

Национальный Медицинский Университет имени А.А. Богомольца

Педиатрическая станция
OSCE - 2
**«Начальная помощь и реанимация
новорожденного ребенка»**

Киев-2019

Содержание

1. Паспорт станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»..... 3 стр.
2. Сценарий станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»..... 4 стр.
3. Алгоритм станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»..... 5 стр.
4. Инструкция для студента по станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка» 6 стр.
5. Инструкция для экзаменатора по станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка» 7 стр.
6. Check list 8 стр.
7. Список оборудования и материалов, необходимых для проведения педиатрической станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»..... 9 стр.

ПАСПОРТ СТАНЦИИ OSCE-2

Название станции «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»

Рабочая группа: академик НАМН Украины Майданник В.Г., член-корр. НАМН Украины Волосовец А.П., проф. Кривопустов С.П., проф. Лукашук В.Д., д.м.н. Березенко В.С., проф. Починок Т.В., доц. Логинова И.А., доц. Шевцова Т.И., доц. Лутай Т.И., доц. Бурлака Е.А.

Авторы: доц. Логинова И.А., доц. Шевцова Т.И.

Тип станции – практические навыки OSCE 2.

Учебная цель - студент 6 курса проводит первоначальную оценку состояния доношенного новорожденного ребенка в родильном зале сразу после рождения (активная, неактивная), начальные шаги помощи (обеспечение теплом, предоставления правильного положения голове и шее, санацию дыхательных путей, обсушивания, стимуляцию), искусственную вентиляцию легких, непрямой массаж сердца, введение лекарств (адреналин, физиологический раствор) в соответствии с унифицированным клиническим протоколом «Начальная, реанимационная и послереанимационная помощь новорожденным в Украине» в течение 10 минут.

Условия для проведения станции OSCE

Пациент – муляж новорожденного ребенка.

Расходные материалы – одноразовые пеленки, одежда (шапочка, носки), медицинские перчатки, лигатура, раствор адреналина, физиологический раствор, антисептик

Оборудование - комната с имитацией родильного зала, реанимационный столик, лампа лучистого тепла, валик, резиновая груша, стетоскоп, устройство для вентиляции легких под положительным давлением, маска для новорожденных, ларингоскоп, эндотрахеальные трубки 2,5; 3,0; 3,5 мм, набор для катетеризации вены пуповины, пульсоксиметр.

Инструкция для студента

Предоставить начальную и реанимационную помощь новорожденному ребенку согласно заданной ситуации.

Срок выполнения 10 мин.

Инструкция для преподавателя / наблюдателя

- Идентифицировать студента
- Зарегистрировать студента
- Проинструктировать студента
- Оценить (заполнить checklist)
- Вмешиваться только в случае непредвиденных ситуаций

Алгоритм

1. Внешний вид (чистый застегнутый халат, собранные волосы, коротко подстриженные ногти, подходящая обувь)
2. Обработка рук антисептиком, надевание медицинских перчаток
3. Оценка состояния ребенка
4. Озвучивание действий согласно состоянию ребенка
5. Предоставление ребенку правильного положения
6. Проведение санации дыхательных путей
7. Обсушивание и стимуляция ребенка
8. Проведение вентиляции легких под положительным давлением
9. Интубация трахеи
10. Проведение непрямого массажа сердца
11. Введение лекарств в пупочную вену

СЦЕНАРИЙ СТАНЦИИ OSCE-2

«Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»

1. До рождения ребенка необходимо знать ответ на 4 вопроса:

- Какой гестационный возраст ребенка?
- Чистые околоплодные воды?
- Рождение скольких младенцев ожидается?
- Есть факторы риска?

Акушерский анамнез: Срок гестации 39 недель, околоплодные воды чистые, один плод, выпадение петель пуповины, кесарево сечение

2. После рождения ребенка быстро проводим оценку ее состояния:

- Выглядит доношенным?
- Дышит?
- Имеет удовлетворительный мышечный тонус?

Ситуация на момент рождения: ребенок доношенный, атония мышц, крик отсутствует.

4. Начинаем начальные шаги помощи (30 секунд):

- Обеспечиваем тепло
- Предоставляем правильное положение
- Проводим санацию дыхательных путей
- Обсушивание
- Тактильная стимуляция

Состояние ребенка после начальных шагов: ребенок не дышит, ЧСС - 70 в минуту, кожа цианотическая.

5. Следующее действие - вентиляция под положительным давлением (30 секунд).

Состояние ребенка после 30 секунд вентиляции под положительным давлением: ребенок не дышит, ЧСС - 50 в минуту, сатурация кислорода - 50%.

6. Следующее действие: интубация трахеи и непрямой массаж сердца (60 секунд).

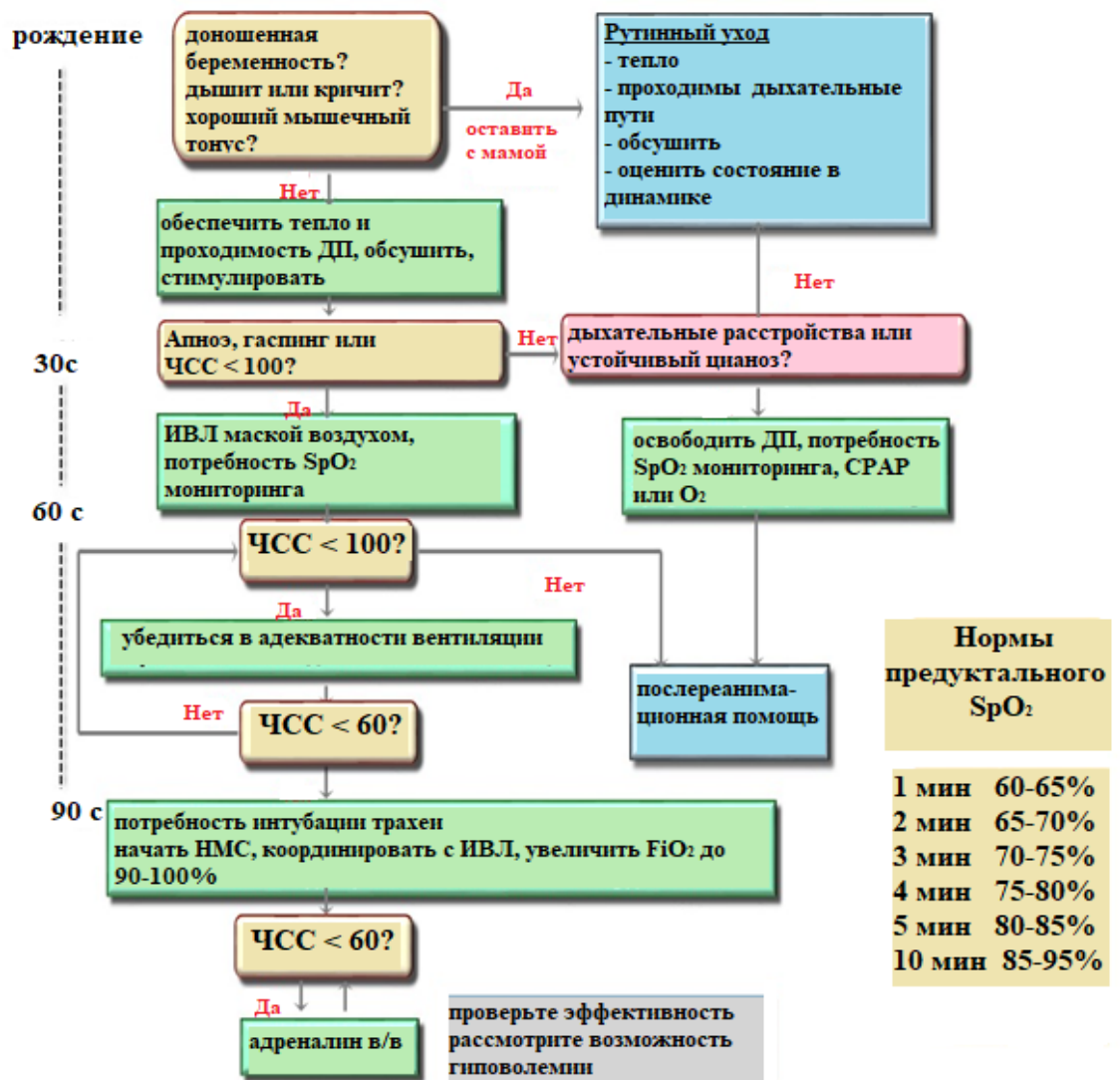
Состояние ребенка после 60 с вентиляции и непрямого массажа сердца: ребенок самостоятельно не дышит, ЧСС - 50 в минуту, кожа цианотическая, сатурация кислорода - 65%.

7. Следующее действие: катетеризация пупочной вены, введение раствора адреналина.

Через 30 секунд ЧСС - 100 в минуту, сатурация кислорода - 90%.

8. Следующее действие: Продолжаем вентиляцию легких через интубационную трубку. Транспортируем ребенка в отделение интенсивной терапии для постреанимационной помощи

Алгоритм станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»



Инструкция для студента по станции OSCE-2

«Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»

1. Ребенок родился от первой беременности в сроке гестации 39 недель, околоплодные воды чистые, выпадение петель пуповины, кесарево сечение. При рождении дыхание отсутствует, мышечная атония. Необходимые действия?
2. Состояние ребенка после предоставления начальной помощи: ребенок не дышит, ЧСС - 70 в минуту. Необходимые действия?
3. Состояние ребенка после предоставления исходных реанимационных мероприятий: ребенок не дышит, ЧСС - 50 в минуту, сатурация кислорода - 50%. Необходимые действия?
4. Состояние ребенка после проведения сердечно-легочной реанимации: ребенок самостоятельно не дышит, ЧСС - 50 в минуту, сатурация кислорода - 65%. Необходимые действия?
5. Состояние ребенка после введения лекарства: ЧСС - 100 в минуту, сатурация кислорода - 90%.



Инструкция для экзаменатора по станции OSCE-2 «Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»

Клиническая картина: ребенок родился от первой беременности в сроке гестации 39 недель, околоплодные воды чистые, выпадение пуповины, кесарево сечение. При рождении дыхание отсутствует, мышечная атония. Необходимые действия?

1. Студент обрабатывает руки и надевает перчатки.
2. Оценивает состояние ребенка при рождении (доношенный, неактивная).
3. Выкладывает ребенка в пеленке на спину на стол с лучевым обогревом
4. Придает правильное положение (под плечи положить валик).
5. Проводит санацию дыхательных путей (с помощью груши отсосать сначала содержимое ротовой полости, затем носовых ходов в течение 5 секунд).
6. Обсушивает ребенка.
7. Забирает влажную пеленку.
8. Проводит тактильную стимуляцию (путем растирания спины и конечностей.)
9. Снова обеспечивает правильное положение.
10. Оценивает дыхание (отсутствует).
10. Оценивает ЧСС (70 в минуту).
11. Прикрепляет маску к прибору для вентиляции легких под положительным давлением.
12. Прикладывает маску к лицу ребенка (должна закрывать подбородок, рот и нос).
13. Проводит вентиляцию воздухом с частотой 40-60 в минуту (вдох-раз-два), наблюдая за экскурсией грудной клетки.
14. Через 30 секунд вентиляции оценивает дыхания (отсутствует).
15. Оценивает ЧСС (50 в минуту).
16. Прикрепляет к правой кисти ребенка пульсоксиметр (сатурация 50%).
17. Вводит интубационную трубку в трахею с помощью ларингоскопа.
18. Подключает интубационную трубку к мешку Амбу..
19. Проводит сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца путем нажатия на нижнюю треть грудины (под межсосковой линией) большими пальцами, остальные под спиной ребенка, и вентиляцию 100% кислородом в соотношении 3:1 за каждые 2 секунды (и раз и два и три и вдох).
20. Через 60 секунд СЛР оценивает дыхания (отсутствует).
21. Оценивает ЧСС (50 в минуту).
22. Оценивает сатурацию (65%).
23. Заменяет стерильные перчатки.
24. Обрабатывает пуповину антисептиком и накладывает на основание пуповины лигатуру.
25. Перерезает скальпелем пуповину на 1-2 см выше пупочного кольца и вводит катетер на глубину 3-4 см.
26. Вводит 0,1-0,3 мл / кг 0,01% раствора адреналина.
27. Оценивает состояние ребенка (ЧСС - 100 в минуту, сатурация - 90%).

Check List

«Начальная помощь и реанимация новорожденного ребенка»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____

Дата _____

№ п/п	Действия	Количество баллов (необходимое обвести)	
		1	0
1.	Обработать руки, одеть перчатки	1	0
2.	Оценить состояние ребенка при рождении (доношенный, неактивная)	1	0
3	Выложить ребенка в пеленке на спину на стол с лучевым обогревом	1	0
4	Предоставить правильное положение (под плечи положить валик)	1	0
5	Провести санацию дыхательных путей (с помощью груши отсосать сначала содержимое ротовой полости, затем носовых ходов в течение 5 секунд)	1	0
6	Обсушить ребенка	1	0
7	Забрать влажную пеленку	1	0
8	Провести тактильную стимуляцию (путем растирания спины и конечностей)	1	0
9	Опять обеспечить правильное положение	1	0
10	Оценить дыхания (отсутствует)	1	0
11	Оценить ЧСС (70 в минуту)	1	0
12	Прикрепить маску к прибору для вентиляции легких под положительным давлением	1	0
13	Приложить маску к лицу ребенка (должна закрывать подбородок, рот и нос)	1	0
14	Провести вентиляцию воздухом с частотой 40-60 в минуту (вдох-раз-два), наблюдая за экскурсией грудной клетки	1	0
15	Через 30 секунд вентиляции оценить дыхание (отсутствует)	1	0
16	Оценить ЧСС (50 в минуту)	1	0
17	Прикрепить к правой кисти ребенка пульсоксиметр (сатурация 50%)	1	0
18	Ввести интубационную трубку в трахею с помощью ларингоскопа	1	0
19	Подключить интубационную трубку к мешку Амбу	1	0
20	Начать сердечно-легочную реанимацию: непрямой массаж сердца путем нажатия на нижнюю треть грудины (под межсосковой линией) большими пальцами, остальные под спиной ребенка, и вентиляция 100% кислородом в соотношении 3: 1 за каждые 2 секунды (и раз и два и трех- и вдох)	1	0
21	Через 60 секунд СЛР оценить дыхание (отсутствует)	1	0
22	Оценить ЧСС (50 в минуту)	1	0
23	Оценить сатурацию (65%)	1	0
24	Заменить стерильные перчатки	1	0
25	Обработать пуповину антисептиком и наложить на основание пуповины лигатуру	1	0
26	Перерезать скальпелем пуповину на 1-2 см выше пупочного кольца и ввести катетер на глубину 3-4 см	1	0
27	Ввести 0,1-0,3 мл / кг 0,01% раствора адреналина	1	0
28	Оценить состояние ребенка (ЧСС - 100 в минуту, сатурация - 90%)	1	0
Сумма баллов			
Вывод (необходимое обвести):		Сдал	Не сдал

При оценивании 0– 1: 0 баллов – не выполнено; 1 балл – выполнено правильно

Станцию сдал – если сумма баллов ≥ 22

Экзаменатор _____

(подпись)

**Список оборудования и материалов, необходимых для
проведения педиатрической станции OSCE-2
«Начальная помощь и реанимация новорожденного
ребенка»**

С целью организации работы педиатрической станции просим обеспечить необходимым оборудованием и материалами:

1. Стол для реанимации – 1 шт.
2. Лампа лучистого тепла
3. Кукла-муляж новорожденный для сердечно-легочной реанимации – 2 шт.
4. Оборудование для искусственной вентиляции легких и кислородной терапии:
 - реанимационный мешок и лицевая маска размером «1» - 2 шт.;
 - ларингоскоп с клинком размером №1 - 2шт.;
 - эндотрахеальная трубка размером 3,5-4,0 – 2 шт.
5. Оборудование для отсасывания (резиновые груши) – 2 шт.
6. Набор для катетеризации вены пуповины (скальпель, пинцет, пупочный катетер 5F, шприц 10 мл) – 2 шт.
7. Лекарство (адреналин, физиологический раствор) – 2 шт.
8. Одежда (шапочка, носки) – 2 шт.
9. Валик под плечи– 2 шт.
10. Неонатальный стетоскоп – 2 шт.
11. Пульсоксиметр – 2 шт.
12. Пеленки – 10 шт.
13. Одноразовые перчатки – 500 пар.
14. Антисептик для обработки рук – 5 шт.
15. Лигатура для наложения на основу пуповины.

Председатель ЦМК «Педиатрия»
Доктор мед. наук,
Профессор кафедры педиатрии №1
НМУ имени А.А. Богомольца

Починок Т.В.