
УТВЕРЖДАЮ

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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В КАРДИОЛОГИИ»**

(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		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 «**Неотложная помощь в кардиологии**» 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 4.	Осуществлять контроль состояния пациента
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.	Неотложная помощь в кардиологии	34	16	16	18	10	18	Текущий контроль
	Экзамен	2	2					
	Итого	36						

**2.2. Тематический план и содержание программы
«Неотложная помощь в кардиологии»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного_ дистанционно го обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Неотложная помощь при гипертоническом кризе и остром коронарном синдроме				
Тема 1.1. Организация неотложной помощи при гипертоническом кризе	Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика гипертонических кризов.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i> Принципы оказания неотложной помощи при неосложненном и осложненном гипертонических кризах. Техника измерения АД.	2	0	2
Тема 1.2. Организация неотложной помощи остром коронарном синдроме и острой сердечной недостаточности	Этиология, патогенез, клиника острого коронарного синдрома (ОКС). Клинические проявления острой сердечной недостаточности (ОСН).	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i> Принципы оказания неотложной помощи при ОКС и ОСН. Проведение оксигенотерапии.	6	0	2
Раздел 2. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности				
Тема 2.1. Организация неотложной помощи при обмороке и коллапсе	Этиология, патогенез, клинические проявления обморока и коллапса.	2	2	1

	<i>Практические занятия.</i> Принципы оказания неотложной помощи при обмороке и коллапсе.	4	0	2
Тема 2.2. Организация неотложной помощи при анафилактическом шоке	Этиология, патогенез, клинические проявления анафилактического шока.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i> Принципы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. Парентеральное введение лекарственных препаратов	4	0	2
Раздел 3. Основные лекарственные препараты, используемые в кардиологии				
Тема 3.1. Основные лекарственные препараты, используемые в кардиологии	Принципы действия лекарств. Основные фармакокинетические параметры: резорбция; распределение лекарств в организме, экскреция и метаболизм лекарств. Понятие "лекарственной зависимости", "о лекарственном привыкании". Основные медикаментозные средства, используемые для лечения больных в палатах интенсивного наблюдения: сердечные гликозиды, обезболивающие препараты, антиаритмические препараты; мочегонные препараты, антикоагулянты и фибринолитические препараты; вазопрессоры; гипотензивные средства. Дозировка, показания и противопоказания к применению. Методы введения, осложнения. Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделениях, подразделениях МО. Правила выписки, хранения, учета наркотических средств. Журнал учета наркотиков. Правила записи в истории болезни о введении наркотического средства. Требования к сдаче, дежурной медицинской сестрой по смене, пустых и неиспользованных ампул. Понятие о номенклатуре некоторых наркотических средств, сильнодействующих и ядовитых веществ. Основные меры по улучшению социальной защиты и профилактике наркомании,	8	8	1

	правонарушений у подростков. Регламентирующие приказы, постановления, инструкции.			
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Распределение лекарственных препаратов по группам в зависимости от заболеваний. Знакомство с аннотациями препаратов, нежелательными лекарственными реакциями, взаимодействием лекарственных средств.	2	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 4. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента – Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование
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	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен

<p>помощь при экстренных и неотложных состояниях</p>	<p>доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<p>- Тестирование</p>
--	--	-----------------------

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. К острой коронарной патологии относятся:

- 1 отек легких
- 2 сердечная астма
- 3 + стенокардия
- 4 + инфаркт миокарда
- 5 коллапс

2. К острой сосудистой недостаточности относятся:

- 1 + коллапс
- 2 + обморок
- 3 отек легких
- 4 сердечная астма
- 5 стенокардия

3. Клиническими проявлениями острой левожелудочковой Сердечной недостаточности являются:

- 1 коллапс
- 2 обморок
- 3 стенокардия
- 4 + отек легких
- 5 + сердечная астма

4. Для приступа сердечной астмы характерны:

- 1 + одышка
- 2 + вынужденное положение сидя
- 3 обильная пенная розовая мокрота
- 4 положение не имеет значения

5. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы (АД 120/70 мм рт. ст., пульс 78 ударов в минуту):

- 1 венозные жгуты на конечности
- 2 ингибиторы апф
- 3 + диуретики
- 4 гипотензивные средства

6. Укажите мероприятия по оказанию первой помощи при обмороке:

- 1 сердечные гликозиды
- 2 фенилэфрин 1 мл в/в
- 3 + вдыхание паров нашатырного спирта
- 4 + положение тела с приподнятым ножным концом
- 5 антагонисты ионов кальция

7. Вынужденное положение больного, нарастающая одышка, кашель с пенистой мокротой, kloкочущее дыхание характерно для:

-
- 1 обморока
 - 2 коллапса
 - 3 шока
 - 4 + отека легких
 - 5 сердечной астмы
-

8. Гипотензивные препараты, применяющиеся для купирования Неосложненного гипертонического криза:

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

9. Гипотензивные препараты, применяющиеся для купирования Осложненного гипертонического криза:

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

10. Лечение отека легких при гипертоническом кризе:

-
- 1 + нитроглицерин
 - 2 + диуретики
 - 3 сердечные гликозиды
 - 4 гормоны
-

11. Лечение отека легких при митральном стенозе:

-
- 1 гипотензивные
 - 2 + диуретики
 - 3 сердечные гликозиды
 - 4 гормоны
-

12. При острой сосудистой недостаточности показано введение следующих препаратов:

-
- 1 коргликон
 - 2 лизиноприл
 - 3 + норэпинефрин
 - 4 + фенилэфрин
 - 5 нормодипин
-

13. При острой сердечной недостаточности для улучшения

сократительной способности миокарда применяют:

- 1 ингибиторы - АПФ
- 2 + левосимендан
- 3 нитроглицерин
- 4 пропранолол
- 5 нифедипин

14. Для лечения кардиогенного шока целесообразно использовать:

- 1 + инфузии норэпинефрина
- 2 + инфузии допамина
- 3 инфузии нитроглицерина

15. Необходимо ли госпитализировать больного после выведения
Из анафилактического шока:

- 1 нет
- 2 + да

16. Транспортировка больного с отеком легких проводится:

- 1 + после купирования приступа
- 2 в положении лежа
- 3 на левом боку, спустив головной конец носилок

17. Больной, страдающий одышкой, принимает в постели вынужденное
положение сидя - это:

- 1 + уменьшает застой крови в малом круге кровообращения
- 2 уменьшает опасность возникновения пролежней

18. Различают следующие формы острой сердечной недостаточности:

- 1 + левожелудочковую
- 2 + правожелудочковую
- 3 + недостаточность обоих желудочков

19. Симптомы характерные для острой левожелудочковой
недостаточности:

- 1 + одышка
- 2 + kloкочущее дыхание
- 3 + обильная, розовая, пенная мокрота
- 4 высокая температура

20. Острая сосудистая недостаточность проявляется в виде:

- 1 + обморока, коллапса, шока
- 2 сердечной астмы, отека легких
- 3 стенокардии, инфаркта миокарда

21. Резкий подъем артериального давления называется:

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

22. При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:

- 1 понижается
- 2 + повышается
- 3 не изменяется

23. Нитроглицерин для внутривенного введения:

- 1 + перлинганит
- 2 нитросорбит
- 3 нитрогранулонг

24. К антиагрегантам относятся следующие препараты:

- 1 + ацетилсалициловую кислоту
- 2 нифедипин
- 3 эналаприл
- 4 + тикагрелор

25. Препараты нитроглицерина длительного действия (пролонгированные):

- 1 каптоприл
- 2 периндоприл
- 3 + моночинкве
- 4 + нитро-мак
- 5 + изо-мак

26. Механизм действия бета-адреноблокаторов заключается в:

- 1 увеличении сократительной способности миокарда
- 2 снижении артериального давления
- 3 + уменьшении числа сердечных сокращений

27. При приеме бета-адреноблокаторов артериальное давление:

- 1 не изменяется
- 2 повышается
- 3 + снижается

28. Можно ли назначать бета-адреноблокаторы больному с Бронхиальной астмой:

- 1 да

2 + нет

29. Амиодарон относится к:

-
- 1 + антиаритмическим средствам
 - 2 антикоагулянтам
 - 3 антиагрегантам

30. Антагонисты ионов кальция:

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

31. К антагонистам ионов кальция относятся:

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

32. Для купирования болей при инфаркте миокарда используются:

-
- 1 дигоксин
 - 2 эналаприлат
 - 3 + морфина гидрохлорид

33. Побочные действия морфина гидрохлорида:

-
- 1 повышает артериальное давление
 - 2 вызывает тахикардию
 - 3 + угнетает дыхательный центр
 - 4 + возбуждает рвотный центр

34. Антикоагулянтом прямого действия является:

-
- 1 аспирин
 - 2 тиклопидин
 - 3 тикагрелор
 - 4 + гепарин натрия

35. Лабеталол относится к:

-
- 1 диуретикам
 - 2 ингибиторам апф
 - 3 антагонистам ионов кальция
 - 4 + бета-адреноблокаторам

36. Противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является:

-
- 1 брадикардия
 - 2 + фертильный возраст

- 3 нарушения сердечного ритма
 - 4 тахикардия
-

37. Головную боль может вызвать прием:

- 1 антагонистов ионов кальция
 - 2 бета-адреноблокаторов
 - 3 ингибиторов АПФ
 - 4 + нитратов
-

38. Толерантность к препарату может развиваться при лечении:

- 1 антагонистами ионов кальция
 - 2 бета-адреноблокаторами
 - 3 ингибиторами АПФ
 - 4 + нитратами
-

39. Из перечисленных антиангинальных препаратов замедляет атриовентрикулярную проводимость:

- 1 изосорбида-5-моноритрат
 - 2 периндоприл
 - 3 + метопролол
 - 4 нифедипин
-

40. Из перечисленных препаратов ортостатическую гипотензию могут вызвать:

- 1 антагонисты ионов кальция
 - 2 бета-адреноблокаторы
 - 3 ингибиторы апф
 - 4 + нитраты
-

41. Можно ли внезапно отменить бета-адреноблокаторы:

- 1 да
 - 2 + нет
-

42. К антиатеросклеротическим средствам относятся:

- 1 + симвастатин
 - 2 + розувастатин
 - 3 + аторвастатин
 - 4 каптоприл
 - 5 фуросемид
-

43. Калийсберегающие диуретики:

- 1 + спиронолактон
- 2 + эплеренон
- 3 торасемид
- 4 гипотиазид

44. К антикоагулянтам прямого действия относятся:

- 1 + надропарин
2 + эноксапарин
3 ацетилсалициловая кислота
4 тикагрелор
5 тиклопидин

45. Препараты, обладающие мочегонным эффектом:

- 1 + индапамид
2 эналаприл
3 метопролол
4 + гипотиазид

46. Преобладание вегетативных симптомов характерно для гипертонического криза:

- 1 + неосложненного
2 осложненного

47. Бета-адреноблокаторы, применяемые при лечении гипертензивной (гипертонической) болезни:

- 1 + метопролол
2 + небиволол
3 + бисопролол
4 нифедипин
5 индапамид

48. Антагонисты ионов кальция, применяемые при лечении гипертензивной (гипертонической) болезни:

- 1 + лерканидипин
2 + амлодипин
3 доксазозин
4 бисопролол

49. Неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе:

- 1 + нифедипин
2 + каптоприл
3 спиронолактон
4 симвастатин

50. Неотложная помощь при осложненном гипертоническом кризе:

- 1 папаверин
2 сульфокамфокаин
3 + эналаприлат
4 + лазикс

5 + нитропруссид натрия

Составители программы

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

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинских 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».