

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  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием

по специальности

**«Скорая и неотложная помощь»**

Трудоемкость: 504 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

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

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 «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

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

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

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 укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

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 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром трансмуральном инфаркте миокарда».

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

20. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти».

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

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

23. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения».

24. Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 158н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

25. Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 612н (ред. от 27.05.2022) "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

26. Приказ Минздрава России от 21.09.2021 N 931н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при желудочковых нарушениях ритма (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

27. Приказ Минздрава России от 12.05.2021 N 435н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при фибрилляции и трепетании предсердий (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

#### **Болезни органов дыхания (J00 - J99)**

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

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

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

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

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

33. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности».

34. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 469н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе».

35. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии».

#### **Болезни органов пищеварения (K00 - K93)**

36. 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)**

37. 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)**

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

39. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1116н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительных болезнях мужских половых органов».

40. 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».

41. 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)**

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

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

44. 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)**

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

56. 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)**

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

58. 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».

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

60. 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».

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

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

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

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

65. 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».

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

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

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

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

70. 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».

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

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

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

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

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

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

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

78. Приказ Минздрава России от 05.10.2022 N 648н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при отморожении, гипотермии, других эффектах воздействия низкой температуры (диагностика и лечение)".

79. Приказ Минздрава России от 04.10.2022 N 646н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при ожогах термических и химических, ожогах солнечных, ожогах дыхательных путей (диагностика и лечение)".

## **1.2. Категории обучающихся.**

Фельдшеры, имеющие специальность «Лечебное дело» без предъявления требований к стажу работы.

Фельдшеры, имеющие специальность «Скорая и неотложная помощь» с перерывом в стаже работы более 5 лет.

## **1.3. Цель реализации программы**

**Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» (срок обучения 504 академических часа) заключается в приобретении фельдшерами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

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: <b>Фельдшер скорой медицинской помощи</b> . 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 неотложной формах вне медицинской организации	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
	А/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
	А/03.6	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала

## 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

## Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	А/01.6
	должен знать:	

	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Стандарты по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>МКБ</p>	
--	---	--

<p>Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических медицинских вмешательств</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей МКБ</p> <p>Обеспечивать безопасность диагностических медицинских вмешательств</p>	<p><b>должен уметь:</b></p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных</p>
---	--

представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать анатоμο-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

**должен владеть:**

методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатоμο-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

	<p>медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физикальное обследование пациента;</li> <li>- оценку глубины расстройств сознания по шкале Глазго;</li> <li>- оценку признаков внутричерепной гипертензии;</li> <li>- оценку признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;</li> <li>- оценку степени дегидратации;</li> <li>- регистрацию электрокардиограммы;</li> <li>- расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;</li> <li>- измерение артериального давления на периферических артериях;</li> <li>- пульсоксиметрию;</li> <li>- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;</li> <li>- исследование уровня глюкозы в крови</li> </ul>	
ПК-2	<p><b>готовность к назначению лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации</b></p> <p><b>должен знать:</b></p> <p>Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Стандарты по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах</p> <p>Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	А/02.6

Механизм действия лекарственных препаратов, наркотических лекарственных препаратов, психотропных лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Требования к комплектации лекарственными препаратами, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи

Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах или их угрозах

Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при массовых заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при ликвидации



медицинских последствий чрезвычайной ситуации

Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи

Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Медицинские изделия, применяемые при лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности лечебных медицинских вмешательств

**должен уметь:**

Осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи

Осуществлять оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у

пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Назначать и применять лекарственные препараты, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, корректировку лечения

Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи

Определять показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию по профилю заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента

Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи в

экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации

Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при массовых заболеваниях и (или) состояниях

Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

**должен владеть:**

медицинскими вмешательствами при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации:

- проведение базовой и расширенной сердечно-легочной и церебральной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;

- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);

- электроимпульсную терапию (дефибрилляция, кардиоверсия);

- оксигенотерапию;

- искусственную вентиляцию легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;

- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;

- применение вспомогательной вентиляции легких;

- обезболивание;

- транспортную иммобилизацию конечностей,

	<p>позвоночника и таза при травмах;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применение методов десмургии;</li> <li>- остановку кровотечения, в том числе с помощью лекарственных препаратов и медицинских изделий;</li> <li>- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;</li> <li>- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;</li> <li>- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;</li> <li>- проведение системного тромболитизиса;</li> <li>- пункцию и катетеризацию периферических и наружной яремной вен;</li> <li>- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;</li> <li>- пункцию и дренирование плевральной полости;</li> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;</li> <li>- катетеризацию мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;</li> <li>- зондовое промывание желудка;</li> <li>- коникотомию, коникостомию, коникопункцию и микротрахеостомию;</li> <li>- профилактику и лечение аспирационного синдрома;</li> <li>- профилактику и лечение жировой эмболии;</li> </ul> <p>- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента</p>	
ПК-3	<p><b>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b></p> <p><b>должен знать:</b></p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>	А/03.6

<p>Должностные обязанности работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь»</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</p>	
<p><b>должен уметь:</b></p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей персоналом</p> <p>Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Организовывать работу фельдшерской общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Оформлять и направлять экстренное извещение о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала</p>	
<p><b>должен владеть:</b></p> <p>Методами ведения медицинской документации, в том</p>	

	числе в форме электронного документа.	
--	---------------------------------------	--

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	3,5 месяца, 14 недель



	травмах»															
<b>1.6</b>	«Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»	<b>30</b>	<b>28</b>	8	18	2		<b>2</b>	2	-	-	-	-	-		
<b>1.7</b>	«Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях»	<b>30</b>	<b>28</b>	8	20	-		<b>2</b>	2	-	-	-	-	-		
<b>1.8</b>	«Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»	<b>38</b>	<b>38</b>	12	26	-		-	-	-	-	-	-	-		
<b>1.9</b>	«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»	<b>78</b>	<b>78</b>	26	52	-		-	-							
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>450</b>	<b>432</b>	132	236	40		<b>18</b>	18	-	-	-	-	24		
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Смежные дисциплины</b>															
<b>2.1</b>	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	<b>48</b>	<b>48</b>	30	-	18										<b>ТК</b>
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>														<b>Экзам ен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>504</b>	<b>480</b>	162	236	58		<b>18</b>	18					24		



## 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 «Специальные дисциплины» Раздел 1. «Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи»

Код	Наименования тем, элементов
<b>1.1</b>	<b>Основы социальной гигиены и организации работы скорой медицинской помощи.</b>
1.1.1	Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера скорой медицинской помощи. Онкологическая настороженность в работе фельдшера скорой медицинской помощи.
1.1.2	Обеспечение скорой медицинской медикаментами и оборудованием. Новые технологии на скорой помощи. Повышение квалификации фельдшеров скорой медицинской помощи: процессы аттестации и аккредитации.
<b>1.2.</b>	<b>Основы медицинской этики и деонтологии.</b>
1.2.1	Основы медицинской этики и деонтологии в работе фельдшера скорой помощи. Моральная ответственность фельдшера.
<b>1.3</b>	<b>Принципы оказания скорой медицинской помощи населению.</b>
1.3.1	Стандарты и алгоритмы оказания скорой медицинской помощи населению. Онкологическая настороженность в работе фельдшера скорой медицинской помощи
<b>1.4</b>	<b>Организация медицинской помощи при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях.</b>
1.4.1	Общие принципы организации оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при несчастных случаях на производстве, транспортных авариях, стихийных бедствиях.

### Раздел 2. «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»

Код	Наименования тем, элементов
<b>2.1</b>	<b>Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа.</b>
2.1.1	Проблемы обезболивания на догоспитальном этапе. Фармакодинамика и сравнительная характеристика ингаляционных анестетиков, используемых на догоспитальном этапе.
2.1.1.1	Основы общей анестезии. Общие и специальные компоненты анестезии. Стадии наркоза.
2.1.1.1.1	Масочный наркоз. Показания и противопоказания, методика применения на догоспитальном этапе.
2.1.1.1.2	Внутривенная общая анестезия. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения, их профилактика и терапия.
2.1.2	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.
2.1.3	Препараты-адрюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия. входящие в

	укладку линейной бригады СП.
2.1.4	Частные вопросы анальгезии: травма - головная боль; боль в области шеи, грудной клетки, нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах.
<b>2.2</b>	<b>Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.</b>
2.2.2	Базовая и специализированная сердечно-легочная и церебральная реанимация. Алгоритм действий.
2.2.2.1	Терминальные состояния. Внезапное прекращение кровообращения. Виды остановки сердца. Причины. Симптомы. Диагностика. Определение пределов реанимационных мероприятий.
2.2.2.2	Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения у взрослых и детей. Методика проведения, критерии эффективности.
2.2.2.3	Специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритмы проведения при разных видах остановки сердца.
2.2.2.3.1	Ошибки и осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации.
2.2.2.4	Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.
2.2.2.5	Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи.
2.2.2.6	Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения.
2.2.2.7	Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения.
2.2.2.7.1	Вспомогательная вентиляция легких. Показания и методы проведения.
2.2.3.	Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.
2.2.4	Основные фармакологические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии (гипнотики, нейролептики, транквилизаторы, антигистаминные, холинолитики, адреномиметики и др.)
<b>2.3</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при шоковых состояниях.</b>
2.3.1	Шок. Определение. Этиология. Патогенез. Классификации. Диагностика. Принципы интенсивной терапии.
2.3.2	Геморрагический и травматический шоки. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.
2.3.2.1	Геморрагический шок. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь Принципы инфузионной терапии на догоспитальном этапе.
2.3.2.2	Травматический шок. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь при травматическом шоке. Инфузионная терапия на догоспитальном этапе.
2.3.3	Ожоговый шок. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.
2.3.3.1	Ожоговый шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии ожогового шока на догоспитальном этапе.
2.3.4	Сосудистые шоки. Классификация, патогенез. Клиника, диагностика, дифдиагностика. Неотложная помощь.
2.3.4.1	Анафилактический шок. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь при анафилактическом шоке.
2.3.4.2.	Токсико-септический шок. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии токсико-септического шока на догоспитальном этапе.
2.3.5	Инфузионная терапия шоков на догоспитальном этапе.
2.3.5.1	Кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства.

<b>2.4</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при коматозных состояниях.</b>
2.4.1	Коматозные состояния. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе.
2.4.1.1	Коматозные состояния. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе.
2.4.2	Комы при сахарном диабете.
2.4.3	Уремическая кома. Печеночная кома. Микседематозная кома. Тиреотоксический криз. Патогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика. Неотложная помощь.
<b>2.5</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.</b>
2.5.1	Утопление. Виды утоплений. Патогенез. Клиника. Скорая и неотложная помощь при различных видах утоплений.
2.5.2	Асфиксия странгуляционная. Воздействие электротока. Причины. Клиника. Скорая и неотложная помощь.

### **Раздел 3. «Скорая и неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>3.1</b>	<b>Электрокардиография.</b>
3.1.1	ЭКГ-диагностика неотложных состояний в кардиологии. Особенности ЭКГ при ОИМ, ОКС и ИБС, аритмиях.
3.1.1.1	Методика снятия ЭКГ. ЭКГ-аппаратура. Анализ нормальной ЭКГ.
3.1.1.2	ЭКГ при коронарной недостаточности. ЭКГ при остром инфаркте миокарда.
3.1.1.3	ЭКГ при повторном инфаркте миокарда. ЭКГ при осложнениях инфаркта миокарда.
3.1.1.4	ЭКГ при легочной эмболии. ЭКГ-диагностика аритмий.
3.1.1.5	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости миокарда и смешанных нарушений
3.1.1.6	ЭКГ при воспалительных заболеваниях миокарда. ЭКГ при травмах сердца.
3.1.1.7	Особенности ЭКГ при электрокардиостимуляции. Особенности ЭКГ у детей
<b>3.2</b>	<b>Неотложные состояния в кардиологии.</b>
3.2.1	ИБС. Эпидемиология, факторы риска. Патогенез. Классификация.
3.2.2	Стенокардия. Острый коронарный синдром. Дифференциальная диагностика.
3.2.2.1	Стенокардия. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.2.2	Острый коронарный синдром. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.2.3	Дифференциальная диагностика стенокардии с кардиалгиями при воспалительных заболеваниях миокарда, заболеваниях костно-мышечного и нервного аппарата грудной клетки, заболеваниях ЖКТ.
3.2.2.4	Скорая и неотложная помощь больным с различными формами стенокардии.
3.2.2.5	Кардиалгия. Диффдиагностика со стенокардией и ОКС. Этиология, клиника, диффдиагностика. Тактика фельдшера СП.
3.2.3	Инфаркт миокарда. Периоды и варианты течения.
3.2.4	Обезболивание, лечение ОИМ и нестабильной стенокардии на догоспитальном этапе.
3.2.5	Осложнения ОИМ. Нарушения ритма и проводимости. Скорая и неотложная помощь.

3.2.5.1	Осложнения ОИМ. Нарушения ритма. Скорая и неотложная помощь.
3.2.5.2	Осложнения ОИМ. Нарушения проводимости. Скорая и неотложная помощь.
3.2.6	Острая левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких.
3.2.6.1	Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.
3.2.6.2	Отек легких. Этиология, клиника, дифдиагностика. Тактика фельдшера СП.
3.2.7	Кардиогенный шок.
3.2.7.1	Кардиогенный шок. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.8	Обморок и каллапс.
3.2.8.1	Обморок. Классификация, дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.9	Осложнения ОИМ. Острая аневризма, разрывы сердца. Дисфункция митрального клапана. Постинфарктный синдром.
3.2.10	Нарушения проводимости миокарда: синоатриальная блокада; внутрипредсердная блокада; атриовентрикулярная блокада; внутрижелудочковые блокады (блокады ветвей пучка Гиса); синдром преждевременного возбуждения желудочков: синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW), синдром укороченного интервала P–Q (R)
3.2.10.1	Синдром Морганьи–Эдамаса–Стокса. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.11	Нарушения автоматизма синусового узла. Синусовая тахикардия. Синусовая брадикардия. Синусовая аритмия. Синдром слабости синусового узла.
3.2.11.1	Синдром слабости синусового узла - СССУ. Особенности оказания помощи больным с имплантированным кардиостимулятором. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.12	Нарушение функции возбудимости миокарда (экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, миграция водителя ритма и др.). Мерцательная аритмия.
3.2.12.1	Мерцательная аритмия. Этиология. Клиника.
3.2.12.2	Мерцательная аритмия. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.12.3	Наджелудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.12.4	Желудочковая экстрасистолия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.12.5	Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Помощь.
3.2.12.6	Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.2.12.7	Синдром перевозбуждения. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>3.3</b>	<b>Острая сосудистая патология.</b>
3.3.1	Гипертонические кризы. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.3.1.1	Гипертонические кризы. Классификация, клиника и дифференциальная диагностика.
3.3.1.2	Скорая и неотложная помощь и дифференцированный подход к купированию гипертонических кризов и госпитализации больных.
3.3.2	Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.3.3	Острая сосудистая недостаточность. Этиология. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>3.4</b>	<b>Острая дыхательная патология.</b>
3.4.1	Острая пневмония. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая

	и неотложная помощь.
3.4.2	Астматический статус. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.4.3.	Плевральный выпот. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.4.4.	Спонтанный пневмоторакс. Причины. Клиника. Диагностика. Дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
3.4.5.	Синдром респираторного дистресса у взрослых. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.

#### **Раздел 4 «Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>4.1</b>	<b>Острые хирургические заболевания желудка и 12-типерстной кишки.</b>
4.1.1	Пробная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиническая картина. Догоспитальная помощь.
4.1.2	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиническая картина. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.1.2.1	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.1.2.1.1	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Скорая и неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.
4.1.2.2	Острое желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
4.1.2.3	Острое желудочно-кишечное кровотечение. Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери. Скорая и неотложная помощь.
<b>4.2</b>	<b>Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей.</b>
4.2.1	Острый холецистит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.2.1.1	Острый холецистит. Этиология. Классификация. Формы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.2.2	Холангит, холецистохолангит, холецистопанкреатит. Дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>4.3</b>	<b>Острые хирургические заболевания поджелудочной железы.</b>
4.3.1	Острый панкреатит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.3.1.1	Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Исходы заболевания. Скорая и неотложная помощь.
<b>4.4</b>	<b>Острые хирургические заболевания кишечника.</b>
4.4.1	Острый аппендицит. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.4.1.1	Острый аппендицит. Этиология. Патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.4.1.1.1	Типичные ошибки при диагностике острого аппендицита, допускаемые фельдшерами на догоспитальном этапе.
4.4.1.2	Острый аппендицит. Осложнения. Клиника. Диагностика. Тактика и Скорая и неотложная помощь.

4.4.1.3	Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных. Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
4.4.2	Острая кишечная непроходимость. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.4.2.1	Острая кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Формы. Клиническая картина. Скорая и неотложная помощь.
4.4.2.2	Особенности течения и диагностики острой кишечной непроходимости у лиц пожилого возраста.
4.4.3	Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СП. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.4.3.1	Ущемленная грыжа. Клинические особенности. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
4.4.4	Состояния, симулирующие заболевания органов брюшной полости.
<b>4.5</b>	<b>Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.</b>
4.5.1	Закрытые повреждения груди. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.
4.5.2	Проникающие ранения грудной клетки. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.
<b>4.6</b>	<b>Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.</b>
4.6.1	Закрытые повреждения живота. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.
4.6.2	Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь. Тактика фельдшера скорой помощи.
<b>4.7</b>	<b>Перитонит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая и неотложная помощь.</b>

## **Раздел 5 «Скорая и неотложная помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>5.1</b>	<b>Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.</b>
5.1.1	Травмы опорно-двигательного аппарата. Принципы оказания неотложной помощи. Принципы оказания неотложной помощи.
5.1.1.1	Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации.
<b>5.2</b>	<b>Повреждения верхних и нижних конечностей.</b>
5.2.1	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних и нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
5.2.1.1	Скорая и неотложная помощь при повреждениях верхних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
5.2.1.2	Скорая и неотложная помощь при повреждениях нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>5.3</b>	<b>Травма позвоночника и таза.</b>

5.3.1	Скорая и неотложная помощь при повреждениях позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
5.3.1.1	Травма позвоночника и таза. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>5.4</b>	<b>Открытые переломы костей и суставов.</b>
5.4.1.1	Открытые переломы костей и суставов. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>5.5</b>	<b>Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата.</b>
5.5.1	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
5.5.1.1	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и живота.
5.5.1.2	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и груди.
5.5.1.3	Особенности оказания неотложной помощи при сочетанной травме конечности и черепа.
<b>5.6</b>	<b>Раны мягких тканей.</b>
5.6.1.1	Раны мягких тканей. Синдром кратковременного и длительного раздавливания. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>5.7</b>	<b>Термические ожоги. Отморожения</b>
5.7.1	Термические ожоги. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
5.7.1.1	Ожоги и токсико-дымовые поражения. Клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
5.7.2	Отморожения. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.

## Раздел 6 «Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»

Код	Наименования тем, элементов
<b>6.1</b>	<b>Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи.</b>
6.1.1	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи. Анатомические и физиологические, психологические особенности детей.
6.1.1.1	Оценка состояния жизненно важных органов и систем ребенка и ново-рожденного.
<b>6.2</b>	<b>Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.</b>
6.2.1	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей. Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте.
6.2.1.1	Острая дыхательная недостаточность у детей. Острая недостаточность кровообращения у детей. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.2.1.2	Неотложные эндокринные расстройства у детей. Сахарный диабет, заболевания щитовидной и вилочковой желез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Гипертермический синдром у детей и его лечение.
6.2.1.3	Судорожный синдром у детей и его лечение. Клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
<b>6.3</b>	<b>Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей.</b>
6.3.1	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.

6.3.1.1	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов и инфузионных сред. Дозы у детей.
<b>6.4</b>	<b>Острые хирургические заболевания и травмы у детей.</b>
6.4.1	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости у детей. Травмы у детей. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.4.1.1	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости у детей. Травмы у детей. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
<b>6.5</b>	<b>Острые инфекционные заболевания. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Аллергические сыпи у детей</b>
6.5.1	Острые инфекционные заболевания у детей. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз. Аллергические сыпи у детей Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.5.1.1	Инфекционные экзантемы у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.5.1.2	Аллергические сыпи у детей. Патогенез. Классификации. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.5.1.3	Менингеальный синдром у детей. Диарея у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь.
6.5.1.4	Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз у детей. Клиника, диагностика. Неотложная помощь

## Раздел 7 «Скорая и неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях»

Код	Наименования тем, элементов
<b>7.1</b>	<b>Общие вопросы клинической токсикологии.</b>
7.1.1	Общие вопросы клинической токсикологии. Классификация ядов и отравлений. Диагностика острых отравлений, особенности на догоспитальном этапе.
<b>7.2</b>	<b>Патологические синдромы при острых отравлениях.</b>
7.2.1	Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения органов и систем организма при отравлениях.
<b>7.3</b>	<b>Современные методы лечения острых отравлений.</b>
<b>7.3.1.</b>	Методы ускоренной детоксикации организма. Применение антидотной терапии на догоспитальном этапе.
<b>7.3.2</b>	Симптоматическая терапия острых отравлений. Особенности реанимации больных с острыми отравлениями на догоспитальном этапе.
<b>7.4</b>	<b>Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу избирательной токсичности.</b>
7.4.1	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на нервную систему. Диагностика и лечение острых отравлений наркотическими веществами на догоспитальном этапе.
7.4.2	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Токсическое действие алкоголя и его суррогатов.
7.4.3	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на органы дыхания.
7.4.4	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на систему крови. Отравления метгемоглобинообразующими, гемолитическими ядами, окисью углерода.



7.4.5	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистую систему. Отравление кардиотоксическими препаратами (трициклическими антидепрессантами, сердечными гликозидами и др.).
7.4.6	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на печень, почки и на желудочно-кишечный тракт.
7.4.7	Отравления ядами прижигающего действия Контакт с ядовитыми змеями, насекомыми.

## Раздел 8 «Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»

Код	Наименования тем, элементов
<b>8.1</b>	<b>Семиотика нервных болезней.</b>
8.1.1	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.
<b>8.2</b>	<b>Внутричерепная травма.</b>
8.2.1	Внутричерепная травма. Открытая, закрытая, проникающая ЧМТ. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
8.2.2	Особенности диагностики внутричерепной травмы у лиц в состоянии алкогольного опьянения. Остановка кровотечения из ран и полости черепа . Сочетанная внутричерепная травма.
<b>8.3</b>	<b>Травма позвоночника.</b>
8.3.1	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.
<b>8.4</b>	<b>Острые нарушения мозгового кровообращения.</b>
8.4.1	Острые нарушения мозгового кровообращения. Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
8.4.1.1	Аневризмы сосудов головного мозга. Геморрагический инсульт.
8.4.1.2	Ишемический инсульт.
8.4.1.3	Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга. Принципы госпитализации при острых нарушениях мозгового кровообращения
<b>8.5</b>	<b>Эпилепсия и судорожные состояния.</b>
8.5.1	Эпилепсия и судорожные состояния
<b>8.6</b>	<b>Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек.</b>
8.6.1	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
<b>8.7</b>	<b>Травмы и заболевания периферической нервной системы.</b>
8.7.1	Травмы и заболевания периферической нервной системы. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
8.7.1.1	Вертеброгенная патология, радикулярные синдромы: пояснично-крестцовый, шейный, грудной. Миастения
<b>8.8</b>	<b>Объемные процессы головного и спинного мозга.</b>
8.8.1	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Диагностика. Скорая и неотложная

	помощь и тактика на догоспитальном этапе.
<b>8.9</b>	<b>Заболевания вегетативной нервной системы.</b>
8.9.1	Болезни сегментарных отделов вегетативной нервной системы: тунцииты, соларит, «шейная» мигрень и др.
8.9.2	Болезни надсегментарных отделов вегетативной нервной системы: вегетососудистая дистония, гипоталамические синдромы и др.

**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»**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>9.1</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах глаз</b>
9.1.1	Гидродинамика глаза. Острый приступ глаукомы.
9.1.1.1	Первичная глаукома. Скорая и неотложная помощь при остром приступе.
9.1.1.2	Вторичная глаукома. Скорая и неотложная помощь при остром приступе.
9.1.2	Воспалительные заболевания и травмы глаз.
9.1.2.1	Гнойный эндофтальмит. Острый конъюнктивит. Острый гнойный кератит. Диагностика и неотложная помощь
9.1.2.2	Травмы придаточного аппарата глаза, орбиты, глазного яблока. Ушиб глазного яблока. Ожоги глаз.
<b>9.2</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа</b>
9.2.1	Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области и уха.
9.2.1.1	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травмы челюстно-лицевой области
9.2.1.2	Острый отит. Травма наружного уха. Иностранное тело наружного слухового прохода. Травма барабанной перепонки. Перелом пирамиды височной кости. Кровотечение из уха.
9.2.2	Травмы и заболевания носа и глотки.
9.2.2.1	Травмы носа. Особенности обработки ран наружного носа и носовой полости, профилактика развития инфекционного процесса. Абсцесс носовой перегородки. Носовые кровотечения. Иностранное тело в носовом ходе.
9.2.2.2	Травмы глотки. Ожоги (термические, химические). Иностранное тело в глотке. Нагноительные процессы клетчаточных пространств шеи.
<b>9.3</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии</b>
9.3.1	Токсикозы беременности. Преэклампсия. Эклампсия. Прерывание беременности и роды вне стационара.
9.3.1.1	Токсикозы беременности. Преэклампсия. Эклампсия.
9.3.1.2	Прерывание беременности и роды вне стационара.
9.3.2	Скорая и неотложная помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве и гинекологии.
9.3.2.1	Острый эндометрит, пельвиоперитонит и перитонит (послеродовые и гинекологические). Послеродовой сепсис.
9.3.2.2	Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Эндометриоз.
<b>9.4.</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при урологической патологии</b>
9.4.1	<b>Мочекаменная болезнь. Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин</b>
9.4.1.1	Мочекаменная болезнь
9.4.1.2	Острый простатит. Эпидидимоорхит

9.4.2	<b>Травма мочеполовых органов</b>
9.4.2.1	Травма почек и мочеточников, мочевого пузыря. Острая задержка мочи.
9.4.2.2	Травма наружных половых органов, инородные тела уретры, вывих и перекрут яичка у мужчин
<b>9.5</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при инфекционных заболеваниях</b>
9.5.1	Скорая и неотложная помощь при кишечных и воздушно-капельных инфекциях
9.5.1.1	Брюшной тиф. Сыпной тиф. Сальмонеллезная инфекция. Бактериальные пищевые отравления. Дизентерия. Ботулизм
9.5.1.2	Грипп и другие острые респираторные инфекции дыхательных путей. Дифтерия.
9.5.2	Скорая и неотложная помощь при острых вирусных гепатитах и при карантинных, особо опасных инфекциях
9.5.2.1	Острые вирусные гепатиты А, В, С и Е
9.5.2.2	Холера. Чума. Сибирская язва. Геморрагические лихорадки.
9.5.3	Скорая и неотложная помощь трансмиссивных инфекциях и нейроинфекциях
9.5.3.1	Малярия.
9.5.3.2	Менингококковая инфекция. Менингиты. Клещевой и другие вирусные энцефалиты. Столбняк. Полиомиелит. Бешенство
<b>9.6</b>	<b>Скорая и неотложная помощь при психических заболеваниях</b>
9.6.1	Скорая и неотложная помощь при острых психических заболеваниях и пограничных состояниях
9.6.1.1	Шизофрения. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя и психоактивных веществ. Умственная отсталость. Аффективные расстройства. Психические расстройства с суицидальной попыткой.
9.6.1.2	Реактивные состояния. Тревожные расстройства. Специфические расстройства личности (истерическое, шизоидное, параноидное).
9.6.2	Скорая и неотложная помощь при острых интоксикационных психозах и органических психических расстройствах
9.6.2.1	Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением барбитуратами, холинолитиками, фосфорорганическими инсектицидами, антидепрессантами, бензодиазепинами, фенотиазинами.
9.6.2.2	Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга, соматической болезнью

## Модуль 2 «Смежные дисциплины»

### Раздел 1. «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
<b>2.1</b>	<b>Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации</b>
2.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
2.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
2.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
1.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
<b>2.2</b>	<b>Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации</b>
2.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
<b>2.3</b>	<b>Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации</b>
2.3.1	Специальное формирование здравоохранения (СФЗ), их место и роль в

	современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
2.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
2.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
<b>2.4</b>	<b>Государственный материальный резерв</b>
2.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
<b>2.5</b>	<b>Избранные вопросы медицины катастроф</b>
2.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
2.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
<b>2.6</b>	<b>Организация медицинского обеспечения боевых действий войск</b>
2.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
2.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
<b>2.7</b>	<b>Хирургическая патология в военное время</b>
2.7.1	Комбинированные поражения
2.7.2	Термические поражения
2.7.3	Кровотечение и кровопотеря
<b>2.8</b>	<b>Терапевтическая патология в военное время</b>
2.8.1	Радиационные поражения

## СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА обучающего симуляционного курса

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>				
Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.	A/02.6	Имитатор для обучения в/в инъекциям Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункции вен ребенка (рука от плеча до кисти)		Навык пункции и катетеризации периферических вен и наружной яремной вены, внутрикостного доступа
Базовые реанимационные мероприятия с применением автоматического наружного дефибриллятора		Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно-

		Учебный автоматический наружный дефибрилятор. Мягкий коврик.	Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД.	легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибрилятора.
Транспортная иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата различной локализации.		Перевязочный материал. Транспортные шины.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту с травмами опорно-двигательного аппарата и владение методами транспортной иммобилизации. Освоение навыков десмургии.

### Специальные профессиональные умения и навыки

Расширенные реанимационные мероприятия при фибрилляции желудочков, асистолии и электрической активности без пульса.	А/02.6	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Ручные дефибриляторы. 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 дефибрилятора.	<b>Сформировать умения и навыки:</b> - обеспечение проходимости дыхательных путей, - проведение искусственной вентиляции легких, в том числе аппаратной, - проведение непрямого массажа сердца, - сочетание массажа сердца и ИВЛ, - использование ручного дефибрилятора, - обеспечение сосудистого доступа и использования необходимых медикаментов, - согласованная работа в команде;
Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления		Манекен-тренажер «Resusc Anne». Воздуховоды.	Антисептик для обработки контактных	Удаление инородных тел верхних дыхательных путей Установка

<p>проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи.</p>		<p>Набор интубационных трубок. Ларингоскоп. Наборы для коникотомии. Аппарат А-ИВЛ/ВВЛ - "ТМТ" Учебные фильмы.</p>	<p>поверхностей . Перчатки. Маски.</p>	<p>орофарингеальных и назофарингеальных воздухопроводов Введение ларингеальной маски, надгортанного воздуховода Выполнение интубации трахеи Выполнение коникотомии (чрескожной, хирургической, пункционной) ИВЛ и ВИВЛ с помощью вспомогательных средств ИВЛ аппаратная</p>
<p>Коникотомия. Виды и способы. Методика проведения.</p>		<p>Манекен-тренажер. Наборы для коникотомии. Учебный фильм.</p>		<p>Выполнение коникотомии (чрескожной, хирургической, пункционной)</p>
<p>Искусственная вентиляция легких. Виды и способы. Аппаратура. Показания, осложнения. Методика проведения.</p>		<p>Мешок Амбу. Клинические учебные игры. Аппарат А-ИВЛ/ВВЛ - "ТМТ". Учебный фильм.</p>		<p>ИВЛ и ВИВЛ с помощью вспомогательных средств ИВЛ аппаратная</p>
<p>Электрическая дефибрилляция сердца. Показания, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.</p>		<p>Манекен-тренажер. Клинические учебные игры. Учебный фильм. Ручные дефибрилляторы (ДКИ-Н-08 - «АКСИОН-Х»).</p>		<p>Выполнение электрической наружной дефибрилляции</p>
<p>Обеспечение доступа для введения лекарственных средств и инфузионных сред. Методы пункции и катетеризации периферических</p>		<p>Имитатор для обучения в/в инъекциям. Системы для в/в капельного введения медикаментов. Набор игл для пункции.</p>		<p>Пункция наружной яремной вены. Эндотрахеальное введение лекарственных препаратов Внутрикостное введение лекарственных препаратов Внутривенное капельное</p>

вен. Методы пункции центральных вен. Внутрикостный доступ.		Клинические учебные игры. Система для внутрикостного введения медикаментов		введение медикаментов и инфузионных сред
Масочный наркоз. Показания и противопоказания, методика применения на догоспитальном этапе.		Гипотетические задачи. Клинические учебные игры. Учебный фильм.		Ингаляционный наркоз газовой смесью кислорода и закиси азота
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;
Геморрагический шок.		Гипотетические задачи. Клинические учебные игры.		Определение кровопотери по индексу Альговера
Острое желудочно-кишечное кровотечение.		Гипотетические задачи. Клинические учебные игры.		Пальцевое исследование прямой кишки
Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости.		Имитатор для обучения катетеризации, женской и мужской		- катетеризация мочевого пузыря;
Раны мягких тканей.		Модель руки для наложения швов. Базовый набор отработки хирургических		- первичная обработка раны, - остановка наружного кровотечения.

		НАВЫКОВ.		
--	--	----------	--	--

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- В виде периодической аттестации (ПА).

Форма ПА – *зачёт* по каждому учебному модулю Программы. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), собеседования, проверки практических навыков, решения ситуационных задач по темам учебного модуля 1;

- В виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – *экзамен*, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО, собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся диплом о присвоении 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	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако	логичность и последовательность ответа



	речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	допускается одна - две неточности в ответе	
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 основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ**

<b>Отметка</b>	<b>Дескрипторы</b>			
	<b>понимание проблемы</b>	<b>анализ ситуации</b>	<b>навыки решения ситуации</b>	<b>профессиональное мышление</b>
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

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
<b>отлично</b>	системные устойчивые теоретические знания о показателях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
<b>хорошо</b>	системные устойчивые теоретические знания о показателях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений

	самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются		
<b>удовлетворительно</b>	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
<b>неудовлетворительно</b>	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов, вопросов для собеседования и ситуационных задач, перечня практических навыков, являющихся 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
2	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону (договор № 106 от 17.05.2017 г.): ОСМП, приемное отделение, травмпункт, глазной травмпункт офтальмологического отделения, ОРИТ №5 ГСЦ, Ростовский межтерриториальный ожоговый центр,	

	неврологическое отделение ГСЦ, кардиологическое отделение №2, Областной центр острых отравлений, хирургическое отделение, отделение травматологии №2, урологическое отделение.	
3	ГБУ РО "ЦГБ им. Н.А. Семашко» в городе Ростове-на-Дону (договор №115 от 21.06.2017 г.): оториноларингологическое отделение №1, инфекционное отделение №5.	
4	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Центр симуляционного обучения (ЦСО), ул. Суворова 119/80, УЛК №2	1 этаж
5	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, отделение ультразвуковой диагностики.	5 этаж КДК

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 <sup>2</sup> ) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу, аудитории для семинарских занятий - помещения укомплектованы: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.
2.	Оборудование Центра симуляционного обучения, необходимое для всех разделов Программы.
3.	Учебные фильмы: 1. BLS AED demo video by ERC (официальный фильм Европейского совета по реанимации, 2015). 2. Сердечно-легочная реанимация (официальный фильм Российского Национального совета по реанимации, 2014). 3. Первая помощь. Основы сердечно-легочной реанимации (учебный фильм 1 МГМУ им. И.М. Сеченова). 4. Базовая СЛР взрослого при неисправном АНД. 5. Базовая СЛР взрослого при отсутствии АНД. 6. Базовая СЛР взрослого при ритме не требующем дефибрилляции. 7. Базовая СЛР взрослого при ритме требующем дефибрилляции. 8. Базовая СЛР детей при неисправном АНД. 9. Базовая СЛР детей при отсутствии АНД. 10. Базовая СЛР детей при ритме не требующем дефибрилляции. 11. Базовая СЛР детей при ритме требующем дефибрилляции. Видео с видами АНД.
4.	Набор постеров Европейского совета по реанимации ( <a href="http://www.erc.edu">www.erc.edu</a>   <a href="mailto:info@erc.edu">info@erc.edu</a> Опубликовано Октябрь 2015 Европейский совет по реанимации vzw, Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgium. Авторские права: © Европейский совет по реанимации vzw):

### 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. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - 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.	Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. – Доступ из ЭБС “Консультант врача” – Текст: электронный.
	<i>Дополнительная литература</i>
	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.	Бунятян А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Венгеров Ю. Я. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю. Я. Венгеров, Т. Э. Мигманов, М. В. Нагибина. - 2-е изд., доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 470 с.
4.	Гофман А. Г. Клиническая наркология: для врачей и студентов вузов / А. Г. Гофман. - 2-е изд. – Москва : МИА, 2017. - 375 с.
5.	Киякбаев Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 238 с.
6.	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 288 с - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
7.	Лоран О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы: учебное пособие для врачей / О. Б. Лоран, Л. А. Сняжкова. – Москва : МИА, 2015. – 101 с.

8.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 1.- 604 с.
9.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 2.- 607 с.
10.	Неотложная кардиология: учебное пособие для врачей, аспирантов и ординаторов / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
11.	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информационно-справочные материалы / сост.: Ю. Е. Барачевский, Р. В. Кудасов, С. М. Грошилини ; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
12.	Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
13.	Психиатрия. Ростовская научно-педагогическая школа: учебник для врачей, интернов, ординаторов и аспирантов / А. О. Бухановский, С. И. Выгонский, И. В. Дубатова (и др.); ФБГОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. психиатрии и наркологии. – Ростов-на-Дону : ПрофПРЕСС, 2016. - 1075 с.
14.	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: <a href="https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_4a6eaeab43484d98b40d39159534af56.pdf">https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_4a6eaeab43484d98b40d39159534af56.pdf</a> (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
15.	Сердечно-легочная реанимация / Мороз В. В., Бобринская И. Г., Васильев В. Ю. (и др.). – Москва : ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с. – URL: <a href="https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_cfdfec0940bd4bbd97bb881f97cc21b4.pdf">https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_cfdfec0940bd4bbd97bb881f97cc21b4.pdf</a> (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
16.	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: <a href="https://rosomed.ru/file/2014-reanima.pdf">https://rosomed.ru/file/2014-reanima.pdf</a> (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
17.	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. – 416 с. - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html</a> (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
18.	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.

19.	Справочник по пульмонологии / под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
20.	Глыбочко, П. В. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
21.	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.
22.	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.

### Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№	Наименование методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Кол-во в библи.	Электронная версия
1.	Бронхообструктивный синдром у детей на догоспитальном этапе : методические рекомендации / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2013. - 88 с.	5	-
2.	Тараканов А. В. Чрескожная нейростимуляция при болях в спине на догоспитальном этапе : методические рекомендации / А. В. Тараканов, В. В. Ефремов, А. А. Тараканов. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. - 56 с.	5	-
3.	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	-
4.	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	-
5.	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	-
6.	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	-
7.	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	-
8.	Экстренная медицинская помощь спортсменам при проведении международных соревнований по футболу : уч.-метод. пособие / Е. А. Лебедева, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, Ю. Б. Нектаревская. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 103 с.	5, ЭК	+

9.	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	-
10.	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	-
11.	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	-
12.	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	-
13.	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	-
14.	Климова Л.В. Гиповолемические шоки. Диагностика и интенсивная терапия на догоспитальном этапе : учебно-методическое 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) - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2020. - 44 с.	1	-
15.	Лось Е.Г. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе : руководство / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с.	10	-

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		Доступ к ресурсу
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача. Электронная медицинская библиотека</b> : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_ Комплексный медицинский консалтинг». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен



4.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
5.	<b>Российское образование. Единое окно доступа /</b> Федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
6.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://femb.rucml.ru/femb/">http://femb.rucml.ru/femb/</a>	Открытый доступ
7.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
8.	<b>МЕДВЕСТНИК.</b> Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>	Открытый доступ
9.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
10.	<b>Южно-Российский журнал терапевтической практики.</b> – URL: <a href="http://www.therapeutic-j.ru/jour/index">http://www.therapeutic-j.ru/jour/index</a>	Открытый доступ
11.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>	Открытый доступ
12.	<b>Словари и энциклопедии на Академике.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
13.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Российское Общество Скорой Медицинской Помощи</b> - URL: <a href="http://emergencyrus.ru/#/home/">http://emergencyrus.ru/#/home/</a>	Открытый доступ
15.	<b>Другие</b> открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a> →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	

### 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 80%.

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	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., Доцент	Доцент	основное
3	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор	основное
4	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное
5	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное

Приложение №1

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

#### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» (504 ч.)

1	Кафедра	скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)
2	Факультет	послевузовского профессионального

		образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.			
3	Адрес (база)	ул. Украинская, 24 (подстанция СМП №9, 2 этаж)			
4	Зав. кафедрой	Д.м.н., профессор Тараканов А.В.			
5	Ответственный составитель	К.м.н., доцент Климова Л.В.			
6	E-mail	<a href="mailto:klimova_lv@rostgmu.ru">klimova_lv@rostgmu.ru</a>			
7	Моб. телефон	89054590245			
8	Кабинет №	3			
9	Учебная дисциплина	-			
10	Учебный предмет	-			
11	Учебный год составления	2023			
12	Специальность	Скорая и неотложная помощь			
13	Форма обучения	Все			
14	Модуль	1			
15	Тема	1.5.	1.6	1.7	1.8
16	Подтема				
17	Количество вопросов	30			
18	Тип вопроса	single			
19	Источник	-			

### 1. Список тестовых заданий

1	1	1			
1			При стенозирующем ларинготрахеите у детей наиболее обосновано применение		
	*		будесонида		
			гидрокортизона		
			папаверина		
			аминофиллина		
1	1	2			
1			При вызове к ребенку с крупом I степени рекомендуется		
	*		срочная госпитализация		
			ингаляция с аминофиллином		
			подкожное введение эпинефрина		
			ингаляция с ацетилцистеином		

1	1	3			
1			При выполнении коникотомии у детей производят		
	*		поперечное рассечение перстнещитовидной связки		
			продольное рассечение перстневидного хряща		
			поперечное рассечение тканей между 1 и 2 кольцами трахеи		
			продольное рассечение 1-го и 2-го колец трахеи		
1	1	4			
1			Для купирования приступа бронхиальной астмы у ребенка не целесообразно использовать		
	*		кромогликат натрия		
			фенотерол		
			ипратропия бромид		
			будесонид		
1	1	5			
1			Минимальная разовая доза эпинефрина для детей составляет _____ мг/кг		
	*		0,01		
			0,001		
			0,1		
			1,0		
1	1	6			
1			Одним из первых клинических признаков острого отравления угарным газом является		
	*		головная боль		
			слепота		
			брадикардия		
			гипоосмия		
1	1	7			
1			Специфическим антидотом при отравлении этиловым спиртом является		

	*		антидота нет		
			налоксон		
			атропин		
			активированный уголь		
1	1	8			
1			К методам искусственной детоксикации организма относится		
	*		проведение гемосорбции		
			промывание желудка		
			форсированный диурез		
			применение антидотов		
1	1	9			
1			При отравлении хлором		
	*		антидот отсутствует		
			используют будаксим		
			используют унитиол		
			используют диксафен		
1	1	10			
1			Поражение глаз и слизистых дыхательных путей по типу колликвационного некроза характерно для ингаляционного отравления		
	*		аммиаком		
			хлором		
			дихлорэтаном		
			дихлофосом		
1	1	11			
1			Стандарт оказания медицинской помощи при острых отравлениях начитается с		
	*		А. обеспечения функции дыхания и сердечной деятельности		
			Б. антидотной терапии		
			В. выведения яда из организма человека		
			Г. симптоматической терапии		
1	1	12			

1			Первичной медицинской ориентировкой при подозрении на острое отравление является		
	*		оценка ситуации и места происшествия		
			тщательный осмотр пострадавшего		
			выявление причины и степени отравления		
			поиск всех пострадавших и свидетелей		
1	1	13			
1			При сливном ожоге передней поверхности груди, живота и циркулярном ожоге всей левой нижней конечности площадь ожога составляет		
	*		36%		
			45%		
			60%		
			10%		
1	1	14			
1			Для измерения площади ожоговой поверхности целесообразно использовать		
	*		правило ладони		
			шкалу Глазго		
			формулу Эванса		
			схему Крайчика		
1	1	15			
1			Площадь ожогового поражения передней поверхности туловища у взрослых приблизительно составляет		
	*		18%		
			9%		
			27%		
			36%		
1	1	16			
1			Исключите неверно указанную стадию течения ожоговой болезни		
	*		Истощение		

			Ожоговый шок		
			Острая токсемия		
			Септикотоксемия		
1	1	17			
1			Как делится сотрясение головного мозга по степени тяжести?		
	*		Не делится		
			Делится на легкую, среднюю, тяжелую		
			Делится на легкую и тяжелую		
1	1	18			
1			Проникающей черепно-мозговую травму называют, если при ранении повреждаются		
	*		Твердая мозговая оболочка		
			Кости свода черепа		
			Кости орбиты		
			Апоневроз		
1	1	19			
1			При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция		
	*		Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти		
			Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния		
			Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от алкогольного или наркотического отравления		
			Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз		
1	1	20			
1			При вывихе дистального конца ключицы он может смещаться		
	*		кверху		
			кнаружи		

			в любом из перечисленных направлений		
			кнутри		
1	1	21			
1			Характерными признаками вывиха грудинного конца ключицы являются		
	*		ступенеобразное выстояние внутреннего конца ключицы		
			ротация верхней конечности кнаружи		
			ни один из перечисленных признаков		
			все перечисленные признаки		
1	1	22			
1			Наиболее характерными клиническими признаками вывиха являются		
	*		деформация сустава		
			повышение подвижности в суставах		
			гематома в области сустава		
1	1	23			
1			О неадекватности дыхания у ребенка можно судить при		
	*		патологическом типе дыхания		
			снижении артериального давления		
			появлении выраженной тахикардии		
			изменении поведения ребенка		
1	1	24			
1			Клиническим признаком дыхательной недостаточности III степени у детей является		
	*		парадоксальное дыхание		
			отсутствие кашлевого рефлекса		
			одышка +40-50% от нормы		
			отсутствие дыхания		
1	1	25			
1			Частой причиной острого развития дыхательной недостаточности у ребенка на фоне полного здоровья является		
	*		инородное тело верхних дыхательных		



			путей		
			острый ринофарингит		
			острый ларинготрахеит		
			острая пневмония		
1	1	26			
1			К признакам вывиха относится все, кроме		
	*		повышенная подвижность в суставе		
			деформация сустава		
			боль в области сустава		
			пружинящее сопротивление		
1	1	27			
1			При ожоге IIIА степени поражаются		
	*		кожа до росткового слоя		
			кожа на всю глубину		
			кожа и подкожная клетчатка		
			только эпидермис		
1	1	28			
1			Для ожога II степени характерно		
	*		Отслойка эпидермиса – образование		
			пузырей		
			Гибель всех слоев дермы		
			Гиперемия кожи		
			Некроз кожи		
1	1	29			
1			Клиническим признаком		
			паратонзиллярного абсцесса является		
	*		спазм жевательных мышц		
			выбухание задней стенки глотки		
			болезненность при движении языка		
			отек в области лица и шеи		
1	1	30			
1			Возникновение пуэрильного дыхания у		
			детей обусловлено		
	*		примесью ларингеального дыхания		
			большей воздушностью легочной ткани		

			широким просветом бронхов		
			узостью просвета носовых ходов		

## 2. Тематика контрольных вопросов:

### 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 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 гастроудоденальных 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 окончатými, 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.

### **3. 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 соматоформной вегетативной дисфункции сердца.

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  $\beta$ -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.

#### 4. Ситуационные задачи:

##### 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 пенная 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. Пенистая мокрота плавает на поверхности воды; слизистая, слизисто-гнойная - тонет.
3. На фоне острого инфаркта миокарда.
4. Затяжной болевой синдром (2 часа).
5. Наличие белка в жидкости (плазме), 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 O<sub>2</sub>. 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, неухаживающие 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. Предположив, 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 фельдшеребную 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°C. 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, бронхореи;

–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 положительные.

#### 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.

## 5. Перечень практических навыков

- физикальное обследование пациента;
- оценку глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценку признаков внутричерепной гипертензии;
- оценку признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценку степени дегидратации;
- регистрацию электрокардиограммы;
- расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- пульсоксиметрию;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма;
- исследование уровня глюкозы в крови
- проведение базовой и расширенной сердечно-легочной и церебральной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- электроимпульсную терапию (дефибрилляция, кардиоверсия);
- оксигенотерапию;

- искусственную вентиляцию легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- обезболивание;
- транспортную иммобилизацию конечностей, позвоночника и таза при травмах;
- применение методов десмургии;
- остановку кровотечения, в том числе с помощью лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов;
- проведение системного тромболизиса;
- пункцию и катетеризацию периферических и наружной яремной вен;
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- пункцию и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- катетеризацию мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- зондовое промывание желудка;
- коникотомию, коникостомию, коникопункцию и микротрахеостомию;
- профилактику и лечение аспирационного синдрома;
- профилактику и лечение жировой эмболии;
- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента.