

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ МО ДСП)	ДОКУМЕНТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ	НОМЕР:	СХ-001/Ф4
		ЛИСТ:	1
		ВСЕГО:	2
Практическая тренировка по экстренной помощи	П5. Экстренная помощь		

Дата _____ Время _____ Место _____ Инструктор _____

Участники (Ф. И. О., должность) _____

Учебные сценарии выполняются на тренажёре. Используются учебные расходные материалы; действующие стерильные электроды АНД не вскрывают без необходимости. На пациентах учебные компрессии, разряды и введения препаратов не выполняют.

Сценарий / наблюдаемый навык	Результат, время, ошибка
Коридор: точный вызов «Код синий», ответ, укладка у хирурга, вызов СМП и встреча	
Доставка АНД: кто принёс, откуда, сколько времени; план при занятости сестры	
Взрослая СЛР: распознавание, оценка ≤ 10 с, 30:2, глубина / темп, работа АНД	
Мешок Амбу: подходящая маска, открытие дыхательных путей, герметичность, видимый подъём груди	
Анафилаксия: эпинефрин первым; ампула мг/мл, расчёт мг и мл, В/М бедро, время повтора	
Судороги / инородное тело: безопасные действия, оценка дыхания, переход к СЛР	
LAST: остановить анестетик, СМП, вентиляция; где эмульсия / сообщение об отсутствии	

Пример учебного расчёта: 20 кг, 8 лет, раствор эпинефрина 1 мг/мл $\rightarrow$ 0,2 мг = 0,2 мл В/М. Оценить именно расчёт и технику на учебном материале.

Результат каждого участника

Ф. И. О. / роль	Освоено; ошибка	Повтор: срок / результат	Подпись

Организационные затруднения _____

Мероприятие / ответственный / срок _____

Повторная тренировка: дата / результат _____

Инструктор _____ Подпись _____ Дата _____

Руководитель подразделения _____ Подпись _____ Дата _____

Время доставки, ошибки и повторная проверка записываются по фактическому выполнению. Прочтение памятки не заменяет наблюдение за навыками.