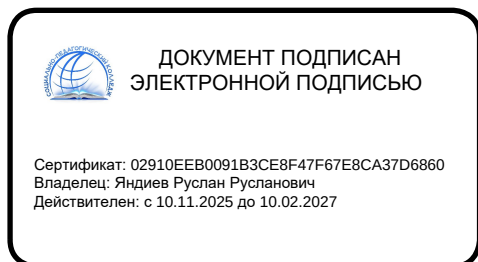


Частное профессиональное образовательное учреждение
«Социально-педагогический колледж»



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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстремальной форме

МДК.05.01. Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстремальной форме

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения: очная, очно-заочная

Назрань - 2025 г.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстремальной форме разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённого приказом Министерства просвещения РФ от 04 июля 2022 г. № 527 с учетом рабочей программы воспитания по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

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

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

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	9
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	18
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	20
5. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ	

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ФОНД ОЦЕННОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

«ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	<i>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</i>
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
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

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме при
------------------	--

	состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов
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 и (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 и (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 проб 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 соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная

	лейкофилтратия) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
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 и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в

	отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--

1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Всего часов **146**

в том числе в форме практической подготовки — 56 часов

Из них на освоение МДК - **56** часов

производственная - **72** часов

Промежуточная аттестация – экзамен – **18** часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональных и общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, час	В т.ч. в форме практической подготовки	Объем профессионального модуля, ак. час.						
				Обучение по МДК					Практики	
				Лекции	В том числе				Учебная	Производственная
					Лабораторий и практических занятий	Курсовых работ (проектов)	самостоятельная работа	Промежуточная аттестация		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме	56		32	24					
	Производственная практика, часов	72								72
	Учебная практика									
	Промежуточная аттестация	18								
	Всего:	146		32	24					72

МДК.05.01 Основы реаниматологии

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. Правило суммирования погрешностей. Обработка результатов при косвенных измерениях. Правила округления и представления результатов. 4 .Измерение тока. Напряжение. Включение амперметра в схему. Влияния 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 пациен-	14	2

	та. Принцип работы запоминающего осциллографа. 6 _____ .Методы измерения параметров цепей с сосредоточенными постоянными: вольтметра-амперметра, мостовой, резонансный. Цифровые измерители параметров цепей. 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 клиничко-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.	2	
	Практические занятия	2	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 1. Работа с обязательной, дополнительной литературой и конспектом лекций. 2. Работа с дополнительной литературой и интернет-ресурсами.	2	
Тема 2. Электронные медицинские приборы и аппараты	Содержание учебного материала	12	2
	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 с лечебной целью в терапии и хирургии. Диагностические электронные медицинские приборы и аппараты, их роль в диагностике 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.	6	

	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.		
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 1. Написание рефератов по конкретным видам электронных физиотерапевтических аппаратов. 2. Решение ситуационных задач.	2	
Тема 3 Оптические и лазерные медицинские аппараты и системы	Содержание учебного материала	14	
	1. Взаимодействие лазерного излучения с биологическими объектами. Общая характеристика лазерного излучения. Взаимодействие лазерного излучения с биологическими тканями. Основные термины, понятия и величины, характеризующие излучение. 2. Оптическое волокно в современной медицинской технике. 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 биоткани при преобладании теплового механизма взаимодействия. Лазерные установки общехирургического 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 ей 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.	6	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 5. Расчет погрешностей измерения по индивидуальным заданиям. 6. Подготовка к выполнению и сдаче зачета по лабораторным работам	2	
Примерная тематика курсовой работы (проекта) (не предусмотрены)			
Самостоятельная работа обучающихся над курсовой работой (проектом) (не предусмотрены)			
Всего:		56	

«Медицина катастроф»

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 1.1 Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	Содержание учебного материала	2	2
	Предмет и задачи медицины катастроф. Медицинская сортировка в очагах катастроф. Сущность лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Лечение пострадавших.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия	2	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 1 Работа с обязательной, дополнительной литературой и конспектом лекций.	1	
Тема 1.2 Терминальные состояния. Радиационные поражения	Содержание учебного материала	2	2
	Асфиксия, утопление, поражение электрическим током. Острая и хроническая лучевая болезнь. Травматический шок, синдром длительного сдавления. Классификация, клиника, оказание первой медицинской помощи.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия Отработка способов оказания первой медицинской помощи при терминальных состояниях.	2	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 2 Написание рефератов.	1	
Тема 1.3 Поражение отравляющими веществами	Содержание учебного материала	4	
	Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на химических и пожаровзрывоопасных объектах. Классификация, клиника, оказание первой медицинской помощи при поражении отравляющими веществами.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия	4	

	Изучение способов оказания первой медицинской помощи при поражении отравляющими веществами.		
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 3 Решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.	1	
Тема 1.4 Термические поражения в очагах катастроф	Содержание учебного материала	4	2
	Перегревание, ожоги, ожоговая болезнь, переохлаждение, отморожение. Классификация, клиника, оказание первой медицинской помощи.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия Отработка способов оказания первой медицинской помощи при термических поражениях.	4	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 4 Сбор анамнеза и выявление проблем пациентов.	1	
Тема 1.5 Катастрофы на транспорте	Содержание учебного материала	4	2
	Медико-тактическая характеристика катастроф на железнодорожном, авиационном, водном и автотранспорте. Оказание доврачебной медицинской помощи.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия Отработка способов оказания первой медицинской помощи при катастрофах на транспорте.	4	
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 5 Составление плана бесед с пациентами и их родственниками по уходу за больными после выписки из стационара.	1	
Тема 1.6 Санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприя-	Содержание учебного материала	4	2
	Особенности проведения противоэпидемиологических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Выживание в автономных условиях.		
	Лабораторные занятия		
	Практические занятия	4	

тия в очагах ката- строф	Изучение способов выживания в автономных условиях.		
	Контрольные работы		
	Самостоятельная работа обучающихся 6 Подготовка санбюллетеней по оказанию доврачебной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	1	
Примерная тематика курсовой работы (проекта) (не предусмотрены)			
Самостоятельная работа обучающихся над курсовой работой (проектом) (не предусмотрены)			
Всего:		46	

2.2. Производственная практика Виды работ 1.Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 2.Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.). 3.Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.). 4. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. 5.Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций.	216
--	------------

Промежуточная аттестация - экзамен	8
Всего	146

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Для реализации программы профессионального модуля должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет сестринского дела, оснащенный оборудованием:

Рабочее место преподавателя.

Посадочные места по количеству обучающихся.

Учебно-наглядные пособия

Медицинское оборудование (столы манипуляционные, пеленальные, кровать функциональная, шкафы и др.).

Фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами.

Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)

Манекен ребенка в возрасте 1 год для отработки навыков ухода

Манекен пожилого человека для отработки навыков ухода

Изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.).

Предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)

Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлуометр, глюкометр, электрокардиограф и др.)

Модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций

Медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.)

Тренажер - манекен для отработки приёмов сердечно-легочной реанимации.

Тренажер – манекен для отработки приема Геймлиха.

Дыхательная маска, мешок Амбу.

Средства для временной остановки кровотечения (жгуты и др.)

Оснащение, необходимое для промывания желудка (зонды желудочные, кружка Эсмарха и др).

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала).

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

Емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организации выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

3.2.1. Основные печатные издания

1. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс]: учебник / Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455180.html>
2. Красильникова, И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие / Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452882.html>
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Вёрткина А.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451663.html>
4. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник для вузов / [А. С. Калмыкова и др.] ; под ред. А.С. Калмыковой ; М-во науки и высш. образования РФ.- 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с.
5. Водяникова И. Н., Ахметшина О. М. и др. Здоровый человек и его окружение. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / И. Н. Водяникова, О. М. Ахметшина, Р. И. Рагимова, А. Б. Шаяхметова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 120 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/276383>
6. Жирков А. М. Здоровый человек и его окружение. Междисциплинарный подход : учебное пособие / А. М. Жирков, Г. М. Подопригора, М. Р. Цуцунава. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 272 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/89953>
7. Иванова, Н. В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970457436.html>
8. Игнатова, Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст : учебное пособие / Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html>

3.2.2. Основные электронные издания

1. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. – Режим доступа: <https://roszdravnadzor.gov.ru/drugs/licensingpharm>
2. Кодекс – Профессиональные справочные системы. – Режим доступа: <https://kodeks.ru/>
3. Справочно-правовая система Консультант Плюс. - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
4. Здоровье человека: региональная общественная организация инвалидов. - Режим доступа: <http://www.humanhealth.ru/>
Медицинский портал. - Режим доступа: <https://medportal.ru/>

3.2.3. Дополнительные источники

1. Сумин, С.А. Основы реаниматологии [Электронный ресурс]: учебник / С.А. Сумин, Т.В. Окунская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436387.html>
2. Рогозина, И.В. Медицина катастроф [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. В. Рогозина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455562.html>

3. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. – Введ. 01.09.2009 – М. : Стандартинформ, 2009. – 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/1200068115> [29.04.2019] 10.ГОСТ Р 52623.3 – 2015.
4. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181> [29.04.2019] 11.ГОСТ Р 52623.4 – 2015.
5. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М: Стандартинформ, 2015. – 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – URL : <http://docs.cntd.ru/document/1200119182>;
6. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М. : Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>;
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";
8. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

(пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	действий	
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- <i>соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами</i>	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе	- <i>демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных</i>	Экспертная оценка при выполнении практических работ

профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	обязанностей; - <i>готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни</i>	
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- <i>оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами</i>	Экспертная оценка при выполнении практических работ

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 невизуального 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 аутического спектра, нарушение психического развития) (не менее одного вида):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время 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.

**ФОНД ОЦЕННОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Задания для текущего контроля успеваемости МДК 05.01.

Контрольные вопросы для фронтального опроса

1. Что изучает реаниматологи?
2. Что понимают под термином терминальное состояние?
3. Какие причины приводят к терминальному состоянию?
4. Когда наблюдается агония и предагония?
5. В чем разница между агонией и предагонией?
6. Что такое клиническая смерть?
7. Почему же именно клетки коры головного мозга более всего нуждаются в кислороде?
8. Какие достоверные признаки клинической смерти вы знаете?
9. Какие косвенные признаки клинической смерти вы знаете?
10. Какие виды прекращения работы сердца вы знаете?
11. Какие наиболее частые причины внезапной остановки кровообращения вы знаете?
12. Что обозначает понятие-реанимация?
13. В чем заключается правило Сафара?
14. Какие мероприятия проводятся для восстановления проходимости дыхательных путей у больного без сознания?
15. Что может случиться, если при оказании помощи не запрокидывать голову пострадавшего?
16. Какое непереносимое условие нужно соблюдать при проведении наружного массажа сердца?
17. Каков порядок проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца при клинической смерти, если около пострадавшего оказался один человек?
18. Каков порядок проведения реанимационных мероприятий, если около пострадавшего оказалось двое человек?
19. Сколько должно быть надавливаний на грудную клетку в минуту при наружном массаже сердца?
20. Каким образом на грудной клетке должна располагаться рука, оказывающего помощь при проведении наружного массажа сердца?
21. Какие медикаментозные средства используются при проведении СЛР?
22. Каким образом диагностируется фибрилляция желудочков сердца и как устраняется?
23. Чем отличается специализированная СЛР от элементарной (базовой)?
24. Что должен знать каждый, кто оказывает элементарную СЛР при клинической смерти.
25. На основании, каких критериев оценивается эффективность реанимации?
26. Каков общий план проведения реанимационных мероприятий?

27. Какие опасности и осложнения могут возникнуть при проведении СЛР?
28. В каких случаях не рекомендуется проводить реанимационные мероприятия?
29. В каких случаях противопоказан наружный массаж сердца?
30. Что вы понимаете под термином «пост реанимационная болезнь»?
31. Какое лечение принимается для ликвидации пост реанимационной болезни?
32. Что такое интенсивная терапия? 33. Из каких частей состоит интенсивная терапия?
34. В чем заключается интенсивный уход?
35. Какие виды уходы вы знаете?
36. Какие виды динамического наблюдения вы знаете?
37. Какие обязанности имеет медперсонал в палате интенсивной терапии?
38. Какие особенности кормления тяжелобольных и больных пожилого и старческого возраста, находящихся в постели (через гастральный зонд, назогастральный, гастростому)?
39. Характеристика основных диет и показания к их назначению.
40. Какие виды искусственного питания вы знаете? (парентеральное питание, виды питательных смесей вводимых внутривенно).
41. Какие осложнения парентерального питания могут быть?
42. В чем заключается методика зондового питания?
43. Смесей питательные, контроль эффективности питания?
44. Аппараты дозированного питания.
45. Методы измерения температуры тела.
46. Какие отмечаются показатели температуры на разных участках тела?
47. Когда температура ниже утром или вечером?
48. Пользование карманным ингалятором.
49. Дезинфекция плевательниц.
50. С какого возраста идет учащение пульса, не связанное с болезнью.

Варианты примерных тестовых заданий.

01. Расширенные реанимационные мероприятия могут проводить
 - 1) только специалисты реанимационных отделений;
 - 2) специально подготовленные медицинские работники;
 - 3) все взрослое население;
 - 4) работники милиции, прибывшие на место происшествия;
 - 5) работники дорожных служб.
02. Реанимация показана
 - 1) только при наступлении внезапной смерти лиц молодого и детского возраста;
 - 2) при любой внезапной остановке сердца;
 - 3) только при наличии предварительно данного больным согласия;
 - 4) если достоверно известно, что с момента остановки сердца прошло более 30 минут;
 - 5) всё перечисленное, верно.
03. В предагональном состоянии пульс определяется:
 - 1) только на крупных сосудах;
 - 2) только на периферических сосудах;
 - 3) на крупных и периферических сосудах;
 - 4) нет правильного ответа;
 - 5) все ответы верны.
04. Артериальное давление (систолическое) в предагональном состоянии
 - 1) ниже 60 мм.рт/ст.;
 - 2) ниже 80 мм.рт/ст.;
 - 3) ниже 90 мм.рт/ст.;
 - 4) ниже 120 мм.рт/ст.;

5) не определяется.

05. В предагональном состоянии сознание

- 1) утрачено;
- 2) сохранено;
- 3) утрачено частично;
- 4) сохранено частично;
- 5) наблюдается ретроградная амнезия.

06. Реакция зрачка на свет в предагональном состоянии

- 1) не изменена;
- 2) ослаблена;
- 3) определяется только на яркий искусственный свет;
- 4) определяется только на яркое дневное освещение;
- 5) не определяется.

07. В агональном состоянии реакция зрачка на свет

- 1) ослаблена;
- 2) отсутствует;
- 3) определяется только на яркий свет;
- 4) не изменена;
- 5) нет правильного ответа.

08. В соответствии с алгоритмом, оказание неотложной помощи при повешении, начинается с 1) обеспечения проходимости дыхательных путей;

- 2) проведения сердечно-лёгочной реанимации;
- 3) освобождения от сдавливающей петли;
- 4) измерения АД;
- 5) нанесения прекардиального удара.

09. Укажите симптомы клинической смерти

- 1) отсутствие пульса на лучевой артерии, отсутствие сознания, редкое дыхание;
- 2) отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии;
- 3) сохранение зрачкового рефлекса, ослабление пульса на сонной артерии;
- 4) отсутствие сознания, отсутствие зрачкового рефлекса, сохранение пульса на сонной артерии;
- 5) отсутствие дыхания, отсутствие пульса на лучевой артерии, ослабление зрачкового рефлекса.

10. Укажите достоверный признак биологической смерти

- 1) отсутствие сознания;
- 2) отсутствие дыхания;
- 3) отсутствие сердцебиения;
- 4) отсутствие реакции зрачка на свет;
- 5) трупное окоченение.

11. Укажите этапы проведения сердечно-легочной реанимации

- 1) искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца;
- 2) восстановление проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца;
- 3) восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
- 4) непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
- 5) восстановление проходимости дыхательных путей, внутрисердечное введение адреналина.

12. Назовите один из основных симптомов клинической смерти

- 1) отсутствие дыхания;
- 2) отсутствие артериального давления на периферических сосудах;
- 3) симптом «кошачьего глаза»;

- 4) трупные пятна;
 - 5) мертвенно бледная окраска кожи.
13. Назовите один из дополнительных симптомов клинической смерти
- 1) отсутствие дыхания;
 - 2) отсутствие сознания;
 - 3) полное расслабление всей гладкой и поперечнополосатой мускулатуры;
 - 4) отсутствие кровообращения;
 - 5) симптом «кошачьего глаза».
14. В критических ситуациях пульс у новорождённого необходимо определять
- 1) на лучевой артерии;
 - 2) на плечевой артерии;
 - 3) на височной артерии;
 - 4) на сонной артерии;
 - 5) на бедренной артерии.
15. Реанимация проводится
- 1) в каждом случае
 - 3) взрослому населению работоспособного возраста;
 - 4) только молодым и здоровым людям;
 - 5) детям от 1 месяца и взрослым до 65 лет.
16. Сердечно-лёгочная реанимация не показана в случае
- 1) наличия признаков биологической смерти;
 - 2) отсутствия зрачкового рефлекса;
 - 3) отсутствия дыхания;
 - 4) отсутствия сознания;
 - 5) отсутствия кровообращения.
17. Для проведения сердечно-легочной реанимации пострадавшего необходимо уложить
- 1) в устойчивое боковое положение;
 - 2) на спину, на уровне колен реаниматора;
 - 3) с валиком под голову;
 - 4) с опущенным головным концом;
 - 5) на кровать.
18. Укажите, с какого этапа начинают проводить СЛР
- 1) непрямой массаж сердца;
 - 2) искусственная вентиляция лёгких;
 - 3) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;
 - 4) введение препаратов внутривенно;
 - 5) электрическая дефибрилляция.
19. При транспортировке у пострадавшего с черепно-мозговой травмой начинается рвота. Необходимо
- 1) уложить пострадавшего в положение «лягушки»;
 - 2) повернуть пострадавшего на бок;
 - 3) повернуть голову пострадавшего на бок;
 - 4) уложить пострадавшего на живот;
 - 5) нет правильного ответа.
20. У пострадавшего травма головы, сознания нет. Для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей необходимо
- 1) уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение;
 - 2) уложить пострадавшего на спину, запрокинуть его голову, подложив под плечи валик;
 - 3) надеть пострадавшему воротник Шанца, выдвинуть вперёд его нижнюю челюсть, ввести воздуховод;

- 4) уложить пострадавшего на живот;
 - 5) уложить пострадавшего на спину, повернув его голову на бок.
21. Искусственную вентиляцию легких проводят с частотой
- 1) 12 — 14 вдохов в 1 минуту;
 - 2) 16 — 18 вдохов в 1 минуту;
 - 3) 1 — 2 вдоха в 1 минуту;
 - 4) 9 — 12 вдохов в 1 минуту; 5) 18 — 20 вдохов в 1 минуту.
22. Максимальное время проведения СЛР
- 1) 5 минут;
 - 2) 30 минут;
 - 3) 1 час;
 - 4) 2 часа;
 - 5) 45 минут.
23. Реаниматор при СЛР располагается
- 1) с правой стороны;
 - 2) с любой стороны;
 - 3) с левой стороны;
 - 4) сзади;
 - 5) лицом к пострадавшему.
24. При непрямом массаже сердца взрослому пострадавшему компрессии грудной клетки осуществляются с частотой
- 1) 20 — 30 компрессий в 1 минуту;
 - 2) 100 — 120 компрессий в 1 минуту;
 - 3) 130 — 140 компрессий в 1 минуту;
 - 4) 50 — 60 компрессий в 1 минуту;
 - 5) 120 — 130 компрессий в 1 минуту.
25. При проведении реанимации соотношение компрессий и вдохов
- 1) 18:1;
 - 2) 15:1;
 - 3) 30:2;
 - 4) 10:2;
 - 5) 15:2.
26. ИВЛ наиболее эффективна
- 1) при сгибании головы пострадавшего;
 - 2) при разгибании головы пострадавшего;
 - 3) при боковом левом положении пострадавшего;
 - 4) при боковом правом положении пострадавшего;
 - 5) положение пострадавшего не имеет значения.
27. К причинам недостаточной эффективности искусственной вентиляции легких относятся все, кроме
- 1) частота искусственной вентиляции легких 10 — 14 в 1 минуту;
 - 2) отсутствие проходимости дыхательных путей;
 - 3) плохая герметизация между ртом реаниматора и носом больного;
 - 4) недостаточный объем воздуха, поступающего в дыхательные пути больного;
 - 5) нет правильного ответа.
28. Для клинической смерти характерны все симптомы, кроме одного
- 1) отсутствие сердцебиения;
 - 2) сужение зрачков;
 - 3) цианоз или бледность кожных покровов;
 - 4) расширение зрачков;

- 5) отсутствие дыхания.
29. Причинами терминальных состояний являются
 - 1) острые (массивные) кровопотери;
 - 2) тяжелые (массивные) травмы;
 - 3) острые отравления;
 - 4) острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок;
 - 5) все ответы верны.
30. ИВЛ проводится правильно, если у пациента
 - 1) восстанавливается самостоятельное дыхание;
 - 2) грудная клетка остаётся неподвижной;
 - 3) грудная клетка при вдувании воздуха поднимается вверх;
 - 4) наблюдаются редкие самостоятельные вдохи;
 - 5) появляется пульс на периферических артериях.
31. Размер воздуховода определяется расстоянием
 - 1) от правого глаза до кончика носа;
 - 2) от носа до нижней губы;
 - 3) от верхних резцов до подбородка;
 - 4) от подбородка до мочки уха;
 - 5) от угла рта до мочки уха.
32. Воздуховод применяется с целью
 - 1) устранения западения языка;
 - 2) восстановления проходимости верхних дыхательных путей на уровне трахеи;
 - 3) предупреждения аспирации рвотных масс;
 - 4) наиболее удобного проведения СЛР;
 - 5) фиксации нижней челюсти.
33. Критерием эффективности СЛР является
 - 1) движение грудной клетки пациента вверх при вдувании воздуха;
 - 2) неподвижность грудной клетки пациента при вдувании воздуха;
 - 3) появление самостоятельного дыхания;
 - 4) появление пульсации на периферических артериях;
 - 5) стабилизация артериального давления на периферических артериях.
34. Критерий правильности выполнения непрямого массажа сердца
 - 1) появление пульсовых волн на общей сонной артерии при проведении компрессий;
 - 2) появление самостоятельного пульса на общей сонной артерии;
 - 3) повышение артериального давления на периферических артериях;
 - 4) появление самостоятельного дыхания;
 - 5) по изменению цвета кожных покровов.
35. При проведении непрямого массажа сердца могут возникнуть осложнения
 - 1) повреждение пищевода;
 - 2) гиповолемия;
 - 3) гипогликемия;
 - 4) перелом рёбер;
 - 5) разрыв лёгких.
36. Сердечно-лёгочная реанимация может быть прекращена
 - 1) если в течение 10 минут реанимация неэффективна;
 - 2) при наличии сомнений реаниматора в её эффективности;
 - 3) при наличии у пострадавшего признаков глубокого переохлаждения;
 - 4) у пострадавших с асоциальной внешностью;
 - 5) если в течение 30 минут реанимация неэффективна.
37. Фактор, удлиняющий продолжительность клинической смерти

- 1) гипотермия;
- 2) гипертермия;
- 3) нормотермия;
- 4) олигурия;
- 5) диспепсия.

38. Умеренное запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти вперёд, открывание рта пострадавшему – это

- 1) приём Короткова;
- 2) приём Геймлиха;
- 3) приём Саффара;
- 4) приём Маркони;
- 5) приём Зайцева.

39. Закрытый массаж сердца следует проводить, располагая ладонь рабочей руки

- 1) в области верхней трети грудины;
- 2) на два пальца ниже мечевидного отростка грудины;
- 3) в области эпигастрия;
- 4) на два пальца выше средней трети грудины;
- 5) на два пальца выше мечевидного отростка или на границе средней и нижней трети грудины.

40. Фибрилляцию желудочков сердца от асистолии можно отличить

- 1) с помощью электрокардиографа;
- 2) по состоянию зрачков;
- 3) по пульсовой волне;
- 4) по цвету кожных покровов;
- 5) по колебанию уровня артериального давления.