

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 иностранных обучающихся 4 курса,

направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	28 ч.
самостоятельная работа	80 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 7 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  
«07» июня 2024 г. (протокол № 6)

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 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. №988, с учетом 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

<b>Формируемые компетенции</b>	<b>Индикатор достижения компетенций</b>	<b>Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины обучающийся должен:</b>
<b>ОПК-6.</b> 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-6.1. Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- алгоритм выявления жизнеопасных нарушений и критерии оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе;</li><li>- порядок оказания и содержание первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- 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;</li><li>- распознавать неотложные состояния и оказывать первичную медико-санитарную помощь пациентам на догоспитальном этапе.</li></ul>

		<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценки состояния пациента.</li> </ul>
	<p>ИОПК-6.2. Выполняет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе проводит базовую сердечно-легочную реанимацию</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях;</li> <li>- способы и методы оказания первичной медико-санитарной помощи;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</li> <li>- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию;</li> <li>- пользоваться дефибриллятором для восстановления частоты сердечных сокращений в случае внезапной остановки сердечной деятельности у пациента.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и неотложных состояний;</li> <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>ИОПК-6.3. Выполняет алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи пораженным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического</li> </ul>

	<p>очагах массового поражения</p>	<p>благополучия населения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы национальной безопасности Российской Федерации</li> <li>- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации</li> <li>- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать табельные средства медицинской защиты</li> <li>- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания</li> </ul>
	<p>ИОПК-6.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания первой помощи</li> <li>- стандарты оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе</li> <li>- методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> </ul>

		<p>- правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- осуществлять оказание медицинской помощи вне медицинской организации включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>- выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение сердечно-легочной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;</li> <li>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов;</li> <li>- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);</li> <li>- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;</li> <li>- применение методов десмургии;</li> <li>- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;</li> <li>- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;</li> </ul>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;</li> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;</li> <li>- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;</li> <li>- зондовое промывание желудка;</li> <li>- профилактика и лечение аспирационного синдрома;</li> <li>- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента</li> </ul> <p><b>Владеть навыками:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказания медицинской помощи вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- назначения лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи вне медицинской организации.</li> </ul>
--	--	---

### 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) 31.05.01 Лечебное дело.

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 3 зачетные единицы, 108 академических часа, в том числе 28 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 80 часов 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 VII семестре проводится недифференцированный зачет.

### **II. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

**Модуль 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Сердечно-легочная реанимация.**

1.1 Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

1.2 Современный алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР). Правила использования автоматического наружного дефибриллятора. Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему.

**Модуль 2. Оказание первой помощи при наружных кровотечениях. Оказание первой помощи при ожогах, общем переохлаждении и отморожениях.**

2.1 Наружные кровотечения. Классификация. Способы временной остановки наружного кровотечения и наложения повязок. Правила транспортировки пострадавшего.

2.2 Термические ожоги кожи и верхних дыхательных путей. Классификация, клиническая картина, первая помощь. Общее переохлаждение и отморожения. Классификация, клиническая картина, первая помощь.

### **Модуль 3. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания**

3.1. Острая дыхательная недостаточность. Острое легочное сердце

3.2. Пневмонии. Бронхиальная астма. Астматический статус.

3.3. Спонтанный пневмоторакс. ТЭЛА. Стеноз гортани

3.4. Внутренние кровотечения: Легочное кровотечение.

3.5. Аллергический ринит. Острый атопический конъюнктивит. Ангионевротический отек и крапивница.

### **Модуль 4. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.**

4.1. Внезапная сердечная смерть. ИБС, стабильная стенокардия, безболевая ишемия миокарда, нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда с зубцом Q, без зубца Q. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.

4.2. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.

4.3. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз.

4.4. Расслоение аорты. Разрыв аневризмы. Обморок (синкопе) и коллапс. Жизнеугрожающие аритмии. Лечение аритмий сердца.

### **Модуль 5. Медицина катастроф.**

5.1. Неотложная помощь при отравлении лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами сильно действующими ядовитыми веществами. Неотложная помощь при отравлении сильно действующими ядовитыми веществами

5.2. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы головы, позвоночника, таза, конечностей. Раны и их лечение.

5.3. Неотложная помощь при травмах грудной клетки, живота

5.4. Неотложная помощь при особо опасных инфекциях.

**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 занятия	экзамен/зачет				ОПК-6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Модуль 1.</b> Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Сердечно-легочная реанимация. 1.1 Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-				1		1	4	5	+	Т	Т, СЗ

правовая база. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.											
1.2 Современный алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР). Правила использования автоматического наружного дефибриллятора. Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему.				1		1	4	5	+	РКС, СЗ, НИР	Т, СЗ
<b>Модуль 2.</b> Оказание первой помощи при				1		1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ

<p>наружных кровотечений. Оказание первой помощи при ожогах, общем переохлаждении и отморожениях.</p> <p>2.1 Наружные кровотечения. Классификация. Способы временной остановки наружного кровотечения и наложения повязок. Правила транспортировки пострадавшего.</p>											
<p>2.2 Термические ожоги кожи и верхних дыхательных путей. Классификация, клиническая картина, первая помощь. Общее переохлаждение и отморожения. Классификация, клиническая картина, первая помощь.</p>				1		1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ
<p><b>Модуль 3.</b> Неотложные состояния при</p>				1		1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ

заболеваниях органов дыхания 3.1. Острая дыхательная недостаточность. Острое легочное сердце.											
3.2. Пневмонии. Бронхиальная астма. Астматический статус.				1	1	4	5	+	РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ	
3.3. Спонтанный пневмоторакс. ТЭЛА. Стеноз гортани.	2			2	4	5	9	+	ТПН, РКС, СЗ	Т, Пр, СЗ	
3.4. Внутренние кровотечения: Легочное кровотечение.				1	1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ	
3.5. Аллергический ринит. Острый атопический конъюнктивит. Ангионевротический отек и крапивница.	1			1	2	5	7	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ	
<b>Модуль 4.</b> <b>Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</b> 4.1. Внезапная сердечная смерть. ИБС, стабильная	1			2	3	6	9	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ	

стенокардия, безболевая ишемия миокарда, нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда с зубцом Q, без зубца Q. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.											
4.2. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.	1			1		2	5	7	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
4.3. Артериальная гипертония. Гипертонический криз.	1			1		2	5	7	+	РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
4.4. Расслоение аорты. Разрыв аневризмы. Обморок (синкопе) и коллапс. Жизнеугрожающие аритмии. Лечение аритмий сердца.	2			1		3	4	7	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
<b>Модуль 5.</b> <b>Медицина катастроф.</b> 5.1. Неотложная помощь при отравлении лекарственными средствами, медикаментами и				1		1	4	5	+	РКС, СЗ, НИР	Т, СЗ

биологическими веществами сильно действующими ядовитыми веществами. Неотложная помощь при отравлении сильно действующими ядовитыми веществами.											
5.2. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы головы, позвоночника, таза, конечностей. Раны и их лечение.				1		1	6	7	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
5.3. Неотложная помощь при травмах грудной клетки, живота.				1		1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
5.4. Неотложная помощь при особо опасных инфекциях.				1		1	4	5	+	ТПН, РКС, СЗ, НИР	Т, Пр, СЗ
Зачет				1		1	4	5	+		Т, Пр, СЗ
<b>ИТОГО</b>	8			20		28	80	108			
* тренинг практических навыков на манекенах (ТПН), разборы клинических случаев (РКС), решение ситуационных задач (СЗ), научно-исследовательская работа студентов (НИР) ** решение заданий в тестовой форме (Т), решение ситуационных задач (СЗ), прием практических навыков (Пр)											

### **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) отсутствии сознания\*
  - 2) остановке дыхания и кровообращения\*
  - 3) острой боли в животе
  - 4) острых расстройствах 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. Алексаян, 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.html>.  
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-utverzhdenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profiluyu-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 «Информио» 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 «Рукоконтекст»

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 помощи 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.

**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-6**

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) Пример заданий в тестовой форме для оценки результатов сформированности ОПК-6 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. У ПОСТРАДАВШЕГО С ОЖОГОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКИ
  - 1) без лекарственных средств\*
  - 2) с использованием антибактериальных мазей
  - 3) с использованием растворов антисептиков
  - 4) готовых лечебных раневых повязок
  
5. ОТМОРОЖЕНИЮ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОДВЕРГАЮТСЯ
  - 1) нос и губы
  - 2) стопы\*
  - 3) щеки
  - 4) ушные раковины
  
6. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ОТМОРОЖЕНИЯМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
  - 1) грелки
  - 2) массаж

- 3) теплоизолирующие повязки\*
  - 4) растирание снегом
7. К ВРЕМЕННЫМ СПОСОБАМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1) лигирование сосуда в ране
  - 2) наложение жгута\*
  - 3) коагуляция сосуда
  - 4) наложение сосудистого шва
8. 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\*
9. 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\*
10. 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.

11. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ КОМПРЕССИЙ \_\_\_\_ В МИНУТУ (100-120)
12. ПРИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ С СОХРАНЕННЫМ СОЗНАНИЕМ ВНАЧАЛЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ \_\_\_\_ (5 ударов по спине)
13. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 5 ЛЕТ БАЗОВУЮ РЕАНИМАЦИЮ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_ (5 искусственных вдохов)
14. ВЫПОЛНЕНИЕ ТОЛЧКОВ В ОБЛАСТЬ ЖИВОТА С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НОСИТ НАЗВАНИЕ ПРИЕМА \_\_\_\_ (Геймлиха)
15. ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ (30:2)
16. ПРИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ (15:2)

17. ОБЩЕЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ – ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ТЕМПЕРАТУРА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ \_\_\_\_ (+35 °С)
18. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЖГУТ НА КОНЕЧНОСТИ СЛЕДУЕТ НАКЛАДЫВАТЬ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА \_\_\_\_ МИНУТ (60)
19. ПАЦИЕНТУ БЕЗ СОЗНАНИЯ ПРИ СОХРАНЕНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ \_\_\_\_ ПОЛОЖЕНИЕ (устойчивое боковое)
20. ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И УШИБАХ РЕБЕР ПОСТРАДАВШЕМУ СЛЕДУЕТ 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

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

1. Пациент 60 лет, мужчина. Без сознания и дыхания. Проведите сердечно-легочную реанимацию.
2. Ребенок 6 лет лежит на полу. Пульс 30 в минуту. Дыхание не определяется. Проведите сердечно-легочную реанимацию.
3. Мужчина средних лет найден в бессознательном состоянии. Из рта запах алкоголя. Дыхание 12-14 в минуту. Придайте пациенту устойчивое боковое положение.
4. Пострадавший подавился во время еды, не может говорить, дыхание шумное, хриплое, хватается себя за горло. Удалите инородное тело из дыхательных путей.
5. Пострадавший подавился во время еды, не может говорить, дыхание шумное, хриплое, хватается себя за горло. Удалите инородное тело из дыхательных путей. 5 ударов по спине не привели к удалению инородного тела. Выполните прием Геймлиха.
6. У пострадавшего кровотечение в области средней трети плеча. Кровь ярко алого цвета, пульсирует. Наложите кровоостанавливающий жгут.

**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.

**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.

4. 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.

5. Пострадавший 56 лет тушил пожар в жилом доме. Пациент в сознании, возбужден, обожжены передняя часть туловища и верхние конечности. На коже верхних конечностей и груди обрывки обгоревшей одежды. При осмотре обожженных участков обнаружены множественные пузыри с геморрагическим содержимым, часть пузырей лопнуло, дно ран тусклое, болевая чувствительность отсутствует.

Поставьте предполагаемый диагноз. Окажите первую помощь.

**Эталон ответа.** Ожог пламенем 3 степени передней поверхности туловища и верхних конечностей, 36% площади поверхности тела. Необходимо наложить стерильные повязки без мазей. Следить за сознанием, дыханием, сердцебиением. Следует исключить охлаждение пострадавшего, тепло укрыть.

#### **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
1.	Фантомный класс для отработки практических навыков по оказанию неотложной помощи пострадавшим на догоспитальном этапе	Алгоритм оказания сердечно-легочной реанимации Учебный дефибриллятор Жгут, шины, перевязочные средства, бинты
2.	Учебная комната на кафедре патологической анатомии	Стол и стулья, ноутбук

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

Первая помощь при неотложных состояниях

---

для студентов 4 курса,

специальность: Лечебное дело

форма обучения: очная

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