

III ПЕРМСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ

13 ФЕВРАЛЯ 2026 // ПЕРМЬ

Дом Молодёжи. Ул. Петропавловская 185

9.00-10.00	Встреча гостей. Регистрация участников	1 этаж
10.00-12.00	Открытие конференции. Пленарная сессия ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ В СТОМАТОЛОГИИ - ИНТЕГРАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ» <i>участие бесплатное, необходима регистрация</i>	Концертный зал, 2 этаж
9.00-18.30	Стоматологическая выставка	Фойе 2 этаж

СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ

**«БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА СТОМАТОЛОГА,
BLS+AED»**

12.30-14.00

Ведущие тренинга:

Пржевальская Анастасия Алексеевна - врач общей практики, специалист симуляционного обучения
Артамонова Ольга Антоновна - и.о. директора Федерального аккредитационного центра

СЦЕНАРИЙ ТРЕНИНГА BLS + AED

Общая продолжительность: 90 минут

1. БРИФИНГ

Цель - научиться выполнять мероприятия базовой СЛР и безопасно использовать автоматический наружный дефибриллятор, а также овладеть некоторыми навыками первой помощи.

Знания:

- обеспечение безопасности врача при проведении СЛР;
- возможные причины остановки кровообращения и отсутствия сознания;
- важность раннего начала эффективных компрессий грудной клетки и безопасного нанесения разряда дефибриллятора при остановке кровообращения;
- правила вызова помощи;
- признаки работы сердца;
- правила выполнения эффективных компрессий грудной клетки и искусственного дыхания;
- правила безопасной работы с автоматическим наружным дефибриллятором.
- принципы первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.

Умения и навыки:

- выполнение алгоритма базовой реанимации на манекене одним и несколькими врачами в течение как минимум 5 мин.;
- выполнение алгоритма базовой реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора (безопасное и эффективное использование дефибриллятора, работа с различными сценариями) на манекене одним и несколькими врачами в течение как минимум 5 мин.
- перемещение пострадавшего без сознания с сохраненным нормальным дыханием в безопасное положение.
- оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.

Данный практический навык может быть использован как в профессиональной деятельности врача, так и вне ее.

Подчеркивается важность манипуляции:

* стоматолог работает с инъекциями и не всегда понятно есть ли у пациента аллергия на препарат

- * остановка кровообращения часто выглядит незаметно
- * цена промедления — минуты

Актуализируем знания по отрабатываемым навыкам –

Оценка сознания-Shake test

развитие клинического мышления

Задача 1 - пациент лежит с открытыми глазами, но не отвечает на вопрос, можно ли сказать, что у него нет сознания?

Задача 2 –У пациента закрыты глаза, нет пульса на периферических и сонных артериях, но есть дыхание.

Можно ли сказать, что пациент в состоянии, требующем проведения СЛР?

Задача 3. По протоколам первой помощи оценка пульса убрана из порядка. Будем ли проверять пульс при оценке состояния.

Задача 4. У пациента есть пульс, но проблемы с дыханием. Что будем делать в первую очередь? Показано ли СЛР?

Ошибки типичные

Оценка дыхания - правильная техника восстановления проходимости ДП. Метод «Слышу,вижу, ощущаю».

Задача является ли патологическое дыхание показанием к СЛР? Проводим ли алгоритм ABCDE для установки диагноза при отсутствии сознания и дыхания.

Базовая СЛР правильная техника постановки рук, правильные вдохи. 30:2

Где оказываем СЛР на кресле или на полу. Что необходимо обеспечить для проведения эффективной реанимации. Что необходимо обеспечить для юридической защищенности. Когда базовая СЛР переходит в протокол расширенной.

Использование АНД: техника наложения электродов, наложение электродов у детей, дозировки разрядов при отсутствии АНД и наличии ручного наружного дефибриллятора.

Правильный вызов СМП: кого и когда вызывать

Симуляция:

Клин задача

Больной 30 лет, на приеме у врача стоматолога по поводу острого пульпита. Выполнена местная анестезия артикаином. Аллергоанамнез со слов пациента спокоен. Во время процедуры состояние больного резко ухудшилось: развился стридор, цианоз, отек языка, зуд. Вы выполнили инъекцию адреналина в передне-латеральную поверхность бедра. Без эффекта. Пациент потерял сознание. Ваши действия.

СИМУЛЯЦИЯ (20–60 минут) Отработка навыков комплексного взаимодействия с сотрудниками кабинета.

Навыки оказания СЛР и использования АНД. РАЗДЕЛИТЬ УЧАСТНИКОВ НА ПАРЫ.

Ситуация:

- * пациент в кресле
- * не реагирует
- * дыхание отсутствует / агональное

Ожидаемые действия:

- * остановка манипуляции
- * оценка сознания
- * оценка дыхания
- * крик о помощи, обеспечение АНД и мешка АМБУ
- * вызов СМП

Базовая СЛР — нюансы выполнения

◆ ****Компрессии****

- * центр грудной клетки
- * глубина 5–6 см
- * частота 100–120/мин
- * полное расправление грудной клетки

◆ Типичные ошибки:

- * сгибание рук
- * неверная точка компрессий
- * слишком медленный ритм
- * остановки без причины

Инструктор фиксирует:

- * время до начала компрессий

* правильность оценки дыхания

Искусственное дыхание (если выполняется)

* открытие дыхательных путей

* маска или мешок

* 1 секунда на вдох

* видимое поднятие грудной клетки

* избегать гипервентиляции

* Компрессии важнее вентиляции

Использование дефибрилятора (АНД) как только станет доступен

* включить сразу

* следовать голосовым командам

* электроды:

* правый — под ключицей справа

* левый — по средней подмышечной линии слева

⚡ Безопасность:

* «Всем отойти!»

* никто не касается пациента

⚡ После разряда:

* немедленно возобновить компрессии и вентиляционную поддержку

* не проверять пульс

* не оценивать ритм самостоятельно. Дождаться повторной оценки ритма дефибрилятором.

Стабильное боковое положение

* контроль дыхания

* поворот единым блоком

* голова запрокинута

* рот открыт вниз

* регулярный контроль дыхания каждые 30–60 сек

Не проводится поворот * подозрение на травму

* необходимость продолжения СЛР

ДЕБРИФИНГ после отработки СЛР всеми участниками тренинга (или несколько пар)

Вопросы:

* «Где было страшнее всего?»

* «Что вызвало трудности?»

* «Что бы вы изменили?»

* «Верны ли ваши действия относительно других участников симуляции?»

Обобщение и перенос в практику

* кто за что отвечает в клинике

* где лежит АНД

* кто вызывает СМП

* кто продолжает СЛР и т.д

Стоимость участия 5500 руб.
для членов ПРАС – 4500 руб.,
для студентов и ординаторов – бесплатно.

Регистрация - <https://forms.yandex.ru/u/696c9d906d2d735cb30b6253>

18.30-21.00

Музыкальная программа, завершение Форума в неформальной атмосфере

Малый зал,
Ауд. 258
2 этаж