

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» 06 2025г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«Скорая медицинская помощь»

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: *очная*

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Скорая медицинская помощь» (144 часа) одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

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

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

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

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Скорая медицинская помощь» (144 часа) (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Состав рабочей группы:

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

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования:

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

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

2. Содержание Программы.

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

3. Организационно-педагогические условия Программы.

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

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

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

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

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

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

Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи".

Приказ МЗ РФ от 02.05.2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г., регистрационный №1091.

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи». Регистрационный номер 1119.

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

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

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

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

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

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

Психологические расстройства и расстройства поведения (F00 - F99)

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

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

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

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

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

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

Болезни нервной системы (G00 - G99)

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

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

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

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

Болезни системы кровообращения (I00 - I99)

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

14. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расслоении аорты».

15. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий».

16. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии».

17. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром трансмуральном инфаркте миокарда».

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Болезни органов дыхания (J00 - J99)

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

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

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

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

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

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

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

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

Болезни органов пищеварения (K00 - K93)

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

Болезни кожи и подкожной клетчатки (L00 - L99)

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

Болезни мочеполовой системы (N 00 - N 99)

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

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

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

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

Беременность, роды и послеродовой период (O00 - O99)

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

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

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

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

44. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром животе».
45. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1386н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гематурии».
46. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1083н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при задержке мочи».
47. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012г. № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке».
48. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах».
49. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 467н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочное кровотечение)».
50. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме».
51. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 463н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли».
52. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе».
53. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе».
54. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».
55. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке».

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

56. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке».
57. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1078н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах женских мочеполовых органов, инородном теле в женских мочеполовых органах».
58. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1084н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме глаза».
59. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1090н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах мужских мочеполовых органов, инородном теле в мужских мочеполовых органах, избыточной крайней плоти, фимозе и парафимозе».
60. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами».
61. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе».
62. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током».
63. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины».
64. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ преимущественно немедицинского назначения».

65. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза».
66. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы».
67. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки».
68. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами».
69. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов».
70. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами».
71. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме».
72. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления».
73. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии».
74. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия».
75. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника».
76. Приказ МЗ РФ от 28 декабря 2012 г. № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях».
77. Приказ Минздрава России от 25.10.2023 N 575н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при переломах бедренной кости (кроме проксимального отдела бедренной кости).
78. Приказ Минздрава России от 05.10.2022 N 648н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при отморожении, гипотермии, других эффектах воздействия низкой температуры (диагностика и лечение)".
79. Приказ Минздрава России от 04.10.2022 N 646н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при ожогах термических и химических, ожогах солнечных, ожогах дыхательных путей (диагностика и лечение)".

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая медицинская помощь

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь», в частности, совершенствовать знания, умения и навыки, требующиеся врачу для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.

Специальность «Врач скорой медицинской помощи»

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

1. Профессиональный стандарт: Врач скорой медицинской помощи. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1119.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	A/01.8
	должен знать: Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Стандарты скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Методы диагностических исследований пациентов с	

	заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. должен уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ должен владеть: методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомофункциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых: - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;	
--	---	--

	- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови	
ПК-2	готовность к назначению лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации должен знать: Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Стандарты оказания скорой медицинской помощи Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации должен уметь: Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	A/02.8

	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения	
	должен владеть: такими медицинскими вмешательствами при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как: - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; - проведение закрытого массажа сердца; - электроимпульсная терапия (дефибрилляция); - искусственная вентиляция легких; - обезболивание; - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; - проведение первичной обработки ран различной этиологии; - проведение системного тромболизиса; - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; - зондовое промывание желудка; - коникотомия;	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	24 дня, 4 недели

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей

«Скорая медицинская помощь»

в объеме 144 часа

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стаж пров ка	Обучающий симуляционн ый курс	Совершенс твуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Модуль 1. Специальные дисциплины															
1.1	«Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи»	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	«Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»	22	14	-	10	2	-	8	8	-	-	-	-	2		
1.3	«Скорая медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем».	24	24	4	16	4	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.4	«Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»	14	14	2	6	4	-	-	-	-	-	-	-	2		
1.5	«Скорая медицинская помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»	10	10	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
1.6	«Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»	12	10	-	8	2	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.7	«Скорая медицинская	12	10	-	8	2	-	2	2	-	-	-	-	-		

	помощь при острых экзогенных отравлениях»															
1.8	«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»	12	12	<i>4</i>	<i>12</i>	<i>2</i>	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.9	«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах глаз; челюстно-лицевой области, уха, горла и носа; при акушерско-гинекологической и урологической патологии; при инфекционных и психических заболеваниях»	18	18	-	-	<i>12</i>	-	-	-	-	-	-	-	-		
	Всего часов (специальные дисциплины)	126	114	<i>14</i>	<i>66</i>	<i>28</i>	-	12	<i>12</i>	-	-	-	-	<i>6</i>		
2	Модуль 2. Смежные дисциплины															
2.1	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	12	<i>8</i>	-	<i>4</i>	-	-	-	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	6														Экзам ен
	Всего часов по программе	144	126	<i>22</i>	<i>66</i>	<i>32</i>		12	<i>12</i>					<i>6</i>		

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1. «Специальные дисциплины»

Раздел 1 «Социальная гигиена и организация работы скорой медицинской помощи»

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Основы социальной гигиены и организации работы скорой медицинской помощи.
1.1.1	Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача скорой медицинской помощи. Повышение квалификации врачей скорой медицинской помощи: процессы сертификации, аттестации и аккредитации. Онкологическая настороженность в работе врача скорой медицинской помощи.

Раздел 2 «Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
2.1	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа
2.1.1	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.
2.2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.
2.2.1	Общие вопросы реаниматологии. Терминальные состояния. Определение пределов и условия отказа от применения реанимационных мероприятий. Законодательная база. Внезапное прекращение кровообращения. Внезапное прекращение дыхания. Причины, симптомы, диагностика.
2.2.2	Алгоритмы базовых и расширенных реанимационных мероприятий.
2.2.2.1	Алгоритм базовых реанимационных мероприятий.
2.2.2.2	Алгоритмы расширенных реанимационных мероприятий при фибрилляции желудочков, асистолии и электрической активности без пульса.
2.2.2.3	Основные методы восстановления кровообращения. Непрямой массаж сердца. Дефибрилляция.
2.2.2.4	Основные методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Вспомогательная искусственная вентиляция легких.
2.3	Скорая медицинская помощь при шоковых состояниях.
2.3.1	Шоки. Этиология, патогенез, классификации. Основные этапы диагностики, дифференциальной диагностики и интенсивной терапии шоковых состояний
2.3.1.1	Геморрагический шок
2.3.1.2	Травматический шок
2.3.1.3	Ожоговый шок
2.3.1.4	Токсико-септический шок
2.3.1.5	Анафилактический шок.
2.4	Скорая медицинская помощь при коматозных состояниях.
2.4.1	Коматозные состояния. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Стадии. Шкалы комы. Общий подход к ведению больных на догоспитальном этапе.

2.4.2	Комы при сахарном диабете (диабетическая кетоацидотическая, гиперосмолярная гипергликемическая, лактатцидемическая, гипогликемическая)
2.5	Скорая медицинская помощь при некоторых экстремальных состояниях и термических поражениях.
2.5.1	Критические тепловые поражения. Общее переохлаждение. Утопление. Асфиксия. Воздействие электрического тока. Термические ожоги. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь.

Раздел 3 «Скорая медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем»

Код	Наименования тем, элементов
3.1	ЭКГ-диагностика неотложных состояний в кардиологии.
3.1.1	ЭКГ при острой коронарной недостаточности
3.1.2	ЭКГ при остром инфаркте миокарда и его осложнениях
3.1.3	ЭКГ при повторном инфаркте миокарда
3.1.4	ЭКГ при эмболии легочной артерии
3.1.5	ЭКГ-диагностика аритмий (бради-, тахикардии, экстрасистолия, блокады). Особенности ЭКГ при электрокардиостимуляции
3.1.6	ЭКГ при воспалительных заболеваниях миокарда (миокардит, перикардит) и травмах сердца (ушибы, сотрясения)
3.2	Неотложные состояния в кардиологии.
3.2.1	Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.
3.2.1.1	Острый коронарный синдром. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.
3.2.1.2.	Инфаркт миокарда. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Осложнения инфаркта миокарда.
3.2.1.3.	Кардиогенный шок.
3.2.2	Неотложные состояния при бради- и тахикардиях.
3.2.2.1	Брадикардии. Дифференциальная диагностика (синусовая брадикардия, СА- и АВ-блокады, синдром слабости синусового узла, синдром Морганьи-Адамса-Стокса). Скорая медицинская помощь.
3.2.2.2	Тахикардии. Дифференциальная диагностика (синусовая тахикардия, реципрокные наджелудочковые, очаговые наджелудочковые тахикардии, мерцание предсердий, трепетание предсердий, мерцание предсердий при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта). Скорая медицинская помощь.
3.3	Острая сосудистая патология.
3.3.1.	Скорая медицинская помощь и дифференцированный подход к купированию гипертонических кризов и госпитализации больных
3.3.2	Тромбоэмболия легочной артерии. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика. Скорая медицинская помощь.
3.4	Острая дыхательная патология.
3.4.1	Острая пневмония. Плевральный выпот. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.
3.4.2	Астматический статус. Ателектаз легкого. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.

Раздел 4

«Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

4.1	Острые хирургические заболевания кишечника. Перитонит.
4.1.1	Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.1.1.1	Особенности клиники острого аппендицита в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка и возраста больных.
4.1.1.2	Заболевания, протекающие пол маской острого аппендицита. Перитонит.
4.2	Острые хирургические заболевания желудка и 12-типерстной кишки.
4.2.1.	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.2.2	Острое желудочно-кишечное кровотечение. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.3	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей.
4.3.1	Острый холецистит. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.4	Острые хирургические заболевания поджелудочной железы.
4.4.1	Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.5	Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.5.1	Проникающие ранения грудной клетки. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.5.1.1	Травмы перикарда и сердца. Травма легких и плевры.
4.5.1.2	Открытый пневмоторакс. Гемоторакс.
4.5.2	Закрытые повреждения груди. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.5.2.1	Переломы ребер. Напряженный (клапанный) пневмоторакс. Эмфизема средостения.
4.5.2.2	Травма пищевода и бронхов, диафрагмы.
4.6	Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.6.1	Проникающие ранения брюшной полости. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.6.1.1	Ранения паренхиматозных органов.
4.6.1.2	Ранения желудочно-кишечного тракта.
4.6.2.	Закрытые повреждения живота. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика врача скорой помощи.
4.6.2.1	Травма двенадцатиперстной кишки, желудка, толстой кишки, тонкой кишки.
4.6.2.2	Травма поджелудочной железы, селезенки, печени. Гематомы.

Раздел 5

«Скорая медицинская помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.
5.1.1	Методы остановки кровотечения при повреждениях конечностей. Методика наложения жгута.
5.1.2	Транспортная иммобилизация при переломах конечностей, позвоночника, таза.
5.2	Повреждения верхних и нижних конечностей. Травмогенез. Клиника и

	диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.1	Повреждения верхних конечностей. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.1.1	Переломы и вывихи лопатки и ключицы. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.1.2	Переломы и вывихи плеча и предплечья. Переломы и вывихи кисти и пальцев. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.2	Повреждения нижних конечностей. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.2.1	Переломы и вывихи бедра и голени. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.2.2.2	Переломы и вывихи стопы в голеностопном суставе. Повреждение связок и менисков в коленном и голеностопном суставах. Транспортная иммобилизация.
5.3	Травма позвоночника. Травмы таза. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.3.1	Травма позвоночника. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.3.1.1	Травма шейных, грудных и поясничных позвонков. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.3.1.2	Переломы и вывихи позвонков. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.3.2	Травмы таза. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.3.2.1	Переломы костей с нарушением и без нарушения целостности тазового кольца. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.3.2.2	Переломы вертлужной впадины, центральный вывих бедра. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.3.2.3	Разрыв лонного и крестцово-подвздошного сочленений. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.4	Открытые переломы костей и суставов. Раны мягких тканей. Термическая травма. Травмогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.4.1	Открытые переломы костей и суставов. Травмогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь. Транспортная иммобилизация.
5.4.2	Раны мягких тканей. Классификация. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
5.4.3	Термическая травма. Классификация. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.

Раздел 6

«Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи. Особенности фармакотерапии у детей.
6.1.1	Дозирование лекарственных препаратов у детей, способы их введения.
6.2	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.
6.2.1	Острая дыхательная недостаточность у детей. Этиология. Патогенез. Клиника.

	Диагностика. Скорая медицинская помощь.
6.2.1.1	Классификация, клиника и диагностика дыхательной недостаточности у детей.
6.2.1.2	Центральные нарушения дыхания.
6.2.1.3	Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе.
6.2.1.4	Острая бронхиальная обструкция у детей.
6.2.1.5	Рестриктивные нарушения дыхания, пневмоторакс и гидроторакс.
6.2.1.6	Шунто-диффузионная дыхательная недостаточность.
6.2.2	Острая недостаточность кровообращения у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь.
6.2.2.1	Сердечная недостаточность у детей.
6.2.2.2	Нарушения ритма сердца у детей.
6.2.2.3	Шок, виды, клиника, терапия на догоспитальном этапе.
6.2.3	Судорожный синдром у детей и его лечение. Гипертермические состояния у детей. Острые аллергические состояния у детей.
6.3	Острые инфекционные заболевания у детей.
6.3.1	Острое воспаление слизистых оболочек верхних дыхательных путей у детей (вирусные, микробные).
6.3.2	Инфекционный токсикоз у детей.
6.3.3	Сыпи у детей.
6.3.4	Менингеальный синдром у детей.
6.3.5	Синдром диареи у детей.

Раздел 7

«Скорая медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях»

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Общие вопросы клинической токсикологии.
7.1.1	Классификация ядов и отравлений.
7.1.2	Общие вопросы патогенеза острых отравлений.
7.1.3	Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе.
7.2	Патологические синдромы при острых отравлениях.
7.2.1	Медиаторные синдромы при острых отравлениях.
7.2.2	Клинические синдромы при острых отравлениях.
7.2.2.1.	Синдромы поражения органов дыхания при острых отравлениях.
7.2.2.2.	Синдромы поражения органов кровообращения при острых отравлениях.
7.2.2.3.	Синдромы поражения печени и почек при острых отравлениях.
7.2.2.4.	Синдромы поражения желудочно-кишечного тракта при острых отравлениях.
7.3	Методы лечения острых отравлений.
7.3.1	Методы усиления естественных процессов детоксикации.
7.3.2	Методы антидотной (фармакологической) детоксикации.
7.3.3	Методы искусственной детоксикации.
7.3.4.	Алгоритм неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.
7.4	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу их избирательной токсичности.
7.4.1	Диагностика и лечение острых отравлений наркотическими веществами на догоспитальном этапе.
7.4.2	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на органы дыхания.
7.4.3	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистую систему.

7.4.4	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на систему крови.
7.4.5	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на печень и почки.
7.4.6	Клиническая токсикология ядов, действующих преимущественно на желудочно-кишечный тракт. Укусы ядовитых змей.

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

Код	Наименования тем, элементов
8.1	Черепно-мозговая травма.
8.1.1	Закрытая черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика. Осложнения. Скорая медицинская помощь. Принципы транспортировки и госпитализации больных
8.1.2	Открытая и проникающая черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика. Осложнения. Скорая медицинская помощь. Принципы транспортировки и госпитализации больных. Остановка кровотечения из ран и полости черепа
8.2	Травма позвоночника с повреждением спинного мозга и периферической нервной системы. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.
8.3	Острые нарушения мозгового кровообращения.
8.3.1	Геморрагический инсульт. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки
8.3.2	Ишемический инсульт. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Показания к ТЛТ.
8.4	Заболевания, приводящие к судорожному синдрому.
8.4.1	Эпилепсия. Эпилептический статус. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации.
8.4.2	Эпилепсия (симптоматическая) вторичная. Эпилептиформные судорожные состояния. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.
8.4.3	Объемные процессы головного мозга. Клиника. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.
8.5	Воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Демиелинизирующие заболевания.
8.5.1	Воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь
8.5.2	Демиелинизирующие заболевания. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь
8.6	Заболевания периферической нервной системы.
8.6.1	Дорсалгии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь
8.6.2	Регионарные болевые симптомы: вертеброгенная патология, рефлекторные и радикулярные синдромы (пояснично-крестцовый, шейный, грудной). Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь

Раздел 9

**«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах глаз;
челюстно-лицевой области, уха, горла и носа;
при акушерско-гинекологической и урологической патологии»**

при инфекционных и психических заболеваниях»

Код	Наименования тем, элементов
9.1	Скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах глаз
9.1.1	Острый приступ глаукомы.
9.1.2	Воспалительные заболевания и травмы глаз.
9.2	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа
9.2.1	Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области.
9.2.2	Острые заболевания и травмы уха.
9.2.3	Травмы и заболевания носа и глотки.
9.2.4	Травмы и заболевания гортани, шейного отдела трахеи и пищевода
9.3	Скорая медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии
9.3.1	Акушерско-гинекологические кровотечения. Скорая медицинская помощь.
9.3.2	Прерывание беременности и роды вне стационара.
9.3.3	Скорая медицинская помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях.
9.3.4	Скорая медицинская помощь при острых гинекологических заболеваниях.
9.4	Скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии
9.4.1	Острые воспалительные заболевания в урологии и мочекаменная болезнь.
9.4.2	Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин.
9.4.3	Травма мочеполовых органов.
9.5	Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях
9.5.1	Скорая медицинская помощь при кишечных инфекциях.
9.5.2	Скорая медицинская помощь при воздушно-капельных инфекциях.
9.5.3	Скорая медицинская помощь при острых вирусных гепатитах.
9.5.4	Скорая медицинская помощь при нейроинфекциях.
9.6	Скорая медицинская помощь при психических заболеваниях
9.6.1	Скорая медицинская помощь при острых психических заболеваниях.
9.6.2	Скорая медицинская помощь при пограничных состояниях.
9.6.3	Скорая медицинская помощь при острых интоксикационных психозах.
9.6.4	Органические психические расстройства.

Модуль 2. «Смежные дисциплины»

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

Код	Наименования тем, элементов
10.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
10.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
10.1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
10.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
10.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
10.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
10.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
10.3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
10.4	Государственный материальный резерв

10.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
10.5	Избранные вопросы медицины катастроф
10.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
10.6	Хирургическая патология в военное время
10.6.1	Комбинированные поражения
10.7	Терапевтическая патология в военное время
10.7.1	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА обучающего симуляционного курса

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Общепрофессиональные умения и навыки				
Базовые реанимационные мероприятия с применением автоматического наружного дефибриллятора	А/02.8	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Учебный автоматический наружный дефибриллятор. Мягкий коврик.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД.	Закрепить умения и навыки выполнения мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора.
Повреждения верхних и нижних конечностей Травма позвоночника. Травмы таза.		Перевязочный материал. Транспортные шины.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Закрепить умения и навыки оказания медицинской помощи пациенту с травмами опорно-двигательного аппарата и владения методами транспортной иммобилизации
Специальные профессиональные умения и навыки				
Расширенные реанимационные мероприятия при фибрилляции желудочков, асистолии и электрической активности без пульса.	А/02.8	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Ручные дефибрилляторы. Набор для интубации трахеи. Ларингоскоп. Система для внутрикостного введения медикаментов. Воздуховоды. Ларингеальные	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного дефибриллятора.	Закрепить умения и навыки: - обеспечение проходимости дыхательных путей (удаление инородных тел ВДП, установка орофарингеальных воздуховодов, ларингеальной маски, надгортанного гелевого воздуховода, выполнение интубации трахеи, коникотомии), - проведение искусственной вентиляции легких, в том числе аппаратной, - проведение непрямого

		маски. Наборы для коникотомии. Мешок Амбу. Учебные фильмы.		массажа сердца, - сочетание массажа сердца и ИВЛ, - использование ручного дефибриллятора, - обеспечение сосудистого доступа и использования необходимых медикаментов, - согласованная работа в команде;
Закрытые повреждения груди. Проникающие ранения грудной клетки.		Имитатор пневмоторакса. Тренажер для отработки навыков дренирования плевральной полости.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски	- стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди, - выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе, - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
Закрытые повреждения живота. Проникающие ранения брюшной полости.		Имитатор для обучения катетеризации, женской и мужской	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	- катетеризация мочевого пузыря;
Раны мягких тканей.		Модель руки для наложения швов. Базовый набор отработки хирургических навыков.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски	- первичная обработка раны, - остановка наружного кровотечения.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

В виде итоговой аттестации (ИА).

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

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

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

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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

СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

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

2.5. Оценочные материалы.

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

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

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

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, ул. Украинская, 24.	2 этаж
2	ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, (договор № 106 от 17.05.2017 г.): ОСМП, приемное отделение, травмпункт, глазной травмпункт офтальмологического отделения, ОРИТ №5 ГСЦ, Ростовский межтерриториальный ожоговый центр, неврологическое отделение ГСЦ, кардиологическое отделение №2, Областной центр острых отравлений, хирургическое отделение, отделение травматологии №2, урологическое отделение.	
4	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, Центр симуляционного обучения (ЦСО), УЛК №2	1 этаж
5	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, отделение ультразвуковой диагностики.	5 этаж КДК

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Аудитория (27,5 м ²) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу, аудитории для семинарских занятий - помещения укомплектованы: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.
2.	Оборудование Центра симуляционного обучения, необходимое для всех разделов Программы.
3.	Учебные фильмы: 1. BLS AED demo video by ERC (официальный фильм Европейского совета по реанимации, 2015). 2. Сердечно-легочная реанимация (официальный фильм Российского Национального совета по реанимации, 2014). 3. Первая помощь. Основы сердечно-легочной реанимации (учебный фильм 1 МГМУ им. И.М. Сеченова). 4. Базовая СЛР взрослого при неисправном АНД. 5. Базовая СЛР взрослого при отсутствии АНД. 6. Базовая СЛР взрослого при ритме не требующем дефибрилляции. 7. Базовая СЛР взрослого при ритме требующем дефибрилляции. 8. Базовая СЛР детей при неисправном АНД. 9. Базовая СЛР детей при отсутствии АНД.

	10. Базовая СЛР детей при ритме не требующем дефибрилляции. 11. Базовая СЛР детей при ритме требующем дефибрилляции. Видео с видами АНД.
4.	Набор постеров Европейского совета по реанимации (www.erc.edu info@erc.edu Опубликовано Октябрь 2015 Европейский совет по реанимации vzw, Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgium. Авторские права: © Европейский совет по реанимации vzw):

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№ №	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол. стр.
	Основная литература
1.	Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с. – Доступ с сайта Городской станции скорой медицинской помощи (ГССМП) г. Санкт-Петербурга. – Текст: электронный.
2.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 896 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
4.	Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача» – Текст: электронный.
	Дополнительная литература
1.	Айламазян Э. К. Неотложная помощь в акушерстве: руководство для врачей / Э. К. Айламазян. - 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 381 с.
2.	Бунятян А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Венгеров Ю. Я. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю. Я. Венгеров, Т. Э. Мигманов, М. В. Нагибина. - 2-е изд., доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 470 с.

4.	Гофман А. Г. Клиническая наркология: для врачей и студентов вузов / А. Г. Гофман. - 2-е изд. – Москва : МИА, 2017. - 375 с.
5.	Киякбаев Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 238 с.
6.	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 288 с - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
7.	Лоран О. Б. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы: учебное пособие для врачей / О. Б. Лоран, Л. А. Синякова. – Москва : МИА, 2015. – 101 с.
8.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 1.- 604 с.
9.	Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 2.- 607 с.
10.	Неотложная кардиология: учебное пособие для врачей, аспирантов и ординаторов / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
11.	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информационно-справочные материалы / сост.: Ю. Е. Барачевский, Р. В. Кудасов, С. М. Грошилин ; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
12.	Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
13.	Психиатрия. Ростовская научно-педагогическая школа: учебник для врачей, интернов, ординаторов и аспирантов / А. О. Бухановский, С. И. Выгонский, И. В. Дубатова (и др.); ФБГОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. психиатрии и наркологии. – Ростов-на-Дону : ПрофПРЕСС, 2016. - 1075 с.
14.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В. В. – Москва : НИИОР, НСР, 2016. - 192 с. – URL: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_4a6eaeab43484d98b40d39159534af56.pdf (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
15.	Сердечно-легочная реанимация / Мороз В. В., Бобринская И. Г., Васильев В. Ю. (и др.). – Москва : ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с. – URL: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_cfdfec0940bd4bbd97bb881f97cc21b4.pdf (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
16.	Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М. Д. Горшков; ред. В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа:

	РОСОМЕД, 2014. — 312 с.: ил. — URL: https://rosomed.ru/file/2014-reanima.pdf (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
17.	Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 416 с. - URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html (дата обращения: 07.01.2023). - Текст: электронный.
18.	Справочник по пульмонологии / под ред. А. Г. Чучалина, М. М. Ильковича. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». — Текст: электронный.
19.	Глыбочко, П. В. Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». — Текст: электронный.
20.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». — Текст: электронный.
21.	Хирургические болезни: учеб. пособие для ординаторов, аспирантов, слушателей ФПК и ППС, врачей / сост.: М. Ф. Черкасов, О. Л. Дегтярев, А. Б. Лагеза [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. хирург. болезней. — Ростов-на-Дону : Полиграфыч-Дон, 2016. — 678 с.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№	Наименование методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Кол-во в библ.	Электронная версия
1.	Бронхообструктивный синдром у детей на догоспитальном этапе : методические рекомендации / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2013. - 88 с.	5	-
2.	Тараканов А. В. Чрескожная нейростимуляция при болях в спине на догоспитальном этапе : методические рекомендации / А. В. Тараканов, В. В. Ефремов, А. А. Тараканов. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. - 56 с.	5	-
3.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть II. Расширенная реанимация : метод. рек. / Л. В. Климова. - 2-е изд. перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 40 с.	5	-
4.	Синдром обструкции верхних дыхательных путей у детей на догоспитальном этапе : метод. рек. / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, М. Ю. Гилевич. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 68 с.	5	-
5.	Климова Л. В. Коматозные состояния. Догоспитальная помощь. - Часть I. Общий подход к ведению : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2015. - 48 с.	5	-
6.	Климова Л. В. Коматозные состояния. Догоспитальная помощь. - Часть II. Дифференцированный подход к ведению : метод. рек. / Л. В. Климова. -	5	-

	Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2015. - 44 с.		
7.	Климова Л. В. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей и искусственная вентиляция легких на догоспитальном этапе : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2016. - 56 с.	5	-
8.	Экстренная медицинская помощь спортсменам при проведении международных соревнований по футболу : уч.-метод. пособие / Е. А. Лебедева, А. В. Тараканов, Л. В. Климова, Ю. Б. Нектаревская. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 103 с.	5, ЭК	+
9.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах : учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	1	-
10.	Тараканов А. В., Лось Е. Г., Щербаева Н. В. Дозировки лекарств у детей. Скорая медицинская помощь : учеб. пособие / А. В. Тараканов, Е. Г. Лось, Н. В. Щербаева. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 128 с.	1	-
11.	Климова Л. В. Нарушение водно-электролитного баланса. Диагностика и интенсивная терапия на догоспитальном этапе : метод. рек. / Л. В. Климова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 51 с.	1	-
12.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть I. Базовые мероприятия : уч.-метод. пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины. - 3-е изд., перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. - 40 с.	5	-
13.	Климова Л. В. Сердечно-легочная реанимация. Часть II. Расширенные мероприятия : уч.-метод. пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины - 3-е изд., перераб. и доп. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2019. - 47 с.	5	-
14.	Климова Л.В. Гиповолемические шоки. Диагностика и интенсивная терапия на догоспитальном этапе : учебно-методическое пособие / Л. В. Климова; под ред. проф. А. В. Тараканова; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2020. - 44 с.	1	-
15.	Лось Е.Г. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе : руководство / Е. Г. Лось, А. В. Тараканов.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с.	10	-

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Политехресурс». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного	Доступ неограничен

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

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

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

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется

доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;

- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

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

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%.

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

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., Доцент	Доцент	основное
3	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор	основное
4	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное
5	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Тематика контрольных вопросов:

«Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия»

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

33. Токсико-септический шок. Общие мероприятия и алгоритм интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
34. Странгуляционная асфиксия. Патогенез. Общие мероприятия и интенсивная терапия.
35. Виды утоплений. Клиническая картина утоплений разного вида.
36. Общие мероприятия и интенсивная терапия истинных утоплений.
37. Виды критических тепловых поражений. Патогенез, клиника, диагностика на догоспитальном этапе.
38. Общие мероприятия и основные принципы интенсивной терапии критических тепловых поражений на догоспитальном этапе.
39. Общее переохлаждение. Этиология, патогенез, клиническая картина стадий переохлаждения.
40. Общее переохлаждение. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
41. Электротравма. Классификация по степени тяжести. Основные клинические синдромы.
42. Электротравма. Скорая медицинская помощь в зависимости от степени тяжести и наличия основных клинических синдромов.
43. Классификация термических ожогов кожи. Определение примерной площади ожога тела.
44. Общие мероприятия при ожогах кожи. Скорая медицинская помощь.
45. Ненаркотические анальгетики. Показания и противопоказания к применению на догоспитальном этапе
46. Наркотические анальгетики. Показания и противопоказания к применению на догоспитальном этапе.
47. Методы обезболивания на догоспитальном этапе.
48. Коллоидные растворы, применяемые на догоспитальном этапе. Характеристика. Показания к применению.
49. Кристаллоидные растворы, применяемые на догоспитальном этапе. Характеристика. Показания к применению.

«Скорая медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем»

1. Классификация ишемической болезни сердца (ИБС). Характеристика отдельных форм ИБС.
2. Патогенез ишемической болезни сердца. Метаболический синдром.
3. Клиника, исходы впервые возникшей стенокардии напряжения. Скорая медицинская помощь.
4. Особая (вариантная) стенокардия. Скорая медицинская помощь.
5. Острый коронарный синдром. Клиника. ЭКГ-диагностика.
6. Клиника острого инфаркта миокарда. Данные объективного исследования.
7. Инфаркт миокарда Q-образующий и не Q-образующий. Клиническое значение. Отдаленный прогноз.
8. ЭКГ-диагностика острого инфаркта миокарда (классические и неклассические ЭКГ-признаки).
9. Атипичные формы острого инфаркта миокарда.
10. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
11. Обезболивание при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
12. Алгоритм лечебных действий при остром коронарном синдроме с подъемом ST и без подъема ST.
13. Алгоритм лечебных действий при остром коронарном синдроме, диагностируемом клинически (без ЭКГ).

14. Кардиогенный шок. Классификация. Риск-факторы. Мероприятия по предупреждению.
15. Лечение истинного кардиогенного шока.
16. Неотложные мероприятия при рефлекторном кардиогенном шоке.
17. Лечение аритмического кардиогенного шока.
18. Ареактивный кардиогенный шок. Скорая медицинская помощь.
19. Кардиогенный отек легких. Этиология. Патогенез. Клиника.
20. Сердечная астма. Клиника. Скорая медицинская помощь.
21. Тромбоэмболия легочной артерии. Факторы риска. Патогенез. Клиника.
22. Скорая медицинская помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
23. Синкопальные состояния. Определение. Классификация. Клиника.
24. Синкопальные состояния при острых брадикардиях, с-а и а-в блокадах. Патогенез. Скорая медицинская помощь.
25. Синкопальные состояния при нарушениях внутрисердечной гемодинамики. блокадах. Патогенез. Скорая медицинская помощь.
26. Синкопальные состояния при пароксизмальных тахикардиях. блокадах. Патогенез. Скорая медицинская помощь.
27. Синдром Морганьи-Эдамса-Стокса. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая медицинская помощь.
28. Неосложненный гипертонический криз. Скорая медицинская помощь.
29. Клиника, скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе, осложненном гипертонической энцефалопатией.
30. Клиника, скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой сердечной недостаточностью.
31. Клиника, скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе, осложненном острым нарушением мозгового кровообращения.
32. Клиника, скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе, осложненном острой коронарной недостаточностью.
33. Острая брадикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая медицинская помощь.
34. Синусовая тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая медицинская помощь.
35. Мерцательная аритмия. Классификация. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Скорая медицинская помощь.
36. Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика (предсердных, а-в, с узким QRS и широким QRS).
37. Этиология, клиника, ЭКГ-диагностика желудочковых пароксизмальных тахикардий.
38. Купирование желудочковых пароксизмальных тахикардий на догоспитальном этапе.
39. Купирование наджелудочковых пароксизмальных тахикардий с узким QRS и широким QRS на догоспитальном этапе.
40. Экстрасистолия. Купирование наджелудочковой и желудочковой экстрасистолии.
41. Атрио-вентрикулярные блокады. Этиология, клиника, ЭКГ-признаки.
42. Скорая медицинская помощь при атрио-вентрикулярных блокадах.
43. Синдром перевозбуждения желудочков. ЭКГ-диагностика. Скорая медицинская помощь.
44. Синдром слабости синусового узла. ЭКГ-критерии. Клиника.
45. Осложнения электрокардиостимулятора. Скорая медицинская помощь.
46. Скорая медицинская помощь при острой пневмонии на догоспитальном этапе.
47. Клиника и купирование астматического статуса I, II и III стадии.

«Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота»

1. Клиника острого аппендицита при типичном расположении червеобразного отростка.

2. Клиника острого аппендицита в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка (восходящем, нисходящем). Диагностика.
3. Особенности клиники острого аппендицита при ретроцекальном и ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка.
4. Острый аппендицит у беременных. Особенности клинического течения. Диагностика.
5. Острый аппендицит в детском, пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического проявления.
6. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, перитонит).
7. Клиническая картина и основные симптомы неосложненного острого холецистита.
8. Клиническая картина острого холецистита, осложненного механической желтухой, панкреатитом.
9. Острый холецистит. Дифференциальная диагностика.
10. Лечебный алгоритм и тактика врача СП при остром холецистите на догоспитальном этапе.
11. Клинические симптомы острого панкреатита с учетом формы заболевания.
12. Лечебный алгоритм острого панкреатита на догоспитальном этапе с учетом формы заболевания и тяжести состояния больного.
13. Основные причины гастродуоденальных кровотечений. Симптоматика.
14. Клиника желудочного кровотечения при синдроме Маллори-Вейса.
15. Клиника и диагностика гастродуоденальных кровотечений при язве желудка и 12-перстной кишки.
16. Клиническая оценка тяжести гастродуоденальных кровотечений на догоспитальном этапе. Лечебные мероприятия.
17. Клиника желудочного кровотечения при циррозе печени, и особенности медикаментозной гемостатической терапии на догоспитальном этапе.
18. Основные клинические симптомы прободной язвы желудка и 12-перстной кишки при перфорации в свободную брюшную полость, атипичная перфорация.
19. Клиническая картина прободной язвы желудка и 12-перстной кишки в зависимости от сроков перфорации (периодов).
20. Основные клинические симптомы закрытой тупой травмы живота с повреждением печени и селезенки.
21. Основные клинические симптомы при закрытой травме живота с повреждением полых органов.
22. Напряженный (клапанный) пневмоторакс. Клиника, диагностика. Лечебная тактика на догоспитальном этапе.
23. Алгоритм медицинской помощи пострадавшим с окончатыми, флотирующими переломами ребер на догоспитальном этапе.
24. Клиника и диагностика проникающих ранений грудной клетки с повреждением сердца. Диагностическая триада.
25. Алгоритм лечебной помощи пострадавшим с ушибом сердца на догоспитальном этапе. Клинические симптомы ушиба сердца.
26. Диагностический алгоритм травматической асфиксии.
27. Принципы определения ведущих симптомов при сочетанных повреждениях груди и живота. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
28. Алгоритм лечебной помощи больным с проникающим ранением живота на догоспитальном этапе.

«Скорая медицинская помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и термических травмах»

1. Методики остановки кровотечения при ранениях артерий и вен верхних конечностей.
2. Методики остановки кровотечения при ранениях артерий и вен нижних конечностей.

3. Методика наложения жгута.
4. Транспортная иммобилизация при переломах конечностей.
5. Транспортная иммобилизация при переломах позвоночника.
6. Транспортная иммобилизация при переломах таза.
7. Переломы и вывихи лопатки и ключицы. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
8. Переломы и вывихи плеча и предплечья. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
9. Переломы и вывихи кисти и пальцев. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
10. Переломы и вывихи бедра. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
11. Переломы и вывихи голени. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
12. Переломы и вывихи стопы в голеностопном суставе. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
13. Повреждение связок и менисков в коленном и голеностопном суставах. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
14. Травма шейных позвонков. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
15. Травма грудных позвонков. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
16. Травма поясничных позвонков. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
17. Переломы и вывихи позвонков. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
18. Переломы костей с нарушением и без нарушения целостности тазового кольца
19. Переломы вертлужной впадины, центральный вывих бедра. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
20. Разрыв лонного сочленения. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
21. Разрыв крестцово-подвздошного сочленения. Травмогенез. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
22. Открытые переломы костей и суставов. Травмогенез. Классификация. Клиника и диагностика.
23. Открытые переломы костей и суставов. Травмогенез. Скорая медицинская помощь.
24. Открытые переломы костей и суставов. Особенности транспортной иммобилизации и транспортировки пострадавшего.
25. Раны мягких тканей. Классификация. Клиника и диагностика. Скорая медицинская помощь.
26. Термическая травма.

«Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии»

1. Острые бронхиты у детей. Классификация, клиника. Тактика врача скорой помощи.
2. ОРВИ у детей. Этиология. Основные клинические синдромы. Классификация.
3. Гипертермический синдром у детей. Патогенез. Варианты клинического течения.
4. Неотложные мероприятия при «розовой» лихорадке у детей на догоспитальном этапе.
5. Неотложные мероприятия при «белой» лихорадке у детей на догоспитальном этапе.
6. Токсикозы у детей. Определение понятия. Патогенез. Варианты клинического течения.
7. Нейротоксикоз у детей. Клиническая картина неврологических расстройств и нарушения периферического кровотока в зависимости от степени тяжести.

8. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при нейротоксикозе у детей.

9. Токсикоз с эксикозом у детей. Этиология. Патогенез. Виды и степени дегидратации.

Скорая медицинская помощь.

10. Острая пневмония у детей. Классификация, клиника. Тактика врача скорой помощи.

11. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Этиология. Патогенез. Стадии ларинготрахеального стеноза. Дифференциальная диагностика синдрома крупа у детей.

12. Неотложные мероприятия догоспитального этапа при остром стенозирующем ларинготрахеите у детей.

13. Инородные тела верхних дыхательных путей у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

14. Синдром острой бронхиальной обструкции у детей. Причины возникновения. Клиническая картина.

15. Неотложные мероприятия догоспитального этапа при синдроме острой бронхиальной обструкции у детей.

16. Астматический статус у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

17. Судорожный синдром у детей. Причины возникновения. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

18. Анафилактический шок у детей. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

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

20. Инфекционные экзантемы у детей. Этиология. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.

«Скорая медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях»

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

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

3. Медиаторные синдромы при острых отравлениях.

4. Общие принципы неотложной терапии при острых отравлениях.

5. Удаление невсосавшегося яда при острых отравлениях.

6. Антидотная терапия при острых отравлениях. Классификация антидотов.

7. Острые отравления наркотическими анальгетиками (опиатами). Клиника. Тактика врача скорой помощи.

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

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

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

11. Отравления суррогатами алкоголя. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.

12. Отравления уксусной эссенцией. Скорая медицинская медицинская помощь.

13. Отравления клофелином. Скорая медицинская медицинская помощь.

14. Отравления окисью углерода. Скорая медицинская медицинская помощь.

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

«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»

1. Закрытая черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика. Осложнения.

2. Закрытая черепно-мозговая травма. Скорая медицинская помощь. Принципы транспортировки и госпитализации больных.

3. Открытая и проникающая черепно-мозговая травма. Клиника. Диагностика. Осложнения.

4. Открытая и проникающая черепно-мозговая травма. Скорая медицинская помощь. Принципы транспортировки и госпитализации больных. Остановка кровотечения из ран и полости черепа.

5. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика.

6. Травма позвоночника с повреждением спинного мозга. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Осложнения на догоспитальном этапе и их профилактика.

7. Травмы периферической нервной системы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь.

8. Геморрагический инсульт. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.

9. Ишемический инсульт. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки. Показания к ТЛТ.

10. Эпилепсия. Эпилептический статус. Патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации.

11. Эпилепсия (симптоматическая) вторичная. Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.

12. Эпилептиформные судорожные состояния. Клиника. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь.

13. Объемные процессы головного мозга. Клиника. Дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Принципы госпитализации и транспортировки.

14. Демиелинизирующие заболевания. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь.

15. Дорсалгии. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Скорая медицинская помощь.

16. Регионарные болевые симптомы. Вертеброгенная патология, радикулярные синдромы: пояснично-крестцовый, шейный, грудной. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.

**«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах глаз;
челюстно-лицевой области, уха, горла и носа;
при акушерско-гинекологической и урологической патологии;
при инфекционных и психических заболеваниях»**

1. Скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах глаз.

1. Первичная и вторичная глаукома.
2. Скорая медицинская помощь при остром приступе глаукомы.
3. Гнойный эндофтальмит. Диагностика и скорая медицинская помощь.
4. Острые дакриoadенит и дакриоцистит. Диагностика и скорая медицинская помощь.
5. Острый конъюнктивит. Диагностика и скорая медицинская помощь.
6. Острый гнойный кератит. Язва роговицы. Диагностика и скорая медицинская помощь.
7. Травмы придаточного аппарата глаза и орбиты. Диагностика и скорая медицинская помощь.
8. Травма глазного яблока. Диагностика и скорая медицинская помощь.
9. Ушиб глазного яблока. Диагностика и скорая медицинская помощь.
10. Ожоги глаз. Диагностика и скорая медицинская помощь.

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

1. Травма наружного уха и барабанной перепонки. Диагностика и скорая медицинская помощь.
2. Травмы носа, классификация. Диагностика и скорая медицинская помощь.
3. Травмы гортани и глотки.
4. Травмы трахеи и пищевода.
5. Инородное тело наружного слухового прохода и в носовом ходе. Диагностика и скорая медицинская помощь.
6. Инородное тело. Диагностика и скорая медицинская помощь.
7. Инородное тело в глотке и в пищеводе.
8. Инородное тело в гортани, трахее и бронхах.
9. Острый отит. Диагностика и скорая медицинская помощь.
10. Кровотечение из уха и носа. Диагностика и скорая медицинская помощь.

3. Скорая медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии

1. Акушерско-гинекологические кровотечения. Скорая медицинская помощь.
2. Прерывание беременности и роды вне стационара.
3. Скорая медицинская помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях.
4. Скорая медицинская помощь при острых гинекологических заболеваниях.

4. Скорая медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии.

1. Острая задержка мочеиспускания. Скорая медицинская помощь.
2. Мочекаменная болезнь. Скорая медицинская помощь.
3. Острый простатит. Скорая медицинская помощь.
4. Эпидидимо-орхит. Скорая медицинская помощь.
5. Травма наружных половых органов. Скорая медицинская помощь.

5. Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях.

1. Сальмонеллезная инфекция. Скорая медицинская помощь.
2. Бактериальные пищевые отравления. Скорая медицинская помощь.
3. Грипп и другие острые респираторные инфекции дыхательных путей. Скорая медицинская помощь.
4. Острые вирусные гепатиты А, В, С и Е.
5. Менингококковая инфекция. Скорая медицинская помощь.
6. Клещевой и другие вирусные энцефалиты. Скорая медицинская помощь.
7. Столбняк. Скорая медицинская помощь.
8. Бешенство. Скорая медицинская помощь.
9. Ботулизм. Скорая медицинская помощь.

6. Скорая медицинская помощь при психических заболеваниях.

1. Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ. Скорая медицинская помощь.
2. Психические расстройства с суицидальной попыткой. Скорая медицинская помощь.
3. Реактивные состояния. Скорая медицинская помощь.
4. Тревожные расстройства. Скорая медицинская помощь.
5. Специфические расстройства личности (истерическое, шизоидное, параноидное). Скорая медицинская помощь.
6. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением барбитуратами. Скорая медицинская помощь.
7. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением антидепрессантами. Скорая медицинская помощь.
8. Психические и поведенческие расстройства, вызванные отравлением бензодиазепинами и фенотиазинами.

9. Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга

10. Расстройства личности и поведения, обусловленные соматической болезнью.

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

1. Перечислите ненаркотические анальгетики укладки врача скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе

2. Перечислите наркотические анальгетики укладки врача скорой помощи, показания и противопоказания к их применению на догоспитальном этапе

3. Перечислите классы лекарственных препаратов укладки врача скорой помощи.

4. Перечислите показания для экстренной и плановой госпитализации больных.

5. Перечислите показания к госпитализации у детей в отделение реанимации.

6. Дайте описание действия врача скорой помощи, когда машину скорой помощи останавливает полиция, требуя оказать медицинскую помощь пострадавшему на улице.

7. Перечислите диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля на догоспитальном этапе.

8. Перечислите основные лекарственные препараты, используемые при проведении сердечно-легочной реанимации.

9. Перечислите рекомендуемые пути введения лекарственных препаратов при проведении сердечно-легочной реанимации.

10. Перечислите показания и противопоказания к применению наркотических анальгетиков на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.

11. Перечислите показания и противопоказания к применению нитратов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.

12. Перечислите показания и противопоказания к применению β -адреноблокаторов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.

13. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и соматоформной вегетативной дисфункции сердца.

14. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и острого инфаркта миокарда.

15. Проведите дифференциальную диагностику стенокардии и кардиалгии при воспалительных заболеваниях миокарда и перикарда.

16. Проведите дифференциальную диагностику острого инфаркта миокарда и спонтанного пневмоторакса.

17. Проведите дифференциальную диагностику острого инфаркта миокарда и острого панкреатита.

18. Показания и противопоказания к применению наркотических анальгетиков, нитратов и β -адреноблокаторов на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.

19. Дифференцированный подход к купированию кардиогенного отека легких в зависимости от ведущего звена патогенеза.

20. Проведите дифференциальную диагностику тромбоэмболии легочной артерии с острым инфарктом миокарда.

21. Проведите дифференциальную диагностику тромбоэмболии легочной артерии со спонтанным пневмотораксом и острой пневмонией.

22. Дайте характеристику групп лекарственных препаратов, используемых при гипертонических кризах.

23. Проведите дифференциальную диагностику острого аппендицита с прикрытой и атипично протекающей прободной язвой желудка и 12-перстной кишки.

24. Проведите дифференциальную диагностику прободной язвы желудка с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости.

3. Ситуационные задачи

Задача №1.

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

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

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

Вопросы:

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

Ответы:

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

Задача № 2.

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

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

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

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Объясните причину потери сознания.
3. Ваша тактика?
4. Какой из препаратов вазопрессоров предпочтете у больного?
5. В каком случае показан допамин.
6. Какие лечебные мероприятия необходимо провести перед транспортировкой больного?

Ответы:

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

Задача № 3.

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

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

Вопросы:

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

Ответы:

1. Спонтанный пневмоторакс.
2. Открытый, закрытый, клапанный.
3. Анамнез. Данные объективного исследования.

4. Клапанный. Имеет место ортопноэ, серый цианоз, тахипноэ, гипотония, тахикардия.
5. После спадения легкого на 40%.
6. Рентгенологическое исследование.
7. Госпитализация в отделении грудной хирургии. Обезболивание.
8. Вагосимпатическая блокада. Удаление воздуха из плевральной полости.

Задача № 4.

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

Объективные данные:

Сознание отсутствует. Кожные покровы умеренно цианотичны. Во время 5-ти секундного перерыва в реанимационных действиях определяется отчетливая пульсация на сонных артериях. Делает попытки самостоятельных вдохов. Зрачок умеренно расширен, реакция на свет есть.

Вопросы:

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

Ответы:

1. У пациента имела место клиническая смерть.

2. В результате проведения комплекса базовых реанимационных мероприятий произошло восстановление сердечной деятельности и дыхания, но дыхание носит неадекватный характер.

3. Действия:

- прекратить массаж сердца,
- обеспечить проведение ВИВЛ,
- начать оксигенотерапию 100% кислородом,
- с помощью фельдшера начать проведение постреанимационной интенсивной терапии с обеспечением доступа для введения лекарственных препаратов,
- параллельно организовать вызов реанимационной бригады СП.

Задача № 5.

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

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

Объективно. Больная правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа и видимые слизистые желтушно-цианотического оттенка. Симптомы Холлестеда, Джонстона, Дежардена, Мондора, Мейо-Робсона, Керте, Преиони и Воскресенского положительные. Язык

влажный, обложен густым серовато-белым налетом. Живот вздут. Перистальтика кишечника резко замедлена. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный в эпигастрии и отлогих местах живота. АД – 100/70 мм рт. ст. Пульс – 100 в минуту, ослабленного напряжения и наполнения. При пальпации живота отмечается ограниченный метеоризм в области поперечно-ободочной кишки. Перкуторно: сверху – тимпанит, внизу, в отлогих местах живота – укорочение перкуторного звука. При аускультации – ослабление перистальтики.

Вопросы:

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

Ответы:

1. Острый панкреатит. Ферментативный перитонит.
2. Поставить назогастральный зонд. Положить холод на живот. Ввести спазмолитики:
 - нитроглицерин под язык
 - папаверина 2% 2 мл или но-шпы 2% 2 мл с платифиллином 0,2% 2мл
 - атропин 0,1% 1 мл
 - новокаин 0,5 % 40 – 60 мл
 - димедрол 1 % 2 мл или супрастин 2 % 1 мл
 - преднизолон 60 – 90 мг при коллапсе
 - в/в инфузия кристаллоидов
 - фуросемид 1 % 2 – 4 мл
 - в/в антиферментные препараты: трасилол 200-300 т ЕД, контрикал 100-200 т ЕД.
3. Госпитализация в хирургическое отделение.

Задача № 6.

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

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

Вопросы:

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

Ответы:

1. Острое алкогольное отравление. Алкогольная кома, глубокая.
2. Лечение острого отравления этанолом не носит специфического характера, специфического антидота нет.
3. Необходимо:
 - восстановить проходимость дыхательных путей: туалет полости рта, запрокидывание головы или выполнение «тройного приема» П. Сафара, при необходимости установка воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ;
 - п/к ввести атропин 0,1% 1-2 мл для снижения гиперсаливации, бронхореи;
 - в/в струйно налоксон 0,01 мг/кг на 5% глюкозе, тиамин 5% 2-3 мл в/в струйно (до 5 мл);

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

–срочная госпитализация в токсикологическое отделение.

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

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

Задача №7

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

Ваш диагноз, тактика?

Ответы:

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

Срочная госпитализация.

Задача №8

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

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

Предположительный диагноз? Лечебно-диагностическая тактика?

Ответы:

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

Тактика: госпитализация, катетеризация вены, инфузионная терапия

Задача №9

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

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела – 38,5°C, жалуется на головную боль и боль в горле. На щеках яркий румянец, бледный носогубный треугольник. Кожа сухая, на боковых поверхностях туловища, на конечностях, преимущественно на сгибательных поверхностях, обильная мелкоточечная сыпь. Дыхание через нос свободное, кашля нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные,

тахикардия до 140 уд/мин. Живот безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный.

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

Вопросы:

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

Ответы:

1. Предварительный диагноз: Скарлатина, типичная, среднетяжелая форма.
2. Типичные симптомы заболевания:
 - а) синдром интоксикации;
 - б) ангина (фолликулярная, лакунарная);
 - в) в течение первых 2 суток от начала заболевания появление сыпи (розеолезная (мелкоточечная) сыпь на гиперемизированном фоне кожи, стгущающаяся на боковых поверхностях туловища, "сгибателях", складках шеи, подмышечных впадинах, паховых складках, крестце; свободный от сыпи носогубный треугольник), держится 3-5 дней, после отцветания листовидное шелушение кожи;
 - г) в первые 2-3 дня болезни язык густо обложен серовато-беловатым налетом, затем он очищается, отмечается гипертрофия сосочков языка ("малиновый" язык).
3. Тактика: лечение гипертермического синдрома. Хотя больные с легкими и среднетяжелыми формами при отсутствии осложнений лечатся на дому под наблюдением участкового педиатра, в данной ситуации возможна госпитализация.

Задача № 10

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

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

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

Вопросы:

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

Ответы:

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