

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2021

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d7366584976880f2e14077b6a

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Хирургия (производственная (клиническая) практика, выездная)

Программа ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП _____ 2 года _____
(нормативный срок обучения)

Курс I, II, III, IV

Семестр I, II, III, IV

Контактная работа – 1512 час.

Зачет I, II, III, IV семестр

Практические занятия – 1512 час.

Всего 2268 час (63 з. е.)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 756 час.

Уфа
2021

1. Цели освоения дисциплины

Целью производственной практики по специальности 31.08.02 «Хирургия» является формирование готовности врача к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу анестезиологу-реаниматологу.

Организация практической подготовки направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения клиническим ординатором навыками профессиональной деятельности в рамках общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на этапе подготовки специалиста.

Задачами производственной практики являются:

- Овладение общеврачебными навыками и манипуляциями;
- Овладение навыками и манипуляциями по анестезиологии и реаниматологии; необходимыми для обеспечения лечебного процесса в предоперационном периоде, во время анестезии и операции, в послеоперационном периоде, для проведения интенсивной терапии (реанимации) тяжелых и критических состояний различного генеза;
- Овладение навыками работы с оборудованием и оснащением палат интенсивной терапии (реанимации), аппаратами для анестезии, обеспечение санитарно-гигиенического режима;
- Овладение навыками и манипуляциями в рамках смежных, фундаментальных, факультативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;
- Готовность и способность ведения учетно-отчетной документации деятельности анестезиолого-реанимационного отделения;
- Готовность и возможность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;
- Готовность и возможность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности анестезиолога-реаниматолога.

2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе освоения дисциплины

Процесс прохождения производственной практики по специальности 31.08.02 «Хирургия» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Результаты обучения
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать: современные методы ранней диагностики критических состояний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику) современные методы оценки состояния органов дыхания, сердечнососудистой системы, необходимые для постановки диагноза методы профилактики возникновений критических состояний устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе критических состояний) от воздействия факторов среды обитания стандарты и алгоритмы оказания неотложной помощи; Уметь: предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения критических состояний

		<p>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения критических состояний) от воздействия факторов среды обитания интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие критических состояний определить состояние, требующее неотложной помощи; предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении хирургических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни методами профилактики прогрессирования соматической патологии алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - методами и алгоритмами оказания неотложной помощи</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния и результатов лечения на этапах наблюдения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические и лечебные процедуры;</p> <p>Уметь: анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента; выявлять состояния, угрожающие жизни больного;</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний</p>

		<p>навыками заполнения учетно-отчетной документации;</p> <p>навыками оформления информированного согласия;</p>
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <p>основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику, современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>алгоритм диагностики неотложных состояний;</p> <p>классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики основных критических состояний;</p> <p>Уметь:</p> <p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</p> <p>проводить основные и дополнительные методы исследования при критических состояниях для уточнения диагноза;</p> <p>Владеть:</p> <p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней;</p> <p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <p>алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний;</p>
ПК-6	<p>готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий</p>	<p>Знать:</p> <p>регламентирующие документы по проведению реанимационных мероприятий и диагностике смерти организма и смерти мозга; стандарты оказания анестезиологического пособия при различных заболеваниях; -стандарты оказания реанимационной помощи;</p> <p>Уметь:</p> <p>катетеризировать центральные и периферические сосуды;</p> <p>поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами;</p> <p>поддерживать функцию системы кровообращения различными способами;</p> <p>Владеть:</p> <p>приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу;</p> <p>интубация трахеи и лицевая маска;</p> <p>закрытый массаж сердца; дефибрилляция - стандарты реанимации 2010г</p>
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>	<p>Знать:</p> <p>методы органопroteкции в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии</p> <p>методы и аппараты для ранней</p>

	реабилитации и санаторно-курортном лечении	реабилитации, применяемые в реаниматологии Уметь: профилактировать повреждающие и агрессивные факторы анестезиолого-реанимационного пособия применять методы ранней реабилитации у реанимационных больных Владеть: неинвазивными методами ИВЛ современными методами обезболивая в послеоперационном периоде приемами ранней активизации реанимационных пациентов аппаратами для ранней реабилитации в реаниматологии (вертикализация, профилактика ТЭЛА и пр.)
--	--	--

Матрица компетенций дисциплины «Производственная практика (клиническая)»

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Формируемые компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	-
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	-
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	+
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	+
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	-
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	-
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+
ПК-6	готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	+
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	-
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	+
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	-
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	-

В результате прохождения производственной практики ординатор первого года обучения должен:

Знать:

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и гигиенические требования;

правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;

элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечнососудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;

нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;

клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;

Уметь:

оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;

провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;

выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;

Владеть:

оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию;

организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;

эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции лёгких; распознавать основные неисправности;

провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты;

осуществить принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов;

провести поддержание адекватной проводимой операции и состоянию больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей

провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне);

провести профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии;

распознавать осложнения анестезии, возникшие вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия

установить показания и производить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществлять контроль проводимых инфузий и

состояний больного;

распознать и правильно лечить осложнения катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакс;

провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;

провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечнососудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;

распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений;

диагностировать и лечить гиповолемические состояния;

диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови;

диагностировать и лечить возникшие во время операции нарушения газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергические и анафилактические реакции, хирургическую кровопотерю;

диагностировать и лечить осложнения в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;

применить различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких

выполнить экстренную бронхоскопию и промывание бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;

проводить интенсивную терапию при:

септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;

политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии;

тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях;

экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции;

инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме;

диабетическом кетоацидозе, феахромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления;

провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких;

мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления – гипербарической оксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;

определить границы реанимации и критерии ее прекращения, установить диагноз "смерти мозга", условия допустимости взятия органов для трансплантации.

искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза,

портативного респиратора, инъекционным методом;
прямой и непрямой массаж сердца;
интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией;
общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства;
местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезия;
катетеризация эпидурального пространства;
использование аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности
использование в соответствии с правилами баллонов сжатых газов, проверка закиси азота на чистоту;
опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и др. методы;
венепункции, венесекции, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионно-трансфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий;
артериопункция и артериосекция;
взятие крови для анализа газов крови и КЩС;
определение группы и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости);
экспресс-диагностика нарушений свертывания крови;
пункция и дренирование плевральной полости;
внутрисердечное введение медикаментов;
пункция трахеи;
экстренная трахеостомия, коникотомия.

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года обучения должен:

Знать:

патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечнососудистой недостаточности;
патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);
анатомио-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;
клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов, ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных;
клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации: адреналина и адреномиметических, антиадренэргических, дофамина, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных, витаминов, средств, влияющих на свертывание крови, гормонов и их аналогов, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антигеморрагических и гемостатических), аминокислот
исредств для парентерального питания, плазмозамещающих растворов, солевых растворов, препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия (щелочей и кислот, препаратов кальция и калия, содержащих железо и фосфор), сахара, кислорода,

иммуномодуляторов, антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических;

вопросы проницаемости медикаментов через плацентарный барьер;

методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации;

современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);

современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии - принципы асептики и антисептики:

формы и методы санитарно-просветительной работы.

Уметь:

разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;

оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;

проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;

проводить санитарно-просветительную работу среди населения;

оформить медицинскую документацию.

Владеть:

провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;

провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;

осуществить непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния больного и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию;

осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;

осуществить наблюдение за больным и необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций;

установить необходимость продолженного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показания к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечить необходимую интенсивную терапию и наблюдение за больным;

провести неотложные мероприятия при: различных формах шока;

ожоговой травме;

тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди; осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;

комах неясной этиологии;

отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.); столбняке, холере, ботулизме; радиационных поражениях;

провести форсированный диурез;

определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмафорезу, другим методам детоксикации;

провести корректирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание;

осуществить уход и наблюдение за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностировать осложнения;

установить показания к гипербарической оксигенации;

провести по показаниям:

ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрезкожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;

проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях, обычную и продленную с катетером), спинную; эпидуральную анестезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;

искусственную вентиляцию легких инъекционным методом; анестезию у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;

анестезию при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);

анестезию с превентивным наложением трахеостомы;

интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;

экстренная бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого;

вибрационный массаж грудной клетки;

запись и расшифровка электрокардиограммы и электроэнцефалограммы;

электростимуляция и электродефибриляция;

измерение центрального венозного давления;

катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза;

энтеральное зондовое и парентеральное питание;

расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекции этих нарушений;

иммобилизация конечностей при травмах;

наложение повязки на рану.

Структура дисциплины

Продолжительность практики - 2268 часов (63 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная.

Место проведения практики:

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Ведение учетной документации	Форма контроля
			ЗЕ	Часы		
Первый год обучения						
Первый семестр 432 часа – 12 ЗЕ						
1	Клиническая база Клиника БГМУ	Симуляционный центр	3	108	Дневник ординатора	Отчет
2	Клиническая база ГКБ №21	ОРИТ	3	108	Дневник ординатора	Отчет
3	Клиническая база Роддом №4	ОРИТ	3	108	Дневник ординатора	Отчет
4	Клиническая база БСМП	ОРИТ	3	108	Дневник ординатора	Отчет
Второй семестр 540 часов – 15 ЗЕ						
1	Клиническая база Клиника БГМУ	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
2	Клиническая база ГКБ №21	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
3	Клиническая база БСМП	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
Второй год обучения						
Третий семестр 540 часов – 15 ЗЕ						
1	Клиническая база Клиника БГМУ	ОРИТ	4	144	Дневник ординатора	Отчет
2	Клиническая база ГКБ №21	ОРИТ	4	144	Дневник ординатора	Отчет
3	Клиническая база БСМП	ОРИТ	4	144	Дневник ординатора	Отчет
4	Клиническая база ГКБ №17	ОРИТ	1	36	Дневник ординатора	Отчет
5	Клиническая база Роддом №4	ОРИТ	2	72	Дневник ординатора	Отчет
Четвертый семестр 756 часов – 21 ЗЕ						
1	Клиническая база Клиника БГМУ	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
2	Клиническая база ГКБ №21	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
3	Клиническая база БСМП	ОРИТ	5	180	Дневник ординатора	Отчет
4	Клиническая база Роддом №4	ОРИТ	6	216	Дневник ординатора	Отчет

Усвоение практических навыков за время прохождения ординатуры по специальности
31.08.02 «Хирургия»

№	Наименование практических навыков	Кол-во
1	Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства.	100
2	Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.	40
3	Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.	100
4	Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.	100
5	Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.	100
6	Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.	100
7	Оформить медицинскую документацию.	100
8	Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.	80
9	Организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.	80
10	Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.	50
11	Провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты.	80
12	Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.	80
13	Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.	80
14	Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.	50
15	Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.	30
16	Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.	100
17	Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.	100
18	Провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).	100
19	Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.	30
20	Провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметр в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей.	50
21	Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.	30
22	Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.	50
23	Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.	30
24	Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.	20
25	Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.	20

26	Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.	20
27	Провести форсированный диурез.	20
28	Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмоферезу, другим методам детоксикации.	20
29	Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.	50
30	Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.	100
31	Провести по показаниям проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях обычную и продленную с катетером), спинальную, эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде при болевых синдромах.	80
32	Провести по показаниям ИВЛ инъекционным методом.	5
33	Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.	10
34	Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.	10
35	Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, нарушений жизненно важных функций, проведение обезболивания.	50
36	Применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключение от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена, стерилизация и обеззараживание аппаратуры и инструментария для ИВЛ.	50
37	Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.	5
38	Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.	15
39	Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме.	15
40	Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.	5
41	Проведение интенсивной терапии тяжелой акушерской патологии эклампсических состояний, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояний, акушерских кровотечений.	5
42	Проведение интенсивной терапии экзогенных отравлений этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции.	5
43	Проведение интенсивной терапии при диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксическом кризе.	5
44	Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.	3
45	Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.	3
46	Проведение сердечно-легочной реанимации при клинической смерти	5
47	Проведение мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления-гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.	10
48	ИВЛ: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), ручную маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.	50
49	Непрямой массаж сердца.	5
50	Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.	100
51	Общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства.	100
52	Местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная, спинальная анестезия.	100
53	Катетеризация эпидурального пространства.	50
54	Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторинга жизненно важных функций	100

	с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.	
55	Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.	10
56	Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.	30
57	Венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий.	50
58	Артериопункция	10
59	Взятие крови для анализа крови и КЩС.	10
60	Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).	40
61	Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.	20
62	Пункция и дренирование плевральной полости.	5
63	Спинальная пункция	5
64	Пункция трахеи.	3
65	Трахеостомия, коникотомия.	3
66	Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.	5
67	Вибрационный массаж грудной клетки.	20
68	Запись и расшифровка ЭКГ и ЭЭГ.	20
69	Электростимуляция и электродефибрилляция.	5
70	Измерение ЦВД.	20
71	Катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза.	20
72	Энтеральное зондовое и парентеральное питание.	40
73	Расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.	40

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

	Основная литература	
	Анестезиология. Национальное руководство : руководство / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. - М. :Гэотар Медиа, 2014. - 1100,[4] с. - (Национальные руководства).	2 экз. (0,076)
	Анестезиология : научно-практическое издание / под ред. А. Р. Айткенхеда, Г. Смита, Д. Дж. Роуботама ; пер. с англ. под ред. М. С. Ветшевой. - М. : РИД ЭЛСИВЕР, 2010. - 838 с.	3 экз. (0,115)
	Анестезиология : руководство / под ред.: Райнера Шефера, Матиаса Эберхардта ; пер. с нем. О. А. Долиной. - М. :Гэотар Медиа, 2009. - 861 с.	2 экз. (0,076)
	Интенсивная терапия. Национальное руководство : учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей рек. УМО по мед.ифармац. образованию вузов России : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. :Гэотар Медиа. - 2009. - Т. 1. - 955 с.	4 экз. (0,153)
	Интенсивная терапия. Национальное руководство : учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей рек. УМО по мед.ифармац. образованию вузов России : в 2 т. / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. - М. :Гэотар Медиа. - 2009. - Т. 2. - 784 с.	4 экз. (0,153)
	Электронные ресурсы	
	Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс] практическое руководство / под ред. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. - 640 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500467.html	1 доступ (1,0)
	Левитэ, Е. М. Введение в анестезиологию-реаниматологию [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. М. Левитэд; под ред. И.Г.Бобринской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970404188.html	1 доступ (1,0)
	Дополнительная литература	
	Анестезиология и интенсивная терапия: 21 взгляд на проблемы XXI века : научное издание / под ред. А. М. Овечкина. - М. : БИНОМ, 2011. - 407 с.	3 экз. (0,115)
	Анестезиология. Как избежать ошибок :практ. руководство / под ред. К. Маркуччи [и др.] ; пер. с англ. В. М. Мизикова. - М. :Гэотар Медиа, 2011. - 1065 с.	3 экз. (0,115)
	Блэк, Э. Детская анестезиология : научное издание / Э. Блэк, А. Макюан ; пер. с англ.: Н. А. Тимониной, А. В. Рыловой; под ред. А. М. Цейтлина. - М. : Практика, 2007. - 223 с.	2 экз. (0,076)
	Браун, Д. Л. Атлас регионарной анестезии : переводное издание / Д. Л. Браун ; пер. с англ. под ред. В. К. Гостищева. - М. : РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 560 с.	4 экз. (0,153)
	Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия : учебное пособие / ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ", Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИПО; Кафедра пропедевтики внутренних болезней с курсом физиотерапии ; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Уфа : БГМУ, 2012. - 42 с.	3 экз. (0,115)
	Диагностика смерти мозга: учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей рек. УМО по мед.ифармац. образованию вузов России / И.Д. Стулин [и др.]; под ред. И.Д. Стулина. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 112с.	1 экз. (0,038)

Ингаляционная индукция и поддержание анестезии : научное издание / под ред. проф. В. В. Лихванцева. - М. : МИА, 2013. - 319 с.	2 экз. (0,076)
Интенсивная терапия: современные аспекты : руководство / ред.: Д. Сью, Дж. Винч ; пер. с англ. под общ.ред. Д. В. Колотилова. - М. :МЕДпресс-информ, 2008. - 335 с. - (LANGE).	2 экз. (0,076)
Калви Т. Н. Фармакология для анестезиолога / Т. Н. Калви, Н. Е. Уильямс ; пер. с англ. под ред. Т. Н. Мизикова, Н. Е. Цейтлина. - М. : БИНОМ. – 2007. - Кн. 1. - 177 с.	2 экз. (0,076)
Кардиоанестезиология. Искусственное кровообращение. Защита миокарда : монография / О. И. Демянчук [и др.] ; под ред. В. Б. Максименко. - Киев : Книга плюс, 2007. - 244 с.	1 экз. (0,038)
Кассиль, В. Л. Механическая вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии : руководство / В. Л. Кассиль, М. А. Выжигина, Х. Х. Хапий. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 590 с.	3 экз. (0,115)
Лихванцев, В. В. Анестезия в малоинвазивной хирургии : научное издание / В. В. Лихванцев. - М. : МИКЛОШ, 2008. - 351 с.	2 экз. (0,076)
Магомедов, М. А. Миоплегия : руководство / М. А. Магомедов, И. Б. Заболотских. - М. : Практическая медицина, 2010. - 224 с.	1 экз. (0,038)
Малрой, М. Местная анестезия : иллюстрированное практическое руководство / М. Малрой ; пер. с англ. С. А. Панфилова ; под ред. С. И. Емельянова. - 3-е изд. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. - 301 с.	3 экз. (0,115)
Марино, Пол Л. Интенсивная терапия : руководство / Пол Л. Марино ; пер. с англ. под ред. А. П. Зильбера. - М. :Гэотар Медиа, 2010. - 764 с.	2 экз. (0,076)
Медицина неотложных состояний : избранные клинические лекции. - Донецк : Издатель Заславский А. Ю. – 2011. - Т. 3 / под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федака. - 2-е изд., испр. и доп. - 448 с.	2 экз. (0,076)
Медицина неотложных состояний : избранные клинические лекции. - Донецк : Издатель Заславский А. Ю. – 2012. - Т. 4 / под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федака. - 2-е изд., испр. и доп. - 512 с.	2 экз. (0,076)
Медицина неотложных состояний : избранные клинические лекции. - Донецк : Издатель Заславский А. Ю. – 2008. - Т. 1 / под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова. - 3-е изд., испр. и доп. - 504 с.	2 экз. (0,076)
Морган, Дж. Э. (мл.). Клиническая анестезиология : руководство : в 3-х кн. / Д. Э. (мл.) Морган, С. Мэгид Михаил, М. Дж. Марри ; пер. с англ. под науч. ред. А. М. Цейтлина. - 4-е изд. - М. : Бином. – 2011. - Кн. 1. - 457 с.	2 экз. (0,076)
Назаров, И. П. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие, рек. РАЕН для системы послевузовской подготовки врачей и студ. мед.вузов / И. П. Назаров. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. - 496 с. - (Высшее образование).	1 экз. (0,038)
Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях : учебное пособие [для студ., обучающихся по спец. "Лечебное дело" и "Фармация"] / ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ" ; сост. Р. Х. Гизатуллин [и др.]. - Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. - 62 с.	3 экз. (0,115)
Олман, К. Оксфордский справочник по анестезии : справочное издание / К. Олман, А. Уилсон ; пер. с англ. под ред. Е. А. Евдокимова, А. А. Митрохина. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. - 764 с. - (Оксфордский справочник).	2 экз. (0,076)
Осипова, Н. А. Боль в хирургии. Средства и способы защиты : научное издание / Н. А. Осипова, В. В. Петрова. - М. : МИА, 2013. - 459 с.	2 экз. (0,076)
Основы педиатрической анестезиологии и интенсивной терапии : учебное пособие для врачей, [рек. УМО по мед.фармац. образованию вузов России для системы послевуз. и доп. проф. образования] / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ	20 экз. (0,76)

	РФ; сост.: А.А.Гумеров, П.И.Миронов, О.Д.Пролыгин. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013. - 119с.	
	Пичугин, В. В. Анестезиологические и перфузионные технологии в современной кардиохирургии : монография / В. В. Пичугин, Н. Ю. Мельников, А. П. Медведев. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2012. - 144 с.	2 экз. (0,076)
	Пособие по интенсивной терапии в военных лечебных учреждениях МО РФ : научное издание / В. Б. Василюк [и др.] ; Главное военно-медицинское управление Министерства обороны РФ. - СПб. : Изд-во Н-Л, 2009. - 177 с.	3 экз. (0,115)
	Процедуры и техники в неотложной медицине : практическое руководство / под ред. Р. С. Ирвина [и др.] ; пер. с англ. : Е. А. Евдокимов, А. А. Митрохин. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2008. - 392 с. - (Неотложная медицина).	2 экз. (0,076)
	Радужкевич, В. Л. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача : научное издание / В. Л. Радужкевич, Б. И. Барташевич. - М. : МИА, 2011. - 576 с.	3 экз. (0,115)
	Рафмелл, Дж. П. Регионарная анестезия: самое необходимое в анестезиологии : научное издание / Дж. П. Рафмелл, Дж. М. Нил, К. М. Вискоуми ; пер. с англ.: В. В. Мальцева, А. П. Спасовой, под общ.ред.: А. П. Зильбера, В. В. Мальцева. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 272 с.	2 экз. (0,076)
	Реанимация новорожденных : научное издание / под ред. Дж. Каттвинкеля ; пер. с англ. под ред. М. В. Дегтяревой. - М. : Логосфера, 2012. - 394 с.	3 экз. (0,115)
	Робинсон, Н. Анестезиология sinequoque: как анестезиологу выжить самому и сохранить жизнь больному : учебное пособие / Н. Робинсон, Дж. Холл ; пер. с англ. А. М. Цейтлина. - М. : БИНОМ, 2008. - 223 с.	2 экз. (0,076)
	Суворов А. В. Диагностика и лечение неотложных состояний : руководство для врачей : в 2 т. / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев ; Нижегородская гос. мед. академия. - Нижний Новгород : НГМА. - 2014. - Т. 1 : Сердечно-легочная реанимация. Шоковые состояния. Коматозные состояния. Несчастные случаи. Внутренние болезни. Неврология. Наркология. Острые отравления. - 558,[2] с).	2 экз. (0,076)
	Фишер, Ю. Локальное лечение боли : [атлас] / Ю. Фишер ; пер. с нем. А. В. Кожина ; под общ.ред. д-ра мед. наук О. С. Левина. - 4-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 159 с.	2 экз. (0,076)
	Царенко, С. В. Нейрореаниматология. Протоколы и алгоритмы лечения повреждений мозга : методические рекомендации / С. В. Царенко, А. В. Карзин. - М. : Медицина : Шико, 2009. - 83 с.	2 экз. (0,076)
	Царенко, С. В. Практический курс ИВЛ : монография / С. В. Царенко. - М. : Медицина, 2007. - 154 с.	2 экз. (0,076)
	Швухов, Ю. Методы реанимации и интенсивной терапии : справочное издание / Юрген Швухов, Клеменс-АлександрГрайм ; пер. с нем. М. И. Секачева. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 303 с. - (Memorigix).	3 экз. (0,115)
	Шнайдер, Н. А. Неврологические осложнения общей анестезии : научное издание / Н. А. Шнайдер, А. Б. Салмина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медика, 2009. - 279 с.	1 экз. (0,038)
	Щербаква, Г. Н. Искусственное лечебное питание в многопрофильном хирургическом стационаре : руководство / Г. Н. Щербаква, А. А. Рагимов, В. В. Никода. - М. : Гэотар Медиа, 2012. - 124 с. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия).	2 экз. (0,076)
	Электронные ресурсы дополнительные	
	Агеенко, А. М. Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР [Электронный ресурс] / А. М. Агеенко; под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с.- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430255.html	1 доступ (1,0)
	Алексеева, Л. А. ДВС-синдром [Электронный ресурс]: руководство / Л.А. Алексеева, А.А. Рагимов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 120 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413418.html	1 доступ (1,0)

	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : методическое пособие / В. А. Руднов, Ф. Н. Брезгин. - М. : Медицина. – 2013. - Руднов В. А. Гемодинамическая поддержка при септическом шоке : методическое пособие / В. А. Руднов, Ф. Н. Брезгин. - М. : Медицина, 2013. - 1 эл. опт.диск (DVD-ROM). - (Анестезиология и реаниматология, ISSN 0201-7563 ;вып. 1).	1 экз. (0,038)
	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : методическое пособие / А. А. Бунятян, Е. Л. Долбнева. - М. : Медицина. – 2013. - Бунятян А. А. Современные модели ларингеальных масок А. Брейна (LMAтм): методические основы безопасного применения / А. А. Бунятян, Е. Л. Долбнева. - М. : Медицина, 2013. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM). - (Анестезиология и реаниматология ;вып. 2).	1 экз. (0,038)
	Глигорьевич, С. Регионарная анестезия для обезболивания неакушерских операций у беременных [Электронный ресурс] : освежающий цикл лекций / Слободан Глигорьевич ; Ассоциация регионарной анестезии и лечения острой боли. - Электрон.дан. - Петрозаводск :ИнтелТек Мультимедиа, 2007. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM) : цв., зв.	1 экз. (0,038)
	Грицук, С. Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии [Электронный ресурс]: руководство / С. Ф. Грицук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с.– Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422243.html	1 доступ (1,0)
	Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия [Электронный ресурс] : учебное пособие / ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ", Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИПО; Кафедра пропедевтики внутренних болезней с курсом физиотерапии ; сост. В. Е. Лешкова [и др.]. - Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России; Уфа : БГМУ, 20122012. - 42 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон.дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2015. – Режим доступа: elibdoc\elib399.doc	1 доступ (1,0)
	Крылов, В.В. Нейрореанимация [Электронный ресурс]: практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416655.html	1 доступ (1,0)
	Михельсон, В. А. Анестезиологическая защита при хирургических операциях у детей [Электронный ресурс] / В.А. Михельсон, С.М. Степаненко // Детская хирургия: национальное руководство / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406793V0003.html	1 доступ (1,0)

1. Фонды оценочных материалов

Примеры тестовых заданий.

Выберите один правильный ответ:

1. Кисотно-основное состояние – это 1) сбалансированный процесс образования и выделения кислот 2) биологические жидкости организма, обеспечивающие поддержание нормального уровня рН клеточной и внеклеточной среды
2. Укажите неверное утверждение относительно показателя ВЕ 1) Характеризует избыток или дефицит оснований 2) метаболический компонент КОС 3) респираторный компонент КОС 4) в среднем равен нулю 5) может варьировать от -2,3 до +2,3 мэкв/л
3. Укажите неверное утверждение относительно показателя HCO_3^- - 1) характеризует содержание иона бикарбоната в плазме крови 2) метаболический компонент КОС 3) нормальные значения 19-24 ммоль/л 4) изменяется только при метаболических нарушениях КОС
4. Ацидоз это- 1) снижение рН, обусловленное накоплением H^+ 2) повышение рН, обусловленное дефицитом H^+
5. Сдвиг рН на 0,4 1) сопряжен с нарушением функции дыхательной и сердечно-сосудистой системы 2) вызывает ацидотическую кому 3) представляет состояние, несовместимое с жизнью
6. Основные задачи респираторной поддержки в анестезиологии: а) Обеспечение благоприятных условий для хирургического вмешательства. б) Уменьшение нагрузки на правые и левые отделы сердца. в) Обеспечение газообмена, адекватного метаболическим потребностям организма в процессе операции и анестезии. г) Правильно а, в. д) Правильно б, в.
7. Для расчетов параметров вентиляции у пациентов с избыточной массой тела используется величина: а) Индекс массы тела. б) Идеальная масса тела. в) Избыточная масса тела. г) Степень ожирения.
8. Испарители жидких анестетиков: а) Располагаются вне круга циркуляции газов. б) Расположены внутри круга циркуляции газов. в) Должны располагаться непосредственно у ветви вдоха дыхательного контура.
9. Благодаря своим свойствам ксенон: а) Подвергается частичному метаболизму в печени. б) Инертный газ и выделяется из организма в неизменном виде. в) Не обладает свойствами ингаляционного анестетика. г) Применяется в системах с полуоткрытым дыхательным контуром.
10. Гортань взрослого человека располагается на уровне: а) C1-CV б) CIV-CVI в) ThI-ThIV г) CVI-ThV д) ThII-ThIV
11. Расстояние от резцов до голосовой щели у взрослого мужчины составляет: а) 13-14 см б) 18-20 см в) 24-26 см г) 30-32 см
12. При двустороннем повреждении возвратного нерва наблюдается: а) открытие голосовой щели б) неполное закрытие голосовой щели в) полная релаксация мышц и открытие голосовой щели г) положение голосовых связок не изменяется д) экспираторное закрытие
13. Церебральное перфузионное давление это а) сумма среднего АД и внутричерепного давления б) разница между средним АД и внутричерепным давлением в) сумма пульсового АД и внутричерепного давления
14. Какое влияние оказывает гипертермия на мозговой кровоток и метаболизм мозга а) понижается мозговой кровоток и потребность мозга в кислороде б) повышается мозговой кровоток и потребность мозга в кислороде
15. Основными функциями отделения переливания крови являются: 1) комплектование, учет и медицинское обследование доноров; 2) заготовка и хранение крови и ее компонентов; 3) организация исследования донорской крови; 4) обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов; 5) контроль за организацией постановки трансфузионной терапии в организации здравоохранения; 6) создание и хранение запасов

компонентов донорской крови и аутокомпонентов; 7) ведение учета и отчетности по утвержденным формам; 8) оказание консультативной помощи при проведении трансфузионной терапии и в случае возникновения посттрансфузионных реакций и осложнений; 9) учет посттрансфузионных реакций и осложнений. 10) все ответы правильные

16. Принципы донорства определены в следующем нормативном документе: 1) Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г № 125 ФЗ 2) Приказ от 28 марта 2012 г. N 278н 3) ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты» 4) Приказ от 25 ноября 2002 г № 363

17. Основными принципами донорства определены: 1) безопасность донорской крови и ее компонентов; 2) добровольность сдачи крови и(или) ее компонентов; 3) сохранение здоровья донора при выполнении им донорской функции; 4) обеспечение социальной поддержки и соблюдение прав доноров; 5) поощрение и поддержка безвозмездного донорства крови и (или) ее компонентов. 6) Все ответы правильные

18. Донор крови и (или) ее компонентов не имеет право на 1) сдачу крови и(или) ее компонентов безвозмездно или за плату в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 20 июля 2012 г № 125 ФЗ 2) защиту государством его прав и охрану здоровья; 3) ознакомление с результатами его медицинского обследования; 4) представление информации о реципиенте

19. Органические заболевания ЦНС, глухонемота, психические заболевания, алкоголизм, наркомания 1) Являются абсолютным противопоказанием к донорству 2) Являются относительным противопоказанием к донорству

20. Жизнеспособность донорских эритроцитов при хранении коррелирует с уровнем активности 1) внутриклеточного АТФ; 2) внутриклеточного 2,3- ДФГ.

21. Особенности проведения ИВЛ пациентам в положении Тренделенбурга: а) Повышение внутриторакального давления. б) Улучшение кровоснабжения головного мозга и верхней части туловища. в) Понижение давления в дыхательных путях. г) Повышение внутрибрюшного давления.

22. Рост ауто-ПДКВ при проведении струйной ВЧ ИВЛ более выражен при: а) Снижении растяжимости легочной ткани. б) При увеличении сопротивления дыхательных путей. в) При уменьшении сопротивления дыхательных путей.

23. При использовании вспомогательной вентиляции легких обязательно: а) Поддержание уровня ПДКВ не менее 3 смН₂О. б) Поддержание уровня ПДКВ не менее 5 смН₂О. в) Уровень ПДКВ не имеет значения.

24. По российскому стандарту цветовая маркировка емкостей и линий подачи закиси азота должна быть: а) Серой. б) Голубой. в) Черной.

25. Защита от «гипоксической смеси» подразумевает: а) Блокировку подачи всех газов при падении давления кислорода. б) Блокировка подачи закиси азота при падении давления кислорода. в) Увеличение подачи кислорода при повышении давления подачи закиси азота.

26. Использование эпидуральной анальгезии во время родов возможно при: а) преэклампсии б) HELLP (гемолиз, повышенные ферменты печени, низкий уровень тромбоцитов) синдроме в) пороках митрального клапана г) верно только а) и в) д) верны все ответы

27. Изменения легочной функции и легочных объемов, происходящие при беременности в предродовом периоде, включают а) снижение функциональной остаточной емкости (ФОЕ) б) увеличение общей емкости легких в) повышение резервного объема выдоха г) повышение сопротивления дыхательных путей

Примеры ситуационных задач:

Женщина в возрасте 55 лет с кишечной непроходимостью поступила в клинику для операции резекции участка тонкого кишечника. Из сопутствующей патологии у неё были гипертонической болезни II ст и патологическое ожирение (ИМТ 28). Во время вводного наркоза тиопенталом-натрия на фоне вдыхания 100% кислорода у неё развилась выраженная гипоксемия.

- Каковы основные причины развития гипоксемии у данной больной? - Ваши действия в данной ситуации?

Мужчина в возрасте 63 лет был направлен на операцию удаления правой доли печени по поводу развития в ней метастазов рака кишечника. Общее состояние больного было удовлетворительным, несмотря на перенесённую за 8 мес. ранее операцию поперечной колонэктомии. Анестезия и гемостаз при этом прошли без каких-либо осложнений. При операции удаления доли печени обезболивание осуществлялось закисью азота с кислородом, суфентанилом, энфлюраном, панкуронием. В течение первого часа анестезия проходила без осложнений, а затем началось массивное кровотечение.

- В чём состоит оптимальное лечение при кровотечении? - Что относят к обычным осложнениям массивной гемотрансфузии?

Мужчина в возрасте 73 лет был направлен на операцию по поводу опухоли правой руки. В прошлом он трижды перенёс инфаркт миокарда, последний из них - за 10 лет до операции. Больной ежедневно принимал дигоксин в малых дозах, изосорбида динитрит, анаприлин. На ЭКГ у него были признаки частичной левосторонней передней блокады, блокада правой ветви пучка Гиса. За 3 мес. до операции при проведении вводного наркоза у него развилась тяжёлая брадикардия и гипотензия, грозившие остановкой сердца. Больного удалось спасти, но все перечисленные причины послужили основанием для отказа оперировать его под общей анестезией.

- Каковы критерии при выборе подхода к блокаде плечевого сплетения? - Каковы противопоказания к проведению анестезии плечевого сплетения?

Женщина в возрасте 55 лет была направлена на операцию по поводу множественных аневризм мозга. Она страдала гипертонической болезнью, по поводу которой принимала анаприлин по 10 мг дважды в день, перенесла два инфаркта миокарда, последний за 6 лет до операции. У неё сохраняется стенокардия напряжения, на ЭКГ определяются признаки синусовой брадикардии (50 уд. в мин) и гипертрофии левого желудочка.

- Как проводить вводный и основной наркоз у больных с церебральной аневризмой? - Как поступать при разрыве аневризмы во время операции?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-анестезиолога-реаниматолога

1. Укажите показания и правила проведения ИВЛ простейшими методами – «рот в рот», «рот в нос», выполните на тренажере.
2. Интубация трахеи через рот – показания, методика проведения, возможные осложнения, соберите набор для интубации, выполните на тренажере.
3. Интубация трахеи через нос – показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
4. Установка классической ларингеальной маски – показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
5. Установка комбинированной пищеводно-трахеальной трубки - показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.

6. Коникотомия – показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
7. Чрезтрахеальная вентиляция - показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
8. Пункция трахеи - показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
9. ИВЛ через маску мешком АМБУ – показания, методика проведения, выполните на тренажере.
10. Непрямой массаж сердца - методика проведения, критерии адекватности, возможные осложнения, выполните на тренажере.
11. Комплексная сердечно-легочная реанимация - показания, методика проведения, выполните на тренажере.
12. Электрическая дефибрилляция – показания, методика проведения, возможные осложнения, подготовить дефибриллятор к работе.
13. Электрическая кардиоверсия – показания, методика проведения, возможные осложнения, выполнить на тренажере.
14. Пункция периферической вены - показания, методика проведения, возможные осложнения, выполните на тренажере.
15. Пункция центральной вены - показания, методика проведения, возможные осложнения, соберите набор для КПВ, выполните на тренажере.
16. Центральное венозное давление – нормальные величины, правила измерения, значение для врача, показать на тренажере методику измерения ЦВД.
17. Эпидуральная анестезия - показания, методика проведения, возможные осложнения, соберите набор для эпидуральной анестезии.
18. Спинальная анестезия - показания, методика проведения, возможные осложнения, соберите набор для спинномозговой анестезии.
19. Подготовить к работе и проверить исправность дыхательного аппарата.
20. Подготовить к работе и проверить исправность наркозного аппарата.
21. Установка назогастрального зонда - показания, методика, показать на тренажере.
22. Прием Селика - показания, методика проведения, показать на тренажере.
23. Мониторинг во время анестезии и интенсивной терапии – укажите минимальный набор мониторируемых параметров, критические величины и возможные ограничения.
24. Дыхательный мониторинг во время интенсивной терапии (кривые давления и потока в дыхательных путях, статический и динамический комплайнс, петля давление-объем): нормальные величины, значение для врача.
25. Пульсоксиметрия - показания, нормальные значения, правила работы с пульсоксиметром.
26. Капнография - показания, нормальные значения, правила работы с капнографом, возможные ограничения.

Материально-техническое обеспечение

<p>450065, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Свободы, д.29. ГБУЗ РБ Городская детская клиническая больница № 17 г. Уфа. Договор о практической подготовке № 25 от 16.01.2018г. Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО Учебная аудитория для проведения практических занятий и семинаров</p>	<p>Учебная мебель на 22 рабочих места. Рабочее место преподавателя (стол, стул), тумба с выдвижными ящиками, шкаф для документов со стеклом, доска меловая, проектор «OPTOMA», экран, ноутбук «LENOVO» (собственность преподавателя)</p>	<p>1. Операционная система Microsoft Windows Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprise Договор № № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21 марта 2018 г., ООО "СофтЛайн Проекты"</p>
<p>450072, Республика Башкортостан, г. Уфы, ул. Лесной проезд, д.3. ГБУЗ РБ Городская клиническая больница № 21 г. Уфа. Договор о</p>	<p>Учебная мебель на 24 рабочих места. Рабочее место преподавателя (стол, стул), шкаф для документов со стеклом, доска передвижная меловая, проектор «EPSON</p>	<p>2. Пакет офисных программ Microsoft Office</p>

<p>практической подготовке № 27 от 25.04.2017 г. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций и текущего контроля</p>	<p>ТВ-S6» - 2 шт., экран на треноге 60/60 «DRAPER CONSUL» - 3 шт., ноутбук «SIEMENS 1705», монитор «LCD 19», телевизор «LCD LG 37LF 2510 black», принтер «HP Laser Jet 1010», видеокамера «Sony DCR – SR 65E», системный блок</p>	<p>Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprise Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21 марта 2018 г., ООО "СофтЛайн Проекты"</p>
<p>ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России Объединенный симуляционно-аккредитационный центр БГМУ Уфа, Шафиева 2 Аудитории для проведения учебных занятий: Аудитория 3</p>	<p>Манекен для отработки навыков СЛР Дефибрилятор Монитор слежения за пациентом. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>	<p>3. Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21 марта 2018 г., ООО "СофтЛайн Проекты"</p>
<p>Объединенный симуляционно-аккредитационный центр БГМУ Уфа, Шафиева 2 Аудитории для проведения учебных занятий: Аудитория 7</p>	<p>Монитор слежения за пациентом Робот-симулятор Sim Man Laerdal, iStan METI Фантом руки взрослого для пункции и катетеризации вен Фантом головы взрослого человека Тренажер для выполнения дренирования органов грудной клетки Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>	<p>4. Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Dr.Web Desktop Security Suite Договор № 0301100049618000015-0005112-02/176 от 21 марта 2018 г., ООО "СофтЛайн Проекты"</p>
<p>450008, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Пушкина, д.96, корп. 98 Помещения для самостоятельной работы обучающихся Библиотека (комн. № 126)</p>	<p>Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью на 190 посадочных мест Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории: мультимедийный презентационный комплекс.</p>	<p>5. Система дистанционного обучения для Учебного портала Русский Moodle 3KL Договор № 316 от мая 2018 г., ООО "СофтЛайн Проекты"</p>

