

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

«Затверджую»

В.о. проректора з науково-
педагогічної роботи, д.мед.н.,

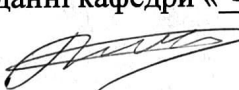
професор

 Світлана КОТЮЖИНСЬКА

« » _____ 2022 р.

РОБОЧА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА

очної частини циклу інтернатури за спеціальністю
«Медицина невідкладних станів» 1-го року навчання
01.09.2022 -30.11.2022 р.

Програму обговорено на засіданні кафедри «29» серпня 2022 року. Протокол № 1
Завідувач кафедри, професор  Олександр БУДНЮК

Програма затверджена методичною комісією з післядипломної освіти.

Декан факультету післядипломної

підготовки, д.мед.н., доцент

 Костянтин ШЕВЧЕНКО-БІТЕНСЬКИЙ

Протокол № 1 «30» 08 2022 р.

Розробили робочу навчальну програму:

- завідувач кафедри анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів професор Буднюк О.О.,
- асистент кафедри Данилова Ганна Олександрівна.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Програма інтернатури зі спеціальності «Медицина невідкладних станів» розроблена на основі кваліфікаційних характеристик лікаря з медицини невідкладних станів (Наказ МОЗ України від 18.07.2019 р. № 1642 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», згідно з якими на нього покладено надання екстреної медичної допомоги (ЕМД) дорослому і дитячому населенню на догоспітальному (у складі виїзної бригади ЕМД) та ранньому госпітальному (у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування). При складанні програми за основу взято, підхід передбачений в програмах підготовки, що визнаються в країнах ЄС, зокрема: ALS (Advanced Life Support) - спеціалізовані реанімаційні заходи та менеджмент критичного дорослого хворого, ETC (European Trauma Course) - менеджмент та екстрена медична допомога травмованим різних вікових груп, EPALS (European Pediatrics Advanced Life Support) - спеціалізовані реанімаційні заходи та менеджмент критичної дитини, EMCC (Emergency Medicine Core Course) - менеджмент пацієнтів різних вікових при невідкладних станах та ін.

Основною метою інтернатури є набуття лікарями-інтернами професійних практичних навичок з основних розділів ЕМД дорослому і дитячому населенню на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі, формування професійних компетенцій, необхідних для самостійної лікарської діяльності.

Примірною програмою інтернатури з медицини невідкладних станів протягом 2-річного періоду (22 місяці) передбачено: 6,0 місяців навчання на профільних і суміжних кафедрах і 16,0 місяців стажування на клінічних базах.

Підготовка лікарів-інтернів на кафедрах вищих медичних навчальних закладів включає заняття на кафедрі медицини невідкладних станів та інших профільних кафедрах, які розглядають питання, що в ходять до компетенцій та кваліфікаційних характеристик лікаря з медицини невідкладних станів: анестезіології та ренаніатології, кардіології, неврології, хірургії, акушерства та гінекології, ортопедії та травматології, інфекційних хвороб та ін. Крім цього, проводяться заняття на суміжних кафедрах зі спеціальностей: променева діагностика, офтальмологія, ЛОР, організація охорони здоров'я, медичне правознавство та ін. Не менше 80 % навчального часу становлять практичні заняття. Враховуючи провідну роль роботи в команді, комунікації та чіткого дотримання алгоритмів при наданні екстреної медичної допомоги пацієнту в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах не менше, як 30 % практичних занять відбуваються на базі Центрів симуляційного заняття для відпрацювання лікарем-інтерном з медицини невідкладних станів окремих практичних навичок, простих і складних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги на місці події та у відділенні екстреної медичної допомоги.

Викладання основних розділів програми проводиться згідно чинних протоколів і стандартів лікування, визначених наказами МОЗ України щодо надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі (у відділення екстреної медичної допомоги).

У навчальному плані занять на базах стажування (всього - 16 місяців) доцільно передбачити 12,0 міс роботу у відділеннях екстреної (невідкладної) допомоги багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування, а також інших відділеннях, на базі яких лікарі-інтерни зможуть отримати практичні навички і компетенції, необхідні для забезпечення їх професійній діяльності. Крім цього, 4,0 міс доцільно передбачити роботу на базі Центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.

Профільні кафедри, у разі необхідності, можуть змінювати розподіл годин між кафедрами та у межах тематичних розділів, але кількість змінених годин не повинна перевищувати 20 % від загального обсягу.

ПРОФІЛЬ ПРОГРАМИ

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Складник освіти	Післядипломна освіта, первинна спеціалізація
Спеціальність	Медицина невідкладних станів
Кваліфікація	Лікар-спеціаліст
Передумови вступу	Ступінь магістра в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина», 228 «Педіатрія»
Форма проходження інтернатури	Очна
Мова (и)	Українська
Академічні права интерна	Безперервний професійний розвиток. Можлива подальша підготовка на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти. Здобуття додаткових кваліфікацій та лікарських спеціалізацій (вторинних) в системі освіти дорослих. Робочі місця у закладах охорони здоров'я, самостійне працевлаштування
Моніторинг та оцінювання	Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254 «Про затвердження Положення про інтернатуру», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703
Рівень оволодіння	Кожну практичну навичку лікар-інтерн з медицини невідкладних станів повинен навчитися виконувати самостійно (рівень С)
Обсяг програми	2,0 академічних роки, 114,4 кредитів ЄКТС (3432 годин практичного та теоретичного навчання (1 академічна година - 45 хв), додаткова програма)

ГРАФІК ОСВІТНЬОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ЧАСТИНИ ПРОХОДЖЕННЯ ІНТЕРАНУТРИ

Тривалість підготовки в інтернатурі: 22 місяці (3432 годин) (114,4 кредитів БСТ8).
Освітня частина: (заклади вищої або післядипломної освіти) 6,0 місяців (936 години, 31,2 кредити ЕСТ8), перший рік навчання - 3,0 місяці (468 год, 15,6 кредитів ЕСТ8); другий рік навчання - 3,0 місяці (468 год, 15,6 кредитів ЕСТ8).
Практична частина: (бази стажування) 16 місяців (2496 год, 83,2 кредитів ЕСТ8).

ГРАФІК НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ

Роки навчання	Місяці											
	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII
Перший	Б	К	К	К	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	В
Другий	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	Б	К	К	К	-

Примітка: Б - стажування на базі;

К - навчання на кафедрі та суміжних кафедрах;

В - відпустка.

Початок навчання в інтернатурі з 1 серпня на базі стажування. Графіком навчального процесу для лікарів-інтернів передбачено:

- серпень (1,0 місяць) - на базі стажування;
- вересень - листопад (3,0 місяці) - навчання на кафедрі;
- грудень - березень (15,0 місяців) - на базі стажування, 1 місяць (липень) - відпустка;
- квітень - червень (3,0 місяці) - навчання на кафедрі

ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

підготовки лікарів-інтернів 1-го року навчання

за спеціальністю

“Медицина невідкладних станів”

(очна частина інтернатури)

Тривалість навчання на профільній кафедрі - 3 місяці (468 годин), віддаємо суміжним кафедрам 110 годин (лекцій 20 годин, семінарських заняттів 54 години, практичних заняттів 36 годин), остається всього на кафедрі 358 годин.

Код курсу	Назва курсу	Кількість навчальних годин			
		Лекції	Семінари	Практичні	Всього
Курс 1	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні	4	10	40	54
Курс 2	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	6	30	66	102
Курс 3	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	16	46	140	202

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

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

ПРОГРАМА

спеціалізації (інтернатури) за спеціальністю

“МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ” для лікарів-інтернів 1-го року навчання

Коди курсів та розділів	Назва курсів та розділів
1	2
01	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні
1.1	Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги
1.1.1	Розвиток системи екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Рівні підготовки в системі ЕМД України. Зміст реформи екстреної медичної допомоги в Україні: системний підхід
1.1.2	Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація
1.1.3	Структура, завдання і функції відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфільної лікарні. Обладнання відділення. Персонал відділення. Менеджмент пацієнта (постраждалого). Медична документація
1.1.4	Функції та обов'язки лікаря з медицини невідкладних станів під час надання екстреної медичної допомоги людині в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Протоколи надання екстреної медичної допомоги
1.1.5	Юридичні аспекти надання екстреної медичної допомоги. Правові, деонтологічні, організаційні питання в роботі фахівця. Поняття злочину та його склад. Класифікація професійних правопорушень медичних працівників та кримінальна відповідальність за їх скоєння
1.2	Міжособистісна комунікація та командна взаємодія при наданні екстреної медичної допомоги
1.2.1	Поняття про міжособистісну комунікацію. Складові спілкування. Зворотний зв'язок як критерій успішної міжособистісної комунікації. Методи вербального і невербального спілкування
1.2.2	Формування навичок міжособистісного спілкування (активне слухання, ведення бесіди, типи питань, зворотний зв'язок)
1.2.3	Виникнення комунікативних бар'єрів у процесі спілкування фахівця з пацієнтами, родичами пацієнтів та колегами в різних ситуаціях. Методи їх подолання
1.2.4	Командна організація праці. Характерні ознаки команди. Типи команд. Методи організації командної роботи. Ролі учасників команди

1.2.5	Структура виїзної бригади ЕМД. Ролі членів бригади. Структура команди ЕМД відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфiльної лікарні. Шляхи формування оптимальної взаємодії у бригаді ЕМД. Ергономічні принципи в роботі команди ЕМД. Співпраця з працівниками лікувально-профілактичних закладів, аварійно-рятувальних служб
1.2.6	Професійний стрес його подолання. Ефективна робота в надмірно стресових ситуаціях. Основи психології, спілкування та взаємодії в бригаді ЕМД
1.3	Правила поведінки на місці події та у відділенні ЕМД
1.3.1	Власна безпека та доступ до постраждалого. Забезпечення особистої безпеки фахівця під час виконання професійних обов'язків (оцінювання безпечності місця події, застосування засобів індивідуального захисту, правила безпечного надання екстреної медичної допомоги)
1.3.2	Різновиди захисного одягу, який необхідно використовувати працівнику ЕМД для захисту від небезпек при виконанні своїх професійних обов'язків на місці події чи у відділенні
1.3.3	Взаємодія з рятувальними/екстреними службами. Комунікація
02	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих
2.1	Огляд критичного пацієнта за схемою ABCDE
2.1.1	Епідеміологія, структура смертності у світі та в Україні. Поняття про раптову зупинку кровообігу (РЗК). Ланцюг виживання
2.1.2	Вступні дії. Особиста безпека. Первинне враження про пацієнта
2.1.3	Структура виїзної бригади ЕМД. Ролі членів бригади. Структура команди ЕМД відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфiльної лікарні. Шляхи формування оптимальної взаємодії у бригаді ЕМД. Ергономічні принципи в роботі команди ЕМД. Співпраця з працівниками лікувально-профілактичних закладів, аварійно-рятувальних служб
2.2	Забезпечення прохідності дихальних шляхів та штучна вентиляція легень. Оксигенотерапія
2.2.1	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Надгортанні пристрої. Інтубація трахеї. Хірургічні методи забезпечення прохідності
2.2.2	Оцінка функції дихання. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень
2.2.3	Напружений пневмоторакс (клініка, діагностика, лікування)
2.2.4	Оксигенотерапія
2.3	Оцінка циркуляції
2.3.1	Оцінка частоти пульсу (центрального/периферичного, або ЧСС), оцінка перфузії (колір, вологість, температура шкіри, капілярне наповнення), оцінка АТ, моніторинг пацієнта/ЕКГ в 12 відведеннях (швидка інтерпретація)
2.3.2	Диференціація шоків
2.3.3	Забезпечення судинного доступу, забір крові на анализи, інфузійна терапія (в тому числі контроль інфузії), прийняття рішення щодо вазоактивних та інотропних засобів

2.3.4	Менеджмент пацієнта з шоком (робота в симуляційних сценаріях)
2.3.5	Ліки та шляхи їх введення
2.3.5.1	Обладнання, яке слід використовувати з метою отримання доведеного доступу. Переваги та недоліки катетеризації периферійних та центральних вен. Потенційні ускладнення, пов'язані із катетеризацією вен. Використання докiсткового доступу
2.3.5.2	Ліки, які використовуються для лікування критичного пацієнта Фармакологія вазопресорів та інотропів та пацієнта.
2.3.5.3	Ліки, які використовуються для лікування пацієнта у стані РЗК: застосування, механізм дії
2.3.6	Екстрена сонографія
2.4	Оцінка неврологічного стану: Оцінка рівня свідомості по шкалі AVPU, ШКТГ. Оцінка моторно-сенсорної функції (латералізація), проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт (диференціація шкал: FAST MEND-EXAM, NIHSS) тощо, оцінка зіниць, глюкометрія).
2.4.1	Оцінювання всього іншого/запобігання факторів впливу зовнішнього середовища.
2.5	Серцево-легенева реанімація
2.5.1	Алгоритм базових реанімаційних заходів. Робота з АЗД.
2.5.2	Алгоритм розширених реанімаційних заходів: дефібриляційні (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу (VF/VT) та недефібриляційні ритми (асистолія та електрична активність без пульсу (PEA))
2.5.2.1	Моніторування серцевого ритму під час СЛР. Види моніторування під час СЛР
2.5.3	Особливості алгоритму в умовах обмеженого ресурсу
2.5.4	Зворотні (потенційні) причини, або стани, які призводять до зупинки кровообігу. Поняття про чотири «Г» та чотири «Т»: підтвердження/діагностика та усунення/лікування під час СЛР
2.5.5	Командна взаємодія при проведенні СЛР (нетехнічні навички)
2.5.6	Особливості реанімації у вагітних Епідеміологія. Особливості фізіології вагітних, які визначають особливості реанімації: кардіо-васкулярні зміни, зміни прохідності дихальних шляхів та дихання. Особливості реанімації в залежності від терміну гестації
2.6	Критичні порушення ритму
2.6.1	Фармакологія антиаритмічних засобів
2.6.2	Брадикардія. Електрокардіостимуляція Брадикардія: тривожні симптоми, ризик асистолії Менеджмент пацієнта з брадикардією Методи стимуляції: Медикаментозна кардіостимуляція. Черезшкірна електростимуляція: показання, методика проведення. Поняття про імплантовані кардіовертери- дефібрилятори

2.6.3	Тахікардія. Кардіоверсія Тахікардія: тривожні симптоми. Тахікардія з широкими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Тахікардія з вузькими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Методи кардіоверсії: вагусні проби. Медикаментозна кардіоверсія: препарати, показання/протипоказання. Методика проведення електричної кардіоверсії
2.7	Зупинка кровообігу: лікування в особливих випадках Ключові моменти в патогенезі РЗК при гіпоксії, порушеннях водно-електролітної рівноваги, гіпоглікемії, гіповолемії, анафілаксії, бронхіальній астмі, гіпо/гіпертермії, утопленні, отруєнні, ТЕЛА, тощо. Менеджмент критичного пацієнта та особливості проведення СЛР
2.8	Післяреанімаційне лікування Відновлення спонтанного кровообігу (ROSC) Післяреанімаційне лікування, як останній елемент ланцюга виживання. Моніторування, та лікування пацієнта після стабілізації стану. Оптимізація діяльності життєво важливих органів, та обмеження їх вторинного ушкодження (нейропротекція)
2.8.1	Капнографія/метрія
2.8.2	Газометрія: загальні поняття; методи забору крові для газометрії; інтерпретація даних (на прикладі клінічних сценаріїв)
2.9	Етичні аспекти реанімації
2.9.1	Коли не розпочинати реанімаційні заходи?
2.9.2	Показання для припинення реанімації
2.9.3	Підтримка рідних пацієнта, присутніх при реанімації. Спілкування з особами, що переживають втрату близького. Релігійні, та етичні аспекти, пов'язані зі смертю пацієнта. Юридичні аспекти та процедури, пов'язані з підтвердженням смерті
2.9.4	Констатація біологічної смерті
03	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах
3.1	Анальгезія, анестезія і седация Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і регіональна анестезія. Седация та анальгезія у дорослих. Хронічний біль
3.2	Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність
3.2.1	Пневмонія. Класифікація. Позагоспітальна пневмонія. Клініка. Діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації
3.2.2	Гострий респіраторний дистрес синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, дифдіагностика. Екстрена допомога
3.2.3	Кровохаркання
3.2.4	Бронхіальна астма. Етіопатогенез. Клінічні стадії (приступ бронхіальної астми, астматичний статус). Клінічні ознаки різних стадій. Екстрена допомога в залежності від клінічної стадії. Показання до госпіталізації

3.2.5	ХОЗЛ. Класифікація. Діагностика та екстрена допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Показання до госпіталізації
3.2.6	Туберкульоз. Абсцес і емпієма легень
3.2.7	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями дихальної системи та дихальною недостатністю у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.3	Гострі серцево-судинні захворювання
3.3.1	Особливості проведення огляду пацієнтів із серцево-судинними розладами
3.3.1.1	ЕКГ у 12 відведеннях: методика проведення. Інтерпретація ЕКГ. ЕКГ ознаки невідкладних станів
3.3.2	Біль в грудній клітці. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диф діагностика
3.3.3	ІХС: Етіологія. Патофізіологія. Класифікація. Діагностика. Дифдіагностика
3.3.3.1	Стабільна стенокардія. Етіопатогенез. Класифікація. Особливості діагностики пацієнтів з стенокардією. Показання до госпіталізації
3.3.3.2	ГКС: Класифікація. Діагностика, дифдіагностика ГКС, клініка (в тому числі атипів форми). Тактика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Реперфузійна терапія: методи, показання/протипоказання. Визначення маршруту пацієнта з ГКС. Ризику
3.3.4	Кардіогенний шок. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД
3.3.5	Гостра серцева недостатність. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД
3.3.6	Артеріальна гіпертензія: Патофізіологія. Класифікація. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Діагностика/ дифдіагностика. Клінічні ознаки та екстрена медична допомога. Визначення маршруту пацієнта з ускладненим гіпертензивним кризом
3.3.6.1	Легенева гіпертензія
3.3.7	Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) та ризику, пов'язані з її розвитком. Алгоритм екстреної діагностики та екстреної медичної допомоги пацієнту з ТЕЛА. Визначення маршруту пацієнта з ТЕЛА
3.3.8	Синкопе
3.3.9	Кардіоміопатії
3.3.9.1	Кардіоміопатії з систолічною і діастолічною дисфункцією. Дилатаційна кардіоміопатія. Міокардити
3.3.9.2	Кардіоміопатії з діастолічною дисфункцією. Гіперторофічна кардіоміопатія. Рестриктивна кардіоміопатія
3.3.10	Захворювання перикарду. Гострий перикардит. Нетравматична тампонада серця. Констриктивний перикардит
3.3.11	Інфекційні захворювання серця: бактеріальний ендокардит, перикардит та гостра ревматична гарячка
3.3.12	Патофізіологія, особливості діагностики аневризми аорти. Гостре розшарування аневризми аорти та розриву аневризми аорти черевної порожнини. Визначення маршруту пацієнта
3.3.13	Артеріальні оклюзії

3.3.14	Менеджмент пацієнта з гострими серцево-судинними захворюваннями у відділенні екстреної медичної допомоги
3.4	Гострі неврологічні захворювання
3.4.1	Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Центральна та периферична нервова системи та їх функція
3.4.2	Неврологічне обстеження пацієнта
3.4.3	Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю
3.4.4	Хвороби нервової системи, пов'язані з патологією мозкових судин
3.4.4.1	Гострий мозковий інсульт/ГІА. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Диференціація. Клінічна картина
3.4.4.2	Екстрена діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
3.4.4.3	Визначення маршруту пацієнта з підозрою на гострий мозковий інсульт/ГІА
3.4.4.4	Реперфузійна терапія: диференціація методів, показання/протипоказання
3.4.4.5	Стани, що імітують інсульт
3.4.5	Аневризми судин головного мозку. Етіологія. Патогенез. Клініка дорозривного періоду. Клінічна картина розриву аневризми. Діагностика
3.4.5.1	Невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Визначення маршруту пацієнта
3.4.6	Набряк мозку різної етіології. Патогенез. Клінічна картина. Ознаки вклинення мозку. Особливості екстреної медичної допомоги. Маршрут пацієнта з набряком мозку
3.4.7	Епілепсія та судомні стани. Етіологія та патогенез. Класифікація. Епілептичні напади
3.4.7.1	Епілептичний статус. Судомний синдром. Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Диференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому
3.4.8	Інфекційні захворювання центральної нервової системи. Класифікація. Клінічна картина. Екстрена діагностика. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта
3.4.8.1	Менінгіт. Клініка. Діагностика. Екстрена медична допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
3.4.8.2	Енцефаліт. Клініка. Діагностика. Лікування
3.4.8.3	Мозковий абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування
3.4.8.4	Спінальні інфекції. Епідуральний абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування
3.4.9	Хвороби периферичної нервової системи з вираженим больовим синдромом. Радикаліт. Ішіас. Люмбаго. Гострі периферичні невропатії. Клініка. Діагностика. Невідкладна допомога
3.4.9.1	Захворювання нерво-м'язевого з'єднання: Ботулізм, кліщовий параліч, запальна міопатія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.4.10	Зміни ментального статусу. Коми
3.4.10.1	Делірій

3.4.10.2	Деменція
3.4.10.3	Кома. Причини. Діагностика. Лікування
3.4.11	Вертіго (запаморочення). Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностичні тести. Лікування
3.4.12	Атаксія і порушення ходи. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика
3.4.13	Менеджмент пацієнта з гострими неврологічними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.5	Гостра патологія органів черевної порожнини
3.5.1	Анатомія та фізіологія органів черевної порожнини. Природа виникнення захворювань органів шлунково- кишкового тракту
3.5.2	Гострий біль в животі. Техніка проведення комплексного огляду пацієнта з болем у животі
3.5.3	Нудота та блювання
3.5.4	Діарея. Захворювання, що супроводжуються діареєю. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування
3.5.5	Закрепи. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування
3.5.6	Кровотечі з шлунково-кишкового тракту: етіопатогенез, клініка, діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Додаткові методи обстеження пацієнтів з підозрою на кровотечу з ШКТ. Розпізнавання пацієнта з шоком. Інфузійна терапія на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта
3.5.6.1	Варикозне розширення вен шлунку та стравоходу. Патофізіологія, особливості огляду та невідкладної допомоги
3.5.7	Кила, патофізіологія цього захворювання, особливості огляду та невідкладна допомога. Різновиди кил черевної стінки (вправима, невправима, защемлена, післяопераційна). Патофізіологія розвитку гіповолемії при защемленій килі. Маршрут пацієнта з килою
3.5.8	Патофізіологія гастриту, виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки. Особливості огляду пацієнта, додаткові методи обстеження/інтерпретація даних. Тактика на етапі ЕМД. Показання до госпіталізації
3.5.9	Холецистит. Патофізіологія. Огляд пацієнта, тактика на етапі ЕМД
3.5.10	Панкреатит. Патофізіологія. Огляд пацієнта. Тактика на етапі ЕМД
3.5.11	Гострий апендицит. Патофізіологія. Огляд пацієнта та невідкладна допомога. Тактика
3.5.12	Захворювання печінки. Патофізіологія, клінічні особливості. Лабораторна оцінка. Додаткові методи діагностики. Гострі, хронічні та блискачні захворювання печінки: гепатити, цироз, асцит, печінкова недостатність та інші. Тактика
3.5.13	Кишкова непрохідність. Клініка. Діагностика. Тактика
3.5.14	Обструкція прямої кишки стороннім тілом. Патофізіологія та клінічні ознаки. Огляд пацієнта Тактика на етапі ЕМД
3.5.15	Геморой. Патофізіологія, клінічні прояви. Огляд пацієнта та невідкладна допомога

3.5.16	Анальна тріщина
3.5.17	Менеджмент пацієнта з гострими хірургічними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.6	Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи
3.6.1	Проведення первинного та вторинного огляду пацієнтів з гострими захворюваннями нирок та сечостатевої системи. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів із захворюваннями нирок та сечостатевої системи. Особливості при зборі анамнезу
3.6.2	Гостре пошкодження нирок (преренальне, постренальне, ренальне (паренхіматозне)). Патофізіологія, клінічні особливості, діагностичні тести, лікування
3.6.3	Рабдоміоліз. Патофізіологія. Діагностика. Лікування
3.6.4	Хронічна ниркова недостатність та захворювання нирок на термінальних стадіях. Епідеміологія, патофізіологія, клініка
3.6.4.1	Гемодіаліз. Технічні аспекти. Ускладнення під час гемодіалізу
3.6.4.2	Перитонеальний діаліз. Технічні аспекти. Ускладнення під час перитонеального діалізу
3.6.5	Інфекції сечовивідних шляхів. Асимптоматична бактеріурія. Уретрит/цистит. Пієлонефрит. Сепсис внаслідок інфекцій сечовивідних шляхів. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування
3.6.5.1	Гематурія. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування
3.6.5.2	Інтерпретація результатів додаткових методів дослідження на ранньому госпітальному етапі
3.6.6	Гостра затримка сечі. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування. Надлонна пункція сечового міхура (в тому числі післякатетерезаційне лікування)
3.6.7	Захворювання сечо-статевої системи у чоловіків. Анатомія. Фізикальне обстеження.
3.6.7.1	Захворювання калитки. Набряк. Абсцес. Гангрена Фурньє. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.6.7.2	Захворювання статевого члена. Балонопостит. Фімоz. Парафімоz. Травми. Пріапізм. Карцинома
3.6.7.3	Захворювання яєчок та придатків. Перекрут яєчок. Клінічні особливості. Діагностика та лікування. Орхіт. Малігнізація яєчок
3.6.7.4	Гострий простатит. Клінічні особливості. Діагностика та лікування
3.6.7.5	Захворювання уретри. Сторонні тіла уретри
3.6.8	Сечо-кам'яна хвороба. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування
3.6.9	Ускладнення урологічних маніпуляцій. Ускладнення катетеризації сечового міхура, черезшкірної нефростомії, літотрипсії та ін.
3.7	Гострі акушерські розлади та гінекологічні захворювання
3.7.1	Аномальна маткова кровотеча. Менструальний цикл. Клінічні особливості. Причини. Діагностика та лікування

3.7.2	Біль у животі і малому тазі у невагітної жінки. Епідеміологія. Загальний підхід. Анамнез. Фізикальне обстеження. Додаткові методи дослідження. Лікування
3.7.2.1	Кіста яйниці. Неоплазія яйниці. Синдром гіперстимуляції яйників. Ендометріоз і аденоміоз. Перекрут ячників
3.7.2.2	Запальні захворювання органів малого тазу.
3.7.2.3	Сторонні тіла/травми (в тому числі спричинені сексуальним насильством)
3.7.3	Невідкладні стани в першій половині вагітності
3.7.3.1	Діагностика вагітності
3.7.3.2	Позаматкова вагітність. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика та лікування
3.7.3.3	Самовільний викидень. Діагностика. Тактика
3.7.3.4	Нудота, блювання вагітних. Епідеміологія. Клінічні особливості. Лікування
3.7.4	Коморбідні захворювання у вагітних: Діабет. Захворювання щитовидної залози. Серцево-судинні захворювання. Венозна тромбоемболія (в тому числі ТЕЛА). Бронхіальна астма. Асимптоматична бактеріурія, цистит, пієлонефрит. Головний біль та інсульт у вагітних. Захворювання ШКТ у вагітних. Судоми. ВІЛ у вагітних. Наркотична та алкогольна залежність у вагітних. Сексуальне насилля
3.7.5	Вплив радіологічних методів дослідження на плід. Використання медикаментів під час вагітності та лактації
3.7.6	Невідкладні стани в другій половині вагітності та в післяпологовий період
3.7.6.1	Захворювання пов'язані з підвищеним артеріальним тиском. Гіпертензія. Преєклампсія та HELLP синдром. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика та лікування
3.7.6.2	Вагінальні кровотечі в другій половині вагітності. Відшарування нормально розміщеної плаценти
3.7.6.3	Передлежання плаценти. Фактори ризику. Діагностика. Тактика
3.7.6.4	Передчасні пологи та передчасне народження дитини. Діагностика. Тактика
3.7.6.5	Післяпологовий ендометрит. Післяпологова кардіоміопатія
3.7.7	Екстрена медична допомога під час пологів
3.7.7.1	Пологи в умовах ЕМД. Епідеміологія. Фізіологія пологів. Клінічні обстеження. Періоди пологів. Ведення пологів в умовах ЕМД
3.7.7.1a	Ускладнені пологи: випадіння пуповини, дистоція плечиків, тазове передлежання.
3.7.7.2	Післяпологова кровотеча. Випадіння та розрив матки.
3.7.7.3	Емболія навколоплідними водами
3.7.7.4	Тактика при пологах із високими факторами ризику (прийняття пологів при перенесеній вагітності, при макросомі плода, при багатоплідній вагітності, при внутрішньоутробній загибелі плода, при багатоводді та клінічно вузькому тазі)
3.7.8	Потенційні ускладнення при отриманні фізичної травми вагітною пацієнткою

3.7.9	Захворювання молочних залоз. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фізикальний огляд
3.8	Гостра ендокринна патологія
3.8.1	Цукровий діабет
3.8.1.1	Цукровий діабет 1 типу. Епідеміологія Патофізіологія. Поняття про низький та високий рівень глюкози у крові. Гіперглікемічні та гіпоглікемічні стани, диференціальна діагностика та невідкладна допомога
3.8.1.1.1	Інсулінова помпа. Ускладнення при застосуванні. Моніторинг глікемії. Гіпер/гіпоглікемія у пацієнтів з помпою. Діабетичний кетоацидоз у пацієнтів з помпою
3.8.1.2	Особливості невідкладної допомоги при недіагностованому діабеті у пацієнтів літнього та похилого віку
3.8.1.3	Цукровий діабет 2 типу. Епідеміологія Патофізіологія. Клінічні особливості. Ускладнення. Лікування. Цукрознижуючі медикаментозні середники. Запобігання та менеджмент хронічних ускладень ЦД
3.8.1.4	Гіпоглікемія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.8.1.5	Ознаки та симптоми діабетичного кетоацидозу (ДКА), а також зв'язок цього захворювання з гіперглікемією. Кетоацидотичний синдром (алкогольний кетоацидоз, кетоз внаслідок голодування, нутритивний кетоз та ін). Патофізіологія. Дифдіагностика. Лікування
3.8.1.6	Гіперосмолярні гіперглікемічні стани. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування
3.8.2	Тиреотоксикоз та тиреотоксичний криз та гіпертиреозидизм. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування
3.8.3	Гіпотиреоз. Мікседематозний криз (кома). Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування
3.8.4	Наднирникова недостатність. Фізіологія. Первинна та вторинна наднирникова недостатність. Адреналовий криз. Клінічні особливості. Додаткові методи діагностики. Лікування
3.8.5	Менеджмент пацієнта з гострою ендокринною патологією у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.9	Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)
3.9.1	Визначення понять «алергічна реакція», «анафілаксія». Етіологія, патогенез. Ознаки та симптоми алергічної реакції, анафілаксії. Критерії анафілаксії
3.9.2	Алгоритм надання екстреної допомоги пацієнту з анафілаксією. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів з анафілаксією
3.9.3	Застосування епінефрину: шляхи введення та особливості дозування у осіб різного віку. Медикаментозні середники, які використовуються при лікуванні анафілаксії. Інфузійна терапія при анафілактичному шоці
3.9.4	Значення підвищення рівня медичної освіти та обізнаності пацієнтів щодо виникнення та лікування анафілактичних та алергічних реакцій
3.9.5	Менеджмент пацієнта з гострими розладами імунної системи (алергією та анафілаксією) у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.10	Інфекційні захворювання та інфекційний контроль
3.10.1	Сепсис. Епідеміологія. Шкала (qSOFA). Клінічні особливості. Діагностика. Лікування

3.10.2	Інфекції м'яких тканин. Анатомія. Целюліт та бешиха. Епідеміологія. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.2.1	Абсцеси шкіри, фурункули та карбункули. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.2.2	Некротизуючі інфекції м'яких тканин. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.2.3	Інші інфекції м'яких тканин. Фолікуліт. Інфіковані епідермоїдні та пілярні кісти. Споротрихоз
3.10.3	Інфекції, що передаються статевим шляхом. Загальні принципи діагностики та скринінгу. Загальні принципи лікування
3.10.3.1	Інфекції, що передаються статевим шляхом, які проявляються уретритом, цервіцитом, або/і виділеннями. Хламідійна інфекція. Гонококова інфекція. Негонококовий уретрит. Трихомонадна інфекція. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.3.2	Інфекції, що передаються статевим шляхом, які проявляються наявністю генітальних виразок. Сифіліс. Простий герпес. М'який шанкр. Венерична лімфогранульома. Пахова гранульома та інші. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.3.3	Вірусні інфекції, що передаються статевим шляхом ВІЛ. Гепатит В. Контагіозний моллюск. Вірус Зіка
3.10.4	Інші вірусні інфекції
3.10.4.1	Грип. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.2	Простий герпес. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.3	Вітряна віспа та оперізуючий герпес. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.4	Інфекція Епштейна-Барр. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.5	Цитомегаловірусна інфекція. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.6	Кір. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.7	Арбовірусна інфекція. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.4.8	Колорадська кліщова гарячка. Вірус Ебола та інші геморагічні лихоманки. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.5	Ендокардити. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.6	Правець. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування. Профілактика правця (вакцинація/імунізація)
3.10.7	Сказ. Епідеміологія. Патофізіологія. Передконтактна профілактика. Постконтактна профілактика. Діагностика. Лікування (Догляд за раною, постконтактне профілактичне лікування). Рекомендації ВООЗ. Клінічні особливості
3.10.8	Малярія. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування

3.10.9	Харчові отруєння та захворювання, що передаються через воду. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.10	Зоонозні інфекції
3.10.10.1	Кліщові інфекції. Видалення кліщів, профілактичне лікування та профілактика укусів кліщів. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.10.1.1	Плямиста гарячка Скелястих Гір. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.10.1.2	Хвороба Лайма. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування.
3.10.10.1.3	Ерліхіоз і анаплазмоз. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.10.1.4	Кліщова рецидивуюча лихоманка. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.10.5	Туляремія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.11	Зоонозні менінгіти та енцефаліти. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.12	Зоонозні інфекції верхніх та нижніх дихальних шляхів. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.13	Зоонозні дерматологічні інфекції. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
3.10.14	Захворювання, що передаються домашніми тваринами. Гельмінти, найпростіші
3.10.15	Глобальні подорожі. Первинна оцінка мандрівників після подорожі
3.10.15.1	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою
3.10.15.2	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою та геморагіями
3.10.15.3	Захворювання, що часто асоціюються з хронічною гарячкою
3.10.15.4	Захворювання, що часто асоціюються зі скаргами на порушення функції ШКТ та сечовидільної системи
3.10.15.5	Гельмінти
3.10.15.6	Захворювання, що часто асоціюються з проявами на шкірі або очах
3.10.15.7	Захворювання, що часто асоціюються з легневими скаргами
3.10.16	Патофізіологія менінгіту, особливості огляду та лікування пацієнтів. Загальні поняття. Маршрут пацієнта
3.10.17	Патофізіологія туберкульозу, особливості огляду та лікування пацієнтів із цим захворюванням. Загальні поняття. Маршрут пацієнта
3.10.18	Патофізіологія вірусної інфекції, особливості огляду та лікування пацієнтів. Маршрут пацієнта
3.10.19	Патофізіологія бронхіту, ларингіту та епіглотиту, особливості огляду та лікування пацієнтів. Маршрут пацієнта
3.10.20	Особливості діагностики інфекційних хвороб у пацієнтів різних вікових груп
3.10.21	Інфекційні хвороби сучасності. Епідемія СОУГО-19. Маршрут пацієнта
3.10.22	Інфекційний контроль, стандартні запобіжні заходи, професійна експозиція.

3.10.22.1	Визначення поняття «інфекційне захворювання» та «інфекційний контроль». Поняття про санітарно- епідеміологічний режим
3.10.22.2	Шляхи розповсюдження інфекційних захворювань. Обов'язок та повноваження фахівця щодо захисту населення від розповсюдження інфекційних захворювань. Збір епідеміологічного анамнезу
3.10.22.3	Засоби індивідуального захисту та особистої безпеки при виконанні професійних обов'язків фахівця. Поняття про постконтактну профілактику (немедикаментозну і медикаментозну)
3.10.22.4	Загальні принципи огляду та невідкладної допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Менеджмент пацієнта з гострими інфекційними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.11	Гостра інтоксикація та отруєння
3.11.1	Найбільш поширені синдроми інтоксикації. Типові ознаки та симптоми отруєння. Діагностика і невідкладна допомога пацієнтам з підозрою на отруєння та передозування на етапі ЕМД
3.11.2	Важливість постійного забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з підозрою на отруєння або передозування
3.11.3	Різновиди специфічних отруйних речовин та їхній вплив на організм людини: алкоголь, стимулятори, канабіоїди (марихуана), галюциногени, седативно-гіпнотичні препарати, наркотики (опіати та опіоїди), кардіологічні препарати, органофосфати, монооксид вуглецю, газоподібний хлор, ціанід, каустична сода, препарати, що використовуються для сексуальної стимуляції, отруйні спирти, вуглеводні, психотропні речовини, знеболювальні лікарські засоби, що продаються без рецепту, теофілін, метали та металоїди, офіційні та сленгові назви
3.11.3.1	Антидотні середники
3.11.3.2	Особливості ведення пацієнтів на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі. Маршрут пацієнта з отруєнням або передозуванням
3.11.4	Особливості діагностування та лікування пацієнтів з підозрою на харчове отруєння, отруєння рослинами, грибами
3.11.5	Невідкладна медична допомога пацієнтам з укусами тварин та комах
3.11.6	Менеджмент пацієнта з гострими інтоксикаціями та отруєннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.12	Гострі психічні захворювання
3.12.1	Причини розвитку поведінкових розладів, зокрема зумовлених зовнішніми психогенними факторами
3.12.2	Визначення нормальної, аномальної та прихованої поведінки
3.12.3	Гострі психічні розлади у пацієнтів. Заходи безпеки. Особливості збору анамнезу. Ведення пацієнтів з гострими психічними захворюваннями на етапі ЕМД. Методи знерухомлення пацієнтів (фізичні та медикаментозні)
3.12.4	Особливості невідкладної допомоги пацієнтам у стані психозу
3.12.5	Ідентифікація потенційно суїцидальної поведінки пацієнта та особливості невідкладної допомоги
3.12.6	Процедура безпечної нейтралізації потенційно агресивного пацієнта
3.12.7	Медичні препарати, що використовуються для лікування психічних розладів
3.12.8	Нормативно-правові документи, що визначають порядок надання невідкладної допомоги при гострих психічних розладах

3.12.9	Менеджмент пацієнта з гострим порушенням психіки у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
3.13	Особливості невідкладних станів в осіб похилого віку
3.131	Фізіологічні зміни органів та систем організму у осіб похилого віку
3.13.2	Особливості первинного огляду та діагностики у пацієнтів похилого віку (надання екстреної медичної допомоги)
3.13.3	Поліпрагмазія (поліфармація) та порушення режиму прийому лікарських засобів, а також вплив цих феноменів на ефективне діагностування та лікування пацієнтів похилого віку
3.13.4	Патофізіологія депресії у пацієнтів похилого віку, симптоми, діагностика та тактика на етапі ЕМД
3.13.5	Ознаки знущання та недогляду за особами похилого віку, особливості обстеження та маршрут таких пацієнтів
3.13.6	Особливості надання ЕМД пацієнтам похилого віку у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПЕРЕЛІК ТЕМ ЛЕКЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ

Для лікарів-інтернів 1-го року

За фахом “Медицина невідкладних станів ” (на кафедрі)

01.09.2022-30.11.2022 р.

Код курсу, розділу	Теми занять	Кількість навч. годин
01	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні	4
1.1.2	Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація	2
1.1.4	Функції та обов'язки лікаря з медицини невідкладних станів під час надання екстреної медичної допомоги людині в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Протоколи надання екстреної медичної допомоги	2
02	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	6
2.1	Огляд критичного пацієнта за схемою ABCDE	2
2.5	Серцево-легенева реанімація	2

2.6	Критичні порушення ритму	2
03	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	16
3.1	Анальгезія, анестезія і седація Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і регіональна анестезія. Седація та анальгезія у дорослих. Хронічний біль	2
3.2	Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність	2
3.3	Гострі серцево-судинні захворювання	2
3.4	Гострі неврологічні захворювання	2
3.5	Гостра патологія органів черевної порожнини	2
3.6	Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи	2
3.7	Гострі акушерські розлади та гінекологічні захворювання	2
3.9	Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)	2

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПЕРЕЛІК ТЕМ СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ

Для лікарів-інтернів 1-го року

За фахом “Медицина невідкладних станів ” (на кафедрі)

01.09.2022-30.11.2022 р.

Коди курсів та розділів	Назва курсів та розділів	Кількість навч. годин
01	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні	10
1.1	Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги	2
1.1.5	Юридичні аспекти надання екстреної медичної допомоги. Правові, деонтологічні, організаційні питання в роботі фахівця. Поняття злочину та його склад. Класифікація професійних правопорушень медичних працівників та кримінальна відповідальність за їх скоєння	2
1.2.1	Поняття про міжособистісну комунікацію. Складові спілкування. Зворотній зв'язок як критерій успішної міжособистісної комунікації. Методи вербального і невербального спілкування	2
1.2.6	Професійний стрес його подолання. Ефективна робота в надмірно стресових ситуаціях. Основи психології, спілкування та взаємодії в бригаді ЕМД	2
1.3	Правила поведінки на місці події та у відділенні ЕМД	2
02	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	30

2.1	Огляд критичного пацієнта за схемою ABCDE	2
2.1.2	Вступні дії. Особиста безпека. Первинне враження про пацієнта	2
2.1.3	Первинний огляд критичного пацієнта, збір анамнезу (SAMPLE): оцінка прохідності дихальних шляхів (Airway), контроль дихання (Breathing), контроль кровообігу (Circulation), контроль функції ЦНС (Disability), вплив зовнішніх чинників (Exposure), що формує ABCDE з ціллю розпізнавання невідкладного стану та відповідного лікування пацієнта	2
2.2	Забезпечення прохідності дихальних шляхів та штучна вентиляція легень. Оксигенотерапія	2
2.2.1	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Надгортанні пристрої. Інтубація трахеї. Хірургічні методи забезпечення прохідності	2
2.2.2	Оцінка функції дихання. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень	2
2.2.3	Напружений пневмоторакс (клініка, діагностика, лікування)	2
2.2.4	Оксигенотерапія	2
2.3	Оцінка циркуляції	2
2.3.1	Оцінка частоти пульсу (центрального/периферичного, або ЧСС), оцінка перфузії (колір, вологість, температура шкіри, капілярне наповнення), оцінка АТ, моніторинг пацієнта/ЕКГ в 12 відведеннях (швидка інтерпретація)	2
2.3.2	Диференціація шоків	2
2.3.3	Забезпечення судинного доступу, забір крові на аналізи, інфузійна терапія (в тому числі контроль інфузії), прийняття рішення щодо вазоактивних та інотропних засобів	2
2.3.4	Менеджмент пацієнта з шоком (робота в симуляційних сценаріях)	2
2.3.5	Ліки та шляхи їх введення	2
2.5	Серцево-легенева реанімація	2
03	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	46
3.1	Анальгезія, анестезія і седация Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і регіональна анестезія. Седация та анальгезія у дорослих. Хронічний біль	2
3.2.	Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність	2
3.2.1	Пневмонія. Класифікація. Позагоспітальна пневмонія.Клініка. Діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації	2
3.2.2	Гострий респіраторний дистрес синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, дифдіагностика. Екстрена допомога	2

3.2.7	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями дихальної системи та дихальною недостатністю у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	2
3.3	Гострі серцево-судинні захворювання	2
3.3.1	Особливості проведення огляду пацієнтів із серцево-судинними розладами	2
3.3.2	Біль в грудній клітці. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диф діагностика	2
3.3.3.2	ГКС: Класифікація. Діагностика, дифдіагностика ГКС, клініка (в тому числі атипові форми). Тактика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Реперфузійна терапія: методи, показання/протипоказання. Визначення маршруту пацієнта з ГКС. Ризику	2
3.3.4	Кардіогенний шок. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	2
3.3.5	Гостра серцева недостатність. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	2
3.3.7	Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) та ризику, пов'язані з її розвитком. Алгоритм екстреної діагностики та екстреної медичної допомоги пацієнту з ТЕЛА. Визначення маршруту пацієнта з ТЕЛА	2
3.3.8	Синкопе	2
3.4.1	Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Центральна та периферична нервова системи та їх функція	2
3.4.3	Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю	2
3.4.5	Аневризми судин головного мозку. Етіологія. Патогенез. Клініка дорозривного періоду. Клінічна картина розриву аневризми. Діагностика	2
3.4.5.1	Невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Визначення маршруту пацієнта	2
3.4.7.1	Епілептичний статус. Судомний синдром. Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Диференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому	2
3.4.10.3	Кома. Причини. Діагностика. Лікування	2
3.5	Гостра патологія органів черевної порожнини	2
3.6	Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи	2
3.7	Гострі акушерські розлади та гінекологічні захворювання	2
3.8	Гостра ендокринна патологія	2

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПЕРЕЛІК ТЕМ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

Для лікарів-інтернів 1-го року

За фахом “Медицина невідкладних станів ” (на кафедрі)

01.09.2022-30.11.2022 р.

Коди курсів та розділів	Назва курсів та розділів	Кількість навч. годин
01	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні	40
1.1	Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги	2
1.1.1	Розвиток системи екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Рівні підготовки в системі ЕМД України. Зміст реформи екстреної медичної допомоги в Україні: системний підхід	2
1.1.2	Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація	4
1.1.3	Структура, завдання і функції відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільної лікарні. Обладнання відділення. Персонал відділення. Менеджмент пацієнта (постраждалого). Медична документація	4
1.1.4	Функції та обов'язки лікаря з медицини невідкладних станів під час надання екстреної медичної допомоги людині в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Протоколи надання екстреної медичної допомоги	2
1.1.5	Юридичні аспекти надання екстреної медичної допомоги. Правові, деонтологічні, організаційні питання в роботі фахівця. Поняття злочину та його склад. Класифікація професійних	2

	правопорушень медичних працівників та кримінальна відповідальність за їх скоєння	
1.2	Міжособистісна комунікація та командна взаємодія при наданні екстреної медичної допомоги	2
1.2.1	Поняття про міжособистісну комунікацію. Складові спілкування. Зворотній зв'язок як критерій успішної міжособистісної комунікації. Методи вербального і невербального спілкування	2
1.2.2	Формування навичок міжособистісного спілкування (активне слухання, ведення бесіди, типи питань, зворотний зв'язок)	2
1.2.3	Виникнення комунікативних бар'єрів у процесі спілкування фахівця з пацієнтами, родичами пацієнтів та колегами в різних ситуаціях. Методи їх подолання	2
1.2.4	Командна організація праці. Характерні ознаки команди. Типи команд. Методи організації командної роботи. Ролі учасників команди	2
1.2.5	Структура виїзної бригади ЕМД. Ролі членів бригади. Структура команди ЕМД відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільної лікарні. Шляхи формування оптимальної взаємодії у бригаді ЕМД. Ергономічні принципи в роботі команди ЕМД. Співпраця з працівниками лікувально-профілактичних закладів, аварійно-рятувальних служб	4
1.2.6	Професійний стрес його подолання. Ефективна робота в надмірно стресових ситуаціях. Основи психології, спілкування та взаємодії в бригаді ЕМД	2
1.3	Правила поведінки на місці події та у відділенні ЕМД	2
1.3.1	Власна безпека та доступ до постраждалого. Забезпечення особистої безпеки фахівця під час виконання професійних обов'язків (оцінювання безпечності місця події, застосування засобів індивідуального захисту, правила безпечного надання екстреної медичної допомоги)	2
1.3.2	Різновиди захисного одягу, який необхідно використовувати працівнику ЕМД для захисту від небезпек при виконанні своїх професійних обов'язків на місці події чи у відділенні	2
1.3.3	Взаємодія з рятувальними/екстреними службами. Комунікація	2
02	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	66
2.1	Огляд критичного пацієнта за схемою ABCDE	2
2.1.1	Епідеміологія, структура смертності у світі та в Україні. Поняття про раптову зупинку кровообігу (РЗК). Ланцюг виживання	2
2.1.2	Вступні дії. Особиста безпека. Первинне враження про пацієнта	2
2.1.3	Первинний огляд критичного пацієнта, збір анамнезу (SAMPLE): оцінка прохідності дихальних шляхів (Airway), контроль дихання (Breathing), контроль кровообігу (Circulation), контроль функції ЦНС (Disability), вплив	2

	зовнішніх чинників (Exposure), що формує ABCDE з ціллю розпізнавання невідкладного стану та відповідного лікування пацієнта	
2.2	Забезпечення прохідності дихальних шляхів та штучна вентиляція легень. Оксигенотерапія	2
2.2.1	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Надгортанні пристрої. Інтубація трахеї. Хірургічні методи забезпечення прохідності	2
2.2.2	Оцінка функції дихання. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень	2
2.2.3	Напружений пневмоторакс (клініка, діагностика, лікування)	2
2.2.4	Оксигенотерапія	2
2.3.1	Оцінка частоти пульсу (центрального/периферичного, або ЧСС), оцінка перфузії (колір, вологість, температура шкіри, капілярне наповнення), оцінка АТ, моніторинг пацієнта/ЕКГ в 12 відведеннях (швидка інтерпретація)	2
2.3.2	Диференціація шоків	2
2.3.3	Забезпечення судинного доступу, забір крові на аналізи, інфузійна терапія (в тому числі контроль інфузії), прийняття рішення щодо вазоактивних та інотропних засобів	2
2.3.4	Менеджмент пацієнта з шоком (робота в симуляційних сценаріях)	2
2.3.5	Ліки та шляхи їх введення	2
2.3.5.1	Обладнання, яке слід використовувати з метою отримання доведеного доступу. Переваги та недоліки катетеризації периферійних та центральних вен. Потенційні ускладнення, пов'язані із катетеризацією вен. Використання докiсткового доступу	2
2.3.5.2	Ліки, які використовуються для лікування критичного пацієнта Фармакологія вазопресорів та інотропів та пацієнта.	2
2.3.5.3	Ліки, які використовуються для лікування пацієнта у стані РЗК: застосування, механізм дії	2
2.3.6	Екстрена сонографія	2
2.4	Оцінка неврологічного стану: Оцінка рівня свідомості по шкалі AVPU, ШКГ. Оцінка моторно-сенсорної функції (латералізація), проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт (диференціація шкал: FAST MEND- EXAM, NIHSS) тощо, оцінка зіниць, глюкометрія).	2
2.4.1	Оцінювання всього іншого/запобігання факторів впливу зовнішнього середовища.	2
2.5.1	Алгоритм базових реанімаційних заходів. Робота з АЗД.	2
2.5.2	Алгоритм розширених реанімаційних заходів: дефібриляційні (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу (VF/VT) та недефібриляційні ритми (асистоля та електрична активність без пульсу (PEA))	2

2.5.2.1	Моніторування серцевого ритму під час СЛР. Види моніторування під час СЛР	2
2.5.4	Зворотні (потенційні) причини, або стани, які призводять до зупинки кровообігу. Поняття про чотири «Г» та чотири «Т»: підтвердження/діагностика та усунення/лікування під час СЛР	2
2.5.5	Командна взаємодія при проведенні СЛР (нетехнічні навички)	2
2.5.6	Особливості реанімації у вагітних Епідеміологія. Особливості фізіології вагітних, які визначають особливості реанімації: кардіо-васкулярні зміни, зміни прохідності дихальних шляхів та дихання. Особливості реанімації в залежності від терміну гестації	2
2.6	Критичні порушення ритму	2
2.6.1	Фармакологія антиаритмічних засобів	2
2.6.2	Брадикардія. Електрокардіостимуляція Брадикардія: тривожні симптоми, ризик асистолії Менеджмент пацієнта з брадикардією Методи стимуляції: Медикаментозна кардіостимуляція. Черезшкірна електростимуляція: показання, методика проведення. Поняття про імплантовані кардіовертери-дефібрилятори	2
2.6.3	Тахікардія. Кардіоверсія Тахікардія: тривожні симптоми. Тахікардія з широкими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Тахікардія з вузькими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Методи кардіоверсії: вагусні проби. Медикаментозна кардіоверсія: препарати, показання/протипоказання. Методика проведення електричної кардіоверсії	2
2.7	2.7 Зупинка кровообігу: лікування в особливих випадках Ключові моменти в патогенезі РЗК при гіпоксії, порушеннях водно-електролітної рівноваги, гіпоглікемії, гіповолемії, анафілаксії, бронхіальній астмі, гіпо/гіпертермії, утопленні, отруєнні, ТЕЛА, тощо. Менеджмент критичного пацієнта та особливості проведення СЛР	2
2.9.4	Констатація біологічної смерті	
2.9	Етичні аспекти реанімації	2
2.9.1	Коли не розпочинати реанімаційні заходи?	
2.9.3	Підтримка рідних пацієнта, присутніх при реанімації. Спілкування з особами, що переживають втрату близького. Релігійні, та етичні аспекти, пов'язані зі смертю пацієнта. Юридичні аспекти та процедури, пов'язані з підтвердженням смерті	2
2.9.2	Показання для припинення реанімації	
03	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	140
3.1	Анальгезія, анестезія і седация Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і	2

	регіональна анестезія. Седация та анальгезія у дорослих. Хронічний біль	
3.2.1	Пневмонія. Класифікація. Позагоспітальна пневмонія. Клініка. Діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації	2
3.2.2	Гострий респіраторний дистрес синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, дифдіагностика. Екстрена допомога	2
3.2.3	Кровохаркання	2
3.2.4	Бронхіальна астма. Етіопатогенез. Клінічні стадії (приступ бронхіальної астми, астматичний статус). Клінічні ознаки різних стадій. Екстрена допомога в залежності від клінічної стадії. Показання до госпіталізації	2
3.2.5	ХОЗЛ. Класифікація. Діагностика та екстрена допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Показання до госпіталізації	2
3.2.6	Туберкульоз. Абсцес і емпієма легень	2
3.2.7	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями дихальної системи та дихальною недостатністю у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	2
3.3.1	Особливості проведення огляду пацієнтів із серцево-судинними розладами	2
3.3.1.1	ЕКГ у 12 відведеннях: методика проведення. Інтерпретація ЕКГ. ЕКГ ознаки невідкладних станів	2
3.3.2	Біль в грудній клітці. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диф діагностика	2
3.3.3	ІХС: Етіологія. Патофізіологія. Класифікація. Діагностика. Дифдіагностика	2
3.3.3.1	Стабільна стенокардія. Етіопатогенез. Класифікація. Особливості діагностики пацієнтів з стенокардією. Показання до госпіталізації	2
3.3.3.2	ГКС: Класифікація. Діагностика, дифдіагностика ГКС, клініка (в тому числі атипів форми). Тактика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Реперфузійна терапія: методи, показання/протипоказання. Визначення маршруту пацієнта з ГКС. Ризику	2
3.3.4	Кардіогенний шок. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	2
3.3.5	Гостра серцева недостатність. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	2
3.3.6	Артеріальна гіпертензія: Патофізіологія. Класифікація. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Діагностика/дифдіагностика. Клінічні ознаки та екстрена медична допомога. Визначення маршруту пацієнта з ускладненим гіпертензивним кризом	2
3.3.6.1	Легенева гіпертензія	2
3.3.7	Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) та ризику, пов'язані з її розвитком. Алгоритм екстреної діагностики та екстреної медичної допомоги пацієнту з ТЕЛА. Визначення маршруту пацієнта з ТЕЛА	2

3.3.8	Синкопе	2
3.3.9.2	Кардіоміопатії з діастолічною дисфункцією. Гіперторофічна кардіоміопатія. Рестриктивна кардіоміопатія	2
3.3.10	Захворювання перикарду. Гострий перикардит. Нетравматична тампонада серця. Констриктивний перикардит	2
3.3.11	Інфекційні захворювання серця: бактеріальний ендокардит, перикардит та гостра ревматична гарячка	2
3.3.12	Патофізіологія, особливості діагностики аневризми аорти. Гостре розшарування аневризми аорти та розриву аневризми аорти черевної порожнини. Визначення маршруту пацієнта	2
3.3.13	Артеріальні оклюзії	2
3.3.14	Менеджмент пацієнта з гострими серцево-судинними захворюваннями у відділенні екстреної медичної допомоги	2
3.4.1	Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Центральна та периферична нервова системи та їх функція	2
3.4.2	Неврологічне обстеження пацієнта	2
3.4.3	Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю	2
3.4.4.1	Гострий мозковий інсульт/ТІА. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Диференціація. Клінічна картина	2
3.4.4.2	Екстрена діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	2
3.4.4.3	Визначення маршруту пацієнта з підозрою на гострий мозковий інсульт/ТІА	2
3.4.4.4	Реперфузійна терапія: диференціація методів, показання/протипоказання	2
3.4.4.5	Стани, що імітують інсульт	2
3.4.5	Аневризми судин головного мозку. Етіологія. Патогенез. Клініка дорозривного періоду. Клінічна картина розриву аневризми. Діагностика	2
3.4.5.1	Невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Визначення маршруту пацієнта	2
3.4.6	Набряк мозку різної етіології. Патогенез. Клінічна картина. Ознаки вклинення мозку. Особливості екстреної медичної допомоги. Маршрут пацієнта з набряком мозку	2
3.4.7	Епілепсія та судомні стани. Етіологія та патогенез. Класифікація. Епілептичні напади	2
3.4.7.1	Епілептичний статус. Судомний синдром. Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Диференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому	2
3.4.8	Інфекційні захворювання центральної нервової системи. Класифікація. Клінічна картина. Екстрена діагностика. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта	2
3.4.8.1	Менінгіт. Клініка. Діагностика. Екстрена медична допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	2
3.4.8.2	Енцефаліт. Клініка. Діагностика. Лікування	2

3.48.3	Мозковий абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування	2
3.4.8.4	Спінальні інфекції. Епідуральний абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування	2
3.4.9	Хвороби периферичної нервової системи з вираженим больовим синдромом. Радикуліт. Ішіас. Люмбаго. Гострі периферичні невротії Клініка. Діагностика. Невідкладна допомога	2
3.4.9.1	Захворювання нерво-м'язевого з'єднання: Ботулізм, кліщовий параліч, запальна міопатія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	2
3.4.10	Зміни ментального статусу. Коми	2
3.6	Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи	2
3.9.1	Визначення понять «алергічна реакція», «анафілаксія». Етіологія, патогенез. Ознаки та симптоми алергічної реакції, анафілаксії. Критерії анафілаксії	2
3.9.2	Алгоритм надання екстреної допомоги пацієнту з анафілаксією. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів з анафілаксією	2
3.9.3	Застосування епінефрину: шляхи введення та особливості дозування у осіб різного віку. Медикаментозні середники, які використовуються при лікуванні анафілаксії. Інфузійна терапія при анафілактичному шоці	2
3.10.1	Сепсис. Епідеміологія. Шкала (qSOFA). Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	2
3.10.2	Інфекції м'яких тканин. Анатомія. Целюліт та бешиха. Епідеміологія. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	2
3.10.2.1	Абсцеси шкіри, фурункули та карбункули. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	2
3.10.2.2	Некротизуючі інфекції м'яких тканин. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	2
3.10.3	Інфекції, що передаються статевим шляхом. Загальні принципи діагностики та скринінгу. Загальні принципи лікування	2
3.10.4	Інші вірусні інфекції. Епідеміологія. Класифікація. Патогенез. Клінічна картина. Невідкладна допомога.	2
3.10.6	Правець. Сказ. Малярія. Епідеміологія. Харчові отруєння та захворювання, що передаються через воду. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування. Профілактика правця (вакцинація/імунізація)	2
3.10.7		
3.10.8		
3.10.9		
3.10.15.1	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою.	2
3.10.15.2	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою та геморагіями	
3.10.15.3	Захворювання, що часто асоціюються з хронічною гарячкою	
3.10.15.5	Гельмінти	2

3.10.21	Інфекційні хвороби сучасності. Епідемія СОУГО-19. Маршрут пацієнта	2
3.10.22	Інфекційний контроль, стандартні запобіжні заходи, професійна експозиція.	2
3.11.1	Найбільш поширені синдроми інтоксикації. Типові ознаки та симптоми отруєння. Діагностика і невідкладна допомога пацієнтам з підозрою на отруєння та передозування на етапі ЕМД	2
3.11.2	Важливість постійного забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з підозрою на отруєння або передозування	2
3.11.3	Різновиди специфічних отруйних речовин та їхній вплив на організм людини: алкоголь, стимулятори, канабіоїди (марихуана), галюциногени, седативно-гіпнотичні препарати, наркотики (опіати та опіоїди), кардіологічні препарати, органофосфати, монооксид вуглецю, газоподібний хлор, ціанід, каустична сода, препарати, що використовуються для сексуальної стимуляції, отруйні спирти, вуглеводні, психотропні речовини, знеболювальні лікарські засоби, що продаються без рецепту, теофілін, метали та металоїди, офіційні та сленгові назви	2
3.11.3.2	Особливості ведення пацієнтів на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі. Маршрут пацієнта з отруєнням або передозуванням	2
3.11.4	Особливості діагностування та лікування пацієнтів з підозрою на харчове отруєння, отруєння рослинами, грибами	2
3.11.5	Невідкладна медична допомога пацієнтам з укусами тварин та комах	2
3.11.6	Менеджмент пацієнта з гострими інтоксикаціями та отруєннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	2
3.12.1	Причини розвитку поведінкових розладів, зокрема зумовлених зовнішніми психогенними факторами	2
3.12.2	Визначення нормальної, аномальної та прихованої поведінки	2
3.12.3	Гострі психічні розлади у пацієнтів. Заходи безпеки. Особливості збору анамнезу. Ведення пацієнтів з гострими психічними захворюваннями на етапі ЕМД. Методи знерухомлення пацієнтів (фізичні та медикаментозні)	2

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИКІВ ТА ВМІНЬ, якими повинен володіти лікар-інтерн 1-го року навчання за спеціальністю «МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ» 01.09.2022-30.11.2022

1. Збір інформації за алгоритмом SAMPLE.
2. Алгоритм первинного огляду пацієнта
3. Забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом виведення/підняття нижньої щелепи
4. Використання дозуючого інгалятора, небулайзера малого об'єму
5. Забезпечення прохідності дихальних шляхів (за допомогою рото-горлового повітроводу, носо-горлового повітроводу, надгортанних пристроїв: ларингеальна маска, ларингеальна трубка, тощо; за допомогою інтубації трахеї, конікопункції/томії)
6. Оцінка дихання: частоти дихання у пацієнта в свідомості та без свідомості, оцінка роботи дихання; аускультация легень; порівняльна перкусія легень
7. Проведення штучної вентиляції легень за допомогою апаратів ШВЛ, мішка АМБУ
8. Декомпресія грудної клітки при напруженому пневмотораксі.
9. Проведення та оцінка пульсоксиметрії
10. Проведення оксигенотерапії
11. Використання пристроїв для високопоточної вентиляції та вентиляції легень під постійним позитивним тиском або двофазної вентиляції легень з позитивним тиском
12. Проведення та оцінка капнографії/метрії
13. Оцінка центрального та периферичного пульсу
14. Оцінка перфузії
15. Оцінка АТ
16. Аускультация серця
17. Забезпечення периферичного внутрішньовенного доступу
18. Забезпечення судинного доступу за допомогою докiсткового доступу

19. Розрахунок та контроль інфузійної терапії
20. Виконання та інтерпретація ЕКГ в 12 відведеннях
21. Моніторинг пацієнта з модифікованих електродів
22. Проведення оцінки по шкалі AVPU
23. Проведення оцінки рівня свідомості по ШКГ
24. Проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт
25. Проведення глюкометрії, інтерпретація результатів
26. Натискання на грудну клітку
27. Використання АЗД
28. Штучна вентиляція легень за допомогою мішка Амбу.
29. Безпечне використання мануального дефібрилятора
30. Проведення зовнішньої черезшкірної електрокардіостимуляції.
31. Проведення електричної кардіоверсії
32. Забір біологічних рідин на аналізи.
33. Термометрія (в тому числі з використанням термометрів з розширеною шкалою)
34. Інтерпретація газів крові.
35. Декомпресія грудної клітки з прямого і бокового доступу під час СЛ
36. Використання інфузомата
37. Проведення катетеризації сечового міхура
38. Постановка назо/оро- гастрального зонда
39. Інтерпретація показників капнографа/метра
40. Проводити оцінку по шкалі болю
41. Використання пристроїв для моніторингу стану пацієнтів зі скаргами на порушення дихання
42. Демонстрація та користування дозуючим інгалятором, небулайзером
43. Ознайомлення і робота з пристроями для вентиляції легень під постійним позитивним тиском або двофазної вентиляції легень з позитивним тиском
44. Інтерпретація ЕКГ у пацієнтів із ГКС
45. Оцінка неврологічного огляду пацієнта (в тому числі при підозрі на гострий мозковий інсульт: FAST, MEND exam, NIHSS)
46. Пальпація черевної порожнини, з метою оцінювання чутливості до болю; симптому Щоткіна-Блумберга та аномальних утворень; пальпації верхнього квадранту черевної порожнини з метою визначення симптому Мерфі, Ортнера
47. Аускультация черевної порожнини з метою оцінювання кишкових шумів та їх характеристика (ослаблені, відсутні або аномальні)

48. Перкусія черевної порожнини з метою оцінювання чутливості до болю, аномальних звуків тимпаніту чи притуплення
49. Інтерпретація результатів додаткових методів дослідження (ендоскопія, променева(невідкладне УЗД) і лабораторна діагностика) на ранньому госпітальному етапі
50. Постановка назо та орогастрального зонду
51. Постановка езофагального балона (Блекмора)
52. Проведення абдомінального парацентезу
53. Катетеризація сечового міхура у чоловіків та жінок
54. Надлонна пункція сечового міхура
55. Проведення прийомів Леопольда
56. Ведення різних періодів фізіологічних пологів на манекені
57. Ведення ускладнених пологів на манекені
58. Визначення рівня глюкози в крові за допомогою глюкометра
59. Проведення експрес - діагностики глюкози та кетонових тіл у сечі
60. Надання екстреної медичної допомоги при гострих алергічних реакціях та анафілаксії на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
61. Використання засобів індивідуального захисту для роботи у вогнищі з особливо небезпечними інфекціями, в тому числі COVID-19
62. Використання спеціальних укладок
63. Заповнення необхідної документації при виявленні хворих на інфекційні захворювання
64. Методи та види дезінфекції.
65. Дезінфекція використаного інструментарію
66. Заходи ізоляції інфекційного хворого; дезінфекція автомобіля/ відділення ЕМД при перевезенні/огляді інфекційного хворого. Поточна і заключна дезінфекція при різних інфекційних захворюваннях
67. Проведення деконтамінації, безпечного лікування та транспортування пацієнтів, що зазнали контакту з отруйними або радіоактивними речовинами
68. Знерухомлення пацієнтів з гострими психічними розладами

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПЕРЕЛІК ТЕМ РЕФЕРАТІВ

Лікарів-інтернів 1-го року навчання за спеціальністю

«Медицина невідкладних станів»

1. Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні
2. Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих
3. Анальгезія, анестезія і седація
4. Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і регіональна анестезія. Седація та анальгезія у дорослих. Хронічний біль
5. Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність
6. Гострі серцево-судинні захворювання
7. Гострі неврологічні захворювання
8. Гостра патологія органів черевної порожнини
9. Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи
10. Гострі акушерські розлади та гінекологічні захворювання
11. Гостра ендокринна патологія
12. Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)
13. Інфекційні захворювання та інфекційний контроль
14. Гостра інтоксикація та отруєння
15. Гострі психічні захворювання
16. Особливості невідкладних станів в осіб похилого віку

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

ПРАКТИЧНА ПІДГОТОВКА ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ»

Виконання курсів навчальної програми інтернами на базі стажування досягається шляхом їх практичної лікарської діяльності під керівництвом безпосереднього керівника інтернів у відділеннях екстреної (невідкладної) медичної допомоги та інших відділеннях багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування, а також у Центрах екстреної медичної допомоги та медицини катастроф згідно навчального плану, у якому вказано орієнтовну кількість годин, які виділяються для освоєння певного розділу програми та термін роботи лікаря-інтерна у кожному із підрозділів бази стажування.

За весь період спеціалізації в інтернатурі лікар-інтерн повинен оволодіти певним переліком практичних навичок і вміти їх самостійно виконувати при обстеженні, діагностиці і лікуванні хворих. До цих навичок відносяться ті, які в першу чергу використовуються при наданні екстреної (невідкладної) медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах.

Практична підготовка лікарів-інтернів досягається шляхом систематичної та активної участі молодих лікарів у діагностичній і лікувальній роботі, обходах, клінічних розборах, інших видах практичної діяльності відділення. Лікар-інтерн повинен здійснювати діагностично-лікувальний процес у хворих і постраждалих під час виїздів у складі бригади ЕМД та у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, при поступленні їх у стаціонар. У вказаних хворих лікар-інтерн виконує увесь обсяг діагностичних досліджень та лікувальних заходів на правах лікуючого лікаря. Він зобов'язаний брати участь у проведенні додаткових обстежень (рентгенологічних, ендоскопічних, лабораторних тощо) і лікувальних маніпуляціях, що проводяться цьому хворому.

Керівник повинен приділяти особливу увагу особистої участі лікаря інтерна у діагностично-лікувальному процесі в ході надання екстреної медичної допомоги. Слід враховувати можливість інтерна самостійно виконувати необхідні діагностичні та лікувальні маніпуляції. Крім цього лікар-інтерн повинен знати всіх пацієнтів у відділенні, бути ознайомленим з динамікою захворювання та їх лікування, з складностями в діагностиці, незалежно від того, хто є їх лікуючим лікарем. Для підвищення активності інтерна необхідно доручати йому виконання різноманітних маніпуляцій, надавати можливість організувати додаткові дослідження, стежити за виконанням відповідних призначень. Особливо необхідно підкреслити, що обмеження діяльності інтерна до рамок прикріплених за ним хворих - груба помилка навчання в інтернатурі.

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
практичної підготовки лікарів-інтернів на базі стажування
за спеціальністю «МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ»
(заочна частина інтернатури)

Практична частина: (базі стажування) 16 місяців (2496 год, 83,2 кредитів ECTS).

Назва відділення (установи)	Код назви курсу навчальної програми	К-ть навч. годин	К-ть тижнів практич. роботи
Робота у бригаді екстреної (швидкої) медичної допомоги Центру ЕМД і МК	<p>01. Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні</p> <p>1.1.2 Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація</p> <p>1.1.3 Структура, завдання і функції відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфільної лікарні. Обладнання відділення. Персонал відділення. Менеджмент пацієнта (постраждалого). Медична документація</p> <p>1.1.4 Функції та обов'язки лікаря з медицини невідкладних станів під час надання екстреної медичної допомоги людині в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Протоколи надання екстреної медичної допомоги</p> <p>1.2.5 Структура виїзної бригади ЕМД. Ролі членів бригади. Структура команди ЕМД відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатoproфільної лікарні. Шляхи формування оптимальної взаємодії у бригаді ЕМД. Ергономічні принципи в роботі команди ЕМД. Співпраця з працівниками лікувально-профілактичних закладів, аварійно-рятувальних служб</p> <p>1.3 Правила поведінки на місці події та у відділенні ЕМД</p> <p>1.3.3 Взаємодія з рятувальними/екстреними службами. Комунікація</p>	468 годин	3 МІСЯЦЯ (серпень, грудень 2022р.; січень 2023р.)
Робота у Центральній оперативній диспетчерській Центру ЕМД і МК	<p>1.1 Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги</p> <p>1.1.1 Розвиток системи екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні.</p>	80 годин	2 тижні (лютий 2023 р.)

	<p>Рівні підготовки в системі ЕМД України. Зміст реформи екстреної медичної допомоги в Україні: системний підхід</p> <p>1.1.5 Юридичні аспекти надання екстреної медичної допомоги. Правові, деонтологічні, організаційні питання в роботі фахівця. Поняття злочину та його склад. Класифікація професійних правопорушень медичних працівників та кримінальна відповідальність за їх скоєння</p>		
<p>Робота у відділі експертизи якості, епідеміології та інфекційного контролю Центру ЕМД і МК</p>	<p>1.3.2 Різновиди захисного одягу, який необхідно використовувати працівнику ЕМД для захисту від небезпек при виконанні своїх професійних обов'язків на місці події чи у відділенні</p> <p>1.2.6 Професійний стрес його подолання. Ефективна робота в надмірно стресових ситуаціях. Основи психології, спілкування та взаємодії в бригаді ЕМД</p> <p>1.3.1 Власна безпека та доступ до постраждалого. Забезпечення особистої безпеки фахівця під час виконання професійних обов'язків (оцінювання безпечності місця події, застосування засобів індивідуального захисту, правила безпечного надання екстреної медичної допомоги)</p>	40 годин	1 тиждень (лютий 2023 р.)
<p>Робота в інформаційно-аналітичному відділі Центру ЕМД і МК</p>	<p>1.1.2 Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація</p>	36 годин	1 тиждень (лютий 2023 р.)
<p>Робота у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги та інших відділеннях багатопрофільної лікарні</p>	<p>3.2.1 Пневмонія. Класифікація. Позагоспітальна пневмонія. Клініка. Діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації</p> <p>3.2.2 Гострий респіраторний дистрес синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, дифдіагностика. Екстрена допомога</p> <p>3.2.3 Кровохаркання</p> <p>3.3.1 Особливості проведення огляду пацієнтів із серцево-судинними розладами</p> <p>3.3.2 Біль в грудній клітці.</p>	624 години	4 МІСЯЦЯ (березень, квітень, травень, червень 2023р.)

	<p>Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диф діагностика</p> <p>3.3.6 Артеріальна гіпертензія: Патофізіологія. Класифікація. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Діагностика/ дифдіагностика. Клінічні ознаки та екстрена медична допомога. Визначення маршруту пацієнта з ускладненим гіпертензивним кризом</p> <p>3.3.8 Синкопе</p> <p>3.3.12 Патофізіологія, особливості діагностики аневризми аорти. Гостре розшарування аневризми аорти та розриву аневризми аорти черевної порожнини. Визначення маршруту пацієнта</p> <p>3.4.2 Неврологічне обстеження пацієнта</p> <p>3.4.3 Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю</p> <p>3.4.4.1 Гострий мозковий інсульт/ТІА. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Дифференціація. Клінічна картина</p> <p>3.4.6 набряк мозку різної етіології. Патогенез. Клінічна картина. Ознаки вклинення мозку. Особливості екстреної медичної допомоги. Маршрут пацієнта з набряком мозку</p> <p>3.4.7.1 Епілептичний статус. Судомний синдром. Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Дифференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому</p> <p>3.4.8.1 Менінгіт. Клініка. Діагностика. Екстрена медична допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах</p> <p>3.4.9 Хвороби периферичної нервової системи з вираженим больовим синдромом. Радикаліт. Ішіас. Лямбага. Гострі периферичні невропатії Клініка. Діагностика. Невідкладна допомога</p> <p>3.4.10.3 Кома. Причини. Діагностика. Лікування</p> <p>3.5.2 Гострий біль в животі. Техніка проведення комплексного огляду пацієнта з болем у животі</p> <p>3.5.4 Діарея. Захворювання, що супроводжуються діареєю. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування</p> <p>3.5.6 Кровотечі з шлунково-кишкового тракту: етіопатогенез, клініка, діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Додаткові методи обстеження пацієнтів з підозрою на</p>		
--	---	--	--

	<p>кровотечу з ШКТ. Розпізнавання пацієнта з шоком. Інфузійна терапія на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта</p> <p>3.5.9 Холецистит. Патофізіологія. Огляд пацієнта, тактика на етапі ЕМД</p> <p>3.5.10 Панкреатит. Патофізіологія. Огляд пацієнта. Тактика на етапі ЕМД</p> <p>3.5.11 Гострий апендицит. Патофізіологія. Огляд пацієнта та невідкладна допомога. Тактика</p> <p>3.5.13 Кишкова непрохідність. Клініка. Діагностика. Тактика</p> <p>3.6.2 Гостре пошкодження нирок (преренальне, постренальне, ренальне (паренхіматозне)). Патофізіологія, клінічні особливості, діагностичні тести, лікування</p> <p>3.6.5 Інфекції сечовивідних шляхів. Асимптоматична бактеріурія. Уретрит/цистит. Пієлонефрит. Сепсис внаслідок інфекцій сечовивідних шляхів. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування</p> <p>3.6.6 Гостра затримка сечі. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування. Надлонна пункція сечового міхура (в тому числі післякатетерезаційне лікування)</p> <p>3.6.8 Сечо-кам'яна хвороба. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування</p> <p>3.7.1 Аномальна маткова кровотеча. Менструальний цикл. Клінічні особливості. Причини. Діагностика та лікування</p> <p>3.7.2 Біль у животі і малому тазі у невагітної жінки. Епідеміологія. Загальний підхід. Анамнез. Фізикальне обстеження. Додаткові методи дослідження. Лікування</p> <p>3.7.3 Невідкладні стани в першій половині вагітності</p> <p>3.7.4 Нудота, блювання вагітних. Епідеміологія. Клінічні особливості. Лікування</p> <p>3.7.6 Невідкладні стани в другій половині вагітності та в післяпологовий період</p> <p>3.8.1 Цукровий діабет</p> <p>3.9 Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)</p>		
--	--	--	--

Одеський національний медичний університет

Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії і медицини невідкладних станів

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ»

1. Екстрена і невідкладна медична допомога. Том I: допомога травмованим на догоспітальному етапі / В. О. Крилюк, С. О. Гур'єв, Г. В. Загорій, А. А. Гудима та ін. Київ, 2017. 504 с.
2. Екстрена і невідкладна медична допомога. У VI т. Т. IV. Клінічні маршрути (протоколи) пацієнта під час надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі: підручник для студ. вищ. навч. закл. / В. О. Крилюк, С. О. Гур'єв, Г. Ю. Цимбалюк, В. Ю. Кузьмін та ін.. - К.: Ожива. 2020. 300 с.
3. Emergency Medicine a comprehensive study guide (ninth edition) Judith Tintinalli, Editor-in-Chief. 2020.
4. Bass, R. R., Lawner, B., Lee, D. and Nable, J. V. (2015) Medical oversight of EMS systems, in Emergency Medical Services: Clinical Practice and Systems Oversight, Second Edition (eds D. C. Cone, J. H. Brice, T. R. Delbridge and J. B. Myers), John Wiley & Sons, Ltd, Chichester, UK.
5. Bledsoe BE, Porter RS, Cherry RA. Paramedic Care: Principles & Practice, Volume 3, 4th Ed. Brady, 2012.
6. Закон України від 5 липня 2012 року № 5081-VI «Про екстрену медичну допомогу» (зі змінами). - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/5081-17#Text>
7. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1116 «Про затвердження Типового положення про центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1116-2012-%D0%BF#Text>
8. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1117 «Про затвердження Типового положення про станцію екстреної (швидкої) медичної допомоги». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1117-2012-%D0%BF#Text>
9. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1114 «Про затвердження Типового положення про бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1114-2012-%D0%BF#Text>
10. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 764 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1114». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/764-2019-%D0%BF#Text>
11. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1118 «Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1118-2012-%D0%BF#Text>
12. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1121 «Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, що входять до системи екстреної медичної допомоги, з аварійно-рятувальними службами та підрозділами центральних та інших органів виконавчої влади, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків» Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1121-2012-%D0%BF#Text>
13. Положення про аварійний резерв лікарських засобів та виробів медичного призначення, затверджене Наказом МОЗ України від 07.12.2012 № 1019 «Про медичне забезпечення центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1019282-12#n50>
14. Організація диспетчерської служби екстреної медичної допомоги (настанова). - К., 2016. - [інтернетресурс]. - https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_dysp.pdf
15. Наказ МОЗ України від 03.04.2018 № 275/600 «Про затвердження Інструкції щодо організації взаємодії між Державною службою України з надзвичайних ситуацій і Міністерством охорони здоров'я України в разі виникнення надзвичайних ситуацій». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0479-18#Text>
16. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1120 «Про соціальні пільги та гарантії медичних працівників системи екстреної медичної допомоги, залучених до ліквідації

медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій».

Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1120-2012-%D0%BF#Text>

17. Постанова Кабінету Міністрів України від 30 вересня 2015 р. № 775 «Про затвердження Порядку створення та використання матеріальних резервів для запобігання і ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій».

Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/775-2015-%D0%BF#Text>

18. Постанова Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 р. № 1119 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події».

Постанова за посиланням http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/1119_2012%D0%BF/print1360003604244711

19. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 22 травня 2019 р. № 383-р «Про схвалення Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги».

Розпорядження за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/383-2019-%D1%80#Text>

20. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 29 січня 2020 р. № 111- р «Про затвердження плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги».

Розпорядження за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/111-2020-%D1%80#Text>

21. Наказ МОЗ України від 05.11.2020 р. № 252 «Єдиний класифікатор попередніх діагнозів для бригад екстреної медичної допомоги». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.Ua/laws/show/z1277-20#Text>

22. Наказу МОЗ України від 19.05.2020 р Київ № 1167 «Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.Ua/rada/show/v1167282-20#Text>

23. Наказ МОЗ України від 24.09.2020 р. № 2179 «Порядок дій працівників системи екстреної (швидкої) медичної допомоги на випадок надзвичайної ситуації». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1192-20#Text>

24. Постанова КМУ від 23 грудня 2020 р. № 1314 «Про внесення змін до Типового положення про станцію екстреної (швидкої) медичної допомоги». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.Ua/laws/show/1314-2020-%D0%BF#Text>

25. Постанова Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 р. № 1271 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події». - [інтернетресурс]. - <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-normativ-pributtva-brigad-ekstrenovi-shvidkovi-medichnovi-dopomogi-na-misce-podivi-I161220-1271>

26. Наказ МОЗ України від 26.03.2021 № 583 «Про затвердження Правил виклику бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги та Порядку транспортування пацієнтів (постраждалих) бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги у заклади охорони здоров'я». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0892-21#Text>

27. Наказ МОЗ України від 04.08.2021 № 1627 «Про удосконалення підготовки з надання домедичної допомоги осіб, які не мають медичної освіти». - [інтернетресурс]. - <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-04082021--1627-pro-udoskonalennja-pidgotovki-z-nadannja-domedichnoi-dopomogi-osib-jaki-ne-majut-medichnoi-osviti>

28. Постанова Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/725-2021-%D0%BF#Text>

29. Положення про деякі заходи безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників, затвержені Наказом Міністерства охорони здоров'я України 22 липня 1993 року № 166 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 серпня 2021 року № 1751) «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України». - [інтернетресурс]. - <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0113-93#Text>

30. Рекомендації щодо організації роботи системи ЕМД за умови спалаху COVID-19 / Крилюк В.О. та ін. — Режим доступу:

https://drive.google.com/file/d/1ngHEti3Pqe6De_fDRuBlzIjXTS5p1jYv/view7fbclid=IwAR09j_HdCz_MeoN9_SkcE_9iNbsovnBdCGN_sg9WSkeoh9Dsk9rJr4i53pj_A

31. Кодекс цивільного захисту України, від 02.10.2012 р. № 5403 VI. — Режим доступу: <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/5403-17/print1360003604244711>

32. Наказ МОЗ України № 1020 від 07.12.2012 Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29 серпня 2008 року № 500.

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.Ua/rada/show/v1020282-12#Text>

33. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2016 № 612 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0612282-16#Text>

34. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.2019 № 1269 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1269282-19#Text>

35. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 17.11.2010 № 999 «Про затвердження форм звітності та медичної облікової документації служб швидкої та невідкладної медичної допомоги України».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0147-11#Text>

36. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01.06.2009 № 370 «Про єдину систему надання екстреної медичної допомоги»

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0863-09#Text>

37. Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Примірною таблиця оснащення структурних підрозділів системи екстреної медичної допомоги» від 05.06.2020 р. № 1311.

Наказ за посиланням: <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-05062020--1311-pro-zatverdzhennja-primirnogo-tabelja-osnaschennja-strukturnih-pidrozdiliv-sistemi-ekstrenoi-medichnoi-dopomogi>

38. Наказ МОЗ України від 18.07.2019 р. № 1642 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я»».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1642282-19#Text>

39. Наказ МОЗ України від 22.06.2021 р. № 1254 «Про затвердження Положення про інтернатуру та вторинну лікарську (провізорську) спеціалізацію».

Наказ за посиланням: <https://moz.gov.ua/artide/mmistry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-22062021--1254-pro-zatverdzhennja-polozhennja-pro-internaturu-ta-vtorinnu-likarsku-provizorsku-specializaciju>

40. Наказ МОЗ України від 24.02.2022 №368 Про затвердження стандарту екстреної медичної допомоги «Медичне сортування при масовому надходженні постраждалих на ранньому госпітальному етапі». - [інтернесурс]. https://moz.gov.ua/uploads/7Z36080dn_368_24_02_2022_dod_1.pdf

41. Наказ МОЗ від 28.02.2022 №389 "Про затвердження Методичних рекомендацій щодо первинної хірургічної обробки вогнепальних ран"; <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-28022022--389-pro-zatverdzhennja-metodichnih-rekomendacij-schodo-pervinnoi-hirurgichnoi-obrobki-vognepalnih-ran>

42. Наказ МОЗ України від 02.03.2022 №391 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо етапності надання медичної допомоги пораненим та травмованим» <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-28022022--391-pro-zatverdzhennja-metodichnih-rekomendacij-schodo-etapnosti-nadannja-medichnoi-dopomogi-poranenim-ta-travmovanim>

43. Наказ МОЗ України від 03.03.2022 №402 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо медичної допомоги постраждалим з опіками на етапах евакуації» <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-03032022--402-pro-zatverdzhennj-a-metodichnih-rekomendacij-schodo-medichnoi-dopomogi-postrazhdalim-z-opikami-na-etapah-evakuacii>

44. Наказ МОЗ України від 04.03.2022 №412 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо конверсії турнікета у травмованих в зонах тактичної екстреної медичної допомоги».

45. 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» <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0478282-22#Text>

46. 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» <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0488282-22#Text>

47. Наказ МОЗ України від 20.03.2022 №506 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо організації надання екстреної медичної допомоги постраждалим внаслідок дії фосфорних боеприпасів» <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0506282-22#Text>

48. Наказ МОЗ України від 11.04.2022 № 607 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо організації надання закладами охорони здоров'я екстреної медичної допомоги постраждалим внаслідок дії хімічних, біологічних та радіологічних агентів (зброї масового ураження)».

Зав. кафедри анестезіології, інтенсивної терапії
і медицини невідкладних станів ОНМедУ,
д.мед.н., професор

Буднюк О.О.