

Перечень практических навыков  
для проведения второго этапа первичной  
аккредитации специалистов  
со средним профессиональным образованием

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Базовая сердечно-легочная реанимация

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка  
«Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)»**

**Сценарий (ситуация) №1**

Вы медицинская сестра хирургического отделения. Пациенту 60 лет с диагнозом «острый панкреатит» после оперативного вмешательства, по назначению врача, проведена катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

**Сценарий (ситуация) №2**

Вы медицинская сестра отделения абдоминальной хирургии. На лечении находится пациент 34 лет, которому проведено оперативное вмешательство по поводу «перитонита». Пациенту поставлен постоянный мочевой катетер Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

**Сценарий (ситуация) №3**

Вы медицинская сестра отделения реанимации. В отделение поступил пациент 46 лет с множественными переломами и травмами. По назначению врача пациент катетеризирован постоянным мочевым катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01 Сестринское  
дело

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине	Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой	Сказать	
11.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	

18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	
20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
24.	Извлечь одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) методом скручивания	Выполнить	
25.	Утилизировать одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
26.	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
27.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
28.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
29.	Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
32.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
33.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

ФИО члена АПК \_\_\_\_\_  
подпись                      отметка о внесении в базу ФИО (внесен / не внесен)

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут_ (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру по уходу за постоянным мочевым катетером»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине с отведенными и разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на Выполнение данной процедуры»
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине»
9.	Предложить или помочь пациенту согнуть принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой.	«Лоток с приготовленными для обработки стерильными салфетками находится на манипуляционном столе»
12.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного

	обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает.	«Моча из уретры не подтекает»
20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянута»
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»
26	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»
27	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
28	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
31	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
32	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик

4. Кушетка/кровать медицинская
5. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
6. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
8. Салфетки марлевые стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Лоток стерильный
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
11. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

**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
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199-ст
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58
7. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения»

## **Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)»**

### **Сценарий (ситуация) №1**

Вы медицинская сестра кардиологического отделения. Пациентке 64-х лет с диагнозом «ишемическая болезнь сердца» проводится комплексная лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутривенно (струйно) 5 мл раствора Глюкозы. Выполните данную процедуру.

### **Сценарий (ситуация) №2**

Вы медицинская сестра неврологического отделения. Пациенту 62-х лет с диагнозом «ишемический инсульт» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутривенно (струйно) 5 мл раствора Глюкозы. Выполните данную процедуру.

### **Сценарий (ситуация) №3**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту 62-х лет с диагнозом «нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутривенно (струйно) 5 мл раствора Глюкозы. Выполните данную процедуру.



## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01 *Сестринское дело*

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
13.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
14.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
15.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
17.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
18.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
19.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
20.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	

21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
22.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой	Выполнить	
23.	Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
25.	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
26.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
27.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
28.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
29.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
30.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
32.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
33.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
34.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
35.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
36.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
37.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
39.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
40.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
41.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
42.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить	
43.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	

44	Попросить пациента несколько раз сжать кулак и разжать ее	Сказать	
45	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
46	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции	Выполнить	
47	Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
48	Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
49	Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
52	Снять колпачок с иглы	Выполнить	
53	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
54	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
55	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
56	Ввести иглу не более чем на 1/2 длины	Выполнить	
57	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
58	Развязать/ослабить жгут	Выполнить	
59	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
60	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
61	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
62	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
63	Извлечь иглу	Выполнить	
64	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
65	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	



**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО)
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура внутривенного струйного введения лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием)»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	«Займите удобное положение лежа на спине или сидя, или я могу вам в этом помочь»
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача,	«Название лекарственного препарата соответствует листу назначений. Дозировка, объем, процентная

	проверить дозировку, объем и срок годности	концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
16.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика
20.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»
40.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
43.	Определить пульсацию на лучевой артерии	«Пульс на лучевой артерии определяется»
44.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	«Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак и оставьте кулак сжатым»
45.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кисть в кулак»
59.	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
64.	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венопункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	«Пожалуйста, держите одноразовую салфетку с антисептиком у места венопункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»
67.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венопункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венопункции отсутствует»
71.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
72.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Помещаем салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»
79.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
80.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»

9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку аккредитуемого)
15. Жгут венозный
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
17. Подушечка из влагостойкого материала
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
19. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
20. Очки защитные медицинские
21. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)
23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

**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
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 200-ст
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58
7. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских

организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению»



## **Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»**

### Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра отделения терапии. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить из палаты. В это время в палату входит посетительница, которая внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

### Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра. Возвращаясь домой Вы видите, как на улице женщина, примерно сорока лет, внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

### Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра хирургического отделения. После выполнения назначений пациенту Вы услышали за дверью отделения призыв о помощи. Выйдя в коридор, Вы увидели, что на полу лежит мужчина лет 60-ти без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: 34.02.01 *Сестринское дело*

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечить безопасность	Сказать	
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватить нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинуть голову пострадавшего, открывая дыхательные пути	Выполнить	
	<b>Определить признаки жизни</b>		
6	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
7	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
8	Оценить наличие дыхания в течение 10 секунд. Отсчитывать вслух до 10-ти	Сказать	
	<b>Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму</b>		
9	Факт вызова бригады	Сказать	
10	• Координаты места происшествия	Сказать	
11	• Количество пострадавших	Сказать	
12	• Пол	Сказать	
13	• Примерный возраст	Сказать	
14	• Состояние пострадавшего	Сказать	
15	• Объем Вашей помощи	Сказать	
	<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки</b>		
16	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
17	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
18	Как можно быстрее приступить к компрессиям грудной клетки	Выполнить	
19	Основание ладони одной руки положить на	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	центр грудной клетки пострадавшего		
20	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	<b>Компрессии грудной клетки</b>		
21	Компрессии проводить без перерыва	Выполнить	
22	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Руки спасателя расположить вертикально</li> </ul>	Выполнить	
23	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Не сгибать в локтях</li> </ul>	Выполнить	
24	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти</li> </ul>	Выполнить	
25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Компрессии отсчитывать вслух</li> </ul>	Сказать	
	<b>Завершение испытания</b>		
26	При команде: «Осталась одна минута» реанимацию не прекращать	Выполнить	
	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации</b>		
27	Адекватная глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см (не менее 90%))	Выполнить	
28	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера) (не менее 90%)	Выполнить	
29	Частота компрессий (составляет 100-120 в минуту)	Выполнить	
	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>		
30	Компрессии производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
31	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
32	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
33	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
34	Сбор анамнеза	Не задавал лишних	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
		вопросов, не искал медицинскую документацию	
35	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
36	Общее благоприятное впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

ФИО члена АПК

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

отметка о внесении в базу ФИО  
(внесен / не внесен)

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: базовая сердечно-легочная реанимация**

<b>№</b>	<b>Практическое действие аккредитуемого</b>	<b>Примерный текст комментариев аккредитуемого</b>
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	«Опасности нет»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	«Вам нужна помощь?»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
6.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Проговорить: «Дыхания нет!»
8.	Оценить наличие дыхания в течение 10 секунд. Отсчитывать вслух до 10-ти	«Один, два, три... и т.д. десять»
9.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Я набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
10.	Координаты места происшествия	Назвать любой адрес
11.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших - 1 человек»
12.	Пол	Указать любой пол
13.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
14.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии»
15.	Объем Вашей помощи	«Я приступаю к непрямому массажу сердца»
25.	Компрессии отсчитываются вслух	«Один, два, три... и т.д.»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для аккредитуемого
3. Кожный антисептик в пульверизаторе 3 спрей-порции (10 мл)
4. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт.
5. Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование) 2 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. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
4. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 514 от 12.05.2014
5. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.