«СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ АТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ» *элективный курс для 7 курса*

•

Кафедра интернатуры и резидентуры по акушерству и гинекологии

- **Специальность – Акушерство и гинекология**
- **Направление подготовки – акушерство и гинекология**
- **Наименование дисциплины – «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ АТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ»**
- **Количество кредитов – 45**
- **Наименование модуля – «Акушерство»**

Акушерские кровотечения

Массивная кровопотеря и геморрагический шок в мире являются основной причиной материнской смертности в акушерстве и занимают до 25% в её структуре. Распространенность послеродовых кровотечений (более 500 мл) в мире составляет примерно 6% от всех беременностей, а тяжелых послеродовых кровотечений (более 1000 мл) 1,96%. Примерно 70% всех кровотечений в акушерстве относится к послеродовым гипотоническим кровотечениям, 20% обусловлены отслойкой плаценты, разрывом матки, повреждением родовых путей, 10% приходится на долю приращения плаценты и нарушениями её отделения и только 1% - на коагулопатию.

Цель элективного курса:

научить качественно и быстро оказывать неотложную помощь при акушерских кровотечений в раннем послеродовом периоде.

Задачи изучения дисциплины:

- 1. Научить организации мероприятий для борьбы с послеродовыми кровотечениями.
- 2. Совершенствовать распознавания акушерского кровотечения и методы объективной оценки кровопотери.
- 3. Совершенствовать распознавания показателей ухудшения состояния женщин во время родов.
- 4. Обучить консервативным и хирургическим методам остановки послеродовых кровотечений.
- 5. Научить стратегии и процедурам алгоритма действий по борьбе с акушерскими кровотечениями.
- 6. Научить координированной деятельности в команде при послеродовых кровотечениях.
- 7. Научить тактике ведения пациентки после остановки послеродовых кровотечений.
- 8. Научить анализу и документированию при послеродовых кровотечениях.
- 9. Развить коммуникативные навыки для общения с пациенткой с акушерским кровотечением и ее родственниками.

Регламент обучения:

- Обучения составляет 2 недели – 90 часов. Рабочая неделя состоит из 45 академических часов (5 дней), 1 академический час - 50 мин.
- - 60 часов под руководством преподавателя,
- - 30 часов (самостоятельная работа в учебное время),
- Продолжительность рабочего дня врача-интерна с 08.00 до 17.00 (8 астрономических или 9 академических часов)
- Перерыв на обед – 1 час.

Виды обучения:

- **1.** Работа под руководством преподавателя.
- **2.** Самостоятельная врачебная работа интерна в учебное время.
- **3.** Внеаудиторная самостоятельная деятельность врача-интерна.

1. Практическая деятельность интерна под руководством преподавателя:

- – Участие в работе утренних врачебных, научно-практических, патолого-анатомических конференциях, клинических разборах материнской и перинатальной патологии.
- – Лечебная работа в родильном блоке, ассистирование при оперативных вмешательствах и т.д.
- – Работа в диагностических кабинетах и отделениях (УЗИ, ЭКГ, лаборатория, рентген кабинеты, процедурный и др.).
- – Освоение практических навыков и умений под контролем руководителя.
- – Ведение медицинской документации под контролем руководителя.
- – Семинары.
- – Участие в клинических разборы больных, консилиумы, обходы профессоров и доцентов.
- – Контроль оформления медицинской документации и экспертная оценка историй болезни больных.
- – Выполнение санитарно-просветительной работы в объеме обязательной программы для практического врача.
- – Проведение ролевых игр для выработки тактики врача при различных клинических и психологических ситуациях.

2. Самостоятельная работа врача-интерна в учебное время:

- – отчет на утренней конференции за суточное дежурство врачебной бригады;
- – работа врачей - интернов в специализированных клинико – диагностических отделениях и кабинетах;
- – ведение медицинской документации (написание эпикризов, медицинской карты стационарного больного и т.д.);
- – подготовка больного к клиническому разбору, обходу профессора (доцента);
- – подготовка тематических сообщений для врачебных конференций;
- – подготовка презентаций;
- – закрепление навыков в учебно-клиническом центре на фантомах и муляжах;
- – приобщение к научному подходу и анализу профессиональной деятельности и информации;
- – участие в СНО;
- – участие в работе общества акушеров-гинекологов и научно-практических конференциях;
- – участие в подготовке отчета отделений в ЛПУ;
- – выполнение санитарно-просветительной работы в объеме обязательной для практического врача;
- – формирование портфолио.

3. Внеаудиторная самостоятельная деятельность (в не учебное время):

- – чтение специальной отечественной и зарубежной литературы;
- – подготовка и выступление с докладами и реферативными сообщениями на актуальные темы;
- – освоение основ медицинской математической статистики;
- – умение работы с персональным компьютером;
- – работа с источниками медицинской информации (в библиотеке, Интернет-залах в «библиотечные дни»);
- – подготовка проектов (аналитическая матрица, виртуальный проект);
- – ночные дежурства в клинике.

Примечания:

- * - последовательность выполнения разных видов деятельности в течение дня может меняться в зависимости от производственных условий и необходимости.
- **- контроль за самостоятельной работой интернов могут осуществлять дежурный сотрудник кафедры или совместители из практического здравоохранения из расчета 1 преподаватель на несколько групп.

Формы контроля:

Текущий:

– ежедневно по чек-листам

Рубежный:

– экзамен - тестирование

– Итоговый:

– Итоговая аттестация

Лица, не сдавшие экзамен по компоненту по выбору, не допускаются к итоговой аттестации.