

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

УТВЕРЖДАЮ
Директор колледжа
И.А. Лебедева
(подпись)
« 31 » 08 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

Специальность

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: медицинская сестра / медицинский брат

Согласовано:

Начальник отдела СПО УОД
(подпись) Г.М. Шульц
« 31 » 08 2020 г.

Заместитель директора по УМ и ВР
(подпись) И.М. Алексеева
« 31 » 08 2020 г.

Заместитель директора по УПР
(подпись) Т.А. Мурочкина
« 31 » 08 2020 г.

Разработчик:

Преподаватель
(подпись) Ф.И.О.
« 31 » августа 2020 г.

Рассмотрена:

Предметной (цикловой) комиссией
преподавателей профессионального
цикла

Протокол № 1

от « 31 » августа 20 20 г.

Председатель предметной (цикловой)
комиссии

Секер Мвлицова Е.С.
(подпись) Ф.И.О.

Разработана на основе Федерального
государственного образовательного
стандарта по специальности среднего
профессионального образования
34.02.01 Сестринское дело
приказ Министерства образования и
науки РФ от «12» мая 2014г. № 502

Согласовано:

Внешний эксперт (работодатель)

Наименование организации:

ГБОУЗ «Центральная городская клиническая больница»
Клиника № 1

Главная медицинская сестра И.А. Зайцева

28 2020 г.
(подпись)



СОДЕРЖАНИЕ

1 ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	4
1.1 Область применения рабочей программы	4
1.2 Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля	4
1.3 Рекомендуемое количество часов на освоение программы профессионального модуля:	4
2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	5
3 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	7
3.1 Структура профессионального модуля	7
3.2 Содержание обучения по профессиональному модулю	8
4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	20
4.1 Требования к материально-техническому обеспечению модуля.....	20
4.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение обучения.....	20
4.3 Общие требования к организации образовательного процесса	23
4.4 Кадровое обеспечение образовательного процесса	24
5 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ...	25
5.1 Структура фонда оценочных средств.....	25
5.2 Рекомендации по использованию оценочных средств	29
6 ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ	53

1 ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ

1.1 Область применения рабочей программы

Рабочая программа профессионального модуля является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО

34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка) в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): *Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях* и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.2 Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.

уметь:

- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде.
- оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде.
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативного воздействия при чрезвычайных ситуациях.
- действовать в составе сортировочной бригады.

знать:

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний.
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций.
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.3 Рекомендуемое количество часов на освоение программы профессионального модуля:

Всего часов **201**,

в том числе, в форме практической подготовки **48** часов,

Из них на освоение МДК **129** часов,

в том числе самостоятельная работа **43** часа,

Практики, в том числе учебная **36** часа,

производственная **36** часа.

2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД) **Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Таблица 1 – Результаты обучения по профессиональному модулю

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1 Структура профессионального модуля

Таблица 2 – Структура профессионального модуля

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	В том числе, в форме практической подготовки	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика	
				Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов (если предусмотрена рассредоточенная практика)
				Всего, часов	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Раздел 1. Основы оказания реаниматологической помощи	48	18	32	18	-	16	-	-	-
ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	Раздел 2. Основы медицины катастроф	117	30	54	30	-	27	-	36	-
	Производственная практика (по профилю специальности)	36	-	-	-	-	-	-	-	36
	Всего:	201		86	48	-	43	-	36	36

3.2 Содержание обучения по профессиональному модулю

Таблица 3 – Тематический план и содержание профессионального модуля

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1. ПМ.03 Основы оказания реаниматологической помощи		48	
МДК 03.01 Основы реаниматологии		48	
Тема 1.1 Организация реаниматологической помощи населению	<i>Содержание учебного материала</i> Введение. Права и обязанности медицинской сестры ОАРИТ. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи. Формы и ведение документации. Оснащение ОАРИТ.	2	1, 2
Тема 1.2. Интенсивная терапия при острой сердечной и острой сердечно – сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности	<i>Содержание учебного материала</i> Интенсивная терапия острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отёк лёгких, кардиогенный шок). Интенсивная терапия острой сосудистой недостаточности (синкопальные состояния, коллапс). Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности. Диагностика состояний, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью.	2	2, 3
Тема 1.3. Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях кровообращения ЦНС	<i>Содержание учебного материала</i> Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК. Особенности интенсивной терапии при сотрясении головного мозга, ушибе, сдавлении головного мозга, переломах черепа. Критерии развития эпилептического статуса, клиническая картина. Возможные осложнения: асфиксия, развитие ОЧН.	2	

	Практическое занятие № 1. Реанимация и ИТ при острой сердечно – сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, острых нарушениях кровообращения Проведение интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности. Проведение интенсивной терапии при острой сердечно – сосудистой недостаточности. Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК. Оказание помощи при эпистатусе.	6	
	В том числе практическая подготовка	6	
Тема 1.4 Интенсивная терапия при коматозных состояниях, при шоках различного генеза.	Содержание учебного материала Кома – определение, основные клинические признаки. Проведение интенсивной терапии при комах. Определение, причины возникновения, классификация шока. Диагностика шока. Интенсивная терапия при шоках различного генеза.	2	2, 3
Тема 1.5 Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях и несчастных случаях	Содержание учебного материала Понятие токсикологии. Основные синдромы, встречающиеся у пациентов, антидотная терапия. Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях. Особенности реанимационного пособия при повреждающем действии физических факторов и несчастных случаях. Соблюдение требований техники безопасности при оказании помощи пациентам при повреждающем действии физических факторов и несчастных случаях. Выполнение этапов сестринского ухода и мероприятий по уходу за пациентами в ОАРИТ. Практическое занятие № 2 Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях и несчастных случаях, коматозных состояниях, шоках различного генеза. Проведение реанимации и интенсивной терапии при коматозных состояниях, при шоках различного генеза. Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях и несчастных случаях.	2	2, 3
	В том числе практическая подготовка	6	

Тема 1.6 Базовая сердечно–легочная реанимация	Содержание учебного материала Виды и клинические проявления терминальных состояний. Диагностика клинической и биологической смерти. Техника проведения базовой сердечно – легочной реанимации (СЛР).Критерии эффективности СЛР. Противопоказания к проведению СЛР. Техника безопасности при проведении СЛР. Показания к прекращениюпроведения реанимации. Часто встречающиеся ошибки при проведении СЛР.	2	2, 3
Тема 1.7 Особенности оказания неотложной помощи детям	Содержание учебного материала Диагностика неотложных состояний у детей. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей (анафилактический шок, синдром бронхообструкции, судорожный синдром, стенозирующий ларинготрахеит, гипертонический криз у подростков, оральная регидратация при диареях). Особенности лихорадки у детей, перегревание детей первого года жизни. Ошибки при оказании неотложной помощи детям. Критерии эффективности оказываемой помощи. Особенности диагностики неотложных состояний у детей различного возраста. Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при различных патологических состояниях. Особенности транспортировки пациента. Проведение СЛР детям разного возраста. Критерии эффективности, осложнения, ошибки. Практическое занятие № 3 Базовая сердечно–легочная реанимация. Оказание неотложной помощи детям. Проведение сердечно – легочной реанимации. Особенности проведения сердечно–лёгочной реанимации у детей.	2	
		6	
	В том числе практическая подготовка	6	
Самостоятельная работа при изучении раздела 1 - Оформление документации по уходу за пациентом в ОАРИТ. - Перечислите препараты и инструментарий, необходимый для комплектации столика анестезиста. Запишите втетрадь. - В тетради составьте набор инструментов и препаратов, необходимых для: А) катетеризации центральной вены. Б) трахеотомии, трахеостомии.		16	

В) плевральной пункции,Г) спинальной пункции, Д) катетеризации мочевого пузыря - Составление схемы сестринского ухода у пациентов с острой сердечно-сосудистой или острой дыхательной недостаточности - Написать рефераты по темам: - «Клинические проявления терминальных состояний». - «Основные синдромы при острых отравлениях». - Составить памятку для обучения медсестры уходу за пациентом находящимся на искусственной вентиляции легких(имеющим трахеостому). - Составление таблицы «Виды коматозных состояний». - Составить рекомендации для родственников, ухаживающих за пациентом с инсультом. - Решение ситуационных задач			
Раздел 2.		81	
Основы медицины катастроф			
МДК 03.02		81	
Медицина катастроф			
Тема 2.1 Основные понятия медицины катастроф	Содержание учебного материала Понятия и определения медицины катастроф (катастрофа, авария, очаг катастрофы, чрезвычайная ситуация, экологическая ЧС, эпидемическая ЧС, экологическая катастрофа). Предмет и задачи медицины катастроф. Классификация ЧС (по виду источника, по масштабам катастроф). Основные поражающие факторы. Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС в РФ. Структура и задачи ВСМК.	2	1, 2
Тема 2.2 Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженного населения в ЧС	Содержание учебного материала Методы розыска пострадавших в очагах катастроф. Способы выноса раненых и больных из очага катастрофы. Оснащение медицинской службы при ЧС. Медицинское оснащение: ликвидаторов аварий, личного состава, спасателей, медицинских работников. Индивидуальные и коллективные средства защиты. Медицинская сортировка в очагах катастроф. Принципы медицинской эвакуации пострадавших из очагов катастрофы.	2	

Тема 2.3 Радиационные поражения	Содержание учебного материала Понятие о радиационной аварии. Поражающие факторы ядерного взрыва: световое излучение, ударная волна, ионизирующее излучение, радиоактивное заражение местности. Классификация лучевой болезни. Патогенез воздействия ионизирующего излучения на организм (теория радиолитиза воды). Клиника острой лучевой болезни (типичные и нетипичные клинические формы проявления) Лучевые ожоги (степени тяжести, периоды течения). Последствия острой лучевой болезни. Клиника хронической лучевой болезни, принципы лечения. Практическое занятие № 4 Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженного населения в ЧС. Радиационные поражения. Пользование индивидуальными средствами защиты. Сортировка пострадавших в местах массового поражения различной этиологии. Определение вида поражения. Использование приборов измерителей мощности доз ИИ. Организация медицинской помощи пострадавшим в очаге радиационного поражения. Проведение экстренной йодной профилактики. Тактика в экстремальной ситуации в случае аварии на радиационно-опасном объекте. Организация в ЧС: передвижения, размещения, питания и водоснабжения пострадавшего населения. Алгоритм оказания медпомощи при радиационных поражениях. Алгоритм действия при угрозе радиоактивного заражения. Принципы лечения и особенности ухода за больными с ОЛБ.	2 6	2,3
	В том числе практическая подготовка	6	
Тема 2.4 Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС	Содержание учебного материала Неблагоприятные санитарно-гигиенические условия, которые создаются в очагах катастроф. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: санитарно - эпидемиологическая разведка, гигиена размещения, гигиена передвижения, гигиена питания, гигиена водоснабжения.	2	

Тема 2.5 Поражения АХОВ	Содержание учебного материала Понятие СДЯВ. Классификация. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на химических и взрывоопасных объектах. Характеристика СДЯВ (симптомы отравлений): а) раздражающего действия, б) прижигающего действия, в) удушающего действия, г) общетоксического действия, д) наркотического действия. Действия населения при аварии на ХОО. Средства защиты от СДЯВ (табельные, подручные). Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.	2	2, 3
	Практическое занятие № 5 Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС. Поражения АХОВ Оказание медицинской помощи пострадавшим при различных отравлениях СДЯВ. Тактика в экстремальных ситуациях при химических авариях. Определение вида поражения. Оказание доврачебной помощи при закрытых и открытых травмах. Имобилизация при травмах позвоночника и костей таза. Оказание неотложной помощи при травмах грудной клетки. Неотложная мед. помощь при травмах живота. Оказание неотложной помощи при ЧМТ. Оказание неотложной помощи при травмах органов зрения. Доврачебная медицинская помощь при травматической ампутации.	6	
	В том числе практическая подготовка	6	
Тема 2.6 Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф, на транспорте	Содержание учебного материала Понятие «стихийные катастрофы». Классификация стих. катастроф, на транспорте. Основные пат. состояния, возникающие у человека в ЧС. Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф. Правила поведения в различных видах транспорта: в автомобиле, в общественном транспорте (автобус, троллейбус, метро), в поезде, в самолёте, на водном транспорте. Действия человека в экстремальных ситуациях. Неотложная медпомощь при катастрофе на любом виде транспорта.	2	

Тема 2.7 Оказание хирургической помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе.	Содержание учебного материала Понятие травмы, классификация травм. Характеристика закрытых травм: ушиб мягких тканей, растяжения, разрывы мягких тканей, вывихи. Доврачебная медицинская помощь при закрытых травмах. Переломы костей. Классификация. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при переломах. Иммобилизация. Травмы позвоночника, костей таза. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при травмах позвоночника, костей таза. Иммобилизация. Раны. Классификация. Осложнения. Клинические признаки. Доврачебная медицинская помощь при открытых травмах. Травмы грудной клетки: ушиб, сдавление грудной клетки, переломы грудины, ребер. Доврачебная медицинская помощь при травмах грудной клетки. Проникающие повреждения грудной клетки: пневмоторакс, гемоторакс. Виды, клинические признаки. Доврачебная медицинская помощь при проникающих ранениях грудной клетки. Травмы живота и органов брюшной полости. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при травмах живота. Закрытые ЧМТ: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Открытые ЧМТ: перелом свода черепа, перелом основания черепа. Доврачебная медицинская помощь при ЧМТ.	4	2, 3
	Травмы органов зрения: ранения, контузии, ожоги. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при травмах органов зрения. Травматическая ампутация. Клиника. Осложнения. Доврачебная медицинская помощь при травматической ампутации. Правила сохранения ампутированного сегмента (конечности). Практическое занятие № 6 Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф, на транспорте. Определение вида поражения. Оказание доврачебной помощи при катастрофе на любом виде транспорта. Оказание доврачебной помощи при закрытых и открытых травмах. Иммобилизация при травмах позвоночника и костей таза. Оказание неотложной помощи при травмах грудной клетки. Неотложная мед. помощь при травмах живота. Оказание неотложной помощи при ЧМТ. Оказание неотложной помощи при травмах органов зрения. Доврачебная медицинская помощь при травматической ампутации.	6	

	В том числе практическая подготовка	6	
Тема 2.8 Травматический шок. Кровотечения.	<i>Содержание учебного материала</i> Причины и факторы возникновения травматического шока. Понятие о травматическом шоке: фазы, периоды, степени тяжести. Индекс Альговера. Алгоритм оказания доврачебной мед. помощи при травматическом шоке на догоспитальном этапе. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления кровотечений. Осложнения. Реакция организма на кровопотерю (механизмы компенсации). Способы временной остановки наружных кровотечений. Алгоритм оказания неотложной помощи при внутренних кровотечениях: носовом, из уха, из ротовой полости, из глотки, гортани, легочном, при ранении в грудную клетку, желудочно-кишечном, из ануса, из мочеиспускательного канала.	2	

Тема 2.9 Термические ожоги. Отморожения	Содержание учебного материала Клинические признаки термических ожогов (степени тяжести). Определение глубины термического поражения. Определение площади ожоговой поверхности. Ожоговая болезнь, причины, периоды, клиника. Индекс Франка, значение. Правило «сотни», значение. Осложнения ожоговой болезни. Медицинская сортировка пострадавших. Алгоритм оказания первой медицинской помощи обожженным. Причины, факторы отморожения. Классификация отморожений по этиологии. Патогенез отморожений. Клинические признаки отморожения (периоды, степени тяжести). Дифференцированная диагностика отморожений. Синдром ознобления. Синдром «траншейная стопа». Оказание доврачебной медицинской помощи при отморожениях на догоспитальном этапе. Переохлаждение организма. Причины, факторы гипотермии. Клинические признаки переохлаждения (периоды, степени тяжести). Оказание доврачебной медицинской помощи при переохлаждении на догоспитальном этапе (в помещении, на улице). Практическое занятие № 7 Травматический шок. Кровотечения. Термические ожоги. Отморожения. Распознавание признаков травматического шока. Распознавание степени тяжести травматического шока. Оказание медицинской помощи при травматическом шоке на догоспитальном этапе. Определение видов кровотечений. Диагностирование внутренних кровотечений по клиническим признакам. Определение степени тяжести геморрагического шока Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза. Выбор тактики в случае развившихся осложнений. Определение степени тяжести ожога. Определение S ожога. Определение по клиническим признакам периодов ожоговой болезни. Оказание доврачебной помощи на догоспитальном этапе пострадавшим с термическими ожогами.	2 6	2, 3
	В том числе практическая подготовка	6	
	Определение степени тяжести отморожения. Определение S отморожений. Дифференцированная диагностика отморожений на догоспитальном и госпитальном этапах. Алгоритм оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе пострадавшим с отморожениями. Определение степени тяжести переохлаждения		

Тема 2.10 Терминальные состояния. Асфиксия. Утопление. Электротравма	Содержание учебного материала Причины, факторы, способствующие возникновению асфиксии. Основные клинические признаки асфиксии. Оказание неотложной помощи при асфиксии. Асфиксия инородным телом. Клинические признаки. Алгоритм оказания неотложной помощи при асфиксии инородным телом взрослым, детям (прием Геймлиха). 3 вида умирания при утоплении: истинный, асфиксический, синкопальный. Клинические признаки. Последовательность действий спасателя при спасении тонущего человека. Последовательность оказания медицинской помощи пострадавшим, извлеченным из воды. Правила техники безопасности при работе с электроприборами. Общевоздействие электрического тока на организм (клинические признаки). Местные изменения в тканях при электротравме (электроожог). Алгоритм оказания неотложной помощи при воздействии электрического током	2	3
Тема 2.11 Синдром длительного сдавления	Содержание учебного материала Основные понятия: СДС, СДР, кратковременная, легкая, тяжелая компрессионная травма мягких тканей. Патогенез СДС. Клиника СДС (период компрессии, период декомпрессии); Алгоритм оказания неотложной помощи пострадавшим с компрессионной травмой на догоспитальном этапе. Практическое занятие № 8 Терминальные состояния. Асфиксия. Утопление. Электротравма. Синдром длительного сдавления. Оказание неотложной помощи пострадавшим с асфиксией инородным телом. Оказание неотложной помощи пострадавшим, извлеченным из воды. Оказание неотложной помощи пострадавшим при воздействии электрическим током. Определение степени тяжести компрессионной травмы.	2 6	3
	Оказание неотложной помощи пострадавшим с компрессионной травмой на догоспитальном этапе.		
	В том числе практическая подготовка	6	

Самостоятельная работа обучающихся при изучении раздела 2 - Подготовка презентации по теме: • «Способы выноса раненых и больных из очага катастрофы». • «Алгоритм действия при угрозе радиоактивного заражения». - Подготовка реферата по теме: • «Виды радиационных поражений». • «Травматический шок». - Подготовка сообщения по теме: «Характеристика СДЯВ (симптомы отравлений) - Подготовка доклада по теме: • «Стихийные катастрофы». • «Кровотечения». - Написание схемы алгоритма «Оказание неотложной помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе». - Описание механизма медицинской помощи при отморожениях на догоспитальном этапе. - Составление памятки оказания медицинской помощи при асфиксии и электротравме на догоспитальном этапе. - Решение ситуационных задач.	27	
Учебная практика / УП. 03. Виды работ: 1. Ознакомление со структурой и задачами отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. 2. Ознакомление с оборудованием и аппаратурой ОАРИТ. 3. Рабочие места и функциональные обязанности медицинской сестры ОАРИТ. 4. Ознакомление с работой медицинских сестер отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. 5. Выполнение манипуляций по назначению врача и под руководством медицинской сестры. 6. Изучение нормативно – правовой документации, регламентирующей деятельность медицинской сестры ОАРИТ. 7. Ознакомление с учетной документацией ОАРИТ, правилами ее заполнения. 8. Оформление учебной документации.	36	

Производственная практика по профилю специальности / ПП. 03. Виды работ: 1. Изучение деятельности ОАРИТ, порядка взаимодействия с другими отделениями ЛПО. 2. Осуществление подготовки рабочего места под руководством медицинской сестры ОАРИТ. 3. Выполнение манипуляций по назначению врача и под руководством медицинской сестры. 4. Осуществление сестринского процесса в отделении под руководством медицинской сестры. 5. Выполнение мониторинга состояния пациента под руководством медицинской сестры. 6. Проведение контроля работы аппаратуры. 7. Соблюдение мер профилактики и контроля внутрибольничной инфекции под руководством медицинской сестры. 8. Соблюдение правил утилизации медицинских отходов, согласно нормативным документам в ЛПО, под руководством медицинской сестры. 9. Соблюдение техники безопасности при работе в ОАРИТ. 10. Оформление типовой медицинской документации отделения. 11. Оказание независимого сестринского вмешательства при неотложных и критических состояниях у пациентов ОАРИТ под руководством медицинской сестры. 12. Оформление учебной документации.	36	
Всего	201	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4.1 Требования к материально-техническому обеспечению модуля

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов доклинической и клинической практики.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

- аппарат для измерения давления
- секундомер
- фантомы для интубации и внутривенных вливаний
- таблицы, схемы, структуры, диаграммы
- презентации
- медицинская документация
- методические пособия, рекомендации для обучающихся
- муляжи, фантомы

Таблицы:

- виды искусственного дыхания
- виды инфузионной терапии
- временная остановка кровотечений
- переливание крови

Технические средства обучения:

- компьютер
- мультимедийный проектор
- классная доска
- экран (при отсутствии интерактивной доски)
- электрокардиограф

Оборудование рабочих мест практики:

- рабочее место медицинской сестры
- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- экран (при отсутствии интерактивной доски)
- образцы первичных учетных и отчетных статистических документов

Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютер
- мультимедийный проектор или интерактивная доска
- интерактивная или классная доска (меловая или маркерная), мел или маркеры
- экран (при отсутствии интерактивной доски)
- флипчарты с блокнотами и наборами цветных фломастеров

4.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение обучения

а) Основная литература:

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. – Текст : непосредственный.
2. Сумин, С. А. Основы реаниматологии / С. А. Сумин, Т. В. Окунская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3638-7. - Текст : непосредственный.

б) Дополнительная литература

Электронные ресурсы

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html> (дата обращения: 31.08.2020). - Режим доступа : по подписке.
2. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4000-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440001.html> (дата обращения: 31.08.2020). - Режим доступа : по подписке.
3. Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2488-9. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html> (дата обращения: 31.08.2020). - Режим доступа : по подписке.
4. Сумин, С. А. Основы реаниматологии / С. А. Сумин, Т. В. Окунская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3638-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436387.html> (дата обращения: 31.08.2020). - Режим доступа : по подписке.
5. Ястребов, Г. С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учеб. пособие / Ястребов Г. С. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2016. - 15 с. - ISBN 978-5-222-26689-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222266892.html> (дата обращения: 31.08.2020). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительные издания

1. Александрович Ю.С. и др. Неотложная педиатрия : учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. - 567, [1] с. : ил. ; 21 см. - Библиогр.: с. 558-560. - Алф. указ. терминов и лекарств. препаратов: с. 561-568. - 2000 экз. - ISBN 978-5-299-00442-7. - Текст : непосредственный.
2. Жуков Б.Н. Реаниматология : учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования / Б. Н. Жуков, П. Н. Мышенцев, С. А. Быстров. - Москва : Академия, 2006 (Саратов : Саратовский полиграфкомбинат). - 205, [1] с. : табл.; 22 см. - (Среднее профессиональное образование. Здравоохранение).; ISBN 5-7695-2729-3. - Текст : непосредственный.
3. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей : учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по медицинским специальностям / В. Г. Зарянская. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. - 383 с. : ил., табл.; 21 см. - (Серия "Среднее медицинское образование").; ISBN 978-5-222-30477-8. - Текст : непосредственный.
4. Инькова А.Н. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи / А.Н. Инькова, Е.Г.Кадиева. - Изд.6-е.-Ростов н/Д : Феникс. - 2013. - 574 с. - (Медицина для вас). ISBN 978-5-222-19727-1. - Текст : непосредственный.
5. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Текст] : учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 186, [1] с. : ил., табл.; 21 см.; ISBN 978-5-9704-2763-7. - Текст : непосредственный.
6. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / И. В. Ремизов. - 3-е изд. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2008 (Ростов н/Д : Книга). - 255 с. : ил., табл.; 21 см. - (Серия "Среднее профессиональное образование").; ISBN 978-5-222-13420-7. - Текст : непосредственный.
7. Садчикова Т.Д. Справочник по скорой медицинской помощи / Т. Д. Садчикова ; под ред. Д. В. Садчикова. - Москва : Дрофа, 2008. - 397 с. : табл.; 21 см.; ISBN 978-5-358-01587-6. - Текст : непосредственный.

в) Программное обеспечение

Таблица 4 – Программное обеспечение

Наименование программного продукта	Обоснование для использования (лицензия, договор, счёт, акт или иное)	Дата выдачи
Microsoft Imagine (Microsoft Azure Dev Tools for Teaching) Standard	Договор №243/ю, 370aef61-476a-4b9f-bd7c-84bb13374212	19.12.2018
Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999. Node 1 year Educational Renewal License *	Договор №148/ЕП(У)20-ВБ, 1C1C-200914-092322-497-674	11.09.2020
ABBYY FineReader PDF 15 Business. Версия для скачивания (годовая лицензия с академической скидкой)*	Договор №191/Ю	16.11.2020
Zbrush Academic Volume License	Договор №209/ЕП(У)20-ВБ	30.11.2020
Academic VMware Workstation 16 Pro for Linux and Windows, ESD	Договор №211/ЕП(У)20-ВБ, 25140763	03.11.2020
Acronis Защита Данных для рабочей станции, Acronis Защита Данных Расширенная для физического сервера	Договор №210/ЕП (У)20-ВБ, Ах000369127	03.11.2020
Adobe План Creative Cloud — Все приложения для высших учебных заведений — общее устройство	Договор №189/ЕП (У)20-ВБ, Договор №190/ЕП (У)20-ВБ, 9A2A4D80A506D427A09A	13.10.2020
Substance Education	Договор №216/ЕП(У)20-ВБ, Договор №217/ЕП(У)20-ВБ	16.11.2020
Zoom	Договор №363/20/90/ЕП(у)20-ВБ	04.06.2020
Антиплагиат. Вуз.*	Договор №3341/12/ЕП(У)21-ВБ	29.01.2021
Подписка Microsoft Office 365	свободно распространяемое для вузов	-
Adobe Acrobat	свободно распространяемое	-
Teams	свободно распространяемое	-
Skype	свободно распространяемое	-
Zoom	свободно распространяемое	-

* отечественное производство

г) Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Таблица 5 – Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Наименование ресурса	Договор	Срок договора
Профессиональные базы данных		
База данных электронной библиотечной системы вуза «Электронный читальный зал-БиблиоТех» https://www.novsu.ru/dept/1114/bibliotech/	Договор № БТ-46/11 от 17.12.2014	бессрочный
Электронный каталог научной библиотеки http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Аналитика» (картотека статей) http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» https://www.biblio-online.ru Коллекция: Легендарные книги	Договор №63/юс от 20.03.2018	бессрочный
База данных «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» https://www.biblio-online.ru	Договор № 71/ЕП (У) 19 от 25.12. 2019	01.01.2020-31.12.2020
	Договор № 4431/05/ЕП(У)21 от 17.03.2021	31.12.2021
Электронная библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru **	Договор № 7504/20 от 17.03.2021	31.12.2021

База данных электронной библиотечной системы «Электронная библиотека технического ВУЗа» www.studentlibrary.ru * «Медицина. Здравоохранение ВО/(ВПО)»	Договор № 197СЛ/11-2019/70/ЕП/(У)19 от 24.12.2019	01.01.2020-31.12.2020
	Договор № 256СЛ/11-2020 от 17.03.2021	01.01.2021-31.12.2021
Национальная электронная библиотека (НЭБ) http://rusneb.ru/	Договор № 101/НЭБ/2338 от 01.09.2017	31.08.2022
Президентская библиотека им. Б. Н. Ельцина http://www.prilib.ru/	в открытом доступе	-
База данных Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU https://elibrary.ru/	в открытом доступе	-
Национальная подписка в рамках проекта Министерства образования и науки РФ (Госзадание № 4/2017 г.) к наукометрическим БД Scopus и Web of Science https://www.webofscience.com/wos/woscc/basic-search https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic	регистрация (территория вуза)	2022
База данных профессиональных стандартов Министерства труда и социальной защиты РФ http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/	в открытом доступе	-
База данных электронно-библиотечной системы «Национальная электронная библиотека» https://нэб.рф	в открытом доступе	-
Информационные справочные системы		
Университетская информационная система «РОССИЯ» https://uisrussia.msu.ru	в открытом доступе	-
Национальный портал онлайн обучения «Открытое образование» https://openedu.ru	в открытом доступе	-
Портал открытых данных Российской Федерации https://data.gov.ru	в открытом доступе	-
Справочно-правовая система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс студенту и преподавателю) www.consultant.ru/edu/	в открытом доступе	-

*автоматический синтезатор речи для слабовидящих и незрячих студентов.

**версия сайта для слабовидящих, удовлетворяющая требованиям ГОСТ 52872-2012 «Интернет ресурсы. Требования доступности для инвалидов по зрению».

4.3 Общие требования к организации образовательного процесса

Практические занятия проводятся:

- в кабинете доклинической практики образовательного учреждения
- в кабинете клинической практики образовательного учреждения
- в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
- в лечебных учреждениях (больницы, диспансеры)
- учебная и производственная практика – СМП, отделения реанимации и неотложной помощи стационаров.

Предшествующие обучению модули: ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий, ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Модуль осваивается на четвертом курсе обучения в VII семестре.

Практические занятия как составная часть профессионального модуля проводятся в специально

оборудованных учебных кабинетах.

Практическая подготовка по ПМ организуется путем проведения практических занятий, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка при проведении практики организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка при реализации ПМ организована:

- 1) непосредственно в Медицинском колледже НовГУ;
- 2) в организации: ГОБУЗ «НОКБ» осуществляющей деятельность по профилю ОП, предназначенной для проведения практической подготовки, на основании заключенных договоров.

4.4 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарным курсам:

- высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля;
- опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы;
- прохождение стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

- Педагогический состав: высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля; опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы; прохождение стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.
- Непосредственные руководители: старшие медицинские сестры лечебных отделений лечебно-профилактических учреждений.
- Общие руководители: главные медицинские сестры лечебно-профилактических учреждений.

5 КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

5.1 Структура фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств состоит из двух частей:

а) открытая часть – общая информация об оценочных средствах (название оценочных средств, проверяемые компетенции, баллы, количество вариантов заданий, методические рекомендации для применения оценочных средств и пр.), которая представлена в данном документе, а также те вопросы и задания, которые могут быть доступны для обучающегося;

б) закрытая часть – фонд вопросов и заданий, которая не может быть заранее доступна для обучающихся (экзаменационные билеты, вопросы к контрольной работе и пр.) и хранится в колледже.

Таблица 6 – Критерии и методы оценки результатов обучения (освоенные профессиональные компетенции)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Критерии оценки	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Соблюдение правил при оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах (согласно алгоритмам). – Правильный выбор типовых методов и способов выполнения профессиональных задач.	1. Самооценка, выявление и исправление ошибок. 2. Решение ситуационных задач. 3. Выполнение тестовых заданий. 4. Экспертная оценка выполнения практических заданий. 5. Интерпретация результатов наблюдений за учебной деятельностью обучающихся. 6. Экзамен квалификационный.
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Соблюдение правил при оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	Демонстрация эффективного взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	
---	---	--

Таблица 7 – Критерии и методы оценки результатов обучения (освоенные общие компетенции)

Результаты (освоенные общие компетенции)	Критерии оценки	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрация интереса к будущей профессии	Экспертная оценка выполнения практических заданий. Интерпретация результатов наблюдений за учебной деятельностью обучающихся. Экзамен квалификационный.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	• Рациональность планирования и организации деятельности при оказании доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях; • Соответствие выбранных методов и способов решения профессиональных задач; • Демонстрация эффективности и качества выполнения профессиональных задач	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в соответствии с поставленной задачей	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	• Нахождение и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач • Оценка собственного продвижения, личностного развития	

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Демонстрация навыков использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- Взаимодействие с обучающимися, преподавателями, врачами и пациентами в ходе обучения на принципах толерантного отношения - Активное участие в жизни коллектива. - Соблюдение этических норм общения при взаимодействии с обучающимися, преподавателями, руководителями практики, врачами и пациентами	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- Ответственность за работу членов команды результат выполнения заданий. - Оценка результатов работы. - Демонстрация собственной деятельности в роли руководителя команды в соответствии с заданными условиями	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	- Выполнение самоанализа и коррекции собственной деятельности на основании достигнутых результатов. - Оценка собственного продвижения, личностного развития. - Повышение личностного и квалификационного уровня.	
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Анализ инноваций в области профессиональной деятельности	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- Проявление бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий. - Соблюдение этических норм.	

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Ведение здорового образа жизни, занятие физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	

5.2 Рекомендации по использованию оценочных средств

а) Тестовые задания и контрольные работы

Раздел 1. Основы оказания реаниматологической помощи. МДК 03.01 Основы реаниматологии.

Тестовые задания №1 Вариант №1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.01 Основы реаниматологии.

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 1.2. Интенсивная терапия при острой сердечной и острой сердечно – сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности.

Тема 1.3. Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях кровообращения ЦНС.

Тема 1.4. Интенсивная терапия при коматозных состояниях, при шоках различного генеза.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

5 «отлично» – 18 – 20 правильных ответов (90 – 100%).

4 «хорошо» – 15 – 17 правильных ответов (75 – 89%).

3 «удовлетворительно» – 12 – 14 правильных ответов (60 – 74%).

2 «неудовлетворительно» – 11 и меньше правильных ответов (менее 60%).

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Реанимация – это:

- А) разновидность несчастных случаев у детей
- Б) комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
- В) угнетение жизненных функций
- Г) совокупность состояний, сопровождающихся при определенных обстоятельствах

Тестовые задания №1

Вариант №2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.01 Основы реаниматологии.

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 1.2. Интенсивная терапия при острой сердечной и острой сердечно – сосудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности.

Тема 1.3. Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях кровообращения ЦНС.

Тема 1.4. Интенсивная терапия при коматозных состояниях, при шоках различного генеза.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

5 «отлично» – 18 – 20 правильных ответов (90 – 100%).

4 «хорошо» – 15 – 17 правильных ответов (75 – 89%).

3 «удовлетворительно» – 12 – 14 правильных ответов (60 – 74%).

2 «неудовлетворительно» – 11 и меньше правильных ответов (менее 60%).

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Терминальные состояния – это

- А) разновидность несчастных случаев у детей и взрослых
- Б) угнетение жизненных функций, дыхательной и сердечной функций
- В) реакция организма на внезапное воздействие внешних факторов
- Г) состояние напряжения

Контрольная работа № 1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.01 Основы реаниматологии.

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 1.5. Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях и несчастных случаях.

Инструкция для учащихся: контрольная работа состоит из 10 ситуационных задач. К каждой ситуационной задаче предложены задания.

На выполнение заданий отводится 30 минут.

Критерии оценки:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное

последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение осуществить уход за пациентом.

Ситуационная задача №1

1. После дорожно-транспортного происшествия из машины извлечён мужчина 34 лет.

Пострадавший без сознания, бледен, выражен цианоз лица, покрыт холодным липким потом. На задней поверхности шеи, в нижнем отделе рваная рана 4х4 см с умеренным кровотечением. Пульс слабого наполнения, редкий. Дыхание поверхностное, прерывистое. На одежде следы рвотных масс.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Контрольная работа № 2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. МДК 03.01 Основы реаниматологии.

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 1.6 Базовая сердечно – легочная реанимация.

Тема 1.7 Особенности оказания неотложной помощи детям.

Инструкция для учащихся: контрольная работа состоит из 10 ситуационных задач. К каждой ситуационной задаче предложены задания.

На выполнение заданий отводится 30 минут.

Критерии оценки:

Критерии оценки:

5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.

4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий.

3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.

2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение осуществить уход за пациентом.

Ситуационная задача №1

1. Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается.

Задания:

1. Стадия терминального состояния.

2. Ваши действия.

3. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.

**Раздел 2. Основы медицины катастроф.
МДК 03.02 Медицина катастроф.**

**Тестовые задания №2
Вариант 1**

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.1 Основные понятия медицины катастроф

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

«5» - отлично

100-91% правильных ответов

«4» - хорошо

90-81% правильных ответов;

«3» - удовлетворительно

80-71% правильных ответов;

«2» - неудовлетворительно

70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Область медицины, задачей которой является оказание помощи в ЧС :

А) Терапия

Б) Медицина катастроф

В) Неврология

Г) Кардиология

**Тестовые задания №2
Вариант 2**

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.1 Основные понятия медицины катастроф

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

«5» - отлично

100-91% правильных ответов

«4» - хорошо

90-81% правильных ответов;

«3» - удовлетворительно

80-71% правильных ответов;

«2» - неудовлетворительно

70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Один из принципов организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС в РФ

А) профилактика инфицирования дыхательных путей

- Б) обеспечение пациенту безопасности и комфорта
- В) обеспечения неотложных работ по ликвидации чрезвычайных ситуаций
- Г) соблюдение специальных мер предосторожности

Тестовые задания №3

Вариант 1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.2 Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженного населения в ЧС

Тема 2.3 Радиационные поражения

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

«5» - отлично

100-91% правильных ответов

«4» - хорошо

90-81% правильных ответов;

«3» - удовлетворительно

80-71% правильных ответов;

«2» - неудовлетворительно

70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Комплекс мер, направленный на своевременное оказание медицинской помощи поражённым – это:

А) лечебно-эвакуационное обеспечение населения

Б) ликвидация ЧС

В) санитарно-гигиенические мероприятия

Г) санитарно-эпидемиологическая разведка

Тестовые задания №3

Вариант 2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.2 Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженного населения в ЧС

Тема 2.3 Радиационные поражения

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

«5» - отлично

100-91% правильных ответов

«4» - хорошо

90-81% правильных ответов;

«3» - удовлетворительно

80-71% правильных ответов;

«2» - неудовлетворительно

70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Инженерное сооружение, защищающее от радиационных излучений, ударной волны, химической атаки называется:

- А) Землянка
- Б) Убежище
- В) Укрытие
- Г) Здание

Тестовые задания №4

Вариант 1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.4 Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС

Тема 2.5 Поражения АХОВ.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
- 100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо
- 90-81% правильных ответов;
- «3» - удовлетворительно
- 80-71% правильных ответов;
- «2» - неудовлетворительно
- 70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Основной принцип в оказании медицинской помощи в очаге ЧС:

- А) Непрерывность
- Б) Последовательность
- В) Быстрота
- Г) Своевременность и полнота медицинской помощи

Тестовые задания №4

Вариант 2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальность 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.4 Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при ЧС

Тема 2.5 Поражения АХОВ.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 10 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
- 100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо
- 90-81% правильных ответов;
- «3» - удовлетворительно
- 80-71% правильных ответов;
- «2» - неудовлетворительно
- 70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Поражение клеток головного мозга на молекулярном уровне возникают при:

- А) Церебральной форме
- Б) Токсической форме
- В) Кишечной форме
- Г) Костно-мозговой форме

Тестовые задания №5

Вариант 1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальности 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.6 Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф, на транспорте

Тема 2.7. Оказание хирургической помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 20 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 15 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
- 100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо
- 90-81% правильных ответов;
- «3» - удовлетворительно
- 80-71% правильных ответов;
- «2» - неудовлетворительно
- 70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Комплекс мер, направленный на своевременное оказание медицинской помощи поражённым – это:

- А) Лечебно-эвакуационное обеспечение населения
- Б) Ликвидация ЧС
- В) Санитарно-гигиенические мероприятия
- Г) Санитарно-эпидемиологическая разведка

Тестовые задания №5

Вариант 2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальности 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.6 Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф, на транспорте

Тема 2.7. Оказание хирургической помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 20 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 15 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
- 100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо
- 90-81% правильных ответов;
- «3» - удовлетворительно
- 80-71% правильных ответов;

«2» - неудовлетворительно
70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Патологический перелом не может возникнуть из-за заболевания:

- А) Туберкулеза
- Б) Сифилиса
- В) Доброкачественная опухоль
- Г) Злокачественная опухоль

Тестовые задания №6
Вариант 1

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальности 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.8 Травматический шок. Кровотечения

Тема 2.9 Термические ожоги. Отморожения

Тема 2.10 Терминальные состояния. Асфиксия. Утопление.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 12 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо
90-81% правильных ответов;
- «3» - удовлетворительно
80-71% правильных ответов;
- «2» - неудовлетворительно
70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Основные клинические признаки раны:

- А) Кровотечение, головокружение
- Б) Боль, учащение PS
- В) Кровотечение, боль, зияние краев
- Г) Зияние краев, гипотермия

Тестовые задания №6
Вариант 2

Дисциплина ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.02 Медицина катастроф

Специальности 34.02.01.Сестринское дело

Тема 2.8 Травматический шок. Кровотечения

Тема 2.9 Термические ожоги. Отморожения

Тема 2.10 Терминальные состояния. Асфиксия. Утопление.

Наименование оценочного средства: Тестовые задания.

Время на выполнение: 15 минут.

Инструкция для учащихся: тестовые задания состоят из 12 заданий. Для выполнения заданий закрытой формы выберите букву правильного ответа.

Критерии оценки:

- «5» - отлично
100-91% правильных ответов
- «4» - хорошо

90-81% правильных ответов;
«3» - **удовлетворительно**
80-71% правильных ответов;
«2» - **неудовлетворительно**
70% и менее правильных ответов

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Сопротивление сухой кожи не играет существенной роли при электротравме при напряжении электротока:

- А) 220 В
- Б) 400 В
- В) больше 500 В
- Г) меньше 100 В

**Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету
по МДК 03.01 Основы реаниматологии
Критерии оценки**

1. Права и обязанности медицинской сестры ОАРИТ. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи.

Критерии оценки устного ответа

Оценка «5» (отлично) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности.

Оценка «4» (хорошо) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) – ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный, или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») – при ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые студент не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

**Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету
по МДК 03.02 Медицина катастроф**

1. Понятия и определения медицины катастроф (катастрофа, авария, очаг катастрофы, чрезвычайная ситуация, экологическая ЧС, эпидемическая ЧС, экологическая катастрофа).

Критерии оценки устного ответа

Оценка «5» (отлично) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности.

Оценка «4» (хорошо) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) – ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный, или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») – при ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые студент не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Вопросы по учебной практике по МДК 03.02 Медицина катастроф

Перечень заданий к дифференцированному зачету по учебной практике

1. Техника при простейшей сердечно-легочной реанимации.

Критерии оценки устного ответа

Оценка «5» (отлично) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности.

Оценка «4» (хорошо) – ответ полный, правильный и самостоятельный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две, три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) – ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или ответ неполный, несвязный, или неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») – при ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые студент не может исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Вопросы по производственной практике по МДК 03.02 Медицина катастроф

Перечень манипуляций к дифференцированному зачету по производственной практике

Прокомментируйте/продемонстрируйте выполнение манипуляций:

Инструкция: Составьте план сестринского вмешательства по уходу за пациентом.

Прокомментируйте/продемонстрируйте подготовку пациента к манипуляции, выполнение манипуляции, оформление документации.

- 1) Техника наложения артериального жгута на плечо

Критерии оценки выполнения практической манипуляции

Оценка «5» (отлично) - рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала;

Оценка «4» (хорошо)- рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

Оценка «3» (удовлетворительно) - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала;

Оценка «2» (неудовлетворительно) - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

б) Экзамен

При подготовке к экзамену можно использовать как конспекты лекций, так и литературу, указанную в рабочей программе дисциплины, в том числе, из дополнительного списка. Разрешается

также пользоваться дополнительными достоверными источниками информации, в том числе, размещенными в сети Интернет.

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.

Оценка «4» (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий.

Оценка «3» (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.

Оценка «2» («неудовлетворительно») – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение осуществить уход за пациентом.

Материалы для экзамена (квалификационного) по ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Перечень задач для подготовки к экзамену квалификационному ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Задача 1

Пострадавший извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения.

Задание:

1. Обоснуйте Ваш предполагаемый диагноз.
2. Окажите первую помощь.

Задача 2

Пострадавший 22 лет был извлечен из-под разрушенного здания в состоянии средней тяжести, заторможен. При неврологическом обследовании очаговых симптомов не выявлено. АД=100/70 мм рт.ст., пульс ритмичный, слабого наполнения. Во всех отделах живота определяется мышечное напряжение.

Задание:

1. Обоснуйте ваш предполагаемый ответ
2. Нуждается ли пострадавший в экстренной помощи при задержке эвакуации?

Задача 3

В результате разрушения перекрытия в здании под обломками оказались люди. Погибли несколько человек. Три человека остались живы, но у них тяжелыми балками были придавлены различные части тела. У первого пострадавшего была придавлена вся нижняя конечность, у второго — плечо, у третьего — кисть и предплечье.

Задание:

Окажите помощь пострадавшим.

Задача 4

В результате аварии на теплотрассе зимой в жилом доме отключили отопление. Часть жильцов переехало к родственникам, часть остались жить в доме. Пострадавших нет.

Задание:

Определите причину, вид и масштаб данной катастрофы.

Задача 5

Находясь в квартире многоэтажного дома, вы ощутили колебания пола, зазвенела посуда в шкафу закачалась люстра.

Задание:

1. Определить вид ЧС.
2. Каковы правила поведения в данной ситуации?

Задача 6

В городе произошло землетрясение, в результате которого разрушилось здание. Пострадало 8 человек. Прибывшая скорая помощь обнаружила, что пострадавшие оказались под завалом.

Задание:

1. Назовите возможные повреждения
2. Окажите помощь пострадавшим

Задача 7

Между двумя городами произошла авария - поезд сошёл с путей из-за технической ошибки, которая произошла по вине стрелочников. Тяжело пострадавших нет. У многих ушибы. Есть закрытые переломы рук.

Задание:

Окажите первую помощь пострадавшим.

Задача 8

Вызов бригады 03 к пострадавшему 35 лет. Мужчина выпал с балкона 5 этажа. В сознании, но резко заторможен. Выраженная бледность кожных покровов, гематома в области затылка. Кости черепа при пальпации не повреждены. Деформация 5-6 ребра справа по задней подмышечной линии. Деформация и припухлость правого предплечья. Дыхание поверхностное до 42 \мин, частота пульса 130 в 1 минуту. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Артериальное давление 65/20 мм рт. ст. Болезненность при пальпации живота, особенно в правом подреберье. Моча светлая.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика

Задача 9

Рабочий оказался в очаге аварии на химическом заводе. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение. Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют.

Задание:

Определите диагноз.

Составьте план эвакуации.

Задача 10

Вызов бригады 03 к мальчику 12 месяцев по поводу судорог. Болен 1 день. Прямой контакт со старшим братом, больным ОРВИ. Заболевание началось с повышения Т тела до 38,5С. В течение 6 часов общее состояние существенно ухудшилось. Ребенок стал вялым, отказывается от еды. Повторно, после приема парацетамола, повысилась Т тела до 40С. Отмечались клонические судороги.

При осмотре: общее состояние крайне тяжелое, резко заторможен. Кожные покровы бледные, —мраморные, ногтевые пластины цианотичные, симптом белого пятна положительный. Зев и задняя стенка глотки гиперемированы, сухие. Из носовых ходов - слизистого отделяемого нет. Менингеальных знаков нет: с-мы Кернига, Брудзинского отрицательные. Кратковременные тонико-клонические судороги. Дыхание до 70 в 1 минуту. При аускультации легких - дыхание жесткое,

равномерно проводится над обеими половинами грудной клетки, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, до 190 в 1 мин, АД 50/0. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул был, без патологических примесей. Последнее мочеиспускание 6 часов назад. Т тела в подмышечной впадине 39,0°С, ректально - 40,5 С.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика

Задача 11

Падение подростка 14 лет спиной на железную ограду. Потери сознания, со слов друзей, не было. При осмотре несколько заторможен. Отвечает, но речь смазанная. Лежит на спине. Кожа бледная. Дыхание 20 в 1 минуту. Пульс 52 в 1 минуту. АД 65/0. Болезненность при пальпации остистого отростка Th6. Живот мягкий, безболезненный. Тетраплегия. Черепно-мозговые нервы в норме. Симптом Брудзинского не вызывается.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Терапия

Задача 12

Пациентка В., 17 лет. Повторный вызов бригады СМП в связи с повышением температуры тела и изменениями на коже.

Анамнез: обратилась к хирургу в поликлинику по месту жительства с жалобами на выраженные длительные боли в области правого бедра после того как ее поцарапала кошка. Повторно обратилась через 2 дня в связи с нарастанием боли, повышением температуры тела и развитие диареи. При осмотре врачом бригады СМП в месте повреждения кожи отмечено образование везикул, отек кожи и эритема. В связи с развитием диареи предложена госпитализация в инфекционную больницу, от которой больная отказалась.

Повторный осмотр врача бригады СМП через сутки. Выявляются изменения кожи в области повреждения в виде некротических участков, появление кровянисто-серозной жидкости в буллах. Рана после обработки приобрела некротический вид.

Далее состояние больной стало стремительно ухудшаться. Отмечено падение артериального давления и нарушение сознания.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика

Задача 13

Больная Татьяна С., 2 лет. Найдена бабушкой ребенка дома без сознания.

Анамнез: В детской комнате накануне была установлена шведская стенка и гимнастические кольца. Момент падения не был фиксирован. Через 3 минуты сознание восстановилось. Была однократная рвота. Повторная потеря сознания через 15 минут.

ОО: АД 65/20, ЧСС: 140/мин., ЧД: 38/мин. Температура тела 36,7°С. Лежит на спине, руки, ноги и голова несколько разогнуты. Тонус мускулатуры повышен. Кожные покровы бледные. На затылке выявляется гематома 3х4 см. При пальпации свода черепа нарушений целостности его костей нет. Катаральных явлений со стороны ротоглотки не выявляется. При выслушивании легких равномерно проводится с обеих сторон, везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости в пределах возрастной нормы.

НО: Отсутствует конъюнктивальный рефлекс, рвотный рефлекс сохранен. Имеется расширение зрачка справа, со снижением реакции на свет. Оculoцефальный рефлекс положительный. Рефлексы Брудзинского, Кернига отрицательные. Рефлекс Бабинского положительный слева. Имеются кратковременные клонические судороги.

При офтальмоскопии дна глазного яблока определяется нечёткость краёв диска, расширение и потеря пульсации вен с обеих сторон

Моторная функция: глаза открывает на боль, отмечаются непонятные звуки, движения конечностей в ответ на боль в виде сгибания.

Глубокие сухожильные рефлексy: слева не определяются.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь

Задача 14

Мальчик 3 лет, предположительно за 60 минут до прибытия машины скорой помощи съел неизвестное количество таблеток из домашней аптечки бабушки. Родители, обратив внимание на заторможенность и неадекватное поведение ребенка, вызвали Скорую помощь. Бабушка ребенка страдает гипертонической болезнью, применяет для лечения нифедипин и резерпин.

В момент осмотра: общее состояние тяжелое, сомнолентность (оценка по шкале Глазго 10 баллов). Периодически возникают судороги, с преобладанием клонического компонента. Зрачки сужены. Кожные покровы лица и склеры глаз гиперемированы, носовое дыхание затруднено. Периферический цианоз, мраморность кожи на конечностях, симптом «белого пятна» более 7 секунд. Одышка до 50 в 1 минуту. Дыхание над легкими везикулярное, небольшое количество хрипов проводного характера. Тоны сердца резко ослаблены, пульс 50 в 1 минуту, слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 50/10 мм рт. столба.

Живот мягкий, безболезненный, печень + 1 см из под края реберной дуги. Не мочился.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика
4. Условия транспортировки.
5. В связи с чем у пациента наблюдается затруднение носового дыхания
6. Возможные последствия для жизни и здоровья ребенка.
7. Рекомендации родителям.

Задача 15

В терапевтическом отделении находится на лечении пациент К. 38 лет, с диагнозом ангина, вечером температура тела держалась 39.2 С. Утром медицинская сестра зашла в палату для измерения температуры, обнаружила пациента лежащим на полу, в сознании.

Оценка: ЧДД - 21 в минуту, пульс не прощупывается, АД 60\30 мм рт.ст., T⁰ тела – 36, 6⁰. Кожные покровы влажные и холодные на ощупь.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 16

В приемный покой обратился слесарь, мужчина 30 лет с жалобами на боль, светобоязнь, слезотечение, ощущение инородного тела в правом глазу. Вчера при работе на наждаке что-то попало в глаз, пытался несколько раз промыть глаз водой, но боли в глазу и чувство инородного тела не прошли. При наружном осмотре: глазная щель сужена, светобоязнь, слезотечение. В нижне-внутреннем сегменте роговицы видно точечное инородное тело с умеренной инфильтрацией и отечностью вокруг него.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 17

В приемный покой обратился слесарь, мужчина 30 лет с жалобами на боль, светобоязнь, слезотечение, ощущение инородного тела в правом глазу. Вчера при работе на наждаке что-то попало в глаз, пытался несколько раз промыть глаз водой, но боли в глазу и чувство инородного тела не прошли. При наружном осмотре: глазная щель сужена, светобоязнь, слезотечение. В нижне-

внутреннем сегменте роговицы видно точечное инородное тело с умеренной инфильтрацией и отечностью вокруг него.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 18

В нейрохирургическое отделение доставлен пациент с жалобами на головную боль, головокружение, шум в ушах. Со слов сопровождающих пациент упал на улице, ударился головой, терял сознание, была рвота.

При осмотре медсестра выявила: состояние пациента средней тяжести. В правой теменно-височной области поверхностная ссадина 2х2см., припухлость. Из ушей и носа истечение крови и ликвора.

Пульс 54 уд. в минуту, ритмичный, ЧДД – 22 в минуту, АД – 100/70мм. рт. ст.

Задание:

1. Выявите проблемы пациента.
2. Определите цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Составьте набор инструментов для трепанации черепа.

Задача 19

В травматологическое отделение поступил пациент с диагнозом «Ушибленная рана головы. Сотрясение головного мозга». Обстоятельств травмы не помнит. В приемном отделении дважды была рвота. Жалобы на сильную головную боль, головокружение, подташнивание.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Пациент заторможен, на вопросы отвечает не сразу. В области правого надбровья имеется рана 2,5х1 см. с неровными краями, умеренно кровоточит.

Пульс 56уд. В минуту, ритмичный, АД – 110/70мм. Рт. ст.

Задание:

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Определите цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Задача 20

Пострадавший ранен в живот. Стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый.

Задание:

1. Определите диагноз.
2. Окажите неотложную помощь
3. Составьте план эвакуации

Задача 21

В нейрохирургическое отделение поступила пациентка с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Подозрение на внутричерепную гематому». Травму получила при падении на спину, поскользнувшись на льду. Со слов очевидцев была потеря сознания в течение 15 минут.

При осмотре медсестры выявила: состояние средней тяжести. Жалобы на сильную головную боль, головокружение, звон в ушах, нарушение зрения. Пульс 56уд. в минуту. АД – 130/80мм. рт. ст. ЧДД – 22 в минуту. В отделении дважды была рвота. С диагностической и лечебной целью пациентке назначена люмбальная пункция. Пациентка боится ее, считает, что не сможет ходить, так как при пункции пострадает спинной мозг.

Задание:

1. Выявите проблемы пациентки.
2. Определите цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
3. Приготовьте все необходимое для люмбальной пункции.

Задача 22

При падении линии электропередачи мужчина был поражен электрическим током. Сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты черным струпом. Лесистая местность. Температура воздуха +10°C.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 23

Происшествие в условиях города. Во время теракта мужчина подорвался на фугасе. Сознание спутано, стонет. Правая нижняя конечность висит на кожном лоскуте на уровне верхней трети голени. Рана культи умеренно кровоточит. На переднебоковой поверхности шеи слева рана 6*3 см с обильным кровотечением. Левая стопа разрушена, не кровоточит. Температура воздуха +3 °C.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 24

Пострадавший Н. доставлен на ПМП из-под завала в шахте. На правом бедре жгут. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы, видимые слизистые бледные. АД менее 80 мм рт.ст. Отек конечности, на коже правого бедра пятна бронзового цвета, распирающие боли в конечности, специфический запах из раны. Олигурия.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 25

Рабочий оказался в очаге аварии на химическом заводе. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение. Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют.

Задание:

Определите диагноз.

Составьте план эвакуации.

Задача 26

Между двумя городами произошла авария - поезд сошёл с путей из-за технической ошибки, которая произошла по вине стрелочников. Тяжело пострадавших нет. У многих ушибы. Есть закрытые переломы рук.

Задание:

Окажите первую помощь пострадавшим.

Задача 27

Пострадавший Н. доставлен на ПМП из-под завала в шахте. На правом бедре жгут. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы, видимые слизистые бледные. АД менее 80 мм рт.ст. Отек конечности, на коже правого бедра пятна бронзового цвета, распирающие боли в конечности, специфический запах из раны. Олигурия.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 28

Вызов бригады 03 к пострадавшему 35 лет. Мужчина выпал с балкона 5 этажа. В сознании, но резко заторможен. Выраженная бледность кожных покровов, гематома в области затылка. Кости черепа при пальпации не повреждены. Деформация 5-6 ребра справа по задней подмышечной линии. Деформация и припухлость правого предплечья. Дыхание поверхностное до 42 \мин, частота пульса 130 в 1 минуту. Дыхание над легкими проводится с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Артериальное давление 65/20 мм рт. ст. Болезненность при пальпации живота, особенно в правом подреберье. Моча светлая.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика

Задача 29

Пациент Б. 40 лет поступил в реанимационное отделение с жалобами на рвоту, тошноту, головную боль, головокружение, ухудшение зрения. Со слов родственника, больной приобрёл «с рук» спиртной напиток не установленного производства. Объективно: зрачки расширены, не реагируют на свет.

Задание:

1. Предположительный диагноз.
2. Доврачебная помощь.
3. Лечение.
4. Вероятные осложнения и их профилактика у данного пациента.

Задача 30

Женщина 30 лет поступила в стационар по скорой помощи. Со слов родственницы был обнаружен пустой флакон препарата «Диазепам». Пациентка жалуется на головную боль, головокружение, слабость. У больной спутанность сознания, заторможенность, рефлексы сохранены, сонливость, АД 90/50 мм.рт.ст, пульс 40-50 ударов в минуту.

Задание:

1. Предположительный диагноз.
2. Доврачебная помощь.
3. Лечение.
4. Вероятные осложнения и их профилактика у данного пациента.

Задача 31

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы.

При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия.
3. Лечение.

4. Вероятные осложнения и их профилактика у данного пациента.

Задача 32

Вследствие взрыва бытового газа произошло обрушение конструкций жилого дома. Из-под завала спасена девочка 12 лет. Установлено, что в течение 3-х часов нижние конечности ребенка были придавлены бетонной плитой. После поднятия плиты ребенок терял сознание, отмечалось непроизвольное мочеиспускание. При осмотре врачом скорой помощи определено следующее: дыхание самостоятельное, до 42 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, пульс до 140 в 1\мин. Артериальное давление 70/20. Глоточный и корнеальный рефлекс сохранены. Кожные покровы обеих нижних конечностей синюшного цвета, холодные на ощупь. Пульс в области голеностопных суставов не определяется. Болевая чувствительность резко снижена. Переломов нет.

Аускультативно над легкими дыхание везикулярное, равномерно проводится над обеими сторонами грудной клетки. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Моча с розовым оттенком. Сознание спонтанно восстановилось.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложные мероприятия. Что было необходимо сделать до полного освобождения ребенка из-под завала?
3. Дальнейшая тактика.

Задача 33

Бригада скорой помощи вызвана на дом к мальчику 1,5 лет. Ребенок находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На передне-боковой поверхности грудной клетки и туловища слева обширные участки гиперемии и пузыри, наполненные светлым содержимым. На коже предплечья, кисти левой руки и левого бедра эрозированные участки. АД - 90/40 мм рт.ст., ЧД - 40 в 1 мин, ЧСС - 128 ударов в 1 минуту. Дыхание при выслушивании легких везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Т тела 36,9С.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения
4. Показана ли госпитализация? Если да, то каковы условия транспортировки?
5. Вероятные осложнения и их профилактика у данного пациента
6. Правило девятки - определение, для чего используется?
7. Рекомендации для родителей по оказанию первой помощи при термических ожогах у детей до прибытия медработников.

Задача 34

Бригада скорой помощи вызвана на дом к мальчику 1,5 лет. Ребенок находился на кухне без присмотра и опрокинул на себя кастрюлю с кипятком. При осмотре: ребенок в сознании, выраженное психомоторное возбуждение, крик. На передне-боковой поверхности грудной клетки и туловища слева обширные участки гиперемии и пузыри, наполненные светлым содержимым. На коже предплечья, кисти левой руки и левого бедра эрозированные участки. АД - 90/40 мм рт.ст., ЧД - 40 в 1 мин, ЧСС - 128 ударов в 1 минуту. Дыхание при выслушивании легких везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий. Т тела 36,9С.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения
4. Показана ли госпитализация? Если да, то каковы условия транспортировки?
5. Вероятные осложнения и их профилактика у данного пациента
6. Правило девятки - определение, для чего используется?
7. Рекомендации для родителей по оказанию первой помощи при термических ожогах у детей до прибытия медработников.

Задача 35

Ребенок 7 лет попал под машину. При первичном осмотре больной без сознания, анизокория больше слева, левосторонний паралич верхней и нижней конечностей, скальпированная рана лица. Кожные покровы бледные, отчетливый акроцианоз. Дыхание Чейн-Стокса. АД-60/20 мм рт.ст., пульс 168 уд. в 1 мин, нитевидный, периодически возникают односторонние судороги. Через левый наружный слуховой проход и через носовой ход ликворея в виде истечения спинномозговой жидкости, окрашенной кровью. Обширная гематома на спине, перелом правого бедра. Во время транспортировки у больного произошла остановка дыхания.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 36

Рабочий оказался в очаге аварии на химическом заводе. Жалуется на учащенное дыхание, горький вкус во рту, головную боль, рвоту, слюнотечение. Объективно: сознание угнетено, кожные покровы ярко-розового цвета, зрачки расширены, на свет не реагируют.

Задание:

1. Определите диагноз.
2. Составьте план эвакуации.

Задача 37

Мальчик 8 лет в школе получил удар ногой в живот. Бригада скорой помощи прибыла через 20 минут от момента травмы. Общее состояние ребенка тяжелое. В сознании, но заторможен. Кожные покровы бледные. Дыхание учащено до 44 в 1\мин. Пульс 140 в 1\мин. АД - 70\20 мм рт.ст. Аускультативная симптоматика без особенностей. Живот при пальпации несколько напряжен, выраженная болезненность в правом подреберье. Моча светлая.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 38

Пострадавший К. доставлен с места ДТП (сбит грузовиком). Общее состояние средней тяжести. Частота дыхания до 28 в мин. Умеренный цианоз. Болезненность при дыхании. ЧСС 80 в мин. АД 100/80 мм рт.ст. На правой половине грудной клетки – обширная гематома. Других видимых повреждений нет.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 39

Вызов бригады неотложной помощи в школу. Мальчик 16 лет после окончания матча по баскетболу почувствовал неприятные ощущения в области сердца, сердцебиение, резкую слабость, головокружение. В момент осмотра: кожные покровы бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Мраморность кожных покровов, симптом «белого пятна» 7 секунд. При аускультации легких дыхание везикулярное, равномерное, границы сердца в пределах нормы, тоны акцентированы, шумов нет. ЧД 34 в 1 минуту. Пульс слабого наполнения и напряжения более 200 ударов в 1 минуту. Артериальное давление 65/20 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Машина неотложной помощи прибыла через 20 минут после вызова.

По прибытии службы СМП : ЧД 36 в 1 минуту, ЧСС более 200 в 1 минуту, АД 60/20 мм рт.ст.. ЭКГ – комплекс QRS узкий, Р не виден, ST ниже изолинии.

Задание:

1. Диагноз.

2. Неотложная помощь.
- 3.Терапевтические мероприятия бригады скорой помощи.

Задача 40

Пострадавший К. доставлен с места ДТП (сбит грузовиком). Общее состояние средней тяжести. Частота дыхания до 28 в мин. Умеренный цианоз. Болезненность при дыхании. ЧСС 80 в мин. АД 100/80 мм рт.ст. На правой половине грудной клетки – обширная гематома. Других видимых повреждений нет.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 41

Пострадавший С. доставлен после ДТП (был сбит легковым автомобилем). Общее состояние средней тяжести. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре – гематома на передней брюшной стенке.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.
5. Дайте характеристику состоянию средней тяжести.

Задача 42

Вызов бригады скорой помощи в школу к мальчику 8 лет. Ребенка ужалила пчела. Через несколько минут после этого состояние резко ухудшилось. В медпункте школы п/к введен адреналин, в/м димедрол. К моменту прибытия бригады 03 состояние вновь ухудшилось. Появилось учащенное дыхание с нарушением выдоха, был жидкий стул. Периодически судороги. Пульс более 150 в 1 минуту, почти не прощупывается, тоны сердца ослаблены. Артериальное давление 60/0. Резко заторможен.

Задание:

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь
3. Дальнейшая тактика

Задача 43

Пострадавший Н. во время пожара выпрыгнул из окна 4-го этажа. Терял сознание, была рвота. Жалуется на боль в области таза (нагрузка на таз болезненная, определяется костная крепитация). Мочеиспускание не нарушено. Живот в нижних отделах напряжен, перистальтика не нарушена. Лицо отечно, пузыри. ЧСС 110 в мин., АД 90/70 мм рт.ст.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 44

Во время взрыва на предприятии пострадавший В. получил удар каким-то предметом по передней поверхности грудной клетки. Состояние тяжелое (пульс частый, слабый, АД 80/60 мм рт. ст.). Дыхание затруднено, вынужденное полусидячее положение. При дыхании передняя поверхность грудной клетки на уровне 2-8 ребер с обеих сторон флотирует вместе с грудиной. Выражена подкожная эмфизема и цианоз кожи груди.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).

2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 45

Пострадавший К. доставлен из очага пожара. При осмотре – ожоги нижних конечностей, ягодич и повреждение таза. Состояние тяжелое (пульс 110 в мин., АД 80/40 мм рт.ст.). Неоднократная рвота. По краям повязок, полностью закрывающих ноги, виден струп. Нагрузка на таз болезненна. Из уретры выделяется кровь. При капиллярной пункции мочевого пузыря получено 20 мл бурой, с запахом гари, мочи.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 46

Пострадавший К. во время взрыва баллона с бытовым газом упал на правую нижнюю конечность. При осмотре – резкая боль и деформация средней трети правого бедра (определяется патологическая подвижность и костная крепитация). Бледность кожных покровов (пульс – 100 в мин., слабого наполнения, АД 95/60 мм рт.ст.). Стопа теплая, пульс на сосудах стопы определяется.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 47

Пострадавший К. во время взрыва баллона с бытовым газом упал на правую нижнюю конечность. При осмотре – резкая боль и деформация средней трети правого бедра (определяется патологическая подвижность и костная крепитация). Бледность кожных покровов (пульс – 100 в мин., слабого наполнения, АД 95/60 мм рт.ст.). Стопа теплая, пульс на сосудах стопы определяется.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задание 48

Пострадавший М. при теракте ранен осколком взрывного устройства в живот. Состояние тяжелое (пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст.). Бледен, язык сухой. Живот напряжен, выражены симптомы напряжения брюшины. Повязка сухая. В надчревной области рана размером 6х8 см. Через рану выпали петли тонкой кишки, покрытые фибринозным налетом.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 49

Пострадавший М. при теракте ранен осколком взрывного устройства в живот. Состояние тяжелое (пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст.). Бледен, язык сухой. Живот напряжен, выражены симптомы напряжения брюшины. Повязка сухая. В надчревной области рана размером 6х8 см. Через рану выпали петли тонкой кишки, покрытые фибринозным налетом.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка

3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 50

Пострадавший В. доставлен на ПМП из зоны локального вооруженного конфликта. Был ранен осколком снаряда в левую голень. При осмотре – в верхней трети голени рана с разорванными тканями и торчащими костными отломками. На нижней трети бедра наложен жгут, кровотечение отсутствует. Пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст. Бледность кожных покровов, сухость во рту.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 51

Пострадавший П. во время локального вооруженного конфликта ранен осколком снаряда в среднюю треть левого плеча. На плече жгут. Состояние тяжелое. ЧСС 96 в мин., АД 100/60 мм рт.ст. Конечность иммобилизована лестничной шиной. На передней поверхности средней трети плеча рана 3х5 см. В ране сгусток крови. Признаков повреждения кости нет. После снятия жгута – артериальное кровотечение. Кисть холодная, бледная, чувствительность в зоне локтевого нерва нарушена.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 52

Пострадавший Т. во время урагана был придавлен упавшим деревом. Без сознания. Из ушей и носа сочится кровь. Частота дыхания 22 в мин. Прослушивается ослабленное дыхание левого легкого. Перкуторно – небольшой тимпанит. Патологическая подвижность и крепитация ребер по средней подмышечной линии слева.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 53

Пострадавший Т. во время урагана был придавлен упавшим деревом. Без сознания. Из ушей и носа сочится кровь. Частота дыхания 22 в мин. Прослушивается ослабленное дыхание левого легкого. Перкуторно – небольшой тимпанит. Патологическая подвижность и крепитация ребер по средней подмышечной линии слева.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 54

Пострадавший М. во время теракта получил осколочное ранение черепа. При осмотре – пациент без сознания, реакция на болевое раздражение отсутствует, зрачки расширены, на свет не реагируют. Дыхание нарушено по центральному типу (Чейн-Стокса), сухожильные, глоточные рефлексы отсутствуют, общая мышечная атония.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка.

3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 55

Пострадавший М. во время теракта получил осколочное ранение черепа. При осмотре - пациент без сознания, реакция на болевое раздражение отсутствует, зрачки расширены, на свет не реагируют. Дыхание нарушено по центральному типу (Чейн-Стокса), сухожильные, глоточные рефлексы отсутствуют, общая мышечная атония.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 56

Ребенок 7 лет попал под машину. При первичном осмотре больной без сознания, анизокория больше слева, левосторонний паралич верхней и нижней конечностей, скальпированная рана лица. Кожные покровы бледные, отчетливый акроцианоз. Дыхание Чейн-Стокса. АД-60/20 мм рт.ст., пульс 168 уд. в 1 мин, нитевидный, периодически возникают односторонние судороги. Через левый наружный слуховой проход и через носовой ход ликворея в виде истечения спинномозговой жидкости, окрашенной кровью. Обширная гематома на спине, перелом правого бедра. Во время транспортировки у больного произошла остановка дыхания.

Задание:

1. Диагноз.
2. Первая помощь.
3. Дальнейшая тактика лечения.

Задача 57

Пострадавший Н. во время пожара выпрыгнул из окна 4-го этажа. Терял сознание, была рвота. Жалуется на боль в области таза (нагрузка на таз болезненная, определяется костная крепитация). Мочеиспускание не нарушено. Живот в нижних отделах напряжен, перистальтика не нарушена. Лицо отчетно, пузыри. ЧСС 110 в мин., АД 90/70 мм рт.ст.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.

Задача 58

Пострадавший С. доставлен после ДТП (был сбит легковым автомобилем). Общее состояние средней тяжести. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре – гематома на передней брюшной стенке.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.
4. Эвакуационное предназначение.
5. Дайте характеристику состоянию средней тяжести.

Задача 59

Пострадавший С. доставлен после ДТП (был сбит легковым автомобилем). Общее состояние средней тяжести. Нарушений гемодинамики нет. При внешнем осмотре – гематома на передней брюшной стенке.

Задание:

1. Диагноз (предварительный).
2. Медицинская сортировка
3. Неотложная помощь.

4. Эвакуационное предназначение.
5. Дайте характеристику состоянию средней тяжести.

6 ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	Содержание изменений	Ф.И.О. лица, ответственного за изменение	Подпись