

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

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова
Л.А. Мурашова

«18» августа 2023 г.

**Рабочая программа дисциплины
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

для студентов 4 курса,

специальность

31.05.03 Стоматология

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры «15» июня 2023 г. (протокол № 4)

Разработчики рабочей программы:
к.м.н., доцент Н.Д. Баженов
к.п.н., доцент Л.П. Пикалова
ассистент А.Н. Орлова
ассистент М.А. Петрушин

Зав. кафедрой *Н.Д. Баженов* Н.Д. Баженов

Тверь, 2023 г

I. 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 на заседании профильного методического совета (комиссии) «23» мая 2023 г. (протокол № 6)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО++) по направлению подготовки (стоматология) 31.05.03, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель:

- ознакомление с основами оказания первой помощи пострадавшим до прибытия медицинских работников в условиях дефицита времени; - изучение студентами принципов и методов оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных и критических ситуациях.

Задачи:

- подготовка студентов к действиям в нестандартных ситуациях и обеспечению собственной безопасности в условиях чрезвычайных ситуаций;
- подготовка студентов к практическому оказанию первой помощи пострадавшим в чрезвычайных и критических ситуациях до прибытия медицинских работников;
- овладение навыками определения функционального состояния организма, методикой проведения реанимационных мероприятий, навыками оказания первой помощи при несчастных случаях и травмах, методиками остановки кровотечений, навыками транспортной иммобилизации и эвакуации пострадавших при ЧС, навыками оказания первой помощи при ожогах, переохлаждении и обморожении.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ОПК – 7 Способен организовывать уход за больными, 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.	ИОПК-7.1. Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	Знать: - 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. Уметь: - 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

	<p>ИОПК-7.2. Выполняет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию</p> <p>ИОПК-7.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на</p>	<p>догоспитальном этапе.</p> <p>Владеть: - навыками своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента.</p> <p>Знать: - алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы и методы оказания первичной медико-санитарной помощи; <p>Уметь: - оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить базовую сердечно-легочную реанимацию; - пользоваться дефибрилятором для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента. <p>Владеть: - навыками оказания первичной медико-санитарную помощи на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - приемами использования дефибрилятора для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента. <p>Знать: - виды и предназначение лекарственных препаратов и медицинских изделий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила пользования лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том
--	---	---

	догоспитальном этапе	<p>числе медицинскими приборами.</p> <p>Уметь: - использовать лекарственные препараты и медицинские изделия, в том числе медицинские приборы при оказании медицинской помощи.</p> <p>Владеть: - 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 Вариативную часть ОПОП специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» закладывает основы знаний и практических умений врача по оказанию первой помощи в обычных условиях профессиональной деятельности в экстремальных условиях, в условиях антропогенной и природной чрезвычайной ситуации.

В процессе изучения дисциплины «Первая помощь при неотложных» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины

- *Иметь представление* о современном состоянии и негативных факторах среды обитания, о последствиях воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов, принципах их идентификации.
- *Знать* патофизиологические процессы в организме; методику обследования; принципы обеспечения безопасности взаимодействия человека со средой обитания, рациональные условия деятельности медицинского персонала в чрезвычайной ситуации

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины «Первой помощи при неотложных состояниях»:

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- **в цикле гуманитарных дисциплин:** философия, биоэтика, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология, педагогика;

- **в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин:** физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия человека, топографическая анатомия, оперативная хирургия, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патофизиология;

- **в цикле профессиональных дисциплин:** анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, травматология, ортопедия, гигиена, общая хирургия, медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения, факультетская хирургия, факультетская терапия, эпидемиология, педиатрия, медицинская реабилитация, пропедевтика внутренних болезней, инфекционные болезни.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 24 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция, практическое занятие, тренинг первичной реанимации на фантомах и манекенах, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор ситуационных задач, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов, подготовка и защита рефератов, дистанционные образовательные технологии - участие в телемостах, проводимых по актуальным проблемам безопасности жизнедеятельности.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, работа с Интернет-ресурсами, работа с компьютерными кафедральными программами.

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 промежуточной аттестации

Итоговый контроль – в VII семестре проводится зачет.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

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.
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.
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.
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.
 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).
 6. Оказание первой помощи при механических травмах и ранениях различных областей человека.
Оказание первой помощи в экстренной форме 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.
 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.
 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				УК-8	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	4	10		+	Тр	
Основы реанимации.	2			4		6		6		+	Тр.	Пр.
Оказание первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.	2			4		6	4	10		+	Тр.	Пр.
Оказание первой помощи в экстренной форме при коматозных	2			4		6	2	8		+	Тр.	Пр.

состояниях и шоках различной этиологии.												
Кровотечения, гомеостаз.	2		4		6	2	8		+	Тр.		Пр.
Оказание первой помощи при механических травмах и ранениях различных областей человека.	2		4		6	4	10		+	Тр		Пр
Оказание первой помощи при термических травмах, химических ожогах, электротравме.	2		4		6	4	10		+	Тр.		Пр.
Оказание первой помощи при отравлениях.	2		4		6	4	10		+	Тр.		Пр.
												зачет
ИТОГО					48	24	72					

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. Техника выполнения легочно-сердечной реанимации, выполняемая одним спасателем.
2. Техника остановки наружного артериального кровотечения. Наложение повязок.
3. Методика применения наружного автоматического дефибриллятора.
4. Методика первичного медицинского осмотра пострадавшего на месте катастрофы
5. Методика приема Геймлиха.
6. Проверка жизненных показателей.
7. Методика наложения шейного фиксирующего воротника при травме головы и шеи.
8. Методика применения щитовых носилок при подозрении на политравму у пострадавшего.
9. Методика применения пневмоносилок, щитов в экстремальных условиях.
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 Крамера на голенью.
34. Наложение шины Крамера на бедро.
35. Наложение окклюзионной повязки.
36. Наложение повязки бублик.
37. Укладывание пациента в позу лягушки

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Оценка уровня сформированности компетенций

осуществляется в процессе следующих форм контроля:

- Текущего - проводится оценка выполнения студентами заданий в ходе аудиторных занятий в виде тестовых заданий исходного уровня знаний, решения типовых и ситуационных задач, оценки овладения практическими умениями (фиксируется в журнале);
 - Рубежного – контроль в виде тестовых заданий на бумажном носителе. Оценивается самостоятельная работа студентов: подготовленный тематический реферат.
- Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр – 7.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Понятие первой помощи
2. Виды медицинской помощи
3. Кому оказывается первая помощь в РФ
4. Перечень состояний для оказания первой помощи.
5. Назовите перечень мероприятий по оказанию первой помощи.
6. Информация необходимая для передачи оператору для вызова бригады скорой медицинской помощи
7. Порядок осмотра пострадавшего
8. Меры предосторожности при оказании первой помощи?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

Оценка «отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

Оценка «хорошо»: Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

Оценка «удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

Задача 1:

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.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

Оценка «отлично» выставляется, если состояние пострадавшего определено верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой помощи перечислены в полном объеме, транспортное положение выбрано и обосновано верно. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, мероприятия первой помощи перечислены не в полном объеме, назначение транспортного положения не обосновано.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы, не включены важнейшие мероприятия первой помощи, или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем, ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (Муляж-тренажер для СЛР)

Тема: Оказание первой помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях
(Реанимация. Раны. Кровотечения)

1. Техника проведения непрямого массажа сердца.
2. Алгоритм оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей.
3. Техника проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот».
4. Техника проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в нос».
5. Техника проведения искусственной вентиляции легких с применением трубки дыхательной.

Тема: Оказание первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и неотложных состояниях.

1. Обморок. Шок. Кома. Коллапс.
2. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Гипертонический криз. Инсульт.
3. Эпилептический и истерический приступ.
4. Виды аллергических реакций.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (муляж-тренажер для СЛР):

Оценка «неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическим навыкам по проведению сердечно-легочной реанимации на муляже-тренажере.

Оценка «удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на муляже-тренажере для СЛР. Студент в основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале и владеет некоторыми практическими навыками по проведению СЛР.

Оценка «хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент обладает достаточным навыком работы на муляже-тренажере для СЛР, но работает медленно.

Оценка «отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет хорошим навыком демонстрации техники непрямого массажа сердца и ИВЛ на муляже-тренажере. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

V. 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. - 448 с. - 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. Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях: монография / Минуллин И.П., Дежурный Л.И. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2019 - 256 с. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html>.
4. Рекомендации Европейского совета по реанимации 2015 г. – www.cprguidelines.eu Российский Национальный совет по реанимации – 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

Методические рекомендации для студентов «Безопасность жизнедеятельности (оказание первой помощи)»

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

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

1. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>).

Электронные Интернет-ресурсы для обучающихся:

1. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
2. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
3. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
4. Информационно-поисковая база:
Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
5. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;
9. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
10. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.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. MicrosoftOffice 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Приложение № 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и в других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ; кафедральных изданиях и Верхневолжском медицинском журнале.

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи.

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 бронхообструктивном 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.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

- Патофизиология, клиническая патофизиология.
- Микробиология, вирусология.
- Пропедевтика внутренних болезней.

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины Представлены в Приложении № 4

Приложение № 1

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» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание: Человек длительное время находился на улице в тесной и холодной обуви в малоподвижном состоянии; температура воздуха -10-15 С. Дома повысилась температура тела, появился озноб, возникли значительные боли в стопах. Стопы багрово-синюшного цвета, отечные, отек распространяется на голень; на тыльной стороне поверхности стоп имеются пузыри, наполненные жидкостью белого цвета.

Чувствительность кожи пальцев отсутствует, при ощупывании стопы резко болезненные.

Ответить на поставленные вопросы:

1. Каков характер повреждения?
2. По каким признакам вы определили степень повреждения?
3. Какие причины способствовали данному повреждению?
4. Какова последовательность действий?
5. Какие профилактические мероприятия необходимо провести при

транспортировке?

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.

Критерии оценки решения ситуационной задачи**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.

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)

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов _____ курса,

специальность (направление подготовки): _____
(название специальности, направления подготовки)

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
<i>Примеры:</i>				
1	Раздел V, п 2., стр.38, абз. 3-5	Критерии оценки второго этапа экзамена (тестовый контроль): «зачтено» – если правильный ответ дан на 70 % вопросов и более, «не зачтено» – если правильный ответ дан менее, чем на 70 % вопросов.	Критерии оценки второго этапа экзамена (тестовый контроль): «зачтено» – если правильный ответ дан на 60 % вопросов и более, «не зачтено» – если правильный ответ дан менее, чем на 60 % вопросов.	Изменены критерии оценки второго этапа экзамена
2	Раздел VI, п а), стр. 42	Основная литература: 1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст]: учебник, 5-е изд. / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. – М.: Медицина, 2005. – 591 с.	Основная литература: 1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Текст]: учебник, 6-е изд. / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 768 с.	Обновлена основная литература
3	Раздел VI, п в), стр. 43	-	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы: 1. www.studmedlib.ru - Консультант студента. Электронная библиотека.	Добавлен Интернет-ресурс.

