

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

Факультет послевузовского профессионального образования
Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 4
« 09 » 04 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 15 » 04 2024 г.
№ 195

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим)
образованием

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

по основной специальности: Скорая и неотложная помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Лебедева Е.А. – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Фалин В.В. – заместитель главного врача по скорой медицинской помощи ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Тараканов Александр Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Бударева Юлия Геннадьевна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования:

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604;

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. № 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи». Регистрационный номер 1385.

Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

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

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

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

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

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

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

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

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

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая и неотложная помощь

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая и неотложная помощь», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики и лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе.

Специальность «**Фельдшер скорой медицинской помощи**»

Вид профессиональной деятельности: Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Уровень квалификации: 6.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Фельдшер скорой медицинской помощи . Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. № 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1385.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Код А Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и	А/01.6	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

неотложной формах вне медицинской организации	A/02.6	Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
---	--------	--

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстанд арта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов с острыми экзогенными отравлениями на догоспитальном этапе	A/01.6
	должен знать: - методы проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе, - клинические симптомы острых экзогенных отравлений;	
	должен уметь: - определить тяжесть состояния пациента, - поставить клинический диагноз, - определить наличие показаний к госпитализации;	
	должен владеть: - методами проведения клинического обследования пациентов с острыми экзогенными отравлениями на догоспитальном этапе;	
ПК-2	готовность к назначению лечения пациентам с острыми экзогенными отравлениями на догоспитальном этапе	A/02.6
	должен знать: - стандарты скорой медицинской помощи при острых экзогенных отравлениях, - алгоритмы фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентов с острыми экзогенными отравлениями.	
	должен уметь: - выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе при острых экзогенных отравлениях;	

	<ul style="list-style-type: none"> - применить стандарты скорой медицинской помощи, - определить показания к госпитализации и оптимальную маршрутизацию; 	
	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентам с острыми экзогенными отравлениями. 	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе»
 в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины: Модуль 1 Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе															
1.1	Общие вопросы клинической токсикологии	10	8	4	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Методы лечения острых отравлений на догоспитальном этапе	8	6	4	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.3	Основные виды острых отравлений	16	14	4	10	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	28	<i>12</i>	<i>16</i>	-	-	6	<i>6</i>	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	28	<i>12</i>	<i>16</i>	-	-	6	<i>6</i>	-	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

«Диагностика и лечение острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе»

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

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов для собеседования, в том числе вопросов на практическую подготовку и задач, являющимися неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, ул. Украинская, 24.	2 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Аудитория (27,5 м ²) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу - помещение укомплектовано: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол. стр.
	<i>Основная литература</i>
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. – Доступ с сайта Городской станции скорой медицинской помощи (ГССМП) г. Санкт-Петербурга. – Текст: электронный.
2.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 896 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
4.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - Доступ из ЭБС

	«Консультант студента». – Текст: электронный.
	<i>Дополнительная литература</i>
1.	Лось Е.Г. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе : руководство / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
2.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
3.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	https://cr.minzdrav.gov.ru/
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
5.	Сайт Российского общества скорой медицинской помощи	http://www.emergencyrus.ru
6.	Сайт Российского межрегионального общества по изучению боли	https://painrussiru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) <https://sdo.rostgmu.ru/>.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает online общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы

контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное
2	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., доцент	Доцент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Тематика контрольных вопросов:

- Острое отравление. Определение понятия. Классификация.
- Патогенез острого отравления. Теория «рецепторов токсичности». «Летальный синтез».
- Клинические синдромы поражения органов дыхания при острых отравлениях.
- Клинические синдромы поражения сердечно-сосудистой системы при острых отравлениях.
- Клинические синдромы поражения нервной системы при острых отравлениях.
- Клинические синдромы поражения печени и почек при острых отравлениях.
- Клинические синдромы поражения желудочно-кишечного тракта при острых отравлениях.
- Хронопозитивные медиаторные синдромы.
- Хрононегативные медиаторные синдромы.
- Алгоритм оказания медицинской помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.
- Удаление невсосавшегося яда.

12. Классификация антидотов. Клиническое применение антидотной терапии на догоспитальном этапе.
13. Оценка повреждений на месте первичного воздействия яда, тактика фельдшера скорой помощи.
14. Синдром дыхательных расстройств взрослых при отравлениях. Скорая медицинская помощь.
15. Вещества, вызывающие формирование синдрома зависимости. Синдром зависимости, стадии его формирования.
16. Отравления наркотическими анальгетиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
17. Острые отравления психостимуляторами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
18. Острые отравления каннабиоидами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
19. Острые отравления психодислептиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
20. Абстинентный синдром при злоупотреблении наркотиками.
21. Острое алкогольное отравление, клиника, дифференциальная диагностика алкогольной комы. Тактика фельдшера скорой помощи при остром алкогольном отравлении.
22. Тетурам-этаноловая реакция. Клиника, скорая медицинская помощь.
23. Суррогаты алкоголя. Клиника острых отравлений метиловым спиртом и этиленгликолем. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
24. Острые отравления трициклическими антидепрессантами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
25. Острые отравления нейролептиками. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
26. Острые отравления транквилизаторами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
27. Острые отравления барбитуратами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
28. Острые отравления холинолитиками и антигистаминными препаратами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
29. Острые отравления нестероидными противовоспалительными средствами. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
30. Острые отравления ксантинами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
31. Острые отравления клофелином, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
32. Острые отравления сердечными гликозидами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
33. Острые отравления гипотензивными препаратами (ингибиторами АПФ, антагонистами кальция, β -блокаторами). Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
34. Острые отравления крепкими кислотами, клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
35. Острые отравления крепкими щелочами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
36. Острые отравления фосфоорганическими соединениями, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
37. Отравления противотуберкулезными препаратами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
38. Острые отравления угарным газом, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.

39. Острые отравления грибами, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
40. Укусы ядовитых змей. Тактика фельдшера скорой помощи.

2. Вопросы, выявляющие практическую подготовку фельдшера скорой медицинской помощи.

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

3. Ситуационные задачи

Задача № 1.

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

Объективные данные.

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

Вопросы:

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

Ответы:

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

Задача № 2.

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

Объективные данные.

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

Вопросы:

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

Ответы:

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

Задача № 3.

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

Объективные данные.

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

Вопросы:

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

Ответы:

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

Задача № 4.

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

Объективные данные.

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

36,0°C. Сильный запах алкоголя изо рта. Травматических повреждений не выявлено. Проведена глюкометрия: глюкоза крови – 5,5 ммоль/л.

Вопросы:

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

Ответы:

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

Задача № 5.

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

Объективные данные.

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

Вопросы:

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

Ответы:

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