

Єдиний державний кваліфікаційний іспит
ОПП Парамедик першого (бакалаврського) рівня вищої освіти
спеціальність 223 Медсестринство спеціалізація 223.02 Екстрена
медицина галузь знань 22 Охорона здоров'я

СТАНЦЯ 4

«Екстрена акушерська та гінекологічна допомога» Алгоритм дій здобувача вищої освіти при виконанні сценарію

ППІ здобувача освіти _____

Дата складання « ___ » червня 202__ року

ПЕРВИННИЙ ОГЛЯД

1. Оцінка безпеки

- Безпека місця події
- Використання засобів індивідуального захисту
- Забезпечення конфіденційності пацієнтки

2. Загальне враження про пацієнтку

- Вік
- Термін вагітності
- Загальний стан
- Положення пацієнтки
- Контактність
- Ознаки болю, кровотечі, судом, шоку

3. Оцінка свідомості

- AVPU / GCS (шкала коми Глазго)
- Орієнтація в часі, місці, особі

4. Оцінка прохідності дихальних шляхів (A)

- Прохідність верхніх дихальних шляхів
- Наявність блювотних мас, слизу
- Ознаки аспірації

5. Оцінка дихання (B)

- Частота дихання
- Тип та глибина дихання
- SpO₂
- Ознаки дихальної недостатності

6. Оцінка кровообігу (C)

- Пульс: частота, ритм
- Артеріальний тиск
- Колір шкіри
- Капілярне наповнення
- Ознаки шоку
- Судинний доступ

7. АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ ОГЛЯД

7.1 Анамнез

- Термін вагітності
- Кількість вагітностей і пологів
- Початок симптомів
- Біль
- Кров'яністі виділення
- Відходження навколоплідних вод

- Рухи плода
- Супутні захворювання
- Алергічний анамнез

7.2 Огляд живота

- Розміри живота
- Напруження матки
- Болючість
- Скорочення матки
- Положення плода (за можливості)

7.3 Оцінка пологової діяльності

- Частота перейм
- Тривалість перейм
- Інтервал між переймами
- Потуги
- Ознаки початку пологів

7.4 Виділення зі статевих шляхів

- Кровотеча
 - інтенсивність
 - колір
- Навколоплідні води
 - колір
 - запах
- Патологічні виділення

7.5 Оцінка плода

- Серцебиття плода
- Частота серцевих скорочень плода
- Ознаки дистресу плода

8. ВИЯВЛЕННЯ НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ

Акушерські невідкладні стани

- Еклампсія
- Прееклампсія
- Післяпологова кровотеча
- Передчасне відшарування плаценти
- Передлежання плаценти
- Розрив матки
- Випадіння пуповини
- Стрімкі пологи
- Дистрес плода

Гінекологічні невідкладні стани

- Позаматкова вагітність
- Апоплексія яєчника
- Перекрут кісти яєчника
- Масивна маткова кровотеча
- Септичний стан

9. НЕВІДКЛАДНІ ЛІКУВАЛЬНІ ЗАХОДИ

Загальні заходи

- Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- Оксигенотерапія
- Венозний доступ
- Інфузійна терапія
- Моніторинг АТ, ЧСС, SpO₂

При кровотечі

- Оцінка об'єму крововтрати
- Контроль гемодинаміки

- Інфузійна терапія
- Підготовка до транспортування

При еклампсії

- Захист дихальних шляхів
- Профілактика травматизації під час судом
- Контроль АТ
- Введення магнію сульфату (за показами)

При пологах

- Підготовка стерильного набору
- Підтримка породіллі
- Контроль часу перейм
- Прийом пологів при необхідності
- Оцінка новонародженого

10. ОЦІНКА НОВОНАРОДЖЕНОГО (за потреби)

- Дихання
- Серцебиття
- Колір шкіри
- М'язовий тонус
- Рефлекси
- Оцінка за шкалою Апгар

КРИТИЧНІ ДІЇ

1. Оцінка безпеки та використання ЗІЗ.
2. Проведення первинного огляду за алгоритмом ABCDE.
3. Виявлення життєво небезпечних акушерських та гінекологічних станів.
4. Оцінка кровотечі та гемодинаміки.
5. Забезпечення оксигенації та венозного доступу.
6. Моніторинг життєвих показників матері та плода.
7. Своєчасне розпізнавання пологів.
8. Надання допомоги при невідкладних пологах.
9. Раннє інформування акушерського стаціонару.
10. Підготовка до термінового транспортування.

ВАЖЛИВІ ДІЇ

1. Повторний огляд пацієнтки при зміні стану.
2. Контроль АТ, ЧСС, ЧД, SpO₂.
3. Оцінка ефективності проведеної терапії.
4. Психологічна підтримка пацієнтки.
5. Ефективне використання часу.
6. Командна взаємодія та лідерські навички.
7. Правильна передача інформації стаціонару.
8. Документування втручань та стану пацієнтки.

ДОДАТКОВІ ДІЇ

1. Повторна оцінка стану кожні 5–15 хвилин залежно від тяжкості.
2. Контроль крововтрати.
3. Підтримання теплового режиму пацієнтки та новонародженого.
4. Підготовка медикаментів та обладнання для реанімації.
5. Контроль скорочення матки після пологів.
6. Повторний огляд після кожного втручання.
7. Комунікація з родичами пацієнтки.