

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф**

**Рабочая программа дисциплины  
Первая помощь при неотложных состояниях**

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки 31.05.03 Стоматология

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	51 ч.
самостоятельная работа	21 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 8 семестр

**Тверь, 2024**

**Разработчики:** зав.кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, д.м.н., доцент, Баженов Н.Д., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.псн.н., доцент, Пикалова Л.П., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Орлова А.Н., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, к.м.н., Галичев К.В., ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, Тверской ГМУ, Петрушин М.А.

**Внешняя рецензия дана** главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области по первой помощи, заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ ТО «Тверская станция скорой медицинской помощи» Алексеевой Г.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф  
«30» января 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета  
«25» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета  
«10» июня 2024 г. (протокол № 9)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. №984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций, необходимых для оказания первой помощи догоспитальной медицинской помощи пострадавшим при травмах и неотложных состояниях в условиях дефицита времени, чрезвычайных и критических ситуациях в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами дисциплины являются:

1. Формирование знаний по нормативно-правовой базе оказания первой помощи.
2. Формирование и совершенствование навыков осмотра, переноса и транспортировки пострадавшего, распознавания признаков клинической смерти, проведения сердечно-легочной реанимации и использования автоматического наружного дефибриллятора.
3. Формирование и совершенствование навыков оказания первой помощи при наружных кровотечениях, ожогах, общем переохлаждении и отморожениях, критических состояниях в условиях дефицита времени, чрезвычайных и критических ситуациях.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения компетенций	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
<b>ОПК – 7</b> Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК-7.1. Распознает состояния, требующие оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию	<b>Знать:</b> - алгоритм выявления жизнеопасных нарушений и критерии оценка состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе; - порядок оказания и содержание первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе. <b>Уметь:</b> - проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, а также в очагах массового поражения; - распознавать неотложные состояния и оказывать первичную медико-санитарную помощь пациентам на догоспитальном этапе. - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию; - пользоваться дефибриллятором для

	<p>ИОПК-7.2. Выполняет алгоритм оказания первой медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ИОПК-7.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p>восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> - навыками своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- приемами использования дефибриллятора для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента.</li> </ul> <p><b>Знать:</b> - алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы и методы оказания первичной медико-санитарной помощи;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</p> <p><b>Владеть:</b> - навыками оказания первичной медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</p> <p><b>Знать:</b> - виды и предназначение лекарственных препаратов и медицинских изделий;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила пользования лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе медицинскими приборами.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b> - использовать лекарственные препараты и медицинские изделия, в том числе медицинские приборы при оказании медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> - использовать лекарственные препараты и медицинские изделия, в том числе медицинские приборы при оказании медицинской помощи.</p>
--	---	---

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» формирует и совершенствует знания и практические умения врача по оказанию первой помощи, направленной на сохранение жизни и минимизации возможных негативных последствий критических состояний, травм и воздействия на организм факторов внешней среды в условиях дефицита времени, а также при оказании первой помощи нескольким пострадавшим.

Уровень подготовки, необходимый для успешного освоения программы по дисциплине «Первая помощь при неотложных состояниях», включает в себя следующие знания и навыки, полученные на предыдущих этапах обучения:

- правоведение
- психология и педагогика
- анатомия
- патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
- топографическая анатомия и оперативная хирургия
- нормальная физиология
- патофизиология, клиническая патофизиология
- клиническая фармакология
- пропедевтика внутренних болезней
- общая хирургия

**4. Объём дисциплины** составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 51 час, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 21 час самостоятельной работы обучающихся.

### **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: тренинг практических навыков на манекенах, решение ситуационных задач, разборы клинических случаев, научно-исследовательская работа студентов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу: подготовка к практическим занятиям, работа с Интернет-ресурсами.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, в учебно-тренировочных классах центра практических навыков.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют 60% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- презентации по лекционному циклу (100% лекций),
- практические занятия: презентации (до 60 %)

### **6. Формы итоговой аттестации**

Промежуточная аттестация – в VIII семестре проводится недифференцированный зачет.

## **II. Учебная программа дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

**Модуль 1.** Оказание первой помощи в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.

Понятие «оказание первой помощи в экстренной форме».

Правовые основы оказания первой помощи в экстренной форме.

Состояния, угрожающие жизни пациента.

Задачи, объем и основные принципы оказания первой помощи в экстренной форме.

#### **Модуль 2. Основы реанимации.**

Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.

Методика физикального исследования пациентов.

Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.

Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.

Контроль эффективности реанимационных мероприятий.

Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.

Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.

Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

#### **Модуль 3. Оказание первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.**

Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.

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.

Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

#### **Модуль 4. Оказание первой помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.**

Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.

Признаки потери сознания, способы их определения.

Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.

Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.

5. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.

Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

#### **Модуль 5. Кровотечения, гомеостаз.**

Кровотечения и гемостаз. Причины кровотечений. Виды кровотечений.

Основные признаки острой кровопотери. Критерии и оценка кровопотери.

Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.

Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

#### **Модуль 6. Оказание первой помощи при механических травмах и ранениях различных областей человека.**

Оказание первой помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок. Оказание первой помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром.

Оказание первой помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.

#### **Модуль 7. Оказание первой помощи при термических травмах, химических ожогах, электротравме.**

Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение

Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов). Термическая травма дыхательных путей.

Порядок оказания медицинской помощи при термической травме. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при поражении электрическим током. Поражение молнией. Химические

ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.  
Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при ожогах глаз.

**Модуль 8. Оказание первой помощи при отравлениях.**

Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.

Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами. Пути выведения отравляющих веществ из организма.

Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.

Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

**2. Учебно-тематический план**

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	экзамен/зачет					ОПК-7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	15	16
Оказание первой помощи в экстремальных и чрезвычайных ситуациях	2			4		6	3	10		+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Основы реанимации.	2			5		7		6		+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Оказание первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.	2			5		7	4	10		+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Оказание первой помощи в экстренной форме при	2			5		7	2	8		+	ТПН, РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ

коматозных состояниях и шоках различной этиологии.												
Кровотечения, гомеостаз.	2			4		6	2	8		+	ТПН, РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ
Оказание первой помощи при механических травмах и ранениях различных областей человека.	2			4		6	3	10		+	РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ
Оказание первой помощи при термических травмах, химических ожогах, электротравме.	2			4		6	4	10		+	РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ
Оказание первой помощи при отравлениях.	2			4		6	3	10		+	РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ
<b>Зачет</b>												Т, Пр, СЗ
<b>ИТОГО</b>	16			35		51	21	72				

### **III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций**

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

##### **Примеры заданий в тестовой форме.**

Выберите один или несколько правильных ответов

1. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 4 МАЯ 2012 Г. № 477Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ», ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ
  - 1) отсутствию сознания\*
  - 2) остановке дыхания и кровообращения\*
  - 3) острой боли в животе
  - 4) острых расстройств психики
2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ГЛУБИНА КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ СМ
  - 1) 1-2
  - 2) 2-3
  - 3) 4-5
  - 4) 5-6\*

Дополните предложение

1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ \_\_\_\_ В МИНУТУ (100-120)
2. ОБЩЕЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ-ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ТЕМПЕРАТУРА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ \_\_\_\_ ГРАДУСОВ °С (35)

##### **Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

- 5 баллов — 90% и более заданий
- 4 балла — 80-89% заданий
- 3 балла — 70-79% заданий
- 2 балла — менее 70% правильно решенных заданий

##### **Примеры заданий для оценки практических навыков.**

1. ПОСТРАДАВШИЙ МУЖЧИНА, СРЕДНИХ ЛЕТ, БЕЗ СОЗНАНИЯ И ДЫХАНИЕ. ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ.
2. У ПОСТРАДАВШЕГО КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПРЕДПЛЕЧЬЯ. КРОВЬ ЯРКО-АЛОГО ЦВЕТА, ПУЛЬСИРУЕТ. ОСТАНОВИТЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ.

##### **Критерии оценки практических навыков:**

- Отлично — студент владеет практическим навыком, выполняет его без ошибок и подсказок преподавателя.
- Хорошо — студент владеет практическим навыком, но допускает незначительные ошибки и недочеты при его выполнении.
- Удовлетворительно — студент владеет практическим навыком, но допускает ошибки и неточности при его выполнении, нуждается в помощи преподавателя.

- Неудовлетворительно — студент не владеет практическим навыком, допускает грубые ошибки при его выполнении.

### Примеры ситуационных задач

1. Пострадавший мужчина, средних лет, находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Температура воздуха была -15 °С. К вечеру почувствовал онемение в стопах, жжение, боль; тугоподвижность в суставах пальцев. При осмотре стопы отечные, синюшного цвета, холодные при пальпации. По органам и системам без изменений. АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 86/мин, ЧДД 16/мин.

Поставьте предполагаемый диагноз. Укажите период заболевания. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа:** Отморожение стоп. Дореактивный период (скрытый, период гипотермии). Наложение теплоизолирующей повязки, иммобилизация поврежденных конечностей.

2. Пострадавший 20 лет, получил удар кулаком в драке по переносице. Началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплевывает кровь, частично ее проглатывает.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа:** Носовое кровотечение. Усадить пациента со слегка наклоненной головой вперед. Предложить емкость или салфетки для сплевывания крови. Прижать крылья носа к переносице. Положить холод на переносицу. Измерить артериальное давление. Меры выполнять 15-20 минут. Если за это время кровотечение не остановилось, вызвать скорую помощь, при этом продолжать оказывать помощь.

### Критерии оценки ответа на ситуационную задачу:

- 5 баллов — задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя;
- 4 балла — задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя;
- 3 балла — неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя;
- 2 балла — студент не смог ответить ни на один вопрос задачи

## 2. Оценочные средства для итоговой аттестации по итогам освоения дисциплины

Итоговая аттестация проводится в 8 семестре в виде зачета, включающего выполнение заданий в тестовой форме, оценки степени освоения практических навыков, решение ситуационных задач.

### Примеры заданий в тестовой форме.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. К МЕТОДАМ ПАССИВНОГО НАРУЖНОГО СОГРЕВАНИЯ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ ОТНОСИТСЯ
  - 1) РАСТИРАНИЕ ТЕЛА ШЕРСТЯНОЙ ВАРЕЖКОЙ
  - 2) УКУТЫВАНИЕ ПАЦИЕНТА\*
  - 3) СОГРЕВАНИЕ ТЕПЛЫМ ВОЗДУХОМ
  - 4) ПРИМЕНЕНИЕ ЛАМП ИНФРАКРАСНОГО СВЕТА
2. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОЖОГАХ КОЖИ СПИНЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ %
  - 1) 20
  - 2) 26

- 3) 18\*
- 4) 9

Дополните предложение.

1. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 8 ЛЕТ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ (5 искусственных вдохов)
2. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И УШИБАХ РЕБЕР ПОСТРАДАВШЕМУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ \_\_\_\_\_ ПОЛОЖЕНИЕ (полусидячее)

**Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

- 5 баллов — 90% и более заданий
- 4 балла — 80-89% заданий
- 3 балла — 70-79% заданий
- 2 балла — менее 70% правильно решенных заданий

**Примеры заданий для оценки практических навыков.**

1. РЕБЕНОК 6 ЛЕТ, ЛЕЖИТ НА ПОЛУ. ПУЛЬС 26 УДАРОВ В МИНУТУ. ДЫХАНИЕ НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ. ПРОВЕДИТЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ.
2. ПАЦИЕНТ ПОСТРАДАЛ НА ПОЖАРЕ. ОБОЖЖЕНА ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ. НАЛОЖИТЕ ПОВЯЗКУ.

**Критерии оценки практических навыков:**

- Отлично — студент владеет практическим навыком, выполняет его без ошибок и подсказок преподавателя.
- Хорошо — студент владеет практическим навыком, но допускает незначительные ошибки и недочеты при его выполнении.
- Удовлетворительно — студент владеет практическим навыком, но допускает ошибки и неточности при его выполнении, нуждается в помощи преподавателя.
- Неудовлетворительно — студент не владеет практическим навыком, допускает грубые ошибки при его выполнении.

**Примеры ситуационных задач**

1. Вы находитесь в ресторане. За соседним столиком человеку стало плохо. Он не может говорить, дыхание шумное, хриплое. Хватает себя за горло, взгляд испуганный. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.  
**Эталон ответа.** Полное нарушение проходимости дыхательных путей. Вначале нанести 5 ударов в межлопаточной области, при неэффективности выполнить прием Геймлиха.
2. Пострадавший мужчина, средних лет, обнаружен лежащим в снегу на окраине поселка. Из рта запах алкоголя. Больной в сознании, сонлив, жалобы на головную боль, слабость. Речь скандированная. Движения в конечностях скованные. Кожа бледная, холодная при пальпации, общая мышечная дрожь. АД 130/90 мм рт. ст. ЧСС 68/мин. ЧДД 14-16/мин. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.  
**Эталон ответа.** Общее переохлаждение. Снять мокрую одежду, переодеть в сухую. Укутать в теплое одеяло (за исключением лица). Дать теплое сладкое питье.

**Критерии оценки ответа на ситуационную задачу:**

- 5 баллов — задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя
- 4 балла — задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя

- 3 балла — неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя
- 2 балла — студент не смог ответить ни на один вопрос задачи

#### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

###### **Основная:**

1. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5264-6.
2. Колесниченко, П. Л. Безопасность жизнедеятельности: учебник / Колесниченко П. Л. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6.
3. Колесниченко, П.Л. Медицина катастроф: учебник / П.Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст: непосредственный.
4. Левчук, И. П. Медицина катастроф: учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6.
5. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учебное пособие / И. В. Рогозина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5556-2.

###### **Дополнительная:**

1. 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: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html2>.
- Неговский В.А., Гурвич А.М., Золотокрылина Е.С. Постреанимационная болезнь. М.: Медицина, 1987 241 с.
2. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными: учебник / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2031-7. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420317.html>
3. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. – [www.cprguidelines.eu](http://www.cprguidelines.eu) Российский Национальный совет по реанимации – [www.rusnrc.com](http://www.rusnrc.com)
4. Под ред. Мороза В.В. Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации 2015 г. 3-е издание, переработанное и дополненное. М.: НИИОР, 2016 197 с.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю анестезиология и реаниматология” – <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9128-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-919n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-anesteziologiya-i-reanimatologiya>

##### **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

##### **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

##### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;  
Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);  
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)  
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;  
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;  
Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;  
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

##### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

**5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины** размещены в ЭИОС университета.

#### **V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Приложение № 2

#### **VI. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов включает анализ современной литературы с подготовкой доклада по актуальной научной проблематике, проведение собственных научных исследований с выступлением на итоговых научных студенческих конференциях, публикацией в сборниках студенческих работ, Верхневолжском медицинском журнале.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся по дисциплине «Первая помощь при неотложных состояниях»:

- изучение научной медицинской литературы о достижениях современной отечественной и зарубежной науки,
- участие в проведении научных исследований,
- сбор, обработка, анализ и систематизация научной информации по теме доклада,
- подготовка и выступление с докладом на конференции,
- подготовка тезисов и статей к публикации совместно с преподавателями кафедры.

### **Тематика реферативных работ**

1. Юридические аспекты оказания первой помощи.
2. Понятие и виды помощи населению
3. Мероприятия по оказанию первой помощи.
4. Комплекс мероприятий с использованием индивидуальных средств защиты по показаниям.
5. Механическая асфиксия. Методы устранения асфиксии.
6. Качественная временная остановка наружного кровотечения.
7. Раны: разновидности, характеристика, опасности. Ранения проникающие и непроникающие.
8. Кровотечения: разновидности, способы временной остановки кровотечения.
9. Внутренние кровотечения. Опасности, симптомы, первая помощь.
10. Комплексная первая помощь при различных угрожающих состояниях.
11. Смена повязок, исправления иммобилизации.
12. Основные симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
13. Ишемическая болезнь сердца и формы ее проявления.
14. Инфаркт миокарда. Первая помощь.
15. Острые пищевые отравления. Первая помощь.
16. Анафилактический шок. Причины возникновения, профилактика и первая помощь.
17. Асептика. Антисептика. Понятие, методы, цели. Антисептические вещества.
18. Переломы костей. Разновидности, клинические симптомы. Возрастные особенности строения костей. Особенности переломов у детей.
19. Детский травматизм, разновидности, причины роста. Травмы в помещении и на улице. Профилактика.
20. Ожоги, разновидности, степени, первая помощь.
21. Отморожения: степени, первая помощь.
22. Общее замерзание: понятие, первая помощь.
23. Ознобление: понятие, профилактика.
24. Употребление наркотиков и одурманивающих веществ.
25. Внезапная смерть: причины, тактика при оказании реанимационного пособия.
26. Тактика при оказании неотложной помощи при кровотечениях и геморрагическом шоке
27. Тактика при коматозном состоянии пациента
28. Острый коронарный синдром: причины, диагностика, тактика при оказании неотложной помощи
29. Тактика при оказании неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости.
30. Тактика при оказании неотложной помощи пациенту с различными вариантами гипертонических кризов.
31. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при бронхобструктивном синдроме.
32. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при термической травме.
33. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой левожелудочковой недостаточности.

34. 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.

### **VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении №3

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
ОПК-7**

Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы по принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»**

Выберите один или несколько правильных вариантов ответа.

1. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ГЛУБИНА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ
  - 1) 4-5 см
  - 2) 3-4 см
  - 3) 5-6 см\*
  - 4) 6-7 см
  
2. К МЕТОДАМ ПАССИВНОГО НАРУЖНОГО СОГРЕВАНИЯ ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ ОТНОСИТСЯ
  - 1) растирание тела шерстяной варежкой
  - 2) укутывание пациента\*
  - 3) согревание теплым воздухом
  - 4) применение ламп инфракрасного света
  
3. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ОЖОГАХ КОЖИ СПИНЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ %
  - 1) 20
  - 2) 26
  - 3) 18\*
  - 4) 9
  
4. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ТАЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ
  - 1) лежа на животе
  - 2) сидя
  - 3) лежа на боку
  - 4) на спине с валиком под коленями\*
  
5. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОБОЖЖЕННОМУ ПАЦИЕНТУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
  - 1) удалять обрывки одежды с обожженной поверхности
  - 2) охлаждение обожжённой части тела
  - 3) закрывать поврежденную кожу нетугой повязкой
  - 4) вскрывать ожоговые пузыри\*
  
6. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 4 МАЯ 2012 Г. № 477Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ», ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ

- 1) отсутствии сознания\*
- 2) остановке дыхания и кровообращения\*
- 3) острой боли в животе
- 4) острых расстройствах психики

Дополните предложение.

7. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ \_\_\_\_ В МИНУТУ (100-120)
8. ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С СОХРАНЕННЫМ СОЗНАНИЕМ ВНАЧАЛЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ \_\_\_\_ (5 ударов по спине)
9. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ БАЗОВУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_ (5 искусственных вдохов)
10. ВЫПОЛНЕНИЕ ТОЛЧКОВ В ОБЛАСТЬ ЖИВОТА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ ПРИЕМА \_\_\_\_ (Геймлиха)

**Критерии оценки заданий в тестовой форме:**

- 5 баллов — 90% и более заданий
- 4 балла — 80-89% заданий
- 3 балла — 70-79% заданий
- 2 балла — менее 70% правильно решенных заданий

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

**Задача:**

Пострадавший Д. находится под завалом около 4 часов. Объективно: Мужчина без сознания, на лице следы рвотной массы, дыхание учащенное, пульс аритмичный 124 уд/мин, АД 80 мм рт ст. В левой теменной области головы ссадины и ограниченная припухлость. Под плитой находятся обе нижние конечности чуть выше уровня коленей.

**Задания:** Проанализировав ситуацию, определите состояние.

Последовательность оказания первой помощи.

Окажите первую помощь на месте происшествия.

**3) Пример заданий для оценки результатов сформированности ОПК-6 на уровне «Владеть»:**

1. Пострадавший мужчина, средних лет, находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Температура воздуха была -15 °С. К вечеру почувствовал онемение в стопах, жжение, боль; тугоподвижность в суставах пальцев. При осмотре стопы отечные, синюшного цвета, холодные при пальпации. По органам и системам без изменений. АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 86/мин, ЧДД 16/мин.

Поставьте предполагаемый диагноз. Укажите период заболевания. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа:** Отморожение стоп. Дореактивный период (скрытый, период гипотермии). Наложение теплоизолирующей повязки, иммобилизация поврежденных конечностей.

2. Пострадавший 20 лет, получил удар кулаком в драке по переносице. Началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплевывает кровь, частично ее проглатывает.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа:** Носовое кровотечение. Усадить пациента со слегка наклоненной головой вперед. Предложить емкость или салфетки для сплевывания крови. Прижать крылья носа к переносице. Положить холод на переносицу. Измерить артериальное давление. Меры выполнять 15-20 минут. Если за это время кровотечение не остановилось, вызвать скорую помощь, при этом продолжать оказывать помощь.

3. Вы находитесь в ресторане. За соседним столиком человеку стало плохо. Он не может говорить, дыхание шумное, хриплое. Хватает себя за горло, взгляд испуганный. Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа.** Полное нарушение проходимости дыхательных путей. Вначале нанести 5 ударов в межлопаточной области, при неэффективности выполнить прием Геймлиха.

**Критерии оценки ответа на ситуационную задачу:**

- 5 баллов — задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя,
- 4 балла — задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя,
- 3 балла — неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя,
- 2 балла — студент не смог ответить ни на один вопрос задачи.

## Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
**Первая помощь при неотложных состояниях**  
 (название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
МАСЦ	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим на догоспитальном этапе	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Учебный дефибрилятор
		Точки прижатия артерий
		Временная остановка кровотечения

**Кафедра для отработки практических навыков использует МАСЦ.**

Оснащение представлено:

- Фантомы ребенка и взрослого для закрытого массажа грудной клетки
- Тренажер для отработки ИВЛ маской
- Маски для первой помощи
- Жгут, шины, перевязочные средства
- Учебные видеофильмы по тематике занятий
- Набор тестовых заданий и ситуационные задачи

Оргтехника, используемая в учебном процессе и теле- видеоаппаратура:

- Компьютеры (ноутбук)
- Мультимедийный проектор
- Телевизор
- DV –плеер
- Слайдпроектор
- Оверхед

Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)

Первая помощь при неотложных состояниях

---

для студентов 4 курса,

специальность Стоматология

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*Подпись*

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				