

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ  
Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

**ЩО Д Е Н Н И К**

лікаря-інтерна \_\_\_\_\_  
який (а) проходить підготовку в інтернатурі  
за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія»  
в 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ рр.

База стажування:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
повне найменування лікувального закладу

М. \_\_\_\_\_  
Керівник на базі стажування:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ПІБ, посада

Інтернатура (первинна спеціалізація) є обов'язковою формою післядипломної підготовки випускників вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації, після закінчення якої лікарі-інтерни отримують кваліфікацію лікаря-спеціаліста з певного фаху. Основною метою інтернатури є поглиблене оволодіння теоретичними знаннями та мануальними навичками лікарями-інтернами для їх спроможності й готовності до самостійної професійної лікарської роботи.

Навчання інтернів проводять за індивідуальними навчальними планами, які розроблені на основі навчального плану та програми підготовки в інтернатурі у відповідності кваліфікаційним вимогам до лікаря-анестезіолога, які затверджені Міністерством охорони здоров'я України.

Основним завданням інтернатури є отримання теоретичних знань з анестезіології та інтенсивної терапії й мотивованого набуття практичних навичок шляхом оволодіння основними методами загальної та локо- регіонарної анестезії в конкретних галузях хірургії, оволодіння методами діагностики та інтенсивної терапії пацієнтів, які знаходяться у критичних станах, мануальними навичками лікаря-анестезіолога та лікаря-інтенсивіста.

Щоденник лікаря-інтерна було адаптовано в 2022 році у відповідності з робочою програмою підготовки лікарів інтернів у трирічній інтернатурі за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія».

Щоденник лікаря-інтерна призначений для обліку обсягу роботи інтерна на протязі навчання у трирічній інтернатурі. Щоденник фактично є індивідуальним планом навчання та обов'язковим звітним документом, який підтверджує усі види діяльності - освоєння теоретичних знань з набуттям практичних, мануальних навичок та загального об'єму роботи, яка виконана лікарем-інтерном за час проходження спеціалізації з анестезіології та інтенсивної терапії.

Положенням про інтернатуру за спеціальністю «Анестезіологія та інтенсивна терапія» передбачено підготовку лікарів-інтернів протягом трьохрічного періоду інтернатури: 9 місяців навчання на очному циклі і 24 місяці на базі стажування.

**Для кожної компетенції, практичної навички визначається в діапазоні від «А» до «D»:**

<b>A</b>	Має знання, описує.
<b>B</b>	Виконує, керує, демонструє під наглядом.
<b>C</b>	Виконує, керує, демонструє самостійно.
<b>D</b>	Вчить або контролює інших у виконанні, управлінні,

**Тривалість підготовки в інтернатурі: три роки - 33 місяці.**

**З них: освітня частина:** (кафедра анестезіології та інтенсивної терапії) - 9 місяців.

**Практична частина:** (бази стажування) 24 місяці.

Роки навчання	Місяці											
	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII
I-й	П	О	О	О	П	П	П	П	П	П	П	В
II-й	П	П	П	П	О	О	О	П	П	П	П	В
III-й	П	П	П	П	П	П	П	П	О	О	О	В

П - практична частина підготовки на базі стажування;

О - освітня частина підготовки - навчання на кафедрі;

В - відпустка.

## ПЕРЕЛІК ОBOB'ЯЗKOBИX КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ПО ЗАКІНЧЕННЮ ІНТЕРНАТУРИ

<p style="text-align: center;"><b>Інтегральна компетентність</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Розпізнавати діагнози та післяопераційні ускладнення, знати основні принципи діагностики, попередження та лікування післяопераційних ускладнень, включно з порушеннями дихальної та серцево-судинної систем</li> <li>2. Використовувати правильні критерії та відповідні шкали оцінки стану пацієнтів у відділенні інтенсивної терапії, включно з оцінкою стану пацієнта відповідно до показань для переведення у відділення інтенсивної терапії; надавати невідкладну допомогу за межами відділення анестезіології та інтенсивної терапії, за необхідності</li> <li>3. Вміти забезпечувати внутрішньогоспітальне та між госпітальне транспортування пацієнтів</li> <li>4. Застосовувати у своїй роботі локальні лікарняні, національні та європейські рекомендацій щодо якості анестезіологічного забезпечення, інтенсивної терапії та програм безпеки (чек-лист ВООЗ, ідентифікація пацієнта та місця операції, трансмісивні захворювання тощо)</li> <li>5. Ефективно організовувати свою роботу у рамках мультидисциплінарної команди та усвідомлювати власні межі, вміти за потреби звернутися за допомогою</li> <li>6. Знати відповідну європейську, а також національну та місцеву інфраструктури охорони здоров'я, практичні установи та організації у сфері охорони здоров'я</li> <li>7. Розвивати та підтримувати загальне динамічне усвідомлення ситуації на основі сприйняття елементів середовища операційної (пацієнт, команда, час, моніторинг та обладнання) та розуміти, що вони означають, і передбачати, що може статися найближчим часом</li> <li>8. Приймати рішення щодо винесення судження чи встановлення діагнозу щодо ситуації або вибору способу дій, на основі досвіду або нової інформації як у звичайних умовах, так і в умовах кризових (надзвичайних) ситуацій</li> <li>9. Керувати ресурсами та організовувати виконання</li> </ol>
--	---

	<p>завдань для досягнення встановлених цілей.  Вміти планувати терміни виконання</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Ефективно спілкуватися та працювати з іншими членами команди, у будь-якій ролі для забезпечення ефективності виконання спільного завдання та досягнення спільного задоволення від командної роботи</li> <li>11. Оцінювати переваги та ризики застосування нових наукових результатів у клінічній практиці з точки зору медичних, етичних, правових та економічних аспектів</li> <li>12. Демонструвати постійне оновлення своїх знань та вдосконалення навичок через безперервний професійний розвиток (участь у лекціях, на додаткових освітніх заходах, читання сучасних клінічних джерел), акцентувати увагу на моделях рефлексивного навчання</li> <li>13. Професійно комунікувати та працювати в команді з лікарями інших медичних спеціальностей, медичними сестрами та іншим персоналом.</li> </ol>
<p style="text-align: center;"><b>Загальні компетентності</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Інтерпретувати та вміти використовувати раціонально результати передопераційних досліджень</li> <li>2. Знати та використовувати належним чином та безпечно все відповідне медичне/технічне обладнання, обирати відповідні заходи екологічної безпеки та готувати робоче місце відповідно до місцевих протоколів та / або чек- листів</li> <li>3. Знати та вміти використовувати знання з внутрішньої медицини, хірургії, інфекційних захворювань, акушерства, травматології та анестезіології, які стосуються важкохворих пацієнтів</li> <li>4. Вміти надавати допомогу пацієнтам із небезпечними для життя медичними станами</li> <li>5. Надавати допомогу важкохворим пацієнтам на догоспітальному та госпітальному етапах, включно з організаційними аспектами</li> <li>6. Надавати базову та розширену допомогу при травмах на догоспітальному та госпітальному етапах включно з організаційними аспектами</li> <li>7. Володіти принципами надання допомоги пацієнтам з опіками, включно з організаційними</li> </ol>

аспектами

14. Знати етичні принципи, що стосуються повідомлення неприємних новин, прийняття рішення у складних клінічних та етичних ситуаціях (Shared Making Decision), танатогенезу відповідно до національного законодавства та вміти приймати участь у прийнятті рішення про відмову від проведення реанімації, а також знати та протокол діагностики смерті мозку та вміти його застосовувати
15. Вміти ефективно спілкуватися з пацієнтами та їх родичами (підтримувати професійні стосунки між лікарем та пацієнтом); залучати пацієнтів та/або їх родичів (опікунів) до прийняття рішень щодо догляду та лікування
16. Залучати колег з інших спеціальностей до прийняття рішень щодо догляду та лікування пацієнтів з відповідною повагою до волі пацієнтів
17. Вміти якісно та точно вести документацію щодо клінічної діяльності
18. Поважати гідність, конфіденційність та правові обмеження щодо використання даних пацієнтів
19. Підтримувати та брати участь у заходах щодо професійного та спеціального розвитку
20. У контексті мультидисциплінарної команди, надавати паліативну допомогу та допомогу після смерті пацієнта, застосовувати етично-правові концепції при утриманні та відмові від лікування
21. Використовувати інформаційні технології цілеспрямовано для оптимізації клінічної допомоги
22. Брати участь, виконувати та ініціювати літературний пошук у складних клінічних випадках, критично оцінювати та складати інформацію для вирішення конкретного клінічного завдання
23. Знати принципи програм забезпечення якості та звітності у випадках критичних інцидентів, мати базові знання з етики та економіки в галузі охорони здоров'я
24. Володіти базовими знаннями та розуміти сучасні принципи навчання та вміти їх описувати у контексті медичної підготовки
25. Уміти визначати потреби в навчанні інших

	<p>(пацієнтів, родичів, колег, інших співробітників, студентів) та вибирати методи навчання</p> <p>26. Демонструвати знання базової статистики, критеріїв якісного клінічного дослідження; мати навички критичного опрацювання наукових статей</p> <p>27. Брати участь у клінічних або фундаментальних наукових дослідженнях, що ведуть до рецензованих публікацій</p> <p>28. Знати основні поняття доказової медицини</p> <p>29. Розуміти фізіологію вагітності та пологів</p> <p>30. Уміти ефективно та з емпатією спілкуватися з дітьми та їх батьками, і отримувати відповідні інформовані згоди</p> <p>31. Уміти супроводжувати пацієнтів під час транспортування</p> <p>32. Здатність збирати відповідний анамнез болю, проводити фізичний огляд та інтерпретувати відповідні тести</p> <p>33. Знати та застосовувати основні фармакологічні засоби терапії болю, мати базові знання з мультимодального знеболення</p> <p>34. Спілкуватися з пацієнтами та родичами, інформуючи їх про варіанти та цілі лікування, адекватно направляти пацієнтів на відповідне лікування</p>
<p><b>Професійні компетентності</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вміти виявляти, готувати та лікувати пацієнтів із супутніми патологіями під час планування анестезії, обирати оптимальний метод анестезії та периопераційного моніторингу</li> <li>2. Вміти оцінювати передопераційні ризики</li> <li>3. Вміти оцінювати дихальні шляхи на предмет тяжкої інтубації та/або вентиляції</li> <li>4. Знати та застосовувати визнані принципи передопераційної підготовки та терапії, правила утримання від їжі, води; принципи премедикації</li> <li>5. Розробляти індивідуальну передопераційну анестезіологічну стратегію, із врахуванням принципів раціонального використання анестетиків та анестезіологічних технік</li> <li>6. Надавати відповідну інформацію пацієнтові, заповнювати документацію та інформовану згоду на анестезіологічне забезпечення</li> <li>7. Проводити безпечну індукцію, підтримку та вихід із загальної анестезії, включно з вибором</li> </ol>

- наркотичних препаратів, забезпеченням прохідності дихальних шляхів та використанням методів вентиляції легень та моніторингу SpO<sub>2</sub>
8. Проводити безпечну регіонарну анестезію, включно з вибором ліків, методів виконання та моніторингу
  9. Знати основи фармакології, що стосуються загальної та регіонарної анестезії, в тому числі підготовки, введення та моніторинг дії наркотичних препаратів
  10. Вибирати та використовувати відповідні контрольні пристрої моніторингу для безпечного ведення загального знеболення
  11. Забезпечувати належне ведення обліку періопераційних інвазивних процедур та заходів
  12. Підтримувати періопераційний гомеостаз систем життєзабезпечення пацієнтів під час різних процедур, включно з проведенням інфузійної терапії, яка адекватна за складом й об'ємом, та безпечним використанням крові й препаратів крові, підтримкою нормотермії пацієнтів
  13. Розпізнавати діагнози та запобігати розвитку інтраопераційних критичних станів, включаючи алергічні реакції, порушення гемодинаміки та функції органів, системну запальну реакцію
  14. Забезпечувати вчасну екстубацію та безпечну передачу пацієнтів до відділення анестезіології та інтенсивної терапії; вміти передавати інформацію про відповідні клінічні особливості наданої пацієнту допомоги та/ або проведеної анестезії
  15. Вміти належним чином спостерігати за пацієнтом у післяопераційному періоді у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії
  16. Оцінювати й адекватно лікувати післяопераційний біль та післяопераційні нудоту і блювання пацієнтів
  17. Розпізнавати діагнози та надавати допомогу при післяопераційних ускладненнях з боку дихальної та серцево-судинної систем
  18. Вміти обстежувати та моніторувати вітальні функції пацієнтів відділень інтенсивної терапії, які знаходяться у критичних станах
  19. Вивчити та опанувати конкретні аспекти моніторингу та роботи з обладнанням,

включаючи з респіраторну терапію та методи еферентної терапії

- 20.Знати та використовувати відповідні критерії оцінки тяжкості станів, що загрожують життю
- 21.Знати основні принципи медичної допомоги, включно з принципами надання допомоги педіатричним пацієнтам; виявляти у пацієнтів хірургічні розлади, які потребують специфічного лікування у спеціалізованих відділеннях інтенсивної терапії та потребують переведення до пацієнтів хворих для надання спеціалізованої та високоспеціалізованої допомоги, наприклад, до кардіохірургічних стаціонарів, або ЕКМО-центрів, тощо.
- 22.Вміти експлуатувати технічні засоби та обладнання, усувати основні технічні несправності (включно зі збором, записом та аналізом даних)
- 23.Оволодіти базовими та специфічними навичками при:
  - проведенні загальної та регіонарної анестезії у планових та екстрених ситуаціях
  - виконанні судинних доступів, особливо при встановленні центральних венозних та артеріальних ліній
  - веденні пацієнтів зі складними дихальними шляхами, включно з використанням волоконно-оптичних методів
- 24.Вміти застосовувати регіонарні периферичні та центральні блоки для анестезії і знеболення: грудну та поперекову епідуральні блокади, спінальну та комбіновану спінально-епідуральну блокаду, блокаду периферичних нервів, у тому числі вміти лікувати ускладнення регіонарних блоків
- 25.Вміти проводити серцево-легеневу реанімацію за алгоритмами розширеної підтримки життєдіяльності (advanced life support) дорослим та дітям
- 26.Мати поглиблені знання про доступні методи знеболення під час пологів, включно зі знеболенням кесаревого розтину
- 27.Уміти підбирати оптимальні за показами методи знеболення при проведенні нормальних пологів.

28. Бути здатним до швидкого вибору анестезіологічного менеджменту ускладнених пологів шляхом проведення персоніфікованої анестезії при пологах
29. Вміти проводити серцево-легеневу реанімацію новонародженого
30. Вміти проводити загальну й регіонарну анестезію та менеджмент періопераційного періоду в акушерстві
31. Вміти надавати допомогу породіллями з високим ризиком ускладнень
32. Вміти передбачати складні дихальні шляхи за допомогою відповідної клінічної оцінки та інструментальних засобів
33. Забезпечувати прохідність дихальних шляхів у пацієнтів як із очікуваними, так і неочікуваними складними дихальними шляхами, включно з використанням різних пристроїв та технік; належно застосовувати актуальні алгоритми роботи зі складними дихальними шляхами; вміти забезпечувати прохідність дихальних шляхів у пацієнтів з травмами
34. Вміти проводити анестезію з однолегеневою інтубацією, безпечно проводити анестезіологічне забезпечення оперативних втручань на гортані, при накладенні трахеостомії, при ларингоскопії/ бронхоскопії, включно з педіатричними пацієнтами
35. Вміти надавати медичну допомогу у випадках складної та відстроченої екстубації після втручання на дихальних шляхах
36. Оцінювати операбельність при резекції легень та відбирати пацієнтів, яким потрібна передопераційна підготовка та лікування
37. Знати періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії
38. Знати принципи лікування гострого та хронічного болю в торакальній хірургії, включно з епідуральними, паравертебральними (локо-регіонарними) та міжреберними блоками
39. Уміти прогнозувати деякі надзвичайні ситуації при торакальних або кардіальних операціях та принципи їх профілактики та невідкладного вирішення.

40. Мати базові знання щодо тактики анестезіолога при серцево-легеневому шунтуванні.
41. Мати базові знання та вміння описати принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії, включаючи катетеризацію легеневої артерії та транс-стравохідну ехокардіографію.
42. Мати базові знання та вміння описати принципи анестезії та інтенсивної терапії, які рекомендовано: у пацієнтів з високим ризиком розвитку гострого порушення серцевої функції; у пацієнтів після трансплантації серця або легень, у пацієнтів з вродженими вадами серця та у пацієнтів з імплантованими пристроями для стимуляції або дефібриляції.
43. Вміння провести анестезією при великих судинних операціях, включаючи екстрені операції.
44. Вміння оцінювати стан нейрохірургічного пацієнта до і після операції.
45. Вміння вибрати відповідний моніторинг в нейрохірургії та знати принципи позиціонування пацієнта при нейрохірургічних процедурах.
46. Вміння здійснювати ведення пацієнтів із підвищеним внутрішньочерепним тиском та підтримувати церебральний перфузійний тиск
47. Знати та застосовувати стратегії для церебрального захисту та контролю рівня внутрішньочерепного тиску.
48. Вміння обговорювати та аналізувати ризики та переваги доступних методів анестезії з точки зору нейрохірургії та нейрорадіології
49. Знати та розуміти відмінності між дитиною та дорослим, включно з анатомією, фізіологією та фармакологією респіраторної системи та забезпечення прохідності дихальних шляхів
50. Опанувати педіатричні аспекти моніторингу, користування обладнанням та забезпеченням судинного доступу, а також анестезії, включно з індукцією та підтримкою загального знеболення у дітей, а також клінічні аспекти забезпечення рідинного гомеостазу у дітей, а також клінічні аспекти управління рідинним балансом.

	<ol style="list-style-type: none"><li>51. Освоїти принципи післяопераційного догляду, лікування болю та невідкладної допомоги дітям.</li><li>52. Ініціювати та брати безпосередню участь в реанімації немовлят та дітей у всіх надзвичайних ситуаціях.</li><li>53. Знати локальні та національні рекомендації з дитячої анестезіології та мати відповідальність за перевезення всіх дітей та новонароджених до спеціалізованого лікувального закладу (включаючи питання захисту дитини).</li><li>54. Вміти проводити загальне знеболення та здійснювати анестезіологічне забезпечення поза межами операційних відділень, беручи до уваги організацію лікування в місці перебування пацієнта (денні стаціонари), контингент, до якої належить пацієнт (діти, люди похилого віку тощо) та тип процедури</li><li>55. Проводити швидко передопераційну оцінку ступеню тяжкості пацієнта; знати, як оцінювати періопераційні ризики відповідно до чинних стандартів та в контексті віддаленого місця надання анестезіологічної допомоги</li><li>56. Забезпечувати заходи безпеки під час проведення рентгенівських обстежень, МРТ та інших діагностичних, малоінвазивних або терапевтичних процедур у віддалених місцях лікування</li><li>57. Бути обізнаним щодо використання міжнародно визнаних існуючих шкал та анкет для виявлення типу болю, бути здатними вимірювати та документувати динаміку болю.</li><li>58. Вміти описувати як немедикаментозні, так і інвазивні стратегії лікування болю</li><li>59. Опанувати технікою знеболення з використанням місцевих анестетиків та демонструвати технічну майстерність для наступних блоків: нейраксіального, пахвового, блоків периферичних нервів при гострому болю.</li></ol>
--	--

**ПЕРЕЛІК ОБОВ'ЯЗКОВИХ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ТА КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ, ЯКИМИ ПОВИНЕН ОПАНУВАТИ ЛІКАР-ІНТЕРН ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ ТРЬОРИЧНОЇ ІНТЕРНАТУРИ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ»**

№ з/п	За типом хірургічних втручань	Мінімальна кількість
1	Анестезія в абдомінальній хірургії	300
2	Анестезія в нейрохірургії	70
3	Анестезія в травматології і ортопедії	75
4	Анестезія в урології	75
5	Анестезія при операціях на серці, в тому числі зі штучним кровообігом	20
6	Анестезія пацієнтам при проведенні ендovasкулярних втручань, в тому числі операції на сонній артерії, внутрішньогрудної судинної хірургії, внутрішньочеревної судинної хірургії або хірургії периферійних судин	50
7	Анестезія у пацієнтів з торакальними хірургічними втручаннями, в тому числі легенева хірургія й операції на магістральних судинах, стравоході, середостінні та його органах	30
8	Анестезія в ЛОР-клініці	20
9	Анестезія в офтальмології	20
10	Анестезія в щелепно-лицьовій хірургії	20
11	Амбулаторна анестезія	20
12	Анестезія в акушерстві всього	50
	з них кесарів розтин	25
13	Знеболення у пацієнтів до 12 років, з них до 3-х років та до 3 місяців	150/30/20
	Всього не менше, ніж	900
14	Проведення інтенсивної терапії пацієнтам різного профілю, в тому числі дитячого віку	1200

	За видом знеболення	Код	Мінімальна кількість
1	Внутрішньовенна анестезія зі спонтанним диханням	В	100
2	Внутрішньовенна анестезія з ШВЛ	ВШ	250
3	Інгаляційна анестезія з ШВЛ	ІШ	250
4	Поєднана (загальна+регіональна) анестезія	ПЗР	50
5	Блокади регіональних нервових сплетінь (в т. ч. під УЗ контролем)	БРС	75
6	Епідуральна анестезія	Е	75
7	Субарахноїдальна анестезія	С	75
8	Комбінована регіональна анестезія	КР	25
	<b>Всього не менше, ніж</b>		<b>900</b>

**ПЕРЕЛІК ОБОВ'ЯЗКОВИХ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК Й  
КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ, ЯКІ ОБОВ'ЯЗКОВО ПОВИНЕН ВИКОНАТИ  
ЛІКАР-ІНТЕРН ПІД ЧАС НАВЧАННЯ У ТРЬОРІЧНІЙ ІНТЕРНАТУРІ ЗІ  
СПЕЦІАЛЬНОСТІ «АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ»**

№ з/п	Назви навичок та компетенцій	Мінімальна кількість
<b>ОБОВ'ЯЗКОВІ</b>		
1	Катетеризація периферійних вен та артерій	750
2	Катетеризація підключичної вени	75
3	Катетеризація внутрішньої яремної вени (в т. ч. під УЗД-контролем)	75
4	Визначення центрального венозного тиску	300
5	Встановлення назогастрального зонду	800
6	Проведення зондового ентерального харчування	400
7	Катетеризація сечового міхура	600
8	Проведення оксигенотерапії із застосуванням різних засобів подання кисню	2000
9	Пряма ларингоскопія з інтубацією трахеї	450
10	Встановлення повітроводів, ларингеальної маски 10	100
11	Фіброоптична інтубація трахеї	50
12	Проведення конікотомії або чрезшкірної або звичайної трахеостомії (під наглядом спеціаліста)	10
13	Санація та лаваж трахео-бронхіального дерева	600
14	Проведення ШВЛ різними методами	800
15	Спінальна пункція із забором ліквору на дослідження	30
16	Проведення спинальної анестезії	75
17	Проведення катетеризації епідурального простору для епідуральної анестезії або аналгезії	75
18	Виконання блокад регіональних нервових сплетінь (в тому числі під УЗ контролем)	75
19	Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна+спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)	75
20	Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та ІТ	2000
21	Моніторинг глибини анестезії	50
22	Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади	50
23	Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста	20
24	Визначення крововтрати	300
25	Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів	300
26	Запис ЕКГ	300
27	Закритий масаж серця	50
28	Електрична дефібриляція	50
29	Електрична кардіоверсія	20
30	Використання екстракорпоральних методик	20

## ЗМІСТ ОBOB'ЯЗKOBИX КОМПОНЕНТ ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПРОГРАМИ

<b>Курс 1</b>	<b>Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів</b>	
<b>Мета</b>	<b>Протягом курсу навчання слухачі повинні набути клінічних здібностей та навичок знеболення та періопераційної допомоги хворим, менеджменту супутніх захворювань та підготовки до хірургічного втручання</b>	
	<b>Знання</b>	<b>Уміння</b>
	<p>Виявлення, підготовка та лікування всіх супутніх патологій пацієнта під час планування анестезії, вибір оптимального методу анестезії, моніторингу під час операції та у післяопераційному періоді</p> <p>Знати як оцінювати передопераційні ризики та дихальні шляхи.</p> <p>Знати принципи передопераційної терапії, голодування та премедикації</p> <p>Знати переваги та ризики різних методів анестезіологічного забезпечення</p> <p>Знати вимоги до заповнення медичної документації під час передопераційного огляду</p> <p>Знати основні правила комунікації з пацієнтами.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Використання та інтерпретація результатів передопераційних досліджень належним чином та раціонально</li> <li>2. Оцінювання дихальних шляхів на предмет тяжкої інтубації та/або вентиляції</li> <li>3. Оцінювання передопераційних ризиків</li> <li>4. Застосовувати принципи передопераційної терапії, голодування та премедикації</li> <li>5. Розробляти індивідуальну передопераційну анестезіологічну стратегію, включаючи раціональне використання анестетиків та техніки</li> <li>6. Надавати відповідну інформацію пацієнтові, заповнювати документацію та інформовану згоду на анестезіологічне забезпечення</li> </ol>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Збирає анамнез захворювання та проводить ретельне клінічне обстеження	D
2	Демонструє навички передопераційного огляду пацієнта	D
3	Призначає адекватний стану хворого план лабораторної діагностики	D
4	Описує показання до ехокардіографії	C
5	Виконує електрокардіографію (ЕКГ) і інтерпретує результати	C
6	Вміє взяти мікробіологічні зразки для дослідження і інтерпретує їх результати	C
7	Інтегрує клінічні симптоми з лабораторними тестами при проведенні диференційної діагностики	C
8	Виконує лікарське призначення в перед- та післяопераційному періоді пацієнтам високого ризику в загальній хірургії	B
9	В травматології і ортопедії	C
10	В кардіо- та судинній хірургії	B
11	В нейрохірургії	B
12	Розуміє особливості інтенсивної терапії у пацієнтів після трансплантації органів (нирки, печінка, серце)	B

<b>Курс 2</b>	<b>Інтраопераційний догляд за пацієнтами та методи анестезії</b>
<b>Навчальна мета</b>	<b>Протягом курсу навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічних здібностей та навичок знеболення та інтраопераційної допомога пацієнтам</b>

Знання	Уміння
<p>Фармакології, що стосуються загальної та регіонарної анестезії, в тому числі підготовки, введення та моніторинг дії препаратів для анестезії та опіатів. Знати все відповідне медичне/технічне обладнання.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Забезпечувати безпечну індукцію, підтримку та вихід із загальної анестезії, включаючи вибір наркотиків, управління прохідністю дихальних шляхів, методи вентиляції та моніторингу</li> <li>2. Забезпечувати безпечну регіонарну анестезію, включаючи вибір ліків, методів та моніторинг</li> <li>3. Використовувати належним чином та безпечно все відповідне медичне/технічне обладнання, обирати відповідні заходи екологічної безпеки та готувати робоче місце відповідно до місцевих контрольних списків</li> <li>4. Забезпечувати належне ведення обліку періопераційних процедур та подій</li> <li>5. Підтримувати періопераційний гомеостаз систем життєзабезпечення пацієнтів під час різних процедур, включаючи адекватне призначення інфузійної терапії за складом та об'ємом, безпечно використання крові та препаратів крові, підтримувати нормотермію пацієнтів</li> <li>6. Розпізнавати діагнози та управляти інтраопераційними критичними випадками, включаючи алергічні реакції, порушення функції органів та сепсис.</li> </ol>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Виконувати безпечну індукцію, підтримку та вихід із загальної анестезії, включаючи вибір наркотиків, управління прохідністю дихальних шляхів, методи вентиляції та моніторингу	D
2	Виконувати безпечну регіонарну анестезію, включаючи вибір ліків, методів та моніторинг перебігу анестезії	D
3	<b>Обґрунтовувати вибір для використання певних контрольних пристрійів для моніторингу безпечного перебігу анестезії/наркозу</b>	D
4	Здатен моніторити та реагувати на тренди життєво-важливих параметрів	D
5	Здатен забезпечити оксигенотерапією пацієнтам із застосування різних засобів подання кисню	D
6	Здатен виконувати пряму ларингоскопію з інтубацією трахеї	D
7	Здатен встановлювати повітроводи, ларингеальну маску	D
8	Здатен виконувати фіброоптичну інтубацію трахеї	B
9	Знає алгоритм та здатен виконувати відновлення прохідності дихальних шляхів при критичних станах та при «тяжких дихальних шляхах»	D
10	Здатен виконувати канюляцію периферичних вен та артерій	D
11	Здатен виконувати катетеризацію магістральних вен за костно-м'язовими орієнтирами та під УЗ-контролем	D
12	Здатен виконувати спинномозкову пункцію із забором ліквору на дослідження та проводить спінальну анестезію	D
13	Здатен виконувати катетеризації епідурального простору із проведенням епідуральної анестезії або аналгезії	D
14	Здатен виконувати швидку послідовну індукцією в анестезію	D

15	Здатен виконувати блокади регіональних нервових сплетінь під УЗ контролем і без УЗ навігації	C
16	Здатен виконувати методики комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)	C
17	Здатен проводити моніторинг глибини анестезії та ступеню нейром'язової блокади.	D
18	Оперативно розпізнає та реагує на синдроми невідкладних критичних станів у пацієнтів в операційній: анафіласія, гіпотензія, порушення серцевого ритму, зупинка кровообігу тощо	D

<b>Курс 3</b>	<b>Догляд за пацієнтами у післяопераційному періоді та лікування гострого болю</b>	
<b>Навчальна мета</b>	<b>Під час навчання лікар-інтерн повинен набути клінічних здібностей та навичок роботи з анестетиками та післяопераційної допомоги хворим.</b>	
	<b>Знання</b>	<b>Уміння</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізіологія гострого та хронічного болю.</li> <li>2. Методи оцінки інтенсивності гострого післяопераційного болю та оцінка побічних ефектів знеболення.</li> <li>3. Менеджмент гострого післяопераційного болю.</li> <li>4. Фармакологічні засоби для лікування</li> <li>5. Епідуральна анестезія. Менеджмент пацієнта з епідуральним катетером.</li> <li>6. Тромбопрофілактика в післяопераційному періоді</li> <li>7. Нутритивна підтримка в післяопераційному періоді</li> <li>8. Періопераційна антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Забезпечувати вчасну екстубацію та безпечну передачу пацієнтів лікарям палати післяопераційного нагляду; вміти надати резюме відповідних клінічних особливостей наданої допомоги та/ або проведеної анестезії пацієнту.</li> <li>2. Уміти належним чином спостерігати за пацієнтом у палатах післяопераційного нагляду.</li> <li>3. Оцінювати та адекватно лікувати післяопераційний біль та післяопераційну нудоту й блювання у пацієнтів.</li> <li>4. Розпізнавати діагнози та проводити менеджмент післяопераційних ускладнень, включно з порушення дихальної та серцево-судинної систем.</li> <li>5. Використовувати стандартні критерії та оцінки тяжкості стану пацієнтів згідно міжнародних та локальних протоколів у палатах післяопераційного нагляду, включаючи критерії (показання) для переведення пацієнтів у відділення інтенсивної терапії; обґрунтовувати у тому числі випадки, коли відповідне лікування може надаватися за межами палат післяопераційного нагляду, якщо потрібно.</li> </ol>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Виконує оцінку ступеня інтенсивності, профілактику та лікування болю	D
2	Обґрунтовує безпечне призначення конкретних лікарських засобів у періопераційному періоді	D
3	<b>Обґрунтовує призначення періопераційної антимікробної профілактики та лікування</b>	<b>D</b>
4	Здатен проводити безпечну трансфузію крові, її компонентів та препаратів	D

5	Здатен проводити адекватну седацію пацієнта у відділенні інтенсивної терапії та поза ним	D
6	Здатен виконувати інвазивну та неінвазивну підтримку дихання	D
7	Здатен розпізнати патологічні синдроми та проводити інтенсивну терапію пацієнтів з порушеннями рівня глікемії, електролітного балансу та кислотно-основного стану	D
8	Здатен усвідомлено проводити інтенсивну терапію пацієнтів після трансплантації їм донорських органів (нирки, печінка, серце)	D
9	Здатен до оцінки порушень нутритивного стану пацієнта та до проведення ентерального та парентерального харчування	D
10	Здатен проводити заходи періопераційної тромбoproфілактики з урахуванням персоніфікованих факторів ризику пацієнта	D

<b>Курс 4</b>	<b>Невідкладна медицина: менеджмент критичних станів, включаючи травми та опіки</b>	
<b>Навчальна мета</b>	<b>Під час навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічних здібностей та навичок менеджменту пацієнтів з загальномедичною та гострою хірургічною патологією, включаючи ситуації, що загрожують життю.</b>	
<b>Знати</b>	<b>Уміти</b>	
Алгоритм обстеження пацієнта у критичному стані. Алгоритм розширених реанімаційних заходів. Принципи моніторингу серцевого ритму, тахі-/брадиаритмії, Принципи кардіоверсії, стимуляція. Принципи невідкладної допомоги пацієнту з опіками	1. Здатність надати невідкладну допомогу пацієнтам із небезпечними для життя синдромами при терапевтичних та хірургічних патологіях. 2. Здатність надати невідкладну допомогу пацієнтам у вкрай тяжких станах на до- та внутрішньолікарняному рівнях, включаючи організаційні аспекти. 3. Здатність надати невідкладну початкову, долікарняну допомогу та при госпітальному лікуванні травм, включаючи організаційні аспекти. 4. Оволодіти азами менеджменту пацієнтів з опіками, включаючи організаційні аспекти. 5. Вміти впоратися зі складною організацією невідкладної допомоги у випадках масових аварій та катастроф. 6. Вміти забезпечити супровід при долікарняному та міжлікарняному транспортуванні пацієнтів до відділення інтенсивної терапії за показами. Але, при відсутності показів, гарантувати, що відповідне лікування може бути надано за межами палат післяопераційного нагляду, якщо потрібно.	

## ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ до курсу 4

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Застосовує адекватний та своєчасний підхід до діагностики, оцінки та стабілізації стану пацієнта при невідкладних патологіях	D
2	Проводить серцево-легеневу реанімацію у дорослих, вагітних та дітей	D
3	<b>Застосовує актуальний протокол серцево-легеневої реанімації</b>	C
4	Здатен проводити медичне сортування постраждалих та визначати пріоритетних пацієнтів для швидкої госпіталізації до ВІТ	D

<b>Курс 5</b>	<b>Медична та періопераційна допомога тяжкохворим. Загальна інтенсивна терапія</b>	
<b>Навчальна мета</b>	<b>Під час навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічні знання та навички ведення тяжкохворих пацієнтів у критичних станах</b>	
	<b>Знати</b>	<b>Уміння</b>
	<p><b>Отримати та використовувати нові знання</b> та практичні навички з діагностики критичних станів у пацієнтів різних профілів: внутрішньої медицини, хірургії, інфекційних захворювань, акушерства, травматології та тяжко поранених цивільних пацієнтів у побуті та тяжко поранених військових, які отримали поранення під час бойових дій. Знати особливості моніторингу життєво важливих функцій обладнанням під час респіраторної терапії та проведення еферентних методів (гемофільтрації, etc). Знати та використовувати конкретні критерії тяжкості стану залежно від патології, що загрожує життю.</p>	<p><b>Вміти лікувати</b> пацієнтів у відділенні інтенсивної терапії:          - шляхом визначення пріоритетних клінічних синдромів у пацієнтів;          - шляхом оцінки клінічних та лабораторних показників дисфункції органів та систем;          - шляхом розробки подальших діагностичних й лікувальних стратегій менеджменту основного й супутніх захворювань з урахуванням існуючих прогностично загрожуючих факторів;          - шляхом розробки конкретних планів менеджменту тяжкохворого з використанням доказових алгоритмів та прогнозування, як короткострокового, так й довгострокового;  <b>Мати можливість окреслювати</b> основні принципи медичної допомоги, включаючи педіатричних пацієнтів; розуміти медичні та хірургічні розлади, які потребують специфічного лікування у відділенні інтенсивної терапії та питання, пов'язані з переводом хворих для надання спеціалізованої допомоги наприклад, у кардіохірургічні стаціонари, ЕКМО–центри тощо.          Знати етичні принципи, що стосуються повідомлення неприємних новин, прийняття рішення у складних клінічних та етичних ситуаціях (Shared Making Decision), танатогенезу відповідно національному законодавству, та <b>здатність брати участь у рішенні про відмову проведення реанімації та / або проведення протоколу діагностики смерті мозку.</b></p>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Проводить діагностику та лікування пацієнта в критичному стані, з різними гострими порушеннями	C
2	Ідентифікує вплив хронічної та супутньої патології на основне захворювання у пацієнтів в критичних станах	C
3	<b>Розпізнає та реалізує інтенсивну терапію пацієнтів з серцево-судинною недостатністю</b>	C
4	Правильно веде документацію у ВАІТ	D
5	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з гострою нирковою недостатністю або ризиком її розвитку	D
6	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з гострою печінковою недостатністю або ризиком її розвитку	D
7	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з неврологічними розладами	D
8	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з гострим розладами шлунково-кишкового тракту	D
9	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з гострим синдромом пошкодження легенів (ARDS)	D
10	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з сепсисом	D

11	Діагностує та проводить лікування пацієнтів з гострими отруєннями та інтоксикаціями	D
12	Розпізнає невідкладні стани в акушерстві, які загрожують життю та надає медичну допомогу під наглядом спеціаліста	D
13	Транспортує з дотриманням правил безпеки пацієнтів, які проводять ШВЛ, з ВАІТ для проведення діагностичних та лікувальних втручань	D

<b>Курс 6</b>	<b>Практичні анестезіологічні процедури; інвазивні методи та методи візуалізації; регіонарні блоки</b>	
<b>Навчальна мета</b>	<b>Під час навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічні знання та опанувати клінічні здібності та навички для виконання належним та безпечним способом наступних діагностичних та лікувальних дій.</b>	
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>	
Отримати та використовувати нові знання та практичні навички з методик проведення загальної та регіонарної анестезії у планових та екстрених ситуаціях з забезпеченням судинних доступів, особливо при встановленні центральних венонних та артеріальних ліній	<p>Експлуатувати технічні монітори для контролю глибини анестезії/аналгезії, рівня міорелаксації, таке інше.</p> <p>Забезпечити усунення основних технічних несправностей, включаючи збір, запис та аналіз даних.</p> <p>Забезпечити надійну прохідність дихальних при синдромі «тяжких дихальних шляхів» за допомогою відеоларингоскопії або використання фіброволоконно-оптичних методів.</p> <p>Забезпечити регіонарні периферичні та центральні блоки для знеболення шляхом виконання:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- грудної та поперекової епідуральної блокади;</li> <li>- спінальної та комбінованої спінально-епідуральної блокади;</li> <li>- блокади периферичних нервів;</li> <li>- локо-регіонарної анестезії</li> </ul> <p>та у тому числі лікування ускладнень регіонарних блоків.</p>	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	<b>ДИХАЛЬНА СИСТЕМА:</b> здатен проводити оксигенотерапією із застосуванням різних засобів подання кисню	D
2	Здатен самостійно виконувати пряму ларингоскопію, а під наглядом спеціаліста - фіброоптичні методи інтубації трахеї	D
3	Знає алгоритм та здатен забезпечити відновлення прохідності дихальних шляхів при критичних станах та при «тяжких дихальних шляхах»	D
4	Вміє проводити лаваж трехео-бронхіального дерева та забір матеріалу для мікробіологічного дослідження	D
5	Виконує дренажування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста	C
6	Виконує конікотомію, та чрезшкірну трахеостомію – під наглядом спеціаліста	C
7	<b>СИСТЕМА КРОВООБІГУ:</b> здатен виконувати канюляцію периферичних вен та артерії	D
8	Здатен самостійно виконувати катетеризацію магістральних вен за костно-м'язовими орієнтирами та під УЗ-контролем	D
9	Здатен самостійно виконувати кардіоверсією та дефібриляцією. Вміє	D

	застосовувати зовнішню електричну стимуляцію серця	
10	Здатен самостійно виконувати оцінку серцевого викиду інвазійними та неінвазійними методами	C
11	<b>ЦЕНТРАЛЬНА НЕРВОВА СИСТЕМА</b> Виконує спинномозкову пункцію із забором ліквору на дослідження та проводить спінальну анестезію	D
12	Здатен самостійно виконувати катетеризацію епідурального простору із проведенням епідуральної анестезії або аналгезії	D
13	<b>СИСТЕМА ТРАВЛЕННЯ:</b> Здатен самостійно виконувати постановку назо-гастрального зонда	D
14	Здатен самостійно проводити зондове ентеральне харчування	D
15	<b>СЕЧОСТАТОВА СИСТЕМА:</b> Здатен самостійно проводити катетеризацію сечового міхура	D

<b>Курс 7</b>	<b>Якість, безпека, менеджмент та економіка охорони здоров'я</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Під час навчання лікарі-інтерни повинні набути навичок оцінки якості своєї діяльності, а також надбати необхідні знання з менеджменту та економіки охорони здоров'я.	
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>	
Стандарти якості та безпеки. Особливості менеджменту пацієнтів у критичних станах та у періопераційний період. Економічні принципи охорони здоров'я	Застосовувати у своїй роботі локальні, національні та міжнародні протоколи/настанови (Guidelines), стандарти й рекомендації щодо якості надання невідкладної допомоги й анестезіологічного забезпечення. Застосовувати у своїй роботі сучасні технології безпеки: «контрольні списки» = checklist (чек-лист) ВООЗ, ідентифікацію пацієнта та місця операції. Ефективно організовувати свою роботу з мультидисциплінарною командою та усвідомлювати власні межі відповідальності й пам'ятати про безумовну можливість звернутися за допомогою до викладача кафедри чи до куратора/керівника на заочній базі інтернатури. Мати знання відповідно до вимог європейської, загальнонаціональної та локальної інфраструктури охорони здоров'я, практичних лікувальних установ та організацій Демонструвати розуміння як управлінських, так і адміністративних обов'язків та професійної відповідальності	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Здатен усвідомлено використовувати «контрольні списки» – checklists ВООЗ	D
2	Здатен самостійно ідентифікувати пацієнта та зону операції	D
3	Здатен ефективно організовувати свою роботу/зпівпрацю з мультидисциплінарною командою	D
4	Здатен ефективно орієнтуватися в структурі системи охорони здоров'я	D

<b>Курс 8</b>	<b>Анестезіологічні нетехнічні навички (ANTS)</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Під час свого навчання лікарі-інтерни повинні набути навичок міжособистісного та організаційного спілкування під час періопераційного	

<b>догляду за пацієнтами.</b>	
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>
Базові та специфічні особливості перебігу періопераційного періоду при загальній та регіонарній анестезії при планових та екстрених втручаннях у пацієнтів, яким потрібно забезпечити надійний судинний доступ, особливо при встановленні центральних венозних та артеріальних ліній	<p>Розвивати та підтримувати загальне динамічне усвідомлення ситуації на основі сприйняття елементів середовища операційної (пацієнт, команда, час, моніторинг та обладнання) та розуміти, що вони означають, і передбачати, що може статися найближчим часом.</p> <p>Приймати рішення щодо винесення судження чи встановлення діагнозу щодо ситуації або вибору способу дій, на основі досвіду або отримання нової інформації як у звичайних умовах, так і в умовах кризових (надзвичайних) ситуацій.</p> <p>Керувати ресурсами та організовувати виконання завдань для досягнення встановлених цілей.</p> <p>Вміти планувати терміни виконання нового технічного рішення.</p> <p>Ефективно спілкуватися та працювати з іншими в командному контексті будь-якої ролі для забезпечення ефективності виконання спільного завдання та задоволення діями команди</p>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 8)

<b>№</b>	<b>Перелік практичних навичок/компетентностей</b>	<b>Рівень оволодіння</b>
1	<b>Нетехнічні навички та людський фактор</b>	D
2	Лідерство	D
3	Менеджмент завдань	D
4	Командна робота	D
5	Спільна взаємодія команди для своєчасного виконання завдань	D
6	Самовладання та контроль над командою	D
7	<b>Аудит практики</b>	D

<b>Курс 9</b>		<b>Професіоналізм та етика.</b>
<b>Навчальна мета</b>	<b>Під час свого навчання лікарі-інтерни повинні виробити професійні та етичні якості спеціаліста з анестезіології та інтенсивної терапії</b>	
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>	
<p>Принципи медичної етики: повага до автономії пацієнта, доброзичливість, немалефічність ("Не завдати шкоди") та справедливість</p> <p>Женевська декларація та Хельсінська декларація з безпеки пацієнта в анестезіології</p> <p>Правові принципи та юридично-правові зобов'язання, що визначають медичну практику та використання даних пацієнтів</p> <p>Принципи спілкування з пацієнтами та «контракт» між пацієнтом і лікарем, включаючи: «Права та обов'язки пацієнтів, лікарів та іншого медичного персоналу»</p>	<p>Формулювати клінічні рішення щодо етичних, правових та конфесійних принципів.</p> <p>Ефективно спілкуватися з пацієнтами та їх родичами (стосунки між лікарем та пацієнтом); залучати пацієнтів та/або їх родичів (опікунів) до прийняття рішень щодо догляду та лікування.</p> <p>Залучати колег з інших спеціальностей до прийняття рішень щодо догляду та поважного ставлення до пацієнтів.</p> <p>Вести точні та розбірливі записи та документацію щодо клінічної діяльності.</p> <p>Поважати гідність, конфіденційність та правові обмеження щодо використання даних пацієнтів.</p> <p>Підтримувати та брати участь у заходах щодо професійного та спеціального розвитку.</p> <p>У контексті мультидисциплінарної команди, надавати паліативну допомогу та допомогу після смерті пацієнта, застосовувати етично-правові принципи при утриманні та відмові від лікування</p>	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 9)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Ведення медичної документації у ВАІТ згідно існуючих стандартів.	D
2	Коректне подання інформації про критичний стан пацієнта його близьким.	D
3	Повідомлення та обговорення з членами сім'ї пацієнта або з його законними представниками стосовно догляду до кінця життя повинно відповідати нормам етики.	D

Курс 10		Освіта, самостійне навчання, дослідження.	
Навчальна мета		Протягом курсу навчання лікарі-інтерни повинні набути розуміння наукових основ анестезіологічної практики, що включає базові статистичні поняття та оцінку переваг застосування результатів дослідження клінічної практики.	
<b>Знати</b>		<b>Вміти:</b>	
1. Демонструвати постійне оновлення своїх знань шляхом участі у лекціях, підвищення кваліфікації на додаткових освітніх заходах, особисте читання, акцентування уваги на моделях рефлексивного навчання 2. Знати принципи програм забезпечення якості та звітності про критичні інциденти, та базові знання з етики та економіки в галузі охорони здоров'я 3. Знати та розуміти сучасні принципи навчання та вміти їх описувати стосовно медичної підготовки 4. Знати основи статистики, критеріїв якісного клінічного дослідження; критичне читання статей 5. Знати основні поняття доказової медицини.		1. Використовувати інформаційні технології цілеспрямовано для оптимізації клінічної допомоги 2. Брати участь, робити та ініціювати пошук літератури, критично оцінювати та складати інформацію для вирішення конкретного клінічного завдання 3. Мати здатність оцінювати переваги та ризики застосування нових наукових результатів у клінічній практиці стосовно медичних, етичних, правових та економічних аспектів 4. Уміти визначати потреби в навчанні інших (пацієнтів, родичів, колег та інших співробітників, студентів) та вибирати методи навчання 5. Брати участь у клінічних або фундаментальних наукових дослідженнях, що ведуть до рецензованих публікацій	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 10)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Самостійно проводить пошук літератури та критичний аналіз даних	C
2	Бере участь у клінічних дослідженнях	C
3	Проводить статистичний аналіз отриманих даних	C

Курс 11		Акушерська анестезіологія.	
Навчальна мета		Протягом курсу навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічних здібностей та навичок знеболення та періопераційного догляду за вагітними жінками, плодом або новонародженим.	
<b>Знати</b>		<b>Вміти:</b>	

1. Фізіологію вагітності 2. Особливості анестезіологічного забезпечення в акушерстві та гінекології 3. Зупинка серця у вагітної 4. Невідкладні стани в акушерстві: тяжка прееклампсія, еклампсія, амніотична емболія. 6. Акушерські кровотечі 7. Сепсис в акушерстві 8. Знеболення пологів 9. Анестезія для кесаревого розтину 10. Ускладнення регіонарної анестезії: інтоксикація місцевими анестетиками, пошкодження периферичних нервів та інші 11. Післяопераційне знеболення в акушерстві. ERAS протокол.	1. Розуміти фізіологію вагітності та пологів 2. Мати поглиблені знання про доступні методи знеболення під час пологів, включаючи кесарів розтин 3. Уміти підібрати та провести відповідне знеболення пологів 4. Продемонструвати здатність до менеджменту ускладнених пологів та анестезії при пологах 5. Уміти виконувати реанімацію новонародженого 6. Вміти провести загальну та регіонарну анестезію та надати періопераційну допомогу в акушерстві 8. Вміти надати анестезіологічну допомогу породіллям з високим ризиком ускладнень 9. Професійно комунікувати та працювати в команді з акушер-гінекологами та акушерками
---	--

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 11)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Здатен самостійно проводити загальну та регіонарну анестезію та надавати періопераційну допомогу в акушерстві	D
2	Здатен провести відповідне знеболення пологів	D
3	Здатен проводити анестезіологічний менеджмент при ускладнених пологах	D
4	Здатен проводити реанімацію новонародженого	D

Курс 12		<b>Менеджмент дихальних шляхів в анестезіології.</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Протягом курсу навчання лікарі-інтерни повинні набути клінічних здібностей та навичок щодо забезпечення прохідності дихальних шляхів під час знеболення та періопераційної допомоги пацієнтам з хірургічними втручанням		
	<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>	
	1. Забезпечення прохідності дихальних шляхів. 2. Швидка послідовна індукція. 3. Складні дихальні шляхи. DAS протокол. 4. Основи бронхоскопії для анестезіолога.	1. Вміти передбачити складні/»тяжкі« дихальні шляхи за допомогою відповідної клінічної оцінки та інструментальних засобів: 2. Забезпечувати прохідність дихальних шляхів у пацієнтів як із очікуваними, так і неочікуваними важкими дихальними шляхами, включаючи використання різних пристроїв та технік; належно застосовувати існуючі алгоритми; управляти прохідністю дихальних шляхів у пацієнтів з травмами 3. Вміти проводити анестезію з одноканальною інтубацією, безпечно забезпечувати анестезію хірургічних втручань на гортані, при трахеостомії та ларингоскопії/бронхоскопії, включаючи педіатричних хворих 4. Управляти складною та відстроченою екстубацією після втручання на дихальних шляхах	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 12)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Здатен проводити оксигенотерапію із застосування різних засобів подання кисню	D

2	Здатен самостійно виконувати пряму ларингоскопію, а під наглядом спеціаліста - інтубації трахеї за допомогою фіброоптичної технології	C
3	Знає алгоритм та здатен самостійно виконувати відновлення прохідності дихальних шляхів при критичних станах та при «тяжких дихальних шляхах»	D
4	Знає алгоритм та здатен самостійно виконувати конікотомію, та чрезшкірну трахеостомію під наглядом спеціаліста	C

<b>Курс 13</b>	<b>Торакальна та кардіальна анестезіологія.</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Протягом курсу навчання слухачі повинні набути знань та навичок, що стосуються анестезії та періопераційної допомоги хворим в торакальній та кардіохірургії.	
	<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>
	Анатомія і фізіологія серцево-судинної системи Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування ішемічної хвороби серця Анестезіологічне забезпечення хірургічного лікування набутих вад серця. Основи штучного кровообігу. Трансплантація серця Особливості анестезіологічного забезпечення в торакальній хірургії. Техніки ізоляції легенів.	1. Оцінювати операбельність при резекції легень та відбирати пацієнтів, яким потрібна передопераційна підготовка та лікування 2. Знати про періопераційні фактори ризику та специфічні післяопераційні ускладнення торакальної хірургії 3. Описувати принципи лікування гострого та хронічного болю в торакальній хірургії, включаючи епідуральну, паравертебральні та міжреберні блоки 4. Уміти описати деякі надзвичайні ситуації при торакальних або кардіальних процедурах та їх управління 5. Володіти анестезіологічними базовими знаннями серцево-легеневого шунтування 6. Вміти описати принципи інвазивного моніторингу в кардіохірургії, включаючи катетеризацію легеневої артерії та транс-стравохідну ехокардіографію 7. Вміти описати основні принципи анестезії та терапевтичних методик, що застосовуються у пацієнтів з високим ризиком розвитку гострого порушення серцевої функції, у пацієнтів із попередньою пересадкою серця або легень, у пацієнтів з вродженими вадами серця та пацієнтів з імплантованими пристроями для стимуляції або дефібриляції 8. Вміти провести анестезією при великих судинних операціях, включаючи екстрені процедури.

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 13)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	1. Описує показання до ехокардіографії	D
2	2. Володіє кардіоверсією та дефібриляцією. Вміє застосовувати зовнішню електричну стимуляцію серця	C
3	3. Розпізнає та реалізує лікування у пацієнтів з серцево-судинною недостатністю	D
4	4. Демонструє володіння методами оцінки серцевого викиду за інвазійними та неінвазійними методами.	C

<b>Курс 14</b>	<b>Нейроанестезіологія.</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Протягом курсу навчання слухачі повинні набути клінічних здібностей та	

	навичок знеболення та періопераційної допомоги пацієнтам з хірургічними втручаннями на внутрішньочерепних, спинномозкових та оточуючих їх структурах.
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>
1. Нейрофізіологія та основні принципи анестезіологічного забезпечення в нейрохірургії 2. ІТ пацієнтів з черепно-мозковою травмою та гострими порушеннями мозкового кровообігу	1. Оцінювати стан нейрохірургічного пацієнта до і після операції 2. Вибирати відповідний моніторинг в нейрохірургії та мати знання щодо позиціонування пацієнта при нейрохірургічних процедурах 3. Керувати пацієнтом із підвищеним внутрішньочерепним тиском та підтримувати церебральний перфузійний тиск 4. Знати та застосовувати стратегії для церебрального захисту та контролю внутрішньочерепного тиску 5. Вміти обговорювати та аналізувати ризики та переваги доступних методів анестезії в аспектах нейрохірургії та нейрорадіології.

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 14)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Проводить анестезіологічне забезпечення пацієнтам під час нейрохірургічних втручань	C
2	Надає невідкладну допомогу та проводить інтенсивну терапію пацієнтам з черепно-мозковою травмою, травмами хребта, політравмою	D
3	Виконує дослідження, що підтверджують смерть мозку	C

<b>Курс 15</b>		<b>Дитяча анестезіологія.</b>
<b>Навчальна мета</b>	Під час свого навчання інтерни повинні набути клінічних здібностей та навичок у анестезіологічній та періопераційній допомозі дітям, а також в реанімації критично хворих педіатричних пацієнтів.	
<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>	
1. Знати та розуміти відмінності між дитиною та дорослим, включаючи анатомію, фізіологію та фармакологію респіраторної системи та забезпечення прохідності дихальних шляхів 2. Знати місцеві та національні рекомендації з дитячої анестезіології та мати відповідальність за перевезення всіх дітей та новонароджених до спеціалізованого лікувального закладу (включаючи питання захисту дитини)	1. Опанувати педіатричні аспекти моніторингу, обладнання та судинного доступу, а також анестезії, включаючи індукцію, підтримку та базову загальну анестезію у дітей, а також клінічні аспекти управління рідинним балансом 2. Освоїти післяопераційний догляд, лікування болю та невідкладну допомогу дітям 3. Ініціювати та брати участь в реанімації немовлят та дітей у всіх надзвичайних ситуаціях 4. Уміти ефективно та з емпатією спілкуватися з дітьми та їх батьками, і отримувати відповідні інформовані згоди.	

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 15)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень
---	--	--------

		ОВОЛОДІННЯ
1	Діагностує гостре захворювання у дітей та надає невідкладну допомогу при критичних станах у педіатричних пацієнтів.	С
2	Проводить анестезіологічне забезпечення дітям усіх вікових груп	С

<b>Курс 16</b>	<b>Анестезіологія в окремих галузях/амбулаторна анестезіологія.</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Протягом курсу навчання слухачі повинні набути клінічних здібностей та навичок з анестезіологічної допомоги пацієнтам, які отримували лікування поза операційних відділень.	
	<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>
	<p>1. Амбулаторна анестезіологія: особливості, вимоги до пацієнта, медико-правові аспекти</p> <p>2. Анестезіологічне забезпечення операцій ЛОР-органів, в щелепно-лицьовій хірургії</p> <p>3. Особливості анестезіологічного забезпечення операцій при супутніх захворюваннях печінки, нирок</p>	<p>1. Вміти управляти наркозом та надавати його поза межами операційних відділень, беручи до уваги організацію лікування в місці перебування (денні стаціонари), тип пацієнта (діти, люди похилого віку тощо) та тип процедури</p> <p>2. Демонструвати безпечну та правильну передопераційну оцінку та ведення пацієнта; знати, як оцінювати періопераційні ризики відповідно до існуючих стандартів та в контексті дистанційного місця розташування</p> <p>3. Застосовувати принципи безпеки під час проведення рентгенівських обстежень, МРТ та інших малоінвазивних діагностичних або терапевтичних процедур у віддалених місцях лікування</p> <p>4. Уміти супроводжувати пацієнтів під час транспортування</p>

### ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 16)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Володіє методами амбулаторної анестезії та анестезії під час діагностично-лікувальних процедурах	С

<b>Курс 17</b>	<b>Багатопрофільне лікування болю.</b>	
<b>Навчальна мета</b>	Під час свого навчання слухачі повинні набути клінічних здібностей та навичок з догляду за хворими з больовими синдромами.	
	<b>Знати</b>	<b>Вміти:</b>
	<p>1. Мати знання та використовувати основні перевірені шкали та анкети для виявлення типу болю, бути здатними вимірювати та документувати динаміку болю</p> <p>2. Знати та застосовувати основні фармакологічні засоби терапії болю, мати базові знання в мультимодальній галузі знеболення</p>	<p>1. Здатність зібрати відповідний анамнез болю, провести фізичний огляд та інтерпретувати відповідні тести</p> <p>2. Вміти описати як немедикаментозні, так і інвазивні стратегії лікування болю</p> <p>3. Спілкуватися з пацієнтами та родичами, інформуючи їх про варіанти та цілі лікування, адекватно направляти пацієнтів на відповідне лікування</p> <p>4. Вміти описувати показання та протипоказання для використання фізичної та психологічної терапії, регіонарних блоків</p> <p>5. Демонструвати технічну майстерність для наступних блоків: нейраксіального, пахвового, блоків периферичних нервів при гострому болю</p>

## ПРАКТИЧНІ НАВИЧКИ (Курс 17)

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння
1	Виконує оцінку, профілактику та лікування болю	D
2	Забезпечує паліативну терапію пацієнтам у критичному стані без перспективи його покращення	D

### ДОДАТКОВІ ПРОГРАМИ

№	Назва програми	Обсяг програми (кількість годин, симуляційне навчання, ощо)
1	Медицина невідкладних станів	

## ПЕРЕЛІК НОРМАТИВНИХ ДОКУМЕНТІВ, НА ЯКИХ БАЗУЄТЬСЯ ПРИМІРНА ПРОГРАМА, РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА, ЕЛЕКТРОННІ РЕСУРСИ

### 1.1. Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів.

1. Pre-operative evaluation of adults undergoing elective noncardiac surgery: Updated guideline from the European Society of Anaesthesiology. De Hert S, Staender S, Fritsch G, Hinkelbein J, Afshari A, Bettelli G, Bock M, Chew MS, Coburn M, De Robertis E, Drinhaus H, Feldheiser A, Geldner G, Lahner D, Macas A, Neuhaus C, Rauch S, SantosAmpuero MA, Solca M, Tanha N, Traskaite V, Wagner G, Wappler F. Eur J Anaesthesiol. 2018 Jun;35(6):407-465. doi: 10.1097/EJA.0000000000000817. PMID: 29708905.
2. Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. Gan TJ, Belani KG, Bergese S, Chung F, Diemunsch P, Habib AS, Jin Z, Kovac AL, Meyer TA, Urman RD, Apfel CC, Ayad S, Beagley L, Candiotti K, Englesakis M, Hedrick TL, Kranke P, Lee S, Lipman D, Minkowitz HS, Morton J, Philip BK. Anesth Analg. 2020 Aug;131(2):411-448. doi: 10.1213/ANE.0000000000004833. Erratum in: Anesth Analg. 2020 Nov;131(5):e241. PMID: 32467512.
3. National Collaborating Centre for Acute Care (UK). Preoperative Tests: The Use of Routine Preoperative Tests for Elective Surgery. London: National Collaborating Centre for Acute Care (UK); 2003 Jun. PMID: 21089235.
4. Premedication. Charlotte Steeds; Robert Orme. CLINICAL ANAESTHESIA| VOLUME 7, ISSUE 11, P393-396, NOVEMBER 01, 2006 DOI: <https://doi.org/10.1053/j.mpaic.2006.08.002>
5. Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration. Anesthesiology. 2017 Mar;126(3):376-393. doi: 10.1097/ALN.0000000000001452. PMID: 28045707.

### 1.2. Інтраопераційний моніторинг пацієнтів та методи анестезіологічного забезпечення.

1. Gelb, A. W., Morriss, W. W., Johnson, W., & Merry, A. F. (2018). Міжнародні стандарти всесвітньої організації охорони здоров'я-всесвітньої федерації анестезіологічних спілок з безпечної роботи в анестезіології. PAIN, ANAESTHESIA & INTENSIVE CARE, (2(83), 26–36. <http://jpaic.aaukr.org/article/view/135817>
2. Hemodynamic Monitoring (Lessons from the ICU) 1st ed. 2019 Edition, Kindle Edition. by Michael R Pinsky; Jean-Louis Teboul; Jean-Louis Vincent; European Society of Intensive Care Medicine. 621 p.
3. Monitorowanie czynności i dynamiki układu krążenia. Mariusz Piechota; Wydawnictwo Makmed. Lublin : Wydawnictwo Makmed, 2016. 356 p.
4. Marino's The ICU Book: Print + Ebook with Updates (ICU Book (Marino)) Fourth, North American Edition by Paul L. Marino 2013. 17. <https://emedicine.medscape.com/article/1952052-overview#a2>
5. Сіренко Ю.Н. (2015). ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРИЗОВ (лекция)// Артериальная гипертензия, N14(42)•2015, С. 9-19
6. Лоскутов О.А., Шлапак И.П., Пархоменко А.Н., і соавт. (2012) Анестезіологічне забезпечення пацієнтів з супутньою артеріальною гіпертензією// Журнал «Медицина неотложных состояний» 7-8 (46-47) 2012
7. Глумчер Ф.С. и др. Тромбоэмболия легочной артерии. Киев: Издатель Заславский А.Ю., 2016. 523 с.
8. Беляев А.В. Связующая (бриджинг) терапия антикоагулянтами в анестезиологии и интенсивной терапии: Руководство. 2-е изд., перераб. и доп. К.: КИМ, 2014. 95 с.
9. В.В.Суслов, У.А. Фесенко, В.С. Фесенко. Спинальная анестезия и аналгезия. Харьков: СИМ, 2013. 544с.
9. Interna Szczeklika (Внутрішні хвороби) 2019/2020. Niedoczynność kory nadnerczy. S.836-841
10. Cosson E, et al. Practical management of diabetes patients before, during and after surgery: A joint French diabetology and anaesthesiology position statement. Diabetes Metab (2018), <https://doi.org/10.1016/j.diabet.2018.01.014>
11. Miller's Anesthesia : Expert Consult Online and Print by Lars I. Eriksson, Neal H. Cohen, Ronald D. Miller, Lee A. Fleisher and Jeanine P. Wiener-Kronish (2014, Hardcover)
12. F. Alemanno (ed.), Biochemistry for Anesthesiologists and Intensivists, Springer Nature Switzerland AG 2020 <https://doi.org/10.1007/978-3-030-26721-6>
13. S. Adhikari, M. Blaivas (eds.), The Ultimate Guide to Point-of-Care Ultrasound-Guided Procedures, Springer Nature Switzerland AG 2020 <https://doi.org/10.1007/978-3-030-28267-7>
14. Полупан А.А., Горячев А.С., Савин И.А. Асинхронии и графика ИВЛ, Москва 2017, 357 С.

15. Сатишур О. Е. Механическая вентиляция легких. / О. Е. Сатишур. — М.: Мед. лит., 2006.— 352 с:
16. Davide Chiumello (2017). Acute Respiratory Distress Syndrome. Springer International Publishing Switzerland 2017, 354 pages. DOI 10.1007/978-3-319-41852-0
17. D.J. Baker, Artificial Ventilation, Springer International Publishing Switzerland 2016, 273 pages. DOI 10.1007/978-3-319-32501-9
18. G. J. Suh (ed.), Essentials of Shock Management, Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2018, 147 pages. <https://doi.org/10.1007/978-981-10-5406-8>
19. D.A. Lichtenstein, Lung Ultrasound in the Critically Ill: The BLUE Protocol, Springer International Publishing Switzerland 2016, 394 pages. DOI 10.1007/978-3-319-15371-1
20. H. Poor, Basics of Mechanical Ventilation, Springer International Publishing AG, 2018, 136 pages. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-89981-7>
21. A.R. Absalom, K.P. Mason (eds.), Total Intravenous Anesthesia and Target Controlled Infusions, Springer International Publishing AG 2017, 813 pages. DOI 10.1007/978-3-319-47609-4
22. Кристиан Хёнеманн, Берг Мирке (2015) Анестезия с низким, минимальным и метаболическим потоком Клинические методы для использования с системами возвратного дыхания. Drägerwerk AG & Co. KGaA

### **1.3. Ведення післяопераційного періоду та лікування гострого болю.**

1. Macintyre P.E., Schug S.A. Acute pain management. A practical guide. 4-th edition. Taylor & Francis Group, 2015
2. Chou R., Gordon D.B., de Leon-Casasola A.O. et al. Guidelines on the Management of Postoperative Pain Management of Postoperative Pain: A Clinical Practice Guideline From the American Pain Society, the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine, and the American Society of Anesthesiologists' Committee on Regional Anesthesia, Executive Committee, and Administrative Council. The Journal of Pain. 2016; 17:131-157. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpain.2015.12.008>
3. Tong J. G., Belani K. G. et. al. Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. Anesthesia&Analgesia. 2020; 131: 411-448.
4. Bartlett M.A., Mauck K.F. Perioperative Venous Thromboembolism Prophylaxis. Mayo Clin Proc. 2020;95(12):2775-2798.
5. Cousins M. Neural blockade in clinical anesthesia and pain medicine. Neural blockade in clinical anesthesia and pain medicine. Lippincott Williams & Wilkins, 2010.
6. Barash P.G. Clinical Anesthesia, 6th Edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2016
7. Miller R.D. et al. Miller's Anesthesia, International Edition, 7th Edition. Saunders, 2015
8. Pollard G.P., Kitchen G. Handbook of Clinical Anaesthesia. Fourth Edition. CRC Press Taylor & Francis Group, 2018
9. Шлапак І.П. та співавт. Анестезіологія та інтенсивна терапія. Підручник. К.: Ніка Прінт, 2013
10. Глумчер Ф.С. та співавт. Тромбоемболія легочної артерії. Підручник. К.: Издатель Заславский А.Ю., 2016
11. Андрій Ілько. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія. Медицина 2018. 39- 45. 4. Анестезіологія та інтенсивна терапія / Л. П. Чепкій, Л.В.Усенко, Ю. Ю. Кобиляцький, С. О. Дубров; під редакцією Ф. С. Глумчера. - Київ: ВСВ "Медицина" 2021, 310- 318 с.

### **1.4. Невідкладна медицина: лікування критичних станів, включаючи травму та невідкладне лікування опіків.**

1. Armitage M, Eddleston J, Stokes T. Recognising and responding to acute illness in adults in hospital: summary of NICE guidance. BMJ 2007;335:258- 9.
2. Deakin CD, Nolan JP, Soar J, et al. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010. Section 4. Adult Advanced Life Support. Resuscitation 2010;81:1305-52.
3. Deakin CD, Morrison LJ, Morley PT, et al. 2010 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations. Part 8: Advanced Life Support. Resuscitation 2010;81:e93-e169.
4. DeVita MA, Bellomo R, Hillman K, et al. Findings of the first consensus conference on medical emergency teams. Crit Care Med. 2006;34:2463-2478.
5. DeVita MA, Smith GB, Adam SK, et al. "Identifying the hospitalised patient in crisis"— a consensus conference on the afferent limb of rapid response systems. Resuscitation 2010;81:375-82.

6. Featherstone P, Chalmers T, Smith GB. RSVP: a system for communication of deterioration in hospital patients. *Br J Nurs* 2008;17:860-4.  
(Luettel D, Beaumont K, Healey F. Recognising and responding appropriately to early signs of deterioration in hospitalised patients. London: National Patient Safety Agency; 2007.)
7. Marshall S, Harrison J, Flanagan B. The teaching of a structured tool improves the clarity and content of interprofessional clinical communication. *Qual Saf Health Care* 2009;18:137-40.
8. Meaney PA, Nadkarni VM, Kern KB, Indik JH, Halperin HR, Berg RA. Rhythms and outcomes of adult in-hospital cardiac arrest. *Crit Care Med*. 2010;38:101-8.
9. Konstantinides SV, Meyer G, Becattini C, et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS): The Task Force for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism of the European Society of Cardiology (ESC). *Eur Respir J* 2019; 54.
10. Chaudhury P, Gadre SK, Schneider E, et al. Impact of Multidisciplinary Pulmonary Embolism Response Team Availability on Management and Outcomes. *Am J Cardiol* 2019; 124:1465.
11. Howard LSGE, Barden S, Condliffe R, et al. British Thoracic Society Guideline for the initial outpatient management of pulmonary embolism (PE). *Thorax* 2018; 73:ii1.
12. Yoo HH, Nunes-Nogueira VS, Fortes Villas Boas PJ, Broderick C. Outpatient versus inpatient treatment for acute pulmonary embolism. *Cochrane Database Syst Rev* 2019; 3:CD010019.
13. Yoo HH, Nunes-Nogueira VS, Fortes Villas Boas PJ, Broderick C. Outpatient versus inpatient treatment for acute pulmonary embolism. *Cochrane Database Syst Rev* 2019; 3:CD010019.
14. Brown CA 3rd, Bair AE, Pallin DJ, et al. Techniques, success, and adverse events of emergency department adult intubations. *Ann Emerg Med* 2015; 65:363.
15. Brown CA 3rd, Kaji AH, Fantegrossi A, et al. Video Laryngoscopy Compared to Augmented Direct Laryngoscopy in Adult Emergency Department Tracheal Intubations: A National Emergency Airway Registry (NEAR) Study. *Acad Emerg Med* 2020; 27:100.
16. Reed MJ, Dunn MJ, McKeown DW. Can an airway assessment score predict difficulty at intubation in the emergency department? *Emerg Med J* 2005; 22:99.
17. Sakles JC, Douglas MJK, Hypes CD, et al. Management of Patients with Predicted Difficult Airways in an Academic Emergency Department. *J Emerg Med* 2017; 53:163.
18. Hagiwara Y, Watase H, Okamoto H, et al. Prospective validation of the modified LEMON criteria to predict difficult intubation in the ED. *Am J Emerg Med* 2015; 33:1492.
19. Levitan RM, Everett WW, Ochroch EA. Limitations of difficult airway prediction in patients intubated in the emergency department. *Ann Emerg Med* 2004; 44:307.
20. Bair AE, Caravelli R, Tyler K, Laurin EG. Feasibility of the preoperative Mallampati airway assessment in emergency department patients. *J Emerg Med* 2010; 38:677.
21. Walls RM, Brown CA. The emergency airway algorithms. In: *The Walls Manual of Emergency Airway Management*, 5th ed, Brown CA, Sakles JC, Mick NW (Eds), Wolters Kluwer, Philadelphia 2018.
22. Mallampati SR, Gatt SP, Gugino LD, et al. A clinical sign to predict difficult tracheal intubation: a prospective study. *Can Anaesth Soc J* 1985; 32:429.
23. Lee A, Fan LT, Gin T, et al. A systematic review (meta-analysis) of the accuracy of the Mallampati tests to predict the difficult airway. *Anesth Analg* 2006; 102:1867.
24. Ezri T, Warters RD, Szmuk P, et al. The incidence of class "zero" airway and the impact of Mallampati score, age, sex, and body mass index on prediction of laryngoscopy grade. *Anesth Analg* 2001; 93:1073.

#### **1.5. Інтенсивна терапія та періопераційна допомога критично хворим пацієнтам; серцево-легенева реанімація.**

1. А.В.Беляев, М.В.Бондарь, А.М.Дубов, Ф.С.Глумчер и др. Руководство по интенсивной терапии. К.: Вища школа, 2004. 582с.
2. Глумчер Ф.С., Клигуненко Е.Н., Дзяк Л.А. и др. Инфузионно-трансфузионная терапия. Учебное пособие для врачей. К.: Издатель Заславский К.Ю., 2018. 426с.
3. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock 2021, *Critical Care Medicine*: November 2021 - Volume 49 - Issue 11 - p e1063-e1143 doi: 10.1097/CCM.0000000000005337.
4. Vincent JL, De Backer D. Circulatory shock. *N Engl J Med* 2013; 369:1726.

5. Simons FE, Arduoso LR, Bilò MB, et al. World Allergy Organization anaphylaxis guidelines: summary. *J Allergy Clin Immunol* 2011; 127:587.
6. Soar J, Pumphrey R, Cant A, et al. Emergency treatment of anaphylactic reactions-guidelines for healthcare providers. *Resuscitation* 2008; 77:157.
7. Brown SG, Mullins RJ, Gold MS. Anaphylaxis: diagnosis and management. *Med J Aust* 2006; 185:283.
8. Fluid, Electrolyte and Acid-Base Disorders. Clinical Evaluation and Management. Alluru S. Reddi /Springer Science+Business Media New York 2014. 448 p.
9. Basic Concepts of Fluid and Electrolyte Therapy. Dileep N. Lobo Andrew J. P. Lewington Simon P. Allison Dileep N. Lobo Andrew J. P. Lewington Simon P. Allison / © Bibliomed – Medizinische Verlagsgesellschaft mbH, Melsungen 2013. 135 p.
10. Intravenous fluid therapy in adults in hospital Clinical guideline Published: 10 December 2013 [www.nice.org.uk/guidance/cg174](http://www.nice.org.uk/guidance/cg174).
11. Human Water and Electrolyte Balance. Scott J. Montain, Samuel N. Cheuvront, Robert Carter, Michael N. Sawka : <https://www.researchgate.net/publication/235070971>
12. Barr J, Fraser GL, Puntillo K, et al. Clinical practice guidelines for the management of pain, agitation, and delirium in adult patients in the intensive care unit. *Crit Care Med.* 2013;41(1):263–306.
13. Ely EW, Margolin R, Francis J, et al. Evaluation of delirium in critically ill patients: validation of the Confusion Assessment Method for the Intensive Care Unit (CAM-ICU). *Crit Care Med.* 2001;29(7):1370–1379.
14. Morgan and Mikhail's Clinical Anesthesiology, 5 th edition by John F. Butterworth; John D. Wasnick; David C. Mackey 2013.p. 1107-1183
15. Miller's Anesthesia, 8th edition by Ronald D. Miller; Lars I. Eriksson; Lee A. Fleisher; Jeanine P. Wiener-Kronish; Neal H. Cohen; William L. Young. 2015
16. P.D Sharma, Environmental Biology and toxicology, secondary edition, 2002-2003
17. Dr. Biruh Alemu (MD), Ato Mistire Wolde (MSC, MSC) «Toxicology LECTURE NOTES For Medical Laboratory Science Students ». 2007. 116 p.
18. Paul Héroux «Principles of Toxicology for McGill University Course OCCH-612» 2013. <http://www.invitroplus.mcgill.ca/Ftp/Toxicology Course Notes 2013.pdf>
19. Flanagan R.J., Braithwate R.A., Brown S.S., Widdop B., de Wolff F.A. Basic analytical toxicology. World Health Organization Geneva 1995. 276 p.
20. Наказ МОЗ України від 20.10.2010 №897 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги при гострих отруєннях».
21. Ф.С.Глумчер, П.Д.Фомин, Е.Г.Педанченко и др. Политравма: хирургия, травматология, анестезиология, интенсивная терапия: учебн.издание. К.:ВСИ “Медицина”, 2012. 736с.
22. Анестезіологія та інтенсивна терапія : підручник. Т. 1 / МОЗ України ; ред. І. П. Шлапак. - Київ : Ніка Прінт, 2013(617.96/А 66)
23. Интенсивная терапия острого повреждения легких при тяжелых респираторных вирусных инфекциях : учебно-метод. пособие / И. П. Шлапак, О. А. Лоскутов, А. Н. Дружина и др. – К. : Агат-принт, 2011. – 135 с. : ил., схемы, табл
24. Сатишур О.Е. Механическая вентиляция легких. М.: Медицинская литература, 2006. — 352 с. — ISBN 978-5-89677-034-3, 985-6332-08-7
25. Горячев А.С., Савин И.А. Основы ИВЛ. М.: Медиздат, 2009. – 254 с.: ил.
26. Белебезьев Г.И., Козяр В.В. Физиология и патофизиология искусственной вентиляции легких. К.: Ника-Центр, 2003 – 312 с. – ISBN 966-521-198-6.
27. Martin J. Tobin. Principles and Practice of Mechanical Ventilation, Third Edition, 2013. ISBN 978-0-07-173626-8
28. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. М., Медицина, 1984 г.
29. Зильбер А.П. Искусственная вентиляция легких при острой дыхательной недостаточности. М., Медицина, 1978 г.
30. Зильбер А. П. Респираторная терапия в повседневной практике. М., Медицина, 1986 г.
31. Зильбер А. П., Респираторная медицина. Петрозаводск, ПГУ, 1995 г. 360 с.
32. Свінціцький А.В., Гаєвські П. Внутрішні хвороби. Підручник заснований на принципах доказової медицини. 2018/19. ORTIS, Вроцлав, 2018р.

### **1.6. Практичні анестезіологічні процедури; інвазивні методи та методи візуалізації; регіонарні блоки.**

1. Пол Л. Марино. Интенсивная терапия Перевод с английского под общей редакцией проф. А. П. Зильбера М: ГЭОТАР- Медиа" 2010. 92-151 с.27
2. Збигнев Рыбицкий. Интенсивное лечение взрослых пациентов. Под научной редакцией: Ю. С. Полушина, У. А. Фесенко, В. С. Фесенко Люблин 2012. 183- 191с.
3. Андрій Ілько. Анестезіологія, інтенсивна терапія і реаніматологія. Медицина 2018. 39- 45. 4. Анестезіологія та інтесивна терапія / Л. П. Чепкій, Л.В.Усенко, Ю. Ю. Кобеляцький, С. О. Дубров; під редакцією Ф. С. Глумчера. - Київ: ВСВ "Медицина" 2021, 310-318 с.

### **3.1. Якість - Безпека - Управління - Економіка охорони здоров'я. Нетехнічні анестезіологічні навички. Професіоналізм та етика.**

1. World Medical Association, Handbook of Declarations. Published by the World Medical Association. Inc. 1985. Printed in England by Inkon Printers Limited. Farnborough, Hampshire 2. Handbook of the World Medical Association Policies, [https://www.wma.net/wpcontent/uploads/2016/11/HB-E\\_print\\_-2015-1.pdf](https://www.wma.net/wpcontent/uploads/2016/11/HB-E_print_-2015-1.pdf)
3. Конвенція про захист прав і гідності людини щодо застосування біології та медицини: Конвенція про права людини та біомедицину від 04 квітня 1997 року, last access 28.10.2021, [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/994\\_334#Text](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/994_334#Text)
4. Гельсінська декларація Всесвітньої медичної асоціації "Етичні принципи медичних досліджень за участю людини у якості об'єкта дослідження" від 01 червня 1964 року, last access 28.10.2021, [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990\\_005#Text](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_005#Text)
5. Токійська декларація Основні лікарські принципи, щодо тортур та інших видів жорстокого, негуманного чи принизливого поводження або покарання під час затримання та ув'язнення Прийнята 29-ю Всесвітньою медичною асамблеєю, Токіо, Японія, жовтень 1975. last access 28.10.2021, [https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990\\_011#Text](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/990_011#Text)
6. Конституція України, last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254к/96-вр#Text>
7. Цивільний кодекс України, h last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/435-15#Text>
8. Закон України "Основи законодавства України про охорону здоров'я", last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text>
9. Закон України "Про лікарські засоби", last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/123/96-вр#Text>
10. Порядок проведення клінічних випробувань лікарських засобів та експертизи матеріалів клінічних випробувань, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 вересня 2009 року № 690, last access 28.10.2021, <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1010-09#Text>
11. Женевська Декларація Всесвітньої Медичної Асоціації 1948 рік, <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2019/02/DoG-Ukrainian.pdf>
12. Веб сайт Всесвітньої Медичної Асоціації, <https://www.wma.net>
13. Права та обов'язки пацієнта., last access 28.10.2021, <https://moz.gov.ua/prava-pacienta> та <https://moz.gov.ua/obovjazki-pacientiv> , [https://minjust.gov.ua/m/str\\_29268](https://minjust.gov.ua/m/str_29268)
14. International Pain Summit Of The International Association For The Study Of Pain. Declaration of Montréal: declaration that access to pain management is a fundamental human right. J Pain Palliat Care Pharmacother. 2011;25(1):29-31. doi:10.3109/15360288.2010.547560. PMID: 21426215.
15. Всесвітня медична асоціація. Резолюція про доступ до адекватного лікування болю. last access 28.10.2021, <https://www.wma.net/policies-post/wma-resolution-on-theaccess-to-adequate-pain-treatment/>
16. WMA STATEMENT ON THE CARE OF PATIENTS WITH SEVERE CHRONIC PAIN IN TERMINAL ILLNESS. last access 28.10.2021, <https://www.wma.net/policies-post/wma-statement-on-the-care-of-patients-with-severe-chronic-pain-in-terminal-illness/>
17. Всеукраїнська громадська організація «Фундація медичного права та біоетики України» <http://www.healthrights.org.ua/> <http://www.medicallaw.org.ua/>

### **3.2. Освіта, самостійне навчання (самоосвіта), дослідження.**

Для самостійного вивчення пропонуються такі медичні бібліотеки як Medscape.com, Uptodate.com; офіційні веб-сторінки Української асоціації анестезіологів (aaukr.org), Європейської асоціації анестезіології та інтенсивної терапії (esaic.org), Американської асоціації анестезіологів (asahq.org), Нью-

Йоркської спілки регіонарної анестезії (nysora.com) та інші. Для пошуку та аналізу клінічних досліджень рекомендовано використовувати наукові бібліотеки pubmed.com, Cochrane (cochranelibrary.com).<sup>28</sup>

### **2.1. Акушерська анестезіологія.**

1. Hiroyuki S, Eichi I. General anaesthesia for elective cesarean section in resource-limited settings. *J World Fed Soc Anaesth.* 2019 Sept; 34:14\
2. Sng BL, Sia ATH. Maintenance of epidural labour analgesia: The old, the new and the future. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol.* 2017;31(1):15-22. doi:10.1016/j.bpa.2017.01.002
3. Dr Lucas Paseiro, Dr Adrian Fernandez, Dr Kelly Au. The Labour Epidural: Ambulatory Neuraxial Analgesia. *WFSA Anaesthesia Tutorial of the Week.* Published: 17/04/2021
4. Camorcia M, Capogna G, Lyons G, Columb M. Epidural test dose with levobupivacaine and ropivacaine: determination of ED(50) motor block after spinal administration. *Br J Anaesth.* 2004;92(6):850-853. doi:10.1093/bja/aeh155
5. Gupta S, Partani S. Neuraxial techniques of labour analgesia. *Indian J Anaesth.* 2018;62(9):658-666. doi:10.4103/ija.IJA\_445\_18
6. Lee HL, Lo LM, Chou CC, Chuah EC. Comparison between 0.08% ropivacaine and 0.06% levobupivacaine for epidural analgesia during nulliparous labor: a retrospective study in a single center. *Chang Gung Med J.* 2011 May-Jun;34(3):286-92.
7. Malhotra R, Johnstone C, Halpern S, Hunter J, Banerjee A. Duration of motor block with intrathecal ropivacaine versus bupivacaine for caesarean section: a meta-analysis. *Int J Obstet Anesth.* 2016;27:9-16. doi:10.1016/j.ijoa.2016.03.004
8. Heather Nixon, MD, Lisa Leffert, MD. Anesthesia for cesarean delivery. <https://www.uptodate.com/contents/anesthesia-for-cesarean-delivery>
9. Hillyard SG, Bate TE, Corcoran TB, Paech MJ, O'Sullivan G. Extending epidural analgesia for emergency Caesarean section: a meta-analysis. *Br J Anaesth.* 2011;107(5):668-678. doi:10.1093/bja/aer300
10. Benhamou D, Lucas DN. Extending epidural anaesthesia for urgent (code-red or Category 1) caesarean section: Factors of success. *Anaesth Crit Care Pain Med.* 2019;38(6):597-598. doi:10.1016/j.accpm.2019.10.001
11. Sviggum HP, Arendt KW, Jacob AK, et al. Intrathecal Hydromorphone and Morphine for Postcesarean Delivery Analgesia: Determination of the ED90 Using a Sequential Allocation Biased-Coin Method. *Anesth Analg.* 2016;123(3):690-697. doi:10.1213/ANE.0000000000001229
12. Practice Guidelines for the Prevention, Detection, and Management of Respiratory Depression Associated with Neuraxial Opioid Administration: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Neuraxial Opioids and the American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine. *Anesthesiology.* 2016 Mar;124(3):535-52
13. Mitchell KD, Smith CT, Mechling C, Wessel CB, Orebaugh S, Lim G. A review of peripheral nerve blocks for cesarean delivery analgesia [published online ahead of print, 2019 Oct 25]. *Reg Anesth Pain Med.* 2019;rapm-2019-100752. doi:10.1136/rapm-2019-100752
14. Boules ML, Goda AS, Abdelhady MA, Abu El-Nour Abd El-Azeem SA, Hamed MA. Comparison of Analgesic Effect Between Erector Spinae Plane Block and Transversus Abdominis Plane Block After Elective Cesarean Section: A Prospective Randomized Single-Blind Controlled Study. *J Pain Res.* 2020;13:1073-1080. Published 2020 May 19. doi:10.2147/JPR.S253343
15. <https://www.nysora.com/foundations-of-regional-anesthesia/pharmacology/clinical-pharmacology-local-anesthetics/>
16. Griffiths JD, Le NV, Grant S, Bjorksten A, Hebbard P, Royse C. Symptomatic local anaesthetic toxicity and plasma ropivacaine concentrations after transversus abdominis plane block for Caesarean section. *Br J Anaesth.* 2013;110(6):996-1000. doi:10.1093/bja/aet015

### **2.2. Менеджмент дихальних шляхів.**

1. A. Higgs, B. A. McGrath, C. Goddard, J. Rangasami, G. Suntharalingam, R. Gale, T. M. Cook and on behalf of Difficult Airway Society, Intensive Care Society, Faculty of Intensive Care Medicine, Royal College of Anaesthetists. Guidelines for the management of tracheal intubation in critically ill adults. *British Journal of Anaesthesia,* 120 (2): 323e352 (2018). doi: 10.1016/j.bja.2017.10.021

2. Ahmad, I., El-Boghdadly, K., Bhagrath, R., Hodzovic, I., McNarry, A.F., Mir, F., O'Sullivan, E.P., Patel, A., Stacey, M. and Vaughan, D. (2020), Difficult Airway Society guidelines for awake tracheal intubation (ATI) in adults. *Anaesthesia*, 75: 509-528. <https://doi.org/10.1111/anae.14904>

3. Навчальне відео: Laryngoscopy and Intubation SMACC Byte pearls. [https://www.youtube.com/watch?v=TU\\_p8pDivBU](https://www.youtube.com/watch?v=TU_p8pDivBU)

4. Навчальне відео: Endotracheal Intubation. <https://www.youtube.com/watch?v=8AOB2PtHfVM>

5. Навчальне відео: NEJM LMA. [https://www.youtube.com/watch?v=9J90LYYd\\_Vs](https://www.youtube.com/watch?v=9J90LYYd_Vs)

6. Навчальне відео: Difficult Airway Management. <https://www.youtube.com/watch?v=QW2LJI8kK3c>

### **2.3 Торакальна та серцево-судинна анестезіологія.**

1. Oxford Textbook of Cardiothoracic Anaesthesia. Edited by R Peter Alston, Paul S. Myles, and Marco Ranucci. Oxford University Press. DOI:10.1093/med/9780199653478.001.0001

2. Kaplan's Cardiac Anesthesia In Cardiac and Noncardiac Surgery 7th Edition. Author: Joel Kaplan

3. Kaplan's Essentials of Cardiac Anesthesia for Noncardiac Surgery. 2019 <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-56716-9.00023-0>

4. Kaplan's Essentials of Cardiac Anesthesia (Second Edition) 2018.

<https://doi.org/10.1016/B978-0-323-49798-5.00036-X>

5. Хенсли Ф.А. Практическая кардиоанестезиология 5-е издание 2017 год

### **2.4. Нейроанестезіологія.**

1. Essentials of neuroanaesthesia. Edited by Hemanshu Prabhakar/Akademic Press London United Kingdom. 2017. 1032 p.

2. Cottrell JE, Smith DS: Anesthesia in Neurosurgery, 4th edition by St. Louis, C. V. Mosby, 2001.

3. Textbook of Neuroanaesthesia and Critical Care. Edited by Basil F. Matta, David K. Menon, John M. Turner / Greenwich Medical Media Ltd. London. 2000

4. Morgan and Mikhail's Clinical Anesthesiology, 5 th edition by John F. Butterworth; John D. Wasnick; David C. Mackey 2013.p. 575-613

### **2.5. Дитяча анестезіологія.**

1. Anesthesia for Congenital Heart Disease Dean Andropoulos, Stephen Stayer, Isobel Russell, Emad Mossad Edition 3 (2015)

2. Anesthetic Management for the Pediatric Airway: Advanced Approaches and Techniques Diego Preciado, Susan Verghese Edition 1 (2019)

3. A Practical Approach to Pediatric Anesthesia Robert Holzman, Thomas Mancuso, David Polaner Edition 2 (2015)

4. A Practice of Anesthesia for Infants and Children Charles Cote, Jerrold Lerman, Brian Anderson Edition 6 (2018)

5. Case Studies in Pediatric Anesthesia Adam Adler, Arvind Chandrakantan, Ronald Litman Edition 1 (2019)

6. Clinical Pediatric Anesthesiology Kai Matthes, Herodotus Ellinas Edition 1 (2019)

7. Essentials of Anesthesia for Infants and Neonates Mary Ellen McCann, Christine Greco, Kai Matthes Edition 1 (2018)

8. Fuhrman and Zimmerman's Pediatric Critical Care Jerry Zimmerman, Alexandre Rotta Edition 6 (2021)

9. Gregory's Pediatric Anesthesia George Gregory, Dean Andropoulos Edition 6 (2020)

10. Pediatric Anesthesiology Review: Clinical Cases for Self-Assessment Robert Holzman, Thomas Mancuso, Joseph Cravero, James DiNardo Edition 3 (2021)

### **2.6. Анестезіологія різних галузей хірургії/амбулаторна анестезіологія.**

1. Anesthesia Outside of the Operating Room 1st Edition, by Richard Urman (Author), Wendy Gross (Author), Beverly Philip (Author), Oxford University Press; 1st edition (March 7, 2011), ISBN-13 : 978-0195396676

2. Manual of Office-Based Anesthesia Procedures 1st Edition, by Fred Shapiro (Author), Lippincott Williams & Wilkins; 1st edition (May 5, 2007), ISBN-13 : 978- 0781769082

3. Handbook of Ambulatory Anesthesia 2nd Edition, by Rebecca S. Twersky (Editor), Beverly K. Philip (Editor), Springer; 2nd edition (June 11, 2008), ISBN-13 : 978- 0387733289

### **2.7. Мультиmodalне лікування болю**

1. Schug SA, Palmer GM, Scott DA, Halliwell R, Trinca J; APM:SE Working Group of the Australian and New Zealand College of Anaesthetists and Faculty of Pain Medicine (2015), Acute Pain Management: Scientific Evidence (4th edition), ANZCA & FPM, Melbourne.

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»**  
**на заочному циклі (1 рік навчання)**

«Погоджено»  
**Керівник інтерна**

М П

«Затверджую»  
**Генеральний директор**

\_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

\_\_\_\_\_

(Назва лікувального закладу)

\_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
 \_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»**  
**на очному циклі (1 рік навчання)**

ЗАТВЕРДЖУЮ  
 завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії,  
 ДНМУ МОЗ України д.мед.н., професор **Олексій Нестеренко**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
 \_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/підп./

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/підп./

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»**  
**на заочному циклі (2 рік навчання)**

«Погоджено»  
 Керівник інтерна

М П

«Затверджую»  
 Генеральний директор

\_\_\_\_\_ (ПІБ, підпис)

\_\_\_\_\_ (Назва лікувального закладу)

\_\_\_\_\_ (ПІБ, підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
 \_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН  
підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»  
на очному циклі (2 рік навчання)**

**ЗАТВЕРДЖУЮ**  
завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії  
ДНМУ МОЗ України д.мед.н., професор **Олексій Нестеренко**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
\_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»**  
**на заочному циклі (3 рік навчання)**

**«Погоджено»**  
**Керівник інтерна**

М П

**«Затверджую»**  
**Генеральний директор**

\_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

\_\_\_\_\_

(Назва лікувального закладу)

\_\_\_\_\_

(ПІБ, підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
 \_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/ПІБ/

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**підготовки лікаря-інтерна за спеціальністю «Анестезіологія та ІТ»**  
**на очному циклі (3 рік навчання)**

**ЗАТВЕРДЖУЮ**  
 завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії  
 ДНМУ МОЗ України д.мед.н., професор **Олексій Нестеренко**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Відділення	Початок	Кінець	Відмітка про виконання
Відділення інтенсивної терапії для дорослих			
Відділення інтенсивної терапії для дітей			
Операційна абдомінальної хірургії			
Операційна нейрохірургії			
Операційна травматології і ортопедії			
Операційна урологічного відділення			
Операційна кардіохірургії			
Ендоваскулярна операційна			
Операційна торакального відділення			
Операційна ЛОР клініки			
Операційна офтальмології			
Операційна щелепно-лицьової хірургії			
Операційна амбулаторної хірургії			
Операційна пологового будинку			
Операційна педіатричної клініки			
Інші відділення			

**Прийняти участь у клінічних та клініко-патологічних конференціях**  
 \_\_\_\_\_ (кількість).

**Навички, якими планується оволодіти за учбовою програмою:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Місяць \_\_\_\_\_ серпень \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				



Місяць           вересень           20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

**Проведені маніпуляції**

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць жовтень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць \_\_\_\_\_ листопад \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Асистенція при знеболеннях

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

Дати чергувань

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць \_\_\_\_\_ грудень \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Асистенція при знеболеннях

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

Дати чергувань

Дата				
Підпис лікаря				

### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць січень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

Підпис куратора\_\_\_\_\_

Місяць \_\_\_\_\_ лютий \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць березень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора\_\_\_\_\_

Місяць квітень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

Асистенція при знеболеннях

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

Дати чергувань

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

**Проведені маніпуляції**

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора\_\_\_\_\_



## Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

## Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць червень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць серпень 20   - 20   рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць           вересень           20   - 20   рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				



Місяць жовтень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

Підпис куратора \_\_\_\_\_



**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

**Проведені маніпуляції**

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць           грудень           20   - 20   рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

## Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

## Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора\_\_\_\_\_

Місяць січень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

Підпис куратора \_\_\_\_\_



### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць березень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

### Асистенція при знеболеннях

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

### Дати чергувань

Дата				
Підпис лікаря				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора**\_\_\_\_\_



### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_





Місяць липень 20     - 20     рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць серпень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата			
Підпис лікаря			

## Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

## Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць       вересень       20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата			
Підпис лікаря			

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

Підпис куратора\_\_\_\_\_

Місяць жовтень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Дата</b>

<b>Профіль операційної</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

**Проведені маніпуляції**

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць                     листопад                     20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць \_\_\_\_\_ грудень \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

**Проведені маніпуляції**

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_

Місяць січень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

<b>Дата</b>				
<b>Підпис лікаря</b>				

**Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії**

<b>№ з/р</b>	<b>Діагноз</b>	<b>№ історії хвороби</b>	<b>Термін курації</b>

**Проведені маніпуляції**

<b>Назва маніпуляції</b>	<b>Тиждень</b>				<b>Всього</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	

**Підпис куратора** \_\_\_\_\_

Місяць           лютий           20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				



Місяць березень 20\_\_ - 20\_\_ рр.

**Асистенція при знеболеннях**

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Вид знеболення	Дата

Профіль операційної	В	ВШ	ІШ	ПЗР	БРС	Е	С	КР	Всього

**Дати чергувань**

Дата				
Підпис лікаря				

### Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

### Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_



## Ведення хворих у відділенні інтенсивної терапії

№ з/р	Діагноз	№ історії хвороби	Термін курації

## Проведені маніпуляції

Назва маніпуляції	Тиждень				Всього
	1	2	3	4	

Підпис куратора \_\_\_\_\_













**Результати складання курсів (I рік)**

Курс	Оцінка
1. Професіоналізм та етика.	
2. Менеджмент супутніх захворювань, оцінка та підготовка пацієнтів.	
3. Інтраопераційний догляд за хворими та методи анестезії.	
4. Догляд за пацієнтами після операції та лікування гострого болю.	
5. Невідкладна медицина: управління критичними станами, включаючи травми та опіки.	
6. Управління дихальними шляхами.	

Підпис керівника \_\_\_\_\_

**Результати складання курсів (II рік)**

Курс	Оцінка
1. Медична та періопераційна допомога важкохворим; загальна інтенсивна терапія.	
2. Акушерська анестезіологія.	
3. Дитяча анестезіологія.	
4. Практичні анестезіологічні процедури;інвазивні методи та методи візуалізації;регіонарні блоки.	
5. Освіта, самостійне навчання, дослідження.	
6. Багатопрофільне лікування болю.	

Підпис керівника \_\_\_\_\_

**Результати складання курсів (III рік)**

Курс	Оцінка
1. Якість, безпека, управління та економіка охорони здоров'я.	
2. Анестезіологічні нетехнічні навички (ANTS).	
3. Торакальна та кардіальна анестезіологія.	
4. Нейроанестезіологія.	
5. Анестезіологія в окремих галузях/амбулаторна анестезіологія.	
6. Токсикологія	
7. Анестезія та інтенсивна терапія в різних областях хірургії	

Підпис керівника \_\_\_\_\_

**Результати підсумкового контролю на кафедрі**

	Оцінка рівня практичної та теоретичної підготовки		
	Практична	Теоретична	Загальна
<b>1 рік навчання</b>			
<b>2 рік навчання</b>			
<b>3 рік навчання</b>			

Підпис куратора \_\_\_\_\_

**Результати підсумкового контролю на базі стажування**

	Оцінка рівня практичної та теоретичної підготовки		
	Практична	Теоретична	Загальна
<b>1 рік навчання</b>			
<b>2 рік навчання</b>			
<b>3 рік навчання</b>			

Підпис куратора \_\_\_\_\_

## Звіт за період навчання (очна частина)

Знеболення	Вид знеболення	1-й рік, місяць			2-й рік, місяць			3-й рік, місяць			Всього
		IX	X	XI	XII	I	II	IV	V	VI	
При абдомінальних операціях											
При нейрохірургічних операціях											
При операціях в травматології та ортопедії											
При операціях в урології											
При операціях в кардіохірургії											
При ендovasкулярних операціях											
При операціях в торакальній хірургії											

При ЛОР-операціях																				
При операціях в офтальмології																				
При операціях в щелепно-лицьовій хірургії																				
При операціях в амбулаторній хірургії																				
При операціях в акушерстві																				
При операціях у пацієнтів до 12 років																				

<b>Вид знеболення</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>
Всього 1-й рік (очна частина)									
Всього 2-й рік (очна частина)									
Всього 3-й рік (очна частина)									



Виконання блокад регіональних нервових сплетень (в тому числі під УЗ контролем)																			
Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)																			
Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та IT																			
Моніторинг глибини анестезії																			
Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади																			
Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста																			
Визначення крововтрати																			
Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів.																			
Запис ЕКГ																			
Закритий масаж серця																			
Електрична дефібриляція																			
Електрична кардіоверсія																			
Використання екстракорпоральних методик																			

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/підв/

Керівник \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/підв/



При ЛОР-операціях										
При операціях в офтальмології										
При операціях в щелепно-лицьовій хірургії										
При операціях в амбулаторній хірургії										
При операціях в акушерстві										
При операціях у пацієнтів до 12 років										

<b>Вид знеболення</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>
Всього 1-й рік (база стажування)									



Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)																				
Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та ІТ																				
Моніторинг глибини анестезії																				
Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади																				
Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста																				
Визначення крововтрати																				
Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів.																				
Запис ЕКГ																				
Закритий масаж серця																				
Електрична дефібриляція																				
Електрична кардіоверсія																				
Використання екстракорпоральних методик																				

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 /лідиш/ /ліб/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 /лідиш/ /ліб/



При ЛОР-операціях										
При операціях в офтальмології										
При операціях в щелепно-лицьовій хірургії										
При операціях в амбулаторній хірургії										
При операціях в акушерстві										
При операціях у пацієнтів до 12 років										

<b>Вид знеболення</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>
Всього 2-й рік (база стажування)									



Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)																			
Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та ІТ																			
Моніторинг глибини анестезії																			
Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади																			
Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста																			
Визначення крововтрати																			
Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів.																			
Запис ЕКГ																			
Закритий масаж серця																			
Електрична дефібриляція																			
Електрична кардіоверсія																			
Використання екстракорпоральних методик																			

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 /підпис/ /підпис/  
 Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 /підпис/ /підпис/



При ЛОР-операціях										
При операціях в офтальмології										
При операціях в щелепно-лицьовій хірургії										
При операціях в амбулаторній хірургії										
При операціях в акушерстві										
При операціях у пацієнтів до 12 років										

<b>Вид знеболення</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>
Всього 3-й рік (база стажування)									



Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спінальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спінальна)																			
Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та IT																			
Моніторинг глибини анестезії																			
Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади																			
Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста																			
Визначення крововтрати																			
Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів.																			
Запис ЕКГ																			
Закритий масаж серця																			
Електрична дефібриляція																			
Електрична кардіоверсія																			
Використання екстракорпоральних методик																			

Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/під/

Керівник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

/підпис/

/під/

**Звіт роботи інтерна  
за період навчання в інтернатурі**

<b>Знеболення</b>	<b>Вид знеболення</b>	<b>Очне навчання</b>	<b>Заочне навчання</b>	<b>Всього</b>
При абдомінальних операціях				
При нейрохірургічних операціях				
При операціях в травматології та ортопедії				
При операціях в урології				
При операціях в кардіохірургії				
При ендovasкулярних операціях				
При операціях в торакальній хірургії				

При ЛОР-операціях				
При операціях в офтальмології				
При операціях в щелепно-лицьовій хірургії				
При операціях в амбулаторній хірургії				
При операціях в акушерстві				
При операціях у пацієнтів до 12 років				

<b>Вид знеболення</b>	<b>В</b>	<b>ВШ</b>	<b>ІШ</b>	<b>ПЗР</b>	<b>БРС</b>	<b>Е</b>	<b>С</b>	<b>КР</b>	<b>Всього</b>
Всього (очний період)									
Всього (заочний період)									
<b>Всього</b>									

### МАНІПУЛЯЦІЇ

	Очне навчання	Заочне навчання	Всього
Катетеризація периферійних вен та артерій			
Катетеризація підключичної вени			
Катетеризація внутрішньої яремної вени (в тому числі під контролем УЗД)			
Визначення центрального венозного тиску			
Встановлення назогастрального зонду			
Проведення зондового ентерального харчування			
Катетеризація сечового міхура			
Проведення оксигенотерапії із застосуванням різних засобів подання кисню			
Пряма ларингоскопія з інтубацією трахеї			
Встановлення повітроводів, ларингеальної маски			
Фіброоптична інтубація трахеї			
Проведення конікотомії або чрезшкірної або звичайної трахеостомії – під наглядом спеціаліста			
Санация та лаваж трахео- бронхіального дерева			
Проведення ШВЛ різними методами			
Спинальна пункція із забором ліквору на дослідження			
Проведення спинальної анестезії			
Проведення катетеризації епідурального простору для епідуральної анестезії або аналгезії			
Виконання блокад регіональних нервових сплетінь (в тому числі під УЗ контролем)			
Проведення комбінованих та поєднаних анестезій (епідуральна + спинальна; комбінована анестезія - загальна + епідуральна або спинальна)			
Загальний моніторинг вітальних функцій пацієнта в анестезіології та ІТ			

Моніторинг глибини анестезії			
Моніторинг глибини анестезії, нейро-м'язової блокади			
Дренування плевральної порожнини під наглядом спеціаліста			
Визначення крововтрати			
Проведення гемотрансфузії, компонентів крові та її препаратів.			
Запис ЕКГ			
Закритий масаж серця			
Електрична дефібриляція			
Електрична кардіоверсія			
Використання екстракорпоральних методик			

Ген. директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Зав. відділенням \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Керівник інтерна \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 Лікар-інтерн \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

**Список умовних позначень  
для кодування виду знеболення**

	<b>За видом знеболення</b>	<b>Код</b>	
1	Внутрішньовенна анестезія зі спонтанним диханням	В	100
2	Внутрішньовенна анестезія з ШВЛ	ВШ	250
3	Інгаляційна анестезія з ШВЛ	ІШ	250
4	Поєднана (загальна+регіональна) анестезія	ПЗР	50
5	Блокади регіональних нервових сплетінь (в тому числі під УЗ контролем)	БРС	75
6	Епідуральна анестезія	Е	75
7	Субарахноїдальна анестезія	С	75
8	Комбінована регіональна анестезія	КР	25
<b>Всього не менше, ніж</b>			<b>900</b>