

**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
« 09 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Скорая и неотложная помощь»**

Срок обучения: 504 академических часа

Форма обучения: очная с применением ДОТ

Режим занятий: 6 академических часов в день (36 в неделю)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» (504 ч.) являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» (504 ч.) 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
 профессиональной переподготовки специалистов
 со средним медицинским образованием
 по специальности
 «Скорая и неотложная помощь»

срок освоения 504 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>16</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>16</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>16</u> » <u>08</u> 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	26 августа 2020 г.  Тараканов А.В.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» (далее – Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;
- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказе Минздравсоцразвития РФ от 30.03.2010 № 199н «О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную Приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2008 г. N 176н»;
- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;
- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

При освоении Программы, совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы медицинской сестре подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь, в соответствии с квалификационными требованиями.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных медицинских технологий, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Цель Программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь» заключается в приобретении фельдшерами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы у слушателя должны быть приобретены и усовершенствованы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

У обучающегося совершенствуются или формируются следующие общие компетенции (далее – ОК):

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: источники медицинской информации; методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации;

Уметь работать с библиотечными материалами и данными интернет-ресурсов;

Владеть: навыками поиска необходимой информации в библиотечных каталогах и интернет-ресурсах.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ; принципы работы и значение локальных и глобальных компьютерных сетей в информационном обмене; методики электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Уметь: использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности; осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет; использовать электронную почту.

Владеть: персональным компьютером на уровне уверенного пользователя; методиками электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

У обучающегося формируются и совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК), соответствующие виду деятельности «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»:

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), физикального исследования пациентов;

этиологию, патогенез и клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, при которых оказывается скорая медицинская помощь в экстренной и неотложной форме;

дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, при которых оказывается медицинская помощь в экстренной и неотложной форме;

правила работы диагностической аппаратуры машины скорой медицинской помощи;

Уметь:

проводить первичный осмотр, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), физикальное исследование пациентов при экстренных и неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

распознавать клинические признаки состояний, при которых оказывается скорая медицинская помощь в экстренной и неотложной форме;

определять тяжесть состояния пациента;

выделять ведущий синдром;

проводить дифференциальную диагностику;

работать с портативной диагностической аппаратурой машины скорой медицинской помощи;

Владеть:

методами проведения клинического обследования при экстренных и неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

методами распознавания клинических признаков состояний, при которых оказывается скорая медицинская помощь в экстренной и неотложной форме;

методами определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

методами проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

методиками работы с портативной диагностической аппаратурой;

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

Уметь:

определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

определять медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

Владеть:

методами определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

методами определения медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

порядки оказания скорой и неотложной помощи, клинические рекомендации, стандарты скорой и неотложной помощи;

алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;

принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;

принципы, методы, порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме на догоспитальном этапе;

механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;

методы и механизмы действия немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции;

алгоритмы проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;

Уметь:

оказывать неотложную медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в также в неотложной форме при состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента;

выполнять мероприятия базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;

применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

применять наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты у пациентов, нуждающихся в соответствующем лечении и обезболивании;

организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

работать с портативной реанимационной аппаратурой;

Владеть:

методиками оказания медицинской помощи при состояниях, при которых оказывается скорая и неотложная помощь в экстренной и неотложной форме;

методами оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;

алгоритмами проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;

методикой работы с портативной реанимационной аппаратурой;

методами применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

следующими медицинскими манипуляциями и процедурами:

- ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода;

- ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер;

- пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;

- пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;

- внутривенное введение лекарственных препаратов;

- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;

- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;

- уход за сосудистым катетером;

следующими методиками введения лекарственных препаратов:

- наочно, внутрикжно, подкожно, в очаг поражения кожи;

- внутримышечно;

- внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа;

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

признаки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;

Уметь:

оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;

Владеть:

методами оценки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

основные параметры жизнедеятельности, по которым оценивается состояние пациента;

методы мониторинга основных параметров жизнедеятельности;

Уметь:

контролировать основные параметры жизнедеятельности;

осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности на всех этапах догоспитальной помощи;

Владеть:

методиками проведения мониторинга и контроля основных параметров жизнедеятельности пациента при оказании неотложной помощи;

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила госпитализации пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Уметь:

определять показания к госпитализации и правильно осуществлять транспортировку пациента;

применять различные виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Владеть:

методами определения показаний к госпитализации и осуществления правильной транспортировки пациента;

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила заполнения медицинской документации;

Уметь:

заполнять различные виды медицинской документации;

Владеть:

методиками заполнения различных видов медицинской документации;

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;

классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;

основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

обучать пациентов само- и взаимопомощи;

организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;

пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;

Владеть:

методами оказания первой медицинской и доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях;

методами проведения медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку

1.3 Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы допускаются специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», профессиональную переподготовку и сертификат специалиста по специальности «Скорая и неотложная помощь» без предъявления требований к стажу работы (далее – слушатели, обучающиеся).

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 14 недель, 84 дня.

Объем Программы – 504 академических часов.

1.5 Форма обучения

Форма обучения – очная с возможным применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и с использованием симуляционного оборудования.

Программа 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.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

1.6 Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Фельдшер (скорая медицинская помощь)¹

Должностные обязанности.

1. Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами.
2. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи.
3. Осуществляет осмотр и применяет объективные методы обследования больного (пострадавшего).
4. Оценивает тяжесть его состояния.
5. Определяет необходимость применения доступных методов исследования.
6. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц.
7. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния.
8. Определяет срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.
9. Выбирает оптимальное тактическое решение, определяет показания к госпитализации и осуществляет ее.
10. Обеспечивает щадящую транспортировку пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии.
11. Проводит сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств, закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева.
12. Обеспечивает проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н (с изменениями на 01 июля 2018 года) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247, Редакция от 9 апреля 2018 года, в т.ч. с изменениями вступ. в силу 01.07.2018).

комбитьюба, ларингеальной маски или трубки, коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки.

13. Применяет наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача.

14. Осуществляет внутримышечное, интратрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен.

15. Выполняет пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, определение уровня глюкозы, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, кислородотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении.

16. Осуществляет зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря.

17. Принимает роды.

18. Осуществляет первичную обработку новорожденного,

19. пункцию при напряженном пневмотораксе.

20. Накладывает окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе.

21. Регистрирует и анализирует ЭКГ.

22. Выполняет иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания.

23. Назначает лекарственную терапию.

24. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

25. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия.

26. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов.

27. Ведет утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

Должен знать:

1. законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения,

2. структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций,

3. правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования,

4. медицинскую этику, психологию профессионального общения,

5. основы медицины катастроф,

6. основы трудового законодательства,

7. правила внутреннего трудового распорядка,

8. правила по охране труда и пожарной безопасности,

9. теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях,

10. основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи,

11. права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи,

12. поводы для вызова бригад скорой помощи,
13. стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме,
14. особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных,
15. правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе,
16. протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях,
17. основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях,
18. методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции,
19. технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами,
20. обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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	«Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи»	10	10	-	-	-	-	ТК
2	«Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»	78	24	44	10	12	14	ТК
3	«Скорая и неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем».	94	28	56	10	-	-	ТК
4	«Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»	54	18	26	10	6	-	ТК
5	«Скорая и неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»	38	12	18	8	6	-	ТК
6	«Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»	30	10	18	2	-	2	ТК
7	«Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях»	30	10	20	-	-	2	ТК
8	«Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»	38	12	26	-	-	-	ТК
9	«Скорая и неотложная помощь при	52	12	40	-	-	-	ТК

	заболеваниях и травмах глаз; челюстно-лицевой области, уха, горла и носа; при акушерско-гинекологической и урологической патологии; при инфекционных и психических заболеваниях»							
		424	136	248	40	24	18	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
10	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48	30		18			ПК
Самостоятельная работа		26						
Итоговая аттестация		6			6			Экзамен
Всего		504						

2.2 Календарный учебный график

Учебные модули	504 часа - 3,5 месяца			
	1 месяц (часы)	2 месяц (часы)	3 месяц (часы)	0,5 месяца (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	66
Смежные дисциплины	-	-	48	-
Итоговая аттестация				6

2.3 Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
Раздел 1. «Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи»			
Содержание лекционного курса			
1.1	Основы социальной гигиены и организации работы скорой медицинской помощи.	Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера скорой медицинской помощи. Обеспечение скорой медицинской помощи медикаментами и оборудованием. Новые технологии на скорой помощи. Повышение квалификации фельдшеров скорой медицинской помощи, процессы сертификации и аккредитации.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
1.2	Основы медицинской этики и деонтологии.	Основы медицинской этики и деонтологии в работе фельдшера скорой помощи. Моральная ответственность фельдшера.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
1.3	Принципы оказания скорой медицинской помощи населению.	Стандарты и алгоритмы оказания скорой медицинской помощи населению. Онкологическая настороженность в работе фельдшера скорой медицинской помощи	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

1.4	Организация медицинской помощи при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях.	Общие принципы организации оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при несчастных случаях на производстве, транспортных авариях, стихийных бедствиях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
1.5	Основы социальной гигиены и организации работы скорой медицинской помощи.	Выполнение тестовых заданий. Самостоятельное изучение нормативно-правовых документов.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 2. «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»			
Содержание лекционного курса			
2.1	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа	Проблемы обезболивания на догоспитальном этапе. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе. Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества. Препараты-адьюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия, входящие в укладку линейной бригады СП. Частные вопросы анальгезии: травма - головная боль; боль в области шеи, грудной клетки, нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.	Базовая и специализированная сердечно-легочная и церебральная реанимация. Алгоритм действий.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.3	Скорая и неотложная помощь при шоковых состояниях.	Шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Диагностика. Принципы интенсивной терапии. Геморрагический и травматический шоки. Ожоговый шок. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь. Сосудистые шоки. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.4	Скорая и неотложная помощь при коматозных состояниях.	Коматозные состояния. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе. Комы при сахарном диабете. Уремическая кома. Печеночная кома. Микседематозная кома. Тиреоидный криз. Патогенез. Клиника, диагностика,	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		дифдиагностика. Неотложная помощь.	
2.5	Скорая и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях	Скорая и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
2.6	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа	Основы общей анестезии. Общие и специальные компоненты анестезии. Стадии наркоза.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.7	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.	Терминальные состояния. Внезапное прекращение кровообращения. Виды остановки сердца. Причины. Симптомы. Диагностика. Определение пределов реанимационных мероприятий. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения у взрослых и детей. Методика проведения, критерии эффективности. Специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения при разных видах остановки сердца. Электрическая дефибриляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности. Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи. Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения. Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения. Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.8	Скорая и неотложная помощь при шоковых состояниях.	Геморрагический шок. Патогенез. Классификация. Принципы инфузионной терапии гиповолемических шоков на догоспитальном этапе. Травматический шок. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь при травматическом шоке. Инфузионная терапия на догоспитальном этапе. Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии ожогового шока на догоспитальном этапе. Анафилактический шок. Токсико-септический шок. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		Инфузионная терапия шоков на догоспитальном этапе. Кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства.	
2.9	Скорая и неотложная помощь при коматозных состояниях.	Коматозные состояния. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе. Комы при сахарном диабете	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.10	Скорая и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях	Утопление. Виды утоплений. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь при различных видах утоплений. Асфиксия странгуляционная. Воздействие электрического тока. Перегревание. Переохлаждение. Причины. Клиника. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание курса семинарских занятий			
2.11	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа.	Масочный наркоз. Показания и противопоказания, методика применения на догоспитальном этапе. Внутривенная общая анестезия. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения, их профилактика и терапия.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
2.12	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.	Ошибки и осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации. Вспомогательная вентиляция легких. Показания и методы проведения. Основные фармакологические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии (гипнотики, нейролептики, транквилизаторы, антигистаминные, холинолитики, адреномиметики и др.)	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
2.13	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 3. «Скорая и неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем».			
Содержание лекционного курса			
3.1	Электрокардиография.	ЭКГ-диагностика неотложных состояний в кардиологии. Особенности ЭКГ при ОИМ, ОКС и ИБС, аритмиях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
3.2	Неотложные состояния в кардиологии.	ИБС. Эпидемиология, факторы риска. Патогенез. Классификация. Стенокардия. Острый коронарный синдром. Дифференциальная диагностика. Инфаркт миокарда. Периоды и варианты течения. Обезболивание, лечение ОИМ и нестабильной стенокардии на догоспитальном этапе. Осложнения ОИМ. Нарушения ритма и	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		проводимости. Скорая и неотложная помощь. Острая левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких. Кардиогенный шок. Обморок и каллапс. Осложнения ОИМ. Острая аневризма, разрывы сердца. Дисфункция митрального клапана. Постинфарктный синдром.	
3.3	Острая сосудистая патология.	Гипертонические кризы. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика. Скорая и неотложная помощь. Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
3.4	Острая дыхательная патология.	Острая пневмония. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика. Скорая и неотложная помощь. Астматический статус. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
3.5	Электрокардиография.	Методика снятия ЭКГ. ЭКГ-аппаратура. Анализ нормальной ЭКГ. ЭКГ при коронарной недостаточности. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. ЭКГ при повторном инфаркте миокарда. ЭКГ при осложнениях инфаркта миокарда. ЭКГ при легочной эмболии. ЭКГ-диагностика нарушений автоматизма и возбудимости миокарда ЭКГ-диагностика нарушений проводимости миокарда и смешанных нарушений ЭКГ при воспалительных заболеваниях миокарда. ЭКГ при травмах сердца. Особенности ЭКГ при электрокардиостимуляции. Особенности ЭКГ у детей	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
3.6	Неотложные состояния в кардиологии.	Стенокардия. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Острый коронарный синдром. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Кардиалгия. Диффдиагностика со стенокардией и ОКС. Этиология, клиника, диффдиагностика. Тактика фельдшера СП. Осложнения ОИМ. Нарушения ритма. Скорая и неотложная помощь. Осложнения ОИМ. Нарушения проводимости. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		<p>Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.</p> <p>Отек легких. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.</p> <p>Кардиогенный шок. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Обморок. Классификация, дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Синдром Морганьи-Эдамаса-Стокса. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Синдром слабости синусового узла - СССУ. Особенности оказания помощи больным с имплантированным кардиостимулятором. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Мерцательная аритмия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Наджелудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Желудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Помощь.</p> <p>Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Синдром перевозбуждения. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Застойная сердечная недостаточность. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь при застойной сердечной недостаточности.</p>	
3.7	Острая сосудистая патология.	<p>Гипертонические кризы. Классификация, клиника и дифференциальная диагностика.</p> <p>Острая сосудистая недостаточность. Этиология. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p>	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
3.8	Острая дыхательная патология.	<p>Острая пневмония. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Астматический статус. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p> <p>Плевральный выпот. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.</p>	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь. Синдром респираторного дистресса у взрослых. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	
Содержание курса семинарских занятий			
3.9	Неотложные состояния в кардиологии.	Дифференциальная диагностика стенокардии с кардиалгиями при воспалительных заболеваниях миокарда, заболеваниях костно-мышечного и нервного аппарата грудной клетки, заболеваниях ЖКТ. Скорая и неотложная помощь больным с различными формами стенокардии.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
3.10	Острая сосудистая патология.	Скорая и неотложная помощь и дифференцированный подход к купированию гипертонических кризов и госпитализации больных. Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь. Острая сосудистая недостаточность. Этиология. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
3.11	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 4. «Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»			
Содержание лекционного курса			
4.1	Острые хирургические заболевания желудка и 12-типерстной кишки.	Пробная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина. Догоспитальная помощь. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиническая картина. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.2	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей.	Острый холецистит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.3	Острые хирургические заболевания поджелудочной железы.	Острый панкреатит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.4	Острые хирургические	Острый аппендицит. Клиника, диагностика.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

	заболевания кишечника.	Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь. Острая кишечная непроходимость. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	
4.5	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки.	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.6	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости.	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
4.7	Острые хирургические заболевания желудка и 12-типерстной кишки.	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери. Скорая и неотложная помощь. Острое расширение желудка. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь. Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.8	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей	Острый холецистит. Этиология. Классификация. Формы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.9	Острые хирургические заболевания поджелудочной железы.	Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Исходы заболевания. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.10	Острые хирургические заболевания кишечника.	Острый аппендицит. Этиология. Патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Скорая и неотложная помощь. Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных. Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита. Острая кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Формы. Клиническая картина. Скорая и неотложная	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		помощь. Ущемленная грыжа. Клинические особенности. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	
4.11	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки.	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.12	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости.	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.13	Перитонит.	Перитонит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание курса семинарских занятий			
4.14	Острые хирургические заболевания желудка и 12-типерстной кишки.	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Скорая и неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.15	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей	Холангит, холецистохолангит, холецистопанкреатит. Дифдиагностика. Неотложная и экстренная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
4.16	Острые хирургические заболевания кишечника.	Типичные ошибки при диагностике острого аппендицита, допускаемые фельдшерами на догоспитальном этапе. Особенности течения и диагностики острой кишечной непроходимости у лиц пожилого возраста. Состояния, симулирующие заболевания органов брюшной полости.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
4.17	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 5. «Скорая и неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»			
Содержание лекционного курса			
5.1	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.	Травмы опорно-двигательного аппарата. Принципы оказания неотложной помощи. Принципы оказания неотложной помощи. Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.2	Повреждения верхних и нижних конечностей.	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних и нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

5.3	Травма позвоночника и таза.	Скорая и неотложная помощь при повреждениях позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.4	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата.	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.5	Термические ожоги. Отморожения	Термические ожоги. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Отморожения. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
5.6	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.	Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.7	Повреждения верхних и нижних конечностей.	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Скорая и неотложная помощь при повреждениях нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.8	Повреждения позвоночника и таза.	Травма позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.9	Открытые переломы костей и суставов.	Открытые переломы костей и суставов. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
5.10	Раны мягких тканей. Термические ожоги. Отморожения.	Раны мягких тканей. Синдром кратковременного и длительного раздавливания. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание курса семинарских занятий			
5.11	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата.	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и живота. Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и груди. Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и черепа.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
5.12	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 6. «Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»			
Содержание лекционного курса			
6.1	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи.	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи. Анатомические и физиологические, психологические особенности детей.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.2	Состояния и заболевания, требующие реанимации и	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

	интенсивной терапии у детей.	Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте. Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе.	
6.3	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей.	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.4	Острые инфекционные заболевания. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Аллергические сыпи у детей	Острые инфекционные заболевания у детей. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз. Аллергические сыпи у детей Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
6.5	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи.	Оценка состояния жизненно важных органов и систем ребенка и новорожденного.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.6	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.	Острая дыхательная недостаточность у детей. Острая недостаточность кровообращения у детей. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Неотложные эндокринные расстройства у детей. Гипертермический синдром у детей и его лечение. Сахарный диабет, заболевания щитовидной и вилочковой желез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.7	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей.	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.8	Острые хирургические заболевания и травмы у детей.	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости у детей. Травмы у детей. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
6.9	Острые инфекционные заболевания. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Аллергические сыпи у детей	Инфекционные экзантемы у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Аллергические сыпи у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Менингеальный синдром у детей. Диарея у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Клиника, диагностика. Неотложная помощь	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

	Содержание курса семинарских занятий		
6.10	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.	Судорожный синдром у детей и его лечение. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
	Содержание самостоятельной работы		
6.11	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 7. «Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях»			
	Содержание лекционного курса		
7.1	Общие вопросы клинической токсикологии.	Общие вопросы клинической токсикологии. Классификация ядов и отравлений. Диагностика острых отравлений, особенности на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
7.2	Патологические синдромы при острых отравлениях.	Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения органов и систем организма при отравлениях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
7.3	Современные методы лечения острых отравлений.	Современные методы лечения острых отравлений.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
7.4	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу избирательной токсичности.	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу их избирательной токсичности. Диагностика и лечение острых отравлений наркотическими веществами на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
	Содержание тем практического занятия		
7.5	Общие вопросы клинической токсикологии. Патологические синдромы при острых отравлениях	Классификация ядов и отравлений. Диагностика острых отравлений, особенности на догоспитальном этапе. Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения органов и систем организма при отравлениях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
7.6	Современные методы лечения острых отравлений.	Методы ускоренной детоксикации организма. Применение антидотной терапии на догоспитальном этапе. Симптоматическая терапия острых отравлений. Особенности реанимации больных с острыми отравлениями на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
7.7	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу избирательной токсичности.	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Токсическое действие алкоголя и его суррогатов. Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на органы дыхания. Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на систему крови. Отравления метгемоглобинообразующими,	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		гемолитическими ядами, окисью углерода. Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистую систему. Отравление кардиотоксическими препаратами (трициклическими антидепрессантами, сердечными гликозидами и др.). Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на печень, почки и на желудочно-кишечный тракт. Отравления ядами прижигающего действия Контакт с ядовитыми змеями, насекомыми.	
Содержание самостоятельной работы			
7.8	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 8. «Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»			
Содержание лекционного курса			
8.1	Семиотика нервных болезней.	Семиотика нервных болезней. Признаки (симптомы) неврологических болезней и патологических состояний	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.2	Внутричерепная травма.	Внутричерепная травма. Открытая и закрытая ЧМТ. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.3	Острые нарушения мозгового кровообращения.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.4	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек.	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.5	Травмы и заболевания периферической нервной системы.	Травмы и заболевания периферической нервной системы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.6	Объемные процессы головного и спинного мозга.	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание тем практического занятия			
8.7	Семиотика нервных болезней.	Семиотика нервных болезней. Признаки (симптомы) неврологических болезней и патологических состояний. Движения и их расстройства. Чувствительность. Кора головного мозга. Синдромы нарушения высших мозговых функций. Менингеальный синдром.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.8	Внутричерепная травма.	Внутричерепная травма. Открытая, закрытая, проникающая ЧМТ. Клиника. Диагностика.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе. Особенности диагностики внутричерепной травмы у лиц в состоянии алкогольного опьянения. Остановка кровотечения из ран и полости черепа. Сочетанная внутричерепная травма.	
8.9	Травма позвоночника.	Травма позвоночника без повреждения спинного мозга. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Острые нарушения спинального кровообращения. Принципы госпитализации и транспортировки. Осложнения на догоспитальном этапе и их профилактика.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.10	Острые нарушения мозгового кровообращения.	Аневризмы сосудов головного мозга. Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга. Принципы госпитализации при острых нарушениях мозгового кровообращения	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.11	Эпилепсия и судорожные состояния.	Эпилепсия и судорожные состояния. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.12	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек.	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.13	Травмы и заболевания периферической нервной системы.	Вертеброгенная патология, радикулярные синдромы: пояснично-крестцовый, шейный, грудной. Миастения	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.14	Объемные процессы головного и спинного мозга.	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
8.15	Заболевания вегетативной нервной системы.	Болезни сегментарных отделов вегетативной нервной системы: тунциты, соларит, «шейная» мигрень и др. Болезни надсегментарных отделов вегетативной нервной системы: вегетососудистая дистония, гипоталамические синдромы и др.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание самостоятельной работы			
8.16	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 9. «Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах глаз; челюстно-лицевой области, уха, горла и носа; при акушерско-гинекологической и урологической патологии; при инфекционных и психических заболеваниях»			
Содержание лекционного курса			
9.1	Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз	Гидродинамика глаза. Острый приступ глаукомы. Воспалительные заболевания и травмы глаз.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.2	Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-	Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области и уха, носа и глотки.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

	лицевой области, уха, горла и носа		
9.3	Скорая и неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии	Скорая и неотложная помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве и гинекологии.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.4	Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии	Мочекаменная болезнь. Острые воспалительные заболевания и травмы мочеполовых органов у мужчин.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.5	Скорая и неотложная помощь при инфекционных заболеваниях	Скорая и неотложная помощь при некоторых инфекционных заболеваниях.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.6	Скорая и неотложная помощь при психических заболеваниях	Скорая и неотложная помощь при некоторых психических заболеваниях	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Содержание курса практических занятий			
9.7	Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз	Гидродинамика глаза. Первичная и вторичная глаукома. Острый приступ глаукомы. Воспалительные заболевания и травмы глаз. Гнойный эндофтальмит. Острый конъюнктивит. Острый гнойный кератит. Диагностика и неотложная помощь Травмы придаточного аппарата глаза, орбиты, глазного яблока. Ушиб глазного яблока. Ожоги глаз.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.8	Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы челюстно-лицевой области Острый отит. Травма наружного уха. Инородное тело наружного слухового прохода. Травма барабанной перепонки. Перелом пирамиды височной кости. Кровотечение из уха. Травмы и заболевания носа и глотки. Травмы носа. Особенности обработки ран наружного носа и носовой полости, профилактика развития инфекционного процесса. Абсцесс носовой перегородки. Носовые кровотечения. Инородное тело в носовом ходе. Травмы глотки. Ожоги (термические, химические). Инородное тело в глотке. Нагноительные процессы клетчаточных пространств шеи.	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.9	Скорая и неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии	Токсикозы беременности. Преэклампсия. Эклампсия. Прерывание беременности и роды вне стационара. Скорая и неотложная помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве и гинекологии. Острый эндометрит, пельвиоперитонит и перитонит (послеродовые и гинекологические). Послеродовой сепсис. Внематочная	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8

		беременность. Апоплексия яичника. Эндометриоз.	
9.10	Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии	Мочекаменная болезнь. Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин Травма мочеполовых органов	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.11	Скорая и неотложная помощь при инфекционных заболеваниях	Скорая и неотложная помощь при кишечных и воздушно-капельных инфекциях. Брюшной тиф. Сыпной тиф. Сальмонеллезная инфекция. Бактериальные пищевые отравления. Дизентерия. Ботулизм. Грипп и другие острые респираторные инфекции дыхательных путей. Дифтерия. Скорая и неотложная помощь при острых вирусных гепатитах и при карантинных, особо опасных инфекциях. Острые вирусные гепатиты А, В, С и Е. Холера. Чума. Сибирская язва. Геморрагические лихорадки. Скорая и неотложная помощь трансмиссивных инфекциях и нейроинфекциях. Малярия. Менингококковая инфекция. Менингиты. Клещевой и другие вирусные энцефалиты. Столбняк. Полиомиелит. Бешенство	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
9.12	Скорая и неотложная помощь при психических заболеваниях	Скорая и неотложная помощь при острых психических заболеваниях и пограничных состояниях. Шизофрения. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя и психоактивных веществ. Умственная отсталость. Аффективные расстройства. Психические расстройства с суицидальной попыткой. Реактивные состояния. Тревожные расстройства. Специфические расстройства личности (истерическое, шизоидное, параноидное). Скорая и неотложная помощь при острых интоксикационных психозах и органических психических расстройствах. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением барбитуратами, холинолитиками, фосфорорганическими инсектицидами, антидепрессантами, бензодиазепинами, фенотиазинами. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга, соматической болезнью	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
	Содержание самостоятельной работы		
9.7	Все темы раздела дисциплины	Выполнение тестовых заданий	ОК 4-5 ПК 3.1- 3.8
Раздел 10. Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения			
	Содержание лекционного курса		
10.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Основы национальной безопасности Российской Федерации Законодательное и нормативное правовое	ОК 4-5 ПК 3.8

	Федерации	регулирование в области и охраны государственной тайны	
10.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации	ОК 4-5 ПК 3.8
10.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы	ОК 4-5 ПК 3.8
10.4	Государственный материальный резерв	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва	ОК 4-5 ПК 3.8
10.5	Избранные вопросы медицины катастроф	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)	ОК 4-5 ПК 3.8
10.6	Хирургическая патология в военное время	Комбинированные поражения	ОК 4-5 ПК 3.8
10.7	Терапевтическая патология в военное время	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях	ОК 4-5 ПК 3.8
Содержание тем семинарских занятий			
10.8	Государственный материальный резерв	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва	ОК 4-5 ПК 3.8
10.9	Избранные вопросы медицины катастроф	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)	ОК 4-5 ПК 3.8
Содержание самостоятельной работы			
10.10	Все темы раздела дисциплины	Самостоятельное изучение основополагающих законов, приказов и должностных инструкций.	ОК 4-5 ПК 3.8

8. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера скорой медицинской помощи. Онкологическая настороженность в работе фельдшера скорой медицинской помощи.	2
	2	Обеспечение скорой медицинской помощи медикаментами и оборудованием. Новые технологии на скорой помощи. Повышение квалификации фельдшеров скорой медицинской помощи: процессы сертификации, аттестации и аккредитации.	2

	3	Основы этики и медицинской деонтологии в работе фельдшера скорой помощи. Моральная ответственность фельдшера.	2
	4	Стандарты и алгоритмы оказания скорой медицинской помощи населению. Онкологическая настороженность в работе фельдшера скорой медицинской помощи	2
	5	Общие принципы организации оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при несчастных случаях на производстве, транспортных авариях, стихийных бедствиях.	2
2	1	Проблемы обезболивания на догоспитальном этапе. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе.	2
	2 ДО	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.	2
	3 ДО	Препараты-адрюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия. входящие в укладку линейной бригады СП.	2
	4 ДО	Частные вопросы анальгезии: травма - головная боль; боль в области шеи, грудной клетки, нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах.	2
	5 ДО	Базовая и специализированная сердечно-легочная и церебральная реанимация. Алгоритм действий.	2
	6	Шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Диагностика. Принципы интенсивной терапии.	2
	7	Геморрагический и травматический шоки. Ожоговый шок. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.	2
	8	Сосудистые шоки. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.	2
	9 ДО	Коматозные состояния. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе.	2
	10 ДО	Комы при сахарном диабете.	2
	11 ДО	Уремическая кома. Печеночная кома. Микседематозная кома. Тиреоидный криз. Патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.	2
	12	Скорая и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.	2
3	1	ЭКГ-диагностика неотложных состояний в кардиологии. Особенности ЭКГ при ОИМ, ОКС и ИБС, аритмиях.	2
	2	ИБС. Эпидемиология, факторы риска. Патогенез. Классификация.	2
	3	Стенокардия. Острый коронарный синдром. Дифференциальная диагностика.	2
	4	Инфаркт миокарда. Периоды и варианты течения.	2
	5	Обезболивание, лечение ОИМ и нестабильной стенокардии на догоспитальном этапе.	2
	6	Осложнения ОИМ. Нарушения ритма и проводимости. Скорая и неотложная помощь.	2
	7	Острая левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких.	2
	8	Кардиогенный шок.	2
	9	Обморок и каллапс.	2

	10	Осложнения ОИМ. Острая аневризма, разрывы сердца. Дисфункция митрального клапана. Постинфарктный синдром.	2
	11	Гипертонические кризы. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	12	Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	13	Острая пневмония. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	14	Астматический статус. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
4	1	Пробная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина. Догоспитальная помощь.	2
	2	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиническая картина. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	3	Острый холецистит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	4	Острый панкреатит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	5	Острый аппендицит. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	6	Острая кишечная непроходимость. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	7	Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	8	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	2
	9	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.	2
5	1	Травмы опорно-двигательного аппарата. Принципы оказания скорой и неотложной помощи. Принципы оказания неотложной помощи.	2
	2	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних и нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	3	Скорая и неотложная помощь при повреждениях позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	4	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	5	Термические ожоги. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	6	Отморожения. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
6	1	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи. Анатомические и физиологические, психологические особенности детей.	2

	2	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей. Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте.	2
	3	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.	2
	4 ДО	Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе.	2
	5	Острые инфекционные заболевания у детей. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз. Аллергические сыпи у детей Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
7	1	Общие вопросы клинической токсикологии. Классификация ядов и отравлений. Диагностика острых отравлений, особенности на догоспитальном этапе.	2
	2	Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения органов и систем организма при отравлениях.	2
	3	Современные методы лечения острых отравлений.	2
	4	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу их избирательной токсичности.	2
	5 ДО	Диагностика и лечение острых отравлений наркотическими веществами на догоспитальном этапе.	2
8	1	Семиотика нервных болезней. Признаки (симптомы) неврологических болезней и патологических состояний	2
	2	Внутричерепная травма. Открытая и закрытая ЧМТ. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
	3	Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
	4	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
	5	Травмы и заболевания периферической нервной системы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
	6	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
9	1	Гидродинамика глаза. Острый приступ глаукомы. Воспалительные заболевания и травмы глаз.	2
	2	Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области и уха, носа и глотки.	2
	3	Скорая и неотложная помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве и гинекологии.	2
	4	Мочекаменная болезнь. Острые воспалительные заболевания и травмы мочеполовых органов у мужчин.	2
	5	Скорая и неотложная помощь при некоторых инфекционных заболеваниях.	2
	6	Скорая и неотложная помощь при некоторых психических заболеваниях	2
		Всего: 136 ч., из них 18 ч. ДО	

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ С	Темы семинаров	Кол-во часов
2	1	Масочный наркоз. Показания и противопоказания, методика применения на догоспитальном этапе.	2
	2	Внутривенная общая анестезия. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения, их профилактика и терапия.	2
	3	Ошибки и осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации.	2
	4	Вспомогательная вентиляция легких. Показания и методы проведения.	2
	5	Основные фармакологические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии (гипнотики, нейролептики, транквилизаторы, антигистаминные, холинолитики, адреномиметики и др.)	2
3	1	Дифференциальная диагностика стенокардии с кардиалгиями при воспалительных заболеваниях миокарда, заболеваниях костно-мышечного и нервного аппарата грудной клетки, заболеваниях ЖКТ.	2
	2	Скорая и неотложная помощь больным с различными формами стенокардии.	2
	3	Скорая и неотложная помощь и дифференцированный подход к купированию гипертонических кризов и госпитализации больных.	2
	4	Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
	5	Острая сосудистая недостаточность. Этиология. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	2
4	1	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Скорая и неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.	2
	2	Холангит, холецистохолангит, холецистопанкреатит. Дифдиагностика. Неотложная и экстренная помощь.	2
	3	Типичные ошибки при диагностике острого аппендицита, допускаемые фельдшерами на догоспитальном этапе.	2
	4	Особенности течения и диагностики острой кишечной непроходимости у лиц пожилого возраста.	2
	5	Состояния, симулирующие заболевания органов брюшной полости.	2
5	1	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и живота.	2
	2	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и груди.	2
	3	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и черепа.	2
	4	Ожоги и токсико-дымовые поражения. Клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.	2
6	1	Судорожный синдром у детей и его лечение. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.	2
		Всего:	40 ч.

Тематика практических занятий

№	№	Темы практических занятий	Кол-во	Формы
---	---	---------------------------	--------	-------

раздела	ПЗ		часов	текущего контроля
2	1	Основы общей анестезии. Общие и специальные компоненты анестезии. Стадии наркоза.	44	Зачет
	2	Терминальные состояния. Внезапное прекращение кровообращения. Виды остановки сердца. Причины. Симптомы. Диагностика. Определение пределов реанимационных мероприятий.		
	3	Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения у взрослых и детей. Методика проведения, критерии эффективности.		
	4	Специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения при разных видах остановки сердца. Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.		
	5	Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи. Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения.		
	6	Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения.		
	7	Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.		
	8	Геморрагический шок. Патогенез. Классификация. Принципы инфузионной терапии гиповолемических шоков на догоспитальном этапе.		
	9	Травматический шок. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь при травматическом шоке. Инфузионная терапия на догоспитальном этапе.		
	10	Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии ожогового шока на догоспитальном этапе.		
	11	Анафилактический шок. Токсико-септический шок. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь.		
	12	Инфузионная терапия шоков на догоспитальном этапе. Кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства.		
	13	Коматозные состояния. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе.		
	14	Комы при сахарном диабете		
	15	Утопление. Виды утоплений. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь при различных видах утоплений.		
	16	Асфиксия странгуляционная. Воздействие электротока. Причины. Клиника. Скорая и неотложная помощь.		
	17 ОСК	Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения у взрослых и детей. Методика проведения, критерии эффективности.		
	18 ОСК	Специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения при разных видах остановки сердца.		
	19 ОСК	Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи.		

		Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения.		
	20 ОСК	Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения.		
	21 ОСК	Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.		
	22 ОСК	Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.		
3	1	Методика снятия ЭКГ. ЭКГ-аппаратура. Анализ нормальной ЭКГ.	56	Зачет
	2	ЭКГ при коронарной недостаточности. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. ЭКГ при повторном инфаркте миокарда. ЭКГ при осложнениях инфаркта миокарда.		
	3	ЭКГ при легочной эмболии. ЭКГ-диагностика нарушений автоматизма и возбудимости миокарда ЭКГ-диагностика нарушений проводимости миокарда и смешанных нарушений		
	4	ЭКГ при воспалительных заболеваниях миокарда. ЭКГ при травмах сердца. Особенности ЭКГ при электрокардиостимуляции. Особенности ЭКГ у детей		
	5	Стенокардия. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Острый коронарный синдром. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	6	Кардиалгия. Диффдиагностика со стенокардией и ОКС. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.		
	7	Осложнения ОИМ. Нарушения ритма. Скорая и неотложная помощь.		
	8	Осложнения ОИМ. Нарушения проводимости. Скорая и неотложная помощь.		
	9	Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.		
	10	Отек легких. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.		
	11	Кардиогенный шок. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	12	Обморок. Классификация, дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	13	Синдром Морганьи-Эдамаса-Стокса. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	14	Синдром слабости синусового узла - СССУ. Особенности оказания помощи больным с имплантированным кардиостимулятором. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	15	Мерцательная аритмия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	16	Наджелудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.		

	17	Желудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	18	Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Помощь.		
	19	Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	20	Синдром перевозбуждения. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	21	Застойная сердечная недостаточность. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь при застойной сердечной недостаточности.		
	22	Гипертонические кризы. Классификация, клиника и дифференциальная диагностика.		
	23	Острая сосудистая недостаточность. Этиология. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	24	Острая пневмония. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	25	Астматический статус. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	26	Плевральный выпот. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	27	Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	28	Синдром респираторного дистресса у взрослых. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
4	1	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.	26	Зачет
	2	Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери. Скорая и неотложная помощь.		
	3	Острый холецистит. Этиология. Классификация. Формы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	4	Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Исходы заболевания. Скорая и неотложная помощь.		
	5	Острый аппендицит. Этиология. Патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Скорая и неотложная помощь. Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных. Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита.		
	6	Острая кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Формы. Клиническая картина. Скорая и неотложная помощь.		
	7	Ущемленная грыжа. Клинические особенности. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	8	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.		
	9	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		

		неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.		
	10	Перитонит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	11 ОСК	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Скорая и неотложная помощь.		
	12 ОСК	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Скорая и неотложная помощь.		
	13 ОСК	Острое желудочно-кишечное кровотечение. Диагностика.		
5	1	Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации.	18	Зачет
	2	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	3	Скорая и неотложная помощь при повреждениях нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	4	Травма позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	5	Открытые переломы костей и суставов. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	6	Раны мягких тканей. Синдром кратковременного и длительного раздавливания. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	7 ОСК	Раны мягких тканей. Синдром кратковременного и длительного раздавливания. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	8 ОСК	Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации. Остановка наружного кровотечения.		
	9 ОСК	Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации. Остановка наружного кровотечения (продолжение занятия).		
6	1	Оценка состояния жизненно важных органов и систем ребенка и новорожденного.	18	Зачет
	2	Острая дыхательная недостаточность у детей. Острая недостаточность кровообращения у детей. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	3	Неотложные эндокринные расстройства у детей. Гипертермический синдром у детей и его лечение. Сахарный диабет, заболевания щитовидной и вилочковой желез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	4	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.		
	5	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости у детей. Травмы у детей. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	6	Инфекционные экзантемы у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная		

		помощь.		
	7	Аллергические сыпи у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	8	Менингеальный синдром у детей. Диарея у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		
	9	Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Клиника, диагностика. Неотложная помощь		
7	1	Классификация ядов и отравлений. Диагностика острых отравлений, особенности на догоспитальном этапе.	20	Зачет
	2	Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения органов и систем организма при отравлениях.		
	3	Методы ускоренной детоксикации организма. Применение антидотной терапии на догоспитальном этапе.		
	4	Симптоматическая терапия острых отравлений. Особенности реанимации больных с острыми отравлениями на догоспитальном этапе.		
	5	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Токсическое действие алкоголя и его суррогатов.		
	6	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на органы дыхания.		
	7	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на систему крови. Отравления метгемоглобинообразующими, гемолитическими ядами, окисью углерода.		
	8	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистую систему. Отравление кардиотоксическими препаратами (трициклическими антидепрессантами, сердечными гликозидами и др.).		
	9	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на печень, почки и на желудочно-кишечный тракт.		
	10	Отравления ядами прижигающего действия Контакт с ядовитыми змеями, насекомыми.		
8	1	Семиотика нервных болезней. Признаки (симптомы) неврологических болезней и патологических состояний. Движения и их расстройства. Чувствительность. Кора головного мозга. Синдромы нарушения высших мозговых функций. Менингеальный синдром.	26	Зачет
	2	Внутричерепная травма. Открытая, закрытая, проникающая ЧМТ. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.		
	3	Особенности диагностики внутричерепной травмы у лиц в состоянии алкогольного опьянения. Остановка кровотечения из ран и полости черепа. Сочетанная внутричерепная травма.		
	4	Травма позвоночника без повреждения спинного мозга. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Острые нарушения спинального кровообращения. Принципы госпитализации и транспортировки. Осложнения на догоспитальном этапе и их профилактика.		

	5	Аневризмы сосудов головного мозга. Геморрагический инсульт.		
	6	Ишемический инсульт.		
	7	Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга. Принципы госпитализации при острых нарушениях мозгового кровообращения		
	8	Эпилепсия и судорожные состояния		
	9	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.		
	10	Вертеброгенная патология, радикулярные синдромы: пояснично-крестцовый, шейный, грудной. Миастения		
	11	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.		
	12	Болезни сегментарных отделов вегетативной нервной системы: тунциты, солярит, «шейная» мигрень и др.		
	13	Болезни надсегментарных отделов вегетативной нервной системы: вегетососудистая дистония, гипоталамические синдромы и др.		
9	1	Первичная глаукома. Вторичная глаукома. Скорая и неотложная помощь при остром приступе.	40	Зачет
	2	Гнойный эндофтальмит. Острый конъюнктивит. Острый гнойный кератит. Диагностика и неотложная помощь		
	3	Травмы придаточного аппарата глаза, орбиты, глазного яблока. Ушиб глазного яблока. Ожоги глаз.		
	4	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы челюстно-лицевой области. Острый отит. Травма наружного уха. Иностранное тело наружного слухового прохода. Травма барабанной перепонки. Перелом пирамиды височной кости. Кровотечение из уха.		
	5	Травмы носа. Особенности обработки ран наружного носа и носовой полости, профилактика развития инфекционного процесса. Абсцесс носовой перегородки. Носовые кровотечения. Иностранное тело в носовом ходе.		
	6	Травмы глотки. Ожоги (термические, химические). Иностранное тело в глотке. Нагноительные процессы клетчаточных пространств шеи.		
	7	Токсикозы беременности. Преэклампсия. Эклампсия. Прерывание беременности и роды вне стационара.		
	8	Острый эндометрит, пельвиоперитонит и перитонит (послеродовые и гинекологические). Послеродовой сепсис.		
	9	Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Эндометриоз.		
	10	Мочекаменная болезнь. Острый простатит. Эпидидимоорхит		
	11	Травма почек и мочеточников, мочевого пузыря. Острая задержка мочи.		
	12	Травма наружных половых органов, иностранное тела уретры, вывих и перекрут яичка у мужчин		
	13	Брюшной тиф. Сыпной тиф. Сальмонеллезная инфекция. Бактериальные пищевые отравления. Дизентерия. Ботулизм		

14	Грипп и другие острые респираторные инфекции дыхательных путей. Дифтерия.		
15	Острые вирусные гепатиты А, В, С и Е		
16	Холера. Чума. Сибирская язва. Геморрагические лихорадки. Малярия.		
17	Менингококковая инфекция. Менингиты. Клебеловой и другие вирусные энцефалиты. Столбняк. Полиомиелит. Бешенство		
18	Шизофрения. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя и психоактивных веществ. Умственная отсталость. Аффективные расстройства. Психические расстройства с суицидальной попыткой. Реактивные состояния. Тревожные расстройства. Специфические расстройства личности (истерическое, шизоидное, параноидное).		
19	Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением барбитуратами, холинолитиками, фосфорорганическими инсектицидами, антидепрессантами, бензодиазепинами, фенотиазинами.		
20	Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга, соматической болезнью		
ВСЕГО: 248 ч., из них 24 ч. ОСК			

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Общепрофессиональные умения и навыки				
Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующим и оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Имитатор для обучения В/В инъекциям Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекция, инфузий и пункции вен ребенка (рука от плеча до кисти)		Сформировать умения и навыки: - пункции и катетеризации периферических вен и наружной яремной вены - внутрикостного доступа
Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения у взрослых и детей.	организации, контроль его эффективности и	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	- выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического

Методика проведения, критерии эффективности.	безопасности	результатов. Учебный автоматический наружный дефибриллятор. Мягкий коврик.	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД.	наружного дефибриллятора.
Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации. Остановка наружного кровотечения		Перевязочный материал. Транспортные шины.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	- транспортной иммобилизации - десмургии - остановки наружного кровотечения
Специальные профессиональные умения и навыки				
Специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения при разных видах остановки сердца.	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующим оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Ручные дефибрилляторы. Набор для интубации трахеи. Ларингоскоп. Система для внутрикостного введения медикаментов. Воздуховоды. Ларингеальные маски. Наборы для коникотомии. Мешок Амбу. Учебные фильмы.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного дефибриллятора.	Сформировать умения и навыки: - обеспечение проходимости дыхательных путей, - проведение искусственной вентиляции легких, - проведение непрямого массажа сердца, - сочетание массажа сердца и ИВЛ, - использование ручного дефибриллятора, - обеспечение сосудистого доступа и использования необходимых медикаментов, - согласованная работа в команде;
Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи. Коникотомия. Виды и способы. Методика		Манекен-тренажер «Resusc Anne». Воздуховоды. Набор интубационных трубок. Ларингоскоп. Наборы для коникотомии. Наборы для	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	- удаление инородных тел верхних дыхательных путей - установка орофарингеальных и назофарингеальных воздуховодов - введение ларингеальной маски, надгортанного воздуховода - выполнение

проведения. Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения.		коникотомии. Учебные фильмы.		интубации трахеи - выполнение коникотомии (чрескожной, хирургической, пункционной)
Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения.		Мешок Амбу. Клинические учебные игры. Аппарат А-ИВЛ/ВВЛ - "ТМТ". Учебный фильм.		- ИВЛ и ВИВЛ с помощью вспомогательных средств - ИВЛ аппаратная
Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.		Манекен-тренажер. Клинические учебные игры. Учебный фильм. Ручные дефибрилляторы (ДКИ-Н-08 - «АКСИОН-Х»).		-выполнение электрической наружной дефибрилляции
Острое расширение желудка. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.		Фантом головы с желудком и пищеводом.		- введение назогастрального зонда - промывание желудка
Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки.		Имитатор пневмоторакса. Тренажер для отработки навыков дренирования плевральной полости.		- стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди, - выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе, - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости.		Имитатор для обучения катетеризации, женской и мужской		- катетеризация мочевого пузыря;
Острое желудочно-кишечное кровотечение.		Гипотетические задачи. Клинические учебные игры.		- пальцевое исследование прямой кишки
Раны мягких тканей. Синдром кратковременного и длительного		Модель руки для наложения швов. Базовый набор		- первичная обработка раны, - остановка наружного кровотечения.

раздавливания. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.		отработки хирургических навыков.		
---	--	----------------------------------	--	--

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи

1. Действующие нормативно-правовые акты о труде.
2. Этические нормы и принципы делового общения.
3. Основы законодательства о сохранении и укреплении здоровья граждан.
4. Главные составляющие здорового образа жизни.
5. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья.
6. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.
7. Методы сохранения и укрепления здоровья.
8. Методы устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
9. Формы и методы санитарного просвещения.
10. Основы организации медицинской помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения.
11. Методы первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.
12. Основы законодательства, основные официальные документы, касающиеся сохранения и укрепления здоровья граждан.
13. Заболеваемость населения.
14. Влияние образа жизни на здоровье населения.
15. Причины общей смертности жителей РФ.
16. Понятие «здоровый образ жизни». Основные субъекты и условия формирования здорового образа жизни.
17. Понятие «качество жизни». Основные аспекты качества жизни.
18. Методы санитарно-просветительской работы.
19. Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению.
20. Ответственность фельдшера скорой помощи при оказании медицинской помощи при массовых происшествиях.

2. Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия.

1. Терминальные состояния. Определение. Клиника. Классификация.
2. Клиническая смерть. Определение. Основные признаки.
3. Биологическая смерть. Определение. Основные признаки.

4. Алгоритм базовых реанимационных мероприятий у взрослых и детей.
5. Определение пределов и условия отказа от применения реанимационных мероприятий. Законодательная база.
6. Виды остановки сердца, их основные причины.
7. Первичные и вторичные симптомы остановки кровообращения.
8. Методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей.
9. Экстренные показания к проведению искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
Простейшие методы ИВЛ.
10. Коникотомия. Показания. Методика проведения.
11. Интубация трахеи. Показания. Методика проведения. Осложнения.
12. Модификации интубации трахеи.
13. Непрямой массаж сердца. Показания к проведению, техника выполнения, осложнения.
14. Фармакология основных лекарственных препаратов, используемых при проведении сердечно-легочной реанимации. Показания к назначению, дозы.
15. Алгоритм специализированных реанимационных мероприятий при фибрилляции желудочков.
16. Алгоритм специализированных реанимационных мероприятий при асистолии и электромеханической диссоциации у взрослых и детей.
17. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Этиологические факторы.
18. Острая дыхательная недостаточность. Диагностические признаки, классификация по степени тяжести. Скорая и неотложная помощь.
19. Оценка состояния сознания у больных и пострадавших на догоспитальном этапе. Классификации угнетения сознания.
20. Кома. Определение. Клинические признаки умеренной, глубокой и запредельной комы.
21. Виды коматозных состояний у больных сахарным диабетом. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения на догоспитальном этапе.
22. Шок. Определение. Важнейшие механизмы развития, клинические категории и формы шока.
23. Геморрагический шок. Патогенез. Клинико-диагностические признаки.
24. Геморрагический шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
25. Травматический шок. Патогенез. Клинико-диагностические признаки.
26. Травматический шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
27. Ожоговый шок. Патогенез. Клинико-диагностические признаки.
28. Ожоговый шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
29. Анафилактический шок. Этиология и патогенез. Формы и варианты клинической картины.
30. Анафилактический шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе
31. Токсико-септический шок. Патогенез. Алгоритм диагностики на до-госпитальном этапе.
32. Токсико-септический шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
33. Странгуляционная асфиксия. Патогенез. Общие мероприятия и интенсивная терапия.
34. Виды утоплений. Клиническая картина утоплений разного вида.
35. Общие мероприятия и интенсивная терапия истинных утоплений.
36. Виды критических тепловых поражений. Патогенез, клиника, диагностика на догоспитальном этапе.

37. Общие мероприятия и основные принципы интенсивной терапии критических тепловых поражений на догоспитальном этапе.
38. Общее переохлаждение. Этиология, патогенез, клиническая картина стадий переохлаждения.
39. Общее переохлаждение. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
40. Электротравма. Классификация по степени тяжести. Основные клинические синдромы.
41. Электротравма. Скорая и неотложная помощь в зависимости от степени тяжести и наличия основных клинических синдромов.

3. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

1. Классификация ишемической болезни сердца (ИБС). Характеристика отдельных форм ИБС.
2. Патогенез ишемической болезни сердца. Метаболический синдром.
3. Клиника, исходы впервые возникшей стенокардии напряжения. Скорая и неотложная помощь.
4. Особая (вариантная) стенокардия. Скорая и неотложная помощь.
5. Острый коронарный синдром. Клиника. ЭКГ-диагностика.
6. Клиника острого инфаркта миокарда. Данные объективного исследования.
7. Инфаркт миокарда Q-образующий и не Q-образующий. Клиническое значение. Отдаленный прогноз.
8. ЭКГ-диагностика острого инфаркта миокарда (классические и неклассические ЭКГ-признаки).
9. Атипичные формы острого инфаркта миокарда.
10. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
11. Обезболивание при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
12. Алгоритм лечебных действий при остром коронарном синдроме с подъемом ST и без подъема ST.
13. Алгоритм лечебных действий при остром коронарном синдроме, диагностируемом клинически (без ЭКГ).
14. Кардиогенный шок. Классификация. Риск-факторы. Мероприятия по предупреждению.
15. Лечение истинного кардиогенного шока.
16. Неотложные мероприятия при рефлекторном кардиогенном шоке.
17. Лечение аритмического кардиогенного шока.
18. Ареактивный кардиогенный шок. Скорая и неотложная помощь.
19. Кардиогенный отек легких. Клиника. Этиология. Патогенез.
20. Сердечная астма. Клиника. Скорая и неотложная помощь.
21. Тромбоэмболия легочной артерии. Факторы риска. Патогенез. Клиника.
22. Скорая и неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
23. Синкопальные состояния. Определение. Классификация. Клиника.
24. Синкопальные состояния при острых брадикардиях, с-а и а-в блокадах. Патогенез. Скорая и неотложная помощь.
25. Синкопальные состояния при нарушениях внутрисердечной гемодинамики, блокадах. Патогенез. Скорая и неотложная помощь.
26. Синкопальные состояния при пароксизмальных тахикардиях, блокадах. Патогенез. Скорая и неотложная помощь.

27. Синдром Морганьи-Эдамса-Стокса. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
28. Постуральная гипотония. Причины. Скорая и неотложная помощь.
29. Синдром каротидного синуса. Клиника. Скорая и неотложная помощь.
30. Неосложненный гипертонический криз. Скорая и неотложная помощь.
31. Клиника, Скорая и неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном гипертонической энцефалопатией.
32. Клиника, Скорая и неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой сердечной недостаточностью.
33. Клиника, Скорая и неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном острым нарушением мозгового кровообращения.
34. Клиника, Скорая и неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой коронарной недостаточностью.
35. Характеристика групп лекарственных препаратов, используемых при гипертонических кризах.
36. Острая брадикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
37. Синусовая тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
38. Мерцательная аритмия. Классификация. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
39. Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика (предсердных, а-в, с узким QRS и широким QRS).
40. Этиология, клиника, ЭКГ-диагностика желудочковых пароксизмальных тахикардий.
41. Купирование желудочковых пароксизмальных тахикардий на догоспитальном этапе.
42. Купирование наджелудочковых пароксизмальных тахикардий с узким QRS и широким QRS на догоспитальном этапе.
43. Экстрасистолия. Купирование наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии.
44. Атрио-вентрикулярные блокады. Этиология, клиника, ЭКГ-признаки.
45. Скорая и неотложная помощь при атрио-вентрикулярных блокадах.
46. Синдром перевозбуждения желудочков. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
47. Синдром слабости синусового узла. ЭКГ-критерии. Клиника.
48. Осложнения электрокардиостимулятора. Скорая и неотложная помощь.
49. Скорая и неотложная помощь при острой пневмонии на догоспитальном этапе.
50. Клиника и купирование астматического статуса I, II и III стадии.

4. Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота.

1. Клиника острого аппендицита при типичном расположении червеобразного отростка.
2. Клиника острого аппендицита в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка (восходящем, нисходящем). Диагностика.
3. Особенности клиники острого аппендицита при ретроцекальном и ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка.
4. Острый аппендицит у беременных. Особенности клинического течения. Диагностика.
5. Острый аппендицит в детском, пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического проявления.
6. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит).
7. Клиническая картина и основные симптомы неосложненного острого холецистита.
8. Клиническая картина острого холецистита, осложненного механической желтухой, панкреатитом.

9. Острый холецистит. Дифференциальная диагностика.
10. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при остром холецистите на догоспитальном этапе.
11. Клинические симптомы острого панкреатита с учетом формы заболевания.
12. Лечебный алгоритм острого панкреатита на догоспитальном этапе с учетом формы заболевания и тяжести состояния больного.
13. Основные причины гастродуоденальных кровотечений. Симптоматика.
14. Клиника желудочного кровотечения при синдроме Маллори-Вейса.
15. Клиника и диагностика гастродуоденальных кровотечений при язве желудка и 12-перстной кишки.
16. Клиническая оценка тяжести гастродуоденальных кровотечений на догоспитальном этапе. Лечебные мероприятия.
17. Клиника желудочного кровотечения при циррозе печени, и особенности медикаментозной гемостатической терапии на догоспитальном этапе.
18. Основные клинические симптомы прободной язвы желудка и 12-перстной кишки при перфорации в свободную брюшную полость, атипичная перфорация.
19. Клиническая картина прободной язвы желудка и 12-перстной кишки в зависимости от сроков перфорации (периодов).
20. Основные клинические симптомы острой механической кишечной непроходимости.
21. Основные клинические симптомы динамической кишечной непроходимости.
22. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Клиника, диагностика.
23. Ущемленные грыжи живота. Виды ущемлений.
24. Ущемленные грыжи живота. Клиническая картина с учетом ущемленного органа, срока ущемления, возраста больного.
25. Основные клинические симптомы закрытой тупой травмы живота с повреждением печени и селезенки.
26. Основные клинические симптомы при закрытой травме живота с повреждением полых органов.
27. Напряженный (клапанный) пневмоторакс. Клиника, диагностика. Лечебная тактика на догоспитальном этапе.
28. Алгоритм медицинской помощи пострадавшим с окончатыми, флотирующими переломами ребер на догоспитальном этапе.
29. Клиника и диагностика проникающих ранений грудной клетки с повреждением сердца. Диагностическая триада.
30. Клинические симптомы ушиба сердца.
31. Алгоритм лечебной помощи пострадавшим с ушибом сердца на догоспитальном этапе.
32. Диагностический алгоритм травматической асфиксии.
33. Алгоритм лечебной помощи больным с проникающим ранением живота на догоспитальном этапе.

5. Скорая и неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах

1. Клиника открытых и закрытых переломов костей плеча и предплечья. Оказание помощи больному и особенности транспортной иммобилизации конечности.
2. Основные клинические симптомы при открытых и закрытых переломах костей голени, особенности первой помощи больному и транспортной иммобилизации на догоспитальном этапе.
3. Переломы бедра. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация.
4. Клиника повреждений тазового кольца. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

5. Клиника сочетанной травмы мочевого пузыря, прямой кишки с переломом костей таза, позвоночника.
6. Скорая и неотложная помощь при сочетанных повреждениях таза, мочевого пузыря, прямой кишки.
7. Перелом шейного отдела позвоночника. Клиника. Первая помощь больному и особенности транспортировки в стационар.
8. Перелом грудного и поясничного отдела позвоночника. Клиника. Первая помощь больному и особенности транспортировки в стационар.
9. Классификации ожогов. Определение примерной площади ожога.
10. Скорая и неотложная помощь при ожогах.
11. Отморожения. Скорая и неотложная помощь.
12. Раны мягких тканей. Скорая и неотложная помощь.

6. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.

1. Терминальные состояния у детей. Алгоритм базовых реанимационных мероприятий у детей.
2. Методы восстановления проходимости дыхательных путей и особенности проведения ИВЛ у детей.
3. Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий у детей.
4. Особенности проведения закрытого массажа сердца у детей.
5. Реанимация новорожденных. Особенности проведения.
6. Острые бронхиты у детей. Классификация, клиника. Тактика фельдшера скорой помощи.
7. ОРВИ у детей. Этиология. Основные клинические синдромы. Классификация.
8. Гипертермический синдром у детей. Патогенез. Варианты клинического течения.
9. Неотложные мероприятия при «розовой» лихорадке у детей на догоспитальном этапе.
10. Неотложные мероприятия при «белой» лихорадке у детей на догоспитальном этапе.
11. Токсикозы у детей. Определение понятия. Патогенез. Варианты клинического течения.
12. Нейротоксикоз у детей. Клиническая картина неврологических расстройств и нарушения периферического кровотока в зависимости от степени тяжести.
13. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при нейротоксикозе у детей.
14. Токсикоз с эксикозом у детей. Этиология. Патогенез. Виды и степени дегидратации. Скорая и Скорая и неотложная помощь.
15. Острая пневмония у детей. Классификация, клиника. Тактика фельдшера скорой помощи.
16. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Этиология. Патогенез. Стадии ларинготрахеального стеноза.
17. Неотложные мероприятия догоспитального этапа при остром стенозирующем ларинготрахеите у детей.
18. Инородные тела верхних дыхательных путей у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
19. Синдром острой бронхиальной обструкции у детей. Причины возникновения. Клиническая картина.
20. Неотложные мероприятия догоспитального этапа при синдроме острой бронхиальной обструкции у детей.
21. Астматический статус у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
22. Судорожный синдром у детей. Причины возникновения. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
23. Анафилактический шок у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

24. Острая крапивница у детей. Отек Квинке. Причины развития. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

25. Инфекционные экзантемы у детей. Этиология. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.

7. Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях.

1. Острые отравления. Классификация отравляющих веществ. Классификация острых отравлений.

2. Острые отравления. Патогенез. Стадии (фазы) развития.

3. Медиаторные синдромы при острых отравлениях.

4. Общие принципы неотложной терапии при острых отравлениях.

5. Удаление невсосавшегося яда при острых отравлениях.

6. Антидотная терапия при острых отравлениях. Классификация антидотов.

7. Острые отравления наркотическими анальгетиками (опиатами). Клиника. Тактика фельдшера СП.

8. Острые отравления нейролептиками. Клиника. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

9. Острые отравления димедролом и холинолитиками. Клиника. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

10. Острые отравления фосforoорганическими соединениями. Клиника. Неотложные мероприятия.

11. Отравления суррогатами алкоголя. Первая медицинская помощь.

12. Отравления уксусной эссенцией. Неотложная медицинская помощь.

13. Отравления клофелином. Неотложная медицинская помощь.

14. Классификация, клиническая картина при отравлении окисью углерода. Неотложная медицинская помощь.

15. Укусы змей. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

8. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы.

1. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при инсультах.

2. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при черепно-мозговой травме.

3. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при эпилепсии.

4. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при травме позвоночника.

5. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при остром нарушении спинального кровообращения.

6. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при травмах и заболеваниях периферической нервной системы.

7. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и их оболочек.

8. Лечебный алгоритм и тактика фельдшера СП при заболеваниях вегетативной нервной системы.

9. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах глаз; челюстно-лицевой области, уха, горла и носа; при акушерско-гинекологической и урологической патологии; при инфекционных и психических заболеваниях

1. Первичная глаукома. Скорая и неотложная помощь при остром приступе.

2. Вторичная глаукома. Скорая и неотложная помощь при остром приступе.

3. Гнойный эндофтальмит. Острый конъюнктивит. Острый гнойный кератит.
Диагностика и неотложная помощь
4. Травмы придаточного аппарата глаза, орбиты, глазного яблока. Неотложная помощь
5. Ушиб глазного яблока. Ожоги глаз. Неотложная помощь
6. Травмы челюстно-лицевой области. Неотложная помощь
7. Острый отит. Травма наружного уха. Инородное тело наружного слухового прохода.
Неотложная помощь
8. Травма барабанной перепонки. Перелом пирамиды височной кости.
9. Кровотечение из уха. Неотложная помощь
10. Травмы носа. Абсцесс носовой перегородки. Неотложная помощь
11. Носовые кровотечения. Инородное тело в носовом ходе.
12. Травмы глотки. Ожоги (термические, химические). Неотложная помощь
13. Инородное тело в глотке. Нагноительные процессы клетчаточных пространств шеи.
Неотложная помощь
14. Травма наружного уха и барабанной перепонки. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
15. Травмы носа, классификация. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
16. Травмы гортани и глотки. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
17. Травмы трахеи и пищевода. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
18. Инородное тело наружного слухового прохода и в носовом ходе. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
19. Инородное тело. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
20. Инородное тело в глотке и в пищеводе. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
21. Инородное тело в гортани, трахее и бронхах. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
22. Острый отит. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
23. Кровотечение из уха и носа. Диагностика и Скорая и неотложная помощь.
24. Токсикозы беременности. Клиника, диагностика, неотложная помощь
25. Преэклампсия. Эклампсия. Клиника, диагностика, неотложная помощь
26. Прерывание беременности и роды вне стационара. Клиника, диагностика, неотложная помощь
27. Острый эндометрит (послеродовый и гинекологический). Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
28. Пельвиоперитонит и перитонит (послеродовые и гинекологические). Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
29. Послеродовой сепсис. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
30. Внематочная беременность. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
31. Апоплексия яичника. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
32. Эндометриоз. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
33. Мочекаменная болезнь. Клиника, диагностика, Скорая и Скорая и неотложная помощь.
34. Острый простатит. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
35. Эпидидимоорхит. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
36. Травма почек и мочеточников. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
37. Травма мочевого пузыря. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
38. Травма наружных половых органов. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
39. Инородные тела уретры. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
40. Вывих и перекрут яичка у мужчин. Клиника, диагностика, Скорая и Скорая и неотложная помощь.
41. Острая задержка мочеиспускания. Неотложная помощь
42. Сальмонеллезная инфекция. Скорая и неотложная помощь.

43. Бактериальные пищевые отравления. Скорая и неотложная помощь.
44. Грипп и другие острые респираторные инфекции дыхательных путей. Скорая и неотложная помощь.
45. Острые вирусные гепатиты А, В, С и Е. Скорая и неотложная помощь.
46. Менингококковая инфекция. Скорая и неотложная помощь.
47. Клещевой и другие вирусные энцефалиты. Скорая и неотложная помощь.
48. Столбняк. Скорая и неотложная помощь.
49. Бешенство. Скорая и неотложная помощь.
50. Ботулизм. Скорая и неотложная помощь.
51. Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ. Скорая и неотложная помощь.
52. Психические расстройства с суицидальной попыткой. Скорая и неотложная помощь.
53. Реактивные состояния. Скорая и неотложная помощь.
54. Тревожные расстройства. Скорая и неотложная помощь.
55. Специфические расстройства личности (истерическое, шизоидное, параноидное). Скорая и неотложная помощь.
56. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением барбитуратами. Скорая и неотложная помощь.
57. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением антидепрессантами. Скорая и неотложная помощь.
58. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением бензодиазепинами и фенотиазинами.
59. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга.
60. Расстройства личности и поведения, обусловленные соматической болезнью.

Вопросы, выявляющие практическую подготовку фельдшера скорой медицинской помощи.

1. Перечислите показания для экстренной и плановой госпитализации больных.
2. Дайте описание действия фельдшера скорой помощи, когда машину скорой помощи останавливает полиция, требуя оказать медицинскую помощь пострадавшему на улице.
3. Перечислите диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля на догоспитальном этапе.
4. Перечислите обоснования вызова специализированной бригады фельдшером линейной бригады скорой медицинской помощи.
5. Перечислите показания к госпитализации у детей в отделение реанимации.
6. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и вегето-сосудистой дистонии.
7. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и острого инфаркта миокарда.
8. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и кардиалгии при воспалительных заболеваниях миокарда и перикарда.
9. Проведите дифференциальную диагностику острого инфаркта миокарда и спонтанного пневмоторакса.
10. Проведите дифференциальную диагностику тромбоэмболии легочной артерии с острым инфарктом миокарда.
11. Проведите дифференциальную диагностику тромбоэмболии легочной артерии со спонтанным пневмотораксом и острой пневмонией.
12. Проведите дифференциальную диагностику простого (вазопрессорного) обморока и эпилепсии.

13. Проведите дифференциальную диагностику острого аппендицита с прикрытой и атипично протекающей прободной язвой желудка и 12-перстной кишки.
14. Проведите дифференциальную диагностику редких ущемленных грыж (поясничной, седалищной, промежностной, запирающей).
15. Проведите дифференциальную диагностику прободной язвы желудка с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости.
16. Проведите дифференциальную диагностику острого инфаркта миокарда и острого панкреатита.
17. Перечислите показания и противопоказания к применению наркотических анальгетиков на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
18. Перечислите показания и противопоказания к применению нитратов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
19. Перечислите показания и противопоказания к применению β -адреноблокаторов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
20. Дифференцируйте подход к купированию кардиогенного отека легких в зависимости от ведущего звена патогенеза.
21. Опишите методику временной остановки кровотечения при ранениях сосудов верхних конечностей.
22. Опишите методику временной остановки кровотечения при ранениях сосудов нижних конечностей.
23. Перечислите основные лекарственные препараты, используемые при проведении сердечно-легочной реанимации.
24. Перечислите рекомендуемые пути введения лекарственных препаратов при проведении сердечно-легочной реанимации.
25. Перечислите преимущества и недостатки масочного наркоза.
26. Перечислите преимущества и недостатки внутривенной общей анестезии на догоспитальном этапе.
27. Перечислите кристаллоидные растворы, применяемые в интенсивной терапии на догоспитальном этапе. Дайте им характеристику.
28. Перечислите коллоидные растворы, применяемые в интенсивной терапии на догоспитальном этапе. Дайте им характеристику.
29. Перечислите классы лекарственных препаратов укладки фельдшера скорой помощи.
30. Перечислите методы обезболивания на догоспитальном этапе, дайте им краткую характеристику.
31. Перечислите ненаркотические анальгетики укладки бригады скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе
32. Перечислите наркотические анальгетики укладки бригады скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе
33. Назовите средства для неингаляционного наркоза, используемые на догоспитальном этапе, дайте им краткую характеристику.

Перечень манипуляций

для подготовки к оценке освоения Программы

Осмотр и объективные методы обследования больного (пострадавшего)

Опрос для получения необходимой информации о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц.

Проведение базовой сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств, закрытый массаж сердца ручным способом), автоматической дефибрилляции, санации трахеобронхиального дерева.

Проведение расширенной сердечно-легочной реанимации при разных видах остановки сердца.

Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением ларингеальной маски или трубки, коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки.

Осуществление интратрахеального, непрерывного внутривенного, внутрикостного введения лекарственных средств, инфузионной терапии, пункции и катетеризации периферических вен.

Выполнение пункции наружной яремной вены.

Выполнение по назначению врача системного тромболитика, определение уровня глюкозы, ингаляционной терапии с помощью небулайзера, оксигенотерапии, пульсоксиметрии, пикфлоуметрии, местной анестезии, первичной обработки раны, остановки наружного кровотечения, передней тампонады при носовом кровотечении.

Осуществление зондового промывания желудка, катетеризации мочевого пузыря.

Выполнение пункции при напряженном пневмотораксе.

Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.

Регистрация и анализ ЭКГ.

Транспортная иммобилизация при переломах костей опорно-двигательного аппарата

Пример тестовых заданий для подготовки к оценке освоения Программы

1. Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи

Вид помощи, который не входит в компетенцию скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

- 1) максимально быстрое прибытие к месту происшествия или по вызову
- 2) при сложности случая вызов спецбригады или реанимобиля для оказания помощи и решения вопроса о транспортировке пациента
- 3) быстрая и четкая диагностика состояния больного и пострадавшего
- 4) оказание помощи и выдача больничного листа
- 5) оказание помощи в необходимом объеме и быстрая транспортировка в соответствующий стационар

0001000

Основными позициями, осуществляемыми при лицензировании медицинского учреждения, станции скорой помощи, являются

- 1) определение видов и объема медицинской помощи, осуществляемых в ЛПУ
- 2) определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
- 3) учет подбора и расстановки кадров
- 4) выдача документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования
- 5) оценка степени квалификации медицинского персонала

1001100

Укажите показатель, наиболее точно характеризующий понятие общественного здоровья

- 1) необходимость активного отдыха
- 2) наличие благоустроенного жилища
- 3) физическое, социальное и психологическое благополучие
- 4) возможность трудовой деятельности
- 5) наличие или отсутствие болезней

0011100

Для определения социальной гигиены как науки характерно определение

- 1) наука по обеспечению охраны окружающей среды и здоровья населения
- 2) система мероприятий по обеспечению необходимых санитарных норм в общественных местах, частных домах и строениях
- 3) наука об общественном здоровье и здравоохранении
- 4) наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения

5) система мероприятий по охране здоровья населения

0010000

Фактором, оказывающим наименее значимое влияние на сохранение и укрепление здоровья населения, является

- 1) экологические факторы среды
- 2) качество и доступность медицинской помощи
- 3) сбалансированность питания
- 4) уровень культуры населения
- 5) безопасность условий труда

0010000

Субъектами обязательного медицинского страхования являются все перечисленные, исключая

- 1) гражданина
- 2) страховую организацию
- 3) медицинское учреждение
- 4) орган управления здравоохранением
- 5) фонд медицинского страхования

0001000

В базовую программу обязательного медицинского страхования входят все перечисленные положения, исключая

1) дифференциацию индивидуальной стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста

- 2) стоимость различных видов медицинской помощи
- 3) организацию добровольного медицинского страхования
- 4) перечень, виды и объемы медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС
- 5) виды платных медицинских услуг

0010000

Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, исключая

- 1) заболеваемость
- 2) физическое развитие населения
- 3) демографические показатели
- 4) трудовую активность населения
- 5) инвалидность

0001000

Фактором, оказывающим наименее значимое влияние на сохранение и укрепление здоровья населения, является

- 1) экологические факторы среды
- 2) качество и доступность медицинской помощи
- 3) сбалансированность питания
- 4) уровень культуры населения
- 5) безопасность условий труда

0010000

Система социальной защиты населения не включает

- 1) обеспечение бесплатной скорой и неотложной помощи
- 2) обязательное медицинское страхование
- 3) социальное обеспечение в случае стойкой и временной утраты трудоспособности
- 4) благотворительность
- 5) доступную медицинскую помощь

0001000

2. Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия.

1. Известно, что если возникает гипоксия, организм постепенно изменяет аэробный характер обмена на анаэробный гликолиз. Как изменяется в результате этого процесса энергетическая продукция организма?

1. Резко увеличивается;
2. Уменьшается;

3. Не изменяется.

4. Увеличивает незначительно;

0100000

2. В целях экстренного устранения препятствия иногда осуществляет крикотиомию. В чем сущность этой операции?

1. В продольном рассечении перстневидного и частично щитовидного хрящей с иссечением части из них и формированием канала;

2. В поперечном рассечении тканей между перстневидным и щитовидными хрящами.

3. В продольном рассечении перстневидного хряща;

4. В продольном рассечении щитовидного хряща;

0100000

3. При осмотре пострадавшего обнаружены свежие кровоподтеки в области грудной клетки и тимпанический перкуторный звук над одной из ее половин. Диагностирован пневмоторакс. Характерно, что при открывании рта пострадавшего отмечается повышение тона перкуторного звука, при закрывании - понижение. О чем свидетельствует данная симптоматика?

1. О множественных переломах ребер.

2. О разрыве диафрагмы;

3. О повреждении пищевода;

4. О разрыве трахеи или крупного бронха;

0001000

4. Больному умеренно выраженной гипоксией миокарда введен адреналин. Как отразилось это на гипоксическом измененном миокарде?

1. Гипоксия полностью устранилась;

2. Степень гипоксии уменьшилась;

3. Степень гипоксии увеличилась;

4. Введение катехоламинов не отражается на течении обменных процессов в миокарде.

0010000

5. Какие три основных фактора, будучи взаимосвязанными определяют состояние гемодинамики в организме вообще?

1. Частота сердечных сокращений, венозный возврат, систолический объем сердца;

2. Центральное венозное давление, объем циркулирующей крови и венозный возврат к сердцу.

3. Объем циркулирующей крови, сердечный выброс и периферическое сосудистое сопротивление;

4. Присасывающая функция средостения, реологическое состояние крови и систолический объем сердца;

0010000

6. У больного, находящегося под постоянным электрокардиографическим наблюдением, развилась мелковолновая фибрилляция миокарда и диагностирована клиническая смерть. Какое специфическое лечебное мероприятие следует предпринять на фоне массажа сердца и ИВЛ в первую очередь?

1. Произвести высоковольтную электрическую дефибрилляцию;

2. Ввести внутривенно или эндотрахеально раствор адреналина;

3. Ввести раствор атропина.

4. Ввести раствор хлористого кальция;

0100000

7. В процессе реанимации вскоре после начала непрямого массажа сердца отмечено появление пульса на лучевой артерии, строго синхронного с нажатиями на грудную клетку, стало определяться артериальное давление в пределах 60 мм рт. ст. (систолическое). О чем свидетельствует перечисленная симптоматика?

1. Об эффективности массажа сердца;

2. О неэффективности массажа сердца.

3. Об адекватности массажа сердца;

4. О неадекватности массажа сердца;

0010000

8. У больного диагностирован спонтанный пневмоторакс. Во время транспортировки больного в стационар состояние больного начало резко ухудшаться, появились признаки сердечно-сосудистой недостаточности, отмечена болезненность при глотании, существенного смещения органов средостения не отмечено. Дыхание на противоположной половине грудной клетки прослушивается хорошо. Какое осложнение имеет место?

1. Флегмона средостения;
2. Эндоторакальная эмфизема;
3. Флегмона шеи;
4. Развитие напряженного пневмоторакса.

0100000

9. Принято решение провести лечебную анальгезию закисью азота больному инфарктом миокарда с болевым синдромом. Какое соотношение закиси азота с кислородом Вы будете поддерживать в процессе анальгезии?

1.1:2

2.4:1

3.1:4

4.2:1

1000000

10. Какая гипоксия имеет место в начальный период нерезко выраженной левожелудочковой недостаточности?

1. Гипоксическая;

2. Гистотоксическая.

3. Гемическая;

4. Циркуляторная;

0001000

11. Какая гипоксия присоединяется к одной из уже имеющейся разновидности при тяжелой степени острой левожелудочковой недостаточности?

1. Гистотоксическая.

2. Гемическая;

3. Циркуляторная;

4. Гипоксическая;

0001000

12. Среди синдромов, характеризующих состояние почки в реанимационной или постреанимационной ситуации, существует феномен "отсутствия восстановленного кровотока". В чем его сущность?

1. Недостаточная эффективность массажа сердца, не обеспечивающая кровоснабжение почки;

2. Отсутствие кровообращения в почке на уровне микроциркулярного русла при восстановленной системной гемодинамике;

3. Один из феноменов специального метода, именуемого контрпульсацией и предусматривающего периодическое прекращение кровотока в определенных участках сосудистой системы.

4. Тромбоз почечной артерии;

0100000

13. У больного с политравмой установлено наличие гипоксии. Для уточнения ее вида, фельдшер надавил пальцем на ногтевое ложе больного и отпустил палец. Вскоре после прекращения нажатия ногтевое ложе стало розовым, а затем цианотичным. О каком виде гипоксии свидетельствует данным симптом?

1. Гипоксической;

2. Гистотоксической.

3. Циркуляторной;

4. Гемической;

0010000

14. У больного выявлено резкое угнетение функций жизненно важных систем, в первую очередь, сердечно-сосудистой и дыхательной - АД в пределах 70-60/20 мм рт. ст., пульс на периферических артериях едва прощупывается, отмечается умеренная одышка, сознание сумеречное. Какова степень терминального состояния?

1. Состояние не является терминальным.

2. Агональное состояние;

3. Клиническая смерть;

4. Преагональное состояние;

1000000

15. Приблизительно через какой срок наступает потеря сознания при внезапном прекращении кровообращения в головном мозге?

1. Через 30-45 сек.;
 2. Через 7-10 сек.;
 3. Через 60 сек.
 4. Через 15-30 сек.
- 0100000

3. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

При мерцательной аритмии предсердные волны особенно хорошо видны в отведениях:

1. I, II, III, aVF
2. S₂, S₃, S₄
3. V₁, V₂
4. D, A, J
5. V₃, V₄

0000100

При идеовентрикулярном ритме могут наблюдаться:

1. Мерцание или трепетание предсердий
2. Все виды возбуждения предсердий
3. Отрицательные P, II, III, aVF, следующие за комплексом QRS
4. Предсердная асистолия
5. Синусовые зубцы P

0100000

Для электросистол из правого желудочка характерно наличие:

1. Глубокого и широкого зубца S₁
2. Высокого и широкого R aVF
3. Ни одного из перечисленных признаков
4. Всех перечисленных признаков
5. Высокого, расщепленного зубца R_{III}

0010000

При желудочковой пароксизмальной тахикардии самые тяжелые нарушения гемодинамики возникают, когда эктопический очаг находится в:

1. Правом желудочке
2. Межжелудочковой перегородке
3. Базальных отделов желудочков
4. Левом желудочке
5. Области верхушки

0010000

Для блокады задней ветви левой ножки пучка Гиса характерно:

1. Резкое отклонение электрической оси сердца вправо
2. Преимущественно отрицательный комплекс QRS в отведениях II, III, aVF
3. Уширением комплекса QRS до 0,12 сек. и более
4. Выраженные изменения в грудных отведениях
5. Все перечисленные изменения

1000000

Основной механизм действия местных анестетиков (лидокаин и др.):

1. Повышение автоматизма синусового узла
2. Понижение возбудимости волокон Пуркинье и миофибрилл
3. Аденоблолирующий эффект
4. Замедление скорости проведения через атриовентрикулярный узел
5. Уменьшение автоматизма эктопических очагов

0000100

Наиболее подходящим препаратом для профилактики приступов тахикардии при синдроме слабости синусового узла является:

1. Обзидан (пропранолон)
2. Новокаинамид
3. Кордарон (амиодарон)

4. Дигоксин

5. Атропин

0000100

Для блокады левой ножки пучка Гиса характерны все перечисленные признаки, за исключением:

1. Уширение комплекса QRS до 0,12 сек. и более
2. Наличие зубца q в отведениях V5, V6
3. Расширенного и зазубренного зубца S в отведениях V1, V2
4. Отсутствие зубца S в отведениях V5, V6
5. Отрицательного зубца T в отведениях V5, V6

0100000

При отеке легких рекомендуется венозное кровопускание в объеме:

1. До 100 мл.
2. 600 - 900 мл.
3. 100 - 300 мл.
4. 300 - 600 мл.
5. Около 1 литра

0001000

Для сердечной недостаточности характерно:

1. Понижение конечного диастолического давления в желудочках
2. Понижение давления в легочной артерии
3. Повышение конечного диастолического давления в покое
4. Повышение систолического давления в аорте
5. Наличие тахикардии

0010000

При назначении ганглиоблокаторов больных с отеком легких систолическое артериальное давление должно быть не ниже:

1. 110 мм рт.ст.
2. 130 мм рт.ст.
3. 150 мм рт.ст.
4. 140 мм рт.ст.
5. 120 мм рт.ст.

0010000

К компенсаторным механизмам при развитии сердечной недостаточности относится:

1. Гипертрофия миокарда
2. Все перечисленные механизмы
3. Периферическая вазоконструкция
4. Повышение тонуса симпатической нервной системы
5. Стимуляция ренин-ангиотензин-альдостероновой системы

0100000

При отеке легких терапевтический эффект пеногашения этиловым спиртом (исчезновение клочущего дыхания) начинает оказываться не ранее чем через:

1. 5 мин ингаляции
2. 5-10 мин
3. 10-15 мин
4. 20-25 мин
5. 15-20 мин

0010000

При алкогольной кардиомиопатии имеет место:

1. Развитие полной блокады
2. Развитие мерцательной аритмии
3. Острые нарушения ритма
4. Кардиология
5. Сниженная эффективность сердечных гликозидов

0001000

Какое заболевание является наиболее частой причиной внезапной смерти?

1. Бронхиальная астма
2. Инфаркт миокарда

3. Нарушение мозгового кровообращения
 4. Острая пневмония
 5. Сахарный диабет
- 0100000

4. Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота.

Какие показатели необходимы для определения шокового индекса Альговера?

1. Величина систолического АД
 2. Частота дыхания
 3. Показатель гемоглобина
 4. Гематоцит
 5. Частота пульса
- 1000100

По какому основному критерию Вы определите характер острой кровопотере при внутреннем кровотечении?

1. Показатель свертывающей системы крови
 2. Показатель гематокрита
 3. Показатели красной крови
 4. Показатель ОЦК
 5. Скорость падения АД
- 0000100

При каком из перечисленных заболеваний возникает наиболее профузное гастродуоденальное кровотечение?

1. Дивертикул 12-ти перстной кишки
 2. Церроз печени (портальная гипертензия)
 3. Пептическая язва гастроэнтероанастомоза
 4. Эрозивный гастрит
 5. Опухоль желудка (рак)
- 0100000

Какой из перечисленных методов диагностики является наиболее достоверным при установлении источника гастродуоденального кровотечения?

1. Лабораторные исследования красной крови
 2. Рентгеноскопия желудка
 3. Фиброгастроскопия
 4. УЗИ
 5. Исследование рвотных масс
- 0010000

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

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 эpsilon-аминокапроновой кислоты и наложение повязки

4. Наложение давящей повязки на рану шеи

5. Наложение кровоостанавливающего зажима на поврежденную артерию
1000000

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

Как наиболее эффективно провести временную остановку кровотечения при ранении плечевой артерии?

1. Ввести гемостатические средства (хлористый кальций, викасол)
2. Наложить гемостатическую трубку с давящей повязкой.
3. Пальцевое прижатие к плечевой кости с наложением асептической повязки
4. Наложить стерильную давящую повязку
5. Наложить жгут Эсмарха

0000100

Что такое правило ладони при определении площади ожоговой раны?

1. Ладонь составляет 0.5 % к общей поверхности тела
2. Ладонь составляет 2 % к общей поверхности тела
3. Ладонь составляет 3.5 % к общей поверхности тела
4. Ладонь составляет 1 % к общей поверхности тела
5. Ладонь составляет 3 % к общей поверхности тела

0001000

Назовите правильно представленные показатели процентного соотношения кожных покровов отдельных частей тела согласно правилу девяток?

1. Нижняя конечность - 3 девятки (27 %)
2. Задняя поверхность туловища - 3 девятки (27 %)
3. Верхняя конечность - 2 девятки (18 %)
4. Передняя поверхность туловища - 2 девятки (18 %)
5. Голова и шея составляют 9 %

0001100

Какие из перечисленных факторов ведут к развитию краш-синдрома?

1. Плазмопотеря в связи с отеком поврежденных тканей
2. Снижение иммунного статуса организма
3. Анемия
4. Токсический - от всасывания токсических продуктов из раздавленных мышц
5. Нефролефторный и нейрогуморальный фактор от тяжелой механической травмы

1001100

Назовите основной признак эректильной фазы травматического шока?

1. Вялость и апатия
2. Одышка
3. Заторможенность
4. Возбуждение
5. Цианоз и акроцианоз

0001000

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

Какие из перечисленных симптомов характерны для тромбоза мезентериальных сосудов?

1. Бурная перистальтика кишечника

2. Живот вздут
3. Неукротимая рвота
4. Живот мягкий с локальной болезненностью в мезогастрии
5. Примесь крови в каловых массах
6. Резкие боли в животе

0110110

Какие лечебные мероприятия из перечисленных показаны больному с малым гемо-тораком:

1. Плевральная пункция
2. Торакотомия
3. Торакоскопия для установления источника кровотечения и гемостаза
4. Гемостатическая терапия
5. Обезболивание

0001100

Укажите какие из перечисленных заболеваний являются причиной внепеченочного холестаза

1. Острый вирусный гепатит
2. Алкогольный гепатит
3. Желчекаменная болезнь
4. Полиноз 12-ти перстной кишки
5. Склерозирующий папилит

0010100

5. Скорая и неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах

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

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

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

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

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

Для ушибов характерно

- 1) нарушение или ограничение функции
- 2) деформация костей
- 3) гематома
- 4) боль

5) все перечисленное

1011000

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

При вывихе дистального конца ключицы он может смещаться

- 1) кнаружи
- 2) кверху
- 3) в любом из перечисленных направлений
- 4) кнутри
- 5) книзу

0100100

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

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

При транспортной иммобилизации костей предплечья

- 1) транспортная иммобилизация не требуется
- 2) предплечья 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

При переломе шейки бедра характерно наличие

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

1011000

Основными признаками перелома бедра в нижней трети со смещением отломков являются

- 1) все перечисленные признаки
- 2) сглаженность контуров коленного сустава
- 3) боль и деформация на уровне перелома
- 4) укорочение конечности
- 5) удлинение конечности

0011000

Синдром "прилипшей пятки" встречается

- 1) при травме колена
- 2) при переломе костей голени
- 3) при переломе пяточной кости
- 4) при переломе шейки бедра
- 5) при переломе костей таза

0001100

6. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.

Особенности водно-электролитного равновесия у детей приводят:

- 1) к меньшей, чем у взрослых, потребности в воде и электролитах
- 2) к быстрой декомпенсации при потерях
- 3) к более быстрому возникновению метаболического ацидоза
- 4) верно &2), &3)
- 5) все перечисленное верно

00010

Пуэрильное дыхание у детей выслушивается в возрасте:

- 1) 0 – 6 месяцев
- 2) 6 месяцев – 2-3 года
- 3) 1-3 года
- 4) 6 месяцев – 5-7 лет
- 5) старше 7 лет

00010

Укажите, в каком случае частота пульса не соответствует возрастной норме:

- 1) 1 мес. - 120-140 уд./мин
- 2) 6 мес. - 130 уд./мин
- 3) 1 год - 90 уд./мин
- 4) 5 лет - 100 уд./мин
- 5) 10 лет - 80 уд./мин

00100

Укажите, в каком случае артериальное давление является отклонением от возрастной нормы:

- 1) 1 мес. - 95-100/40 мм рт. ст.
- 2) 6 мес. - 85/45 мм рт. ст.
- 3) 1 год - 90/50 мм рт. ст.
- 4) 5 лет - 100/50 мм рт. ст.
- 5) 10 лет - 110/65 мм рт. ст.

10000

Правильность определения артериального давления методом Короткова зависит:

- 1) от возраста ребенка
- 2) от величины манжеты
- 3) от способа измерения (пружинным или ртутным манометром)
- 4) от патологии сердечно-сосудистой системы
- 5) от психического состояния

01000

В правила обследования детей в экстренных ситуациях не входит:

- 1) ребенок должен быть полностью раздет
- 2) первоначальная оценка дыхания, кровообращения и степени угнетения ЦНС
- 3) выявление признаков, угрожающих жизни ребенка
- 4) успокоить родителей и собрать анамнез
- 5) верно &1), &3)

00010

Первоочередными задачами при осмотре ребенка в экстренных ситуациях не являются:

- 1) оценка адекватности дыхания
- 2) оценка кровообращения

- 3) оценка физического развития ребенка
- 4) выяснение степени угнетения или возбуждения ЦНС
- 5) верно &3), &4)

00100

О неадекватности дыхания можно судить:

- 1) при его отсутствии
- 2) при снижении артериального давления
- 3) при появлении тахикардии
- 4) при появлении патологических типов дыхания
- 5) при изменении поведения ребенка

10010

Ориентировочное представление о центральной гемодинамике дает:

- 1) пальпация пульса
- 2) окраска кожных покровов
- 3) уровень артериального давления
- 4) степень угнетения ЦНС
- 5) смена тахикардии на брадикардию

11100

При выяснении степени угнетения или возбуждения ЦНС обращают внимание на все перечисленные факторы, кроме:

- 1) наличия или отсутствия судорог
- 2) состояния мышечного тонуса
- 3) изменения характера дыхания
- 4) ширины зрачков и их реакции на свет
- 5) реакции на звуковые и зрительные раздражители

00100

Показанием к экстренной госпитализации у детей не является:

- 1) декомпенсация жизненно важных органов и систем
- 2) пневмония у новорожденного вне зависимости от степени дыхательной недостаточности
- 3) подозрение на необходимость неотложной хирургической помощи
- 4) синдром "опасного обращения" с детьми
- 5) опасность неправильной оценки состояния ребенка

00010

Показаниями к госпитализации в отделение реанимации являются:

- 1) наличие прогностически опасных симптомов и синдромов на фоне компенсированных функциональных расстройств
- 2) состояние компенсации на фоне онкологического заболевания
- 3) состояние после неэффективной реанимации, трупное окоченение
- 4) отсутствие эффекта от мероприятий первой помощи при декомпенсации
- 5) перенесенное или прогрессирующее терминальное состояние

10011

Показаниями к лечебным мероприятиям первой помощи являются:

- 1) нарушения витальных функций
- 2) настоятельные просьбы родителей
- 3) наличие необходимых лекарственных препаратов
- 4) наружное кровотечение при травме
- 5) признаки биологической смерти

10010

7. Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях.

Антидотом при подозреваемой передозировке опиатами является:

- 1) налоксон
- 2) сибазон
- 3) кордиамин
- 4) дроперидол
- 5) флумазенил

10000

При передозировке феназепама в качестве антидота необходимо ввести:

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

01000

Специфическим антидотом в случае острого отравления фосфорорганическими веществами является:

- 1)прозерин
- 2)десферал
- 3)атропин
- 4)флумазенил
- 5)ацизол

00100

Наиболее важную роль в успехе терапевтических мероприятий при острых отравлениях играет

- 1)место оказания помощи
- 2)методы оказания помощи
- 3)время оказания помощи
- 4)все перечисленное
- 5)ничего из перечисленного

00100

Противопоказанием для промывания желудка является:

- 1)примесь крови в промывных водах
- 2)ожог пищеварительного тракта
- 3)бессознательное состояние
- 4)противопоказаний нет
- 5)ИВЛ

00010

Основным методом детоксикации на догоспитальном этапе является:

- 1)гемодиализ
- 2)промывание кишечника
- 3)промывание желудка
- 4)гемосорбция
- 5)плазмоферез

00100

Клиническими признаками отравления хлорофосом являются:

- 1)возбуждение, сухость кожи, гиперкинезы, широкие зрачки
- 2)возбуждение, потливость, миофибрилляция, бронхорея, миоз
- 3)судороги эпилептиформного типа, широкие зрачки
- 4)рвота, боль в животе, гемоглобинурия
- 5)зрительные и слуховые галлюцинации

01000

Паралич дыхательного центра без наличия коматозного состояния могут вызвать

- 1)аминазин, дроперидол
- 2)дихлорэтан
- 3)фенобарбитал, сибазон
- 4)опиаты
- 5)этиленгликоль

00010

Химический ожог слизистой ротоглотки, пищевода и желудка соответствует ожогу поверхности тела

- 1)10%
- 2)20%
- 3)30%
- 4)40%

5)50%

00100

При отравлении крепкими кислотами для промывания желудка используется

- 1)вода
- 2)слабый раствор гидрокарбоната натрия
- 3)слабый раствор лимонной кислоты
- 4)растительное масло
- 5)все перечисленное

10000

Делириозный синдром возможен при отравлении

- 1)атропином
- 2)дигоксином
- 3)амфетаминами
- 4)уксусной кислотой
- 5)перекисью водорода

10000

При отравлении перманганатом калия антидотом является

- 1)унитиол
- 2)перекись водорода
- 3)аскорбиновая кислота
- 4)натрия тиосульфат
- 5)гидрокарбонат натрия

00100

Миоз отмечается при отравлении

- 1)димедролом
- 2)героином
- 3)атропином
- 4)марихуаной
- 5)мандрагорой

01000

Промыванию желудка у больных в коматозном состоянии предшествует

- 1)введение воздуховода
- 2)интубация трахеи
- 3)ингаляция кислорода
- 4)закрытый массаж сердца
- 5)все перечисленное

01000

Объем воды, необходимый для эффективного промывания желудка взрослому человеку составляет:

- 1)5-6 литров
- 2)6-8 литров
- 3)8-10 литров
- 4)10-12 литров
- 5)12-14 литров

00010

8. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы.

Открытая черепно-мозговая травма:

1. Раны мягких тканей без повреждения апоневроза.
2. Раны мягких покровов головы с повреждением апоневроза.
3. Подкожная гематома.

0100000

Открытая проникающая черепно-мозговая травма:

1. Раны мягких тканей покровов черепа с переломом костей черепа с истечением мозгового вещества и ликвора.
2. Подкожные гематомы с ссадинами.
3. Раны мягких тканей без повреждения апоневроза.
4. Раны мягких тканей с повреждением апоневроза.

5. Переломы основания черепа, сопровождающиеся истечением ликвора (из носовых ходов, либо ушных ходов).

1000100

Градация состояния сознания при повреждении ЦНС:

1. Ясное, оглушение умеренное, оглушение глубокое, сопор, кома умеренная, кома глубокая, кома запредельная или терминальная.

2. Оглушение I,II,III степени, сопор, кома I,II,III,IV степени.

3. Ясное, оглушение, сопор, кома.

1000000

Делится ли сотрясение головного мозга по степени тяжести?

1. Делится на легкую, среднюю, тяжелую.

2. Не делится.

0100000

Делятся ли ушибы головного мозга по степени тяжести?

1. Не делятся.

2. Делятся на легкую, средней тяжести и тяжелую.

3. Делятся на легкую и тяжелую.

0100000

Характерные признаки клиники сотрясения головного мозга:

1. Кратковременная утрата сознания.

2. Истечение ликвора через носовые и ушные ходы.

3. Очаговая неврологическая симптоматика.

4. Головная боль, головокружение, тошнота, рвота.

5. Перелом костей черепа.

1001000

Характерные признаки ушиба головного мозга:

1. Утрата сознания.

2. Судорожный синдром.

3. Ясное сознание.

4. Общемозговая симптоматика.

5. Переломы костей черепа.

6. Очаговая неврологическая симптоматика.

1001110

Наличие признаков, характерных для внутричерепной гематомы:

1. Наличие светлого промежутка.

2. Нарастание стволовых симптомов.

3. Нарастание очаговой симптоматики.

1110000

На догоспитальном этапе больному с открытой ЧМТ проводится:

1. Остановка кровотечения.

2. Имобилизация подручными средствами.

3. Гидратационная терапия.

4. Санация трахеобронхиального дерева.

5. Мероприятия по профилактике отека мозга.

1001100

**9. Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах глаз;
челюстно-лицевой области, уха, горла и носа;
при акушерско-гинекологической и урологической патологии;
при инфекционных и психических заболеваниях**

Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз.

1. Признаками проникающего ранения глаза являются

1) головокружение, тошнота

2) кровотечение

3) наличие крови в передней камере глаза

4) наличие раны на роговице

5) "мелкая" передняя камера

0010000

2. Ранения глаза подразделяются

- 1)на колотые
- 2)на проникающие
- 3)на поверхностные
- 4)на непроникающие
- 5)на резаные

0111000

3. При ранении глаза не рекомендуется (не обязательно)

- 1)ввести противостолбнячную сыворотку
- 2)закапать раствор альбумида
- 3)наложить асептическую повязку
- 4)промыть рану раствором марганцевокислого калия
- 5)госпитализировать больного

0001000

4. При ранениях глазницы первая помощь заключается

- 1)в остановке кровотечения
- 2)в закапывании дезинфицирующих растворов в конъюнктивальную полость
- 3)во введении наркотиков
- 4)в наложении стерильной повязки
- 5)во введении спазмолитиков

1101000

5. Симптомами непроникающих ранений глаза являются

- 1)светобоязнь
- 2)слезотечение
- 3)сильное кровотечение
- 4)головокружение, тошнота, рвота
- 5)полная потеря зрения

1100000

6. Первая помощь при ранениях слезных органов заключается

- 1)во введении антибиотиков
- 2)в обработке раны раствором йода
- 3)в промывании раствором фурацилина
- 4)в наложении асептической повязки
- 5)во введении атропина

0001000

7. При ожогах глаз кислота

- 1)вызывает выраженную парасимпатическую реакцию
- 2)вызывает некроз роговицы
- 3)действует прижигающе
- 4)действует прожигающе
- 5)действует коагулирующе

0001000

8. При ожогах глаз щелочь

- 1)вызывает некроз роговицы
- 2)действует прижигающе
- 3)действует прожигающе
- 4)действует коагулирующе
- 5)вызывает выраженную парасимпатическую реакцию

0100000

9. К видам глауком относятся

- 1)вторичная
- 2)первичная
- 3)врожденная
- 4)внутриглазничная
- 5)смешанная

1110000

10. Острый приступ глаукомы следует дифференцировать

- 1) с иридоциклитом
- 2) с дакриоциститом
- 3) с мигренью
- 4) с конъюнктивитом
- 5) с кератитом

1000000

11. При остром приступе глаукомы зрачок

- 1) точечный
- 2) изменяется в размере в течение приступа
- 3) нормальных размеров
- 4) расширен
- 5) сужен

0001000

12. При остром приступе глаукомы чувствительность роговицы

- 1) изменяется в течение приступа
- 2) нормальная
- 3) повышена
- 4) снижена
- 5) повышена в начале приступа

0001000

13. При остром приступе глаукомы больной предъявляет жалобы

- 1) на мелькание "снежинок" перед глазами
- 2) на радужные круги перед глазами
- 3) на чувство двоения в глазах
- 4) на резкое ослабление зрения
- 5) на появление множества мелких черных точек

0100000

Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа.

1. При кровотечениях из уха первая помощь заключается

- 1) в попытке остановить кровотечение на догоспитальном этапе
- 2) во внутримышечном введении викасола
- 3) во введении стерильного тампона в наружный слуховой проход
- 4) в срочной госпитализации в профильный стационар
- 5) во введении антибиотиков в полость уха

0011000

2. Характерными симптомами повреждения барабанной перепонки являются

- 1) нарушение сознания, потеря координации
- 2) тошнота, рвота, сильное кровотечение из уха
- 3) шум в ушах, кровотечение, снижение остроты слуха
- 4) повышение температуры тела, головные боли
- 5) зуд в ухе с иррадиацией в горло

0010000

3. В случае попадания инородных тел в гортань на догоспитальном этапе показано

- 1) срочная коникотомия в случае асфиксии
- 2) интубация трахеи
- 3) срочная трахеостомия в случае асфиксии
- 4) срочная госпитализация в профильный стационар
- 5) удаление инородного тела с помощью ларингоскопа на догоспитальном этапе

1001000

4. При носовом кровотечении холод накладывается

- 1) на область переносицы на 30 минут
- 2) на затылок на 2 часа
- 3) на область лба на 3 часа
- 4) на область переносицы на 2-3 часа

5)на область висков на 30 минут

1000000

5. При носовом кровотечении больной должен лежать

1)на боку

2)на спине с приподнятым ножным концом

3)положение больного не имеет значения на догоспитальном этапе

4)с приподнятым головным концом и головой в нейтральном положении

5)лицом вниз

0001000

6. При кровотечении из поврежденного сосуда языка на догоспитальном этапе необходимо

1)осуществить пережатие общих сонных артерий с обеих сторон

2)осуществить пережатие общей сонной артерии на стороне повреждения

и транспортировать пострадавшего в хирургическую клинику

3)наложить зажим или прошить язык у корня

4)все перечисленное

5)осуществить перевязку общей сонной артерии на стороне, противоположной повреждению

0100000

7. Мужчина 40 лет во время торопливой еды разговаривал. Внезапно почувствовал себя плохо: появился сильный судорожный кашель, затрудненное дыхание. Объективно: цианоз кожных покровов лица и шеи, тахикардия, больной возбужден, мечется. Артериальное давление - 130/80 мм рт. ст.

Ваша тактика

1)проведение приема Хеймлиха

2)введение спазмолитиков

3)искусственное дыхание

4)срочная коникотомия при ухудшении состояния

5)снятие ЭКГ

1001000

8. Женщина 48 лет поскользнулась и ударилась затылком о бордюр тротуара. Почувствовала сильную головную боль, шум в левом ухе, снижение слуха и кровотечение из левого уха, головокружение. Ваш диагноз

1)контузионный средний отит

2)ушиб мозга

3)перелом основания черепа

4)перелом пирамиды левой височной кости

5)повреждение наружного слухового прохода

0001000

9. Повод к вызову бригады скорой помощи - повышение температуры, боль в горле. Больная жалуется на боль в горле, усиливающуюся при глотании и открывании рта, высокую температуру (38.9°C) тела, общую слабость, головную боль, тошноту, затрудненное дыхание. Объективно: увеличение и болезненность зачелюстных лимфоузлов при пальпации, набухание левой дужки и прилегающей части мягкого неба, язычок смещен вправо. Ваш диагноз

1)паратонзиллярный абсцесс

2)острый первичный тонзиллит

3)острый фарингит

4)дифтерийная ангина

5)ложный круп

1000000

10. Бригаду скорой помощи вызвали прохожие на автобусную остановку, где находился мужчина 45 лет в алкогольном опьянении. Со слов вызывающих, он длительно просидел на остановке (температура воздуха -25°C). Визуально: в области правого уха припухлость, пузыри и цианоз окружающих тканей уха. У пострадавшего отморожение наружного уха

1)II степени

2)I степени

3)III степени

4)IV степени

1000000

11. Больной жалуется на боли за грудиной, усиливающиеся при глотании, повышенное слюновыделение. Речь тихая, медленная, движение головы ограничено. Объективно: гемодинамические показатели в пределах нормы, температура тела - 36.7°C.

Ваш диагноз

- 1) грыжа пищеводного отдела диафрагма
- 2) дивертикулы пищевода
- 3) инородное тело в пищеводе
- 4) заглоточный абсцесс
- 5) кардиоспазм

0010000

12. Диагноз ожога гортани на догоспитальном этапе можно поставить на основании

- 1) осиплости голоса
- 2) гиперемии и отека слизистой ротоглотки
- 3) кровотечения изо рта
- 4) болей в горле при глотании
- 5) затруднения дыхания

1100100

13. Причиной носового кровотечения не могут быть

- 1) хроническая сердечная недостаточность
- 2) доброкачественные и злокачественные опухоли носа
- 3) риниты
- 4) нарушение свертывающей системы крови
- 5) аллергические реакции

0000100

Скорая и неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии

При предлежании плаценты обильное кровотечение чаще бывает

- 1) до родов
- 2) во время родов
- 3) верно &1) и &2)
- 4) верно &2) и &5)
- 5) после родов

1000000

При диагнозе гипертонического кровотечения у роженицы фельдшер скорой помощи должен сделать все перечисленное, кроме

- 1) сообщения диспетчеру
- 2) доставки роженицы в ближайший родильный дом
- 3) дождаться остановки кровотечения, вопрос госпитализации решать в зависимости от состояния больной

больной

- 4) начала внутривенной инфузии кровезамещающих растворов
- 5) введения сокращающих матку средств

0010000

При пререзывании головки плода акушерское пособие состоит

- 1) из сгибания головки плода
- 2) из внутривенного введения сокращающих матку средств
- 3) из сдерживания продвижения головки плода
- 4) из защиты промежности
- 5) из бережного выведения плода из родовых путей

0001100

При разрыве фаллопиевой трубы во время внематочной беременности возникает

- 1) приступообразные боли типа схваток из подвздошных областей
- 2) обильные кровянистые выделения из половых путей
- 3) геморрагический шок
- 4) длительная задержка месячных
- 5) постепенное нарастание анемии

0010000

При тяжелом гестозе наркотические анальгетики используются в случаях

- 1) отслойки плаценты
- 2) преэклампсии
- 3) рвоты беременной
- 4) начавшейся родовой деятельности
- 5) поздних сроков беременности

0101000

Внематочная беременность может прерываться

- 1) по типу трубного аборта
- 2) по смешанному типу
- 3) верно &1) и &5)
- 4) верно &2) и &5)
- 5) по типу разрыва трубы

0010000

Для угрожающего аборта характерно

- 1) задержка месячных
- 2) мажущие кровянистые выделения из половых путей
- 3) схваткообразные боли внизу живота
- 4) обильные кровянистые выделения из половых путей
- 5) тянущие и ноющие боли внизу живота

1010100

При преждевременной отслойке значительной части плаценты появляются все перечисленные признаки, кроме

- 1) изменения консистенции и конфигурации матки
- 2) отсутствия изменений консистенции и конфигурации матки
- 3) внутриутробной гибели плода
- 4) геморрагического шока
- 5) болевого синдрома

0100000

Скорая и неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии.

При острых урологических заболеваниях боли могут носить характер

- 1) тупых, с периодическими обострениями
- 2) приступообразных, иррадиирующих в бедро
- 3) режущих, схваткообразных
- 4) постоянных, режущих или тупых
- 5) постоянных, иррадиирующих в пах и половые органы

0110000

Характерной локализацией болей при острых урологических заболеваниях является

- 1) подвздошная область, по ходу семенного канатика
- 2) поясничная область, с иррадиацией в половые органы
- 3) поясничная область, по ходу мочеточника
- 4) опоясывающие боли, без четкой локализации
- 5) подвздошная область, с иррадиацией в подреберье

1110000

При терапии урологических заболеваний на догоспитальном этапе наиболее оптимальным сочетанием препаратов является

- 1) обезболивание, диуретики
- 2) диуретики + вазодилататоры
- 3) обезболивающие препараты + спазмолитики
- 4) седативные препараты + антигистаминные препараты
- 5) спазмолитики + седативные препараты

0010000

Наиболее эффективной литической смесью для купирования болевого синдрома при острых урологических заболеваниях является

- 1) аналгин 50% - 2 мл + атропин 0.05% - 1 мл + новокаин 0.5% - 5мл + димедрол 1% - 1 мл (внутривенно)

2)баралгин - 5 мл + дроперидол 0.25% - 2 мл + платифиллин 0.02% - 1 мл + димедрол 1% - 1 мл (внутривенно)

3)баралгин - 5 мл + дроперидол 0.25% - 2 мл + платифиллин 0.02% - 1 мл + димедрол 1% - 1 мл (внутримышечно)

4)аналгин 50% - 2 мл + димедрол 1% - 2 мл (внутримышечно)

5)аналгин 50% - 2 мл + но-шпа - 2 мл (внутривенно)

0100000

Наиболее достоверным признаком острой задержки мочеиспускания, диагностируемом на догоспитальном этапе, является

1)частое мочеиспускание с примесью крови

2)болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями

3)невозможность даже частичного опорожнения мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными и бесплодными позывами

4)не пальпируемый мочевой пузырь

5)тяжесть и боли внизу живота, поясничной области

0010000

Показаниями для госпитализации больных с острой задержкой мочи являются

1)уретральная лихорадка

2)невозможность катетеризации мочевого пузыря

3)парафимоз

4)все перечисленные показания

5)сопутствующие травмы уретры

0001000

Наиболее оптимальной тактикой фельдшера скорой помощи при острой задержке мочи является

1)катетеризация мочевого пузыря, оставление больного на месте

2)надлобковая пункция мочевого пузыря при неудачной попытке катетеризации, госпитализация

3)катетеризация мочевого пузыря, госпитализация

4)цистостомия, госпитализация в урологическое отделение

5)введение спазмолитиков, катетеризация мочевого пузыря, госпитализация в урологическое отделение

0110000

Наиболее распространенными осложнениями острого пиелонефрита являются

1)все перечисленные осложнения

2)бактеремический шок

3)нефрогенная артериальная гипертензия

4)хроническая почечная недостаточность

5)мочекаменная болезнь

0100000

Приступ почечной колики сопровождается

1)повышением температуры

2)сухостью во рту

3)всем перечисленным

4)напряжением мышц передней брюшной стенки

5)общей слабостью, головной болью

0010000

Наиболее часто приступ почечной колики приходится дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, за исключением

1)острого панкреатита

2)тромбоза мезентериальных сосудов

3)косой паховой грыжи

4)острого холецистита

5)острого аппендицита

0010000

Для острого цистита характерны все перечисленные симптомы, кроме

1)дизурии

2)пиурии

3)болезненного мочеиспускания

4) учащенных позывов на мочеиспускание

5) безболевой гематурии

0000100

Характерными клиническими симптомами острого простатита являются

1) жжение в промежности

2) гематурия

3) учащенные позывы на мочеиспускание

4) болезненность в конце мочеиспускания

5) нормальная температура

1011000

Скорая и неотложная помощь при инфекционных заболеваниях.

Пути передачи брюшного тифа являются

1) водный

2) уриногенный

3) трансмиссивный

4) фекально-оральный

5) воздушно-капельный

1001000

При брюшном тифе поражаются

1) центральная нервная система

2) тонкий кишечник

3) лимфоидная ткань

4) толстый кишечник

5) почки

1110000

При сальмонеллезе источником инфекции является

1) все перечисленное

2) продукты питания

3) бактерионоситель

4) больной человек

5) животные

1000000

При дизентерии боль локализуется преимущественно

1) в околопупочной области

2) в эпигастрии

3) по ходу толстого кишечника слева

4) локализацию боли определить невозможно

5) по ходу толстого кишечника справа

0010000

В отличие от сальмонеллеза при дизентерии наблюдаются явления

1) эзофагита

2) энтерита

3) гастрита

4) колита

5) отличий нет

0001000

Основными клиническими симптомами ботулизма являются

1) высокая температура

2) нарушение зрения

3) все перечисленные симптомы

4) паралич мышц мягкого неба, гортани, жевательных мышц, мышц шеи

5) боли в эпигастрии, тошнота, рвота

0101100

Этапность появления сыпи при кори

1) шея - туловище - лицо - конечности

2) лицо - шея - туловище - конечности

3)лицо - грудь - спина - разгибательные поверхности конечностей

4)этапности нет

5)шея - грудь - конечности

0100000

Этапность появления сыпи при скарлатине

1)лицо - шея - туловище - конечности

2)лицо - шея - все туловище

3)этапности нет

4)шея - конечности - грудь

5)шея - туловище - лицо - конечности

0000100

Этапность появления сыпи при ветряной оспе

1)лицо - шея - все туловище

2)этапности нет

3)шея - конечности - грудь

4)шея - туловище - лицо - конечности

5)лицо - шея - туловище - конечности

0100000

Путем передачи гепатита А является

1)трансмиссивный

2)фекально-оральный

3)воздушно-капельный

4)через поврежденную кожу

5)парентеральный

0100000

Пути передачи гепатита В являются

1)фекально-оральный

2)воздушно-капельный

3)через поврежденную кожу

4) парентеральный

5)трансмиссивный

0011000

Путем передачи холеры является

1)воздушно-капельный

2)через поврежденную кожу

3)парентеральный

4)трансмиссивный

5)фекально-оральный

0000100

Скорая и неотложная помощь при геморрагической лихорадке включает

1)симптоматическую терапию

2)гормоны

3)сердечно-сосудистые средства, мочегонные

4)внутривенное капельное введение солевых растворов, реополиглюкина

5)левомицетин

1100000

Терапия менингококкового менингита на догоспитальном этапе включает

1)дегидратацию

2)антибиотики

3)гормональную терапию

4)регидратацию

5)дыхательные analeптики

1110000

Пути передачи клещевого энцефалита являются

1)трансмиссивный

2)воздушно-капельный

3)уриногенный

- 4)водный
 - 5)фекально-оральный
- 1000000

Скорая и неотложная помощь при психических заболеваниях.

Понятию психопатии соответствует

- 1)личностный дефект
 - 2)ничего из перечисленного
 - 3)расстройство личности
 - 4)акцентуированная личность
 - 5)психопатоподобные расстройства
- 0010000

К психогенным заболеваниям относится

- 1)шизофрения
 - 2)дромомания
 - 3)ятрогения
 - 4)клептомания
 - 5)пиромания
- 0001000

Шизофрения - это болезнь

- 1)хроническая
 - 2)с тенденцией к неблагоприятному исходу
 - 3)верно все перечисленное
 - 4)эндогенная
 - 5)прогредиентная
- 0010000

Антидепрессантами являются следующие препараты

- 1)азофен
 - 2)все перечисленные препараты
 - 3)мелипрамин
 - 4)амитриптилин
 - 5)пиразидол
- 0100000

Для лечения острого приступа шизофрении наиболее пригодны

- 1)аминазин
 - 2)нитразепам
 - 3)амитриптилин
 - 4)тизерцин
 - 5)хлорпрогиксен
- 1001000

Острая психическая травма вызывает

- 1)эпилепсию
 - 2)ничего из перечисленного
 - 3)маниакально-депрессивный психоз
 - 4)реактивный психоз
 - 5)шизофрению
- 0001000

При эпилепсии помрачение сознания может быть в виде

- 1)ничего из перечисленного
 - 2)аменции
 - 3)сумеречного состояния
 - 4)делирия
 - 5)онейроида
- 0010000

Критериями I степени опьянения являются

- 1)амбулаторный автоматизм
- 2)зрительные галлюцинации

- 3)расстройство внимания
 - 4)повышенное либидо
 - 5)психомоторное возбуждение
- 0010100

Симптомами неврастении являются

- 1)все перечисленные симптомы
- 2)гиперстезия
- 3)сомато-вегетативные расстройства
- 4)головная боль
- 5)нарушение сна

1000000

К группе транквилизаторов относятся

- 1)мелипрамин
- 2)ни один из перечисленных препаратов
- 3)аминазин
- 4)триоксазин
- 5)амизил

1000100

Для купирования эпилептического статуса используются следующие меры неотложной терапии

- 1)клизма с хлоралгидратом
- 2)психотерапия
- 3)внутривенное введение гексенала или седуксена
- 4)внутривенное введение 40% сульфата магния
- 5)инъекция стимуляторов сердечно-сосудистой деятельности и дыхания

1011000

Аминазин применяют при купировании

- 1)маниакально-депрессивного психоза
- 2)реактивного возбуждения
- 3)истерического припадка
- 4)реактивной депрессии
- 5)реактивного ступора

0100000

Характерными клиническими признаками эпилептического припадка являются

- 1)тонические судороги
- 2)психический автоматизм
- 3)галлюцинации
- 4)падение
- 5)клонические судороги

1001100

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Задача №1.

Больной Л., 40 лет. Мотивация вызова - боли в груди и удушье.

Анамнез: боль в груди возникла остро, около 2-х часов назад, она была давящей. Через 40 мин. отметил нехватку воздуха, сердцебиение, слабость, «клокотание в груди», появилась розовая пеннистая мокрота.

Объективно: состояние тяжелое, 28 дыханий в 1 мин. Ортопноэ. Акроцианоз. АД - 130/75 мм рт. ст., пульс 110 в 1 мин., ритмичен. Сердце - границы в норме, тоны приглушены, ритмичные. В легких перкуторно - тимпанит, в задне-нижних отделах аускультативно - рассеянные сухие свистящие хрипы, обилие влажных разнокалиберных хрипов, больше в области верхних легочных полей. Печень не пальпируется, отеков нет. На ЭКГ QS в II, III, AVF.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.

2. Каким образом визуально может фельдшер определить, что мокрота пенная, если она выделяется в малом количестве?
3. На каком фоне (основное заболевание) у больного развился отек легких?
4. Что послужило дополнительным фактором к развитию отека легких?
5. Чем вызвано образование стойкой пены при отеке легких?
6. Какой механизм патогенеза отека легких является ведущим в данном случае?
7. Какие заболевания дыхательного аппарата, кроме пневмонии, могут сопровождаться отеком легких?
8. Какова патофизиологическая сущность отека легких?
9. Перечислите принципы купирования отека легких.
10. Приведите методику мероприятий по устранению альвеолярной гипоксии.

Ответы:

1. ИБС, острый инфаркт миокарда (задне-диафрагмальный), отек легких.
2. Пенная мокрота плавает на поверхности воды; слизистая, слизисто-гнояная - тонет.
3. На фоне острого инфаркта миокарда.
4. Затяжной болевой синдром (2 часа).
5. Наличие белка в жидкости (плазе), которая поступает в альвеолы.
6. Резкое быстрое падение сократительной функции левого желудочка и переполнение кровью малого круга кровообращения.
7. Обструкция дыхательных путей, бронхоспазм, отек гортани, аспирация желудочного содержимого, вирусные заболевания, вдыхание токсических веществ.
8. Проникновение плазмы и капилляров в альвеолы, образование пены, блокада пеной воздухоносных путей, гипоксия тканей.
9. Принципы купирования отека легких:
 - аспирация пены и слизи из верхних дыхательных путей.
 - разгрузка малого круга.
 - устранение альвеолярной гипоксии.
 - создание психомоторного торможения.
 - борьба с ацидозом и нормализация метаболизма.
 - усиление сердечной деятельности.
 - уменьшение симпатолитического и серотонинового эффектов.
 - устранение нарушений гемореологии и микроциркуляции.
 - снижение проницаемости альвеоло-капиллярной мембраны.
10. Ингаляции O₂. Ингаляции пеногасителей, отсасывание пены и жидкости из трахеи.

Задача № 2.

Больной С., 52 лет. Мотивация вызова - сильные боли за грудиной, потеря сознания.

Анамнез: более двух месяцев ощущал сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в область шеи, возникающие при быстрой ходьбе, больной переходил на медленный шаг и боль исчезала. В день вызова СП утром по дороге на работу почувствовал резкие загрудинные боли, появилась слабость, покрылся холодным потом. Больной присел на тротуар и потерял сознание. Окружающие вызвали СП.

Объективно: больной лежит на спине. Сознание помрачено, речь замедленная, на вопросы отвечает только после их повторения. Лицо серое, пепельное, покрыто обильными каплями пота, конечности холодные. Пульс – 70 уд. в 1 мин., ритмичен. Сердце - тоны глухие, ритмичные. Над аортой акцент II тона и систолический шум. АД - 75/40 мм рт. ст. В легких - везикулярное дыхание.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Объясните причину потери сознания.
3. Ваша тактика?
4. Какой из препаратов вазопрессоров предпочтете у больного?
5. В каком случае показан допамин.

6. Какие лечебные мероприятия необходимо провести перед транспортировкой больного?

Ответы:

1. ИБС, острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок.
2. Снижение МОС, гипоксия мозга.
3. Обезболивание. Кислород. Антикоагулянты. Вызвать кардиологическую бригаду.
4. Мезатон, в крайнем случае - норадреналин.
5. Когда инфузионная терапия не дала эффект.
6. Обезболивание, восстановление гемодинамики, кислород.

Задача № 3.

Больной Н., 24 лет, ранее считавший себя здоровым, при подъеме тяжести почувствовал резкую боль в левой половине грудной клетки, усиливающуюся при глубоком дыхании. Появились болезненный глухой кашель и одышка.

Объективно: положение ортопноэ, серый цианоз, частота дыханий 38 в мин. Грудная клетка слева увеличена в объеме, межреберные промежутки расширены. Перкуторно слева тимпанический звук, голосовое дрожание не проводится, дыхание резко ослаблено. Тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия до 100 в минуту. Артериальное давление - 100/60 мм рт. ст.

Вопросы:

1. О каком состоянии идет речь?
2. Какие выделяют варианты описанного состояния?
3. Какие данные позволяют поставить диагноз?
4. Какая форма описанного состояния имеет место у больного? Докажите правомерность заключения.
5. При каком условии физикальные признаки описанного состояния становятся вполне отчетливыми?
6. Какое исследование может абсолютно достоверно доказать диагноз?
7. Тактика фельдшера СП.
8. Какие неотложные мероприятия должен выполнить фельдшер СП?

Ответы:

1. Спонтанный пневмоторакс.
2. Открытый, закрытый, клапанный.
3. Анамнез. Данные объективного исследования.
4. Клапанный. Имеет место ортопноэ, серый цианоз, тахипноэ, гипотония, тахикардия.
5. После спадения легкого на 40%.
6. Рентгенологическое исследование.
7. Госпитализация в отделении грудной хирургии. Обезболивание.
8. Вагосимпатическая блокада. Удаление воздуха из плевральной полости.

Задача № 4.

Вызов бригады СП в фельдшерский пункт предприятия. На полу медкабинета на спине лежит мужчина 45-40 лет. Около него на коленях стоит фельдшер, который проводит комплекс базовых реанимационных мероприятий. С его слов, мужчина обратился за медицинской помощью по поводу сильной головной боли, появления асимметрии лица, общего выраженного недомогания. Фельдшер вызвал СП, т.к. заподозрил нарушение мозгового кровообращения. Внезапно, во время измерения АД, пациент потерял сознание, гиперемия лица сменилась синюшностью кожных покровов, дыхание стало редким, неритмичным, затем исчезло, пульсация на сонных артериях не определялась. Зрачки расширились. Фельдшер начал реанимацию, которая длится 25 мин.

Объективные данные:

Сознание отсутствует. Кожные покровы умеренно цианотичны. Во время 5-ти секундного перерыва в реанимационных действиях определяется отчетливая пульсация на

сонных артериях. Делает попытки самостоятельных вдохов. Зрачок умеренно расширен, реакция на свет есть.

Вопросы:

1. С каким состоянием больного столкнулся фельдшер медкабинета? Диагноз?
2. Оцените ситуацию.
3. Ваши дальнейшие действия?

Ответы:

1. У пациента имела место клиническая смерть.
2. В результате проведения комплекса базовых реанимационных мероприятий произошло восстановление сердечной деятельности и дыхания, но дыхание носит неадекватный характер.
3. Действия:
 - прекратить массаж сердца,
 - обеспечить проведение ВИВЛ,
 - начать оксигенотерапию 100% кислородом,
 - с помощью фельдшера начать проведение постреанимационной интенсивной терапии с обеспечением доступа для введения лекарственных препаратов,
 - параллельно организовать вызов реанимационной бригады СП.

Задача № 5.

Линейная бригада СП прибыла по вызову к больной 46 лет, которая жалуется на резкие, неутрачиваемые боли, опоясывающего характера в эпигастральной области, тошноту и неукротимую рвоту вначале пищей, потом желчью.

Анамнез заболевания. Считает себя больной в течение 7 часов, когда после приема жирной и острой пищи с алкоголем почувствовала нарастание резких болей в эпигастрии, опоясывающего характера, тошноту и рвоту. Предполагив, что причиной заболевания может быть пищевая интоксикация, больная предприняла дважды промывание желудка, выпивая по 1 литру воды и вызывая искусственно рвоту. Однако состояние больной не улучшилось. Боли опоясывающего характера сохранялись. Температура повысилась до 38,5°C.

Объективно. Больная правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа и видимые слизистые желтушно-цианотического оттенка. Симптомы Хольстеда, Джонстона, Дежардена, Мондора, Мейо-Робсона, Керте, Преиони и Воскресенского положительные. Язык влажный, обложен густым серовато-белым налетом. Живот вздут. Перистальтика кишечника резко замедлена. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный в эпигастрии и отлогих местах живота. АД – 100/70 мм рт. ст. Пульс – 100 в минуту, ослабленного напряжения и наполнения. При пальпации живота отмечается ограниченный метеоризм в области поперечно-ободочной кишки. Перкуторно: вверху – тимпанит, внизу, в отлогих местах живота – укорочение перкуторного звука. При аускультации – ослабление перистальтики.

Вопросы:

1. Какой диагноз на основании анамнеза и клиники Вы поставите больной на догоспитальном этапе?
2. Какую фельдшерскую помощь окажете больной?
3. Какова Ваша дальнейшая тактика?

Ответы:

1. Острый панкреатит. Ферментативный перитонит.
2. Поставить назогастральный зонд. Положить холод на живот. Ввести спазмолитики:
 - нитроглицерин под язык
 - папаверина 2% 2 мл или но-шпы 2% 2 мл с платифиллином 0,2% 2мл
 - атропин 0,1% 1 мл
 - новокаин 0,5 % 40 – 60 мл
 - димедрол 1 % 2 мл или супрастин 2 % 1 мл
 - преднизолон 60 – 90 мг при коллапсе
 - в/в инфузия кристаллоидов

–фуросемид 1 % 2 – 4 мл

–в/в антиферментные препараты: трасилол 200-300 т ЕД, контрикал 100-200 т ЕД.

3. Госпитализация в хирургическое отделение.

Задача № 6.

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

При осмотре: мужчина, около 35 лет, найден около автобусной остановки, лежит на левом боку. Состояние тяжелое, сознание отсутствует, не доступен контакту, не реагирует на болевые раздражители. Кожные покровы бледные, умеренной влажности, слизистые полости рта влажные, зрачки средней величины, симметричные, корнеальные рефлексы слабые, сухожильные рефлексы резко снижены, менингеальные симптомы отрицательные. Дыхание – спонтанное, поверхностное, аритмичное, при аускультации легких дыхание жесткое, выслушиваются единичные влажные, разнокалиберные хрипы. ЧД – 10-12 в мин., ЧСС – 58 в мин., тоны сердца глухие, АД – 70/40 мм рт. ст., температура 36,0°С. Сильный запах алкоголя изо рта. Травматических повреждений не выявлено. Проведена глюкометрия: глюкоза крови – 5,5 ммоль/л.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Есть ли специфическое лечение при данном состоянии?
3. Какова Ваша тактика?

Ответы:

1. Острое алкогольное отравление. Алкогольная кома, глубокая.
2. Лечение острого отравления этанолом не носит специфического характера, специфического антидота нет.

3. Необходимо:

–восстановить проходимость дыхательных путей: туалет полости рта, запрокидывание головы или выполнение «тройного приема» П.Сафара, при необходимости установка воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ;

–п/к ввести атропин 0,1% 1-2 мл для снижения гиперсаливации, бронхорреи;

–в/в струйно налоксон 0,01 мг/кг на 5% глюкозе, тиамин 5% 2-3 мл в/в струйно (до 5 мл);

–инфузионная терапия: глюкозо-солевые растворы, плазмозаменители (реополиглюкин и др.), гидрокарбонат натрия при восстановлении адекватного дыхания, глюкокортикоиды, дофамин;

–срочная госпитализация в токсикологическое отделение.

Показано промывание желудка через зонд, но только после интубации трахеи трубкой с раздувной манжетой.

Применение аналептиков (кофеин, кордиамин и др.) при глубокой алкогольной коме противопоказано из-за усиления явлений гипоксии головного мозга.

Задача №7

Мальчик 8-ми лет, просил милостыню на проезжей части дороги, получил удар бампером легкового автомобиля. Сведений о родителях не дает, говорит, что приехали издалека. Сознание сохранено, заторможен. Жалобы на боль в животе. Объективно: в области левого подреберья - множество ссадин. Кожа бледная, симптомы нарушения микроциркуляции. Пульс 140 в мин, слабого наполнения и напряжения, АД - 90/50 мм рт.ст. Живот напряжен и резко болезненный слева. Печеночная тупость сохранена, притупления в отлогих местах нет. Положительный симптом Пастернацкого слева. Получена моча с примесью крови.

Ваш диагноз, тактика?

Ответы:

У ребенка ушиб левой почки. Для уточнения диагноза необходимо выполнить УЗИ почек, обзорную и экскреторную урографию.

Срочная госпитализация.

Задача №8

Лицо без определенного места жительства жалуется на многократную рвоту, резкие боли в животе. Со слов накануне получил несколько ударов в живот ногой от неизвестного.

Объективно: кожа бледная, видимые слизистые цианотичны. Занимает вынужденное положение на правом боку с согнутыми и приведенными к животу ногами, в левом подреберье ссадина. Дыхание ритмичное, 23 в минуту. Над легкими перкуторно ясный легочный звук, аускультативно везикулярное дыхание. Пульс 120 ударов в минуту, удовлетворительных качеств, АД - 95/60 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот не вздут, в акте дыхания не участвует, при пальпации мышечное напряжение и резкая болезненность во всех отделах, положительный симптом Щеткина. Притупление в отлогих местах не определяется, перистальтика вялая. Симптом Пастернацкого отрицательный, патологии в моче не выявлено.

Предположительный диагноз? Лечение-диагностическая тактика?

Ответы:

Диагноз: закрытая травма живота, повреждение полого органа или поджелудочной железы, перитонит.

Тактика: госпитализация, катетеризация вены, инфузионная терапия

Задача №9

Вызов в поселок на окраине города. Ребенок 5 лет. Заболевание началось остро с повышения температуры тела, была двукратная рвота, жалобы на боль в горле. Через несколько часов мать заметила покраснение лица, сыпь на коже. Состояние ребенка ухудшалось, мать без документов и полиса, семья эмигрантов из Средней Азии, побоялась, что в поликлинике не примут, вызвала скорую помощь.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела – 38,5°C, жалуется на головную боль и боль в горле. На щеках яркий румянец, бледный носогубный треугольник. Кожа сухая, на боковых поверхностях туловища, на конечностях, преимущественно на сгибательных поверхностях, обильная мелкоточечная сыпь. Дыхание через нос свободное, кашля нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия до 140 уд/мин. Живот безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный.

При осмотре зева – лакунарная ангина. Язык обложен, в местах, где нет налета, – гипертрофия сосочков.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный клинический диагноз.
2. Укажите типичные симптомы заболевания.
3. Какова Ваша тактика?

Ответы:

1. Предварительный диагноз: Скарлатина, типичная, среднетяжелая форма.
2. Типичные симптомы заболевания:
 - а) синдром интоксикации;
 - б) ангина (фолликулярная, лакунарная);
 - в) в течение первых 2 суток от начала заболевания появление сыпи (розеолезная (мелкоточечная) сыпь на гиперемизированном фоне кожи, сгущающаяся на боковых поверхностях туловища, "сгибателях", складках шеи, подмышечных впадинах, паховых складках, крестце; свободный от сыпи носогубный треугольник), держится 3-5 дней, после отцветания листовидное шелушение кожи;

г) в первые 2-3 дня болезни язык густо обложен серовато-беловатым налетом, затем он очищается, отмечается гипертрофия сосочков языка ("малиновый" язык).

3. Тактика: лечение гипертермического синдрома. Хотя больные с легкими и среднетяжелыми формами при отсутствии осложнений лечатся на дому под наблюдением участкового педиатра, в данной ситуации возможна госпитализация.

Задача № 10

Линейная бригада СП прибыла на дом по вызову к больной З., 18 лет, жалующейся на общую слабость, высокую температуру, чувство жара, боли в горле и боли в правой подвздошной области.

Анамнез заболевания. Заболела остро, 12 часов тому назад. Вначале ощутила боли в горле при глотании, поднялась температура до 39,5°C. Затем появились боли в животе, вокруг пупка, ноющего, подкатывающего характера. Одновременно с болями появилась тошнота, была однократная рвота. Спустя 4 часа на фоне повышенной температуры и болей в горле, боли в животе переместились в правую подвздошную область.

Объективно. Больная среднего роста, правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа и видимые слизистые бледно-розовые, на нижней губе обильные герпетические высыпания. Язык обложен белым налетом. При осмотре зева: резко выраженная гиперемия с отеком дужек, небные миндалины увеличены, отечны, с лакунарными фибринозно-гнойными поражениями. Пульс 98 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Живот правильной конфигурации, в акте дыхания отстает правая половина. При пальпации: выраженный дефанс мышц в правой подвздошной области. Симптомы Щеткина-Блюмберга, Ситковского, Ровзинга, Воскресенского, Бартомье-Михельсона, Образцова резко положительны.

Вопросы:

1. Какой клинический диагноз Вы поставите больной?
2. Какова тактика фельдшера СП на догоспитальном этапе?

Ответы:

1. Острый аппендицит, острый гнойный тонзиллит.
2. Госпитализация в хирургическое отделение.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы

3.1 Требования к промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Промежуточная аттестация обучающихся по модулю проводится в форме зачета в виде тестирования с использованием заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения Программы в форме экзамена. Экзамен состоит из аттестационных испытаний – устного собеседования, выполнения тестовых заданий и решения практических задач, в том числе предполагающих демонстрацию манипуляций.

3.2 Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3 Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4

1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю
1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	– используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	–демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; –демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; –демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с

медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

4.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

4.3 Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

V. Литература

5.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с.

2. Багненко С. Ф. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

3. Левчук И.П. Медицина катастроф / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. – Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. – 238 с.

4. Руководства по скорой медицинской помощи // Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ России [Электронный ресурс]. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/manuals/adults> (26.08.2020).

5. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 872 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

6. Шелехов К.К., Смолева Э.В., Степанова Л.А. Фельдшер скорой помощи. Изд. 6-е, доп. и перераб. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 477 с.

5.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э. К. Неотложная помощь в акушерстве: руководство для врачей / Э. К. Айламазян. - 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 381 с.

2. Барачевский Ю. Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю. Е. Барачевский, С. М. Грошили. – Архангельск, 2011.- 95 с.

3. Болезни глаз в работе врача общей практики (семейного врача): учеб. мультимедийное пособие [Электронный ресурс на CD] / под ред. И. Н. Денисова. - Москва, 2010.

4. Бунятян А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».

5. Венгеров Ю. Я. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю. Я. Венгеров, Т. Э. Мигманов, М. В. Нагибина. - 2-е изд., доп. – Москва : МЕДпрессинформ, 2014. - 470 с.

6. Гофман А. Г. Клиническая наркология: для врачей и студентов вузов / А. Г. Гофман. - 2-е изд. – Москва : МИА, 2017. - 375 с.

7. 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).

8. Киякбаев Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 238 с.

9. 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).

10. Ласков В. Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учеб. пособие для системы последиplomного образования / В. Б. Ласков, С. А. Сумин. – Москва : МИА, 2010. - 376 с.

11. Лоран О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы: учеб. пособие для врачей / О. Б. Лоран, Л. А. Синякова. – Москва : МИА, 2015. – 101 с.

12. Неотложная кардиология: учеб. пособие для врачей, аспирантов и ординаторов / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 262 с.

13. Неотложная клиническая токсикология: (руководство для врачей) / под ред. Е. А. Лужникова. – Москва : МЕДПРАКТИКА-М, 2007. - 608 с.

14. 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).

15. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац.-справ. материалы / сост.: Ю. Е. Барачевский, Р. В. Кудасов, С. М. Грошили ; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.

16. Онкология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

17. Психиатрия. Ростовская научно-педагогическая школа: учебник для врачей, интернов, ординаторов и аспирантов / А. О. Бухановский, С. И. Выгонский, И. В. Дубатова (и др.); ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. психиатрии и наркологии. – Ростов-на-Дону : ПрофПРЕСС, 2016. - 1075 с.
18. Разгулин С. А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С. А. Разгулин, А. И. Бельский, Н. В. Нестеренко; под ред. С. А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74 с.
19. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В. В. – Москва : НИИОР, НСР, 2016. - 192 с. - URL: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_4a6eaeab43484d98b40d39159534af56.pdf (26.08.2020).
20. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей: руководство / под ред. А. И. Крюкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 362 с.
21. Сердечно-легочная реанимация / Мороз В. В., Бобринская И. Г., Васильев В. Ю. (и др.). – Москва : ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с. - URL: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_cfdfec0940bd4bbd97bb881f97cc21b4.pdf (26.08.2020).
22. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М. Д. Горшков; ред. В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа: РОСОМЕД, 2014. — 312 с.: ил. - URL: <https://rosomed.ru/file/2014-reanima.pdf> (26.08.2020).
23. 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).
24. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г. М. Грижебовский, А. Н. Куличенко, Е. И. Еременко (и др.) ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург : ФОЛИАНТ, 2015. - 262, (1) с. Библиогр.: с. 261-263.
25. Соколов В. А. Дорожно-транспортные травмы: рук. для врачей / В. А. Соколов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 175 с.
26. Справочник по пульмонологии / под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 927 с.
27. Справочник уролога [Электронный ресурс] / О. В. Ананьева, В. Н. Шилов, А. В. Кудрявцева (и др.). – Москва : Равновесие, 2008. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).
28. Суковатых Б. С. Хирургические болезни и травмы / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.
29. 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).
30. Хирургические болезни: учеб. пособие для ординаторов, аспирантов, слушателей ФПК и ППС, врачей / сост.: М. Ф. Черкасов, О. Л. Дегтярев, А. Б. Лагеза (и др.); ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. хирург. болезней. – Ростов-на-Дону : Полиграфыч-Дон, 2016. – 678 с.

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. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950 г. Москва «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека».

4. 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:

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99)

1. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при менингококковой инфекции неуточненной».

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 - E90)

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

3. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1428н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме».

Психологические расстройства и расстройства поведения (F00 - F99)

4. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1397н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при органических, симптоматических психических расстройствах».

5. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1443н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ».

6. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1109н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах».

7. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1103н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при невротических расстройствах, связанных со стрессом, и соматоформных расстройствах».

8. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1131н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах личности и поведения в зрелом возрасте».

9. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1419н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах настроения (аффективных расстройствах)».

Болезни нервной системы (G00 - G99)

10. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 462н «Об утверждении стандарта Стандарт скорой медицинской помощи при менингитах».

11. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 463н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли».

12. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 472н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительной полиневропатии».

13. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 465н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тяжелой миастении».

Болезни системы кровообращения (I00 - I99)

14. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1126н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при легочной эмболии».

15. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расслоении аорты».
16. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий».
17. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии».
18. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST».
19. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром трансмуральном инфаркте миокарда».
20. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях».
21. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти».
22. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахиаритмиях».
23. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности».
24. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения».

Болезни органов дыхания (J00 - J99)

25. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани».
26. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани».
27. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме».
28. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме».
29. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения».
30. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности».
31. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 469н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе».
32. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии».

Болезни органов пищеварения (K00 - K93)

33. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1388н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении».

Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00 - L99)

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

Болезни мочеполовой системы (N 00 - N 99)

35. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1385н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при почечной колике».
36. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1116н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительных болезнях мужских половых органов».

37. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1090н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах мужских мочеполовых органов, инородном теле в мужских мочеполовых органах, избыточной крайней плоти, фимозе и парафимозе».

38. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1401н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из женских половых органов».

Беременность, роды и послеродовой период (O00 - O99)

39. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1401н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из женских половых органов».

40. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1418н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эклампсии».

41. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1433н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при самопроизвольных родах».

Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R00 - R99)

42. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром животе».

43. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1386н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гематурии».

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

45. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012г. № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке».

46. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах».

47. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 467н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочное кровотечение)».

48. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме».

49. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 463н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли».

50. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе».

51. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе».

52. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».

53. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке».

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00 - T98)

54. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке».

55. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1078н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах женских мочеполовых органов, инородном теле в женских мочеполовых органах».

56. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1084н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме глаза».

57. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1090н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах мужских мочеполовых органов, инородном теле в мужских мочеполовых органах, избыточной крайней плоти, фимозе и парафимозе».

58. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами».

59. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе».

60. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током».

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

62. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии».

63. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ преимущественно немедицинского назначения».

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

65. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы».

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

67. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами».

68. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов».

69. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами».

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

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

72. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии».

73. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия».

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

75. Приказ МЗ РФ от 28 декабря 2012 г. № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях».

5.3. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ

Вестник интенсивной терапии

Кардиология (ВАК)

Медицина катастроф (ВАК)

Медицинское право (ВАК)

Российский медицинский журнал (ВАК)

Токсикологический вестник (ВАК)

Журналы, издаваемые вузом:

Медицинский вестник Юга России (ВАК)

5.4. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	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.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
9.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
10.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
11.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
13.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
14.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
15.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
16.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
17.	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...	Открытый доступ

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№	Наименование методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность
---	---	----------------

		Количество в библиотеке	Электронная версия
1.	Климова Л. В. Оказание реанимационной помощи детям на догоспитальном этапе: учеб.-метод. пособие / Л. В. Климова, Е. Г. Лось. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2011. - 36 с.	5	-
2.	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	-
3.	Токсикология. Общие вопросы : учеб.-метод. пособие / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич (и др.). - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2012. - 79 с.	4	-
4.	Бронхообструктивный синдром у детей на догоспитальном этапе : метод. рек. / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2013. - 88 с.	5	-
5.	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	-
6.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть II. Расширенная реанимация : метод. рек. / Л. В. Климова. - 2-е изд. перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 40 с.	5	-
7.	Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе : метод. рек. / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 68 с.	5	-
8.	Климова Л. В. Коматозные состояния. Догоспитальная помощь. - Часть I. Общий подход к ведению : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2015. - 48 с.	5	-
9.	Климова Л. В. Коматозные состояния. Догоспитальная помощь. - Часть II. Дифференцированный подход к ведению : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2015. - 44 с.	5	-
10.	Климова Л. В. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей и искусственная вентиляция легких не догоспитальном этапе : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2016. - 56 с.	5	-
11.	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.	1	-
12.	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	-
13.	Климова Л. В. Нарушение водно-электролитного баланса. Диагностика и интенсивная терапия на догоспитальном этапе : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 51 с.	1	-
14.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть I. Базовые мероприятия : уч.-метод. пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины. - 3-е изд., перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. - 40 с.	5	-
15.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть II. Расширенные мероприятия : уч.-метод. пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины - 3-е изд., перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. - 47 с.	5	-