

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО

Ученым советом ФГБОУ ВО

Астраханский ГМУ Минздрава России

Протокол № 9

от « 26 » мая 2021 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО

Астраханский ГМУ Минздрава России

д.м.н., профессор О.А. Башкина

от « 26 » мая 2021 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА)

«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

наименование программы

По специальности: Скорая медицинская помощь
наименование специальности

Трудоёмкость: 720 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: **диплом о профессиональной переподготовке**

Астрахань, 2021 г.

Программа дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки) «Скорая медицинская помощь» обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 5.3 от 20 мая 20 г.

Заведующий кафедрой
поликлинического дела и скорой
медицинской помощи с курсом се-
мейной медицины ФГБОУ ВО Аст-
раханского ГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор



Е.А. Попов

Рецензент:

Заведующий кафедрой анестезиоло-
гии и реаниматологии ФГБОУ ВО
Астраханского ГМУ Минздрава
России, д.м.н., профессор



И.З. Китиашвили

Программа дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки) «Скорая медицинская помощь» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Е.А. Попов

Состав рабочей группы:

№ №	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Попов Евгений Антонович	д. м. н., профессор	профессор кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
2.	Андросюк Наталья Григорьевна	к. м. н., доцент	доцент кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ЕКС – Единый квалификационный справочник
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия
ПЗ - практические занятия
СР - самостоятельная работа
ОСК – обучающий симуляционный курс
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

	стр
1. Общая характеристика Программы	6
1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы	6
1.2. Категории обучающихся	6
1.3. Цель реализации программы	6
1.4. Планируемые результаты обучения	8
2. Содержание Программы	15
2.1. Учебный план	15
2.2. Календарный учебный график	17
2.3. Рабочие программы модулей	17
2.4. Оценка качества освоения программы	29
2.4.1. Формы итоговой аттестации	29
2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы	29
2.5. Оценочные материалы	29
3. Организационно-педагогические условия Программы	30
3.1. Материально-технические условия	30
3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение	36
3.3. Кадровые условия	38
3.4. Организация образовательного процесса	38
Фонд оценочных средств (приложение 1)	44

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
2. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
3. Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119).
4. Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России от 11 декабря 2019 г. № 2873.

1.2. Категории обучающихся

Уровень профессионального образования: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

1.3 Цель реализации программы

Приобретение профессиональных компетенций в рамках специальности «Скорая медицинская помощь».

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119) (*далее - ПС*).

Уровень квалификации: А.8 (Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации); В.8 (Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях).

Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 133н, регистрационный номер 1119)		
Обобщенные ТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
В: Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях	В/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
	В/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающийся совершенствует следующие профессиональные компетенции (далее ПК):

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	A/01.8; A/02.8; B/01.8; B/02.8
	Знать: - общие вопросы оказания медицинской помощи населению - закономерности функционирования организма человека - порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи - показания к вызову специализированных бригад скорой медицинской помощи	
	Уметь - оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	
	Владеть; Трудовые действия: - оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	A/01.8; A/02.8; B/01.8; B/02.8
	Знать: - методика осмотра и обследования пациентов - методы диагностических исследований	
	Уметь - осуществлять сбор жалоб, анамнеза - проводить осмотр пациента	
	Владеть; Трудовые действия: - сбор жалоб, анамнеза - осмотр пациента	
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	A/01.8; A/02.8; B/01.8; B/02.8
	Знать: - вопросы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации - общие вопросы организации скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах - основы взаимодействия с экстренными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	
	Уметь - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания к направлению к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - оформлять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, ношения возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной	

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
	реакции, связанной с иммунизацией укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Владеть; Трудовые действия: - определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний к направлению к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков Знать: - правила работы в информационных системах Уметь: - использовать информационные системы Владеть; Трудовые действия: - использование информационных систем	A/01.8; A/02.8; B/01.8; B/02.8
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм Знать: - анатомо-функциональное состояние органов и (или) систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи - этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, требующих оказания скорой медицинской помощи - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических мероприятий - методика сбора анамнеза и жалоб Уметь: - оценивать тяжесть заболевания - выявлять у пациентов симптом и синдромы заболеваний, требующих оказания скорой медицинской помощи - проводить обследование пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи - использовать методы осмотра и обследования с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых: ---физикальное обследование пациента ---оценка глубины расстройств по шкале Глазго ---оценка признаков внутричерепной гипертензии ---оценка признаков гипертензивно-дислокационного синдрома ---оценка степени дегидратации ---ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде,	A/01.8; B/01.8

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
	плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики ---регистрация электрокардиограммы ---расшифровка, описание и интерпретация ЭКГ ---измерение АД на периферических артериях ---пульсоксиметрия ---проведение мониторинга пациента по показаниям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма ---исследование уровня глюкозы в крови. - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациента и результатов обследования Владеть; Трудовые действия: - оценка тяжести заболевания - выявление у пациентов симптом и синдромов заболеваний, требующих оказания скорой медицинской помощи - проведение обследования пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи - интерпретация и анализ результатов осмотра пациента и результатов обследования	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи Знать: - стандарты оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи - клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациента - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи - механизм действия лекарственных препаратов, изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия; нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и 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 - правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации Уметь: - применять медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических мероприятий - устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи - осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи - осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи	A/02.8; B/02.8

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
	помощи - выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской помощи, 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, ларинготрахеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии ---проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий) ---электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия) ---оксигенотерапия ---искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких ---применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению ---применение вспомогательной вентиляции легких ---обезболивание ---транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах ---применение методов десмургии ---остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических методов ---применение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки) в том числе при ожогах, отморожениях ---осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного ---внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных средств ---проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов ---проведение системного тромболизиса ---пункция и катетеризация периферических и наружной яремных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации ---наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе ---пункция и дренирование плевральной полости ---ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью небулайзера, ингалятора ---катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров ---зондовое промывание желудка ---коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия ---профилактика и лечение аспирационного синдрома ---профилактика жировой эмболии ---применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента Владеть; Трудовые действия: - применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи - выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических и (или) лечебных мероприятий - установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи - осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи - оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи	

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	А/02.8; В/02.8
	Знать: - принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации - показания к медицинской эвакуации в организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинских организаций	
	Уметь: - организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации	
	Владеть; Трудовые действия: - организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации	
ПК-8	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	А/02.8; В/02.8
	Знать: - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	
	Уметь: - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических и (или) лечебных мероприятий - проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи - обосновывать выбор медицинской организации - осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи вне медицинских организаций	
	Владеть; Трудовые действия: - профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических и (или) лечебных мероприятий - определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи - обоснование выбора медицинской организации - осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи вне медицинских организаций	
ПК-9	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	А/03.8; В/03.8
	Знать: - порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи - стандарты оказания скорой медицинской помощи	

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи Уметь: - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, представляющих врачебную тайну - организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Владеть; Трудовые действия: - использование в работе персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну - организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	
ПК-10	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей Знать: - МКБ - стандарты оказания скорой медицинской помощи - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа - содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации Уметь: - определять медицинские показания и противопоказаний для медицинских вмешательств - назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - вести медицинскую документацию - составлять план работы и отчет о своей работе Владеть; Трудовые действия: - определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств - назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - ведение медицинской документации - составление плана работы и отчета о своей работе	A/03.8; B/03.8
ПК-11	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Знать: - правила осуществления медицинской эвакуации с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации - должностные обязанности медицинских и иных работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская	A/03.8; B/03.8

Коды компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)	Код ТФ профстандарта
	помощь» Уметь: - обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях - осуществлять внутренний контроля качества и безопасности медицинской деятельности - контроль должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала Владеть; Трудовые действия: - обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях - обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - контроль должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала	

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

Программа дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки)
«Скорая медицинская помощь» __720__ академических часов

№№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе					Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение	Стажировка		ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение		
1	Модули/ темы	714	618	25	25	100	36	432	96	16	-	80	-		
1.	Модуль 1. Скорая медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней	36	18	3	3	12	-	-	18	3	-	15	-	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Промежуточная аттестация
2.	Модуль 2. Скорая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-		Промежуточная аттестация
3.	Модуль 3. Скорая медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-		
4.	Модуль 4. Скорая медицинская помощь при травмах органов грудной и брюшной полости	36	18	3	3	12	-	-	18	3	-	15	-		Промежуточная аттестация
5.	Модуль 5. Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-		Промежуточная аттестация
6.	Модуль 6. Скорая медицинская помощь при психических заболеваниях	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-		

№№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе					Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение	Стажировка		ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение		
	и острых экзогенных отравлениях														
7.	Модуль 7. Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Промежуточная аттестация
8.	Модуль 8. Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла, носа и глаз	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-		
9.	Модуль 9. Скорая медицинская помощь при заболеваниях, травмах и отравлениях у детей	36	18	3	3	12	-	-	18	3	-	15	-		
10.	Модуль 10. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия	12	12	2	2	8	-	-	-	-	-	-	-		
11.	Модуль 11. Медицина катастроф	18	12	2	2	8	-	-	6	1	-	5	-	ПК-3 ПК-7 ПК-11	Промежуточная аттестация
12.	Модуль 12. Симуляционный курс	36	36	-	-	-	36	-	-	-	-	-	-	ПК-5 ПК-6	
13.	Модуль 13. Стажировка	432	-	-	-	-	-	432	-	-	-	-	-	ПК 1 – ПК 11	Промежуточная аттестация
14	Итоговая аттестация	6	6	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-		Экзамен
111	Всего по про-	720	624	25	25	106	36	432	96	16	-	80	-		

№№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе					Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуля- ционное обучение	Стажировка		ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуля- ционное обучение		
	грамме														

2.2 Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3 Рабочие программы учебных модулей

МОДУЛЬ 1

«Скорая медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней»

Код	Наименование тем
1.1.	Организация службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи. Острая патология системы дыхания
	Организация службы медицины катастроф и скорой медицинской помощи. Нормативно-правовая база
	Бронхиальная астма, обострение
	Бронхиальная астма, обострение; астматический статус
	Легочное кровотечение
	Ателектаз легкого
	Плевральный выпот
1.2.	Нарушения ритма и проводимости
	Пароксизмальные тахикардии
	Фибрилляция предсердий
	Атрио-вентрикулярные блокады
	Электроимпульсная терапия
	Электрокардиостимуляция
	Фармакология лекарственных средств
1.3.	Острый коронарный синдром
	Нестабильная стенокардия
	Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ
	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST ЭКГ
	ЭКГ диагностика
	Реваскуляризация миокарда
	Фармакология лекарственных средств
1.4.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Гипертонические кризы
	Синкопэ
	Шок
	Отек легких
	Тромбоэмболия легочной артерии
	Гипертонические кризы, осложненные нарушением мозгового кровообращения
	Расслаивающая аневризма аорты
1.5.	Острые аллергические заболевания. Неотложные состояния в гематологии
	Крапивница. Отек Квинке
	Анафилактический шок
	Синдром Лайелла. Синдром Стивенса-Джонсона
	Гемолитические кризы

	Геморрагический синдром. Гемофилия
	Клиническая трансфузиология: показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; осложнения трансфузионной терапии.
1.6.	Комы
	Почечная кома
	Печеночная кома
	Надпочечниковая кома
	Гипотиреодная кома
	Гипергликемическая кома
	Эклампсическая кома

МОДУЛЬ 2

«Скорая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях»

Код	Наименование тем
2.1.	Острое желудочно-кишечное кровотечение
	Язвенная болезнь желудка и 12-кишки
	Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода
	Синдром Меллори-Вейса
	Геморрагический шок
	Геморрой
	Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит
2.2.	Желтуха. Абсцессы печени. Асцит
	Паренхиматозная желтуха
	Механическая желтуха
	Желчекаменная болезнь
	Острая печеночная недостаточность
	Абсцессы печени
	Асцит
2.3.	Перитонит
	Острый перитонит
	Аппендицит
	Острая кишечная непроходимость
	Ущемленная грыжа
	Тромбоз мезентериальных сосудов
	«Острый живот» у беременных

МОДУЛЬ 3

«Скорая медицинская помощь при акушерско-гинекологической патологии»

Код	Наименование тем
3.1.	Родовспоможение на догоспитальном этапе
	Ведение родов при тазовых и разгибательных головных предлежаниях плода.
	Первичная обработка новорожденного
	Ведение родов при поперечном и косом положении плода. Выпадение пуповины.
	Ведение родов при узком тазе
	Токсикозы беременных
	Аборт

3.2.	Акушерско-гинекологические кровотечения
	Предлежание плаценты
	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
	Кровотечение в раннем послеродовом периоде
	Позднее послеродовое кровотечение
	Ювенильные маточные кровотечения
	Дисфункциональные маточные кровотечения.
3.3.	Родовой травматизм. Послеродовые инфекционные (септические) заболевания
	Разрывы промежности, вульвы, влагалища
	Разрыв матки
	Расхождения и разрывы соединений таза
	Послеродовый эндометрит, пельвиоперитонит
	Бактериальный шок в акушерстве. Сепсис
	Послеродовый мастит

МОДУЛЬ 4

«Скорая медицинская помощь при травмах органов грудной и брюшной полости»

Код	Наименование тем
4.1.	Неотложные состояния в травматологии
	Травма позвоночника. Травматический шок. Геморрагический шок. Синдром длительного сдавления
	Стабильные и нестабильные переломы позвоночника
	Переломы шейного и поясничного отдела позвоночника, крестца и копчика
	Транспортировка пациента с травмой позвоночника.
	Травматический шок. Геморрагический шок.
	Синдром длительного сдавления.
4.2.	Повреждения опорно-двигательного аппарата (вывихи, переломы)
	Вывих ключицы, плеча (травматический, привычный), предплечья, костей запястья, пальцев кисти. Вывих бедра.
	Переломовывихи костей предплечья, диафизарные переломы костей предплечья. «Перелом луча в типичном месте». Перелом локтевого отростка, пястных костей, пальцев кисти.
	Перелом костей таза. Повреждения тазовых органов. Перелом шейки бедренной кости, диафиза бедра, надколенника. Вертельные переломы бедренной кости. Переломы мыщелков бедренной и большеберцовой кости.
	Инфицированные переломы. Внутрисуставные повреждения.
	Принципы десмургии. Основные типы бинтовых повязок: круговая, спиральная, крестообразная, черепашья, возвращающаяся, колосовидная, повязка Дезо. Клеевые повязки. Эластичные сетчатотрубные бинты. Косыночные повязки.
	Основные мягкие повязки на голову, на нижнюю челюсть, на шею, на верхние конечности, на грудную клетку, на область живота и таза, на нижние конечности.
4.3.	Травмы груди
	Закрытые повреждения грудной клетки. Открытые повреждения грудной клетки.
	Закрытые повреждения грудной клетки. Диагностика, врачебная тактика, механизмы развития острой дыхательной недостаточности.
	Открытые повреждения грудной клетки. Диагностика, врачебная тактика, механизмы развития острой дыхательной недостаточности
	Повреждения органов средостения.
	Ранения сердца. Травматический разрыв крупных сосудов

	Ранения легкого. Ранения пищевода
4.4.	Травмы живота
	Открытые травмы живота: травмы сосудов, ранения паренхиматозных органов
	Ранения желудочно-кишечного тракта: травматическая эвентрация, ранения желудка и 12-перстной кишки, поджелудочной железы, селезенки, печени, тонкой кишки, толстой кишки
	Закрытые повреждения живота: травма мышц передней брюшной стенки, гематомы (забрюшинные и передней брюшной стенки), травма желудка и 12-перстной кишки, поджелудочной железы, селезенки, печени, тонкой кишки, толстой кишки
	Острые урологические заболевания, травмы органов выделения. Острое повреждение почек.
	Острое повреждение мочеточников, мочевого пузыря, простаты, мочевыводящих путей, наружных половых органов, инородные тела уретры, вывих и перекрут яичка, приапизм
	Внутреннее кровотечение
4.5.	Политравма. Сочетанные травмы
	Основные синдромы: Острая кровопотеря с шоком. Мозговая кома.
	Основные синдромы: Острая дыхательная недостаточность. Апноэ и обструкция дыхательных путей.
	Сочетанная травма спинного мозга. Сочетанная травма груди. Сочетанная травма живота.
	Сочетанная травма опорно-двигательного аппарата
	Сочетанная травма двух и более полостей.
	Сочетанная травма головного мозга. Повреждения шеи и ее органов.
4.6.	Политравма. Комбинированные травмы.
	Огнестрельные ранения.
	Ожоги. Электрическая травма. Тепловой (солнечный) удар.
	Автомобильная травма. Падение с высоты.
	Утопление
	Иногородные тела дыхательных путей. Травматическая асфиксия
	Странгуляционная асфиксия. Повешение.

МОДУЛЬ 5

«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах нервной системы»

Код	Наименование тем
5.1.	Неотложные состояния в неврологии
	Геморрагический инсульт.
	Ишемический инсульт
	Синдром окклюзии и стеноза магистральных сосудов
	Менингиты. Арахноидиты. Энцефалиты
	Полиомиелит. Энцефаломиелиты
	Гнойные заболевания в неврологии
5.2.	Травматические поражения нервной системы. Эпилепсия. Основы реанимации при нейрохирургических заболеваниях.
	Травмы головного мозга.
	Перелом черепа
	Травмы спинного мозга
	Эпилепсия
	Судорожные синдромы
	Показания к проведению реанимации, условия отказа от проведения реанимации. Констатация смерти больного и правила обращения с трупом. Нормативно-правовая законодательная база.

5.3.	Заболевания и травмы нервной системы у детей
	Инфекционные заболевания нервной системы у детей.
	Травматические поражения нервной системы у детей.
	Эпилепсия
	Клиническая фармакология лекарственных средств у детей.
	Основы реанимации у новорожденных и детей до 1 года
	Основы реанимации у детей старше 1 года

МОДУЛЬ 6

«Скорая медицинская помощь при психических заболеваниях и острых экзогенных отравлениях»

Код	Наименование тем
6.1.	Неотложные состояния в психиатрии
	Организация психиатрической помощи (стационар, психоневрологический диспансер, дневной стационар, ночной профилакторий, кабинеты на производствах). Нормативно-правовая документация
	Принципы транспортировки пациентов с нарушениями психической деятельности
	Суицидальное поведение при психических заболеваниях
	Клиническая фармакология лекарственных средств
	Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Психические нарушения при гипертонической болезни и атеросклерозе сосудов головного мозга
	Шизофрения. Эпилепсия. Неврозы. Острые реактивные психозы
6.2.	Отравления наркотическими средствами, психодислептиками
	Отравления опиоидными наркотическими средствами
	Отравления другими наркотиками
	Отравления психодислептиками
	Отравления психоактивными веществами
	Острая алкогольная интоксикация
	Хронический алкоголизм
6.3.	Отравления лекарственными препаратами. Абстинентный синдром. Делирий. Отравления грибами, угарным газом. Укусы животных
	Абстинентный синдром
	Делирий
	Отравления грибами
	Отравления угарным газом
	Укусы животных
	Отравления лекарственными препаратами

МОДУЛЬ 7

«Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях»

Код	Наименование тем
7.1.	Общие вопросы инфекционной патологии
	Дезинфекция
	Дезинсекция
	Дератизация

Код	Наименование тем
	Стерилизация
	Вакцинопрофилактика
	ВИЧ-инфекция
7.2.	Синдромальная патология
	Синдром «Лихорадка»
	Синдром «Экзантемы. Энатемы»
	Синдром «Боль в горле»
	Синдром «Лимфоаденопатии»
	Синдром «Нейротоксикоза»
	Синдром «Диареи»
7.3.	Синдромы критических состояний.
	Шок
	Острая печеночная недостаточность. Острая почечная недостаточность.
	Отек головного мозга
	Острая дыхательная недостаточность
	Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
	Профилактика COVID-19 при оказании медицинской помощи

МОДУЛЬ 8

«Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла, носа и глаз»

Код	Наименование тем
8.1.	Заболевания и травмы уха, горла, носа.
	Заболевания и травмы уха
	Заболевания и травмы носа.
	Заболевания и травмы глотки, гортани и шейного отдела трахеи и пищевода
	Внутричерепные осложнения отогенного генеза
	Инородное тело гортани, трахеи, пищевода, бронхов
	Носовое кровотечение. Передняя и задняя тампонада носа
8.2.	Заболевания и травмы челюстно-лицевой области
	Переломы альвеолярного отростка нижней челюсти. Травма молочных и постоянных зубов.
	Переломы верхней и нижней челюсти, скуловой кости.
	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
	Внутричерепные осложнения одонтогенного генеза
	Острая зубная боль
	Инфекционные заболевания, сопровождающиеся поражением слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ и кожных покровов лица
8.3.	Заболевания и травмы органов зрения
	Травмы органа зрения. Инородные тела глаза.
	Глаукома
	Воспалительные заболевания глаз
	Заболевания зрительного нерва
	Отслойка сетчатки. Тромбоз центральной вены сетчатки
	Ожоги глаз

МОДУЛЬ 9

«Скорая медицинская помощь при заболеваниях, травмах и отравлениях у детей»

Код	Наименование тем
9.1.	Особенности оказания неотложной помощи новорожденным и детям до 1 года
	Осмотр и оценка состояния новорожденного, первичная обработка и помощь здоровому новорожденному
	Реанимация новорожденных.
	Респираторный дистресс-синдром новорожденных
	Аспирационный синдром у новорожденных
	Отечно-геморрагический синдром новорожденных. Гемолитическая болезнь новорожденных
	«Острый живот» у новорожденных.
9.2.	Неотложные состояния в педиатрии
	Осмотр и оценка состояния жизненно важных функций ребенка.
	Острая дыхательная недостаточность у детей. Острая обструкция верхних дыхательных путей у детей
	Сердечная недостаточность у детей
	Отек легких у детей у детей. Шок у детей. Сосудистая недостаточность у детей
	Особенности ЭКГ у детей.
	Эндокринные расстройства у детей
9.3.	Неотложные состояния в педиатрии (продолжение)
	Расстройства сознания у детей
	Судорожный синдром у детей
	Гипертермический синдром
	Острая почечная недостаточность у детей
	Травматический шок у детей. Синдром длительного раздавливания у детей
	Особенности назначения лекарств детям, подбор дозировок основных лекарственных препаратов, применяемых при оказании скорой медицинской помощи детям в соответствии с весом и возрастом
9.4.	Экзогенные отравления у детей. Инфекционные заболевания у детей
	Скорая медицинская помощь детям при утоплении, при электротравме
	Скорая медицинская помощь детям при термических поражениях
	Скорая медицинская помощь детям при укусах змей и насекомых
	Острые респираторные заболевания у детей. Сыпь у детей. Лихорадка у детей.
	Менингококцемия у детей. Энцефалиты у детей
	Диарея у детей. Кишечные инфекции у детей
9.5.	Острая хирургическая патология у детей
	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки у детей
	Острые желудочно-кишечные кровотечения у детей
	Кишечная непроходимость у детей
	Инородные тела в желудочно-кишечном тракте у детей
	Острая задержка мочи у детей. Почечная колика у детей. Острый пиелонефрит у детей
	Черепно-мозговая травма у детей
9.6.	Травмы у детей
	Травматические вывихи у детей. Повреждения конечностей у детей
	Переломы костей у детей. Повреждения мягких тканей у детей
	Травма грудной клетки у детей
	Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства у детей
	Воспалительные заболевания носа у детей. Инородные тела в дыхательных путях у детей
	Острые заболевания и травмы уха у детей. Заболевания и травмы глаз у детей

МОДУЛЬ 10.

«Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия»

Код	Наименование тем
10.1.	Общие вопросы реаниматологии и интенсивной терапии у взрослых и детей
	Показания к проведению реанимации, условия отказа от проведения реанимации. Констатация смерти больного и правила обращения с трупом. Нормативно-правовая законодательная база
	Внезапная смерть, базовая, расширенная и специализированная сердечно-легочная и церебральная реанимация
	Фармакодинамика и сравнительная характеристика лекарственных средств, применяемых при оказании скорой медицинской помощи, их преимущества и недостатки.
	Терминальные состояния и клиническая смерть у детей
	Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным
	Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей
10.2.	Частные вопросы интенсивной терапии у взрослых и детей
	Острая дыхательная недостаточность. Отек лёгких, острый респираторный дистресс-синдром
	Шок
	Кома без неврологической симптоматики. Кома с очаговой неврологической симптоматикой
	Утопление. Повешение. Электротравма. Отморожения. Переохлаждение. Тепловой и солнечный удар
	Синдром длительного раздавливания
	Тактика медицинского персонала, оказывающего помощь при криминальных ситуациях.

МОДУЛЬ 11

Медицина чрезвычайных ситуаций

Код	Наименование тем
11.1.	Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны
	Структура органов управления и учреждений здравоохранения (УЗ) субъекта РФ, их предназначение
	Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК): аспекты ее развития, цели, задачи, организационная структура, уровни и режимы функционирования. Нормативно-правовая основа.
	Организация работы больницы (поликлиники) в чрезвычайных ситуациях. Организация работы больниц (поликлиник) в строгом противоэпидемическом режиме.
	Основные принципы и способы защиты больных, медицинского персонала и населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций
	Медицинские средства защиты, их характеристика
	Индивидуальные и коллективные средства защиты.
11.2.	Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера
	Эвакуация населения в условиях чрезвычайной ситуации

Код	Наименование тем
	Этапы эвакуации
	Оказание первичной медико-санитарной врачебной помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации
	Организация работы лечебно-профилактического учреждения (больницы) в чрезвычайной ситуации
	Порядок эвакуации лечебно-профилактических учреждений (больниц) в чрезвычайных ситуациях
11.3.	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера
	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера
	Особенности санитарно-противоэпидемических мероприятий в зонах природных чрезвычайных ситуаций
	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий
	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий
	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях на транспорте и дорожно-транспортных объектах
	Основы организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий при взрывах и пожарах

МОДУЛЬ 12

Рабочая программа обучающего симуляционного курса

Модуль реализуется в виде симуляционного курса на клинической бае кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России - ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и мультипрофильного симуляционно-аккредитационного центра ВУЗа с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку практических навыков (приложение 1).

№№	Наименование темы	Тип и вид симулятора
1	2	3
Сердечно-легочная реанимация		
1	1. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларинготрахеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии 2. Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких 3. Применение искусственной вен-	<u>Тренажеры:</u> 1. Манекен взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации с возможностью компьютерной регистрации «Умник». 2. Полноростовой робот-симулятор ребенка 6-8 лет с мониторингом показателей жизнедеятельности. 3. Экранный симулятор виртуального пациента (Боди Интеракт). 4. Робот-симулятор функциональный взрослого человека ЭНСИМ-Р.РАН.05. 5. Модель для обучения интубации с управлением через планшетный компьютер в комплекте. 6. Тренажер Труман-Травма для оказания первой помо-

№№	Наименование темы	Тип и вид симулятора
1	2	3
	тиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению 4. Проведение реанимационных мероприятий (одним, двумя спасателями). Закрытый массаж сердца (сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий): методика, критерии эффективности. 5. Методика электроимпульсной терапии (дефибрилляция, кардиоверсия). 6. Внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных средств. Показания. Методика. Осложнения. Их профилактика. Техника катетеризации подключичной вены. Правила ухода за подключичным катетером. Профилактика возможных осложнений.	щи, интубации и дренирования плевральной полости. 7. Тренажер для обучения интубации новорожденного Laerdal Medical AS 8.. Фантом руки д/отработки навыков внутривенных инъекций 9.. Тренажер постановки клизмы и внутримышечных инъекций. 10.. Манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов 11.. Симулятор для имитации эндотрахеальной интубации. 12. Тренажер для моделирования пункции центральных вен (через периферические вены) 13.. Тренажерный комплекс скорой помощи. 14.. Фантом поперхнувшегося человек
2	1. Особенности реанимации новорожденных 2. Особенности реанимации детей до 1 года 3. Особенности реанимации от 1 года до 18 лет	

Транспортная иммобилизация опорно-двигательного аппарата

3	1. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях голени и стопы. 2. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях позвоночника. 3. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях (закрытых и открытых) живота и таза. 4. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях кисти. 5. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях ключицы и грудной клетки 6. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях плеча и предплечья. Применение транспортной иммобилизации при повреждениях бедра	<u>Тренажеры:</u> 1. Тренажер «Труман Травма» для оказания первой помощи, интубации и дренирования плевральной полости. 2. Шина Крамера 3. Шина Дитерихса 4.. Виртуальный симулятор для имитации ультразвуковой диагностики Medaphor
---	---	---

Акушерско-гинекологическая помощь

4	1. Экстренная помощь при внематочной беременности. 2. Роды при головном предлежании плода. 3. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. 4. Первичный туалет новорожденных. 5. Обработка пуповины и пупочной ранки.	<u>Тренажеры:</u> 1.. Робот-симулятор роженицы многофункциональный «Люсина». 2.. Тренажер для имитации динамических изменений шейки матки в процессе родов Koken 3.. Виртуальный симулятор для отработки практических навыков в области гинекологии и гистероскопии. (ЭН-СИМ-С.ГТС.01.) 4.. Виртуальный симулятор для моделирования вагинального исследования, Simbionix (Пельвик Ментор). 5. Тренажер для обучения ультразвуковому исследованию Sonosim
5	1. Роды при тазовом предлежании плода	

№№	Наименование темы	Тип и вид симулятора
1	2	3
	2. Роды при поперечном предлежании плода	6.. Симулятор аускультации сердца и легких в педиатрии. Cardionics
	3. Роды при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.	7.. Тренажер педиатрической реанимации и ОБЖ, с интерактивным имитатором аритмии
	4. Предлежание плаценты	
Десмургия		
6	1. Применение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки) в том числе при ожогах, отморожениях 2. Применение методов десмургии. Наложение различных бинтовых повязок (верхняя, нижняя конечности, голова, шея, грудная клетка, молочная железа, живот, ушная раковина, глаз). 3. Наложение различных бинтовых повязок (верхняя, нижняя конечности, голова, шея, грудная клетка, молочная железа, живот, ушная раковина, глаз). 4. Проведение туалета ран (огнестрельных, инфицированных, ожоговых). Антисептики для обработки раны 5. Проведение передней и задней тампонады при носовом кровотечении. Техника 6. Катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров. Показания. Техника. Осложнения и способы их профилактики.	<u>Тренажеры:</u> 1. Малая операционная (состоит из модели травматической раны для хирургической обработки, моделей демонстрационных с имитацией патологии кожи, тренажера для отработки навыков вязания узлов, тренажер для ректального исследования с набором патологий, набора для отработки навыков наложения швов в комплекте с хирургическими инструментами и шовным материалом) 2.. Тренажерный комплекс врача общей практики

МОДУЛЬ 13

Рабочая программа стажировки

Задача стажировки: приобретение практических навыков и умений для их эффективного использовании при исполнении своих должностных обязанностей.

Описание стажировки: Стажировка носит индивидуальный характер предусматривает такие виды деятельности, как:

1. Самостоятельную работу с учебными изданиями;
2. Приобретение профессиональных и организаторских навыков;
3. Работу с технической, нормативной и другой документацией;
4. Выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
5. Участие в совещаниях.

Руководитель стажировки: заведующий кафедрой поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Попов Е.А.

Место проведения стажировки: клинические базы кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины ФГБОУ ВО «Астраханского ГМУ» Минздрава России:

1. ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»
2. ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница»
3. ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница» (2 структурное подразделение)
4. ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер»
5. ГБУЗ АО «Областная психиатрия больница»
6. ГБУЗ АО «Областная инфекционная клиническая больница»
7. ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер»
8. ГБУЗ АО «Клинический родильный дом» (приемное отделение)
9. ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3»

Содержание стажировки:

Код	Наименование тем
13.1	Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
13.2	Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

2.4. Оценка качества освоения программы

2.4.1 Форма(ы) промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде промежуточной аттестации (ПА) - по каждому учебному теоретическому модулю Программы. Форма ПА - зачёт. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее - АС ДПО) и в виде собеседования;

- в виде промежуточной аттестации - по модулю «Симуляционного курса». Форма ПА - зачёт. Зачет проводится посредством проверки практических умений и навыков;

- в виде промежуточной аттестации - по модулю «Стажировки». Форма ПА - зачёт. Зачет проводится посредством проверки практических умений, и решения ситуационных задач по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством:

1. тестового контроля в АС ДПО;
2. проверки практических умений и навыков;
3. решения одной (или более) ситуационной задачи (в АС ДПО или письменно).

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о профессиональной переподготовке установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением об организации итоговой аттестации обучающихся на факультете последипломного образования в ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России.

2.5 Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестов - 1000 шт, ситуационных задач – 70 шт, перечня практических навыков – 60 шт (приложение 1).

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Материально-технические условия

3.1.1 Перечень помещений

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Вид занятий которые проводятся в помещении	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России; г. Астрахань, ул. Мечникова, 20 (старый корпус)	Практические занятия	1 этаж; кафедра поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины
2	ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России; г. Астрахань, ул. Бакинская, 121; (новый корпус)	Лекции	4 этаж, электронная информационно-образовательная среда ВУЗа
		Обучающий симуляционный курс	5 этаж, Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр
3	ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи; г. Астрахань, ул. Луконина, 5	Практические занятия	2 этаж, каб. 207
4	ГБУЗ АО «Клинический родильный дом» имени Ю.А. Пасхаловой (приемное отделение); г. Астрахань, ул. Ахшарумова, д.82	Практические занятия	3 этаж, каб. 302
5	ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница» (2 структурное подразделение); г. Астрахань, ул. Н. Островского, 119	Практические занятия	2 этаж, каб. 202

3.1.2 Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
ГБУЗ АО «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи»	Автомобиль скорой медицинской помощи класса "А" для общепрофильной фельдшерской выездной бригады скорой медицинской помощи: Автоматический наружный дефибриллятор в герметичном (степень защиты, обеспечиваемая оболочками, не ниже IP 55) и удароустойчивом корпусе с автономным питанием с голосовыми подсказками, с наличием взрослых и детских электродов; Редуктор-ингалятор кислородный для проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, обеспечивающий подсоединение аппарата искусственной вентиляции легких, в комплекте с кофром (сумкой), основным и запасным баллонами кислородными объемом не менее 1 л каждый; Пульсоксиметр портативный транспортный в комплекте со взрослым и детским датчиками; Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок; Электрокардиограф трехканальный с автоматическим

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	ческим режимом, синхронная запись 12 отведений, графическое отображение на бумажном носителе по три отведения или более, система дистанционной передачи электрокардиограммы на отдаленный кардиопульт; Тележка-каталка со съемными кресельными носилками; Носилки санитарные бескаркасные; Комплект из четырех шин-воротников разного размера для взрослых либо две шины регулируемого размера для взрослых; Комплект из трех шин-воротников разного размера для детей либо две шины регулируемого размера для детей; Шины для конечностей; Щит спинальный с устройством для фиксации головы, рентгенпрозрачный, магнитный; Одеяло с подогревом (термоодеяло); Укладка общепрофильная для оказания скорой медицинской помощи; Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи; Набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи; Комплект противоэпидемический выездной бригады скорой медицинской помощи Автомобиль скорой медицинской помощи класса "В" для фельдшерской и врачебной общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи, специализированной педиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи: Дефибриллятор с автоматический; Аппарат ингаляционного наркоза газовой смесью кислорода; Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких; Укладка общепрофильная для оказания скорой медицинской помощи; Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи; Набор реанимационный педиатрический для оказания скорой медицинской помощи; Набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи Автомобиль скорой медицинской помощи класса "С" для специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации: Дефибриллятор-монитор; Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года, комплект системы для ингаляции кислорода - маска и трубка (взрослый и детский), набор дыхательных контуров; комплект фильтров для дыхательного контура одноразовый (детский и взрослый); Аппарат ингаляционного наркоза газовой смесью кислорода и динитрогена оксида портативный в комплекте с баллонами газовыми объемом не менее 1 л для динитрогена оксида и кислорода с автоматом контроля подачи кислорода и режимом кислородной ингаляции с блокировкой верхнего предела концентрации анестетика не более 70% (может быть объединен с аппаратом искусственной вентиляции легких); Монитор пациента реанимационно-анестезиологический транспортный; Портативный аппарат для временной эндокардиальной и чрезпищеводной электрокардиостимуляции
ГБУЗ АО «Клинический родильный дом» (приемное отделение)	Фильтр: Термометр, Светильник медицинский передвижной, Облучатель бактерицидный (лампа), Контейнеры для первичной стерилизации (емкости для дезинфекции) от 1 до 5 литров Помещения приема в родовое отделение: Кресло гинекологическое с осветительной лампой, Набор гинекологических инструментов, Кушетка медицинская, Ширма, Весы медицинские, Ростомер, Аппарат для измерения артериального давления, Стетофонендоскоп, Стетоскоп акушерский, Тазомер, Сантиметровая лента, Кардиомонитор фетальный, Набор для экстренного приема родов, Набор для оказания неотложной медицинской помощи женщинам, Стол для реанимации новорожденных, Набор для проведения первичной реанимации новорожденного, включающий ларингоскоп со сменными клинками для новорожденных (в том числе глубоконедоношенных детей), саморасправляющийся неонатальный реанимационно-анестезиологический мешок, лицевые маски для новорожденных (3-х размеров), эндотрахеальные трубки для новорожденных (4-х размеров), набор инструментов для постановки пупочного катетера, пупочные катетеры для новорожденных (2-х размеров), катетеры для отсасывания слизи, набор шприцов, Планшет для определения группы крови, Светильник медицинский передвижной, Облучатель бактерицидный (лампа) настенный и/или потолочный, Кресло-каталка для перевозки больных, Противошоковая укладка Родовые боксы: Кресло гинекологическое с осветительной лампой, Набор гинекологических инструментов, Функциональная кровать для приема родов, Акушерские комплекты для приема родов (стерильные одноразовые), Набор инструментов для осмотра родовых путей, Набор инструментов для зашивания разрывов мягких родовых путей, Аппарат наркозно-дыхательный, Аппарат искусственной вентиляции легких переносной (стационарный), Зажим для пуповины (одноразовый), Весы для новорожденных (электронные), Пластиковые мешки для оказания первичной реанимационной помощи детям с экстремально низкой массой тела, Инфузионный насос для новорожденных, Транспортный кювез с транспортным аппаратом искусственной вентиляции легких с опцией С-РАР, кислородным смесителем и компрессором Помещения приема в отделение патологии беременности: Весы медицинские, Ростомер, Кресло гинекологическое с осветительной лампой, Тазомер, Набор гинекологических инструментов, Стетоскоп акушерский, Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, Набор для оказания неотложной медицинской помощи

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	женщинам, Кресло-каталка для перевозки больных, Противошоковая укладка, Рабочее место акушерки (медицинской сестры)
	Помещение приема в гинекологическое отделение: Весы медицинские, Ростомер, Кресло гинекологическое с осветительной лампой, Набор инструментов для гинекологического исследования, Аппарат для измерения артериального давления, Стетофонендоскоп, Кушетка медицинская
	Помещения приема в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей: Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров, Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных, Стол для новорожденных с подогревом, Ротаметр, Увлажнители кислорода, Пульсоксиметр, Электроотсос, Фонендоскоп для новорожденных, Весы для новорожденных (электронные)
	Отделение неонатологии: Инкубатор стандартной модели, Стол для пеленания с подогревом, кислородная палатка, Набор для катетеризации периферических сосудов, Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным, Набор для первичной реанимации новорожденных, Аппарат для искусственной вентиляции легких новорожденных, Фонендоскоп для новорожденных, Аппарат для поддержания самостоятельного дыхания новорожденного путем создания непрерывного положительного давления в дыхательных путях
	Помещения приема в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей: Аппарат дыхательный ручной для новорожденных с набором мягких масок разных размеров, Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных Стол для новорожденных с подогревом, Ротаметр, Увлажнители кислорода, Пульсоксиметр, Электроотсос, Фонендоскоп для новорожденных, Весы для новорожденных (электронные), Бактерицидные лампы, Шкаф медицинский двухстворчатый, Рабочее место врача
ГБУЗ АО «Александр-Мариинская областная клиническая больница»	Операционная, манипуляционная, диагностический кабинет (на 1 пациенто-место): Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков); Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких; Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура); Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку; Дефибриллятор; Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы; Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом; Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом
	Терапевтическое отделение: Измеритель артериального давления, сфигмоманометр; Неврологический молоток; Электрокардиограф многоканальный; Аппарат для исследования функций внешнего дыхания; Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой); Весы медицинские; Ростомер; Спирометр; Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке; Концентратор кислорода; Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; Игла для пункции, дренирования и проколов; Нож (игла) парацентезный штыкообразный; Игла для стерильной пункции; Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации; Набор реанимационный; Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях; Укладка (аптечка) "АнтиСПИД"; Термометр медицинский; Негатоскоп; Аспиратор (отсасыватель) медицинский
	Неврологическое отделение: Кровать функциональная, Стол прикроватный, Матрас противопролежневый, Кресло-каталка, Система для централизованной подачи кислорода, Негатоскоп, Аспиратор (отсасыватель) медицинский, Эхоэнцефалоскоп, Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный, Ортез для коленного сустава, Ортез для кисти, Ортез для голеностопного сустава, Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии, Вакуумный электроотсасыватель, Аппарат для роботизированной терапии нижних конечностей (конечности)
	Хирургическое отделение: Стол перевязочный, Стол инструментальный, Столик манипуляционный, Отсос хирургический вакуумный, Противопролежневый матрас, Набор хирургический малый, Хирургический инструментальный. Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций, Одноразовые стерильные наборы для торакоцентеза, Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций, Набор инструментов для гибкой цистоскопии, Набор уретральных бужей (жестких), Набор уретральных бужей (мягких), Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций и зеркала для влагалищного осмотра, Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии
	Травматологическое отделение: Шина транспортная для нижних конечностей, Шина прово-

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	лочная для верхних и нижних конечностей, Шина для фиксации кисти и пальцев , Шина для лечения переломов ключицы у детей, Антистеплер для снятия скоб (швов), Устройство для разрезания гипсовых повязок (нож, ножницы, фреза, Стол гипсовочный, Стерилизатор для инструментов, Стерилизатор для инструментов электрический (суховоздушный шкаф), Подушка кислородная с эбонитовой воронкой, Набор инструментов для первичной хирургической обработки, Набор инструментов при повреждениях сухожилий, Набор инструментов при переломах костей кисти и стоп, Стол операционный (хирургический), Аспиратор (отсасыватель) хирургический, Набор инструментов для нейрохирургии большой, Кусачки пистолетного типа различных модификаций: длиной 16 и 21 см, с рабочей губкой 3 и 5 мм, прямой и изогнутый, Пневмотрепан, Электрокоагулятор хирургический, Комплекс для эндоскопических малоинвазивных операций (эндовидеохирургическая стойка), Внешняя скоба для иммобилизации таза, гемостаза и хирургической тампонады малого таза, Набор инструментов хирургический большой, Набор инструментов для черепно-лицевого, челюстно-лицевого остеосинтеза, Набор травматологический для оказания скорой помощи большой, Аппарат дыхательный ручной с баллоном, Аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза), Ларингоскоп светодиодный, Бронхофиброскоп (бронхоскоп гибкий) с осветителем и отсасывателем, Устройство для разрезания гипсовых повязок (нож, ножницы), Стойка (штатив) для инфузионных систем, Набор инструментов для сердечно-сосудистой хирургии, Набор инструментов для офтальмологических операций Кабинет неотложной офтальмологической помощи: Рабочее место офтальмолога, Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями, Автоматический проектор знаков с принадлежностями, Щелевая лампа с принадлежностями, Офтальмоскоп с зарядным устройством, Автоматический пневмотонометр, Тонометр аппланационный Маклакова, Экзофтальмометр, Набор диагностических офтальмологических линз для непрямой офтальмоскопии, Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии, Офтальмологический фонарик, Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения , Стол инструментальный, Стол манипуляционный, Пинцеты офтальмологические, Тест-полоски для пробы Ширмера, Копье, Набор магнитов, Набор для промывания слезных путей, Скальпель микрохирургический, Ножницы микрохирургические, Векорасширитель, Веко-подъемник Кабинет неотложной стоматологической помощи: Аппарат для измерения артериального давления, Аспиратор (отсасыватель) хирургический, Набор медикаментов для индивидуальной профилактики парентеральных инфекций (аптечка "АнтиСПИД"), Набор хирургический малый для челюстно-лицевой хирургии, Негатоскоп настенный, Стол инструментальный, Столик манипуляционный с принадлежностями, Стол перевязочный, Термометр медицинский (ртутный или цифровой)
ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница»	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии: Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания; Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких неонатальный; Монитор больного: частота дыхания, неинвазивное артериальное давление, пульсоксиметрия, капнометрия, электрокардиограмма, анализ ST-сегмента; электрокардиограммы, температура с набором неонатальных и педиатрических датчиков; Аппарат высокочастотной вентиляции легких; Ларингоскоп с набором педиатрических клинков для интубации трахеи (N 1 - 3); Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом (сфигмоманометр) с набором педиатрических манжет; Транспортный кювез (для учреждений, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям); Комплект педиатрических эндотрахеальных трубок 2,5 - 7,5 с манжетами и без; Наборы для катетеризации центральной вены с однопросветным катетером 20-22G Педиатрическое отделение: Функциональная кровать; Функциональная кровать для детей грудного возраста; Кислородная подводка; Пеленальный стол; Прикроватный столик; Аптечка с лекарственными препаратами для оказания скорой помощи; Мешок Амбу; Манипуляционный стол; Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа; Инфузомат; Перфузор; Кардиомонитор с неинвазивным измерением артериального давления, частоты дыхания, насыщения крови кислородом; Весы электронные для детей до года; Весы; Ростомер; Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года; Негатоскоп; Сте-тофонендоскоп Детское хирургическое отделение: Пеленальный стол, Мешок Амбу, Аспиратор хирургический, Тонометр с манжетой для детей до года, Контейнер для хранения стерильных инструментов, Стол операционный, Стол перевязочный, Столик инструментальный, Столик манипуляционный, Малый хирургический набор, Шина для лечения переломов ключицы, Шина для фиксации кисти и пальцев, Шина проволочная для верхних и нижних конечностей, Шина

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	транспортная для нижних конечностей, Головодержатель (воротник Шанца), Переносной набор для реанимации
ГБУЗ АО «Областная инфекционная клиническая больница»	Приемное отделение для взрослых: Тележка для перевозки больных, Штатив медицинский, Медицинский шкаф для хранения растворов и медикаментов, Столик инструментальный, Облучатель бактерицидный стационарный настенный, Облучатель-рециркулятор передвижной, Кушетка медицинская, Стерилизаторы медицинские воздушные, Термостат, Тонометр для измерения артериального давления, Языкодержатель, Прикроватный кардиомонитор, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой газовой смеси, температуру тела (два датчика), с возможностью автономной работы для палаты интенсивной терапии, Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы, Глюкометр, Вакуумный электроотсос, Негатоскоп, Консоль реанимационная, Ингалятор, Манипуляционный передвижной столик, Светильник хирургический передвижной 3-х рефлекторный, Сейф для медикаментов, Мешок Амбу , Набор для дренирования плевральной полости, Набор для слепой пункционной биопсии печени, Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке, Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил), Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций, Средства индивидуальной защиты, Комплект защитной одежды для работы в очагах особо опасных инфекций, Укладка с педикулоцидными средствами, Емкости для дезинфекционных средств Приемное отделение для детей: Функциональная кровать, Функциональная кровать для детей грудного возраста, Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева, Кювез, Пеленальный стол, Кислородная подводка, Противопротезный матрас, Прикроватный столик, Стерилизатор суховоздушный, Тележка (каталка) для перевозки больных, Столик инструментальный, Столик манипуляционный передвижной, Весы электронные для детей до года, Весы медицинские, Ростомер , Негатоскоп, Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до 1 года, Стетофонендоскоп, Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной, Термометр медицинский, Ингалятор ультразвуковой (при наличии ингалятора), Ингалятор паровой (при наличии ингалятора), Портативный электрокардиограф переносной, Портативный пульсоксиметр, Вакуумный электроотсос, Инфузомат
ГБУЗ АО «Областная психиатрия больница»	Приемное наркологическое отделение: Тонометр для измерения артериального давления, Неврологический молоточек, Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ), Прибор для определения Приемное психиатрическое отделение: Набор реанимационный (базовая комплектация), Аппарат для электросудорожной терапии, Аппарат искусственного дыхания портативный, Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи
ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3»	Токсикологическое отделение: Зонд желудочный в стерильной упаковке, Роторасширитель, языкодержатель, Ларингоскоп с набором клинков, Интубационные трубки, Набор для трахеотомии/коникотомии, Аппарат ручной для искусственной вентиляции легких у взрослых и детей, Электровакуумный отсасыватель, Аппарат для гемодиализа "искусственная почка"
ГБУЗ АО «Областной кардиологический диспансер»	Оборудование для проведения телемедицинских сеансов и (или) скайп-связи, Временный электрокардиостимулятор, Велоэргометр, Стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой, Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов, Ультразвуковой переносной аппарат, Дефибрилятор, Система суточного мониторинга артериального давления, Электрокардиограф 12-канальный, Комплекс для программирования и тестирования электрокардиостимуляторов, Микроскоп стандартный лабораторный, Анализатор гематологический, Анализатор мочи, Прибор для определения скорости оседания эритроцитов, Коагулометр, Анализатор глюкозы, Прибор для чтения результатов иммуноферментного анализа (ридер для иммуноферментного анализа), Устройство для иммуноферментного анализа промывающее автоматическое (вошер), Инактиватор сыворотки крови, Микроскоп для проведения исследований методом иммунофлюоресценции (реакция иммунофлюоресценции), Прибор для чтения результатов исследования на биомикрочипах (иммуночипах), Термошейкер для инкубации иммунопланшет и иммуночипов, Анализатор тест-полосок на тропонин Т или I
ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер»	Электроэнцефалограф, Эхоэнцефалограф, Электрокардиограф, Спектрофотометр, Хроматограф, Аппарат для капиллярного электрофореза, Спирометр, Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, Аппарат (сканер) ультразвуковой диагностический медицинский, Аппарат рентгеновский, Электромиограф, Программно-аппаратный резонансно-акустический реабилитационный комплекс, Комплекс биологической обратной связи, Комплект оборудования для оснащения комнаты психологической разгрузки, Комплект оборудования для лечеб-

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	но-трудовых мастерских, Окси-СПА физиокомплекс, Аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции, Аппарат для электросна, Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза с набором электродов, Аппарат местной дарсонвализации, Аппарат для магнитотерапии, Аппарат для ультравысокочастотной терапии, Аппарат для лечения диадинамическими токами, Оборудование для гидротерапии, Тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем для 10 групп веществ), Аппарат для искусственной вентиляции легких, Аппарат для плазмафереза и плазмацитафереза, Оборудование для занятий лечебной гимнастикой, Тренажеры спортивные, Кровать функциональная с прикроватным столиком и тумбой, Прикроватные мониторы, Аппаратура для исследования основных показателей гемодинамики (ударный и минутный объем, систолический индекс, общее и периферическое сосудистое сопротивление и другие) и расходные материалы к ней, Централизованная система подводки кислорода к каждой кровати или концентраторы кислорода, Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром, Аппарат для искусственной вентиляции легких, Дефибриллятор кардиосинхронизированный, Набор для интубации трахеи, Наборы для катетеризации магистральных сосудов (иглы, проводники, катетеры, струны) однократного пользования, Автоматические дозаторы лекарственных средств шприцевые, Прибор для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких, Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных мероприятий, Лабораторное оборудование для автоматического определения гемоглобина, гематокрита, электролитов (K, Na), глюкозы, газов крови, нализатор наркотических средств и психотропных веществ, сильнодействующих лекарственных средств и расходные материалы к нему
Мультипрофильный симуляционно-аккредитационный центр ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ Минздрава России	1. Виртуальный симулятор для моделирования вагинального исследования, Simbionix (Пельвик Ментор). 2. Виртуальный симулятор для отработки практических навыков в области гинекологии и гистероскопии. (ЭНСИМ-С.ГГС.01.) 3. Малая операционная (состоит из модели травматической раны для хирургической обработки, моделей демонстрационных с имитацией патологии кожи, тренажера для отработки навыков вязания узлов, тренажер для ректального исследования с набором патологий, набора для отработки навыков наложения швов в комплекте с хирургическими инструментами и шовным материалом) 4. Манекен взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации с возможностью компьютерной регистрации «Умник». 5. Манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов 6. Манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний 7. Манекен-торс для физикального обследования пациента ЭНСИМ 8. Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ (в комплекте с аппаратом для регистрации ЭКГ) 9. Модель для обучения интубации с управлением через планшетный компьютер в комплекте. 10. Модель для обучения самообследованию молочной железы 11. Полноростовой робот-симулятор ребенка 6-8 лет с мониторингом показателей жизнедеятельности. 12. Робот-симулятор роженицы многофункциональный «Люсина». 13. Робот-симулятор функциональный взрослого человека ЭНСИМ-Р.РАН.05 14. Робот-симулятор функциональный взрослого человека ЭНСИМ-Р.РАН.05. 15. Сам II, студенческий аускультативный манекен 16. Симулятор для имитации эндотрахеальной интубации. 17. Симулятор респираторной терапии (Производитель:Ingmar Medical). 18. Тренажер (модель головы) для оценки неврологических симптомов 19. Тренажер «Труман Травма» для оказания первой помощи, интубации и дренирования плевральной полости. 20. Тренажер для имитации динамических изменений шейки матки в процессе родов Koken 21. Тренажер для моделирования пункции центральных вен (через периферические вены) 22. Тренажер для обучения интубации новорожденного Laerdal Medical AS 23. Тренажер для проведения люмбальной пункции. Производитель: Kyoto Kagaku 24. Тренажер постановки клизмы и внутримышечных инъекций. 25. Тренажер Труман-Травма для оказания первой помощи, интубации и дренирования плевральной полости. 26. Тренажерный комплекс врача общей практики.

Наименование помещения	Перечень медицинской техники (оборудования) используемой Учреждением совместно с Учебным заведением
	27. Тренажерный комплекс скорой помощи. 28. Фантом руки д/отработки навыков внутривенных инъекций 29. Фантом поперхнувшегося человек 30. Шина Дитерихса 31. Шина Крамера 32. Экранный симулятор виртуального пациента(Боди Интеракт).

3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.2.1. Литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Основная литература
2.	Конституция Российской Федерации
3.	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4.	Стандарты оказания скорой медицинской помощи
5.	Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9
6.	Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
7.	Володина, Н. Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
8.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. : ил. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-6007-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460078.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
	Дополнительная литература
9.	Антитромботическая терапия в практике участкового врача терапевта и невролога. Лечение. Безопасность : учеб. пособие / Е. А. Попов, Н. Г. Андросюк, Е. Е. Андреева, Ю. Г. Григорьева.- Астрахань: Изд-во Астраханского ГМУ, 2019. - 42 с. -Текст: электронный // Электронная библиотека Астраханского ГМУ. - URL: http://lib.astgmu.ru/elektronnyi-katalog (дата обращения 21.01.2020).
10.	Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревиншвили А. Ш. , Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
11.	Дубровина, С. О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С. О. , Новиков Е. И. , Лапшин В. Н. , Василенко Л. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5305-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html (дата обращения: 20.05.2021). - Режим доступа : по подписке.
12.	Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия. Т. 1 : национальное руководство / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-5017-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450178.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
13.	Иванец, Н. Н. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5423-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454237.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
14.	Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5458-9. - Текст : элек-

	тронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454589.html (дата обращения: 10.12.2021). - Режим доступа : по подписке.
15.	Критическое состояние плода : диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / Стрижаков А. Н. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5190-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451908.html (дата обращения: 10.12.2021). - Режим доступа : по подписке.
16.	Маммаев, С. Н. Аритмии сердца. Тахикардии и брадикардии / Маммаев С. Н., Заглиев С. Г., Заглиева С. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5080-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450802.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
17.	Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-5707-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457078.html (дата обращения: 20.05.2021). - Режим доступа : по подписке.
18.	Савельева, Г. М. Гинекология. Национальное руководство : краткое издание / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И. Б. Манухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-4965-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449653.html (дата обращения: 20.05.2021). - Режим доступа : по подписке.
19.	Серов, В. Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюник, Р. Г. Шамаков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html (дата обращения: 10.12.2021). - Режим доступа : по подписке.
20.	Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи : руководство для врачей / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5850-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458501.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
21.	Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html (дата обращения: 20.05.2021).
22.	Ших, Е. В. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е. В. Ших - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5573-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455739.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
23.	Якушин, С. С. Инфаркт миокарда / С. С. Якушин, Н. Н. Никулина, С. В. Селезнев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4411-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444115.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
24.	Якушина, С. С. Актуальные вопросы кардиологии / под ред. Якушина С. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5218-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452189.html (дата обращения: 30.01.2021). - Режим доступа : по подписке.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru

3.3 Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины. Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста по скорой медицинской помощи*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 20%.

3.4. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, ролевая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков).

3.4.1. Лекции проводятся:

3.4.1.1. Без ДОТ полностью с использованием мультимедийных устройств;

3.4.1.2. Полностью с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в виде вебинаров;

3.4.1.3. Частично с ДОТ и ЭО, заочно (асинхронно), в виде изучения записи видеолекций.

3.4.2. Практические занятия проводятся:

3.4.2.1. Без ДОТ полностью в виде:

3.4.2.1.1. отработки навыков и умений в пользовании приборами автомобиля скорой медицинской помощи класса "А";

3.4.2.1.2. практической работы для отработки умений и навыков:

1. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2. Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
4. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
5. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6. Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
7. Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом **стандартов** медицинской помощи

8. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
9. Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
10. Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
11. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
12. Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей [Международной статистической классификации](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
13. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
14. Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
15. 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
16. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
17. Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
18. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
19. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
20. Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
21. Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию
22. Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
23. Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
24. Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации
25. Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
26. Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
27. Составление плана работы и отчета о своей работе
28. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
29. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
30. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала
31. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
32. Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
33. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
34. Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
35. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
36. Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
37. Составлять план работы и отчет о своей работе
38. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
39. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
40. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским и иным персоналом
41. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
42. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
43. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

44. Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
45. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
46. Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

3.4.2.1.3. решения ситуационных задач для отработки умений и навыков

1. Общие вопросы организации медицинской помощи населению
2. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
3. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
4. [Стандарты](#) скорой медицинской помощи
5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
7. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
8. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
9. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
10. Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
11. 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
12. [МКБ](#)
13. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций
14. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
15. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
16. Стандарты оказания скорой медицинской помощи
17. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи
18. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
19. 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
20. Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
21. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
22. Содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
23. Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
24. Требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации

3.4.2.1.4. симуляционных занятий с использованием специализированных симуляторов/тренажеров для отработки умений и навыков

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

4. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
5. Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6. Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
7. Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
8. Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
9. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
10. Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анато-мофункциональных 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:
 - a. - физикальное обследование пациента;
 - b. - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - c. - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
 - d. - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
 - e. - оценка степени дегидратации;
 - f. - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
 - g. - регистрация электрокардиограммы;
 - h. - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
 - i. - измерение артериального давления на периферических артериях;
 - j. - пульсоксиметрия;
 - k. - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
 - l. - исследование уровня глюкозы в крови
11. Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
12. Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом [стандартов](#) медицинской помощи
13. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
14. Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей [МКБ](#)
15. Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
16. Осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
17. 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
18. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
19. Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
20. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
21. Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как:
 - a. - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
 - b. - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитуба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

- c. - проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
 - d. - электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
 - e. - оксигенотерапия;
 - f. - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
 - g. - применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
 - h. - применение вспомогательной вентиляции легких;
 - i. - обезболивание;
 - j. - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
 - k. - применение методов десмургии;
 - l. - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;
 - m. - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
 - n. - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
 - o. - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
 - p. - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
 - q. - проведение системного тромболизиса;
 - r. - пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации;
 - s. - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
 - t. - пункция и дренирование плевральной полости;
 - u. - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
 - v. - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
 - w. - зондовое промывание желудка;
 - x. - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
 - y. - профилактика и лечение аспирационного синдрома;
 - z. - профилактика и лечение жировой эмболии;
 - aa. - применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента
22. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 23. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения
 24. Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
 25. Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию
 26. Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
 27. Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 28. Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации
 29. Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
 30. Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

3.4.2.1.5. проверки теоретических знаний и проверки знаний, умений и навыков в ходе ролевой игры.

1. Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях
2. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации
3. Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
4. Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
5. Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6. Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
7. Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
8. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа

9. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
10. Должностные обязанности медицинских и иных работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь"

3.4.2.2. Частично с ДОТ и ЭО, очно (синхронно), в вебинаре, в виде проверки теоретических знаний; проверки знаний, умений и навыков в ходе промежуточной и итоговой аттестации (тестирования, решения ситуационных задач, сдаче практических навыков).

3.4.2.3. Полностью с ДОТ и ЭО, заочно (асинхронно), в виде самостоятельного решения ситуационных задач для отработки умений и навыков по ЭКГ, организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Автоматизированная система АС ДПО.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО). В АС ДПО размещены контрольно-измерительные материалы, запись видеолекций, запись видео-материалов, учебно-методические и нормативные материалы.

После внесения данных обучающегося в систему дистанционного обучения слушатель получает идентификатор - логин и пароль, что позволяет ему входить в систему ДОТ и ЭО под собственными идентификационными данными.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

К программе дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовки) «Скорая медицинская помощь»
 трудоемкостью 720 академических часа
 по специальности «Скорая медицинская помощь»

Банк тестовых заданий (примерный)

			ТЕСТЫ <i>(правильный ответ находится под буквой «А»)</i>
1			Случаи, когда экстрасистола возникает после каждого синусового комплекса, именуют
	*		бигеменией
			тригеменией
			квадригеменией
			парной
2			Случаи, когда экстрасистола возникает после каждого второго синусового комплекса именуют
	*		тригеменией
			бигеменией
			парной
			квадригеменией
3			Случаи, когда экстрасистола возникает после каждого третьего синусового комплекса именуют
	*		квадригеменией
			бигеменией
			тригеменией
			парной
4			Случаи, когда возникает две экстрасистолы подряд экстрасистолы именуют
	*		парной
			бигеменией
			тригеменией
			квадригеменией
5			К нарушениям гемодинамики при пароксизмальным тахикардиям не относят
	*		частоту дыхательных движений 20 в мин
			шок
			предобморочное и обморочное состояния
			отёк лёгких

6		Проведение электрофизиологического исследования сердца и катетерной абляции источников аритмии противопоказано при наличии
	*	контролируемой артериальной гипертензии
		выраженной анемии
		тиреотоксикозе
		неконтролируемой артериальной гипертензии
7		Проведение электрофизиологического исследования сердца и катетерной абляции источников аритмии противопоказано при наличии
	*	контролируемой артериальной гипертензии
		сахарном диабете
		гликозидной интоксикации
		электролитных нарушениях
8		При редких и/или не документированных приступах наджелудочковой тахикардии на фоне синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта с диагностической целью рекомендовано проведение
	*	чреспищеводной электростимуляции сердца с предварительным проведением электрофизиологического исследования
		электрокардиографии
		суточного ЭКГ по Холтеру
		вагусных проб
9		Для дифференциальной диагностики между нажелудочковой и желудочковой тахикардиями рекомендовано проведение
	*	чреспищеводной электростимуляции сердца с предварительным проведением электрофизиологического исследования
		электрокардиографии
		суточного ЭКГ по Холтеру
		вагусных проб
10		В лечении бессимптомной синусовой тахикардии не рекомендовано:
	*	использование дигидропиридиновых антагонистов кальция
		отказ от курения; приёма алкоголя; употребления крепкого чая кофе
		отмена симпатомиметиков
		лечение лихорадки
11		При всех формах шизофрении можно выявить
	*	апатию
		бред
		депрессию
		ступор
12		Показанием к назначению нейролептиков может быть
	*	любое из перечисленных расстройств
		психомоторное возбуждение
		кататонический ступор
		ажитированная депрессия
13		Активизирующий эффект у нейролептиков
	*	отмечается при использовании минимальных доз
		отмечается при использовании максимальных доз

			<i>отмечается при использовании пролонгированных средств</i>
			<i>отмечается при использовании короткодействующих средств</i>
14			Большинство нейролептиков обладает
	*		<i>противорвотным действием</i>
			<i>противосудорожным действием</i>
			<i>миорелаксирующим действием</i>
			<i>послабляющим действием</i>
15			Для симптома ситуационно-обусловленного первичного влечения к алкоголю характерно всё перечисленное, кроме
	*		невозможности предотвратить эксцесс с помощью социально-этических норм
			появления на начальных стадиях заболевания
			связи с ситуациями (различные семейные события, ситуации, имеющие отношения профессиональной деятельности)
			оживлённости, подъёма настроения перед употреблением алкоголя
16			Для симптома спонтанно возникающего первичного патологического влечения с борьбой мотивов характерно всё перечисленное, кроме
	*		постоянного присутствия в структуре влечений сенестопатических расстройств (чувства вкуса водки, жжения в области желудка)
			влечения, которое осознаётся больным со всей определённой
			появления на этапе I-II ст. заболевания
			попыток больного бороться с желанием выпить
17			Для симптома первичного патологического влечения к алкоголю, возникающего на фоне «пограничных состояний», характерно всё перечисленное, кроме
	*		резкого ухудшения психического состояния в интоксикации
			связи с аффективными, чаще депрессивными состояниями
			снятия приёмом алкоголя душевного дискомфорта
			снижение тревожности в состоянии опьянения
18			Для симптома снижения количественного контроля в состоянии опьянения характерно всё перечисленное, кроме
	*		относительного контроля дозы алкоголя при возникновении значимых для больного ситуаций
			появления желания продлить выпивку на фоне опьянения
			симптомы «опережения круга»
			неразборчивого отношения к виду напитка, употребления алкоголя в одиночестве
19			Какое состояние кожи является наиболее благоприятным для развития электротравмы?
	*		влажная вспотевшая кожа
			мацерированная кожа
			сухая мозолистая кожа
			влажная мозолистая кожа
20			Обугливание тканей в местах контакта с токонесущим проводником возникает при напряжении электрического тока
	*		1000 В
			380 В

		220 В
		127 В
21		Какое осложнение чаще всего развивается посл травмы барабанной перепонки
	*	<i>острый средний отит</i>
		фурункул слухового прохода
		отомикоз
		отосклероз
22		Чем опасны падения на нижнюю челюсть и удары в подбородок
	*	<i>переломами передней стенки слухового прохода</i>
		переломами нижней стенки слухового прохода
		переломами верхней стенки слухового прохода
		переломами задней стенки слухового прохода
23		Медицинский работник может быть привлечен к уголовной ответственности за неоказание:
	*	первой неотложной медицинской помощи
		специализированной медицинской помощи
		медико-санитарной помощи
		медико-социальной помощи
24		К уголовно наказуемым правонарушениям медицинских работников относятся:
	*	незаконное врачевание
		должностной подлог
		нарушение противоэпидемических правил
		проступки
25		При рассмотрении «врачебных дел» в компетенцию судебно-медицинской экспертной комиссии входит решение вопросов:
	*	о причине смерти больного
		правильности обследования и лечения
		дефектах обследования, диагностики и лечения
		виновности медперсонала в допущенных ошибках
26		Из перечисленных медицинских работников должностным лицом в уголовно-правовом отношении является:
	*	заведующий отделением
		ответственный дежурный по приемному покою
		лечащий врач
		медицинская сестра отделения
27		Антидотом при ртутной интоксикации является:
	*	унитиол
		тетацин-кальция
		метиленовый-синий
		ферроплекс
28		Укажите угрожающее жизни осложнение пневмонии:
	*	ОРДС
		Плеврит

		Перикардит
		Абсцесс легкого
29		Антибактериальную терапию при пневмонии следует начинать:
	*	В первые 4 часа от момента постановки диагноза
		После тщательной верификации диагноза, получив результаты анализов крови и рентгенологического исследования
		Только после получения результата посева мокроты
		В первые сутки после постановки диагноза
30		Какой препарат рекомендуется назначать для длительного лечения ХОБЛ:
	*	Спирива
		Беродуал
		Эуфиллин,
		Лазолван
31		Для лечения артериальной гипертензии у больных с бронхиальной астмой не целесообразно применение:
	*	β -адреноблокаторов
		антагонистов рецепторов ангиотензина II
		Тиазидных диуретиков
		Дигидропиридиновых антагонистов кальция
32		Перечислите группы препаратов, улучшающих прогноз пациентов с ХСН:
	*	все перечисленные
		спиронолактон
		антагонисты рецепторов ангиотензина II
		ингибиторы АПФ
33		Перечислите препараты, назначаемые для профилактики нарушений ритма при WPW-синдроме:
	*	амиодарон
		дигоксин
		прокаинамид
		дилтиазем
34		Побочные эффекты амиодарона:
	*	все перечисленные
		нарушение функции щитовидной железы
		фотосенсибилизация
		Токсический альвеолит
35		Препаратом базисной терапии при хроническом обструктивном бронхите является:
	*	тиотропия бромид
		монтелукаст
		фенотерол
		эуфиллин
36		Ежедневное потребление воды взрослым человеком в среднем составляет
	*	2.5 л
		0.8 л

		1.5 л
		3.0 л
37		Высота стояния дна матки при сроке беременности 36 нед:
	*	доходит до мечевидного отростка
		на 2 пальца ниже мечевидного отростка
		на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
		на середине расстояния между пупком и лоном
38		При отсутствии признаков отделения плаценты и кровотечения к ручному отделению плаценты и выделению последа приступают через...
	*	30 минут
		1 час
		1,5 часа
		2 часа
39		Позиция плода при поперечном положении определяется по расположению:
	*	головки
		спинки
		мелких частей
		тазового конца
40		Роженица находится в 3-м периоде родов, 8 минут назад родился плод массой 3500 г. Внезапно усилились кровянистые выделения из половых путей, кровопотеря достигла 200 мл. Ваша тактика:
	*	определить признаки отделения последа
		ввести сокращающие матку средства
		произвести ручное отделение и выделение последа
		приступить к выделению последа наружными приемами
41		Клиническими симптомами отравления чемерицей являются
	*	тошнота, рвота, брадикардия, снижение АД
		отсутствие сознания
		бред, галлюцинации
		тахикардия
42		При отравлении белладонной и ее производными необходимо
	*	верно в) и б)
		промыть желудок через зонд, ввести активированный уголь, провести форсированный диурез
		ввести седуксен, тизерцин, эзерин
		провести гемодиализ, ввести димедрол
43		Пациент имеет право на:
	*	все перечисленное верно
		облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами
		получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информа-

			ция о состоянии его здоровья
			отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну
			возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
44			
	*		Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача:
			и то, и другое верно
			в письменной форме информированного добровольного согласия (ИДС) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи
			в письменной форме ИДС гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (или отказ) на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания мед. помощи
45			Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:
	*		и то, и другое верно
			если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители
			в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления)
			При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор:
46			медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача
	*		медицинской организации
			врача с учетом согласия врача
			СМО, медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача
47			Какие подразделения должны быть организованы лечебными учреждениями гражданской обороны здравоохранения (ГОЗ) в интересах эвакуируемого населения при применении противником биологического оружия?
	*		Подвижные и временные прививочные пункты.
			Группы эпидемиологической разведки.
			Пункты медицинской помощи.
			Сборные эвакуационные пункты (СЭП).
48			Напишите термин, который характеризует данное определение: Экстренное до-

		ведение до органов управления, сил РСЧС и населения сигналов оповещения и соответствующей информации - это ...
	*	оповещение
		информирование
		доведение сигналов
		доведение информации
49		Назовите максимально допустимое время оказания доврачебной (фельдшерской) медицинской помощи, при медико-санитарном обеспечении населения в военное время?
	*	2 часа
		30 минут
		3 часа
		6 часов
50		Назовите состав сортировочного поста (СП) этапа медицинской эвакуации.
	*	Фельдшер, санитарный инструктор-дозиметрист.
		Регистратор, санитарный инструктор-дозиметрист.
		Врач, санитарный инструктор-дозиметрист, регистратор.
		Врач, фельдшер, регистратор, звено санитаров.

Перечень практических навыков

Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в стационарном отделении скорой медицинской помощи:		Компетенции
1.	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	ПК - 4
2.	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	ПК - 3
3.	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	ПК - 3
4.	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ПК - 3
5. 6.	Соблюдение правил техники безопасности, соблюдение правил профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, инфекционным гепатитом	ПК - 3
7.	- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;	ПК - 6
8.	- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих	ПК - 6

	внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;	
9.	- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов);	ПК – 6
10.	- гемотрансфузия;	ПК - 6
11.	- зондовое промывание желудка;	ПК – 6
12.	- измерение артериального давления на периферических артериях;	ПК – 6
13.	- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения;	ПК - 6
14.	- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;	ПК - 6
15.	- интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева;	ПК - 5
16.	- интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;	ПК - 5
17.	- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи;	ПК - 5
18.	- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;	ПК - 6
19.	- исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;	ПК - 6
20.	- исследование уровня глюкозы в крови	ПК – 6
21.	- капнометрия;	ПК – 6
22.	- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;	ПК – 6
23.	- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;	
24.	- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;	ПК – 6
25.	- местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анестезия;	ПК – 6
26.	- надлобковая пункция мочевого пузыря;	ПК – 6
27.	- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;	ПК – 6
28.	- наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков;	ПК – 6
29.	- обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;	ПК – 6
30.	- обезболивание;	ПК - 6
31.	- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;	ПК – 6
32.	- обнаружение кетоновых тел в моче;	ПК – 6
33.	- оксигенотерапия;	ПК – 6
34.	- определение группы крови и определение резус-принадлежности;	ПК – 6
35.	- определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту	ПК – 6
36.	- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;	ПК – 6
37.	- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;	ПК – 6
38.	- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;	ПК – 6
39.	- оценка признаков внутричерепной гипертензии;	ПК - 5
40.	- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;	ПК - 5
41.	- оценка степени дегидратации;	ПК – 6
42.	- применение вспомогательной вентиляции легких;	ПК – 6

43.	- применение зонда Блекмора для остановки пищевого кровотечения;	ПК – 6
44.	- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;	ПК – 6
45.	- применение методов десмургии;	ПК – 6
46.	- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента	ПК – 6
47.	- применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шокowому индексу, шкал оценки тяжести травм;	ПК – 6
48.	- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);	ПК – 6
49.	- проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов;	ПК – 6
50.	- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;	ПК – 6
51.	- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;	ПК – 6
52.	- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга;	ПК – 6
53.	- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;	ПК – 6
54.	- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;	ПК – 6
55.	- проведение системного тромболизиса;	ПК – 6
56.	- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;	ПК – 6
57.	- профилактика и лечение аспирационного синдрома;	ПК – 6
58.	- профилактика и лечение жировой эмболии;	ПК – 6
59.	- пульсоксиметрия;	ПК – 6
60.	- пункция и дренирование плевральной полости;	ПК – 6
61.	- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;	ПК – 6
62.	- пункция перикарда;	ПК – 6
63.	- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;	ПК – 6
64.	- регистрация электрокардиограммы;	ПК – 6
65.	- спинномозговая пункция;	ПК – 6
66.	- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;	ПК – 6
67.	- ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;	ПК – 6
68.	- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;	ПК – 6
69.	- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса;	ПК – 6

70.	- физикальное обследование пациента;	ПК – 6
71.	- электроимпульсная терапия (дефибрилляция), наружная и чреспищеводная кардиостимуляция;	ПК – 6
72.	Временная и окончательная остановка кровотечения при наружном кровотечении.	ПК – 6
73.	Зондовое промывание желудка	ПК – 6
74.	Ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью небулайзера, ингалятора	ПК – 6
75.	Катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров. Показания. Техника. Осложнения и способы их профилактики.	ПК – 6
76.	Наложение различных бинтовых повязок (верхняя, нижняя конечности, голова, шея, грудная клетка, молочная железа, живот, ушная раковина, глаз).	ПК – 6
77.	Наложение шин Крамера и Дитерихса. Показания. Особенности.	ПК – 6
78.	Наложить кровоостанавливающий жгут при кровотечении из артерии (бедренной, сонной, плечевой, подколенной, подмышечной, подвздошной).	ПК – 6
79.	Осуществление родовспоможения вне медицинской организации	ПК – 6
80.	Первая помощь при эвентрации органов брюшной полости.	ПК – 6
81.	Первичная обработка новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.	ПК – 6
82.	Первичный туалет новорожденных. Обработка пуповины и пупочной ранки.	ПК – 6
83.	Правила извлечения пострадавших из-под завалов при техногенных и природных катастрофах.	ПК – 6
84.	Правила пользования кувезами.	ПК – 6
85.	Приемы по извлечению инородных тел из верхних дыхательных путей.	ПК – 6
86.	Применение транспортной иммобилизации при повреждениях бедра.	ПК – 6
87.	Применение транспортной иммобилизации при повреждениях голени и стопы.	ПК – 6
88.	Применение транспортной иммобилизации при повреждениях кисти.	ПК – 6
89.	Применение транспортной иммобилизации при повреждениях ключицы.	ПК – 6
90.	Применение транспортной иммобилизации при повреждениях плеча и предплечья.	ПК – 6
91.	Проведение туалета ран (огнестрельных, инфицированных, ожоговых). Антисептики для обработки раны. Профилактика столбняка.	ПК – 6
92.	Профилактика жировой эмболии	ПК – 6
93.	Профилактика и лечение аспирационного синдрома	ПК – 6
94.	Пункция и дренирование плевральной полости	ПК – 6
95.	Снятие одежды и мотоциклетного шлема с пострадавшего при травмах.	ПК – 6
96.	Техника выполнения паранефральной блокады. Показания. Осложнения.	ПК – 6
97.	Техника извлечения и укладывания на носилки пострадавших с повреждениями: грудной клетки; живота; таза; позвоночника; головы.	ПК – 6
98.	Техника наложения гипсовых лонгет.	ПК – 6
99.	Техника транспортной иммобилизации при множественных переломах ребер.	ПК – 6
00.	Техника транспортной иммобилизации при повреждениях (закрытых и открытых) живота и таза.	ПК – 6
01.	Техника транспортной иммобилизации при повреждениях позвоночника. Ошибки и их устранение.	ПК – 6
02.	Черепно-мозговая травма – неотложная помощь, транспортировка.	ПК – 6
03.	Экстренная помощь при анафилактическом шоке.	ПК – 6
04.	Экстренная помощь при астматическом статусе.	ПК – 6
05.	Экстренная помощь при внематочной беременности.	ПК – 6
06.	Экстренная помощь при вывихах и переломах костей верхней конечности.	ПК – 6
07.	Экстренная помощь при вывихах и переломах костей нижней конечности.	ПК – 6

08.	Экстренная помощь при гемолитическом кризе.	ПК – 6
09.	Экстренная помощь при геморрагическом шоке.	ПК – 6
10.	Экстренная помощь при гипертермии и судорожном синдроме.	ПК – 6
11.	Экстренная помощь при гипертермическом синдроме у детей.	ПК – 6
12.	Экстренная помощь при гипертоническом кризе	ПК – 6
13.	Экстренная помощь при гипогликемической коме	ПК – 6
14.	Экстренная помощь при дегидратации.	ПК – 6
15.	Экстренная помощь при желудочно-кишечных кровотечениях (из пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки).	ПК – 6
16.	Экстренная помощь при ингаляции дыма, горячего воздуха, ожоге дыхательных путей.	ПК – 6
17.	Экстренная помощь при инородном теле гортани и трахеи, пищевода.	ПК – 6
18.	Экстренная помощь при инородном теле носа, наружного слухового прохода, полости рта.	ПК – 6
19.	Экстренная помощь при кардиогенном шоке	ПК – 6
20.	Экстренная помощь при кетоацидотической коме	ПК – 6
21.	Экстренная помощь при легочном кровотечении.	ПК – 6
22.	Экстренная помощь при нарушениях ритма сердца.	ПК – 6
23.	Экстренная помощь при нарушениях трахеобронхиальной проходимости.	ПК – 6
24.	Экстренная помощь при обморожениях и общем замерзании организма.	ПК – 6
25.	Экстренная помощь при ожогах глаз.	ПК – 6
26.	Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности.	ПК – 6
27.	Экстренная помощь при острой задержки мочи.	ПК – 6
28.	Экстренная помощь при острой кишечной непроходимости.	ПК – 6
29.	Экстренная помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе)	ПК – 6
30.	Экстренная помощь при остром инфаркте миокарда	ПК – 6
31.	Экстренная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения.	ПК – 6
32.	Экстренная помощь при острых отравлениях.	ПК – 6
33.	Экстренная помощь при отеке Квинке.	ПК – 6
34.	Экстренная помощь при отеке легких	ПК – 6
35.	Экстренная помощь при открытых и закрытых повреждениях груди.	ПК – 6
36.	Экстренная помощь при открытых и закрытых повреждениях живота.	ПК – 6
37.	Экстренная помощь при отравлении грибами.	ПК – 6
38.	Экстренная помощь при переломах костей нижних и верхних конечностей (бедря, голени, плечевой, лучевой кости).	ПК – 6
39.	Экстренная помощь при переломах костей таза.	ПК – 6
40.	Экстренная помощь при печеночной колике.	ПК – 6
41.	Экстренная помощь при печеночной недостаточности.	ПК – 6
42.	Экстренная помощь при пневмотораксах (спонтанном, открытом, закрытом и клапанном). Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе	ПК – 6
43.	Экстренная помощь при побочных явлениях профилактических прививок	ПК – 6
44.	Экстренная помощь при поражении молнией	ПК – 6
45.	Экстренная помощь при поражении тепловых и солнечных ударах.	ПК – 6
46.	Экстренная помощь при почечной недостаточности.	ПК – 6
47.	Экстренная помощь при септическом шоке.	ПК – 6
48.	Экстренная помощь при стенозирующем ларинготрахеите.	ПК – 6
49.	Экстренная помощь при термических ожогах и ожоговом шоке.	ПК – 6
50.	Экстренная помощь при травмах гортани, трахеи и пищевода.	ПК – 6
51.	Экстренная помощь при удушении.	ПК – 6
52.	Экстренная помощь при укусе животными.	ПК – 6
53.	Экстренная помощь при укусе ядовитыми змеями	ПК – 6

54.	Экстренная помощь при укусе ядовитыми насекомыми	ПК – 6
55.	Экстренная помощь при утоплении (в пресной и соленой воде).	ПК – 6
56.	Экстренная помощь при ушном кровотечении.	ПК – 6
57.	Экстренная помощь при химических ожогах пищевода кислотой	ПК – 6
58.	Экстренная помощь при химических ожогах пищевода щелочью	ПК – 6
59.	Экстренная помощь при электротравме.	ПК – 6

Банк ситуационных задач

Задача № 1

Мужчина 60 лет госпитализирован в инфарктное отделение через 4 часа после начала приступа загрудинной боли. Объективно: кожа бледная. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушенные, аритмичны. Пульс 96 в 1 мин. АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

На ЭКГ - ритм синусовый, частая полифокальная желудочковая экстрасистолия, патологический зубец Q в I, aVL; QS в VI, V2, V3 отведении, куполовидный подъем ST, отрицательный T.

Во время регистрации ЭКГ внезапно потерял сознание, захрипел, отмечены тонические судороги. Дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются.

На ЭКГ: неритмичные крупные волны.

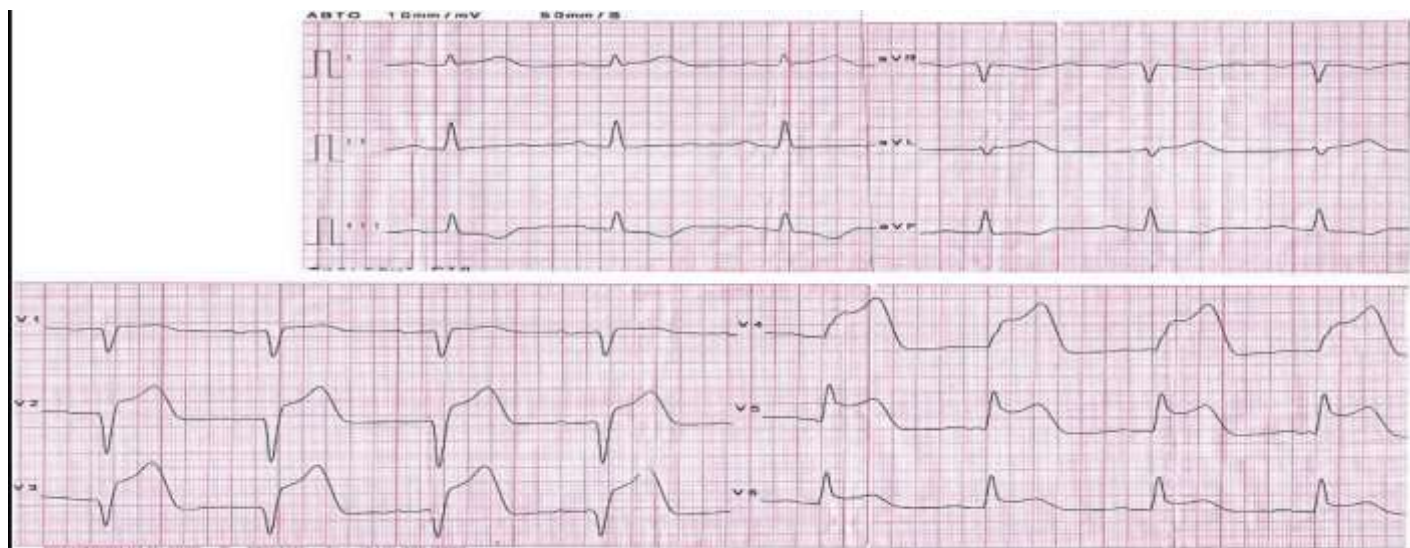
Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача № 2

Вызов бригады СМП на предприятие. Повод к вызову – боли в сердце у мужчины. Мужчина 42 лет, жалобы на впервые возникший приступ интенсивной сжимающей загрудинной боли без отчетливой иррадиации, сопровождающейся тошнотой, профузным потоотделением, одышкой. К моменту прибытия бригады длительность приступа около 1 часа. Курит много лет, 10-15 сигарет в день. Артериальной гипертензии и других заболеваний сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, неврологических заболеваний, травм головы, коагулопатий и значительных кровотечений в анамнезе нет.

Сознание ясное. Кожные покровы бледные, гипергидроз. Дыхание везикулярное, имеются единичные влажные хрипы в нижних отделах легких с обеих сторон. ЧДД - 22 в минуту. Тоны сердца ритмичны, ослабление первого тона на верхушке, шумов нет. ЧСС - 85 ударов в минуту, АД - 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не увеличена.



Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 3

Больной 67 лет обратился с жалобами на головокружение, общую слабость, дважды была потеря сознания. 4 года назад перенес инфаркт миокарда.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа и слизистые обычного цвета. При перкуссии границы сердца: левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно: в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, аритмичные, ЧСС 62 в 1 мин. АД 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. При проведении суточного мониторинга ЭКГ выявлены эпизоды АВ-блокады 2 ст. Мобитц 2 (2:1-4:1), частые периоды асистолии желудочков с максимальной продолжительностью 3,5 сек.

Во время осмотра внезапно потерял сознание. Кожа бледная. Пульс и АД не определяется.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 4

К врачу скорой медицинской помощи обратился больной С., 56 лет с жалобами на внезапные приступы потери сознания, которые начинаются с головокружения, «темных» кругов перед глазами.

Со слов жены: потеря сознания длится около 20 - 30 секунд, сопровождается судорожными подергиваниями конечностей, иногда непроизвольным мочеиспусканием. Приступ внезапно прекращается и больной не помнит, что с ним было. 9 месяцев назад перенес острый крупноочаговый

инфаркт миокарда в области задней стенки левого желудочка. Приступы потери сознания появились 2 дня назад.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной сердечной тупости умеренно расширены влево. Тоны сердца глухие, ритм правильный. Пульс - 40 в 1 мин. АД - 150/90 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферические отеки не определяются.

На ЭКГ, снятой в приемном отделении - синусовая брадикардия, ЧСС - 38 в 1 мин. Рубцовые изменения в задней стенке левого желудочка.

Вопросы:

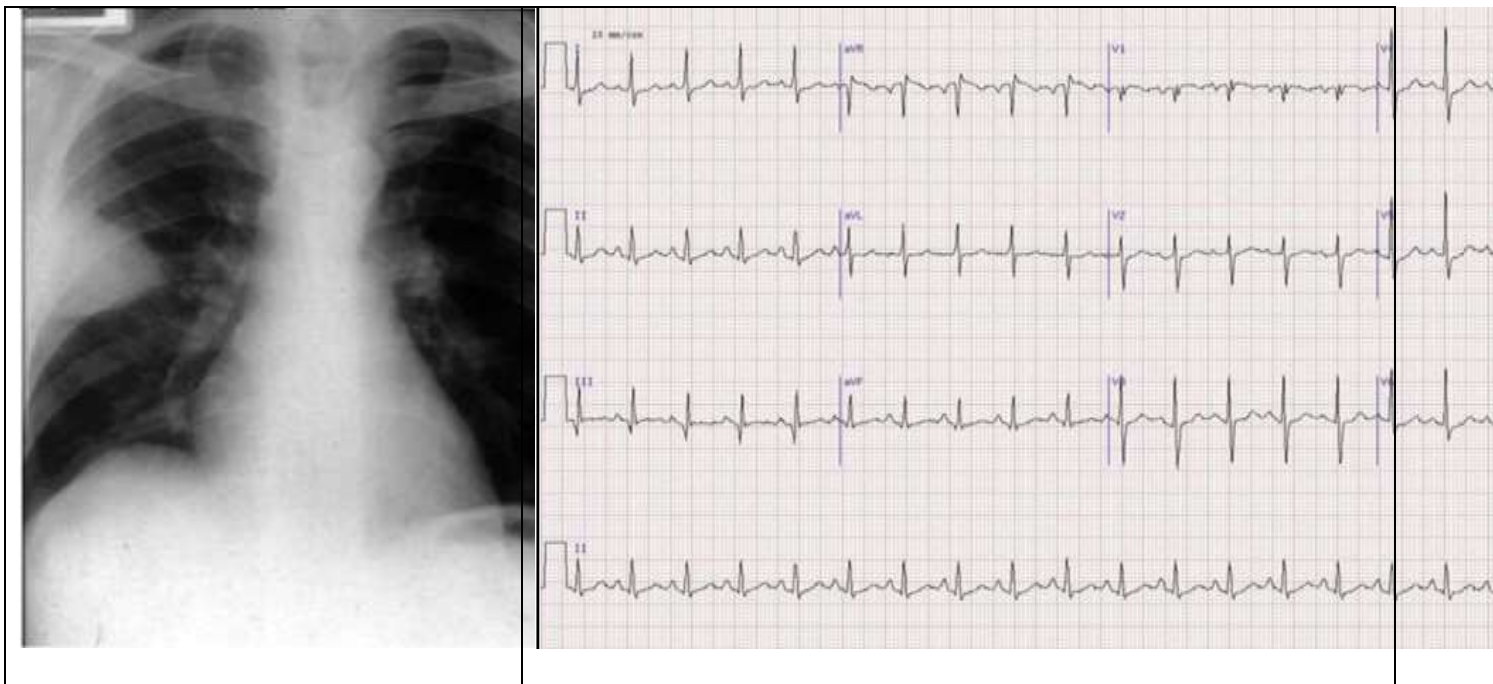
- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 5

В стационарное отделение СМП доставлен пациент Д., 66 лет. Из анамнеза: около одного часа назад, во время умеренного физического напряжения (дома передвигал с сыном шкаф), внезапно отметил появление чувства нехватки дыхания, около 1 минуты находился в полубморочном состоянии. Затем дурнота исчезла. После этого в течении нескольких минут развилась одышка в покое без слышимых на расстоянии хрипов или клокотания. Одновременно с одышкой появились острые боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком дыхании, вскоре после чего ощутил боли в правом подреберье. Указанной симптоматике сопутствовало «сердцебиение» (учащение пульса). В прошлом подобных ситуаций не отмечалось. В анамнезе – около 10 лет варикозное расширение вен нижних конечностей, по поводу которого периодически наблюдается у хирурга в поликлинике. Постоянной терапии не получает. Беспокоят постоянная тяжесть в ногах, болезненность в мышцах голени, повышение локальной температуры и покраснение кожных покровов голеней, - больше слева. В остальном считает себя здоровым.

При осмотре: состояние тяжелое. В ясном сознании, полностью ориентирован в окружающем и во времени. Кожные покровы бледноватые, цианоз губ, подногтевых лож. Расширение подкожных вен на шее. Пульс 120 уд. в минуту, ритмичный. АД = 95/60 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, чистые. Акцент второго тона над легочной артерией. Систолический шум над трехстворчатым клапаном (усиливается при вдохе). Частота дыханий = 24 в минуту. SpO₂ = 91%. В легких при перкуссии – притупление тона в правой боковой области; при аускультации – в этой же зоне ослабленное везикулярное дыхание, умеренное количество рассеянных сухих и влажных хрипов. Слева – везикулярное дыхание, хрипов нет. Пальпаторно переломы ребер не определяются. Подкожной эмфиземы также нет. Печень выступает из-под реберной дуги на 1,5-2 см, её край округлый, болезненный. В остальном - без особенностей. Неврологический статус – без особенностей. Отечность голеностопных суставов и нижней трети голеней с обеих сторон. Гиперемия и умеренная гипертермия указанных зон. Выраженный рисунок подкожных вен голеней. Трофических язв на коже голеней нет. Окружность левой голени больше окружности правой на 3 см. (см. фото). Пальпация мышц голени болезненная при сдавливании в передне-заднем направлении, больше – на левой конечности. Отклонение стоп кверху вызывает боли в задней группе мышц голеней.

Бригадой СМП передана ЭКГ, снятая на дому перед эвакуацией больного в стационар (см. рис. внизу). В больнице в экстренном порядке выполнена рентгенография грудной клетки (результаты - см. рис. внизу).



Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 6

Мужчина, 58 лет, обратился в службу скорой помощи с жалобами на давящие боли за грудной возникшие впервые в жизни несколько дней назад, боли появлялись при ходьбе, продолжались 5-6 минут и прекращались через 2-3 минуты после остановки. В день обращения боли возникли в покое, продолжались более 20 минут, сопровождалась слабостью, холодным потом.

В анамнезе – периодически повышение АД до 160-170/100. Регулярно гипотензивную терапии не получал, курит более 30 лет до 20 сигарет в день.

При осмотре: Состояние средней тяжести. Болей в момент осмотра нет, жалобы на чувство «тяжести» за грудиной. Бледность кожных покровов. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца сохранены, патологических шумов и пульсаций нет. Пульс 86 в минуту, ритмичен. АД 140/ 80 мм. рт.ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены.

На ЭКГ- синусовый ритм, умеренно выраженные признаки ГЛЖ, горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях I, AVL, V2-V5 до 2 мм.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 7

Больной С., 52 лет, обратился в службу скорой помощи с жалобами на жгучие боли за грудиной, иррадиирующие в челюсть и левую лопатку. Заболел остро 2 часа назад, когда впервые появились боли за грудиной, боли постепенно усиливались и ничем не купировались. Ранее страдал хроническим холециститом, остеохондрозом.

Объективно: общее состояние больного тяжелое, больной мечется, маска ужаса на лице. Кожные покровы бледные, холодные, повышенной влажности. В легких дыхание везикулярное. Сердце - тоны приглушены, левая граница на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии. ЧСС - 55 ударов в 1 мин., АД 80/40 мм рт.ст. Печень не увеличена.

Сделана ЭКГ - в III, II, aVF отведениях - монофазная кривая.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 8

Больной В., 45 лет, водитель, предъявляет жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, кашель с кровянистой мокротой, боль в грудной клетке слева, связанную с дыханием.

Заболел остро: 2 дня назад внезапно появились сильные боли в грудной клетке, одышка, день назад повысилась температура.

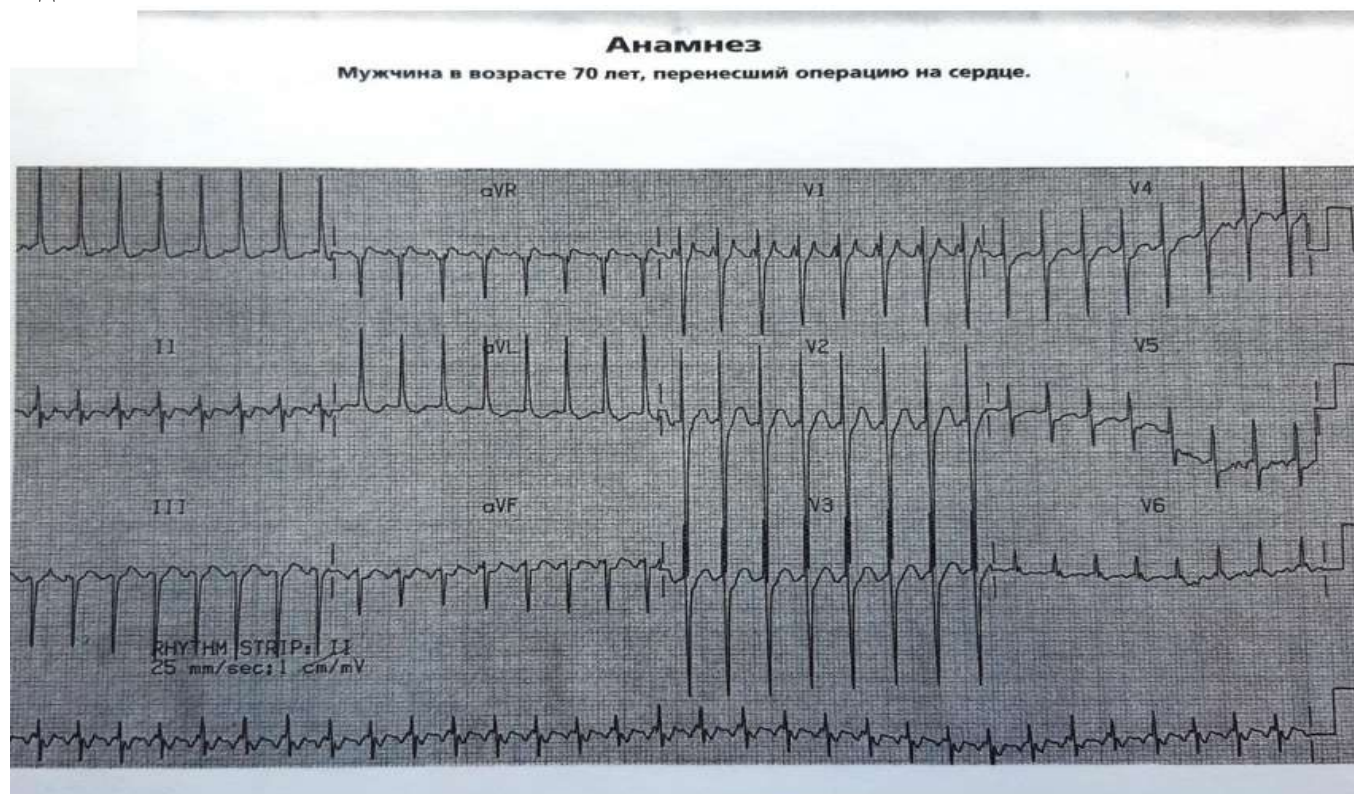
При объективном обследовании: температура тела 37,5°, цианоз губ и кончиков пальцев, набухание шейных вен. Дыхание справа везикулярное. Слева дыхание жесткое, голосовое дрожание усиленное, по передне-подмышечной линии - шум трения плевры. ЧДД - 35 в мин. Тоны сердца учащены, ритмичны, акцент II тона - на легочной артерии. ЧСС - 126 уд. в мин. АД - 90/60 мм рт.ст. Правая голень отечна, болезненна при пальпации. При дополнительном исследовании: рентгенограмма грудной клетки - слева в 2/3 легочного поля в инфильтративное затемнение с нечеткими контурами.

ЭКГ: синусовая тахикардия, синдром QPISI, высокий зубец Р во II, III стандартных отведениях, Q V1-V2 смещение сегмента ST ниже изолинии в V1-V2.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

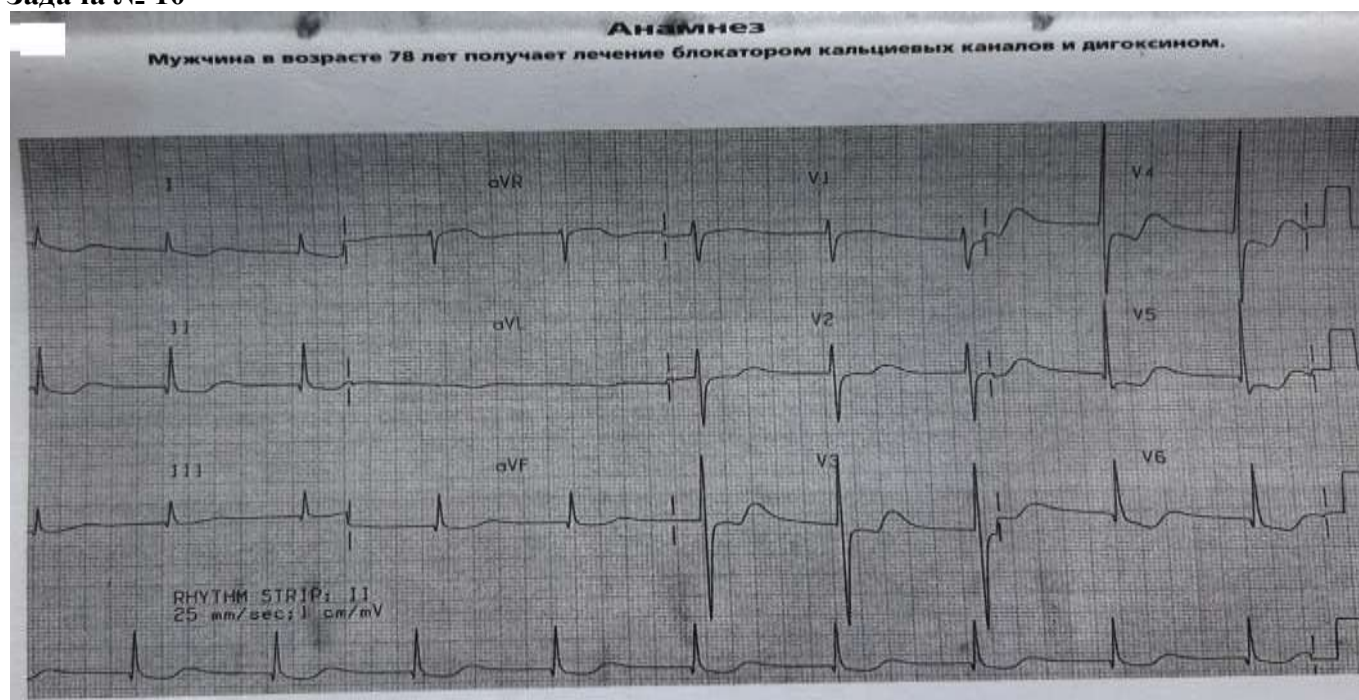
Задача № 9



Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 10



Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 11

Больная В. 60 лет обратилась с жалобами на «разрывную» головную боль, головокружение, шум в ушах, тошноту. Была однократная рвота. Смотрела телевизор дома, не заметила воспламенения, когда почувствовала запах «горелого», обнаружила возгорание. Потери сознания не было.

Анамнез: страдает ГБ(2Б), СД-2, в стадии компенсации. Принимает эналаприл 10 мг/утро/вечер + гипотиазид 12,5 мг + фенформин 50 мг/сутки. Лечился амбулаторно. Осмотрена врачом скорой медицинской помощи.

Объективно: сознание ясное, речь «смазана», кожный покров розовой, лицо багрового цвета, слизистые влажные, синюшно-розовые. АД 160/95 мм.рт.ст, ЧСС 100 /мин, $pO_2 = 87$ мм.рт.ст, зрачки D=S= 4 мм, $tC = 37^{\circ}C$.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 12

Больной В. 30 лет поступил в отделение скорой медицинской помощи стационара. Доставлен бригадой СМП, время экспозиции 16 часов, был «снят» с поезда в состоянии оглушения. Контакт формальный (быстро истощается, мышление замедлено, едва говорит).

Субъективные жалобы на резкую слабость, головную боль, тяжесть в голове, нарушения зрения. Анамнез: выпивал спиртные напитки в купе поезда с попутчиками. Выпил пол стакана белого вина, почувствовал сильное головокружение («земля ушла из-под ног, потемнело в глазах»). Больше ничего не помнит.

Объективно: при поступлении в стационар, - сопор, миоз (2 мм), реакция на свет сохранена, сухость слизистых, гипергидроз, холодные кожные покровы, гипотермия, снижение перистальтики кишечника, брадикардия (35/мин), ортостатическая гипотензия (АД 80/60 мм.рт.ст), ЧСС = 12/мин. $t^0 = 36,4^{\circ}C$, $pO_2 = 78$ мм.рт.ст. На догоспитальном этапе введены атропин 1 мл в/в, преднизолон 60 мг в/в, проведена гемодилюция 5% р-ром глюкозы 400,0 мл.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 13

Пациентка 40 лет осмотрена бригадой скорой помощи на 5 сутки после употребления в пищу неизвестных грибов. Накануне у больной отмечалось носовое кровотечение.

Объективно: уровень сознания - глубокое оглушение. Кожные покровы желтушные, тургор снижен. АД - 90/60 торр ЧСС - 58 в 1 минуту. Край печени определяется на 4 см ниже реберной дуги по среднеключичной линии.

Лабораторно: гемоглобин - 95 г/л, сахар крови - 3 ммоль/л, общий белок - 45 г/л, билирубин общий - 180 мкмоль/л, билирубин прямой - 60 мкмоль/л, АлАТ - 4,5 ммоль/ч-л, АсАТ - 7 ммоль/ч-л, протромбиновый индекс - 45%.

Вопросы:

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 14

Юноша 17-18 лет, асоциального внешнего вида доставлен в приемный покой бригадой скорой медицинской помощи. Неадекватен, отмечается психомоторное возбуждение, контакту недоступен, периодически выкрикивает нечленораздельные слова, пытается бежать.

Анамнез неизвестен.

Объективно: кожные покровы бледные, кожа щек и носогубный треугольник гиперемизованы. Отмечается выраженная сухость слизистых, двусторонний мидриаз. Дыхание частое поверхностное, АД-130/90, ЧСС-120 в 1 минуту.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 15

Пострадавший найден на улице в бессознательном состоянии. Лежал на снегу. Доставлен бригадой скорой помощью, вызванной прохожим.

Объективно: сознание на уровне глубокого оглушения, изо рта запах алкоголя. Кожные покровы синюшной окраски, холодные на ощупь, отмечаются плотные отёки в области лица и кистей рук. Общая мышечная ригидность. Дыхание поверхностное, редкое - 8 дыхательных движений в минуту. Брадикардия 40 ударов в минуту. АД - 120/70 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).

Задача № 16

Вызов на дом бригады скорой медицинской помощи

Выявлено, что наркоман употребил ЛСД для поднятия настроения, в результате чего у него развилась галлюцинация в виде искажений: у человека одна рука стала длиннее другой, одно ухо приобрело гигантские размеры, одна нога стала в 3 раза объёмнее другой, причём ему это казалось смешным. Появилось хорошее радужное настроение, беспричинный смех, повышенная двигательная активность, болтливость.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 17

В приемный покой бригадой скорой медицинской помощи доставлен рабочий с жалобами на головную боль, неоднократную рвоту и резкое снижение зрения обоих глаз.

Сопровождающая его жена сказала, что он часто и много выпивает, не гнушаясь купленными с рук алкогольными напитками. Сегодня после работы выпил стакан разбавленного спирта.

При проверке зрения оказалось, что он считает пальцы с расстояния 3-х метров.

При обследовании глазного дна обнаружены признаки оптического неврита с отёком, а в поле зрения обоих глаз выявлена центральная скотома.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 18

«Стаж» алкоголизации у больного Н. около 20 лет. Длительность запоев составляет примерно одну неделю. В период запоя по утрам возникает сердцебиение, боли в области сердца, потливость, нарушения перистальтики, колебания артериального давления, беспокойство, снижение аппетита.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 19

У больного злоупотребляющего психоактивным веществом, с внутривенным введением, через несколько месяцев регулярного применения при отмене препарата появились, в числе прочего, диарея с тенезмами, болью в жевательных мышцах, ринорея и ознобы.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача № 20

После приема неизвестного количества таблеток, у пациентки 18 лет, определяются: мидриаз (8 мм), тахикардия (110/мин), умеренная гипертензия (150/100 мм рт.ст), сухость слизистой рта, психомоторное возбуждение, бледность кожных покровов, отсутствие перистальтики кишечника.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 21

Вы – врач скорой медицинской помощи. Больная О., 20 лет, обратилась с жалобами на сильные боли в животе, возникающие через 3-4 часа после еды, натощак, нередко ночью, боли проходят быстро после приема молока. Отмечается склонность к запорам, похудание. Аппетит сохранен. Больным считает себя в течение года. Из анамнеза: больной много курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Со стороны легких и сердечнососудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации отмечается резкая болезненность справа от средней линии выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

В районе Вашего обслуживания вызова произошла авария на химически опасном объекте с выбросом в атмосферу аварийно химически опасного вещества (аммиака) (АХОВ). Ваши действия.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (МК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (МК-11).*

Задача 22

Вы – врач скорой медицинской помощи. Сопровождаете детей летнего оздоровительного лагеря во время прогулки в лесу в пожароопасный период (сухая погода и ветер).

Ребенок С., 7 лет обратился с жалобами на наличие раны левой кисти, полученной при падении.

Объективно: Объективно: старается прижать руку к туловищу. На кисти левой верхней конечности имеется колото-резанная рваная рана с сукровичным отделяемым.

В это время, вы уловили запах дыма и определили, что попали в зону лесного пожара.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 23

Вы – врач скорой медицинской помощи. Сопровождаете детей летнего оздоровительного лагеря во время похода в лес за грибами или ягодами.

Ребенок С., 7 лет обратился с жалобами на наличие раны левой голени, полученной при падении.

Объективно: Объективно: В средней трети правой голени припухлость, при пальпации резкая болезненность. Крепитация костных отломков, патологическая подвижность в месте травмы отсутствует. Передвигается самостоятельно.

Проведя осмотр ребенка, Вы поняли, что отстали от группы и заблудились.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 24

Вы – врач скорой медицинской помощи. Жалобы: на кашель, ребенок стал задыхаться.

Анамнез: болен ОРВИ 2 дня, беспокоили насморк, “лающий” кашель, осиплость голоса. Вечером состояние ухудшилось: ребенок стал беспокойным, дыхание шумное, вдох затруднен, стал задыхаться.

Объективно: Состояние средней тяжести. Температура 37,4 С. Кожа бледно-розовая, акроцианоз. Ребенок беспокоен, дыхание шумное, затруднен вдох, отмечается втяжение межреберных промежутков, ЧДД -60 дых. в 1 мин., “лающий” кашель. Дыхание в легких жесткое, хрипов нет. Пульс –120 уд. в 1 минуту, ритмичный, хорошего наполнения и напряжения. Живот мягкий безболезненный. Стул был 1 раз, оформленный. Мочеиспускание безболезненное.

Ваши действия при заблаговременном оповещении о землетрясении и при внезапном землетрясении, если оно застало Вас дома.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 25

Больная В., 35 лет, обратилась к врачу скорой медицинской помощи с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.

Объективно: температура 37,9°С. Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита чрезмерно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренная болезненность в области правого подреберья. Печень и селезенка не пальпируются.

Во время транспортировки пациента в салоне машины возник пожар. Ваши действия.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Задача 26

Вызов к ребенку, 4-х лет.

Жалобы: на удушье с затрудненным выдохом, кашель с малым количеством вязкой мокроты.

Анамнез: болен ОРВИ в течение 2 дней, беспокоили насморк, кашель. Вечером состояние ухудшилось: ребенок стал возбужденным, появилось шумное дыхание, принимает вынужденное положение, выдох резко затруднен, стал задыхаться. Ребенок страдает бронхиальной астмой в течение года. Находится на диспансерном учете.

Объективно: состояние тяжелое. Температура 37,8 С. Кожа бледная. Ребенок испуган, выражение лица страдальческое, сидит на кровати, наклонившись вперед и опершись руками на край кровати, дыхание шумное свистящее, слышное на расстоянии, выдох затруднен и удлинён, отмечается втяжение межреберных промежутков. При аускультации – дыхание везикулярное, свистящие хрипы, ЧДД-62 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, пульс –130 уд. в 1 минуту, ритмичный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Стул был, оформленный. Мочеиспускание безболезненное.

По системе оповещения РСЧС получен сигнал о приближении урагана. Ваши действия при угрозе и во время урагана.

Вопросы:

1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).
2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).
5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).
6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Задача 27

Вы – врач скорой медицинской помощи. Во время занятий спортом на перекладине юноша 17 лет во время приземления, соскользнув, упал левым плечом. Почувствовал резкую боль, на короткое время потерял сознание. Очнувшись, отмечает слабость, головокружение; левая рука свисает в неестественном положении, движения невозможны.

Объективно: при осмотре у пострадавшего опущено левое надплечье, голова наклонена в сторону повреждения, здоровой рукой он поддерживает левую. Поврежденная рука согнута в локтевом суставе и кажется удлиненной. Округлость плечевого сустава деформирована, наружная поверхность сустава уплощена. Активные движения в суставе отсутствуют.

Поступило сообщение об опасности наводнения в Вашем городе. Ваш дом попадает в зону объявленного затопления. Ваши действия при угрозе и во время наводнения.

Вопросы:

1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

2. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
3. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
4. *Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
5. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
6. *Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 28

На патронаже у родильницы, выписанной из родильного дома 5 дней назад. Жалобы на повышение температуры до 39°, озноб, боль в правой молочной железе.

Анамнез: болеет шестой день, вначале появились трещины на сосках, затем боль в области молочной железы и повышение температуры.

Объективно: температура 39,2°. Цельсия, правая молочная железа увеличена, напряжена, горячая на ощупь. Кожа в верхнем наружном квадранте отечная, гиперемизированная, при пальпации определяется плотный инфильтрат с размягчением в центре. Подмышечные лимфоузлы увеличенные, болезненные при пальпации.

В это время в квартире возник пожар. Ваши действия.

Вопросы:

1. *Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
2. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
3. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
4. *Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
5. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
6. *Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 29

Вы – врач скорой медицинской помощи на железнодорожном вокзале. Во время стоянки поезда Вас вызвали в вагон к пациенту. Больной Б., 32 лет, шофер, обратился с жалобами на боли в эпигастральной области, появляющиеся через 2 часа после приема пищи, рвоту, приносящую облегчение, похудание, потливость, слабость.

Из анамнеза установлено, что больной страдает гастритом с повышенной кислотообразующей функцией в течение 6 лет. Ухудшение состояния в весенние и осенние периоды, 1-2 раза в год последние два года.

Объективно: больной пониженного питания, кожные покровы влажные бледные. Язык обложен сероватым налетом. В легких: дыхание везикулярное. При аускультации сердца – тоны ясные, ритмичные, ЧСС 70 в минуту, АД -110/60 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастральной области, справа точечно возле пупка.

Накануне пациенту была сделана рентгенография желудка с контрастированием: рентгенологически выявляется симптом "пальца" и деформация луковицы двенадцатиперстной кишки.

Вам предстоит поездка железнодорожным транспортом до следующей станции, где находится стационар. Вспомните основные правила личной безопасности, которые необходимо соблюдать при следовании железнодорожным транспортом.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 30

Вы – врач скорой медицинской помощи, едете на работе в троллейбусе на работу, в нем возник пожар. Во время резкого торможения, женщина 72 лет поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью о пол. Одновременно почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья на стороне I пальца, ближе к лучезапястному суставу.

Объективно: состояние больной удовлетворительное, жалуется на локальную боль в нижней трети правого предплечья, где имеется «штыкообразная» деформация в проекции лучевой кости. Легкое поколачивание по I пальцу и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль и на месте деформации имеется вероятность патологической подвижности. За время осмотра у больной появился отек тыла кисти, кисть отклонена в сторону большого пальца.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 31

Повторнородящая 30 лет, срок беременности 34 недели. Из акушерско-гинекологического анамнеза: 1 срочные физиологические роды и 2 искусственных аборта до 12 недель беременности, без осложнений. Из соматических заболеваний: хронический пиелонефрит.

Общая прибавка веса за беременность – около 20 кг. При осмотре: прибавка в весе за 2 недели составила 1,8 кг, отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки, АД – 170/120

мм рт. ст, в анализе мочи – белок 3,3 г/л. При опросе – головную боль, нарушения зрения, боли в эпигастральной области, тошноту и рвоту – отрицает.

Объективно: общее состояние соответствует средней степени тяжести. Выраженные отеки нижних конечностей и передней брюшной стенки. Пульс 86 ударов в минуту, ритмичный, напряжен. АД – 170/100 мм рт. ст (D=S). Живот овоидной формы, увеличен в объеме за счет беременной матки, безболезненный при пальпации. Матка в нормотонусе, безболезненная во всех отделах, увеличена соответственно 32 недельному сроку беременности. Окружность живота 94 см, высота стояния дна матки 30 см. Положение плода продольное. Предлежит головка плода – подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода 140-156 ударов в минуту, ясное, ритмичное. Выделений из половых путей нет.

Дополнительные лабораторные данные: при проведении экспресс-анализа мочи: протеинурия 3,3 г/л.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 32

Первобеременная первородящая 23 лет ;прошло 5 ч от развития регулярных схваток. Околоплодные воды не изливались. Срок беременности – доношенный.

В женской консультации наблюдалась регулярно, беременность протекала без осложнений. Общесоматические заболевания – отрицает.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, нормостенической конституции. Пульс 80 ударов в минуту, удовлетворительных свойств. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, увеличен в размерах за счет беременной матки, соответствующей доношенной беременности. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 36 см. Предполагаемый вес плода по индексу Рудакова – 3600 г. Размеры таза: 25 – 28 – 31 – 20 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Схватки через 4 мин по 35 сек, достаточные по силе, умеренно болезненные. Положение плода продольное, предлежит головка плода – прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода выслушивается отчетливо слева ниже пупка 136 ударов в минуту ясное, ритмичное. Выделений из половых путей нет.

Per vaginam: влагалище нерожавшей, узкое. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 5 см, края тонкие, легко растяжимые. Плодный пузырь цел, хорошо наливается при схватке. Предлежит головка плода – прижата к входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок – слева и спереди. Мыс не достижим. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.

Через 2 часа после поступления спонтанно излились светлые околоплодные воды в умеренном количестве. В дальнейшем – через 8 часов от начала регулярных схваток, 3 часа после спонтанного излития околоплодных вод и через 15 минут достаточно интенсивных потуг в I позиции переднего вида родился живой доношенный мальчик массой 3650 г и длиной 52 см без признаков ВПР с оценкой по шкале Апгар 8/9 баллов.

Через 10 мин самостоятельно отделилась плацента, и выделился послед. При осмотре – дефектов плацентарной ткани нет, плодные оболочки – все. Матка сократилась, плотная. Кровопотеря в III периоде родов составила 150 мл.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*

2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*

3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 33

Пациентка 54 лет, обратилась к врачу скорой медицинской помощи с жалобами на выраженные «приливы» жара к лицу, голове, верхней половине грудной клетки до 20 раз в сутки, эмоциональную лабильность, снижение работоспособности, тахикардию, потливость, бессонницу, отеки лица, кистей рук, периодическое повышение АД до 150/95 мм рт. ст (исходный уровень АД 90/60 мм рт. ст).

Указанные жалобы беспокоят пациентку в течение последнего года. Кроме того, в течение последних 6 месяцев отмечает боли в правом тазобедренном суставе. Из сопутствующих соматических заболеваний: ХОБЛ Гинекологический анамнез: менопауза наступила 2 года назад. В анамнезе: 2 срочных физиологических родов без осложнений. Гинекологические заболевания – отрицает. Кровянистых выделений из половых путей после наступления менопаузы не отмечает.

Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, рост 168 см, вес 67 кг, ИМТ – 22,5. Пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, напряжен. АД 155/95 мм рт. ст. Отмечаются отеки лица, кистей рук. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

St. specialis: В зеркалах: слизистые влагалища и шейки матки бледно-розовые, атрофичные. Выделения скудные, слизистые.

Per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Тело матки в положении anteflexio-versio, обычных размеров, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон не определяются. Влагалищные своды глубокие.

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*

2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*

3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 34

Вызов бригады скорой помощи с поводом «женщина 28 лет, роды I, 40 недель, отошли воды». На момент прибытия бригады женщина родила, со слов мужа 10 минут назад.

Женщина лежит на кровати, у ее груди находится ребенок, кожные покровы розовые, сосет активно.

Жалобы на тяжесть в нижних отделах живота. Анамнез: Соматически здорова. Менструации с 13 лет, установились сразу, через 28-30 дней, длительностью по 6 дней, умеренные, безболезненные. Гинекологические заболевания отрицает. Настоящая беременность I, родов, аборт, выкидышей не было. На учете в женской консультации с 10 недель, обследована, за время беременности не болела. Беременность 40 недель и 2 дня (по менструальному циклу и УЗИ в 12 недель).

Со слов женщины, с 20 часов предыдущего дня возникли периодические тянущие боли внизу живота, которые приняли схваткообразный регулярный характер с 22 часов. Не хотела будить мужа, ждала утра. В 05.40 отошли прозрачные воды, была вызвана скорая помощь. В 05.50 женщина родила живого доношенного мальчика, муж перерезал пуповину.

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Пульс на периферических артериях 88 в минуту, удовлетворительных характеристик. Артериальное давление 120/80. Дыхание везикулярное. В области правого подреберья контурируется дно матки. Из половой щели видна пуповина, признаков маточного кровотечения нет

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 35

Вызов скорой помощи к женщине 36 лет. Жалобы на головную боль, боли в эпигастральной области, тошноту, затруднение носового дыхания.

Анамнез: Беременность 33 недели. Соматически здорова. Менструации с 12 лет, установились сразу, регулярные через 28-30 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Беременностей II, родов 0, мед. аборт – I, настоящая беременность вторая. На учете в женской консультации не состоит. По однократному УЗИ в 12 недель и дате последних менструаций – срок настоящей беременности 33 недели и 2 дня.

Объективно: Состояние средней тяжести. Контактна, но несколько заторможена, на вопросы отвечает через паузу. Уровень сознания по шкале Глазго 14 баллов. Зрение не нарушено. Катаральных явлений в носоглотке не выявлено. Пульс 86 в минуту, удовлетворительных характеристик. АД на обеих руках 150/95.

Акушерский статус: Матка в нормотонусе, безболезненная во всех отделах. Высота стояния дна матки 32 см. Положение плода продольное. Предлежит головка плода, подвижна над входом в малый таз. Шевеление плода ощущает хорошо. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту. Воды целы. Выделения слизистые. Периферические отеки в области тыла обеих стоп и обеих голеней.

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 36

Вызов скорой помощи к женщине 22 лет на рабочее место, с поводом к вызову: маточное кровотечение. Жалобы на тянущие боли внизу живота, обильное маточное кровотечение, часто меняет подкладные – одну для обильных выделений в час.

Анамнез: Соматически здорова. Менструации с 14 лет, нерегулярные через 30-32 дня, периодически бывают задержки на 7-10 дней, длительность по 5-6 дней, обильные, безболезненные. Беременностей не было. Половая жизнь с 22 лет, контрацепцию использует не всегда. В настоящее время задержка менструации на 8 дней. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 78 в минуту, ритмичный. АД 115/70 (рабочие цифры 110/70). Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, умеренно болезненный в нижних отделах, перитонеальных симптомов нет. Выделения обильные кровяные, с обилием кровяных сгустков

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*

3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 37

У пациентки 12 лет жалуются на обильные кровяные выделения (полное пропитывание прокладки для обильных выделений каждые 4 часа) из половых органов первый день, головокружение, слабость.

Объективно: кожные покровы бледные, время кровенаполнения капилляров 2 сек., пульс на периферических артериях 90 в минуту, ритмичный, АД 100/60. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный во всех отделах. Выделения на подкладной обильные, со сгустками. Анамнез: первая менструация в жизни в настоящее время, половую жизнь отрицает, соматически здорова, постоянную терапию не получает, привита по возрасту.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 38

Пациентка 22 лет, первобеременная, первородящая, срок гестации 33 недели, предъявляет жалобы на головную боль, туман перед глазами, заложенность носа, тошноту, боли в эпигастральной области.

Объективно: уровень сознания по шкале Глазго 14 баллов. Кожные покровы обычной окраски, чистые. В зеве без катаральных изменений. Носовые ходы чистые. Частота пульса на периферических артериях 90 ударов в минуту, уровень АД 160/110. Матка в нормотонусе, безболезненная при пальпации во всех отделах, положение плода продольное, предлежащая часть расположена над входом в малый таз. Выделения слизистые. Мочилась 4 часа назад, без особенностей.

Анамнез: Соматически здорова. Гинекологически здорова. На учете по беременности с 8 недель. Отмечается подъем АД с 30 недель гестации до 140/100, в последнем анализе мочи протеинурия в суточной моче 0,5 г/л. Собиралась лечь в стационар.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 39

Пациентка 25 лет жалуются на остро возникшие на фоне полного здоровья боли в нижних отделах живота, преимущественно справа, иррадиирующие в прямую кишку, правую ключицу, правое подреберье. Отмечает ухудшение общего состояния: слабость, кратковременная потеря сознания на фоне болевого синдрома, головокружение, холодный пот.

Анамнез: Отмечает задержку очередной менструации на неопределенный срок (дату последней нормальной менструации не помнит), планирует беременность, контрацепцию не использует. Обследована перед предстоящей беременностью – гинекологической и соматической патологии не выявлено.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 40

Вызов к пациентке М. 25 лет. Жалобы схваткообразные боли в животе в течение 2 часов. Анамнез: беременность первая, доношенная 38 недель, осложнилась гестозом, отеки в течение последнего месяца, периодическое повышение АД до 150/100 мм рт.ст. Анализ мочи без патологии. Менструальная функция не нарушена. Гинекологические заболевания отрицает.

Объективно: состояние средней тяжести, пульс 85 ударов в минуту, 145/110 мм рт.ст.. Схватки через 7-8 минут по 35-40 секунд. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное 145 ударов в минуту слева ниже пупка. Околоплодные воды не изливались. Во время осмотра внезапно роженица побледнела, появилась рвота и резкие боли внизу живота, матка стала асимметричной, болезненной при пальпации. В области правого угла матки определяется выпячивание.

Наружного кровотечения нет. Сердцебиения плода приглушены, 160 ударов в минуту.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 41

Поводом к вызову врача скорой медицинской помощи к ребенку, 2 лет, стала выраженная одышка с цианозом носогубного треугольника, беспокойство, отказ от еды, кашель. Мальчик болен 2-й день, участковый педиатр поставил диагноз ОРВИ.

При осмотре ребенка врачом скорой медицинской помощи — температура тела 37,5 °С, кашель «лающий», инспираторная одышка, периоральный цианоз сохраняется в моменты покоя, ребенок беспокойный, не лежит, в акте дыхания участвуют надключичные области, межреберные мышечные промежутки. При аускультации дыхание жесткое, хрипы проводного характера, число дыханий до 42 в минуту, ЧСС 110 в минуту, АД 85/55 мм рт.ст. Подобное состояние у ребенка впервые.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 42

Девочка 3 месяцев.

Жалобы на высыпания в течение 1 месяца. Самочувствие не нарушено, находится на искусственном вскармливании (молочная смесь), фруктовое пюре.

Наследственность: отец - псориаз

Осмотр: множественные эритематозно-бляшечные элементы, округлой формы с четкими границами, с шелушением в центре, локализация паховая область, лицо.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 43

Девочка 4-х месяцев. Больна 3-й день.

Жалобы на заложенность носа, снижение аппетита, покашливание, субфебрильную температуру. На 4-й день температура повысилась до 38, усилился кашель, появилась одышка до 65 в минуту.

При осмотре шумное свистящее дыхание, периоральный цианоз, втяжение уступчивых мест грудной клетки. При объективном обследовании перкуторно над легкими определяется легочный звук с коробочным оттенком. аускультативно – масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и выдохе.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 44

Мальчик 1,5 года.

Жалобы на повышение температуры до 37,5, заложенность носа, сухой кашель. При осмотре носовое дыхание затруднено, частота дыхания 30-35 в минуту. Объективно: перкуторный звук не изменен, при аускультации в легких выслушивается рассеянные разнокалиберные влажные хрипы.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 45

Врача скорой медицинской помощи вызвали на дом к девочке 16 лет.

Жалобы: на кровотечение, которое продолжается уже семнадцатый день. Кровотечение незначительное. Перед этим была задержка менструации в течение пяти месяцев. В последние четыре дня появились слабость, головокружение.

Анамнез: в детстве перенесла много детских инфекционных заболеваний. В семье неблагоприятные бытовые условия. Менструации с 14 лет, нерегулярные, за медицинской помощью не обращалась, лечение не проводилось. Обильных кровотечений до этого момента не было.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 100/60 мм рт. ст., пульс - 86 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких и сердечно - сосудистой системе патология не обнаружена. Живот мягкий. Органы мочевыделительной системы без патологии, функция желудочного - кишечного тракта в норме. Наружные половые органы сформированы правильно, оволосение на лобке скудное, малые половые губы не прикрыты большими, половая щель зияет, промежность высокая, втянутая.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 46

Ребенок родился с массой тела 3000 г, оценка по шкале Апгар — 5 баллов, число сердечных сокращений — 100 в минуту, число дыхательных движений — 30 в минуту, цвет кожных покровов цианотичный, ребенок вялый.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 47

Ребенок 10 лет, страдающий сахарным диабетом, получает инсулин. После одной из инъекций инсулина ребенок пожаловался на сильную головную боль, общую слабость, дрожание конечностей, потливость, чувство голода.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 48

Вследствие взрыва бытового газа обрушение конструкций жилого дома. Из под завала спасена девочка 12 лет. Установлено, что в течение 3-х часов нижние конечности ребенка были придавлены бетонной плитой. После поднятия плиты ребенок терял сознание, отмечалось непроизвольное мочеиспускание.

При осмотре врачом скорой помощи определено крайне тяжелое состояние. Дыхание самостоятельное, учащенное до 42 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, пульс резко учащен до 140 в 1\мин. Артериальное давление 70/20. Глоточный и корнеальный рефлекс сохранены. Кожные покровы обеих нижних конечностей синюшного цвета, холодные на ощупь. Пульс в области голеностопных суставов не определяется. Болевая чувствительность резко снижена. Переломов нет. Аускультативно над легкими дыхание везикулярное, равномерно проводится над обеими сторонами грудной клетки. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Моча с розовым оттенком. Сознание спонтанно восстановилось.

Вопросы:

- 1. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).*
- 2. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 3. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 4. Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации (ПК-7).*
- 5. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*
- 6. Принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).*

Задача 49

Мальчик 4-х месяцев.

Жалобы на затрудненное дыхание, цианоз, повышение температуры до 37,7. Заболел 4 дня назад.

При осмотре над легкими перкуторный звук легочный с коробочным оттенком. Аускультативно на фоне удлиненного выдоха – рассеянные сухие свистящие хрипы. Частота дыхания 56 в минуту. ЧСС –130 в минуту. Печень +1,5 см из-под края реберной дуги.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 50

Мальчик 2 месяцев.

Жалобы на высыпания на теле, конечностях в течение 1 месяца, общее беспокойство, особенно в ночное время, прибавки в весе - хорошие. Находится на грудном вскармливании, мать не соблюдает безмолочную диету.

В семье - еще двое детей - здоровы. В 1,5 месяца ездили отдыхать на поезде. Наследственность: неотягощена

Осмотр: множественные папулезные папулы на теле, конечностях, подошвенных и ладонных поверхностях.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 51

Пациент Ш, 39 лет осмотрен на дому участковым врачом терапевтом по поводу жалоб на подъем температуры до 38С, кашель со скудной мокротой, слабость.

Anamnesis morbi: указанные симптомы отмечает в течение 3 дней.

Эпиданамнез: 10 дней назад вернулся из зарубежной поездки. Контакт с инфекционными больными исключить не может

Anamnesis vitae: Туберкулез, вирусный гепатит отрицает

Лекарственный анамнез спокоен.

Status Praesens t 38,1С. Состояние удовлетворительное. SpO₂ 94%. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими укорочение легочного звука с обеих сторон от угла лопатки. Ау-но: дыхание везикулярное, ослабленное от угла лопатки с обеих сторон, хрипов нет. ЧДД 21 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, верхняя – III ребро, левая – на 1,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС=PS=92 уд/мин. АДd,s 110/70 мм рт.ст. пульс удовлетвор качества. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 52

Пациентка Ф, 25 лет обратилась в поликлинику по месту жительства с жалобами на температуру тела до 37,4°С, кашель, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, боль в горле, насморк

Anamnesis morbi: Указанные симптомы отмечает в течение 2 дней.

Эпиданамнез: За последние 6 мес из города не выезжала. Контакт с инфекционными больными исключить не может

Anamnesis vitae: Туберкулез, вирусный гепатит отрицает

Беременность 18 нед

Лекарственный анамнез спокоен.

Status Praesens t 37,5С. Состояние удовлетворительное. SpO₂ 95%. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими легочный звук. Ау-но: дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 19 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, верхняя – III ребро,

левая – на 1,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС=PS=68 уд/мин. АДd,s 120/70 мм рт.ст. пульс удовлетвор качества. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 53

Пациент С, 50 лет обратился в поликлинику по месту жительства.

Жалобы (при осмотре участковым врачом) на слабость

Anamnesis morbi: Пациент в течение 14 дней находился на стационарном лечении в с диагнозом: Новая коронавирусная инфекция COVID-19 (подтвержденная), среднетяжелая форма, внебольничная двусторонняя пневмония без дыхательной недостаточности. Выписан на амбулаторное лечение был вчера.

Anamnesis vitae: Туберкулез, вирусный гепатит отрицает

Лекарственный анамнез спокоен.

Status Presens t 36,6С. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими легочный звук. Ау-но: дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 17 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, верхняя – III ребро, левая – на 2 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС=PS=60 уд/мин. АДd,s 130/70 мм рт.ст. пульс удовлетвор качества. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 54

Пациент Р., 46 лет обратился в поликлинику с жалобами на температуру до 37,8⁰ С, сухой кашель, чувство нехватки воздуха

Anamnesis morbi: указанные симптомы отмечает в течение 2 дней.

Эпиданамнез: За последние 6 мес из города не выезжал. Контакт с инфекционными больными исключить не может

Anamnesis vitae: Туберкулез, вирусный гепатит отрицает

Лекарственный анамнез спокоен.

Status Presens t 37,8С. Состояние удовлетворительное. SpO2 96%. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторно над легкими легочный звук. Ау-но: дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая – правый край грудины, верхняя – III ребро, левая – на 1,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС=PS=88 уд/мин. АДd,s 110/70 мм рт.ст. пульс удовлетвор качества. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 55

Больная И., 68 лет поступила в СтОСМП с диагнозом: разгибательный перелом правой лучевой кости в типичном месте, сахарный диабет 1 типа, среднетяжелое течение. Известно, что в течение дня отмечала плохое самочувствие, затем потеряла дома сознание, упала.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, нарушение сознания до комы (шкала ком Глазго 8 баллов), кожные покровы бледные, выражена потливость, отмечаются судорожные подергивания. При аускультации легких дыхание жесткое, хрипов нет, проводится во все отделы. Частота дыханий 24 в минуту. АД 160/80 мм рт. ст., пульс 100 уд/мин. Живот мягкий.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 56

В СтОСМП доставлена И., 35 лет. Из анамнеза: с подросткового возраста страдает бронхиальной астмой. Наблюдается в местной поликлинике. При затруднениях дыхания пользуется ингаляциями сальбутамола. Ранее многократно госпитализировалась по причине ухудшения течения заболевания, где с удовлетворительным эффектом получала комплексную терапию, включавшую короткие курсы преднизолона. На протяжении последних суток постепенное ухудшение состояния – нарастает затруднение выдоха, практически перестала откашливаться мокрота, эффективность ингаляции сальбутамола резко снизилась и в настоящее время практически полностью отсутствует. Обессилена, не может есть, пить, заснуть.

При осмотре: больная избыточного веса (масса тела 105 кг при росте 170 см), апатична, не полностью ориентирована в пространстве и времени, на простые вопросы отвечает с задержкой, иногда невпопад. Вынужденное сидячее положение с фиксацией плечевого пояса. Цианоз кожи и видимых слизистых, гипергидроз кожи, набухшие вены шеи. Пульс 124 удара в минуту, экстрасистолия АД = 150/90 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Частота дыхания варьирует от 30 до 40 в минуту, одышка усиливается при разговоре, малейшем движении. Выдох достигается с трудом, слышны дистантные хрипы. При выслушивании легких дыхание ослаблено, сухие хрипы в верхушках легких, выявляются участки "немного легкого". Со стороны органов брюшной полости – печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, умеренно болезненная, в остальном без особенностей. По cito выполнено исследование газового состава крови и показателей КОС: рН артериальной крови = 7,20; PaO₂ = 60 мм рт.ст., PaCO₂ = 60 мм рт.ст.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*

3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 57

В СтОСМП доставлен С., 25 лет. Из анамнеза: ранее считал себя здоровым. Около суток назад во время спортивной тренировки при поднятии тяжести ощутил боль в правой половине грудной клетке, которая первоначально была колющий, иррадиирующая в правое плечо, но быстро приобрела ноющий характер. Затем появились ощущение затрудненного дыхания, сухой кашель, выраженное снижение переносимости физической нагрузки.

При осмотре: больной крепкого телосложения, хорошо развит физически. Сознание ясное, адекватен. Незначительный цианоз губ. Подкожная эмфизема не определяется. Пульс 100 ударов в минуту, ритмичный. АД = 130/80 мм рт. ст. SpO₂ = 92%. Тоны сердца ясные, шумов нет. При дыхании ослабление экскурсий правой половины грудной клетки. Частота дыхания 20-22 в минуту, при разговоре и небольшой физической нагрузке одышка усиливается. При выслушивании лёгких дыхание слева не изменено, - справа ослаблено, там же при перкуссии тимпанит. Со стороны органов брюшной полости без особенностей.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 58

В СтОСМП доставлена женщина 55 лет, во время приготовления пищи опрокинула на ноги кастрюлю кипятка. Никаких действий не выполняла, сразу вызвала бригаду скорой помощи и была госпитализирована.

Жалобы на жгучие боли в обеих стопах.

При осмотре: обе голени и стопы гиперемированы, отечны, на коже стоп множественные напряженные пузыри с серозным содержимым

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 59

В СтОСМП обратилась молодая женщина. Накануне вечером получила ожог кисти кипятком.

При осмотре - на тыле левой кисти пузыри, заполненные серозной желтоватой жидкостью, кожа вокруг пузырей гиперемирована

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 60

В СтОСМП обратился мужчина 35 лет, упал на вытянутую правую верхнюю конечность. Появилась резкая боль в правом плечевом суставе, невозможность движений в нем.

При осмотре: правая верхняя конечность находится в вынужденном положении, плечевой сустав отечен, с кровоизлияниями на коже, деформирован. Активные и пассивные движения в нем невозможны

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 61

У пациента 42 лет через 8 дней течения острой респираторной вирусной инфекции (назофарингита) появились умеренные болевые ощущения в виде правосторонней прозопалгии. Пациент связывал их появление с эпизодом переохлаждения при неблагоприятных погодных условиях. На протяжении двух следующих суток боли усилились, стали иррадиировать в зубы верхней челюсти, в висок, орбиту справа, сопровождались двусторонней гипосмией. Изменился характер отделяемого из полости носа с серозного на вязкий слизистый. Отмечался постоянный субфебрилитет ($37,5 - 38,0\text{ }^{\circ}\text{C}$), слабость, потливость, теменно-затылочная цефалгия без, в связи с чем пациент обратился за оказанием неотложной медицинской помощи.

При осмотре: сознание ясное, 15 б. по шкале Глазго, очаговых симптомов, парезов, параличей и менингеальных знаков нет, кожные покровы чистые, гемодинамика стабильная АД 125/70 мм.рт.ст., пульс ритмичный 105 в 1 мин, частота дыхания 22 в минуту, аксиллярная температура $38,0\text{ }^{\circ}\text{C}$. Стул и диурез не изменены. Отмечается умеренный отек мягких тканей в подглазничной области, гиперестезия в зоне корня носа, подглазничной, височной и теменной области справа. Отделяемого из полости носа нет, носовое дыхание справа резко затруднено. Различает резкие запахи (нашатырного спирта). Ротоглотка умеренно гиперемирована, небные миндалины 2 ст., налетов и патологического содержимого в лакунах нет. Язык обложен белым налетом. На задней стенке глотки вязкое слизисто-гнойное отделяемое. Перкуссия зубов безболезненная. Увеличены подвижные и безболезненные подчелюстные лимфатические узлы справа.

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 62

В СтОСМП поступил мужчина 47 лет с термическими ожогами тела (верхняя половина туловища, голова, шея) II степени, полученными при пожаре в помещении. У пострадавшего имеется охриплость, копоть в ротоглотке.

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 63

В СтОСМП доставлен С., 33 года. Из анамнеза: 30 минут назад был извлечен из петли родственниками.

При осмотре в приемном отделении состояние тяжелое. Дезориентирован во времени и месте, но доступен элементарному контакту. Беспокоят чувство стеснения в грудной клетке, сухой кашель, нехватка воздуха, головная боль, тошнота, боль в горле, боль в шее при движениях головой. Кожные покровы цианотичные, гипергидроз. Пастозность лица. Странгуляционная борозда на коже шеи. На одежде следы непроизвольного мочеиспускания. Периодически приступы судорог мышц конечностей и спины. На внутренней поверхности век и склер мелкоточечные кровоизлияния. Болезненность при пальпации шеи в проекции хрящей гортани. Шейный отдел позвоночника при пальпации – без особенностей. Тоны сердца приглушены, тахикардия с ЧСС 112 в мин., АД 180/100 мм. рт. ст. Аускультативно над легкими сухие хрипы. ЧДД = 30 в мин, дыхание поверхностное. SpO₂ = 88%. Ваш диагноз? План проведения интенсивной терапии и обследования пациента

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 64

В СтОСМП доставлен С., 25 лет. Из анамнеза: ранее считал себя здоровым. Около суток назад во время спортивной тренировки при поднятии тяжести ощутил боль в правой половине грудной клетки, которая первоначально была колющей, иррадиирующая в правое плечо, но быстро приобрела ноющий характер. Затем появились ощущение затрудненного дыхания, сухой кашель, выраженное снижение переносимости физической нагрузки.

При осмотре: больной крепкого телосложения, хорошо развит физически. Сознание ясное, адекватен. Незначительный цианоз губ. Подкожная эмфизема не определяется. Пульс 100 ударов в минуту, ритмичный. АД = 130/80 мм рт. ст. SpO₂ = 92%. Тоны сердца ясные, шумов нет. При дыхании ослабление экскурсий правой половины грудной клетки. Частота дыхания 20-22 в минуту, при разговоре и небольшой физической нагрузке одышка усиливается. При выслушивании лёгких дыхание слева не изменено, - справа ослаблено, там же при перкуссии тимпанит. Со стороны органов брюшной полости без особенностей. Ваш диагноз? План проведения интенсивной терапии и обследования пациента.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 65

Больная И., 68 лет поступила в СтОСМП с диагнозом: разгибательный перелом правой лучевой кости в типичном месте, сахарный диабет 1 типа, среднетяжелое течение. Известно, что в течение дня отмечала плохое самочувствие, затем потеряла дома сознание, упала.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, нарушение сознания до комы (шкала ком Глазго 8 баллов), кожные покровы бледные, выражена потливость, отмечаются судорожные подергивания. При аускультации легких дыхание жесткое, хрипов нет, проводится во все отделы. Частота дыханий 24 в минуту. АД 160/80 мм рт. ст., пульс 100 уд/мин. Живот мягкий.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 66

Мужчина 30-ти лет обратился в СОСМП с жалобами на головные боли, скованность шеи и светобоязнь. По результатам люмбальной пункции выявлены ксантохромия и эритроциты.

Вопросы:

1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).
3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).

Задача 67

Мужчина 72 лет, поступил в СтОСМП с жалобами на боли в животе, затрудненный вдох. За два часа по поступления почувствовал острую боль в подложечной области, которая быстро усиливалась, распространялась по всему животу. Боли появились вскоре после сытного обеда. Страдает язвенной болезнью желудка в течении 6 лет.

Больной лежит в постели с приведенными к животу ногами. Кожные покровы бледные. Дыхание поверхностное, шадящее. Пульс 60 в мин., АД - 140/180 мм рт.ст. Сердце - тоны глухие. Живот уплощен, не принимает участия в акте дыхания, напряжен и резко болезненный при пальпации. По всему

определяется положительный симптом Блюмберга-Щеткина. При перкуссии - печеночная тупость отсутствует. При аускультации живота пристальтика ослаблена. При ректальном осмотре тотнус сфинктера сохранен, отмечается умеренная болезненность по передней стенке прямой кишки и ее нависание.

В общем анализе крови эритроциты $3.9 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин 112 г/л, Лейкоциты крови - $14,2 \cdot 10^9/л$. На обзорной рентгенограмме определяется пневмоперитонеум в виде серповидной зоны просветления под правым куполом диафрагмы

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 68

В СтОСМП обратилась женщина 38 лет с жалобами на затруднение носового дыхания, выделения слизистого характера из левой половины полости носа, головную боль, чувство тяжести в области левой щеки, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}C$. Болеет 7 дней. Заболевание связывает с переохлаждением. Находится на лечении у терапевта. Терапевтом рекомендовано обильное питье, сосудосуживающие капли в нос, назначено УВЧ на область носа.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела $37,8^{\circ}C$. При наружном осмотре кожа наружного носа и лица розового цвета, отеков нет. Пальпация доступных стенок околоносовых пазух безболезненна. При передней риноскопии: слизистая оболочка полости носа справа розовая, отечна, слева – гиперемизирована, резко отечна, носовые ходы сужены, в среднем и общем носовых ходах слева густая слизь. Глотка, гортань, уши – без патологических изменений.

Вопросы:

1. *Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).*
2. *Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (МК-6).*
3. *Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (МК-8).*

Задача 69

Скорой помощью» в ночное время в СтОСМП доставлен ребенок 5 лет с затруднением дыхания, «лающим кашлем», охриплым голосом. Болен в течение 5 дней. Получал лечение у педиатра по поводу: ОРВИ. Острого ринофарингита. Назначено обильное питье и сосудосуживающие капли в нос.

Три дня назад появился сухой кашель, повышение температуры тела до $37,8^{\circ}C$, ухудшение общего состояния, слабость. Со слов родителей вчера ночью во время приступа кашля у ребенка появилось затруднение дыхания. Вызвали «03» К моменту прибытия «Скорой помощи» дыхание улучшилось, но беспокоил сильный «лающий» кашель с мокротой. Врач рекомендовал обратиться утром к участковому педиатру. Утром осмотрен педиатром, лечение прежнее. Сегодня ночью вновь приступообразный кашель и затруднение дыхания. Вызвали «03».

Объективно: общее состояние средней степени тяжести, температура тела $38^{\circ}C$. Ребенок возбужден, сидит, инспираторная одышка, акроцианоз. Риноскопия – слизистая оболочка полости носа умеренно гиперемизирована отечна, скудно слизистой отделяемое. Мезофарингоскопия – слизистая оболочка ротоглотки, преимущественно задней её стенки гиперемизирована, отечна.

При непрямой ларингоскопии: слизистая оболочка гортани диффузно ярко гиперемизирована, отечна, голосовые складки подвижны, голосовая щель сужена, обильно слизь из трахеи при кашле.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*

Задача 70

В СтОСМП поступил мужчина 38 лет, с клинической картиной геморрагического шока III степени.

При обследовании обнаружено, что источником кровотечения явилась язва желудка. Кровотечение остановлено эндоскопическим путём. При лабораторном обследовании в развернутом анализе крови уровень гемоглобина – 72 г/л, гематокрита – 24 %. За короткий промежуток времени больному перелито около 1 литра эритроцитарной взвеси, совместимой по группе и резус-фактору и после проведения биологических проб. После этого у больного возникли тремор, судороги. Сердечные тоны аритмичные, с частотой 102 в минуту, артериальное давление снизилось до 80/50 мм рт.ст.

Вопросы:

- 1. Определите у пациента патологическое состояние, симптом, синдром заболевания, нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).*
- 2. Определите тактику ведения и лечения пациента, нуждающегося в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6).*
- 3. Сформируйте у пациента и членов его семьи мотивацию, направленную на сохранение и укрепление его здоровья и здоровья окружающих (ПК-8).*