разрешается отморожение шелушением, выздоровление наступает в течение недели.

2 степень (Средней тяжести)

- Возникает при более продолжительном воздействии холода.

- Кожа синее, становится прохладной.
- Объективно снижается (до полного исчезновения) кожная чувствительность.
- При согревании пациент испытывает боль, жжение, зуд.
- Характерный признак — образование в первые дни после травмы пузырей, наполненных прозрачным содержимым.
- Полное восстановление целостности кожного покрова происходит в течение 1-2 недель, грануляции и рубцы не образуются.

3 степень (Тяжелое отморожение)

- Воздействие холода более длительное и большее снижения температуры в тканях.
- Кожа сине-бордового цвета, чувствительности нет.
- На фоне прогрессирующего отека тканей возникают пузыри с кровянистым мутным содержимым.
- Кое-где серо-синие участки кожи указывают на некроз (отмирание) тканей.
- Сошедшие ногти вновь не отрастают или вырастают деформированными.
- Отторжение отмерших тканей заканчивается на 2-3 неделе, после чего наступает рубцевание, которое продолжается до 1 месяца и более.
- Интенсивность и продолжительность болевых ощущений более выражена, чем при отморожении II степени.

4 степень (Некроз, сухая гангрена)

- Отмороженная часть конечности приобретает серо-синий цвет, иногда с мраморностью.
- При попытке согреть конечность не теплеет, но нарастает отек.
- Ткани в зоне поражения подвергаются некрозу.
- Конечность чернеет и мумифицируется.
- При несвоевременной хирургической помощи вероятны тяжелые последствия, связанные с токсическим поражением органов.
- Смерть наступает от полиорганной недостаточности .

Первая и неотложная медицинская помощь при отморожении

- Вызвать врача или бригаду СМП через посредника.
 - Доставить пострадавшего в тёплое помещение, снять промёрзшую обувь, носки, перчатки. Уложить в теплую постель, обложить теплыми (но не горячими) грелками на область сердца, печени, магистральные сосуды.
 - Осмотреть отмороженную часть тела, определить на ощупь ее температуру, проверить наличие чувствительности.
 - На отмороженную поверхность наложить термоизолирующую повязку по типу компресса на 6-20 часов: слой марли, толстый слой ваты, вновь слой марли, а сверху клеёнку или целлофановый мешок. Полученную повязку укрыть теплой тканью и укутать одеялом.
 - При легком отморожении можно согревать конечности в воде при температуре 24°C, постепенно повышая температуру до 40 градусов за 30-40 минут.
 - Дать горячее питьё, горячую пищу.
- В случае отсутствия сознания, дыхания, пульса на сонных артериях действовать по протоколу базовой СЛР 30 : 2.

Оценка достигнутого: состояние улучшилось, кожный покров порозовел, озноб купирован, температура нормализовалась.

ПОМНИТЕ!

Нельзя!

- Ощупывать, массировать и тем более разминать отмороженные сегменты конечностей.
- Оттирать пораженные участки снегом, шерстяной тканью.
- Растирать спиртом ткани при глубоком отморожении.
- Погружать конечности для согревания в холодную воду.
- Использовать быстрое отопление отмороженных конечностей у костра, батареи, печки.
- Смазывать отмороженный участок жиром и мазями.
- Вскрывать пузыри.