



SECHENOV UNIVERSITY
LIFE SCIENCES

AMSEEA

Azerbaijan Medical Simulation
Education Association



SIMULATION CENTER
SECHENOV UNIVERSITY
BAKU

РУКОВОДСТВО ПО ОСКЭ

Педиатрия

Практические навыки по педиатрии

Специальность:
Лечебное дело

Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Войдите на станцию, озвучьте свой ID и прослушайте задание»).

Время выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Войдите на станцию, озвучьте свой ID и прослушайте задание	Прослушайте задание станции (брифинг). Начало работы на станции	0,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	8,5'
9,0'	Время вышло	Ожидайте следующую команду	1'

Перечень ситуаций (сценариев)

№	Ситуация
1	Бронхообструктивный синдром (БОС)
2	Фебрильные судороги
3	Обструкция верхних дыхательных путей с последующей сердечно-лёгочной реанимацией у ребенка 7 месяцев
4	Обструкция верхних дыхательных путей с последующей сердечно-лёгочной реанимацией у ребенка 6 лет

Выбор и последовательность ситуаций станции определяет член комиссии в день проведения экзамена

**Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии ABCDE
(Сценарий 1 и 2)**

Этапы алгоритма	Действия	
Вводные действия	1	Оценка ситуации ✓ осмотреться с поворотами головы, показать жест безопасности
	2	Оценка сознания ✓ без касаний к пострадавшему
	3	Обеспечение других помощников (призыв на помощь)
	4	Обеспечение укладки
	5	Надеть перчатки
A	6	Оценить проходимость верхних дыхательных путей с помощью шпателя
	7	Выполнить аспирацию содержимого ротовой полости с использованием отсоса (если необходимо)
	8	Обеспечить пульсоксиметрию
	9	Обеспечить кислородотерапию ✓ максимальный/средний/минимальный поток
B	10	Выполнить сравнительную перкуссия грудной клетки
	11	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
	12	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 сек
	13	Оценить положение трахеи
	14	Оценить наполнение вен шеи
C	15	Произвести пальпацию пульса на лучевой артерии
	16	Произвести пальпацию пульса на сонной артерии
	17	Измерить артериальное давление (АД) с использованием манжеты
	18	Провести аускультацию сердца фонендоскопом
	19.	✓ Верно наложить электроды
	19.	✓ Интерпретировать электрокардиограмму (ЭКГ)
	20	Сжать подушечку пальца руки для оценки капиллярного наполнения
	21	Обеспечить венозный доступ и забор крови для анализа
D	22	Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или щиколотки пациента
	23	Проверить реакцию зрачков на свет
	24	Обеспечить глюкометрию
E	25	Оценить тонус мышц (приёмом сгибания и разгибания каждой руки и каждой ноги)
	26	Произвести пальпацию пульса на бедренных артериях с двух сторон
	27	Осмотреть спину с поворотом на бок и освобождением от одежды (имитация)
	28	Провести ректальное обследование на вопрос наличия внутреннего кровотечения (при необходимости)
	29	Осмотреть голени и подколенные области на вопрос наличия варикозно расширенных вен
	30	Произвести пальпацию тыла стопы и голеней на вопрос определения Отёков
	31	Произвести поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от Пупка
32	Измерить температуру	

Сценарий 1

Бронхообструктивный синдром (БОС)

Информация (брифинг) для аккредитуемого лица

Вы – врач общей практики. Вас срочно вызвали в манипуляционный кабинет, где на кушетке лежит ребенок 1 года (10 кг)

Озвучиваемая информация

(при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно, текст будет озвучиваться членом комиссии)

А	Проходимость верхних дыхательных путей	Визуально проходимы
	Сатурация	80%
	При проведении инсуффляции O ₂	94%
В	Частота дыхательных движений	70
	Перкуссия легких	Коробочный звук, наблюдается втяжение уступчивых мест, в акте дыхания участвует дополнительная мускулатура
	Аускультация легких	Сухие хрипы на выдохе, выдох удлиннен
	Трахея	В норме
	Вены шеи	В норме
С	ЧСС	150
	АД	95/65
	Аускультация сердца	Глухие тоны
	ЭКГ	Синусовый ритм
	Капиллярное наполнение	2 секунды
	Внутривенный доступ + анализы	+
	Кожа	Бледная, цианоз носогубного треугольника
D	Реакция зрачков	Фотореакция сохранна
	Тонус мышц	Нормальный
	Глюкоза в крови	5 ммоль/л
E	Пальпация живота	Живот мягкий, вздут
	Бедренные артерии	Пульс симметричный, хорошего наполнения
	Варикоз	Не обнаружены
	Отёки	Не обнаружены
	Спина	Без видимых травм
	Per rectum	Не требуется
	Температура тела	37.5

Общий анализ крови

Тест	Результат	Измерение	Референс
Лейкоциты (WBC)	4,3	10 ⁹ /L	4,00 - 8,80
Эритроциты (RBC)	5,0	10 ¹² /L	3,80 - 5,30
Гемоглобин (HGB)	130	g/L	117,00 - 160,00
Гематокрит (HCT)	40	%	35,00 - 47,00
Средний объем эритроцитов (MCV)	87	FL	81,00 - 101,00
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	30	pg	27,00 - 34,00
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	325	g/L	310,00 - 360,00
СОЭ (ESR)	7	mm/s	0,5 - 2 год Женщины: 10 – 50 лет 0-20 > 50 лет > 30 Мужчины: 10 – 50 лет 0-15 > 50 лет > 20
Тромбоциты (PLT)	210	10 ⁹ /L	150,00 - 400,00
Анизоцитоз (RDW-SD)	36	FL	34,00 - 46,00
Анизоцитоз (RDW-CV)	12,3	%	11,50 - 14,50
Распределение тромбоцитов (PDW)	9	FL	9,00 - 17,00
Среднее количество эритроцитов (MPV)	10	FL	8,00 - 12,00
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	22	%	13,00 - 43,00
Тромбокрит	0,24	%	0,15 - 0,40
Нейтрофилы	2	10 ⁹ /L	1,88 - 6,34
Лимфоциты	6,0	10 ⁹ /L	0,76 - 3,26
Моноциты	0,51	10 ⁹ /L	0,12 - 0,97
Эозинофилы	0,7	10 ⁹ /L	0,02 - 0,44
Базофилы	0,01	10 ⁹ /L	0,00 - 0,09
Нейтрофилы	61	%	47,00 - 72,00
Лимфоциты	55	%	19,00 - 37,00
Моноциты	6	%	3,00 - 11,00
Эозинофилы	6	%	0,50 - 5,00
Базофилы	0,2	%	0,00 - 1,00

Лечебные мероприятия

- Сальбутамол через небулайзер 1.5мг (0.15мг/кг)
- Магния сульфат в/в – 500 мг (50мг/кг)
- Преднизолон 10мг в/в (1-2мг/кг)

Сценарий 2

Фебрильные судороги

Информация (брифинг) для аккредитуемого лица

Вы – врач общей практики. Вас срочно вызвали в манипуляционный кабинет, где на кушетке лежит ребенок 2 лет (10кг)

Озвучиваемая информация

(при оценке витальных функций, которые не воспроизводятся симулятором самостоятельно, текст будет озвучиваться членом комиссии)

A	<i>Проходимость верхних дыхательных путей</i>	Визуально проходимы
	<i>Сатурация</i>	97%
	<i>При проведении инсуффляции O₂</i>	-
B	<i>Частота дыхательных движений</i>	60
	<i>Перкуссия легких</i>	Ясный легочный звук
	<i>Аускультация лёгких</i>	Везикулярное дыхание
	<i>Трахея</i>	В норме
	<i>Вены шеи</i>	Набухшие
C	<i>ЧСС</i>	150
	<i>АД</i>	95/65
	<i>Аускультация сердца</i>	Глухие тоны
	<i>ЭКГ</i>	Синусовый ритм
	<i>Капиллярное наполнение</i>	2 секунды
	<i>Внутривенный доступ + анализы</i>	+
	<i>Кожа</i>	Гиперемированная, теплая на ощупь
D	<i>Реакция зрачков</i>	Фотореакция сохранна
	<i>Тонус мышц</i>	Клонические судороги
	<i>Глюкоза в крови</i>	4 ммоль/л
E	<i>Пальпация живота</i>	Живот мягкий, безболезненный
	<i>Бедренные артерии</i>	Пульс симметричный
	<i>Варикоз</i>	Не обнаружены
	<i>Отёки</i>	Не обнаружены
	<i>Спина</i>	Без видимых травм
	<i>Per rectum</i>	Нет необходимости
	<i>Температура тела</i>	38.0

Общий анализ крови

Тест	Результат	Измерение	Референс
Лейкоциты (WBC)	4,3	10 ⁹ /L	4,00 - 8,80
Эритроциты (RBC)	5,0	10 ¹² /L	3,80 - 5,30
Гемоглобин (HGB)	130	g/L	117,00 - 160,00
Гематокрит (HCT)	40	%	35,00 - 47,00
Средний объем эритроцитов (MCV)	87	FL	81,00 - 101,00
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	30	pg	27,00 - 34,00
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	325	g/L	310,00 - 360,00
СОЭ (ESR)	7	mm/s	0,5 - 2 год Женщины: 10 – 50 лет 0-20 > 50 лет > 30 Мужчины: 10 – 50 лет 0-15 > 50 лет > 20
Тромбоциты (PLT)	210	10 ⁹ /L	150,00 - 400,00
Анизоцитоз (RDW-SD)	36	FL	34,00 - 46,00
Анизоцитоз (RDW-CV)	12,3	%	11,50 - 14,50
Распределение тромбоцитов (PDW)	9	FL	9,00 - 17,00
Среднее количество эритроцитов (MPV)	10	FL	8,00 - 12,00
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	22	%	13,00 - 43,00
Тромбокрит	0,24	%	0,15 - 0,40
Нейтрофилы	2	10 ⁹ /L	1,88 - 6,34
Лимфоциты	6,0	10 ⁹ /L	0,76 - 3,26
Моноциты	0,51	10 ⁹ /L	0,12 - 0,97
Эозинофилы	0,03	10 ⁹ /L	0,02 - 0,44
Базофилы	0,01	10 ⁹ /L	0,00 - 0,09
Нейтрофилы	61	%	47,00 - 72,00
Лимфоциты	55	%	19,00 - 37,00
Моноциты	6	%	3,00 - 11,00
Эозинофилы	0,6	%	0,50 - 5,00
Базофилы	0,2	%	0,00 - 1,00

Лечебные мероприятия

Если судороги сохраняются более 5 минут, введите первую дозу бензодиазепинов

-Мидазолам в/м 2мг (0,2 мг/кг)

или Лоразепам в/в 1мг (0.1мг/кг)

Если судороги продолжаются более 20 минут:

- Леветирацетам в/в 400мг (40-60мг/кг)

Или Фенитоин в/в 200мг (20мг/кг)

Или Вальпроевая кислота в/в 400мг (40 мг/кг)

Или Фенобарбитал в/в 200мг (20 мг/кг)

Сценарий 3, 4

Обструкция верхних дыхательных путей с последующей сердечно-лёгочной реанимацией

Информация (брифинг) для аккредитуемого

Во время прогулки вас позвали на помощь. Подойдя поближе вы заметили 7-месячного/6-летнего ребёнка с обструкцией верхних дыхательных путей. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена комиссии и аккредитуемого лица

№	Действия аккредитуемого лица	Текст вводной
1	При демонстрации аккредитуемым лицом жеста «Осмотр безопасности среды»	«Опасности нет»
2	При попытке оценить тип обструкции	«Нет кашля, нет плача, нет рвоты, наблюдается цианоз»
3	При попытке оценить состояние ребёнка после манипуляций	«Манипуляция оказалась неэффективной»
4	При попытке оценить сознание	«Нет реакции»
5	При попытке оценить дыхание	«Дыхания нет»
6	При обращении в скорую медицинскую помощь (СМП) по телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
7	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП: адрес; один пострадавший, ребенок примерно 7 месяцев (или 6 лет), без сознания, не дышит, приступаю к СЛР	«Вызов принят!»
8	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП для уточнения: <ul style="list-style-type: none"> • местоположения (адреса) • возраста • пола • состояние ребёнка • объёма вмешательств

Алгоритм выполнения навыка

1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечить безопасность
2.	<p>Определить тип обструкции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребёнок 7 месяцев</u>: Разместить младенца в положение лёжа лицом вверх, расположив вдоль своего предплечья (используя бедро или колено для поддержки, если вес ребенка не позволяет его удержать), направить голову младенца вниз и расположить ниже уровня тела. <p>Обхватить большим и средним пальцами углы челюсти, указательным пальцем выдвинуть нижнюю челюсть ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> - У <u>ребенка 6 лет</u> спросить: «Как ты себя чувствуешь?»
Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей инородным телом	
3.	<p>При отсутствии у пострадавшего возможности кашлять и если он теряет сознание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребенок 7 месяцев</u>: Разместить младенца в положение лёжа лицом вниз, расположив вдоль своего предплечья (используя бедро или колено для поддержки, если вес ребенка не позволяет его удержать). <p>Грудь младенца необходимо держать в руке, а его челюсть своими пальцами. Необходимо направить голову младенца вниз и расположить ниже уровня тела</p> <p>Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребенок 6 лет</u>: Встать сбоку и немного сзади от пострадавшего, придерживая одной рукой, другой наклонить его вперед <p>Нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками</p>
4.	Проверить удалось ли устранить нарушение проходимости дыхательных путей
5.	<p>Провести толчки грудной клетки младенцам или брюшные толчки детям, если инородное тело не удалено</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребенок 7 месяцев</u>: Разместить младенца в положение лёжа лицом вверх, расположив вдоль вашего предплечья (используя ваше бедро или колено для поддержки, если вес ребенка не позволяет его удержать). <p>Держать затылок младенца на своей руке</p> <p>Провести до пяти толчков в грудную клетку. Толчки в грудную клетку наносятся двумя пальцами в область нижней половины грудины, чуть ниже уровня сосков.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребенок 6 лет</u>: Встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота. Наклонить туловище. <p>Сжать руку в кулак и поместить его между пупком и мечевидным отростком грудины. Обхватить кулак кистью второй руки и сделать до пяти резких толчков по направлению внутрь и вверх.</p>
6.	Проверить удалось ли устранить нарушение проходимости дыхательных путей
Если манипуляция оказалась неэффективной	
7.	<p>Положить ребенка на землю (плоскую твердую поверхность)</p> <p>Оценить уровень сознания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ребенок 6 лет: встряхнуть ребенка за плечи, спросить «Как ты себя чувствуешь?»
8.	<p>Оценить дыхание:</p> <p>Ладонь одной руки положить на лоб ребенка</p> <p>Подхватить нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки</p> <p>Приблизить ухо к губам ребенка</p> <p>Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки ребенка</p> <p>Оценить наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд</p>

Вызвать специалиста скорой медицинской помощи (103)	
9.	<p>Поставить телефон на громкую связь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сообщить координаты • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объем вашей помощи
5 начальных вдохов	
10.	Встать на колени сбоку от ребенка
11.	<p>Ладонь одной руки положить на лоб ребенка Подхватить нижнюю челюсть ребенка двумя пальцами другой руки Умеренно запрокинуть голову ребенка, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие</p>
12.	<p>Выполнить 5 спасательных вдохов</p> <p>- <u>Ребенок 7 месяцев</u>: Герметично обхватить нос и губы ребенка своими губами (или маской мешка АМБУ)</p> <p>- <u>Ребенок 6 лет</u>: Большим и указательным пальцами руки, находящейся на лбу, зажать нос ребенку. Герметично обхватить губы ребенка своими губами (или маской мешка АМБУ)</p>
13.	<p>Произвести выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки Освободить губы ребенка на 1 секунду Повторить выдох в ребенка Выполнить 5 вдохов</p>
14.	Оценить наличие признаков жизни
Компрессии грудной клетки	
15.	Как можно быстрее приступить к компрессиям грудной клетки
16.	<p>Провести 15 компрессий подряд</p> <p>- <u>Ребенок 7 месяцев</u>: (Техника двух пальцев)</p> <p>Приложить два больших пальца к нижней половине грудины, направив кончики пальцев в сторону головы ребёнка. Кистями обеих рук нужно обхватить нижнюю часть грудной клетки ребёнка. Пальцы должны поддерживать его спину</p> <ul style="list-style-type: none"> • Компрессии отсчитываются вслух • Глубина компрессий – 2 см • Частота компрессий – 100–120 в минуту <p>- <u>Ребенок 6 лет</u>: (Техника одной руки)</p> <p>Основание ладони одной руки положить на нижнюю половину грудины ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рука спасателя находится вертикально • Не сгибается в локте • Ладонь не отрывается от грудной клетки ребенка • Во время компрессий другой рукой удерживается голова ребенка • Компрессии отсчитываются вслух • Глубина компрессий – 4 см • Частота компрессий – 100-120 в минуту

Искусственная вентиляция легких

17.	<p>Выполнить 2 вдоха</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Ребенок 7 месяцев</u>: Герметично обхватить нос и губы ребенка своими губами (или маской мешка АМБУ) - <u>Ребенок 6 лет</u>: Большим и указательным пальцами руки, находящейся на лбу, зажать нос ребенку. Герметично обхватить губы ребенка своими губами (или маской мешка АМБУ) <p>Произвести выдох в ребенка до видимого подъема грудной клетки Освободить губы ребенка на 1 секунду Повторить выдох в ребенка</p>
18.	Продолжать выполнять компрессии грудной клетки и искусственную вентиляцию лёгких в пропорции 15:2 в течении 2 минут
19.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не останавливается»
20.	<p>Оценить наличие признаков жизни в течении 10 секунд</p> <ul style="list-style-type: none"> • Продолжив удерживать голову ребенка, проверить наличие признаков жизни: дыхание, плач, движение, моргание

Чек-лист

Сценарий 1, 2

№	Действия студента	Критерии оценки	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Правильно оценил состояние сознания пострадавшего	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
3	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
6	В - Оценил сатурацию, обеспечил кислородотерапию по показаниям, оценил ЧДД, обследовал трахею и вены шеи	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
7	Провел перкуссию легких, провел аускультацию легких и верно интерпретировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
8	С - Правильно оценил пульс на периферии	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Измерил АД	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
10	Правильно провел аускультацию сердца и правильно интерпретировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Правильно наложил электроды ЭКГ и правильно интерпретировал результат	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Обеспечил венозный доступ, взял кровь на необходимые анализы, проверил симптом белого пятна, оценил кожные покровы	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Д - правильно оценил реакцию зрачков, уровень глюкозы капиллярной крови, тонус мышц	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
14	Е – провел пальпацию живота, пульса на бедренных артериях, провел осмотр голеней и стоп на наличие отеков и варикозно расширенных вен, провел измерение температуры тела, провел ректальное исследование (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
15	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
16	Правильно установил предварительный диагноз	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
17	Назначил верное и полное лечение (Использовал только показанные лекарственные препараты, использовал правильную дозировку, оптимальный метод инъекции)	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
18	Комментировал свои действия вслух	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Сценарий 3,4

№	Действие студента	Критерии оценки	
		<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
2	Правильно определил тип обструкции	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
3	Выполнил 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками ребёнка	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
4	Выбрал правильное место для нанесения ударов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
5	Проверил удалось ли устранить нарушение проходимости дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
6	Провел толчки грудной клетки младенцу или брюшные толчки ребёнку	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
7	Было выбрано правильное место для толчков	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
8	Оценил уровень сознания	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
9	Оценил уровень дыхания	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
10	Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму <ul style="list-style-type: none"> • Координаты места происшествия • Количество пострадавших • Пол • Примерный возраст • Состояние пострадавшего • Объём Вашей помощи 	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
11	Правильно выполнил 5 спасательных вдохов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
12	Правильно выполнил компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
13	Адекватная глубина компрессий	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
14	Адекватное положение рук при компрессиях	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
15	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
16	Адекватная частота компрессий	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
17	Проверил наличие признаков жизни	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет
18	Соблюдал последовательность	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет

Нормативно-методическое обеспечение паспорта

European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support <https://www.cprguidelines.eu/>