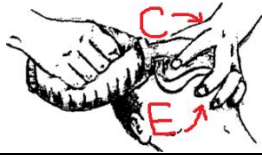




ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый навык: «Искусственная вентиляция лёгких с помощью мешка AMBU»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
1.	Убедиться в исправности мешка: сжать и отпустить его	выполнить /сказать	«Дыхательный мешок исправен, способен к саморасправлению»	
2.	<i>Разместиться за головой у пациента</i>	выполнить		
3.	Убедиться в свободной проходимости дыхательных путей пациента	сказать	«Полость рта пациента свободна от жидкостей и инородных тел»	
4.	<i>Выбрать лицевую маску подходящего размера (закрывает рот и нос, но оставляет глаза свободными)</i>	выполнить		
5.	Положить маску и дыхательный мешок рядом с головой пациента (на одной стороне)	выполнить		
6.	<i>Поместить пациента в «положение приноживания» (внешний слуховой проход находится в одной линии с яремной вырезкой грудины):</i> - положить под плечи валик - запрокинуть голову	выполнить		
7.	<i>-обеими руками выдвинуть нижнюю челюсть вверх (манёвр «голова назад – подбородок вверх»)</i> <i>-открыть рот пациенту</i>	выполнить		
8.	Отпустить доминантную руку, продолжая другой рукой выполнение манёвра	выполнить		
9.	Доминантной рукой наложить маску на лицо: надеть носовую часть маски на нос, затем опустить основную часть на рот пациента	выполнить		
10.	<i>Плотно прижать маску к лицу пациента: маска должна закрывать переносицу, 2 скуловых бугра и альвеолярные отростки нижней челюсти</i>	выполнить		
11.	<i>Использовать технику "С-Е":</i> - большим и указательным пальцами сформировать "С" вокруг маски. - остальными пальцами подтянуть нижнюю челюсть вверх (буква "Е").	выполнить		
12.	Убедиться, что надавливание осуществляется исключительно на костные части нижней челюсти	сказать	«Убеждаюсь в том, что надавливание осуществляется исключительно на костные части нижней челюсти, так как давление на мягкие ткани шеи или под подбородком может вызывать обструкцию дыхательных путей»	
13.	Присоединить дыхательный мешок к маске	выполнить		
14.	Сжать мешок медленно и плавно (вдох за 1 секунду)	выполнить		
15.	Прекратить сжатие, дать мешку наполниться воздухом	выполнить		

16.	Убедиться в том, что грудная клетка поднимается при каждом вдохе	выполнить		
17.	Проверить наличие самостоятельного дыхания через 30 секунд	сказать	«Через 30 секунд проверяю наличие самостоятельного дыхания»	
18.	При отсутствии самостоятельного дыхания продолжать вентиляцию мешком до прихода врача	сказать	«Самостоятельное дыхание отсутствует, продолжаю вентиляцию мешком AMBU до прихода врача»	



КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

«5» - 16 баллов и более

«4» - 15 баллов

«3» - 14 баллов

«2» - 13 баллов и менее

«1» - отказ отвечать или манипуляция полностью не выполнена

Время выполнения манипуляции не должно превышать 2 минут. За каждую минуту, затраченную сверх установленного времени, оценка снижается на один балл.

Жирным шрифтом выделены пункты, без которых манипуляция не имеет дальнейшего смысла. Если какой-либо из этих пунктов пропущен, то манипуляция сразу же прекращается, студент получает «неудовлетворительно».

Курсивом выделены пункты требующие внимательности и четкого выполнения; неточное выполнение каждого из этих пунктов или его невыполнение являются грубой ошибкой, за которую оценка снижается на один балл.

Оснащение	Кол-во	Ед.изм.
Мешок AMBU	1	шт
Маска лицевая анестезиологическая	1	шт
Пелёнка	1	шт

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014