

Національний Медичний Університет імені О.О. Богомольця

**Педіатрична станція**

**OSCE – 2**

**«Початкова допомога та реанімація  
новонародженої дитини»**

Київ-2019

## Зміст

1. Паспорт станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»..... 3 стор.
2. Сценарій станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»..... 4 стор.
3. Алгоритм станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»..... 5 стор.
4. Інструкція для студента по станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини» ..... 6 стор.
5. Інструкція для екзаменатора по станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини» ..... 7 стор.
6. Check list ..... 8 стор.
7. Список обладнання та матеріалів необхідних для проведення педіатричної станції OSCE-2 «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»..... 9 стор.

### ПАСПОРТ СТАНЦІЇ OSCE-2

**Назва станції «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»**

**Робоча група:** академік НАМН України Майданник В.Г., член-кор. НАМН України Волосовець О.П., проф. Кривоустов С.П., проф. Лукашук В.Д., д.м.н. Березенко В.С., проф. Починок Т.В., доц. Логінова І.О., доц. Шевцова Т.І., доц. Лугай Т.І., доц. Бурлака Е.А.

**Автори:** доц. Логінова І.О., доц. Шевцова Т.І.

**Тип станції** – практичні навички OSCE 2.

**Навчальна ціль** – Студент 6 курсу проводить початкову оцінку стану доношеної новонародженої дитини в пологовому залі в пологовому залі одразу після народження (активна, неактивна), початкові кроки допомоги (забезпечення теплом, надання правильного положення голові та шиї, санацію дихальних шляхів, обсушування, стимуляцію), штучну вентиляцію легень, непрямий масаж серця, введення ліків (адреналін, фізіологічний розчин) відповідно до уніфікованого клінічного протоколу «Початкова, реанімаційна і післяреанімаційна допомога новонародженим в Україні» у продовж 10 хвилин.

### **Умови для проведення станції OSCE**

**Пацієнт** – муляж новонародженої дитини.

**Витратні матеріали** – одноразові пелюшки, одяг (шапочка, шкарпетки), медичні рукавички, лігатура, розчин адреналіну, фізіологічний розчин, антисептик

**Обладнання** - кімната з імітацією пологового залу, реанімаційний столик, лампа променевого тепла, валик, гумова груша, стетоскоп, пристрій для вентиляції легень під позитивним тиском, маска для новонароджених, ларингоскоп, ендотрахеальні трубки 2,5; 3,0; 3,5 мм, набір для катетеризації вени пуповини, пульсоксиметр.

### **Інструкція для студента**

Надати початкову та реанімаційну допомогу новонародженій дитині згідно заданої ситуації.

**Термін виконання** 10 хв.

### **Інструкція для викладача/спостерігача**

- Ідентифікувати студента
- Зареєструвати студента
- Проінструктувати студента
- Оцінити (заповнити checklist)
- Втручатися лише у випадку непередбачуваних ситуацій

### **Алгоритм**

1. Зовнішній вигляд (чистий застібнутий халат, зібране волосся, коротко підстрижені нігті, відповідне взуття)
2. Обробка рук антисептиком, надягання медичних рукавичок
3. Оцінка стану дитини
4. Озвучення дій згідно стану дитини
5. Надання дитині правильного положення
6. Проведення санації дихальних шляхів
7. Обсушування та стимуляція дитини
8. Проведення вентиляції легень під позитивним тиском
9. Інтубація трахеї
10. Проведення непрямого масажу серця
11. Введення ліків в пупкову вену

## **СЦЕНАРІЙ станції OSCE-2**

### **«Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»**

1. До народження дитини необхідно знати відповідь на 4 питання:
  - Який гестаційний вік дитини?
  - Чи чисті навколоплідні води?
  - Народження скількох немовлят очікується?

- Чи є фактори ризику?

***Акушерський анамнез: Термін гестації 39 тижнів, навколоплідні води чисті, один плід, випадіння петель пуповини, кесарів розтин.***

2. Після народження дитини швидко проводимо оцінку її стану:

-чи виглядає доношеним?

-чи дихає?

-чи має задовільний м'язовий тонус?

***Ситуація на момент народження: дитина доношена, атонія м'язів, крик відсутній.***

4. Розпочинаємо початкові кроки допомоги (30 секунд):

-забезпечуємо тепло

-надаємо правильне положення

-проводимо санацію дихальних шляхів

-обсушування

-тактильну стимуляцію.

***Стан дитини після початкових кроків: дитина не дихає, ЧСС - 70 за хв, шкіра ціанотична.***

5. Наступна дія - вентиляція під позитивним тиском (30 секунд).

***Стан дитини після 30 секунд вентиляції під позитивним тиском: дитина не дихає, ЧСС - 50 за хв, сатурація кисню – 50%.***

6. Наступна дія: інтубація трахеї та непрямий масаж серця (60 секунд).

***Стан дитини після 60 с вентиляції та проведення непрямих масажу серця: дитина самотійно не дихає, ЧСС - 50 за хв, шкіра ціанотична, сатурація кисню – 65%.***

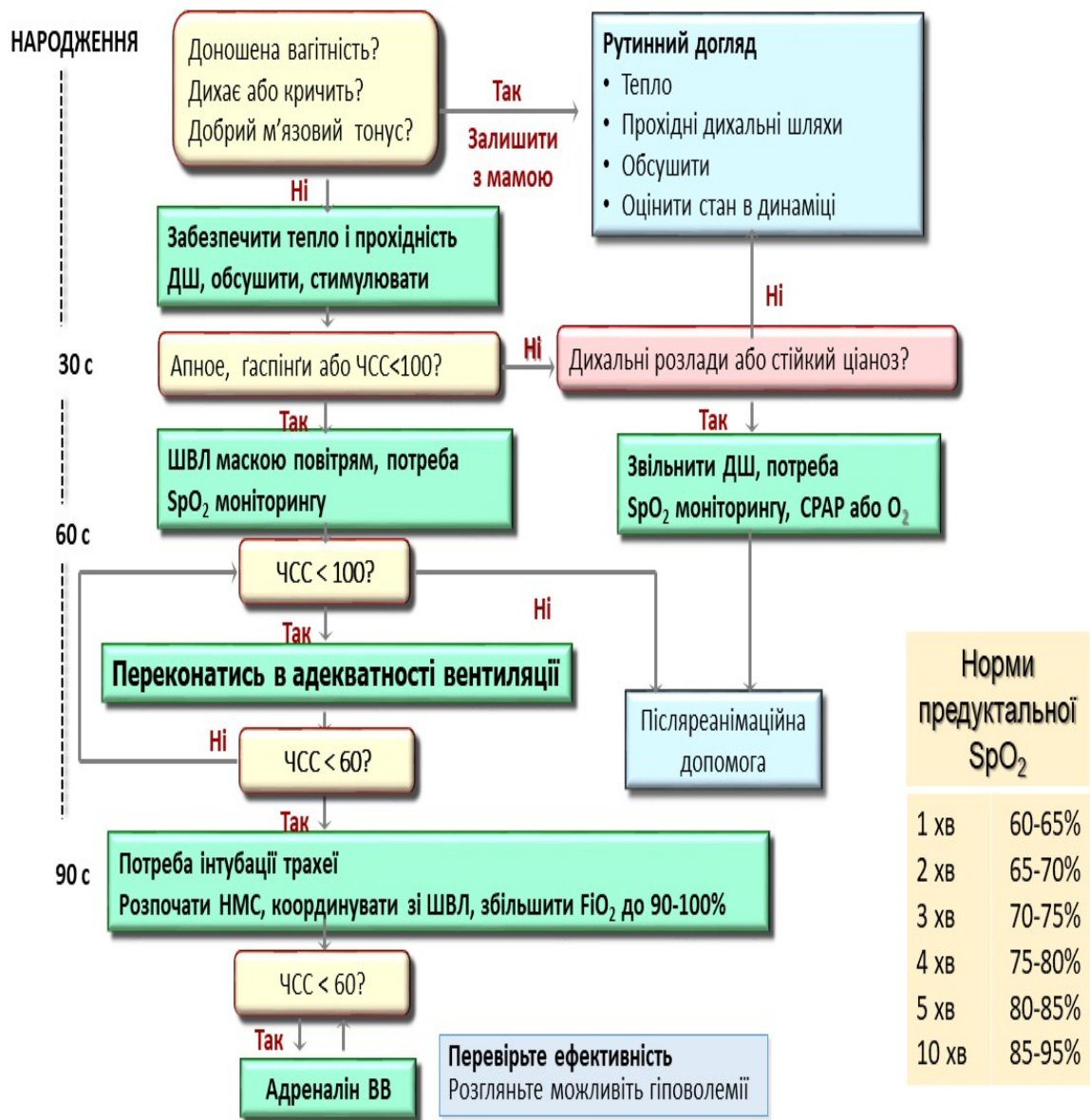
7. Наступна дія: катетеризація пупкової вени, введення розчину адреналіну.

***Через 30 секунд ЧСС - 100 за хвилину, сатурація кисню – 90%.***

8. Наступна дія: Продовжуємо вентиляцію легень через інтубаційну трубку. Транспортуємо дитину у відділення інтенсивної терапії для постреанімаційної допомоги.

## **Алгоритм станції OSCE-2**

### **«Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»**



## Інструкція для студента по станції OSCE-2

### «Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»

1. Дитина народилась від першої вагітності в терміні гестації 39 тижнів, навколоплідні води чисті, випадіння петель пуповини, кесарів розтин. При народженні дихання відсутнє, м'язова атонія. Необхідні дії?
2. Стан дитини після надання початкової допомоги: дитина не дихає, ЧСС - 70 за хв. Необхідні дії?
3. Стан дитини після надання початкових реанімаційних заходів: дитина не дихає, ЧСС - 50 за хв, сатурація кисню – 50%. Необхідні дії?
4. Стан дитини після проведення серцево-легеневої реанімації: дитина самостійно не дихає, ЧСС - 50 за хв, сатурація кисню – 65%. Необхідні дії?
5. Стан дитини після введення ліків: ЧСС - 100 за хвилину, сатурація кисню – 90%.

**Інструкція для екзаменатора по станції OSCE-2  
«Початкова допомога та  
реанімація новонародженої дитини»**

***Клінічна ситуація: дитина народилась від першої вагітності в терміні гестації 39 тижнів, навколоплідні води чисті, випадіння петель пуповини, кесарів розтин. При народженні дихання відсутнє, м'язова атонія. Необхідні дії?***

1. Студент обробляє руки та одягає рукавички.
2. Оцінює стан дитини при народженні (доношена, неактивна).
3. Викладає дитину в пелюшці на спину на стіл з променевим обігрівом.
4. Надає правильне положення (під плечі покласти валик).
5. Проводить санацію дихальних шляхів (за допомогою груші відсмоктати спочатку вміст ротової порожнини, потім носових ходів протягом 5 секунд).
6. Обсушує дитину.
7. Забирає вологу пелюшку.
8. Проводить тактильну стимуляцію (шляхом розтирання спини та кінцівок.)
9. Знову забезпечує правильне положення.
10. Оцінює дихання (відсутнє).
10. Оцінює ЧСС (70 за хвилину).
11. Прикріплює маску до приладу для вентиляції легень під позитивним тиском.
12. Прикладає маску до обличчя дитини (повинна закривати підборіддя, рот і ніс).
13. Проводить вентиляцію повітрям з частотою 40-60 за хвилину (вдих-раз-два), спостерігаючи за екскурсією грудної клітки.
14. Через 30 секунд вентиляції оцінює дихання (відсутнє).
15. Оцінює ЧСС (50 за хвилину).
16. Прикріплює до правої кисті дитини пульсоксиметр (сатурація 50%).
17. Вводить інтубаційну трубку в трахею за допомогою ларингоскопа.
18. Підключає інтубаційну трубку до мішка Амбу.
19. Проводить серцево-легеневу реанімацію: непрямий масаж серця шляхом натискання на нижню третину грудини (під міжсосковою лінією) великими пальцями, решта під спиною дитини, та вентиляцію 100% киснем у співвідношенні 3:1 за кожні 2 секунди (і раз-і два-і три-і вдих).
20. Через 60 секунд СЛР оцінює дихання (відсутнє).
21. Оцінює ЧСС (50 за хвилину).
22. Оцінює сатурацію (65%).
23. Замінює стерильні рукавички.
24. Обробляє пуповину антисептиком та накладає на основу пуповини лігатуру.
25. Перерізає скальпелем пуповину на 1-2 см вище пупкового кільця та вводить катетер на глибину 3-4 см.
26. Вводить 0,1-0,3 мл/кг 0,01% розчину адреналіну.
27. Оцінює стан дитини (ЧСС – 100 за хвилину, сатурація – 90%).

## **Check List**

**«Початкова допомога та реанімація новонародженої дитини»**

ПІБ студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Група \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

| № п/п                         | Дії   | Кількість балів (необхідне обвести) |          |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|----------|
|                               |   | 1                                   | 0        |
| 1.                            | Обробити руки, одягнути рукавички   | 1                                   | 0        |
| 2.                            | Оцінити стан дитини при народженні (доношена, неактивна)  | 1                                   | 0        |
| 3                             | Викласти дитину в пелюшці на спину на стіл з променевим обігрівом   | 1                                   | 0        |
| 4                             | Надати правильне положення (під плечі покласти валик)   | 1                                   | 0        |
| 5                             | Провести санацію дихальних шляхів (за допомогою груші відсмоктати спочатку вміст ротової порожнини, потім носових ходів протягом 5 секунд)  | 1                                   | 0        |
| 6                             | Обсушити дитину   | 1                                   | 0        |
| 7                             | Забрати вологу пелюшку  | 1                                   | 0        |
| 8                             | Провести тактильну стимуляцію (шляхом розтирання спини та кінцівок)   | 1                                   | 0        |
| 9                             | Знову забезпечити правильне положення   | 1                                   | 0        |
| 10                            | Оцінити дихання (відсутнє)  | 1                                   | 0        |
| 11                            | Оцінити ЧСС (70 за хвилину)   | 1                                   | 0        |
| 12                            | Прикріпити маску до приладу для вентиляції легень під позитивним тиском   | 1                                   | 0        |
| 13                            | Прикласти маску до обличчя дитини (повинна закривати підборіддя, рот і ніс)   | 1                                   | 0        |
| 14                            | Провести вентиляцію повітрям з частотою 40-60 за хвилину (вдих-раз-два), спостерігаючи за екскурсією грудної клітки   | 1                                   | 0        |
| 15                            | Через 30 секунд вентиляції оцінити дихання (відсутнє)   | 1                                   | 0        |
| 16                            | Оцінити ЧСС (50 за хвилину)   | 1                                   | 0        |
| 17                            | Прикріпити до правої кисті дитини пульсоксиметр (сатурація 50%)   | 1                                   | 0        |
| 18                            | Ввести інтубаційну трубку в трахею за допомогою ларингоскопа  | 1                                   | 0        |
| 19                            | Підключити інтубаційну трубку до мішка Амбу   | 1                                   | 0        |
| 20                            | Розпочати серцево-легеневу реанімацію: непрямий масаж серця шляхом натискання на нижню третину груднини (під міжсосковою лінією) великими пальцями, решта під спиною дитини, та вентиляція 100% киснем у співвідношенні 3:1 за кожні 2 секунди (і раз-і два-і три-і вдих) | 1                                   | 0        |
| 21                            | Через 60 секунд СЛР оцінити дихання (відсутнє)  | 1                                   | 0        |
| 22                            | Оцінити ЧСС (50 за хвилину)   | 1                                   | 0        |
| 23                            | Оцінити сатурацію (65%)   | 1                                   | 0        |
| 24                            | Замінити стерильні рукавички  | 1                                   | 0        |
| 25                            | Обробити пуповину антисептиком та накласти на основу пуповини лігатуру  | 1                                   | 0        |
| 26                            | Перерізати скальпелем пуповину на 1-2 см вище пупкового кільця та ввести катетер на глибину 3-4 см  | 1                                   | 0        |
| 27                            | Ввести 0,1-0,3 мл/кг 0,01% розчину адреналіну   | 1                                   | 0        |
| 28                            | Оцінити стан дитини (ЧСС – 100 за хвилину, сатурація – 90%)   | 1                                   | 0        |
| Сума балів                    |   |                                     |          |
| Висновок (необхідне обвести): |   | Склав                               | Не склав |

При оцінюванні 0 – 1: 0 балів – не виконано; 1 бал – виконано правильно

Станцію склав – якщо сума балів  $\geq 22$ 

Екзаменатор \_\_\_\_\_

(підпис)

**Список обладнання та матеріалів необхідних для  
проведення педіатричної станції OSCE-2  
«Початкова допомога та реанімація новонародженої  
дитини»**



З метою організації роботи педіатричної станції просимо забезпечити необхідним обладнанням та матеріалами:

1. Стіл для реанімації – 1 шт.
2. Лампа променевого тепла
3. Лялька –муляж новонароджений для серцево-легеневої реанімації – 2 шт.
4. Обладнання для штучної вентиляції легень і кісневої терапії:
  - реанімаційний мішок та лицева маска розміром «1» - 2 шт.;
  - ларингоскоп з клинком розміром №1 - 2шт.;
  - ендотрахеальна трубка розміром 3,5-4,0 – 2 шт.
5. Обладнання для відсмоктування (гумові груші) – 2 шт.
6. Набір для катетеризації вени пуповини (скальпель, пінцет, пупковий катетер 5F, шприц 10 мл ) – 2 шт.
7. Ліки (адреналін, фізіологічний розчин) – 2 шт.
8. Одяг (шапочка, шкарпетки) – 2 шт.
9. Валик під плечі – 2 шт.
10. Неонатальний стетоскоп – 2 шт.
11. Пульсоксиметр – 2 шт.
12. Пелюшки – 10 шт.
13. Одноразові рукавички – 500 пар.
14. Антисептик для обробки рук – 5 шт.
15. Лігатура для накладання на основу пуповини.

Голова ЦМК «Педіатрія»  
Доктор мед. наук, професор  
Кафедри педіатрії №1  
НМУ імені О.О. Богомольця

Починок Т.В.