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 4. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ	**по специальности «ФИЗИОТЕРАПИЯ»**
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 18 мая 2026 г. №477н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Физиотерапия» для лиц, получающих или имеющих высшее образование;
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 1093 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.50 Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
7. Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации».

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МОДУЛЯ

Цель модуля: – формирование у обучающихся системы знаний, умений, навыков (опыта деятельности) оказания медицинской помощи в экстренной форме

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

- Оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2. МЕСТО МОДУЛЯ В СТРУКТУРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Изучение модуля предполагает предварительное освоение дисциплин учебного плана: Модуль 1. Организационные вопросы физиотерапии; Модуль 2. Общие вопросы физиотерапии; Модуль 3. Специальные вопросы физиотерапии.

Изучение модуля является предшествующим для освоения следующих модулей / прохождения практик: Модуль 5. Практика по физиотерапии.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ МОДУЛЯ

В результате освоения дисциплины, обучающиеся должны овладеть следующими компетенциями:

Коды и наименования компетенций	**Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям**	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	6.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке	6.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 6.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 6.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 6.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 6.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 6.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.	пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 6.у6. Оценка количества пострадавших. 6.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 6.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 6.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
	6.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 6.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.з15. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 6.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.	6.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 6.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 6.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 6.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.у19. Промывание желудка. 6.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 6.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее - з)	Умения (далее - у)
		6.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
		Опыт деятельности (далее - о)
		6.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).

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		
4	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	42	6	34	0	0	0	2
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0

4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2

5. СОДЕРЖАНИЕ МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-6
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-6

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 c.	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 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/148311/details
3.	Михайлова А.К., Особенности оказания первой помощи детям и подросткам в условиях ЧС: учебное пособие / А.К. Михайлова, Н.В. Лисихина. – Железногорск: ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-спасательная	https://www.iprbookshop.ru/books/149781/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
	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 : Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2020. — 118 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/96743/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
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 c.	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 c.	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	1	Повышение и/или снижение концентрации сердечного

	синдром		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.