

Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Государственная бюджетная профессиональная образовательная организация
Республики Адыгея
«Майкопский медицинский колледж»

Утверждаю: 
Директор
ГБПОО РА «ММК»
А. А. Самоквитов
« 10 » 2022 г.


**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
В ОБЛАСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
**ЦИКЛА «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ
ПОМОЩЬ»**
Для слушателей ОДПО

Цель:	курсы профессиональной переподготовки
Категория слушателей:	средний медицинский персонал
Срок обучения:	48 дней (288 часов)
Форма обучения:	очная
Режим занятий:	4-8 часов в день

г. Майкоп 2022 г.

I. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 года № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 N ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями-разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов")
- письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. N АК-821/06 «Методические рекомендации по итоговой аттестации слушателей»
- Профессиональный стандарт специалист в области сестринского дела «Медицинская сестра/медицинский брат»
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело.
- Приказ от 5 июня 1998 г. N 186 О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием (с изменениями от 4 апреля, 26 мая, 5 августа 2003 г.)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н “Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием”
- Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 N 66н. "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в

сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)

- приказ АНО НАРК от 15.02.2021 n 03/21-пр (ред. От 03.10.2022) "Об утверждении наименований квалификаций и требований к квалификациям в сфере образования" (вместе с "наименованиями квалификаций и требованиями к квалификациям, на соответствие которым проводится независимая оценка квалификации, представленных советом по профессиональным квалификациям в сфере образования")
- методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденные Министром образования и науки Российской Федерации 22 января 2015 года № ДЛ-1/05вн.

1.2. Цель реализации программы является получение новой компетенции, необходимой для осуществления профессиональной деятельности в области оказания скорой медицинской помощи населению в процессе транспортировки в условиях скорой медицинской помощи или вне медицинской организации.

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

Слушатель должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций;
- правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым,
- детям и при чрезвычайных ситуациях;
- основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи, права и обязанности персонала бригады учреждения скорой
- медицинской помощи; поводы для вызова бригад скорой помощи;

- стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме; особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе;
- протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях;
- основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях;
- методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции;
- технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами;
- обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

Слушатель должен уметь:

- осуществлять оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами;
- ассистировать врачу при оказании скорой медицинской помощи;
- осуществлять осмотр и применять объективные методы обследования больного (пострадавшего);
- оценивать тяжесть его состояния;
- определять необходимость применения доступных методов исследования;
- получать необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц;
- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния;
- определять срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий;
- выбирать оптимальное тактическое решение, определять показания к госпитализации и осуществлять ее;

- обеспечивать щадящую транспортировку пациента на носилках или шлесте содновременным проведением интенсивной терапии;
- проводить сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств);
- закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки; коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки;
- применять наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача;
- осуществлять внутримышечное, интратрахеальное, внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен;
- выполнять пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, оксигенотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении и определять уровень глюкозы;
- осуществлять зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря;
- принимать роды;
- осуществлять первичную обработку новорожденного, напряженном пневмотораксе;
- накладывать окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе;
- регистрировать и анализировать ЭКГ;
- выполнять иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдром медлительного сдавливания;
- назначать лекарственную терапию;
- проводить санитарно-просветительную работу родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия;
- обеспечивать хранение, учет и списание лекарственных препаратов;
- вести утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

1.3. Планируемые результаты обучения

Слушатель совершенствует общие компетенции, включающие в себя способность:

- ОК 1** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2** Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3** Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4** Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5** Использовать информационно-коммуникационные технологии.
- ОК 6** Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7** Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8** Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9** Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10** Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12** Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13** Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Слушатель совершенствует профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

- ПК 3.1.** Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2.** Определять тактику ведения пациента.
- ПК 3.3.** Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- ПК 3.4.** Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- ПК 3.5.** Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 3.6.** Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 3.7.** Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 3.8.** Организовывать оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- ПК 6.1.** Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК 6.2.** Планировать свою деятельность.
- ПК 6.3.** Вести медицинскую документацию.
- ПК 6.4.** Организовывать контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте
- ПК 6.5.** Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

Срок освоения программы повышения квалификации по очной форме обучения — 216 часов. Содержание программы представлено в виде модулей.

Требования к образованию:

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Скорая и неотложная помощь» предназначена для получения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело», должность фельдшер скорой и неотложной помощи.

1.4. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или)

уровней квалификации слушателей.

На основании Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Должностные обязанности.

1. *Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.* Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,

возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); Выполнение назначений врача бригады скорой медицинской помощи; Обеспечение безопасности диагностических медицинских вмешательств.

2. Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности: Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи; скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах 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 по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Назначение и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи; Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию по профилю заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи; Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента; Осуществление

медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации; Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при массовых заболеваниях и (или) состояниях; Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

3. *Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала:* Составление плана работы и отчета о своей работе; Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении персоналом; Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; Организация работы фельдшерской общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи; Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; Заполнение и направление экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; Обращение с медицинскими отходами, в том числе обеспечение личной и общественной безопасности.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование тем	Т-ия	Пр-ка	Сам. работа	Всего
1.	Актуальные вопросы организации здравоохранения в РФ и организация службы скорой медицинской помощи в РФ.	10	2	6	18
1.1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Организация службы скорой медицинской помощи в городах и сельской местности. Организационные, тактические и правовые аспекты в работе выездного персонала скорой мед. помощи.	2	2	3	7
1.2	Организация медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Место и роль скорой медицинской помощи в единой государственной системе по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС).	4	-	1	5
1.3	Биоэтика и профессиональная этика, этический кодекс. Деонтологические аспекты работы выездного персонала скорой медицинской помощи. Основы психологии.	4	-	2	6
2.	Реанимация в условиях скорой медицинской помощи.	12	16	14	42
2.1	Общие вопросы реаниматологии и реанимации.	2	-	1	3
2.2	Безинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей, экспираторные методы искусственной вентиляции легких и непрямой массаж сердца.	-	4	2	6
2.3	Искусственное обеспечение газообмена у больных в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у больных в терминальном состоянии.	2	-	1	3
2.4	Оксигенотерапия и аппаратные методы искусственной вентиляции легких.	-	2	1	3
2.5	Ингаляционный наркоз в условиях скорой помощи.	-	2	1	3
2.6	Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме.	2	-	1	3
2.7	Экстренная помощь больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.	2	-	1	3
2.8	Способы временной остановки кровотечений	-	2	1	3

	и укладки больных с различными состояниями и заболеваниями.				
2.9	Рефлекторный (болевого) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой медицинской помощи.	2	-	1	3
2.10	Экстренная помощь больным в коматозном состоянии.	2	-	1	3
2.11	Электроимпульсная терапия в условиях скорой помощи.	-	2	1	3
2.12	Хирургические манипуляции, применяемые на догоспитальном этапе в комплексном лечении больных с терминальными состояниями	-	4	2	6
3.	Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях.	57	39	48	144
3.1	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	18	12	15	45
3.1.1	<i>Основы ЭКГ.</i>	2	-	1	
3.1.2	<i>Ишемическая болезнь сердца.</i>	2	-	1	
3.1.3	<i>Инфаркт миокарда.</i>	2	-	1	
3.1.4	<i>Нарушения сердечного ритма. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.</i>	2	-	1	
3.1.5	<i>Лечение аритмий на догоспитальном этапе.</i>	2	-	1	
3.1.6	<i>Артериальная гипертензия.</i>	2	-	1	
3.1.7	<i>Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечная недостаточность.</i>	2	-	1	
3.1.8	<i>Тромболитическая терапия. Показания и противопоказания.</i>	4	-	2	
3.1.9	<i>Основы электрокардиографии.</i>	-	2	1	
3.1.10	<i>Электрокардиография при ишемической болезни сердца.</i>	-	2	1	
3.1.11	<i>Электрокардиография при нарушениях сердечного ритма</i>	-	2	1	
3.1.12	<i>Электрокардиография при острой и хронической недостаточности кровообращения.</i>	-	2	1	
3.1.13	<i>Ишемическая болезнь сердца</i>	-	2	1	
3.1.14	<i>Гипертоническая болезнь</i>	-	2	1	
3.2	Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы.	6	4	5	15
3.2.1	<i>Острая дыхательная недостаточность.</i>	2	2	2	
3.2.2	<i>Бронхиальная астма.</i>	2	1	1	
3.2.3	<i>Острая пневмония. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции.</i>	2	1	2	
3.3	Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.	2	2	2	6
3.4	Острые аллергические реакции.	2	2	2	6
3.5	Острые неврологические заболевания и психические расстройства.	6	4	5	15

3.5.1	Острые сосудистые заболевания головного мозга.	2	2	2	
3.5.2	Судорожный синдром. Острые психические расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость.	2	-	1	
3.5.3	Острые заболевания периферической нервной системы.	2	2	2	
3.6	Острые заболевания органов брюшной полости и мочеполового тракта.	6	4	5	15
3.6.1	Острые кровотечения из желудочно-кишечного тракта Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. Острая кишечная непроходимость. Ущемление грыжи.	2	1	2	
3.6.2	Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит.	2	1	1	
3.6.3	Неотложные состояния при урологических заболеваниях.	2	2	2	
3.7	Неотложная акушерско-гинекологическая помощь.	4	8	6	18
3.7.1	Роды и их ведение вне специализированного учреждения.	2	-	1	
3.7.2	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	2	8	5	
3.8	Инфекционные заболевания.	13	3	8	24
3.8.1	Общие вопросы эпидемиологии. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм.	3	2	2	
3.8.2	Инфекционные заболевания, передающиеся воздушнокапельным, воздушнопылевым и трансмиссивным путём. COVID – 19.	4	1	2	
3.8.3	Вирусный гепатит и ВИЧ-инфекция.	2	-	2	
3.8.4	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	4	-	2	
4.	Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях, острых заболеваниях глаз и ЛОР - органов.	16	26	20	62
4.1	Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления.	2	4	2	8
4.1.1	Травмы опорнодвигательного аппарата. Первичная обработка ран на догоспитальном этапе.	-	4	2	
4.2	Травмы грудной клетки и живота.	2	4	3	9
4.3	Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные травмы.	4	6	5	15
4.3.1	Открытая и закрытая черепно-мозговые травмы.	2	4	3	
4.3.2	Позвоночно-спинальные травмы.	2	2	2	
4.4	Травмы глаз и другие неотложные состояния в офтальмологии.	2	4	3	9
4.5	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах ЛОР-органов.	4	4	4	12
4.5.1	Острые воспалительные заболевания ЛОР-органов	2	2	2	
4.5.2	Неотложная помощь при травмах ЛОР органов инородных телах ЛОР –органов и кровотечениях из ЛОР органов.	2	2	2	

4.6	<i>Термические повреждения.</i>	2	4	3	9
5.	Неотложная помощь при острых отравлениях.	6	4	5	15
5.1	<i>Общие вопросы токсикологии.</i>	2	-	1	3
5.2	<i>Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений.</i>	2	2	2	6
5.3	<i>Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной медицинской помощи при массовых отравлениях сильнодействующими ядов веществами.</i>	2	-	1	3
5.4	<i>Методы активной детоксикации, применяемые в условиях скорой медицинской помощи.</i>	-	2	1	3
6.	Неотложная помощь в педиатрии.	8	12	9	29
6.1	<i>Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте.</i>	2	2	2	6
6.2	<i>Посиндромная неотложная помощь детям.</i>	2	4	3	9
6.3	<i>Острые отравления и аллергические реакции у детей.</i>	2	2	2	6
6.4	<i>Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Особенности травматологии детского возраста.</i>	2	4	2	8
6.4.1	<i>Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей.</i>	-	2	1	
6.4.2	<i>Особенности травматологии детского возраста.</i>	-	2	1	
7.	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	-	2	1	3
8.	Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	2	-	-	2
9.	Производственная практика	-	72	-	72
10.	Экзамены.	6	-	-	6

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
1. Актуальные вопросы организации здравоохранения в РФ и организация службы скорой медицинской помощи в РФ.		18	
<p>1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Организация службы скорой мед.помощи в городах и сельской местности</p> <p>Организационные, тактические и правовые аспекты в работе выездного персонала скорой медицинской помощи.</p>	<p>Содержание учебного материала: Статистика здоровья населения в Российской Федерации. Первичная меди-ко-санитарная помощь: понятие о первичной медико-санитарной помощи, роль, задачи и принципы первичной медико-санитарной помощи, роль службы скорой медицинской помощи в осуществлении основных задач первичной медико-санитарной помощи. Федеральные целевые программы в области охраны здоровья и роль скорой медицинской помощи в их реализации. Основы медицинского страхования, организация работы лечебно-профилактических учреждений в новых экономических условиях. Структура службы скорой медицинской помощи в городской и сельской местности. Организация работы службы скорой медицинской помощи. Нормативные акты, регламентирующие деятельность службы скорой медицинской помощи. Организация работы выездного персонала скорой медицинской помощи. Должностные обязанности, права выездного фельдшера скорой медицинской помощи. Правовые аспекты ответственности медицинского работника. Учетно-отчетная документация ведущаяся выездным персоналом скорой медицинской помощи.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие: Структура станции и отделения скорой медицинской помощи. Организация работы оперативного отдела и выездных бригад. Оснащение выездной бригады скорой медицинской помощи. Утвержденная учетно-отчетная медицинская документация,</p>	4	1

	ведущаяся фельдшерами скорой медицинской помощи. Количественные и качественные показатели деятельности фельдшера скорой медицинской помощи.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций и нормативными документами по организации службы.		3	1
1.2 Организация медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Место и роль скорой медицинской помощи в единой государственной системе по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС).	Содержание учебного материала: Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС). Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система по предупреждению и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф, как функциональное звено РСЧС: её структура и задачи. Принципы организации медицинской помощи населению при ЧС. Этапы медицинского обеспечения населения при ЧС. Формирования экстренной медицинской помощи. Действия персонала скорой медицинской помощи при ЧС. Медицинская сортировка пострадавших при ЧС. задачи, виды и характеристика сортировочных групп	3	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекций, нормативных документов.		1	3
1.3 Биоэтика и профессион. Этика, этический кодекс. Деонтологические аспекты работы выездного персонала скорой медицинской помощи. Основы психологии	Содержание учебного материала: Основные этические категории. Проблемы биоэтики. Предмет и задачи профессиональной этики медицинских работников. Деонтологические аспекты деятельности выездного персонала скорой медицинской помощи. Предмет, задачи и методы общей и медицинской психологии.	3	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	3
2. Реанимация в условиях скорой медицинской помощи.		42	
2.1 Общие вопросы и реаниматологии	Содержание учебного материала: Определение реаниматологии и реанимации. Виды терминальных состояний, их диагностика и	2	3

реанимации.	основные патологические процессы, развивающиеся в организме больного. Показания и противопоказания к проведению реанимации.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекции, дополнительной литературы.		1	3
2.2 Безинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей, экспираторные методы искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.	Практическое занятие: Методики проведения основных реанимационных мероприятий: тройного приема, приемов Геймлиха, ревизии и очистки полости рта, введения воздуховода, искусственной вентиляции легких методами "изо рта в рот", "изо рта в воздуховод" и изо рта в нос", непрямого массажа сердца. Оценка правильности проводимых мероприятий.	4	3
Самостоятельная работа: Работа в симуляционном классе (отработка навыков), с методическим пособием для среднего мед. персонала «Неотложные состояния» (В.А. Порханов, О.П Гагарина и др) Краснодар 2016 г., с дополнительной литературой..		2	2
2.3 Искусственное обеспечение газообмена у больных в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у больных в терминальном состоянии.	Содержание учебного материала: Общие и специальные реанимационные мероприятия. Сравнительная характеристика методик введения лекарственных препаратов больным в терминальном состоянии. Основные причины нарушения функции дыхания у больных в терминальном состоянии. Основные причины нарушения проходимости дыхательных путей у больных в терминальном состоянии и методы их устранения. Показания для коникотомии и техника её проведения. Интубация трахеи. Сравнительная характеристика методик искусственной вентиляции легких. Показания к оксигенотерапии и техника её проведения. Основные патологические механизмы, лежащие в основе нарушений функции кровообращения у больных в терминальном состоянии. Управление сердечным выбросом, техника непрямого массажа сердца. Управление сосудистым тонусом, механические и медикаментозные методы воздействия на тонус сосудов. Управление реологическими свойствами крови	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, дополнительной литературы.		1	2

2.4 Оксигенотерапия и аппаратные методы искусственной вентиляции легких.	Практическое занятие: Показания для оксигенотерапии и аппаратной искусственной вентиляции легких. Типы кислородных ингаляторов и аппаратов искусственной вентиляции легких, их устройство, порядок работы и техника безопасности при работе с кислородными ингаляторами и автоматическими аппаратами искусственной вентиляции легких.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с аппаратом для оксигенотерапии и искусственной вентиляции легких.		1	3
2.5 Ингаляционный наркоз в условиях скорой помощи.	Практическое занятие: Показания для ингаляционного наркоза. Типы наркозных аппаратов, применяемых в условиях скорой медицинской помощи, их устройство, порядок работы и техника безопасности. Методика ингаляционного наркоза аппаратами АН-8, «Полинаркон».	2	3
Самостоятельная работа: Изучение наркозной аппаратуры и техника безопасности при работе с ней.		1	3
2.6 Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме.	Содержание учебного материала: Общие правила осуществления реанимационного пособия при внезапной смерти. Основные и специализированные реанимационные мероприятия. Последовательность выполнения основных реанимационных мероприятий, оценка правильности их выполнения и эффективности. Специализированные реанимационные мероприятия, их дифференцированное применение при возникших вариантах внезапной смерти: при фибрилляции желудочков, при электро-механической диссоциации и при асистолии. Продолжительность реанимации и при асистолии. Продолжительность реанимации и условия отказа от продолжения начатых реанимационных мероприятий. Патологические процессы развивающиеся в организме при утоплении в пресной и соленой воде. Особенности реанимации при утоплении. Патологические процессы развивающиеся в организме при странгуляционной асфиксии, особенности проведения основных и специализированных реанимационных мероприятий. Электротравма: определение,	2	3

	клиническая картина электротравмы I, II, III и IV степени тяжести. Меры безопасности при оказании помощи пострадавшему с электротравмой. Неотложная помощь и особенности реанимации.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, дополнительной литературы.		1	3
2.7 Экстренная помощь больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.	Содержание учебного материала: Шок: определение. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме больного при шоке. Диагностические критерии и шока. Классификация шока. Причины развития гиповолемического, кардиогенного, перераспределительного и обструктивного шока. Общие принципы лечения шока. Определение понятия кровотечение. Классификация кровотечений. Диагностика кровотечений. Сравнительная характеристика способов временной остановки кровотечений. Геморрагический шок. Особенности патогенеза геморрагического шока. Лечение геморрагического шока на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки больных.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы.		1	3
2.8 Способы временной остановки кровотечений и укладки больных с различными состояниями и заболеваниями.	Практическое занятие: Диагностика и способы временной остановки наружных кровотечений. Техника наложения жгута, зажима, пальцевого прижатия артерий и тугого бинтования. Способы укладки пострадавших в зависимости от состояния больного и вида повреждения. Диагностика кровотечений. Сравнительная характеристика способов временной остановки кровотечений. Лечение геморрагического шока на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки больных.	2	3
Самостоятельная работа: Отработка навыков в симуляционном классе.		1	3

2.9 Рефлекторный (болевой) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой медицинской помощи.	Содержание учебного материала: Рефлекторный шок. Особенности патогенеза и особенности клинической картины рефлекторного шока. Профилактика и лечение рефлекторного шока на догоспитальном этапе. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой медицинской помощи. Классификация анальгетических средств. Сравнительная характеристика анальгетических средств. Показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты и методы их устранения.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы.		1	3
2.10 Экстренная помощь больным в коматозном состоянии.	Содержание учебного материала: Коматозное состояние: определение, диагностические критерии коматозного состояния. Глубина коматозного состояния, диагностические критерии поверхностной и глубокой комы. Основные причины развития коматозного состояния. Особенности обследования больных в коматозном состоянии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении коматозного состояния у больного и последовательность обязательных мероприятий, осуществляемых при выявлении коматозного состояния в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 650 от 07.09.2006 г.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы.		1	3
2.11 Электроимпульсная терапия в условиях скорой помощи.	Содержание учебного материала: Показания для электроимпульсной терапии в условиях скорой помощи. Типы электрических дефибрилляторов, их устройство, порядок работы и техника безопасности. Методика электрической дефибрилляции.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение дефибрилляторов и техника безопасности при работе с ними.		1	3

2.12 Хирургические манипуляции, применяемые на догоспитальном этапе в комплексном лечении больных с терминальными состояниями.	Практическое занятие: Показания для коникотомии и веносекции, оснащение. Техника коникотомии и веносекции.	4	3
Самостоятельная работа: Решение ситуационных задач		2	3
3. Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях.		144	
3.1 Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.		45	
3.1.1 Основы ЭКГ	Содержание учебного материала: Роль электрокардиографического исследования в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Понятие об электрокардиографии. Устройство электрокардиографов. Образование зубцов и интервалов ЭКГ, их обозначение. Зубцы и интервалы нормальной ЭКГ.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи.		1	3
3.1.2 Ишемическая болезнь сердца	Содержание учебного материала: Этиология, факторы риска, классификация. Клинические формы ишемической болезни сердца. Стенокардия. Классификация стенокардии. Клиническая картина типичного и атипичных приступов стенокардии. Диагностические критерии стенокардии. Антиангинальные средства, применяемые для купирования приступов стенокардии. Показания для госпитализации. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 671 от 25.09. 2006 г.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи.		1	3
3.1.3 Инфаркт миокарда	Содержание учебного материала: Клинические формы острого инфаркта миокарда. Диагностика острого инфаркта миокарда. Электрокардиографическая диагностика острого инфаркта миокарда.	2	3

	Лечение больных с неосложненным острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 582 от 02.08. 2006 г. Критерии транспортабельности больных с острым инфарктом миокарда. Виды осложнений острого инфаркта миокарда. Клиническая картина кардиогенного шока и острой сердечной недостаточности. Механизмы, лежащие в основе развития шока у больных с острым инфарктом миокарда. Лечение на догоспитальном этапе больных с острым инфарктом, осложненным кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью. Стандарт оказания мед. помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 642 от 05.06. 2006 г. Критерии транспортабельности больных с кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью.		
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи.	1	3
<i>3.1.4 Нарушения сердечного ритма. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.</i>	Содержание учебного материала: Электрофизиологические функции сердца и их роль в формировании правильного ритма сердца. Виды аритмий. Клинические проявления различного вида аритмий. Электрокардиографическая диагностика аритмий (экстрасистолии, мерцания и трепетания предсердий, пароксизмальной тахикардии, синдрома слабости синусового узла и атриовентрикулярной блокады).	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи.	1	3
<i>3.1.5.Лечение аритмий на догоспитальном этапе.</i>	Содержание учебного материала: Классификация антиаритмических препаратов. Сравнительная характеристика антиаритмических препаратов, применяемых в условиях скорой медицинской помощи. Показания для экстренного применения антиаритмических препаратов. Лечение жизнеопасных тахи- и брадиаритмий на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе,	2	1

	утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 679 от 25.09. 2006 г. Показания для госпитализации больных с аритмиями.		
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи.	1	3
<i>3.1.6 Артериальная гипертензия.</i>	Содержание учебного материала: Критерии нормального, "пограничного" и повышенного артериального давления Причины повышения артериального давления Гипертоническая болезнь: классификация, клиническая картина. Кризы при гипертонической болезни: типы кризов, клиническая картина, осложнения. Гипотензивные средства, применяемые на догоспитальном этапе, их сравнительная характеристика. Неотложная помощь при кризах. Показания для госпитализации больных с гипертонической болезнью. Симптоматические гипертонии: виды, особенности течения и лечения на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 632 от 04. 09. 2006 г.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи. Решение ситуационных задач	1	3
<i>3.1.7 Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечная недостаточность.</i>	Содержание учебного материала: ТЭЛА: Определение. Этиология. Патологические механизмы, лежащие в основе развития синдромов, характерных для клинической картины тромбоэмболии легочной артерии (острая дыхательная недостаточность, острая правожелудочковая недостаточность). Клиническая картина; диагностика на догоспитальном этапе. Лечение на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 629 от 04. 09. 2006 г. Критерии транспортабельности. Определение острой сердечной недостаточности. Виды острой сердечной недостаточности и причины развития. Клиническая картина	2	3

	острой сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу. Лечение острой сердечной недостаточности на догоспитальном этапе. Особенности лечения острой сердечной недостаточности, развившейся на фоне острого инфаркта миокарда, гипертонического криза, тромбоэмболии легочной артерии и хронической застойной сердечной недостаточности.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи. Решение ситуационных задач		1	3
<i>3.1.8 Тромболитическая терапия. Показания и противопоказания.</i>	Содержание учебного материала: Патогенез инфаркта миокарда с подъемом S - T; купирование боли, одышки; восстановление коронарного кровотока; показания к тромболизису; препараты для тромболизиса; противопоказания к тромболизису; осложнения тромболизиса; эффективность тромболизиса; тактика фельдшера при инсульте; решение ситуационных задач.	4	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, работа со стандартами оказания неотложной помощи. Решение ситуационных задач		2	3
<i>3.1.9 Основы электрокардиографии</i>	Практическое занятие: Устройство электрокардиографа. Подготовка электрокардиографа к работе. Запись электрокардиограммы при помощи одноканального электрокардиографа. Техника безопасности. Показатели электрокардиограммы здорового человека. Определение частоты, ритма, характеристика основных зубцов и интервалов.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, чтение лент ЭКГ		1	3
<i>3.1.10 Электрокардиография при ишемической болезни сердца.</i>	Практическое занятие: Электрокардиографические признаки стенокардии и инфаркта миокарда. Анализ электрокардиограмм больных со стенокардией и инфарктом миокарда.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с архивом ЭКГ по теме		1	3
<i>3.1.11 Электрокардиография при нарушениях сердечного ритма</i>	Практическое занятие: Электрокардиографические признаки экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла и	2	3

	атриовентрикулярной блокады. Анализ электрокардиограмм больных с аритмиями.		
Самостоятельная работа: Работа с архивом ЭКГ по теме		1	3
<i>3.1.12 Электрокардиография при острой и хронической недостаточности кровообращения.</i>	Практическое занятие: Электрокардиографические признаки острой и хронической перегрузки различных отделов сердца. Анализ электрокардиограмм больных с гипертонической болезнью, тромбоэмболией легочной артерии, острой и хронической сердечной недостаточностью.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с архивом ЭКГ по теме		1	3
<i>3.1.13 Ишемическая болезнь сердца</i>	Практическое занятие: Обследование больного с ишемической болезнью сердца. Диагностика ишемической болезни сердца на догоспитальном этапе. Оказание помощи больным с острым инфарктом миокарда, приступом стенокардии, острой сердечной недостаточностью и жизнеопасными нарушениями сердечного ритма, осложнившими течение ИБС.	2	3
Самостоятельная работа: Решение ситуационных задач		1	3
<i>3.1.14 Гипертоническая болезнь</i>	Практическое занятие: Обследование больных с гипертонической болезнью. Диагностика гипертонической болезни и дифференциальная диагностика гипертонической болезни с симптоматическими артериальными гипертониями. Оказание помощи больным с гипертоническими кризами.	2	3
Самостоятельная работа: Решение ситуационных задач		1	3
<i>3.2 Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы</i>		15	
<i>3.2.1 Острая дыхательная недостаточность.</i>	Содержание учебного материала: Острая дыхательная недостаточность, определение, причины развития, классификация, клиническая картина, диагностические критерии. Общие принципы лечения острой дыхательной недостаточности. Стандарт оказания	2	3

	<p>медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 628 от 04.09. 2006 г. Критерии транспортабельности больных с острой дыхательной недостаточностью и особенности транспортировки. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 634 от 04.09.2006 г.</p>		
	<p>Практическое занятие: Обследование больных с дыхательной недостаточностью, диагностика дыхательной недостаточности определение степени дыхательной недостаточности Лечение острой дыхательной недостаточности.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, дополнительной литературы, решение ситуационных задач</p>		2	3
<p>3.2.2 <i>Бронхиальная астма</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Бронхиальная астма: классификация, клиническая картина заболевания. Особенности клинической картины в зависимости от формы заболевания и его стадии. Лечение бронхиальной астмы в условиях скорой медицинской помощи. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 678 от 25.09. 2006г Сравнительная характеристика лекарственных средств, применяемых для купирования приступов бронхиальной астмы. Астматический статус: основные патологические механизмы ,лежащие в основе его развития, диагностические критерии и лечение. Показания к госпитализации больных с бронхиальной астмой.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: Обследование больных с бронхиальной астмой. Диагностические критерии приступа бронхиальной астмы и астматического статуса. Лечение приступа бронхиальной астмы и астматического статуса.</p>	1	3
<p>Самостоятельная работа: Изучение стандартов оказания помощи в в приступе бронхиальной астмы при различной степени тяжести, решение ситуационных задач</p>		1	3

<p>3.2.3 Острая пневмония. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции.</p>	<p>Содержание учебного материала: Острая пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Диагностика острой пневмонии на догоспитальном этапе. Неотложные состояния в клинике острой пневмонии, их диагностика и лечение на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 630 от 04.09. 2006 г. Острые респираторные вирусные инфекции: этиология, патогенез, клиника, неотложные состояния при ОРВИ, их диагностика и лечение. Показания для госпитализации больных с ОРВИ.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: Обследование больных острой пневмонией. Диагностика острой пневмонии на догоспитальном этапе. Диагностика неотложных состояний при острой пневмонии и оказание помощи при них. Грипп, острые респираторные вирусные инфекции и неотложные состояния при них. Лечение на догоспитальном этапе.</p>	1	3
<p>Самостоятельная работа:</p>	<p>Изучение алгоритмов / стандартов оказания помощи при тяжелых осложнениях в течении острой пневмонии, гриппа, ОРВИ (ИТШ, пневмоторакс, нейротоксикоз, гипертермический синдром).</p>	2	3
<p>3.3 Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.</p>	<p>Содержание учебного материала: Сахарный диабет: патогенез, классификация. Клиническая картина инсулинозависимой и инсулинонезависимой формы сахарного диабета. Неотложные состояния у больных сахарным диабетом. Факторы, провоцирующие развитие диабетической и гипогликемической комы. Диагностические критерии диабетической прекомы и комы. Диагностические критерии гипогликемической прекомы и комы. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Диффузный и узловой токсический зоб. Клиническая картина. Неотложные состояния у больных с токсическим зобом. Факторы, способствующие развитию тиреотоксического криза. Диагностические критерии тиреотоксического криза. Лечение на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на</p>	2	3

	догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 650 от 07.09. 2006 г. Показания к госпитализации.		
	Практическое занятие: Обследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Диагностика сахарного диабета и токсического зоба на догоспитальном этапе. Диагностические критерии диабетической прекомы и комы, гипогликемического состояния и гипогликемической комы, тиреотоксического криза. Экспресс методы определения глюкозы и ацетона. Лечение неотложных состояний у больных с заболеваниями эндокринной системы.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания неотложной помощи при гипогликемической, диабетической комах, при тиреотоксическом кризе	2	3
3.4 Острые аллергические реакции.	Содержание учебного материала: Виды острых аллергических реакций. Патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока, болезни Лайелла. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Лечение острых аллергических реакций на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 639, № 626 от 04.09. 2006 г. Показания к госпитализации больных с острыми аллергическими реакциями.	2	3
	Практическое занятие: Обследование больных с аллергическими реакциями. Диагностические критерии крапивницы, отека Квинке; анафилактического шока, болезни Лайелла. Объем помощи на догоспитальном этапе.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение стандартов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при аллергических реакция немедленного типа.	2	3
3.5 Острые неврологические заболевания и психические расстройства		15	

<p>3.5.1 <i>Острые сосудистые заболевания головного мозга.</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Преходящие нарушения мозгового кровообращения оболочечные кровоизлияния, геморрагические инсульты и ишемические инсульты. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 643 от 05.09. 2006 г. Показания госпитализации. Особенности транспортировки. Осложнения острых сосудистых заболеваний: отек головного мозга, неврологические комы, диагностика, объем мероприятий на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным прик МЗ и СР РФ № 643 от 05.09. 2006 г.</p>	2	3
	<p>Практическое занятие: Диагностика и лечение на догоспитальном этапе геморрагического и ишемического инсультов.</p>	2	3
<p>Самостоятельная работа: дополнительной литературы</p>	<p>Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи,</p>	2	3
<p>3.5.2 <i>Судорожный синдром. Острые психические расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость.</i></p>	<p>Содержание учебного материала: Эпилепсия: этиология, классификация. Эпилептические припадки и эпилептический статус. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 653 от 07.09.2006 г. Показания к госпитализации. Судорожный синдром: причины, клиническая картина, неотложная помощь. Острые психические расстройства. Виды расстроенного сознания. Делириозный синдром. Психомоторное возбуждение. Этиология. Клиническая картина. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. Определ. понятий "наркомания" и "лекарственная зависимость". Роль скорой помощи в профилактике распространения наркомании. Виды наркоманий. Клиника</p>	2	3

	наркотического опьянения, наркотического отравления и абстинентного синдрома при наркоманиях. Тактика фельдшера скорой помощи при тяжелом абстинентном синдроме		
Самостоятельная работа: дополнительной литературы	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи,	1	3
<i>3.5.3 Острые заболевания периферической нервной системы.</i>	Содержание учебного материала: Невралгия, радикулиты, плекситы, невриты и полиневриты. Этиология. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Методики местной анестезии, применяемые для лечения болевого синдрома. Показания к госпитализации.	2	3
	Практическое занятие: Диагностика и неотложная помощь при остром радикулите, невралгии лицевого и тройничного нервов.	2	3
Самостоятельная работа: дополнительной литературы	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи,	2	3
3.6 Острые заболевания органов брюшной полости и мочеполового тракта.		15	
<i>3.6.1 Острые кровотечения из желудочно – кишечного тракта. Прободные язвы желудка и 12 – перстной кишки. Острая кишечная непроходимость. Ущемление грыжи.</i>	Содержание учебного материала: Причины острых кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта. Клиническая картина в зависимости от локализации источника кровотечения. Лечение на догоспитальном этапе. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки Клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острая кишечная непроходимость: виды, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой помощи. Виды грыж. Клинические формы ущемлений грыжи. Диагностические критерии ущемления грыжи. Тактика фельдшера скорой помощи	2	3
	Практическое занятие: Обследование больных с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Клиническая картина	1	3

	острого аппендицита; острого холецистита, острого панкреатита, острой кишечной непроходимости и прободной язвы желудка и 12-перстной кишки, ущемление грыжи. Объем помощи на догоспитальном этапе.		
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи, дополнительной литературы, решение ситуационных задач	2	3
<i>3.6.2 Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит</i>	Содержание учебного материала: Острый аппендицит: классификация, клиническая картина, диагностические критерии, особенности клинической картины у больных старческого возраста. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острый холецистит, острый панкреатит и холецистопанкреатит, этиология, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 635, № 636 от 04.09.2006 г.	2	3
	Практическое занятие: Клиническая картина острого аппендицита, острого холецистита, острого панкреатита. Объем помощи на догоспитальном этапе.	1	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи, дополнительной литературы, решение ситуационных задач	1	3
<i>3.6.3 Неотложные состояния при урологических заболеваниях</i>	Содержание учебного материала: Мочекаменная болезнь: клиническая картина почечной колики, диагностич. критерии, помощь на догоспитальном этапе; показания к госпитализации. Острый пиелонефрит, острый паранефрит, острый простатит: клиническая картина, диагностические критерии, помощь на догоспитальном этапе, показания к госпитализации. Острая задержка мочи: причины, помощь на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, утвержденным приказом МЗ и СР РФ № 674, № 652 от 07.09. 2006 г. , № 627, № 651 от 04.09.2006 г, № 625 от 04.09.2006 г.	2	3

	Практическое занятие: Обследование больных с урологическими заболеваниями. Клиническая картина острого пиелонефрита, острого паранефрита: почечной колики и острой задержки мочи. Объем помощи на догоспитальном этапе. Показания к катетеризации мочевого пузыря и техника катетеризации мочевого пузыря.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи на догоспитальном этапе, алгоритма катетеризации мочевого пузыря (мужчине и женщине)	2	3
3.7 Неотложная акушерско-гинекологическая помощь.		18	
3.7.1 Роды и их ведение вне специализированного учреждения.	Содержание учебного материала: Регуляция родового акта. Периоды родов в головном и тазовом предлежаниях. Ведение родов в I, II и III периодах. Ручные пособия в родах. Гестозы. Виды гестозов. Диагностика гестозов. Неотложная помощь при рвоте, преэклампсии, эклампсии.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, отработка навыков на фантомах.	1	3
3.7.2 Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	Содержание учебного материала: Основные причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Диаг-ка и неотложная помощь при кровотечениях. Критерии транспортабельности. Клиника внематочной беременности, диаг-ка и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Апоплексия яичника, перекрутножки кисты, узлов миомы. Острые воспалительные заболевания придатков матки, перитонит. Травмы половых органов. Дисфункциональные кровотечения. Диагностика, неотложная помощь.	2	3
	Практическое занятие: Обследование беременных на догоспитальном этапе. Диагностика периодов родов. Ручное пособие в родах при головном и тазовом предлежании плода. Тактика фельдшера при задержке плода. Диагностика гестозов. Неотложная помощь при рвоте, преэклампсии и эклампсии.	8	3

	Диагностика на догоспитальном этапе острых воспалит. заболеваний женских половых органов, апоплексии яичника, перекрута ножки кисты и узлов миомы; дисфункциональных кровотечений. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки		
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, решение ситуационных задач		5	3
3.8 Инфекционные заболевания		24	
3.8.1 <i>Общие вопросы эпидемиологии. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм.</i>	Содержание учебного материала: Статистика инфекционной заболеваемости в РФ и регионе. Понятие об инфекционном процессе. Роль носительства и латентных форм инфекций в эпидпроцессе. Пути распространения инфекций. Периоды инфекционного заболевания. Критерии, по которым инфекционное заболевание относится к особо опасным инфекциям. Перечень особо опасных инфекций. Действия фельдшера скорой мед. помощи при выявлении больного с особо опасным инфекционным заболеванием. Особенности эпидемиологии острых кишечных инфекций и пищевых токсикоинфекций. Клиническая картина дизентерии, холеры, брюшного тифа, сальмонеллеза, ботулизма. Неотложные состояния в клинике этих инфекционных заболеваний и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	3	3
	Практическое занятие: Посиндромная неотложная помощь при инфекционных заболеваниях. Методика сбора эпидемиологического анамнеза. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном. Сбор и сохранение материалов для бактериологического исследования.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи, алгоритма взаимодействия фельдшера скорой помощи с инфекционной службой.		2	3
3.8.2 <i>Инфекционные</i>	Содержание учебного материала: Дифтерия: Особенности	4	3

<p>заболевания, передающиеся воздушнокапельным, воздушнопылевым и трансмиссивным путём. COVID – 19.</p>	<p>эпидемиологии. Клинические формы. Дифференциальная диагностика дифтерии зева. Диагностические Критерии токсической дифтерии зева. Неотложные состояния при дифтерии и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при них. Роль скорой медицинской помощи в профилактике дифтерии. Менингококковая инфекция. Особенности эпидемиологии. Клинические формы. Диагностические критерии менингококкемии, менингококкового менингоэнцефалита. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении больного с генерализованными формами менингококковой инфекции. ГЛПС: особенности эпидемиологии. Клиническая картина. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Малярия: особенности эпидемиологии. Клиническая картина. Диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой помощи. Клещевой энцефалит: особенности эпидемиологии, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой помощи.</p> <p>COVID – 19. Этиология, патогенез, диагностика. Основные клинические проявления, угрожающие для жизни синдромы, основные принципы лечения. Тактика фельдшера скорой помощи при выявлении пациента с COVID – 19 в зависимости от тяжести состояния. Показания для госпитализации согласно рекомендациям. Меры профилактики.</p>		
	<p>Практическое занятие: Посиндромная неотложная помощь при инфекционных заболеваниях. Методика сбора эпидемиологического анамнеза. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном. Сбор и сохранение материалов для бактериологического исследования.</p> <p>Выявление признаков дыхательной недостаточности, симптомов поражения ц.н.с., сердечно – сосудистой системы, пульсоксиметрия. Маршрутизация пациентов с COVID – 19 фельдшером скорой помощи. Правила использования СИЗ.</p>	1	3

Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи, алгоритма взаимодействия фельдшера скорой помощи с инфекционной службой.		2	3
3.8.3 Вирусный гепатит и ВИЧ-инфекция.	Содержание учебного материала: Особенности эпидемиологии вирусного гепатита В и ВИЧ-инфекции. Заболеваемость вирусным гепатитом и ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации и регионе. Клиническая картина вирусного гепатита В и ВИЧ-инфекции, диагностические критерии и профилактика.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение нормативных документов по профилактике ВИЧ – инфекции, тактика фельдшера в случае аварийной ситуации. Состав аптечки «Ф 50»		2	3
3.8.4 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	Содержание учебного материала: Профилактика внутрибольничного распространения инфекции. Обработка изделий мед. назначения. Профилактика вирусного гепатита В и ВИЧ-инфекции при возникновении риска профессион. заражения.	4	3
Самостоятельная работа: Работа с лекционным материалом, алгоритм обработки мед. инструментария, алгоритм утилизации одноразового мед. инструментария.		2	3
4. Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях, острых заболеваниях глаз и ЛОР - органов.		62	
4.1 Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления.	Содержание учебного материала: Виды травм опорно-двигательного аппарата. Классификация переломов. Диагностика переломов костей конечностей, таза, плечевого пояса и позвоночника на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Профилактика и лечение травматического шока. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки. Вывихи: клиническая картина. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Ампутационная травма: объём помощи на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой мед. помощи. Синдром длительного раздавливания: патологические механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, тактика фельдшера скорой мед. помощи; объём неотложных мероприятий на догоспитальном этапе.	2	3

4.1.1 Травмы опорно-двигательного аппарата. Первичная обработка ран на догоспитальном этапе.	Практическое занятие: Обследование больных с ушибами, повреждениями мышц и связок с вывихами и переломами на догоспитальном этапе. Принципы трансп. иммобилизации. Техники наложения тран. шин различного типа. Классификация ран. Принципы и особенности догоспитальной обработки ран в зависимости от вида раны и сроков, прошедших с момента их нанесения. Особенности оказания помощи при ранениях различных частей тела, шеи, конечностей, лица.	4	3
Самостоятельная работа: Просмотр видеоматериала по ПХО ран		2	3
4.2 Травмы грудной клетки и живота.	Содержание учебного материала: Травмы грудной клетки: классификация. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений груди. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой мед. помощи при открытых и закрытых повреждениях грудной клетки. Травмы живота: классификация. Клиническая картина и диагностика на догоспитальном этапе открытых и закрытых повреждениях живота. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой помощи при травмах живота. Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки и живота. Принципы определения ведущего повреждения. Неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе. Стандарт оказания мед. помощи на догоспитальном этапе, утвержденным пр. МЗ и СР РФ № 634 от 04.09.2006 г.	2	3
	Практическое занятие: Методики обследования больных с травмами грудной клетки и живота. Объем помощи при проникающих и не проникающих повреждениях грудной клетки и живота на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки.	4	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, алгоритма плевральной пункции при пневмотораксе, гидротораксе.		3	3
4.3 Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные		15	

травмы.			
4.3.1 Открытая и закрытая черепно-мозговые травмы.	Содержание учебного материала: Открытая черепно-мозговая травма. Классификация. Механизмы развития и виды открытой черепно-мозговой травмы. Диагностика открытой черепно-мозговой травмы различной степени тяжести на догоспитальном этапе. Особенности оказания помощи при открытой черепно-мозговой травме. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.	2	3
	Практическое занятие: Методика обследования больных с черепно-мозговыми травмами Техника наложения повязок при открытых черепно-мозговых травмах. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде черепно-мозговых травм.	4	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи на догоспитальном этапе, акцент на транспортировке и положении при транспортировке.	3	3
4.3.2 Позвоночно-спинальные травмы.	Содержание учебного материала: Классификация. Механизмы развития и виды повреждений спинного мозга. Диаг. критерии позвоночно-спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения. Объем мед. помощи на догоспитальном этапе. Принципы фиксации и особенности транспортировки в зависимости от уровня повреждения. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений позвоночно-спинальной травмы (спинальном шоке).	2	3
	Практическое занятие: Методика обследования больных с травмами позвоночника. Объем помощи на догоспитальном этапе. Приемы фиксации в зависимости от уровня повреждения, показания к катетеризации, мочевого пузыря, стандартные укладки при транспортировке в зависимости от уровня повреждения, принципы медикаментозной терапии спинального шока.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи на догоспитальном этапе, акцент на транспортировке и положении при транспортировке.	2	3
4.4 Травмы глаз и другие	Содержание учебного материала: Ранения век, орбиты глаза и	2	3

неотложные состояния в офтальмологии.	глазного яблока, инородные тела глазного яблока: клиническая картина .диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой мед. помощи. Показания к госпитализации. Ожоги глаз. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Острый приступ глаукомы: клиническая картина, диагностика, неотложная помощь и тактика фельдшера скорой мед. помощи.		
	Практическое занятие: Методика обследования больных с травмами; ожогами, острыми воспалительными заболеваниями глазного яблока и его придатков. Объем помощи на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации.	4	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи		3	3
4.5 Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах ЛОР-органов		12	
4.5.1 <i>Острые воспалительные заболевания и инородные тела ЛОР-органов.</i>	Содержание учебного материала: Острые воспалительные заболевания миндалин глотки. Виды ангин. Осложнения ангин. Показания к госпитализации. Острые заболевания гортани и трахеи. Клиническая картина стенозирующего ларинготрахеита и гортанной ангины. Диагностические критерии стеноза гортани. Неотложная помощь при стенозе I, II, III и IV степени. Острые заболевания уха. Клиническая картина острого среднего отита у взрослых и детей. Осложнения острого отита. Диагностические критерии острого мастоидита. Показания к госпитализации.	2	3
	Практическое занятие: Методика обследования больных с заболеваниями ЛОР-органов. Неотложная помощь при остром среднем отите, осложнениях ангин, стенозирующем ларинготрахеите. Показания к госпитализации. Методы извлечения инородных тел носа, глотки, гортани, уха и пищевода, применяемые в условиях скорой помощи.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи,		2	3

дополнительной литературы, решение ситуационных задач			
4.5.2 Неотложная помощь при травмах ЛОР органов инородных телах ЛОР – органов и кровотечениях из ЛОР органов.	<p>Содержание учебного материала: Травмы носа. Классификация травм носа. Диагност. критерии повреждений костей и хрящей носа. Тактика фельдшера скорой мед. помощи. Носовые кровотечения. Причины. Тактика фельдшера скорой мед. помощи. Показания для тампонады носа. Техника задней и передней тампонады носа. Инородные тела носа, уха, глотки и пищевода, гортани и трахеи. Диагностика. Тактика фельдшера скорой мед. помощи. Травмы глотки и пищевода, гортани и трахеи. Причины. Клиническая картина. Возможные осложнения. Тактика фельдшера скорой мед. помощи. Термические и химические ожоги ЛОР-органов. Клин. картина. Возможные осложнения. Тактика фельдшера скорой мед. помощи.</p> <p>Практическое занятие: Методика обследования больных с травмами и ожогами ЛОР-органов. Особенности обработки ран носа и носовой полости. Помощь при переломах носа; травмах носоглотки, глотки, гортани, трахеи и уха. Техника передней и задней тампонады носа.</p>	2	3
Самостоятельная работа: литературы.	Изучение конспектов лекции, стандартов оказания помощи, доп.	2	3
4.6 Термические повреждения.	<p>Содержание учебного материала: Ожоги и ожоговый шок: классификация ожогов. Клиническая картина ожогов. Определение степени тяжести ожоговой травмы. Патогенез ожогового шока. Диагностические критерии ожогового шока. Неотложная помощь при ожогах и ожоговом шоке. Отморожение. Клиническая картина отморожения в дореактивном и реактивном периоде. Неотложная помощь при отморожениях. Показания к госпитализации.</p> <p>Тепловой удар: основные патологические механизмы, лежащие в основе теплового удара. Клиническая картина. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Общее охлаждение: основные патологические механизмы, лежащие в основе общего охлаждения. Клиническая</p>	2	3

	картина. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.		
	Практическое занятие: Методика обследования больных с ожогами, определение степени и тяжести ожоговой травмы. Освоение методов первичной обработки ожоговых ран на догоспитальном этапе. Профилактика и лечение ожогового шока у больных. Особенности оказания помощи при химических ожогах.	4	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, видеоматериалов, решение ситуационных задач	3	3
5. Неотложная помощь при острых отравлениях.		15	
5.1 Общие вопросы токсикологии.	Содержание учебного материала: Определение понятий "яд", "токсичность" и "отравление". Классификация отравлений и ядов. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения острых отравлений. Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции	1	3
5.2 Диагностика и лечение наиболее распространенных острых отравлений.	Содержание учебного материала: Клиника, диагностика и лечение острого отравления алкоголем и его суррогатами, психотропными лекарственными препаратами, рижигающими ядами, фосфоорганическими соединениями, солями тяжелых металлов, ядами растительного и животного происхождения.	2	3
	Практическое занятие: Обследование больных с острыми отравлениями. Посиндромная неотложная помощь больным с острыми отравлениями.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции	2	3
5.3 Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной мед.помощи при массовых отравлениях	Содержание учебного материала: Классификация сильнодействующих ядовитых веществ. Клиника, диагностика и неотложная помощь при отравлениях газообразным хлором, аммиаком, сероводородом, угарным газом. Понятие об очаге и зоне химического заражения. Действия работников скорой и медицинской помощи при	2	3

сильнодействующими ядовитыми веществами.	угрозе химического заражения, организация экстренной медицинской помощи пострадавшим при авариях, повлекших выброс сильнодействующих ядовитых веществ.		
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекции, алгоритмов манипуляций промывания желудка (зондового) и сифонной клизмы.		1	3
Методы активной детоксикации, применяемые в условиях скорой медицинской помощи.	Практическое занятие: Особенности техники промывания желудка у больных с острыми отравлениями в зависимости от характера яда и тяжести состояния больного. Особенности методики усиления диуреза у больных в зависимости от тяжести состояния и уровня сознания. Особенности применения антидотов на догоспитальном этапе.	2	3
Самостоятельная работа: Решение ситуационных задач		1	3
6. Неотложная помощь в педиатрии		29	
6.1 Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте.	Содержание учебного материала: Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Признаки живорожденности. Оценка состояния новорожденного при рождении: оценка дыхания, оценка кровообращения, окраска кожи - возможные варианты. Тактика фельдшера скорой помощи. Тактика проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца у новорожденного. Медикаменты, применяемые во время реанимации новорожденного. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей грудного, дошкольного и школьного возраста.	2	3
	Практическое занятие: Методика проведения первичных мероприятий новорожденному и основных реанимационных мероприятий. Техника сердечно-легочной реанимации новорожденных и детей различного возраста	2	3
Самостоятельная работа: Отработка СЛР у детей (фантомный класс)		2	3
6.2 Посиндромная неотложная помощь детям.	Содержание учебного материала: Острая дыхательная недостаточность у детей (обструкция, пневмония, отек легкого); острая недостаточность кровообращения (острая сердечная недостаточность,	2	3

	шок) – причины клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой помощи и объём неотложных мероприятий на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации, критерии транспортабельности и особенности транспортировки.		
	Практическое занятие: Обследование детей с острой дыхательной недостаточностью, острыми нарушениями кровообращения, с острыми нарушениями функции центральной нервной системы. Объем неотложных мероприятия; показания для госпитализации, особенности транспортировки.	4	3
Самостоятельная работа: при посиндромной помощи.	Изучение конспектов лекции, повторение расчета доз ЛС в педиатрии	3	3
6.3 Острые отравления и аллергические реакции у детей.	Содержание учебного материала: Острые отравления: наиболее частые причины острых отравлений у детей, пути попадания яда в организм и неотложная помощь в зависимости от пути проникновения яда в организм ребенка. Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе у детей. Аллергические реакции у детей. Основные причины. Виды аллергических реакций. Особенности клинических проявлений аллергических реакций у детей. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.	2	3
	Практическое занятие: Методы активной детоксикации, применяемые у детей на догоспитальном этапе Особенности техники промывания желудка у детей. Особенности инфузионной терапии у детей, расчет жидкости в зависимости от веса и возраста ребенка.	2	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспектов лекции, стандарты оказания неотложной помощи в детской практике, решение ситуационных задач	2	3
6.4 Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и острые урологическ заболевания у	Содержание учебного материала: Особенности течения острых хирургических и острых урологических заболеваний у детей. Родовые повреждения скелета. Черепно-мозговые травмы у детей. Компрессионные переломы позвоночника. Повреждение костей	2	3

детей.	конечностей: особенности, клиника, диагностика неотложная помощь. Ожоги у детей: особенности течения ожоговой болезни. Ожоговый шок. Химические ожоги пищевода у детей.		
<i>6.4.1 Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей</i>	Практическое занятие: Диагностика на догоспитальном этапе острого аппендицита, острой непроходимости кишечника, ущемления грыжи, фимоза, парафимоза, почечной колики.	2	3
Самостоятельная работа: мочи у ребенка	Изучение конспектов лекции, тактика фельдшера при острой задержки	1	3
6.4.2 Особенности травматологии детского возраста	Практическое занятие: Методика обследования детей раннего возраста с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами позвоночника Освоение методов обследования детей раннего возраста. Техника транспортной иммобилизации при повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей. Особенности профилактики и лечения травматического шока детей.	2	3
Самостоятельная работа:	Решение ситуационных задач	1	3
7. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	Практическое занятие: <ul style="list-style-type: none"> • понятие "информатики" как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества, • основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике, • общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера; подготовка компьютера к работе. Техника безопасности, • Понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях • Основные направления использования компьютерных технологий в медицине. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров 	2	2

	<ul style="list-style-type: none"> использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.). <p>работать с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения, - иметь представление о работе в текстовом и графическом редакторе.</p>		
Самостоятельная работа: Работа в компьютерном классе с тестовыми заданиями.		1	2
8. Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.		2	-
<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Проведение периодической аккредитации. Необходимые документы для прохождения периодической аккредитации: копия документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица; копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества; копия сертификата специалиста; копии документов об образовании и о квалификации; копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки; копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период; трудовая книжка или сведения о трудовой деятельности. Составление портфолио, отчета и заявления. Подача документов в федеральную аккредитационную службу. Сроки рассмотрения документов для периодической аккредитации. Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.</p>			
9. Производственная практика		72	
10. Экзамен		6	

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к использованию законодательства РФ в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных стандартов, рекомендаций, международной системы единиц, действующих международных классификаций, а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения	Текущий контроль
ОК 2. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	Текущий контроль
ОК 3. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Способствовать к формированию безопасной среды в медицинской организации	Рациональность организации рабочего места на основе требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности	Текущий контроль Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг фельдшерами - Грамотность оформления медицин-ской документации 	Текущий контроль
ПК 2. Определять внезапные острые заболевания и состояния, представляющие угрозу жизни человека	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно- правовой базы по стандартам оказания скорой и неотложной помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп - Правильность определения внезапных острых заболеваний состояний - Грамотность оформления медицинской документации 	Текущий контроль Демонстрация практических занятиях
ПК 3. Проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно- правовой базы по стандартам оказания скорой и неотложной помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп - Правильность проведения реанимационных стандартов - Грамотность оформления медицинской документации 	Текущий контроль Демонстрация практических занятиях
ПК 4. Выполнять профилактические, диагностические,	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно- правовой базы по стандартам 	Текущий контроль Демонстрация

лечебные медицинские вмешательства пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп	оказания скорой и неотложной помощи пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп – Правильность проведения профилактических, диагностических, лечебных медицинских вмешательств пациентам с различными заболеваниями разных возрастных групп Грамотность оформления медицинской документации	практических занятиях
ПК 5. Обеспечивать инфекционную безопасность, проводить инфекционный контроль и санитарно-эпидемиологический надзор	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля	Текущий контроль
ПК 6. Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием	– Полнота знаний нормативных документов по хранению и использованию лекарственных средств, соблюдению техники безопасности – Грамотность оформления медицинской документации	Текущий контроль
ПК 7. Оформлять медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию	– Грамотность оформления медицинской, учетно-отчетной и иной необходимой документации	Текущий контроль

3.2. Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной программы профессиональной переподготовки «Скорая и неотложная

помощь» организуется в форме экзамена, призвана выявить теоретическую и практическую подготовку специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Экзаменационные вопросы

1. Структура станции и отделения скорой медицинской помощи.
2. Организация работы выездных бригад.
3. Оснащение выездной бригады скорой медицинской помощи. Учетно-отчетная документация, ведущаяся фельдшерами скорой медицинской помощи.
4. Количественные и качественные показатели деятельности фельдшера (медсестры) скорой медицинской помощи
5. Основы медицинской этики и деонтологии. Психология межличностных отношений.
6. Общие и барьерные меры защиты персонала и пациентов, профилактика внутрибольничного заражения медицинского персонала ВИЧ-инфекцией. Требования приказа МЗ РФ № 170 от 16.08.94 г. « О мерах по своевременной профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в РФ».
7. Понятие о внутрибольничной инфекции. Источники, пути передачи. Факторы передачи. Меры профилактики.
8. Нормативно-техническая документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.
9. Медицина катастроф: определение, задачи, основные критерии оценки состояния пострадавшего, алгоритм проведения спасательных работ. Характеристика видов медицинской помощи в очаге ЧС. Медицинская сортировка пострадавших.
10. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция – определения. Виды, методы и средства дезинфекции.
11. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.
12. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам и средствам дезинфекции, контроль качества.
13. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
14. Контроль качества предстерилизационной обработки, стерилизации, дезинфекции.

Реанимация

15. Виды терминальных состояний, их диагностика. Показания и противопоказания к проведению реанимации.
16. Методика проведения основных реанимационных мероприятий. Оценка правильности проводимых мероприятий.
17. Основные причины нарушения функции дыхания у больных в терминальном состоянии, основные причины нарушения проходимости дыхательных путей, методы устранения.
18. Показания для коникотомии и техника её проведения, интубация трахеи.
19. Показания для оксигенотерапии и аппаратной ИВЛ, типы кислородных ингаляторов и аппараты ИВЛ, порядок работы, техника безопасности.
20. Основные патологические механизмы, лежащие в основе нарушений функции кровообращения у больных в терминальном состоянии (управление сердечным выбросом, сосудистым тонусом, реологическими свойствами крови).
21. Общие правила осуществления реанимационного пособия при внезапной смерти. Основные и специализированные реанимационные мероприятия.
22. Специализированные реанимационные мероприятия при фибрилляции желудочков.
23. Специализированные реанимационные мероприятия при электромеханической диссоциации.
24. Специализированные реанимационные мероприятия при асистолии, продолжительность реанимации.
25. Показания для электроимпульсной терапии в условиях скорой помощи. Методика электрической дефибриляции. Порядок работы, техника безопасности.
26. Показания для ингаляционного наркоза. Типы аппаратов, порядок работы, техника безопасности.
27. Особенности реанимации при утоплении.
28. Особенности проведения основных и специализированных реанимационных мероприятий при странгуляционной асфиксии.
29. Электротравма: определение, клиника I-IV степеней тяжести. Неотложная помощь и особенности реанимации.
30. Шок: определение, диагностические критерии, классификация.
31. Причины развития гиповолемического, кардиогенного, перераспределительного, обструктивного шока.
32. Общие принципы лечения шока.
33. Кровотечение: классификация, диагностика, сравнительная характеристика способов временной остановки кровотечений.
34. Геморрагический шок: особенности патогенеза, лечение на догоспитальном этапе, особенности транспортировки.
35. Рефлекторный шок: особенности патогенеза и клиники, профилактика и лечение на догоспитальном этапе.

36. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой и неотложной помощи. Сравнительная характеристика анальгетических средств.
37. Коматозное состояние: определение, диагностические критерии, основные причины, особенности обследования больных.
38. Тактика фельдшера при выявлении коматозного состояния, мероприятия в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи (пр. МЗ РФ №650 от 07.04.2006г.).
39. Техника наложения жгута, зажима, пальцевого прижатия артерий и тугого бинтования.
40. Способы укладки пострадавших в зависимости от состояния больного и вида повреждения.
41. Роль электрокардиографического исследования в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы.
42. Образование зубцов и интервалов ЭКГ, их обозначение. Зубцы и интервалы нормальной ЭКГ.
43. ИБС: этиология, факторы риска, классификация, клинические формы.
44. Стенокардия: классификация, клиника, диагностические критерии, ЭКГ-диагностика.
45. Стандарт оказания медицинской помощи при стенокардии (Приказ МЗ и СР №671 от 25.09.06г.).
46. Инфаркт миокарда: клинические формы, диагностические критерии, ЭКГ-диагностика.
47. Стандарт оказания медицинской помощи больным с неосложненным инфарктом миокарда на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР №582 от 02.08.06г.).
48. Критерии транспортабельности больных с острым инфарктом миокарда.
49. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при расслоении аорты (любой уровень) (Приказ МЗ и СР №642 от 05.09.06г.).
50. Виды осложнений острого инфаркта миокарда. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе больным с острым инфарктом миокарда, осложненным кардиогенным шоком.
51. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе больным с острым инфарктом миокарда, осложненным острой сердечной недостаточностью.
52. Критерии транспортабельности больных с кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью.
53. Виды аритмий, клинические проявления, ЭКГ-диагностика аритмий.
54. Сравнительная характеристика антиаритмических препаратов, применяемых в условиях скорой помощи, показания для экстренного применения.

55. Стандарт оказания медицинской помощи больным с жизнеопасными тахи- брадиаритмиями на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №679 от 25.09.06г.).
56. Гипертоническая болезнь, классификация, клиника.
57. Кризы при гипертонической болезни: типы кризов, клиническая картина, осложнения.
58. Гипотензивные средства применяемые на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи больным с гипертоническими кризами.
59. Стандарт оказания медицинской помощи больным с гипертонической болезнью (Приказ МЗ и СР РФ №632 от 05.04.06г.). Показания для госпитализации.
60. Симптоматические гипертонии: виды, особенности течения, лечение на догоспитальном этапе.
61. ТЭЛА: определение, этиология, клиника, диагностика на догоспитальном этапе, Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №629 от 04.09.06г.).
62. Острая сердечная недостаточность: определение, виды, причина, клиника ОСН по лево-правожелудочковому типу.
63. Лечение ОСН на догоспитальном этапе: особенности ОСН на фоне острого инфаркта миокарда, гипертонического криза, ТЭЛА и хронической застойной сердечной недостаточности.
64. Острая дыхательная недостаточность (ОДН): определение, причины, классификация, клиника, диагностические критерии.
65. Общие принципы лечения острой дыхательной недостаточности (ОДН). Критерии транспортабельности больных с ОДН и особенности транспортировки.
66. Стандарт оказания медицинской помощи при стенозе гортани (Приказ МЗ и СР РФ №628 от 09.09.06г.).
67. Стандарт оказания медицинской помощи при напряженном превмотораксе (Приказ МЗ и СР РФ №634 от 04.09.06г.).
68. Бронхиальная астма: классификация, клиника в зависимости от формы заболевания и его стадии.
69. Стандарт оказания медицинской помощи при приступе бронхиальной астмы (Приказ МЗ и СР РФ №678 от 25.09.06г.). Показания к госпитализации.
70. Астматический статус: диагностические критерии и лечение на догоспитальном этапе.
71. Острая пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика на догоспитальном этапе.
72. Стандарт оказания медицинской помощи при острой пневмонии и неотложных состояниях при ней (Приказ МЗ и СР РФ №630 от 04.09.06г.).
73. ОРВИ: этиология, клиника, неотложные состояния при ОРВИ. Показания к госпитализации.

74. Сахарный диабет: патогенез, классификация, клиника. Варианты сахарного диабета.
75. Неотложные состояния у больных сахарным диабетом, факторы провоцирующие развитие диабетической и гипогликемической ком.
76. Диагностические критерии диабетической прекомы и комы. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №650 от 07.09.06г.).
77. Диагностические критерии гипогликемической прекомы и комы. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №650 от 07.09.06г.). Показания к госпитализации.
78. Тиреотоксический криз: способствующие факторы, диагностические критерии, лечение на догоспитальном этапе, показания к госпитализации.
79. Виды острых аллергических реакций. Патологические механизмы, лежащие в основе их развития.
80. Клиническая картина крапивницы. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №626 и №639 от 07.09.06г.). Показания к госпитализации.
81. Клиническая картина отека Квинке. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №626 и №639 от 07.09.06г.). Показания к госпитализации.
82. Клиническая картина анафилактического шока. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №626 и №639 от 07.09.06г.).
83. Клиническая картина синдрома Лайелла. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №626 и №639 от 07.09.06г.).

Психоневрология

84. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (оболочечные кровоизлияния, геморрагические и ишемические инсульты). Этиология. Патогенез.
85. Клиника ишемического инсульта. Диагностика на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №643 от 05.09.06г.). Показания к госпитализации. Особенности транспортировки.
86. Клиническая картина геморрагического инсульта. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №643 от 05.09.06г.). Показания к госпитализации. Особенности транспортировки.
87. Осложнение острых сосудистых заболеваний головного мозга: отек головного мозга, неврологические комы. Диагностика на догоспитальном этапе. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №643 от 05.09.06г.). Особенности транспортировки.

88. Эпилепсия: этиология, классификация. Эпилептические припадки, эпилептический статус. Клиника. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №653 от 07.09.06г.).
89. Острые психические расстройства. Виды, клиника. Тактика фельдшера, объем помощи догоспитального этапа.
90. Клиника наркотического опьянения, наркотического отравления и абстинентного синдрома при наркоманиях. Тактика фельдшера скорой помощи.
91. Острые заболевания периферической нервной системы: невралгия. Этиология, клиника, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Методы местной анестезии, показания к госпитализации.
92. Острые заболевания периферической нервной системы: радикулиты. Этиология, клиника, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Методы местной анестезии, показания к госпитализации.
93. Острые заболевания периферической нервной системы: невриты и полиневриты. Этиология, клиника, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Методы местной анестезии, показания к госпитализации.

Хирургия

94. Причина острых кровотечений из органов ЖКТ. Клиника в зависимости от локализации источника кровотечения.
95. Прободная язва желудка и 12 перстной кишки. Клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера скорой помощи.
96. Острая кишечная непроходимость: виды, клиника, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой помощи.
97. Виды грыж. Клинические формы ущемления грыж. Диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой помощи.
98. Острый аппендицит: классификация, клиника, диагностические критерии, особенности клиники у больных старческого возраста, у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.
99. Острый холецистит. Этиология, клиника, диагностические критерии. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №635 от 04.09.06г.).
100. Острый панкреатит. Этиология, клиника, диагностические критерии. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №636 от 04.09.06г.).
101. Острый холецистопанкреатит. Этиология, клиника, диагностические критерии. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №635, №636 от 04.09.06г.).
102. Мочекаменная болезнь (МКБ): клиника почечной колики, диагностические критерии. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №674 от 25.09.06г.). Показания к госпитализации.

103. Острый пиелонефрит, клиника, диагностические критерии. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №627 от 04.09.06г.). Показания к госпитализации.
104. Острый паранефрит. Клиника, диагностические критерии, показания. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №625 от 04.09.06г.). Показания к госпитализации.
105. Острый простатит. Этиология, клиника, диагностические критерии, показания. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №652 от 07.09.06г.). Показания к госпитализации.
106. Острая задержка мочи. Причина, клиника. Стандарт оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе (Приказ МЗ и СР РФ №651 от 07.09.06г.).

Акушерство и гинекология

107. Периоды родов в головном и тазовом предлежании.
108. Ведение родов в I периоде.
109. Ведение родов во II периоде. Ручные пособия в родах.
110. Ведение родов в III периоде. Ручные пособия.
111. Гестозы, понятие, виды, диагностика. Неотложная помощь при рвоте, преэклампсии, эклампсии.
112. Основные причины кровотечений во время беременности, диагностика и неотложная помощь. Критерии транспортабельности.
113. Основные причины кровотечений во время родов, диагностика и неотложная помощь. Критерии транспортабельности.
114. Основные причины кровотечений в послеродовом периоде, диагностика и неотложная помощь. Критерии транспортабельности.
115. Внематочная беременность, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
116. Апоплексия яичника, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
117. Перекрут ножки кисты, узлов миомы, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
118. Острые воспалительные заболевания придатков матки. Клиника, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации.
119. Острый перитонит при гинекологической патологии. Причины, клиника, диагностика и тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
120. Дисфункциональные кровотечения. Причина, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Инфекционные заболевания

121. Понятие об инфекционном процессе. Пути распространения инфекций. Периоды инфекционного заболевания.
122. Критерии, по которым инфекционные заболевания относятся к особо опасным инфекциям (ООИ), перечень ООИ, тактика фельдшера скорой помощи при выявлении больного с ООИ.

123. Клиника дизентерии, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
124. Клиника холеры, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
125. Клиника брюшного тифа, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
126. Клиника сальмонеллеза, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
127. Клиника ботулизма, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
128. Клиника пищевых токсикоинфекций, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
129. Клиника дифтерий, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
130. Клиника менингококковой инфекции, особенности эпидемиологии, диагностические критерии менингококкцемии, менингококкового менингоэнцефалита. Неотложные состояния. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
131. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС), клиника, особенности эпидемиологии, неотложные состояния и помощь на догоспитальном этапе.
132. Малярия, виды, клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
133. Клещевой энцефалит. Клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
134. Клиника вирусного гепатита В, диагностические критерии, профилактика.
135. Особенности эпидемиологии ВИЧ инфекции. Клиника, СПИД, диагностика, профилактика.

Травмы

136. Виды травм опорно-двигательного аппарата. Классификация переломов. Диагностика на догоспитальном этапе.
137. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при переломах костей конечностей, костей таза, плечевого пояса, позвоночника.
138. Вывихи: клиника, диагностические критерии, неотложная помощь, показания к госпитализации.
139. Ампутационная травма: объем помощи на догоспитальном этапе.
140. Синдром длительного сдавливания: клиника, тактика фельдшера скорой помощи, объем помощи на догоспитальном этапе.
141. Травмы грудной клетки: классификация, клиника, тактика фельдшера скорой помощи.
142. Травмы живота: классификация, клиника, диагностика на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой помощи.

143. Сочетанные и множественные поражения. Принципы определения ведущего повреждения. Тактика на догоспитальном этапе.
144. Закрытая черепно-мозговая травма: классификация, диагностика определение степени тяжести, осложнения. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки.
145. Открытая черепно-мозговая травма: классификация, диагностика определение степени тяжести, осложнения. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки.
146. Позвоночно-спинальные травмы: классификация, диагностические критерии. Принципы фиксации и способы транспортировки в зависимости от уровня повреждения. Профилактика шока. Тактика фельдшера.
147. Ранения глаз, инородное тело глаза: клиника, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.
148. Ожоги глаз: клиника особенностей термических и химических ожогов, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.
149. Острый приступ глаукомы: клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
150. Острый тонзиллит: понятие, виды, клиника, осложнения, показания к госпитализации.
151. Клиника стенозирующего ларинготрахеита, диагностические критерии стеноза I, II, III, IV степени, особенности у детей.
152. Острые заболевания среднего уха, клиника у взрослых и детей. Осложнения. Показания к госпитализации.
153. Травмы носа: классификация, диагностические критерии повреждения костей и хрящей, осложнения. Тактика фельдшера, техника тампонады носа.
154. Инородные тела носа, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи. Причина, клиника, осложнения. Тактика фельдшера.
155. Термические и химические ожоги лор-органов. Клиника, возможные осложнения. Тактика фельдшера скорой помощи.
156. Ожоги: классификация, клиника, степень тяжести, тактика фельдшера скорой помощи. Профилактика осложнений.
157. Ожоговый шок. Диагностические критерии. Неотложная помощь.
158. Отморожения. Клиника дореактивного и реактивного периода. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.
159. Тепловой удар: понятие, клиника, неотложная помощь, показание к госпитализации.
160. Холодовая травма: понятие, клиника, неотложная помощь, показание к госпитализации.
161. Принципы оказания неотложной помощи при отравлениях. Техника промывания желудка.

162. Отравление алкоголем и его суррогатом. Клиника. Неотложная помощь.
163. Классификация сильнодействующих ядовитых веществ. Действия работников скорой помощи при авариях, повлекших за собой выброс сильнодействующих ядовитых веществ.

Педиатрия

164. Асфиксия новорожденного. Понятие. Оценка степени тяжести. Тактика ИВЛ и НМС у новорожденного, применяемые медикаменты.
165. Особенности СЛР у детей грудного возраста, дошкольного и школьного возраста.
166. Острая дыхательная недостаточность у детей (ОДН), причина, клиника, диагностика, объемы помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации, критерии транспортабельности и особенности транспортировки.
167. Острая недостаточность кровообращения у детей: виды, причины, клиника, диагностика, объемы помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации, критерии транспортабельности и особенности транспортировки.
168. Острые отравления у детей: наиболее частые причины, неотложная помощь в зависимости от пути попадания яда в организм ребенка.
169. Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе у детей. Расчет жидкости.
170. Техника промывания желудка у детей.
171. Особенности аллергических реакций у детей. Неотложная помощь и показания к госпитализации.
172. Родовая травма. Понятие. Тактика фельдшера.
173. Черепно-мозговые травмы у детей. Особенности клиники, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
174. Компрессионные переломы позвоночника у детей. Особенности клиники, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
175. Ожоги у детей. Ожоговый шок. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе.
176. Химические ожоги пищевода у детей: клиника, тактика фельдшера скорой помощи.
177. Диагностика на догоспитальном этапе острого аппендицита у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.
178. Диагностика на догоспитальном этапе острой непроходимости кишечника у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.
179. Диагностика ущемления грыж у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.
180. Диагностика фимоза, парафимоза у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.
181. Диагностика почечной колики у детей. Тактика фельдшера скорой помощи.

3.3. Фонд оценочных средств.

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Тестовые задания

1. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:

- зеленого цвета
- (верно) желтого цвета
- черного цвета
- красного цвета

2. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ РУКУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:

- зеленого цвета
- желтого цвета
- черного цвета
- (верно) красного цвета

3. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ЛЕВУЮ НОГУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:

- (верно) зеленого цвета
- желтого цвета
- черного цвета
- красного цвета

4. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ НА ПРАВУЮ НОГУ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ЭЛЕКТРОД:

- зеленого цвета
- желтого цвета
- (верно) черного цвета
- красного цвета

5. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V1 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- (верно) у правого края грудины в IV межреберье
- у левого края грудины в IV межреберье
- между электродами V2 и V4
- по левой срединно-ключичной линии в V межреберье

6. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V2 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- у правого края грудины в IV межреберье
- (верно) у левого края грудины в IV межреберье
- по правой срединно-ключичной линии в V межреберье
- по левой срединно-ключичной линии в V межреберье

7. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V3 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- у левого края грудины в IV межреберье
- (верно) между электродами V2 и V4
- по левой срединно-ключичной линии в V межреберье
- по левой передней подмышечной линии на уровне электрода V4

8. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V4 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- у левого края грудины в IV межреберье
- у правого края грудины в IV межреберье
- (верно) по левой срединно-ключичной линии в V межреберье
- по передней подмышечной линии в VI межреберье

9. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V5 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ЛЕВОЙ:

- срединно-ключичной линии в V межреберье
- (верно) передней подмышечной линии на уровне электрода V4
- средней подмышечной линии на уровне электрода V4
- задней подмышечной линии на уровне электрода V4

10. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ ГРУДНОЙ V6 ЭЛЕКТРОД РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО ЛЕВОЙ:

- срединно-ключичной линии в V межреберье
- передней подмышечной линии на уровне электрода V4
- (верно) средней подмышечной линии на уровне электрода V4
- задней подмышечной линии на уровне электрода V4

11. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ СО СКОРОСТЬЮ 25 ММ В СЕКУНДУ 1 ММ НА БУМАЖНОЙ ЛЕНТЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ:

- 0,02 секунды
- (верно) 0,04 секунды
- 0,05 секунды
- 0,2 секунды

12. ПРИ ЗАПИСИ ЭКГ СО СКОРОСТЬЮ 50 ММ В СЕКУНДУ 1 ММ НА БУМАЖНОЙ ЛЕНТЕ СООТВЕТСТВУЕТ ВРЕМЕНИ:

- (верно) 0,02 секунды
- 0,04 секунды
- 0,05 секунды
- 0,2 секунды

13. СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ НА ЭКГ НАЗЫВАЮТСЯ:

- (верно) I,II,III
- V1, V2, V3
- V7 – V9
- aVR, aVL, aVF

14. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА PQ НА ЭКГ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 0,10-0,12 секунд
- (верно) 0,12-0,20 секунд
- 0,21-0,25 секунд
- 0,26-0,28 секунд

15. ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СИСТОЛУ ЖЕЛУДОЧКОВ НА ЭКГ ОТРАЖАЮТ:

- зубец P
- зубец R
- комплекс QRS
- (верно) интервал QT

16. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОМПЛЕКСА QRS НА ЭКГ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 0,04 секунды
- (верно) 0,08 секунды
- 0,12 секунды
- 0,14 секунды

17. ЗУБЕЦ Q НА ЭКГ В НОРМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- (верно) шириной менее 0,04 секунды
- (верно) амплитудой меньше амплитуды следующего за ним зубца R
- наличием в отведениях V1- V2
- (верно) наличием в отведениях V5 –V6

18. ЗУБЕЦ Т НА ЭКГ НАЗЫВАЕТСЯ "КОРОНАРНЫМ", ЕСЛИ ОН:

- отрицательный разноколенный
- положительный разноколенный
- (верно) симметричный и заостренный
- двухфазный

19. ПРИ СИНУСОВОМ РИТМЕ ВО II СТАНДАРТНОМ ОТВЕДЕНИИ НА ЭКГ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЗУБЕЦ Р :

- на регистрируется
- (верно) регистрируется перед каждым комплексом QRS
- регистрируется только перед каждым вторым комплексом QRS
- регистрируется после каждого комплекса QRS

20. ПРИ ПРАВИЛЬНОМ СИНУСОВОМ РИТМЕ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА ЭКГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:

- 600:R-R
- R-R:60
- (верно) 60:R-R
- 60:P-P

21. ЗУБЕЦ P-PULMONALE НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ НАГРУЗКУ:

- только на левое предсердие
- (верно) только на правое предсердие
- на оба предсердия
- вместе на правое предсердие и правый желудочек

22. ЗУБЕЦ P-MITRALE НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ НАГРУЗКУ:

- (верно) только на левое предсердие
- только на правое предсердие
- на оба предсердия
- вместе на левое предсердие и левый желудочек

23 ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ ПОСЛЕ ЕДЫ ПРИ ПРИНЯТИИ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ НА СПИНЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- (верно) язвенной болезни желудка
- грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- (верно) сухого перикардита
- (верно) спонтанного пневмоторакса

24. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ЭКВИВАЛЕНТОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) одышка
- рвота
- слабость в левой руке
- озноб

25. ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ СМЕЩЕНИЕ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 1 ММ ОТ ИЗОЛИНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ :

- (верно) ишемии миокарда
- передозировки сердечных гликозидов
- гипокалиемии
- прикардита

26. ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- появление патологического зубца Q
- снижение амплитуды зубца R
- появление "коронарного"зубца

27. ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ НА ЭКГ, НАРЯДУ С ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST БОЛЕЕ ЧЕМ НА 1 ММ ОТ ИЗОЛИИ, МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ:

- удлинением интервала PQ,
- появлением патологического зубца Q
- деформацией комплекса QRS
- (верно) появлением "коронарного" зубца T

28. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- анальгин
- трамал
- (верно) нитропрепарат
- валидол

29. ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ:

- (верно) головной болью
- брадикардией

- (верно) артериальной гипотензией
- (верно) обострением глаукомы

30. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- верапамил
- новокаинамид
- (верно) пропранолол
- дигоксин

31. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАНО:

- эуфиллин
- (верно) нифедипин
- кеторолак
- пропранолол

32. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ ОТ ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА (СУБЛИНГВАЛЬНОГО ИЛИ В СПРЕЕ) ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- анальгина
- (верно) морфина
- дигоксина

33. РАЦИОНАЛЬНЫЙ ОБЪЁМ ТЕРАПИИ ФЕЛЬДШЕРСКОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ С ОТСУТСТВИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ:

- ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты (в спрее или внутривенно капельно), при купировании боли - "актив" в поликлинику
- экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий
- (верно) ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация
- ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи

34. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ:

- после приема пищи
- при выходе на холодный воздух

- (верно) ночью во время сна
- при физической нагрузке

35. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:

- ацетилсалициловая кислота
- нитроглицерин
- (верно) нифедипин
- каптоприл

36. ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- абдоминальная
- аритмическая
- (верно) ангинозная
- астматическая

37. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- иррадиация боли в левую руку
- артериальная гипертензия
- общая слабость

38. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ "ОСТРОГО ЖИВОТА" ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- астматической формы
- ангинозной формы
- (верно) абдоминальной формы
- аритмической формы

39. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИСТУП УДУШЬЯ, НЕСОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ БОЛЬЮ ЗА ГРУДИНОЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- (верно) астматической формы
- ангинозной формы
- абдоминальной формы
- аритмической формы

40. ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST ВОГНУТЫЙ ФОРМЫ НА ЭКГ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- (верно) острого инфаркта миокарда
- экссудативного перикардита
- гиперкалиемии
- передозировки сердечными гликозидами

41. ЭКГ- ПРИЗНАКИ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- (верно) патологический зубец Q
- монофазный подъем ST
- отрицательный зубец T
- удлинение интервала QT

42. СОХРАНЕНИЕ МОНОФАЗНОЙ КРИВОЙ НА ЭКГ ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ И БОЛЕЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ:

- тромбозу легочной артерии
- (верно) аневризмы сердца
- полной атриовентрикулярной блокады
- постинфарктного перикардита

43. ЗОНУ НЕКРОЗА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НА ЭКГ ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ:

- R
- (верно) Q
- R
- T

44. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- (верно) задне-нижней локализации
- передней локализации
- передне-перегородочной локализации
- боковой локализации

45. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1 – V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- задне-нижней локализации
- передней локализации
- (верно) передне-перегородочной локализации

- боковой локализации

46. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ I, AVL, V4 –V6 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- задне-нижней локализации
- передней локализации
- передне-перегородочной локализации
- (верно) боковой локализации

47. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- отек легких
- разрыв миокарда с тампонадой сердца
- полная атриовентрикулярная блокада
- (верно) фибрилляция желудочков

48. РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- (верно) кардиогенный шок
- (верно) разрыв межжелудочковой перегородки
- (верно) фибрилляция желудочков
- синдром Дресслера

49. РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА:

- (верно) отек легких
- (верно) атриовентрикулярная блокада
- аневризма сердца
- (верно) желудочковая экстрасистолия

50. ТАМПОНАДА СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- спавшимися шейными венами
- (верно) одышкой
- (верно) артериальной гипотензией
- (верно) низким вольтажом зубцов на ЭКГ

51. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- синдрома Дресслера

- (верно) разрыва миокарда с тампонадой сердца
- полной атриовентрикулярной блокады
- фибрилляции желудочков

52. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИЧИНОЙ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- постинфарктный перикардит
- (верно) обширный некроз миокарда
- нарушения ритма сердца
- полная атриовентрикулярная блокада

53. ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА НЕОБХОДИМО ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ ЭКГ-ПРИЗНАКАХ ИНФАРКТА:

- передне-перегородочной локализации в сочетании с отеком легких
- (верно) нижней стенки левого желудочка в сочетании с кардиогенным шоком
- передней стенки левого желудочка в сочетании с кардиогенным шоком
- боковой стенки левого желудочка

54. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЭКГ- ОТВЕДЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

-

- V7-V9
- (верно) V3R-V4R
- II, III, aVF

- V1-V3

55. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- трамал
- анальгин
- (верно) морфин
- кеторолак

56. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ НИТРОПРЕПАРАТОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ:

- синдрома Дресслера

- (верно) рецидива боли
- нарушений ритма сердца
- нарушений проводимости сердца

57. ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST (Q-НЕ ОБРАЗУЮЩИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА) ВКЛЮЧАЕТ:

- (верно) ингаляцию кислорода
- (верно) нитропрепараты
- (верно) ацетилсалициловую кислоту, гепарин
- ненаркотические анальгетики

58. ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST (Q-ОБРАЗУЮЩИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА) ВКЛЮЧАЕТ:

- (верно) ингаляцию кислорода
- спазмолитики
- (верно) ацетилсалициловую кислоту, нитропрепараты
- (верно) морфин

59. ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА:

- медленного всасывания
- разрушения тканевыми ферментами
- развития отека Квинке
- (верно) развития болезненных гематом

60. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- кальция хлорид
- преднизолон
- (верно) допамин
- мезатон

61. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КАРДИОГЕННЫМ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- нитропрепаратов
- лазикса

- антагонистов кальция
- (верно) растворов для инфузионной терапии до стабилизации гемодинамики или до появления признаков левожелудочковой недостаточности

62. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- клофелина
- магния сульфата
- (верно) нитропрепаратов
- строфантина

63. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- кордиамина
- лазикса
- преднизолона
- (верно) допамина

64. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМОВ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ С ЧАСТОТОЙ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 140 УДАРОВ В МИНУТУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- новокаиномид
- кордарон
- (верно) пропранолол
- магния сульфат

65. МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ТОЛЬКО ПРИ:

- фибрилляции предсердий
- трепетании предсердий
- (верно) суправентрикулярной тахикардии
- желудочковой тахикардии

66. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS (МЕНЕЕ 0,12 СЕКУНДЫ) НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ:

- (верно) верапамил

- дигоксин
- пропранолол
- лидокаин

67. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С УЗКИМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS (МЕНЕЕ 0,12 СЕКУНДЫ) НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ:

- (верно) аденозин
- дигоксин
- кордарон
- лидокаин

68. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS (МЕНЕЕ 0,12 СЕКУНДЫ) НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ:

-

- новокаиномид
- дигоксин
- (верно) кордарон
- верапамил

69. ПРИ НЕКУПИРОВАННОМ ПАРОКСИЗМЕ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОВТОРНОЕ БОЛЮСНОЕ ВВЕДЕНИЕ 5-10 МГ ВЕРАПАМИЛА:

-

- возможно не ранее 10 минут
- (верно) возможно не ранее 30-35 минут
- возможно не ранее 2 часов
- недопустимо

70. ПРИ ПЕРЕДОЗОРОВКЕ ВЕРАПАМИЛА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- атропина
- налоксона
- унитиола
- (верно) кальция хлорида

71. ЭКГ- ПРИЗНАК СИНДРОМА ФРЕДЕРИКА- ЭТО:

- фибрилляция предсердий с полной блокадой правой ножки пучка Гиса

- фибрилляция предсердий с полной блокадой левой ножки пучка Гиса
- (верно) фибрилляция предсердий с полной атриовентрикулярной блокадой
- регулярная форма трепетания предсердий

72. ЭКГ- ПРИЗНАКИ ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ:

- (верно) предсердные волны пилообразной формы (зубцы F)
- (верно) наилучшая выраженность зубцов F в отведениях II, III, aVF
- удлинение интервала PQ
- (верно) частота предсердных волн 200-300 в минуту

73. ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ:

- (верно) V2
- I, aVL
- V3-V4
- V5-V6

74. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- лидокаин
- (верно) дигоксин
- верапамил
- аденозин

75. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ С ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ:

- пропранолол
- новокаинамид
- (верно) дигоксин
- верапамил

76. ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ, РЕФРАКТЕРНОЕ К ДИГОКСИНУ, ДОЛЖНО КУПИРОВАТЬСЯ:

- (верно) синхронизированной электрической кардиоверсией
- кордароном
- лидокаином
- панангином

77. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ:

- горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- сегмент ST на изолинии
- (верно) корытообразная депрессия сегмента ST

78. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- атропина
- налоксона
- (верно) унитиола
- кальция хлорида

79. БОЛЮСНОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ АДЕНОЗИНА ПОКАЗАНО ПРИ ПАРОКСИЗМЕ:

- фибрилляции предсердий
- трепетания предсердий
- (верно) узловой тахикардии
- желудочковой тахикардии

80. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- положительный зубец P, комплекс QRS уширен
- отрицательный зубец P, комплекс QRS уширен
- (верно) зубец P отсутствует, комплекс QRS уширен
- зубец P отсутствует, комплекс QRS обычной формы

81. ЭКСТРАСИСТОЛЫ НАЗЫВАЮТСЯ РАННИМИ ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ, ЕСЛИ ОНИ:

- возникают сразу после зубца P
- возникают через 0,1 секунды после зубца P
- (верно) наслаиваются на зубец T
- возникают через 0,2 секунды после зубца T

82. КУПИРОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО:

- всегда
- (верно) при плохой переносимости их больным

- (верно) при наличии полиморфных экстрасистол
- (верно) при наличии ранних экстрасистол

83. ПРИ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛ КУПИРОВАНИЮ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ:

- редкие экстрасистолы
- (верно) частые экстрасистолы
- (верно) групповые экстрасистолы
- (верно) полиморфные экстрасистолы

84. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ РЕГУЛЯРНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- пропранолол
- аденозин
- (верно) лидокаин
- дигоксин

85. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ТИПА "ПИРУЭТ" НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- кордарон
- (верно) магния сульфат
- лидокаин
- изоптин

86. ВВЕДЕНИЕ НОВОКАИНАМИДА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ:

- артериальной гипертензией
- (верно) уширением комплекса QRS на ЭКГ
- (верно) удлинением интервала QT на ЭКГ
- (верно) появлением желудочковой тахикардии типа "пируэт" на ЭКГ

87. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН:

- (верно) кордарон
- верапамил
- пропранолол
- каптоприл

88. ЭКГ- ПРИЗНАКОМ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- отсутствие зубца Р
- регистрация зубца Р после комплекса QRS
- (верно) удлинение интервала PQ
- удлинение интервала QT

89. ЭКГ- ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ ВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- удлинение интервала PQ
- уширение комплекса QRS
- (верно) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- удлинение интервала QT

90. ПРИСТУП МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- (верно) полной атриовентрикулярной блокады
- тромбоза общей сонной артерии
- желудочно-кишечного кровотечения
- фибрилляции желудочков

91. ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- (верно) атропин
- кордиамин
- (верно) алуpent
- (верно) эуфиллин

92. НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ:

- атропин
- эуфиллин
- (верно) электрокардиостимуляция
- допамин

93. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ В ОТЛИЧИЕ ОТ ОБОСТРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВНЕ КРИЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- повышением артериального давления более 160/110 мм рт.ст.
- (верно) сильной головной болью

- (верно) тошнотой, рвотой
- (верно) появлением "мушек" перед глазами

94. К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) быстрое развитие с преимущественным повышением систолического артериального давления
- (верно) головная боль, дрожь, сердцебиение
- (верно) гиперемия кожных покровов
- тошнота, рвота

95. К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ГИПОКИНЕТИЧЕСКОГО ТИПА ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) медленное развитие с преимущественным повышением диастолического артериального давления
- (верно) длительный анамнез гипертонической болезни
- гиперемия кожных покровов
- (верно) тошнота, рвота

96. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- адельфан
- гипотиазид
- (верно) каптоприл
- клофелин

97. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) острый коронарный синдром
- (верно) острое нарушение мозгового кровообращения
- (верно) отек легких
- тромбоэмболия легочной артерии

98. ПОСТЕПЕННОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (НА 15-25% ОТ ИСХОДНОГО УРОВНЯ В ТЕЧЕНИЕ 30-120 МИНУТ) ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПОКАЗАНО ПРИ:

- (верно) остром коронарном синдроме
- (верно) остром нарушении мозгового кровообращения

- расслаивающей аневризме аорты
- (верно) эклампсии

99. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- пропранолол
- (верно) эналаприлат
- дибазол
- нитропрепарат

100. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- эналаприлат
- (верно) нитропрепарат
- магния сульфат
- пропранолол

101. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ РАССЛАИВАЮЩЕЙ АНЕВРИЗМОЙ АОРТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- нитропрепарат
- эналаприлат
- магния сульфат
- (верно) эсмолол

102. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) фуросемид
- дибазол
- магния сульфат
- пропранолол

103. ПРИМЕНЕНИЕ КЛОФЕЛИНА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО:

- всегда при систолическом артериальном давлении выше 260 мм рт.ст.
- (верно) при синдроме отмены клофелина
- всегда при сопутствующем остром коронарном синдроме
- всегда при сопутствующей гипертонической энцефалопатии

104. ОТЕК ЛЕГКИХ ВСЛЕДСТВИЕ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:

- (верно) острым инфаркте миокарда
- (верно) гипертоническом кризе
- (верно) сочетанном митральном пороке сердца
- недостаточности трехстворчатого клапана сердца

105. ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У БОЛЬНОГО НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ:

- (верно) отека легких
- легочного кровотечения
- тромбоэмболии легочной артерии
- острой пневмонии

106. ПРИ КАРДИОГЕННОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ БЕЗ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- (верно) морфина
- (верно) нитропрепаратов
- (верно) лазикса
- преднизолона

107. БОЛЬНОЙ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ В СТАЦИОНАР НА НОСИЛКАХ В ПОЛОЖЕНИИ:

- на боку
- горизонтально на спине
- (верно) на спине с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым ножным концом

108. ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) увеличением печени
- (верно) отеками нижних конечностей
- (верно) набухшими шейными венами
- ритмом галопа при аускультации сердца

109. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- острого перикардита
- грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

- расслаивающей аневризмы аорты
- (верно) тромбоемболии ветвей легочной артерии

110. К ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- (верно) фибрилляция предсердий
- физическая нагрузка
- (верно) длительная иммобилизация нижних конечностей

111. МАССИВНАЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ ВЕТВЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) выраженной одышкой
- (верно) цианозом верхней половины тела
- спавшимися шейными венами
- (верно) появлением синдрома S1QIII на ЭКГ

112. К ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ- ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСИТСЯ:

- (верно) высокий зубец Р в отведениях II, III, aVF
- монофазная кривая в отведениях I, II, aVL
- (верно) острое развитие неполной или полной блокады правой ножки пучка Гиса
- (верно) синдром S1QIII

113. ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- преднизолона
- (верно) гепарина
- (верно) морфина
- (верно) эуфиллина

114. СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА АУСКУЛЬТАТИВНО ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- аортальном стенозе
- митральном стенозе
- недостаточности клапана аорты
- (верно) недостаточности митрального клапана

115. ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА "КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНЬЕ" АУСКУЛЬТАТИВНО ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- аортальном стенозе
- (верно) митральном стенозе
- недостаточности клапана аорты
- недостаточности митрального клапана

116. ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:

- аортальном стенозе
- митральном стенозе
- (верно) недостаточности клапана аорты
- недостаточности митрального клапана

117. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ АУСКУЛЬТАТИВНО ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- (верно) стенозе устья аорты
- митральном стенозе
- недостаточности клапана аорты
- недостаточности трехстворчатого клапана

118. ПРИСТУПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ И ОБМОРОКИ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- (верно) стеноза устья аорты
- стеноза правого атриовентрикулярного отверстия
- недостаточности клапана аорты
- недостаточности трехстворчатого клапана

119. СУХОЙ ПЕРИКАРДИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) болью в грудной клетке
- (верно) одышкой
- (верно) шумом трения перикарда
- глухостью сердечных тонов при аускультации

120. ЭКГ- ПРИЗНАКОМ ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- укорочение интервала PQ
- наличие патологического зубца Q
- укорочение интервала QT

- (верно) подъем сегмента ST в большинстве отведений

121. ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЕРИКАРДИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- БОЛЬЮ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ
- (верно) одышкой
- (верно) набуханием шейных вен на вдохе
- (верно) глухостью тонов сердца при аускультации

122. В СИМПТОМОКОМПЛЕКС ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ВХОДИТ:

- (верно) вновь появившийся или усиливающийся кашель
- экспираторная одышка
- (верно) боль в грудной клетке, связанная с дыханием
- (верно) лихорадка выше 38° C

123. ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ АУСКУЛЬТАТИВНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- (верно) ослаблением везикулярного дыхания на ограниченном участке
- (верно) бронхиальным дыханием
- (верно) крепитацией
- влажными крупнопузырчатыми хрипами

124. КРЕПИТАЦИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ:

- при остром бронхите
- при приступе бронхиальной астмы
- при экссудативном плеврите
- (верно) в начальной стадии острой пневмонии

125. РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- приступа бронхиальной астмы
- (верно) острой пневмонии
- обострения хронической обструктивной болезни легких

126. ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ИЗМЕРЯЕТСЯ:

- дыхательный объем легких
- резервный объем легких
- жизненная емкость легких
- (верно) пиковая скорость выдоха

127. ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- одышка
- (верно) боль в грудной клетке, связанная с дыханием
- мокрота с прожилками крови
- синдром S1QIII на ЭКГ

128. СУЛЬФОКАМФОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К :

- ацетилсалициловой кислоте
- морфину
- (верно) новокаину
- анальгину

129. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ КАШЛЕ, И ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- острого бронхита
- бронхиальной астмы
- (верно) сухого плеврита
- экссудативного плеврита

130. ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ СУХОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) шум трения плевры
- ослабление дыхательных шумов
- крепитация
- влажные разнокалиберные хрипы

131. ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- крупнопузырчатые влажные хрипы
- шум трения плевры
- крепитация
- (верно) резкое ослабление дыхания на стороне поражения

132. ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- давление в дыхательных путях на вдохе
- (верно) степень обструкции дыхательных путей
- насыщение гемоглобина кислородом
- величина сердечного выброса

133. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- боль в грудной клетке
- (верно) удушье
- кашель с гнойной мокротой
- кровохарканье

134. ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- постоянная инспираторная одышка
- (верно) приступы одышки с удлинённым выдохом
- лающий кашель
- боль в грудной клетке, связанная с дыханием

135. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЛЕГКУЮ СТЕПЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) свободная речь
- (верно) участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
- экспираторная одышка только при физической нагрузке
- (верно) частота пульса менее 100 ударов в минуту

136. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ СРЕДНЮЮ СТЕПЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- симптом "немого" легкого
- (верно) свистящие хрипы в течение всего выдоха
- (верно) экспираторная одышка при разговоре
- (верно) частота пульса 100-120 ударов в минуту

137. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ТЯЖЕЛУЮ СТЕПЕНЬ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) экспираторная одышка в покое
- (верно) участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры в покое
- (верно) частота пульса более 120 ударов в минуту
- ясное сознание

138. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ЛЕГКИХ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ:

- влажные крупнопузырчатые хрипы
- влажные мелкопузырчатые хрипы
- крепитация

- (верно) сухие свистящие хрипы

139. ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- внутривенное введение эуфиллина
- ингаляция кислорода
- (верно) ингаляционное введение бета-2 адреностимуляторов через небулайзер
- внутривенное введение адреналина

140. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) беродуал
- эуфиллин
- супрастин
- преднизолон

141. ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:

- диуретики
- нитропрепараты
- антагонисты кальция
- (верно) бета-адреноблокаторы

142. АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ:

- (верно) наличием парадоксального пульса
- (верно) резистентностью к бета-2 адреностимуляторам
- (верно) определением участков "немого" легкого при аускультации
- экспираторной одышкой

143. НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВЕДЕНИЕ:

- (верно) кристаллоидных инфузионных растворов
- бета-2 адреностимуляторов через дозируемый ингалятор
- (верно) глюкокортикоидных препаратов
- (верно) эуфиллина

144. ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:

- (верно) бета-адреноблокаторов

- (верно) ацетилсалициловой кислоты
- (верно) наркотических анальгетиков
- адреналина

145. ИНГАЛЯЦИЯ 100% КИСЛОРОДА ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:

- резкое возбуждение
- временную остановку дыхания
- учащение дыхания
- (верно) купирование астматического статуса

146. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЭУФИЛЛИН ПРОТИВОПОКАЗАН:

- (верно) супрастин
- атропин
- адреналин
- преднизолон

147. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО ДАННЫМ ГЛЮКОМЕТРА (ГЛЮКОТЕСТА) ПРИ СОДЕРЖАНИИ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ УЖУ МЕНЬШЕ:

- 8,2 ммоль/литр
- 5,5 ммоль/литр
- (верно) 3,3 ммоль/литр
- 2,6 ммоль/литр

148. ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПО ДАННЫМ ГЛЮКОМЕТРА (ГЛЮКОТЕСТА) ПРИ СОДЕРЖАНИИ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ БОЛЬШЕ:

- 3,3 ммоль/литр
- 5,0 ммоль/литр
- (верно) 7,0 ммоль/литр
- 8,2 ммоль/литр

149. ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- (верно) внезапным началом
- (верно) влажными, бледными кожными покровами
- (верно) сохранением тонуса глазных яблок
- дыханием Куссмауля

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов с высшим или средним медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (манекен-симулятор для отработки СЛР, автоматический внешний дефибриллятор, симулятор младенца для отработки СЛР, коврики, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, расходные материалы (лицевые экраны, антисептик кожный, бинты марлевые, лейкопластырь, пакеты гипотермические, повязки противоожоговые и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;

- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов.

Основная литература:

1. Верткина А Л . Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Двойникова С.И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие. Дзигу М.В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Егоров Е.А. Глазные болезни. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019.
5. Зенина Л.А. Экономика и управление в здравоохранении: [Электронный ресурс] учебник. - М.: Академия, 2019
6. Киришина Н.М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для учреждений СПО. - М.: Издательский центр «Академия», 2019.
7. Козлова Т.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: [Электронный ресурс]- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
8. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях. - М.: ГЭОТАР-медиа, 2021.
9. Михеева Е.В. Практикум по информатике: учебное пособие для студентов учреждений сред. проф. образования. - М.: Издательский центр «Академия», 2020.
10. Нечаев В.М. Пропедевтика клинических дисциплин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
11. Омельченко В.П., Демидова А.А. Информатика: [Электронный ресурс] практикум. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
12. Организационно-аналитическая деятельность. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
13. Основы с/дела: Алгоритмы манипуляций: - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
14. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. - Ростов н/Д.: Феникс.

Дополнительная литература:

1. Зудбинов Ю.Н. Азбука ЭКГ и боли в сердце /-Изд.11е.-Ростов н/Д, 2019.- 235 с.
2. Кобринский Б.А. Медицинская информатика: учебник - М., 2020.- 192 с.
3. Козлова Т.В. Основы права: учеб. пособие/ Т.В. Козлова.- М., 2021.- 192 с.
4. Козлова Т.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности: учеб. пособие/- М., 2020.- 192 с.
5. Котельников Г.П. Травматология: учебник/- М., 2011.-288 с.
6. Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб.пособие /.- М.2019.- 192 с.
7. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник /- 3-е изд.-М., 2019.- 288 с.
8. Нагнибеда А.Н. Фельдшер скорой помощи: практ. руководство/ - СПб., 2019.- 3-е изд.- 253с.
9. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер: учеб. пособие. – 2-е изд. /-Ростов н/Д., 2020.- 256 с.
- 10.Рой С.В. Сестринский уход. (Алгоритмы манипуляций) : учебно-метод. пособие /-Ставрополь: Изд-во СТГМА, 2020.- 82 с.
- 11.Руководство для средних медицинских работников / Под. Ред.Ю.П. Никитина, В.М.Чернышева.- М., 2021.- 992 с.
- 12.Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушерок /Под ред. В.Н.Прилепской, В.Е. Радзинского.- М., 2020.-688 с.
- 13.Фролькис Л.С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: Сб. заданий /Л.М.,2019.- 448 с.

Интернет-ресурсы:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».

Информационная поддержка:

- 1.Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
- 2.Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)