

**Одеський національний медичний університет**  
**Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії**  
**і медицини невідкладних станів**

**Силабус курсу**  
**«ПРИНЦИПИ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ КРИТИЧНИХ СТАНІВ**  
**НА РІЗНИХ ЕТАПАХ МЕДИЧНОЇ ЕВАКУАЦІЇ»**

<b>Обсяг</b>	4 кредити / 120 годин
<b>Семестр, рік навчання</b>	2 рік навчання, 3 семестр
<b>Дні, час, місце</b>	Згідно з розкладом в аудиторії кафедри анестезіології, ІТ і МНС, вул. Заболотного, 26
<b>Викладач (-і)</b>	Тарабрін Олег Олександрович, З.Д.Н.Т. України, д.мед.н., професор, зав. кафедри анестезіології, ІТ і МНС
<b>Контактний телефон</b>	067-480-31-72
<b>E-mail</b>	Oleg.tarabrin@onmedu.edu.ua
<b>Робоче місце</b>	Навчальна аудиторія кафедри анестезіології, ІТ і МНС, вул. Заболотного, 26
<b>Консультації</b>	Очні консультації: п'ятниця – з 14.00 до 16.00, онлайн консультації: п'ятниця – з 14.00 до 16.00 Microsoft Teams або через Telegram/Viber

### **КОМУНІКАЦІЯ.**

Комунікація з аспірантами здійснюється через очні зустрічі. У разі переходу на дистанційне навчання комунікація з аспірантами буде здійснюватися за допомогою E-mail та програм: Microsoft Teams, Moodle, Telegram та Viber.

### **АНОТАЦІЯ КУРСУ.**

#### ***Предмет вивчення дисципліни***

**Предметом вивчення** ВНД «Принципи інтенсивної терапії критичних станів на різних етапах медичної евакуації» є етика, методологія, методи наукового дослідження, етіологія захворювань, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, екстрена допомога на місці події, інтенсивна терапія та знеболення.

**Пререквізити і пост реквізити курсу(місце дисципліни в освітній програмі):** базуються на вивченні здобувачами анатомії людини, медичної біології, гістології, патоморфології, фізіології, патофізіології, медичної і біологічної фізики, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, фармакології, клінічної фармакології та клінічної фармації, пропедевтики внутрішньої медицини, інфекційних хвороб, загальної практики (сімейної медицини), травматології, що передбачає «вертикальну» інтеграцію з цими дисциплінами та формування умінь застосовувати знання в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

### **Мета дисципліни**

Метою ВНД є здобуття та поглиблення знань, вмінь, навичок та інших компетентностей, необхідних у професійній діяльності, формування навичок з науково-дослідної роботи, отримання нових фактів та їх впровадження у практичну медицину й інші сфери життя суспільства.

### **Завдання дисципліни:**

- 1) визначення особливостей проведення медичної допомоги на етапах евакуації, знати принципи проведення інтенсивної терапії, знеболення та анестезії у хворих при критичних станах.;
- 2)засвоєння принципів деонтологічного підходу до хворих, основ методів всебічного обстеження та лікування хворих, формулювання експертних заключень;
- 3)засвоєння основ законодавства по охороні здоров'я та основних положень директивних документів, що визначають діяльність органів охорони здоров'я;
- 4)знання етіологічних та патогенетичних чинників найбільш поширених ситуацій, потребуючих екстренної допомоги на місці події, інтенсивна терапія та знеболення;
- 5)вміння проводити опитування й фізикальне обстеження хворих, аналізувати типову клінічну картину, скласти план обстеження хворого, аналізувати дані лабораторних та інструментальних методів досліджень, діагностувати та надавати екстрену медичну допомогу при невідкладних станах.

### **Очікувані результати.**

*Аспірант (здобувач) має знати:*

- організація діяльності служби екстреної медичної допомоги України (нормативно-правова база)
- мета, етичні, деонтологічні та юридичні аспекти екстреної медичної допомоги постраждалим на різних етапах евакуації
- первинне медичне сортування постраждалих, критерії визначення сортирувальних категорій постраждалих
- роль відділень екстреної медичної допомоги багатопрофільних лікарень в оптимізації надання медичної допомоги при масових ураженнях

*Аспірант (здобувач) має вміти:*

- проводити первинний, вторинний огляд постраждалого, визначати стан пацієнта за методикою ABCDE, алгоритмом AVPU
- проводити медичне сортування постраждалих, заповнювати карту медичної сортировки
- надавати невідкладну, первинну лікарську допомогу на етапах евакуації постраждалим
- проводити інтенсивну терапію пацієнтам з політравмою на різних етапах надання медичної допомоги

## **ОПИС КУРСУ**

### ***Форми і методи навчання***

Навчальна дисципліна «Основи знеболення та інтенсивної терапії в ургентній та плановій абдомінальній хірургії» складається з 4-х кредитів ЄКТС (120 годин): 60 аудиторних годин та 60 годин для самостійної роботи.

Викладання ВНД *на практичних заняттях* забезпечується методичними розробками для кожного практичного заняття, наочними засобами навчання для кожного заняття (презентації, навчальні фільми), інформаційним ресурсом кафедри, алгоритмами виконання практичних вмінь і структурованими алгоритмами контролю вмінь.

Вивчення дисципліни реалізується на основі таких методів навчання:

- за домінуючими засобами навчання : вербальні, наочні;
- бліц-опитування;
- групові дискусії з проблемних питань;
- індивідуально-контрольна співбесіда;
- логічні вправи;
- ситуаційні завдання

### ***Зміст навчальної дисципліни.***

Тема 1. Структура, основні завдання, функції центру, бригади, відділення екстреної медичної допомоги

Тема 2. Огляд місця події, ергономічні принципи в роботі виїзної бригади ЕМД

- Тема 3. Огляд постраждалого:первинний огляд, завдання первинного огляду. Визначення подальшої тактики на місці події
- Тема 4. Огляд постраждалого:вторинний огляд на місці події та на шляху евакуації
- Тема 5. Сортування постраждалих на місці події
- Тема 6. Екстрена медична допомога при порушеннях з боку дихальної та серцево-судинної системи
- Тема 7. Серцево-легенева реанімація
- Тема 8. Діагностика та медична допомога при комах різної етіології
- Тема 9. Загальні питання детоксикаційної терапії на до госпітального етапі. Антидотна терапія
- Тема 10. Алгоритм дій бригади екстреної медичної допомоги, особливості надання допомоги при дорожньо-транспортній пригоді
- Тема 11. Діагностика та особливості надання допомоги при травмах різної локалізації
- Тема 12. Діагностика та терапія політравми
- Тема 13. Зовнішня , внутрішня кровотеча. Геморагічний шок
- Тема 14. Особливості травматичного шоку. Тактика інтенсивної терапії.

### **Рекомендована література**

#### **Основна (базова):**

- 1.А. Ілько. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія. Медицина 2018. 39- 45. 4. Анестезіологія та інтенсивна терапія / Л. П. Чепкій, Л.В.Усенко, Ю. Ю. Кобеляцький, С. О. Дубров; під редакцією Ф. С. Глумчера. - Київ: ВСВ "Медицина" 2021, 310-318 с.
- 2.Екстрена та невідкладна медична допомога. У VI Т. IV. Клінічні маршрути (протоколи) пацієнта під час надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі: підручник для студ. Вищ. Навч. Закл. / Крилюк В.О. та ін. – Київ: Ожива. – 2020. – 300 с.
- 3.Локальний протокол надання медичної допомоги пацієнтам з політравмою. Наказ Департаменту охорони здоров'я Одеської обласної державної адміністрації № 301 від 20 травня 2019 р.».
- 4.Наказ № 1192 від 11 липня 2022 р. Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Надання медичної допомоги постраждалим з геморагічним шоком на догоспітальному та госпітальному етапах при травмі»».
- 5.Наказ № 1269 від 05.06.2019 р. Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».
- 6.Наказ МОЗ України від 02.03.2022 р. № 391 "Про затвердження Методичних рекомендацій щодо етапності надання медичної допомоги пораненим і травмованим".
- 7.Наказ МОЗ України від 24.02.2022 № 368 “Про затвердження Стандарту

екстреної медичної допомоги «Медичне сортування при масовому надходженні постраждалих на ранньому госпітальному етапі»».

8.Наказ МОЗ України від 15.03.2022 № 488 “Про затвердження Методичних рекомендацій щодо надання екстреної медичної допомоги постраждалим на догоспітальному етапі в умовах бойових дій/воєнного стану”.

9.Наказ МОЗ України від 28.02.2022 № 389 “Про затвердження Методичних рекомендацій щодо первинної хірургічної обробки вогнепальних ран”.

10.Наказ МОЗ України від 05.03.2022 № 418 “Про затвердження Методичних рекомендацій щодо застосування протоколу масивної трансфузії компонентів крові постраждалим на етапах евакуації”.

11.Наказ від 09.03.2022 № 441 "Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах".

### **Допоміжна:**

1.Наказ МОЗ України від 13.03.2022 № 478 “Про затвердження Методичних рекомендацій щодо організації надання екстреної медичної допомоги постраждалим внаслідок дії хімічних агентів на етапах евакуації”.

2. Notes on Clinical Airway Management. D. John Doyle. January 2018.- 150 p.

3. Atlas of common pain syndromes. Steven D. Waldman. Fourth edition. Philadelphia, PA: Elsevier, 2019. – 555 p.

4. Complications of Regional Anesthesia: Principles of Safe Practice in Local and Regional Anesthesia. Brendan T. Finucane, Ban C.H. Tsui/ Springer Internat. Publ. 2017. – 494 p.

5. Hiroyuki S, Eichi I. General anaesthesia for elective cesarean section in resource-limited settings. J World Fed Soc Anaesth. 2019 Sept.

### **Інформаційні ресурси**

1. Міністерство Охорони Здоров'я України - <https://moz.gov.ua/>

2. Асоціація анестезіологів України - <https://aaukr.org/>

3. Офіційний сайт Американської Асоціації анестезіологів <http://www.asahq.org/homepageie.html>

4. Офіційний сайт Асоціації анестезіологів України - <http://aay.org.ua>

5. Офіційний сайт Британського наукового періодичного видання «British Medical Journal» - <http://www.bmj.com>

6. Офіційний сайт Європейської Асоціації інтенсивної терапії <http://www.esicm.org>

7. Офіційний сайт Європейської Асоціації регіонарної анестезії <http://www.esraeurope.org>

8. Офіційний сайт міжнародного наукового періодичного видання «Anesthesia and Analgesia» - <http://www.anesthesia-analgesia.org>

9. Офіційний сайт міжнародного наукового періодичного видання «The

Lancet» - <http://www.thelancet.com>

10. Пошуковий ресурс медичної літератури: розділ «Анестезіологія та інтенсивна терапія»

<http://www.twirpx.com/files/medicine/anaesthesiology/anesthesiology/>

11. Пошуковий ресурс медичної літератури «Cochrane Collaboration»

<http://www.cochrane.org>

12. Пошуковий ресурс медичної літератури «PubMed»

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

13. Пошуковий ресурс наукової літератури «Scopus» - <https://www.scopus.com>

Пошуковий ресурс наукової літератури «Web of Science»

<http://ipsience.thomsonreuters.com/product/web-of-science/>

## ОЦІНЮВАННЯ

**Поточний контроль** здійснюється на практичних заняттях відповідно до сформульованих завдань з кожної теми. При оцінюванні навчальної діяльності надається перевага стандартизованим методам контролю: усному опитуванню, структурованим письмовим роботам, дискусіям, ролевим іграм, доповідям. При засвоєнні кожної теми за поточну навчальну діяльність слухачу виставляються оцінки за 4-бальною традиційною шкалою. Поточна успішність розраховується як середній поточний бал, тобто середнє арифметичне всіх отриманих аспірантом (здобувачем) оцінок за традиційною шкалою, округлене до 2 (двох) знаків після коми, наприклад 4,75. **Оцінювання поточного контролю з дисципліни:**

Значення оцінки «**відмінно**»: аспірант виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для розв'язання задач, здатен продукувати новаторські способи вирішення проблем, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили.

Значення оцінки «**добре**»: аспірант вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартних ситуаціях, самостійно виправляє допущені помилки, кількість яких незначна.

Значення оцінки «**задовільно**»: аспірант здатен оволодіти значною частиною теоретичного матеріалу, але переважно – в репродуктивній формі, виявляє знання і розуміння основних положень, з допомогою викладача може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих.

Значення оцінки «**незадовільно**»: аспірант володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину навчального матеріалу. До підсумкової атестації допускаються лише ті аспіранти, які не мають академічної заборгованості і мають середній бал за поточну навчальну діяльність не менше 3,00.

### **Форми і методи підсумкового контролю**

Підсумковим контролем з дисципліни «Основи знеболення та інтенсивної терапії в ургентній та плановій абдомінальній хірургії» є залік.

Оцінювання успішності вивчення тем дисципліни виконується за традиційною 4-х бальною шкалою.

Наприкінці вивчення дисципліни поточна успішність розраховується як середній поточний бал, тобто середнє арифметичне всіх отриманих аспірантом оцінок за традиційною шкалою, округлене до двох знаків після коми. Аспіранти (пошукувачі), які в повному обсязі виконали навчальну програму з дисципліни, не мають академічної заборгованості, їх середній бал поточної успішності становить 3,00 та більше, на останньому занятті отримують залік, який виставляється як «зараховано»/ «не зараховано». Конвертація традиційної національної оцінки в багатобальну (максимум 200 балів) обов'язкова. Отриманий середній бал за дисципліну конвертується в оцінку за 200-бальною шкалою шляхом помноження середнього арифметичного на 40.

Дисципліна зараховується аспіранту (пошукувачу) , якщо він набрав не менше 120 балів.

#### **Шкала оцінювання рівня опанування дисципліни**

Оцінка за 200-бальною шкалою	Оцінка за національною шкалою	
185 - 200	Відмінно	5
151 - 184	Добре	4
120 – 150	Задовільно	3
<120,0	Незадовільно	2

### **Оцінювання самостійної роботи:**

Оцінювання самостійної роботи слухачів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті, а також на підсумковому контролі (залік).

**ПОЛІТИКА КУРСУ** («правила гри»)

### ***Політика щодо дедлайнів та перескладання***

Завдання необхідно виконувати вчасно згідно дедлайну. За невчасне виконання завдання аспірант отримує незадовільну оцінку. Якщо здобувач вищої освіти був відсутній на заняттях з будь-якої причини, то відпрацювання здійснюється у встановлені викладачем терміни відповідно до «Положення про організацію освітнього процесу в ОНМедУ» (посилання на положення на сайті університету <https://onmedu.edu.ua/wp-content/uploads/2020/01/osvitnijproces.pdf>). Перескладання здійснюється відповідно до затвердженого графіку. Політика щодо академічної доброчесності Політика освітньої компоненти ґрунтується на засадах академічної доброчесності (посилання на положення на сайті університету <https://onmedu.edu.ua/wp-content/uploads/2020/07/polozhennja-prodobrochesnist.pdf>) та визначається системою вимог, які викладач пред'являє до здобувача при вивченні освітньої компоненти:

- самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей);
- посилання на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей.

### ***Політика щодо відвідування та запізнень***

Для отримання задовільної оцінки обов'язковим є відвідування і робота на аудиторних заняттях. Запізнення аспіранта дозволяється не більше ніж на 10 хвилин.

### ***Мобільні пристрої***

На занятті допустимим є користування мобільними пристроями з дозволу викладача.

### ***Поведінка в аудиторії***

Під час знаходження в аудиторії мають культивуватися такі цінності: повага до колег; толерантність до інших; сприйнятливність та неупередженість; аргументованість згоди або незгоди з думкою інших учасників дискусії, а також власної думки; шанування гідності особистості опонента/-ки під час спілкування; дотримання етики академічних взаємовідносин.



