

УТВЕРЖДАЮ

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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И УХОДА ЗА КАРДИОЛОГИЧЕСКИМИ
ПАЦИЕНТАМИ»**

(36 часов)

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ: «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ», «МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань - 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ		стр.
1. Паспорт программы		3
2. Содержание программы: учебный план, тематический план и содержание программы		5
3. Требования к результатам освоения программы		9
4. Требования к условиям реализации программы		11
5. Контрольно-оценочные материалы		13

1. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «**Актуальные вопросы диагностики и ухода за кардиологическими пациентами**» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «**Лечебное дело**», «**Сестринское дело**», «**Сестринское дело в педиатрии**», «**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:

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- соблюдения этических и деонтологических норм поведения;
- совершенствования своих профессиональных знаний и умений;
- ассистирования при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- подготовки пациента к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача;
- ведения персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения, формирования групп диспансерных пациентов;
- осуществления диспансерного наблюдения пациентов;
- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;
- руководства деятельностью младшего медицинского персонала;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций;
- контролировать работу младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.2. Планируемые результаты обучения

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

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам
ПК 3.	Проводить профилактику заболеваний
ПК 8.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
ПК 9.	Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях

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.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе					Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия			
			лекции	в том числе электронное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Актуальные вопросы диагностики и ухода за кардиологическими пациентами	34	13	13	21	11	16	Текущий контроль
	Экзамен	2	2					
	Итого	36						

**2.2. Тематический план и содержание программы
«Актуальные вопросы диагностики и ухода за кардиологическими пациентами»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного_ дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Организация сестринского ухода при гипертонической болезни и артериальных гипертензиях				
Тема1.1. Организация сестринского ухода при гипертонической болезни	Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика гипертонической болезни, диспансеризация больных. Гипертонические кризы и их лечение.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i> Клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Подготовка больных к рентгеноконтрастным методам исследования, сбор и хранение мочи на общий анализ, по Нечипоренко, проба Зимницкого. Измерение АД и ЧСС	6	0	2
Тема1.2. Организация сестринского ухода при симптоматических артериальных гипертензиях	Этиология, патогенез, клиника вторичных артериальных гипертензий. Патогенетические механизмы гипертензии. Гипо- и гипертонические состояния у детей. Артериальные гипертензии как причина развития недостаточности кровообращения (хронической и острой), мозговых инсультов и др. Особенности течения гипертонической болезни у детей. Этиология, клиника, принципы лечения. Профилактика.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Клинические проявления, принципы диагностики и лечения вторичных АГ.	2	0	2

Раздел 2. Организация сестринского ухода при бактериальном эндокардите и приобретенных пороках сердца				
Тема 2.1. Организация сестринского ухода при инфекционном эндокардите	Этиология, патогенез, диагностика инфекционного эндокардита. Принципы лечения и профилактики инфекционного эндокардита.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Клинические проявления инфекционного эндокардита, принципы диагностики, лечения.	4	0	2
Тема 2.2. Организация сестринского ухода при приобретенных пороках сердца	Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность митрального клапана. Стеноз аорты. Недостаточность аортальных клапанов. Комбинированные пороки сердца. Недостаточность кровообращения при пороках сердца. Сердечная астма, отек легких. Нарушения ритма при пороках сердца. Периферические тромбоэмболии.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Диета, режим. Уход за больными с приобретенными пороками сердца.	4	0	2
Раздел 3. Электрокардиография				
Тема 3.1. Техника электрокардиографии	Электрофизиологические основы электрокардиографии. Электрокардиографы и техника съемки ЭКГ.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Принципы работы электрокардиографов. Запись ЭКГ в основных и дополнительных отведениях.	1	0	2
Тема 3.2. Электрокардиограмма (ЭКГ) в норме	Стандартные отведения, грудные и пищеводные электрокардиографические отведения. Образование зубцов и интервалов нормальной ЭКГ, обозначение. Особенности у детей.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Элементы нормальной ЭКГ. Подсчет зубцов и интервалов ЭКГ.	1	0	2

Тема 3.3. ЭКГ - диагностика нарушений ритма	ЭКГ диагностика нарушений ритма. Желудочковая и наджелудочковая экстрасистолия. Синусовые бради- и тахикардия, синусовая аритмия. Фибрилляция предсердий. Наджелудочковая и желудочковая тахикардия. Фибрилляция желудочков. Действия медсестры при их обнаружении.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> ЭКГ диагностика нарушений ритма. Действия медсестры при обнаружении внезапно возникших нарушений ритма.	1	0	2
Тема 3.4. ЭКГ при нарушениях проводимости	Нарушение атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости, асистолия. Действия медсестры при обнаружении внезапно возникших нарушений проводимости.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Опасные для жизни нарушения проводимости. ЭКГ диагностика. Действия медсестры при их обнаружении.	1	0	2
Тема 3.5. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда	Электрокардиологическая диагностика инфаркта миокарда.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Особенности ЭКГ при различных стадиях инфаркта миокарда.	1	0	2
Экзамен		2		
Всего		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)

3. 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
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии – Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен
ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем – Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов с различными заболеваниями внутренних органов и систем – Правильность проведения медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование
ПК 3. Проводить профилактику заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению профилактики различных заболеваний внутренних органов и систем пациентам разных возрастных групп 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование

	<ul style="list-style-type: none"> - Правильность планирования профилактических мероприятий - Правильность проведения медицинских услуг при проведении профилактических мероприятий пациентам разных возрастных групп 	
ПК 8. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю - Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Устный экзамен - Тестирование
ПК 9. Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях - Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях - Грамотность в оказании доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Устный экзамен - Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация профессиональной Программы должна обеспечиваться педагогическим кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

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 инвентарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература по кардиологии.

Оборудование учебных кабинетов для занятий:

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

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.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Сфигмоманометр медицинский механический ВК 2002-3001.
- Кушетка КММ-01-МСК 2007 г.
- Секундомер
- Электрокардиограф «Бурдик» (ЕК10)
- Фонендоскоп

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Учебно-методические материалы;

Учебное и учебно-наглядное оборудование.

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

4.5. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. -- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил.
2. Организация сестринской деятельности / Под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.
3. Смолева Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. 473 с.
4. Широкова Н.В. и др. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 160 с.

ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

Дополнительная литература:

1. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность анестезиологической службы РФ.

5. Контрольно-оценочные материалы

Задания в тестовой форме

1. Свойства пульса:

-
- 1 + частота
 - 2 + ритм
 - 3 + наполнение
 - 4 + напряжение
 - 5 скорость
-

2. Разница между числом сердечных сокращений и числом пульса на периферии называется:

-
- 1 + дефицитом пульса
 - 2 пульсовым давлением
-

3. Гипотензивные препараты, применяющиеся для купирования неосложненного гипертонического криза:

-
- 1 преднизолон
 - 2 фенилэфрин
 - 3 + нифедипин
 - 4 + пропранолол
 - 5 + каптоприл
-

4. Гипотензивные препараты, применяющиеся для купирования осложненного гипертонического криза:

-
- 1 + фуросемид
 - 2 + эналаприлат
 - 3 фенилэфрин
 - 4 преднизолон
-

5. При недостаточности клапанов аорты чаще развивается:

-
- 1 + левожелудочковая недостаточность
 - 2 правожелудочковая недостаточность
 - 3 тотальная сердечная недостаточность
-

6. "Капиллярный пульс" наблюдается при:

-
- 1 аортальном стенозе
 - 2 митральном стенозе
 - 3 + аортальной недостаточности
-

7. «Органы – мишени» при гипертензивной (гипертонической) болезни:

-
- 1 печень
 - 2 селезенка
 - 3 + почки
-

- 4 + сетчатка глаз
 - 5 + сердце
 - 6 + головной мозг
-

8. Выберите характерные симптомы для гипертензивной (гипертонической) болезни:

- 1 + головная боль
 - 2 + снижение зрения
 - 3 + появление белка в моче
 - 4 + появление сахара в моче
-

9. Интервал PQ в норме:

- 1 0,08-0,12 секунды
 - 2 + 0,12-0,21 секунда
 - 3 0,21-0,28 секунды
-

10. интервал PQ :

- 1 + от начала зубца P до зубца Q (R)
 - 2 от конца зубца P до зубца Q (R)
 - 3 от начала зубца P до зубца T
-

11. Длительность комплекса QRS в норме:

- 1 0,02-0,06 секунды
 - 2 + 0,06-0,1 секунда
 - 3 0,11-0,16 секунды
-

12. Частота сердечных сокращений при правильном ритме определяется по формуле:

- 1 + $60/R-R$
 - 2 амплитудой зубца R
 - 3 сегментом ST
-

13. После снятия ЭКГ медсестра:

- 1 выключает аппарат
 - 2 + снимает электроды
 - 3 отключает заземление
-

14. Электроды обрабатываются:

- 1 + после каждого больного
 - 2 в конце рабочего дня
 - 3 через день
-

15. При признаках поражения током больного медсестра обязана:

- 1 + обесточить аппарат и больного

- 2 снять электроды
- 3 сделать искусственное дыхание

16. Водителем ритма первого порядка является:

- 1 + синусовый узел
- 2 атриовентрикулярный узел
- 3 пучок Гиса

17. Признаками синусового ритма на ЭКГ являются:

- 1 + зубец Р положительный во II отведении
- 2 зубец Р отрицательный во II отведении
- 3 интервал PQ равен 0,12-0,21 секунды

18. Полная атриовентрикулярная блокада характеризуется:

- 1 удлинением интервала PQ
- 2 удлинением интервала R-R
- 3 + изолированным сокращением предсердий и желудочков

19. Экстрасистолия это:

- 1 + преждевременное сокращение сердца
- 2 трепетание предсердий
- 3 трепетание желудочков

20. волны ff наблюдаются при:

- 1 + фибрилляции предсердий
- 2 синусовой аритмии
- 3 пароксизмальной тахикардии

21. пароксизмальная тахикардия это:

1. ритмичное сокращение желудочков с частотой более 180-200 в 1 минуту
2. аритмичное сокращение желудочков с частотой более 200 в 1 минуту
3. наличие волн ff

- 1 + 1
- 2 2
- 3 3

22. При гипертензивной (гипертонической) болезни развивается:

- 1 p-mitrale
- 2 p-pulmonale
- 3 гипертрофия правого желудочка
- 4 + гипертрофия левого желудочка

23. Для диагностики гипертензивной (гипертонической) болезни

необходимо:

-
- 1 + контроль АД в динамике
 - 2 + исследование глазного дна
 - 3 контроль ЭКГ в динамике
-

24. Основные причины гипертензивной (гипертонической) болезни:

-
- 1 + наследственность
 - 2 + умственное перенапряжение
 - 3 + постоянные стрессы
 - 4 аллергия
-

25. Основные симптомы гипертензивной (гипертонической) болезни:

-
- 1 + головная боль
 - 2 + головокружение
 - 3 плохой аппетит
 - 4 + сердцебиение
-

26. Профилактика гипертензивной (гипертонической) болезни:

-
- 1 + ограниченный прием соли
 - 2 калорийное питание
 - 3 + ограничение продуктов животного происхождения
 - 4 + профилактика неврозов
-

27. Факторы, провоцирующие гипертонический криз:

-
- 1 + физическое и психическое перенапряжение
 - 2 + колебания атмосферного давления
 - 3 + чрезмерное употребление алкоголя
 - 4 + внезапная отмена бета-адреноблокаторов
 - 5 переохлаждение
-

28. При гипертензивной (гипертонической) болезни поражаются:

-
- 1 поджелудочная железа
 - 2 + почки
 - 3 + сердце
 - 4 + сетчатка глаз
 - 5 щитовидная железа
-

29. Дополнительные исследования при гипертензивной (гипертонической) болезни:

-
- 1 + исследование почек
 - 2 + исследование глазного дна
 - 3 исследование суточного диуреза
 - 4 + исследование ЭКГ
-

30. Возможные осложнения при гипертензивной (гипертонической)

болезни:

-
- 1 кома
 - 2 коллапс
 - 3 + гипертонический криз
 - 4 + инфаркт миокарда
-

31. При брадикардии частота пульса меньше:

-
- 1 100 ударов в минуту
 - 2 80 ударов в минуту
 - 3 + 60 ударов в минуту
-

32. Максимальное давление определяется во время:

-
- 1 + систолы сердца
 - 2 диастолы сердца
-

33. При повышенном тоне симпатической нервной системы в крови увеличивается уровень:

-
- 1 + адреналина
 - 2 гистамина
-

34. Резкий подъем артериального давления называется:

-
- 1 кризисом
 - 2 комой
 - 3 коллапсом
 - 4 + кризом
-

35. При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:

-
- 1 понижается
 - 2 + повышается
 - 3 не изменяется
-

36. Характерные симптомы повышенного артериального давления:

-
- 1 + головная боль, головокружение, сердцебиение
 - 2 озноб, головная боль, боль в мышцах
 - 3 головная боль, боль в грудной клетке, кашель
-

37. Высокое нормальное артериальное давление:

-
- 1 + 130/85 - 139/89
 - 2 120/80 - 140/90
-

38. Симптоматическая артериальная гипертензия развивается при болезнях:

-
- 1 + почек
-

- 2 + эндокринной системы
- 3 желудочно-кишечного тракта

39. При гипертензивной (гипертонической) болезни проводится консультация врача:

- 1 + офтальмолога
- 2 эндокринолога
- 3 гематолога

40. препараты, обладающие гипотензивным действием:

- 1 + нифедипин
- 2 + лизиноприл
- 3 + небиволол
- 4 норэпинефрин
- 5 допамин

41. Антагонисты ионов кальция:

- 1 + расширяют коронарные артерии
- 2 + снижают артериальное давление
- 3 увеличивают сократительную способность миокарда

42. При записи ЭКГ, прежде чем начать регистрировать отведения необходимо:

- 1 записать ф.и.о.
- 2 записать дату
- 3 записать номер в журнале
- 4 + откалибровать пленку

43. Красный электрод накладывается на:

- 1 + правую руку
- 2 левую руку
- 3 правую ногу
- 4 левую ногу

44. К антагонистам ионов кальция относятся:

- 1 лизиноприл
- 2 моночинкве
- 3 + нифедипин
- 4 + дилтиазем

45. Желтый электрод накладывается на:

- 1 правую руку
- 2 + левую руку
- 3 правую ногу
- 4 левую ногу

46. Зеленый электрод накладывается на:

- 1 правую руку
- 2 левую руку
- 3 правую ногу
- 4 + левую ногу

47. Черный электрод накладывается на:

- 1 правую руку
- 2 левую руку
- 3 + правую ногу
- 4 левую ногу

48. Электрод накладывается в 4 межреберье у правого края грудины для записи:

- 1 + V1
- 2 V2
- 3 V3
- 4 V4
- 5 V5
- 6 V6

49. Электрод накладывается в 4 межреберье у левого края грудины для записи:

- 1 V1
- 2 + V2
- 3 V3
- 4 V4
- 5 V5
- 6 V6

50. Электрод накладывается в 5 межреберье по левой среднеключичной линии для записи:

- 1 V1
- 2 V2
- 3 V3
- 4 + V4
- 5 V5
- 6 V6

Составители программы

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

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинский наук, преподаватель первой квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

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

Латфуллина Л.Т., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».