

ЗАТВЕРДЖЕНО

Перший проректор з науково-педагогічної роботи  
ЛНМУ імені Данила Галицького

\_\_\_\_\_  
доц. Ірина СОЛОНИНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

спільним засіданням Вчених рад медичних факультетів №1 та №2 та факультету іноземних студентів ЛНМУ імені Данила Галицького, протокол No. 1/03-2024 від 13.03.2024 р.

Декан медичного факультету №1 \_\_\_\_\_ професор Марта КОЛШЕЦЬКА

Декан медичного факультету №2 \_\_\_\_\_ доцент Олег КАПУСТИНСЬКИЙ

Декан факультету іноземних студентів \_\_\_\_\_ доцент Євген ВАРИВОДА

ЗАТВЕРДЖЕНО

на засіданні профільної методичної комісії з педіатричних дисциплін ЛНМУ імені Данила Галицького

Протокол № 2 від «15» лютого 2024 року

Голова \_\_\_\_\_ проф. Леся БЕШ

**АЛГОРИТМИ ВИКОНАННЯ  
на екзаменаційній станції ОСП(К)І**

**Реанімаційні заходи в педіатрії**

**Спеціальність 222 «Медицина»**

**дисципліна «Дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами»**

## Алгоритм №1

ЗДОБУВАЧ ОСВІТИ		ЕКЗАМЕНАТОР
<b>1. Привітатись і представитись екзаменатору</b>		
Отримує завдання від екзаменатора, немовля знаходиться на підлозі, не рухається		
<b>2. ПЕРЕВІРКА власної БЕЗПЕКИ</b>		
1	Оцінити загрози на місці, зважаючи на особисту безпеку (озирнутись, запитати екзаменатора чи безпечно, одягнути рукавички)	<b>«Наближатись безпечно»</b>
<b>3. ОЦІНЮВАННЯ СТАНУ СВІДОМОСТІ ПОСТРАЖДАЛОГО</b>		
1	Окликнути немовля, слідкувати за реакцією.	<b>Не реагує</b>
2	Якщо не реагує, слід стабілізувати голову немовляти, а іншою рукою обережно потрусити за плече, при цьому голосно сказати ім'я немовляти або ж сказати «Малюк, прокинься»	<b>Не відповідає</b>
3	Якщо не реагує – попросити того, хто є поруч (екзаменатора), викликати екстрену медичну допомогу (ЕМД), коректно озвучивши інформацію – хто, де, що трапилось (ЕМД прибуде через 4-5 хв), подати мішок Амбу та принести АЗД.	<b>Викликає швидку за інструкціями наданими рятувальником</b>
<b>4. ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОХІДНОСТІ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ</b>		
	Забезпечити нейтральне положення голови (довга вісь вуха має збігатись з віссю грудної клітки)	
	Швидко оглянути ротову порожнину, переконатись, що там немає стороннього тіла (запитати про це екзаменатора).	<b>В ротовій порожнині нічого немає</b>
<b>5. ОЦІНКА ДИХАННЯ ПОСТРАЖДАЛОГО</b>		
1	Оцінити ефективність дихання, скориставшись принципом «чую, бачу, відчуваю» до 10 с	<b>«Дитина не дихає»</b>
<b>6. ПРОВЕДЕННЯ ШТУЧНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ</b>		
1	Перевірити мішок Амбу на герметичність. Розмістити лицеву маску на обличчі дитини та зафіксувати по принципу «Ок». Забезпечити нейтральне положення голови (злегка розігнути голову, для того щоб зберегти нейтральне положення, можна підкласти складений рушник під плечі) та підтягнути нижню щелепу, герметизуючи маску до обличчя лівою рукою. Правою рукою виконати 5 натискань на мішок Амбу (слідкувати за рухами грудної клітки немовляти, уникати гіпервентиляції). Якщо	Екзаменатор підтверджує наявність або відсутність екскурсій грудної клітки у дитини (манекена)

<b>ЗДОБУВАЧ ОСВІТИ</b>		<b>ЕКЗАМЕНАТОР</b>
	<p>вентиляція неефективна (немає рухів грудної клітки переходити до наступного кроку). Тривалість штучного вдиху повинна складати 1с. Оцінити видимі ознаки життя.</p>	
<b>7. ПРОВЕДЕННЯ НЕПРЯМОГО МАСАЖУ СЕРЦЯ</b>		
<b>1</b>	<p>Розмістіть обидва великі пальці (один над одним) над нижньою половиною грудини немовляти (в точці над мечовидним відростком) Розпочніть ритмічну компресію з частотою 100-120 за хв на глибину, що дорівнює 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки. Слідкуйте за належною як компресією, так і декомпресією грудної клітки. Після 15 натискань, проведіть 2 вентиляції легень мішком Амбу</p>	<b>Екзаменатор в той час приносить АЗД</b>
<b>8. НАКЛАДАННЯ ЕЛЕКТРОДІВ АЗД</b>		
<b>1</b>	<p>Не перериваючи НМС попросити асистента (екзаменатора) розмістити АЗД біля грудної клітки пацієнта, відкрити та увімкнути прилад, слухати команди, які надає АЗД після вмикання. Вік дитини менше 8 років, отже слід попросити екзаменатора перевести АЗД в дитячий режим, або витягнути дитячі електроди. Наклейте електроди на грудну клітку пацієнта, у передньо-задньому положенні (можете попросити екзаменатора про допомогу). Під'єднайте конектор електродів до корпусу АЗД. «Не торкайтесь пацієнта» в момент оцінки ритму, припиніть всі дії, в тому числі компресію грудної клітки. Дочекатись результату оцінки ритму</p>	<p>Екзаменатор приносить АЗД, асистує при накладанні електродів, після розпорядження студента «не торкатись постраждалого», забирає руки від дитини</p> <p><b>Ритм не до дефібриляції</b></p>
<b>9. ПРОДОВЖЕННЯ СЛР ПІСЛЯ ОЦІНКИ РИТМУ</b>		
<b>1</b>	<p>Якщо дефібриляція «не показана», лунає вказівка АЗД «продовжіть СЛР» - негайно відновіть компресію грудної клітки та вентиляцію мішком Амбу у співвідношенні 15:2 до моменту наступної вказівки АЗД щодо переоцінки ритму. Попросіть екзаменатора асистувати Вам з вентиляцією. Натискаючи на грудну клітку, студент вголос рахує останні 3 натискання (13-14-15).</p>	<b>Екзаменатор проводить ШВЛ після 15 компресій.</b>
<b>2</b>	Через 2 хв, коли лунає сигнал АЗД, переоцінити	Припиняє ШВЛ, забирає

<b>ЗДОБУВАЧ ОСВІТИ</b>		<b>ЕКЗАМЕНАТОР</b>
	ритм, студент має зупинити проведення НМС та забрати руки від немовляти, оголошуючи асистенту «не торкатись постраждалого», після чого змінитися з асистентом на компресіях, мінімізуючи перерву без компресій до 10 с	маску з обличчя немовляти, коли отримає інструкцію «не торкатись постраждалого» <b>Ритм не до дефібриляції</b>  Екзаменатор проводить НМС, студент ШВЛ
<b>3</b>	Через 1 хв немовля починає кашляти. Студент відзначає потребу припинити реанімаційні заходи.	<b>Дитина починає кашляти</b>
<b>9. ЗАВЕРШЕННЯ РЕАНІМАЦІЇ</b>		
<b>1</b>	Перевірити дихання та пульс на плечовій артерії	<b>Дитина дихає, наявний пульс</b>
<b>2</b>	Перевести дитину в безпечне положення, контролювати дихання (електроди АЗД не знімаємо до приїзду швидкої)	

## Алгоритм реанімації немовлят

