

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Председатель ЦКМС

Мурашова Л.А.

«28» августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

специальность

34.02.01 Сестринское дело

форма обучения

очная

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана Алексеевой Галиной Артуровной

главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области по первой помощи «22» июня 2023 г.

Рабочая программа разработана на кафедре скорой медицинской помощи и медицины катастроф

Разработчики рабочей программы:

Пикалова Л.П. – доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф,

к.пс.н., доцент; Петрушин М.А. – ассистент кафедры скорой медицинской помощи и

медицины катастроф

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального

координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол №1)

Рабочая программа профессионального модуля разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 сестринское дело, с учётом рекомендаций примерной образовательной программы.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	8
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	19
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	20

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля ПМ 05. «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» обучающийся должен:

Иметь практический опыт	<ul style="list-style-type: none"> - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказания 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)); - проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; - клинического использования крови и (или) ее компонентов
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; - осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; - осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; - вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; - анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); - проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской

	<p>организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; - проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); - осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; - контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); - хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); - осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
Знать	<ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; - правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; - правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; - правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

	<ul style="list-style-type: none"> - методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; - порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); - основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; - методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); - медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; - порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--

1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Всего часов 138

в том числе в форме практической подготовки - 90 часов

Из них на освоение МДК - 48 часа

в том числе самостоятельная работа 6

практики, в том числе учебная - 36 часов

производственная - 36 часов

Промежуточная аттестация – экзамен – 18 часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональных и общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, час	В т.ч. в форме практической. подготовки	Объем профессионального модуля, ак. час.							
				Обучение по МДК						Практики	
				В том числе						Учебная	Производственная
				Всего	Лаборат. и практ. занятий	Теор. занятия	Курсовых работ (проектов)	самостоятельная работа	Промежуточная аттестация		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09. ЛР4, ЛР6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР, 13, ЛР 14, ЛР 15, ЛР 16, ЛР 17, ЛР 18, ЛР 20 ¹	МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	66	18	66	18	24		6	18		
	УП. 05 Учебная практика по оказанию медицинской помощи в экстренной форме	36	36							36	
	ПП. 05 Производственная практика по оказанию медицинской помощи в экстренной форме	36	36								
	Производственная практика, часов			72							
	Промежуточная аттестация								18		

<i>Всего:</i>	138	90	72	18	24		6	18	36	36
---------------	-----	----	----	----	----	--	---	----	----	----

¹ Приведены коды личностных результатов реализации программы воспитания с учетом особенностей профессии/специальности в соответствии с Приложением 2 ООП СПО.

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

Тематический план и содержание дисциплины «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем в часах	Самостоятельная работа
1	2	3	4
Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях		138/90	6
МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме		66/18	
Тема 1.	Содержание	6	
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме». 2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3. Состояния, угрожающие жизни пациента. 4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи	6	
Тема 2.	Содержание	6	1

Основы реанимации	1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления. 2. Методика физикального исследования пациентов. 3. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу. 4. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров. 5. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. 6. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации. 7. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти. 8. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.	2	1
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4	
	Практическое занятие № 1 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу). Отработка техники непрямого массажа сердца. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе.	4	
Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы	Содержание	6	1
	1. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии. 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности. 3. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности	6	1
Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	Содержание	6	1
	1. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения. 2. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.) 3. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. 4. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.	6	1

	5.Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей. 6.Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.		
Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.	Содержание	6	1
	1.Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. 2.Признаки потери сознания, способы их определения. 3.Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения. 4.Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии. 5.Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии. 6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.	6	1
Тема 6. Кровотечения, гемостаз.	Содержание	6	
	1.Кровотечения и гемостаз. 2.Причины кровотечений. 3. Виды кровотечений. 4. Основные признаки острой кровопотери. 5.Критерии и оценка кровопотери. 6.Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений. 7.Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).	2	
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4	1
	Практическое занятие № 2 Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др. Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия.	4	1

Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей человека	Содержание	12	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.	2	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией	2	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.	2	
	Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.	2	
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4	
	Практическое занятие № 3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах. Наложение иммобилизирующих повязок, проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца)	4	
Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме,	Содержание	6	
1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение 2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)	2		

химических ожогах, электротравме	<p>3. Термическая травма дыхательных путей.</p> <p>4.Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.</p> <p>5.Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при поражении электрическим током.</p> <p>6.Поражение молнией.</p> <p>7.Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при ожогах глаз</p>		
Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	Содержание	6	
Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	<p>1.Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.</p> <p>2.Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.</p> <p>3.Пути выведения отравляющих веществ из организма.</p> <p>4.Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.</p> <p>5.Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.</p>	6	
	Содержание	8	1
	<p>1.Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.</p> <p>2.Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови. 3.Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.</p> <p>4.Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.</p> <p>5.Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p>	4	1

	<p>6. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>7. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <p>8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).</p> <p>9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».</p> <p>10. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>11. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении пост-трансфузионной реакции или осложнения.</p> <p>14. Инфекционная безопасность при работе с кровью.</p>		
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4	
	<p>Практическое занятие № 4</p> <p>Сестринская деятельность при переливании крови и (или) ее компонентов.</p> <p>Проведение предтрансфузионной подготовки визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности.</p> <p>Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.</p> <p>Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии.</p> <p>Катетеризация периферических вен.</p> <p>Уход за центральным и периферическим катетерами.</p>	4	
<p>Учебная практика</p> <p>Виды работ</p> <p>1. Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи.</p> <p>2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие</p>		36	

оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме. 3. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти		
Производственная практика Виды работ 1.Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 2.Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 3.Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.). 4. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. 5.Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций.	36	
Промежуточная аттестация - экзамен	18	
Самостоятельная работа		6
Всего	138/90	

2.3.Образовательные технологии

В процессе обучения студентов используются следующие образовательные технологии: лекция-визуализация, практические занятия, тренинги, занятия с использованием тренажеров, имитаторов и фантомов, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях.

В учебном процессе доля активных форм обучения составляет не менее 10% аудиторных занятий.

В самостоятельную работу студента входит работа с дополнительной литературой и подготовка реферата.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Для реализации программы профессионального модуля предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет «Сестринского дела» (учебная аудитория №508, 50,9 кв.м., по тех. паспорту №27, теоретический корпус), оснащенный оборудованием:

Рабочее место преподавателя.

Посадочные места, оснащенные учебной мебелью – 30

Учебно-наглядные пособия

Медицинское оборудование (столы манипуляционные, пеленальные, кровать функциональная, шкафы и др.).

Фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами.

Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)

Манекен ребенка в возрасте 1 год для отработки навыков ухода

Манекен пожилого человека для отработки навыков ухода

Изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.).

Предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)

Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.)

Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутривоенных инъекций

Медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, стоматологические инструменты, бинты, марля, шины и др.)

Тренажер - манекен для отработки приёмов сердечно-легочной реанимации.

Тренажер – манекен для отработки приема Геймлиха.

Дыхательная маска, мешок Амбу.

Средства для временной остановки кровотечения (жгуты и др.)

Оснащение, необходимое для промывания желудка (зонды желудочные, кружка Эсмарха и др.).

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала).

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

Емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов

Компьютерная техника (ноутбук) с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка.

Оснащенные базы практики, в соответствии с п. 6.1.2.3 примерной программы по специальности.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации имеет печатные или электронные образовательные ресурсы для использования в образовательном процессе.

3.2.1. Основные электронные издания

1. Бабушкин, И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-6634-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466346.html> (дата обращения: 11.06.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4096-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html> (дата обращения: 11.06.2023). -Режим доступа : по подписке.
6. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7550-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475508.html>(дата обращения: 11.06.2023). -Режим доступа : по подписке.

3.2.2. Дополнительные источники

1. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. - Введ. 01.09.2009 - М. :Стандартин-форм, 2009. - 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. — URL :<http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2019] 10.ГОСТ Р 52623.3 - 2015.
2. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. - Введ. 31.03.2015 - М. :Стандартин-форм, 2015. - 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [29.04.2019] 11.ГОСТ Р 52623.4 - 2015.
3. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. - Введ. 31.03.2015 - М: Стандартинформ, 2015. - 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. - URL :<http://docs.cntd.ru/document/1200119182>;
4. ГОСТ Р 52623.2 - 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. - Введ. 31.03.2015 - М. :Стандартинформ, 2015. - 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. - URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>;
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";
6. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ¹

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать	- организация и осуществление	Экспертная оценка

сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами	Экспертная оценка при выполнении практических работ

¹В ходе оценивания учтены личностные результаты

4.1. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

С целью сформированности компетенций (ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4, ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09) для текущего и рубежного контроля используются задания в тестовой форме, контрольные вопросы для собеседования, а также перечень практических навыков с критериями оценки всех видов контроля, для промежуточного контроля (экзамен) задания в тестовой форме, ситуационные задачи и практические навыки

4.1.1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля

Формы контроля:

- Текущего - проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями (фиксируется в журнале);
- Рубежного – контроль в виде тестовых заданий на бумажном носителе.
- **Итогового:**

Экзамен по профессиональному модулю построен по 3-х этапному принципу.

Первый этап – тестовый контроль; второй этап – решение ситуационных задач; третий этап – сдача практических навыков.

Оценивается самостоятельная работа студентов: подготовленный тематический реферат.

Примеры заданий в тестовой форме для текущего и рубежного контроля

Указать один правильные ответы

1. Нормативным документом, регламентирующим выполнение всеми медицинскими сотрудниками трудовой функции «Оказание медицинской помощи в экстренной форме», является

- 1) **профессиональный стандарт специалиста**
- 2) стандарт оказания медицинской помощи
- 3) протокол оказания медицинской помощи
- 4) порядок оказания медицинской помощи

2. Под экстренной формой медицинской помощи понимается комплекс срочных мероприятий по устранению угрозы возникновения

- 1) механической травмы
- 2) общего переохлаждения и обморожения
- 3) **угнетения жизненно-важных функций**
- 4) термического или химического ожога

3. Превышение пределов «крайней необходимости» при оказании медицинской помощи в экстренной форме может отсутствовать в случае

- 1) асфиксии при носовом кровотечении
- 2) паралича конечности после артериального жгутирования
- 3) перелома нижней челюсти при открытии дыхательных путей

4) вывиха рёберно-грудинных сочленений при сердечно-лёгочной реанимации

4. При выявлении у пациента состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, в первую очередь необходимо

- 1) сообщить законным представителям
- 2) **позвать на помощь**
- 3) найти его документы
- 4) произвести фотографирование ситуации

5. В алгоритм первичного осмотра для выявления признаков жизни входит проверка

- 1) **сознания, дыхания, пульса на крупных артериях**
- 2) ширины зрачков, их реакции на свет, дыхания
- 3) ширины зрачков, их реакции на свет
- 4) реакции зрачков на свет, сознания

6. Максимальным временем для проверки всех признаков жизни является (секунды)

- 1) **20**
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 30

7. Нормативным временем для одновременной проверки признаков дыхания и кровообращения является (секунды)

- 1) **10**
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 5

8. Обязательным элементом первичной проверки сознания у пострадавшего

является выполнение

- 1) уколов иглой
- 2) пальпации места травмы
- 3) **громкого словесного обращения**
- 4) ударов ладонью по щекам

9. Перед проверкой дыхания у взрослого пациента без признаков повреждения шейного отдела позвоночника необходимо

- 1) **максимально разогнуть голову**
- 2) повернуть голову набок
- 3) поднести зеркало ко рту
- 4) оставить голову в исходном положении

10. Симптом высыхания роговиц в виде «плавающей льдинки» является одним из достоверных признаков

- 1) клинической смерти
- 2) травматического шока
- 3) гипогликемической комы
- 4) **биологической смерти**

11. Первым мероприятием после выявления клинической смерти у грудного ребёнка является выполнение

- 1) 2-х искусственных вдохов
- 2) **5-ти искусственных вдохов**
- 3) 15-ти компрессий на грудину
- 4) 30-ти компрессий на грудину

12. Продолжительность клинической смерти увеличивается на фоне

- 1) гипертермии тела
- 2) неизлечимого заболевания
- 3) **гипотермии тела**
- 4) аспирации желудочного содержимого

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме, обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Перечень практических навыков

1. Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем.
2. Проверка жизненных показателей.
3. Техника остановки наружного артериального кровотечения.
4. Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.
5. Методика первичного медицинского осмотра пострадавшего на месте катастрофы
6. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
7. Методика применения щитовых носилок при подозрении на политравму у пострадавшего.

8. Методика применения пневмоносилков, щитов в экстремальных условиях.
9. Прием Геймлиха.
10. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких мешком Амбу.
11. Измерение артериального давления.
12. Внутривенное введение лекарственных средств
13. Внутримышечное введение лекарственных средств.
14. Постановка периферического катетера.
15. Перевод в устойчивое боковое положение.
16. Подготовка инструментария для проведения интубации трахеи.
17. Подготовка к работе аппарата ИВЛ.
18. Проверка и подготовка к работе дефибриллятора.
19. Наложение кровоостанавливающего жгута.
20. Наложение давящей повязки.
21. Наложение повязки чепец.
22. Наложение крестообразной повязки на затылок.
23. Наложение колосовидной повязки на плечевой сустав.
24. Наложение повязки Дезо.
25. Наложение спиралевидной повязки на грудную клетку.
26. Наложение косыночной повязки на верхнюю конечность.
27. Наложение крестообразной повязки на голеностопный сустав.
28. Наложение повязки варежка.
29. Наложение повязки перчатка.
30. Наложение воротника Шанца.
31. Наложение шины Крамера на предплечье.
32. Наложение шины Крамера на плечо.
33. Наложение шины Крамерана голенью.
34. Наложение шины Крамера на бедро.
35. Наложение окклюзионной повязки.
36. Наложение повязки бублик.
37. Укладывание пациента в позу лягушки

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение.

Оценку «хорошо» - получает студент, который знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который знает методику, но не владеет в полной мере методическими приемами, допускает ошибки при ее выполнении или не может в полной мере объяснить значения данной методики.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении

Решение ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1

Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.

2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки – «уздечка».

Эталон ответа

1. На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока; провести транспортную иммобилизацию в виде жесткой подбородочной пращи с опорной головной повязкой или в виде матерчатой пращи с круговой повязкой вокруг головы.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки «уздечка».

ЗАДАЧА № 2

Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на ухо.

Эталон ответа

1. Диагноз - перелом основания черепа.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватно-марлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) положить асептическую повязку на левое ухо; в) приложить холод на голову, не сдавливая череп; г) срочная госпитализация в нейрохирургическое отделение.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки на левое ухо согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 3

Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8x15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».

Эталон ответа

1. Диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватно-марлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) приложить холод на голову; в) обеспечить кислородотерапию; г) обеспечить щадящую транспортировку в нейрохирургическое отделение стационара, следить за сознанием, дыханием, сердцебиением.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки «чепец» согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 6

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Эталон ответа

1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) ввести обезболивающие средства; б) наложить асептическую повязку, уложить; в) согреть ребенка, напоить горячим чаем; г) срочно госпитализировать в хирургический стационар.
3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на статисте).

ЗАДАЧА № 7

В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику остановки носового кровотечения.

Эталон ответа

1. Диагноз: носовое кровотечение.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) в положение сидя наклонить голову пациента вперед, обеспечить его лотком для сплевывания крови; б) приложить холод на переносицу, прижать крылья носа к перегородке. При неэффективности произвести переднюю тампонаду носа стерильной марлевой турундой, смоченной 3% раствором перекиси водорода или применить гемостатическую губку. Наложить пращевидную повязку; в) при неэффективности вызвать бригаду “скорой медицинской помощи” для проведения задней тампонады носа и госпитализации в стационар.
3. Студент демонстрирует технику остановки кровотечения согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 9

В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ).

Эталон ответа

1. Диагноз: инородное тело верхних дыхательных путей.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) с помощью третьего лица вызвать бригаду “скорой медицинской помощи”; б) попытаться удалить инородное тело с помощью пальцев. При неэффективности применить прием Гемлиха или придать

пострадавшей дренажное положение с использованием вибрационного массажа грудной клетки; в) коникотомия; г) срочная госпитализация в ЛОР-отделение.

3. Студент демонстрирует на фантоме проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) согласно алгоритму.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельных неточностях или недостаточно полных ответах, не содержащие ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Примерный перечень контрольных вопросов для собеседования

1. Понятие, виды и клинические проявления терминальных состояний.
2. Диагностика клинической и биологической смерти.
3. Техника проведения базовой сердечно - легочной реанимации (СЛР).
4. Критерии эффективности СЛР.
5. Противопоказания к проведению СЛР.
6. Техника безопасности при проведении СЛР.
7. Показания к прекращению проведения реанимации.
8. Часто встречающиеся ошибки при проведении СЛР.
9. Интенсивная терапия острой сосудистой недостаточности (синкопальное состояние, коллапс и др.).
10. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности (астматический статус, шок лёгкое, странгуляционная асфиксия, утопление, острая дыхательная недостаточность при электротравме, поражении молнией).
11. Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях кровообращения центральной нервной системы (ЦНС).
12. Виды кровотечений и внешние признаки наружного кровотечения.
13. Перечислите основные симптомы внутреннего кровотечения.
14. Определение объема циркулирующей крови.
15. Клиническую оценку тяжести кровопотери.
16. Перечислите методы искусственного поддержания кровообращения.
17. Основные методы остановки наружного кровотечения.

Критерии оценки ответа на контрольные вопросы к занятию:

Оценка «отлично» ставится обучающемуся, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, а также знание основной и дополнительной литературы, владеющему научным языком, осуществляющему логичное изложение программного материала на различных уровнях его представления, умеющему аргументировать точку зрения и приводить примеры.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание основного программного материала.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

4.1.2. Оценочные средства для промежуточного контроля (экзамен)

Примеры тестовых заданий

Выберите правильные ответы

1. Наибольшая эффективность сердечно-лёгочной реанимации отмечается при её начале от момента остановки сердца не позднее (в минутах)

- 1) 10-15
- 2) 3-5
- 3) 5-10
- 4) **1-3**

2. Симптом «неваляшки» со стремлением смены положения тела у пострадавшего может наблюдаться при

- 1) нарастающей внутричерепной гематоме
- 2) **подкапсульном разрыве селезёнки**
- 3) кровоизлиянии в свободную брюшную полость
- 4) кровотечении в плевральную полость

3. Период «мнимого благополучия» у пострадавшего может наблюдаться при

- 1) **внутричерепной гематоме**
- 2) напряжённом пневмотораксе
- 3) при разрыве печени
- 4) гемоперикарде

4. Симптом «белого пятна» считается признаком декомпенсации шока при задержке наполнения капилляров, начиная с (секунды)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) **4**
- 4) 3

5. Характерным признаком закрытого перелома ключицы является симптом

- 1) «галифе»
- 2) «вилки»
- 3) «штыка»
- 4) **«клавиши»**

6. При молниеносной форме менингококцемии у детей характерным является появление первых элементов геморрагической сыпи на

- 1) **бедрах и ягодицах**
- 2) груди и спине
- 3) лице и шее
- 4) плечах и кистях

7. Одним из характерных признаков асфиктического утопления является

- 1) погружение на дно после утопления
- 2) повреждение шейного отдела позвоночника
- 3) **всплытие на поверхность после утопления**
- 4) разлитой цианоз кожных покровов

8. Причиной внутреннего кровотечения с синдромом «острого живота» у женщины может стать

- 1) шеечная беременность
- 2) рак шейки матки
- 3) **трубная беременность**
- 4) миома матки

9. Отравляющим веществом без запаха является

- 1) бытовой газ
- 2) **угарный газ**
- 3) хлор
- 4) дихлофос

10. Основным симптомом преэклампсии является

- 1) протеинурия в анамнезе
- 2) геморрагия из половых путей
- 3) **артериальная гипертензия**
- 4) отёчный синдром в анамнезе

11. Клиническим симптомом предлежания плаценты является

- 1) снижение артериального давления
- 2) выраженная тахикардия
- 3) **рецидив геморрагий из половых путей**
- 4) обморочное состояние

12. Основным симптомом трубного аборта при нарушенной внематочной беременности является

- 1) артериальная гипотензия
- 2) частая повторная рвота
- 3) массивное кровотечение из половых путей
- 4) **схваткообразные боли внизу живота**

13. Противопоказанием к применению способа абдоминальных толчков Геймлиха является

- 1) отсутствие кашля
- 2) стридорозное дыхание
- 3) **наличие беременности**
- 4) невозможность вдоха

14. Оптимальным количеством попыток для каждого способа удаления инородного тела верхних дыхательных путей является

- 1) **5**
- 2) 10
- 3) 1
- 4) 15

Эталоны ответов: подчеркнуты**Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

Из предложенных заданий в тестовой форме, обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее – оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

Примеры ситуационных задач**ЗАДАЧА № 1**

У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения подкожной инъекции.

Эталон ответа

1. В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи; ж) выполнить назначение врача.
3. Студент демонстрирует технику проведения подкожной инъекции (на фантоме).

ЗАДАЧА № 2

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании. Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара. Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию (на фантоме) применительно к данной ситуации.

Эталон ответа

1. Диагноз: Закрытый перелом III и IV ребер справа.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать положение полусидя; б) ввести обезболивающий препарат (раствор анальгина, баралгина, тригана, спазгана, максигана); в) вызвать скорую помощь через третье лицо для транспортировки в ЛПУ; г) применить местно холод; д) обеспечить транспортировку в ЛПУ в положении полусидя.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 3

В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.

Эталон ответа

1. Диагноз: термический ожог лица, передней поверхности грудной клетки, верхних конечностей, живота III-IV ст. Ожоговый шок (эректильная фаза).
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0-4,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) расслабление одежды по швам; в) наложить асептическую повязку, укутать в одеяло; г) согреть пострадавшего, напоить горячим чаем, кофе, щелочное питье; д) следить за сознанием, дыханием, сердцебиением.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 4

В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации поражённой конечности.

Эталон ответа

1. Диагноз: закрытый перелом правого бедра. Травматический шок I степени.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) транспортная иммобилизация с помощью шин Крамера; в) холод на место повреждения; г) транспортировка на носилках в травматологическое отделение стационара.
3. Студент демонстрирует технику проведения транспортной иммобилизации при данном повреждении (на статисте).

ЗАДАЧА № 5

В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение век и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание “тёплой жидкости” из глаза. Объективно: резаные раны век и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови. Острота зрения 0,02.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на глаза.

Эталон ответа

1. Диагноз: проникающее ранение правого глазного яблока. Резаные раны век правого глаза.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) наложение асептической повязки на правый глаз; в) щадящая транспортировка в хирургический стационар.

3. Студент демонстрирует технику наложения повязки согласно алгоритму (на фантоме).

ЗАДАЧА № 6

Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Эталон ответа

1. У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи через третье лицо; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор; з) выполнить назначения врача.

3. Студент демонстрирует технику измерения артериального давления.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «отлично»:

- Выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.

Оценка «хорошо»:

- При решении ситуационной задачи, но имеющих отдельные неточности или недостаточно полных ответах, не содержащие ошибок.

Оценка «удовлетворительно»:

- При решении ситуационной задачи допущены отдельные несущественные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно»:

- Выставляется в случае отсутствия ответов на вопросы задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.

Перечень практических навыков

1. Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем.
2. Проверка жизненных показателей.
3. Техника остановки наружного артериального кровотечения.
4. Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.
5. Методика первичного медицинского осмотра пострадавшего на месте катастрофы
6. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
7. Методика применения щитовых носилок при подозрении на политравму у пострадавшего.
8. Методика применения пневмоносилок, щитов в экстремальных условиях.
9. Прием Геймлиха.
10. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких мешком Амбу.
11. Измерение артериального давления.
12. Внутривенное введение лекарственных средств
13. Внутримышечное введение лекарственных средств.
14. Постановка периферического катетера.
15. Перевод в устойчивое боковое положение.
16. Подготовка инструментария для проведения интубации трахеи.
17. Подготовка к работе аппарата ИВЛ.
18. Проверка и подготовка к работе дефибриллятора.
19. Наложение кровоостанавливающего жгута.
20. Наложение давящей повязки.
21. Наложение повязки чепец.
22. Наложение крестообразной повязки на затылок.
23. Наложение колосовидной повязки на плечевой сустав.
24. Наложение повязки Дезо.
25. Наложение спиралевидной повязки на грудную клетку.
26. Наложение косыночной повязки на верхнюю конечность.
27. Наложение крестообразной повязки на голеностопный сустав.
28. Наложение повязки варежка.
29. Наложение повязки перчатка.
30. Наложение воротника Шанца.
31. Наложение шины Крамера на предплечье.
32. Наложение шины Крамера на плечо.
33. Наложение шины Крамерана голенью.
34. Наложение шины Крамера на бедро.
35. Наложение окклюзионной повязки.
36. Наложение повязки бублик.
37. Укладывание пациента в позу лягушки

Критерии оценки практических навыков:

Оценивается по четырех бальной системе:

Оценку «отлично» - заслуживает студент, который знает необходимую методику, в полной мере владеет методическими приемами, может показать практически и объяснить теоретически выполнение методики и ее значение.

Оценку «хорошо» - получает студент, который знает методику и ее значение, знает методические приемы, но допускает незначительные погрешности при их выполнении.

Оценку «удовлетворительно» - заслуживает студент, который знает методику, но не владеет в полной мере методическими приемами, допускает ошибки при ее выполнении или не может в полной мере объяснить значения данной методики.

Оценку «неудовлетворительно» - получает студент, который не знает методику, не может объяснить ее значение или допускает грубые ошибки при ее выполнении

Итоговая оценка по промежуточной аттестации выставляется с учетом оценок всех трех этапов.

Самостоятельная работа

Темы рефератов

1. Внезапная смерть: причины, тактика при оказании реанимационного пособия.
2. Тактика при оказании неотложной помощи при кровотечениях и геморрагическом шоке
3. Тактика при коматозном состоянии пациента
4. Острый коронарный синдром: причины, диагностика, тактика при оказании неотложной помощи
5. Тактика при оказании неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости.
6. Тактика при оказании неотложной помощи пациенту с различными вариантами гипертонических кризов.
7. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при бронхобструктивном синдроме.
8. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при термической травме.
9. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой левожелудочковой недостаточности.
10. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при отравлении этанолом и метанолом.

Критерии оценки реферата

1. Новизна текста:
 - а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) отчетливость авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.
 2. Степень раскрытия сущности вопроса:
 - а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).
 3. Обоснованность выбора источников:
 - а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).
 4. Соблюдение требований к оформлению:
 - а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата .
- Оценка 5 – ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема

раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

- Оценка 4 – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
- Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
- Оценка 2 – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы или реферат не представлен.

5. Методические материалы рабочей программы

5.1. Рабочая программа учебной дисциплины располагает методическими материалами для обучающихся и преподавателей (Приложение 9 ООП СПО).

5.2. Методические материалы рабочей программы учебной дисциплины для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ соответствуют требованиям раздела 8 «Адаптация основной образовательной программы при обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья» ООП СПО.

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам представлен в формах, адаптированных к обучающимся инвалидам и лицам с ОВЗ:

1) для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

2) для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

3) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

4) для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.