ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 01d6cd5481b97410000000c900033372
Владелец Протопопова Виктория Александровна
Действителен с 22.09.2026 с 21.09.2027

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АКАДЕМИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ «Модуль 8. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ	**по специальности «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**
ОБЪЕМ АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ВСЕГО	42

Ростов-на-Дону
2026

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СОСТАВЛЕНА НА ОСНОВАНИИ:

1. ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ;
2. Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ;
3. Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 мая 2026 г. N 525н «Об утверждении типовых дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки по специальности «Анестезиология-реаниматология»;
5. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
6. Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 г. N 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
7. Приказ Минтруда России от 27.08.2018 N 554н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ

Цель модуля: – формирование у обучающихся системы знаний, умений, навыков (опыта деятельности) симуляционного курса

Задачи модуля: сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-анестезиолога-реаниматолога и способного успешно решать свои профессиональные задачи, в том числе

- Симуляционный тренинг по анестезиологии-реаниматологии.

2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение модуля предполагает предварительное освоение дисциплин учебного плана: Модуль 1. Организация оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология"; Модуль 2. Вопросы клинической физиологии и патофизиологии развития клинических состояний; Модуль 3. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии; Модуль 4. Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей патологией; Модуль 5. Анестезиология и интенсивная терапия в специализированной хирургии; Модуль 6. Реаниматология и отдельные вопросы интенсивной терапии; Модуль 7. Острые отравления.

Изучение модуля является предшествующим для освоения следующих модулей / прохождения практик: Модуль 9. Практика

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ МОДУЛЯ

В результате освоения дисциплины, обучающиеся должны овладеть следующими компетенциями:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)
1	ПК-1. Способен оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология". 1.з2. Клинические рекомендации по вопросам оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з3. 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	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" (их законных представителей) вне медицинской организации. 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" (их законных представителей) вне медицинской организации. 1.у3. Осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, в том числе: физикальное обследование пациента; оценка глубины

		оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з4. Анатомо-функциональное состояние органов пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з5. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" (их законных представителей) вне медицинской организации. 1.з6. Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з7. Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з8. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой	расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; регистрация электрокардиограммы; расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; исследование уровня глюкозы в крови. 1.у4. Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у5. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у6. Выявление у пациента заболевания и (или) состояния, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у7. Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология

		специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з9. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з10. Правила применения медицинских изделий для обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций. 1.з11. Осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при проведении диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з12. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий вне медицинской организации в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 1.з13. Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и	и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у8. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у9. Выявление осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, при проведении диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у10. Установление диагноза заболевания и (или) состояния, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.у11. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у12. Осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации в составе специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реаниматологии или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи. 1.у13. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология

		реаниматология" вне медицинской организации. 1.з14. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.з15. Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.з16. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з17. Медицинские изделия, применяемые при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, а также правила их применения. 1.з18. Содержание укладок и наборов для оказания скорой	и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у14. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у15. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у16. Выполнение следующих медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации: проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной 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, с контролем по давлению; применение вспомогательной вентиляции легких; обезболивание; транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; применение методов десмургии; остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов;

		специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з19. Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з20. Требования асептики и антисептики при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з21. Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах. 1.з22. Принципы медицинской сортировки пациентов и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации. 1.з23. Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф. 1.з24. Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи	проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; проведение системного тромболизиса; пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования; наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; пункция и дренирование плевральной полости; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; зондовое промывание желудка; коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; профилактика и лечение аспирационного синдрома; профилактика и лечение жировой эмболии; применение мер по ограничению движений пациента, угрожающих его здоровью или проведению лечебных мероприятий. 1.у17. Предотвращение, устранение 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 при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.у18. Мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации,

		анестезиологии-реаниматологии. 1.з25. Медицинские показания и медицинские противопоказания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю "анестезиология и реаниматология". 1.з26. Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации. 1.з27. Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций, их поддержанию или замещению при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации.	корректировка лечения в зависимости от особенностей течения. 1.у19. Определение медицинских показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реаниматологии. 1.у20. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология". 1.у21. Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", для медицинской эвакуации пациента. 1.у22. Мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации. 1.у23. Организация и обеспечение мониторинга жизненно важных функций, их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации. 1.у24. Медицинская сортировка пациентов и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях. 1.у25. Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации.
			Опыт деятельности (далее - о)
			1.о1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология

			и реаниматология" вне медицинской организации. 1.о2. Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.
2	ПК-2. Способен оказывать специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. 2.з2. Клинические рекомендации по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. 2.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения: фильтрационного, сорбционного, обменного, модификационного, экстракорпоральной мембранной оксигенации, аортальной баллонной контрпульсации, низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови), перитонеального диализа, энтеросорбции, плазмафереза, гемодиализа, альбуминового гемодиализа, гемофильтрации крови, ультрафильтрации крови, ультрафиолетового облучения крови, гемосорбции, иммуносорбции, эритроцитафереза, гемодиафильтрации, операции заменного переливания крови, реинфузии крови, непрямого	2.у1. Сбор анамнеза у пациента с заболеваниями и (или) состояниями (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. 2.у2. Проведение осмотра пациента, разработка плана обследования пациента, уточнение объемов и методов обследования пациента. 2.у3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к назначению лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе дополнительных, организация выполнения исследований и интерпретация их результатов. 2.у4. Назначение анестезиологического пособия, включая раннее послеоперационное ведение. 2.у5. Применение методов обследования пациента с целью определения риска, связанного с операционным вмешательством и оказанием анестезиологического пособия, в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей: определение основных групп крови (А, В, 0); определение резус-принадлежности; исследование времени кровотечения; пульсоксиметрия; исследование диффузионной способности легких; исследования сердечного выброса; исследование времени кровообращения; оценка объема

		электрохимического окисления крови. 2.з4. Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии. 2.з5. Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов. 2.з6. Принципы и правила применения медицинских изделий для обследования пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. 2.з7. Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации. 2.з8. Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности. 2.з9. Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения. 2.з10. Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности. 2.з11. Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или)	циркулирующей крови; оценка дефицита циркулирующей крови; проведение импедансометрии; исследование объема остаточной мочи; исследование показателей основного обмена; суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценка степени риска развития пролежней у пациентов; оценка степени тяжести пролежней у пациента; оценка интенсивности боли у пациента. 2.у6. Определение медицинских показаний к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения медицинского вмешательства в плановой форме и по экстренным показаниям. 2.у7. Определение медицинских показаний к назначению комплекса исследований при проведении искусственной вентиляции легких. 2.у8. Определение медицинских показаний к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов. 2.у9. Проведение суточного наблюдения пациентов. 2.у10. Определение медицинских показаний к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. 2.у11. Определение медицинских показаний к назначению консультаций врачей-специалистов. 2.у12. Интерпретация и анализ результатов осмотров пациентов врачами-специалистами. 2.у13. Установление предварительного диагноза при оказании специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. 2.у14. Оценка риска трудной интубации пациента. 2.у15. Распознавание у пациентов острой дыхательной недостаточности, острой недостаточности кровообращения, острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности.

		систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з12. Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з13. Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений. 2.з14. Критерии определения степени и площади ожоговой травмы. 2.з15. Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы). 2.з16. Нормальная физиология и патофизиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови. 2.з17. Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности. 2.з18. Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека. 2.з19. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в стационарных условиях и в условиях	2.у16. Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.у17. Распознавание острых отравлений у пациентов. 2.у18. Определение степени и площади ожоговой травмы у пациентов. 2.у19. Выявление признаков кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациентов. 2.у20. Организация консилиумов и консультаций, оказание консультативной помощи врачам-специалистам. 2.у21. Оценка тяжести состояния пациента, применение различных шкал для оценки тяжести состояния пациента и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии. 2.у22. Оценка определения риска, связанного с операционным вмешательством и оказанием анестезиологического пособия, в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью. 2.у23. Оценка состояния пациента на основании результатов исследований, выделение ведущих синдромов у пациентов, в том числе находящихся в критическом состоянии. 2.у24. Незамедлительная диагностика остановки сердечной деятельности, выполнение алгоритма сердечно-легочной реанимации. 2.у25. Обеспечение проходимости дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки. 2.у26. Осуществление принудительной вентиляции легких с помощью лицевой маски, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов, искусственной вентиляции легких с раздельной интубацией бронхов,

		дневного стационара в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. 2.з20. Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з21. Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии. 2.з22. Клиническая картина, методы функциональной и лабораторной диагностики острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з23. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии-реаниматологии, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.з24. Механизм действия медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные	неинвазивной искусственной вентиляции легких, высокочастотной искусственной вентиляции легких, закрытого и открытого массажа сердца, дефибрилляции, электроимпульсной терапии, электрокардиостимуляции (в том числе чреспищеводной). 2.у27. Выбор и проведение наиболее безопасного для пациента анестезиологического пособия с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях. 2.у28. Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространств, блокады нервных стволов и сплетений под контролем ультразвукового исследования. 2.у29. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций. 2.у30. Проведение низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенное облучение крови), перитонеального диализа, энтеросорбции, плазмафереза, гемодиализа, альбуминового гемодиализа, гемофильтрации крови, ультрафильтрации крови, ультрафиолетового облучения крови, гемосорбции, иммуносорбции, экстракорпоральной оксигенации крови, кровопускания, эритроцитафереза, гемодиафильтрации, операции заменного переливания крови, реинфузии крови, непрямого электрохимического окисления крови, процедуры искусственного кровообращения. 2.у31. Осуществление непрерывного функционального и лабораторного мониторинга адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в том

		действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.з25. Физические и фармакологические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков. 2.з26. Правила проведения сердечно-легочной реанимации. 2.з27. Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии. 2.з28. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов. 2.з29. Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию, к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций, к проведению гипербарической оксигенации. 2.з30. Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека. 2.з31. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения. 2.з32. Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями, разных возрастных групп; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных	числе после проведения медицинского вмешательства. 2.у32. Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология и реаниматология", в том числе для проведения продленной искусственной вентиляции легких. 2.у33. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению гипербарической оксигенации. 2.у34. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии. 2.у35. Предоперационная подготовка пациентов с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания. 2.у36. Проведение лечения пациентов с: синдромом острой дыхательной недостаточности; синдромом острой сердечно-сосудистой недостаточности; малым сердечным выбросом; острыми геморрагическими нарушениями, в том числе коагулопатиями; острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточностью; острыми нарушениями углеводного, водно-электролитного обменов; острым нарушением кислотно-основного баланса; судорожным синдромом; экзо- или эндотоксикозом; белково-энергетической недостаточностью; полиорганной недостаточностью. 2.у37. Оценка метаболического статуса, определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания. 2.у38. Выполнение: пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства; блокады нервных стволов и сплетений; трахеостомии (трахеотомии), смены трахеостомической трубки, деканулирования, закрытия трахеостомы, коникотомии; торакоцентеза, в том числе под контролем ультразвукового

		функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з33. Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни). 2.з34. Принципы асептики и антисептики. 2.з35. Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности. 2.з36. Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.з37. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их	исследования; пункции плевральной полости под контролем ультразвукового исследования; дренирования плевральной полости; перикардиоцентеза; интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева; эндотрахеального введения лекарственных препаратов; ингаляторного введения лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторного введения лекарственных препаратов через небулайзер; чрезвенозной катетеризацию сердца; транстрахеальной пункции; пункции и катетеризации центральных вен, в том числе под контролем ультразвукового исследования; непрерывного внутривенного введения лекарственных препаратов; внутриартериального введения лекарственных препаратов. 2.у39. Принятие решений в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий. 2.у40. Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): аппликационной анестезии; ирригационной анестезии; инфильтрационной анестезии; проводниковой анестезии; эпидуральной анестезии; спинальной анестезии; спинально-эпидуральной анестезии; тотальной внутривенной анестезии; комбинированного эндотрахеального наркоза, в том числе ксеноном; сочетанной анестезии; аналгоседации. 2.у41. Подготовка медицинских изделий, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверка, проверка наличия необходимых средств для анестезиологического пособия. 2.у42. Выбор оптимального варианта премедикации и проведение индукции в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением искусственной вентиляции легких или с сохранением спонтанного дыхания пациента. 2.у43. Оценка восстановительного периода после анестезиологического пособия и операции, готовности

		диагностики и лечения в зависимости от возраста. 2.з38. Клиническое и фармакологическое обоснование использования медицинских изделий и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.	пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. 2.у44. Организация интраоперационного аппаратного мониторинга, ведение динамического наблюдения за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций. 2.у45. Выявление осложнений анестезиологического пособия и принятие мер по их устранению. 2.у46. Обеспечение проходимости дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода. 2.у47. Выполнение фибротрахеоскопической интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева. 2.у48. Организация мониторинга временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.у49. Анализ и коррекция показатели клинических, гемодинамических, волемических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических и электроэнцефалографических данных. 2.у50. Коррекция нарушений свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии. 2.у51. Определение объема и последовательности медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи. 2.у52. Выполнение комплекса медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных

			функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.у53. Проведение профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 2.у54. Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение пролежней, респиратор-ассоциированных пневмоний, катетер-ассоциированных осложнений. 2.у55. Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов. 2.у56. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость. 2.у57. Обеспечение преемственности лечения пациентов. 2.у58. Оценка состояния пациента, в том числе требующего медицинской эвакуации, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, обеспечение ее безопасности.
			Опыт деятельности (далее - о)
			2.о1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза органной недостаточности, определения риска, связанного с операционным вмешательством и оказанием анестезиологического пособия, в стационарных условиях. 2.о2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза органной недостаточности, определения риска, связанного с операционным вмешательством и оказанием анестезиологического пособия, в условиях дневного стационара. 2.о3. Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его

			эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, в стационарных условиях. 2.о4. Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента, в условиях дневного стационара. 2.о5. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в стационарных условиях. 2.о6. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в условиях дневного стационара.

4. РАЗДЕЛЫ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
8	**Модуль 8. Симуляционный курс**	42	0	40	0	0	0	2
8.1	Симуляционный тренинг по анестезиологии-реаниматологии	40	0	40	0	0	0	0
8.2	Промежуточная аттестация по	2	0	0	0	0	0	2

	модулю 8							

5. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
8	**Модуль 8. Симуляционный курс**		
8.1	Симуляционный тренинг по анестезиологии-реаниматологии	Мониторинг состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры. Регистрация электрокардиограммы, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных. Исследование уровня глюкозы в крови. Ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии и санации трахеобронхиального дерева; ингаляторное введение кислорода и лекарственных препаратов; осуществление вентиляции легких с помощью лицевой маски, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью аппарата искусственной вентиляции легких; выполнение коникотомии, коникостомии, коникопункции и микротрахеостомии; выполнение транстрахеальной пункции, трахеостомии (трахеотомии), смены трахеостомической трубки, деканулирования и закрытия трахеостомы; выполнение фибротрахеоскопической интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева. Пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования; внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов и непрерывного внутривенного введения лекарственных препаратов. Катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров. Зондовое промывание	ПК-1, ПК-2, ПК-5

		желудка. Проведение сердечно-легочной реанимации с применением электроимпульсной терапии и лекарственных препаратов. Остановка кровотечения с помощью механических средств; проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; применение методов десмургии; наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе. Выполнение торакоцентеза, пункции и дренирования плевральной полости; перикардиоцентеза, в том числе под контролем ультразвукового исследования. Осуществление родовспоможения, включая первичную обработку новорожденного. Проведение анестезиологического пособия с помощью наркозно-дыхательной аппаратуры, мониторного наблюдения и необходимых средств для анестезиологического пособия; выполнение блокады нервных стволов и сплетений под контролем ультразвукового исследования; выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространств и введение местного анестетика.	
8.2	Промежуточная аттестация по модулю 8	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 8.1.	ПК-1, ПК-2

Самостоятельная работа – не предусмотрена

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Литература

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
1.	Спригингс, Д. Диагностика и лечение неотложных состояний : учебное пособие для СПО / Д. Спригингс, Дж. Чамберс ; перевод Л. Н. Зуева [и др.]. — Москва, Саратов : Медицинская литература, Профобразование, 2026. — 519 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/157508/details
2.	Оказание первой помощи при неотложных состояниях : учебное пособие для СПО / И. Г. Труханова, Д. С. Зинатуллина, Ю. Г. Кутырева, Д. Ш. Музяев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 145 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/148311/details
3.	Михайлова А.К., Особенности оказания первой помощи детям и подросткам в	https://www.iprbookshop.ru/books/149781/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	условиях ЧС: учебное пособие / А.К. Михайлова, Н.В. Лисихина. – Железногорск: ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России, 2024. – 99 с	
4.	Зинченко, Т. В. Организация и оказания первой помощи пострадавшим при ЧС : учебное пособие / Т. В. Зинченко. — Железногорск : Сибирская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России, 2023. — 132 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/130875/details
5.	Основы безопасности жизнедеятельности и первой медицинской помощи : учебное пособие / Р. И. Айзман, Л. К. Айзман, Н. В. Балиоз [и др.] ; под редакцией Р. И. Айзман, С. Г. Кривощеков, И. В. Омельченко. — Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2017. — 463 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/65283/details
6.	Сердечно-легочная реанимация : учебное пособие / А. Г. Сонис, Е. А. Столяров, Б. Д. Грачев, Д. Г. Алексеев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 100 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/130231/details
7.	Кушнаренко, К. Е. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях : учебное пособие / К. Е. Кушнаренко, К. Г. Шаповалов. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 38 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/55332/details
8.	Теоретические предпосылки и практика инфузионной терапии при неконтролируемом кровотечении на догоспитальном этапе : пособие для врачей / А. В. Щеголев, В. А. Мануковский, А. Н. Грицай [и др.] ; под редакцией В. А. Мануковского, В. Е. Парфенова, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург : Медиапапир, 2021. — 26 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/120512/details
9.	Есипов, В. К. Кровотечение и методы его остановки. Инфузионно-трансфузионная терапия острой кровопотери / В. К. Есипов, П. П. Курлаев. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 57 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/21821/details
10.	Медицинская помощь при экстремальных ситуациях. Полный справочник / Т. В. Гитун, А. Г. Елисеев, В. А. Подколзина [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 701 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/80189/details
11.	Свидерский, О. А. Первая медицинская помощь при угрожающих жизни состояниях : учебное пособие / О. А. Свидерский, Н. В. Баядина. — Самара : РЕАВИЗ, 2011. — 113 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/10174/details
12.	Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.1 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград :	https://www.iprbookshop.ru/books/96743/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 с.	
13.	Алешина, Л. И. Основы медицинских знаний. Первая помощь. В 2 частях. Ч.2 : учебно-методическое пособие / Л. И. Алешина, Т. Г. Щербакова, О. В. Грибанова. — Волгоград : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/96744/details
14.	Скорая медицинская помощь в стационаре: алгоритмы оказания скорой медицинской помощи при поступлении пациентов с сопутствующей дерматовенерологической патологией : учебно-методическое пособие / И. А. Багрецова, И. М. Барсукова, Л. П. Пивоварова [и др.] ; под редакцией В. Е. Парфенова, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И. Джанелидзе, 2019. — 50 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/120515/details

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Перечень программного обеспечения

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:
МойОфис Текст
МойОфис презентация
МойОфис Таблица
7Zip
Kaspersky Small Office Security
Яндекс браузер
Видеоредактор DaVinci Resolve
Аудиоредактор Audacity.

7.2. Электронная информационно-образовательная среда

– http://web-apkipp.ru

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

– доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

– взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством телекоммуникационной сети "Интернет".

7.3. Электронная библиотечная система

– http://www.iprbookshop.ru/

7.4. Информационно-правовой портал

– https://www.garant.ru/

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации

в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется обучающемуся, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных образовательной программой.

Оценка «не зачтено» – выставляется обучающемуся, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой модуля.

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования осуществляется по схеме:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Тестовое задание 1. Прочитайте текст и установите соответствие.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание или состояние		Характеристика	
А	Внезапная смерть	1	Внезапная смерть возникла у субъекта с известным при жизни врожденным или приобретенным потенциально фатальным заболеванием сердца, или патология сердечно-сосудистой системы была выявлена на аутопсии и могла быть причиной смерти, или если очевидные экстракардиальные причины смерти по данным аутопсии не выявлены, и нарушение ритма служит наиболее вероятной причиной смерти
Б	Внезапная сердечная смерть	2	Непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных мероприятий (например, дефибрилляции)
В	Внезапная остановка сердца	3	Ритмичные, высокоамплитудные, уширенные электрические отклонения желудочков с частотой более 250 в мин., волны Т не определяются
		4	Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Ключи: А4Б1В2

Тестовое задание 2. Прочитайте текст и установите последовательность.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Установите последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых:

1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
2. Определить наличие сознания у пострадавшего
3. Выполнить сердечно-легочную реанимацию
4. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

Ключ: 1243

Тестовое задание 3. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Во время надавливаний на грудину пострадавшего взрослого при проведении сердечно-легочной реанимации необходимо продавливать её на глубину не менее ___ см и не более ___ см.

Ответ:

Ключ: 5;6

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа..

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Выберете все правильные утверждения

А) При проведении компрессии грудной клетки вручную прикладывать руки следует «к центру грудной клетки»

Б) Частота компрессий грудной клетки должна быть 100-120 мин$^{-1}$, с перерывами как можно более короткими

В) После каждой компрессии грудная клетка не должна растравляться; нужно опираться на грудную клетку

Г) Всегда, когда это возможно, сердечно-легочную реанимацию следует выполнять на твердой поверхности

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБГ

Ключ обоснования: После каждой компрессии грудная клетка наоборот должна расправляться и поэтому нельзя на нее опираться между компрессиями

Тестовое задание 5. Прочитайте текст и установите последовательность.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Установите последовательность действий у взрослых с обструкцией дыхательных путей инородным телом:

1. Нанесите 5 ударов по спине
2. Инструктируйте пострадавшего кашлять
3. Примените абдоминальные толчки
4. Если пострадавший теряет сознаний, начинайте сердечно-легочную реанимацию

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

Ключ: 2134

Тестовое задание 6. Прочитайте текст и установите соответствие.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание или состояние		Характеристика	
А	Острый коронарный синдром	1	Повышение и/или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, которая как минимум однократно превышает 99-й перцентиль верхней референсной границы у пациентов без исходного повышения уровня сердечного тропонина в крови, либо его увеличение > 20% при исходно повышенном уровне сердечного тропонина, если до этого он оставался стабильным (вариация £ 20%) или снижался
Б	Острое повреждение миокарда	2	Любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию
В	Острый инфаркт миокарда	3	Недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов
Г	Нестабильная стенокардия	4	Острое повреждение миокарда вследствие его ишемии
		5	Диагностическая коронарография для решения вопроса о целесообразности немедленной реваскуляризации миокарда до 72 часов после госпитализации

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Ключи: А2Б1В4Г3

Тестовое задание 7. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Кардиогенный шок – острое нарушение перфузий тканей организма, вызванного значительным повреждением миокарда и нарушением его сократительной функции.

Назовите формы кардиогенного шока.

А) Рефлекторный
Б) Истинный
В) Аритмический
Г) Аллергический

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Аллергического кардиогенного шока нет

Тестовое задание 8. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Основной задачей при лечении отека легких является_____.

Ответ:

Ключ: Улучшение оксигенации крови и снижение давления в капиллярах легких.

Тестовое задание 9. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Анафилактический шок – это проявление аллергических реакций

А) Немедленного типа

Б) Замедленного типа
В) Цитотоксических
Г) Иммунокомпетентных

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Реакция гиперчувствительности немедленного типа.

Тестовое задание 10. *Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Назовите основные клинические признаки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

А) Поражение кожи и/или слизистых в виде генерализованной крапивницы
Б) Рвота с кровью
В) Респираторные проявления
Г) Черный дегтеобразный стул

Ответ:

Обоснование:

Ключ: ВГ

Ключ обоснования: Рвота с кровью и черный стул – прямые симптомы.

Тестовое задание 11. *Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Лекарственные средства разных фармакологических классов, объединяемые в одну группу по общей для них способности устранять бронхоспазм, называются _____.

Ответ:

Ключ: Бронхорасширяющие средства.

Тестовое задание 12. *Прочитайте текст и запишите правильный ответ.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

У пациентов с высокой и средней вероятностью тромбоэмболии легочной артерии лечение _____ (при отсутствии противопоказаний) следует назначать незамедлительно, не дожидаясь результатов подтверждения диагноза с помощью диагностических тестов.

Ответ:

Ключ: Антикоагулянтами.

Тестовое задание 13. *Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Спонтанный пневмоторакс – синдром, характеризующийся скоплением воздуха в плевральной полости, не связанный с травмой легкого и врачебными манипуляциями.

Назовите цели лечения спонтанного пневмоторакса

А) Расправление легкого
Б) Прекращение поступления воздуха в плевральную полость
В) Предотвращение рецидивов заболевания
Г) Усиление поступления воздуха в плевральную полость

Ответ:

Обоснование:

Ключ: ВГ

Ключ обоснования: Воздух в плевральной полости это патологическое состояние.

Тестовое задание 14. *Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Опишите тактику лечения развившейся гипогликемии пациента при сохраненном сознании.

Ответ:

Ключ: При сохраненном сознании необходимо быстрое введение чрез рот легко усваиваемых простых углеводов в количестве 2.0 хлебных единиц (например, 4 чайные ложки сахара)

Тестовое задание 15. *Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Моментом смерти человека является момент

А) Трупного окоченения

Б) Остановки дыхания в течение 20 минут

В) Смерти его мозга или его биологической смерти

Г) Остановки сердцебиения в течение 20 минут

Ответ:

Обоснование:

Ключ: В

Ключ обоснования: Необратимая гибель человека

Тестовое задание 16. *Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.*

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

Перечислите диагностические задачи в случае применения бесконтрастной КТ головного мозга или МРТ головного мозга при диагностике инсультов

А) Выявление томографических признаков, указывающих на ранние признаки ишемического поражения

Б) Выявление томографических признаков, указывающих на косвенные признаки поражения миокарда

В) Выявление томографических признаков, исключающих ишемический характер очагового поражения вещества головного мозга (контузия, новообразование, абсцесс и пр.)

Г) Выявление внутричерепных кровоизлияний и связанных с ними осложнений

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АВГ

Ключ обоснования: Поражение миокарда не диагностируется при инсультах

Ситуационная задача 1.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

У пациента полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Ваши действия.

Ситуационная задача 2.

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

У пациента остановка дыхания и кровообращения, сознание отсутствует. Ваши действия.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:

(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).

1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)

3. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

4. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции).

1. Последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых следующая:

1.1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;

1.2. Определить наличие сознания у пострадавшего;

1.3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего;

1.4. Выполнить сердечно-легочную реанимацию (надавливания на грудину и вдохи искусственного дыхания).

2. Во время надавливаний на грудину пострадавшего при проведении СЛР необходимо продавливать её на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).

3. Частота надавливаний должна составлять не менее 100 и не более 120 в 1 минуту.

4. Критерий эффективного вдоха при проведении базовой сердечно-легочной реанимации – видимый подъём грудной клетки.

5. Кисти аккредитуемого при осуществлении надавливаний должны быть взяты в замок, основание ладони нижележащей руки не должно отрываться от поверхности груди пострадавшего между надавливаниями, а также необходимо держать руки прямо, не сгибая их в локтевых суставах.

6. Для надавливаний необходимо использовать вес туловища. Колени должны быть на ширине плеч.

7. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

8. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.

9. Центр грудной клетки – примерный ориентир.

10. Для проведения искусственного дыхания целесообразно использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку. При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить искусственное дыхание. Проведение искусственного дыхания без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе.

11. Для того, чтобы определить степень нарушения проходимости дыхательных путей, необходимо спросить пострадавшего, подавился ли он. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать, может хватать себя за горло, может кивать.

12. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела:

12.1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего;

12.2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперѐд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути;

12.3. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;

12.4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости;

12.5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: - встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота; - сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе; - обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху; - при необходимости повторить надавливания до 5 раз.

13. При появлении у пострадавшего самостоятельного дыхания необходимо придать ему устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

13.1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу;

13.2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке, придерживая ее своей рукой;

13.3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего;

13.4. После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу. После чего проверить признаки дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего (послушать, почувствовать и посмотреть на движение грудной клетки в течение не менее 7 и не более 10 секунд).

14. Для использования автоматического наружного дефибриллятора необходимо выполнить следующие действия:

14.1. Включить автоматический наружный дефибриллятор (кнопкой включения или открытием крышки);

14.2. Правильно присоединить и наклеить электроды на грудную клетку тренажера/манекена (схема наклеивания изображена на электродах);

14.3. Выполнять указания дефибриллятора (не прикасаться к пострадавшему во время анализа дефибриллятором сердечного ритма, нажать на кнопку «Разряд», приступить к надавливаниям на грудину);

14.4. Не прикасаться к пострадавшему во время нанесения разряда.