

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.10.2023 23:28:26
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c4753547674

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по профессиональному модулю «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Отделение	Лечебное дело		
Специальность	31.02.01 Лечебное дело		
Курс	3	Семестр	5,6
Количество часов всего	372		
Форма промежуточной аттестации	Зачет дифференцированный		6
	экзамен квалификационный		6

Разработчики рабочей программы:

Проф. Сумин С.А., ассистент Авдеева Н.Н., доц. Кулабухов А.С, доц. Кислюк Г.И., асс.Борщев
А.В.

Курск –2023

Рабочая программа профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» с учетом рекомендаций примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования по соответствующей специальности.

1. Цель и задачи модуля

Цель дисциплины: овладение профессиональной деятельностью и соответствующими профессиональными компетенциями неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Задачи дисциплины:

- Проводить диагностику неотложных состояний.
- Определять тактику ведения пациента.
- Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- Осуществлять контроль состояния пациента.
- Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- Оформлять медицинскую документацию.
- Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

2. Место модуля в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по модулю

Профессиональный модуль «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» относится к обязательной части образовательной программы подготовки специалистов среднего звена.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами , междисциплинарными курсами учебного плана
Код	формулировка	
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Основы философии, история, иностранный язык, физическая культура, психология общения, математика; здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика и деонтология, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение

		<p>пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, производственная практика по профилю специальности (оказание акушерско-гинекологической помощи), МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
ОК 2.	<p>Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, информатика, математика, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг, учебная практика (технология оказания мед услуг)</p>
ОК 3.	<p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, физическая культура, психология общения, математика, здоровый человек и его</p>

	<p>ответственность.</p>	<p>окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
<p>ОК 4.</p>	<p>Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык. психология общения, русский язык и культура речи, информатика, математика, экономика организации, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК</p>

		организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, производственная практика по профилю специальности (организационно-аналитическая деятельность), МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Основы философии, история, иностранный язык, психология общения, русский язык и культура речи, информатика, математика; экономика организации, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика и деонтология, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, производственная практика по профилю специальности (организационно-аналитическая деятельность), МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Основы философии, история, иностранный язык, физическая культура, психология общения, русский язык и культура речи, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин,

		<p>МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, производственная практика по профилю специальности (медико-социальная деятельность), МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг,</p>
ОК 7.	<p>Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных) за результат выполнения заданий</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, психология общения, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг, учебная практика (теория и практика сестринского дела).</p>
ОК 8.	<p>Самостоятельно определять задачи профессионального и</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, информатика, здоровый человек и его</p>

	<p>личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации</p>	<p>окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, производственная практика по профилю специальности (пропедевтика клинических дисциплин), лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
ОК 9.	<p>Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, психология общения, информатика, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, производственная практика по профилю специальности (лечение пациентов терапевтического профиля), МДК лечение пациентов хирургического профиля, производственная практика по профилю специальности (лечение пациентов хирургического профиля), МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, производственная практика по профилю специальности (лечение пациентов детского</p>

		<p>возраста), МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
ОК 10.	<p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать культурные и религиозные различия</p>	<p>Основы философии; История; Иностранный язык; Психология общения; Здоровый человек и его окружение; Психология; Анатомия и физиология человека; Фармакология; Генетика человека с основами медицинской генетики; Гигиена и экология человека; Основы латинского языка с медицинской терминологией; Основы патологии; Основы микробиологии и иммунологии; Безопасность жизнедеятельности; Пропедевтика клинических дисциплин. МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
ОК 11.	<p>Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, психология общения, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, медицинская этика и деонтология, МДК пропедевтика клинических</p>

		<p>дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, производственная практика по профилю специальности (лечение пациентов хирургического профиля), МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг.</p>
ОК 12.	<p>Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Основы философии, история, иностранный язык, математика, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, МДК технология оказания медицинских услуг, учебная практика (технология оказания медицинских услуг), производственная практика по профилю специальности (выполнение работ по профессии "Младшая медицинская сестра по</p>

		уходу за больными").
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и укреплением здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	Основы философии, история, иностранный язык, физическая культура, здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК пропедевтика клинических дисциплин, МДК лабораторная диагностика, МДК лечение пациентов терапевтического профиля, МДК лечение пациентов хирургического профиля, МДК оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК лечение пациентов детского возраста, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, МДК профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения, производственная практика по профилю специальности (профилактическая деятельность), МДК медико-социальная реабилитация, МДК организация профессиональной деятельности, МДК правовое обеспечение профессиональной деятельности, МДК теория и практика сестринского дела, МДК безопасная среда для пациента и персонала, технология оказания медицинских услуг.
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний.	Психология общения, математика, психология, анатомия и физиология человека, генетика человека с основами медицинской генетики, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.2.	Определять тактику ведения пациента.	Психология общения, математика, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы патологии, основы микробиологии и

		иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Иностранный язык, психология общения, математика, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, основы латинского языка с медицинской терминологией, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Иностранный язык, психология общения, математика, психология, анатомия и физиология человека, фармакология, основы латинского языка с медицинской терминологией, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	Иностранный язык, психология общения, математика, психология, анатомия и физиология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в	Иностранный язык, психология, анатомия и физиология человека, основы латинского языка с медицинской терминологией, основы

	стационар.	микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.	математика, основы латинского языка с медицинской терминологией, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).
ПК 3.8.	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Иностранный язык, фармакология, основы латинского языка с медицинской терминологией, безопасность жизнедеятельности, МДК дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, производственная практика по профилю специальности (неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе), МДК общие вопросы реанимации при неотложных состояниях, производственная практика (преддипломная).

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Сущность и особенности своей профессии, ее социальную значимость, предмет, объект, цели и задачи профессиональной деятельности.	Расставлять приоритеты в профессиональной деятельности с целью повышения ее эффективности и результативности; грамотно анализировать различные социальные факты.	Навыками планирования собственной деятельности, моделирования и выполнения профессиональных задач.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Основные нормативно-правовые акты, регулирующие профессиональную деятельность; методы и технологии выполнения профессиональных задач.	Аргументировать выбор методов и способов решения профессиональных задач, эффективно их применять в соответствии с нормативно-правовой документацией.	Навыками использования нормативно-правовых актов в профессиональной деятельности; оценки эффективности и качества используемых технологий для выполнения профессиональных задач.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Основы профессиональной коммуникации; алгоритмы решения в стандартных ситуациях, способы выхода из нестандартных ситуаций; методы формирования эмоциональной устойчивости и самоконтроля.	Выбирать тактику общения в процессе выполнения профессиональной деятельности; всесторонне анализировать информацию с целью принятия оптимальных решений в профессиональной деятельности.	Навыками установления контакта, определения индивидуально-личностных особенностей потребителей;

				регуляции своего поведения при решении профессиональных задач, объективной оценки имеющейся информации для принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации профессиональной направленности.	Осуществлять поиск, сбор, размещение, хранение, накопление данных в профессионально ориентированных информационных системах.	Владение методами и приемами преобразования и передачи информации в профессиональной деятельности.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности.	Применять компьютерные и телекоммуникационные средства.	Навыками работы с информационными источниками разных видов и типов.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Знать методы и способы работы в команде, методы общения с коллегами, руководством, потребителями.	Ориентироваться в различных ситуациях профессиональной деятельности, отстаивать свою точку зрения, аргументированно комментировать ответы членов команды (коллектива), руководства, потребителя.	Навыками адаптации в коллективе; совершенствования коммуникативных способностей межличностного и межкультурного общения.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Общие цели и задачи трудового коллектива, основы корпоративной этики и деонтологии.	Работать в коллективе, распределять трудовые функции в коллективе, совместно выполнять профессиональные задачи, поставленные руководством.	Навыками анализа результативности работы коллектива, определения сильных и слабых сторон в

				работе коллектива; установления благоприятного социально-психологического климата в коллективе с учетом индивидуально-личностных особенностей каждого его члена.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.	Современные тенденции в развитии профессиональной деятельности; основные методы и методики личностного и профессионального роста; основы мотивационного поведения; профессионально важные качества личности.	Определять перспективы совершенствования своей профессиональной деятельности, эффективно планировать и распределять свою деятельность.	Навыками профессионального и личностного роста, объективной оценки собственных личностных и профессиональных качеств, профессиональных достижений.
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Основные источники получения новой информации; базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ; способы и формы повышения квалификации в области развития технологического процесса профессиональной деятельности.	Ориентироваться и самостоятельно выбирать виды современных технологий, способствующих повышению эффективности профессиональной деятельности.	Навыками работы с профессиональными прикладными, программными средствами и технологиями.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Историческое наследие страны; культурные и национальные особенности различных народов и этносов.	Устанавливать контакт с представителями различных культур; проявлять толерантные формы поведения к представителям различных социальных, культурных	Навыками взаимодействия с различными социальными и национальными

			и этнических групп.	группами населения, способами развития толерантных установок.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Основы гуманизма, патриотизма, милосердия, высокой духовно-нравственной культуры, ответственности, чести, долга и достоинства.	Соблюдать законы существования природы и общества, подчинять свои действия, способ жизни имеющимся в обществе нравственным ценностям и традициям.	Навыками волевой регуляции своего поведения; личностного, гражданского и профессионального роста; способами критической оценки поступков и действий людей во всех сферах жизнедеятельности личности.
ОК 12	Организовать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Правила охраны труда и производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Рационально организовать рабочее место с целью улучшения продуктивности.	Приемами организации рабочего места (шумоизоляция, комфортное освещение, цветовая гамма, рабочее пространство и др.).
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Составляющие здорового образа жизни.	Поддерживать физическую форму и психическое здоровье.	Методикой закаливания, оздоровления, повышения иммунитета для поддержания здоровья.
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний.	Этиологию и патогенез неотложных состояний; основные параметры жизнедеятельности; особенности диагностики	Проводить клиническое обследование при неотложных состояниях на догоспитальном этапе проводить дифференциальную	Навыками проведения обследования пациента при неотложных

		неотложных состояний; проведения дифференциальной диагностики заболеваний.	диагностику.	состояниях на догоспитальном этапе.
ПК 3.2.	Определять тактику ведения пациента.	Принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи и клиническими рекомендациями.	Выделять ведущий синдром; оказания посиндромной неотложной медицинской помощи осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе.	Навыками определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь.
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Правила работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой.	Работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; обучать пациентов само- и взаимопомощи.	Проводить сердечно- легочную реанимацию; выполнять ЭКГ.
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе.	Контролировать основные параметры жизнедеятельности; осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи.	Навыками контроля эффективности проводимых мероприятий.
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	Этиологию и патогенез неотложных состояний; основные параметры жизнедеятельности.	Оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи.	Контролировать основные параметры жизнедеятельности.
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение.	Определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента.	Владеть навыками транспортировки пациентов.
ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.	Основные виды медицинской документации,	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в	Навыками ведения медицинской

		<p>регламентирующие оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, правила оформления медицинской документации.</p>	<p>электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>документации, в том числе в электронном виде; навыками составления плана работы и отчета о своей работе.</p>
ПК 3.8.	<p>Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Организационные основы медицинской эвакуации; подходы к организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; подходы к организации сортировки в чрезвычайных ситуациях; принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны; классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф; основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях; принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;</p>	<p>Организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях; принимать решения по организации этапов оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>Принципами организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.</p>

		основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.		
--	--	--	--	--

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
<p>МДК. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ</p>		<p align="center">ОК 1-13 ПК 3.1-3.8</p>
<p>Раздел 1. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в терапии</p>	<p>Дифференциальная диагностика кардиалгий, артериальной гипертензии и гипертонических кризов, ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда), хронической обструктивной болезни легких, аллергий, анемий, внебольничных пневмоний. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение, показания к госпитализации.</p>	<p align="center">ОК 1-13 ПК 3.1-3.8</p>
<p>Раздел 2. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в хирургии и травматологии</p>	<p>Клиническое обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Основные параметры жизнедеятельности организма. Организация и проведение медицинской сортировки, оказание неотложной помощи. Осуществление транспортировки пациента и определение показаний к госпитализации при чрезвычайных ситуациях. Острая кровопотеря. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний. Понятие «острый живот». Причины, клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Повреждения опорно-двигательного аппарата: переломы костей, травматические вывихи. Черепно-мозговая травма (ЧМТ): травма позвоночника и спинного мозга. Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Травмы и ранения груди и органов средостения. Неотложная медицинская помощь. Синдром длительного сдавления. Диагностика и дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Оказание неотложной медицинской помощи. Сочетанные, множественные и комбинированные повреждения. Последовательность действий при</p>	<p align="center">ОК 1-13 ПК 3.1-3.8</p>

	оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Диагностика и дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Оказание неотложной медицинской помощи. почечная колика. Диагностика и дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Оказание неотложной медицинской помощи. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование	
Раздел 3. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в педиатрии	Особенности оказания неотложной помощи детям. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей различного возраста. Тактика фельдшера в отношении родителей. Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при различных патологических состояниях. СЛР у детей	ОК 1-13 ПК 3.1-3.8
Раздел 4. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	Тазовые предлежания плода. Неправильные положения плода. Расгибательные предлежания плода. Беременность и экстрагенитальная патология. Кровотечения во второй половине беременности, дифдиагностика, принципы неотложной помощи. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде, дифдиагностика, принципы неотложной помощи. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки.	ОК 1-13 ПК 3.1-3.8
Раздел 5. Медицина катастроф	Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС	
МДК. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ РЕАНИМАЦИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ	Юридические аспекты проведения реанимационного пособия и констатация смерти больного. Смерть мозга. СЛР в особых ситуациях. Острая дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Обморок, коллапс, кома. Шоковые состояния. Острые нарушения мозгового кровообращения.	ОК 1-13 ПК 3.1-3.8

	<p>Диагностика, интенсивная терапия. Острая кровопотеря. Принципы гемостатической и инфузионно-трансфузионной терапии. Основы трансфузиологии. Интенсивная терапия и реанимация при воздействии факторов внешней среды. Автодорожная травма, травматический шок. Травмы и ранения различных частей тела. Неотложная помощь, принципы лечения. Неотложные состояния при эндокринных заболеваниях. Острые отравления</p>	
--	--	--

4. Учебно-тематический план модуля (в академических часах)

Наименование раздела (или темы) модуля	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
МДК. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ	140	36	104	70	210	ЛТ	ЛВ, ПЗ	Т Пр. С
Раздел 1. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в терапии	29	14	15	15	44		ЛВ, ПЗ	Т Пр. С
Раздел 2. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в хирургии и травматологии	35	4	31	18	53	ЛВ	ЛВ, ПЗ	С
Раздел 3. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в педиатрии	17	-	17	9	26	ЛТ	ПЗ	С
Раздел 4. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	25	6	19	13	38		ЛВ, ПЗ	С
Раздел 5. Медицина катастроф	30	12	18	15	45	ЛВ	ЛВ, ПЗ	С

Форма аттестации – дифференцированный зачет	4		4		4			С
МДК. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ РЕАНИМАЦИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ	106	29	77	54	160		ЛВ, ПЗ	ОТ, С
Форма аттестации дифференцированный зачет	2		2		2			С
ИТОГО	108	29	79	54	162	ЛВ	ЛВ, ПЗ	Т, С
Форма аттестации – экзамен квалификационный								

4.1.Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	Лекция-визуализация
ПЗ	практическое занятие

4.2.Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Т	Тестирование
Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Профессионального модуля
«Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»
31.02.01 отделение Лечебное дело

Основная литература

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / Сумин С. А. , Шаповалов К. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6283-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462836.html>
2. 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, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466148.html>
- 3.

Дополнительная литература

1. Колесниченко П.Л., Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с. - Авторы П.Л. Колесниченко Издательство ЭОТАР-Медиа Тип издания учебник Год издания 2017 Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_040.html
2. Колесниченко П.Л., Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник /П.Л. Колесниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. – Авторы П.Л. Колесниченко ИздательствоГЭОТАР-Медиа Тип издания учебник Год издания 2017 Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440414.html>
3. Кривеня, М. С. Хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. С. Кривеня. — Электрон. текстовые данные. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 414 с. — 978-985-06-2399-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/35570.html>

Периодические издания (журналы):

1. Сестринское дело
2. Главная медицинская сестра
3. Фельдшер и акушерка

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных

1. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <http://нэб.рф/>
2. Консультант плюс https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus
3. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>
5. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>
6. Министерство образования и науки Российской Федерации <https://xn--80abucjiihbv9a.xn--plai/>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование учебных кабинетов, лабораторий, мастерских и других помещений для реализации образовательной программы	Оснащенность учебных кабинетов, лабораторий, мастерских и других помещений для реализации образовательной программы
1	2	3	4
1	ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	<p>Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, 6 этаж, каб. №607</p>	<p>Оборудование учебного кабинета: манекен д/физикального обследования Физико (Япония); имитатор пациента MegaCode Kelly с симулятором человеческих звуков VitalSim; спироанализатор (пневмотахометр) "ЭТОН-01"; манекен для проведения осмотра и диагностики заболеваний органов слуха; манекен д/ухода за пациентом (мужчина/женщина) расширенная версия с аускультацией звуков сердца и легких; тренажер д/отработки навыков внутривенных и внутримышечных инъекций, инфузий, пункций (рука от плеча до кисти); тренажер для катетеризации мочевого пузыря (женский); тренажер для катетеризации мочевого пузыря (мужской); тренажер постановки клизмы и внутримышечных инъекций со сменными вставками; tanita BC-582. Весы-анализатор жировой массы; манекен для проведения осмотра и диагностики заболеваний органов зрения; тренажер для ЛОР (24x18x33см/1,2кг); тренажер пальпации опухолей прямой кишки (14x20x23см/0,95кг); тренажер д/ректального обследования; бесконтактный тонометр внутриглазного давления; тонометр AND UA-777; аппарат ЭКГ; анализатор поля зрения ПНР-03; негатоскоп общего назначения 1-кадровый; весы электронные медицинские напольные ВМЭН-200; динамометр кистевой ДК-100; линейка скиаскопическая ЛС-02 (комплект из 2-х линеек с рефракцией от +/-19 дптр), Россия; секундомер механический СОПпр 2а-3-000 в металлическом корпусе; трехрежимный компрессорный небулайзер (ингалятор) ДЕЛЬФИН (10 масок, 10 загубников); ультразвуковой ингалятор (небулайзер) ИНГ порт; ростомер РМ-2 (со стульчиком); телевизор 47" LG 47LB580V; фантом дыхания и наружного массажа сердца; тренажер ВИТИМ 2-22У; учебный дефибриллятор PowerHeart AED; манекен-тренажер Оживленная Анна; манекен для</p>

			<p>реанимации и дефибриляции + тренер пакет; система внутрикостная инфузионная: драйвер EZ-IO Power Driver Sealed Li (single) для детей; шприц медицинский для внутрикостных инъекций педиатрический; шприц медицинский для внутрикостных инъекций взрослый; жгут д/внутривенных инъекций; одноразовая маска AERObag анестезиологическая, ПВХ; пульсоксиметр медицинский напалечный; дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10; столик процедурный передвижной со стеклянными полками СП-"Технология"; кушетка смотровая; стол медицинский предметный трехполочный СПп-02-МС.</p>
	<p>МДК. Общие вопросы реанимации при неотложных состояниях</p>	<p>Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Оборудование учебного кабинета: специализированная мебель (столы – 11, стулья – 22, шкаф, доска аудиторная); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук с выходом в сеть Интернет с лицензионным программным обеспечением, мультимедийный проектор, проектор, экран проекционный); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации (таблицы, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы рентгенограмм).</p>

		Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 7 этаж, каб. №2	
<p>ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</p> <p>МДК. Дифференциальная диагностика и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе в терапии</p>	<p>Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, 7 этаж, каб. №703</p>	<p>Оборудование учебного кабинета: модульная система контроля качества реанимации с функцией дефибрилляции (США); голова взрослого на подставке для интубации LAMT (Тренажер обучения восстановления проходимости дыхательных путей с набором одноразовых учебных лицевых пленок); тренажер автоматического внешнего дефибриллятора Powerheart G5 (Учебный автоматический наружный дефибрилятор со сменными электродами); тренажер реанимации взрослого человека с беспроводным управлением RODAM, Корея; модель для обучения интубации с управлением ч/з планшетный компьютер (ENF-Korea)/Корея; фантом-система для дефибрилляции; тренажер д/освоения крикотрахеотомии; тренажер д/отработки крикотиреотомии коникотомии у взрослого человека; манекен-тренажер д/отработки навыков ларингоскопии, интубации трахеи взрослого человека; тренажер СЛР с электронным контроллером, Торсо виз Лайт Контролле; фантом-система интубации, Амбу Интубэйшен Трэйнэ; тренажер для крикотиреотомии; комплект тренажеров для катетеризации центральных вен; тренажер д/выполнения люмбальной пункции; модель-имитатор д/выполнения люмбальной пункции; манекен-тренажер "Оживленная Анна"; универсальный фантом отработки навыков базовой и расширенной СЛР; модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен; манекен для сердечно-легочной реанимации, интубации и дефибрилляции; тренажер для катетеризации сердца; полноростовой манекен с конечностями для расширенной реанимации (СЛР), дефибрилляции; рука для пункции артерий; модель грудной клетки для катетеризации центральных вен; интубационный тренажер AirSim (Трейси); симулятор моделирования клинических ситуаций и контроля выполнения реанимационных мероприятий /пр.США; фантом-система дыхания, наружного массажа сердца и интубации (Дания); флуометр с увлажнителем и регулировкой потока; консоль двухрядная серии "ОЗОН" МК-НД-800 (800x220x80мм); система внутрикостная инфузионная: драйвер EZ-IO Power Driver Sealed Li (single) для детей; дозатор шприцевой внутривенный ДШВ-1; ларингоскоп лампочный аккумуляторный с набором клинком; шприц медицинский для внутрикостных инъекций педиатрический; шприц медицинский для</p>	

		<p>внутрикостных инъекций взрослый; прикроватный монитор регистрации основных функций жизнеобеспечения; дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН"; набор тренировочный для пистолета Big (взрослый); воздуховод ротоглоточный одноразового использования Гведела; иммобилизатор шейный "Stifneck"; штатив для длительных вливаний ШДВ</p> <p>Двухпросветная одноразовая стерильная ларингеальная трубка VBM LTS-D; жгут венозный с застежкой 25мм; жгут д/внутривенных инъекций; зонд (катетер) аспирационный с вакуум-контролем; одноразовая маска AERObag анестезиологическая, ПВХ; одноразовая маска ларингеальная AERObag, ПВХ; одноразовая маска с трубкой AEROpact кислородная; экран защитный для глаз; шпатель терапевтический деревянный; коробка стерилизационная КСКФ-7; коробка стерилизационная КФ-12; коробка стерилизационная КФ-3; пульсоксиметр медицинский напалечный (с поверкой); термометр инфракрасный, бесконтактный Sensitec NF-3101; дефибрилятор-монитор VeneHeart D6 (Mindray) (Китай) портативный бифазный (устройство 4 в 1); PRIMEDIC TM Defi Monitor XD1 (M290) ф."METRAX" (Германия); прикроватный монитор пациента ЛМ-МКС-01 "Кардиолан" (Россия); аппарат д/проведения управляемой, вспомогательной, высокочастотной искусственной вентиляции легких кислородно-воздушной смесью и оксигенотерапии портативной д/взрослых и детей от одного года А-ИВЛ/ВВЛ/ВЧп-4/40-"Медпром" (Россия); аппарат ингаляционного наркоза АИНпСП-01/15-"Медпром" (Россия); набор ларингоскопов со стандартной оптикой и универсальным зарядным устройством (Германия); редуктор-ингалятор кислородный РИК-1-"Медпром" в к-те с баллоном и сумкой (Россия); комплекс-тренажер КТНП-01-"ЭЛТЭК", комплект №1; укладка для оказания скорой медицинской помощи (общепрофильная/ специализированная (реанимационная) в укладке; дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10; столик процедурный передвижной со стеклянными полками СП-"Технология"; кушетка смотровая; кровать функциональная взрослая; стол медицинский предметный трехполочный СПп-02-МС.</p>
--	--	---

	<p>Дифференциальная диагностика и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе в хирургии и травматологии</p>	<p>Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а (9-й блок), 1 этаж, каб. №1</p>	<p>Оборудование учебного кабинета: специализированная мебель (столы – 11, стулья – 22, шкафы – 2); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор, ноутбук с выходом в сеть Интернет с лицензионным программным обеспечением, аудиоколонки); фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства (манекен для отработки навыков введения желудочного зонда, манекен для реанимации и травматологии, модель анатомическая – симулятор внутримышечных инъекций, тренажеры для внутривенных инъекций, тренажер для зондирования и промывания желудка, тренажер для катетеризации мочевого пузыря (женский), тренажер для катетеризации мочевого пузыря (мужской), тренажер постановки клизмы и внутримышечных инъекций, тренажер для СЛР пружинно-механический); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи.</p>
	<p>Дифференциальная диагностика и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе в педиатрии</p>	<p>Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Российская Федерация, 305005, г. Курск,</p>	<p>Оборудование учебного кабинета: специализированная мебель (столы – 11, стулья – 22, доска аудиторная); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук с выходом в сеть Интернет с лицензионным программным обеспечением, мультимедийный проектор).</p>

		пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, 1 этаж, каб. №1118	
	Дифференциальная диагностика и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе в акушерстве и гинекологии	Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе Российская Федерация, 305005, г. Курск, пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, 4 этаж, каб. № 1	Оборудование учебного кабинета: специализированная мебель (столы – 11, стулья – 22, доска аудиторная, шкафы – 2); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (персональный компьютер с выходом в сеть Интернет с лицензионным программным обеспечением); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (акушерские фантомы).
	Медицина катастроф	Кабинет медицины катастроф Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 65б, цокольный этаж, каб. №49	Оборудование учебного кабинета: мебель для организации рабочего места преподавателя, мебель для организации рабочих мест обучающихся (столы – 16, стулья – 32), доска аудиторная. Специализированное оборудование: общевойсковой защитный комплект (ОЗК), общевойсковой противогаз или противогаз ГП-7, гопкалитовый патрон ДП-5в, изолирующий противогаз в комплекте с регенеративным патроном, респиратор Р-2, индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8, 9, 10, 11), ватно-марлевая повязка, противопыльная тканевая маска, медицинская сумка в комплекте, носилки санитарные, аптечка индивидуальная (АИ-2), бинты марлевые, бинты эластичные, жгуты кровоостанавливающие резиновые, индивидуальные перевязочные пакеты, косынки перевязочные, ножницы для перевязочного материала прямые, шприц-тюбики одноразового пользования (без

		<p>Библиотека</p> <p>Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 69, 1 этаж</p> <p>Читальный зал с выходом в сеть Интернет</p>	<p>наполнителя), шинный материал (металлические, Дитерихса), огнетушители порошковые (учебные), огнетушители пенные (учебные), огнетушители углекислотные (учебные), устройство отработки прицеливания, учебные автоматы АК-74, винтовки пневматические, комплект плакатов по гражданской обороне, комплект плакатов по основам военной службы, войсковой прибор химической разведки (ВПХР), рентгенметр ДП-5В, робот-тренажер (ГОША 2 или МАКСИМ-2).</p> <p>Технические средства обучения: комплект мультимедийного оборудования (компьютер с выходом в сеть Интернет с лицензионным программным обеспечением), телевизор, электронные образовательные ресурсы.</p> <p>Оборудование: персональные компьютеры – 13, дополнительная литература по дисциплине</p>
--	--	--	---

		Российская Федерация, 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 69, 3 этаж, каб. №22	
--	--	---	--

7.Оценочные средства

Вопросы для устной части дифференцированного зачета

МДК Дифференциальная диагностика и оказание неотложной МП на догоспитальном этапе

1. Токсикозы беременных. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
2. Гестозы беременных. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
3. Преэклампсия. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
4. Эклампсия. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
5. Эклампсическая и постэклампсическая кома. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
6. Кровотечение в акушерско-гинекологической практике. Методы остановки кровотечения. Неотложная помощь. Клинические рекомендации
7. Маточные кровотечения, не связанные с беременностью. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Причины: органические причины связаны с системными заболеваниями и патологией органов репродуктивной системы; Клинические рекомендации
8. Маточные кровотечения. Функциональные причины. Этиология и патогенез. Клинические рекомендации Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
9. Кровотечения при травмах женских половых органов. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
10. Акушерские кровотечения. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
11. Гипогликемическая кома в детской практике. Этиология и патогенез. Клинические рекомендации Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
12. Анафилактический шок в детской\взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
13. Острая аллергическая реакция: крапивница в детской \взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
14. Приступ бронхиальной астмы в детской \взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
15. Гемофилия А. Носовое кровотечение в детской\взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
16. Гипертермический синдром (теплая) лихорадка в детской практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
17. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп) в детской практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
18. Кишечный токсикоз с эксикозом. Коли-инфекция в детской практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе

19. Коллапс (проявление острой сосудистой недостаточности) в детской\взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
20. Обморок в детской\взрослой практике. Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе
21. Токсическое действие алкоголя; Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
22. Отравление кокаином и психостимулирующими средствами, характеризующимися возможностью пристрастия к ним; Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
23. Токсическое действие метанола и гликолей (этиленгликоля); Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
24. Отравление наркотиками и психодислептиками; Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
25. Токсическое действие окиси углерода Этиология и патогенез. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
26. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Клинические рекомендации
27. Определение тяжести состояния пациента. Основные параметры жизнедеятельности организма.
28. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента.
29. Организация и проведение медицинской сортировки, оказание неотложной помощи
30. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
31. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
32. Повреждения груди и живота. Последовательность действий в оказании неотложной медицинской помощи.
33. Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Алгоритм оказания неотложной помощи.
34. Травмы и ранения груди и органов средостения. Алгоритм оказания неотложной помощи.
35. Травма позвоночника и спинного мозга: классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
36. Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
37. Косвенные и достоверные признаки переломов костей, дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи.
38. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий при оказании неотложной медицинской помощи.
39. Травматические вывихи: классификация, клиническая картина. Неотложная медицинская помощь и частые ошибки, встречающиеся при оказании помощи.
40. Ожоги: классификация, определение площади и глубины термического поражения. Оказание неотложной помощи.
41. Отморожение: классификация, неотложная помощь на догоспитальном этапе.

42. Электротравма: клиническая картина, алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
43. Синдром длительного сдавления: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
44. Этиология, классификация и клинические проявления кровотечений.
45. Неотложная помощь при наружном артериальном, венозном и капиллярном кровотечении
46. Диагностика и дифференциальная диагностика при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная медицинская помощь.
47. Диагностика и дифференциальная диагностика при внутреннем кровотечении. Неотложная медицинская помощь
48. Дифференциальная диагностика кардиалгий.
49. Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипертензии и гипертонических кризов.
50. Дифференциальная диагностика и лечение острого инфаркта миокарда.

Вопросы для устной части дифференцированного зачета

МДК Общие вопросы реанимации при неотложных состояниях

1. Дайте определение реанимации.
2. Перечислите стадии умирания биологического организма.
3. Опишите этиологию и патогенез прекращения сердечной деятельности.
4. Опишите этиологию и патогенез прекращения дыхательной деятельности.
5. Перечислите признаки клинической смерти и дайте им краткую характеристику.
6. Назовите методы оживления организма.
7. Перечислите показания для СЛР.
8. Укажите последовательность основных реанимационных мероприятий.
9. Перечислите методы искусственного дыхания.
10. Назовите типичные ошибки и осложнения при проведении искусственного дыхания.
11. Охарактеризуйте методику коникотомии (крикотиреотомии).
12. Опишите методику проведения непрямого массажа сердца.
13. Назовите типичные ошибки и осложнения при проведении непрямого массажа сердца.
14. Опишите методику электрической дефибриляции и типичные ошибки при ее проведении.
15. Назовите лекарственные средства применяемые при проведении СЛР и укажите их дозировку и пути введения.
16. Назовите показания, противопоказания и сроки проведения реанимационного пособия.
17. Назовите основные принципы водного обмена в организме.
18. Назовите основные принципы электролитного обмена в организме.
19. Перечислите основные патологические состояния при нарушении электролитного обмена.
20. Назовите основные виды нарушений водно-электролитного обмена.
21. Перечислите формулы расчета водного баланса.
22. Назовите формулу расчета дефицита электролитов в организме.
23. Назовите формулу расчета осмолярности плазмы.
24. Дайте определение понятия КЩС.
25. Назовите основные физико-химические факторы КЩС.
26. Назовите основные механизмы поддержания КЩС и кратко охарактеризуйте каждый.
27. Назовите основные показатели КЩС их основные характеристики, пределы нормальных величин и укажите средние величины.
28. Перечислите логические аксиомы Ассоциации кардиологов США («три золотых правила») и дайте их краткие характеристики.

29. Назовите основные варианты расстройств КЩС организма и дайте им краткую характеристику.
30. Укажите формулы взаимосвязи между водно-электролитным обменом и кислотно-щелочным состоянием.
31. Дайте определение понятиям: обморок, коллапс, кома.
32. Перечислите основные клинические характеристики оценки состояния сознания и дайте их краткую характеристику.
33. Назовите группы коматозных состояний по этиологическому фактору.
34. Перечислите виды потери сознания.
35. Назовите основные рекомендации при оказании первой неотложной помощи.
36. Назовите наиболее частые причины внезапной и кратковременной потери сознания и дайте их характеристику.
37. Назовите наиболее частые причины внезапной и продолжительной потери сознания и дайте их характеристику.
38. Назовите наиболее частые причины продолжительной потери сознания с постепенным началом и дайте их характеристику.
39. Назовите наиболее частые причины потери сознания с неизвестным началом и продолжительностью.
40. Назовите порядок оказания неотложной помощи.
41. Перечислите дополнительные меры неотложной помощи при потере сознания более нескольких минут.
42. Дайте определение понятия острая дыхательная недостаточность.
43. Назовите этиологические факторы ОДН.
44. Назовите классификацию ОДН.
45. Опишите патогенез ОДН.
46. Назовите стадии и степени тяжести ОДН и дайте их краткую характеристику.
47. Укажите последовательность неотложной помощи при ОДН.
48. Объясните этиологию патогенез и меры неотложной помощи при ОДН центрального генеза.
49. Перечислите виды ОДН при обструкции дыхательных путей и дайте их краткую характеристику.
50. Дайте определение понятия астматический статус, варианты его развития и стадии.
51. Дайте объяснение термину ОДН смешанного генеза.
52. Дайте определение понятия шок.
53. Назовите основные составляющие системы кровообращения и их функции.
54. Назовите методы контроля системы макроциркуляции.
55. Назовите патологические синдромы на уровне макроциркуляции.
56. Перечислите виды шока и дайте их характеристики.
57. Назовите клинические признаки шокового состояния.
58. Укажите принципы лечения гиповолемического шока.
59. Укажите принципы лечения травматического шока.
60. Укажите принципы лечения ожогового шока.
61. Укажите принципы лечения септического шока.
62. Укажите принципы лечения анафилактического шока.

**База типовых тестовых заданий для экзамена квалификационного
Профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»
(полная база тестовых заданий хранится на кафедре)**

1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ

- 25 пострадавшим
- 50 пострадавшим
- 150 пострадавшим
- 100 пострадавшим
- 250 пострадавшим

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ВЫБЕРИТЕ КАТАСТРОФУ, ОТНОСЯЩУЮСЯ К МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИМ
(ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ)

- наводнения
- сели
- снежные обвалы
- оползни
- бураны

3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО
ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЫПАДЕНИЙ

- медикаментозная профилактика лучевых поражений
- своевременная эвакуация
- укрытие в защитных сооружениях

4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
ДВУХЭТАПНОЙ СИСТЕМЕ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ

- своевременность розыска, выноса и эвакуации пораженных преемственность в их лечении
- последовательность в выполнении всех видов медицинской помощи на 1-2 этапах медицинской эвакуации
- своевременность оказания первой медицинской помощи, первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи
- преемственность в последовательно проводимых ЛППМ и своевременность их выполнения

5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ЦИСТАМИН ПРИНИМАЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛУЧЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ

- за 2 часа до облучения
- сразу после облучения
- за 1 час до облучения
- за 30 мин до облучения

6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- индивидуальный перевязочный пакет
- противогаз
- индивидуальный противохимический пакет
- индивидуальная медицинская аптечка

7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПЕРВЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ПРИ КОРИ У ДЕТЕЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- туловище
- руках
- ногах
- лице

8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СЫПЬ ПРИ КОРИ У ДЕТЕЙ

- пустулезная
- пятнисто-папулёзная
- везикулярная
- геморрагическая

9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

МЕЛКАЯ СЫПЬ РОЗОВОГО ЦВЕТА, ПЯТНИСТОГО ХАРАКТЕРА, НА НЕИЗМЕНЕННОМ ФОНЕ КОЖИ БЕЗ ТЕНДЕНЦИИ К СЛИВАНИЮ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- менингококковой инфекции
- скарлатине
- кори
- краснухи

10. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ПОЛИМОРФИЗМ СЫПИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- скарлатины
- кори
- ветряной оспы
- краснухи

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

УВЕЛИЧЕНИЕ ОКОЛОУШНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- эпидемического паротита
- ветряной оспы
- кори
- краснухи

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

СУДОРОГИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1,5 ЛЕТ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ РАХИТА, ВСКАРМЛИВАЮЩИХСЯ КОРОВЬЕМ МОЛОКОМ, НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:

- спазмофилии
- асфиксией
- эпилепсии
- ОРВ с токсокозом

13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ И ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- пипольфен
- парацетамол
- анальгин
- баралгин

14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

СУДОРОГИ ДИАФРАГМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- слабостью
- икотой
- болью
- диареей

15. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

ДЛЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ СТОЛБНЯКЕ ХАРАКТЕРНО

- отсутствие сознания
- гидрофобия
- потливость, тремор
- последовательность судорог в нисходящем порядке, тризм

16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

СОСУДИСТЫЙ ТИП ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- опухоли головного мозга
- арахноидита
- гипертонической болезни
- менингита

17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКИЙ ТИП ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- вегетососудистой дистонии
- менингита
- гипертонической болезни
- мигрени

18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А

- кровоконтактный
- внутриутробный
- половой
- фекально-оральный

19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

ОБЩИЙ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

- синдром желтухи
- сезонность
- путь заражения
- поражения печени

20. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕДОХОЛИТИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- водянка желчного пузыря
- перфоративный холецистит, перитонит
- хронический активный гепатит
- эмпиема желчного пузыря
- желтуха, холангит

21. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПО
СООТНОШЕНИЮ СТОИМОСТИ И ТОЧНОСТИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЧИТАЕТСЯ

- ЭКГ
- ФГДС
- КТ
- УЗИ
- МРТ

22. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ РЕТРОГРАДНАЯ ПАНКРЕАТОХОЛАНГИОГРАФИЯ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ
РАЗВИТИЕМ

- кровотечения
- острого холецистита
- перфорацией холедоха
- острого панкреатита
- перфорацией задней стенки 12-перстной кишки

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- лапароскопия, визуализация желчного пузыря
- УЗИ желчного пузыря
- ЭРПХГ
- инфузионная холеграфия
- гастродуоденоскопия

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- целиакография
- ультразвуковое исследование
- термография
- лапароцентез
- гастродуоденоскопия

25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- лапароскопия
- пневмогастрография
- гастродуоденоскопия
- рентгенологическое исследование желудка и 12-перстной кишки
- ультразвуковое исследование

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЛГОВЕРА – ЭТО ОТНОШЕНИЕ

- пульсового давления к пульсу
- систолического АД к диастолическому
- отношение систолического АД к пульсу
- диастолического АД к систолическому
- пульса к систолическому АД

27. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ:

- 4% раствора гидрокарбоната натрия
- 5% раствора глюкозы
- 0,9% раствора натрия хлорида
- 6% раствора рефортана
- 40% раствора глюкозы

28. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ КНИКОТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- грудинно-ключично-сосцевидная мышца
- наружная сонная артерия
- перешеек щитовидной железы
- ключица
- перстневидный хрящ

29. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

К РАСТВОРАМ ДЕКСТРАНОВ ОТНОСИТСЯ:

- реополиглюкин
- желатиноль
- стабизол
- волювен
- раствор Рингера

30. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ РАВНОМУ:

- () 30-40%
- () 10-15%
- () 5-10%
- () 20-25%
- () 15-20%

**Вопросы для устной части экзамена квалификационного
профессионального модуля «Неотложная МП на догоспитальном этапе»**

1. Определение тяжести состояния пациента. Основные параметры жизнедеятельности организма.
2. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента.
3. Организация и проведение медицинской сортировки, оказание неотложной помощи
4. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
5. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
6. Повреждения груди и живота. Последовательность действий в оказании неотложной медицинской помощи.
7. Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Алгоритм оказания неотложной помощи.
8. Травмы и ранения груди и органов средостения. Алгоритм оказания неотложной помощи.
9. Травма позвоночника и спинного мозга: классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
10. Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
11. Косвенные и достоверные признаки переломов костей, дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи.
12. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий при оказании неотложной медицинской помощи.
13. Травматические вывихи: классификация, клиническая картина. Неотложная медицинская помощь и частые ошибки, встречающиеся при оказании помощи.
14. Ожоги: классификация, определение площади и глубины термического поражения. Оказание неотложной помощи.
15. Отморожение: классификация, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
16. Электротравма: клиническая картина, алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
17. Синдром длительного сдавления: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
18. Этиология, классификация и клинические проявления кровотечений.
19. Неотложная помощь при наружном артериальном, венозном и капиллярном кровотечении
20. Диагностика и дифференциальная диагностика при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная медицинская помощь.
21. Диагностика и дифференциальная диагностика при внутреннем кровотечении. Неотложная медицинская помощь
22. Дифференциальная диагностика кардиалгий.
23. Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипертензии и гипертонических кризов.

24. Дифференциальная диагностика и лечение острого инфаркта миокарда.
25. Дифференциальная диагностика острой сосудистой недостаточности.
26. Дифференциальная диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких.
27. Дифференциальная диагностика и лечение внебольничных пневмоний.
28. Дифференциальная диагностика диспепсического синдрома.
29. Дифференциальная диагностика и лечение абдоминальной боли.
30. Дифференциальная диагностика и лечение анемий.
31. Дифференциальная диагностика и лечение осложнений сахарного диабета.
32. Дифференциальная диагностика ком при сахарном диабете.
33. Лечение ком при сахарном диабете.
34. Дифференциальная диагностика и лечение пищевой аллергии.
35. Дифференциальная диагностика отека Квинке,
36. Дифференциальная диагностика крапивницы.
37. Дифференциальная диагностика анафилактического шока.
38. Дифференциальная диагностика желтух
39. Состояние клинической смерти: диагностика, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
40. Неотложные состояния, обусловленные острой дыхательной недостаточностью: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
41. Шокотические состояния: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
42. Дифференциальная диагностика острого болевого синдрома в области сердца.
43. Первая и медицинская помощь при остром болевом синдроме в области сердца.
44. Неотложные состояния, обусловленные острой левожелудочковой недостаточностью (сердечная астма, отек легких): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
45. Ургентные состояния при артериальной гипертензии (дестабилизация АД, Гипертонический криз): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
46. Острые нарушения сознания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
47. Декомпенсированные состояния при сахарном диабете: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
48. Принципы и последовательность оказания первой и медицинской помощи при ДТП.
49. Продемонстрируйте методику снятия ЭКГ, алгоритм описания.
50. Методика проведения базовой сердечно-легочной реанимации при клинической смерти.
51. Окажите неотложную помощь при анафилактическом шоке.
52. Окажите неотложную помощь при геморрагическом шоке.
53. Окажите неотложную помощь при коме неясной этиологии.
54. Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме.
55. Окажите неотложную помощь при ОКС.
56. Оказать неотложную помощь при отравлении уксусной эссенцией.
57. Оказать неотложную помощь при обструкции инородным телом верхних дыхательных путей.
58. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме.

**Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для
экзамена квалификационного ПМ.03 Неотложная МП на догоспитальном
этапе**

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №1

Больной К., 56 лет, рабочий. Жалобы на кашель с небольшим количеством мокроты слизисто-гнойного характера, повторяющиеся ознобы, выраженную потливость, повышение температуры тела до 39,7°C. Заболел остро после переохлаждения. Обследования в поликлинике — на 5 день болезни с предварительным диагнозом. Безуспешно лечился амбулаторно антибактериальными таблетированными средствами. После рентгенологического исследования — очаговая пневмония, был госпитализирован. Из анамнеза: последние 7 лет страдает сахарным диабетом. На фоне приема 2 таблеток букарбана гликемия — 6,7— 9,2 ммоль/л, глюкозурия — 0-0,5%. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гипергидроз. Левая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. С уровня VII ребра между передней подмышечной и паравerteбральной линиями определяется притупление перкуторного звука. Аускультативно там же резко ослаблены дыхательные шумы. ЧД — 26 в 1 минуту. Ритм сердца правильный, тоны приглушены. Пульс 120 уд. в 1 мин., АД — 100/60 мм. рт. ст. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, край плотный, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Общий анализ крови: эр. — $4,8 \times 10^{12}/л$, Нб — 132 г/л, Цп — 0,95, лейкоц. — 12×10^9 в 9/л, э. — 2, п. — 12, сегм. — 50, лимф. — 28, мон. — 8, СОЭ — 60 мм/час. На фоне лечения пенициллином, а затем ампициллином температура тела оставалась фебрильной, нарастали признаки интоксикации, повторялся озноб. Через неделю после госпитализации при утреннем откашливании внезапно стала выделяться гнойная мокрота с прожилками крови в количестве до 300 мл. Температура тела снизилась до субфебрильных цифр. Явления интоксикации уменьшились. При аускультации под углом левой лопатки стали выслушиваться влажные среднепузырчатые хрипы.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №2.

Больной В., 18 лет, учащийся техникума, госпитализирован по направлению призывной комиссии РВК. Жалобы на упорный кашель, усиливающийся по утрам, с выделением гнойной мокроты с прожилками крови, частые эпизоды лихорадки (до 38°C), слабость, снижение работоспособности. Из анамнеза: в раннем детстве перенес коклюш, корь. Трижды лечился по поводу очаговой пневмонии. Кровохарканье — 8 лет. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, пониженного питания. Отмечаются пальцы в виде барабанных палочек и ногти в виде часовых стекол. Левая сторона грудной клетки несколько отстает в акте дыхания. Перкуторный звук легочный, несколько притупленный слева в нижних отделах. Аускультативно — дыхание жестковатое, слева ниже угла лопатки большое количество разнокалиберных влажных хрипов, изменяющих характер после кашля. Там же участки шума трения плевры. ЧД — 20 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД — 120/80 мм. рт. ст., пульс — 90 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Общий анализ крови: эр. — $3,6 \times 10^{12}/л$, Нб — 108 г/л, Цп — 1,0, лейкоц. — $9,6 \times 10^9$ в 9/л, э. — 1, п. — 10, сегм. — 59, лимф. — 24, мон. — 6, СОЭ — 28 мм/час.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №3.

Больной Л., 28 лет, поступил в реанимационное отделение с жалобами на затянувшийся приступ удушья, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой, резкую слабость, сердцебиение. При расспросе выяснено, что страдает приступами удушья около 10 лет. Обострения заболевания наблюдаются в осеннее - зимний период. За последний год 5 раз лечился стационарно. Постоянно принимает поддерживающую дозу глюкокортикоидов (10 мг в сутки). В межприступный период беспокоит кашель со слизисто-гнойной мокротой, экспираторная одышка при незначительной физической нагрузке. Последнее обострение связывает с перенесенным ОРЗ, когда участились приступы удушья, усилилась одышка, перестала отходить мокрота. За сутки до госпитализации более 15 раз пользовался ингалятором. Парентеральное введение эуфиллина "Скорой помощью" также оказалось неэффективным.

Объективно: общее состояние тяжелое, больной возбужден, отмечается общий гипергидроз и диффузный цианоз кожных покровов. Положение тела вынужденное — сидя с фиксированным плечевым поясом. Дыхание шумное, 40 в 1 мин., дистанционные хрипы, резко затруднен выдох. Грудная клетка в состоянии максимального вдоха. Перкуторно - легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно — дыхание жесткое, сухие рассеянные хрипы. Тоны сердца глухие, тахикардия 110 в 1 мин. АД — 110/60 мм. рт. ст. Со стороны желудочно-кишечного тракта патологии не выявлено. Через 1 час при аускультации легких — количество сухих хрипов резко уменьшилось, дыхательные шумы почти не выслушиваются.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача № 4

Больной К., 58 лет, инженер. Поступил в стационар для обследования. Жалобы на кашель с небольшим количеством слизистой мокроты по утрам. Из анамнеза выяснено, что курит около 30 лет. Объективно: сознание ясное, общее состояние удовлетворительное, периферические лимфоузлы не увеличены. Обе половины грудной клетки равномерно участвуют в акте дыхания. ЧД — 16 в 1 мин. Перкуторный звук легочный, в нижнее - боковых отделах грудной клетки с коробочным оттенком. Аускультативно — дыхание жесткое. Сердечно-сосудистая система без патологии. АД - 120/80 мм. рт. ст. Пульс — 74 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Общий анализ крови: эр.- $4,6 \times 10^{12}/л$, гем.132 г/л, цв.п. — 0,96; лейкоц. — $5,8 \times 10^9$ в 9/л, э.- 1, п. — 4, с. — 62, л. — 23, м.- 10, СОЭ — 20мм/час. На флюорограмме грудной клетки: на фоне повышенной прозрачности легких в нижней доле справа выявлена неоднородная, средней интенсивности, овоидная тень с лучисто-бугристыми контурами. Диаметр тени около 3 см.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №5.

Больная Н., 55 лет. Жалобы на частые приступы удушья (до 6 раз за сутки), экспираторную одышку. В межприступный период при малейшей физической нагрузке появляются кашель с малым количеством слизисто-гнойной мокроты, потливость, слабость, сердцебиение. Считает себя больной около 7 лет, когда после перенесенной очаговой пневмонии появились приступы удушья, которые начинались с мучительного кашля и завершались отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. Заболевание обострялось в осенне-зимний период. Во время ремиссии сохранялся кашель с мокротой. Последние 3 года появилась экспираторная одышка при незначительной физической

нагрузке. Последнее обострение связывает с переохлаждением. Более 10 лет страдает хроническим бронхитом, дважды перенесла очаговую пневмонию. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, выраженный гипергидроз, температура тела — $37,4^{\circ}\text{C}$, положение тела вынужденное — сидя с фиксированным плечевым поясом. Грудная клетка в состоянии максимального вдоха, в акте дыхания участвуют мышцы спины и плечевого пояса. Слышны дистанционные хрипы. ЧД — 28 в 1 мин. Перкуторно — звук легочный с коробочным оттенком. Аускультативно — дыхание жесткое, масса сухих хрипов различного тембра. Тоны сердца приглушены, тахикардия — 100 в 1 мин. Акцент II тона над легочной артерией. АД — 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не пальпируются. Общий анализ крови: эр. — $4,8 \times 10^{12}/\text{л}$, гем. — 130 г/л, цв. п. — 0,9, лейкоц. — $9,0 \times 10^9/\text{л}$, э. — 10, п.- б, с.- 50, л.- 26, м. -8, СОЭ — 24 мм/час.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №6.

Больной В., 76 лет, пенсионер. Жалобы на боли в левой половине грудной клетки при дыхании и кашле, приступообразный сухой надсадный кашель, слабость, повышение температуры тела до $37,6^{\circ}\text{C}$. Заболел 2 недели назад, когда после переохлаждения появились вышеуказанные жалобы. Лечился амбулаторно таблетированными антибиотиками. При рентгенологическом исследовании в поликлинике выявлено гомогенное затемнение нижней доли правого легкого, уменьшение ее в объеме, смещение средостения вправо. Слева отмечалось повышение прозрачности легочного фона. Госпитализирован с диагнозом: правосторонняя нижнедолевая пневмония.

Из анамнеза жизни выяснено, что с 18 лет курит. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, периферические лимфоузлы не пальпируются. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. ЧД — 20 в 1 минуту. Справа с уровня VI ребра определяется обширное притупление перкуторного звука, слева легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно в области притупления дыхание не определяется, шум трения плевры. Слева — жесткое дыхание. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД — 115/70 мм. рт. ст. Пульс 80 в 1 мин. Живот мягкий, печень и селезенка не пальпируются. Общий анализ крови: эр. — $4,2 \times 10^{12}/\text{л}$, Нб — 120 г/л, Цп — 0,95, лейкоц. — $6,4 \times 10^9/\text{л}$, э. — 1, п. — 4, сегм.— 62, лимф. — 23, мон. — 10, СОЭ — 42 мм/час.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №7.

Больной А, 45 лет, каменщик, жалуется на кашель с небольшим количеством слизисто-гноной мокроты, повышение температуры до $37,3^{\circ}\text{C}$, потливость. Болен около 7 лет. Длительное время не обращался к врачу, кашель связывает с курением. Ухудшение самочувствия отмечает в холодное время года. В последний год в связи с обострением заболевания дважды находился на больничном листе (17 и 20 дней соответственно), лечился ампициллином, бромгексином. Курит около 25 лет. Объективно: состояние удовлетворительное. Частота дыхания 20 в мин. Грудная клетка правильной формы., перкуторно легочный звук. Дыхание жесткое, сухие жужжащие хрипы. Со стороны других органов патологии не выявлено. Анализ крови: эритроциты — $4,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин — 140 г/л, цв. показатель — 1,0, лейкоциты — $9,2 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы-1, палочкоядерные-7, сегментоядерные-68, лимфоциты-20, моноциты-4, СОЭ-15 мм в час.

1. Выделите синдромы заболевания.

2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №8.

Больная В., 43 года, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, с затрудненным выдохом, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные приступы удушья возникают ежедневно, с наибольшей выраженностью весной. Свое заболевание связывает со стрессом. Из анамнеза жизни выявлено, что приступы удушья беспокоили мать и бабушку. У больной имеется аллергия на клубнику и пенициллин.

Об-но: общее состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие в акте дыхания вспомогательных мышц. Дыхание громкое со свистом, слышимым на расстоянии, ЧДД - 26 в минуту. При перкуссии отмечается коробочный звук. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС – 92 в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. абдоминальной патологии не выявлено.

Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №9.

Фельдшер вызван к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза установлено, что эти симптомы появились во второй половине дня. До этого за медицинской помощью не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Об-но: общее состояние средней тяжести, температура тела 36,7⁰С. Кожа бледная. Дыхание везикулярной, хрипов нет. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в минуту, пульс твердый, напряженный. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №10.

Больной В., 44 года предъявляет жалобы на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 минут. Боли возникают при подъеме на два этажа и при стрессе, в покое проходят. Боли беспокоят более трех месяцев.

Об-но: общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,7⁰С. кожные покровы чистые, обычной влажности. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 84 в минуту. АД 120/80 мм рт.ст. абдоминальной патологии нет.

Задание. 1. Выделите синдромы заболевания.

2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №11.

Больной К., 40 лет, предъявляет жалобы на интенсивные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения

за грудиной и чувство страха смерти. Приступ болей возник 2 часа назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Об-но: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, положение тела активное, больной мечется, беспокоен, температура тела $36,8^{\circ}\text{C}$. Кожные покровы бледные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в минуту. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Выделите синдромы заболевания.
2. Предварительный диагноз.
3. Какие заболевания необходимо дифференцировать.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №12.

Больной 30 лет обратился с жалобами на боли в правой подвздошной области, появившиеся 24 часа назад. Сначала возникла сильная боль в эпигастриальной области, была однократная рвота, температура $37,6^{\circ}\text{C}$. Затем боли локализовались в правой подвздошной области и значительно стихли, но не исчезли совсем. Стул был нормальный. При осмотре: язык влажный, температура нормальная, отмечается небольшая болезненность в правой подвздошной области, напряжения мышц нет. Положительны симптомы Ситковского и Ровзинга. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Никаких образований в брюшной полости не определяется. Лейкоцитов в крови $10 * 10^9/\text{л}$. Анализ мочи без особенностей.

1. Выделите синдромы.
2. Предварительный диагноз.
3. Тактика лечения.

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №13.

Больной 48 лет поступил в стационар по поводу внезапно возникшей у него обильной рвоты. Ни каких указаний на заболевание желудка в анамнезе установить не удалось. Считал себя здоровым. Перенес болезнь Боткина 3 года назад. Общее состояние удовлетворительное. У брата больного туберкулез легких.

1. С какими заболеваниями Вам придется проводить дифференциальный диагноз?
2. Каковы Ваши действия при поступлении такого больного?
3. Какие дополнительные методы исследования можно применить на высоте кровотечения для уточнения диагноза?

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №14.

Больная. К - 37 лет, страдает сахарным диабетом около трех лет, получает инсулинотерапию. После перенесенной, 3 недели тому назад, пневмонии состояние ухудшилось: усилилась жажда, появились боль в правом подреберье, полиурия, признаки интоксикации (общая утомляемость, головная боль, многократная рвота). Вечером потеряла сознание. Родственниками вызвана СМП.

Объективно: сознание отсутствует, кожа сухая, дыхание – 34 в минуту, шумное. Запах ацетона изо рта. Тоны сердца приглушены, пульс – 124 в минуту, АД – 80/40 мм.рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный.

Лабораторные данные: глюкоза крови = 29 ммоль/л

1. Предварительный диагноз
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №15.

Больная Ф. 67 лет предъявляет жалобы на интенсивные жгучие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, незначительно уменьшающиеся после приема нитроглицерина, но полностью не купирующиеся, возникшие около 40 минут назад;

одышку смешанного характера усиливающуюся при движении, кашель с выделением пенистой мокроты. Из анамнеза выяснено, что в течение последних 3 лет страдает ИБС, стенокардией.

Объективно: состояние средней тяжести. В сознании, заторможена. Кожные покровы дистальных частей тела прохладные на ощупь, гипергидроз. Тахипное до 30 в 1 минуту. Аускультативно дыхание в верхних отделах легких жесткое, в нижних отделах от 5 ребра ослаблено, там же выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС = Ps = 108 в 1 минуту. АД - 100/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

Лабораторные и инструментальные данные: ЭКГ – синусовая тахикардия, подъем сегмента ST в I, II стандартных отведениях, V₁-V₆.

1. Предварительный диагноз.
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап).

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №16.

Больной Н. 48 лет предъявляет жалобы на сердцебиение, перебои в работе сердца, тошноту, одышку смешанного характера. Ухудшение состояния в течение 30 минут, когда внезапно ощутил чувство «удара в груди» и появилось сердцебиение и перебои в работе сердца. Затем присоединилась тошнота и одышка. Из анамнеза выяснено, что пациент болеет ревматизмом.

Объективно: состояние тяжелое. В сознании, заторможен. Кожные покровы дистальных частей тела бледные, прохладные на ощупь, «холодный, липкий пот». Тахипное до 26 в 1 минуту. Аускультативно дыхание в верхних отделах легких жесткое, в нижних отделах ослаблено, там же выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы в небольшом количестве. Тоны сердца: I тон усилен на верхушке, акцент II тона на легочной артерии, диастолический шум на верхушке, ритм не правильный. ЧСС~160 в 1 минуту. Ps~140. АД-80/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

Лабораторные и инструментальные данные: ЭКГ – ритм несинусовый, неправильный с частотой 164 в 1 минуту, различные интервалы R-R, волны f.

1. Предварительный диагноз.
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №17.

Больная С. 47 лет поступила в отделение с жалобами на интенсивные головные боли, тошноту, однократную рвоту, тремор рук, чувство внутренней тревоги. Из анамнеза выяснено, что в течение 5 лет отмечает повышение АД. Ухудшение состояния наступило около 30 минут назад после психоэмоционального стресса.

Объективно: состояние средней тяжести. В сознании, возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, локальная потливость. Мелкоразмашистый тремор рук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца: акцент II тона на аорте, ритм правильный. ЧСС=110 в 1 минуту. АД-210/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет.

1. Предварительный диагноз.
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №18.

Больному С. 23 лет вызвана бригада скорой помощи. При осмотре состояние больного тяжелое, сознание на уровне кома I-II, зрачки узкие, реакция на свет вялая. Кожные покровы бледные, акроцианоз. По ходу периферических вен на руках множественные следы инъекций различной давности. Дыхание с частотой около 8 в

минуту, аритмичное. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС = Ps = 52 в мин. АД – 100/70 мм.рт.ст. Живот мягкий. Печень и селезенку пропальпировать не удалось.

1. Предварительный диагноз..
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №19.

Больному В. 64 лет вызвана Бригада СМП. Со слов родственников после тяжелой физической нагрузки пожаловался на интенсивную головную боль, тошноту. В течение последующих 30 минут у пациента наблюдалась неоднократная рвота, началось угнетение сознания.

В течение 20 лет лечился по поводу артериальной гипертензии.

Объективно: сознание на комы I ст. Кожные покровы горячие на ощупь, лицо гиперемировано, диффузная потливость. ЧДД – 24 в 1 минуту. Дыхание самостоятельное по типу Чейна-Стокса, аускультативно - везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на аорте, ритм правильный. Тахикардия до 130 в 1 минуту. АД – 260/140 мм.рт.ст. Парез взора влево. Анизокория, реакция зрачков на свет вялая. Правосторонняя гемиплегия. Патологические стопные знаки.

1. Предварительный диагноз
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)

Профессионально-ориентированная ситуационная задача №20.

Больная С. 40 лет поступила в отделение с жалобами на приступообразный кашель с вязкой мокротой слизистого характера, выраженную одышку экспираторного характера, сопровождающуюся чувством нехватки воздуха, ринореею, головную боль. Ухудшение состояния в течение нескольких часов, когда после контакта с тополиным пухом появилась и стали нарастать вышеописанные жалобы.

Объективно: состояние больной средней тяжести. Положение тела вынужденное с фиксированным плечевым поясом. Кожные покровы повышенной влажности, акроцианоз. Дыхание шумное, слышно на расстоянии. ЧДД – 28 в 1 минуту. Грудная клетка эмфизематозная. Аускультативно в легких дыхание жесткое, большое количество свистящих и жужжащих хрипов. Аускультация сердца затруднена из-за хрипов в легких. Наблюдается тахикардия до 110 в 1 минуту. АД – 150/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

1. Предварительный диагноз.
2. Неотложная помощь (догоспитальный этап)