

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор закладу вищої освіти
з науково-педагогічної роботи
Полтавського державного медичного
університету
професор _____ В. ДВОРНИК
« ____ » _____ 20__ р.

**Календарно-тематичний план лекцій
з дисципліни «Екстрена і невідкладна медична допомога»
для здобувачів вищої освіти спеціальностей 222 – Медицина
на 2024-2025 н.р.**

№	Тема	Групи	Дата	Кількість годин	Лектор
1	Організація надання екстреної та невідкладної медичної допомоги	1-7, 9 пед 1н-9н	06.09	2	Проф. Тарасенко К.В.
		12-18 (англ.)	12.09	2	Асистент Телегань В.О.
2	Серцево-легенева і церебральна реанімація	1-7,9пед 1н-9н	20.09	2	Доцент Могильник А.І.
		12-18 (англ.)	26.09	2	Асистент Телегань В.О.

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2024 р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії,
д.мед.н, професор закладу вищої освіти

Костянтин ТАРАСЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор закладу вищої освіти
з науково-педагогічної роботи
Полтавського державного медичного
університету
професор _____ В. ДВОРНИК
« ____ » _____ 20__ р.

Тематичний план практичних занять з дисципліни «Екстрена і невідкладна медична допомога» для здобувачів вищої освіти спеціальності 222 – Медицина на 2024-2025 н.р.

№	Тема	К-ть годин
1	Організація надання екстреної і невідкладної медичної допомоги (ЕНМД). Порівняльна характеристика організаційних систем надання ЕНМД в різних країнах. Організація діяльності служби ЕМД України (структура та завдання). Основні завдання, функції, права та відповідальність медичних працівників (лікарів служби ЕМД, лікарів загальної практики – сімейної медицини та інших) з питань надання медичної допомоги пацієнту (постраждалому) у невідкладному стані. Етичні, деонтологічні та комунікативні аспекти ЕМД. Оснащення виїзної бригади ЕМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби). Виклик бригади ЕМД, терміни прибуття машини ЕМД. Карта виїзду бригади ЕМД, правила її оформлення. Зв'язок бригади з основною базою, доповідь про клінічну ситуацію. Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД (при роботі в приміщенні, на вулиці), робота в команді. Наступництво ведення пацієнта на різних етапах надання у наданні ЕМД.	2
2	Стратегія і тактика дій медичного працівника на догоспітальному етапі. Стратегічні поняття про “платинових” півгодини та “золоту” годину. 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). Вибір тактики на місці події за принципами: «Завантажуй та їдь» або «Стій і лікуй». Вторинне обстеження: мета, збір анамнезу за схемами «OPQRST» та «SAMPLE», швидке обстеження за принципом «З голови до ніг», можливості додаткових обстежень на догоспітальному етапі і показання до їх використання.	2
3	Організація медичної допомоги при масових ураженнях. Порядок дій бригад швидкої медичної допомоги у вогнищі масового ураження. Взаємодія з рятувальними службами, відповідальність кожної з них. Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги (медичного пункту) і зони транспорту (евакуації). Первинне медичне сортування за системою START. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.	2
4	Тактична медицина. Надання невідкладної допомоги під час військових дії за системою М.А.Р.С.Н. на догоспітальному етапі: поняття про «червону», «жовту» і «зелену» зони під час бойових дій, вдмінності надання екстреної допомоги в залежності від зони перебування, накладання турнікету САТ, накладання вузлового турнікету, тампонада рани, накладання джгута Есмарха, забезпечення прохідності дихальних шляхів, накладання оклюзійної пов'язки.	2

5	Технологія універсальних лікувальних дій на догоспітальному етапі: евакуація потерпілого із транспортного засобу, прийоми Раутека, зняття шолому з мотоцикліста, перекладання, фіксація та транспортування пацієнта і постраждалого, ревізія і санація ротової порожнини ручним і апаратним способами, відновлення прохідності дихальних шляхів (прийоми Сафара, повітровод, ларингеальна маска, комбітьюб, інтубації трахеї), киснева та респіраторна терапія (елементарними методами, ручним і автоматичними респіраторами), ручна і апаратна техніка компресій при непрямому масажі серця, довненне і внутрішньокісткове введення медикаментів.	2
6	Серцево-легенева і церебральна реанімація (СЛЦР): I етап. Термінальні стани. Ознаки клінічної смерті. Причини зупинки кровообігу. Етапи і стадії СЛЦР за Р. Safar. Програми медичних дій Європейської ради з реанімації (ЄPP, ERC): BLS, ILS, ALS, EPBLS, EPILS, EPALS, NLS ETC. I (негайний) етап СЛЦР. Базова підтримка життя (BLS та EPBLS): технологія, особливості СЛР залежно від причини клінічної смерті і віку пацієнта. Оцінка ефективності реанімаційних заходів.	2
7	Серцево-легенева і церебральна реанімація (СЛЦР): II та III етапи. Види зупинки кровообігу. Негайна підтримка життя (ILS, EPILS): технологія, ЕКГ-діагностика типу зупинки кровообігу, дефібриляція (види, показання, техніка безпеки). Розширена підтримка життя (ALS, EPALS): тактика, діагностика і терапія потенційно зворотних причин зупинки кровообігу за принципом «4Г; 4Т», використання додаткових діагностичних методів, обсяг і обґрунтування медикаментозної терапії під час реанімації. Робота в команді. Заходи щодо відновлення функцій мозку. Критерії припинення реанімації. Ознаки біологічної смерті.	2
8	ЕНМД при гострих церебральних розладах. Види і градації гострих порушень свідомості. Шкали оцінки свідомості (Глазго, FOUR). Кома: визначення, ступені, причини, тактика ведення хворого при комі неясної етіології. Діагностично-лікувальна тактика при комах, пов'язаних із метаболізмом глюкози і інсуліну (гіперглікемічна, гіперлактатемічна, гіперосмолярна, гіпоглікемічна). Судоми: причини, види, тактика ведення пацієнта. Тактика ведення пацієнтів із гострими психічними розладами: збудження або агресія пацієнта, порушення психічного стану. Підозра на інсульт/транзиторну ішемічну атаку: визначення, діагностичні критерії, оцінка за шкалою BEFAST, діагностично-лікувальна і транспортно-організаційна тактика.	2
9	ЕНМД при гострих розладах дихання. Забезпечення контролю над дихальними шляхами. Діагностично-лікувальна тактика при повній і частковій обтурації дихальних шляхів стороннім тілом, набряку гортані, техніка виконання прийому Геймліха, конікотомії. Утоплення: види, механізми, клініка, особливості надання ЕНМД. Діагностично-лікувальна тактика про бронхообструктивному синдромі, набряку легень.	2
10	ЕНМД при гострих розладах гемодинаміки. Діагностично-лікувальна і організаційна тактика при синкопе та пресинкопальному стані, болю у грудях/гострому коронарного синдромі, бради- і тахікардії, кардіогенному шоці, гіпертонічному кризі, анафілактичному шоці.	2
11	ЕНМД при дії агресивних факторів зовнішнього середовища. Діагностично-лікувальна і організаційна тактика при сонячному, тепловому ударі, переохолодженні, відмороженні, термічних, хімічних опіках і опіковому шоці, ураженні природним та штучним електричним струмом, радіаційному ураженні, укусах та ужаленнях тваринами і рослинами. Загальна токсикологія: визначення отрути, шляхи потрапляння отрути в організм, метаболічні фази отрути, загальна тактика терапії гострих екзогенних отруєнь.	2

12	ЕНМД при механічних травмах. Діагностика та лікування на догоспітальному етапі механічних пошкоджень черепа, хребта, грудної клітки, органів черевної порожнини, тазу і тазових органів, кінцівок. Діагностика і тактика виїзної бригади при політравмі, синдромі довготривалого стиснення і розчавлення, зовнішній і внутрішній кровотечі, травматичному і геморагічному шоці, гемо- і пневмотораксі. Алгоритм надання екстреної медичної допомоги постраждалим у дорожньо-транспортній пригоді. Техніки зупинки зовнішньої кровотечі. Техніка транспортної іммобілізації різних кісткових сегментів на догоспітальному етапі. Пункція грудної клітки при напруженому пневмотораксі. Оклюзійна пов'язка.	2
13	ПІДСУМКОВИЙ МОДУЛЬНИЙ КОНТРОЛЬ	2
РАЗОМ		26

Примітка: організація занять протягом року проводиться за модульно-цикловим принципом

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2024р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії,
д.мед.н, професор закладу вищої освіти

Костянтин ТАРАСЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор закладу вищої освіти
з науково-педагогічної роботи
Полтавського державного медичного
університету
професор _____ В. ДВОРНИК
«_____» _____ 20__ р.

Тематичний план самостійної роботи
з дисципліни «Екстрена і невідкладна медична допомога» для студентів спеціальності
222 – Медицина на 2023-2024 н.р.

№ зп	Тема	К-ть годин
1.	Особливості організації ЕНМД у країнах ЄС та в США. Види спеціалізованих бригад ЕНМД та особливості їх оснащення.. Порівняльна характеристика організаційних систем надання ЕНМД в різних країнах. Оснащення спеціалізованої виїзної бригади ЕНМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби). Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД (при роботі в приміщенні, на вулиці), робота в команді. Наступництво ведення пацієнта на різних етапах надання у наданні ЕМД.	5
2.	Принципи командної роботи бригади ЕНМД. Правила взаємодії з поліцією та рятувальними службами. Вибір тактики на місці події за принципами: «Завантажуй та їдь» або «Стій і лікуй». Вторинне обстеження: мета, збір анамнезу за схемами «OPQRST» та «SAMPLE», швидке обстеження за принципом «З голови до ніг», можливості додаткових обстежень на догоспітальному етапі і показання до їх використання.	5
3	Первинне медичне сортування за системою SALT та START. Особливості медичного сортування новонароджених та дітей до 3-х років. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.	5
4	Поняття про «<u>Tactical Combat Casualty Care CLS</u>». Етапи надання допомоги за алгоритмом М.А.Р.С.Н. в залежності від зони бойових дій. Поняття про «червону», «жовту» і «зелену» зони під час бойових дій, вдіймінності надання екстреної допомоги в залежності від зони перебування. Оснащення рюкзака бойового парамедика.	5
5	Алгоритм стабілізації стану постраждалого під час транспортування. Способи протекції дихальних шляхів в залежності від отриманої травми. Способи штучної вентиляції легень за допомогою мішка Амбу або за допомогою портативного апарату ШВЛ. Методика забезпечення постійної кисневої підтримки при збереженому спонтанному диханні (лицева маска, назальні канюлі). Методи забезпечення постійного венозного доступу, алгоритм проведення інфузійної терапії під час транспортування. Способи контролю вітальних функцій під час транспортування.	5
6	Програми медичних дій Європейської ради з реанімації (ЄPP, ERC): BLS, ILS, ALS, EPBLS, EPILS, EPALS, NLS ETC.	5
7	Розширена підтримка життя (ALS, EPALS). Особливості СЛЦР у дітей. Особливості СЛЦР при отруєнні ФОС, отруєнні оплатами, токсичній дії місцевих анестетиків (бупівакаїн), гострій масивній крововтраті	5
8	Види гострих неврологічних розладів. Судоми: причини, види, тактика ведення пацієнта. Тактика ведення пацієнтів із гострими психічними розладами: збудження або агресія пацієнта, порушення психічного стану. Підозра на інсульт/транзиторну ішемічну атаку: визначення, діагностичні критерії, оцінка за шкалою BEFAST, діагностично-лікувальна і транспортно-організаційна тактика.	5

9	Діагностика та невідкладна допомога при утопленні, набряку гортані, бронхообструктивному синдромі. Утоплення: види, механізми, клініка, особливості надання ЕНМД. Діагностично-лікувальна тактика про бронхообструктивному синдромі, набряку легень, астматичному статусі.	5
10	Діагностика та невідкладна допомога при порушеннях серцевого ритму: брадикардія, пароксизмальна тахікардія, фібриляція передсердь. Особливості надання ЕНМД при розладах гемодинаміки у дітей.	5
11	Поняття про опікову травму: види опіків, особливості розвитку опікового шоку у дітей до 3-х років, невідкладна допомога при опіках. Загальна токсикологія: визначення отрути, шляхи потрапляння отрути в організм, метаболічні фази отрути, загальна тактика терапії гострих екзогенних отруєнь. Бойові отруйні речовини: види, клінічні прояви отруєння, методи детоксикації.	5
12	Діагностика та лікування на догоспітальному етапі при катотравмі, синдромі довготривалого стиснення і розчавлення. Терапевтична тактика при зовнішній і внутрішній кровотечі, травматичному і геморагічному шоці, гемо- і пневмотораксі.	5
	ВСЬОГО	60

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2024 р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії,
д.мед.н, професор закладу вищої освіти

Костянтин ТАРАСЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор закладу вищої освіти
з науково-педагогічної роботи
Полтавського державного медичного
університету
професор _____ В. ДВОРНИК
«____» _____ 20__ р.

Види індивідуальної роботи студентів

**з дисципліни «Екстрена і невідкладна медична допомога» для студентів спеціальності
222 – Медицина на 2023-2024 н.р.**

Підготовка і захист під час ПМК курсової роботи. Захист курсової роботи проходить у вигляді доповіді терміном до 5-7 хв. з подальшими запитаннями щодо тематики роботи. Робота готується з актуальних сучасних питань екстреної та невідкладної медичної допомоги під керівництвом викладача, який веде практичні заняття і допускається до захисту за таких умов: робота обсягом 30-40 листів комп'ютерного тексту друкується шрифтом Times New Roman, 14 кегль, 1,5 інтервали, поля справа – 1 см, зверху, знизу, зліва – 2 см. Нумерація сторінок у правому верхньому куті. Робота подається до захисту у переплетеному промисловим способом вигляді з особистим підписом автора і візою керівника щодо допуску до захисту. В роботі обов'язково мають міститись наступні розділи: зміст, перелік умовних скорочень, вступ, який розкриває актуальність і своєчасність виконаної роботи, основний зміст роботи, який розкриває сучасний стан проблеми, її основні положення, дискусійні питання і можливі шляхи вирішення даної проблеми, висновки та практичні рекомендації, перелік літератури, оформлений у відповідності із діючими державними бібліографічними стандартами. Використання наукових статей, які оприлюднені з даного питання за останні 5 років є обов'язковим.

Орієнтовна тематика курсових робіт:

Смерть мозку. Клінічні та деонтологічні проблеми догоспітального етапу
Тактика інфузійної терапії при шоківих станах на догоспітальному етапі
Забезпечення прохідності дихальних шляхів на догоспітальному етапі
Сучасні особливості перебігу критичних станів.
Утоплення: визначення, механізми розвитку, лікування на догоспітальному етапі
Гіпотермія: визначення, механізми розвитку, лікування на догоспітальному етапі
Гострі отруєння : визначення, основні типи, лікування на догоспітальному етапі

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2024 р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії,
д.мед.н, професор закладу вищої освіти

Костянтин ТАРАСЕНКО

ПЕРЕЛІК ТЕОРЕТИЧНИХ ТА ПРАКТИЧНИХ ЗАВДАНЬ ДО ПІДСУМКОВОГО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЮ

Підсумковий модульний контроль включає теоретичне опитування, виконання маніпуляцій, вирішення ситуативної задачі, вирішення тестів.

Теоретичні питання:

1. Порівняльна характеристика організаційних систем надання ЕНМД в різних країнах
2. Організація діяльності служби ЕМД України (структура та завдання);
3. Основні завдання, функції, права та відповідальність медичних працівників з питань надання ЕНМД;
4. Етичні, деонтологічні та комунікативні аспекти ЕНМД.
5. Оснащення виїзної бригади ЕМД (вироби медичного призначення, медикаменти, спеціальні засоби);
6. Правила виклику бригади ЕМД;
7. Терміни прибуття машини ЕМД.
8. Правила оформлення карти ЕНМД.
9. Взаємозв'язок бригади з основною базою, доповідь про клінічну ситуацію.
10. Ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД, робота в команді;
11. Стратегічні поняття про "платинових" півгодини та "золоту" годину.
12. Цілі і завдання первинного обстеження;
13. Цілі і завдання вторинного обстеження;
14. Порядок дій бригад ЕНМД у вогнищі масового ураження.
15. Взаємодію з рятувальними службами, відповідальність кожної з них.
16. Організацію зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги (медичного пункту) і зони транспорту (евакуації).
17. Первинне медичне сортування за системою START. Правила використання сортувальних браслетів і талонів.
18. Поняття про термінальні стани. Ознаки клінічної смерті.
19. Причини зупинки кровообігу. Етапи і стадії серцево-легеневої і церебральної реанімації СЛЦР за Р. Safar. Програми медичних дій Європейської ради з реанімації (ЄРР, ERC): BLS, ILS, ALS, EPBLS, EPILS, EPALS, NLS ETC.
20. I (негайний) етап СЛЦР. Базова підтримка життя (BLS та EPBLS): технологія.
21. Особливості СЛЦР залежно від причини клінічної смерті і віку пацієнта. Оцінка ефективності реанімаційних заходів. (СЛЦР): II та III етапи.
22. Негайна підтримка життя (ILS, EPILS): види зупинки кровообігу. технологія, ЕКГ-діагностика типу зупинки кровообігу, дефібриляція (види, показання, техніка безпеки).
23. Розширена підтримка життя (ALS, EPALS): тактика, діагностика і терапія потенційно зворотних причин зупинки кровообігу за принципом «4Г; 4Т», використання додаткових діагностичних методів, обсяг і обґрунтування медикаментозної терапії під час реанімації. Робота в команді.
24. Заходи щодо відновлення функцій мозку. Критерії припинення реанімації. Ознаки біологічної смерті.
25. Види і градації гострих порушень свідомості. Шкали оцінки свідомості (Глазго, FOUR).
26. Кома: визначення, ступені, причини, тактика ведення хворого при комі неясної етіології.
27. Діагностично-лікувальна тактика при комах, пов'язаних із метаболізмом глюкози і інсуліну (гіперглікемічна, гіперлактатемічна, гіперосмолярна, гіпоглікемічна).
28. Судоми: причини, види, тактика ведення пацієнта.
29. Тактика ведення пацієнтів із гострими психічними розладами: збудження або агресія пацієнта, порушення психічного стану.
30. Підозра на інсульт/транзиторну ішемічну атаку: визначення, діагностичні критерії, оцінка за шкалою BEFAST, діагностично-лікувальна і транспортно-організаційна тактика.
31. Забезпечення контролю над дихальними шляхами.
32. Діагностично-лікувальна тактика при повній і частковій непрохідності дихальних шляхів стороннім тілом.
33. Діагностично-лікувальна тактика набряку гортані.
34. Утоплення: види, механізми, клініка, особливості надання ЕНМД.
35. Діагностично-лікувальна тактика про бронхообструктивному синдромі, набряку легень.

36. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при синкопе та пресинкопальному стані.
37. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при болю у грудях/гострому коронарного синдрому.
38. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при бради- і тахікардії. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при кардіогенному шоці.
39. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при гіпертонічному кризі.
40. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при анафілактичному шоці
41. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при сонячному, тепловому ударі.
42. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при переохолодженні, відмороженні.
43. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при термічних, хімічних опіках і опіковому шоці.
44. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при ураженні природнім та штучним електричним струмом.
45. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при радіаційному ураженні.
46. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при укусах та ужаленнях тваринами і рослинами.
47. Визначення поняття отрути, шляхи потрапляння отрути в організм, метаболічні фази отрути.
48. Загальна тактика терапії гострих екзогенних отруєнь.
49. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях черепа.
50. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях хребта.
51. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях грудної клітки.
52. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях органів черевної порожнини.
53. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях тазу і тазових органів.
54. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях кінцівок.
55. Діагностика і тактика виїзної бригади при політравмі.
56. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при механічних пошкодженнях синдрому довготривалого стиснення і розчавлення.
57. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при зовнішній і внутрішній кровотечі.
58. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при травматичному і геморрагічному шоці.
59. Діагностична-лікувальна і організаційна тактика при гемо- і пневмотораксі.
60. Алгоритм надання екстреної медичної допомоги постраждалим у дорожньо-транспортній пригоді.

Практичні навички:

1. Організувати роботу в команді з надання ЕНМД;
2. Оцінити обстановку і виявляти небезпеки;
3. Провести медичне сортування за системою START;
4. Евакуювати потерпілого із транспортного засобу, в т.ч – з використанням прийомів Раутека;
5. Зняти шолом з мотоцикліста;
6. Використовувати методики перекладання, фіксація та транспортування пацієнта і постраждалого,
7. Провести збір анамнезу за схемами «OPQRST» та «SAMPLE»;
8. Провести первинне обстеження пацієнта (постраждалого);
9. Провести вторинне обстеження пацієнта (постраждалого);
10. Встановити провідний синдром та обрати відповідний лікувальний протокол ЕНМД;
11. Провести ревізію і санація ротової порожнини ручним і апаратним способами,
12. Відновити прохідність дихальних шляхів (прийоми Сафара, повітровод, ларингеальна маска, комбітуб, інтубація трахеї);
13. Організувати кисневу та респіраторну терапію (елементарними методами, ручним і автоматичними респіраторами);
14. Провести ручну і апаратну компресію при непрямому масажі серця
15. Виконати прийому Геймліха,
16. Провести екстрену конікотомію;

17. Налагодити периферійне довденне введення медикаментів;
18. Налагодити внутрішньокісткове введення медикаментів.
19. Провести базовий, негайний і розширений комплекси серцево-легеневої реанімації;
20. Використовувати електричний дефібрилятор (автоматичний зовнішній і ручний);
21. Оцінити капілярне наповнення;
22. Оцінити рівень свідомості за шкалами AVPU, Глазго, FOUR);
23. Провести скринингову діагностику інсульту/транзиторної ішемічної атаки за шкалою BEFAST;
24. Реєструвати 12-канальну ЕКГ;
25. Накласти кровоспинний джгут;
26. Накласти шийного комірця;
27. Накласти транспортну шину;
28. Провести іммобілізацію при травмі хребта;
29. Виміряти та трактувати значення артеріального тиску;
30. Накласти оклюзійну клапанну пов'язку при відкритому і напруженому пневмотораксі;
31. Дренувати плевральну порожнину при напруженому пневмотораксі;
32. Провести пульсоксиметрія;
33. Провести аналіз рівня глюкози в крові;
34. Провести капнографію.

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2024 р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, д.мед.н, професор _____ К.В. Тарасенко

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Рекомендована література

Базова

1. Медицина невідкладних станів: Екстрена (швидка) медична допомога: підручник (ВНЗ IV р. а.) / І.С. Зозуля, В.І. Боброва, Г.Г. Рошнін та ін.; за ред. І.С. Зозулі. — 3-є вид., перероб. і допов. — Київ : Медицина, 2017. — 960 с.

Допоміжна:

Україномовна:

1. Екстрена та невідкладна медична допомога / за заг. ред. Шкурупія Д. А. ; О. Ю. Бодулев, О. М. Дикий, А. І. Могильник та ін. ; МОЗ України, ПДМУ. - Вінниця : Нова книга, 2018. - 234 с.
2. Екстрена та невідкладна медична допомога / А. І. Могильник, О. Ю. Бодулев, Н. М. Адамчук ; МОЗ України, ПДМУ. - Полтава : [б. в.], 2019 (Миргород : Миргород). - 125 с.
3. Наказ МОЗ України від 05.06.2019 № 1269 "Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги".

Англомовна:

1. Oxford Handbook of Emergency Medicine. Fifth ed. Wyatt J.P., Illingworth R.N., Graham C.A., Hogg K.. Oxford University Press, 2020 – 804 p.

Інформаційні ресурси

1. Офіційний сайт Державний заклад «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» - <http://emergency.in.ua/ukrainiancem>
2. Офіційний сайт Європейської ради з реанімації - <https://www.erc.edu/>
3. Офіційний сайт Європейської асоціації екстреної медицини - <https://eusem.org/>
4. Офіційний сайт Американської академії екстреної медицини <https://www.aaem.org/about-us/our-values/mission-statement>
5. Офіційний сайт Американського коледжу лікарів екстреної медицини <https://www.acer.org/>
6. Пошуковий ресурс наукової літератури «Scopus» - <https://www.scopus.com>
7. Пошуковий ресурс наукової літератури «Web of Science» - <http://ipscience.thomsonreuters.com/product/web-of-science/>
8. Пошуковий ресурс медичної літератури «Cochrane Collaboration» - <http://www.cochrane.org>
9. Пошуковий ресурс медичної літератури «PubMed» - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

Обговорено на засіданні кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, протокол №1 від 29.08.2023 р.

Завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії, д.мед.н, професор _____ К.В. Тарасенко