

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

СИЛАБУС

ОК19. Розширені заходи реанімації та інтенсивної терапії

обов'язкова дисципліна

рівень вищої освіти	перший(бакалаврський) рівень
галузь знань	вищої освіти
спеціальність	22 «Охорона здоров'я»
кваліфікація освітня	223 «Медсестринство»
кваліфікація професійна	Бакалавр медсестринства
освітньо-професійна програма	Парамедик
форма навчання	Парамедик
курс(и) та семестр(и) вивчення	Денна
навчальної дисципліни	II курс – IV семестр
	III курс – V семестр

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

ПІБ викладача	Давиденко Аліна Володимирівна
Профайл викладача	https://anesthesiology.pdmu.edu.ua/team
E-mail:	anesthesiology@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті університету	https://anesthesiology.pdmu.edu.ua

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг освітньої компоненти:

Кількість кредитів / годин – 9 / 270, із них:

Лекції (год.) – 36 (20 год., 16 год.)

Практичні (год.) – 108 (60 год., 48 год.)

Самостійна робота (год.) – 126 г о д . (70 год., 56 год.)

Вид контролю – іспит

Ознаки навчальної дисципліни

Характер дисципліни- обов'язкова освітня компонента циклу професійної підготовки

Рік навчання – II, III

Семестр – IV, V

Політика навчальної дисципліни

Особливості вивчення дисципліни «Розширені заходи реанімації та інтенсивної терапії» визначаються політикою університету та кафедри щодо організації освітнього процесу. Кафедрою створене якісне та безпечне освітнє середовище. Практичні заняття проходять на базах:

- КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради».
- КП «Дитяча міська клінічна лікарня Полтавської міської ради».
- Перинатальний центр КП «ПОКЛ ім. М.В. Скліфосовського ПОР» м. Полтави, відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
- КЗ «3-я міська клінічна лікарня Полтавської міської ради».
- Клініко-симуляційний центр ПДМУ

що дає змогу здобувачам освіти долучитися на практиці до майбутньої професійної діяльності.

Шановний студенте!

При опануванні дисципліни ми дотримуємося Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті.

Звертаємо увагу!

Вам необхідно:

- виконувати графік навчального процесу та вимоги навчального плану;
- в обов'язковому порядку відвідувати всі види навчальних занять, передбачені навчальним планом;
- завчасно приходити на заняття;
- бути у належній формі (шапочка, халат, бахали або змінне взуття);
- дотримуватись правил техніки безпеки;
- вимикати телефон, (за виключенням інтерактивних занять);
- не виходити з аудиторії без дозволу викладача;
- глибоко та всебічно опанувати знаннями та вміннями, котрі будуть необхідні майбутньому працівнику високої кваліфікації;
- бути комунікативними та відкритими до знань.

У випадку пропуску занять ви дієте відповідно Положення про відпрацювання пропущених занять і незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету.

Вивчення модуля передбачає самостійну роботу здобувача освіти, яка регламентована Положенням про організацію самостійної роботи студентів в Полтавському державному медичному університеті.

(<https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>)

Академічна доброчесність є фундаментом сталого розвитку вищої освіти та моральним імперативом для її подальшого вдосконалення. Ми дотримуємося політики академічної доброчесності, визначеної Положенням про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету

(https://www.pdmu.edu.ua/storage/sections_nv/docs_links/Sj670MBVmC9qGVuTmHU8k9ZGKuX3DlzlWNR8pBu.pdf) і просимо взаємності.

Оцінювання результатів навчання проходить прозоро і відкрито. Керуємося Положенням про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Якщо ви не згодні з результатами оцінювання, скористайтесь рекомендаціями Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти. <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>

Опис навчальної дисципліни (анотація)

«Розширені заходи реанімації та інтенсивної терапії» є клінічною практично-орієнтованою нормативною дисципліною, під час вивчення якої відбувається формування у здобувачів професійних вмінь з організації реанімації та інтенсивної терапії гострих розладів систем життєзабезпечення пацієнтів. Професійні вміння з реаніматології та інтенсивної терапії формуються шляхом засвоєння теоретичних знань та відпрацювання практичних навичок з таких питань, як організаційно-правові аспекти служби екстреної та невідкладної медичної допомоги, реаніматології, інтенсивної терапії, медичних дій з серцево-легеневої і церебральної реанімації (СЛЦР), терапії болю, інтенсивної терапії порушень гострих порушень функцій життєзабезпечення.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки)

Пререквізити Вивчення даної дисципліни базується на знаннях, що отримуються здобувачами під час вивчення таких фундаментальних дисциплін як:

анатомія, гістологія, фізіологія, патологічна анатомія, патологічна фізіологія, клінічна анатомія та оперативна хірургія; фармакологія, пропедевтика внутрішньої медицини, пропедевтика педіатрії, загальна хірургія, неврологія, екстрена та невідкладна медична допомога.

Постреквізити Розширені заходи реанімації та інтенсивної терапії закладає основи для вивчення внутрішньої медицини, хірургії, педіатрії, травматології та ортопедії, нейрохірургії та інших навчальних дисциплін, що розглядають захворювання, які ускладнюються гострими порушеннями функцій життєзабезпечення.

Мета та завдання навчальної дисципліни:

Метою викладання навчальної дисципліни є оволодіння здобувачами систематизованими знаннями і професійними навичками з організації стратегії і тактики дій парамедика при потребі пацієнта в реанімації та інтенсивної терапії.

Основними завданнями вивчення дисципліни є: знати та розуміти основні принципи організації служби реаніматології та інтенсивної терапії; застосовувати знання, професійні, правові стандарти, вміння працювати в команді при проведенні реанімаційних заходів; застосовувати знання, професійні та правові стандарти з інтенсивної терапії при окремих гострих порушеннях життєвих функцій; організовувати професійну діяльність в службі реанімації та інтенсивної терапії на догоспітальному етапі.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, спеціальні, матриця компетентностей)

- **інтегральна:** Здатність розв'язувати складні задачі і проблеми у галузі надання екстреної медичної допомоги на доушпиталеному та ранньому ушпиталеному етапах або у процесі навчання, що передбачає застосування певних теорій та методів відповідної науки, проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов і вимог.
- **загальні:**
 - ЗК 02. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій.
 - ЗК 03. Здатність до абстрактного мислення й генерування ідей.
 - ЗК 04. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
 - ЗК 05. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
 - ЗК 08. Відповідально і наполегливо ставитись до завдань і взятих обов'язків.
 - ЗК 9. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
 - ЗК 10. Здатність працювати в команді та брати на себе відповідальність.
 - ЗК 11. Здатність до конструктивної взаємодії з іншими людьми, незалежно від їх походження та особливостей культури, і поваги до різноманітності.
 - ЗК 12. Здатність навчатися та самонавчатися.
 - ЗК 13. Здатність бути критичним та самокритичним.
 - ЗК 14. Здатність діяти на підставі етичних суджень.
 - ЗК 15. Здатність знаходити, обробляти та аналізувати інформацію з різних джерел.
- **спеціальні (фахові, предметні) компетентності:**
 - СК 1. Здатність застосовувати професійні та правові стандарти в повсякденній професійній практиці.
 - СК 2. Здатність розпізнавати й інтерпретувати ознаки здоров'я і його змін, хвороби чи інвалідності (оцінка/діагноз), обмежень можливості повноцінної життєдіяльності і визначати проблеми пацієнтів при різних захворюваннях та станах.
 - СК 3. Застосування професійних навичок (вмінь), медичних засобів, втручань та дій для забезпечення пацієнтові/клієнтові гідного ставлення, приватності/інтимності, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального медсестринства, толерантної та неосудної поведінки.
 - СК 4. Здатність ефективно застосовувати сукупність професійних навичок (вмінь), медичних засобів, втручань та дій при оцінці функціонального стану пацієнтів/клієнтів, підготовці їх до діагностичних досліджень та зборі біологічного матеріалу для лабораторних досліджень.
 - СК 5. Збереження власного здоров'я фахівця при здійсненні догляду, виконанні маніпуляцій та процедур, при переміщенні і транспортуванні пацієнта/клієнта.
 - СК 6. Здатність оцінювати місце події на наявність загроз власному життю і життю інших людей, виявляти фактори, що впливають на стан та здоров'я пацієнтів та

забезпечувати власну безпеку.

СК 7. Здатність зберігати недоторканість місця події, речових доказів та взаємодіяти з іншими екстреними службами.

СК 8. Здатність обстежувати хворих і постраждалих на наявність невідкладних станів.

СК 10. Здатність надавати екстрену медичну допомогу при травмах чи захворюваннях дихальної, серцево-судинної, ендокринної, імунної, нервової систем, системи травлення та сечостатевої системи, при психічних розладах, при пошкодженнях опорно-рухового апарату, при дії зовнішніх факторів та при пологах.

СК 11. Здатність орієнтуватися у визначенні групової належності лікарських засобів, особливостях їх фармакокінетики та фармакодинаміки.

СК 13. Здатність здійснювати медичні процедури і маніпуляції: інгаляції, ін'єкції; забезпечувати внутрішньокістковий та периферичний внутрішньовенний доступи.

СК 14. Здатність виявляти та надавати допомогу при побічних реакціях на лікарські засоби.

СК 15. Здатність встановлювати сечові катетери, шлункові зонди, забезпечувати прохідність верхніх дихальних шляхів, виконувати декомпресійну пункцію плевральної порожнини, встановлювати назо- та орофарингіальні повітропроводи, надгортанні повітропроводи, здійснювати інтубацію трахеї та хірургічне відновлення прохідності дихальних шляхів.

СК 16. Здатність зупиняти кровотечі прямим тиском, тампонуванням та за допомогою механічних засобів для зупинки кровотечі.

СК 18. Здатність здійснювати серцево-легеневу реанімацію, у тому числі із застосуванням дефібрилятора та дихального обладнання.

СК 20. Здатність передавати до відділення екстреної медичної допомоги інформацію про процес надання медичної допомоги пацієнту на місці події та протягом транспортування до відділення, при необхідності допомагати персоналу відділення екстреної медичної допомоги.

СК 21. Здатність дотримуватися принципів медичної деонтології, забезпечувати збереження лікарської таємниці та постійно удосконалювати свій професійний рівень.

- **програмні результати навчання:**

ПРН 3. Здійснювати оцінку безпечності місця події, демонструвати забезпечення безпеки персоналу та пацієнта, застосування табельних засобів індивідуального захисту.

ПРН 4. Знати і розуміти доцільне застосування сукупності навичок (вмінь), медичних засобів, втручань та дій для забезпечення пацієнту/клієнту гідного ставлення, приватності/інтимності, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального підходу, толерантної та неосудної поведінки.

ПРН 5. Знати і розуміти принципи інфекційної безпеки, збереження здоров'я при здійсненні догляду, виконанні маніпуляцій та процедур при переміщенні та транспортуванні постраждалого /пацієнта.

ПРН 6. Проводити суб'єктивне та об'єктивне обстеження різних органів і систем

пацієнта та оцінювати отримані дані.

ПРН 7. Проводити діагностику згідно спеціалізації «Екстрена медицина», виявляти та оцінювати проблеми пацієнта й надавати екстрену медичну допомогу при травмах чи захворюваннях дихальної, серцево-судинної, ендокринної, імунної, нервової систем, системи травлення та сечостатевої системи, при психічних розладах, при пошкодженнях опорно-рухового апарату, при дії зовнішніх факторів та при пологах.

ПРН 8. Належно виконувати медичні маніпуляції з метою проведення заходів щодо стабілізації функціонального стану організму (за списком 2).

ПРН 9. Продемонструвати ефективне забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів різних вікових груп із застосуванням інструментальних технік, включаючи інтубацію з оксигенацією, ручною та апаратною вентиляцією, а також хірургічне забезпечення прохідності дихальних шляхів.

ПРН 13. Знати групову належність затверджених лікарських засобів, особливості їх фармакокінетики та фармакодинаміки, способи введення, дозування, показання, протипоказання, взаємодію між собою, побічні ефекти, передозування та способи їх усунення, в т.ч. наркотиків. Вміти виписувати, зберігати та застосовувати фармакологічні засоби (за списком 3).

ПРН 14. Вміти підготувати пацієнта, здійснити забір і скерування біологічного матеріалу на лабораторне та інструментальне дослідження (за списком 4).

ПРН 15. Надавати екстрену медичну допомогу на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 5).

ПРН 16. Здатність до точності при здійсненні взаємозалежних професійних функцій (за списком 6).

ПРН 18. Здатність до самонавчання та професійного розвитку.

ПРН 19. Забезпечувати здоровий мікроклімат в колективі.

ПРН 20. Належно вести відповідну медичну документацію.

ПРН 21. Здатність застосовувати на практиці принципи етики та деонтології, розуміти соціальні та правові наслідки професійної діяльності.

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
	Модуль 1. Розширені заходи реанімації	
1.	Базова підтримка життя. Basic Life Support (BLS).	2
2.	Протокол Advanced Life Support, (ALS).	2
3.	Протокол Advanced Trauma Life Support (ATLS).	2
4.	Протокол European Paediatric Basic Life Support (EPBLS).	2

5.	Протокол European Paediatric Advanced Life Support (EPALS).	2
6.	Особливості надання допомоги в умовах військових дій. Алгоритм М.А.Р.С.Н.)	2
7.	Постреанімаційна хвороба: визначення, механізми, стадії, діагностика	2
8.	Критерії припинення і відмови від СЛІДР. Вегетативний стан і смерть мозку: визначення, механізми, стадії, діагностика	2
9.	Гострі отруєння: загальні визначення, механізми, діагностика, принципи інтенсивної терапії (Гостре отруєння опіатами, барбітуратами метанолом та етанолом).	2
10.	Біль на дошпитальному етапі: причини, механізми, види, діагностика.	2
	Всього за модуль 1	20
	Модуль 2. Розширені заходи інтенсивної терапії	
1.	Гострі порушення водно-електролітного обміну: причини, види, діагностика. Дегідратація, гіпергідратація, порушення обміну натрію, калію, кальцію, хлору та магнію.	2
2.	Коматозні стани: кетоацидотична кома, гіпоглікемічна кома, гіперосмолярна кома, гіперлактатацидемічна кома.	2
3.	Інтенсивна терапія шоків. Шок: визначення, класифікація, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії. Патофізіологія, діагностика, особливості перебігу та інтенсивної терапії окремих видів шоку (кардіогенний, обструктивний, геморагічний, травматичний, опіковий, анафілактичний, септичний).	2
4	Гостре ураження нирок.	2
5	Гостра дихальна недостатність. Респіраторний дистрес-синдром. Набряк легень. Аспіраційний синдром. Утоплення. Асмастичний статус.	2
6	Гостра печінкова недостатність.	2
7	Гостра церебральна недостатність: причини, види, діагностика	2
8	Гостра серцево-судинна недостатність. Правошлуночкова недостатність. Лівшлуночкова недостатність.	2
8	Біль на дошпитальному етапі: причини, механізми, види, діагностика	2
	Разом	16

Тематичний план семінарських занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на семінарському занятті

Не передбачені.

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

	Зміст змістових модулів і тем	Кількість год.
	1	2
	Модуль 1. Розширені заходи реанімації	
1	Первинний та вторинний огляд пацієнта. Первинне обстеження: мета, технологія проведення за принципом PDABCDE (оцінка необхідності захисту персоналу від можливих уражень, свідомості за шкалою AVPU, прохідності дихальних шляхів, частоти і ефективності дихання, кровообігу, прийняття рішення про доцільність реанімації, захист пацієнта від факторів оточуючого середовища).	2
2	Серцево-легенева і церебральна реанімація. Термінальні стани. Ознаки клінічної смерті. Причини зупинки кровообігу. Етапи і стадії СЛЦР за Р. Safar. Програми медичних дій Європейської ради з реанімації (CPR, ERC): BLS, ILS, ALS, EPBLS, EPILS, EPALS.	2
3	Базова підтримка життя. Basic Life Support (BLS): технологія, особливості СЛР залежно від причини клінічної смерті і віку пацієнта. Оцінка ефективності обов'язків, задачі лідера і членів команди. Алгоритм дій.	2
4	Протокол BLS: відновлення циркуляції крові	2
5	Протокол BLS: відновлення прохідності дихальних шляхів	2
6	Протокол BLS: штучна вентиляція легень	2
7	Протокол BLS: автоматизований зовнішній дефібрилятор	2
8	Протокол BLS: робота в команді, відпрацювання алгоритму.	
9	Протокол Advanced Life Support, (ALS): мета, завдання, стратегія.	2
10	Протокол ALS: забезпечення киснем, ендотрахеальна інтубація, крикотиреотомія і швидка послідовна індукція.	2
11	Протокол ALS: кардіальний моніторинг, дефібриляція і черезшкірна стимуляція. Дефібриляційні та недефібриляційні ритми.	2
12	Протокол ALS: внутрішньовенний і внутрішньокістковий доступи, медикаментозне забезпечення.	2
13	Протокол ALS: діагностика і усунення причин неефективності СЛЦР за принципом «4Г» (гіпоксія, гіповолемія, гіпер/гіпокаліємія, гіпо/гіпертермія). Діагностика і усунення причин неефективності СЛЦР за принципом «4Т» (тромбоз, напружений пневмоторакс, тампонада, токсини).	2
14	Протокол Advanced Trauma Life Support (ATLS): масивна зовнішня кровотеча, методи зупинки.	2
15	Протокол ATLS: забезпечення прохідності дихальних шляхів, накладання шийного комірця.	2

16	Протокол ATLS: відновлення циркуляції крові	2
17	Протокол ATLS: неврологічна оцінка, повторний огляд та оцінка навколишнього середовища.	
18	Протокол European Paediatric Basic Life Support (EPBLS): мета, завдання, стратегія, алгоритм дій.	2
19	Протокол EPBLS: робота в команді, констатація зупинки дихання та кровообігу у немовлят та дітей. Забезпечення прохідності дихальних шляхів. Вентиляція мішком Амбу. Забезпечення прохідності дихальних шляхів у притомних дітей у випадку повної обструкції стороннім тілом.	2
20	Протокол EPBLS: натискання на грудну клітку, використання АЗД у немовлят та дітей.	2
21	Протокол European Paediatric Advanced Life Support (EPALS): забезпечення киснем, ендотрахеальна інтубація, крикотиреоїдотомія і швидка послідовна індукція.	2
22	Протокол EPALS: внутрішньовенний і внутрішньокістковий доступи, медикаментозне забезпечення.	2
23	Протокол EPALS: кардіальний моніторинг, дефібриляція і черезшкірна стимуляція. Дефібриляційні та недефібриляційні ритми.	2
24	Критерії припинення і відмови від СЛІЦР. Вегетативний стан і смерть мозку: визначення, механізми, стадії, діагностика	2
25	Постреанімаційна хвороба: визначення, механізми, стадії, діагностика	2
26	Особливості надання допомоги в умовах військових дій. Алгоритм М.А.Р.С.Н. Особливості надання допомоги за алгоритмом MARCH в умовах відділення інтенсивної терапії: зупинка кровотечі, способи протекції дихальних шляхів, показання до штучної вентиляції легень, дренування пневмотораксу, лікування шоку, методи профілактики гіпотермії, лікування ацидозу, принципи призначення антибіотиків	2
27	Особливості надання допомоги в умовах військових дій. Алгоритм М.А.Р.С.Н. Відпрацювання практичних навичок згідно алгоритму.	2
28	Біль на дошпитальному етапі: причини, механізми, види, діагностика.	2
29	Гострі отруєння: загальні визначення, механізми, діагностика, принципи інтенсивної терапії (Гостре отруєння опіатами, барбітуратами метанолом та етанолом).	2
30	Травматичні ушкодження. Черепно-мозкова травма, жирова емболія, електротравма, ДВЗ-синдром.	2
	Разом	60
	Модуль 2. Розширені заходи інтенсивної терапії	
1	Інтенсивна терапія шоків. Шок: визначення, класифікація, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії. Патофізіологія, діагностика, особливості перебігу та інтенсивної терапії окремих видів шоку (кардіогенний, обструктивний, геморагічний,	2

	травматичний, опіковий, анафілактичний, септичний).	
2	Гіповолемічний шок (геморагічний, травматичний, опіковий шоки) визначення, клініка, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії.	2
3	Дистрибутивні шоки (анафілактичний та септичний) визначення, клініка, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії.	2
4	Кардіогенний шок. Визначення, клініка, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії.	2
5	Обструктивний шок. Визначення, клініка, діагностика, загальні принципи інтенсивної терапії.	2
6	Гостра ниркова недостатність: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.	2
7	Гострі порушення водно-електролітного обміну: причини, види, діагностика. Дегідратація, гіпергідратація, порушення обміну натрію, калію, кальцію, хлору та магнію.	4
8	Гостра печінкова недостатність: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.	2
9	Коматозні стани: кетоацидотична кома, гіперосмолярна кома.	2
10	Коматозні стани: гіпоглікемічна кома, гіперлактатацидемічна кома.	2
11	Гостра дихальна недостатність. Респіраторний дистрес-синдром. Набряк легень.	2
12	Аспіраційний синдром. Утоплення. Асмастичний статус.	2
13	Гостра церебральна недостатність: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.	2
14	Гостра серцево-судинна недостатність. Правошлуночкова недостатність. Лівошлуночкова недостатність.	4
15	Біль на дошпитальному етапі: причини, механізми, види, діагностика.	2
16	Порушення кислотно-основного стану. Поняття про ацидоз та алкалоз.	2
17	Травматичні ушкодження. Синдром тривалого стиснення.	2
18	Гостре отруєння чадним газом.	2
19	Гостре отруєння фосфорорганічними сполуками.	2
20	Гостре отруєння грибами: блідою поганкою, мухоморами.	2
	Іспит	4
	Разом	48
	Всього	108

Самостійна робота

№	Зміст	К-сть годин
Модуль №1		
1	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок	60
2	Опрацювання тем, що не входять до плану аудиторних занять:	
	- Шлунково-кишкова кровотеча у дорослих	2
	- Невідкладна допомога при паркосизмальної тахікардії та нападах Морганьї-Адамс-Стокса	2
	- Суправентрикулярна пароксизмальна тахікардія	2
	- Фібриляція передсердь	2
	- Гостре отруєння припікаючими речовинами	2
Разом		70
Модуль №2		
1	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок	44
2	Підготовка до іспиту	4
3	Опрацювання тем, що не входять до плану аудиторних занять:	
	- Геморагічний синдром: принципи діагностики, класифікація, заходи невідкладної допомоги.	2
	- Вроджені та набуті вади серця. Кардіоміопатії.	2
	- Особливості діагностики судомного синдрому, класифікація судом. Епісиндром. Етапи надання невідкладної допомоги.	2
	- Колапс. ТІА.	2
Разом		56
Всього		126

Індивідуальні завдання:

- огляд наукової та методичної літератури відповідно до тематики лекцій, практичних занять;
- створення доповіді на проблемну тематику з презентацією у сучасних форматах (ppt, prezi);
- підготовка студентської наукової роботи за тематикою дисципліни;
- членство та активна праця в студентській науковій групі кафедри анестезіології з інтенсивної терапії;

Перелік теоретичних питань для підготовки студентів до підсумкового

1. Танатогенез: визначення, етапи, механізми, діагностика
2. Первинне обстеження пацієнта
3. Етапи, стадії, протоколи СЛЦР.
4. Командна робота під час СЛЦР: принципи, розподіл обов'язків, задачі лідера і членів команди
5. Протокол BLS
6. Протокол ALS : мета, завдання, стратегія
7. Протокол ALS : забезпечення киснем, ендотрахеальна інтубація, крикотиареотомія і швидка послідовна індукція
8. Протокол ALS: кардіальний моніторинг, дефібриляція і чресшкірна стимуляція
9. Протокол ALS: внутрішньовенний і внутрішньокістковий доступи
10. Протокол A L S : медикаментозне забезпечення
11. Діагностика і усунення причин неефективності СЛЦР за принципом «4Г» (гіпоксія, гіповолемія, гіпер/гіпокаліємія, гіпо/гіпертермія). Діагностика і усунення причин неефективності СЛЦР за принципом «4Т» (тромбоз, напружений пневмоторакс, тампонада, токсини)
12. Протокол ATLS : мета, завдання, стратегія.
13. Протокол PALS : мета, завдання, стратегія, робота в команді.
14. Критерії припинення і відмови від СЛЦР.
15. Постреанімаційна хвороба: визначення, механізми, стадії, діагностика.
16. Хронічний вегетативний стан: визначення, механізми, стадії, діагностика.
17. Діагностика смерті мозку.
18. Гострі порушення водно-електролітного обміну.
19. Гострі порушення кислотно-основного стану.
20. Гостра дихальна недостатність.
21. Гостра серцева недостатність.
22. Гостра циркуляторна недостатність.
23. Гостра ниркова недостатність.
24. Гостра печінкова недостатність.
25. Гостра церебральна недостатність.

Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю:

Первинне обстеження пацієнта
Оцінка свідомості за шкалою AVPU
Непрямий масаж серця
Прийоми Сафара
Встановлення повітроводу
Встановлення ларингеальної маски/комбітьюбу
Інтубація трахеї
Забезпечення киснем,

Крикотиреотомія і швидка послідовна індукція

Кардіальний моніторинг

Дефібриляція

Внутрішньовенний доступ

Внутрішньокістковий доступ

Дренування напруженого пневмотораксу

Пункція перикарду

Система поточного та підсумкового контролю

Поточний контроль здійснюється науково-педагогічним працівником систематично, під час проведення практичних занять, виконання конкретного виду робіт, передбачених робочою навчальною програмою з дисципліни.

З початком викладання дисципліни вимоги до поточного контролю доводяться до відома здобувачів вищої освіти.

Викладач обов'язково оцінює успішність кожного здобувача освіти на кожному занятті за чотирибальною (традиційною) шкалою з урахуванням стандартизованих, узагальнених критеріїв оцінювання знань здобувачів вищої освіти.

За 4- бальною шкалою	Оцінка в ЕКТС	Критерії оцінювання
5 (відмінно)	A	Здобувач освіти виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили, володіє не менш ніж 90% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
4 (добре)	B	Здобувач освіти вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи із задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 85% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	C	Здобувач освіти вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом науково-педагогічного працівника, в цілому самостійно застосовувати її на практиці, контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 75% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
3 (задовільно)	B	Здобувач освіти відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень за допомогою науково-педагогічного працівника може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 65% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

	E	Здобувач освіти володіє навчальним матеріалом на рівні вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні, володіє не менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
2 (незадовільно)	PX	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину матеріалу, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	P	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

Після поточного заняття, що передує підсумковому модульному контролю проводиться конвертація сумарної оцінки поточної успішності за модуль та традиційною 4 бальною шкалою у багатобальну (максимум 120 балів) за таблицею 2.

Уніфікована таблиця відповідності балів за поточну успішність, балам за ПМК, екзамен, та традиційній чотирьохбальній оцінці

Середній бал за поточну успішність (A)	Бали за поточну успішність з модуля (A * 24)	Бали за ПМК з модуля (A * 16)	Бали за модуль та/або екзамен (A * 24 + A * 16)	Категорія КТС	За 4-бальною шкалою
2	48	32	80	F	2 незадовільно
2,1	50	34	84	F	
2,15	52	34	86	X	
2,2	53	35	88		
2,25	54	36	90		
2,3	55	37	92		
2,35	56	38	94		
2,4	58	38	96		
2,45	59	39	98		
2,5	60	40	100		
2,55	61	41	102		
2,6	62	42	104		
2,65	64	42	106		
2,7	65	43	108		
2,75	66	44	110		
2,8	67	45	112		
2,85	68	46	114		
2,9	70	46	116		
2,95	71	47	118		
3	72	50	122	E	3

3,05	73	50	123		задовільно
3,1	74	50	124		
3,15	76	50	126		
3,2	77	51	128		
3,25	78	52	130		
3,3	79	53	132		
3,35	80	54	134		
3,4	82	54	136		
3,45	83	55	138		
3,5	84	56	140	C	4
3,55	85	57	142		Добре
3,6	86	58	144		
3,65	88	58	146		
3,7	89	59	148		
3,75	90	60	150		
3,8	91	61	152		
3,85	92	62	154		
3,9	94	62	156		
3,95	95	63	158		
4	96	64	160	B	
4,05	97	65	162		
4,1	98	66	164		
4,15	100	66	166		
4,2	101	67	168		
4,25	102	68	170		
4,3	103	69	172		
4,35	104	70	174		
4,4	106	70	176		
4,45	107	71	178		
4,5	108	72	180	A	5 відмінно
4,55	109	73	182		
4,6	110	74	184		
4,65	112	74	186		
4,7	113	75	188		
4,75	114	76	190		
4,8	115	77	192		
4,85	116	78	194		
4,9	118	78	196		
4,95	119	79	198		
5	120	80	200		

Форма підсумкового контролю успішності навчання – іспит

Іспит проводиться в один день у два етапи: теоретична та практична складові. На першому етапі в день іспиту, здобувачі вищої освіти проходять тестування з 20 тестових завдань (час на виконання- 20 хв.). Кожна вірна відповідь на тестове питання оцінюється в 1 бал (максимальна сума за перший етап відповідно – 20 балів). Результат складання здобувачем освіти тестового контролю не є підставою до недопущення його до складання теоретичної частини іспиту.

Екзаменаційний білет містить два конкретних базових теоретичних питання та одне практичне завдання, що затверджуються на раді Навчально-наукового медичного інституту. Кожне питання екзаменаційного білету оцінюється в межах 0-20 балів. За підсумком складання теоретичної та практичної частини іспиту здобувачу освіти виставляється сумарна оцінка від 0 до 80 балів, конвертація балів у традиційну оцінку не проводиться. Не допускається виконання на іспиті будь-яких додаткових завдань до білетів.

У разі незгоди здобувача вищої освіти з оцінкою, отриманою за іспит, здобувач вищої освіти має право подати апеляцію (у відповідності до «Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти»).

Методи навчання:

Основними методами навчальної діяльності здобувачів згідно з навчальним планом є:

- вербальні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні

Методи контролю:

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- тестовий контроль;
- комп'ютерний контроль;
- практична перевірка;
- самоконтроль;
- самооцінка

Методичне забезпечення

1. Робоча навчальна програма;
2. Методичні вказівки для самостійної роботи студентів
3. Список рекомендованої літератури;
4. Матеріали для контролю знань,
5. Відеоматеріали;
6. Мультимедійні презентації;

Рекомендована література

Базова:

1. Анестезіологія та інтенсивна терапія: підручник / Ф.С. Глумчер, Л.П. Чепкий, Л.В. Усенко та ін. — 2-е видання.- К.. 2019 – 360 с.

2. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія: навчальний посібник (ВНЗ I—III р. а.) / А.А. Ілько. — 2-е вид., переробл. і допов. — К.: Медицина, 2018.- 256. с.
3. Басенко І.Л., Буднюк О.О., Владика А.С. Анестезіологія, інтенсивна терапія 4.
5. Екстрена та невідкладна медична допомога : навчальний посібник / Бодулев О. Ю., Дикий О. М., Могильник А. І. та ін. ; заг. ред.: Шкурупія Д. А. — 2-ге вид. — Вінниця : Нова Книга,. 2018. — 240 с.
6. Перша екстрена і тактична медична допомога на догоспітальному етапі: навч. посіб. / В.С. Тарасюк, М.В. Матвійчук, .В. Паламар та ін. ; за ред. В.С. Тарасюка. — 3-є вид., переробл. та допов. — К. : ВСВ —Медицина, 2019. — 504 с.

Допоміжна:

1. Екстрена та невідкладна медична допомога / А. І. Могильник, О. Ю. Бодулев, Н. М. Адамчук ; МОЗ України, УМСА. - Полтава : [б. в.], 2019 (Миргород : Миргород). - 125 с.
2. Невідкладна допомога в оториноларингології / О. М. Науменко, В. М. Васильєв, Ю. В. Деєва, С. Б. Безшапочний. - К. : Медицина, 2017. - 142 с.
3. Діагностика і лікування невідкладних станів в ендокринології / Л. . Бобирьова, І. Л. Дворник, О. В. Муравльова та ін. ; МОЗ України, ЦМК, УМСА. - Полтава : Олексієнко В. В., 2017. - 99 с.
4. Діагностика та лікування невідкладних станів в клініці внутрішніх хвороб / М. М. Потяженко, К. . Іщейкін, Н. О. Люлька та ін. ; МОЗ, ЦМК, УМСА (Полтава), Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з шкірними та венеричними хворобами. - Полтава : Техсервіс, 2017. - 186 с.

Інформаційні ресурси

1. Офіційний сайт Європейської ради з реанімації - <https://www.erc.edu/>
2. Офіційний сайт Асоціації анестезіологів України - <https://aa ukr.org>
3. Офіційний сайт міжнародного наукового періодичного видання «Journal of Emergency Medicine» <https://www.jem-journal.com/>
4. Офіційний сайт Американського наукового періодичного видання The American Journal of Emergency Medicine - <https://www.ajemjournal.com/>
Пошуковий ресурс наукової літератури «Web of Science» - <http://ipscience.thomsonreuters.com/product/web-of-science/>

Розробник - Давиденко Аліна Володимирівна