

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ПРИНЯТО**

на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 9  
« 27 » 08 2020 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора  
« 04 » 09 2020 г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Скорая медицинская помощь»**

**на тему  
«Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений  
на догоспитальном этапе»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» на тему «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» на тему «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины.

Протокол №7 от 26 августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Тараканов А.В.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей  
по специальности «Скорая медицинская помощь»  
на тему  
«**Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений  
на догоспитальном этапе**»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	26 августа 2020 г.  Тараканов А.В.



## 4. Общие положения

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Токсикология» на тему «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### 4.2. Актуальность программы

Острые экзогенные отравления являются одним из частых поводов к вызову скорой помощи. Своевременная диагностика острых отравлений и выбор правильной тактики оказания неотложной помощи, зависящие главным образом от знаний и умений врача скорой медицинской помощи, могут, в конечном итоге, свести к минимуму вредные последствия и спасти жизнь человеку. В связи с этим, потребность в подготовке специалиста на современном уровне, в том числе по вопросам диагностики и лечения острых отравлений на догоспитальном этапе является актуальной.

### 4.3. Задачи программы:

- совершенствование профессиональных знаний, умений в области использования алгоритмов диагностики и лечения острых экзогенных отравлений у взрослых и детей на догоспитальном этапе с учетом новых законодательных документов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи;
- совершенствование знаний и умений по использованию лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи пациентам с острыми экзогенными отравлениями с учетом особенностей их фармакокинетики и фармакодинамики.

#### *Совершенствовать знания:*

- этиологии, патогенеза, клинической картины, классификации, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов острых экзогенных отравлений;
- о порядке оказания медицинской помощи при острых экзогенных отравлениях на догоспитальном этапе;
- о стандартах оказания медицинской помощи при острых экзогенных отравлениях на догоспитальном этапе;
- клинических рекомендаций и протоколов по диагностике и лечению острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе;
- механизмов действия основных групп лекарственных веществ, применяемых для лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе.

#### *Совершенствовать умения:*

- оценки тяжести состояния пациентов с острыми экзогенными отравлениями;

- выявления у пациентов с острыми экзогенными отравлениями симптомов и синдромов, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;

- проведения обследования пациентов с острыми экзогенными отравлениями на догоспитальном этапе вне медицинского учреждения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и протоколами, стандартами медицинской помощи, разработанными для ведения пациентов с данной патологией;

- выбора правильной тактики оказания неотложной помощи пациентам с острыми экзогенными отравлениями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и протоколами, стандартами медицинской помощи, разработанными для ведения пациентов с данной патологией;

- правильной транспортировки и госпитализации пациентов с острыми экзогенными отравлениями.

**Трудоемкость освоения** - 36 академических часа (1 неделя)

**Основными компонентами Программы являются:**

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы<sup>1</sup>.

**4.4.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

**4.5.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием

---

<sup>1</sup> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи и врачей смежных специальностей. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей врачебной практики, врача-токсиколога<sup>2</sup>.

**4.6.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.7.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.48 «Скорая медицинская помощь»:**

- **область профессиональной деятельности<sup>3</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>4</sup>:** оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- **обобщенные трудовые функции:**

*А* Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

*В* Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

- **трудовые функции:**

---

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

<sup>3</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1091 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Зарегистрирован в Минюсте РФ 22 октября 2014 г., регистрационный N 34388).

<sup>4</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 года, регистрационный N 50644).

**А/01.8** Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

**А/02.8** Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

**А/03.8** Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

**В/01.8** Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

**В/02.8** Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности;

**В/03.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

**Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.49 Терапия – врач-лечебник (врач-терапевт участковый):**

- **область профессиональной деятельности**<sup>5</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>6</sup>: сохранение и укрепление здоровья взрослого населения

- **обобщенные трудовые функции:**

А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

- **трудовые функции:**

А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах

А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

<sup>5</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014, регистрационный N 34466).

<sup>6</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 апреля 2017 г. Регистрационный N 46293).



А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

**Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.49 Терапия - врач-терапевт:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>7</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>8</sup>: проведение амбулаторного и стационарного обследования пациента с целью установления диагноза, назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности; оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме, направление пациентов по медицинским показаниям для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.

- **обобщенные трудовые функции:**

А - Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

В - Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара.

- **трудовые функции:**

Обобщенная трудовая функция А: "Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника":

1. Диагностика заболеваний и (или) состояний терапевтического профиля.

2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности.

---

<sup>7</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014. регистрационный N 34466).

<sup>8</sup> Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (по состоянию на 25.12.2019) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/12-19/00098387)

3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".

5. Проведение профилактических медицинских, медицинских профилактических осмотров, диспансеризации и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".

6. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Обобщенная трудовая функция В "Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара" включает следующие трудовые функции:

1. Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия".

2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности.

3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

4. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия".

5. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

7. Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной форме.

**Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина):**

- **область профессиональной деятельности<sup>9</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской

---

<sup>9</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014. Регистрационный N 34506).

помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>10</sup>**: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от возраста, пола и характера заболевания амбулаторно и оказание помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), медицинская реабилитация.

- **обобщенные трудовые функции:**

ОТФ А "Оказание медицинской помощи взрослому населению",

ОТФ В "Оказание медицинской помощи семьям".

- **трудовые функции:**

***ОТФ А "Оказание медицинской помощи взрослому населению"***

1. "Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза".

2. "Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности".

3. "Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность".

4. "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения".

5. "Оказание медицинской помощи в экстренной форме".

6. "Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях".

7. "Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)".

8. "Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала".

9. "Особенности организации и оказания медицинской помощи населению и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах".

***ОТФ В "Оказание медицинской помощи семьям"***

1. "Оказание медицинской помощи женщинам амбулаторно".

2. "Оказание медицинской помощи детям амбулаторно".

3. "Использование принципов и методов медицинской психологии в работе с семьей".

---

<sup>10</sup> Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России).

**Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.03 Токсикология:**

- **область профессиональной деятельности**<sup>11</sup> включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности**<sup>12</sup>: профилактика, диагностика, лечение острых химических отравлений, медицинская реабилитация пациентов

- **обобщенные трудовые функции:**

Код А. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с острыми химическими отравлениями

- **трудовые функции:**

A/01.8 Диагностика острых химических отравлений

A/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности

A/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с острыми химическими отравлениями

A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с острыми химическими отравлениями

A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**Вид программы:** практикоориентированная.

#### **4.09. Контингент обучающихся по основной специальности:**

Скорая медицинская помощь

**по смежным специальностям:**

Терапия

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Токсикология

---

<sup>11</sup>Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1045 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.03 Токсикология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014. Регистрационный N 34486).

<sup>12</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-токсиколог". (Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 апреля 2019 г. Регистрационный N 54304).

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи и врачей смежных специальностей. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должностей: врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей врачебной практики, врача-токсиколога.

### **5.1. Характеристика компетенций врача скорой медицинской помощи<sup>13</sup>, подлежащих совершенствованию:**

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

#### ***диагностическая деятельность:***

✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

#### ***лечебная деятельность:***

✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);

### **Характеристика компетенций врача-терапевта, участкового<sup>14</sup>, подлежащих совершенствованию:**

Профессиональные компетенции (далее - ПК)

#### ***диагностическая деятельность:***

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

#### ***лечебная деятельность:***

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6).

### **Характеристика компетенций врача общей врачебной практики (семейной медицины)<sup>15</sup>, подлежащих совершенствованию:**

Профессиональные компетенции (далее - ПК)

---

<sup>13</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 октября 2014 г., регистрационный N 34388).

<sup>14</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014. регистрационный N 34466).

<sup>15</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014. Регистрационный N 34506).

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (МКБ-10).

**Характеристика компетенций врача-токсиколога<sup>16</sup>, подлежащих совершенствованию:**

Профессиональные компетенции (далее - ПК)

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями, вызванными токсическим воздействием химических веществ (МКБ-10).

**5.2. Объем программы: 36 академических часов.****5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с использованием ДПО	6	6	6 дней, 1 неделя

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДПО и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

<sup>16</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1045 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.03 Токсикология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014. Регистрационный N 34486).

**6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
 распределения учебных модулей  
 дополнительной профессиональной программы  
 повышения квалификации врачей  
 по специальности «Скорая медицинская помощь»  
 на тему  
**«Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений  
 на догоспитальном этапе»**

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>								
1.	«Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе»							
1.1	Общие вопросы клинической токсикологии	10	6	4	-	-	2	ТК
1.2	Методы лечения острых отравлений на догоспитальном этапе	8	6	2	-	-	2	ТК
1.3	Основные виды острых отравлений	16	6	10	-	-	2	ТК
		34	18	16	-	-	6	
<b>Итоговая аттестация</b>		2						Экзамен
<b>Всего</b>		36			-			

**6. Календарный учебный график**

Учебные модули	1 неделя					
	1-й день (часы)	2-й день (часы)	3-й день (часы)	4-й день (часы)	5-й день (часы)	6-й день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6 Дистанционное обучение	6	4
Итоговая аттестация						2

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
<b>1.1</b>	<b>Общие вопросы клинической токсикологии.</b>
1.1.1	Классификация ядов и отравлений.
1.1.2	Патогенез, периоды течения острых отравлений.
1.1.3.	Клинические синдромы острых отравлений.
1.1.4	Медиаторные синдромы острых отравлений.
1.1.5	Острые отравления у детей.
<b>1.2.</b>	<b>Методы лечения острых отравлений на догоспитальном этапе.</b>
1.2.1	Алгоритм неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.
1.2.2.	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых для лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе. СКЭНАР-терапия острых экзогенных отравлений.
<b>1.3</b>	<b>Основные виды острых отравлений.</b>
1.3.1.	Острые отравления наркотическими веществами.
1.3.2.	Острые отравления психотропными препаратами.
1.3.3.	Токсическое действие алкоголя.
1.3.4.	Острые отравления метиловым спиртом и этиленгликолем.
1.3.5.	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на органы дыхания.
1.3.6.	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему.
1.3.7	Острые отравления прижигающими веществами
1.3.8.	Острые отравления ядами растительного и животного происхождения.

## 9. Организационно-педагогические условия

### Тематика лекционных занятий

№ раз-дела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
<b>1</b>	1	Общие вопросы клинической токсикологии. Классификация ядов и отравлений.	2
	2	Патогенез, периоды течения острых отравлений. Клинические синдромы острых отравлений.	2
	3	Медиаторные синдромы острых отравлений. Острые отравления у детей.	2
<b>2</b>	1	Методы лечения острых отравлений на догоспитальном этапе.	2
	2	Алгоритм неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.	2
	3	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых для лечения острых экзогенных отравлений на до-	2
	Дистанционное обучение		



		госпитальном этапе.	
<b>3</b>	1 Дистанционное обучение	Диагностика и лечение острых отравлений наркотическими веществами на догоспитальном этапе.	2
	2	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на органы дыхания.	2
	3	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему.	2
		<b>Всего: 18 ч., из них 6 ч. ДО</b>	

### Тематика практических занятий

№ раз-дела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
<b>1</b>	1	Классификация ядов и отравлений. Патогенез, периоды течения острых отравлений.	<b>4</b>	<b>Зачет</b>
	2	Клинические синдромы острых отравлений. Медиаторные синдромы острых отравлений. Острые отравления у детей.		
<b>2</b>	1	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых для лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе. СКЭНАР-терапия острых экзогенных отравлений.	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
<b>3</b>	1	Острые отравления психотропными препаратами. Токсическое действие алкоголя.	<b>10</b>	<b>Зачет</b>
	2	Острые отравления метиловым спиртом и этиленгликолем.		
	3	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на органы дыхания.		
	4	Острые отравления ядами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему.		
	5	Острые отравления прижигающими веществами. Острые отравления ядами растительного и животного происхождения.		
		<b>Всего:</b>	<b>16 ч.</b>	

## 10. Формы аттестации

**10.1.** Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей врачебной практики, врача-токсиколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

**10.2.** Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

**10.3.** Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Острое отравление. Определение понятия. Классификация.
2. Патогенез острого отравления. Теория «рецепторов токсичности». «Летальный синтез».
3. Клинические синдромы поражения органов дыхания при острых отравлениях.
4. Клинические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы при острых отравлениях.
5. Клинические синдромы поражения нервной системы при острых отравлениях.
6. Клинические синдромы поражения печени и почек при острых отравлениях.
7. Клинические синдромы поражения желудочно-кишечного тракта при острых отравлениях.
8. Хронопозитивные медиаторные синдромы.
9. Хрононегативные медиаторные синдромы.
10. Алгоритм оказания медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.
11. Удаление невсосавшегося яда.
12. Классификация антидотов. Клиническое применение антидотной терапии на догоспитальном этапе.
13. Оценка повреждений на месте первичного воздействия яда, тактика врача скорой помощи.
14. Синдром дыхательных расстройств взрослых при отравлениях. Скорая медицинская помощь.
15. Вещества, вызывающие формирование синдрома зависимости. Синдром зависимости, стадии его формирования.
16. Отравления наркотическими анальгетиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
17. Острые отравления психостимуляторами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
18. Острые отравления каннабиоидами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
19. Острые отравления психодислептиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
20. Абстинентный синдром при злоупотреблении наркотиками.
21. Острое алкогольное отравление, клиника, дифференциальная диагностика алкогольной комы. Тактика врача скорой помощи при остром алкогольном отравлении.
22. Тетурам-этаноловая реакция. Клиника, скорая медицинская помощь.
23. Суррогаты алкоголя. Клиника острых отравлений метиловым спиртом и этиленгликолем. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
24. Острые отравления трициклическими антидепрессантами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
25. Острые отравления нейролептиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
26. Острые отравления транквилизаторами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
27. Острые отравления барбитуратами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
28. Острые отравления холинолитиками и антигистаминными препаратами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
29. Острые отравления нестероидными противовоспалительными средствами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.

30. Острые отравления ксантинами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
31. Острые отравления клофелином, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
32. Острые отравления сердечными гликозидами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
33. Острые отравления гипотензивными препаратами (ингибиторами АПФ, антагонистами кальция,  $\beta$ -блокаторами). Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
34. Острые отравления крепкими кислотами, клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
35. Острые отравления крепкими щелочами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
36. Острые отравления фосфоорганическими соединениями, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
37. Отравления противотуберкулезными препаратами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
38. Острые отравления угарным газом, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
39. Острые отравления грибами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
40. Укусы ядовитых змей. Тактика врача скорой помощи.

## **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача скорой медицинской помощи.**

1. Дайте классификацию токсических веществ.
2. Перечислите фазы /стадии/ острого отравления.
3. Перечислите особенности диагностики острых отравлений на догоспитальном этапе.
4. Дайте определение «медиаторный синдром», назовите его разновидности.
5. Перечислите современные методы детоксикации при острых отравлениях.
6. Назовите специфические признаки и симптомы острых отравлений.
7. Дайте оценку адекватности дыхания при острых отравлениях.
8. Перечислите принципы стабилизации состояния больного при острых экзогенных отравлениях.
9. Дайте определение понятия «наркотик».

## **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

1. Специфическим антидотом в случае острого отравления фосфорорганическими веществами является:
  - 1) прозерин
  - 2) десферал
  - 3) атропин
  - 4) флумазенил
  - 5) ацизол
2. Паралич дыхательного центра без наличия коматозного состояния могут вызвать
  - 1) аминазин, дроперидол
  - 2) дихлорэтан
  - 3) фенobarбитал, сибазон
  - 4) опиаты
  - 5) этиленгликоль
3. Миоз отмечается при отравлении

- 1) димедролом
  - 2) героином
  - 3) атропином
  - 4) марихуаной
  - 5) мандрагорой
4. Антидотом при отравлении метиловым спиртом является
- 1) налоксон
  - 2) тиосульфат натрия
  - 3) этиловый спирт
  - 4) унитиол
  - 5) атропин
5. При тетурам-этаноловой реакции противопоказано введение
- 1) адреналина
  - 2) димедрола
  - 3) дофамина
  - 4) пиридоксина
  - 5) церукала
6. При остром отравлении марихуаной наблюдаются:
- 1) слабость, сонливость, брадикардия, миоз
  - 2) возбуждение, тахикардия, мидриаз, сухость слизистых оболочек
  - 3) сопор, тахикардия, миоз, гиперсаливация
  - 4) возбуждение, гипертензия, миоз, гипергидроз
  - 5) сонливость, гипотония, брадикардия, мидриаз
7. Средством для лечения экстрапирамидного синдрома является
- 1) циклодол
  - 2) атропин
  - 3) налоксон
  - 4) метоклопрамид
  - 5) пиридоксин
8. Во время промывания желудка у больного с отравлением прижигающим веществом промывные воды стали окрашиваться кровью. Необходимо:
- 1) прекратить промывание, ввести в/в 10% хлористый кальций, холод на живот
  - 2) прекратить промывание, ввести в желудок 100 мл 5% аминокaproновой кислоты
  - 3) продолжить промывание охлажденной водой
  - 4) прекратить промывание, ввести в/в 100 мл 5% аминокaproновой кислоты, 10 мл 10% хлористого кальция, викасол
  - 5) прекратить промывание, ввести в/м этамзилат 12,5% - 2 мл, через рот - 50 мл 5% аминокaproновой кислоты
9. Гипотония, брадикардия 36-40 ударов в мин, выраженная бледность, сухость кожных покровов характерны для отравления
- 1) клофелином
  - 2) атропином
  - 3) кофеином
  - 4) парацетамолом
  - 5) дроперидолом
10. Карбоксигемоглобин образуется при отравлении
- 1) анилином
  - 2) дихлорэтаном
  - 3) уксусной кислотой
  - 4) угарным газом

- 5) сульфаниламидами
11. Наиболее важную роль в успехе терапевтических мероприятий при острых отравлениях играет
- 1) место оказания помощи
  - 2) методы оказания помощи
  - 3) время оказания помощи
  - 4) все перечисленное
  - 5) ничего из перечисленного
12. Химический ожог слизистой ротоглотки, пищевода и желудка соответствует ожогу поверхности тела
- 1) 10%
  - 2) 20%
  - 3) 30%
  - 4) 40%
  - 5) 50%
13. Промыванию желудка у больных в коматозном состоянии предшествует
- 1) введение воздуховода
  - 2) интубация трахеи
  - 3) ингаляция кислорода
  - 4) закрытый массаж сердца
  - 5) все перечисленное
14. Бледность кожи является характерным признаком острого отравления
- 1) димедролом
  - 2) клонидином
  - 3) атропином
  - 4) угарным газом
  - 5) дурманом
15. Специфическим антидотом при передозировке парацетамола является
- 1) атропин
  - 2) церукал
  - 3) унитиол
  - 4) ацетилцистеин
  - 5) этанол
16. К химическим противоядиям парентерального действия относится
- 1) атропин
  - 2) налоксон
  - 3) унитиол
  - 4) активированный уголь
  - 5) этанол
17. Антихолинэргический синдром развивается при остром отравлении
- 1) клофелином
  - 2) атропином
  - 3) дигоксином
  - 4) морфином
  - 5) ФОС
18. К веществам, вызывающим развитие метгемоглобинемии относятся:
- 1) анилин
  - 2) сульфаниламиды
  - 3) антибиотики пенициллинового ряда
  - 4) верно & 1, & 2
  - 5) все перечисленные

19. По месту (условиям) возникновения выделяют отравления:
- 1) производственные
  - 2) суицидальные
  - 3) криминальные
  - 4) случайные
  - 5) преднамеренные
20. Антидотом при подозреваемой передозировке опиатами является:
- 1) налоксон
  - 2) сибазон
  - 3) кордиамин
  - 4) дроперидол
  - 5) флумазенил
21. Противопоказанием для промывания желудка является:
- 1) примесь крови в промывных водах
  - 2) ожог пищеварительного тракта
  - 3) бессознательное состояние
  - 4) противопоказаний нет
  - 5) ИВЛ
22. При отравлении крепкими кислотами для промывания желудка используется
- 1) вода
  - 2) слабый раствор гидрокарбоната натрия
  - 3) слабый раствор лимонной кислоты
  - 4) растительное масло
  - 5) все перечисленное
23. Объем воды, необходимый для эффективного промывания желудка взрослому человеку составляет:
- 1) 5-6 литров
  - 2) 6-8 литров
  - 3) 8-10 литров
  - 4) 10-12 литров
  - 5) 12-14 литров
24. Клиническая картина тетурам-этаноловой реакции включает все перечисленное, за исключением:
- 1) головной боли, головокружения
  - 2) многократной рвоты
  - 3) бледности кожи
  - 4) болей за грудиной
  - 5) повышения температуры тела
25. Артериальная гипертензия характерна для острого отравления
- 1) кокаином
  - 2) кодеином
  - 3) клофелином
  - 4) аминазином
  - 5) сертралином
26. Развитие тетурам-этаноловой реакции связано с блокадой фермента
- 1) алкогольдегидрогеназы
  - 2) альдегиддегидрогеназы
  - 3) каталазы
  - 4) циклооксигеназы
  - 5) супероксиддисмутазы
27. При остром отравлении этанолом в качестве специфического антидота применя-

ется

- 1) аскорбиновая кислота
- 2) пиридоксин
- 3) налоксон
- 4) атропин
- 5) антидота нет

28. Острый инфаркт миокарда может возникать при отравлении

- 1) фентанилом
- 2) амфетаминами
- 3) каннабиоидами
- 4) кодеином
- 5) клофелином

29. Холинэргический синдром характерен для отравления

- 1) ФОС
- 2) атропином
- 3) димедролом
- 4) кокаином
- 5) аминазином

30. При передозировке феназепама в качестве антидота необходимо ввести:

- 1) прозерин
- 2) флумазенил
- 3) фенобарбитал
- 4) дигоксин
- 5) атропин

### ОТВЕТЫ

1.	3	11.	3	21.	4
2.	4	12.	3	22.	1
3.	2	13.	2	23.	4
4.	3	14.	2	24.	3
5.	3	15.	4	25.	1
6.	2	16.	3	26.	2
7.	1	17.	2	27.	5
8.	3	18.	4	28.	2
9.	1	19.	1	29.	1
10.	4	20.	1	30.	2

### Ситуационные задачи:

#### Задача № 1.

Светлана Р, 16 лет, неоднократно высказывала родителям суицидальные мысли. Мать заметила неадекватное поведение дочери, обнаружила пустые упаковки из-под димедрола. Вызвала скорую помощь.

#### Объективные данные.

Состояние средней тяжести, выражено психомоторное возбуждение, зрительные и психо-вестибулярные галлюцинации, частично ориентирована в пространстве и времени. Слова произносит отрывисто, тревожна, напугана. Кожа сухая, теплая, лицо гиперемировано, мидриаз 8 мм обоих зрачков, язык сухой, обложен белым налетом, пульс 116 в мин, АД – 130/90 мм.рт.ст. ЧД – 32 в мин, акцент второго тона над аортой, перистальтика кишечника снижена. Травмы головы и конечностей не обнаружено.

#### Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите медиаторный синдром.
3. Какова Ваша тактика?

**Ответы:**

1. Острое пероральное отравление димедролом, делирий. Суицидальная попытка.
2. Антихолинергический синдром.
3. Неотложные мероприятия:
  - промыть желудок, ввести активированный уголь;
  - в/в струйно ввести антидот (аминостигмин 0,1% - 0,5-1,0 мл);
  - реланиум 0,5% - 2 мл в/в или в/м;
  - инфузионная терапия (глюкозо-солевые растворы);
  - транспортировка и госпитализация в токсикологическое отделение.

**Задача № 2.**

Больная А, 72 г., страдает ИБС, гипертонической болезнью, дисциркуляторной энцефалопатией. Получает плановую терапию под наблюдением участкового терапевта. Утром приняла аспирин-кардио, клонидин, валокордин, парацетам, циннаризин. Через 30 – 40 мин почувствовала резкую слабость, сонливость, головную боль, тяжесть в голове, нарушение зрения, боли за грудиной. Вызвала скорую помощь.

**Объективные данные.**

Состояние средней тяжести, сознание спутанное, вялость, сонливость. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь, умеренно влажные, ЧСС – 38 в мин, тоны сердца глухие, ЧД – 14 в мин, АД – 80/40 мм.рт.ст. Миоз, зрачки симметричные, реакция на свет сохранена. При разговоре уточнить количество принятых таблеток не может, так как не помнит. ЭКГ: синоаурикулярная блокада I ст.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какой медиаторный синдром развился у больной?
3. Ваша тактика.

**Ответы:**

1. Острое пероральное отравление клофелином.
2. Симпатолитический синдром
3. Неотложные мероприятия:
  - стабилизация состояния – инфузионная терапия; преднизолон; дофамин;
  - ввести антидот – атропин 0,1% - 0,5-1,0 мл в/в или в/м; церукал 0,5 мг/кг в/в струйно;
  - после стабилизации состояния – промывание желудка, энтеросорбция
  - транспортировка и госпитализация в токсикологическое отделение.

**Задача № 3.**

Женщина, 32 лет, после ссоры с мужем приняла 20 таблеток тазепама с суицидальной целью, после чего сразу вызвала скорую помощь.

**Объективные данные.**

Состояние средней тяжести, вялость, сонливость, мышечная слабость, головная боль, головокружение, тошнота, нарушение походки. Кожа бледно-розовая, гипергидроз, миоз, зрачки симметричные. ЧД – 14 в мин, дыхание поверхностное, ЧСС – 58 в мин, тоны сердца приглушены, АД – 90/60 мм рт.ст. Сухожильные рефлексы снижены, симметричные.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какова Ваша тактика?

**Ответы:**

1. Острое пероральное отравление тазепамом.



## 2. Неотложные мероприятия:

- промыть желудок, ввести энтеросорбенты;
- инфузионная терапия (форсированный диурез);
- ввести антидот – флумазенил 0,1% - 0,6-1,0 мл в/в струйно медленно;
- симптоматическая терапия;
- транспортировка и госпитализация в токсикологическое отделение.

**Задача № 4.**

Вызвана бригада скорой помощи. Повод к вызову «плохо мужчине».

**Объективные данные.**

Мужчина, около 35 лет, найден около автобусной остановки, лежит на левом боку. Состояние тяжелое, сознание отсутствует, не реагирует на болевые раздражители, не доступен контакту. Кожные покровы бледные, умеренной влажности, слизистые полости рта влажные, зрачки средней величины, симметричные, не реагируют на свет, корнеальные рефлексы отсутствуют, сухожильные рефлексы резко снижены, менингеальные симптомы отрицательные. Дыхание – спонтанное, поверхностное, аритмичное, при аускультации легких дыхание жесткое, выслушиваются единичные влажные, разнокалиберные хрипы. ЧД – 12-14 в минуту; ЧСС – 58 в минуту, тоны сердца глухие, АД – 70/40 мм.рт.ст., температура 36,0°C. Сильный запах алкоголя изо рта. Травматических повреждений не выявлено. Проведена глюкометрия: глюкоза крови – 5,5 ммоль/л.

**Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какова Ваша тактика?
3. Какой, по Вашему мнению, препарат является специфическим антидотом при данном отравлении?

**Ответы:**

1. Острое алкогольное отравление, алкогольная кома, глубокая.
2. Неотложные мероприятия:
  - восстановить проходимость дыхательных путей – туалет полости рта, «тройной прием» П. Сафара, при необходимости установка воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ;
  - атропин 0,1% 1\_2 мл п/к для снижения гиперсаливации и бронхорреи;
  - налоксон 0,01 мг/кг в/в струйно на 5% растворе глюкозы; тиамин 5% 2-3 мл в/в или в/м (до 5 мл);
  - инфузионная терапия – глюкозо-солевые растворы, плазмозаменители; глюкокортикоиды; дофамин;
  - показано промывание желудка через зонд, но только после интубации трахеи трубкой с раздувной манжетой;
  - транспортировка и госпитализация в токсикологическое отделение.
3. Специфического антидота нет.

**Задача № 5.**

Мужчина, 60 лет, страдает хроническим алкоголизмом 20 лет, выпил около 50 мл водки, после чего почувствовал резкую слабость, потливость, колющие боли в области сердца без иррадиации, жжение во рту, в пищеводе. Отмечалась многократная рвота, однократно жидкий стул. Вызвали скорую помощь. Повод к вызову «сердечный приступ».

**Объективные данные.**

Состояние средней тяжести, сонливость, слабость, кожные покровы бледные, влажные, гиперсаливация, рвота 1 раз в присутствии бригады, ЧСС – 46 в мин, АД – 90/60 мм.рт.ст., ЧД – 16 в мин. Зрачки средней величины, симметричные, реагируют на свет. Живот мягкий, болезненный при пальпации в эпигастральной области, пальпируются урчащие петли кишечника, симптомы раздражения брюшины отрицательные. Слабый запах алкоголя изо рта. Жена призналась, что с целью прекратить пьянство мужа добавила в водку «капли»,

которые ей дала подруга, и показала пустой флакон без этикетки. Проведена электрокардиография: синоаурикулярная блокада I степени.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какой медиаторный синдром развился у больного?
3. Какова Ваша тактика в данной ситуации?

**Ответы:**

1. Острое отравление «чемеричной водой». Алкогольное опьянение.
2. Холинергический синдром
3. Неотложные мероприятия:
  - в/в струйно ввести атропин 0,1% - 1мл;
  - в/в струйно – преднизолон 30-120 мг
  - промыть желудок через зонд, ввести энтеросорбенты;
  - инфузионная терапия;
  - транспортировка в горизонтальном положении, госпитализация в токсикологическое отделение.

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с.
2. Багненко С. Ф. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Руководства по скорой медицинской помощи // Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ России [Электронный ресурс]. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/manuals/adults> (26.08.2020).
4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 872 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Гофман А. Г. Клиническая наркология: для врачей и студентов вузов / А. Г. Гофман. - 2-е изд. – Москва : МИА, 2017. - 375 с.
2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html> (26.08.2020).
3. Неотложная клиническая токсикология: (руководство для врачей) / под ред. Е. А. Лужникова. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2007. - 608 с.
4. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html> (26.08.2020).
5. Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html> (26.08.2020).

**Законодательные и нормативно-правовые документы  
в соответствии с профилем специальности:**

*(Тексты приказов и других нормативно-правовых документов. – Доступ из справ.-поиск. системы «Консультант-Плюс»)*

1. Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
2. Приказ МЗ РФ от 22 января 2016 г. № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».
3. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50644).

**Приказы МЗ РФ об утверждении стандартов скорой медицинской помощи по группам заболеваний:**

**Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин**

1. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами».
2. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ преимущественно немедицинского назначения».
3. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами».
4. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов».
5. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами».
6. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия».

**Периодические издания:**

Вестник интенсивной терапии  
Российский медицинский журнал [ВАК]  
Токсикологический вестник [ВАК]

**Журналы, издаваемые вузом:**

Медицинский вестник Юга России [ВАК]

**Интернет-ресурсы**

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://80.80.101.225/opacg">http://80.80.101.225/opacg</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета

4.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
5.	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
6.	Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> .	Открытый доступ
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a> .	Открытый доступ
8.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ.	Открытый доступ
9.	Сайт общероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.far.org.ru">http://www.far.org.ru</a>	Открытый доступ
10.	Сайт медицины критических состояний [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.critical.ru">http://www.critical.ru</a>	Открытый доступ
11.	Сайт Российского общества скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]. - URL: <a href="http://www.emergencyrus.ru">http://www.emergencyrus.ru</a>	Открытый доступ
	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти URL: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	Открытый доступ

#### Учебно-методические материалы для обучающихся

№	Наименование учебно-методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Количество в библиотеке	Электронная версия
1.	Симптомы и синдромы неотложных состояний: рек. УМО для системы послевузов. проф. образов. врачей / М. Ю. Гилевич, В. И. Боцвин, О. И. Бондарева [и др.]. – Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2009. - 193 с.	1	-
2.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи : учеб. пособие / А. В. Тараканов. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 312 с.	5	-
3.	Токсикология. Общие вопросы : учеб.-метод. пособие / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич [и др.]. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2012. - 79 с.	5	-
4.	Тараканов А. В., Лось Е. Г., Щербаева Н. В. Дозировки лекарств у детей. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие / А.В. Тараканов, Е. Г. Лось, Н. В. Щербаева. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 128 с.	1	-

**Кадровый состав программы ДПО для врачей****ПК «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» 36 ч.**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н.	Зав. кафедрой
2	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент