

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»

С.П.Рубникович  
2024

Регистрационный номер



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ  
ПРОВЕДЕНИЕ КОНИКОТОМИИ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО  
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

**Учебная дисциплина: «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая  
стоматология»**

**Специальность: 1-79 01 07 «Стоматология»**

Минск 2024

## **АВТОРЫ**

Д.А.Гричанюк, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Н.Н.Черченко, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

В.В.Кончак, преподаватель-стажер кафедры челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»;

С.Н.Качалов, старший преподаватель кафедры челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

## **РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 20 от 08.04.2024 г.).

## Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции .....	с. 4
4. Оснащение и оборудование станции .....	с. 4
5. Ситуации (сценарии).....	с. 6
6. Информация для экзаменуемого .....	с. 6
7. Информация для экзаменаторов.....	с. 6
8. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 8
9. Информация для стандартизированного коллеги.....	с. 8
10.Список литературы.....	с. 8
11.Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 9
12.Дефектная ведомость.....	с. 11



### 1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Проведение коникотомии» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 07 «Стоматология» (регистрационный № L 79-1-022/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 08.08.2017.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 1090 академических часов), из них 645 аудиторных и 455 часов самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы промежуточной аттестации: зачет (6, 8 семестры), экзамен (5, 7, 9, 10 семестры).

Экзаменуемые – студенты 3-5 курсов.

### 2. Практический навык (манипуляция)

Проведение коникотомии при острой асфиксии.

### 3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут;  
физическая продолжительность – 8 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление экзаменуемого с заданием	00:00	00:30	00:30
Выполнение экзаменуемым задания	00:30	08:30	08:00
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	07:30	07:30	00:00
Приглашение перейти экзаменуемому на следующую станцию	08:30	09:00	00:30
Смена экзаменуемых	09:00	10:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			10:00

### 4. Оснащение и оборудование станции

Таблица 2

Перечень оснащения и оборудования	Количество (единица измерения)
Стол рабочий	по количеству экзаменаторов
Стул	по количеству экзаменаторов
Компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного чек-листа	1 шт. (или по количеству экзаменаторов)



Перечень оснащения и оборудования	Количество (единица измерения)
Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых и экзаменаторов
Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов
Лист бумаги	по количеству экзаменаторов
Столик инструментальный	1 шт.
Песочные часы или секундомер	1 шт.
Телефон (стационарный)	1 шт.
Лоток медицинский почкообразный	1 шт.
Мешок Амбу	1 шт.
Хирургический набор для коникотомии: - трубка удлинительная - шейный фиксатор - шприц 10 мл для раздувания манжеты - трубка трахеостомическая (7.0 мм) с подвижными крыльями (эндотрахеальная трубка, далее – ЭТТ) - изогнутый дилататор - скальпель #20 - тупоконечный трахеальный крючок	1 упаковка на 5 экзаменуемых
Латексные или нитриловые одноразовые перчатки	1 пара
Лейкопластырь	1 упаковка
Тренажер для коникотомии	1 шт.

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:  
 - проверить соответствие оснащения и оборудования станции;  
 - проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;  
 - в случае использования бумажных чек-листов распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям);  
 - подготовить оснащение станции;  
 - проверить наличие доступа в интернет и работу программы, обеспечивающей видеоконтроль на станции, а также обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;  
 - разместить задание для экзаменуемого (ситуацию (сценарий) перед входом на станцию.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:  
 - включить видеокамеру при команде: «Прочтите задание...»;  
 - проконтролировать качество аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости);  
 - по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние;  
 - осуществлять запуск экзаменуемых на станцию.



## 5. Ситуации (сценарии)

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	У пациента, ожидающего приема врача, развилась асфиксия вследствие попадания инородного тела (леденца) в верхние дыхательные пути. Задание: выполнить коникотомию.

## 6. Информация для экзаменуемого

Задание для экзаменуемого.

Сценарий № 1

Вы – врач-стоматолог-хирург поликлиники. У пациента, ожидающего приема врача, развилась асфиксия вследствие попадания инородного тела (леденца) в верхние дыхательные пути. Вас позвали на помощь.

Вам необходимо:

провести коникотомию.

Требования асептики соблюдены.

## 7. Информация для экзаменаторов

Задачи станции:

демонстрация экзаменуемым умения проводить коникотомию.

Функции экзаменаторов:

внесение в бумажный чек-лист номера в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария) или загрузка электронного чек-листа в программное обеспечение;

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в электронном или бумажном чек-листе (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции;

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции (далее – вводная информация):



Таблица 4

Действие экзаменуемого	Вводная информация
После правильного проведения хирургической коникотомии и введения ЭТТ	Дать вводную информацию: «Дыхание восстановлено»
При неправильном проведении операции хирургической коникотомии	Дать вводную информацию: «Дыхание не восстановлено»
При возникновении опасности (осложнения)	Дать вводную информацию в зависимости от осложнения: «У пациента возникло кровотечение»; «Вы повредили пищевод»; «Вы прошли ЭТТ в окружающие трахею ткани во время введения»; «Возникла подкожная эмфизема/эмфизема средостения (пневмомедиастинум)».
В соответствии со временем, указанным в таблице 1	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
По окончании выполнения задания (в случае окончания экзаменуемым работы ранее отведенного времени или в соответствии со временем согласно таблице 1)	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Покиньте, пожалуйста, станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:  
запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;  
запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог более объема, вводной информации;  
запрещено задавать уточняющие вопросы экзаменуемому, если это не регламентировано настоящим паспортом;  
запрещено высказывать экзаменуемому требования: «Продолжайте!», «Глубже!», «Не так быстро!» и т.п.; задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:  
ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;  
ознакомиться с работой тренажера, предусмотренного для проведения экзамена на станции;  
проверить наличие необходимого оборудования, расходных материалов, задания для экзаменуемого (ситуации (сценария)) перед входом на станцию;  
ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.



Действия экзаменаторов в ходе работы станции:  
разрешать вход экзаменуемому на станцию после загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;  
озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;  
оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0,5 балла за частичное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия;  
строго соблюдать продолжительность работы станции;  
напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;  
по окончании экзамена дооформить бумажные чек-листы;  
подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом «штрафа» за неудовлетворительное выполнение «критических» элементов (при наличии шкалы снятия баллов);  
преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-балльной шкале оценивания, используя шкалу преобразования (пересчета) баллов (при необходимости).

#### **8. Информация для стандартизированного пациента**

Не предусмотрено.

#### **9. Информация для стандартизированного коллеги**

Не предусмотрено.

#### **10. Список литературы**

1. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 23.08.2021 № 99 «Об утверждении клинического протокола «Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях».
2. Андрееenko, А. А. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре. Методические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» (третий пересмотр). / А.А. Андрееenko, И.В. Братищев, С.В. Гаврилов и др. // Вестник интенсивной терапии, 2021. – № 2. – С.17-81.
3. Горбачев, В.И. Диагностика состояний и заболеваний, требующих оказания анестезиолого-реанимационной помощи. / В.И. Горбачев, В.В. Фишер, Я.И. Левин и др. // Врач, 2021. – № 5. – С.27-33.
4. Карпищенко, С. А. Трахеостома: Учебно-методическое пособие. / С. А. Карпищенко, М. А. Рябова, А. А. Зубарева – СПб.: Эскулап, 2020. – 46 с.



## 11. Критерии оценивания действий экзаменуемого

### 11.1 Оценочный лист (чек-лист) № 1

для экзаменационной станции «Проведение коникотомии»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по  
учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая  
стоматология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица

Практический навык (манипуляция): проведение коникотомии.

Таблица 5

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 <sup>1</sup>
1.	Встал у правого (если доминантная рука правая) или левого (если доминантная рука – левая) плеча пациента	
2.	Разогнул голову пациента	
3.	Пропальпировал гортань недоминантной рукой, указательным пальцем нащупал промежуток между щитовидным и перстневидным хрящами	
4.	1 и 3 пальцами недоминантной руки зафиксировал перстневидный хрящ, указательным пальцем обозначил место разреза	
5.	Удерживая скальпель доминантной руке под углом 60 градусов к коже, сделал горизонтальный разрез кожи и перстнещитовидной связки, при этом острая часть лезвия обращена к экзаменуемому и глубина разреза ограничена мембраны длиной 1,5-2 см, затем, развернул скальпель на 90°, вертикально выполнил разрез длиной 1 см	
6.	Используя скальпель как проводник, недоминантной рукой завел в просвет трахеи трахеостомическую трубку (или ЭТТ) Ротировал крючок книзу, подцепил крючком перстневидный хрящ и осуществил тракцию его каудально для создания максимального просвета трахеи	
7.	ЭТТ ввел с применением ротации в случае сопротивления со стороны кожи и мягких тканей на глубину не более 10 см	

<sup>1</sup> Отметка в 0,5 балла выставляется за частичное выполнение действия при необходимости.



№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5 <sup>1</sup>
8.	Раздул манжету ЭТТ (при её наличии) воздухом при помощи шприца 10 мл	
9.	Извлек проводник из ЭТТ	
10.	Присоединил мешок Амбу	
11.	Проверил симметричность вентиляции	
12.	Фиксировал ЭТТ	
13.	Вызвал бригаду скорой медицинской помощи для доставки пациента в больницу	
	Всего	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

### 11.2 Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) №1

Таблица 6

Описание элементов действия <sup>2</sup>	Уровень выполнения
Неправильно выбрано место разреза	Снимается 7 баллов
Выполнен разрез длиной более 2 см в горизонтальном направлении и/или более 1 см в вертикальном направлении	Снимается 3 балла
Поврежден пищевод	Снимается 5 баллов
ЭТТ введена в окружающие трахею мягкие ткани	Снимается 4 балла

### 11.3 Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10- балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек- листа) №1

Таблица 7

Отметка в баллах	10-балльная шкала оценивания
0 – 3,5	1
3,5 – 4,5	2
4,5 – 5,5	3
5,5 – 6,5	4
7,0 – 7,5	5
8,0 – 9,5	6
10,0 – 10,5	7
11,5 – 11,5	8
12,0 – 12,5	9
13,0	10

<sup>2</sup> При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента



**12. Дефектная ведомость**  
 к оценочному листу (чек-листу) № 1  
 для экзаменационной станции «Проведение коникотомии»  
 объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по  
 учебной дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая  
 стоматология»

ФИО студента \_\_\_\_\_  
 Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
 Кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица  
 Практический навык (манипуляция): проведение коникотомии.

*Таблица 8*

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№ п/п	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции «Проведение коникотомии» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_

(подпись)