

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМ. М.І. ПИРОГОВА

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

на засіданні профільної методичної  
ради з педіатричних дисциплін  
протокол № 12 від «11» 03 2026 р.

Голова

  
Вероніка ДУДНИК

«ПОГОДЖЕНО»

Голова екзаменаційної  
комісії №1

« 11 » 03 2026р.

  
Валентина АНТОНЕЦЬ

**ЕКЗАМЕНАЦІЙНІ МАТЕРІАЛИ**

**СТАНЦІЇ №4 «ДОМЕДИЧНА ТА ЕКСТРЕННА МЕДИЧНА ДОПОМОГА  
У ДІТЕЙ» ОСП(К)І**

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ

Педіатрія

ОСВІТНЯ ПРОГРАМА

Педіатрія»

ФАКУЛЬТЕТ

Медичний факультет №2

Вінниця - 2026

## ДОДАТКИ ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ

1. Інструкція роботи студентів на станції (додаток 1)
2. Перелік практичних навичок (додаток 2)
3. Алгоритми виконання практичних навичок (додаток 3)
4. Зразок завдання (додаток 4)
5. Нормативні документи (додаток 5)

Додаток 1

### ІНСТРУКЦІЯ РОБОТИ СТУДЕНТІВ НА СТАНЦІЇ № 4 «ДОМЕДИЧНА ТА ЕКСТРЕННА МЕДИЧНА ДОПОМОГА У ДІТЕЙ»

Здобувач вищої освіти на станції **повинен:**

- Оцінити безпечність місця надання допомоги
  - Оцінити стан свідомості постраждалого
  - Викликати швидку медичну допомогу або просити тьютора викликати швидку медичну
- та принести АЗД
- Провести відкриття дихальних шляхів та оцінити дихання
  - Провести 5 рятівних вдихів та розпочати СЛР в разі потреби
  - Використати АЗД та провести дефібриляцію в разі потреби
  - Дочекайтесь сигналу про закінчення часу перебування на станції, покинути станцію та перейти на наступну.

Здобувач вищої освіти на станції **повинен:**

- Визначити потребу у початковій допомозі (наявність дихання, тонус м'язів), забезпечити положення на спині з помірно розігнутою назад головою і підкладеним під плечі валиком, провести санацію ротової порожнини та носу гумовою грушею.
- При відсутності адекватного самостійного дихання або ЧСС < 100 за 1 хв.: перевірити правильність положення дитини; стимулювати (поплескування по підшві, постукування по п'ятці), провести ШВЛ мішком Амбу та маскою з частотою 30 вдихів за хвилину протягом 30 секунд, оцінити стан дитини через 30 секунд (наявність адекватного дихання, ЧСС).
- При ЧСС < 60 за 1 хв. після 30 секунд ефективної ШВЛ визначити ділянку компресії на нижній третині грудини, розпочати компресію на грудину з частотою 90/хв. координувати НМС з ШВЛ у співвідношенні 3:1
- Визначити покази до застосування медикаментів (покази до введення адреналіну ЧСС < 60 за 1 хв. після 30 с проведення непрямого масажу серця та ШВЛ 100 % киснем; покази до введення 0,9 % натрію хлориду: відсутня реакція на попередні заходи реанімації за наявності ознак шоку (блідість, брадикардія, пульс слабого наповнення, позитивний симптом «білої плями») або наявність даних анамнезу щодо кровотрати плода (кровотеча, відшарування плаценти).

**Здобувачу ВО на станції заборонено:**

- спілкуватись з екзаменатором,
- використовувати навчальні та допоміжні матеріали,
- користуватися гаджетами,

- передавати, копіювати, та розповсюджувати будь-яку інформацію, яка стосується іспиту і не є загальнодоступною.

**Примітка.** При порушенні вище зазначених норм здобувачем ВО складання ним іспиту припиняється, оцінка за складання іспиту виставляється «не склав» (порушення правил академічної доброчесності).

**МАТИ ІЗ СОБОЮ** рукавички, фонендоскоп.

Додаток 2

### ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК НА СТАНЦІЇ

№	Діагноз	Симптом	Діагностика	Маніпуляції
1-5	Зупинка дихання	Зупинка дихання	Оцінити стан дитини за педіатричним трикутником.	Відновити прохідність дих.шляхів.. Виконати 5 штучних вдихів. Проведення СЛР. Викорастати АЗД
6-10	Асфіксія новонародженого	Відсутність/неефективність дихання	Визначення невідкладного стану Оцінка важкості пацієнта Визначення показів до проведення ШВЛ Визначення показів до проведення НМС Визначення показів для застосування медикаментів	Відновлення прохідності дихальних шляхів Проведення штучної вентиляції легень (30 секунд) Проведення непрямого масажу серця

Додаток 3

### АЛГОРИТМИ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

**Здобувач ВО на станції з стандартизованим пацієнтом повинен:**

- Оцінити безпечність місця надання допомоги
- Оцінити стан свідомості постраждалого
- Викликати швидку медичну допомогу або просити тьютора викликати швидку медичну

та принести АЗД

- Провести відкриття дихальних шляхів та оцінити дихання
- Провести 5 рятівних вдихів та розпочати СЛР в разі потреби
- Використати АЗД та провести дефібриляцію в разі потреби
- Дочекайтесь сигналу про закінчення часу перебування на станції, покинути станцію та перейти на наступну.

## АЛГОРИТМИ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

**Здобувач ВО на станції з стандартизованим пацієнтом повинен:**

- Визначити потребу у початковій допомозі (наявність дихання, тонус м'язів), забезпечити положення на спині з помірно розігнутою назад головою і підкладеним під плечі валиком, провести санацію ротової порожнини та носу гумовою грушею.
- При відсутності адекватного самостійного дихання або ЧСС < 100 за 1 хв провести ШВЛ мішком Амбу з частотою 30 вдихів за хвилину протягом 30 секунд.
- При ЧСС < 60 за 1 хв. після 30 секунд ефективної ШВЛ розпочати компресію на грудину з частотою 90/хв., координувати НМС з ШВЛ у співвідношенні 3:1.
- Визначити покази до застосування медикаментів (адреналін, 0,9 % натрію хлорид).

Додаток 4

## ЗРАЗОК ЗАВДАНЬ

### Станція № 8 «Невідкладні стани у педіатрії»

#### Клінічна ситуація

Ви стали свідком того, що мати біля аптеки кличе на допомогу, оскільки її 3-річна дитина втратила свідомість.

**Додаткова інформація.** В аптеці немає АЗД, однак є мішок Амбу з маскою.

**Завдання:**

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Визначити наявність дихання.
3. Проведення базових реанімаційних заходів.
4. Профілактика.

#### Сценарій діалогу тьютор-студент

Студент	Тьютор
Оцінює безпечність місця	Місце безпечне, загроза відсутня
Оцінює реакцію на реакцію на вербальну та тактильну симуляцію	Реакція відсутня
Дзвонить у швидку/попросить тьютора (аптекаря) подзвонити	Подзвонили
Відкриває дихальні шляхи, перевіряє їх прохідність	Прохідні
Оцінює дихання протягом 10 секунд (бачу, чую, відчуваю)	Відсутнє
Проводить 5 рятувальних вдихів за допомогою мішка Амбу з маскою	Перевірка виконання. Реакція на маніпуляцію відсутня
Початок СЛР: 15 компресій до 2 вдихів з	Через 2 хвилини реакція відсутня

частотою 100-120 за хвилину з перевіркою стану кожні 2 хвилини до приїзду швидкої допомоги/появи явних ознак життя/появи загрози рятувальника/фізичного виснаження.	
---	--

## КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ ОЦІНЮВАННЯ СТАНЦІЇ ОСП(К)І

№ з/п	Практичні навички	Кількість балів за навичку	Кількість балів здобувача
<b>1</b>	<b>Об'єктивне обстеження</b>	<b>0,9</b>	
	переконатися у відсутності небезпеки	0,45	
	визначити наявність свідомості	0,45	
<b>2</b>	<b>Маніпуляції</b>	<b>3</b>	
	відновити прохідність дихальних шляхів	1,05	
	виконати 5 штучних вдихів	1,05	
	виклик екстреної медичної допомоги	0,9	
<b>3</b>	<b>Діагностика</b>	<b>0,9</b>	
	визначити наявність дихання (до 10 секунд)	0,45	
	переоцінка стану дитини після 5 рятівних вдихів	0,45	
<b>4</b>	<b>Тактика і лікування</b>	<b>0,6</b>	
	проведення серцево-легеневої реанімації	0,6	
<b>5</b>	<b>Профілактика</b>	<b>0,6</b>	
	Динамічне спостереження у сімейного лікаря	0,6	
	<b>Максимальна кількість балів за станцію</b>	<b>6,0</b>	<b>###</b>

### ЗРАЗОК ЗАВДАНЬ

#### Станція № 8 «Невідкладні стани у педіатрії»

#### Клінічна ситуація

Новонароджений хлопчик від II вагітності, II пологів в терміні гестації 40 тижнів, ускладнених тугим обвиттям пуповини навколо шиї, гострим дистресом плода. Самостійне дихання відсутнє, тонус м'язів різко знижений.

**Додаткова інформація.** Пологова зала укомплектована девайсами та медикаментами для надання допомоги новонародженому: механічний аспіратор, мішок та маска Амбу, розчин Епінефрину (титрований 1:10000), фізіологічний розчин NaCl 0,9%, таймер для моніторингу тривалості СЛР.

#### Завдання:

1. Оцінити стан пацієнта.
2. Визначити наявність дихання.
3. Проведення базових реанімаційних заходів.
4. Профілактика.

#### Сценарій діалогу тьютор-студент

Студент	Тьютор
Оцінює стан новонародженого	Дитина не дихає, тонус м'язів значно знижений
Визначає потребу та розпочинає	Реакція відсутня, дихання не відновлюється,

реанімаційні заходи: забезпечує правильне положення та проводить санацію ВДШ	ЧСС менше 100/хв.
Проводить ШВЛ мішком та маскою Амбу з частотою 30/хв. протягом 30 секунд	Дихання не відновлюється, брадикардія ЧСС менше 60/хв.
Проводить НМС з частотою 90/хв., співвідношення компресій до вентиляції 3:1	Проводить в якості асистента вентиляцію легень
Оцінює ефективність СЛР	Дихання не відновилося, брадикардія ЧСС менше 60/хв., ознаки шоку.
Проводить введення адреналіну 0,1-0,3 мл/кг в/в струминно у вену пуповини та 0,9% NaCl 10 мл/кг в/в повільно	Перевірка виконання. Реакція на маніпуляцію позитивна

### КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ ОЦІНЮВАННЯ СТАНЦІЇ ОСП(К)І

Практичні навички	Кількість балів за навичку	Кількість балів здобувача
<b>Об'єктивне обстеження</b>	<b>0,9</b>	
Визначення невідкладного стану	0,45	
Оцінка важкості пацієнта	0,45	
<b>Діагностика</b>	<b>0,9</b>	
Визначення показів до початку первинної реанімації	0,3	
Відновлення прохідності дихальних шляхів	0,3	
Переоцінка стану дитини	0,3	
<b>Маніпуляція</b>	<b>3,0</b>	
Проведення штучної вентиляції легень (30 секунд)	1,05	
Переоцінка стану дитини	1,05	
Проведення непрямого масажу серця	0,9	
<b>Тактика і лікування</b>	<b>0,6</b>	
Визначення показів для застосування медикаментів	0,3	
Призначення препарату та шляху введення	0,3	
<b>Профілактика</b>	<b>0,6</b>	
Переведення дитини у спеціалізоване відділення для контролю короткотривалих та віддалених наслідків	0,6	
<b>Максимальна кількість балів за станцію</b>	<b>6,0</b>	<b>###</b>
<b>Сума балів, яку набрав здобувач</b>	<b>###</b>	

Додаток 5

### 5. НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ (лише за останні 5 років)

1. «Базова підтримка життя у дітей» настанови Європейської Ради Реанімації, видання 2021.

2. Наказ МОЗ України від 09.03.2022 № 441 «Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах».

3. Уніфікований клінічний протокол спеціалізованої медичної допомоги «Початкова, реанімаційна та післяреанімаційна допомога новонародженим». Наказ МОЗ України № 536 від 26.03.2025 р.

[https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2025/04/dn\\_536\\_26032025\\_dod.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2025/04/dn_536_26032025_dod.pdf)