

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат: 02E7D270006FB13D8E461FDA85E345FACD
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 13.05.2024 до 13.08.2025

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов
«__» _____ 2024 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б1.УОО.ДВ.1.2 ДИАГНОСТИКА И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2023, 2024

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

АНО ВО «НМИИ»

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся способности оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

Задачами изучения дисциплины являются:

- формирование комплексного подхода к диагностике и интенсивной терапии критических состояний;
 - обучение методологии комплексного подхода к лечению острых болевых синдромов;
 - формирование представлений о современных методах мониторинга, питания, антибактериальной терапии и детоксикации, применяемых в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
 - воспитание навыков оказания квалифицированной первой помощи при неотложных состояниях;
- изучение принципов диагностики и этапного лечения неотложных состояний при современных огнестрельных ранениях, открытых и закрытых повреждениях отдельных локализаций, политравме, комбинированных поражений, раневой инфекции, шока, синдрома длительного раздавливания, массивной кровопотери, радиационных поражений, поражении токсическими веществами, ожоговой болезни, у раненых.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в экстремальной медицине» относится к дисциплинам по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в экстремальной медицине» изучается в 8 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать: этиологии и патогенеза неотложных состояний; Уметь: проводить обследование пациента при неотложных состояниях на до госпитальном этапе; Владеть: навыками проведения клинического обследования при неотложных состояниях на до госпитальном этапе;
	ПК-1.2 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия	Знать: алгоритм действия при возникновении заболеваний и (или)

при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;

Уметь: работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

Владеть: навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

Знать: особенности диагностики неотложных состояний;

Уметь: определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;

Владеть: навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- основные принципы организации неотложной медицинской помощи населению;
- принципы организации работы отделений анестезиологии и реанимации, отделений интенсивной терапии и реанимации;
- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- определить дальнейшую тактику оказания неотложной помощи и проведения интенсивной терапии;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

Владеть:

- алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.);
- алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
- навыками определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

- навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	8 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	72.3	72.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	68	68
Лекции	26	26
Лабораторные	-	-
Практические занятия	42	42
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	35.7	35.7
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Общие вопросы оказания первой помощи.	Первая помощь общие вопросы (нормативно-правовая основа, правила, алгоритм, содержание) Способы извлечения и переноса пострадавшего. Правила и положения транспортировки.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 2. Первая помощь при неотложных состояниях	Понятие о шоке. И его профилактика. Боль, болевой синдром и его купирование. Травма, повреждения костей, суставов, отдельных локализаций Диагностика. Неотложная помощь в экстремальной медицине. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки. Патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение острых отравлений. Терапия неотложных состояний. Отравления, принципы диагностики и оказания первой помощи. Острые отравления грибами, этиловым спиртом, угарным газом, метиловым спиртом.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 3. Первая помощь при травмах, ранениях. Особенности оказания первой помощи в вооруженных конфликтах	Минно-взрывные поражения. Огнестрельные раны. Диагностика и лечения на этапе первой медицинской помощи. Первая помощь при ранениях. Радиационные поражения. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в объёме первой помощи. Оказание помощи военнослужащим. Принцип первой помощи на поле боя. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами. (ФОС, кожно-нарывного действия). Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами (удушающего, обще ядовитого действия).	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Общие вопросы оказания первой помощи.	8	-	14	12
Тема 2. Первая помощь при неотложных состояниях	8	-	14	12
Тема 3. Первая помощь при травмах, ранениях. Особенности оказания первой помощи в вооруженных конфликтах	10	-	14	11.7
Итого (часов)	26	-	42	35.7
Форма контроля	Зачет с оценкой			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471906.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471913.html> - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

1. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450574.html> - Режим доступа : по подписке.

2. Отвагина, Т. В. Терапия (оказание медицинских услуг в терапии) : учебное пособие / Т. В. Отвагина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 395 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38575-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385753.html> - Режим доступа : по подписке.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190

20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО VipNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>

5. Президентская библиотека – <http://www.prilib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Учебная аудитория 1 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, бульвар Мира, 25</p>	<p>1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); -моноблок с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации</p>
<p>Учебная аудитория 25 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25.</p>	<p>1.Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации 3. Кимограф- 1 шт.; 4. Металлические штативы с муфтами; 5. Термостат; 6. Аппарат для измерения АД; 7. Электрокардиограф; 8. Спирограф (спирограф медицинский); 9. Ростомер; 10. Камеры Горяева; 11. Покровные стекла; 12. Гемометр Сали; 13. Штативы для пробирок; 14. Лабораторная посуда; 15. Термометры для измерения температуры тела; 16. Шприцы разного объёма (одноразовые); 17. Экспресс-тесты для диагностики биологических жидкостей; 18. Аппарат для определения уровня глюкозы в крови (глюкометр) ; 19. Разные микропрепараты (лейкоцитозы, анемии, лейкозы и т.д.); 20. Бикс металлический круглый с фильтрами медицинский; 21. Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин.</p>

<p>Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25</p>	<p>комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>
<p>Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67</p>	<p>комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

<p>Понимание смысла компетенции</p>	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины</p>	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины</p>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; ПК-1.2 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения
<p>Знает этиологии и патогенеза неотложных состояний;</p> <p>Знает алгоритм действия при возникновении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;</p>

Типовые задания для устного опроса

1. Алгоритм оказания первой помощи.
2. Сердечно-легочная реанимация.
3. Травматический шок.
4. Общая характеристика клинических проявлений травматической болезни, диагностика и лечение.
5. Способы извлечения и переноса пострадавшего.
6. Правила и положения транспортировки
7. Острая кровопотеря.
8. Диагностика острого кровотечения, первая помощь в экстремальной медицине.
9. Первая помощь при ранениях.
10. Сидром длительного сдавливания. Диагностика.
11. Первая помощь в экстремальной медицине
12. Травма, открытые и закрытые повреждения головы. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
13. Травма, открытые и закрытые повреждения груди, живота, таза. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
14. Травма, открытые и закрытые повреждения верхних конечностей, нижних конечностей. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
15. Ожоги, первая помощь в экстремальной медицине. Поражения эл.током. Общее перегревание первая помощь. Общее переохлаждение первая помощь. Отморожения.
16. Отравления, принципы диагностики и оказания первой помощи. Острые отравления грибами, этиловым спиртом, угарным газом, метиловым спиртом.
17. Оказание помощи военнослужащим. Принцип первой помощи на поле боя. Способы эвакуации(выноса) раненых. Положение раненого при транспортировке.
18. Огнестрельные ранения. Минно-взрывные. диагностики и первая помощь.
19. Ожоги фосфором. Диагностика. Первая помощь.
20. Пневмоторакс, гемоторакс определение, диагностика, первая помощь.
21. Радиационные поражения. Диагностика. Помощь пострадавшим в экстремальной медицине.
22. Комбинированные и сочетанные радиационные поражения. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний при радиационном поражении. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях.
23. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами. (ФОС, кожно-нарывного действия).
24. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами (удушающего, обще ядовитого действия).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты;

	- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Социальная работа с участниками ликвидаций чрезвычайных ситуаций.
2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
3. Права граждан при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
4. Социально-медицинские последствия чрезвычайных ситуаций.
5. Оказание помощи при дорожно-транспортных происшествиях.
6. Оказание помощи пострадавшим с сочетанными и комбинированными травмами, возникшими при чрезвычайных ситуациях.
7. Социальная работа в сфере профилактики чрезвычайных ситуаций.
8. Кровотечения и кровопотеря
9. Огнестрельные ранения
10. Термические поражения.
11. Отравления.
12. Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК.
13. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
14. Реанимация и интенсивная терапия при коматозных состояниях.
15. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
16. Неотложная помощь при черепно-мозговых травмах.
17. Неотложная помощь при ранениях.
18. Неотложная помощь при травме челюсти.
19. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
20. Неотложная помощь при отравлении угарным газом.
21. Неотложная помощь при солнечном ударе.
22. Неотложная помощь при переломах.
23. Неотложная помощь при ожогах.
24. Неотложная помощь при переломе костей таза.
25. Неотложная помощь при сдавлении конечности.
26. Неотложная помощь при отрыве конечности.

27. Неотложная помощь при травме позвоночника.
28. Неотложная помощь при отравлении уксусной кислоты.
29. Неотложная помощь при переохлаждении.
30. Неотложная помощь при обмороке.
31. Неотложная помощь при алкогольном отравлении.
32. Неотложная помощь при утоплении.
33. Неотложная помощь при повешении.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет проводить обследование пациента при неотложных состояниях на до госпитальном этапе; Умеет работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; Умеет определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;

Тестовые задания для проведения зачета с оценкой

1. Жгут накладывается:

- 1) При капиллярном кровотечении.
- 2) При артериальном кровотечении.
- 3) При паренхиматозном кровотечении.
- 4) При артериальном и венозном кровотечении.

Эталон ответа: 2 При артериальном кровотечении

2. Какую повязку необходимо наложить при венозном кровотечении?

- 1) давящую
- 2) обычную
- 3) противомикробную
- 4) жесткую.

Эталон ответа: 1 давящую

3. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

1. Наложить давящую повязку на место ранения
2. Наложить жгут выше места ранения
3. Наложить жгут ниже места ранения

Эталон ответа: 1 Наложить давящую повязку на место ранения

4. Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько

минут :

- 1) 30-60 мин.
- 2) 30-40 мин.
- 3) 20-30 мин.

4) 20-25 мин.

Эталон ответа: 2 30-40 мин.

5. При артериальном кровотечении в летнее время наложенный жгут нельзя держать более:

Выберите один ответ:

1. 1 ч
2. 45 мин
3. 30 мин

Эталон ответа: 1. 1 ч

6. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

Выберите один ответ:

1. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
2. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года
3. Время наложения жгута не ограничено

Эталон ответа: 2 Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года

7. По каким признакам судят о наличии внутреннего кровотечения?

Выберите один ответ:

1. Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание
2. Пульс, высокая температура, судороги.
3. Резкая боль, появление припухлости, потеря сознания

Эталон ответа: 1 Цвет кожных покровов, уровень артериального давления, сознание

8. При каком кровотечении кровь выделяется с рвотными массами?

1. желудочном;
2. легочном;
3. мочевом;
4. венозном

Эталон ответа: 1 желудочном;

9. Кровотечение — это:

1. механическое нарушение мягких тканей без повреждения кожи;
2. ороговевшая область на коже, которая появилась в результате продолжительного трения или давления;
3. истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда;
4. нарушение целостности поверхностных слоев кожи.

Эталон ответа: 3 истечение крови из поврежденного кровеносного сосуда;

10. Истечение крови во внутренние органы, полости, ткани называется кровотечением:

1. внутренним;
2. капиллярным;
3. смешанным;
4. наружным.

Эталон ответа: 1 внутренним;

11. К кровотечениям на почве нарушений свёртывания крови у больных желтухой относят?

1. Холемические кровотечения
 2. Паренхиматозные кровотечения
 3. Артериовенозные кровотечения
- Эталон ответа: 1. Холемические кровотечения

12. Гематурия — это кровь:

1. в рвотных массах;
2. внутри брюшной полости;
3. в моче;
4. из носа.

Эталон ответа: 3. в моче;

13. Какую цель преследует первая медицинская помощь при кровотечениях на месте происшествия?

1. обезболивание;
2. вызов скорой помощи;
3. временная остановка крови;

4. психологическая поддержка пострадавшего.

Эталон ответа: 3. временная остановка крови

14 Классификация кровотечений по времени появления - первичные возникают:

- 1) сразу после ранения
- 2) через 7 дней после ранения
- 3) через 2 недели после ранения
- 4) через 3-5 дней после ранения

Эталон ответа: сразу после ранения

15. При тяжелой травме груди (огнестрельной ране груди) кровопотеря составляет примерно:

- 1) 5 л.
- 2) 0,8-0,9 л.
- 3) 1,5-2,5 л.
- 4) 3 л.

Эталон ответа: 3) 1,5-2,5 л.

16. Малая кровопотеря составляет:

- 1) от 5 до 10% ОЦК (0,5 л.)
- 2) от 10 до 20% ОЦК (0,5-1 л.)
- 3) от 21 до 40% ОЦК (1-2 л.)
- 4) от 41 до 70% ОЦК (2-3,5 л.)

Эталон ответа: 1) от 5 до 10% ОЦК (0,5 л.)

17. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква А обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

18. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква В обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 2) искусственную вентиляцию лёгких

19. В схеме сердечно-легочной реанимации ABC буква С обозначает:

- 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 2) искусственную вентиляцию лёгких
- 3) поддержание циркуляции крови

Эталон ответа: 3) поддержание циркуляции крови

20. Подтверждением правильности наложения жгута Эсмарха является:

- 1) гиперемия дистальнее наложенного жгута
- 2) невозможность движения конечностью
- 3) сильная боль на месте наложения жгута
- 4) исчезновение пульса на периферии конечности
- 5) отсутствие сухожильных и мышечных рефлексов

Эталон ответа: 4) исчезновение пульса на периферии конечности

21. При ранениях суставов первая медицинская помощь на поле боя не должна включать:

- 1) введение анальгетиков
- 2) остановку наружного кровотечения
- 3) первичную хирургическую обработку раны
- 4) наложение защитной повязки на рану
- 5) прием таблетированных антибиотиков
- 6) пункцию сустава
- 7) транспортную иммобилизацию

Эталон ответа: 3) первичную хирургическую обработку раны б) пункцию сустава

22. Транспортная «ампутация конечности» это:

- 1) иссечение краев раны с формированием культи конечности
- 2) отсечение разрушенной, висящей на кожной ножке конечности

Эталон ответа: 2) отсечение разрушенной, висящей на кожной ножке конечности

23. При переломах бедренной кости транспортную иммобилизацию на поле боя осуществляют:

- 1) Шиной Крамера
- 2) Шиной Дитерикса
- 3) подручными средствами
- 4) гипсовой повязкой
- 5) фиксацией поврежденной конечности к здоровой

Эталон ответа: 3) подручными средствами 5) фиксацией поврежденной конечности к здоровой

24 При кровотечении из сонной артерии ее прижимают к

- 1) височной кости
- 2) углу нижней челюсти
- 3) поперечному отростку VI шейного позвончика
- 4) теменной кости

Эталон ответа: 3) поперечному отростку VI шейного позвончика

25. Компенсаторной реакцией организма после кровотечения является

- 1) костный мозг начинает выработку эритроцитов
- 2) костный мозг завершает выработку эритроцитов
- 3) костный мозг блокирует выработку эритроцитов
- 4) практически все эритроциты разрушаются

Эталон ответа: 1) костный мозг начинает выработку эритроцитов

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Результаты обучения
<p>Владеет навыками проведения клинического обследования при неотложных состояниях на до госпитальном этапе;</p> <p>Владеет навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;</p> <p>Владеет навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;</p>

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

Задача № 1.

Упавшее стекло нанесло, резаную рану на передней поверхности предплечья. Из раны струей вытекает венозная кровь. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного перевязочного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеется носовой платок, электрический утюг, кипящий чайник на плите.

Какова последовательность действий при оказании пер вой помощи?

Эталон ответа:

Перевязку кровоточащей раны можно выполнить носовым платком, проглаженным горячим утюгом.

Задача № 2.

Молодой человек получил ножевое ранение в грудь. Под ключицей справа резаная рана размером 3x1,5 см, из которой вытекает пеннистая кровь. В распоряжении оказывающего помощь имеются флакон со спиртовым раствором йода, нестерильный целлофановый мешочек, нестерильный бинт.

Какова первая помощь?

Эталон ответа:

Обработать кожу вокруг раны раствором йода и плот- по прикрыть рану целлофановым мешком, укрепив его бинтом. Такая импровизированная повязка обеспечит герметичность плевральной полости

Задача № 3.

В результате ножевого ранения возникло сильное артериальное кровотечение из подколенной артерии. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды.

Какова последовательность оказания первой помощи?

Эталон ответа:

Единственная возможность согнуть максимально конечность в коленном суставе и закрепить в таком положении ремнем.

Задача № 4.

Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движений грудной клетки не видно, пульс не прощупывается.

Как установить, жив человек или умер?

Эталон ответа:

Поднять веко и посмотреть зрачок. Если он широкий и не реагирует на свет, нет пульсации на общих сонных артериях наступила смерть. В сомнительных случаях провести массаж сердца и искусственное дыхание. Если зрачки остаются широкими, пульс во время массажа не появляется изменения в мозге необратимы

Задача № 5.

Идущий впереди вас человек, вскрикнув, упал, судорожные подергивания конечностей к моменту вашего приближения прекратились. При осмотре виден в руке свисающий с электро-столба оголенный электрический провод.

Какова последовательность оказания первой медицинской помощи?

Эталон ответа:

В первую очередь необходимо освободить от контакта с электропроводом. Для этой цели необходимо использовать палку, ветку или любой предмет, не проводящий ток, иначе пострадает помогающий. После освобождения от провода начинают реанимационные мероприятия: массаж сердца и искусственное дыхание.

Задача № 6.

При спуске с горы на лыжах человек упал, возникли резкие боли в области голени, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может, стопа неестественно вывернута наружу. Кожные покровы не нарушены.

Каков характер повреждения, и какая необходима первая помощь?

Эталон ответа:

По характеру травмы можно думать о переломе костей голени со смещением. Необходимо мобилизовать голень с помощью лыжных палок или лыж, если нет стандартных шин. Необходима транспортировка в больницу для уточнения диагноза и лечения.

Задача № 7.

Пострадавший выпил неизвестную жидкость, после чего почувствовал резкую боль во рту, за грудиной и в животе. При осмотре беспокоен, мечется от боли; повторная рвота с примесью крови. На слизистой оболочке губ, языке, в полости рта видны налеты и струпья желто-зеленого цвета. Дыхание затруднено.

Чем произошло отравление? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

Пострадавший принял хлористоводородную кислоту: об этом свидетельствует цвет струпов на слизистой оболочке. Необходимо промыть желудок через толстый зонд 6-10 л теплой воды с добавлением жженой магнезии или известковой воды. Сода для промывания противопоказана.

Задача № 8.

В жаркий солнечный день человек, находящийся на пляже, внезапно почувствовал себя плохо. Возникли головная боль, головокружение, рвота, одышка, шум в ушах. При осмотре пульс 120 в минуту, слабого наполнения; дыхание поверхностное, 40 в минуту. Слова произносит невнятно.

Какова причина данного состояния? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

У больного типичный солнечный удар. Необходимо поместить пострадавшего в тень. Охладить голову и область сердца компрессами, обливанием водой, дать обильное питье. В тяжелых случаях искусственное дыхание.

Задача № 9.

В туалете больной почувствовал головокружение, вслед за которым последовала потеря сознания. При осмотре больной бледен, покрыт холодным потом, пульс 130 в минуту, слабого наполнения. В унитазе большое количество жидкости черного цвета, напоминающей деготь, с резким неприятным запахом.

Какова причина обморока и тяжелого состояния? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

У больного типичные признаки внутреннего кровотечения, скорее всего в результате язвенной болезни желудка или двенадцатиперстной кишки. Возможно, из варикозно-расширенных вен пищевода. В любом случае показана немедленная госпитализация в хирургическое отделение. До транспортировки больного уложить, на живот холодную грелку.

Задача № 10.

Вас пригласили к больному ребенку. Ребенок лежит в постели. При малейшем раздражении наблюдаются судороги всех мышц. Обращают на себя внимание резкий спазм мускулатуры лица, невозможность открыть рот. На нижней конечности имеется ранка под струпом.

Какова причина тяжелого состояния ребенка? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

У ребенка явные признаки столбняка. На это указывают ранка, прикрытая струпом (входные ворота) наиболее характерные судороги и резкий спазм мускулатуры лица. Необходима экстренная госпитализация для комплексного лечения.

Задача № 11.

Человек длительное время находился на улице в тесной и холодной обуви в малоподвижном состоянии; температура воздуха 10-15°C. Дома повысилась температура тела, появился озноб, возникли значительные боли в стопах. Стопы багрово-синюшного цвета, отечны, отек распространяется на голени; на тыльной стороне поверхности стоп имеются пузыри, наполненные жидкостью белого цвета. Чувствительность кожи пальцев отсутствует, при ощупывании стопы резко болезненны.

Каков характер повреждения? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

У пострадавшего отморожение III степени, о чем свидетельствуют пузыри и характерные изменения цвета кожи и чувствительности. Показаны наложение асептической повязки и госпитализация в хирургическое отделение, так как предстоит длительное лечение, включая ампутацию стоп.

Задача № 12.

У пожилой женщины, длительное время страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение на боковой поверхности голени. Из ранки поступает струей темная кровь.

Кровопотеря значительная, так как все вокруг залито кровью. Пульс 100 в минуту, кожные покровы бледные.

Какое кровотечение возникло? Каковы принципы остановки данного кровотечения? Изложите последовательность оказания первой медицинской помощи.

Эталон ответа:

У больной кровотечение из разорвавшейся варикозно-расширенной вены (венозное). Для остановки кровотечения достаточно наложить тугую асептическую повязку на голень, уложить больную горизонтально, приподнять конечность. Госпитализация в хирургическое отделение для окончательной остановки кровотечения и решения вопроса о лечении варикозно-расширенных вен.

Задача № 13.

Идущий впереди вас мужчина внезапно упал. Приблизившись к упавшему, вы обнаружили, что человек делает судорожные дыхательные движения, лицо его синюшно, зрачки широкие, пульс не определяется, тоны сердца не выслушиваются, т.е. имеются все признаки остановки кровообращения.

В чем заключается первая медицинская помощь? Какова ее последовательность? Как организовать транспортировку заболевшего в лечебное учреждение?

Эталон ответа:

У больного признаки первичного нарушения дыхания. Причины их многочисленны, поэтому не следует терять времени на их выяснение. Необходимо начать искусственное дыхание по типу рот в рот или рот в нос с быстрой организацией транспортировки в больницу. Массаж сердца не обязателен, так как признаки его работы налицо.

Задача № 14.

При разгрузке автомашины скатившееся бревно придавило мужчину. Он жалуется на сильные боли в области таза, невозможность двигать ногами. Пострадавший бледен, кожные покровы холодные, покрыты липким потом, пульс частый, слабого наполнения.

Каков характер травмы? Чем объясняется тяжелое состояние пострадавшего? Какова последовательность оказания первой медицинской помощи?

Эталон ответа:

Механизм травмы характерен для перелома костей таза (невозможность двигать ногами) с признаками внутрибрюшного кровотечения (бледность, частый пульс). Необходима срочная госпитализация в травматологическое отделение на носилках в положении на спине с валиками из одеяла, одежды под коленями.

Задача № 15.

Человек сбит машиной; получив удар, он упал и ударился головой о мостовую. О случившемся не помнит, жалуется на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. В затылочной области ушибленная рана, из слуховых проходов кровянистые выделения. Явных признаков повреждения костей нет.

Чем обусловлена тяжесть состояния пострадавшего и какая необходима первая медицинская помощь? Назовите основные правила транспортировки при данном повреждении.

Эталон ответа:

У больного сотрясение мозга, ушибленная рана затылка. Не исключен перелом основания черепа, о чем свидетельствует кровотечение из наружных слуховых проходов. Повреждение тяжелое. Госпитализация обязательна. Транспортировать на носилках с фиксацией головы ватно-марлевым кругом, пращевидной повязкой. На рану накладывают повязку.

Задача № 16.

К вам обратился сосед с просьбой помочь ему. В течение нескольких часов у него болит живот, отмечаются повторная рвота, повышение температуры тела до 37,5 °С. Боли локализуются в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко напряжен, и ощупывание его болезненно.

О каком заболевании можно думать? Какова первая по мощь? Нужно ли доставить заболевшего в больницу немедленно?

Эталон ответа:

У больного типичная картина острого аппендицита. Ни в коем случае нельзя давать слабительное, грелку. Необходима срочная госпитализация в хирургическое отделение. Обезболивающие противопоказаны.

Задача № 17.

В результате неосторожного поведения около пасеки ребенка ужалило несколько пчел в различные участки тела и лица.

Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли при большом количестве жал доставить ребенка в больницу?

Эталон ответа:

При множественных укусах пчел госпитализация особенно необходима. Удаляют жало и проводят детоксикацию.

Задача № 18.

К вам обратилась молодая женщина с жалобами на резкую слабость, головокружение, тошноту, умеренные боли в животе. Женщина очень бледная, пульс более 120 в минуту, слабый. Живот умеренно вздут, при ощупывании болезненный во всех отделах, при внезапном отдергивании руки от живота боль резко усиливается.

О каком заболевании следует подумать? Опасно ли оно? Нужны ли первая помощь и срочная транспортировка больной в стационар,

Эталон ответа:

У больной признаки внутреннего кровотечения. Наиболее часто у молодых женщин причина внематочная беременность. Заболевание очень опасно, поэтому экстренная госпитализация в гинекологическое или хирургическое отделение обязательна. Необходима срочная полостная операция.

Задача № 19.

Стоящий в автобусе мужчина внезапно упал, мышцы конечностей, шей, лица беспорядочно сокращаются. Судороги сопровождаются резким поворотом головы в стороны, изо рта выделяется пенная жидкость. Лицо синюшное, одутловатое, дыхание шумное, усиленное. Через 2-3 мин судороги прекратились, дыхание стало ровным, как у спящего человека.

Каким заболеванием страдает мужчина? Чем опасен приступ? Какова первая помощь?

Эталон ответа:

У больного типичный приступ эпилепсии. Реанимационные мероприятия и искусственное дыхание и массаж сердца не требуются. Необходимо предотвратить повреждение языка с помощью распорки между зубами (карандаш, ручка, любой твердый предмет, обернутый платком). Расстегнуть одежду, предоставить покой. Если после приступа не обнаружено повреждения кожных покровов, костного скелета, то в госпитализации нет необходимости. Рекомендуются обследование и лечение у невропатолога. -

Задача № 20.

В результате загорания и взрыва емкости с керосином воспламенилась одежда на одном из рабочих. С помощью брезента пламя затушено. Глеющая одежда залита водой. Имеются ожоги лица. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное.

Чем объясняется тяжелое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?

Эталон ответа:

Судя по клиническим проявлениям имеется тяжелый ожог. Необходима госпитализация в ожоговый центр или хирургическое отделение больницы для обработки ожоговой поверхности и интенсивного лечения. Транспортировать пострадавшего лежа

Задача № 21.

Мужчина случайно выпил стакан раствора борной кислоты. Беспокоят боли в животе, изжога, тошнота.

Какая первая помощь? Каким способом и чем целесообразно промыть желудок?

Эталон ответа:

Первая помощь промыть желудок. Наиболее эффективно промывание через специальный толстый резиновый зонд. Но если его нет, то следует дать выпить несколько стаканов теплой воды и вызвать рвотные движения. К воде добавляют карболен (внутри 20 г), жженую магнезию, солевое слабительное.

Задача № 22.

При введении больному, имеющему рану голени, противостолбнячной сыворотки он внезапно побледнел, покрылся холодным потом, появилась одышка, участился пульс, артериальное давление снизилось до 60/40 мм рт.ст.

Чем объясняется внезапное ухудшение состояния больного? Что необходимо сделать?

Эталон ответа:

У больного имеется реакция на введение сыворотки. Необходимо прекратить введение сыворотки, ввести десенсибилизирующие, сердечные, обезболивающие препараты, наблюдать за больным.

Задача № 23.

Ребенок 3 лет, играя, засунул в ухо горошину. Жалуется на боли в ухе.

Что следует предпринять и в какие сроки?

Эталон ответа:

Инородный предмет необходимо удалить инструментальным путем. Данное мероприятие не относится к срочным.

Задача № 24.

Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 92 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт.ст., дыхание глубокое, 15 в минуту.

Что следует предпринять? Что определяет подобное состояние?

Эталон ответа:

У больной обморок в результате неожиданного известия. Необходимо создать покой, дать понюхать нашатырный спирт.

Задача № 25.

У пожилого человека, из-за болезни (инсульт) длительно находящегося на постельном режиме, в течение 5 дней не было стула, вследствие чего отсутствует аппетит, отмечается слабость. Живот увеличен в объеме, но болей нет.

Как оказать помощь больному? Можно ли применить сифонную клизму?

Эталон ответа:

Задержка стула отрицательно влияет на состояние больного. Целесообразно очистить кишечник с помощью сифонной клизмы, так как обычная может быть неэффективной.

Задача № 26.

Находясь на лесозаготовительных работах, рабочий упал с высоты, ударившись спиной о сваленное дерево. Возникли сильнейшие боли в спине, резко усиливающиеся при движении, движения нижних конечностей затруднены.

Что повреждено? Какова первая помощь? Как доставить пострадавшего в больницу, если нет носилок,

Эталон ответа:

По механизму травмы можно предположить перелом позвоночника с нарушением функции спинного мозга. Показана госпитализация в хирургическое или травматологическое отделение. Для доставки пострадавшего лежа должны быть использованы подручные средства или транспортировать в положении на животе.

Задача № 27.

Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы Вы ярко-красного цвета, большое количество пузырей, заполненных жидкостью. Беспокоят сильные боли

Какова первая помощь? Следует ли вскрывать пузыри, смазывать обожженную поверхность жиром, мазью? Нужно ли накладывать повязку? Как уменьшить боль?

Эталон ответа:

Ожог II степени. Прокалывать, вскрывать пузыри, смазывать поверхность мазью не следует, так как это увеличит инфицирование и замедлит лечение. Направление в больницу обязательно. Обезболивание достигается путем введения пантопона, морфина. До госпитализации с помощью приема небольших доз алкоголя. Стерильная повязка на область ожога до госпитализации желательна.

Задача № 28.

В результате загорания и взрыва емкости с керосином воспламенилась одежда на одном из рабочих. С помощью брезента пламя затушено. Тлеющая одежда залита водой. Имеются ожоги лица. Состояние пострадавшего быстро ухудшается: он заторможен, безучастен, пульс частый, дыхание поверхностное.

Чем объясняется тяжелое состояние? Какова первая помощь? Как транспортировать пострадавшего?

Эталон ответа:

Судя по клиническим проявлениям имеется тяжелый ожог. Необходима госпитализация в ожоговый центр или хирургическое отделение больницы для обработки ожоговой поверхности и интенсивного лечения. Транспортировать пострадавшего лежа.

Задача № 29.

Через несколько часов после употребления в пищу грибов у всех членов семьи появились боли в животе, слюнотечение, рвота, головная боль, жидкий стул, повысилась температура тела, у младших членов се Мы возбуждение, бред.

Чем произошло отравление? Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли стационарное лечение?

Эталон ответа:

Отравление произошло в результате употребления в пищу несъедобных грибов. Все отравившиеся члены семьи должны быть немедленно госпитализированы в терапевтическое отделение больницы. В качестве первой помощи необходимо промыть желудок до чистой воды. В промывные воды добавляют активированный уголь. Затем дают слабительное, ставят очистительные клизмы. Пострадавших согревают, дают обильное питье

Задача № 30.

Неизвестный нанес подростку удар ножом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. В рану выпала петля кишки.

Какова последовательность оказания первой помощи? Чем закрыть рану при отсутствии стерильных бинтов? Как транспортировать раненого в больницу?

Эталон ответа:

У пострадавшего проникающее ранение брюшной полости с выпадением петли кишки. Последнюю нельзя вправлять в брюшную полость. Необходимо наложить повязку на живот, закрывающую выпавшую кишку. Срочная госпитализация в положении лежа в хирургический стационар для экстренной операции.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)