

Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный базовый колледж»

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по УМР

Н.Е. Губина

« 30 » апреля 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

по профессиональному
модулю

ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной формах, в том числе вне медицинской
организации

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника

фельдшер

Форма обучения

очная, очно-заочная

Срок обучения

3 года 10 месяцев на базе основного общего образования
3 года 5 месяцев на базе среднего общего образования

Йошкар-Ола
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	8
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	25
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 28	
Приложение к РПУД.....	35

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1 Область применения программы

Программа профессионального модуля «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Рабочая программа может быть использована в дополнительном профессиональном образовании в рамках реализации программ переподготовки кадров.

1.2 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:
Модуль «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» относится к профессиональному циклу основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.3 Цели и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках профессионального модуля обучающимися осваиваются умения, знания и приобретает практический опыт.

Код ПК, ОК	Иметь практический опыт	Умения	Знания
ОК 01, 02, 04, 05, 06, 07, 09 ПК 5.1 - 5.3	ОП1 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; ОП2 выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ОП3 распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; ОП4 оказание медицинской помощи	У1 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; У2 распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; У3 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; У4 оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при	31 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; 32 методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); 33 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; 34 клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; ОП5 оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; ОП6 оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; ОП7 проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; ОП8 применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; ОП9 проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской	состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; У5 выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации У6 применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; У7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; У8 проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку; У9 проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской	35 клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины; 36 клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; 37 клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека; 38 правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; 39 порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; 310 медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; 311 основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; 312 принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях; 313 порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной; 314 правила и порядок проведения мониторинга
---	--	--

помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях. ОП10 проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; ОП11 проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	организации; У10 осуществлять контроль состояния пациента.	состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
--	--	--

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **общие компетенции:**

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **профессиональные компетенции:**

ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

ПК 5.2 Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или)

состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

ПК 5.3 Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются **личностные результаты:**

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1 Объем профессионального модуля и виды учебной работы

Форма обучения: очная

Вид учебной работы	Объём часов
Объем образовательной программы профессионального модуля	340
в т.ч. в форме практической подготовки*	216
в том числе:	
лекционные занятия	48
практические занятия	108
Самостоятельная работа	22
Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета	-
Учебная практика	36
Производственная практика	108
Экзамен по модулю	18

Форма обучения: очно-заочная

Вид учебной работы	Объём часов
Объем образовательной программы профессионального модуля	340
в т.ч. в форме практической подготовки*	180
в том числе:	
лекционные занятия	20
практические занятия	72
Самостоятельная работа	86
Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета	-
Учебная практика	36
Производственная практика	108
Экзамен по модулю	18

* Тематическое планирование практических занятий в форме практической подготовки на усмотрение преподавателя

Очная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)						
			Экзамен по модулю, часов	Патт, часов	Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося	
					Всего, часов	практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки, 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
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	МДК.05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	178	-	-	156	108/108	-	22	-
	УП.05 Учебная практика	36	-		36	36		-	-
	ПП.05 Производственная практика	108	-		108	108/108		-	-
	Экзамен по модулю	18	18						
	Всего:	340	18	-	300	252/216	-	22	-

Очно-заочная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)						
			Экзамен по модулю, часов	Патт, часов	Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося	
					Всего, часов	практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки, 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
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09	МДК.05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	178	-	-	92	72/72	-	86	-
	УП.05 Учебная практика	36	-		36	36		-	-
	ПП.05 Производственная практика	108	-		108	108/108		-	-
	Экзамен по модулю	18	18						
	Всего:	340	18	-	236	216/180	-	86	-

2.2 Тематический план и содержание профессионального модуля

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и в том числе практических занятий и лабораторных работ, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) <i>(если предусмотрены)</i>	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очная форма)	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очно-заочная форма)	Код ПК, ОК
1	2	3	4	5
Тема 1.1. Организация оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Содержание Нормативно-правовое регулирование в опросов оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Организация неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, в амбулаторных условиях. Организация экстренной медицинской помощи в амбулаторных условиях, требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи. Правила проведения инфузионно-трансфузионной терапии и респираторной поддержки при экстренных и неотложных состояниях. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи. Шкалы общей оценки тяжести состояний у детей и взрослых. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09

	оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих угрозу жизни.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
Тема 1.2. Организация оказания первой помощи	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание первой помощи. Организация оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях. Состав аптечки первой помощи. Очередность оказания первой помощи. Порядок взаимодействия с медицинскими и другими организациями, с экстренными оперативными службами в интересах пострадавшего. Информирование населения о домохозяйстве, оказывающем первую помощь и обучение ответственных лиц домохозяйства навыкам оказания первой помощи.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
	1.			
Тема 1.3. Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации. Правила проведения базовой сердечно-			

	легочной реанимации у пациентов различного возраста. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации			
Тема 1.4. Острая сосудистая недостаточность.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Определение понятий обморок, коллапс, шок. Основные причины и патогенез обморока, коллапса и шока. Клинические признаки, дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Расчет шокового индекса. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой сосудистой недостаточности.			
Тема 1.5. Острая сердечная недостаточность	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Острая сердечная недостаточность. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой сердечной недостаточности, порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.			

	Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой сердечной недостаточности.			
Тема 1.6. Острый коронарный синдром	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Острый коронарный синдром. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острого коронарного синдрома, порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при остром коронарном синдроме.			
Тема 1.7. Нарушения сердечного ритма и проводимости.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05,
	Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез различных нарушений ритма и			

Гипертонический криз	проводимости, гипертонического криза, порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при нарушениях сердечного ритма и проводимости и гипертоническом кризе			
Тема 1.8. Острые аллергические реакции. Анафилаксия.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Анафилаксия. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез жизнеугрожающих системных реакций гиперчувствительности, порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	

	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при анафилаксии			
Тема 1.9. Острая дыхательная недостаточность. Обострения бронхиальной астмы.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Острая дыхательная недостаточность. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой дыхательной недостаточности, порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Диагностические критерии обострения бронхиальной астмы, клиническая картина тяжелого обострения бронхиальной астмы у детей и взрослых. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой дыхательной недостаточности и обострении бронхиальной астмы. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой дыхательной недостаточности и обострении бронхиальной астмы.			
Тема 1.10.	Содержание	2	2	ПК 5.1, ПК 5.2,

Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых нарушений мозгового кровообращения, судорожного синдрома, порядок проведения осмотра, физикального обследования, оценка неврологического статуса, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Практические занятия в форме практической подготовки	8	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при остром нарушении мозгового кровообращения, судорожном синдроме.			
Тема 1.11. Комы.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Комы. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез коматозных состояний у детей и взрослых. Шкала Глазго для Определения степени угнетения сознания. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.			

	Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при коматозных состояниях.			
Тема 1.13. Экстренные и неотложные состояния при инфекционных заболеваниях. Гипертермический синдром.	Содержание	2	2	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях. Инфекционно-токсический шок. Острые лихорадки, причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых лихорадочных состояний у детей и взрослых. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	4	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при гипертермическом синдроме и неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях.			
Тема 1.14. Острая боль в животе. Почечная колика.	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Основные причины острой боли в животе. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Особенности применения			

		лекарственных препаратов и медицинских изделий при острой боли в животе, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Почечная колика: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
		Практические занятия в форме практической подготовки	6	6	
		1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой боли в животе и почечной колике.			
Тема 1.15. Экстренные неотложные состояния, вызванные воздействием внешних причин	и	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
		Травмы и ранения груди и органов средостения, живота и органов брюшной полости, травмы позвоночника и спинного мозга, черепно-мозговая травма. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.			

	Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Термические и химические ожоги. Классификация по глубине и площади поражения кожи. Определение площади ожогов у детей и взрослых. Ингаляционная травма при ожогах. Признаки отравления продуктами горения. Ожоговый шок. Прогноз ожогового шока. Электротравма. Отморожения. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Отравления. Классификация ядов. Клиническая картина отравлений некоторыми ядами. Особенности проведения осмотра, физикального обследования при отравлениях, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, антидотная терапия. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	6	
	1.Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при экстренных и неотложных			

	состояниях, вызванных воздействием внешних причин.			
Тема 1.16 Кровотечения	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степень тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Геморрагический шок. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	6	
	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при кровотечениях.			
Тема 1.17. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	Содержание	4	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Экстренные и неотложные состояния, связанные с беременностью и родами. Преэклампсия и эклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Акушерские кровотечения. Роды вне медицинской организации. Ведение родов вне медицинской организации. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Экстренные и неотложные состояния в гинекологии. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные			

	методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	6	
	1.Оказание скорой медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.			
Тема 1.18. Экстренные и неотложные состояния в педиатрии.	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Экстренные и неотложные состояния у детей. Особенности проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, особенности дозирования и введения лекарственных препаратов, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	6	6	
	1.Оказание скорой медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях в педиатрии			

Тема 1.19. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Содержание	2	1	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09
	Организация и оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими нормативными, правовыми актами и иными документами. Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь. Медико-тактическая характеристика очагов поражения при чрезвычайных ситуациях. Принципы проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
Самостоятельная работа		22	86	
Промежуточная аттестация (дифференцированный зачет)		2	2	
Учебная практика Виды работ 1. Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни. 2. Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). 3. Проведение физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни. 4. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации 5. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры 6. Временная остановка кровотечения 7. Выполнение транспортной иммобилизации 8. Наложение повязок при различных видах повреждений 9. Ведение родов вне медицинской организации в симулированных условиях		36	36	

10. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. 11. Оформление медицинской документации 12. Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации			
Производственная практика Виды работ 1. Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни. 2. Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). 3. Проведение физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни. 4. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации 5. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры 6. Временная остановка кровотечения 7. Выполнение транспортной иммобилизации 8. Наложение повязок при различных видах повреждений 9. Ведение родов вне медицинской организации в симулированных условиях 10. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. 11. Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации 12. Оформление медицинской документации	108	108	
Экзамен по модулю	18	18	
Всего по ПМ.05	340	340	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению:

Наименование специально оборудованного учебного кабинета	Оснащенность специально оборудованного учебного кабинета
Кабинет скорой медицинской помощи	Функциональная мебель: учебные столы, стулья, стол и стул преподавателя, учебная доска. Технические средства обучения: ноутбук с лицензионным программным обеспечением с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», мультимедийный проектор, экран. Столик манипуляционный Столик инструментальный Ширма медицинская Кушетка медицинская Носилки-бескаркасные Штатив для инфузий Емкости для дезинфекции Емкости для мед. отходов Основное оборудование: Электрокардиограф Тонометры Фонендоскопы Спирометр (пикфлоуметр) Глюкометр Небулайзер Пульсоксиметр Укладка для оказания скорой медицинской помощи общепрофильная Набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи Набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях Аптечка «Анти-ВИЧ» Комплект шин иммобилизационных транспортных Комплект иммобилизационных голодержателей Электрокардиограф портативный Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу) Жгуты кровоостанавливающие Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей Аспиратор портативный Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub») Ларенгиальные маски для взрослых и детей Коникотом/набор для коникотомии Фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода/пищеводно-ларингеальных трубок (типа «Combitub») Воздуховоды Кислородный ингалятор

	Аспиратор портативный Манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций Тестовые полоски для глюкометра Ножницы Пинцет Штатив для систем Жгут Посуда для сбора материала на исследования Термометр Резиновые перчатки Шприцы одноразовые Системы одноразовые Наборы лабораторного инструментария и посуды для забора биологического материала; Наборы для определения в моче ацетона, глюкозы экспресс-методом Антисептики Бахилы Детская присыпка Жидкое мыло Маски медицинские Медицинские перчатки Демонстрационные учебно-наглядные пособия: Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку Информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство Отказ от осмотра Отказ от медицинского вмешательства Отказ от госпитализации Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи - учётная форма № 109/у Карта вызова скорой медицинской помощи учётная форма № 110/у Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему- учётная форма № 114/у Дневник работы станции скорой медицинской помощи -учётная форма - № 115/у
--	--

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

3.2.1 Основная литература

Айзман, Р. И., Основы оказания медицинской помощи : учебное пособие / Р. И. Айзман, И. В. Омельченко, Д. А. Сысоев. — Москва : КноРус, 2024. — 288 с. — ISBN 978-5-406-12989-0. — URL: <https://book.ru/book/953569>.

Неймарк, М. И., Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. : учебное пособие / М. И. Неймарк, В. В. Шмелев. — Москва : КноРус, 2024. — 220 с. — ISBN 978-5-406-12042-2. — URL: <https://book.ru/book/950310>.

Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html>.

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, 2024. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-8770-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487709.html>.

3.2.2. Дополнительная литература

Айзман, Р. И., Основы медицинских знаний : учебное пособие / Р. И. Айзман, И. В. Омельченко. — Москва : КноРус, 2024. — 243 с. — ISBN 978-5-406-11807-8. — URL: <https://book.ru/book/950190>.

Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-8553-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485538.html>.

Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html>

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	Критерии оценки	Методы оценки
ОП1 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; ОП2 выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ОП3 распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; ОП4 оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; ОП5 оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; ОП6 оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; ОП7 проведение мероприятий базовой сердечно-легочной	-сформулированный клинический диагноз, основанный на проведении расспроса и оценки Status praesens соответствует современным классификациям, и актуальным клиническим рекомендациям и МКБ-11 Проведенный опрос и объективное обследование пациента, в том числе пальпаторные, перкуторные и аускультативные, данные (ЧДД, ЭКГ, пульсоксиметрия, термометрия, глюкометрия, ЧСС, пульс и АД) указывают на неотложное состояние, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; -последовательность проведенных диагностических и лечебных действий при оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и /или состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним соответствуют современным и актуальным клиническим рекомендациям, и Порядком оказания СМП; последовательность проведенных диагностических и лечебных действий при оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной	Устный опрос Тест Практические задания Дифференцированный зачет

реанимации; ОП8 применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; ОП9 проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях. ОП10 проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; ОП11 проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	форме, в том числе несовершеннолетним проведена в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями и Порядком оказания СМП. последовательность проведенных диагностических и лечебных действий при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности проведена в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями и Порядком оказания СМП Последовательность действий при проведении мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации на симуляторе (фантоме) проведена в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями и Порядком оказания СМП. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме проведен в соответствии с конкретной ситуацией и тяжестью течения заболевания соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП Полнота и последовательность проведенных мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП Полнота и точность проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании	
--	---	--

	медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях соответствует современным клиническим рекомендациями, Порядком оказания СМП Полнота и точность в соответствии с конкретной ситуацией и тяжести состояния при проведении контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации соответствует современным клиническим состояниям и Порядком оказания СМП.	
У1 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; У2 распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; У3 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; У4 оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; У5 выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации У6 применять лекарственные препараты и медицинские	Проведенный расспрос и объективное обследование пациента, в том числе пальпаторные, перкуторные и аускультативные, данные (ЧДД, ЭКГ, пульсоксиметрия, термометрия, глюкометрия, ЧСС, пульс и АД) указывают на неотложное состояние, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Полнота и точность последовательности действий при оказании медицинской помощи в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП; Полнота и точность последовательности действий при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	

изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; У7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; У8 проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку; У9 проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации; У10 осуществлять контроль состояния пациента	дыхания), состояниях при осложнениях беременности соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП; Последовательность и полнота и точность выполнения базовой сердечно-легочной реанимации на симуляторе (фантоме) соответствует современным клиническим рекомендациям и протоколу Полнота и точность определения показаний и противопоказаний, механизма действий, побочных эффектов при применении лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП Полнота и точность последовательности действий при оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним соответствует современным клиническим рекомендациям и Порядком оказания СМП и Порядком оказания СМПам Полнота и точность последовательности действий при проведении медицинской сортировке пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку в соответствии с современными клиническими Порядком оказания СМП и Порядком оказания СМП Проведенный мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и	
---	--	--

	неотложной формах, в том числе вне медицинской организации (ЧДД, ЭКГ, пульсоксиметрия, термометрия, глюкометрия, ЧСС, пульс и АД) указывает на положительную динамику данных показателей Проведенный в динамике повторный опрос, данные пальпации, перкуссии и аускультации, ЧДД, ЭКГ, пульсоксиметрия, термометрия, глюкометрия, ЧСС, пульс и АД после лечебных вмешательств соответствуют улучшению этих показателей.	
31 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; 32 методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); 33 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; 34 клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; 35 клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины; 36 клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; 37 клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и	Называет правила и порядок расспроса и объективного первичного осмотра статиста (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, проводится по общеизвестному алгоритму Называет методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у статиста (пациентов (их законных представителей) проводится по общеизвестному алгоритму; методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) статиста проводится по общеизвестному алгоритму Оценка состояния статиста (пациента, пострадавшего), требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме проводится с учетом конкретной ситуации и тяжести состояния в соответствии с общеизвестным алгоритмом Оценка Status praesens статиста (пациента) называет выявленные клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме в полном объеме с учетом клинической ситуации и тяжести состояния пациента; Оценка Status praesens статиста (пациента) перечисляет	

здоровью человека; 38 правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; 39 порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; 310 медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; 311 основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; 312 принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях; 313 порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной; 314 правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.	выявленные клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме в полном объеме с учетом клинической ситуации и тяжести состояния пациента; Оценка Status praesens статиста (пациентки) называет выявленные клинические признаки при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины в полном объеме с учетом клинической ситуации и тяжести состояния пациентки; Оценка Status praesens статиста (пациента) называет выявленные клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания в полном объеме с учетом клинической ситуации и тяжести состояния пациента; Оценка Status praesens статиста (пациента) называет выявленные клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека в полном объеме с учетом клинической ситуации и тяжести состояния пациента; называет правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; называет порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; называет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; называет основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; перечисляет принципы и организация медицинской	
---	---	--

	сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медикосанитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях; называет порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной называет правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.	
--	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному модулю	ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
Специальность	31.02.01 Лечебное дело

Йошкар-Ола
2024 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, по профессиональному модулю ***«Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»***.

ФОС составлен на основе *ФГОС СПО*, рабочей программы профессионального модуля ***«Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»***.

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю предусмотрена в форме дифференцированного зачета.

1.2 Планируемые результаты освоения профессионального модуля.

ФОС позволяет оценить результаты освоения профессионального модуля в соответствии с требованиями рабочей программы.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **знать:**

31 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;

32 методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);

методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

33 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

34 клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

35 клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины;

36 клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;

37 клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека;

38 правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;

39 порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

310 медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

311 основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов;

312 принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

313 порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной;

314 правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **уметь:**

У1 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

У2 распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

У3 оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни;

У4 оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;

У5 выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

У6 применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

У7 оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;

У8 проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;

У9 проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

У10 осуществлять контроль состояния пациента.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **иметь практический опыт:**

ОП1 оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

ОП2 выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;

ОП3 распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

ОП4 оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;

ОП5 оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;

ОП6 оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;

ОП7 проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;

ОП8 применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

ОП9 проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни

состояниях и (или) заболеваниях.

ОП10 проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;

ОП11 проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Компетенции, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

Общие:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные:

ПК 5.1 Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

ПК 5.2 Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;

ПК 5.3 Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Личностные результаты, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

1.3 Виды контроля и методы оценки

Предметом оценки служат умения, знания, сформированность общих и профессиональных компетенций

Контроль и оценка освоения профессионального модуля по темам

Наименование тем	Виды и методы оценивания	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация

	Методы оценки	Проверяемы е компетенции , умения, знания	Методы оценки	Проверяемы е компетенции , умения, знания
Тема 1.1. Организация оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.2. Организация оказания первой помощи	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.3. Терминальные состояния. Базовая сердечно- легочная реанимация	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.4. Острая сосудистая недостаточность.	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.5. Острая сердечная недостаточность	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.6. Острый	Устный опрос	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3

коронарный синдром	Тест Практические задания/ задачи	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314		ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.7. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз	Устный опрос Тест Практические задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.8. Острые аллергические реакции. Анафилаксия.	Устный опрос Тест Практические задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.9. Острая дыхательная недостаточность. Обострения бронхиальной астмы.	Устный опрос Тест Практические задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром.	Устный опрос Тест Практические задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.11. Комы.	Устный опрос Тест Практические задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314

Тема 1.13. Экстренные и неотложные состояния при инфекционных заболеваниях. Гипертермический синдром.	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.14. Острая боль в животе. Почечная колика.	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.15. Экстренные и неотложные состояния, вызванные воздействием внешних причин	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.16 Кровотечения	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.17. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314
Тема 1.18. Экстренные и неотложные состояния в педиатрии.	Устный опрос Тест Практические задания/задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11	Дифференцированный зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11

		У1-У10 31-314		У1-У10 31-314
Тема 1.19. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Устный опрос Тест Практически е задания/ задачи	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314	Дифференцированны й зачет	ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3 ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 09 ОП-1-ОП11 У1-У10 31-314

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

2.1 Вопросы для устного опроса (собеседования) по темам

1. Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.
2. Организация неотложной помощи в экстренной и неотложной формах
3. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказы, функциональные обязанности, стандарты, протоколы, формы документации).
4. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.
5. Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.
6. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.
7. Понятие «терминальное состояние. Физиологические показатели жизненно важных функций организма.
8. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Признаки клинической, биологической смерти.
9. Определение физиологических показателей жизненно важных функций организма.
10. Диагностика терминальных состояний. Признаки клинической, биологической смерти.
11. Определение критериев тяжести состояния пациента. Восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, проведение оксигенотерапии, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи.
12. Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР.
13. Понятие «терминальное состояние. Физиологические показатели жизненно важных функций организма. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Признаки клинической, биологической смерти. Восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, проведение оксигенотерапии, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи. Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР.
14. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание первой помощи.
15. Организация оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях.
16. Состав аптечки первой помощи. Порядок взаимодействия с медицинскими и другими организациями, с экстренными оперативными службами в интересах пострадавшего.
17. Проведение первичного реанимационного комплекса. Проведение СЛР на фантоме.
18. Проведение специализированной сердечно-легочной реанимации: дефибрилляция и интубация трахеи.
19. Определение тактики фельдшера на вызове, особенностей транспортировки.
20. Острый коронарный синдром (ОКС): причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. ЭКГ-диагностика. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.
21. Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на

догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента.

22. Нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма. Проведение оксигенотерапии либо ИВЛ по показаниям. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

23. Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

24. Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Часто встречающиеся ошибки.

25. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клиника острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотомии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Часто встречающиеся ошибки.

26. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой дыхательной недостаточности. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Показания к ИВЛ. Диагностические критерии бронхиальной астмы, клиническая картина неотложных состояний у детей и взрослых. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия). Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Астматический статус. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Отработка тактики фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Анализ особенностей транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Разбор часто встречающихся ошибок при диагностике и оказании неотложной помощи.

27. Неотложные состояния при инфекционных болезнях. Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Инфекционная безопасность, способы экстренной профилактики. Дезинфекция оборудования, инструментов, санитарного транспорта. Выбор тактики и алгоритм

оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при инфекционных болезнях. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента с инфекционным заболеванием. Часто встречающиеся ошибки. Основное лечение и оказание неотложной помощи при тяжелых и осложненных формах коронавирусной инфекции на догоспитальной этапе. Диагностика, неотложная помощь и профилактика коронавирусной инфекции. Этиопатогенез. Клиника. Течение. Критерии излеченности.

28. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Дифференциальная диагностика. Направления базовой терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента с ОНМК. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОСН, ЧМТ). Критерии развития эпилептического статуса. Направления терапии. Показания к госпитализации. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

29. Комы: причины, классификация, критерии оценки комы. Основные клинические отличия различных видов ком. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

30. Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения. Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи, тактика фельдшера. Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе.

31. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Инфекционная безопасность. Часто встречающиеся ошибки.

32. Этиология и классификация ожогов. Определение площади и глубины термического поражения. Возможные осложнения ожогов. Оказание неотложной помощи. Показания к госпитализации. Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах. Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани. Классификация и клиническая картина электротравмы. Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме. Алгоритм оказания неотложной помощи на

догоспитальном этапе пациентам с электротравмой. Утопление: виды, клиническая картина. Порядок оказания медицинской помощи при утоплении. Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов.

33. Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, клиническая картина. Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе. Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ. Травма позвоночника и спинного мозга. Классификация, клиническая картина. Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга. Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Диагностика травм опорнодвигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата

34. Травмы и ранения груди и органов средостения Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий в оказании помощи при сочетанных и множественных травмах. Инфекционная безопасность при оказании помощи пациентам с травмой. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента при травмах. Часто встречающиеся ошибки.

35. Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Оценка жизнеспособности плода. Тактики и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения. Дифференциальная диагностика, этиология, патогенез, клиническая картина и оказание неотложной помощи при тяжелых формах и осложнениях раннего и позднего гестозов

36. Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Осложнения кровотечений. Геморрагический шок. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе. Дифференциальная диагностика и лечебно-тактические мероприятия при нарушенной внематочной беременности и апоплексии яичника. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторингирования состояния пациентки. Часто встречающиеся ошибки.

37. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Критерии эффективности оказываемой помощи. Ошибки при оказании неотложной помощи детям. Методы реанимации детям до года, от 1 года до 7 лет, от 7 лет до 14 лет. Методы восстановления сердечной деятельности, ИВЛ.

Критерии оценивания:

– оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

2.2 Примерный перечень практических заданий

1. Установка венозного катетера на фантоме;
2. Подключение внутривенной капельной инфузии 0,9% раствора натрия хлорида 400 мл на фантоме;
3. Восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, проведение оксигенотерапии, непрямого массажа сердца, дефибрилляция, интубация трахеи.
4. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома.
5. Чтение ЭКГ. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования при ОКС.
6. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при ОКС на догоспитальном этапе с соблюдением этико- деонтологических принципов (друг на друге).
7. Оказание неотложной помощи по алгоритму (на муляжах). Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи.
8. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.
9. Проведение синдромной и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой сердечной недостаточности.
10. Проведение синдромной диагностики аритмий. Определение ведущего синдрома при аритмиях.
11. Чтение ЭКГ. Выделение нарушений сердечного ритма и проводимости (тахикардия, брадикардия, полная АВ –блокада, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков и др.), требующих оказания неотложной помощи. «ЭКГ» - критерии аритмий.
12. Выбор тактики, оказание неотложной помощи при аритмиях по алгоритму согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (на муляжах).
13. Проведение синдромной и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой артериальной гипертонии. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.
14. Проведение синдромной и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой сосудистой недостаточности. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.
15. Определение ведущего синдрома при острых аллергозах. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острых аллергозов. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.
16. Диагностика тяжелых аллергозов, отработка тактики фельдшера и оказание неотложной помощи по алгоритму при отеке Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз при острых аллергозах согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов. (в моделируемых условиях).

17. Отработка манипуляции в симуляционном кабинете: внутримышечное введение 1мг раствора адреналина, на фантоме.

18. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой дыхательной недостаточности. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.

19. Проведение дифференциальной диагностики неотложных состояний при бронхиальной астме у детей и взрослых на догоспитальном этапе. Определение критериев диагностики астматического статуса.

20. Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингирования состояния больного при подозрении у них инфекционного заболевания (в том числе, особо опасного) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Принцип диагностики, лечение, профилактика коронавирусной инфекции (COVID-19). Взятие материала для исследования на COVID-19.

21. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота».

22. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза. Выбор тактики в случае развившихся осложнений.

23. Тактика ведения пациентов с ожогами, отморожениями.

24. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе.

Кейс 1

Больной Б., 40 лет, обратился в ФАП с жалобами на давящие боли за грудиной длительностью до 15 минут, из анамнеза известно, что больной на протяжении 10 лет страдает ишемической болезнью сердца. Во время снятия электрокардиограммы на записи внезапно появились признаки нарушения ритма сердца - отсутствие QRS-комплексов, сопровождающиеся потерей сознания и отсутствием пульса на сонных артериях.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Назовите возможные осложнения
3. Составьте план дополнительных методов исследования.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Окажите доврачебную помощь на догоспитальном этапе, демонстрируя на фантоме

Проведите диагностику состояния клинической смерти

Кейс 2

На станцию скорой помощи поступил вызов – на складе предприятия ООО «ТрансХим» на гражданина О., 34 года, являющегося сотрудником предприятия, обрушился поддон с упаковками химических веществ. По прибытию на место бригады скорой помощи (спустя 20 минут), фельдшером обнаружен гражданин О. в бессознательном состоянии с множественными переломами костей черепа и конечностей, самостоятельное дыхание у пациента отсутствует, кожный покров бледно серого цвета, зрачки расширены на свет не реагируют, при боковом сдавливании глазных яблок форма зрачка из округлой становится овальной; артериальное давление и тоны сердца не определяются.

1. Задание:

2. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
3. Назовите возможные осложнения
4. Составьте план дополнительных методов исследования.
5. Проведите дифференциальный диагноз.

6. Проведите диагностику состояния биологической смерти.

Кейс 3

Фельдшер скорой помощи приехав на вызов к пациенту К., 19 лет, обнаруживает его в бессознательном состоянии. При осмотре диагностируется глубокая кома, выраженная депрессия дыхания, зрачки расширены, артериальное давление не определяется, пульс на магистральных артериях нитевидный.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Назовите возможные осложнения
3. Составьте план дополнительных методов исследования.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Окажите доврачебную помощь на догоспитальном этапе, демонстрируя на фантоме базовую и специализированную СЛР

Кейс 4

У пациента 53 лет, в анамнезе 2 мелкоочаговых инфаркта миокарда. Он вызвал фельдшера ФАП на дом, так как 20 минут назад у него без видимой причины появились перебои в работе сердца, сильное сердцебиение, одышка, слабость. Состояние средней тяжести. Губы слегка цианотичны. Число дыхания 22 в минуту, вдох затруднен. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны глухие, число сердечных сокращений 120 уд. в минуту. Пульс 70 в минуту, аритмичный, АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Ваш предварительный диагноз.

1. Ваша тактика.
2. Неотложная помощь.
3. Необходимые лабораторные и инструментальные обследования для уточнения диагноза.

Кейс 5

Вызов фельдшерской бригады скорой медицинской помощи.

Пациент, 65 лет. Жалуется на одышку в покое, нехватку воздуха, кашель со светлорозовой пенистой мокротой, выраженную слабость. В анамнезе: инфаркт миокарда два года назад. Настоящее состояние появилось впервые, без видимой причины. При осмотре: состояние тяжелое. Выраженный акроцианоз, ортопноэ, число дыхания 36 в минуту. В легких дыхание везикулярное, в задненижних отделах дыхание ослабленное, влажные хрипы.

Сердечные тоны глухие, акцент II тона над аортой. Пульс 100 уд. в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, не напряжен. АД 150/80 мм рт. ст. Живот мягкий, печень на 2 см выступает из-под края реберной дуги. отеки до верхней трети голени.

1. Ваш диагноз. Обоснование.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Неотложная помощь. Тактика.
4. Необходимые исследования, которые надо провести для уточнения диагноза

Кейс 6

Пациент, 48 лет, жалуется на сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, левую половину нижней челюсти, не купируется тремя таблетками нитроглицерина, общую слабость, страх смерти. В анамнезе: в течение 10 лет страдает ИБС, стабильной стенокардией. Ухудшение состояния связывает с перенапряжением на работе. При осмотре: состояние средней тяжести. Бледен. Акроцианоз. Кожа влажная, холодная. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны глухие. Пульс 110

уд. в минуту, одинаковый на обеих руках, ритмичный, нитевидный. АД 85/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

1. Ваш диагноз. Его обоснование.
2. Дифференциальная диагностика.
3. Неотложная помощь и тактика.
4. Необходимые дополнительные лабораторные и инструментальные обследования.

Кейс 7

Пациентка Г, 45 лет, жалуется на резкое появление следующих симптомов: головная боль интенсивная в затылочной области, мушки перед глазами, резкое ухудшение самочувствия, покраснение лица, дрожь в руках. В анамнезе гипертоническая болезнь. Данное состояние возникло после стресса. Объективно: пациентка возбуждена, лицо гиперемировано, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 18 в мин, тоны сердца ритмичные, АД 180 / 100 мм. ст. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, симптом поколачивания отрицательный с двух сторон, отеков нет.

Задания:

1. Ваш диагноз. Обоснование.
2. Дифференциальная диагностика.
3. Неотложная помощь, тактика.
4. Необходимые дополнительные исследования

Кейс 8

Молодая девушка 18 лет, в душном помещении почувствовала головокружение, потемнение в глазах, побледнела, после чего потеряла сознание. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 62 в мин, АД 90 и 60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Через несколько минут пациентка пришла в сознание, сохранялось чувство разбитости, вялость.

Задания:

1. Ваш диагноз. Обоснование.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Необходимые исследования, которые надо провести для уточнения диагноза
4. Принципы лечения.

Кейс 9

К вам, за медицинской помощью, обратился мужчина 32 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день.

Объективно: температура 37,10С. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
- 3) Проведите дифференциальный диагноз;
- 4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- 5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;

6) Проведите контроль эффективности лечения

Кейс 10

Пациентка В., 43 лет, поступила в пульмонологическое отделение, с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание.

После приступа отходит небольшое количество стекловидной мокроты. Болеет три года.

Указанные жалобы возникают в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека. Есть двое детей 7 и 13 лет, у которых также бывают приступы удушья. У матери и у бабушки также наблюдались приступы удушья. У пациентки есть аллергия на клубнику и пенициллин. Состояние удовлетворительное, положение активное. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Грудная клетка бочкообразная. Перкуторный звук с коробочным оттенком В легких дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы. Тоны сердца ритмичные ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 112 и 72 мм рт. ст.

Задания:

1. Ваш диагноз. Обоснование.
2. Дифференциальный диагноз.
3. Необходимые исследования, которые надо провести для уточнения диагноза
4. Принципы лечения.

Кейс 11

Вызов на дом к мужчине 60 лет, находящемуся без сознания. Со слов жены за несколько часов до потери сознания жаловался на сильную головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Накануне было застолье с употреблением алкоголя. В анамнезе – гипертоническая болезнь, систематически не лечился.

Объективно: неконтактен, речь отсутствует. Гиперемия лица, зрачки расширены с обеих сторон, равны, реакция на свет отсутствует, психомоторное возбуждение. АД 280/120 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, дыхание шумное, глубокое с периодами апноэ до 5-10 сек.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Кейс 12

В результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) водитель получил многочисленные ушибы мягких тканей, ушибленные и резаные раны мягких тканей лица.

Доставлен в постоянно действующий трассовый здравпункт сотрудником ГИБДД, который оказал первую медицинскую помощь (ввел раствор анальгина 50%-2 мл, кордиамин 2 мл и наложил на раны асептическую повязку, используя И.П.П.).

Осмотревший пострадавшего фельдшер установил: пострадавший бледен, на вопросы отвечает неохотно, тихо и немногословно. Жалуется на головокружение, шум в ушах, тошноту, мелькание “мушек” перед глазами. Дыхание поверхностное, до 30 дыхательных движений в 1 минуту, АД 90/50 мм рт. ст. При осмотре грудной клетки, конечностей достоверных признаков перелома костей не обнаружено. Осмотр живота выявил отсутствие напряжения передней брюшной стенки, симптомов раздражения брюшины и наличия свободной жидкости в брюшной полости. Экспресс анализ крови показал уровень Нв 134 г/л.

1. Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

2. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;

3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
4. Проведите дифференциальный диагноз;
5. Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;
6. Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;
7. Проведите контроль эффективности лечения

Кейс 13

Фельдшер ФАП осматривает поступившего больного. При разрушении металлического диска пилы при резке металлических изделий рабочий получил осколочное ранение грудной клетки.

Состояние тяжелое. Жалуется на чувство нехватки воздуха, удушье нарастает с каждым вдохом. Лицо синюшного цвета. На грудной стенке справа между срединно – ключичной и передне-подмышечными линиями в проекции пятого ребра имеется рана 3х4см, из которой раздаются фыркающие звуки на вдохе и выдохе, “рана дышит”. При пальпации вблизи раны ощущение, напоминающее “хруст снега”.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
- 3) Проведите дифференциальный диагноз;
- 4) Назначьте неотложное лечение.
- 5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;
- 6) Проведите контроль эффективности лечения

Кейс 14

Повар заводской столовой поскользнулся, опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги.

Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. в 1 мин. Больной жалуется на жгучие боли в обеих ногах. Пострадавший был в шортах, без носков, на ногах шлепанцы с узкой перекладиной сверху. При осмотре: в области передних поверхностей обеих голени обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной стороне стоп, между пузырями небольшие участки гиперемии кожи.

Внимательно прочитайте текст предложенного Ситуационной задачи и дайте ответы на следующие вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз;
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
- 3) Проведите дифференциальный диагноз;
- 4) Назначьте немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- 5) Проведите контроль состояния пациента после оказания доврачебной помощи на догоспитальном этапе;
- 6) Проведите контроль эффективности лечения

Кейс 15

Фельдшер ФАП вызван на дом к пациентке 32 лет, срок беременности 30 недель.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице.

Анамнез: данная беременность третья, в 18 нед. получала лечение по поводу бак.

вагиноза., в 26 нед. перенесла ОРВИ. Первая беременность закончилась пять лет назад срочными родами, вторая беременность - два года назад мед. аборт. Состоит на учете по поводу беременности с 10 недель. Боли появились после физического напряжения (подъем тяжести).

Объективно: состояние удовлетворительное, кожа и слизистые чистые, АД 122 и 82 и 116 и 76 мм рт. ст., пульс 88 уд. в мин., окружность живота 80 см., высота стояния дна матки 30 см., положение плода продольное, предлежит головка, которая располагается над входом в малый таз, подвижная. При аускультации выслушивается ясное сердцебиение плода, с частотой 130 ударов в мин. При пальпации матка в тонусе, продолжительность схваток по 25 сек. Через 10 мин. Во время объективного исследования из половых путей начали подтекать светлые околоплодные воды в умеренном количестве.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз; Назовите возможные осложнения;
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
3. Определите тактику ведения пациентки;
4. Особенности ведения преждевременных родов;

Кейс 16

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к пациентке 34 лет, срок беременности 36 недель.

Жалобы на схваткообразные боли в низу живота, слабость, головокружение, незначительные кровянистые выделения из половых путей.

Анамнез: беременность вторая, первая закончилась родами два года назад. Данная беременность протекала без осложнений. В течение двух последних недель появились отеки, белок в моче, повысилось АД до 140/85 мм. рт. ст., 150/90 при исходном 110/70 мм рт. ст.

Лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД 140/85, 150/90 мм, рт. ст., пульс 96 уд./мин..

Окружность живота 90 см, высота дна матки 35 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, части плода определить не удастся из-за гипертонуса матки. Сердцебиение не прослушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз; Проведите дифференциальный диагноз. Назовите возможные осложнения;
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза;
3. Определите тактику ведения пациентки, неотложная помощь.
4. Клинические признаки отделения плаценты.

Кейс 17

Родился ребенок в состоянии асфиксии. Ребенку провели санацию верхних дыхательных путей, обсушили, поместили под источник лучистого тепла, провели тактильную стимуляцию. У ребенка отмечаются общий цианоз кожи и слизистых, спонтанное дыхание, пульс - 100 в минуту.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Дайте оценку состояния ребенка. Ваша тактика?

Кейс 18

Вызов бригады «Скорой помощи» к мальчику в возрасте 8 месяцев. Жалобы на беспокойство ребенка, учащенное дыхание, повышение температуры тела до 39,1°C,

слизистое отделяемое из носа. Болен 2-ой день. Во время осмотра отмечается выраженное беспокойство, неинтенсивные судорожные подергивания мышц конечностей. Большой родничок выбухает. Кожные покровы свободны от сыпи. Конечности «холодные». Симптом «белого пятна» 3 секунды. Частота дыхания 40 в 1 минуту. Пульс 148 в 1 минуту, слабого наполнения. Перкуторный звук над лёгкими не изменен, при аускультации – небольшое количество проводных хрипов. Перкуторные границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Выявляется умеренная ригидность затылочных мышц. Верхний симптом Брудзинского слабopоложительный. Симптом Бабинского отрицательный.

Последние 6 часов снизилась частота мочеиспускания.

Задания:

1. Ваш диагноз?
2. Какие неотложные медицинские мероприятия необходимы ребенку?
3. Перечислите показания для медицинской эвакуации.
4. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать ребенка?
5. Укажите условия медицинской транспортировки

Кейс 19

Вызов бригады «03» к мальчику в возрасте 1 года. Жалобы на появление резкой одышки и беспокойство. Болен 2-й день. Участковым педиатром выставлен диагноз «пневмония», но от госпитализации родители отказались. Ребенок беспокойный. Кожные покровы чистые, бледные. Цианоз носогубного треугольника, выраженная «мраморность» конечностей. Над правыми отделами грудной клетки перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание поверхностное, над правой половиной грудной клетки дыхательные шумы не прослушиваются. Определяется расширение и выбухание межреберных промежутков справа.

Эта сторона грудной клетки отстает в акте дыхания. ЧД 60 в 1 минуту. Перкуторные границы относительной сердечной тупости смещены влево. Тоны сердца ритмичные, ослаблены. Пульс слабого наполнения и напряжения, 170 ударов в 1 минуту. АД 70/40 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень и селезёнка не пальпируются. Стула не было в течение 12 часов. Мочился около 2-х часов назад. Температура тела 38,5°C. Общее состояние быстро ухудшилось:росло тахипноэ, пульс стал нитевидным, ребенок потерял сознание.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Окажите неотложную помощь пациенту.
3. Определите дальнейшую тактику ведения больного

Кейс 20

Вызов бригады СМП на дом по поводу рвоты к больному 14 лет с хроническим пиелонефритом. Отмечались эпизоды повышения АД. Во время осмотра ребенок потерял сознание. Ранее такого не отмечалось. Около месяца назад перенес острое респираторное заболевание. Больной лежит на спине, руки и ноги разогнуты. При дыхании неприятный запах изо рта. Кожные покровы бледные, с сероватым оттенком, сухие, со следами расчёсов.

Дыхание типа Чейн-Стокса, ЧД 10 в 1 минуту. При аускультации ослабление дыхательных шумов; уменьшение амплитуды движения грудной клетки. Расширение перкуторных границ относительной сердечной тупости влево. Тоны сердца усилены. ЧСС 60 ударов в 1 минуту.

АД 175/120 мм. рт. ст. Живот мягкий. Неврологический статус: зрачки узкие, зрачковый, кашлевой и рвотный рефлексy сохранены, роговичный рефлекс снижен, окулоцефальный рефлекс положительный. Глубокие сухожильные рефлексy

симметричные, мышечный тонус снижен. Ригидность затылочных мышц отсутствует, симптомы Брудзинского, Кернига отрицательные, симптом Бабинского отрицательный. Парезов и параличей нет. Наблюдаются кратковременные тонико-клонические судороги. Оценка по шкале Глазго: глаза открываются в ответ на боль, реакция на боль в виде отдергивания конечности, сопровождающегося непонятными словами. При офтальмоскопии дна глазных яблок выявляются отёчность диска зрительного нерва и расширение вен с обеих сторон. ЭКГ: синусовая брадикардия, увеличение амплитуды зубца Т, имеющего узкое основание и заострение вершины, удлинение интервала PQ, уширение комплекса QRS. Температура тела 35,8° С. Данные пульсоксиметрии - SpO2 90%. Масса тела 36 кг. Непереносимость лекарственных препаратов – информация отсутствует.

Задания:

1. Ваш диагноз?
2. Какие показатели имеют ведущее значение в изменении состояния пациента?
3. Оценка степени тяжести комы по шкале Глазго в баллах.
4. Опишите неотложные медицинские мероприятия.
5. Определите показания для медицинской эвакуации.
6. В какое медицинское учреждение необходимо госпитализировать пациента, условия медицинской транспортировки

Кейс 21

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 потерял сознание, отмечалось непроизвольное мочеиспускание. При осмотре врачом «Скорой помощи» определено крайне тяжелое состояние. Дыхание самостоятельное, учащенное до 42 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание везикулярное, равномерно проводится над обеими сторонами грудной клетки. Перкуторные границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ритмичные, пульс учащен до 136 ударов в 1 минуту. Артериальное давление 80/20 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Моча с розовым оттенком. Сознание спонтанно восстановилось.

Кожные покровы обеих нижних конечностей синюшного цвета, холодные на ощупь. Пульс в области голеностопных суставов не определяется. Болевая чувствительность резко снижена.

Переломов нет.

Задания:

1. Ваш диагноз.
2. Укажите мероприятия неотложной медицинской помощи ребенку.
3. Определите дальнейшую тактику ведения пациента

Критерии оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения практического задания.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретического материала.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретического материала.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое

задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

2.4 Примерные тестовые задания

1. Служба скорой медицинской помощи предназначена для:
 - а) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи всем больным и пострадавшим
 - б) оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений
 - в) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений
2. Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:
 - а) двух минут после поступления вызова
 - б) четырех минут после поступления вызова
 - в) десяти минут после поступления вызова
 - г) двадцати минут после поступления вызова
3. В основе внезапной коронарной смерти лежит
 - а) артериальная гипертензия;
 - б) гипертрофия желудочков;
 - в) фибрилляция желудочков;
 - г) централизация кровообращения.
4. Достоверные признаки клинической смерти
 - а) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет;
 - б) поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс;
 - в) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия;
 - г) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз.
5. Смертность от ишемической болезни сердца снижают
 - а) Нитраты
 - б) б-блокаторы
 - в) антагонисты кальция
 - г) рибоксин
 - д) липоевая кислота
6. При остром инфаркте миокарда наиболее информативным является определение
 - а) МВ-фракции КФК
 - б) миоглобина
 - в) тропонинового теста
 - г) 1-я фракция ЛДГ
 - д) активность трансаминаз
7. При острой сердечной недостаточности в легких прослушиваются хрипы
 - а) жужжащие
 - б) мелкопузырчатые, незвучные
 - в) трескучие
 - г) мелкопузырчатые, звучные

8. Противопоказанием для применения морфина у больных с отеком легких является:

- а) отек легких на фоне инфаркта
- б) отек легких на фоне гипертонического криза
- в) отек легких на фоне порока сердца
- г) отек легких у больных старческого возраста

9. Коллапс - это

- а) падение артериального давления, сопровождающееся потерей сознания
- б) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением давления
- в) ишемия мозга с потерей сознания и чувствительности
- г) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений

10. В патогенезе обморока главным является

- а) сердечная слабость
- б) потеря сосудистого тонуса
- в) ишемия мозга
- г) венодилатация

11. К пищевым аллергенам относятся

- а) крупы
- б) огурцы
- в) бобы
- г) цитрусовые

12. Пищевую аллергию чаще вызывает

- а) арбуз
- б) вишня
- в) мясо
- г) рыба

13. Клинические симптомы крапивницы

- а) инспираторная одышка, осиплость голоса
- б) непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- в) падение АД, нитевидный пульс
- г) сыпь, кожный зуд

14. Неотложная помощь при анафилактическом шоке

- а) атропин, морфин, баралгин
- б) адреналин, преднизолон, физраствор
- в) урапидил, лазикс
- г) корвалол, дигоксин, лазикс

15. Ржавая мокрота более типична

- а) для ХОБЛ
- б) для долевой пневмококковой пневмонии
- в) для муковисцидоза
- г) для тромбоэмболии ветвей легочной артерии

16. При пневмонии делирий чаще развивается

- а) у стариков
- б) у детей

- в) у алкоголиков
- г) при высокой лихорадке

17. Ведущим симптомом бронхиальной астмы является:

- а) постоянная одышка
- б) приступообразная одышка
- в) приступы одышки с удлиненным выдохом
- г) вынужденное положение больного во время приступа

18. Принцип лечения острых отравлений осуществляемый на этапе СМП во всех без исключения случаях:

- а) антидотная терапия
- б) активная детоксикация
- в) промывание желудка
- г) посиндромная неотложная помощь

19. Симптомы характерные для клиники острых отравлений ФОС:

- а) гипергидроз
- б) расширение зрачков
- в) бронхоррея
- г) слюнотечение
- д) мышечные фибрилляции

20. Антидотом при отравлении ФОС является:

- а) сернокислая магнезия 25%
- б) атропин 0,1%
- в) прозерин 0,05%
- г) унитиол

21. Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного

- а) синегнойной палочкой
- б) стафилококками
- в) вирусом простого герпеса
- г) кишечной палочкой
- д) вирусами Коксаки и ЕСНО

22. Разрыв внутричерепной сосудистой аневризмы характеризуется

- а) сильными головными болями, внезапным началом
- б) потерей сознания
- в) тошнотой и рвотой
- г) ригидностью затылочных мышц
- д) всем перечисленным

23. Самой частой причиной нетравматического субарахноидального кровоизлияния в головной мозг является

- а) ревмоваскулит
- б) инсульт
- в) аневризма
- г) опухоли мозга
- д) ничего из перечисленного

24. К прободению органа и развитию такого грозного осложнения как перитонит

наиболее часто ведет

- а) острый аппендицит
- б) острый холецистит
- в) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- г) болезнь Крона
- д) острый гепатит

25. Обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, которое может привести к прободению язвы, наиболее часто встречается

- а) зимой и летом
- б) весной и летом
- в) осенью и зимой
- г) осенью и весной
- д) летом и весной

26. Для сотрясения головного мозга характерны симптомы:

- а) длительное расстройство сознания /более 30 минут/
- б) головная боль
- в) тошнота, рвота
- г) менингеальные симптомы

27. Для ушиба головного мозга характерны симптомы:

- а) кратковременное расстройство сознания /3-5 минут/
- б) очаговые симптомы поражения головного мозга
- в) менингеальные симптомы
- г) переломы костей черепа на краниограммах

28. Какие признаки выявляются при сдавлении грудной клетки между двумя поверхностями при транспортных травмах, при обвалах?

- а) множественные точечные подкожные кровоизлияния - „экимотическая маска"
- б) олигурия, анурия
- в) повышение артериального давления, брадикардия
- г) кровоизлияния в конъюнктиву, нарушение зрения
- д) отсутствие везикулярного дыхания

29. Что понимается под выражением „флотирующий" перелом рёбер?

- а) множественные переломы рёбер
- б) переломы в двух или более местах нескольких расположенных рядом рёбер, приводящие к тому, что лоскут грудной клетки теряет связь с остальным рёберным комплексом
- в) образование лоскута, интимно связанного с остальным рёберным комплексом
- г) травма грудной клетки, сочетающаяся с острой дыхательной недостаточностью
- д) является тяжёлой формой пневмоторакса

30. Во влагалище в норме среда

- а) нейтральная
- б) кислая
- в) слабощелочная
- г) щелочная

31. Нормальная флора влагалища

- а) стафилококки

- б) палочки Додерлейна
- в) кишечные палочки
- г) стрептококки

31. Приступ эклампсии может быть

- а) вне беременности
- б) во время родов
- в) в позднем послеродовом периоде
- г) в первом триместре беременности

32. Для эклампсии характерно

- а) наличие тонических и клонических судорог
- б) отсутствие судорожного синдрома
- в) высокая температура
- г) запах ацетона изо рта

33. При геморрагическом шоке основные мероприятия направлены на

- а) снижение АД
- б) восполнение объема циркулирующей крови
- в) определение уровня гемоглобина
- г) исследование функции почек

34. Для улучшения микроциркуляции внутривенно показано введение

- а) гепарина
- б) реополиглюкин
- в) эуфиллина
- г) хлористого кальция

35. У ребенка с острой деструктивной пневмонией внезапно развилась выраженная одышка, цианоз, тахикардия, ослабление дыхания и тимпанит на больной стороне. Ваш диагноз:

- а) напряженный пневмоторакс;
- б) тампонада сердца;
- в) пиоторакс;
- г) медиастинит;
- д) парциальный пневмоторакс.

36. При развитии судорожного синдрома у новорожденного ребенка в возрасте 5-6 суток следует исключить в первую очередь:

- а) родовую травму ЦНС;
- б) порок развития головного мозга;
- в) метаболические нарушения; вирусный энцефалит
- г) гнойный менингит.

Ответы:

- 1 – в
- 2 – б
- 3 – в
- 4 – а
- 5 – б
- 6 – в
- 7 – г

- 8 – г
- 9 – б
- 10 – в
- 11 – г
- 12 – г
- 13 – г
- 14 – б
- 15 – б
- 16 – в
- 17 – в,г
- 18 – г
- 19 – а,в,г,д
- 20 – б
- 21 – д
- 22 – д
- 23 – в
- 24 – г
- 25 –
- 26 –
- 27 –
- 28 –
- 29 –
- 30 –
- 31 –
- 32 –
- 33 –
- 34 –
- 35 –
- 36 –

Критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет: а) 2-3 минуты б) 4-5 минут в) 5-6 минут г) 6-8 минут	в
2	Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются: а) только клиническая смерть б) агония и предагональное состояние в) все внезапно развившиеся терминальные состояния г) клиническая смерть и биологическая смерть	а
3	Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть: а) 400 — 500 мл б) 600 — 800 мл в) 800 — 1000 мл г) 1000 — 1500 мл	в
4	Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть: а) 2 вдоха: 30 компрессий б) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий в) 2 вдоха: 10 компрессий г) 2 вдоха: 12-15 компрессий	а
5	Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому составляет: а) До 0,5 мл 0,1 % раствора б) 0,5 — 1,0 мл 0,1% раствора в) 1,0 — 1,5 мл 0,1% раствора г) 5 мл 0,1% раствора	б
6	Противопоказанием для применения дроперидола является: а) высокое внутричерепное давление б) глаукома в) низкое АД г) все перечисленное верно	в
7	Основным диагностическим критерием типичного острого инфаркта миокарда является: а) артериальная гипотония б) артериальная гипертензия в) нарушение ритма сердца г) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут д) холодный пот	г
8	При остром инфаркте миокарда чаще всего развивается: а) синусовая брадикардия б) мерцательная аритмия в) желудочковая экстрасистолия г) фибрилляция желудочков	в
9	Желудочковые экстрасистолы у больного с острым инфарктом миокарда могут осложниться: а) фибрилляцией предсердий б) фибрилляцией желудочков	б

	в) полной атриовентрикулярной блокадой г) асистолией	
10	Препаратом выбора для купирования пароксизмальной желудочковой тахикардии является: а) изоптин б) строфантин в) лидокаин г) панангин	в
11	Нормотопным водителем ритма является: а) синусовый узел б) атриовентрикулярный узел в) ножки пучка Гиса г) предсердия	а
12	При диабетической коме необходимо: а) туалет верхних дыхательных путей, ингаляция кислорода, полиглюкин в/в капельно б) туалет верхних дыхательных путей, ингаляция кислорода, физраствор в/в, гемодез, натрия бикарбонат в) в/в инсулин 40 ЕД, ингаляция кислорода, в/в капельно физ. раствор гемодез г) в/в инсулин 20 ЕД + в/м инсулин 20 ЕД, гемодез, полиглюкин	б
13	Массаж сердца новорожденным детям проводится с частотой: а) 120 р. в мин. б) 100 р. в мин. в) 80 р. в мин. г) 60 р. в мин.	а
14	50% анальгин детям вводится из расчета: а) 0,1 мл на 1 год жизни б) 0,2 мл на 1 год жизни в) 0,01 мл на 1 кг веса г) 0,02 мл на 1 кг веса	а
15	При острой кишечной непроходимости необходимо: а) очистительные клизмы б) спазмолитики в) газоотводная трубка г) обезболивание д) госпитализация в хирургическое отделение	д
16	При наличии дегтеобразного стула в сочетании с увеличением печени и селезенки нужно заподозрить: а) кровотечение из язвы желудка или 12 - перстной кишки б) неспецифический язвенный колит в) кровотечение из вен пищевода г) геморроидальное кровотечение	в
17	Лечение острой кровопотери начинают с переливания: а) эритроцитарной массы б) донорской крови в) кристаллоидных растворов г) коллоидных растворов	в
18	Какая кровопотеря бывает при физиологических родах? а) 0,5% от массы тела б) 150-200 мл в) 300-400мл	а

	г) не более 400 мл	
19	При лечении астматического состояния необходимо: а) инфузионная терапия б) ингаляция кислородовоздушной смеси в) введение адреномиметиков г) ведение эуфилина д) введение кортикостероидов	а,б,г,д
20	Симптомы характерные для типичного приступа стенокардии: а) загрудинная локализация боли б) иррадиация боли в) сжимающий или жгучий характер боли г) продолжительность боли в течение 3-4 секунды д) эффект от приема нитроглицерина	а,б,в,д
21	Показания к закрытому массажу сердца: а) остановка дыхания; б) остановка сердца; в) отсутствие сознания	б
22	Признаки клинической смерти: а) нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз; б) отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия; в) отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях.	в
23	Соотношение вдоха и массажа при проведении СЛР : а) 1:15; б) 2:10; в) 2:30.	в
24	Клиника кардиогенного шока: а) резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения. б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс. в) АД в пределах нормы, пульс в норме.	а
25	При тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе показано введение: а) преднизолона б) гепарина в) фентанила	б
26	Что необходимо делать при открытом повреждении живота? а) На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и перебинтовать. б) Дать больному питьё. На рану накладывают асептическую повязку. в) На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать.	в
27	Что нужно делать при открытом переломе со смещением костей? а) Поправить смещение и наложить шину б) Поправить смещение и перевязать в) Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.	в
28	Рана является проникающей, если а) в ней находится инородное тело б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка	в

	в) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)	
29	Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране 1. туалет раны, асептическая повязка 2. Обезболивание 3. остановка артериального кровотечения 4. иммобилизация а) 3,2,1,4 б) 2,3,1,4 в) 1,2,3,4	а
30	При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют а) ватно-марлевые кольца Дельбе б) ватно-марлевый воротник Шанца в) шину Дитерихса	б
31	Достоверный признак перитонита а) болезненность живота при пальпации б) неотхождение газов и кала в) рвота г) симптомы раздражения брюшины	г
32	Противопоказания к операции при остром аппендиците а) старческий возраст б) отсутствуют в) гипертоническая болезнь г) острая пневмония	б
33	Анафилактический шок: а) вызван большой кровопотерей б) проявляется повышением систолического артериального давления выше 190 мм.рт.ст. или на 30% от исходного уровня в) проявляется снижением систолического артериального давления ниже 90 мм.рт.ст. или на 30% от исходного уровня	в
34	Холиномиметический (холинэргический) синдром проявляется следующим образом: а) нарушением сознания, судорожным синдромом, мидриаз, тахикардией, гиперемией, гипертермией, снижением перистальтики кишечника б) нарушением сознания, миоз, брадикардией, судорожным синдромом, слюнотечением, брадикардией, повышенной перистальтикой в) Нарушением сознания, миоз, снижением болевой чувствительности и глоточного рефлекса, гипотонией г) нарушением сознания, дисфагией, тризмом, мышечной ригидностью, ларингоспазмом д) психомоторным возбуждением, мидриаз, тахикардией, судорожным синдромом, артериальной гипертензией.	б
35	При каком виде кровотечения наблюдается пенистая кровь? а) при утоплении; б) легочном; в) носовом; г) пищеводном; д) желудочном	б