


| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

УТВЕРЖДЕНО
 решением Ученого совета Института
 Медицины, Экологии и Физической Культуры УлГУ
 от «16» мая 2024 г., протокол № 9/260
 Председатель _____ В.В. Машин
 Подпись, расстановка подписи _____
 «16» мая 2024 г.

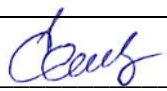

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА


| | |
|---------------|--|
| Специальность | 31.08.16 Детская хирургия |
| Кафедра | Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии |

Дата введения в учебный процесс УлГУ: 1 сентября 2024 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №__ от _____
 Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №__ от _____ 20__ г.

| Ф.И.О. | Аббревиатура кафедры | Ученая степень, звание |
|----------------|--|------------------------|
| Филиппова С.И. | Госпитальной хирургии, анестезиологии, реаниматологии, урологии, травматологии и ортопедии | к.м.н., доцент |

| СОГЛАСОВАНО | СОГЛАСОВАНО |
|--|--|
| Заведующий кафедрой морфологии, реализующей дисциплину | Заведующий выпускающей кафедрой госпитальной терапии |
|  /Е.В. Слесарева / Подпись ФИО «16» мая 2024 г. |  /М.А. Визе-Хрипунова / Подпись ФИО «16» мая 2024 г. |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цели освоения дисциплины: Цели освоения дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста по хирургии, обладающего системой знаний, умений и навыков по хирургии и хирургических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Детская хирургия».

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовка врача-детского хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь ребенку, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-детского хирурга, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профилю специальности, общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врача-детского хирурга свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП:


Дисциплина «Симуляционный курс» относится к Блоку **Б1.В.ОД.4** базовая часть Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.16 – Детская хирургия.

За время обучения формулируются знания, умения и компетенции студента, необходимые для изучения Детской хирургии; определяются дисциплины, для которых данная дисциплина является предшествующей. Изучение данной учебной дисциплины базируется на знаниях и умениях, полученных в ходе обучения уровня «Специалитет» специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия». Ей предшествуют такие дисциплины, как Общественное здоровье и здравоохранение, МЧС, Патология, Педагогика, Анестезиология и реанимация, Клиническая фармакология, Трансфузиология.


Данная дисциплина является предшествующей таким дисциплинам, как Хирургия новорожденных; Эндоскопия; Неотложные состояния в педиатрии; Избранные вопросы детской хирургии, Производственная клиническая практика (вариативная и базовая).

3. Перечень планируемых результатов освоения симуляционного курса, соответствующих с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Изучение данного симуляционного курса направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

| № п/п | Содержание компетенции | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | | Оценочные средства |
|-------|---|--|---|---|--|
| | | Знать | Уметь | Владеть | |
| ПК-4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков | Знать -социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков | Уметь - вычислять и оценивать показатели здоровья населения | Владеть -методиками проведения статистического исследования по изучению здоровья населения -методиками расчета и анализа показателей общественного здоровья | собеседование по ситуационным задачам, работа с документацией |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи | Знать: способы лечения, показания к их применению, основы фармакотерапии, Фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии, Основные виды оперативных вмешательств | Уметь: Составить план лечения. Сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Выполнять основные виды оперативных вмешательств | Владеть: Навыками выполнения различных оперативных вмешательств, назначения консервативной терапии в до и послеоперационном периоде | собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков |
| ПК-12 | готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях | основы оказания различных видов медицинской помощи по- | квалифицированно использовать медицинские средства защиты; проводить сани- | навыками реанимационных стандартов в виде искусствен- | собеседование по ситуационным задачам, вы- |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |


| | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------|
| ациях, в том числе медицинской эвакуации | ражённому населению; основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного времени; организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений; | тарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях мирного времени; проводить медицинскую сортировку поражений и назначить основные схемы помощи очаге и на этапах медицинской эвакуации в объеме первой врачебной помощи; | ного дыхания, закрытого массажа сердца, а также транспортной им- мобилизации, наложения и контроля жгута, способами остановки кровотечения, противошоковым мероприятием; навыком организации при необходимости противоэпидемических мероприятий навыком согласованной работы в команде | полнение практических навыков |
|--|---|--|--|-------------------------------|

4. Общая трудоемкость дисциплины


| Вид учебной работы | Трудоемкость | | 1 год |
|------------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| | Объем в зачетных единицах (ЗЕ) | Объем в часах | |
| Практические занятия | 2 | 72 | 72 |
| Самостоятельная работа | 1 | 36 | 36 |
| Всего | 3 | 108 | 108 |

5. Структура и содержание симуляционного курса.


| Индекс | Наименование дисциплин и тем | Тип и вид симулятора | Формируемые профессиональные умения и навыки | Форма контроля |
|-------------|---|---|--|---|
| <i>ПК-4</i> | Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет | Манекен ребенка 6-8 лет для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматизированный тренажер | 1. Умение оценить общее состояние пациента 2. Умение оценить данные ЭКГ 3. Умение провести СЛР 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной ситуации | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |


| | | | | |
|-------------|---|--|---|---|
| | | ческий наружный дефебрилятор (АНД) с детскими электродами. | форме | практических навыков на манекенах |
| ПК-4 | Экстренная медицинская помощь ребенку от 1 года до 8 лет | Многофункциональный робот-имулятор (полноростовой манекен человека в возрасте 6-8 лет) с имитацией основных жизненных показателей. Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, электрокардиограмма). Мануальный дефибриллятор. | 1. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гиповолемический шок (ЖКК) 2. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Анафилактическом шоке 3. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гипогликемии 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок) 5. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Септическом шоке (менингококкцемия) 6. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Бронхообструктивном синдроме (БОС) 7. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Судорожном синдроме | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков на манекенах |
| ПК-4 | Коммуникация | Ситуационные клинические задачи, симулятор не требуется | 1. Сбора жалоб и анамнеза 2. Консультирования 3.* «Трудный» пациент 4.* Сообщения плохих новостей 5. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза 6. Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими специальностями | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков |
| | Обследования | Манекен-торс для | 1. Проведение медицинского | Собеседо- |

| | | |
|---|--------------|---|
| <p>Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования</p> | <p>Форма</p> |  |
| <p>Ф-Рабочая программа симуляционного курса</p> | | |


| | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|
| <p>ПК-4</p> | <p>ние пациен- та</p> | <p>отработки навыков пальпирования органов брюшной полости</p> | <p>обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Норме 2. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Аппендиците 3. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Объемном образовании 4. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Перитоните/асците</p> | <p>вание по ситуационным задачам, выполнение практических навыков</p> |
| <p>ПК-12</p> | <p>Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет</p> | <p>Манекен ребенка 6-8 лет для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефебрилятор (АНД) с детскими электродами.</p> | <p>1. Умение оценить общее состояние пациента 2. Умение оценить данные ЭКГ 3. Умение провести СЛР 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков на манекенах</p> |
| <p>ПК-12</p> | <p>Экстренная медицинская помощь ребенку от 1 года до 8 лет</p> | <p>Многофункциональный робот-имулятор (полноростовой манекен человека в возрасте 6-8 лет) с имитацией основных жизненных показателей. Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, электрокардио-</p> | <p>1. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гиповолемический шок (ЖКК) 2. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Анафилактическом шоке 3. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гипогликемии 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок) 5. Умение оказать медицин-</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков на манекенах</p> |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

| | | | | |
|-------------|---|---|---|---|
| | | грамма). Мануальный дефибриллятор. | скую помощь в экстренной форме при Септическом шоке (менингококкцемия) 6. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Бронхообструктивном синдроме (БОС) 7. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Судорожном синдроме | |
| ПК-6 | Плевральная пункция | Тренажер для пункции плевральной полости у детей Хирургический набор (ножницы, пинцет, стилет-катетер, скальпель, зажим, лоток) | Проведение пункции плевральной полости | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков |
| ПК-6 | Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года до 8 лет | Манекен ребенка 6-8 лет для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефебрилятор (АНД) с детскими электродами. | 1. Умение оценить общее состояние пациента 2. Умение оценить данные ЭКГ 3. Умение провести СЛР 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков на манекенах |
| ПК-6 | Экстренная медицинская помощь ребенку от 1 года до 8 лет | Многофункциональный робот-имулятор (полноростовой манекен человека в возрасте 6-8 лет) с имитацией основных жизненных показателей. Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, | 1. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гиповолемический шок (ЖКК) 2. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Анафилактическом шоке 3. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Гипогликемии 4. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок) | Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков на манекенах |

| | | |
|---|--------------|---|
| <p>Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования</p> | <p>Форма</p> |  |
| <p>Ф-Рабочая программа симуляционного курса</p> | | |

| | | | | |
|--------------------|---------------------------------|---|---|---|
| | | <p>электрокардиограмма). Мануальный дефибриллятор.</p> | <p>5. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Септическом шоке (менингококкцемия) 6. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Бронхообструктивном синдроме (БОС) 7. Умение оказать медицинскую помощь в экстренной форме при Судорожном синдроме</p> | |
| <p>ПК-6</p> | <p>Хирургические швы</p> | <p>1. Тренажер для обучения навыкам инфильтрационной анестезии кожи 2. Тренажер для наложения швов 1. Перевязочный материал (бинты широкие, узкие; пластырь) 2. Хирургический набор (ножницы, пинцет, скальпель, зажим, иглодержатель, лоток) 3. Смотровые перчатки разных размеров (по 1 паре на каждую попытку аккредитуемого). 4. Шприцы разных объемов (2, 5, 10, 50 мл) 5. Рассасывающийся и Реализация сценариев по мере готовности (2020-2022гг.)нерассасывающийся шовный материал 6. Колющие и режущие иглы 7. Укладка (имитация растворов: перекись водорода, спирт, водный рас-</p> | <p>1. Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа) с дальнейшим наложением подкожного шва 2. Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа) с дальнейшим наложением кожного шва</p> | <p>Собеседование по ситуационным задачам, выполнение практических навыков</p> |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | твор хлоркексидина, раствор бриллиантовый зеленый, ампулы лидокаина, физиологический раствор, мазь антибактериальная) 8. Закрепленный пакет для сбора отходов класса А, закрепленный пакет для сбора отходов класса Б. | |
|--|--|---|--|

5. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет. Клиническая диагностика. Неотложные мероприятия при клинической смерти. Последовательность реанимационных мероприятий. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.

Раздел 2. Экстренная медицинская помощь ребенку от 1 года до 8 лет

Тема 1. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Гиповолемическом шоке (ЖКК) . Значение жидкости в физиологии человека. Причины вызывающие гиповолемический шок. Изменения, происходящие в организме человека. Клинические проявления


Гиповолемического шока. Диагностика. Лечение. Особенности протекания Гиповолемического шока у детей.

Тема 2. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Анафилактическом шоке. Понятие анафилактическом шока. Причины и формы анафилактического шока. Какие аллергены способны спровоцировать анафилактическом шока. Признаки шока. Форма анафилаксии. Степени тяжести. Мероприятия. Профилактика.

Тема 3. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Гипогликемии . Что такое гипогликемическая кома и ее патогенез. Симптомы. Причины. Последствия . Диагностика. Неотложная помощь.

Тема 4. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при спонтанном пневмотораксе (обструктивный шок). Пневмоторакс — нарушение плевральной области, характеризующееся скоплением воздуха. Такое состояние вызывает серьезные последствия из-за нарушения функциональности лёгочной системы. Первую помощь при пневмотораксах необходимо оказывать быстро, чтобы исключить коллапс. В другом случае организму угрожает опасность, которая влечёт за собой потерю сознания и летальный исход. Особенности пневмоторакса. Симптоматические проявления. Классификация (открытая, клапанная, напряженная, спонтанная). Оказание неотложной помощи.

Тема 5. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Септическом шоке (менингококкцемия) . Септический шок представляет собой тяжелое осложнение инфекционных заболеваний, которое может угрожать жизни больного. Септический шок характеризуется снижением перфузии тканей, что заметно нарушает доставку кислорода и пи-

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

тательных веществ к тканям. Данное состояние приводит к недостаточности многих внутренних органов, что представляют смертельную угрозу больному. Вероятность летального исхода при септическом шоке составляет 30 – 50%! Зачастую септический шок регистрируют у детей, пожилых лиц и у больных с серьезными иммунодефицитными состояниями. Причины септического шока. Возбудители. Классификация по течению, по стадии компенсации. Симптомы (специфические, неспецифические). Тактика. Диагностика. Лечение.

Тема 6. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Бронхообструктивном синдроме (БОС). Болезни дыхательной системы, которые протекают с бронхообструктивным синдромом, являются одними из самых распространенных. Значимость этого синдрома постоянно увеличивается, из-за того что возросло количество детей, которые часто болеют, новорождённых, имеющих тяжёлые повреждения органов дыхания, и детей, которые имеют атопическую конституцию, а также вследствие неблагоприятной экологической обстановки. Основные причины развития БОС. Факторы риска. Механизм развития. Классификация БОС у детей. Клиника. Диагностика. Осложнение.

Тема 7. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Судорожном синдроме. Судорожный синдром у детей (МКБ-10 R 56.0 неуточненные судороги) — это неспецифическая реакция нервной системы на различные эндо- или экзогенные факторы, проявляющаяся в виде повторяющихся приступов судорог или их эквивалентов (вздрагивания, подергивания, произвольных движений, тремора и т.д.), часто сопровождающаяся нарушениями сознания. Эпилептический статус (МКБ-10 G 41.9) — патологическое состояние, характеризующееся эпилептическими припадками длительностью более 5 мин, либо повторяющимися припадками, в промежутке между которыми функции центральной нервной системы полностью не восстанавливаются. Этиология. Патогенез. Неотложная помощь. Медикаментозная помощь. Показания для госпитализации.


Раздел 3. Коммуникация

Тема 1. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза. Сбор жалоб и анамнеза. Консультирование. Работа с «трудным» « пациентом. Сообщение плохих новостей.

Раздел 4. Обследование пациента

Тема 1. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Норме. Сбор жалоб и анамнеза. Осмотр. Перкуссия. Пальпация. Аускультация.

Тема 2. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Аппендиците. Данные физикального исследования зависят от давности заболевания и локализации аппендикса . Он может находиться в малом тазу, достигая прямокишечно-маточного или прямокишечно-пузырного углублений; в правой подвздошной области, занимая любое положение относительно париетальной брюшины, слепой и тонкой кишок; в правом подреберье (особенно у беременных) и даже в левой подвздошной области. Диагноз острого аппендицита нельзя поставить, пока пальпация живота безболезненна. Болезненность живота при пальпации в начале заболевания может отсутствовать, но всегда появляется в более поздние сроки и соответствует расположению аппендикса. При ретроцекальном расположении аппендикса единственным симптомом может быть болезненность боковой стенки живота, при тазовом - болезнен-

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

ность при гинекологическом или пальцевом ректальном исследовании. Часто (но не всегда и не в начале заболевания) выявляют болезненность при перкуссии живота, симптом Щеткина-Блюмберга и симптом Ровзинга. Характерно напряжение мышц передней брюшной стенки, соответствующее локализации аппендикса. Опять же, в начале заболевания этот симптом слабо выражен. Боясь боли при пальпации, больные могут произвольно напрягать мышцы брюшной стенки, а при ретроцекальном аппендиците они обычно сгибают правую ногу в тазобедренном и коленном суставах. Гиперестезия кожи в правой подвздошной области, симптомы поясничной и запирающей мышц появляются в поздние сроки и существенного диагностического значения не имеют. Температура тела обычно нормальная или субфебрильная (37,2-38°C), подъем температуры выше 38,3°C свидетельствует о перфорации аппендикса. Тахикардия соответствует повышению температуры.

Тема 3. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Объемном образовании. Перкуссия. Пальпация. Аускультация. Синдром пальпируемой опухоли у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 4. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Перитоните/асците. При перфорации аппендикса и развитии перитонита болезненность при пальпации и напряжение мышц передней брюшной стенки усиливаются. Вздутие живота наблюдается редко и лишь при разлитом перитоните. Вопреки распространенному мнению исчезновение боли и болезненности при пальпации непосредственно перед перфорацией встречается крайне редко. В случае прикрытой перфорации появляется инфильтрат, который удается пропальшировать лишь спустя 3 сут после начала заболевания.


При наличии асцита живот становится распластанным, приводя к специфической конфигурации, которая называется «живот лягушки». Это происходит вследствие тяжести и давления внутрибрюшной жидкости на боковые отделы живота, которые «расползаются» наружу. Однако, подобная форма живота, может встречаться и при обычном ожирении. Чтобы разграничить эти два состояния, необходимо исследовать притупление звука в боковых отделах. Распластанный живот и притупление перкуторного звука по бокам является высокочувствительными (>72% и >80% соответственно). Смещение зоны притупления при повороте больного на бок вызывает смещение границы тупости на 1 см и указывает на наличие жидкости, а отсутствие смещения границы тупости указывает на то, что она обусловлена плотным органом. Тест выявления смещения зоны притупления имеет высокую чувствительность (>83%), но низкую специфичность (в среднем 50%). Отсутствие смещения тупости имеет важное значение для исключения асцита.

Раздел 5. Оказание хирургической помощи при urgentных состояниях

Тема 1. Проведение пункции плевральной полости. Плевральная пункция: техника проведения, подготовка пациента, алгоритм выполнения, показания, противопоказания.

Раздел 6. Хирургический шов

Тема 1. Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа). Предварительно необходимо произвести предоперационную подготовку по всем правилам с учетом общего состояния пациента. Поскольку при этом виде обезболивания в организм вводится значительное количество раствора обезболивающего, необходимо предварительно уточнить, не наблюдалось ли в анамнезе необычной или аллергической реакции на введение анестезирующих веществ. Обезболивание производится уже на операционном столе во время вмешательства. Предварительно определяют кратчайший доступ и с его учетом внутрикожно вводят анестетик. Часто это раствор новокаина в низкой концентрации. Каждую новую порцию вещества нагнетают в край желвака, образованного преды-

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

дущей инъекцией, таким образом надо всей областью будущего разреза создается инфильтрат из анестетика в виде лимонной корочки. Затем, продвигая иглу глубже в подкожную клетчатку, вводят новую порцию раствора анестетика. Подкожная клетчатка так же инфильтрируется надо всей областью разреза. Только после этого производится рассечение скальпелем кожи и подкожной клетчатки. Далее производят послойную инфильтрацию слоев мышц с учетом их анатомического строения. Поскольку мышцы находятся в фасциальных футлярах, распространение раствора по футлярам до степени тугой инфильтрации препаратом обеспечивает достаточную анестезию всех нервных стволов и окончаний. При этом важно вводить достаточное количество препарата до достижения желаемого эффекта. Осложнения при этом способе обезболивания встречаются нечасто и связаны с аллергическими реакциями, несоблюдением техники проведения анестезии и развитием передозировки препарата. Передозировкой объясняются такие симптомы, как головокружение, головная боль и слабость, снижение артериального давления (вплоть до развития коллапса). **Противопоказания** к применению данного вида анестезии определяются повышенной чувствительностью или развитием аллергических реакций на введение анестезирующих веществ в анамнезе.

Тема 2. Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа) с дальнейшим наложением кожного шва, подкожного шва. Выбор шовного материала. Хирургические иглы. **Принцип наложения швов на кожу.** Во время ушивания раны ни коже с целью ускорения взаимопроникновения клеточных элементов и волокон края раны сопоставляют таким образом, чтобы добиться тесного прижатия друг к другу их дермальных участков. В случае инвертирования краев (т. е. когда края раны завернуты внутрь и соприкасаются друг с другом эпидермальными участками) рана заживает значительно медленнее. В большинстве областей тела, кроме лица, кожные швы размещают на расстоянии 3-4 мм от краев раны и 5-10 мм друг от друга; на лице эти расстояния составляют соответственно 2-3 и 3-5 мм [50].

6. ТЕМАТИКА ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ

Раздел 1. Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет

Тема 1. Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Клиническая диагностика.
2. Неотложные мероприятия при клинической смерти.
3. Последовательность реанимационных мероприятий.
4. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.

Вопросы для самостоятельного изучения:


1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Раздел 2. Экстренная медицинская помощь ребенку от 1 года до 8 лет.

Тема 1. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Гиповолемическом шоке (ЖКК) .

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

| | | |
|---|--------------|---|
| <p>Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования</p> | <p>Форма</p> |  |
| <p>Ф-Рабочая программа симуляционного курса</p> | | |

1. Значение жидкости в физиологии человека.
2. Причины вызывающие гиповолемический шок.
3. Изменения, происходящие в организме человека.
4. Клинические проявления
5. Гиповолемического шока.
6. Диагностика.
7. Лечение.
8. Особенности протекания гиповолемического шока у детей.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 2. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Анафилактическом шоке.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Понятие анафилактическом шока.
2. Причины и формы анафилактического шока.
3. Какие аллергены способны спровоцировать анафилактический шок.
4. Признаки шока.
5. Форма анафилаксии.
6. Степени тяжести.
7. Мероприятия.
8. Профилактика.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 3. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Гипогликемии.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Что такое гипогликемическая кома и ее патогенез.
2. Симптомы.
3. Причины.
4. Последствия.
5. Диагностика.
6. Неотложная помощь.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 4. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при спонтанном Пневмотораксе


Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Пневмоторакс, понятие.
2. Особенности пневмоторакса.
3. Симптоматические проявления.
4. Классификация (открытая, клапанная, напряженная, спонтанная).
5. Оказание неотложной помощи.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

ческих вскрытий.

Тема 5. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Септическом шоке

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Септический шок, понятие.
2. Причины септического шока.
3. Возбудители.
4. Классификация по течению, по стадии компенсации.
5. Симптомы (специфические, неспецифические).
6. Тактика.
7. Диагностика.
8. Лечение.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 6. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Бронхообструктивном синдроме (БОС).

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Основные причины развития БОС.
2. Факторы риска.
3. Механизм развития.
4. Классификация БОС у детей.
5. Клиника.
6. Диагностика.
7. Осложнение.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 7. Оказание медицинскую помощь в экстренной форме при Судорожном синдроме.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Судорожный синдром у детей (МКБ-10 R 56.0) неуточненные судороги
2. Эпилептический статус (МКБ-10 G 41.9)
3. Этиология.
4. Патогенез.
5. Неотложная помощь.
6. Медикаментозная помощь.
7. Показания для госпитализации.


Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Раздел 3. Коммуникация

Тема 1. Коммуникации с пациентом

Форма проведения — практическое занятие.

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

Вопросы к занятию:

1. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза.
2. Сбор жалоб и анамнеза.
3. Консультирование.
4. Работа с «трудным» пациентом.
5. Сообщение плохих новостей

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Раздел 4. Обследование пациента

Тема 1. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Норме.

заболеваний, установление диагноза при Норме.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Осмотр.
3. Перкуссия.
4. Пальпация.
5. Аускультация.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 2. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Аппендиците.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Осмотр.
3. Перкуссия.
4. Пальпация.
5. Аускультация.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Тема 3. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Объемном образовании.


Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Осмотр.
3. Перкуссия.
4. Пальпация.
5. Аускультация.
6. Синдром пальпируемой опухоли у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

Тема 4. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Перитоните/асците.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Сбор жалоб и анамнеза.
2. Осмотр.
3. Перкуссия.
4. Пальпация.
5. Аускультация.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Раздел 5. Оказание хирургической помощи при ургентных состояниях

Тема 1. Проведение пункции плевральной полости.

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Плевральная пункция: техника проведения,
2. Подготовка пациента,
3. Алгоритм выполнения,
4. Показания,
5. Противопоказания.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

Раздел 6. Хирургические швы

Тема 1. Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа).

Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Техника проведения инфильтрационной анестезии.
2. Предоперационная подготовка
3. Показания
4. Противопоказания

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.
2. Нарработка практических навыков

Тема 2. Инфильтрационная анестезия. Кожный шов, подкожный шов.


Форма проведения — практическое занятие.

Вопросы к занятию:

1. Выбор шовного материала.
2. Хирургические иглы.
3. Техника наложения швов на кожные раны.
4. Техника наложения подкожного шва.

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Рецензирование историй болезни, амбулаторных карт и протоколов патологоанатомических вскрытий.

| | | |
|---|--------------|---|
| <p>Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования</p> | <p>Форма</p> |  |
| <p>Ф-Рабочая программа симуляционного курса</p> | | |

2.наработка практических навыков


7. Тематика лабораторных работ и практикумов (не предусмотрено).

8. Тематика курсовых, рефератов

(не предусмотрено программой дисциплины).

9. Перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Клиническая диагностика клинической смерти.
2. Неотложные мероприятия при клинической смерти.
3. Последовательность реанимационных мероприятий.
4. Критерии эффективности ИВЛ и непрямого массажа сердца.
5. Причины вызывающие гиповолемический шок.
6. Изменения, происходящие в организме человека.
7. Клинические проявления
8. Гиповолемического шока.
9. Диагностика, Лечение гиповолемического шока.
10. Особенности протекания гиповолемического шока у детей.
11. Понятие - анафилактический шок (АШ).
12. Причины и формы анафилактического шока.
13. Какие аллергены способны спровоцировать анафилактический шок.
14. Признаки шока.
15. Форма анафилаксии.
16. Степени тяжести.
17. Мероприятия при АШ.
18. Профилактика АШ.
19. Что такое гипогликемическая кома и ее патогенез (ГГК).
20. Симптомы гипогликемической комы.
21. Причины гипогликемической комы.
22. Последствия гипогликемической комы.
23. Диагностика гипогликемической комы.
24. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
25. Пневмоторакс, понятие.
26. Особенности пневмоторакса.
27. Симптоматические проявления пневмоторакса.
28. Классификация (открытая, клапанная, напряженная, спонтанная).
29. Оказание неотложной помощи при пневмотораксе.
30. Септический шок, понятие.
31. Причины септического шока.
32. Возбудители.
33. Классификация по течению, по стадии компенсации.
34. Симптомы (специфические, неспецифические) при септическом шоке.
35. Тактика при септическом шоке.
36. Диагностика при септическом шоке.
37. Лечение при септическом шоке.
38. Основные причины развития бронхо-обструктивного синдрома (БОС).
39. Факторы риска БОС.
39. Механизм развития БОС.


| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

- 40.Классификация БОС у детей.
- 41.Клиника БОС.
- 42.Диагностика БОС.
- 43.Осложнение БОС.
- 44.Судорожный синдром у детей (МКБ-10 R 56.0) неуточненные судороги
- 45.Эпилептический статус (МКБ-10 G 41.9)
- 46.Этиология судорожного синдрома.
- 47.Патогенез судорожного синдрома .
- 48.Неотложная помощь при судорожном синдроме.
- 49.Медикаментозная помощь при судорожном синдроме.
- 50.Показания для госпитализации при судорожном синдроме.
- 51.Понятие - анафилактический шока.
- 52.Причины и формы анафилактического шока.
53. Какие аллергены способны спровоцировать анафилактический шок.
- 54.Признаки анафилактического шока.
- 55.Форма анафилаксии.
56. Степени тяжести анафилактического шока.
- 57.Мероприятия при анафилактическом шоке.
- 58.Профилактика анафилактического шока.
- 59.Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Норме.
- 60.Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Аппендиците.
- 61Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Объемном образовании.
- 62.Синдром пальпируемой опухоли у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.
Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза при Перитоните/асците.
- 63.Оказание хирургической помощи при urgentных состояниях. Проведение пункции плевральной полости.
- 64.Инфильтрационная анестезия (мягких тканей в месте операционного доступа.
- 65.техника проведения инфильтрационной анестезии. Предоперационная подготовка
- 66.Показания к проведению инфильтрационной анестезии
- 67.Противопоказания проведения инфильтрационной анестезии
- 68.Выбор шовного материала.
- 69.Хирургические иглы.
- 70.Техника наложения швов на кожные раны.
- 71.Техника наложения подкожного шва.

10. Самостоятельная работа обучающихся

Форма обучения - очная

| Название тем | Вид самостоятельной работы | Объем в часах | Форма контроля |
|---|--|---------------|--|
| 1.Сердечно-легочная реанимация ребенку от 1 года-до 8 лет | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | 6 | Собеседование проверка практических навыков |
| 2.Экстренная медицинская помощь ре- | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по | 6 | Собеседование проверка практи- |

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |


| | | | |
|--|--|---|---|
| бенку от 1 года до 8 лет | конспектам лекций и учебной литературе) | | ческих навыков |
| 3.Коммуникация | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе), изучение микропрепаратов | 6 | собеседование, проверка знания микропрепарата |
| 4.Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт) | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе), изучение микропрепаратов | 6 | собеседование, проверка знания микропрепарата |
| 5.Оказание хирургической помощи при ургентных состояниях | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | 6 | Собеседование проверка практических навыков |
| 6.Хирургический практикум | Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) | 6 | Собеседование проверка практических навыков |

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: Список рекомендуемой литературы:

1. Разин М.П., Детская хирургия / М.П. Разин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4469-6 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444696.html>
- 2.Разумовский А.Ю., Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Разумовского ; отв. ред. А.Ф. Дронов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-3803-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438039.html>
- 3.Степаненко С.М., Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей [Электронный ресурс] : учебник / под ред. С. М. Степаненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3937-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439371.html>

дополнительная

- 1.Детская хирургия [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН - Ю.Ф. Исаков. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/1560-95101.html>
- 2.Педиатрия [Электронный ресурс] : журнал им. Г.Н. Сперанского : научно-практический журнал / Междунар. фонд охраны здоровья матери и ребенка. - Москва. - ISSN 0031-403X.- URL: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>
- 3 Мидленко Владимир Ильич. Особенности работы над учебной историей болезни больного ребенка в детской хирургии : учеб.-метод. пособие к практ. занятиям по детской хирургии для 5-6 курса мед. фак. / Мидленко Владимир Ильич, С. И. Филиппова. - Ульяновск : УлГУ, 2009. - Загл. с экрана; Имеется печ. аналог. - Электрон. текстовые дан. (1

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

1. Электронно-библиотечные системы:

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2024]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2024]. - URL: <https://urait.ru> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2024]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2024]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2024]. – URL: <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». - Москва, [2024]. - URL: <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

2. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2024].

3. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2024]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2024]. – URL: <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.


5. Российское образование : федеральный портал / учредитель ФГАУ «ФИЦТО». – URL: <http://www.edu.ru>. – Текст : электронный.

6. Электронная библиотечная система УЛГУ : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

Инженер ведущий



Щуренко Ю.В. 2024

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:


Аудитории для проведения лекций, семинарских и практических занятий, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций.

Аудитории укомплектованы специализированной мебелью. Аудитории для проведения лекций оборудованы мультимедийным оборудованием для предоставления информации большой аудитории. Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде, электронно-библиотечной системе. Перечень оборудования, используемого в учебном процессе, указывается в соответствии со сведениями о материально-техническом обеспечении и оснащённости образовательного процесса, размещёнными на официальном сайте УлГУ в разделе «Сведения об образовательной организации».

Симуляционный центр медицинского моделирования ИМЭиФК УлГУ. Создание клинических ситуаций, максимально приближенных к реальным, но безопасных для пациентов, выработка и поддержания навыков профессиональных действий в экстренных ситуациях, необходимых каждому медицинскому специалисту, отработка взаимодействия при командной работе и определяющая роль лидера в ней.

Клиническая база (ГУЗ "Детская областная клиническая больница имени общественного и политического деятеля Ю.Ф. Горячева") оснащена необходимым инструментарием и оборудованием для осуществления квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установ-

| | | |
|---|-------|---|
| Ульяновский государственный университет Факультет последипломного медицинского и фармацевтического образования | Форма |  |
| Ф-Рабочая программа симуляционного курса | | |

ка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

– Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

– В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

– Технические средства обучения: симуляторы сердечно-сосудистой патологии, дыхательной патологии, персональные компьютеры с выходом в интернет (компьютерный класс), мультимедиа, аудио- и видеотехника (студия телемедицины).

13. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

– для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;

– для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;

– для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

В случае необходимости использования в учебном процессе частично/исключительно дистанционных образовательных технологий, организация работы ППС с обучающимися с ОВЗ и инвалидами предусматривается в электронной информационно-образовательной среде с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

Разработчик _____



доцент Филиппова С.И.