

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра скорой медицинской помощи  
(с курсом военной и экстремальной медицины)**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Руководитель  
образовательной программы  
д.м.н., проф. Балязина Е.В.  
«18» июня 2024г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**«Неотложная медицинская помощь и медицина чрезвычайных ситуаций»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатуры**

Специальность  
**31.08.42 Неврология**

Направленность (профиль) программы: Неврология

**Блок 1**  
**Обязательная часть (Б1.О.04)**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону**  
**2024 г.**

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неотложная медицинская помощь и медицина чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.42 Неврология, утвержденного приказом Минобрнауки России №103 от 2 февраля 2022 г., и профессионального стандарта «Врач-невролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. №51н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

| №  | Фамилия, имя, отчество            | Ученая степень, звание | Занимаемая должность, кафедра                                                         |
|----|-----------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Тараканов Александр Викторович    | Д.м.н., проф.          | Заведующий кафедрой скорой помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)         |
| 2. | Климова Лариса Владимировна       | К.м.н., доц.           | Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины). |
| 3. | Тараканов Александр Александрович | К.м.н.                 | Ассистент кафедры скорой помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)           |
| 4. | Морозова Ольга Викторовна         |                        | Начальник управления непрерывного образования                                         |

Рабочая программа дисциплины (модуля) обсуждена и одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)

Протокол от 10 июня 2024 г. № 6.

Зав. кафедрой



А.В. Тараканов

Директор библиотеки: «Согласовано»

«10» 06 2024 г.



И.А. Кравченко

## 1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Обеспечить соответствующий уровень освоения ординаторами знаний и умений по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также организации и оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неотложная медицинская помощь и медицина чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

| Код и наименование компетенции                                                                                                      | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать                                                                                                      | Реализуется в части:<br>- основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем и органов, приводящих к тяжелым осложнениям и (или) угрожающих жизни;<br>- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;<br>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;<br>- принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации;<br>- правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; |

|  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                | -правила осуществления медицинской эвакуации пострадавших.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|  | <b>Уметь</b>   | <p>Реализуется в части:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни и (или) приводящие к тяжелым осложнениям требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни и (или) приводящих к тяжелым осложнениям;</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</li> <li>-организовывать и обеспечивать перемещение и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации;</li> <li>-обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.</li> </ul>                                         |
|  | <b>Владеть</b> | <p>Реализуется в части:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</li> <li>- оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</li> <li>- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов и (или) приводящих к тяжелым осложнениям, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</li> <li>- оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам при различных состояниях, представляющих угрозу жизни и (или) приводящим к тяжелым осложнениям;</li> </ul> |

|  |  |                                                                                                                              |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### 4. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Виды учебной работы                                                                         |                     | Всего,<br>час. | Объем по семестрам |    |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------|----|---|---|
|                                                                                             |                     |                | 1                  | 2  | 3 | 4 |
| Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):   |                     | 42             | -                  | 42 | - | - |
| Лекционное занятие (Л)                                                                      |                     | 12             | -                  | 12 | - | - |
| Семинарское занятие (СЗ)                                                                    |                     | 30             | -                  | 30 | - | - |
| Практическое занятие (ПЗ)                                                                   |                     | -              |                    | -  |   |   |
| Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР) |                     | 30             | -                  | 30 | - | - |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)                                                     |                     | Зачет          | -                  | 3  | - | - |
| Общий объём                                                                                 | в часах             | 72             | -                  | 72 | - | - |
|                                                                                             | в зачетных единицах | 2              | -                  | 2  | - | - |

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

| № раздела | Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)                                                                                                                                             | Код индикатора |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>1.</b> | <b>Неотложная медицинская помощь</b>                                                                                                                                                       | ОПК-10         |
| 1.1       | Неотложная помощь при различных видах болей.                                                                                                                                               | ОПК-10         |
| 1.2       | Неотложная помощь при нарушениях дыхания.                                                                                                                                                  | ОПК-10         |
| 1.3       | Неотложная помощь при наружных кровотечениях и травмах опорно-двигательного аппарата, ожогах.                                                                                              | ОПК-10         |
| 1.4       | Неотложная помощь при острых отравлениях.                                                                                                                                                  | ОПК-10         |
| 1.5       | Неотложная помощь при острой неврологической патологии.                                                                                                                                    | ОПК-10         |
| 1.6       | Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии                                                                                                                                 | ОПК-10         |
| <b>2.</b> | <b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>                                                                                                                                                      | ОПК-10         |
| 2.1       | Общие вопросы медицины чрезвычайных ситуаций (ЧС).                                                                                                                                         | ОПК-10         |
| 2.2       | Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.                                                                                                                             | ОПК-10         |
| 2.3       | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС природного характера.                                                                       | ОПК-10         |
| 2.4       | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС техногенного характера.                                                                     | ОПК-10         |
| 2.5       | Основные поражающие факторы ЧС военных конфликтов и при совершении террористических актов. Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах. | ОПК-10         |

## 6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

*Таблица 4*

| Номер раздела, темы | Наименование разделов, тем                                                                                             | Количество часов |                 |          |           |          |           | Форма контроля | Код индикатора |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------|-----------|----------|-----------|----------------|----------------|
|                     |                                                                                                                        | Всего            | Конт. акт. раб. | Л        | СЗ        | ПЗ       | СР        |                |                |
| <b>Раздел 1</b>     | <b>Неотложная медицинская помощь</b>                                                                                   | <b>48</b>        | <b>28</b>       | <b>6</b> | <b>22</b> | <b>-</b> | <b>20</b> | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.1            | Неотложная помощь при различных видах болей.                                                                           | 6                | 4               | 2        | 2         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.2            | Неотложная помощь при нарушениях дыхания.                                                                              | 6                | 4               | 2        | 2         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.3            | Неотложная помощь при наружных кровотечениях и травмах опорно-двигательного аппарата, ожогах.                          | 12               | 8               | 2        | 6         | -        | 4         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.4            | Неотложная помощь при острых отравлениях.                                                                              | 8                | 4               | -        | 4         | -        | 4         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.5            | Неотложная помощь при острой неврологической патологии.                                                                | 8                | 4               | -        | 4         | -        | 4         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 1.6            | Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии                                                             | 8                | 4               | -        | 4         | -        | 4         | ТК             | ОПК-10         |
| <b>Раздел 2</b>     | <b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>                                                                                  | <b>24</b>        | <b>14</b>       | <b>6</b> | <b>8</b>  | <b>-</b> | <b>10</b> | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 2.1            | Общие вопросы медицины чрезвычайных ситуаций (ЧС).                                                                     | 4                | 2               | 2        | 1         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 2.2            | Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.                                                         | 6                | 4               | 4        | 1         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 2.3            | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС природного характера.   | 4                | 2               | -        | 2         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 2.4            | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС техногенного характера. | 4                | 2               | -        | 2         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |
| Тема 2.5            | Основные поражающие                                                                                                    | 4                | 2               | -        | 2         | -        | 2         | ТК             | ОПК-10         |

|                                                                                                                                                                        |           |           |           |           |          |           |              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------|--|--|
| факторы ЧС военных конфликтов и при совершении террористических актов. Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах. |           |           |           |           |          |           |              |  |  |
| <b>Общий объём</b>                                                                                                                                                     | <b>72</b> | <b>42</b> | <b>12</b> | <b>30</b> | <b>-</b> | <b>30</b> | <b>Зачет</b> |  |  |

## 7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

### Задания для самостоятельной работы

*Таблица 5*

| № раздела       | Наименование раздела                  | Вопросы для самостоятельной работы                                                              |
|-----------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Раздел 1</b> | <b>Неотложная медицинская помощь</b>  |                                                                                                 |
| Тема 1.1        | Неотложная помощь при различных видах | 1. Методы обезболивания на догоспитальном этапе.<br>2. Ненаркотические анальгетики. Показания и |

| <b>№ раздела</b> | <b>Наименование раздела</b>                                                                   | <b>Вопросы для самостоятельной работы</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | болей.                                                                                        | противопоказания к применению.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Тема 1.2         | Неотложная помощь при нарушениях дыхания.                                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Виды. Клиника. Диагностика.</li> <li>2. Нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь.</li> <li>3. Острая дыхательная недостаточность. Классификация. Клиника. Диагностика.</li> <li>4. Острая дыхательная недостаточность. Неотложная медицинская помощь.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Тема 1.3         | Неотложная помощь при наружных кровотечениях и травмах опорно-двигательного аппарата, ожогах. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Методика временной остановки кровотечения при ранениях сосудов верхних конечностей.</li> <li>2. Методика временной остановки кровотечения при ранениях сосудов нижних конечностей.</li> <li>3. Основные клинические симптомы при открытых и закрытых переломах костей опорно-двигательного аппарата, особенности неотложной помощи больному и транспортной иммобилизации на догоспитальном этапе.</li> <li>4. Особенности неотложной помощи и транспортной иммобилизации на догоспитальном этапе при открытых и закрытых переломах костей опорно-двигательного аппарата.</li> <li>5. Определение ожога. Этиология ожогов. Классификация ожогов по степени. Определение и признаки ингаляционной травмы. Способы определения площади ожога.</li> <li>6. Порядок оказания неотложной помощи при ожогах различной этиологии на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.</li> </ol> |
| Тема 1.4         | Неотложная помощь при острых отравлениях.                                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие об отравлении. Классификация токсических веществ. Классификация отравлений.</li> <li>2. Клиническая диагностика острых отравлений. Понятие о медиаторном синдроме. Хронопозитивные и хрононегативные медиаторные синдромы.</li> <li>3. Острые отравления алкоголем и его суррогатами, понятие о «летальном синтезе», клинические признаки, неотложная помощь.</li> <li>4. Острые отравления наркотическими веществами, основные клинические признаки, неотложная помощь.</li> <li>5. Острые отравления аварийно-опасными химическими веществами, клинические признаки, неотложная помощь.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Тема 1.5         | Неотложная помощь при острой неврологической патологии.                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Острое нарушение мозгового кровообращения. Определение. Принципы классификации. Общемозговые симптомы. Нарушения сознания. Очаговые симптомы.</li> <li>2. Основные лечебные и диагностические мероприятия</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| №<br>раздела    | Наименование<br>раздела                                                                        | Вопросы для самостоятельной работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                                                                                | <p>неотложной помощи у пациентов с развитием клинической картины острого нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>3. Черепно-мозговая травма. Определение. Принципы классификации. Порядок оказания неотложной помощи при травме головы и шеи.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Тема 1.6        | Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии                                     | <p>1. Неосложненный гипертонический криз. Неотложная помощь.</p> <p>2. Клиника, неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой сердечной недостаточностью и коронарной недостаточностью.</p> <p>3. Клиника, неотложная помощь при гипертоническом кризе, осложненном гипертонической энцефалопатией и острым нарушением мозгового кровообращения.</p> <p>4. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания к тромболитической терапии.</p> <p>5. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Медицина чрезвычайных ситуаций</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Тема 2.1        | Общие вопросы медицины чрезвычайных ситуаций (ЧС).                                             | <p>1. ЧС и катастрофы: понятие, терминология, классификация, характеристика. Поражающие факторы ЧС.</p> <p>2. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС.</p> <p>3. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф.</p> <p>4. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) в условиях ЧС. Эвакуация ЛПУ.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Тема 2.2        | Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.                                 | <p>1. Понятия вида и объема медицинской помощи. Определения и основные мероприятия первой помощи, первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>2. Медицинская сортировка и медицинская эвакуация пораженных в ЧС. Организация работы этапов медицинской эвакуации.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Тема 2.3        | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС | <p>1. Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС природного характера.</p> <p>2. Установленный порядок подачи экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| № раздела | Наименование раздела                                                                                                                                                                       | Вопросы для самостоятельной работы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | природного характера.                                                                                                                                                                      | профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными (форма 058/у).                                                                                                                                                                                                       |
| Тема 2.4  | Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС техногенного характера.                                                                     | 1. Медико-тактическая характеристика, организация и оказание медицинской помощи пораженным при ЧС техногенного характера.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Тема 2.5  | Основные поражающие факторы ЧС военных конфликтов и при совершении террористических актов. Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах. | 1. Виды вооруженных конфликтов. Основные поражающие факторы ЧС военного времени и при совершении террористических актов.<br>2. Права и обязанности медицинского персонала при вооруженных конфликтах и террористических актах.<br>3. Понятие и общий алгоритм оказания первой помощи. Мероприятия первой само- и взаимопомощи при вооруженных конфликтах в «красной», «желтой» и «зеленой» зонах боевого столкновения. |

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских занятиях.

## 8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине (модулю).

## 9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

| № п/п                      | Автор, наименование, место издания, издательство, год издания                                                              | Количество экземпляров |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Основная литература</b> |                                                                                                                            |                        |
| 1                          | Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - | 5, ЭР                  |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|                                  | Т. 1. - 604 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |
| 2                                | Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 607 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.                                                                                                                                                                                     | 5, ЭР  |
| <b>Дополнительная литература</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |
| 1                                | Первая помощь / Л. И. Дежурный, Ю. С. Шойгу, С. А. Гуменюк (и др.). – Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. - 97 с. – URL: <a href="https://obrpoch.admin-smolensk.ru/files/312/uchebnoe-posobie-po-pervoj-pomoschi-2-98.pdf">https://obrpoch.admin-smolensk.ru/files/312/uchebnoe-posobie-po-pervoj-pomoschi-2-98.pdf</a> (дата обращения: 01.08.2024). – Текст: электронный. | ЭР     |
| 2                                | 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. Грошилин. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.         | 10, ЭК |
| 3                                | Рогозина И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.                                                                                                                                                                                                                                   | ЭР     |
| 4                                | 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. -                                                                                              | 1      |

### Перечень ресурсов сети «Интернет»

*Таблица 7*

| ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Доступ к ресурсу   |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1.                                  | Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>                                                                                                                                                                                                   | Доступ неограничен |
| 2.                                  | Консультант студента [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.                                  | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : 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                    | Доступ неограничен |

|    |                                                                                                                                                                                               |                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|    | образования                                                                                                                                                                                   |                 |
| 4. | Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>                                                                                           | Открытый доступ |
| 5. | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <a href="http://femb.rucml.ru/femb/">http://femb.rucml.ru/femb/</a>                                                   | Открытый доступ |
| 6. | МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний. - URL: <a href="https://medvestnik.ru">https://medvestnik.ru</a>                                                               | Открытый доступ |
| 7. | Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>                                                                | Открытый доступ |
| 8. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>                                                                               | Открытый доступ |
| 9. | Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: <a href="http://rostgmu.ru">http://rostgmu.ru</a><br>→Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову... |                 |

## 10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины

Реализация программы дисциплины (модуля) обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры Скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) ФППО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## 11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Образовательный процесс по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Неотложная медицинская помощь.

Раздел 2. Медицина чрезвычайных ситуаций.

Изучение дисциплины, согласно учебному плану, подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением

университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Помещения для реализации программы дисциплины представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины.

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющем обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

**Программное обеспечение:**

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends, Dyn-Cluster, 2 backends, CGatePro Unified 3000 users, Kaspersky AntiSpam 3050-users, Contact Center Agent for All, CGPro Contact Center 5 domains. (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт. (договор №РГМУ14929 от 18.05.2020 г.).
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
  - «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
  - «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

16. Система мониторинга событий информационной безопасности  
Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management  
(Договор №520-A/2023 от 21.11.2023 г.)

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

Кафедра скорой медицинской помощи  
(с курсом военной и экстремальной медицины)

Оценочные материалы

по дисциплине «Неотложная медицинская помощь и медицина чрезвычайных ситуаций»

Специальность 31.08.42 Неврология

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)**

**общепрофессиональных (ОПК):**

| Код и наименование<br>общепрофессиональной компетенции                                                                               | Индикатор(ы) достижения<br>общепрофессиональной компетенции                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | ИД-1<br>Готовность к оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также организации и оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. |

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

| Наименование<br>компетенции | Виды оценочных материалов                                              | количество заданий<br>на 1 компетенцию |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ОПК-10.                     | Задания закрытого типа<br>(тесты с одним вариантом правильного ответа) | 25 с эталонами ответов                 |
|                             | Задания открытого типа:<br>Вопросы для собеседования                   | 75 с эталонами ответов                 |

ОПК- 10:

Задания закрытого типа:

Задание 1.

Первичную врачебную помощь в ЧС оказывают:

- А. бригады доврачебной помощи;
- В. врачебно-сестринские бригады;
- С. реанимационные бригады;
- Д. все перечисленные формирования.

Эталон ответа: В

Задание 2.

Первую помощь в ЧС оказывают:

- А. врачебно-сестринские бригады;
- В. врачебные бригады скорой медицинской помощи;
- С. бригады специализированной медицинской помощи;
- Д. участники аварийно-спасательных работ.

Эталон ответа: D

Задание 3.

Оптимальный срок оказания первой помощи:

- А. первые 30 минут с момента поражения;
- В. через 1-2 часа с момента поражения;
- С. 2-4 часа с момента поражения;
- Д. 4-6 часов с момента поражения.

Эталон ответа: А

Задание 4.

При неизвестном химическом ожоге, чем надо смыть вещество с поверхности кожи:

- А. струей проточной воды;
- В. слабым щелочным раствором;
- С. слабо кислым раствором;
- Д. не смывать до выяснения вещества.

Эталон ответа: А

Задание 5.

Основное в порядке оказания первой помощи при отморожении:

- А. согреть участки отморожения;
- В. провести легкий массаж отмороженной поверхности тела;
- С. смазать жиром;
- Д. незамедлительно укрыть поврежденные конечности и участки тела теплоизолирующим материалом.

Эталон ответа: D

Задание 6.

Какова максимальная длительность пребывания на конечности кровоостанавливающего жгута (закрутки) в теплое время года при остановке наружного артериального кровотечения.

- А. 120 мин.
- В. 150 мин.
- С. 90 мин.
- Д. 30 мин.

Эталон ответа: А

Задание 7.

Для измерения площади ожоговой поверхности целесообразно использовать:

- А.правило ладони;
- В.шкалу Глазго;
- С.формулу Эванса;
- Д.схему Крайчика;

Эталон ответа: А

Задание 8.

При переломе костей предплечья транспортная иммобилизация шиной Крамера предусматривает отсутствие движений:

- А.в лучезапястном и локтевом суставах;
- В.в плечевом суставе;
- С.в плечевом и локтевом суставах;
- Д.в плечевом, локтевом, лучезапястном суставах.

Эталон ответа: А

Задание 9.

Давящую повязку накладывают при кровотечении из:

- А. вен предплечья;
- В. подколенной артерии;
- С. бедренной артерии;
- Д. носовом кровотечении.

Эталон ответа: А

Задание 10.

Оптимальное положение для эвакуации при тяжелом повреждении таза является:

- А.положение «лягушки»;
- В.положение на животе с валиком под тазом;
- С.положение на спине с приподнятыми и сведенными нижними конечностями;
- Д.положение «полусидя».

Эталон ответа: А

Задание 11.

В целях экстренного восстановления проходимости верхних дыхательных путей иногда осуществляет крикотиреотомию. В чем сущность этой операции?

- A. В поперечном рассечении связки между перстневидным и щитовидным хрящами
- B. В продольном рассечении щитовидного хряща
- C. В продольном рассечении перстневидного и частично щитовидного хрящей с иссечением части из них и формированием канала
- D. В продольном рассечении перстневидного хряща

Эталон ответа: A

Задание 12.

Какие препараты нельзя использовать при лечении обострения бронхиальной астмы тяжелой формы?

- A. седативные препараты
- B.  $\beta_2$ -адреномиметики короткого действия
- C. глюкокортикоиды
- D. эуфиллин

Эталон ответа: A

Задание 13.

Как осуществляется медицинская эвакуация больных с астматическим статусом?

- A. на носилках в полусидячем или сидячем положении
- B. на носилках, головной конец приподнят на 30 градусов
- C. на носилках, головной конец приподнят на 10-15 градусов
- D. на носилках, в положении Тренделенбурга

Эталон ответа: A

Задание 14.

Клинические признаки простого открытого пневмоторакса.

- A. наличие раны, свистящее втягивание воздуха при вдохе, наличие пузырьков воздуха (пенящаяся кровь) при вдохе
- B. наличие раны, притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания
- C. глухость сердечных тонов, кровохарканье
- D. высокое стояние диафрагмы

Эталон ответа: A

Задание 15.

При отравлении метиловым спиртом антидотом является

- A. налоксон
- B. этанол
- C. прозерин
- D. флумазенил

Эталон ответа: B

Задание 16.

При отравлении фосфорорганическими соединениями критерием для прекращения введения атропина на догоспитальном этапе является

- A. развитие мидриаза
- B. учащение пульса до 60 ударов в минуту
- C. восстановление ясного сознания
- D. восстановление функции внешнего дыхания

Эталон ответа: A

Задание 17.

Боль и жжение в глазах, носу, ротоглотке, стридорозное дыхание, лающий кашель характерны для ингаляционного отравления

- A. дихлофосом
- B. углекислым газом
- C. хлором
- D. угарным газом

Эталон ответа: C

Задание 18.

Реактиваторы холинэстеразы показаны при отравлении

- A. гидразином и его производными
- B. синильной кислотой
- C. метиловым спиртом
- D. фосфорорганическими веществами

Эталон ответа: D

Задание 19.

Атропин блокирует действие

- A. ацетилхолина
- B. норадреналина
- C. глутаминовой кислоты
- D. серотонина

Эталон ответа: A

Задание 20.

В структуре острых нарушений мозгового кровообращения превалируют:

- A. Ишемические инсульты;
- B. Все типы инсультов представлены в равной пропорции;
- C. Субарахноидальные кровоизлияния;
- D. Геморрагические инсульты.

Эталон ответа: A

Задание 21.

Методом дифференциальной диагностики геморрагического и ишемического инсультов в острейший период является:

- A. Компьютерная томография;
- B. Магнитно-резонансная томография;
- C. Люмбальная пункция;
- D. Оценка неврологического статуса.

Эталон ответа: A

Задание 22.

Альтернирующие синдромы характерны для инсульта в бассейне:

- A. Передней мозговой артерии;
- B. Средней мозговой артерии;
- C. Основной артерии;
- D. Задней мозговой артерии.

Эталон ответа: C

Задание 23.

Исключите неверно указанную стадию течения ожоговой болезни:

- А. Ожоговый шок;
- В. Острая токсемия;
- С. Истощение;
- Д. Септикотоксемия;
- Е. Реконвалесценция.

Эталон ответа: С

#### Задание 24.

При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция:

- А. Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния;
- В. Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от алкогольного или наркотического отравления;
- С. Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти;
- Д. Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз.

Эталон ответа: С

#### Задание 25.

Проникающей черепно-мозговую травму называют, если при ранении повреждаются:

- А. Кости свода черепа;
- В. Кости орбиты;
- С. Твердая мозговая оболочка;
- Д. Апоневроз.

Эталон ответа: С

Задания открытого типа:

#### Задание 1.

Дайте определение ЧС для здравоохранения.

Эталон ответа:

Чрезвычайная ситуация для здравоохранения – обстановка, сложившаяся на объекте, в зоне (районе) в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, военных действий, характеризующаяся наличием или возможностью появления значительного числа пораженных (больных), резким ухудшением условий жизнедеятельности населения требующая привлечения для медико-санитарного обеспечения сил и средств здравоохранения, находящихся за пределами

объекта (зоны, района) ЧС, а также особой организации работы медицинских учреждений и формирований, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

#### Задание 2.

Дайте определение медицине катастроф.

Эталон ответа:

Медицина катастроф – отрасль медицины, представляющая систему научных знаний и сферу практической деятельности, направленной на спасение жизни и сохранения здоровья населения при авариях, катастрофах, стихийных бедствиях и эпидемиях, предупреждения и лечения поражений (заболеваний), возникших в результате ЧС.

#### Задание 3.

Дайте определение Всероссийской службе медицины катастроф.

Эталон ответа:

Всероссийская служба медицины катастроф – функциональная подсистема Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС), функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также медицинские силы и средства МЧС России, МВД и других федеральных органов исполнительной власти, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

#### Задание 4.

Перечислите ключевые факторы, оказывающее влияние на организацию и оказание медицинской помощи при ЧС.

Эталон ответа:

- Возникновение в короткое время на ограниченной территории значительного количества пораженных.
- Нуждаемость большинства пораженных в оказании медицинской помощи в ближайшее время после поражения на месте, где оно получено, или вблизи от него; нуждаемость значительной части пораженных в специализированной медицинской помощи в условиях стационара.
- Невозможность оказания полноценной медицинской помощи всем нуждающимся пораженным в зоне (районе) ЧС или вблизи нее.
- Необходимость эвакуации пораженных из зоны (района) ЧС до ЛПУ, где им может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь.

- Необходимость специальной подготовки пораженных к эвакуации до этих учреждений и оказания медицинской помощи в ходе эвакуации.

#### Задание 5.

Силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи в ЧС.

Эталон ответа:

Силы немедленного реагирования – находящиеся в очаге дежурные силы системы ВСМК, объектовые формирования МСГО – санитарные дружины, медицинские пункты частей и подразделений Минобороны России, дислоцирующиеся в районе бедствия.

Силы первого эшелона – прибывающие в очаг или к границам очага через несколько часов или в течении суток с момента ЧС врачебно-сестринские бригады лечебных учреждений, отряды экстренной медицинской помощи ВСМК, медицинские отряды специального назначения, санитарно-транспортные формирования, части ГО и Минобороны России.

Силы второго эшелона – прибывающие к границам очага позже, чем через 1 сутки или осуществляющие прием пострадавших в месте своего постоянного базирования – бригады специализированной медицинской помощи из лечебных учреждений Минобороны России, Минздрава России, региональные и центральные лечебные учреждения, спасательные формирования из других регионов и из-за рубежа.

#### Задание 6.

Перечень и сущность основных принципов, на которых базируется современная система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшим в ЧС.

Эталон ответа:

- Расчленение или эшелонирование медицинской помощи.
- Своевременность – оказание каждого вида медицинской помощи в установленные для него сроки.
- Последовательность – последовательное наращивание лечебных мероприятий на этапах эвакуации.
- Преемственность – продолжение начатого метода лечения, исключение дублирования лечебных мероприятий.
- Специализация – определенным группам раненых и больных в специализированных ЛПУ оказывается такая медицинская помощь, которая соответствует характеру поражения и является исчерпывающей.

#### Задание 7.

Перечислите факторы обстановки, влияющие на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС.

Эталон ответа:

- Размеры очага поражения и вид катастрофы.
- Количество пораженных и характер поражений.
- Степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне ЧС.
- Состояние материально-технического оснащения сил и средств медицины катастроф.
- Наличие или отсутствие на местности в зоне ЧС, опасных для человека поражающих факторов (радиоактивных веществ, аварийно-опасных химических веществ, бактериологических средств, очагов пожаров и др.).

#### Задание 8.

Фазы организации медицинской помощи пораженным в ЧС.

Эталон ответа:

Фаза изоляции - с момента возникновения ЧС до начала организованного проведения спасательных работ.

Фаза спасения - от начала аварийно-спасательных работ до завершения эвакуации пострадавших за пределы очага поражения.

Фаза восстановления с медицинской точки зрения характеризуется проведением планового лечения и реабилитацией пораженных до окончательного исхода.

#### Задание 9.

Сущность догоспитального и госпитального этапов системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.

Эталон ответа:

На догоспитальном этапе в очаге поражения или вблизи от него осуществляется оказание первой, первичной медико-санитарной и частично специализированной помощи по жизненным показаниям, проводится медицинская и эвакуационно-транспортная сортировка.

Госпитальный этап реализуется с помощью ЛПУ различного подчинения, где обеспечивается оказание полного объема квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим, их лечение и реабилитация.

#### Задание 10.

Дайте определение объема медицинской помощи.

Эталон ответа:

Объем медицинской помощи - совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на данном этапе медицинской эвакуации в отношении определенных категорий пострадавших (больных) по медицинским показаниям в соответствии с конкретными медико-тактическими условиями и возможностями этапа медицинской эвакуации.

Задание 11.

Дайте определение вида медицинской помощи.

Эталон ответа:

Вид медицинской помощи — это комплекс лечебно-диагностических мероприятий, решающий определенные задачи в системе оказания медицинской помощи и требующий соответствующей подготовки лиц, ее оказывающих, необходимого оснащения и определенных условий.

Задание 12.

Перечислите виды медицинской помощи при ликвидации последствий ЧС.

Эталон ответа:

Первая помощь;

первичная медико-санитарная помощь: доврачебная и врачебная;

скорая медицинская помощь (в т.ч. специализированная);

специализированная медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь.

Задание 13.

Дайте определение первой помощи.

Эталон ответа:

Первая помощь – комплекс мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавших и проводимых при несчастных случаях, травмах, ранениях, отравлениях, поражениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавших, до оказания медицинской помощи. Первая помощь оказывается лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами, а также самими пострадавшими (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь).

#### Задание 14.

Перечислите состояния, при которых оказывается первая помощь при ЧС и военных конфликтах.

Эталон ответа:

Отсутствие сознания. Остановка дыхания и кровообращения. Наружные кровотечения. Инородные тела ВДП. Травмы различных областей тела. Ожоги и другие эффекты воздействия высоких температур. Отморожения и другие эффекты воздействия низких температур. Отравления и поражения БОВ. Воздействие факторов радиационной, химической и биологической природы. Утопление. Острые психогенные реакции на стресс.

#### Задание 15.

Последовательно перечислите основные мероприятия при оказании первой помощи пострадавшему в ЧС.

Эталон ответа:

Оценка обстановки и обеспечение безопасных условий оказания помощи. Определение наличия сознания. Восстановление проходимости ВДП и определение признаков жизни. Проведение СЛР до появления признаков жизни. Поддержание проходимости ВДП. Обзорный осмотр и временная остановка наружного кровотечения. Подробный осмотр в целях выявления признаков ранений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью. Местное охлаждение при ожогах и иных воздействиях высоких температур. Термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур. Контроль за состоянием и оказание психологической поддержки. Транспортировка на дальнейший этап эвакуации и/или передача бригаде СП и/или другим спецслужбам.

#### Задание 16.

Назовите основные показания к госпитализации при гипертензивном кризе (ГК).

Эталон ответа:

- ГК, который не удалось устранить на догоспитальном этапе;
- ГК с выраженными проявлениями гипертензивной энцефалопатии;

ГК с развитием клинической картины осложнений, требующих интенсивной терапии и постоянного врачебного наблюдения (ОКС, отек легких, ОНМК, остро возникшие нарушения зрения и др.);

#### Задание 17.

Назовите необходимые вопросы пациенту с гипертоническим кризом перед проведением экстренной антигипертензивной терапии.

Эталон ответа:

- Каковы привычные, «рабочие» цифры АД?
- Какие препараты для лечения АГ пациент принимает постоянно?
- Какие антигипертензивные препараты помогали и не помогали раньше?
- Какие лекарственные препараты пациент успел принять до прибытия врача?

#### Задание 18.

Тактика врача на ДГЭ при переломе плечевой кости.

Эталон ответа:

Выполняется транспортная иммобилизация перелома плеча на месте ЧС после обезболивания. Поврежденной конечности придается физиологическое положение: угол 90 градусов в локтевом суставе, ладонь обращена к туловищу, с ватно- марлевым валиком в ладони. Моделированной шиной Крамера фиксируются три сустава (лучезапястный, локтевой, плечевой) от здорового плеча до кончиков пальцев на стороне повреждения. Наложённая шина фиксируется к конечности бинтами с ватно-марлевым валиком в подмышечной впадине. Конечность подвешивается на косынке. Госпитализация в ЛПУ.

#### Задание 19.

Тактика врача на догоспитальном этапе при переломе ключицы.

Эталон ответа:

Выполняется транспортная иммобилизация перелома ключицы на месте ЧС после обезболивания. Конечность на стороне травмы сгибается в локтевом суставе под углом 90 градусов, подвешивается на косынке и фиксируется повязкой ДЕЗО к туловищу с ватно-марлевым валиком в подмышечной впадине или наложение 8-образной повязки, ватно-марлевых колец на плечевые суставы. Госпитализация в ЛПУ.

#### Задание 20.

Тактика врача на догоспитальном этапе при переломе костей предплечья.

Эталон ответа:

Выполняется транспортная иммобилизация перелома предплечья на месте ЧС после обезболивания. Поврежденную конечность сгибают в локтевом суставе под углом 90

градусов. Моделированной шиной Крамера фиксируют два сустава (лучезапястный, локтевой) от верхне-трети плеча до кончиков пальцев. Шина фиксируется бинтами с ватно-марлевым валиком в ладони. Подвешивается на косынке или фиксируется повязкой ДЕЗО. Госпитализация в ЛПУ.

#### Задание 21.

Тактика врача на догоспитальном этапе при оказании помощи пострадавшим с открытыми повреждениями костей и суставов.

Эталон ответа:

На месте ЧС провести комплекс противошоковых мероприятий включающий: временную остановку наружного кровотечения, обезболивание, тщательный туалет раны растворами антисептиков, с наложением асептической или давящей повязки, инфузионную терапию (при необходимости). Выполнить тщательную полноценную иммобилизацию поврежденной конечности. Важной задачей мед. Помощи является профилактика развития раневой инфекции. Госпитализация в ЛПУ.

#### Задание 22.

Тактика врача на месте ЧС при скальпированной ране головы.

Эталон ответа:

Закрывать рану стерильной салфеткой, надавить достаточной для остановки наружного кровотечения. Выполнить туалет раны растворами антисептиков. Наложить повязку («шапочка Гиппократ», «чепец»). Госпитализация в ЛПУ.

#### Задание 23.

Тактика врача на ДГЭ при множественных переломах ребер с образованием флотирующего фрагмента.

Эталон ответа:

Врачебная помощь на месте ЧС при окончатых переломах включает: восстановление и стабилизацию витальных функций-дыхания и кровообращения; устранение болевого синдрома за счет введения наркотических и ненаркотических анальгетиков и местной блокады, ИВЛ с применением закиси азота. Фиксация флотирующего сегмента черепацеобразной лейкопластырной повязкой от позвоночного столба до грудины. Экстренная госпитализация в многопрофильное ЛПУ в положении «полусидя».

#### Задание 24.

Тактика врача на догоспитальном этапе при травматических переломах костей голени.

Эталон ответа:

При переломе голени на месте ЧС после обезболивания иммобилизируют голеностопный и коленный суставы. Шины Крамера располагаются с трех сторон: по наружной и внутренней поверхности конечности- от верхней трети бедра до конца стопы, по задней поверхности от верхней трети бедра, загибаясь на стопу, до кончиков пальцев. Лодыжки, коленный сустав защищаются ватно-марлевыми прокладками. Наложённые шины фиксируются бинтами. Экстренная госпитализация в многопрофильное ЛПУ в положении «лёжа».

Задание 25.

Тактика врача на месте ЧС при термических ожогах.

Эталон ответа:

- прекратить действие повреждающего агента (потушить огонь, убрать горящий предмет, одежду).
- Охладить обожженную поверхность струёй холодной воды в течении 20 мин.
- Пузыри не вскрывать.
- Обожженную поверхность закрыть стерильной повязкой.
- Госпитализация в ЛПУ.

Задание 26.

Тактика врача на месте ЧС при переломах костей таза.

Эталон ответа:

Пострадавшего необходимо уложить на спину, на щите или другой ровной жесткой поверхности в положении «лягушки» (валик под коленные суставы). Госпитализация в ЛПУ.

Задание 27.

Тактика врача на догоспитальном этапе при переломах костей стопы.

Эталон ответа:

При переломах костей стопы на месте ЧС после обезболивания иммобилизируют голеностопный и коленный суставы. Шина Крамера располагается по задней поверхности от верхне-третьей бедра до кончиков пальцев и фиксируется бинтами. Возможно наложение фиксирующей восьмиобразной повязки. Госпитализация в травмпункт многопрофильного ЛПУ.

#### Задание 28.

Тактика врача на догоспитальном этапе при переломах костей кисти.

Эталон ответа:

При переломах костей кисти на месте ЧС производится иммобилизация. Рука размещается ладонью вниз на короткой шине Крамера, достигающей до 2/3 предплечья или другого плотного материала. В ладонь помещается неразмотанный бинт, пальцы полусогнуты, шина фиксируется бинтовой повязкой. Возможно наложение восьмиобразной повязки. Госпитализация в травмпункт.

#### Задание 29.

Тактика врача на догоспитальном этапе при оказании помощи пострадавшему с подозрением на повреждение шейного отдела позвоночника.

Эталон ответа:

- Иммобилизация производится на месте ЧС только в положении лёжа.
- Иммобилизация осуществляется с помощью шейного воротника типа Шанца.
- Транспортировка пострадавшего на жестком щите под спиной с пристегиванием его к щиту.
- Экстренная госпитализация в многопрофильное ЛПУ с контролем витальных функций.

#### Задание 30.

Тактика врача на догоспитальном этапе при оказании помощи пострадавшему с подозрением на повреждение грудного или поясничного отделов позвоночника.

Эталон ответа:

- Иммобилизация производится на месте ЧС, только в положении лёжа.
- Пострадавший транспортируется на жестких носилках в положении на спине с небольшим валиком в области перелома. При отсутствии жестких носилок - положение на животе, подложив под грудь и голени подушки.
- При необходимости обеспечить жизненно-важные функции - дыхания, кровообращения.
- Экстренная госпитализация в многопрофильное ЛПУ.

#### Задание 31.

Какие основные приемы используют для предупреждения обтурации и восстановления проходимости дыхательных путей пациента?

Эталон ответа:

- стабильное боковое положение;

- запрокидывание головы;
- тройной прием Сафара на дыхательных путях;
- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей;
- коникотомия (крикотиреоидотомия).

#### Задание 32

Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях.

Эталон ответа:

- отгибание головы назад,
- открывание рта,
- выдвижение вперед нижней челюсти.

#### Задание 33.

Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов.

Эталон ответа:

Прием с помощью скрещенных пальцев.

Прием «палец за зубами».

Прием «подъема языка и челюсти».

#### Задание 34.

Перечислите способы санации ротовой полости.

Эталон ответа:

- ручной способ, когда после форсированного открывания рта пациента инородное жидкое вещество (рвотные массы, слизь и т.д.) удаляют указательным и средним пальцем;
- с помощью приспособлений: резинового баллона, вакуум-отсоса, электроотсоса и т.п.

#### Задание 35.

Показания к использованию стабильного бокового положения (бокового положения безопасности).

Эталон ответа:

Применяется у пациентов без сознания или с выраженным угнетением сознания с сохраненным спонтанным дыханием, для предупреждения обтурации верхних дыхательных путей корнем языка и обеспечения свободного вытекания секрета, рвотных масс, воды, крови, желудочного содержимого.

Использование этого приема особенно важно при оказании помощи в очаге массового поражения.

#### Задание 36.

Типичные проблемы при обеспечении проходимости дыхательных путей.

Эталон ответа:

Опасность переразгибания головы (возможны нарушения кровотока в вертебробазилярном бассейне, перелом зубовидного отростка II шейного позвонка).

Челюсть «не выводится» (в этом случае возможно применение воздуховода).

Наличие плохо фиксированных или уже смещенных съемных зубных протезов.

#### Задание 37.

С какого действия начинается алгоритм удаления инородных тел из верхних дыхательных путей, если пострадавший еще в сознании?

Эталон ответа:

Необходимо спросить пострадавшего, если он может говорить, или попросить его дать знак кивком, может ли он кашлять, тогда его просят кашлять самостоятельно, пока это возможно.

#### Задание 38.

Алгоритм удаления инородных тел из верхних дыхательных путей, если пострадавший находится без сознания?

Эталон ответа:

Если пациент находится без сознания, то необходимо форсировано открыть ему рот, используя при этом прием «подъема языка и челюсти», и попытаться удалить твердое инородное тело из глотки, пользуясь указательным и средним пальцами, как пинцетом. Условие – инородное тело должно определяться визуально.

#### Задание 39.

Алгоритм восстановления проходимости верхних дыхательных путей, если пострадавший находится без сознания, а инородное тело не визуализируется?

Эталон ответа:

Если удалить инородное тело не удалось, то у пациентов без сознания, а также при нарастании симптомов обструкции дыхательных путей у пациентов, находящихся в сознании (неэффективный кашель, свистящие хрипы на выдохе, ухудшение дыхания, нарастание цианоза), или при появлении у них внезапной полной обструкции (внезапная потеря способности дышать, говорить и кашлять), необходимо срочно выполнить любые приемы, которые могут оказаться эффективными, вплоть до коникотомии.

Задание 40.

Какой вид коникотомии нельзя производить детям до 12 лет, и какой ее вид у детей предпочтителен?

Эталон ответа:

В детской практике предпочтительна пункционная коникотомия, она является альтернативой хирургической, которая у детей до 12 лет запрещена.

Задание 41.

Каким образом осуществляется подбор размера ротоглоточного воздуховода?

Эталон ответа:

Воздуховод прикладывают к щеке пациента так, как он будет располагаться в полости рта. Ориентировочная длина для воздуховода - расстояние между верхушкой носа и мочкой уха (козелка) пациента или от верхних резцов до угла нижней челюсти

Задание 42.

Особенности техники выполнения искусственной вентиляции легких детям до 1 года при проведении сердечно-легочной реанимации.

Эталон ответа:

При проведении ИВЛ детям до 1 года нельзя разгибать голову. Из-за короткой шеи и особенностей распределения подкожной жировой клетчатки и мягких тканей в этой области при разгибании головы существует риск возникновения или усиления обструкции верхних дыхательных путей.

Задание 43.

Каким образом достигается проходимость дыхательных путей у детей до 1 года при проведении искусственной вентиляции легких.

Эталон ответа:

Пройодимостъ дъхателных путей при проведении ИВЛ достигается простым подъёмом подбородка или выдвиганием нижней челюсти вперёд без разгибания головы.

#### Задание 44.

Перечислите неотложные мероприятия при остром отравлении аммиаком.

Эталон ответа:

- удалить пострадавшего из зараженной атмосферы, соблюдая правила личной безопасности - в очаге нельзя находиться без средств защиты органов дыхания и кожи
- промыть глаза водой, закапать раствором местного анестетика; снять загрязненную одежду, пораженные участки кожи обработать 5% раствором аскорбиновой, уксусной, борной или лимонной кислоты; при попадании в желудок – зондовое промывание желудка
- начать инфузионную терапию; посиндромная и симптоматическая терапия; оксигенотерапия
- госпитализация.

#### Задание 45.

Перечислите противопоказания для зондового промывания желудка.

Эталон ответа:

- судороги – до стабилизации состояния; декомпенсированная недостаточность кровообращения и дыхания, гипертензивный криз, стенокардия – до стабилизации состояния; острый инфаркт миокарда; аневризма аорты
- кома – только после интубации трахеи трубкой с раздувной манжетой
- отравления прижигающими веществами – промывание возможно только в первые 2 часа после отравления
- дивертикулы пищевода, язва пищевода, сужение пищевода.

#### Задание 46.

Перечислите неотложные мероприятия при остром отравлении хлором.

Эталон ответа:

- удалить пострадавшего из зараженной атмосферы, соблюдая правила личной безопасности - в очаге нельзя находиться без средств защиты органов дыхания и кожи; желательна эвакуация на носилках, исключить переохлаждение;
- промыть глаза 2% раствором натрия бикарбоната или водой, закапать раствор местного анестетика; снять одежду, обработать пораженные участки кожи щелочным раствором;

- начать инфузионную терапию; посиндромная и симптоматическая терапия; оксигенотерапия в ранние сроки после отравления не проводится, т.к. может потенцировать эффект отравления;
- госпитализация.

Задание 47.

Классификация антидотов.

Эталон ответа:

- химические противоядия;
- биохимические противоядия;
- фармакологические антагонисты;
- антитоксическая иммунотерапия.

Задание 48.

Объясните механизм действия химических противоядий.

Эталон ответа:

Химические противоядия связывают яды и, тем самым, их инактивируют и ускоряют выведение.

Задание 49.

Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.

Эталон ответа:

- обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма
- предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм
- введение антидотов
- обязательная госпитализация.

Задание 50.

Что такое энтеросорбция?

Эталон ответа:

Энтеросорбция – это метод лечения, основанный на связывании и выведении из желудочно-кишечного тракта эндогенных и экзогенных веществ, надмолекулярных структур и клеток. Заключается в введении в желудок сорбентов.

Задание 51.

Перечислите неотложные мероприятия при попадании ядовитого вещества на кожу.

Эталон ответа:

- снять загрязненную одежду
- смыть яд с кожи, не вытирая, проточной водой
- если яд известен, использовать антидот
- соблюдать меры собственной безопасности.

Задание 52.

Перечислите неотложные мероприятия при попадании отравляющего вещества в глаза.

Эталон ответа:

- промыть глаза большим количеством (не менее 1 л) воды или 0,9% раствором натрия хлорида; промывать глаза не менее 15-20 минут; если яд попал только в один глаз, следить, чтобы промывная жидкость не попала в другой глаз
- при сильной боли закапать глазные капли, содержащие местный анестетик
- если ядовитое вещество известно, использовать антидот
- наложить защитную повязку.

Задание 53.

Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях?

Эталон ответа:

- а) провокация рвоты
- б) промывание желудка
- в) энтеросорбция.

Задание 54.

Какой раствор используется для промывания желудка при отравлениях фосфорорганическими веществами?

Эталон ответа:

Применяется 1-3% раствор гидрокарбоната натрия.

Задание 55.

Что необходимо сделать при остром отравлении монооксидом углерода?

Эталон ответа:

- вынести пострадавшего из зараженной атмосферы
- начать кислородотерапию

- ввести антидот – цинка бисвинилимидазол диацетат (Ацизол) – при наличии.

Задание 56.

Перечислите возможные осложнения при неправильном выполнении техники зондового промывания желудка.

Эталон ответа:

- аспирация промывной жидкостью
- разрывы слизистой оболочки, перфорация пищевода или желудка
- травма языка, глотки, гортани
- кровотечение из желудочно-кишечного тракта.

Задание 57.

Какие антидоты применяются при острых отравлениях фосфорорганическими веществами?

Эталон ответа:

- а) атропин
- б) реактиваторы холинэстеразы

Задание 58.

Перечислите общемозговые симптомы.

Эталон ответа:

Нарушения сознания, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, амнезия, судорожный синдром.

Задание 59.

Перечислите менингеальные симптомы.

Эталон ответа:

Ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига, верхний, нижний и средний Брудзинского, симптом Лесажа у детей.

Задание 60.

Перечислите основные очаговые симптомы при острой неврологической патологии.

Эталон ответа:

Параличи/парезы, нарушения чувствительности, нарушения функций черепно-мозговых нервов, речевые расстройства, стволовые нарушения, координаторные нарушения.

Задание 61.

Назовите основную цель мероприятий догоспитального этапа медицинской помощи пациентам с подозрением на инсульт.

Эталон ответа:

Обеспечение транспортировки пациента в стационар соответствующего уровня помощи (первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр) в пределах «терапевтического окна» (до 4,5 часов для системной ТЛТ, до 6 часов для селективной ТЛТ или механической тромбэкстракции) и максимальное сокращение т.н. времени «от двери до иглы».

Задание 62.

Перечислите отличительные особенности оказания неотложной медицинской помощи при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения.

Эталон ответа:

- Установление точного времени развития или последнего свидетельства отсутствия симптоматики;
- экспресс-оценка неврологического статуса;
- глюкометрия;
- запрещено снижать САД ниже 185 мм рт. ст.;
- запрещено давать перорально питье и лекарственные препараты из-за возможной дисфагии;
- растворы для инфузий – исключительно 0,9% раствор хлорида натрия и ГЭК;
- обязательное оповещение принимающего стационара.

Задание 63.

Перечислите особенности маршрутизации и госпитализации пациентов с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения.

Эталон ответа:

- Противопоказания для госпитализации пациентов с клинической картиной ОНМК отсутствуют;
- скорая медицинская помощь является приоритетным каналом для госпитализации;
- больные должны быть доставлены только в первичное сосудистое отделение или региональный сосудистый центр.

Задание 64.

Особенности оказания первой помощи при генерализованном судорожном приступе.

Эталон ответа:

- Необходимо повернуть больного на бок, расчистить пространство вокруг, расслабить тугую одежду, подложить мягкую вещь под голову;
- вызвать скорую медицинскую помощь;
- запрещается сдерживать движения, пытаться разжать челюсти, просовывать сквозь зубы предметы, пытаться вытащить язык и пр.

Задание 65.

Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.

Эталон ответа:

Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода;

- при наличии промежутков между приступами – установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа;
  - мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии;
- в/в введение диазепама в дозе 10 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно;
- если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой СМП.

Задание 66.

Перечислите показания к госпитализации при судорожным синдроме.

Эталон ответа:

- Эпилептический статус;
- впервые возникший эпилептический приступ;
- черепно-мозговая травма и травмы других областей тела;
- подозрение на ОНМК (наличие неврологического дефицита);
- подозрение на нейроинфекцию (лихорадка, сыпь, общемозговые симптомы).

Задание 67.

Современная классификация глубины ожогового поражения и ее соответствие классической отечественной классификации.

Эталон ответа:

Ожоги I степени (поверхностные, эпидермальные) – соответствуют ожогам I и II степеней классической классификации.

Ожоги II степени (дермальные) – соответствуют ожогам IIIA степени классической классификации.

Ожоги III степени (глубокие) – соответствуют ожогам IIIB и IV степеней классической классификации.

Задание 68.

Сущность метода определения площади ожоговой поверхности у взрослых: правила «девяток».

Эталон ответа:

Согласно правилу «девяток», площадь анатомических областей тела в процентах составляет число, кратное 9: головы и одной верхней конечности – по 9%, передней части туловища, спины и одной нижней конечности – по 18%, промежности – 1%.

Задание 69.

Сущность метода определения площади ожоговой поверхности у взрослых: правила «ладони».

Эталон ответа:

Согласно правилу «ладони», площадь ожога определяются количеством ладоней пострадавшего, которые умещаются на его поверхности (площадь ладони – 1% поверхности тела).

Задание 70.

Перечислите показания для госпитализации пострадавших с ожогами.

Эталон ответа:

Все ожоги III степени (глубокие);

ожоги I и II степени свыше 10% поверхности тела или 5% поверхности тела для детей и лиц старше 60 лет;

ожоги головы, шеи, промежности;

любая электротравма;

подозрение на ожоги дыхательных путей и отравление продуктами горения;

признаки ожогового шока;

комбинированные травмы;

химические ожоги;

ожоги на фоне соматической патологии в стадии суб- и декомпенсации.

#### Задание 71.

Перечислите основные ошибки догоспитального этапа оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами.

Эталон ответа:

- Неправильная оценка площади и глубины поражения кожных покровов;
- недооценка тяжести общего состояния;
- невыявление либо недооценка тяжести ингаляционной травмы;
- недооценка тяжести состояния в эректильную фазу ожогового шока;
- отказ в госпитализации при химических ожогах;
- отказ в госпитализации при электротравме.

#### Задание 72.

Основные принципы классификации черепно-мозговой травмы (ЧМТ).

Эталон ответа:

По биомеханике различают ЧМТ: ударно-противоударную, ускорения- замедления, сочетанную.

По виду повреждения: очаговая, диффузная, сочетанная.

По генезу повреждения мозга: первичные, вторичные.

По степени тяжести: легкая, среднетяжелая, тяжелая.

По клиническим формам: сотрясение головного мозга; ушиб головного мозга легкой, средней и тяжелой степени; диффузное аксональное повреждение; сдавление головного мозга; сдавление головы.

По характеру повреждений: закрытая, открытая; проникающая, непроникающая; изолированная, сочетанная, комбинированная.

#### Задание 73.

Особенности оказания неотложной медицинской помощи пострадавшему с черепно-мозговой травмой.

Эталон ответа:

- Транспортировка осуществляется в положении на спине, с наложением воротника жесткой фиксации на шейный отдел позвоночника;

- установка воздуховода при необходимости;
- растворы для инфузий – исключительно 0,9% раствор хлорида натрия и ГЭК. 5% раствор глюкозы запрещен;
- диазепам при судорожном синдроме;
- Пострадавшие с подозрением на ЧМТ должны быть госпитализированы только в ЛПУ, где имеются травматологическое и нейрохирургическое отделения, отделение реанимации, КТ- и рентген кабинеты.

#### Задание 74.

Перечислите основные ошибки догоспитального этапа оказания медицинской помощи пострадавшим с ЧМТ.

Эталон ответа:

- Недооценка тяжести состояния при осмотре пациента в «светлый промежуток»;
- недооценка степени угнетения сознания при сопутствующем алкогольном и наркотическом опьянении;
- попытка проверить ригидность затылочных мышц;
- попытка самостоятельно извлечь инородный предмет из раны;
- отсутствие иммобилизации шейного отдела позвоночника;
- необеспечение или задержка восстановления проходимости ВДП;
- медикаментозное снижение АД или неустранение гипотензии.

#### Задание 75.

Перечислите симптомы, указывающие на повреждение спинного мозга при травме позвоночника.

Эталон ответа:

- Тетрапарез или нижний парапарез;
- нарушение чувствительности по проводниковому типу (гипо- и анестезия, парестезии);
- нарушение функции тазовых органов (задержка или недержание мочи и кала);
- дыхательные нарушения.

### **КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки**

| <b>Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции</b>                                                                                                                                                                                      | <b>Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции</b>                                                                                                                                                                                                 | <b>Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции</b>                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины | Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне. | Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке | Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне. |

***Критерии оценивания тестового контроля:***

| процент правильных ответов | Отметки             |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100                     | отлично             |
| 81-90                      | хорошо              |
| 70-80                      | удовлетворительно   |
| Менее 70                   | неудовлетворительно |

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

***Критерии оценивания собеседования:***

| Отметка | Дескрипторы      |                                 |                                 |
|---------|------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|         | прочность знаний | умение объяснять (представлять) | логичность и последовательность |

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

| Отметка | Дескрипторы |
|---------|-------------|
|---------|-------------|

|                     | <b>понимание<br/>проблемы</b>                                                                                             | <b>анализ<br/>ситуации</b>                                           | <b>навыки<br/>решения<br/>ситуации</b>                                                | <b>профессиональное<br/>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, сложности с выбором метода решения задачи | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения |
| 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                                                                                                                          |