

## Теоритическая подготовка

Рефераты по разделам дисциплины специальности

№ п/п	Тема реферата	Место проведения
1	«Внутривенная анестезия»	ККБ

Ординатор \_\_\_\_\_

(подпись)

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 04.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Черняк Д.А. 46л.</p> <p>Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 3 ф.кл. Состояние после-Стентирование ПМЖВ (эндопротез "Cypher 3,5*18 мм) от 16.04.2012 г. Стентирование 1 ДВ (эндопротез " Omega 3,0*24 мм) от 16.04.2012 г. Стентирование ПМЖВ (эндопротезы "Promus premier" 3.0x24 мм., "Promus premier" 4,0x16 мм) от 17.11.2016г. (реокклюзия в стентах). ЧТКА ПМЖВ в стентах (рестеноз) - 13.11.18 г. Стентирование ПМЖВ (эндопротез Promus 3,5 x 20 мм ) от 30.01.2020г. Осложнения: СН с сохранной ФВ ЛЖ Ист. ( II ф.кл. по NYHA). Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст,риск 4. Ожирение 3 ст. Сопутствующий: Реконвалесцент по Новой коронавирусной инфекции - Ковид 19, легкая форма от октября 2021г.</p> <p>Операция:</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного Оформил медицинскую документацию.</p>

**МАММАРОКОРОНАРНОЕ  
ШУНТИРОВАНИЕ  
ПМЖВ, АУТОВЕНОЗНОЕ  
АКШ ДВ В УСЛОВИЯХ  
ИСКУССТВЕННОГО  
КРОВООБРАЩЕНИЯ И  
ФХКП.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

от 05.04.2022 числа

Пациент	Работа
<p>Губер В.Г. 72г.</p> <p>Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения II ФК. Операция: Чрескожная транслюминальная коронарная ангиопластика и стентирование ПКА ("Синус" 4,0*23 мм) - 26.12.2018г. Осложнения: Сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса левого желудочка (60%) 2 А ст. по Василенко - Стражеско, II ФК по NYHA. Фоновый: Гипертоническая болезнь III ст. Риск 4 Атеросклероз БЦА, гемодинамически незначимый. Атеросклероз АНК, гемодинамически незначимый. Дислипидемия. Ожирение I ст.</p> <p>Операция: <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ-</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

**ВТК. АУТОВЕНОЗНОЕ  
АКШ-ПКА. МКШ-  
ПМЖВ В УСЛОВИЯХ  
ИК И ФХКП.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## **ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**

**от 06.04.2022**

### **ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Игнатъев В.А. 70л.</p> <p>Диагноз: ИБС.Постинфарктный кардиосклероз(от 4.11.21г). Стабильная стенокардия напряжения 3.ф.кл. Атеросклероз АНК, БЦА гемодинамически не значимый. Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст, риск 4. Сахарный диабет 2 тип. Ожирение 1ст. Осложнения: СН IIАст. (II ф.кл. по NYHA). Сопутствующий: Реконвалесцент по новой коронавирусной инфекции Ковид 19, лабораторно подтвержденный, легкое течение (от15.11.21 ). Аденома предстательной железы. ТИА в 2015г и 2017гг. Язвенная болезнь л.ДПК,вне обострения. ОРВИ от 30.11.21гХроническая ишемия головного мозга 2 ст. с лёгкими когнитивными, вестибуло-атактическими нарушениями, компенсация</p> <p>Операция:</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больногоОформил медицинскую документацию.</p>

**ДВ. АУТОВЕНОЗНОЕ  
АКШ-ВТК. МКШ-ПМЖВ  
В УСЛОВИЯХ ИК И  
ФХКП.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**

**от 07.04.2022**

**ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Гребенюк Д.А. 46л.</p> <p>Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 3 ф.кл. Состояние после-Стентирование ПМЖВ (эндопротез "Cypher 3,5*18 мм) от 16.04.2012 г. Стентирование 1 ДВ (эндопротез " Omega 3,0*24 мм) от 16.04.2012 г. Стентирование ПМЖВ (эндопротезы "Promus premier" 3.0x24 мм., "Promus premier" 4,0x16 мм) от 17.11.2016г. (реокклюзия в стентах). ЧТКА ПМЖВ в стентах (рестеноз) - 13.11.18 г. Стентирование ПМЖВ (эндопротез Promus 3,5 x 20 мм ) от 30.01.2020г. Осложнения: СН с сохранной ФВ ЛЖ Ист. ( II ф.кл. по NYHA). Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст,риск 4. Ожирение 3 ст. Сопутствующий: Реконвалесцент по Новой коронавирусной инфекции - Ковид 19, легкая форма от октября 2021г.</p> <p>Операция: <b>МАММАРОКОРОНАРНОЕ</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

**ШУНТИРОВАНИЕ  
ПМЖВ, АУТОВЕНОЗНОЕ  
АКШ ДВ В УСЛОВИЯХ  
ИСКУССТВЕННОГО  
КРОВООБРАЩЕНИЯ И  
ФХКП.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ  
от 08.04.2022  
ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Чевтаева Р.А. 85л.</p> <p>Диагноз: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Минимальный аортальный стеноз с максимальным градиентом давления 29 мм рт ст, средним 15 мм рт ст. АВ блокада III степени.</p> <p>Операция: <b>ИМПЛАНТАЦИЯ ДВУХКАМЕРНОГО ЭКС SJM EVDURITY CORE. ПОСТОЯННАЯ ЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ.</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства</p> <p>Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства</p> <p>Оценил состояние больного перед операцией</p> <p>Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.</p> <p>Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза</p> <p>Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами.</p> <p>Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности</p> <p>Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного</p> <p>Оформил медицинскую документацию.</p>

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ С 4 апреля по 8 апреля 2022г.

Отделение Анестезиологии-реанимации 2

Диагностические и лечебные	Число процедур за каждый день недели
----------------------------	--------------------------------------

мероприятия	1	2	3	4	5	6	Всего
Консультация анестезиолога-реаниматолога в отделении							
Установка ЦВК							
Установка высокопоточного венозного катетера							
Интубация							
Интерпретация лабораторных результатов							
Оформление документации							
Проведение интенсивной терапии в отделении ОАР							

Ординатор \_\_\_\_\_  
(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 11.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Мешкова Т.В. 65л.</p> <p>Диагноз: Разрыв юкстаренальной аневризмы аорты.</p> <p>Фоновый: Гипертоническая болезнь ст 3 риск 4.</p> <p>Операция: Диагностическая лапароскопия, адгезиолизис, санация, дренирование брюшной полости</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больногоОформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 12.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Крупко С.К. 63г</p> <p>Диагноз: Дилатационная кардиомиопатия.</p> <p>Операция: Первичная имплантация CRT-P от 2014 г. Замена CRT-P на ЭКС "Adapta DR" - 02.2020 г. Замена ЭКС на CRT-D (Medtronic Viva XT DF-4), имплантация шокового электрода - 01.03.21 г..Осложнения:</p> <p>Фибрилляция предсердий, постоянная форма.</p> <p>CHA2DS2-VASC 2 б. HAS-BLED 1 б.</p> <p>Артифициальная АВ-блокада 3 ст. Выраженная митральная недостаточность.</p> <p>Выраженная трикуспидальная недостаточность.</p> <p>Умеренная легочная гипертензия. Сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса левого желудочка (26%) 2Б ст., III ФК по NYHA</p> <p>Фоновый:</p> <p>Гипертоническая болезнь III ст. Риск 4</p> <p>Операция: <b>РЧА ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ СЛЕВА.</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного Оформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 13.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Хавлин В.П. 71г.</p> <p><b>Диагноз:</b> Мультифокальный атеросклероз ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 3-4 ф.кл. ППС. Дегенеративный умеренный аортальный стеноз с градиентами давления 33/15 мм рт ст S отк 1,8 см/2. Аортальная недостаточность 1-2 ст. Умеренное расширение ВОА 3,9 см.Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст, риск 4. Атеросклероз АНК, БЦА.Осложнения: СН с сохранной ФВ (61)ЛЖ ПАст. (III ф.кл. по NYHA).Сопутствующий: ДЭ. Реконвалесцент по новой коронавирусной инфекции,средней ст.тяжести от июля 2021г. Ретикулярный варикоз нижних конечностей.</p> <p><b>Операция:</b> <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ЗМЖВ(ПКА), АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ПВ, МКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больногоОформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**

от 14.04.2022

**ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Быстрицкий В.И. 57л.</p> <p>Диагноз: Подострое расслоение аорты I тип по De Bakey от 28.10.2021г. Аортальная недостаточность 2-3 ст. ИБС. Подострый трансмуральный (Q-Wave) нижне-боковой стенки ЛЖ инфаркт миокарда от 28.10.2021 г. Операция: Чрескожная транслуминальная коронарная ангиопластика и стентирование ПКА - 28.10.2021 г. ВЭКС - 28.10.2021г. Осложнения: Транзиторная АВ-блокада III ст. с приступами МАС. АВ-блокада I ст. Умеренная митральная недостаточность. Функциональная трикуспидальная недостаточность. Сердечная недостаточность с сохранной фракцией выброса левого желудочка (54%) 2 А ст. по Василенко - Стражеско, III ФК по NYHA</p> <p>Операция: <b>ОПЕРАЦИЯ BENTALL - DE BONO: ПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА И ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА АОРТЫ КЛАПАНСОДЕРЖАЩИМ КОНДУИТОМ CARBOSEAL 25/28 С РЕПЛАНТАЦИЕЙ УСТЬЯ</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

**ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ  
АРТЕРИИ В ПРОТЕЗ,  
АУТОВЕНОЗНОЕ  
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ  
ПКА.  
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ 2/3  
ДУГИ  
(БРАХИОЦЕФАЛЬНОГО  
СТВОЛА И ЛЕВОЙ  
ОБЩЕЙ СОННОЙ  
АРТЕРИИ),  
НИСХОДЯЩЕГО  
ОТДЕЛА ГРУДНОЙ  
АОРТЫ  
ЭНДОПРОТЕЗОМ EVITA  
OPEN PLUS 28,  
ТРИФУРКАЦИОННЫМ  
ПРОТЕЗОМ VASCUTEC  
10-8-8-6, VASCUTEC 7X40  
В УСЛОВИЯХ ИК, ФХКП,  
БИПОЛЯРНОЙ АПГМ И  
ЦИРКУЛЯТОРНОГО  
АРЕСТА.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 15.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Зорькин Ю.А. 53г.</p> <p>Диагноз: Острый инфекционный эндокардит, левосторонний, с локализацией на АоК.</p> <p>Аортальная недостаточность 2-3 ст.</p> <p>Относительная митральная недостаточность 2 ст.</p> <p>Относительная</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией</p> <p>Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и</p>

<p>недостаточность трикуспидального клапана 3 ст. Атеросклероз АНК и БЦА гемодинамически не значимый. Фоновый: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c до 7,5% Экзогенно-конституциональное ожирение. Сопутствующий: Острый флеботромбоз берцовых сегментов с обеих сторон 01.11.2021 Полная реканализация от 15.11.21г Состояние после перенесенной коронавирусной инфекции</p> <p>Операция:  <b>ПРОТЕЗИРОВАНИЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ "CARBOMEDICS STANDARD" №27, ПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ "CARBOMEDICS REDUCED" №23, ПЛАСТИКА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ПО DE-VEGA В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП.</b></p>	<p>эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.</p> <p>Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза</p> <p>Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами.</p> <p>Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности</p> <p>Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного</p> <p>Оформил медицинскую документацию.</p>
---	--

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ С 11 апреля по 15 апреля 2022г.

Отделение Анестезиологии-реанимации 2

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
Консультация анестезиолога-реаниматолога в отделении							
Установка ЦВК							
Установка высокопоточного венозного катетера							
Интубация							
Интерпретация лабораторных результатов							
Оформление документации							
Проведение интенсивной терапии в отделении ОАР							

Ординатор \_\_\_\_\_

(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 18.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Сысоев В.В. 71г.</p> <p>Диагноз: ИБС. Состояние после АКШ, МКШ от 22.12.21 Фоновый: Гипертоническая болезнь III ст., Риск 4 Осложнение: ХСН с сохраненной ФВ II A ст. (III ФК NYHA). Сопутствующие: Хроническая ишемия головного мозга 1 ст. сосудистого генеза с лёгкими когнитивными, вестибуло-атактическими нарушениями, компенсация</p> <p>Операция: <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ЗМЖВ(ПКА), АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ВТК, АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ДВ, МКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возпламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 19.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Зорькин Ю.А. 53г.</p> <p>Диагноз: Острый инфекционный эндокардит, левосторонний, с локализацией на АоК. Аортальная недостаточность 2-3 ст. Относительная митральная недостаточность 2 ст. Относительная недостаточность трикуспидального клапана 3 ст. Атеросклероз АНК и БЦА гемодинамически не значимый. Фоновый: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c до 7,5% Экзогенно-конституциональное ожирение. Сопутствующий: Острый флеботромбоз берцовых сегментов с обеих сторон 01.11.2021 Полная реканализация от 15.11.21г Состояние после перенесенной коронавирусной инфекции</p> <p>Операция: <b>ПРОТЕЗИРОВАНИЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ "CARBOMEDICS STANDARD" №27, ПРОТЕЗИРОВАНИЕ</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства</p> <p>Оценил состояние больного перед операцией</p> <p>Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.</p> <p>Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза</p> <p>Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами.</p> <p>Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности</p> <p>Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного</p> <p>Оформил медицинскую документацию.</p>

**АОРТАЛЬНОГО  
КЛАПАНА  
МЕХАНИЧЕСКИМ  
ПРОТЕЗОМ  
"CARBOMEDICS  
REDUCED" №23,  
ПЛАСТИКА  
ТРИКУСПИДАЛЬНОГО  
КЛАПАНА ПО DE-VEGA  
В УСЛОВИЯХ ИК И  
ФХКП.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 20.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Шестаков С.И. 77л.</p> <p>Диагноз: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (от 23.10.21г). Стабильная стенокардия напряжения 3 ф.кл.Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст, риск 4. Атеросклероз БЦА (стеноз левой ОСА до 50%, критический стеноз в области устья ПА с обеих сторон. Обызвествленные стенки сифонов ВСА со стенозом до 60%. внутренней сонной артерии справа: в устье 40 % внутренней сонной артерии слева: в устье 55 % Осложнения: СН с сохранной ФВ ЛЖ (53-49%) ПАст. (III ф.кл. по NYHA). Митральная недостаточность 2ст, трикуспидальная недостаточность 1-2 ст,</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства</p> <p>Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства</p> <p>Оценил состояние больного перед операцией</p> <p>Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.</p> <p>Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза</p> <p>Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами.</p> <p>Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней,</p>

<p>Умеренная легочная гипертензия. СДЛА 42 мм рт ст.</p> <p>Операция:  <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ЗБВ(ПКА), АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ВТК, АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>техники безопасности</p> <p>Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного</p> <p>Оформил медицинскую документацию.</p>
---	---

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 21.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Шестаков С.И. 77л.</p> <p>Диагноз: ИБС.  Постинфарктный кардиосклероз (от 23.10.21г). Стабильная стенокардия напряжения 3 ф.кл.Фоновый:  Гипертоническая болезнь 3ст, риск 4. Атеросклероз БЦА (стеноз левой ОСА до 50%, критический стеноз в области устья ПА с обеих сторон. Обызвествленные стенки сифонов ВСА со стенозом до 60%.  внутренней сонной артерии справа: в устье 40 %  внутренней сонной артерии слева: в устье 55 %  Осложнения: СН с сохранной ФВ ЛЖ (53-49%) ПАст. (III ф.кл. по NYHA). Митральная недостаточность 2ст, трикуспидальная недостаточность 1-2 ст,</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства</p> <p>Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства</p> <p>Оценил состояние больного перед операцией</p> <p>Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.</p> <p>Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза</p> <p>Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами.</p> <p>Использовал аппаратуру для мониторингирования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней,</p>

<p>Умеренная легочная гипертензия. СДЛА 42 мм рт ст.</p> <p>Операция:  <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ЗБВ(ПКА), АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ВТК, АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>техники безопасности</p> <p>Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного</p> <p>Оформил медицинскую документацию.</p>
---	---

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 22.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Чевтаева Р.А. 85л.</p> <p>Диагноз: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Минимальный аортальный стеноз с максимальным градиентом давления 29 мм рт ст, средним 15 мм рт ст. АВ блокада III степени.</p> <p>Операция:  <b>ИМПЛАНТАЦИЯ ДВУХКАМЕРНОГО ЭКС SJM EVDURITY CORE. ПОСТОЯННАЯ ЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ.</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркотико-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с</p>

	учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.
--	---

**ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**  
С 18 апреля по 22 апреля 2022г.  
Отделение Анестезиологии-реанимации 2

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
Консультация анестезиолога-реаниматолога в отделении							
Установка ЦВК							
Установка высокопоточного венозного катетера							
Интубация							
Интерпретация лабораторных результатов							
Оформление документации							
Проведение интенсивной терапии в отделении ОАР							

Ординатор \_\_\_\_\_

(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора \_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**

от 25.04.2022

**ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Аникеев И.В. 57л.</p> <p>Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения I  <b>ФКФоновый:</b> Гипертоническая болезнь III ст., Риск 4  <b>Осложнение:</b> СН II A ст. (II ФК NYHA).  <b>Сопутствующие:</b> Атеросклероз артерий н/конечностей, БЦА</p> <p>Операция: <b>ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННОЕ ШУНТИРОВАНИЕ СПРАВА ПРОТЕЗОМ "ИНТЕРГАРД 10X40"</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза,</p>

	искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.
--	---

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 26.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Солдатов К.А. 55л.</p> <p>Диагноз: Системный васкулит по типу гранулематоза с полиангиитом (Вегенера), хроническое течение, акт III с поражением ВДП (гранулематозный синусит с частичной деструкцией медиальной стенки правой гайморовой пазухи и носовой перегородки.), почек (гломерулонефрит), лёгких (интерстициальная пневмония), кожи, ANCA (+), АТ к PR3 -252,6 МЕ/мл. Фоновый: ХБП С5. ЗПТ с 27.02.20г - программный ГД. Нефрогенная анемия.</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с</p>

Нефрогенная гипертония. Стеноз АВФ дистальной трети левого предплечья.  Операция: <b>РЕКОНСТРУКЦИЯ РАДИОЦЕФАЛЬНОЙ ФИСТУЛЫ В ДИСТАЛЬНОЙ ТРЕТИ ЛЕВОГО ПРЕДПЛЕЧЬЯ.</b>	учетом особенностей состояния больного Оформил медицинскую документацию.
---	---

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ

от 27.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
Солдатов К.А. 55л.  Диагноз: Системный васкулит по типу гранулематоза с полиангиитом (Вегенера), хроническое течение, акт III с поражением ВДП (гранулематозный синусит с частичной деструкцией медиальной стенки правой гайморовой пазухи и носовой перегородки.), почек (гломерулонефрит), лёгких (интерстициальная пневмония), кожи, ANCA (+), АТ к PR3 -252,6 МЕ/мл. Фоновый: ХБП С5. ЗПТ с 27.02.20г - программный ГД. Нефрогенная анемия. Нефрогенная гипертония. Стеноз АВФ дистальной трети левого предплечья.  Операция: <b>РЕКОНСТРУКЦИЯ</b>	Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства  Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возмнений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного Оформил медицинскую документацию.

**РАДИОЦЕФАЛЬНОЙ  
ФИСТУЛЫ В  
ДИСТАЛЬНОЙ ТРЕТИ  
ЛЕВОГО ПРЕДПЛЕЧЬЯ.**

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**

**от 28.04.2022**

**ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Петушинский А.А. 58л. Диагноз: ИБС. Нестабильная стенокардия. Постинфарктный кардиосклероз от 2017 г. Осложнение: СН с сохранной ФВ ЛЖ II Аст. (III ф.кл по NYHA). Фоновый: Гипертоническая болезнь 3 ст. риск 4. Сахарный диабет 2 типа. Ожирение 2ст. Сопутствующие: Атеросклероз АНК: окклюзия ПБА справа, стеноз ПБА слева до 75%. Хроническая ишемия нижних конечностей 2А по Покровскому. Варикозная болезнь вен нижних конечностей.</p> <p>Операция: <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ПКА, АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ВТК, МКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ В ДЕНЬ**от **29.04.2022****ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Савинцев С.И. 77л.</p> <p>Диагноз: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (от 23.10.21г). Стабильная стенокардия напряжения 3 ф.кл.Фоновый: Гипертоническая болезнь 3ст, риск 4. Атеросклероз БЦА (стеноз левой ОСА до 50%, критический стеноз в области устья ПА с обеих сторон. Обызвествленные стенки сифонов ВСА со стенозом до 60%. внутренней сонной артерии справа: в устье 40 % внутренней сонной артерии слева: в устье 55 % Осложнения: СН с сохранной ФВ ЛЖ (53-49%) ПАст. (III ф.кл. по NYHA). Митральная недостаточность 2ст, трикуспидальная недостаточность 1-2 ст, Умеренная легочная гипертензия. СДЛА 42 мм рт ст.</p> <p>Операция: <b>АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ЗБВ(ПКА), АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ВТК, АУТОВЕНОЗНОЕ АКШ - ПМЖВ В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркотико - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены.Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасностиУчаствовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больногоОформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

С 25 апреля по 29 апреля 2022г.

Отделение Анестезиологии-реанимации 2

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
Консультация анестезиолога-реаниматолога в отделении							
Установка ЦВК							
Установка высокопоточного венозного катетера							
Интубация							
Интерпретация лабораторных результатов							
Оформление документации							
Проведение интенсивной терапии в отделении ОАР							

Ординатор \_\_\_\_\_  
(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

### ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО: Капошко Анна Петровна

Год подготовки: 1

База практической подготовки: КГБУЗ ККБ

Отделение: ОАР 2

Месяц: Апрель

Календарный график прохождения производственной практики: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи.....
8. Знание клиники наркоза..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Итоговая оценка .....

Характеристика за месяц: Отл. Хор. Удовл. Неуд.

1. Способность принимать решения ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  2. Самокритика ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  3. Способность к сотрудничеству ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  4. Реакция на критику..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  5. Надежность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  6. Самостоятельность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  7. Работоспособность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  8. Личная инициативность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  9. Добросовестность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
  10. Дисциплина ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
- Итоговая оценка ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания предложения:

ВРАЧ АНЕСТЕЗИОЛОГ: \_\_\_\_\_

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ: \_\_\_\_\_

КАФЕДРАЛЬНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ РАБОТЫ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА**

**от 04.04.2022**

**ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ**

Пациент	Работа
<p>Чевтаева Р.А. 85л.</p> <p>Диагноз: <b>Гипертоническая болезнь III, риск 4. Минимальный аортальный стеноз с максимальным градиентом давления 29 мм рт ст, средним 15 мм рт ст. АВ блокада III степени.</b></p> <p>Операция:  <b>ИМПЛАНТАЦИЯ ДВУХКАМЕРНОГО ЭКС SJM EVDURITY CORE. ПОСТОЯННАЯ ЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ.</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА

от 08.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Михайлова Р.А. 78л.</p> <p>Диагноз: <b>Атеросклероз БЦА. Гемодинамически значимый стеноз ВСА с обеих сторон. СМН III ст. по А.В.Покровскому..Соп. ИБС. Стенокардия II ф.кл. Гипертоническая болезнь III, риск 4.: СН II А ст (II Ф К по NYHA).</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и</p>

<p>Наджелудочковая экстрасистолия..</p> <p>Операция: <b>ЭВЕРСИОННАЯ ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ ИЗ ВСА СЛЕВА, ОСА, НСА.</b></p>	<p>эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.</p> <p>Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного. Оформил медицинскую документацию.</p>
---	--

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА

от 11.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Зорькин Ю.А. 53г.</p> <p>Диагноз: Острый инфекционный эндокардит, левосторонний, с локализацией на АоК. Аортальная недостаточность 2-3 ст. Относительная митральная недостаточность 2 ст. Относительная недостаточность трикуспидального клапана 3 ст. Атеросклероз АНК и БЦА гемодинамически не значимый. Фоновый: Гипертоническая болезнь III, риск 4. Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c до 7,5%. Экзогенно-конституциональное ожирение. Сопутствующий: Острый флеботромбоз берцовых сегментов с обеих сторон 01.11.2021 Полная</p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства. Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства. Оценил состояние больного перед операцией. Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение диуреза. Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности. Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.</p>

<p>реканализация от 15.11.21г Состояние после перенесенной коронавирусной инфекции</p> <p>Операция:  <b>ПРОТЕЗИРОВАНИЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ "CARBOMEDICS STANDARD" №27, ПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ "CARBOMEDICS REDUCED" №23, ПЛАСТИКА ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ПО DE-VEGA В УСЛОВИЯХ ИК И ФХКП.</b></p>	<p>Оформил медицинскую документацию.</p>
---	--

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

## ПРОТОКОЛ РАБОТЫ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА

от 15.04.2022

### ОТДЕЛЕНИЕ Анестезиологии- реанимации 2 ККБ

Пациент	Работа
<p>Чевтаева Р.А. 85л.</p> <p>Диагноз: <b>Гипертоническая болезнь III, риск 4. Минимальный аортальный стеноз с максимальным градиентом давления 29 мм рт ст, средним 15 мм рт ст. АВ блокада III степени.</b></p> <p>Операция:  <b>ИМПЛАНТАЦИЯ ДВУХКАМЕРНОГО ЭКС SJM EVDURITY CORE. ПОСТОЯННАЯ</b></p>	<p>Оценил на основании клинических данных, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства Выбрал, и провел наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства Оценил состояние больного перед операцией Организовал рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспалений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов. Установил показания и провел катетеризацию периферической вены. Провел катетеризацию мочевого пузыря, измерение</p>

**ЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ  
ПРЕДСЕРДНО-  
ЖЕЛУДОЧКОВАЯ  
СТИМУЛЯЦИЯ.**

диуреза Участвовал в поддержании адекватной анестезии внутривенными препаратами. Использовал аппаратуру для мониторингования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности Участвовал в осуществлении рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей состояния больного Оформил медицинскую документацию.

Врач анестезиолог-реаниматолог \_\_\_\_\_ Подпись

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись

Кафедраальный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись

**ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА**

**ФИО: Капошко Анна Петровна**

**Год подготовки: 1**

**База практической подготовки: КГБУЗ ККБ**

Отделение: ОАР 2

Месяц: Апрель

Календарный график прохождения производственной практики: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15  
16

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи.....
8. Знание клиники наркоза..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Итоговая оценка .....

Характеристика за месяц: Отл. Хор. Удовл. Неуд.

1. Способность принимать решения ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
2. Самокритика ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
3. Способность к сотрудничеству ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
4. Реакция на критику..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
5. Надежность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
6. Самостоятельность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
7. Работоспособность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
8. Личная инициативность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
9. Добросовестность ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.
10. Дисциплина ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Итоговая оценка ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания предложения:

ВРАЧ АНЕСТЕЗИОЛОГ: \_\_\_\_\_

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ: \_\_\_\_\_

КАФЕДРАЛЬНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_