

УТВЕРЖДАЮ



Директор ГАПОУ  
«Казанский медицинский  
колледж»  
Хисамутдинова З.А.

(подпись)

«04» февраля 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**специалистов со средним медицинским образованием**

**«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, ЭКСТРЕННЫХ И НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»  
(36 ЧАСОВ)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА», «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»,  
«АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО», «БАКТЕРИОЛОГИЯ», «ЛАБОРАТОРНОЕ ДЕЛО»,  
«ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», «СТОМАТОЛОГИЯ», «СТОМАТОЛОГИЯ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ», «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»,  
«ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ», «ГИСТОЛОГИЯ», «ДЕЗИНФЕКЦИОННОЕ  
ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ»,  
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В КОСМЕТОЛОГИИ», «ДИЕТОЛОГИЯ»,  
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ», «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА»,  
«МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ», «МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА», «ОБЩАЯ  
ПРАКТИКА», «ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО», «РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ СЕСТРИНСКОЕ  
ДЕЛО», «РЕНТГЕНОЛОГИЯ», «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»,  
«ФАРМАЦИЯ», «ФИЗИОТЕРАПИЯ», «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»,  
«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ (ПАЗАРИТОЛОГИЯ)», «ЭНТОМОЛОГИЯ», «СКОРЫЯ И  
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ», «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань - 2020

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	<b>стр.</b>
<b>I. Паспорт программы</b>	3
<b>II. Содержание программы, учебный план, тематический план</b>	5
<b>III. Требования к результатам освоения программы</b>	10
<b>IV. Требования к условиям реализации программы</b>	13
<b>V. Контрольно-оценочные средства</b>	16

## I. Паспорт программы

**1.1. Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях», является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Организация сестринского дела», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Бактериология», «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Гигиеническое воспитание», «Гистология», «Дезинфекционное дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Диетология», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебная физкультура», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Общая практика», «Операционное дело», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Судебно-медицинская экспертиза», «Фармация», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)», «Энтомология», «Скорая и неотложная помощь», «Медико-социальная помощь».

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практический опыт:**

- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятий медицинской помощи при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего у пациентов различных возрастных групп;
- применения методов и средств профилактики травм;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего места;

**уметь:**

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- соблюдать права пациента и его законных представителей в процессе оказания медицинской помощи;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего;
- осуществлять транспортировку пациента;
- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;

– участвовать в диагностике, лечении и профилактике травм у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;

**знать:**

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- особенности общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф;
- организацию оказания хирургической помощи населению;
- порядок и методы обследования пациента с травмами;
- этиологию и патогенез травм;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики травм и хирургических заболеваний;
- правила оформления медицинской документации.

### 1.2. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения
ПК 2.	Предоставлять информацию в понятном для пациента и его законных представителей виде, объяснять им суть вмешательств
ПК 3.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с травмами и их осложнениями
ПК 4.	Проводить профилактику травм и их осложнений
ПК 5.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 6.	Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием
ПК 7.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 8.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 9.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
ПК 10.	Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях

Срок освоения программы повышения квалификации по очно-заочной форме обучения — 36 часов.

Примерный учебный план предусматривает внеаудиторную самостоятельную работу слушателей в размере 30% объема, отведенного на аудиторную работу.

**II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**  
**2.1.УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/дистанционное обучение	
1	2	3	4	6	6	7	8
1.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	34	21	21	13	6/7	Текущий контроль
	Экзамен	2	2				
	Всего часов	36	23	21	13	6/6	

**2.2. Тематический план и содержание программы «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»**

Наименование тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
<b>Раздел 1. Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций</b>		<b>6</b>		
<b>Тема 1.1.</b> Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях	Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Службы и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия - оказание пораженным первой, доврачебной, первой врачебной помощи при острых психозах, отравлениях АХОВ и эвакуация в медицинские организации для продолжения лечения в них до исхода поражения (заболевания).	6	ЭО-6 час	1
<b>Раздел 2. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи</b>		<b>28</b>		
<b>Тема 2.1.</b> Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	Виды оказания медицинской помощи: первая помощь, доврачебная помощь, экстренная и неотложная помощь. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, тепловом ударе, отморожении, общем переохлаждении, отравлениях и т.д.	5	ЭО-5 час	1
	<i>Практическое занятие</i>	5	СО - 2	2

Наименование тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
	<p>1. Оказание помощи при кровотечениях.</p> <p>2. Проведение иммобилизации при травмах различных областей тела.</p> <p>3. Наложение повязок при травмах различных областей тела.</p> <p>4. Оказание помощи при, ожогах, тепловом ударе, отморожении, общем переохлаждении, отравлениях и т.д.</p> <p><i>Симуляционное обучение</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Отработка практических навыков пальцевого прижатия артерий на протяжении височной, общей сонной, подключичной, плечевой, подмышечной, лучевой, бедренной, задней большеберцовой, тыла стопы.</li> <li>- Отработка техники максимального сгибания конечностей в суставах.</li> <li>- Отработка техники наложения артериального жгута, закрутки, давящей повязки.</li> <li>- Отработка практических навыков по наложению повязок: Дезо, бинтовых и косыночных повязок и др.</li> <li>- Отработка техники наложения транспортных шин на конечности.</li> </ul>		<p>часа</p> <p>ДО – 2</p> <p>часа</p>	
<b>Тема 2.2.</b> Базовая сердечно - легочная	Терминальные состояния. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР). Алгоритм проведения сердечно - легочной реанимации у детей и взрослых.	5	ЭО – 5 час	1
	<i>Практическое занятие</i>	7	СО – 4	2

Наименование тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
реанимация	<p>1. Проведение приема Геймлиха.  2. Первичный реанимационный комплекс.  3. Введение воздуховода.  4. Проведение автоматической наружной дефибрилляции.  5. Проведение СЛР на фантоме.</p> <p><i>Симуляционное обучение</i></p> <p>Отработка проведения метода Геймлиха.  Отработка СЛР на манекене, имитирующего человека  Отработка введение воздуховода  Отработка проведения автоматической наружной дефибрилляции</p>		<p>часа,  ДО- 2  часа</p>	
<p><b>Тема 2.3.</b>  Экстренная и неотложная медицинская помощи</p>	<p>Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др.</p> <p>Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.</p> <p>Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления (АД) и др.</p>	5	ЭО – 5 час	1



Наименование тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
	Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.			
	<i>Практическое занятие</i>	1	ДО- 1 час	2
	1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.			
<b>Экзамен</b>		2		
<b>Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю</b>		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

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

### III. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p><b>ПК 1.</b> Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами</li> <li>- Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии</li> <li>- Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Тестирование</li> </ul>
<p><b>ПК 2.</b> Предоставлять информацию в понятном для пациента и его законных представителей виде, объяснять им суть вмешательств</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами</li> <li>- Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии</li> <li>- Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Тестирование</li> </ul>
<p><b>ПК 3.</b> Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с травмами и их осложнениями</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативно-правовой базы</li> <li>- Полнота знаний о выполнении диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами</li> <li>- Аккуратность и грамотность</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>

	оформления медицинской документации	
<b>ПК 4.</b> Проводить профилактику травм и их осложнений	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативно-правовой базы</li> <li>- Правильность проведения санитарно-просветительной работы.</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 5.</b> Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 6.</b> Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний нормативных документов по хранению и использованию лекарственных средств, соблюдению техники безопасности</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 7.</b> Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности</li> <li>- Правильность использования технических, телекоммуникационных средств</li> <li>- Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> <li>- Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 8.</b> Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка выполнения практических умений</li> <li>- Тестирование</li> </ul>

		– Демонстрация практических действий
<b>ПК 9.</b> Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю</li> <li>– Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических умений</li> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических действий</li> </ul>
<b>ПК 10.</b> Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях</li> <li>– Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях</li> <li>– Правильность проведения мероприятий доврачебной помощи</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Оценка выполнения практических умений</li> <li>– Тестирование</li> <li>– Демонстрация практических действий</li> </ul>

### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

## IV. Требования к условиям реализации программы

### 4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование.

### 4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета.

#### Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и другие.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература по медицинской реабилитации.

#### Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

#### Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

### 4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

#### Оборудование учебных кабинетов для занятий:

##### 1) Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

##### 2) Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

##### 3) Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

##### 4) Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена Оживленная Анна.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки медицинских навыков: сердечно-легочной реанимации, дефибриляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент ADAM ALS ЭНСИМ – Р-АЛС.01 2018 г.

- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации ЭНСИМ – Б-БЛС.01 2018 г.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Тренажер Максим-II-01 (ТУ 9452-003-01899511-2001).
- Тренажер Максим-I (ТУ 9452-003-01899511-2001).
- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический ВК 2002-3001.
- Электрокардиограф «Бурдик» (ЕК 10).
- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких типа Амбу PULMANEX ТМ.
- Комплекты шин.
- Кушетка КММ-01-МСК 2007 г.

### **3.4. Требования к информационному обеспечению программы**

#### **Ссылки на электронные источники информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

#### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

### **3.5. Информационное обеспечение обучения**

#### **Основная литература:**

1. Барыкина Н.В. Травматология для медицинских колледжей Ростов-на-Дону, 2017 г. - 285 стр.
2. Двойников С.И. Основы сестринского дела.- М. :«АНМИ», 2018. – 574 с.
3. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие.-Изд.3-е. - М.: Феникс, 2017. - 382 с.
4. Медицина катастроф: Учебник/П.Л. Колесниченко.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017г.- 440 стр.
5. Международная классификация болезней на основе МКБ-10. 3-е изд-е. // ВОЗ, Женева, 2011.
6. Неотложная медицинская помощь: Учебное пособие/ Т.В.Отвагина.- изд. 16-е.-Ростов/нДону: Феникс, 2017г. - 251 стр.
7. Оказание первичной доврачебной медикосанитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: Учебник/ И.П. Левчук(и др.) - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2018г.- 288стр.
8. Обуховец Т.М.: Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Практикум М.: Феникс, 2017. -412 с.
9. Организационно-аналитическая деятельность : учебник / С.И.Двойников [и др.] ; под ред. С.И. Двойникова. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. – 480 с. : ил.
10. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие.-Изд.2-е. - М.: Феникс, 2017. - 251 с.
11. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе. Учебник. А.Л. Верткин, Л.А. Александян, М.В. Балабанова (и др.); под. Ред. А.Л. Верткина.- 3-е издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018г. - 544стр.

#### **Дополнительная литература**

1. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.
2. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160 с.
3. Цыбульский Э. К. "Угрожающие состояния в педиатрии. Экстремальная врачебная помощь" – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с.

**Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу отделения медицинской реабилитации.

## V. Контрольно-оценочные средства

### Задания в тестовой форме

1. РЕАНИМАЦИЕЙ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ НАЗЫВАЮТ:

+практические действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения

- науку, изучающую методы восстановления жизни

- вид специализированной помощи

- вид интенсивной терапии

2. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ \_\_ СМ:

+4–5

- 1–2

- 7–8

- 9–10

3. ПРАВИЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ВДОХОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

+30 : 2

- 5 : 2

- 15 : 2

- 10 : 2

4. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ЯВЛЯЕТСЯ:

- нарушение дыхания

- острая сосудистая недостаточность

+фибрилляция желудочков сердца

- коматозное состояние

5. ФОРМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- паллиативная

+экстренная

- специализированная

- медико-санитарная

6. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- головная боль

- подъем артериального давления

- боль за грудиной

+кратковременная потеря сознания

7. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- повышение артериального давления

+глубокая потеря сознания

- кратковременная потеря сознания

- брадикардия

8. КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

+крапивница

- коллапс

- контактный дерматит

- лекарственная болезнь

9. ПОКАЗАНИЕМ К НАЛОЖЕНИЮ ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕ:

- паренхиматозное

- венозное

- капиллярное

+артериальное



10. ДЛЯ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО:

- наложить жгут
- +наложить давящую повязку
- согнуть конечность ниже раны
- согнуть конечность выше раны

11. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

- +головная боль
- одышка
- жажда
- снижение артериального давления

12. ПЕРВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- +устранение контакта с электрическим током
- проведение непрямого массажа сердца
- проведение искусственной вентиляции легких
- обеспечение доступа свежего воздуха

13. ПОЯВЛЕНИЕ ПУЗЫРЕЙ С СЕРОЗНЫМ ЭКССУДАТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_ СТЕПЕНИ ОЖОГА:

- 1
- +2
- 3
- 4

14. КАТАСТРОФЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ С ОДНОМОМЕНТНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ БОЛЕЕ \_\_\_ ЧЕЛОВЕК:

- 2
- 5
- 8
- + 10

15. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ:

- специализированной помощи
- эвакуации пораженных
- противоэпидемических мероприятий
- +медицинской сортировки

16. ПАТОЛОГИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ КАРТИНА ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- +перевращавшаяся внематочная беременность
- перекрут ножки кисты яичника
- апоплексия яичника
- пельвиоперитонит

17. ОСТРАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ НА ФОНЕ ЗАДЕРЖКИ МЕНСТРУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- аменорея
- +перевращавшаяся внематочная беременность
- эндометриоз
- поликистоз яичников

18. НЕОБХОДИМОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТКИ ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ЭКЛАМПСИИ:

- лежа на животе
- сидя на корточках
- +лежа на левом боку
- сидя на стуле

19. ОСНОВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- +судороги с потерей сознания
- боли в пояснице

- боли в животе

- мушки перед глазами

20. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- фуросемид (лазикс)

- метоклопрамид (церукал)

- диазепам (реланиум)

+ магния сульфат (магния сульфат)

21. ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ В ФАЗЕ ИЗОЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- оказание первой медицинской помощи

- сбор пострадавших

+ сообщение о чрезвычайной ситуации в службу "скорой помощи" или в службу 112

- эвакуация тяжело пораженных

22. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ:

- остановки кровотечения

- реанимации

- устранения дыхательных расстройств

+ медицинской сортировки

23. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ:

+ внутripунктовая

- лечебно-диагностическая

+ эвако-транспортная

- санитарная

24. ВНУТРИПУНКТОВАЯ СОРТИРОВКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ФАЗЕ:

+ изоляции

- спасения

- ликвидации последствий

- стабилизации

25. ПРИ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

+ очередность оказания медицинской помощи

- очередность эвакуации

- направление эвакуации

- пункт следования

26. ЦЕЛЬЮ ЭВАКО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

- необходимого количества санитарного транспорта

+ очередности эвакуаций

+ пункта следования

- очередности оказания медицинской помощи

27. ПОРАЖЕННЫЕ, ОТНЕСЕННЫЕ К 1 СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППЕ, ЭВАКУИРУЮТСЯ:

- в первую очередь

- во вторую очередь

- сразу после проведения противошоковых мероприятий и устранения дыхательных расстройств

- в последнюю очередь или оставляются на месте

28. СРОК, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ДОЛЖНО БЫТЬ НАЧАТО ОРГАНИЗОВАННОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ:

- 5 мин.

- 15 мин.

+ 30 мин.

- 1 час

- 2 часа

29. СРОК ПРИБЫТИЯ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.):

- 4

+ 20

- 10

- 15

- 30

30. СРОК ГОТОВНОСТИ К ВЫЕЗДУ ФОРМИРОВАНИЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 15 мин.

- 30 мин.

+ не позднее 1 ч.

- не позднее 2 ч.

31. СРОК ГОТОВНОСТИ К ВЫЕЗДУ ФОРМИРОВАНИЙ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕРАБОЧЕЕ ВРЕМЯ СОСТАВЛЯЕТ:

- 15 мин.-30 мин.

- 1 час

+ не позднее 2 ч.

- не позднее 6 ч.

32. ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 1 ЭТАПЕ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ:

- специализированную

- квалифицированную

+ первую врачебную

- доврачебную

- первую медицинскую

33. БРИГАДА ЭКСТРЕННОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТ:

+ первую помощь

- квалифицированную медицинскую помощь

- специализированную медицинскую помощь

- осуществляет только уход за пострадавшими

34. СИМПТОМАМИ ОСТРЫХ ПСИХОЗОВ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

+ бред

+ галлюцинации

+ психомоторное возбуждение

- сонливость

35. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧИМИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ:

+ обеспечить безопасность больного

+ обеспечить безопасность окружающих

- измерить АД, РС, ЧД.

36. К МЕТОДАМ АКТИВНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ:

+ освобождение ЖКТ, слизистых, кожи от яда

+ введение антидотов

+ выведение всосавшегося яда из тканей и органов (гемодиализ, форсированный диурез и т.п.)

- проведение посиндромной терапии

37. РЕАНИМАЦИЮ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ:

- все взрослое население

- только врачи и медсестры реанимационных отделений

+ все специалисты, имеющие медицинское образование

- медицинские работники скорой медицинской помощи

38. РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА:

- в каждом случае смерти пациента
- только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
- + при внезапно развившихся терминальных состояниях

- только при внезапной смерти детей

#### 39. ВЕДУЩИМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- отсутствие пульса на лучевой артерии
- + отсутствие пульса на сонной артерии
- + отсутствие сознания
- + отсутствие дыхания
- + отсутствие реакции зрачков на свет
- цианоз

#### 40. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИН.):

- 1–2
- 3-4
- + 5–6
- 25–30

#### 41. К РАННИМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТСЯ:

- + помутнение роговицы
- трупное окоченение
- трупные пятна
- расширение зрачков
- + деформация зрачков в форме «кошачий глаз»

#### 42. РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ПРОВОДЯТСЯ:

- + при наличии признаков биологической смерти
- + при наступлении состояния клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний
- + при неизлечимых последствиях острой травмы, несовместимой с жизнью

#### 43. МЕРОПРИЯТИЯ ПО СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРОВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА:

- + на спине на твердой поверхности
- на боку в горизонтальном положении
- на спине, с приподнятым головным концом
- на спине, с опущенным головным концом

#### 44. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСТЕЙШИХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

- поддержание кровообращения; искусственная вентиляция легких; восстановление проходимости дыхательных путей
- искусственная вентиляция легких; поддержание кровообращения; восстановление проходимости дыхательных путей
- + поддержание кровообращения; искусственная вентиляция легких, после восстановления проходимости дыхательных путей;

#### 45. ВВЕДЕНИЕ ВОЗДУХОВОДА:

- + устраняет западение языка
- предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
- восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани
- восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне трахеи

#### 46. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- гиперемия кожных покровов
- возбуждение
- сужение зрачков
- + отсутствие экскурсии грудной клетки

47. НЕОБХОДИМЫМИ УСЛОВИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ:

- + восстановление проходимости дыхательных путей
- применение воздуховода
- + достаточный объем вдуваемого воздуха
- наличие валика под лопатками пациента
- + полная герметизация в системе «легкие реаниматора — легкие пациента»

48. ОБЪЕМ ВДУВАЕМОГО ВОЗДУХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (МЛ):

- 300–500
- + 500–800
- 800–1000
- 1200–1500

49. ЭКСКУРСИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

- об эффективности реанимации
- + о правильности проводимой искусственной вентиляции легких
- об оживлении пациента
- о правильности проведения непрямого массажа сердца

50. ПРОВЕДЕНИЕ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРОДОЛЖАЮТ (ДО):

- сужения зрачков
- появления розовой окраски кожных покровов
- появления самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии
- + появления самостоятельного дыхания

**Составители программы**

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Зарипова Р.Г., преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Петрова Н.Ф., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».