

Приложение №1 к рабочей программе
**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ**

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

по профессиональному модулю

**ПМ.03. ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

специальности

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения – очная

Срок обучения – 3 года 10 месяцев

КОС рассмотрены на
заседании ПЦМК «Сестринское дело»
1 сентября 2023 года, протокол №1
Председатель ПЦМК: Е.М. Бондарчук

Саратов 2023

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ**
- 2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ**
- 3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**
- 5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

1. ПОКАЗАТЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

Контрольно-оценочные средства разработаны в соответствии с дидактическими единицами раздела «Структура и содержание профессионального модуля» рабочей программы **ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях** по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело и предназначены для оценки результатов освоения профессионального модуля.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен овладеть видом деятельности **Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях** в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, знаниями и умениями, предусмотренными требованиями Федерального государственного образовательного стандарта СПО для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате оценки осуществляется проверка профессиональных и общих компетенций:

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

Иметь практически опыт	ПО 1 - оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
уметь	У 1 - проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; У 2 - оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде; У 3 - проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях; У 4 - действовать в составе сортировочной бригады;
знать	З 1 - причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; З 2 - алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; З 3 - классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций; З 4 - правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Планируемые личностные результаты в ходе реализации образовательной программы

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях	ЛР 2

добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 15
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации	
Способный продуктивно и добросовестно трудиться	ЛР 16
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Способный реализовать свой личностный потенциал в деятельности медицинских организаций системы здравоохранения Саратовской области оказывающих первичную медико-санитарную помощь	ЛР 17
Активно применяющий полученные знания на практике	ЛР 18
Способный анализировать производственную ситуацию, быстро принимать решения	ЛР 19
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса	
Владеющий правилами цифровой гигиены и активно их использующий	ЛР 20
Проявлять доброжелательность к окружающим, деликатность, чувство такта и готовность оказать услугу каждому кто в ней нуждается.	ЛР 21
Проявлять доброжелательность к окружающим, деликатность, чувство такта и готовность оказать услугу каждому кто в ней нуждается.	ЛР 22

Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

Для составных элементов профессионального модуля дополнительно предусмотрена промежуточная аттестация.

Таблица 1 – Запланированные формы промежуточной аттестации

Элементы модуля, профессиональный модуль	Формы промежуточной аттестации
МДК 03.01. Основы реаниматологии	Зачет с оценкой
МДК 03.02. Медицина катастроф	Зачет с оценкой
ПП.03.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Зачет с оценкой
ПМ .03.ЭК	Экзамен (квалификационный)

Контрольно-оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

В результате освоения обучающийся должен иметь практический опыт и обладать ПК, ОК, знаниями, умениями, предусмотренными с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта СПО для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В результате оценки осуществляется проверка ПК и ОК, указанных в п. 1.4. настоящей программы. Кроме того, проводится оценивание результатов обучения следующих объектов:

2. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

ПО ВИДАМ КОНТРОЛЯ	Виды аттестаций	
	Текущ ий контро ль	Промежуточная аттестация
Наименование элемента практического опыта, умений или знаний		
Уметь:		
У 1. проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
У 2. оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
У 3. проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
У 4. действовать в составе сортировочной бригады;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
Знать:		
З 1. причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
З 2. алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
З 3. классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый
З 4. правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций	П/р, У, П, Д, С\Р;Т	Зачет с оценкой Экзамен квалификационн ый

У – устный ответ; Д – доклад; Т – тестирование; П/р – практическая работа; П – презентация; С/р - самостоятельная работа

3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Критерии оценки для текущего контроля

Критерии оценки при выполнении письменных работ (докладов, сообщений) обучающихся по модулю

Оценка	Критерии
5 «отлично»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком: ответ самостоятельный.
4 «хорошо»	Ответ полный и правильный; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.
3 «удовлетворительно»	Ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка, или неполный, несвязный.
2 «неудовлетворительно»	При ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые обучающимся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя.

Критерии оценки при устном опросе обучающихся по ПМ

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
5 «отлично»	полно раскрыто содержание материала в объеме программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 «хорошо»	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 «удовлетворительно»	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2	основное содержание учебного материала не раскрыто;

«неудовлетворительно»	не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.
-----------------------	--

Критерии оценки при выполнении практических работ обучающихся

При оценке выполнения практических и лабораторных работ преподаватель должен учитывать:

- правильность выполнения работы;
- сроки выполнения работы;
- правильность оформления письменного отчета.

Оценка	Критерии
5 «отлично»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет без замечаний.
4 «хорошо»	Работа выполнена правильно, в обозначенный преподавателем срок, письменный отчет с небольшими недочетами.
3 «удовлетворительно»	Работа выполнена с ошибками, позже установленного срока, письменный отчет с недочетами.
2 «неудовлетворительно»	Работа не выполнена, письменный отчет не представлен.

Критерии оценки тестовых заданий

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Итоговый контроль

Проводится по окончании ПМ.03 в форме экзамена (квалификационного).

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)

Формы и методы оценивания

Целью оценки по практике является оценка:

1. Профессиональных и общих компетенций;
2. Практического опыта и умений.

Предметом оценки по практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь».

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: выполнение практических заданий.

Оценка по практике выставляется на основании аттестационного листа.

Иметь практический опыт	Виды работ на производственной практике и требования к их выполнению
ПО 1 - оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Дневник по практике студента Цифровой отчет Характеристика о работе во время прохождения практики Отчет о работе во время прохождения практики Лист оценки освоения ПК Аттестационный лист по практике

Критерии оценки при оформлении отчета по практике

При оценке оформления отчета, учитываются следующие критерии:

- правильность оформления;
- соответствие выполненной работы методическим рекомендациям и указаниям;
- последовательность выполнения заданий;
- правильность выполненных заданий;
- наличие развернутого ответа на поставленный вопрос;
- наличие выводов и предложений в соответствии с заданием.

Оценка	Критерии
5 отлично	Оформление работы в соответствии с требованиями, точное выполнение каждого задания, отсутствие ошибок, наличие развернутого ответа на поставленные вопросы, наличие выводов и предложений.
4 хорошо	Незначительные неточности в оформлении работы, незначительные ошибки выполненных заданий, незначительные ошибки при написании выводов и предложений, не влияющие на качество выполненной работы
3 удовлетворительно	Наличие значительных ошибок и неточностей при выполнении задания, 50% заданий выполнено неверно; ответы на вопросы краткие, без должных пояснений; отсутствие выводов и предложений
2 неудовлетворительно	Оформление работы не соответствует установленным требованиям; более 60% заданий выполнено неверно; отсутствие выводов и предложений

Критерии оценки при зачете с оценкой по практике

Исходя из поставленной цели обучающихся, необходимо учитывать:

- правильность и осознанность изложения содержания, полноту раскрытия понятий, точность употребления научных терминов;
- степень сформированности интеллектуальных и общеучебных умений;
- самостоятельность ответа;
- речевую грамотность и логическую последовательность ответа.

Оценка	Критерии
--------	----------

5 отлично	полно раскрыто содержание материала в объеме программы и учебника; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.
4 хорошо	раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов.
3 удовлетворительно	усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий.
2 неудовлетворительно	основное содержание учебного материала не раскрыто; не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии.

Критерии оценки при проведении экзамена (квалификационного)

Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

При выставлении оценки учитывается роль оцениваемых компетенций. При отрицательном заключении хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид деятельности не освоен». При наличии противоречивых оценок по одному тому же показателю при выполнении разных видов работ, решение принимается в пользу обучающегося.

При достижении обучающимися итога экзамена «вид профессиональной деятельности освоен» выставляется оценка по освоению профессионального модуля по пятибалльной системе.

В процессе итогового оценивания освоения содержания программы профессионального модуля используются:

- результаты изучения междисциплинарных курсов,
- экспертная оценка по итогам практики.

При выставлении оценки во внимание принимаются оценки, полученные по всем элементам профессионального модуля. При наличии противоречивых оценок решение принимается в пользу обучающегося.

4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

Примерные задания или иные материалы необходимые для текущего контроля успеваемости по профессиональному модулю

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ И ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ПО ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Перечень теоретических вопросов

МДК 03.01.Основы реаниматологии

1. Понятия «реанимация», «неотложное состояние», «экстремальное состояние», «терминальное состояние», «симптом», «синдром».
2. Действующие нормативно-правовые основы оказания помощи при неотложных и экстремальных состояниях медицинской сестрой/медицинским братом.
3. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе.
4. Основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего).
5. Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи.
6. Синдромы, симптомы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи.
7. Острые аллергозы (аллергический ринит, конъюнктивит, крапивница, отек Квинке, острый стеноз гортани, анафилактический шок).
8. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях: гипертермия и гипертермический синдром различного генеза, судорожный синдром, тошнота и рвота, желтуха, острая диарея.
9. Синдромы, симптомы и неотложные состояния при острых хирургических состояниях: травматический шок, кровотечения, острые воспалительные и деструктивные заболевания органов брюшной полости.
10. Синдромы, симптомы и заболевания в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи.
11. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: кровотечения, «острый живот», эклампсия.
12. Неврологические синдромы и неотложные неврологические заболевания.
13. Неотложные состояния при эндокринной патологии.
14. Острые отравления .

15.Термические травмы: ожоги, отморожения, общее охлаждение организма, переохлаждение и перегревание детей первого года жизни, тепловой удар, солнечный удар.

16.Транспортная травма. Травмы и ранения различных областей тела.

17.Электротравма. Укусы животных, змей, насекомых

18.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергиях.

19.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях.

20.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах, симптомах и неотложных состояниях при острых хирургических состояниях.

21.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травмах (травматический шок, кровотечения, острая абдоминальная боль).

22.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах, симптомах и заболеваниях в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи.

23.Оказание первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве, и гинекологии (кровотечения, острый живот).

24.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неврологических синдромах и неотложных неврологических заболеваниях.

25.Оказание первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.

26.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых отравлениях, термических травмах, травмах и ранениях различных областей тела.

27.Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме, утоплении, электротравме, укусах животных, змей, насекомых.

МДК 03.02. Медицина катастроф

1.Законодательство Российской Федерации о Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

2.Принципы организации и задачи службы медицины катастроф.

3.Классификация чрезвычайных ситуаций и катастроф.

4.Медицинская эвакуация: определение, значение, виды, цели и принципы организации.

5. Этапы медицинской эвакуации, принципы развертывания.

6.Комплектно-табельное оснащение личного состава и ликвидаторов аварий, санитаров, медсестры, фельдшера, медицинского пункта.

7.Методы розыска раненых и пораженных, вынос раненых из очага, извлечение из-под завалов.

8.Медицинская сортировка: определение, цели, значение, виды, принципы организации, документация для оформления результатов сортировки.

9.Схемы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения.

10.Виды медицинской помощи, их предназначение, место оказания, привлекаемые силы и средства, оптимальные сроки оказания.

11.Объем медицинской помощи: определение, зависимость объема медицинской помощи от складывающейся обстановки.

12.Оснащение медицинской помощи.

13. Основные поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
14. Характеристика современных средств поражения.
15. Структура потерь населения при чрезвычайных ситуациях.
16. Характеристика средств коллективной, индивидуальной и медицинской защиты.
17. Общая характеристика сильнодействующих и ядовитых веществ, их классификация.
18. Характеристика очагов поражения АХОВ.
19. Особенности поражения и оказания медицинской помощи при действии АХОВ.
20. План санитарно-гигиенических мероприятий в очагах катастроф.
Организация противэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации.
21. Медико-тактическая характеристика особо опасных инфекционных заболеваний.
22. Проведение экстренной профилактики. Обсервация и карантин.
23. Лечебно-эвакуационные показатели пострадавших с психическими расстройствами в очагах стихийных бедствий и катастроф.
24. Неотложная помощь при некоторых психопатических синдромах и состояниях.
25. Характеристика поражений хирургического профиля.
26. Особенности хирургической тактики и этапное лечение пораженных в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
27. Виды кровотечений и острая кровопотеря.
28. Травматический шок.
29. Клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
30. Медико-тактическая характеристика аварий на пожаро- и взрывоопасных объектах.
31. Медицинская сортировка обожженных в очаге поражения.
32. Оказание неотложной помощи обожженным в очаге поражения и на этапах эвакуации, в стационаре.
33. Ожоговая болезнь, клинические признаки, стадии, принципы лечения.
34. Оказание медицинской помощи при отморожениях и переохлаждении.
35. Медико-тактическая характеристика зон радиоактивного заражения местности.
36. Острая лучевая болезнь. Местные лучевые поражения.
37. Радиационная защита населения.
38. Медицинская помощь в очаге катастрофы (автомобильной, в метро, авиакатастрофе, железнодорожной, на водном транспорте).

Перечень практических манипуляций

1. Базовая сердечно-легочная реанимация.
2. ИВЛ с помощью мешка АМБУ.
3. Методы восстановления проходимости дыхательных путей
4. Техника оксигенотерапии через маску.

5. Провести иммобилизацию верхней конечности к грудной клетке при переломах ключицы (наложение повязки Дезо)
6. Введение периферического катетера в вену локтевого сгиба взрослого человека
7. Пособие при рвоте.
8. Наложить повязку на один глаз (монокулярную).
9. Техника наложения артериального жгута.
10. Техника подкожной инъекции.
11. Техника внутримышечной инъекции.
12. Техника внутривенной инъекции.
13. Подготовка растворов и систем для проведения инфузионной терапии.
14. Техника внутривенного капельного вливания.
15. Подсчет пульса и ЧСС у взрослых и детей.
16. Техника измерения АД у взрослых и детей.
17. Проведение биологической пробы при переливании крови.
18. Уход за периферическим сосудистым катетером
19. Туалет дыхательных путей с помощью отсоса.
20. Забор крови из вены.
21. Техника катетеризации мочевого пузыря мягким катетером мужчины.
22. Техника катетеризации мочевого пузыря мягким катетером женщины.
23. Техника наложения асептической повязки.
24. Техника наложения повязки «варежка».
25. Техника наложения повязки «уздечка».
26. Техника наложения давящей повязки.
27. Наложение окклюзионной повязки.
28. Наложение повязки («Чепец»).
29. Техника использования карманного ингалятора.
30. Промывание желудка .
31. Техника снятия ЭКГ.
32. Проведение санитарной обработки пострадавшим.
33. Проведение транспортной иммобилизации при переломе верхней конечности
34. Проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности
35. Применение пузыря со льдом
36. Измерение АД.

БАНК СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. В приемное отделение поступила женщина 44 года, женщина сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы.

Пульс 120 уд./мин., аритмичен. В анамнезе порок сердца (митральный стеноз).

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. После дорожно-транспортного происшествия из машины извлечён мужчина 34 лет.

Пострадавший без сознания, бледен, выражен цианоз лица, покрыт холодным липким потом. На задней поверхности шеи, в нижнем отделе рваная рана 4x4 см с умеренным кровотечением. Пульс слабого наполнения, редкий. Дыхание поверхностное, прерывистое. На одежде следы рвотных масс.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст., олигурия.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа

1. Острый инфаркт миокарда осложнился кардиогенным шоком.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- оценить состояние пациента для определения лечебной тактики;
- уложить пациента горизонтально, приподнять (под углом 15-20°)

нижние конечности для увеличения притока крови к головному мозгу.

Показан строгий постельный режим;

- обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии;

- ввести 10000 ЕД гепарина в/в струйно, а затем капельно со скоростью 1000 ЕД/ч. Гепарин поми-моантикоагулянтного оказывает обезболивающее, противовоспалительное и ангиогенное действия;

- ввести для купирования болевого синдрома следующие препараты:

промедол 2% раствор 1 мл ввести в/в медленно, в 2 этапа. Действие начинается через 3-5 мин. и продолжается около двух часов. Промедол обладает относительно слабым обезболивающим эффектом;

анальгин 50% раствор 2-5 мл ввести в/в. Болеутоляющая активность анальгина выражена недостаточно, но он потенцирует действие наркотических анальгетиков (особенно на фоне артериальной гипотензии);

кеталар (кетамин) 50 мг ввести в/в капельно в сочетании с 10 мг диазепама в 100 мл изотонического раствора натрия хлорида (начинать вводить со скоростью 50-60 кап./мин. и снижать по мере наступления эффекта);

закись азота целесообразно применять только в качестве дополнения к нейрорептанальгезии. Обезболивание закисью азота должно начинаться с ингаляции чистого кислорода в течение 5 мин., после чего подается закись азота с кислородом в соотношении 3:1, а затем 1:1, в заключение необходима ингаляция чистым кислородом в течение 5 мин.;

ввести реополиглюкин в/в капельно, суточная доза 20 мл/кг. Препарат способствует пере-ходу интерстициальной жидкости в сосудистое русло, снижает вязкость крови, агрегацию эритроцитов и тромбоцитов, значительно улучшает микроциркуляцию; ввести для повышения АД один из предложенных препаратов:

дофамин 200 мг (5 мл). Препарат развести в 400 мл 5% раствора глюкозы и ввести в/в капельно, начиная со скорости 2-4 мкг/(кг-мин.);

норадреналин 0,2% раствор в 500 мл 5% раствора глюкозы вводить в/в капельно со скоростью 4 мкг/мин. Норадреналин быстро теряет активность, поэтом для его стабилизации в раствор добавляют 0,5 г/л аскорбиновой кислоты. Норадреналин не увеличивает ЧСС. (Для лечения кардиогенного шока у больных с острым инфарктом миокарда адреналин менее пригоден, так как повышает потребность миокарда в кислороде);

ввести 60-90 мг преднизолона в/в струйно или капельно. Гормоны способствуют стабилизации лизо-сомальных мембран, облегчают отдачу кислорода тканям, расширяют периферические артерии и повышают тонус периферических вен;

контроль АД, Р8 для оценки состояния пациента;

госпитализировать в ПИТ кардиологического отделения после стабилизации состояния.

1. После взрыва бытового газа, из очага эвакуирован пострадавший.

Пораженный бледен, заторможен. Жалуется на общую слабость, боли в правом бедре, жгучие боли в области груди, правом предплечье и кисти.

На наружной поверхности правого бедра рваная рана 5х4 см, сильно загрязненная землей, умеренно кровоточащая. Кожа груди, правого предплечья и кисти ярко – красного цвета, покрыта единичными пузырями, наполненными желтоватой жидкостью.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Мужчина 55 лет доставлен в больницу в связи с развившимися два часа назад нарушениями речи и слабостью в правых конечностях. Три года назад перенёс инфаркт миокарда. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление – 180/100 мм рт.ст., пульс – 75 ударов в минуту, ритм правильный. Речь отсутствует, обращенную речь понимает плохо, движения глазных яблок вправо ограничены, парез нижней части мимической мускулатуры справа, отсутствуют движения в правых конечностях, справа ослаблены все виды чувствительности.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. При тушении пожаров в цехах завода часть личного состава формирований Гражданской обороны получила отравление.

В одной из комнат был обнаружен пораженный в возбужденном состоянии; почти не ориентируется в окружающей обстановке. Жалуется на головные боли, головокружение, ощущение сдавленности в висках, потемнение в глазах, тошноту, мышечную слабость (не может самостоятельно передвигаться), сердцебиение. Лицо покрасневшее, с малиновым оттенком, дыхание учащенное, пульс частый. На одежде следы рвотных масс.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу ("как бы обдало жаром"), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. После взрыва на промышленном объекте из очага эвакуирован пострадавший.

Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы. В нижней трети левой голени рваная рана 3х5 см, с умеренным кровотечением. Кожа наружной поверхности правой стопы и голени красного цвета, напряжена, отечна, единичные пузыри. При наложении повязки из раны левой голени появилось обильное кровотечение (фонтаном).

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. Мужчина 35 лет с 18 лет страдает приступами с потерей сознания и тонико-клоническими судорогами в конечностях, продолжающимися в течение нескольких минут. Рекомендованные врачами лекарственные средства принимает нерегулярно. После бессонной ночи развились потеря сознания и клонические судороги в конечностях. После окончания судорог полного восстановления сознания не произошло, а возникла целая серия подобных припадков. При обследовании вне приступа сознание нарушено, контакт с больным отсутствует.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. После дорожно-транспортного происшествия из машины извлечён мужчина 20 лет.

Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности правого предплечья. Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра обильно кровоточащая рана, в которой видны костные отломки.

На гиперемизированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого предплечья единичные пузыри, наполненные желтоватой жидкостью.

Задания:

2. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В приемное отделение поступил мужчина, 45 лет, в состоянии сильного алкогольного опьянения. Сознание отсутствует, позывы на рвоту, дыхание поверхностное, шумное, хриплое; пульс 124 удара в минуту, слабого наполнения, кожные покровы гиперемизированы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Во время аварии на промышленном объекте произошел выброс химических веществ.

Пораженный жалуется на горький вкус во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение, шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти.

Слизистые оболочки и кожи лица розового цвета, ощущается запах горького миндаля. Возбужден, временами теряет сознание и наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс урежен, дыхание частое, поверхностное.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. Поступил вызов к женщине 22 лет, срок беременности 38 недель. Жалобы на головную боль, ухудшение зрения. При обследовании у беременной появились мелкие фибриллярные подергивания мышц лица и рук, затем присоединились тонические и клонические судороги, дыхание остановилось, появился цианоз лица, изо рта появилась пена, окрашенная кровью. АД 170/110, 175/110 мм рт. ст., приступ продолжался 1,5 минут.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший при дорожно-транспортной аварии доставлен в приёмный покой.

Пораженный бледен, говорить не может, рот полуоткрыт, дышит свободно. Нижняя челюсть смещена влево, в области угла нижней челюсти ушиблено – рваная рана, из раны и изо рта струйкой стекает кровь.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. Поступил вызов к беременной женщине 20 лет, срок беременности 35 недель. Жалобы: на постоянные боли внизу живота, незначительные кровянистые выделения из половых путей. Анамнез: данная беременность первая, протекала нормально, но в последние две недели появились отеки и повысилось АД до 140/90 и 145/90 мм.рт. ст. Объективно: кожные покровы бледные, АД 140/90 и 150/95 мм рт. ст. пульс 90 ударов в мин., тонус матки повышен, сердцебиение плода глухое, 120 ударов в мин., на ногах отеки, из половых путей незначительные кровянистые выделения темного цвета со сгустками. При транспортировке в акушерский стационар состояние беременной ухудшилось, АД 100/60 мм.рт. ст., пульс 100 ударов в мин., появилось: головокружение, холодный липкий пот, бледность кожных покровов, шум в ушах.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший получил травму в результате обвала здания при землетрясении. При осмотре правая голень в области голеностопного сустава отечна. В области наружной лодыжки кровоподтек размером 5x8 см с несколькими глубокими ссадинами. Движения в суставе болезненны, идти не может.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В приемный покой поступил мужчина средних лет, без сознания. Объективно: неконтактен, речь отсутствует, болевая реакция сохранена. На лице множественные ушибленные рваные раны, в лобной части подкожная гематома. На волосистой части головы, в затылочной области, подкожная гематома без повреждения кожных покровов. Левый зрачок немного шире, чем правый. АД 80/60 мм рт. ст., пульс 64 уд./ мин., дыхание поверхностное, учащенное, ЧДД 26 в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший получил травму при взрыве газового баллона автомобиля.

Пораженный жалуется на боль в поясничной области, где слева имеется рваная рана мягких тканей размером 4x6 см, слегка кровоточащая. Ходить может.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В общественном месте, женщина около 30 лет без сознания лежит на земле. Кожные покровы бледные, цианотичные. Челюсти сжаты, голова запрокинута назад. Руки и ноги в полусогнутом положении, мышцы напряжены. Зрачки расширены, равны с обеих сторон, на свет не реагируют. Через несколько секунд после осмотра развились симметричные подергивания мышц лица и конечностей. Появилась розовая пена изо рта. Непроизвольное мочеиспускание. АД 180/90 мм рт. ст., пульс 102 удара в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. При взрыве на промышленном объекте произошел выброс химического вещества.

Пораженный жалуется на горький вкус во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение, шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти.

Слизистые оболочки и кожи лица розового цвета, ощущается запах горького миндаля. Возбужден, временами теряет сознание и наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс редкий, дыхание частое, поверхностное

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. После инъекции инсулина пациентка, страдающая сахарным диабетом, пожаловалась на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший при террористическом акте извлечён из горящего автобуса.

На коже лица много мелких ссадин; в области левого глаза торчит осколок стекла. Стопы ног обуглены, на задней поверхности обеих голени кожа темно – коричневого цвета, на передней поверхности – ярко – красная, с отдельными пузырями.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. К пациентке 35 лет (10 недель беременности), находящейся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациентку беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший при взрыве бензина на химическом заводе.

Пораженный жалуется на боли в правом лучезапястном суставе (усиливающиеся при движении кистью) и правой голени. Жгучие боли в области шеи и спины, где на фоне резко гиперемированной кожи единичные пузыри, наполненные жидкостью. По наружной поверхности правой голени рваная рана 1,5х3 см. Деформация и отек в области лучезапястного сустава, движения ограничены.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В приемное отделение областной больницы поступила пациентка 40 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией. Объективно: состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс 100 уд .в мин., ритмичный, напряжен, АД 220/110 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Произошел взрыв на АЭС.

Пораженный жалуется на общую слабость, усталость, легкую тошноту и боли в области правой кисти. Ногтевые фаланги II-III пальцев правой кисти отсутствуют. Кровотечение незначительное. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациентка 35 лет. После стресса возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся уже 1,5 часа. Принимала валидол, корвалол без эффекта. Объективно: состояние тяжелое, пациентка мечется от боли, возбуждена, кожные покровы бледные, покрытые каплями пота, пульс 100 в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД 110/70 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Произошел взрыв на промышленном объекте.

Пораженный жалуется на чувство опьянения, тошноту, сильную усталость, боли в области затылка и лопаток. В затылочной области висит лоскут кожи с волосами размером 8x15 см, кости черепа обнажены. Кровотечение незначительное. В области лопаток кожа темно – коричневого цвета, не чувствительная к прикосновению, покрыта отдельными изъязвлениями. Пораженный находился на территории, загрязненной радиоактивными веществами.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. К медсестре обратилась за помощью соседка 28 лет, у которой после волнения появились сильные головные боли, звон в ушах, тошнота. Известно, что она страдает гипертонической болезнью. Нерегулярно принимает коринфар и гипотиазид. Объективно: пациентка несколько возбуждена, лицо гиперемировано, АД 180/110 мм рт. ст., пульс напряжён, ритмичен – 78 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Произошло землетрясение.

Пораженный находится под обрушенным перекрытием здания 4 ч. Жалуется на головную боль, общую слабость, тошноту, жжение в правой руке. Оба бедра отечны, холодные на ощупь, чувствительность нарушена. Кожа бледная, с пятнами сине-багрового цвета, покрыта пузырями с темной жидкостью. Кожные покровы правого плеча и предплечья ярко – красного цвета, покрыты пузырями с желтоватой жидкостью. Кожа тыльной поверхности правой кисти коричневого цвета, эпидермис местами сорван.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. Пациентка 27 лет, съела пирожок с мясом, после чего почувствовала себя плохо. Объективно: боль в эпигастральной области, тошнота, рвота. Бледность, кожа покрыта холодным потом, пульс 90 в мин., АД 110/70 мм рт. ст. температура 37,7 С. При поверхностной пальпации резко выраженная болезненность в эпигастральной области.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. Пострадавший при террористическом акте, мужчина 30 лет.

Пораженный лежит на спине, бледен, безучастен к окружающим, на вопросы не отвечает. Пульс частый, плохо прощупывается. Кожа покрыта холодным потом. На внутренней поверхности левого бедра зияющая рана размером 10x15 см, из которой толчками вытекает кровь.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. В терапевтическом отделении пациентка 22 года страдающая бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больная сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

1. После дорожно- транспортного происшествия из горящего автобуса извлечен пострадавший.

Пораженный бледен, заторможен. Жалуется на общую слабость, боли в области груди, правом предплечье и кисти. На наружной поверхности правого бедра рваная рана 5x4 см, сильно загрязненная землей, умеренно кровоточащая. Кожа груди, правого предплечья и кисти ярко – красного цвета, покрыта единичными пузырями, наполненными желтоватой жидкостью.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

1. При террористическом акте пострадал мужчина 27 лет.

Пораженный жалуется на сильные боли в груди, частые приступы кашля, кровохарканье, резкую одышку. Справа в области 3 – 5 ребер кровоточащая, пенящаяся рана, через которую выходит воздух.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень практических работ

№ раздела, темы	Формируемые компетенции, У, ЛР	Тема практического занятия
1	2	3
МДК 03.01 Основы реаниматологии		
Тема 1. Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и скорой медицинской помощи	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Дифдиагностика терминальных состояний. Отработать на практике тактику отличия клинической смерти от биологической. В каких случаях не проводится СЛР. Разбор нормативной документации регламентирующей правила проведения СЛР
Тема 2. Сердечно-легочная реанимация	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Обучение студентов базовой СЛР. Особенности обеспечения сосудистого доступа медицинской сестрой/братом в условиях бригады СМП. Отработка навыков базовой СЛР в условиях работы с бригадой. Разбор часто встречающихся ошибок СЛР.
Тема 3. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Отработка алгоритма оказания скорой медицинской помощи в бригаде. Отработка алгоритма первой помощи при ДТП, как оценить собственную безопасность. Что делать в случае повреждения позвоночника. Как перемещать пострадавшего в ДТП. Алгоритм распознавания перелома. Алгоритм иммобилизации конечности. Как определить площадь ожога. Алгоритм ведения пациента с ожоговым шоком. Анализ часто встречающихся ошибок при оказании скорой помощи при ожоговом шоке. Холодовая травма. Алгоритм скорой медицинской помощи в дореактивном периоде отморожения
Тема 4. Кома	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Отработка алгоритма оказания скорой медицинской помощи при коме. Вычленив сестринский блок из общего алгоритма помощи при комах. Дополнительное оборудование для дифференциальной диагностики комы. Разбор часто встречающихся ошибок в оказании скорой медицинской помощи при комах, на примере задач из практики «Скорой помощи»
Тема 5. Шоки	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Алгоритм оказания первой медицинской помощи при шоке. Разбор основных ошибок при оказании первой медицинской помощи. Разбор наиболее часто встречающихся шоковых состояний
Тема 6. Отравления	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Отработка алгоритма оказания скорой медицинской помощи при отравлении. Анализ часто встречающихся ошибок оказания первой помощи при отравлениях. Методы

		инфекционной, токсикологической безопасности медицинских работников. Отработка алгоритма первой помощи при отравлениях, встречающихся в детском возрасте. Алгоритм помощи при отравлениях в акушерстве. Дифференциальная диагностика острого отравления в акушерстве и токсикоза беременной
Тема 7. Неотложные состояния при травмах	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Отработка алгоритма оказания скорой медицинской помощи при травмах. Анализ часто встречающихся ошибок оказания первой помощи при травмах. Отработка алгоритма первой помощи при травмах, встречающихся в детском возрасте. Алгоритм помощи при травмах в акушерстве. Профилактика гемоконтактных инфекций
МДК 03.02. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ		
Тема 1. Определение и понятие «медицины катастроф»	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Виды и объем медицинской помощи. Этапы медицинской эвакуации. Характеристика видов медицинской помощи: первой медицинской помощи, доврачебной помощи, первой врачебной помощи, квалифицированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи. Профилактика COVID 19 при этапном лечении раненых и больных в очагах поражения
Тема 2. Розыск раненых и больных в очагах катастроф. Сортировка и транспортировка пораженных	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Обучение действиям в составе сортировочной бригады. Изучение тактики оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Профилактика COVID 19 при сортировке и транспортировке пораженных
Тема 3. Оснащение медицинской службы в чрезвычайной ситуации. Индивидуальные средства медицинской защиты	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Применение на практике индивидуального противохимического пакета, пакета перевязочного индивидуального, сумки санитара. Правила подбора противогаза и защитного костюма. Устройство противогаза
Тема 4. Оказание хирургической помощи в очагах катастроф	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Правильное наложение шин и асептических повязок
Тема 5. Синдром длительного сдавления. Оказание помощи и эвакуация пострадавших	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Оказание помощи и эвакуация пострадавших с синдромом длительного сдавления
Тема 6. Терминальное состояние. Асфиксия. Утопление, электрошок	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	– Асфиксия. Причины возникновения асфиксии и ее признаки. Утопление. Виды утопления. Особенности реанимации при утоплении Электрошок. – Терминальное состояние. Асфиксия. Причины

		возникновения асфиксии и ее признаки. Утопление. Виды утопления. Особенности реанимации при утоплении. Электрошок.
Тема 7. Медико-санитарное обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях	ОК 1-13 ПК 3.1-3.3 У 1-4 ЛР 1-4,13-22	<ul style="list-style-type: none"> – Организация медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях на транспортных, дорожно-транспортных объектах, при взрывах и пожарах. – Острые психические расстройства в экстремальных ситуациях: клинические проявления, первая медицинская помощь пострадавшим с острым психическими расстройствами на догоспитальном этапе в очаге катастрофы.

Методические указания по выполнению практических работ представлены в Приложении 1 к данному комплекту контрольно-оценочных средств.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы представлены в Приложении 2 к данному комплекту контрольно-оценочных средств.