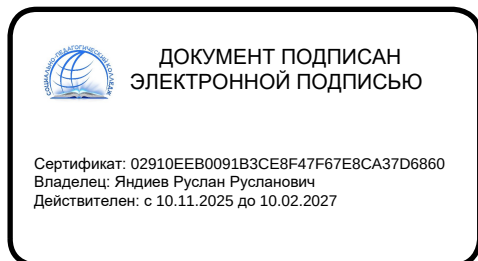


Частное профессиональное образовательное учреждение
«Социально-педагогический колледж»

УТВЕРЖДЕНА
в составе образовательной программы
педагогическим советом
от 03 июля 2025 г., протокол № 7.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОП.011 ОСНОВЫ РЕАНИМОТОЛОГИИ

по программе подготовки специалистов среднего звена

(базовой подготовки)

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения: очная, очно-заочная

Рабочая программа ОП.11 Основы реаниматологии разработана на основе Приказа № 527 Министерства Просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», для студентов ЧПОУ «Социально педагогический колледж»

Организация-разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Социально-педагогический колледж»

Разработчики: Абдиева А.М., преподаватель кафедры

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры протокол № 6 от 27.06.2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.ПАСПОРТПРОГРАММЫУЧЕБНОЙДИСЦИПЛИНЫ	стр. 4
2.СТРУКТУРАИПРИМЕРНОЕСОДЕРЖАНИЕУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ	5
3.УСЛОВИЯРЕАЛИЗАЦИИУЧЕБНОЙДИСЦИПЛИНЫ	11
4.КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙДИСЦИПЛИНЫВХОДЕПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
5.ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ	
6.ФОНД ОЦЕННОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основы реаниматологии

Область применения рабочей программы

Рабочая программа предназначена для изучения учебной дисциплины в пределах освоения ОПОП СПО и является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ) по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело.

Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Дисциплина «ОП.11 Основы реаниматологии» является составной частью Профессионального цикла по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Цели и задачи учебной дисциплины - требования к результатам освоения учебной дисциплины:

Дисциплина направлена на формирование
общих компетенций:

Код	Наименование общих компетенций
ОК01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональных компетенций

ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

В результате изучения профессионального модуля студент должен:

Уметь проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения пробы на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствия требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;	
Знать правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;	

Рекомендуемое количество часов на освоение рабочей программы учебной дисциплины:
 -максимальной учебной нагрузки обучающегося 84 часа, в том числе: обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося 84 часа.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Объем часов всего
Максимальная учебная нагрузка (всего)	84
Аудиторная учебная работа (обязательные учебные занятия)	84
в том числе:	
лекции	40
лабораторные занятия <i>{если предусмотрено}</i>	40(30)
практические занятия <i>{если предусмотрено}</i>	44
контрольные работы <i>{если предусмотрено}</i>	непредусмотр.
курсовая работа (проект) <i>{если предусмотрено}</i>	непредусмотр.
Внеаудиторная (самостоятельная) учебная работа обучающегося (всего)	
в том числе:	
самостоятельная работа над курсовой работой (проектом) <i>(если)</i>	непредусмотр.
<i>Указываются другие виды самостоятельной работы при их наличии</i>	
Промежуточная аттестация в форме диф. зачета	(-/-/диф. зачет)

2.3. Примерный тематический план содержания учебной дисциплины «Основы реаниматологии» (очная форма обучения)

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, внеаудиторная (самостоятельная) учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Тема 1. Метрология и измерительная техника	Содержание учебного материала 1. Основные метрологические понятия: физическая величина, средства измерения, мера, измерительный прибор. Система единиц физических величин: основные, производные, кратные (дольные). Виды измерений: прямые, косвенные, совместные, совокупные. Методы измерения. 2. Классификация биомедицинских измерений. Особенности каждой группы (вида) биомедицинских измерений. 3. Виды погрешностей измерения: методические, субъективные, абсолютные, относительные, систематические, случайные, промахи. Виды погрешностей средств измерения. Учет и исключение систематических погрешностей. Учет случайных погрешностей. Правила суммирования погрешностей. Обработка результатов при косвенных измерениях. Правила округления и представления результатов. 4. Измерение тока. Напряжение. Включение амперметра в схему. Влияние сопротивления амперметра на точность измерения. Расширение пределов измерения по постоянному току. Включение вольтметра в схему. Влияние сопротивления вольтметра на точность измерения. Расширение пределов измерения по постоянному напряжению. Основные структурные схемы электронных вольтметров, область применения для медико-биологических целей. Особенности цифровых вольтметров. Достоинства и недостатки. Структурная схема вольтметра с время - импульсным преобразованием. 5. Электронный осциллограф. Принцип работы электронного осциллографа. Порядок работы с осциллографом. Измерение параметров синусоидального и импульсного сигналов (откликов биологических объектов) с помощью осциллографа. Многолучевые осциллографы. Применение многолучевого осциллографа для мониторинга состояния пациента. Принцип работы запоминающего осциллографа. 6. Методы измерения параметров цепей с сосредоточенными и постоянными: вольтметра-амперметра, мостовой, резонансный. Цифровые измерители параметров цепей.	14	2

	7.Задача автоматизации измерений (диагностики). Этапы развития информационно-измерительных систем(ИИС).Классификация ИИС.Функции микропроцессоров и микро ЭВМ в цифровых диагностических системах.		
	Лабораторные занятия 1 Формы метрологического контроля в условиях клинико-диагностической лаборатории 2 Регистрирующие устройства медицинского оборудования физиотерапевтического отделения 3 Измерение напряжения и сопротивления с помощью комбинированного прибора. 4 Измерение параметров сигнала с помощью электронного осциллографа.	14	
	Практические занятия		
	Контрольные работы		
	Содержание учебного материала	14	2
Тема 2. Электронные медицинские приборы и аппараты	1.Значение и применение электронных медицинских приборов и аппаратов. Введение в предмет. Значение электронных медицинских приборов и аппаратов, применяемых в медицине. Применение электронных медицинских приборов и аппаратов в лечебной и диагностической помощи. Диагностика функционального состояния органов и систем человеческого организма. Классификация электронных медицинских приборов и аппаратов. 2. Принципы построения схем электронных медицинских приборов. Разновидности электродов. Принцип построения схем электронных медицинских приборов и аппаратов, основная схема электронных медицинских приборов и аппаратов. Электроды, усилители биосигналов, фильтры биосигналов, устройство визуального отображения. Электрод - как основной узел в схеме построения электронных медицинских приборов. Его разновидности. Схемы наложения электродов на поверхность тела человека. Электроды, применяемые при снятии ЭКГ, ЭЭГ. Микроэлектроды. 3. Усилители биосигналов. Фильтры биосигналов. Усилители биосигналов как элемент в схеме построения электронных медицинских приборов. Устройство усилителя биосигналов. Фильтры биосигналов, необходимость их применения. Разновидности фильтров биосигналов. Эквивалентные схемы для поверхностных слоев кожи, для мышечных тканей и для глубоких слоев организма и внутренних органов. Помехи биосигналов.		

	4. Электрокардиограф, устройство, принцип работы. Метод электрокардиографии. Прибор электрокардиограф. Устройство и принцип работы прибора. Разновидности электрокардиографов. Виды электродов. Методика наложения электродов на конечности и грудную клетку. Правила и методика регистрации ЭКГ. Правила техники безопасности. 5. Электронные медицинские приборы и аппараты для динамического наблюдения. Электронные медицинские приборы и аппараты для динамического наблюдения. Дистанционная электрокардиография. Принципы техники безопасности при работе с электронными медицинскими приборами и аппаратами. Помехи и их устранение. 6. Электроэнцефалограф, устройство, принцип работы. Метод электроэнцефалографии. Электроэнцефалограф. Схема построения и устройство прибора, принцип работы прибора. Разновидности электродов. Схема наложения электродов «10 - 20». Методика записи ЭЭГ. Техника безопасности. 7. Современные методы лучевой диагностики. Современные методы лучевой диагностики: метод ультразвуковой диагностики, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии. Физические основы ультразвука. Диагностические сканеры, их разновидности. Принцип работы. Методика ультразвукового исследования. Методика исследования компьютерной томографии. Методика исследования магнитно-резонансной томографии. Подготовка пациента к УЗИ, КТ, МРТ.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия 1. Изучение принципов построения схемы электронных медицинских приборов. 2. Изучение эквивалентных схем систем органов и тканей человека. 3. Изучение принципа работы ЭКГ прибора и техники наложения электродов. 4. Изучение принципов работы медицинских приборов для динамического наблюдения за пациентами. 5. Изучение принципов работы электроэнцефалографа. 6. Изучение современных методов лучевой диагностики. УЗИ, КТ, МРТ.	14	
	Контрольные работы		
	Содержание учебного материала		
Тема 3			

Оптические и лазерные медицинские	1. Взаимодействие лазерного излучения с биологическими объектами. Общая характеристика лазерного излучения. Взаимодействие лазерного излучения с биологическими тканями. Основные термины, понятия и величины, характеризующие	12	
--	--	----	--

аппараты и системы	излучение. 2. Оптическое волокно современной медицинской техники. Оптическое волокно (ОВ) как неотъемлемый компонент современной медицинской техники. Принципы функционирования, типы волокон. Потери в ОВ, ограничение передаваемой мощности. Краевой эффект в ОВ. Основные сведения об оптическом волокне. Общие достоинства ОВ. Потери в оптическом волокне. Краевой эффект в прямом световоде. Конструкция волоконного световода. Оптические кабели. Волоконные жгуты. 3. Основные типы лазеров, применяемых в медицине. Общая характеристика современных лазеров. Типы лазеров, их конструкция и материалы. Характеристики лазеров. Мощность генерации. Мощности различных типов лазеров. Твердотельные лазеры. Рубиновый лазер. Конструкция и принцип работы лазера на кристалле рубина. Другие типы твердотельных лазеров. Современные тенденции развития твердотельных лазеров. Перспективы медицинских применений твердотельных лазеров. Газовые лазеры. Конструкция и принцип работы. Полупроводниковые лазеры. Принцип действия, материалы, конструкция. Ионные и молекулярные лазеры. Эксимерные лазеры и лазеры на красителях. Уникальность эксимерных лазеров и их применение в медицине. Техника безопасности при работе с лазерным излучением. 4. Применение лазеров в хирургии. Специфическое воздействие лазерного излучения на ткани при хирургическом вмешательстве. Процессы, приводящие к деструкции биотканей при преобладании теплового механизма взаимодействия. Лазерные установки общего хирургического назначения (лазерные скальпели). Основные особенности лазерного рассечения тканей с медицинской точки зрения (бесконтактность, гемостатичность, бактерицидность, быстрая репаративность). Особенности взаимодействия лазерного излучения с органом зрения, вытекающие из уникальности глаза как оптической системы. Современные тенденции развития лазерной офтальмологии, связанные с применением эксимерных и твердотельных лазеров. Лазерная сердечно-сосудистая хирургия. Лазерная эндоскопия. 5. Применение лазеров в терапии. Системный взгляд на лазерную терапию как принципиально отличный от хирургии способ лечения (управляющее воздействие на биообъект). Классификация лазерных терапевтических воздействий и соответственно типов терапевтической аппаратуры. Представление об основных механизмах воздействия низкоинтенсивного лазерного излучения на организм на различных уровнях (молекулярном, клеточном, тканевом, организменном). Биостимуляция и		
---------------------------	--	--	--

	противоположные ее эффекты при различных режимах облучения. Аппаратура для лазерной фотодинамической терапии.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия 1. Изучение законов геометрической оптики. 2. Изучение внутреннего строения и типов оптических волокон. 3. Построение изображений в идеальных оптических системах. 4. Знакомство с работой лазерной техники, применяемой в медицине.	16	
	Контрольные работы		
Примерная тематика курсовой работы (проекта) (не предусмотрены)			
Самостоятельная работа обучающихся над курсовой работой (проектом) (не предусмотрены)			
Всего:		84	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1.-ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2.-репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
- 3.-продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение

Оборудование лаборатории и рабочих мест лаборатории:

Мебель и стационарное учебное оборудование:

- 2 Стол преподавательский
- 3 Кресло для преподавателя
- 4 Столы для студентов
- 5 Стулья для студентов
- 6 Книжные шкафы
- 7 Кушетка медицинская
- 8 Шкаф для инструментов и предметов ухода

Аппаратура и приборы:

- 9 Тонометр
- 10 Фонендоскоп
- 11 Штатив для капельниц

Медицинский инструментарий:

- 15 Зонд желудочный
- 16 Интубационные трубки
- 17 Капельницы одноразовые
- 18 Ларингоскоп
- 19 Маски наркозные
- 20 Ножницы

- Пинцет анатомический
- Подключичные катетеры
- Шпатель
- Шприцы одноразовые
- Катетер резиновый

Фантомы для проведения:

- катетеризации мочевого пузыря у женщин и мужчин
- внутривенных вливаний
- промывания желудка

Лекарственные препараты

Предметы ухода за пациентами

- Бинты марлевые
- Бинт эластичный
- Грелка
- Подушка кислородная
- Пакет перевязочный
- Термометр

Медицинская документация

Аптечка для оказания первой помощи студентам

Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники

- 1 А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова, Анестезиология : нац. рук. / под ред; Федерация анестезиологов и реаниматологов; АСМОК.- крат. изд.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с.
- 2 Анестезиология-реаниматология: клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана; Федерация анестезиологов и реаниматологов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с.: ил.
- 3 Зарянская В., Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей, Феникс, 2020.
- 4 Я.В.Шимановская, А.С.Сарычев, Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. Учебник, Кнорус, 2019г.
- 5 С.Б.Варющенко, Н.М.Киршин, В.А.Колотвиндр.; под ред. Н.М.Киршина, И.В.Свитнева,

Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования, изд. Академия, 2016.-335.

Дополнительная литература

- 1 Бонитенко Ю.Ю. Острые отравления алкоголем и его суррогатами: пособие для врачей/ Ю.Ю. Бонитенко - СПб.: Лань, 2005г. - 112с.
- 2 Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь: учебник/ Т.В. Отвагина- Рн/Д.: Феникс, 2007г. - 256с.
- 3 Мирошниченко А. Рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи в РФ: учебник/ А. Мирошниченко - СПб.: БХВ- Петербург, 2008г. - 224с.
- 4 Ремизов И.В. Основы реаниматологии для мед. сестер: учебное пособие/ И.В. Ремизов- Рн/Д.: Феникс, 2005г. - 256с.
- 5 Яромич И.В. Сестринское дело: учебное пособие/ И.В. Яромич- Мн.: Высшей шк., 2003г. - 463с.

Интернет ресурсы:

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. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В ХОДЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Контроль и оценка результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических и лабораторных занятий, контрольных работ, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий, проектов, исследований.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<i>Умения:</i>	
проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде; проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях; действовать в составе сортировочной бригады;	Устный опрос. Наблюдение и оценка осуществления деятельности на занятиях. Письменный опрос. Оценка лабораторных работ. Оценка выполнения заданий на практических занятиях.
<i>Знания:</i>	
причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций; правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.	Устный опрос. Наблюдение и оценка осуществления деятельности на занятиях. Письменный опрос. Оценка лабораторных работ. Оценка выполнения заданий на практических занятиях. Экзамен

5. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Адаптация рабочей программы дисциплины проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

Оборудование учебного кабинета для самостоятельной работы обучающихся для обучающихся с различными видами ограничения здоровья.

Оснащение кабинета *самостоятельной работы обучающихся* в соответствии с п. 3.1. должно отвечать особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинет должен быть оснащен оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья.

Кабинет, в котором обучаются лица с нарушением слуха должен быть оборудован радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в кабинете предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра, использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невидимого доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижной регулируемой партой

Вышеуказанное оснащение устанавливается в кабинете при наличии обучающихся по адаптированной образовательной программе с учетом имеющегося типа нарушений здоровья у обучающегося.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в п. 3. рабочей программы, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для лиц с нарушениями зрения (не менее одного вида):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (не менее одного вида):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития) (не менее одного вида):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Вовремя самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения

Применяемые при реализации рабочей программы дисциплины формы и методы контроля проводятся с учетом ограничения здоровья обучающихся.

Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений и отставания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в формате тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза, установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

1. Если сердечно-легочную реанимацию начать в период «духовной» («социальной») смерти, то

- а) можно восстановить функции всех органов, кроме коры головного мозга
- б) можно восстановить функции всех органов, в том числе центральной нервной системы
- в) можно восстановить функции всех органов и периферической нервной системы
- г) функции органов восстановить уже нельзя

Выберите два правильных ответа:

2. К признакам клинической смерти относятся

- а) остановка дыхания и сердечной деятельности
- б) отсутствие пульса на лучевой артерии
- в) широкий зрачок, не реагирующий на свет
- г) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет

Выберите один правильный ответ:

3. Признаки биологической смерти

- а) остановка дыхания и сердечной деятельности
- б) зрачок не реагирует на свет
- в) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»
- г) резкое снижение (отсутствие) мышечного тонуса, трупные пятна, «кошачий глаз»

Выберите один правильный ответ:

4. Остановку дыхания у пострадавшего определяют по отсутствию

- а) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- б) дыхательных движений грудной клетки
- в) дыхательных шумов
- г) отклонения ворсинчатки, поднесенной к рту или носу

Выберите два правильных ответа:

5. Остановку сердечной деятельности у пострадавшего определяют

- а) по отсутствию пульсации на сонной артерии
- б) по отсутствию пульсации на лучевой артерии
- в) по отсутствию сердечных тонов
- г) снижению систолического давления

Выберите один правильный ответ:

6. Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации

- а) на спине на ровной непрогибающейся поверхности б) на спине на кровати
в) оставить так, в котором он был обнаружен г) роли не играет

Выберите один правильный ответ:

7. При проведении сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо

- а) повернуть на бок
б) запрокинуть назад в) нагнуть вперед
г) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится

Выберите один правильный ответ:

8. Положении нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации

- а) выдвинута вперед
б) плотно прижата к верхней челюсти в) роли не играет
г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

Выберите один правильный ответ:

9. При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

- а) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего б) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
в) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны г) проходимость носовых ходов роли не играет

Выберите один правильный ответ:

10. При проведении искусственного дыхания методом «рот в нос»

- а) необходимо свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха
б) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт
в) нижнюю челюсть пострадавшего можно не удерживать
г) открыли или закрыли рот пострадавшего в этом случае роли не играет

Выберите один правильный ответ:

11. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении искусственного дыхания

- а) 6-8
б) 12-18
в) 20-25
г) 60-80

Выберите один правильный ответ:

12. В время вдувания воздуха грудная клетка пострадавшего

- а) должна приподниматься
б) не реагирует на вдвуха
в) приподнимается одновременно с вздутием эпигастральной области
г) должна приподниматься только, если искусственное дыхание проводится аппаратным методом

Выберите один правильный ответ:

13. Для проведения закрытого массажа сердца реаниматор встает

- а) слева от пострадавшего
б) справа от пострадавшего

- в)удобноедлясебяположение
г)то слева,то справаотпострадавшего

Выберитеодинправильныйответ:

14. При проведении закрытого массажа сердца реаниматор производит надавливание на

- а)всюгруднуюклеткупострадавшего
б)левуюполовинугруднойклеткипострадавшего в) грудину пострадавшего
г)тотучастокгруднойклетки,которыйзакрытладоньюреаниматора

Выберитеодинправильныйответ:

15. Припроведенииизакрытомассажасердцарукиреаниматорарасполагаются

- а)награницесреднейинижнейтретигрудиныпострадавшего(2-3поперечныхпальца вверх от мечевидного отростка)
б)награницесреднейинижнейтретигрудиныпострадавшего(2-3поперечныхпальца вниз от мечевидного отростка)
в)намечевидномотростке грудиныпострадавшего
г)примернонасередиnegрудиныпострадавшего,чутьвышесередины

Выберитеодинправильныйответ:

16. Частота сжатий грудной клетки в 1 минуту при проведении закрытого массажа сердца

- а)4-5
б)12-18
в)60-80
г)100-120

Выберитеодинправильныйответ:

17. Приэффективномзакрытоммассажесердцাপрикаждонадавлениина грудину ощущается пульсовая волна на

- а) сонной артерии
б)лучевойартерии
в)соннойартериилькопослеэффективногоокончанияреанимационныхмероприятий г) подключичной артерии

Выберитеодинправильныйответ:

18. Ритмработы1 реаниматора

- а) 1 вдох - 5 сжатий грудной клеткиб)2вдоха-15сжатийгруднойклетки
в)2вдоха-20-25сжатийгруднойклетки г) 2 вдоха – 30 сжатий грудной клетки

Выберите один правильный ответ:

19. Ритм работы 2х реаниматорова)

- 1 вдох - 5 сжатий грудной клеткиб)2входа-15сжатийгруднойклетки
в)2вдоха-20-25сжатийгруднойклетки г) 2 вдоха – 30 сжатий грудной клетки

Выберите один правильный ответ:

20. Если искусственное дыхание проводится с помощью дыхательной аппаратуры, то необходимо плотно прижать маску к лицу пострадавшего, тогда

- а) выдох пострадавшего производится без отрыва маски от его лица
- б) на время выдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица
- в) все зависит от типа и размера маски
- г) отодвигать или не отодвигать маску во время выдоха – роли не играет

Выберите два правильных ответа:

21. К признакам эффективности реанимационных мероприятий относятся

- а) появление пульсации сонных артерий синхронно с закрытым массажем сердца
- б) появление самостоятельной пульсации на сонных артериях
- в) расширение зрачка с появлением реакции зрачка на свет
- г) сужение зрачка с появлением реакции зрачка на свет

Выберите один правильный ответ:

22. При явлениях клинической смерти

- а) сначала производится транспортировка пострадавшего в лечебное учреждение, где проводится сердечно-легочная реанимация
- б) транспортировка пострадавших в лечебное учреждение может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий
- в) транспортировка пострадавших может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации
- г) транспортировка пострадавших может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников милиции

Эталонные ответы к заданиям в тестовой форме по ПМ03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» МДК03.01.

«Основы реаниматологии»

по теме «Сердечно-легочная реанимация»

1. а	13. а
2. а, в	14. в
3. в	15. а
4. б	16. в
5. а, в	17. а
6. а	18. г
7. б	19. г
8. а	20. а
9. а	21. б, г
10. б	22. в
11. б	

Задания в тестовой форме по ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» МДК 03.01. «Основы реаниматологии»

потеме «Острая дыхательная недостаточность»

Выберите один правильный ответ:

1. Острая дыхательная недостаточность при истинном (альвеолярном) отеке легких возникает в результате

- а) пропотевания плазмы крови в альвеолы
- б) попадания жидкости в альвеолы (аспирация жидкости)
- в) пропотевания форменных элементов крови в альвеолы
- г) бронхоспазма

Выберите один правильный ответ:

2. Характер дыхания пациента при альвеолярном отеке легких

- а) влажное
- б) влажное с хрипами
- в) влажное с крепитацией
- г) влажное с крепитацией и хрипами

Выберите один правильный ответ:

3. При альвеолярном отеке легких отмечается кашель с выделением мокроты:

- а) пенистой розовой
- б) обильной жидкой
- в) вязкой стекловидной
- г) «ржавой»

Выберите один правильный ответ:

4. Положение, которое необходимо придать пациенту с явлениями отека легких

- а) сидя с опорой на руки
- б) с приподнятым головным концом кровати
- в) лежа на боку
- г) ортопноэ

Выберите один правильный ответ:

5. Показано ли наложение венозных жгутов на конечности при оказании помощи пациенту с явлениями отека легких?

- а) да
- б) нет
- в) только, если есть кровохарканье
- г) нет, если ампутирована одна нога

Выберите один правильный ответ:

6. Для купирования явлений отека легких больным показана оксигенотерапия с

- а) масляным раствором
- б) содовым раствором
- в) 96% этиловым спиртом
- г) небулайзерной терапией

Выберите один правильный ответ:

7. Утопление – это один из видов

- а) острой дыхательной недостаточности
- б) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- в) хронической дыхательной недостаточности
- г) нарушения деятельности центральной нервной системы

Выберите три правильных ответа:

8. Различают следующие типы утопления

- а) синкопальное
- б) постепенное
- в) истинное
- г) асфиксическое

Выберите один правильный ответ:

9. Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из

- а) непроизвольных вдохов под водой и аспирации воды в легкие б) остановки дыхания при падении пострадавшего в воду
- в) возникновения рвоты и аспирации рвотных масс в легкие
- г) рефлекторной остановки дыхания в результате раздражения каротидных синусов

Выберите два правильных ответа:

10. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении

- а) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются
- б) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей розовой пены в) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются
- г) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей беловатой пены

Выберите один правильный ответ:

11. Белый или серый цвет пены, выделяющейся из верхних дыхательных путей при асфиксическом утоплении, обусловлен

- а) диффузией альвеолы белков из кровеносного русла
- б) угнетением центральной нервной системы, в результате чего смыкается голосовая щель, и вода в легкие практически не поступает
- в) раскоординацией дыхания в процессе утопления: пострадавший пытается дышать как над поверхностью воды, так и в толще воды
- г) диффузией альвеолы крови

Выберите два правильных ответа:

12. При наличии каких причин может отмечаться синкопальное утопление?

- а) психоэмоциональные нарушения, стресс
- б) опьянение
- в) внезапное падение в холодную воду
- г) плохой навык плавания

Выберите два правильных ответа:

13. Укажите клинические признаки синкопального утопления

- а) пострадавший резко (мертвенно) бледен
- б) кожные покровы резко цианотичны
- в) набухание шейных вен и плечевого пояса
- г) пена из верхних дыхательных путей не выделяется, тризм

Выберите один правильный ответ:

14. Укажите, в каком положении госпитализируют пострадавших при успешной реанимации после утопления

- а) лежа на боку с опущенным подголовником носилок
- б) лежа на боку с приподнятым подголовником носилок
- в) лежа на спине на жестких (щитовых) носилках
- г) положение пострадавшего на носилках не имеет значения

Эталонные ответы к заданиям в тестовой форме по ПМ03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» МДК03.01.

«Основы реаниматологии»

потеме «Острая дыхательная недостаточность»

1.а	7. а
2.а	8. а,в, г
3.а	9. а
4.7	10. б, в
	11. а
	12. а,в
	13. а,г
	14. а

Задания в тестовой форме по ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» МДК 03.01. «Основы реаниматологии»

потеме «Коматозные состояния»

Выберите три правильных ответа:

1. Кома – это бессознательное состояние, характеризующееся

- а) глубоким торможением функций коры и подкорковых структур головного мозга
- б) глубоким торможением функций только подкорковых структур головного мозга
- в) расстройством рефлекторной деятельности
- г) расстройством кровообращения и дыхания

2. Комы любой этиологии имеют общую симптоматику

- а) потеря сознания
- б) больной заторможен, но без потери сознания
- в) расстройство регуляции жизненно важных функций организма
- г) отсутствие рефлексов на внешние раздражители

Выберите два правильных ответа:

3. Гипергликемическая кома развивается

- а) постепенно
- б) внезапно
- в) только при сахарном диабете
- г) при сахарном диабете и других острых заболеваниях, травмах

Выберите три правильных ответа:

4. Предвестники гипергликемической комы

- а) головные боли, головокружения, сонливость, слабость
- б) ослабление чувствительности, в том числе кожного зуда
- в) потеря аппетита, тошнота, рвота
- г) жажда

Выберите два правильных ответа:

5. У пациента, находящегося в гипергликемической коме, наблюдается

- а) обезвоживание
- б) ...

- гипергидроз
 - в) мышечный
 - гипотонус
 - г) мышечный гипертонус
- с

Выберите два правильных ответа:

6. Перечислите признаки гипергликемической комы

- а) кожа и видимые слизистые влажные
- б) кожа и видимые слизистые сухие
- в) снижен тургор кожи и тонус глазных яблок
- г) повышен тургор кожи и тонус глазных яблок

Выберите два правильных ответа:

7. Правила расчета дозы инсулина для введения при гипергликемической коме (оказание неотложной помощи)

- а) 40-50 ЕД внутривенно на 5% растворе глюкозы
- б) 0,22-0,3 ЕД на кг веса больного на изотоническом растворе натрия хлорида
- в) 40-50 ЕД на кг веса больного на изотоническом растворе натрия хлорида
- г) после экспресс-определения уровня глюкозы в крови – адекватная доза инсулина.

Выберите один правильный ответ:

8. Пациента в состоянии гипергликемической комы

- а) необходимо госпитализировать
- б) не госпитализируют
- в) необходимо активно наблюдать на дому
- г) госпитализировать только после выведения из комы

Выберите два правильных ответа:

9. Признаки гипогликемического состояния

- а) психо-моторное возбуждение больного
- б) чувство жажды
- в) чувство голода
- г) снижение мышечного тонуса конечностей

Выберите два правильных ответа:

10. У пациента, находящегося в гипогликемической коме, отмечаются явления

- а) обезвоживания
- б) гипергидроза
- в) снижения тургора кожи и тонуса глазных яблок
- г) повышения тургора кожи и тонуса глазных яблок

Выберите два правильных ответа:

11. Укажите признаки гипогликемической комы

- а) запах ацетона на выдохе

- б) резкое снижение мышечного тонуса конечностей
- в) судороги
- г) гиперсаливация

Выберите три правильных ответа:

12. Мероприятия неотложной помощи при гипогликемической коме

- а) внутривенное болюсное введение 40% раствора глюкозы
- б) внутривенное введение инсулина на 5% раствор глюкозы
- в) введение 5% раствора глюкозы внутривенно капельно или в клизме
- г) напоить больного крепким сладким чаем или кофе, после восстановления сознания

Выберите два правильных ответа:

13. При гипогликемической коме на доврачебном этапе 40% раствор глюкозы вводится больному

- а) до признаков восстановления сознания у больного
- б) не более 60 мл
- в) 100-150 мл
- г) любое количество, необходимое для восстановления сознания

Выберите один правильный ответ:

14. Цереброваскулярная кома может развиваться

- а) внезапно
- б) постепенно
- в) при первичном поражении ЦНС
- г) при вторичном поражении ЦНС

Выберите один правильный ответ:

15. При цереброваскулярной коме предвестники

- а) очень коротки
- б) отсутствуют
- в) длятся до нескольких часов
- г) наличие или отсутствие их роли не играют

Выберите три правильных ответа:

16. Укажите характерные признаки цереброваскулярной комы

- а) голова больного повернута в сторону пораженного полушария
- б) глазные яблоки больного повернуты в сторону пораженного полушария
- в) анизокория
- г) диплопия

Выберите один правильный ответ:

17. Резкое снижение мышечного тонуса конечностей у больных, находящихся в цереброваскулярной коме, наблюдается

- а) на стороне пораженного полушария
- б) на стороне, противоположной пораженному полушарию
- в) симметрично с обеих сторон
- г) ассиметрично с обеих сторон

Выберите один правильный ответ:

18. Анизокория—это

- а) двоение в глазах
- б) не одинаковы размеры зрачков (широкий и узкий)
- в) расширенные зрачки
- г) изменение формы зрачка с круглой на вертикальную

Выберите два правильных ответа:

19. Принципы оказания неотложной помощи при цереброваскулярной коме

- а) уложить пациента
- б) придать пациенту положение полусидя
- в) холод к голове
- г) горчичники на затылок

Выберите один правильный ответ:

20. При подозрении на цереброваскулярную кому пациент

- а) не подлежит самостоятельной транспортировке
- б) должен быть как можно быстрее госпитализирован любыми средствами в)
- не подлежит транспортировке вообще
- г) госпитализируется только на щитовых носилках