

**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.
№ 107

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

на тему

**«Современная диагностика и скорая медицинская помощь при
травмах опорно-двигательной системы 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 «Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы 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 «Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы 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



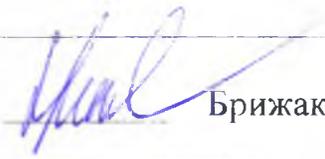
Тараканов А.В.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

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

**«Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах
опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»**

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последиплом- ному 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)», «Травматология и ортопедия» на тему «Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе» заключается в совершенствовании знаний, умений и навыков в рамках имеющейся квалификации.

4.2 Актуальность программы:

травмы, нарушающие функции опорно-двигательного аппарата, подстерегают человека всю его жизнь на каждом шагу. Ежегодный рост травматизма в России в среднем составляет 3,7%, а в структуре смертности населения несчастные случаи и травмы вышли на второе место после болезней системы кровообращения. Поэтому знания и навыки по оказанию неотложной медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе необходимы всем медицинским работникам.

4.3 Задачи программы:

совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области современной диагностики и скорой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата с учетом новых законодательных документов, регламентирующих порядок и протоколы оказания скорой медицинской помощи.

Совершенствовать знания:

- классификации переломов костей;
- клинической картины и правильной диагностики переломов костей скелета, повреждений суставов, связок, сухожилий, сосудов, нервов;
- о принципах оказания скорой медицинской помощи при травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе;
- о принципах оказания скорой медицинской помощи при политравме, сочетанных и комбинированных повреждениях.

Совершенствовать умения:

- диагностики, оказания неотложной медицинской помощи и иммобилизации при травмах скелета, политравме, сочетанных и комбинированных повреждениях на догоспитальном этапе;
- применения современных диагностических, лечебных и тактических алгоритмов неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата, политравме, сочетанных и комбинированных повреждениях на догоспитальном этапе.

Совершенствовать навыки:

- выполнения транспортной иммобилизации,
- стабилизации реберного каркаса при флотирующей груди,
- выполнения плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе,

- наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе,
- катетеризации мочевого пузыря,
- первичной обработки раны,
- остановки наружного кровотечения,
- наложения жгута,
- десмургии.

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 материалы¹.

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

4.5. 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).

4.6. 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 прием-

¹ 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).

ственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей врачебной практики, врача травматолога-ортопеда².

4.7. 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.

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

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

- **область профессиональной деятельности³** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности⁴:** 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;

² 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).

³ 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).

⁴ 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/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**⁵ 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**⁶: 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

⁵ 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).

⁶ 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/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**⁷ 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**⁸: 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".

⁷ 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).

⁸ 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)

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**⁹ 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**¹⁰: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация, сохранение и укрепление здоровья пациентов вне зависимости от воз-

⁹ 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).

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

раста, 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".

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся, имеющих специальность 31.08.66 Травматология и ортопедия:

- область профессиональной деятельности¹¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской

¹¹Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014. Регистрационный N 34507).

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

- **основная цель вида профессиональной деятельности¹²**: профилактика, диагностика, лечение травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, медицинская реабилитация пациентов

- **обобщенные трудовые функции:**

А. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

В. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в стационарных условиях

- **трудовые функции:**

А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза

А/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов

А/04.8 Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

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

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

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза

В/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности

¹² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 4 декабря 2018 г. Регистрационный N 52868).

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов

В/04.8 Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы

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

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

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Вид программы: практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся по основной специальности:

Скорая медицинская помощь

по смежным специальностям:

Терапия

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Травматология и ортопедия

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 профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должностей врача скорой медицинской помощи, врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей врачебной практики, врача травматолога-ортопеда.

5.1. Характеристика компетенций врача скорой медицинской помощи¹³, подлежащих совершенствованию:

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

¹³ 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).

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 участкового¹⁴, 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)¹⁵, 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 травматолога-ортопеда¹⁶, подлежащих совершенствованию:

Профессиональные компетенции (далее - ПК)

диагностическая деятельность:

¹⁴ 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).

¹⁵ 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).

¹⁶ Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014, Регистрационный N 34507).

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи (МК-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 с симуляционным обучением	6	6	6 дней, 1 неделя

СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА обучающего симуляционного курса

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Транспортная иммобилизация.	A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	Имитатор пневмоторакса. Тренажер для отработки навыков дренирования плевральной полости. Транспортные шины. Иглы.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажеров.	Стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди. Выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе. Выполнение транспортной иммобилизации
Повреждения костей таза и тазовых органов. Транспортная иммобилизация.		Перевязочный материал. Транспортные шины. Имитатор для обучения катетеризации, женской и	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Выполнение транспортной иммобилизации. Катетеризация мочевого пузыря.

Виды кровотечений. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата.		мужской	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Первичная обработка раны. Остановка наружного кровотечения. Наложение жгута. Освоение навыков десмургии.
		Базовый набор отработки хирургических навыков. Модель руки для наложения швов. Кровоостанавливающий жгут.		

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

«Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе							
1.1	Травматизм и его виды. Общая фрактурология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	2	2	-	-	-	-	ТК
1.2	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Вывихи. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.	12	6	6				
1.3	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности.	10	4	6	-	2	-	ТК

	Переломы костей верхней и нижней конечностей. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.							
1.4	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Политравма. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.	10	4	6	-	4	-	ТК
		34	16	18	-	6	-	
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36						

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 ОСК	6	4
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1 «Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»

Код	Наименование тем, элементов
1	Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.
2	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Вывихи. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.
2.1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
2.2	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
2.3	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при поврежде-

	нии сосудов опорно-двигательного аппарата
3	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Переломы костей верхней и нижней конечностей. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.
3.1	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.
3.2	Переломы костей верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.
3.3	Переломы костей нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.
4	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Политравма. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.
4.1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.
4.2	Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.
4.4	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1	1	Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	2
2	1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.	2
	2	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.	2
	3	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	2
3	1	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	2
	2	Переломы костей верхней и нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	2
4	1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.	2
	2	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
			Всего: 16 ч.

Тематика практических занятий

№ раз-дела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.	6	Зачет
	2	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.		
	3	ОСК Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата		
3	1	ОСК Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	6	Зачет
	2	Переломы костей верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.		
	3	Переломы костей нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.		
4	1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.	6	Зачет
	2	ОСК Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.		
	3	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе.		
ВСЕГО: 18 ч., из них 6 ч. ОСК				

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 травматолога-ортопеда 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. Переломы. Механизмы переломов костей и смещение отломков. Виды смещения.
2. Клиника переломов костей. Чем отличаются переломы внутрисуставные от диафизарных.
3. Что такое транспортная иммобилизация, её назначение? Виды транспортной иммобилизации.
4. Ушиб, растяжение, разрыв (мышц, сухожилий, связок). Определения. Клинико-диагностические признаки. Скорая медицинская помощь.
5. Синдром длительного сдавления (СДС). Клинико-диагностические признаки. Скорая медицинская помощь.
6. Вывихи. Причины возникновения вывихов. Признаки вывиха.
7. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе и тактика при вывихах суставов конечностей.
8. Вывихи в суставах верхней конечности. Клинико-диагностические признаки. Скорая медицинская помощь на ДГЭ.
9. Вывихи в суставах нижней конечности. Клинико-диагностические признаки. Скорая медицинская помощь на ДГЭ.
10. Переломы ребер, грудины, лопатки. Механизмы, классификация травм. Клинико-диагностические признаки. Тактика врача СМП.
11. Механизм травмы и диагностика переломов ключицы. Тактика врача СМП.
12. Переломы плеча. Механизм травмы. Классификация. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков плеча?
13. Переломы предплечья. Механизм травмы. Классификация. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков предплечья?
14. Переломы бедренной кости. Механизм травмы. Классификация. Клинико-диагностические признаки. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков бедра?
15. Переломы костей голени и стопы. Механизм травмы. Классификация. Клинико-диагностические признаки. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков голени и стопы?
16. Виды переломов шейки бедра в зависимости от места излома и механизма травмы.
17. Повреждения позвоночника. Механизм травмы. Какие отделы чаще страдают при прямом и непрямом механизмах?
18. Клинико-диагностические признаки при переломах отростков и дужек позвонка. Скорая медицинская помощь на ДГЭ.
19. Клинико-диагностические признаки при переломах тел позвонков на различных уровнях (шейный, грудной, поясничный отделы). Скорая медицинская помощь, тактика врача СМП.
20. Алгоритм скорой медицинской помощи пострадавшим с повреждением позвоночника и спинного мозга на ДГЭ.
21. Повреждения таза и тазовых органов. Механизм травмы. Классификация по группам.
22. Клинико-диагностические признаки при переломах костей таза. Тактика врача СМП.
23. Травматический шок при переломах костей таза. Алгоритм интенсивной терапии на ДГЭ.
24. Клинико-диагностические признаки повреждения тазовых органов (мочевой пузырь, уретра, прямая кишка). Тактика врача СМП.
25. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата (политравма). Механизм политравмы. Классификация и симптоматика политравмы.

26. Клинико- диагностические признаки повреждения груди при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.

27. Клинико- диагностические признаки повреждения живота при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.

28. Клинико- диагностические признаки повреждения почек при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.

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

1. Перечислите механизмы переломов костей и смещение отломков, виды смещений.
2. Перечислите клинические признаки переломов трубчатых костей.
3. Что такое транспортная иммобилизация? Назовите её виды.
4. Перечислите клинические признаки вывихов.
5. Перечислите основные требования к транспортной иммобилизации при переломах конечностей.
6. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи пострадавшим с переломами костей таза на ДГЭ.
7. Опишите методики временной остановки кровотечения при ранениях сосудов конечностей.
8. Алгоритм диагностики и оказания скорой медицинской помощи пострадавшим с множественными и сочетанными повреждениями на ДГЭ.
9. Перечислите принципы оказания скорой медицинской помощи, в том числе противошоковые мероприятия при множественных и сочетанных повреждениях.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Какие показатели необходимы для определения шокового индекса Альговера?
 1. Величина систолического АД
 2. Частота дыхания
 3. Показатель гемоглобина
 4. Гематоит
 5. Частота пульса
 1000100
2. По какому основному критерию Вы определите характер острой кровопотере при множественных и сочетанных повреждениях?
 1. Показатель свертывающей системы крови
 2. Показатель гематокрита
 3. Показатели красной крови
 4. Показатель ОЦК
 5. Скорость падения АД
 0000100
3. Как наиболее эффективно провести временную остановку кровотечения при скальпированных ранах черепа?
 1. Применить на рану стерильную гемостатическую губку
 2. Срочно прижать пальцами по краю наиболее кровоточащего участка раны мягкие ткани к костям черепа, осушить рану стерильным тампоном и после обработки анти-септиками наложить давящую повязку
 3. Наложить на рану стерильную давящую повязку
 4. Ввести хлористый кальций в викасол
 5. Прижать нарушенную сонную артерию к поперечному отростку VI шейного позвонка и наложить повязку
 0100000
4. Какой временный метод остановки кровотечения из нарушенной сонной артерии является наиболее эффективным из перечисленных?

- 1.Пальцевое прижатие сонной артерии к поперечному отростку VI шейного позвонка с наложением асептической повязки и экстренная доставка пострадавшего в операционную БСМП
- 2.Экстренное введение гемостатических средств (хлористый кальций, викасол) с наложением септической повязки
- 3.Внутривенные введения эпсилонами-капроновой кислоты и наложение повязки
- 4.Наложение давящей повязки на рану шеи
- 5.Наложение кровоостанавливающего зажима на поврежденную артерию
1000000
- 5.Как осуществить временную остановку кровотечения из подкрыльцовой артерии?
 - 1.Тугим бинтованием плеча к туловищу через марлевидный тампон
 - 2.Введением гемостатических средств
 - 3.Асептический тампон, локальная гипотермия
 - 4.Пальцевым прижатием подкрыльцовой артерии к головке плечевой кости
 - 5.Наложение давящей повязки
0001000
- 6.Как наиболее эффективно провести временную остановку кровотечения при ранении плечевой артерии?
 - 1.Ввести гемостатические средства (хлористый кальций, викасол)
 - 2.Наложить гемостатическую губку с давящей повязкой.
 - 3.Пальцевое прижатие к плечевой кости с наложением асептической повязки
 - 4.Наложить стерильную давящую повязку
 - 5.Наложить жгут Эсмарха
0010100
- 7.Какие из перечисленных факторов ведут к развитию краш-синдрома?
 - 1.Плазмпотерия в связи с отеком поврежденных тканей
 - 2.Снижение иммунного статуса организма
 - 3.Анемия
 - 4.Токсический - от всасывания токсических продуктов из раздавленных мышц
 - 5.Нефролефректорный и нейрогуморальный фактор от тяжелой механической травмы
1001100
- 8.Назовите основной признак эректильной фазы травматического шока?
 - 1.Вялость и апатия
 - 2.Одышка
 - 3.Заторможенность
 - 4.Возбуждение
 - 5.Цианоз и акроцианоз
0001000
- 9.Какова максимальная длительность пребывания жгута Эсмарха на конечности при остановке наружного кровотечения?
 - 1.30 мин
 - 2.90 мин
 - 3.60 мин
 - 4.150 мин
 - 5.120 мин
0000100
- 10.Основными признаками венозного кровотечения являются
 - 1)все перечисленные признаки
 - 2)кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
 - 3)кровь алого цвета, бьет струей
 - 4)кровь бьет струей, темно-вишневого цвета
 - 5)кровь вытекает медленно, алого цвета
0100000
- 11.Для артериального кровотечения характерно
 - 1)кровь вытекает медленно, алого цвета
 - 2)кровь алого цвета, бьет струей
 - 3)кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
 - 4)кровь бьет струей, темного цвета

- 5) все перечисленное
0100000
12. Наиболее характерными клиническими признаками вывиха являются
- 1) боли в области сустава
 - 2) ограничение движения в суставе
 - 3) повышение подвижности в суставах
 - 4) деформация сустава
 - 5) все перечисленные признаки
- 1101000
13. Наиболее характерными клиническими признаками перелома конечностей являются
- 1) ограничение движения в конечности
 - 2) боль в области повреждения
 - 3) патологическая подвижность
 - 4) все перечисленные признаки
 - 5) деформация конечности
- 0001000
14. Лечебными мероприятиями на догоспитальном этапе при открытых переломах являются
- 1) все перечисленные мероприятия
 - 2) транспортная иммобилизация поврежденной конечности
 - 3) местное обезболивание дистального отлома кости
 - 4) наложение асептической повязки
 - 5) внутривенное введение анальгетиков
- 0101100
15. Для ушибов характерно
- 1) нарушение или ограничение функции
 - 2) деформация костей
 - 3) гематома
 - 4) боль
 - 5) все перечисленное
- 1011000
16. Для вколоченного перелома характерно
- 1) смещение оси конечности
 - 2) боль в области перелома при нагрузке по оси
 - 3) патологическая подвижность
 - 4) удлинение поврежденной конечности
 - 5) повреждение кожных покровов над местом перелома
- 0100000
17. При вывихе дистального конца ключицы он может смещаться
- 1) кнаружи
 - 2) кверху
 - 3) в любом из перечисленных направлений
 - 4) кнутри
 - 5) книзу
- 0100100
18. Характерными признаками вывиха грудинного конца ключицы являются
- 1) ротация верхней конечности кнаружи
 - 2) ни один из перечисленных признаков
 - 3) все перечисленные признаки
 - 4) укорочение надплечья
 - 5) ступенеобразное выстояние внутреннего конца ключицы
- 0001100
19. Для перелома ключицы характерно
- 1) ничего из перечисленного
 - 2) удлинение надплечья на стороне повреждения
 - 3) ограничение отведения и приподнимания руки на поврежденной стороне
 - 4) укорочение надплечья на стороне повреждения
 - 5) ротация кнутри, опущение вниз и смещение вперед верхней конечности

0011100

20. При транспортной иммобилизации костей предплечья

- 1) транспортная иммобилизация не требуется
- 2) предплечье приводят в среднее положение между пронацией и супинацией
- 3) локтевой сустав сгибают под прямым углом
- 4) кисть приводят к животу
- 5) верхнюю конечность выпрямляют в локтевом и лучезапястном суставах

0111000

21. При переломе шейки бедра характерно наличие

- 1) болей в тазобедренном суставе
- 2) всего перечисленного
- 3) симптома "прилипшей пятки"
- 4) ротации стопы наружу
- 5) ротации стопы внутрь

1011000

Ситуационные задачи:

Задача № 1.

Срочный вызов бригады скорой медицинской помощи на строительную площадку. Рабочему 25 лет на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли, бледен, покрыт холодным потом.

Объективно: на передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 8 * 4 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, и выступают отломки большеберцовой кости. Отмечается выраженная деформация и укорочение голени. Пульс 100 ударов в минуту, АД- 100/60 мм рт. ст

Задание:

1. Какой диагноз Вы предполагаете у пострадавшего?
2. Составьте и аргументируйте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. В какое ЛПУ следует госпитализировать пострадавшего?

Эталон ответов:

1. Открытый перелом диафиза правой большеберцовой кости, осложненный артериальным кровотечением,
2. Купировать болевой синдром с помощью ненаркотических или наркотических анальгетиков,
3. Осуществить туалет раны строго соблюдая правила асептики. Наложить тугую асептическую повязку.
4. Обеспечить иммобилизацию правой нижней конечности с помощью 3-х шин Крамера,
5. Применить местно холод для уменьшения боли и отека.
6. В машине СМП в ходе транспортировки и ЛПУ при наличии симптомов травматического шока проводить противошоковую терапию

Задача № 2.

В условиях гололеда женщина 72 лет поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Одновременно почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья, ближе к лучезапястному суставу.

Объективно: состояние пострадавшей удовлетворительное. Беспокоят боли и нарушение функции правого лучезапястного сустава. Дистальный отдел предплечья штыкообразно

деформирован, отечен. Пальпация резко болезненная. Легкое поколачивание по 1 пальцу (симптом "осевой нагрузки") и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль. На месте деформации имеется патологическая подвижность.

Задание :

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Куда следует госпитализировать больную?

Эталон ответов:

1. Диагноз: Закрытый разгибательный перелом (перелом Коллиса) правой лучевой кости в типичном месте.

2. Алгоритм неотложной медицинской помощи:

а) введение анальгетиков;

б) транспортная иммобилизация конечности шинами:

КШТИ-01 "Медпласт", КШТИ-02 "Медпласт", Крамера.

Требуется фиксация локтевого и лучезапястного суставов. Шина начинается в верхней трети правого плеча и заканчивается на 3-4 см дистальнее кончиков пальцев.

Конечность сгибается в локтевом суставе, и укладывают на шину; в ладонь, обращенную к животу, вкладывают ватно-марлевый валик диаметром 8-10 см.

В таком положении шину прибинтовывают к конечности, и конечность подвешивают на косынке.

в) транспортировка в положении сидя в травматологический пункт.

Задача № 3.

Выездная бригада СП прибыла к женщине 68 лет с жалобами на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За 2 дня до обращения упала на улице коленом на асфальт. Дома применяла компресс без положительного эффекта.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36,8 С. Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме. В области надколенника ссадина размером 6х6 см, покрыта корочкой. Движения в суставе ограничены и болезненны. Температура кожи над суставом не увеличена. Пальпаторно определяется болезненность и баллотирование надколенника.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Какова Ваша дальнейшая тактика?

Эталон ответов:

1. Диагноз: Ушиб левого коленного сустава.

Гемартроз. Ссадина в области коленного сустава.

2. а) пациентку уложить, оценить состояние гемодинамики с учетом возраста.

б) обезболивание ненаркотическими анальгетиками, местно холод для уменьшения боли и отека;

в) осуществить транспортную иммобилизацию левой нижней конечности шиной Крамера;

г) осуществить транспортировку на носилках;

д) доставить в травматологический пункт.

Задача № 4.

Мужчина 80 лет оступился и упал на левый бок. Ударился областью большого вертела. Появились сильные боли в паховой области.

Объективно: при осмотре больного левое бедро ротировано наружу. Самостоятельно поставить стопу вертикально не может. Попытка сделать это с посторонней помощью приводит к появлению сильной боли в тазобедренном суставе. Больной не может поднять вы-

прямленную в коленном суставе ногу, вместо этого он сгибает её и нога скользит пяткой по постели (симптом “прилипшей пятки”). Поколачивание по левой пятке больного приводит к усилению боли в левом тазобедренном суставе.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Тактика врача скорой помощи на догоспитальном этапе?
3. Особенности иммобилизации при переломах бедренной кости?

Эталон ответов:

1. Перелом шейки левой бедренной кости.
2. Выполняется обезболивание, контроль возрастных показателей.
3. Необходимо подготовить, от моделировать шины Дитерихса и Крамера

Произвести защиту суставов и костных выступов подмышечной и паховой областей мягкими прокладками (ватно- марлевыми валиками) для уменьшения опасности образования пролежней в зонах костных выступов, сдавления нервов и суставов. Шины накладываются на одежду и обувь. Фиксировать три сустава: тазобедренный, коленный и голеностопный. Лесничную шину Крамера наложить по задней поверхности бедра. Надежно зафиксировать шины к конечности иммобилизирующей бинтовой повязкой.

Задача № 5.

Мужчина 42 лет при взрыве бытового газа в многоквартирном доме был придавлен обломками перекрытий. Через 24 часа найден сотрудниками МЧС. При этом выяснилось, что левая рука была плотно сдавлена доской. Пострадавший извлечен из под завалов (перед извлечением введены анальгетики, наложен жгут на верхнюю треть левого плеча).

Объективно: пострадавший в сознании, несколько эйфоричен, жалуется на боли в левой верхней конечности, особенно в области кисти и предплечья. От уровня нижней трети левого плеча конечность отечна. На коже множественные ссадины и ушибы. Отмечается снижение болевой чувствительности в этой зоне, ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах. Пульсация левой лучевой артерии снижена. Пульс 108 в мин. АД -90/40 мм.рт.ст.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите объем врачебной помощи на догоспитальном этапе.
3. Куда следует госпитализировать пострадавшего?

Эталон ответов:

1. Синдром длительного сдавления левой верхней конечности.
2. Провести противошоковые мероприятия. Ввести наркотические анальгетики (если нет подозрения на травму органов брюшной полости). Одновременно со снятием жгута сдавленную левую конечность следует туго бинтовать эластическим бинтом, что замедляет всасывание токсинов. По возможности провести гипотермию конечности.
3. Экстренная госпитализация в ОРИТ, оснащенного аппаратурой для гемодиализ.

Задача №6

Бригада СМП вызвана на строительную площадку. Вы выяснили, что пострадавший упал с высоты 4 метров на ноги. Он жалуется на боль в пояснице, функция нижних конечностей не нарушена, при сгибании туловища вперед и в стороны боль в пояснице усиливается

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какой объем неотложной помощи следует оказать?
3. Назовите наиболее предпочтительный вид транспортировки в ЛПУ.

Эталон ответов:

1. Механизм травмы и клиническая картина позволяют заподозрить компрессионный перелом позвоночника в поясничном отделе
2. Ведение ненаркотических анальгетиков, транспортная иммобилизация.
3. Госпитализация в ЛПУ - транспортировка на носилках в положении лежа на спине на щите, при его отсутствии на животе на мягких носилках

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. Соколов В. А. Дорожно-транспортные травмы: рук. для врачей / В. А. Соколов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 175 с.
2. Суковатых Б. С. Хирургические болезни и травмы / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.
3. 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:

Болезни органов дыхания

1. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения».

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

2. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1083н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при задержке мочи».

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

3. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины».

4. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза».

5. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки».

6. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме».

7. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления».

8. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника».

Периодические издания:

Военно-медицинский журнал [ВАК]

Медицина катастроф [ВАК]

Медицинское право [ВАК]

Российский медицинский журнал [ВАК]

Журналы, издаваемые вузом:

Медицинский вестник Юга России [ВАК]

Интернет-ресурсы

№	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacq/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров вуза
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
8.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
10.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
11.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#/	Открытый доступ

	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	
--	---	--

Учебно-методические материалы для обучающихся

№	Наименование учебно-методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Кол-во в библиотеке	Электронная версия
1.	Симптомы и синдромы неотложных состояний: рек. УМО для системы послевузов. проф. образов. врачей / М. Ю. Гилевич, В. И. Бондарев, О. И. Бондарева [и др.]. – Ростов-на-Дону, 2009. - 193 с.	5	-
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.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах: учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	5	-

Кадровый состав программы ДПО для врачей

ПК «Современная диагностика и скорая медицинская помощь при травмах опорно-двигательной системы 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	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор