

	антибиотиков
	Особенности антибиотикотерапии при сепсисе
6.3.2	Проблема нозокомиальной инфекции
6.3.2.1	«Проблемные» возбудители инфекции
6.3.2.2	Микробиологический мониторинг в отделениях интенсивной терапии

РАЗДЕЛ 7. НЕОТЛОЖНАЯ КАРДИОЛОГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Острый инфаркт миокарда (острый коронарный синдром)
7.1.1	Патогенез острой коронарной недостаточности Синдром малого сердечного выброса Клиника. Современные стандарты диагностики
7.1.2	Направления неотложной терапии
7.1.3	Показания к срочной операции АКШ
7.2	Нарушения ритма сердца
7.2.1	Этиология, клиника, диагностика
7.2.2	Жизнеугрожающие нарушения ритма сердца
7.2.3	Фармакотерапия
7.2.4	Электроимпульсная терапия
7.2.5	Оперативное лечение нарушений ритма. Показания. Анестезиологическое обеспечение

		<p>Ответственность за профилактику осложнений анестезии и при развитии осложнений операции и анестезии. Вопросы обеспечения безопасности больного, организации интраоперационного аппаратного мониторинга, способы динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций.</p> <p>Способы выявления возможных осложнений анестезиологического пособия и меры по их устранению. Принципы безопасности в экстренной анестезиологии</p> <p>Принципы оценки анамнеза, определения предоперационного объема обследования</p> <p>подготовки больного к экстренной операции, проблемы «полного желудка», профилактики регургитации и аспирации;</p> <p>по ходу операции и анестезии - проблемы коррекции нарушений гомеостаза, нарушений КОС, нарушений водно-электролитного баланса,</p> <p>дефицита ОЦК, фармакотерапии. Методы мониторинга кровообращения, дыхания</p> <p>Показания и противопоказания к «выходу из наркоза», к переводу на самостоятельное дыхание по окончании операции</p> <p>Проведение послеоперационного наблюдения и необходимой интенсивной терапии в палате реанимации.</p>	<p>2.2 2.2.1 2.2.1.1</p>
2.1.2.2.		<p>Современные представления о функции кровообращения и механизмах его регуляции Представление о сократительной функции</p>	<p>2.2 2.2.1 2.2.1.1</p>

1, 2.2; 3.2; 4; 5	<p>Распознавать виды функциональных состояний ЦНС, в том числе вегетативные состояния. Диагностировать устойчивое вегетативное состояние с учетом этиопатогенеза синдрома, клиники. Осуществлять мониторинг функции ЦНС Мониторинг кровообращения, дыхания Биохимический мониторинг. Проводить</p>	2.3 2.3.1 2.3.1.1 2.3.1.2 2.3.1.3 2.3.1.4 2.3.2	<p>миокарда, сосудистом тонусе, реологии крови, волемии, пост- и преднагрузке, критическом уровне ОЦК, микроциркуляции и транскапиллярном обмене. Взаимоотношения системной и легочной гемодинамики Представление о венозном возврате, системном и легочном артериальном возврате. Причины и механизмы нарушений легочной гемодинамики Причины и механизмы нарушений системной гемодинамики Трудности катетеризации магистральных сосудов для мониторинга гемодинамики и интенсивной терапии Анатомические особенности расположения сосудов Способы идентификации расположения сосудов Мониторинг кровообращения Патофизиологию острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности.</p>	2.2.1.2 2.2.1.3 2.2.1.4 2.2.1.5
	<p>Механизмы теплопродукции и теплоотдачи Центральные механизмы регуляции теплообмена Роль сосудистых реакций, пототделения в теплоотдаче. Нарушения терморегуляции во время анестезии и операции. Фармакологические средства и факторы,</p>	2.3, 2.4.2.4 2.4.1 2.4.1.1 2.4.1.2 2.4.2 2.4.2.1		

<p>Длительную механическую респираторную поддержку, фармакотерапию, коррекцию нарушений КОС, водного баланса, энергометаболизма. Предвидеть прогноз. Определить критерии диагноза «смерть мозга». Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента. Определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования. Организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию.</p> <p>Определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования. Проводить суточное наблюдение пациента. Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности. Определить медицинские показания к назначению консультации врачей - специалистов. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами. Проводить лечение с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморагических нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; 	<p>2.3.2.1 2.3.2.2 2.3.2.3 2.3.3 2.3.4.</p>	<p>Изменяющие теплопродукцию</p> <p>Изменения метаболизма в процессе охлаждения и согревания</p> <p>Стадии интраоперационной спонтанной гипотермии, ее патологические последствия</p> <p>Профилактика спонтанной гипотермии во время операции.</p> <p>Интраоперационный мониторинг температуры.</p>	<p>2.4.2.2 2.4.2.3 2.4.2.4 2.4.2.5</p>
---	---	---	--

	<p>- острых нарушений углеводного, водно-электролитного обмена;</p> <ul style="list-style-type: none"> - острого нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - жэзо- и эндотоксикоза; - белково - энергетической недостаточности; - полиорганной недостаточности <p>Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания</p> <p>внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента</p> <p>Выполнять санацию трахеобронхиального дерева</p> <p>Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических расстройств, электрокардиографических и электроэнцефалографических данных. Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию.</p> <p>Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода.</p> <p>Определять показания к применению электроэнцефалографии, КТ, МРТ.</p>			
--	--	--	--	--

1, 2.2; 3.2; 4; 5	<p>Определить медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определить и интерпретировать показатели системы гемостаза: Свертывающей, антисвертывающей и фибринолитической систем на основе знаний о:</p> <p>физиологических механизмах гемостаза, гемокоагуляции и фибринолиза;</p> <p>сосудисто – тромбоцитарном (первичном) гемостазе; механизмах развития коагулопатий, их причин, патогенеза, Уметь предупреждать синдром ДВС, его диагностировать проводить интенсивную терапию.</p> <p>Проводить скрининг показателей свертывающей и противосвертывающей систем крови. (количество тромбоцитов, АПТВ, тромбиновое время, содержание фибриногена, ФА, АВС, МНО в условиях нормы и патологии)</p> <p>Применять принципы антикоагулянтной терапии</p>	2.5 2.5.1 2.5.1.1 2.5.1.2 2.5.1.3 2.5.2 2.5.2.1 2.5.2.2 2.5.3 2.5.3.1	<p>Физиологично рецепторных систем. Рабочую классификацию рецепторов.</p> <p>Рецепторы вегетативной нервной системы</p> <p>Рецепторы дофамина,</p> <p>Рецепторы серотонина</p> <p>Рецепторы гистамина</p> <p>Рецепторы вазопрессина</p> <p>Опийные рецепторы</p> <p>Пуринергические рецепторы</p> <p>Кинетику взаимодействия рецепторов с лигандами</p> <p>Антихолинэргический синдром. Клинические проявления антихолинэргического синдрома.</p> <p>Значение знания физиологии и фармакологии рецепторных систем в практической работе анестезиолога-реаниматолога.</p>	2.6 2.6.1 2.6.1.1 2.6.1.2 2.6.1.3 2.6.1.4 2.6.1.5 2.6.1.6 2.6.1.7 2.6.2 2.6.3
2.2.3.2	<p>Разработать план анестезиологического пособия с включением анальгетического компонента согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в</p>	3.4 3.4.1 3.4.1.1 3.4.2	<p>Содержание понятия адекватность анестезии и ее оценку.</p> <p>Концепцию компонентов анестезиологического пособия. Содержание понятия хирургический стресс и антистрессовая защита.</p>	3.1 3.1.1 3.1.1.1 3.1.1.2 3.1.1.3

<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценить эффективность и безопасность применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Определить способы введения, режима и дозы лекарственных препаратов (анальгетиков) для обеспечения анестезиологического пособия, послеоперационного обезболивания</p>	<p>3.4.2.1 3.4.2.2 3.4.2.3</p>	<p>Представление о глубине анестезии в его эволюционном развитии.</p> <p>Концепции и критерии адекватности анестезии</p> <p>Составляющие интраоперационного аппаратного мониторинга и динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций.</p> <p>Способы выявления возможных осложнений и меры по их устранению.</p> <p>Медицинские показания для проведения мониторинга. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения</p> <p>Методов анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенностей анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями</p> <p>Содержание понятия риск операции и анестезии. Основные понятия и определения. Критерии оценки.</p> <p>риска.</p> <p>временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Порядок оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология". Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология". Функциональных и лабораторных методов исследования и мониторингования течения</p>	<p>1.2</p>
---	--	---	------------

			<p>анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов</p> <p>Механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинских показаний и медицинских противопоказаний к назначению; возможных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных. Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию.</p> <p>Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения</p> <p>Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями;</p> <p>Принципы оценки операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью.</p>	
3.1.3.2	<p>Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ. Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) с использованием - проводниковой анестезии;</p>	3.5 3.5.1 3.5.1.1 3.5.1.2 3.5.1.3 3.5.1.4	<p>Методики и технологии регионарной анестезии.</p> <p>Анатомию, физиологию позвоночника, спинного мозга, нервных стволов и сплетений. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов регионарной анестезии.</p>	3.5 3.5.1 3.5.1.1 3.5.1.2 3.5.1.3 3.5.1.4

	<p>- эпидуральной анестезии; - спинальной анестезии; - спинально-эпидуральной анестезии; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию</p> <p>Определить объем и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия с применением методик регионарной анестезии. Осуществлять комплекс медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия с применением методик регионарной анестезии</p> <p>Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений</p>	<p>3.5.1.5 3.5.1.6 3.5.2 3.5.2.1 3.5.2.2 3.5.2.3 3.5.2.4 3.5.3 3.5.3.1 3.5.3.2 3.5.3.3 3.5.3.4</p>	<p>Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов (местных анестетиков)</p> <p>Осложнения регионарной анестезии</p> <p>Осложнения центральных нейрораксиальных блоков</p> <p>Отрицательные гемодинамические эффекты анестезии, связанные с токсическими эффектами местных анестетиков</p> <p>Аллергические реакции на местные анестетики</p> <p>Технические</p> <p>Послеоперационное осложнение общей и регионарной анестезии (постгипоксическая энцефалопатия)</p> <p>Мониторинг кровообращения, дыхания</p> <p>Биохимический мониторинг</p> <p>Мониторинг функции ЦНС по ходу регионарной анестезии</p> <p>Фармакотерапию осложнений</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия</p> <p>Методы анестезиологического пособия с применением регионарной анестезии в различных областях хирургии у пациентов с сопутствующими</p>	<p>3.5.1.5 3.5.1.6 3.5.2 3.5.2.1 3.5.2.2 3.5.2.3 3.5.2.4 3.5.3 3.5.3.1 3.5.3.2 3.5.3.3</p>
--	---	--	--	--

		<p>заболеваниями и патологическими состояниями ,у пациентов разных возрастных групп.</p> <p>Принципы асептики и антисептики. Причины развития осложнений анестезиологического пособия с</p> <p>применением методик регионарной анестезии.</p>	
		<p>Методики современной ингаляционной анестезии, в том числе, анестезии ксенонном.</p> <p>Физические свойства, механизм действия галогеносодержащих ингаляционных анестетиков, ксенона. Методики проведения ингаляционной анестезии. Принципы выбора и проведения наиболее безопасного для пациента анестезиологического пособия с использованием наркотно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Принципы осуществления функционального и лабораторного мониторинга адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Способы подготовки медицинского оборудования, наркотно-дыхательной аппаратуры и их проверки. Принципы выбора оптимального варианта премедикации и индукции в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с применением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания</p>	<p>3.2.</p> <p>3.2.1</p> <p>3.2.2</p> <p>3.2.2.1</p> <p>3.2.2.2</p>

3.1.3.2,3.3		<p>пациента.</p> <p>Принципы ведения восстановительного периода после анестезиологического пособия и операции, оценку восстановительного периода после анестезиологического пособия и операции, признаки готовности пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. Организацию интраоперационного и послеоперационного аппаратного мониторинга и динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций</p> <p>Правила выявления возможных осложнений анестезиологического пособия и меры по их устранению.</p> <p>Медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода</p> <p>Правила выполнения фибротреахеоскопической интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева</p> <p>Методики мониторинга функции внешнего дыхания.</p>	3.3 3.3.1
3.1.3.2,3.3		<p>Методики современной внутривенной анестезии с применением пропофола, барбитуратов,</p>	3.3 3.3.1

		<p>кетамина. Принципы выбора и проведения наиболее безопасного для пациента анестезиологического пособия с использованием наркотно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Принципы осуществления функционального и лабораторного мониторинга адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. Способы подготовки медицинского оборудования, наркотно-дыхательной аппаратуры и их проверки. Принципы выбора оптимального варианта премедикации и индукции в наркотоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с применением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента.</p> <p>Принципы ведения восстановительного периода после анестезиологического пособия и операции, оценку восстановительного периода после анестезиологического пособия и операции, признаки готовности пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. Организацию интраоперационного и послеоперационного аппаратного мониторинга и динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций</p> <p>Правила выявления возможных осложнений</p>
--	--	--

		<p>анестезиологического пособия и меры по их устранению.</p> <p>Медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода</p> <p>Правила выполнения фибротреахеоскопической интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева</p> <p>Методики мониторинга функции внешнего дыхания.</p>	
<p>ПК – 1, 2.1, 2.2; 3.2; 3.3,5</p>		<p>Порядок мониторинга компонентов общей анестезии</p> <p>мониторинга гипнотического компонента</p> <p>проблемы пробуждения и бодрствования больного во время общей анестезии,</p> <p>мониторинга боли и анальгезии. Организацию интраоперационного аппаратного мониторинга и динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций.</p> <p>Возможные осложнения анестезиологического пособия и меры по их устранению.</p> <p>Шкалы оценки боли</p> <p>Организацию суточного наблюдения пациента в</p>	<p>3.6.1</p> <p>3.6.1.1</p> <p>3.6.1.2</p> <p>3.6.2</p> <p>3.6.2.1</p> <p>3.6.2.3</p>

			<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Порядок мониторинга основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
2.1.2.2.3.1.3.2	<p>Провести анестезию у пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Учитывать особенности выбора анестезии при сахарном диабете: метода анестезии, предоперационной оценки и подготовки</p> <p>Мониторировать уровень гликемии, проводить необходимую корректирующую терапию по ходу операции и анестезии и в послеоперационном периоде</p> <p>Проводить анестезию пациентам с заболеваниями щитовидной железы. Учитывать особенности выбора анестезии, метода анестезии, предоперационной оценки и подготовки.</p> <p>Учитывать патогенез, клинические проявления и проводить интенсивную терапию тиреотоксического криза.</p>	<p>4.2</p> <p>4.2.1</p> <p>4.2.1.1</p> <p>4.2.1.2</p> <p>4.2.2</p> <p>4.2.2.1</p> <p>4.2.2.2</p> <p>4.2.3</p> <p>4.2.3.1</p> <p>4.2.3.2</p>	<p>Принципы анестезии у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Особенности предоперационной оценки, подготовки и выбора анестезии, периоперационного мониторинга и интенсививной терапии по ходу анестезии и операции и в послеоперационном периоде у пациентов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с ишемической болезнью сердца - с острым коронарным синдромом - в состоянии после кардиохирургических операций - с гипертонической болезнью - с нарушениями ритма - с клапанными пороками сердца - с септическим эндокардитом. <p>Знать : Общие вопросы организации медицинской помощи</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по</p>	<p>4.1</p> <p>4.1.1</p> <p>4.1.1.1</p> <p>4.1.1.2</p> <p>4.1.2</p> <p>4.1.2.1</p> <p>4.1.3</p> <p>4.1.3.1</p> <p>4.1.3.2</p> <p>4.1.4</p> <p>4.1.4.1</p> <p>4.1.4.2</p> <p>4.1.5</p> <p>4.1.5.1</p> <p>4.1.5.2</p>

<p>Проводить анестезию у пациентов с сопутствующей миастенией с учетом особенностей премедикации, ведения основного этапа анестезии мониторинга адекватности самостоятельного дыхания в послеоперационном периоде</p> <p>Проводить анестезию у пациентов с заболеваниями надпочечников с учетом особенностей выбора анестезии, предоперационной подготовки, способов контроля гемодинамики. корригирующей терапии по ходу операции, анестезии и в послеоперационном периоде</p> <p>Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп. Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента. Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования.</p> <p>Организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования. Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение). Применять методы обследования пациента с целью установления</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия при сердечно-сосудистой патологии, Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов. Принципы применения при обследовании пациентов</p> <p>Медицинских изделий (для мониторинга гемодинамики) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени почечной, печеночной и нутритивной недостаточности</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния.</p> <p>Функциональные и лабораторные методы</p>	
--	---	--

<p>диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. Осуществлять в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение основных групп крови (А, В, 0); - определение резус - принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследование сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - оценку интенсивности боли у пациента <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов</p> <p>Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ.</p> <p>Распознавать острую дыхательную недостаточность</p> <p>Распознавать недостаточность кровообращения.</p> <p>Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность .</p> <p>Определить медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению</p>		<p>исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия.</p> <p>Клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций сердечно-сосудистой системы организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Фармакокинетику и фармакодинамику принимаемых пациентом лекарственных препаратов.</p> <p>Правила проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии</p> <p>противопоказания к вариантам анестезиологического.</p> <p>Особенности возникновения и развития осложненный анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения.</p> <p>Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп.</p>	
---	--	--	--

	<p>применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. Организовывать консультации и консультировать.</p> <p>Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам.</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента</p> <p>Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию.</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки. Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацио трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью респираторов. ИВЛ с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Медицинской помощи проводить лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; - острого нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - экзо- и эндотоксикоза; - белково-энергетической недостаточности; - полиорганной недостаточности <p>Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания</p> <ul style="list-style-type: none"> - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; - непрерывное внутривенное введение 		
--	--	--	--

	<p>лекарственных препаратов;</p> <p>Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Выполнять санацию трахеобронхиального дерева.</p> <p>Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических расстройств, электрокардиографических и электроэнцефалографических данных.</p> <p>Корректировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию.</p> <p>Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациента.</p>			
2.1.2.2.3.1.3.2	<p>Провести анестезию при эндовидеохирургических вмешательствах, используя принципы выбора анестезии и основные правила безопасности при проведении анестезии Провести периоперационную интензивную терапию при осложнениях</p> <p>Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени возникновения, сопутствующих и провоцирующих</p>	4.4 4.4.1 4.4.2 4.4.3	<p>Принципы проведения анестезии у пациентов с заболеваниями нервной системы и психическими заболеваниями, проблемы предоперационной оценки состояния, выбора анестезии, предупреждения периоперационных осложнений и их терапии, Наблюдение и интензивная терапия в постоперационном периоде у пациентов:</p> <p>- с сопутствующими демиелинизирующими заболеваниями нервной системы,</p>	4.3 4.3.1 4.3.1.1 4.3.1.2 4.3.2 4.3.2.1 4.3.2.2 4.3.3

<p>факторах</p> <p>Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп. Разрабатывать план обследования пациента, уточнить объем и методы обследования пациента. Определить медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования. Организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию.</p> <p>Определить медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования. Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение). Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи осуществлять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение основных групп крови (A, B, 0); - определение резус-принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследование сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - оценку интенсивности боли у пациента 		<ul style="list-style-type: none"> - с пароксизмальными состояниями (эпилепсия, судорожная готовность), - с сосудистыми заболеваниями и врожденными пороками ЦНС, - с сопутствующими психоорганическими синдромами (шизофрения, маниакально-депрессивный психоз) <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" пациентам с сопутствующей психиатрической патологией и патологией нервной системы</p> <p>Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза</p> <p>Особенности анатомических и функциональных нарушений нервной системы</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки дыхательной недостаточности</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени недостаточности кровообращения</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки нутритивной недостаточности</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию нервной системы, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния,</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" пациентам с сопутствующей психиатрической</p>	<p>4.3.3.1</p> <p>4.3.3.2</p> <p>4.3.4</p> <p>4.3.4.1</p> <p>4.3.4.2</p>
--	--	--	--

	<p>Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ.</p> <p>Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей - специалистов. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ</p> <p>Оценивать риск трудной интубации.</p> <p>Распознавать острую дыхательную недостаточность.</p> <p>Распознавать недостаточность кровообращения.</p> <p>Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность.</p> <p>Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологии</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента</p> <p>Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований. Оценивать состояние пациента на</p>	<p>патологией и патологией нервной системы</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия Топографическую анатомию нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем. Клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов, используемых у пациентов с нервно-психическими заболеваниями</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии для указанной категории больных. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков</p> <p>Правила проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии</p> <p>Особенности возникновения и развития осложненных анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения.</p> <p>Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп.</p>	
--	--	---	--

	<p>основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</p> <p>Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию</p> <p>Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки</p> <p>Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркоточно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства. Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства., контролем УЗИ.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований</p> <p>Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>лекарственных препаратов;</p> <p>Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>Проводить подготовку медицинского оборудования, наркоточно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для</p>		
--	--	--	--

	<p>анестезиологического пособия.</p> <p>Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента</p> <p>Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций</p> <p>Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению.</p> <p>Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ.</p> <p>Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства</p> <p>Анализировать и корригировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных.</p> <p>Корригировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию.</p> <p>Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Применять различные шкалы для оценки тяжести</p>		
--	--	--	--

	состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии			
2.1.2.2,3.1.3.2	<p>Обеспечить анестезию и интенсивную терапию у пациентов с алиментарными расстройствами с учетом анатомо-физиологических особенностей больных с ожирением, особенностями фармакодинамики и фармакокинетики при ожирении, проблем выбора анестезии у лиц, страдающих ожирением.</p> <p>Определить режимы респираторной поддержки и оценивать адекватность восстановления самостоятельного дыхания.</p> <p>Учитывать опасности и осложнения анестезии, особенности наблюдения и интенсивной терапии в постоперационном периоде.</p> <p>Учитывать: Общие вопросы организации медицинской помощи</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" этой категории больных</p> <p>Применять :функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями ; функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками</p>	<p>4.8 4.8.1 4.8.2 4.8.3 4.8.4 4.8.5</p>	<p>Принципы анестезиологического обеспечения экстренных операций</p> <p>Принципы безопасности в экстренной анестезиологии</p> <p>Оценку анамнеза</p> <p>Определение предоперационного объема обследования</p> <p>Особенности подготовки больного к экстренной операции</p> <p>Решение проблемы «полного желудка», профилактики регургитации и аспирации</p> <p>Особенности коррекции нарушений гомеостаза по ходу операции и анестезии: нарушенный КОС, водно-электролитного баланса, дефицита ОЦК</p> <p>Мониторинг кровообращения, дыхания.</p> <p>Фармакотерапию, показания и противопоказания к «выходу из наркоза», к переводу на самостоятельное дыхание по окончании операции.</p> <p>Особенности послеоперационного наблюдения и необходимой интенсивной терапии в палате реанимации.</p> <p>Знать: Общие вопросы организации медицинской помощи</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Медицинские показания и медицинские</p>	<p>4.5 4.5.1 4.5.1.1 4.5.1.2 4.5.1.3 4.5.1.4 4.5.2 4.5.2.1 4.5.2.2 4.5.2.3 4.5.2.4 4.5.2.5</p>

	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применить полученные результаты обследования для формулирования предварительного диагноза</p> <p>Оценивать особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для определения риска трудной интубации</p> <p>Диагностировать клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности;</p> <p>клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения</p> <p>клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности.</p> <p>Учитывать нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;</p> <p>функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинг течения анестезиологического пособия, пациента</p> <p>Распознавать клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p>	<p>противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения.:</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинг течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза</p> <p>Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и</p>	
--	--	---	--

	<p>Учитывать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии для пациентов с алиментарными нарушениями: медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Определить медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию</p> <p>Вовремя диагностировать осложнения</p> <p>анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии. Выбирать методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии у пациентов с алиментарными нарушениями разных возрастных групп, в том числе с другими сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями.</p>		<p>трахеи для оценки риска трудной интубации</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки стелени острой недостаточности кровообращения</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные признаки стелени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности</p> <p>Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови</p> <p>МКБ</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга течения</p>
--	--	--	--

		<p>анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Топографическую анатомию нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии</p> <p>Клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии:</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков</p> <p>Правила проведения сердечно-легочной реанимации</p> <p>Принципы действия приборов для дефибриляции и электроимпульсной терапии</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов</p>
--	--	---

			<p>детоксикации, в том числе при отдельных видах и эндотоксикозов.</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций.</p> <p>Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения.</p> <p>Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии у пациентов с заболеваниями крови, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни.</p> <p>Патофизиологию различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)</p> <p>Принципы асептики и антисептики.</p>	
2.1.2.2,3.1.3.2	<p>Провести анестезию и интенсивную терапию у пациентов с наркотической зависимостью, учитывая особенности анамнеза, стадию наркозависимости, данные соматовегетативной оценки и диагностики стадии синдрома отмены наркотика.</p> <p>Выбрать метод анестезии, фармакотерапию абстиненции</p>	<p>4.7</p> <p>4.7.1</p> <p>4.7.2</p> <p>4.7.3</p> <p>4.7.4</p> <p>4.7.5</p>	<p>Принципы анестезии и интенсивной терапии у пациентов с аллергическими заболеваниями.</p> <p>Содержание понятия «аллергическая реакция», «анафилактический шок».</p> <p>Предоперационную оценку данных анамнеза, специальных методов обследования</p>	<p>4.6</p> <p>4.6.1</p> <p>4.6.2</p> <p>4.6.3</p> <p>4.6.4</p>

	<p>по ходу операции.</p> <p>Проводить мониторинг адекватности дыхания, кровообращения. Учитывать особенности периода выхода из наркоза, постоперационного наблюдения и интенсивной терапии наркозависимых больных .</p> <p>Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах</p> <p>Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп. Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента. Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования. Организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования. Назначать анестезиологическое пособие (включая ранее послеоперационное ведение). Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>- определение основных групп крови (А, В, 0);</p>	<p>Принципы выбора анестезии, лекарственной терапии у пациентов с поливалентной аллергией</p> <p>Алгоритм действий при развившейся аллергической реакции</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения.:</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинг течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	---	---

<p>- определение реузс-принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - оценку интенсиности боли у пациента Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ . Проводить суточное наблюдение пациента. Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов. Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей –специалистов. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами. Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ Оценивать риск трудной интубации. Распознавать острую дыхательную недостаточность . Распознавать недостаточность кровообращения. Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность .</p>	<p>Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и</p>	<p>Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и</p>
---	--	--

	<p>Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента.</p> <p>Организовывать консилиумы и консультации</p> <p>Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам.</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента</p> <p>Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований. Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</p> <p>Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию</p> <p>Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки</p> <p>Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов. ИВЛ с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и</p>		<p>мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"</p> <p>пациентам с аллергической наклонностью</p> <p>Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического</p> <p>Клиническую картину, функциональную и лабораторную диагностику острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии:</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию у лиц, страдающих аллергией.</p> <p>Медицинские показания и медицинские</p>
--	---	--	---

	<p>открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию</p> <p>Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркотно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства. Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, контролем УЗИ.</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований</p> <p>Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обмена; - острого нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - экзо- и эндотоксикоза; - белково-энергетической недостаточности; - полиорганной недостаточности 	<p>противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций.</p> <p>Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения.</p> <p>Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с другими сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; Принципы асептики и антисептики</p>
--	---	--

	<p>Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания</p> <ul style="list-style-type: none"> - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; <p>Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p> <p>Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидуральную анестезию; - спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию <p>Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия.</p>		
--	---	--	--

	<p>Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента</p> <p>Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций</p> <p>Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению.</p> <p>Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ. Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода</p> <p>Выполнять фибротреахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева</p> <p>Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства</p> <p>Анализировать и корригировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных.</p> <p>Корригировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию.</p> <p>Проводить незамедлительную диагностику остановки</p>		
--	--	--	--

	<p>сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии.</p> <p>Анестезия у пациентов с заболеваниями эндокринной системы</p> <p>Анестезиологическое обеспечение эндовидеохирургических вмешательств. Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состоянии, времени возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах</p> <p>Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп</p> <p>Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента</p> <p>Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования. Организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования. Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение). Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>		
--	--	--	--

	<p>учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение основных групп крови (А, В, 0); - определение резус-принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - оценку интенсивности боли у пациента <p>Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ.</p> <p>Проводить суточное наблюдение пациента. Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов.</p> <p>Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей –специалистов. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами.</p> <p>Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ.</p> <p>Оценивать риск трудной интубации.</p> <p>Распознавать острую дыхательную недостаточность</p> <p>Распознавать недостаточность кровообращения.</p>		
--	---	--	--

	<p>Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность .</p> <p>Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента</p> <p>Организовывать консилиумы и консультации</p> <p>Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам.</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациента</p> <p>Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований. Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования</p> <p>Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии.</p> <p>Проводить сердечно-легочную реанимацию</p> <p>Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обособленную корригирующую терапию</p> <p>Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки</p> <p>Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью</p>		
--	--	--	--