

Министерство здравоохранения Свердловской области  
государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»  
(«Институт им. Блохина»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАУ ДПО «Уральский институт  
управления здравоохранением  
им. А.Б.Блохина»



С.Л.Леонтьев

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПЕРИОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ»

**Вид программы:** практико-ориентированная.

**Трудоемкость освоения:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** очная в форме стажировки на рабочем месте.

Екатеринбург  
2022 год

**Программа составлена группой авторов:**

№ п/п	ФИО	Ученая степень	Основное место работы, должность
1	Левит Александр Львович	д.м.н.	Заведующий отделением реанимации и анестезиологии ГАУЗ СО СОКБ № 1, профессор кафедры анестезиологии, реанимации, токсикологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, заслуженный врач РФ, главный внештатный специалист анестезиолог-реаниматолог МЗ Свердловской области и УрФО
2	Левит Дмитрий Александрович	к.м.н.	Врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ СО СОКБ № 1, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии, токсикологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Овладение знаниями о тяжести состояния пациента, наличии предоперационных рисков, умениями и практическими навыками проведения общей анестезии при различных хирургических вмешательствах, принципами ведения ближайшего послеоперационного периода.

### **2. Требования к уровню освоения содержания дисциплины**

Слушатель должен знать и уметь проводить общую анестезию при основных хирургических вмешательствах на органах на брюшной полости.

Слушатель должен иметь навыки работы с современной наркозно-дыхательной и следящей аппаратурой.

Слушатель должен иметь представление о течении общей анестезии и ближайшего послеоперационного периода.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: теоретические знания и практические навыки врача анестезиолога-реаниматолога.

### **3. Уровень компетентности**

Слушатель должен уметь выделять главное в предоперационной оценке тяжести сопутствующей патологии (должен уметь конкретизировать полученные знания).

Слушатель должен уметь выбирать вид общей анестезии и мониторинга при различных операциях и применять их соответственно клиническому течению анестезии.

Слушатель должен уметь интерпретировать полученные данные, обобщать и систематизировать полученный материал; уметь работать с учебно-методической и научной литературой.

#### 4. Коммуникативность

Слушатель должен уметь коллегиально принимать решение о предполагаемом виде анестезиологического пособия наиболее безопасного для пациента, обоснованно доказывая возможность, целесообразность и эффективность его применения своим коллегам, а также пациентам, выделяя основные преимущества данной технологии.

#### 5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	36
Аудиторные занятия:	
- лекции	18
- практические занятия	18
Зачет включен в общую сетку часов	

#### 6. Содержание дисциплины

##### 6.1. Разделы дисциплины в виде занятий

п/п	Разделы дисциплины	Количество часов		Всего
		Лекции	Практические занятия	
1	Общие принципы предоперационной подготовки пациентов Выбор метода общей анестезии и вида интра- и послеоперационного мониторинга	6	12	18
2	Общие принципы и навыки проведения общей анестезии при различных хирургических вмешательствах	6	12	18

##### 6.2. Содержание разделов дисциплины

###### 6.2.1 Общие принципы предоперационной подготовки пациентов.

Риски развития и профилактика периоперационных осложнений при плановых и экстренных оперативных вмешательствах.

###### 6.2.2 Общие принципы проведения общей анестезии

Выбор метода анестезии. Различия тотальной внутривенной анестезии и комбинированной ингаляционной анестезии. Выбор инфузионной терапии и критерии ее эффективности.

###### 6.2.3 Миоплегия при различных хирургических техниках.

###### 6.2.4. Виды интраоперационного мониторинга пациентов.

###### 6.2.5. Ведение послеоперационного периода.

##### 6.3. Тематический план лекций

###### 6.3.1. Современная общая анестезия.

###### 6.3.2. Интраоперационный мониторинг.

###### 6.3.3. Рациональная инфузионная терапия.



#### **6.4. Тематический план практических занятий**

6.4.1. Предоперационная подготовка пациентов. Выявление рисков развития послеоперационных осложнений.

6.4.2. Подготовка к работе аппаратуры, инструментария. Рациональное размещение пациента, персонала, наркозно-дыхательной и следящей аппаратуры.

6.4.3. Виды общей анестезии при выполнении различных хирургических вмешательств.

6.4.4. Искусственная вентиляция легких. Выбор режимов и параметров.

6.4.5. Миоплегия во время операции. Мониторинг нейромышечного блока. Возможность реверса.

6.4.6. Интраоперационная инфузионная терапия. Венозный доступ.

6.4.7. Безопасная экстубация в операционной.

6.4.8. Транспортировка пациента в палату посленаркозного пробуждения или ПИТ.

6.4.9. Послеоперационное наблюдение.

#### **7. Лабораторный практикум:**

Не предусмотрен.

#### **8. Перечень практических навыков и умений при изучении дисциплины**

1. Катетеризация периферических и центральных вен.
2. Интубация трахеи, установка ларингеальных масок разных поколений
3. Управление режимами и параметрами искусственной вентиляции легких.
4. Использование низкопоточной ингаляционной анестезии.
5. Катетеризация эпидурального пространства.
6. Пункция и катетеризация артерий верхних конечностей.

#### **9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

Средства обеспечения освоения дисциплины: специализированный класс, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы, компьютерные программы, пациенты.

#### **10. Материально-техническое обеспечение**

10.1. Обеспечение для теоретической части: учебные столы (14 шт.), стулья (28 шт.), стол и стул для преподавателя, учебная доска, книжный шкаф, компьютер, принтер, мультимедийный проектор, рулонный экран.

10.2. Обеспечение практической части: оборудование и инструментарий для проведения общей анестезии, хирургические операционные, палаты реанимации и интенсивной терапии.

Практическая часть обучения будет реализована в помещениях ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» на основании заключенного Соглашения о сотрудничестве между ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина» и ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

#### **11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

Для овладения вопросами ведения периоперационного периода на современном этапе необходимо знание современных клинических рекомендаций, использование электронных ресурсов.

**Список литературы**

1. Анестезиология: национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1104 с
2. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 1-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -392 с.
3. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 2-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -360 с.
4. Морган Д.Э., Михаил М.С. Клиническая анестезиология: книга 3-я. - Пер. с англ. - М.: изд-во БИНОМ, 2014. -304 с.
5. Опасности и осложнения общей анестезии. Под рук. В.В. Лихванцева. Издат. МИА. 2014. 200 с.
6. Боршофф Д.С. Критические ситуации анестезиологии. Рук. ГЭОТАР – Медиа. 2019. 80 с.
7. Рекомендации ФАР утвержденные президиумом ФАР. 2018-2020 гг.

