

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.10.2023 22:49:01

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 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Отделение	Сестринское дело		
Специальность	34.02.01 Сестринское дело		
Курс	3(9)	Семестр	6
Количество часов всего	192		
Форма промежуточной аттестации	Зачет с оценкой		6
	экзамен комплексный		6

Разработчики рабочей программы:

доц. Кулабухов А.С., ассистент Гапонов А.Ю.

Курск –2023

Рабочая программа профессионального модуля по профессиональному модулю «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, с учетом рекомендаций примерной образовательной программы по профессии/специальности среднего профессионального образования

1. Цель и задачи модуля

Цель дисциплины: В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности оказание медицинской помощи в экстренной форме и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции

Задачи дисциплины:

Научиться оказывать медицинскую помощи в экстренной форме

Научиться распознавать состояния, представляющие угрозу жизни

Научиться проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи

Научиться осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

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

Профессиональный модуль «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» относится к относится к профессиональному циклу образовательной программы

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.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	История России; безопасность жизнедеятельности; основы финансовой грамотности; анатомия и физиология человека; основы патологии; генетика человека с основами медицинской генетики; основы латинского языка с медицинской терминологией; фармакология; основы микробиологии и иммунологии; здоровый человек и его окружение; информационные технологии в профессиональной деятельности; психология общения; психология; санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека; оказание медицинских услуг по уходу; УП.01.01учебная практика; ПП.01.01производственная практика; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического

		<p>профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля; УП.02.01 учебная практика; УП.02.02; учебная практика; УП.02.03; учебная практика; УП.02.04; учебная практика; ПП.02.01 производственная практика; ПП.02.02 производственная практика; ПП.02.03 производственная практика; ПП.02.04 производственная практика; осуществление медицинской реабилитации и абилитации; УП.03.01 учебная практика; проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни; УП.04.01 учебная практика; ПП.04.01 производственная практика; ПМ.04.01 осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; УП.06.01 учебная практика; ПДП 01 производственная практика по профилю специальности</p>
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	<p>История России; иностранный язык в профессиональной деятельности; физическая культура; основы бережливого производства; основы финансовой грамотности; анатомия и физиология человека; генетика человека с основами медицинской генетики; основы латинского языка с медицинской терминологией; фармакология; основы микробиологии и иммунологии; здоровый человек и его окружение; психология общения; психология; санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека; оказание медицинских услуг по уходу; УП.01.01 учебная практика; ПП.01.01 производственная практика; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля УП.02.01 учебная практика; УП.02.02 учебная практика; УП.02.03 учебная практика; УП.02.04</p>

		<p>учебная практика; ПП.02.01 Производственная практика; ПП.02.02 производственная практика; ПП.02.03 производственная практика; ПП.02.04 производственная практика; Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации Курсовая работа по модулю "Осуществление лечебно-диагностической деятельности"; УП.03.01 учебная практика; проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни; УП.04.01 учебная практика; ПП.04.01 производственная практика; Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; УП.06.01 учебная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности</p>
ОК 7.	<p>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Основы бережливого производства; основы финансовой грамотности; генетика человека с основами медицинской генетики; информационные технологии в профессиональной деятельности; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля; УП.02.01 учебная практика; УП.02.02 учебная практика; УП.02.03 учебная практика; ПП.02.01 производственная практика ;ПП.02.02 производственная практика; ПП.02.03 производственная практика; ПП.02.04 производственная практика; курсовая работа по модулю "Осуществление лечебно-диагностической деятельности"; проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни; УП.04.01 учебная практика; ПП.04.01 производственная практика; осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; УП.05.01 Учебная практика; ПП.05.01 Производственная практика; Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; УП.06.01 Учебная практика; ПДП.01</p>

		Производственная практика по профилю специальности;
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	<p>Иностранный язык в профессиональной деятельности; основы финансовой грамотности; анатомия и физиология человека; генетика человека с основами медицинской генетики; основы латинского языка с медицинской терминологией; фармакология; основы микробиологии и иммунологии; санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека; оказание медицинских услуг по уходу; УП.01.01 учебная практика; ПП.01.01 производственная практика; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля; проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля;</p> <p>УП.02.01 Учебная практика; УП.02.02 Учебная практика; УП.02.03 Учебная практика; ПП.02.01 Производственная практика; ПП.02.02 Производственная практика; ПП.02.03 Производственная практика; ПП.02.04 Производственная практика; курсовая работа по модулю "Осуществление лечебно-диагностической деятельности"; Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации; УП.03.01 учебная практика; проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни; УП.04.01 учебная практика; ;осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; УП.06.01 учебная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности</p>

ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
ПК 5.1	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Основы патологии; основы латинского языка с медицинской терминологией; осуществление скорой медицинской помощи в экстренной форме; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности;
ПК 5.2	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Фармакология; осуществление скорой медицинской помощи в экстренной форме; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности;
ПК 5.3	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Фармакология; осуществление скорой медицинской помощи в экстренной форме; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности;
ПК 5.4	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Фармакология; осуществление скорой медицинской помощи в экстренной форме; УП.05.01 учебная практика; ПП.05.01 производственная практика; ПДП.01 производственная практика по профилю специальности;

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

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.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;	<p>актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</p> <p>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах;</p> <p>структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</p> <p>- анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части;</p> <p>- определять этапы решения задачи;</p> <p>- выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</p> <p>- составлять план действия;</p> <p>- определять необходимые ресурсы;</p> <p>- владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах;</p> <p>- реализовывать составленный план;</p> <p>- оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).</p>	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; - приемы структурирования информации; - формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; - порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.	определять задачи для поиска информации; -определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; - структурировать получаемую информацию; - выделять наиболее значимое в перечне информации; - оценивать практическую значимость результатов поиска; -оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; - использовать современное программное обеспечение; - использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; - основы проектной деятельности.	организовывать работу коллектива и команды; -взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке	особенности социального и культурного контекста; правила	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке

	Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	оформления документов и построения устных сообщений	профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе	Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста, владеет основными правилами оформления документов по профессиональной тематике на государственном языке,
ОК 6	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по профессии (специальности); стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения	описывать значимость своей <i>профессии (специальности)</i> ; применять стандарты антикоррупционного поведения	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий	соблюдать нормы экологической безопасности; Определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по <i>профессии (специальности)</i> осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

		региона.	об изменении климатических условий региона.	
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); - лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; - правила чтения текстов профессиональной направленности	Понимать общий смысл высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; - участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; - строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; - кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); - писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций			
ВД 5	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации			
ПК 5.1	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека	Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской

		анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания	(кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	помощи в экстренной форме.
ПК 5.2	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
ПК 5.3	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее	правила надлежащего хранения реагентов для	осуществлять хранение и своевременное обновление	клинического использования крови и (или) ее компонентов

	<p>КОМПОНЕНТОВ</p>	<p>проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-</p>	<p>реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления</p>	
--	--------------------	--	---	--

		<p>реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови;</p>	<p>подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;</p>	
--	--	---	---	--

		<p>методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>	<p>прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p>	
--	--	--	--	--

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

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме		
Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1.Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме». 2.Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3.Состояния, угрожающие жизни пациента. 4.Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи	2 2 ОК 1; ОК 2; ОК 4; ОК 7; ОК 8; ОК 9; ПК 5.1; ПК 5.2; ПК 5.3 ПК 5.4 ;
Тема 2. Основы реанимации	1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления. 2. Методика физикального исследования пациентов. 3.Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу. 4.Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров. 5.Контроль эффективности реанимационных мероприятий. 6.Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации. 7.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти. 8.Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей. Практическое занятие № 1 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу). Отработка техники непрямого массажа сердца. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.	

<p>Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы</p>	<p>1.Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии. 2.Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности. 3.Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.</p>	
<p>Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания</p>	<p>1.Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения. 2.Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.) 3.Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. 4.Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей. 5.Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей. 6.Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.</p>	2
<p>Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.</p>	<p>1.Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. 2.Признаки потери сознания, способы их определения. 3.Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения. 4.Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии. 5.Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии. 6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>	
<p>Тема 6. Кровотечения, гемостаз.</p>	<p>1.Кровотечения и гемостаз. 2.Причины кровотечений. Виды кровотечений. 4.Основные признаки острой кровопотери. 5.Критерии и оценка кровопотери. 6.Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений. 7.Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные). Практическое занятие № 2 Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др. Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия.</p>	

<p>Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.</p> <p>Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.</p> <p>Практическое занятие № 3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах. Наложение иммобилизирующих повязок, проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца)</p>	
<p>Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение 2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов) 3. Термическая травма дыхательных путей. 4. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме. 5. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6. Поражение молнией. 7. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи. 8. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме 	

<p>Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях</p>	<p>1.Пути поступления отравляющих веществ в организм человека. 2.Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами. 3.Пути выведения отравляющих веществ из организма. 4.Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами. 5.Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.</p>	
---	--	--

<p>Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов</p>	<p>1. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.</p> <p>2. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.</p> <p>3. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.</p> <p>4. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.</p> <p>5. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <p>6. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>7. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <p>8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).</p> <p>9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».</p> <p>10. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>11. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.</p> <p>14. Инфекционная безопасность при работе с кровью.</p> <p>Практическое занятие № 4</p> <p>Сестринская деятельность при переливании крови и (или) ее компонентов. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.</p> <p>Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами.</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 05. 01Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	88	36	52	14	102	ЛТ	ЛВ, ПЗ; ОТ	Т; Пр.; С
УП 05.01 учебная практика	36				36		КПЗ; ОТ	Пр.; С
ПП 05.01 производственная практика	36				36			Пр.; С
Форма аттестации –экзамен комплексный	18				18			Т; Пр.; С
Итого за модуль					192			

4.1.Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛВ	Лекция-визуализация
КПЗ	Клиническое практическое занятие
ЛТ	Лекция традиционная
ПЗ	практическое занятие
ОТ	Работа на обучающих тренажерах

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
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»
34.02.01 отделение Сестринское 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.05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, 6 этаж, каб. №607	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 СОПр 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

		реанимации и дефибрилляции + 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.
	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 7 этаж, каб. №2	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).
	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, 7 этаж, каб. №703	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 дефибриллятор 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

			<p>тренажер AirSim (Треиси); 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 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 AEROpap 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 Sensitac NF-3101; дифибриллятор-монитор BeneHeart 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>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, аудиокolonки); 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>Российская Федерация, 305005, г. Курск, пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, 1 этаж, каб. №1118</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>
	<p>Российская Федерация, 305005, г. Курск, пр-т. Вячеслава Клыкова, д. 100, 4 этаж, каб. № 1</p>	<p>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).</p>

7.Оценочные средства

Вопросы для устной части зачета с оценкой

1. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина.
2. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Повреждения груди и живота. Последовательность действий в оказании неотложной медицинской помощи.
4. Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Алгоритм оказания неотложной помощи.
5. Травмы и ранения груди и органов средостения. Алгоритм оказания неотложной помощи.
6. Травма позвоночника и спинного мозга: классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
7. Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, осложнения, клиническая картина, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
8. Косвенные и достоверные признаки переломов костей, оказание неотложной медицинской помощи.
9. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий при оказании неотложной медицинской помощи.
10. Травматические вывихи: классификация, клиническая картина. Неотложная медицинская помощь и частые ошибки, встречающиеся при оказании помощи.
11. Ожоги: классификация, определение площади и глубины термического поражения. Оказание неотложной помощи.
12. Отморожение: классификация, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
13. Электротравма: клиническая картина, алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
14. Синдром длительного сдавления: клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
15. Этиология, классификация и клинические проявления кровотечений.
16. Неотложная помощь при наружном артериальном, венозном и капиллярном кровотечении
17. Дайте определение реанимации. Перечислите стадии умирания биологического организма.
18. Опишите этиологию и патогенез прекращения сердечной деятельности.
19. Опишите этиологию и патогенез прекращения дыхательной деятельности.
20. Перечислите признаки клинической смерти и дайте им краткую характеристику.
21. Назовите методы оживления организма.
22. Перечислите показания для СЛР.
23. Укажите последовательность основных реанимационных мероприятий.
24. Перечислите методы искусственного дыхания.
- 25.
26. Дайте определение понятиям: обморок, коллапс, кома.
27. Перечислите основные клинические характеристики оценки состояния сознания и дайте их краткую характеристику.
28. Назовите группы коматозных состояний по этиологическому фактору.
29. Перечислите виды потери сознания.
30. Назовите основные рекомендации при оказании первой неотложной помощи.

31. Назовите наиболее частые причины внезапной и кратковременной потери сознания и дайте их характеристику.
32. Назовите наиболее частые причины внезапной и продолжительной потери сознания и дайте их характеристику.
33. Назовите наиболее частые причины продолжительной потери сознания с постепенным началом и дайте их характеристику.
34. Назовите наиболее частые причины потери сознания с неизвестным началом и продолжительностью.
35. Назовите порядок оказания неотложной помощи.
36. Перечислите дополнительные меры неотложной помощи при потере сознания более нескольких минут.

**База типовых тестовых заданий для экзамена комплексного
Профессионального модуля «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной форме»**

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 преимущественно 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
 - преимущественность 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-папулезная
 - 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 токсикозом

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 КОНИКОТОМИИ 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 комплексного профессионального модуля

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. Состояние клинической смерти: диагностика, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
21. Неотложные состояния, обусловленные острой дыхательной недостаточностью: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
22. Шоковые состояния: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
23. Дифференциальная диагностика острого болевого синдрома в области сердца.
24. Первая и медицинская помощь при остром болевом синдроме в области сердца.
25. Неотложные состояния, обусловленные острой левожелудочковой недостаточностью (сердечная астма, отек легких): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
26. Ургентные состояния при артериальной гипертензии (дестабилизация АД, Гипертонический криз): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
27. Острые нарушения сознания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
28. Декомпенсированные состояния при сахарном диабете: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
29. Принципы и последовательность оказания первой и медицинской помощи при ДТП.
30. Продемонстрируйте методику снятия ЭКГ, алгоритм описания.
31. Методика проведения базовой сердечно-легочной реанимации при клинической смерти.
32. Окажите неотложную помощь при анафилактическом шоке.
33. Окажите неотложную помощь при геморрагическом шоке.
34. Окажите неотложную помощь при коме неясной этиологии.
35. Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме.
36. Окажите неотложную помощь при ОКС.
37. Оказать неотложную помощь при отравлении уксусной эссенцией.
38. Оказать неотложную помощь при обструкции инородным телом верхних дыхательных путей.
39. Оказать неотложную помощь при гипогликемической коме.

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 паравертебральной 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. — $4,8 \times 10^{12}/л$, Hb — 132 г/л, Цп — 0,95, лейкоц. — $12 \times 10^9/л$, 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. — $3,6 \times 10^{12}/л$, Hb — 108 г/л, Цп — 1,0, лейкоц. — $9,6 \times 10^9/л$, 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-гноющей 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-гноющей 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-гноющей 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 — $37,4^{\circ}C$, 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. — $4,8 \times 10^{12}/л$, гем. — 130 г/л, цв. п. — 0,9, лейкоц. — $9,0 \times 10^9$ в 9/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 $37,6^{\circ}C$. 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. — $4,2 \times 10^{12}/л$, Нб — 120 г/л, Цп — 0,95, лейкоц. — $6,4 \times 10^9$ в 9/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 $37,3^{\circ}C$, 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 — $4,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин — 140 г/л, цв. показатель — 1,0, лейкоциты — $9,2 \cdot 10^9$ в 9/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 36,8⁰С. 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 эпигастральной области, была однократная рвота, температура 37,6⁰С. 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 * 10⁹/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 зора 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, ринорею, 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)