

**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

**«Оказание неотложной помощи лекарственными и  
нелекарственными методами в общеклинической практике»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону  
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» на тему «Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике» 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 «Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике» 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



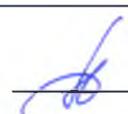
Тараканов А.В.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей  
по специальности «Скорая медицинская помощь»  
на тему

**«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными  
методами в общеклинической практике»**

срок освоения 36 академических часов

<b>СОГЛАСОВАНО</b>	
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.  Бадальянц 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)», «Неврология» на тему «Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность программы:** Оказание неотложной медицинской помощи является важным вопросом в жизнедеятельности общества. Особенно актуальной эта проблема стала сейчас, переместившись во все сферы жизни. Несчастный случай может произойти в любое время и в любой обстановке, поэтому знания и навыки по оказанию неотложной медицинской помощи необходимы всем медицинским работникам. Уровень знаний по действию лекарственных препаратов и умений при оказании неотложной помощи остается на низком уровне.

### 4.3. Задачи программы:

совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области оказания неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике

#### **Совершенствовать знания:**

- о фармакодинамике основных препаратов применяемых при лечении неотложных состояний;
- о тактике фармакотерапии неотложных состояний в условиях догоспитального этапа;
- о нелекарственных методах терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общеклинической практике.

#### **Совершенствовать умения:**

- по владению методиками выбора лекарственного препарата при лечении неотложных состояний;
- по работе с приборами для чрескожной нейростимуляции.

**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 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-невролога<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 за-

---

<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).

<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).

нятий).

#### **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:**

**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;

---

<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).

**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

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.

<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).

<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).

- **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.

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:

---

<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)

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 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

---

<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).

<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).

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".

#### **Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.42 Неврология:**

- **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 заболеваний и (или) состояний нервной системы, медицинская реабилитация пациентов

#### **- обобщенные трудовые функции:**

Код А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

#### **- трудовые функции:**

А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

<sup>11</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014. Регистрационный N 34462).

<sup>12</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты от 29.01.2019 N 51н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019. Регистрационный N 53898).

A/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике заболеваний и (или) состояний нервной системы и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/05.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/06.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

A/08.8 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)

Неврология

## **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-невролога.

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

---

<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)»

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, врач-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)

**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 медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6).

**Характеристика компетенций врача невролога<sup>16</sup>, подлежащих со-**

(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).

<sup>16</sup> Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1084 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014, Регистрационный N 34462).

**вершенствованию:**

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 неврологической медицинской помощи (ПК-6).

**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	6	6	6 дней, 1 неделя

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ 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 и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей  
по специальности «Скорая медицинская помощь»

на тему

### «Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»

(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.	«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»							
1.1	Методы фармакотерапии неотложных состояний в условиях догоспитального этапа.	10	6	4	-	-	4	ТК
1.2	Нелекарственные методы терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общеклинической практике.	6	2	4	-	-	-	ТК
1.3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний в общеклинической практике.	12	6	6	-	-	-	ТК
1.4	Частные вопросы анальгезии	6	2	4	-	-	2	
		<b>34</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>						<b>Экзамен</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>						

## 7. 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

#### «Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
<b>1</b>	<b>Методы фармакотерапии неотложных состояний в условиях догоспитального этапа.</b>
1.1.	Основные группы фармакологических препаратов укладки врача скорой медицинской помощи.
1.2	Клиническая фармакология лекарственных препаратов при неотложных состояниях.
1.2.1	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.
1.2.2	Препараты-адрюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия, входящие в укладку линейной бригады СП.
1.3	Виды и методы обезболивания на догоспитальном этапе.
1.3.1	Лекарственные средства, используемые для анальгезии и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе.
<b>2.</b>	<b>Нелекарственные методы терапии неотложных состояний в общеклинической практике.</b>
2.2.	Алгоритм и методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции
<b>3</b>	<b>Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний в общеклинической практике.</b>
3.2.	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы
3.3.	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы
3.4.	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
<b>4.</b>	<b>Частные вопросы анальгезии</b>
4.1	Частные вопросы анальгезии: травма, головная боль; боль в области шеи, грудной клетки
4.2	Частные вопросы анальгезии: боль в нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах

#### Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
<b>1</b>	1	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача скорой медицинской помощи.	2
	2	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.	2
	3	Препараты-адрюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия. входящие в укладку линейной бригады СП.	2
<b>2</b>	1	Нелекарственные методы терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общеклинической практике.	2
<b>3</b>	1	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов тера-	2

		пии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы	
	2	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы	2
	3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	2
4	1 Дистанционное обучение	Частные вопросы анальгезии	2
			<b>Всего: 16 ч., из них 6 ч. ДО</b>

### Тематика практических занятий

№ раз-дела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача скорой медицинской помощи.	4	Зачет
	2	Виды и методы обезболивания на догоспитальном этапе.		
2	1	Алгоритм и методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции	4	Зачет
	2	Методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции		
3	1	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы	6	Зачет
	2	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы		
	3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта		
4	1	Частные вопросы анальгезии: травма, головная боль; боль в области шеи,	4	Зачет
	2	Частные вопросы анальгезии: боль в области грудной клетки, боль в нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах		
			<b>Всего:</b>	<b>18 ч.</b>

## 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ 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 и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

## Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н.	Зав. кафедрой

### 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-невролога 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. Наркотические анальгетики, классификация, фармакодинамика и фармакокинетика.
2. Ненаркотические анальгетики, классификация, фармакодинамика и фармакокинетика.
3. Препараты адъюванты, используемые с анальгетиками
4. Особенности обезболивания при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Особенности обезболивания при заболеваниях дыхательной системы.
6. Особенности обезболивания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
7. Особенности обезболивания при дорсопатиях.
8. Клиническая фармакология основных лекарственных препаратов при неотложных состояниях.
9. Понятие ЧЭНС (СКЭНАР)-терапии
10. Принцип воздействия на организм
11. Новая медицинская технология (признаки СКЭНАР-терапии как самостоятельной технологии)
12. Направление в холистической медицине, главные принципы.
13. Составные части ЧЭНС-терапии, система «ОРГАНИЗМ - ПРИБОР».
14. Формирование взаимодействия (проводимой терапии) на основе обратной связи.
15. Элементы медицинской физики. Особенности параметров воздействия в ЧЭНС-терапии (энергия, частота, амплитудная модуляция, демпфирование, интенсивность, комбинированные режимы).
16. Методика обработки кожных поверхностей (общие зоны, маршруты, вектора)
17. Показания для работы на общих зонах.
18. Понятие «активная жалоба»

19. Алгоритм выбора и работы на зонах кожи.
20. Механизмы действия ЧЭНС (СКЭНАР)-терапии.
21. Эффекты СКЭНАР-терапии.
22. Сочетание СКЭНАР-терапии и фармакотерапии
23. Общие принципы лечения острых и хронических состояний.
24. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при неотложных состояниях.
25. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболевании дыхательной системы.
26. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
27. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
28. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при болях в спине.
29. Противопоказания для ЧЭНС-терапии.

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

1. Перечислите классы лекарственных препаратов укладки врача скорой помощи.
2. Перечислите методы обезболивания на догоспитальном этапе, дайте им краткую характеристику.
3. Перечислите ненаркотические анальгетики укладки врача скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе
4. Перечислите наркотические анальгетики укладки врача скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе
5. Перечислите показания и противопоказания к применению наркотических анальгетиков на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
6. Перечислите показания и противопоказания к применению нитратов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
7. Перечислите показания и противопоказания к применению  $\beta$ -адреноблокаторов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
8. Дифференцируйте подход к купированию кардиогенного отека легких в зависимости от ведущего звена патогенеза.

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

№1. Укажите характерные симптомы *ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ПОДЪЕМОМ S-T (ИНФАРКТА МИОКАРДА)*.

- Выраженный и продолжительный болевой синдром, не купируемый нитроглицерином +
- Потливость +
- Возбуждение +
- Впервые возникшая полная блокада левой ножки пучка Гиса +
- Появление патологического зубца Q на ЭКГ +
- Страх смерти +
- Боль в нижней челюсти +
- Чувство сердцебиения -
- Перемежающаяся хромота -
- Потеря сознания -
- Рвота -

№2. Укажите возможный анамнез *ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА*.

- ИБС в виде стенокардии +
- Перемежающаяся хромота +
- Курение +
- Сахарный диабет 2 типа +
- Ожирение +
- Язвенная болезнь желудка -
- Отсутствие братьев и сестер -

- Работа в ночное время суток -

ДА

№3. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при *ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАР-*

- Аспирин +
- Клопидогрель +
- Морфин +
- Нитроглицерин +
- Оксигенотерапия +
- Баралгин -
- Димедрол -
- Тенектеплаза (метализе) однократно в/в болюсом в зависимости от веса тела +
- Тенектеплаза (метализе) однократно внутримышечно -
- Корвалол -
- Метопролол +
- Активированный уголь -

№4. Укажите характерные симптомы *ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТА*.

- Тошнота и рвота +
- Боли в эпигастрии +
- Стул частый, 10-12 раз в сутки и более +
- Тенезмы +
- Урчание в животе +
- Учащенный диурез -
- Гиперемия щек -
- Положительные симптомы раздражения брюшины -

№5. Укажите возможный анамнез *ОСТРОГО ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТА*.

- Прием недоброкачественной пищи +
- Употребление воды из непроверенных источников +
- Несоблюдение правил личной гигиены +
- Наследственная предрасположенность -
- Контакт с больными в семье, на работе +
- Прием слабительных препаратов -
- Прием алкоголя -

№6. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при *ОСТРОМ ГАСТРОЭНТЕРОКО-*  
*ЛИТЕ*.

- Промывание желудка 2% р-ром натрия гидрокарбоната до отхождения чистых промывных вод +
- Первичная регидратация водно-солевым раствором внутрь в теплом виде +
- Парентеральная регидратация полиионными (солевыми) растворами +
- Введение коллоидных растворов: «желатиноль», «полиглюкин» -
- Тепло укрыть, согреть, дать теплое питье +
- Холодную салфетку на лоб -
- Назначить и проводить антибактериальную терапию +
- Для подъема АД применить сердечные гликозиды, глюкокортикостероиды -
- Срочно применить противодиарейные средства (лоперамид, имодиум) -
- Введение спазмолитиков -

№7. Укажите характерные симптомы *ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА*.

- Сильная, постоянная, «опоясывающая» боль в эпигастрии +
- Вынужденное положение тела пациента в «позе зародыша» +
- Неукротимая рвота +
- Гипотония вплоть до развития шока +
- Лихорадка -
- Учащенное мочеиспускание -
- Желтушность кожных покровов -

№8. Укажите возможный анамнез *ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА*.

- Погрешности в диете, употребление алкоголя накануне +
- Употребление воды из непроверенных источников -
- Травмы поджелудочной железы +
- Желчнокаменная болезнь +
- Повышенная физическая нагрузка -
- Переохлаждение -

№9. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при *ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ*.

- Дротаверин (но-шпа) в/в медленно 2%раствор 2-4мл +
- Нитроглицерин таблетку или спрей под язык +
- Кеторолак 30мг (1мл) в/в медленно или в/м +
- Атропин 0,1%-1мл подкожно +
- Холод (пузырь со льдом) на эпигастральную область +
- Холод (пузырь со льдом) на лоб -
- Дротаверин (но-шпа)-2 табл. внутрь -
- Активированный уголь-6 табл. -
- Оксигенотерапия -

№10. Укажите характерные симптомы при перфорации язвы желудка (двенадцатиперстной кишки).

- Внезапное появление острой «кинжальной» боли в животе +
- Доскообразное напряжение мышц передней брюшной стенки +
- Исчезновение печеночного притупления +
- Вынужденное положение со слегка согнутыми в коленях ногами +
- Лицо бледное, покрыто потом +
- Аритмичный пульс -
- Симптом Кохера -
- Акцент второго тона на аорте -
- Рвота, не приносящая облегчение -

№11. Укажите возможный анамнез при перфорации язвы желудка (двенадцатиперстной кишки).

- Язвенная болезнь желудка (двенадцатиперстной кишки) +
- Длительный прием ацетилсалициловой кислоты +
- Длительный прием глюкокортикоидов +
- Резкое повышение внутрибрюшного давления +
- Аппендэктомия в анамнезе -
- Аллергия на цитрусовые -
- Возраст свыше 60 лет -

№12. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при перфорации язвы желудка (двенадцатиперстной кишки).

- Ввести желудочный зонд для удаления содержимого +
- Кеторолак 30мг (1мл) в/в медленно или в/м -
- Инфузионная терапия (в/в натрия хлорид 0,9% раствор 400-800 мл) +
- Инфузионная терапия коллоидными растворами: «желатиноль», «полиглюкин» -
- Лед на живот +

№13. Укажите характерные симптомы при остром аппендиците.

- Внезапная боль в эпигастральной или околопупочной области, смещающаяся в правую подвздошную область через 2-5 часов +
- Субфебрильная лихорадка +
- Отсутствие стула или однократно-жидкий стул +
- Редкая рвота +
- Головная боль в правой височной области -
- Хромота на правую ногу -
- Вынужденная поза на правом боку -
- Защитное положение мышц в правой подвздошной области +
- Болезненность при мочеиспускании -

№14. Укажите возможный анамнез при остром аппендиците.

- Перенесенные грипп, ангина, ОРВИ +
- Наличие «аппендикулярной колики» в прошлом +
- Возраст до 25 лет -
- Несоблюдение правил личной гигиены -
- Переедание -

№15. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при остром аппендиците.

- Теплая грелка на правую подвздошную область -
- Холод на правую подвздошную область +
- Незамедлительное введение антибиотиков -
- Дротаверин (но-шпа) в/в медленно 2%раствор 2-4мл -

№16. Укажите характерные симптомы при внебольничной пневмонии.

- Повышение температуры тела +
- Кашель с мокротой и болевыми ощущениями в грудной клетке +
- Одышка +
- Отеки нижних конечностей -
- Кровохарканье -
- Влажные мелкопузырчатые хрипы +
- Сухие свистящие хрипы -

№17. Укажите возможный анамнез при внебольничной пневмонии.

- Переохлаждение +
- Перенесенную ОРВИ +
- Курение +
- Прием антибиотиков в последние месяцы +
- Моржевание -
- Заболевания печени -
- Послеоперационный период -

№18. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при внебольничной пневмонии.

- Восполнение ОЦК коллоидными растворами (стабизол, полиглюкин...)+
- Повышение сниженного сосудистого тонуса дексаметазоном +
- Кислородно-воздушная смесь с содержанием O<sub>2</sub> 30-40% +
- Кислородотерапия чистым кислородом -
- Диклофенак-при болевом синдроме +
- Анальгин - при болях -
- Унитиол с аскорбиновой кислотой внутривенно +
- Аскорбиновая кислота внутримышечно -
- Гепарин 5000 ЕД внутривенно +
- Гепарин 5000 ЕД внутримышечно -
- Госпитализация всех больных -
- Госпитализация осложненных и пожилых (>70 лет) больных +

№19. Укажите характерные симптомы при тромбоэмболии легочной артерии.

- Коллапс +
- Боли за грудиной +
- Цианоз верхней половины туловища +
- Тахипноэ +
- Набухание и пульсация шейных вен +
- Эпизоды кровохарканья +
- Кашель со слизисто-гнойной мокротой -
- Лихорадка -
- Шумное дыхание -
- Бочкообразная грудная клетка -

№20. Укажите возможный анамнез при тромбоэмболии легочной артерии.

- Длительная иммобилизация после операции, травмы +

- Беременность и послеродовой период +
- Мерцательная аритмия +
- Гормональная терапия эстрогенами +
- Варикозная болезнь +
- Сахарный диабет -
- Прием антибиотиков -
- Работа в ночное время -
- Курение -

№21. Укажите неотложную помощь и необходимые действия при тромбоэмболии легочной артерии.

- Гепарин внутривенно струйно 5000-10000 ЕД. +
- Оксигенотерапия увлажненным кислородом +
- Гепарин 5000-10000 на физ. растворе внутривенно медленно -
- Купирование болевого синдрома опиоидными анальгетиками +
- Купирование болевого синдрома диклофенаком -
- Нитроглицерин под язык -
- Коррекция гипотензии допамином и норадреналином +
- Коррекция гипотензии дексаметазоном и преднизолоном -

№22. Препаратом выбора при лечении молниеносных форм анафилактической реакции является

- А адреналин
- Б Глюкокортикоидные гормоны
- В Гистаминоблокаторы
- Г эуфиллин

## Ситуационные задачи:

### Задача № 1.

Линейная бригада прибыла на вызов, на дом к пациентке 32 лет. На вызове врач и фельдшер, вызов в 18 часов. Больная возбуждена. Предъявляет жалобы на выраженную головную боль, сердцебиение, потливость. Отмечает, что в последние 3 месяца отмечались внезапные подскоки давления до высоких цифр – 220-240/120-130 мм рт. ст. Между кризами давление колебалось в пределах 150-160/100 мм рт. ст. Кризы повторялись 2-3 раза в неделю. Их продолжительность была короткой - около 1 часа. Послекризисное состояние сопровождалось слабостью, и понижением АД до 90/40 мм рт. ст. Применяемые средства для купирования (моксонидин, нифедипин, пропранолол, каптоприл) были неэффективны.

При осмотре: кожа бледная, влажная, ЧСС – 140 ударов в минуту, ритмичный, АД – 235/135 мм рт. ст., глюкоза крови 10 ммоль н/л.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какие рецепторы блокирует фентоламин?
4. Дополнительное лечение ЧЭНС.?

#### Ответы:

1. Феохромоцитома. Криз.
2. Больной введен фентоламин (мг) в/в. Самочувствие и состояние стабилизировались, АД 170/80 мм рт. ст. ст, ЧСС 90 ударов в минуту. Рекомендовано обратиться в хирургическое отделение для постановки точного диагноза и хирургического лечения.
3.  $\alpha_1$  и  $\alpha_2$  – адренорецепторы сосудов.
4. Обработка шейно-воротниковой зоны и проекции активной жалобы.

### Задача № 2.

Линейная бригада прибыла на вызов к пациенту 35 лет на улице. Повод к вызову: без сознания, дыхание 24 в минуту, не затруднено, ЧСС – 115 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Кожные покровы влажные, отмечаются тонико-клонические судороги. Реакция зрачков на свет сохраняется. Тонус скелетной мускулатуры повышен, челюсти сомкнуты. Следов рвоты и непроизвольного мочеиспускания не обнаружено. На коже живота следы инъекций. Со слов очевидцев происходящего потере сознания предшествовало неадекватное поведение. Глюкоза крови 2 ммоль

**Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?

**Ответы:**

1. Тяжелая гипогликемия неуточненная, кома
2. В случае потери сознания пациента необходимо уложить на бок, очистить полость рта; в/в введение 20-40% глюкозы 0,2 мл/кг до выхода из комы, прекращения судорог (обычно до 80-100 мл); при восстановлении сознания — быстро усваиваемые углеводы через рот. При сохранении нарушений сознания, судорогах капельное введение 5% глюкозы по пути следования в стационар.
3. Обработка ЧЭНС «реанимационной» точки.

**Задача № 3.**

Линейная бригада скорой помощи прибыла на вызов к больной 37 лет, на дом. Больная лежит в постели, сознание спутано, продуктивный контакт не возможен. Со слов родственников в течение последних 3-4 недель у больной отмечалась нарастающая жажда. Полиурия, прогрессирующая потеря в весе. К врачу больная не обращалась. В последние несколько дней больная стала очень вялой и заторможенной. Появилась тошнота, была рвота. Последние 5-6 часов сознание стало спутанным. Объективно: больная пониженного питания, кожные покровы сухие, тургор тканей снижен, Температура тела 36,6°C. Больная реагирует на болевые раздражения, дыхание до 26 в минуту, АД 120/85 мм рт. ст., ЧСС 80. Отмечается фруктовый запах в выдыхаемом воздухе. Тоны сердца звучные. Живот мягкий, болезненный при пальпации. Менингеальные симптомы отрицательные, Глюкоза крови – 29 ммоль/л.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?

**Ответы:**

1. Сахарный диабет неуточненный с комой. Кетонемическая кома.
  2. При всех состояниях – в/в инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 200-1000 мл.
- Особое внимание следует уделить обеспечению проходимости дыхательных путей. Лечение пациентов с гипергликемическими состояниями осуществляется в отделении реанимации и интенсивной терапии, после стабилизации состояния показан перевод в специализированный стационар для дообследования и подбора терапии.

**Задача № 4.**

Линейная бригада скорой помощи прибыла на вызов к пациенту 52 лет, на дом. Жалобы на головную боль и тошноту. Больной возбужден, кожные покровы гиперемированы, неприятные ощущения в области сердца. Состояние ухудшилось в конце рабочего дня, после психоэмоционального стресса. АД – 210/90 мм рт. ст., ЧСС – 115 уд. мин.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какой гипотензивный препарат можно выбрать?

**Ответы:**

1. Гипертензивный неосложненный криз.

2. При отсутствии эффекта госпитализация для проведения обследования пациентов с целью установления нозологического или синдромального диагноза
3. Клофелин 100 мкг/ в/в медленно или Моксонидин 0,4 мг сублингвально.
4. Обработка ЧЭНС шейно-воротниковой зоны и проекции активной жалобы.

### **Задача № 5.**

Линейная бригада прибыла на вызов к больной 45 лет, на дом в 7 утра. Жалобы на выраженную головную боль в затылочной области, тошнота, пелена перед глазами. Состояние ухудшилось несколько часов назад, ночью. Лежа головная боль усиливается, сидя или стоя, ослабевает. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. АД - 200/110 мм рт. ст., ЧСС 90 уд. мин.

#### **Вопросы:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какой гипотензивный препарат и препарат-аdjувант можно выбрать?

#### **Ответы:**

1. Гипертензивный неосложненный криз. Повышение внутричерепного давления.
2. При отсутствии эффекта госпитализация для проведения обследования пациентов с целью установления нозологического или синдромального диагноза
3. Коринфар 10 мг сублингвально. Аминофиллин (эуфиллин), в/в 10 мл 2,4% р-ра медленно. Аминофиллин – спазмолитик, относится к аденозинергическим средствам и представляет собой смесь, состоящую из 80% теофиллина (1,3-диметилксантин) и 20% этилендиамина (1,2-этилендиамин). Уменьшает отёк мозга, повышает тонус вен, улучшает мозговой и почечный кровоток, увеличивает диурез за счет расширения сосудов почечных клубочков и ускорения фильтрации.
4. Обработка шейно-воротниковой зоны в миостимулирующем режиме.

## **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. Миннулина. - 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. 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).
2. Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html> (26.08.2020).
3. Ласков В. Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учеб. пособие для системы последипломного образования / В. Б. Ласков, С. А. Сумин. – Москва : МИА, 2010. - 376 с.
4. Неотложная кардиология: учеб. пособие для врачей, аспирантов и ординаторов / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 262 с.

5. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю. И. Гринштейна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html> (26.08.2020).

6. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей: руководство / под ред. А. И. Крюкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 362 с.

7. 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).

8. 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).

### **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 укладок 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:**

#### **Болезни кожи и подкожной клетчатки**

1. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице».

#### **Болезни мочеполовой системы**

2. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1385н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при почечной колике».

#### **Болезни органов дыхания**

3. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме».

4. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме».

5. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани».

6. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани».

#### **Болезни системы кровообращения**

7. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности».

8. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахиаритмиях».

9. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST».

10. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии».

11. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях».

#### **Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ**

12. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1280н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии».

**Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках**

13. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе».
14. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах».
15. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе».
16. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме».
17. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».
18. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012г. № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке».
19. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке».

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

20. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке».
21. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами».
22. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе».
23. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии».
24. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице».

#### **Периодические издания:**

- Вестник интенсивной терапии  
Военно-медицинский журнал [ВАК]  
Кардиология [ВАК]  
Российский медицинский журнал [ВАК]  
Токсикологический вестник [ВАК]  
**Журналы, издаваемые вузом:**  
Медицинский вестник Юга России [ВАК]

#### **Интернет-ресурсы**

	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант Плюс</b> : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компью- теров университета
4.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
5.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компью- теров библиотеки
6.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ

7.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - 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.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
9.	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 по адресу: <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	
		Кол-во в библиотеке	Электронная версия
1.	Тараканов А. В. СКЭНАР-терапия в педиатрической практике: учеб. пособие / А. В. Тараканов, А. А. Лебеденко, Т. Д. Тараканова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2011. - 126 с.	1	-
2.	Тараканов А. В. Чрескожная нейростимуляция при болях в спине на догоспитальном этапе : метод. рек. / А. В. Тараканов, В. В. Ефремов, А. А. Тараканов. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. - 56 с.	1	-
3.	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	-
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	-