

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

СОГЛАСОВАНО
Зам.главного врача
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
Хасанзянова Р.Г.
« 5 » июль 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ
Зам.директора
по учебной работе
М Мигачева О.В.
« 5 » июль 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ 05 ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ
ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Рассмотрен и одобрен
на заседании ЦМК
специальных дисциплин
Протокол № 14
« 5 » июль 2023 г.
Председатель:
Кабу Кабирова Э.М.

2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт
2. Фонд оценочных средств для текущего контроля
3. Фонд оценочных средств для проведения дифференцированного зачета МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
4. Фонд оценочных средств учебной практики МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
5. Фонд оценочных средств для проведения аттестации по итогам производственной практики МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по профессиональному модулю ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации (экзамен)
7. Приложения

Паспорт

Назначение:

ФОС предназначен оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Освоение программы профессионального модуля ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации обеспечивает формирование и развитие следующих ОК, ПК и ЛР:

Перечень 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 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Перечень профессиональных компетенций:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
ПК 5.2	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
ПК 5.3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Перечень личностных результатов

ЛР 15	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами
ЛР 16	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность
ЛР 17	Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть навыками	оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; оказание 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), состояниях при осложнениях беременности; проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях. проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p>
Уметь	<p>выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; 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), состояниях при осложнениях беременности; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых</p>

	<p>заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;</p> <p>проводить медицинскую сортировку пораженных по степени Опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;</p> <p>проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;</p> <p>осуществлять контроль состояния пациента.</p>
Знать	<p>правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины;</p> <p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека;</p> <p>правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;</p> <p>основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов;</p> <p>принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях;</p>

	<p>порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной;</p> <p>правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Фонд оценочных средств для текущего контроля

Формами текущего контроля по дисциплине являются устные ответы на вопросы по темам.

Тема 1.1. Организация оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

1. Нормативно-правовое регулирование вопросов оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

2. Организация неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, в амбулаторных условиях.

3. Организация экстренной медицинской помощи в амбулаторных условиях, требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи.

4. Правила проведения инфузионно-трансфузионной терапии и респираторной поддержки при экстренных и неотложных состояниях.

5. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

6. Шкалы общей оценки тяжести состояний у детей и взрослых.

7. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации.

8. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

9. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.

10. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих угрозу жизни.

Тема 1.2. Организация оказания первой помощи

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание первой помощи.
2. Организация оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях.
3. Состав аптечки первой помощи.
4. Очередность оказания первой помощи.
5. Порядок взаимодействия с медицинскими и другими организациями, с экстренными оперативными службами в интересах пострадавшего.
6. Информирование населения о домохозяйстве, оказывающем первую помощь и обучение ответственных лиц домохозяйства навыкам оказания первой помощи.

Тема 1.3. Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация

1. Понятие «терминальное состояние».
2. Виды и клинические проявления терминальных состояний.
3. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка.
4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
5. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
6. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации.
7. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пациентов различного возраста.
8. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса
9. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
10. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.

Тема 1.4. Острая сосудистая недостаточность.

1. Определение понятий обморок, коллапс, шок.

2. Основные причины и патогенез обморока, коллапса и шока.

3. Клинические признаки, дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

4. Расчет шокового индекса.

5. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.5. Острая сердечная недостаточность

1. Острая сердечная недостаточность.

2. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой сердечной недостаточности, порядок проведения осмотра, физикального обследования.

3. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

5. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.6. Острый коронарный синдром

1. Острый коронарный синдром. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острого коронарного синдрома, порядок проведения осмотра, физикального обследования.

2. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

3. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

4. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

5. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.7. Нарушения сердечного ритма и проводимости.

Гипертонический криз.

1. Нарушения сердечного ритма и проводимости.

2. Гипертонический криз.

3. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез различных нарушений ритма и проводимости, гипертонического криза, порядок проведения осмотра, физикального обследования.

4. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

Дифференциальный диагноз.

5. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

6. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

7. Осложнения.

8. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.8. Острые аллергические реакции. Анафилаксия.

1. Анафилаксия. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез жизнеугрожающих системных реакций гиперчувствительности.

2. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

3. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

5. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Осложнения.

7. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.9. Острая дыхательная недостаточность. Обострения бронхиальной астмы.

1. Острая дыхательная недостаточность.

2. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой дыхательной недостаточности

3. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Диагностические критерии обострения бронхиальной астмы, клиническая картина тяжелого обострения бронхиальной астмы у детей и взрослых.

5. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

6. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой дыхательной недостаточности и обострении бронхиальной астмы.

7. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

8. Осложнения.

9. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.10. Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром.

1. Острые нарушения мозгового кровообращения.

2. Судорожный синдром.

3. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых нарушений мозгового кровообращения, судорожного синдрома.

4. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, оценка неврологического статуса.

5. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

6. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

7. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

8. Осложнения.

9. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.11. Комы.

1. Комы. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез коматозных состояний у детей и взрослых.

2. Шкала Глазго для Определения степени угнетения сознания.

3. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

4. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

5. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

6. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

7. Осложнения.

8. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.12. Экстренные и неотложные состояния при инфекционных заболеваниях. Гипертермический синдром.

1. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.

2. Инфекционно-токсический шок.

3. Острые лихорадки, причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых лихорадочных состояний у детей и взрослых.

4. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

5. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

6. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

7. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

8. Осложнения.

9. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.13. Острая боль в животе. Почечная колика.

1. Основные причины острой боли в

2. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

3. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

5. Особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при острой боли в животе, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Осложнения.

7. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

8. Почечная колика: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.

9. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин.

10. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

11. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.14. Экстренные и неотложные состояния, вызванные воздействием внешних причин

1. Травмы и ранения груди и органов средостения, живота и органов брюшной полости, травмы позвоночника и спинного мозга, черепно-мозговая травма.

2. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

3. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

5. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Осложнения.

7. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

8. Термические и химические ожоги.

9. Классификация по глубине и площади поражения кожи.

10. Определение площади ожогов у детей и взрослых.

11. Ингаляционная травма при ожогах.

12. Признаки отравления продуктами горения.

13. Ожоговый шок.

14. Прогноз ожогового шока.

15. Электротравма.

16. Отморожения.

17. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

18. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

19. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

20. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

21. Осложнения.

22. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

23. Отравления. Классификация ядов. Клиническая картина отравлений некоторыми ядами.

24. Особенности проведения осмотра, физикального обследования при отравлениях.

25. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

26. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, антидотная терапия.

27. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

28. Осложнения.

29. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.15 Кровотечения

1. Этиология и классификация кровотечений.

2. Клинические проявления, степень тяжести и осложнения кровотечений.

3. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения.

4. Геморрагический шок.

5. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

6. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

7. Осложнения.

8. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.16. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве и гинекологии

1. Экстренные и неотложные состояния, связанные с беременностью и родами.

2. Преэклампсия и эклампсия.

3. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.

4. Акушерские кровотечения.

5. Роды вне медицинской организации.

6. Ведение родов вне медицинской организации.

7. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

8. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

9. Осложнения.

10. Экстренные и неотложные состояния в гинекологии.

11. Порядок проведения осмотра, физикального обследования.

12. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

13. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

14. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

15. Осложнения.

16. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.17. Экстренные и неотложные состояния в педиатрии.

1. Экстренные и неотложные состояния у детей.

2. Особенности проведения осмотра, физикального обследования.

3. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов.

4. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

5. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, особенности дозирования и введения лекарственных препаратов, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения.

6. Осложнения.

7. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Тема 1.18. Оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

1. Организация и оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими нормативными, правовыми актами и иными документами.

2. Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь.

3. Медико-тактическая характеристика очагов поражения при чрезвычайных ситуациях.

3. Фонд оценочных средств для проведения дифференцированного зачета МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Формой проведения дифференцированного зачета по МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по специальности 31.02.01 Лечебное дело является контрольная работа, которая проводится в письменной форме. Количество вариантов – 4.

Дифференцированный зачет рассчитан на 90 минут.

Вопросы представлены в Приложении А. Литература для подготовки к дифференцированному зачету представлена в Приложении Б.

Образец варианта для проведения контрольной работы

Вариант 1.

1. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих угрозу жизни.
2. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации.
3. Комы. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез коматозных состояний у детей и взрослых. Шкала Глазго для Определения степени угнетения сознания. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
4. Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь. Медико-тактическая характеристика очагов поражения при чрезвычайных ситуациях.

Критерии оценки

5 «отлично» – правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание

понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

4 «хорошо» – раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-2 неточностями использованы медицинские и научные термины. Используются ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» – содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» – основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Итоговая оценка по МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах выставляется средняя арифметическая с учетом оценки за дифференцированный зачет.

4. Фонд оценочных средств учебной практики МДК 05.01

Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Учебная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся на практической базе под непосредственным руководством заведующего отделением реанимации, старшего фельдшера ССМП и под контролем преподавателя профессионального модуля.

Виды работ:

1. Проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни.

2. Сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).

3. Проведение физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих и не представляющих угрозу жизни.

4. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

5. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры.

6. Временная остановка кровотечения.

7. Выполнение транспортной иммобилизации.

8. Наложение повязок при различных видах повреждений.

9. Ведение родов вне медицинской организации в симулированных условиях.

10. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

11. Оформление медицинской документации.

В период прохождения учебной практики обучающиеся ведут дневник учебной практики (Приложение В).

Аттестация учебной практики проводится в последний день практики. В процессе аттестации проводится оценка формирования практических

профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций. Оценка за учебную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. Формирования практических навыков.
2. Формирования ОК.
3. Ведения документации.

5. Фонд оценочных средств для проведения аттестации по итогам производственной практики МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Производственная практика МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах заканчивается дифференцированным зачетом с оценкой. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое оценок, полученных по каждому элементу дифференцированного зачета: оценка за ответ на теоретический вопрос, оценка за выполнение манипуляции (перечень манипуляций представлен в Приложении Г), оценка за дневник (Приложении Д), оценка за учебную историю болезни (Приложении Е). Оборудование отражено в Приложении Ж. Ведомость по итогам производственной практики и аттестационный лист представлены, соответственно, в Приложениях И и К.

Образец билета:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»
АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной
формах, в том числе вне медицинской организации
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной формах
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГАПОУ «Чистопольское медицинское училище»	Билет № 1 Рассмотрен и одобрен на заседании ЦМК Протокол № _____ « ____ » _____ 20__ г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____ О.В. Мигачёва « ____ » _____ 20__ г.
<p>Задание № 1. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом.</p> <p>Задание № 2.</p> <p style="text-align: center;">Преподаватель: _____</p>		

Критерии оценки теоретического вопроса

5 «отлично» – правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

4 «хорошо» – раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-2 неточностями использованы медицинские и научные термины. Используются ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» – содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» – основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 «отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 «хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

3 «удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практической манипуляции; нарушена последовательность её выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 «неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по профессиональному модулю ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации (экзамен)

Формой проведения промежуточной аттестации по ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации по специальности 31.02.01 Лечебное дело является экзамен.

К экзамену допускаются студенты, не имеющие задолженностей по теоретическим и практическим занятиям и аттестованные по учебной и производственной практикам ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. За месяц до экзамена студенты знакомятся с перечнем вопросов (Приложение Л) и критериями оценок.

Количество билетов – 25. В билете 1 задание – тестирование - решение 20 тестовых заданий допускается в печатном виде или в компьютерном классе (Приложение М), задание 2 – теоретический вопрос, задание 3 – демонстрация манипуляции, задание 4 – демонстрация «Портфолио студента» по ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Оценка за экзамен выставляются в экзаменационную ведомость (Приложение Н). Результаты экзамена заносятся в оценочную ведомость по профессиональному модулю (Приложение П).

Образец экзаменационного билета

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»
ЭКЗАМЕН

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе
вне медицинской организации
специальность 31.02.01 Лечебное дело

ГАПОУ «Чистопольское медицинское училище»	Билет № 1 Рассмотрен и одобрен на заседании ЦМК Протокол № _____ « ____ » _____ 20__ г.	УТВЕРЖДАЮ Зам.директора по УР _____ О.В. Мигачёва « ____ » _____ 20__ г.
<p>Задание № 1. Тестирование (20 тестовых вопросов).</p> <p>Задание № 2. Особенности лихорадки у детей, перегревание детей первого года жизни.</p> <p>Задание № 3. Организация службы скорой медицинской помощи: Структура службы СМП (станции и отделения). Правовые аспекты. Нормативная и учетно-отчетная документация. Организация работы оперотдела и выездных бригад. Правила выписки расходных рецептов на медикаменты. Оформление карты вызова.</p> <p>Задание № 4. Демонстрация «Портфолио» студента.</p> <p style="text-align: center;">Преподаватель: _____</p>		

Критерии оценки

Критерии оценки за тестирование:

- 100 % - 90 % - 5 «отлично»;
- 89 % - 80 % - 4 «хорошо»;
- 79 % – 70 % - 3 «удовлетворительно»;
- 69 % и менее – 2 «неудовлетворительно».

Критерии оценки за ответ на задание №1:

5 «отлично» – правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

4 «хорошо» – раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-

2 неточностями использованы медицинские и научные термины. Используются ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» – содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» – основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Критерии оценки за ответ на задание №2:

5 «отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 «хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

3 «удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практической манипуляции; нарушена последовательность её

выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 «неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Разработчик ФОС: Артамонова Ирина Александровна,
преподаватель ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации, высшей квалификационной категории

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
специальность 31.02.01 Лечебное дело

1. Нормативно-правовое регулирование вопросов оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
2. Организация неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, в амбулаторных условиях.
3. Организация экстренной медицинской помощи в амбулаторных условиях, требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи.
4. Правила проведения инфузионно-трансфузионной терапии и респираторной поддержки при экстренных и неотложных состояниях.
5. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
6. Шкалы общей оценки тяжести состояний у детей и взрослых.
7. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации - по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации.
8. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
9. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
10. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при состояниях, представляющих угрозу жизни.
11. Организация оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях.
12. Состав аптечки первой помощи.
13. Очередность оказания первой помощи.
14. Порядок взаимодействия с медицинскими и другими организациями, с экстренными оперативными службами в интересах пострадавшего.

15. Информирование населения о домохозяйстве, оказывающем первую помощь и обучение ответственных лиц домохозяйства навыкам оказания первой помощи.

16. Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний.

17. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка.

18. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

19. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

20. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации.

21. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пациентов различного возраста.

22. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.

23. Ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации.

24. Определение понятий обморок, коллапс, шок. Основные причины и патогенез обморока, коллапса и шока. Клинические признаки, дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Расчет шокового индекса. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

25. Острая сердечная недостаточность. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой сердечной недостаточности, порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

26. Острый коронарный синдром. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острого коронарного синдрома, порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи.

помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

27. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез различных нарушений ритма и проводимости, гипертонического криза, порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

28. Анафилаксия. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез жизнеугрожающих системных реакций гиперчувствительности. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

29. Острая дыхательная недостаточность. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острой дыхательной недостаточности. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Диагностические критерии обострения бронхиальной астмы, клиническая картина тяжелого обострения бронхиальной астмы у детей и взрослых. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острой дыхательной недостаточности и обострении бронхиальной астмы. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

30. Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых нарушений

мозгового кровообращения, судорожного синдрома. Порядок проведения осмотра, физикального обследования, оценка неврологического статуса. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

31. Комы. Причины, клинические проявления, классификация и патогенез коматозных состояний у детей и взрослых. Шкала Глазго для Определения степени угнетения сознания. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.

32. Инфекционно-токсический шок.

33. Острые лихорадки, причины, клинические проявления, классификация и патогенез острых лихорадочных состояний у детей и взрослых. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

34. Основные причины острой боли в животе. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Особенности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при острой боли в животе, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

35. Почечная колика: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

36. Травмы и ранения груди и органов средостения, живота и органов брюшной полости, травмы позвоночника и спинного мозга, черепно-мозговая травма. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

37. Термические и химические ожоги. Классификация по глубине и площади поражения кожи. Определение площади ожогов у детей и взрослых. Ингаляционная травма при ожогах. Признаки отравления продуктами горения. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

38. Ожоговый шок. Прогноз ожогового шока. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

39. Электротравма. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при

оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

40 Отморожения. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

41. Отравления. Классификация ядов. Клиническая картина отравлений некоторыми ядами. Особенности проведения осмотра, физикального обследования при отравлениях. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, антидотная терапия. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

42. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степень тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Геморрагический шок. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

43. Преэклампсия и эклампсия. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.

44. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния

пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.

45. Акушерские кровотечения. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.

46. Роды вне медицинской организации. Ведение родов вне медицинской организации. Принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациентки и новорожденного, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения.

47. Экстренные и неотложные состояния в гинекологии. Порядок проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

48. Экстренные и неотложные состояния у детей. Особенности проведения осмотра, физикального обследования. Дополнительные методы диагностики, интерпретация результатов. Дифференциальный диагноз, принципы оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемы при оказании скорой медицинской помощи, особенности дозирования и введения лекарственных препаратов, транспортировка и мониторинг состояния пациента, контроль эффективности и безопасности проводимого лечения. Осложнения. Показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

49. Организация и оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими нормативными, правовыми актами и иными документами.

50. Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь. Медико-тактическая характеристика очагов поражения при чрезвычайных ситуациях.

Приложение Б

Литература

Основные печатные издания

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.]; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6614-8. - Текст: непосредственный

Основные электронные издания

1. Борисова, С. Ю. Неотложные состояния в травматологии. Тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе: учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 156 с. — ISBN 978-5-8114-7994-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/171880>

2. Логвина, В. К. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика: учебное пособие для СПО / В. К. Логвина, А. Ф. Купреенкова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 284 с. — ISBN 978-5-8114-9089-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/184140>.

3. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии под редакцией Н.Ф. Плавунова. Руководство / Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 512 с.

4. Папаян, Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе: учебное пособие для ВУЗов / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 116 с. — ISBN 978-5-8114-7056-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154394>.

5. Рубан, Э. Д. Глазные болезни: профессиональная переподготовка: учебное пособие / Э. Д. Рубан. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 399 с. — ISBN 978-5-222-35191-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164676>.

Дополнительные источники

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года [Принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года, Одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года].— URL: <https://base.garant.ru/12191967/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

2. Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями):

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н .– URL: <https://base.garant.ru/70438200/> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

3. Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи : Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.01.2021 № 3н - URL: <https://docs.cntd.ru/document/573663497> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

4. Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.10.2020 № 1183н .– URL: <https://docs.cntd.ru/document/566405188> Режим доступа: ГАРАНТ.РУ: информационно-правовой портал - Текст: электронный

5. Мкртумян, А.М. Неотложная эндокринология. / А.М. Мкртумян, А.А.Нелаева Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : непосредственный

6. Скорая медицинская помощь: информационный портал [сайт]. URL: <http://www.ambu03.ru/> . - Текст: электронный.

7. Скорая медицинская помощь: научно-практический журнал: официальный сайт. – URL: <https://smp.spb.ru/jour/index>. - Текст: электронный.

Приложение В

Дневник учебной практики

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по специальности 31.02.01 Лечебное дело

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»**

ДНЕВНИК

учебной практики

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Обучающегося (щейся) _____
Группы _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело,
проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 20 ____ г.
на базе: _____

2023 год

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

1. Ежедневно в графе "Объем выполненной работы" регистрируется вся практическая работа студента в данный день практики, согласно перечня видов работ, определенных рабочей программой, отмечается выполнение медицинских услуг.

2. На каждый день учебной практики отведена отдельная страница.

3. Записанные ранее в дневнике сведения (алгоритм медицинской услуги, обследования и т.п.) повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня учебной практики.

4. Заполняя дневник, следует четко выделить:

- а) наблюдение студента за выполнением МУ;
- б) осуществление помощи в проведении МУ;
- в) самостоятельное проведение МУ.

5. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания медицинских услуг, наблюдений, знание учебного материала, изложенного в дневнике, отмечается четкость, аккуратность и своевременность записей.

Оценка выставляется ежедневно преподавателем практики.

6. В графе "Оценка и подпись преподавателя" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.

7. По окончании учебной практики по МДК студент получает оценку.

8. Дневник учебной практики является составной частью портфолио.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

1. Приходя на практику необходимо сменить обувь, верхнюю одежду, надеть специальную одежду и обувь.
2. Выходить в медицинской одежде за пределы территории ЛПУ запрещается.
3. Волосы закрыть медицинской шапочкой, ногти коротко острижены.
4. Менять халат не реже 1 раза в неделю.
5. Перед использованием электрооборудования получить дополнительную инструкцию.
6. При выполнении манипуляций соблюдать технику их выполнения.
7. При работе с кислородом помнить о взрывоопасности.
8. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпелей, игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и товарищей, класть их на место заостренными концами от себя.
9. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
10. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать лекарственные средства на вкус.
11. Во избежание падения из окна, а так же ранения стеклом, не вставать на подоконник.
12. Не покидать территорию ЛПУ.

*Печать учреждения
здравоохранения*

С правилами ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись

студента(ки) _____

Подпись преподавателя _____

Приложение Г
**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К АТТЕСТАЦИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
специальность 31.02.01 Лечебное дело

1. Причины и клинические проявления неотложных состояний.
2. Принципы диагностики неотложных состояний.
3. Принципы интенсивной терапии неотложных состояний.
4. Функциональные обязанности медицинской сестры реанимационного отделения.
5. Устройство поста медицинской сестры, световой и звуковой сигнализации связи с пациентами.
6. Устройство и оборудование палат.
7. Лечебно-охранительный режим реанимационного отделения.
8. Документация реанимационного отделения.
9. Учет наркотических и сильнодействующих средств.
10. Правила хранения наркотических и сильнодействующих средств.
11. Признаки смерти.
12. Правила обращения с трупом.
13. Правила поведения медицинского работника в случае смерти пациента в присутствии родных и близких.
14. Проведение субъективного и объективного исследования пациента.
15. Проведение интенсивной терапии под контролем врача и медицинской сестры.
16. Использование реанимационной кровати.
17. Подготовка пациентов к диагностическим процедурам:
 - фиброгастродуоденоскопии;
 - бронхоскопии;
 - лапароскопии;
 - ультразвуковому исследованию;
18. Использование:
 - аппарата искусственной вентиляции легких;
 - вакуум-аспиратора;
 - дефибриллятора;
19. Проведение сердечно-легочной реанимации. Тройной прием. Прием Геймлиха. Ревизия и очистка полости рта. Введение воздуховода. Искусственную вентиляцию легких методами «из рта в рот», «изо рта в воздуховод», «изо рта в нос». Непрямой массаж сердца. Оценка правильности проводимых мероприятий.
20. Приготовление постели послеоперационному пациенту.
21. Транспортировка пациентов в операционную и из операционной.

22. Контроль состояния пациентов, находящихся в шоке в соответствии с критериями оценки тяжести состояния.
23. Определить показания для ИВЛ
24. Использовать кислородные ингаляторы и аппараты ИВЛ разных типов.
25. Соблюдать технику безопасности в работе с различными аппаратами.
26. Осуществлять реанимацию.
27. Проводить основные и специализированные реанимационные мероприятия.
28. Интерпретация результатов дополнительного обследования.
29. Определение объема лечебных мероприятий.
30. Выполнение лечебных манипуляций в соответствии с протоколом оказания помощи.
31. Проведение дифференциальной диагностики между наиболее часто встречающимися заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения.
32. Оценка эффективности лечебных мероприятий.
33. Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.
34. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом.
35. Проведение под контролем врача коррекции лечения.
36. Оформление листа первичного осмотра и листа назначений
37. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета.
38. Санитарно-противоэпидемический режим процедурного кабинета.
39. Уборка процедурного кабинета.
40. Выполнение правил обработки инструментария.
41. Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены).
42. Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение контроля стерильности.
43. Проведение утилизации отработанных материалов.
44. Обработка и подготовка к стерилизации резиновых изделий.
45. Подготовка наборов для проведения:
 - люмбальной пункции;
 - катетеризации подключичной вены;
 - трахеостомии.
46. Наблюдение за пациентами во время и после переливания компонентов крови.
47. Определение группы крови и резус-фактора.
48. Забор крови из вены.
49. Проведение пробы на совместимость.
50. Ведение документации в процедурном кабинете.
51. Структура ССМП.
52. Принципы организации функционирования станций/подстанций СМП.
53. Деятельность диспетчерской службы.
54. Обслуживание и оснащение машин СП.

55. Функциональные обязанности фельдшера ССМП, техника безопасности.
56. Типовая документация ССМП, правила ее заполнения.
57. Клинические проявления неотложных состояний
58. Методики субъективного и объективного обследования пациентов.
59. Диагностика неотложных состояний. Дифференциальная диагностика неотложных состояний.
60. Тактика ведения пациента.
61. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
62. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.
63. Показания к госпитализации.
64. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.
65. Сбор информации о пациенте.
66. Систематизация и анализ собранных данных.
67. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях
68. Заполнение медицинской документации.
69. Постановка предварительного диагноза и его обоснование.
70. Определение тактики оказания неотложной медицинской помощи.
71. Определение показаний и противопоказаний к проведению реанимации.
72. Выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача.
73. Мониторинг состояния пациента.
74. Оценка тяжести состояния.
75. Выполнение основных реанимационных мероприятий:
 - Тройной прием
 - Прием Геймлиха
 - Ревизию и очистку полости рта
 - Введение воздуховода
 - Искусственную вентиляцию легких методами «из рта в рот», «изо рта в воздуховод», «изо рта в нос»
 - Непрямой массаж сердца
 - Оценить правильность проводимых мероприятий.
76. Определение показаний для ИВЛ.
77. Использование кислородных ингаляторов и аппаратов ИВЛ разных типов.
78. Соблюдение техники безопасности в работе с различными аппаратами.
79. Проведение основных и специализированных реанимационных мероприятий при:
 - асфиксии и асистолии;
 - утоплении;
 - электротравме;
 - травмах;
 - тяжелой черепно-мозговой травме;
 - нарушении сознания;
 - синдроме аритмии;
 - синдроме артериальной гипертензии;

- синдроме «Аллергозы»;
- синдроме острого живота;
- синдроме острой сосудистой недостаточности;
- синдроме «отеки»;
- синдроме ОДН;
- синдроме сердечной недостаточности;
- геморрагическом синдроме;
- синдроме комы;
- синдроме головной боли;
- синдроме боли в груди;
- синдроме желтухи;
- синдроме анемии;
- синдроме отравления;
- шоке;
- нарушении проходимости дыхательных путей;
- нарушении функции кровообращения;
- кровотечениях;
- остром коронарном синдроме;
- обмороке;
- коллапсе;
- ОНМК;
- почечной колике;
- острой задержке мочи;
- ожогах;
- переохлаждении;
- родах вне лечебного учреждения;
- гестозах тяжелой степени;
- акушерских кровотечениях;
- эклампсии;
- неотложных состояниях в гинекологии;
- неотложных состояний у детей.

80. Подготовка инструментария для блокад.

81. Осуществление транспортировки при травмах спинного мозга.

82. Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.

83. Определение показаний для госпитализации.

84. Транспортная иммобилизация.

85. Накладывание всех видов повязок.

86. Транспортировка пациентов.

Приложение Д

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»**

Д Н Е В Н И К
производственной практики

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
специальность 31.02.01 Лечебное дело

Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

Студента _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

_____ время прохождения практики с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

Методический руководитель практики _____

Чистополь, 20__ год

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

№ п/ п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Факт ическ и	По плану	Факт ическ и
1.	Реанимационный зал и палаты интенсивной терапии	6		36	
	Итого:	6		36	

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

1. Приходя на практику необходимо сменить обувь, верхнюю одежду, надеть специальную одежду и обувь.
2. Выходить в медицинской одежде за пределы территории ЛПУ запрещается.
3. Волосы закрыть медицинской шапочкой, ногти коротко острижены.
4. Менять халат не реже 1 раза в неделю.
5. Перед использованием электрооборудования получить дополнительную инструкцию.
6. При выполнении манипуляций соблюдать технику их выполнения.
7. При работе с кислородом помнить о взрывоопасности.
8. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпелей, игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и товарищей, класть их на место заостренными концами от себя.
9. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
10. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать лекарственные средства на вкус.
11. Во избежание падения из окна, а так же ранения стеклом, не вставать на подоконник.
12. Не покидать территорию ЛПУ.

*Печать учреждения
здравоохранения*

С правилами ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Подпись общего руководителя

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»**

Д Н Е В Н И К
производственной практики

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Студента _____

Группы _____

Место прохождения практики _____

время прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

Методический руководитель практики _____

Чистополь, 20__ год

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

№ п/ п	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
		Дней		Часов	
		По плану	Факт ическ и	По плану	Факт ическ и
1.	Станция скорой медицинской помощи Аттестация практики	12		72	
	Итого:	12		72	

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

1. Приходя на практику необходимо сменить обувь, верхнюю одежду, надеть специальную одежду и обувь.
2. Выходить в медицинской одежде за пределы территории ЛПУ запрещается.
3. Волосы закрыть медицинской шапочкой, ногти коротко острижены.
4. Менять халат не реже 1 раза в неделю.
5. Перед использованием электрооборудования получить дополнительную инструкцию.
6. При выполнении манипуляций соблюдать технику их выполнения.
7. При работе с кислородом помнить о взрывоопасности.
8. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпелей, игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и товарищей, класть их на место заостренными концами от себя.
9. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
10. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать лекарственные средства на вкус.
11. Во избежание падения из окна, а так же ранения стеклом, не вставать на подоконник.
12. Не покидать территорию ЛПУ.

*Печать учреждения
здравоохранения*

С правилами ознакомлен(а)

Дата _____ Подпись _____

Подпись общего руководителя

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) (ФИО) _____

Группы _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело,

проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г.

На базе ЛПУ: _____

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

№ пп	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Даты прохождения практики						Всего манипуляций
1.	Проведение субъективного и объективного обследования пациента							
2.	Использование реанимационной кровати							
3.	Подготовка пациентов к диагностическим процедурам (ФГДС, бронхоскопии, лапароскопии, УЗИ)							
4.	Приготовление постели послеоперационному пациенту							
5.	Транспортировка пациентов в операционную и из операционной							
6.	Контроль состояния пациентов, находящихся в шоке в соответствии с критериями оценки тяжести состояния							
7.	Проведение интенсивной терапии под контролем врача и медицинской сестры							
8.	Интерпретация результатов исследований							
9.	Использование: <ul style="list-style-type: none"> • аппарата искусственной вентиляции легких; • аппарата ИВЛ; • вакуум-аспиратора; • дефибриллятора 							
10.	Использование кислородных ингаляторов и аппаратов ИВЛ разных типов							

11.	Проведение основных и специализированных реанимационных мероприятий								
12.	Определение объема лечебных мероприятий								
13.	Выполнение лечебных манипуляций в соответствии с протоколом оказания помощи								
14.	Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом.								
15.	Курация пациентов								
16.	Оформление листа первичного осмотра и листа назначений								
17.	Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены).								
18.	Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение стерилизации и контроля стерильности.								
19.	Проведение утилизации отработанных материалов								
20.	Определение группы крови и резус-фактора								
21.	Забор крови из вены								
22.	Проведение пробы на совместимость								
23.	Ведение документации в процедурном кабинете.								
24.	Применение роторасширителей, языкодержателей.								
25.	Составление наборов для интубации трахеи, трахеостомии.								
26.	Осуществление регистрации ЭКГ с интерпретацией полученных результатов.								
27.	Проведение «тройного приёма САФАРА».								
28.	Уход за пациентом в терминальном состоянии.								
29.	Проведение предстерилизационной обработки инструментария								
30.	Заполнение документации.								
	Оценка								
	Подпись руководителя производственной практики								

Документация ОАРИТ (заполненная, вкладывается в отдельный файл)

Карта вызова и сопроводительный лист (заполненные, вкладываются в отдельный файл)

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

Студента (ки) _____

курса _____ группы _____ ГАПОУ «Чистопольское медицинское училище»

А. Цифровой отчет

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№	Наименование работы	Кол-во
1.	Проведение субъективного и объективного обследования пациента	
2.	Использование реанимационной кровати	
3.	Подготовка пациентов к диагностическим процедурам (ФГДС, бронхоскопии, лапароскопии, УЗИ)	
4.	Приготовление постели послеоперационному пациенту	
5.	Транспортировка пациентов в операционную и из операционной	
6.	Контроль состояния пациентов, находящихся в шоке в соответствии с критериями оценки тяжести состояния	
7.	Проведение интенсивной терапии под контролем врача и медицинской сестры	
8.	Интерпретация результатов исследований	
9.	Использование: <ul style="list-style-type: none">• аппарата искусственной вентиляции легких;• аппарата ИВЛ;• вакуум-аспиратора;• дефибриллятора	
10.	Использование кислородных ингаляторов и аппаратов ИВЛ разных типов	
11.	Проведение основных и специализированных реанимационных мероприятий	
12.	Определение объема лечебных мероприятий	
13.	Выполнение лечебных манипуляций в соответствии с протоколом оказания помощи	
14.	Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом.	
15.	Курация пациентов	
16.	Оформление листа первичного осмотра и листа назначений	

17.	Выполнение всех видов инъекций: внутривенных, подкожных, внутримышечных, внутривенных (включая катетеризацию вены).	
18.	Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение стерилизации и контроля стерильности.	
19.	Проведение утилизации отработанных материалов	
20.	Определение группы крови и резус-фактора	
21.	Забор крови из вены	
22.	Проведение пробы на совместимость	
23.	Ведение документации в процедурном кабинете.	
24.	Применение роторасширителей, языкодержателей.	
25.	Составление наборов для интубации трахеи, трахеостомии.	
26.	Осуществление регистрации ЭКГ с интерпретацией полученных результатов.	
27.	Проведение «тройного приёма САФАРА».	
28.	Уход за пациентом в терминальном состоянии.	
29.	Проведение предстерилизационной обработки инструментария	
30.	Осуществление подготовки перевязочного материала, белья, закладка их в биксы, проведение стерилизации и контроля стерильности.	
31.	Проведение утилизации отработанных материалов	
32.	Заполнение документации.	

ОТЧЕТ

**о проделанной работе во время производственной практики
ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной формах**

Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
Студента (ки) _____

курса _____ группы _____ ГАПОУ «Чистопольское медицинское училище»

А. Цифровой отчет

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№	Наименование работы	Кол-во
1.	Подготовка рабочего места	
2.	Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших	
3.	Сбор жалоб, анамнез	
4.	Общий осмотр	
5.	Оценка состояния пациента	
6.	Измерение пульса, АД	
7.	Подсчет дыхательных движений	
8.	Пальпация грудной клетки	
9.	Перкуссия легких	
10.	Аускультация легких	
11.	Перкуссия сердца	
12.	Аускультация сердца	
13.	Регистрация и интерпретация ЭКГ	
14.	Пальпация живота	
15.	Перкуссия печени	
16.	Определение отеков	
17.	Определение симптомов: Щеткина-Блюмберга, Орнтера, Кера, Мюсси, Ровзинга, Ситковского	
18.	Определение менингеальных симптомов	
19.	Определение глубины коматозного состояния по шкале Глазко-Питсбурга	
20.	Определение судорожного симптома (тонические и клонические судороги)	
21.	Проведение глюкозометрии	
22.	Определение типа кровоточивости	
23.	Наложение жгута (венозного, артериального)	
24.	Наложение давящей повязки	
25.	Постановка и обоснование предварительного диагноза	
26.	Заполнение карты вызова и сопроводительного листа	
27.	Постановка периферического венозного катетера	

28.	Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер	
29.	Подкожные инъекции	
30.	Внутримышечные инъекции	
31.	Внутривенные инъекции	
32.	Промывание желудка	
33.	Катетеризация мочевого пузыря	
34.	Оказание помощи при рвоте	
35.	Оказание помощи при отеке легких	
36.	Выслушивание сердцебиения плода	
37.	Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия в родах, первичного туалета новорожденного	
38.	Оказание неотложной помощи при преэклампсии, эклампсии	
39.	Проведение санитарной обработки больного.	
40.	Использование ИПП	
41.	Наложение бинтовых повязок	
42.	Выполнение транспортной иммобилизации	
43.	Наложение шины-воротника	
44.	Придание пациенту транспортного положения	
45.	Определение признаков терминальных состояний	
46.	Проведение ИВЛ дыхательным мешком	
47.	Оксигенотерапия	
48.	Постановка воздуховода	
49.	Проведение (наблюдение) интубации трахеи	
50.	Проведение (наблюдение) удаления инородных тел	
51.	Транспортировка в стационар	
52.	Консультирование пациента и членов семьи по вопросам сохранения и укрепления здоровья	
53.	Дезинфекция, текущая, заключительная	
54.	Утилизация отработанного материала	

Б. Текстовой отчет:

*Печать учреждения
здравоохранения*

*Общий руководитель
практики (подпись) _____*

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка) _____ группы _____ специальность «Лечебное дело»

Ф.И.О. _____

проходил (а) производственную практику с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г.
на базе _____

Наименование ПП: **ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

1. Работал (а) по программе или нет _____
2. Внешний вид студента _____
3. Дисциплинированность, прилежание _____
4. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____
5. Проявление интереса к специальности _____
6. Ведение и заполнение дневника _____
7. Какими умениями и навыками овладел (а) хорошо? _____
8. Какими умениями и навыками не владеет или владеет плохо? _____
9. Умеет ли заполнять медицинскую документацию? _____
10. Индивидуальные особенности студента: инициативность, честность, уравновешенность, выдержка, коммуникабельность, отношение к выполняемой работе _____
11. Умение контактировать с пациентами, сотрудниками _____
12. Участие в санпросветработе, общественной жизни лечебного учреждения _____
13. Общее впечатление о работе студента во время прохождения практики _____
14. Замечания студенту _____
15. Практику прошел с оценкой _____
16. Заключение о готовности к самостоятельной работе _____

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

М.П.

Методический руководитель практики _____

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка) _____ группы специальность Лечебное дело

Ф.И.О. _____

проходил (а) производственную практику с «__»__20__г. по «__»__20__г.
на базе _____

Наименование ПП: **ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

1. Работал (а) по программе или нет _____
2. Внешний вид студента _____
3. Дисциплинированность, прилежание _____
4. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике _____
5. Проявление интереса к специальности _____
6. Ведение и заполнение дневника _____
7. Какими умениями и навыками овладел (а) хорошо? _____
8. Какими умениями и навыками не владеет или владеет плохо? _____
9. Умеет ли заполнять медицинскую документацию? _____
10. Индивидуальные особенности студента: инициативность, честность, уравновешенность, выдержка, коммуникабельность, отношение к выполняемой работе _____
11. Умение контактировать с пациентами, сотрудниками _____
12. Участие в санпросветработе, общественной жизни лечебного учреждения _____
13. Общее впечатление о работе студента во время прохождения практики _____
14. Замечания студенту _____
15. Практику прошел с оценкой _____
16. Заключение о готовности к самостоятельной работе _____

Общий руководитель практики _____

Непосредственный руководитель практики _____

М.П.

Методический руководитель практики _____

Приложение Е
Схема учебной истории болезни

I. Паспортная часть:

ФИО _____
Дата рождения _____
Место работы _____
Профессия _____
Домашний адрес _____

II. Субъективное обследование:

1. Жалобы:

- Основные _____

- Дополнительные _____

2. Анамнез болезни

- начало болезни: острое, постепенное (подчеркнуть);
- мнение больного о причине возникновения заболевания _____
- развитие болезни; динамика, длительность _____
- состоит ли на диспансерном учете _____
- частота госпитализации _____
- результаты проводившегося исследования _____
- проводившееся лечение, эффективность данного лечения _____

- с чем связывает последнее ухудшение, длительность его _____

- причины направления в данное медицинское учреждение, как доставлен (машиной скорой помощи или пришел сам и т.д.) _____

3. Анамнез жизни

- развитие в детстве _____

- наследственность _____
- начало трудовой деятельности, условия труда, профессия, профессиональные вредности (если больной служил в армии – в каких войсках) _____

- факторы риска (нервно-психические стрессы, переохлаждения и др.) _____
- перенесенные заболевания, травмы _____

- вредные привычки _____
- условия быта, характер питания _____
- семейная жизнь _____
- гинекологический анамнез (для женщин):
 - а) данные о менструальном цикле _____
 - _____
 - б) наличие онкологических и хронических заболеваний _____
 - _____
 - в) сколько было беременностей (из них: родов, абортов), как протекали беременности и роды, вес ребенка _____
 - _____
- аллергологический анамнез _____

III. Объективные методы исследования:

1. Осмотр:

- положение больного _____
- состояние сознания _____
- осмотр лица, кожи и видимых слизистых (цианоз, желтушность, бледность, отеки, кровоизлияния под кожу и др.) _____
- _____
- телосложение, конституция _____
- состояние подкожно-жирового слоя _____
- форма пальцев, изменение волос, ногтей _____
- осмотр лимфоузлов _____
- температура тела больного _____
- общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое)

2. Органы дыхания:

- осмотр грудной клетки, форма, участие ее в акте дыхания, частота дыхания _____
- _____
- болезненность при пальпации _____
- определить границу легких, подвижность нижних краев легких, изменение перкуторного звука _____
- _____
- при аускультации определить характер дыхания, хрипы, крепитацию, шум трения плевры _____

3. Органы кровообращения:

- осмотр сосудов шеи (набухание, усиленная их пульсация), нижних конечностей _____
- осмотр области сердца (сердечный горб, верхушечный толчок) _____
- пальпация: определение верхушечного толчка, пульса (частота, ритмичность, наполнение, напряжение) на лучевых артериях, в дистальной части предплечья, периферических артериях (сонной, задней большеберцовой, тыла стопы и др.) _____
- определение АД _____
- перкуссия: границы относительной тупости сердца _____
- аускультация: ритм, тоны, добавочные тоны, шумы _____

4. Органы пищеварения:

- осмотр полости рта, языка _____
- осмотр живота: форма, размеры, симметричность обоих его половин _____
- наличие грыжевых выпячиваний, видимой перистальтики и расширение подкожной венозной сети, стрии _____
- пальпация живота: поверхностная (ориентировочная), глубокая _____
- определение границ печени (селезенки) _____
- стул (консистенция, цвет, частота опорожнения кишечника) _____

5. Костно-мышечная система:

- осмотр и пальпация суставов, мышц (атрофия, параличи) _____
- перкуссия плоских костей _____
- активные и пассивные движения в суставах _____

6. ЦНС и эндокринная система:

- осмотр: рост, пропорциональность частей тела (кисти, стопы, подбородок, надбровья) _____
- распределение волос, состояние ногтей _____
- глазные симптомы _____
- тремор рук _____
- увеличение щитовидной железы _____

- речь больного _____

7. Почки и мочевыделительная система:

- диурез _____
- осмотр области поясницы, подреберий, надлобковой области _____
- пальпация поясницы, по ходу мочеточников _____
- симптом Пастернацкого _____
- определение наличия жидкости в полостях _____

IV. Клинический диагноз основного нозологического заболевания. Наиболее информативный синдром. (При работе на «скорой помощи» ставится в диагнозе вначале ведущий синдром, а затем предполагаемый диагноз основного нозологического заболевания, вызвавшего данный синдром _____

V. Дифференциальная диагностика

VI. Для уточнения диагноза проводятся лабораторно-инструментальные исследования и консультации специалистов. Объяснить, с какой целью назначено то или иное исследование: для уточнения, исключения той или иной патологии _____

VII. Результаты лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов. Должны быть сделаны выводы для каждого исследования, т.е. на основании диагностического поиска (данных

IX. Дневник наблюдения пациента.

В дневнике отмечают динамику состояния больного, тактику его ведения (указать даты и данные осмотра больных, данные повторных лабораторно-инструментальных исследований, изменения в лечении и др.)

X. Принципы реабилитации пациента. Дать рекомендации пациенту по:

- режиму труда и отдыха _____
 - медикаментозному и немедикаментозному лечению _____
-
- диспансеризации _____

*Печать учреждения
здравоохранения*

*Общий руководитель
практики (подпись) _____*

Приложение Ж
Перечень оборудования для аттестации
по итогам производственной практики
ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной
формах, в том числе вне медицинской организации
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и
неотложной формах
специальность 31.02.01 Лечебное дело

Мебель и оборудование:

- столы,
- стулья,
- кушетки,
- передвижные манипуляционные столики,
- шкафы офисные,
- ширмы,
- стол операционный,
- кровать функциональная,
- кресло-каталка,
- каталка,
- столик манипуляционный,
- столик реанимационный,
- столик пеленальный,
- столик прикроватный.

***Предметы и средства индивидуальной защиты и гигиенического ухода
медицинского персонала:***

- дозатор для жидкого мыла,
- полотенцедержатель,
- полотенце бумажное,
- халат хирургический,
- халат медицинский,
- холодильник для хранения препаратов иммунопрофилактики,
- набор спецодежды для оказания помощи ВИЧ инфицированным и при особо
опасных инфекций,
- перчатки медицинские (чистые и стерильные),
- маски медицинские,
- фартуки клеенчатые,
- костюмы защитные.

Аппаратура, инструменты и посуда:

- набор фельдшерский,
- набор врачебный,
- набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях,
- набор акушерский,
- набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи,
- электрокардиограф портативный,

- аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу),
- портативный глюкометр,
- глюкометры,
- тонометр,
- пикфлоуметр,
- пульсоксиметр,
- небулайзеры,
- аспиратор портативный,
- носилки-бескаркасные,
- холодильник для хранения лекарственных препаратов,
- лампа хирургическая,
- аппарат Боброва,
- аппарат искусственного дыхания портативный,
- биксы разных размеров,
- бумага компрессная,
- ведра,
- весы,
- ветошь,
- воротник иммобилизационный,
- глюкометр,
- груша для раздувания манжеток интубационных трубок,
- грушевидные баллоны разные,
- дозиметры,
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов,
- емкости для дезинфицирующих средств разные,
- ершики,
- жгуты,
- желудочные зонды,
- зажим кровоостанавливающий,
- зонд резиновый,
- иглосъемники разнообразные,
- иглы разные,
- интубационные трубки,
- карманные ингаляторы,
- кислородный ингалятор,
- кислородная подушка,
- клизменные наконечники,
- комбинированные упаковки для стерилизации,
- комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки,
- комплект шин,
- конюли носовые,
- корнцанги,
- крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария,
- кружка Эсмарха,
- ларингоскоп с набором клинков,

- лотки разные,
- мандрены,
- маски кислородные,
- маски наркозные,
- маскодержатель,
- мензурки,
- мерная посуда,
- мешки для сбора отходов классов А и Б,
- мешок «АМБУ»,
- мочевые катетеры разные,
- набор игл для катетеризации центральных вен,
- наборы для определения группы крови и совместимости,
- наркозно-дыхательный аппарат,
- ножницы,
- часы песочные,
- пилочки для ампул,
- пинцеты,
- подключичные катетеры,
- подушечки клеенчатые,
- пробирки разные,
- проводник для интубационных трубок,
- пузыри для льда,
- ростометр,
- роторасширитель,
- сантиметровая лента,
- секундомеры,
- системы для внутривенного капельного вливания,
- системы для промывания желудка,
- стерилизатор,
- стойки-тележки для сбора отходов в отделении,
- термометры медицинские,
- тонометры,
- транспортные носилки разные,
- набор трахеостомический,
- трубка интубационная,
- фонендоскопы,
- цапки для белья,
- чашки Петри,
- шпатели,
- шприцы разные,
- шприцы-тюбики,
- штативы для капельниц,
- штативы для пробирок,
- электрокардиограф,
- электроотсос,

-языкодержатель.

Медицинские принадлежности, предметы ухода за пациентом:

- бинты,
- вата,
- воздуховоды,
- впитывающие пеленки,
- газоотводные трубки разные,
- грелки,
- дренажи,
- мыло жидкое,
- клеенки,
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента,
- комплекты нательного белья,
- комплекты постельного белья,
- корнцанги,
- кувшины,
- лейкопластыри,
- лотки разные,
- марля,
- мочеприемники разные,
- ножницы,
- пакеты перевязочные индивидуальные,
- пеленки,
- пинцеты,
- пипетки глазные,
- плевательница,
- подгузники,
- поильник,
- полотенца,
- матрац противопролежневый,
- пузыри для льда,
- круг резиновый,
- салфетки марлевые разные,
- стеклянные глазные палочки,
- стойки-тележки для сбора отходов в отделении,
- судна подкладные,
- тазы,
- термометры водяные,
- термометры медицинские,
- шпатели.

Лекарственные средства:

- 3% раствор перекиси водорода,
- ампулы с физиологическим раствором различной емкости,
- флаконы с физиологическим раствором различной емкости,
- аптечка для оказания первой медицинской помощи,

- аптечка для оказания помощи в аварийных ситуациях при работе с кровью,
- лекарственные средства при различных заболеваниях и состояниях (по профилю работы кабинета),
- лекарственные формы для энтерального и наружного применения.

Дезинфицирующие средства:

- средства моющие для проведения предстерилизационной очистки,
- 1% спиртовой раствор фенолфталеина,
- мыло жидкое,
- азопирама раствор,
- различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (**Дезинфицирующие средства* – порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства).

Приложение И

Ведомость аттестации производственной практики

ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ

**Дифференцированный зачет по итогам
производственной практики**

«_____» _____ 20_ г

Отделение «Лечебное дело»

курс

Группа № _____

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

п/п	Фамилия, инициалы	№ билета	Вопрос по билету	Манипуляция	История болезни	Дневник	Итог
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

«5»

«4»

«3»

«2»

Преподаватель _____

Дата проведения _____

Подпись преподавателя: _____ (_____)

Приложение К

ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»
АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
 по итогам производственной практики

Группа № _____ семестр _____ учебный год _____

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Сроки прохождения с _____ по _____.

п/п	Фамилия, инициалы	Оценка выполнения видов работ во время ПП (сведения из дневника)	Оценка качества оформления дневника и полнота содержания	Отчет прохождения ПП (зачет/незачет)	Характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК во время прохождения ПП	Оценка выполнения видов работ во время аттестации ПП
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

«5» «4» «3» «2»

Преподаватель _____

Приложение Л

Перечень вопросов для подготовки к экзамену ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1. Организация экстренной помощи на догоспитальном этапе: Структура и задачи реаниматологии. Понятия «экстренная помощь», «неотложная помощь», «неотложное состояние», классификация неотложных состояний. Оснащение ОАРИТ.
2. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказы, функциональные обязанности, стандарты, протоколы, формы документации).
3. Основные принципы и объём оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. Показания к вызову специализированных бригад. Правила личной безопасности при оказании экстренной помощи на догоспитальном этапе. Инфекционная безопасность. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.
4. Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний. Признаки клинической и биологической смерти. Остановка кровообращения: причины, признаки. Остановка дыхания: причины, признаки.
5. Стандарт СЛМР. Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Возможные ошибки при проведении СЛР.
6. Приемы и методы интенсивной терапии, реанимации (ИВЛ, оксигенотерапия, ЭИТ, интубация трахеи, коникотомия, пункции и катетеризации сосудов и т.д.).
7. Интенсивная терапия острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отёк лёгких, кардиогенный шок).
8. Интенсивная терапия острой сосудистой недостаточности (синкопальное состояние, коллапс).
9. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика состояний, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью.
10. Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК. Особенности интенсивной терапии при сотрясении головного мозга, ушибе, сдавлении головного мозга, переломах черепа.
11. Проведение реанимации и интенсивной терапии при комах и различных видах шока. Определение, причины, классификация шока. Диагностика шока.

12. Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях (понятие токсикологии, основные синдромы, встречающиеся у пациентов, антидотная терапия).
13. Особенности реанимационного пособия при повреждающем действии физических факторов и несчастных случаях.
14. Соблюдение требований техники безопасности при оказании помощи пациентам при повреждающем действии физических факторов и несчастных случаях.
15. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей. Ошибки при оказании неотложной помощи детям. Критерии эффективности оказываемой помощи.
16. Особенности проведения СЛР у детей до 1 года. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Особенности проведения СЛР у детей от 1 года до 7 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Особенности проведения СЛР у детей от 7 до 14 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
17. Классификация ЧС по сферам возникновения и территориальному признаку. Основные поражающие факторы, их характеристика, классификация.
18. Определение медицинской сортировки, история ее создания и развитие. Виды сортировок, сортировочные признаки. Сортировочные группы. Схема развертывания сортировочного отделения.
19. Организация службы скорой медицинской помощи: Структура службы СМП (станции и отделения). Правовые аспекты. Нормативная и учетно-отчетная документация. Организация работы оперотдела и выездных бригад. Правила выписки расходных рецептов на медикаменты. Оформление карты вызова.
20. Организация службы скорой медицинской помощи: Должностные обязанности. Оснащение линейных и специализированных бригад СМП. Медикаменты, аппаратура и приборы, применяемые в работе выездных бригад скорой медицинской помощи. Вопросы безопасности персонала.
21. Нарушения сердечного ритма и проводимости: Понятие синдрома «аритмия». Этиопатогенетические механизмы синдрома. Электрофизиологические механизмы нарушений ритма сердца. Классификация основных клинических форм аритмий. Нарушения сердечного ритма. Основные виды нарушений сердечного ритма. Нарушение функции автоматизма. Нарушение функции проводимости. АВ – блокады. Внутривентрикулярные блокады. Лечение аритмий на догоспитальном этапе. Основные группы антиаритмических препаратов.
22. Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин) ЭКГ- диагностика ОКС.

23. Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. Критические состояния при ОСН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.
24. Дифференциальная диагностика гипертонического синдрома. Методы диагностики и терапии. Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом.
25. Острая сосудистая недостаточность. Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Направления терапии.
26. Острые аллергозы. Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия.
27. ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой.
28. ОДН: Диагностические критерии бронхиальной астмы. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия). Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Астматический статус.
29. Гипертермический синдром. Причины повышения температуры тела. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Тепловой, солнечный удар. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Физические и медикаментозные методы охлаждения.
30. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях: Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Особенности обследования пациентов при токсических поражениях.
31. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях. Методы экспресс-диагностики отравлений. Принципы

оказания помощи при острых отравлениях. Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия.

32. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК): Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК.
33. Судорожный синдром: Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОЧН, ЧМТ). Критерии развития эпилептического статуса. Направления терапии. Показания к госпитализации
34. Комы: причины, классификация, критерии оценки комы Основные клинические отличия различных видов ком План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе.
35. Острая абдоминальная боль: Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Характеристики боли. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
36. Почечная колика. Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи, тактика фельдшера.
37. Травмы: Черепно-мозговые травмы (ЧМТ): классификация, симптоматика, возможные осложнения. Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе. Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация, клиническая картина. Диагностика травм позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях позвоночника и спинного мозга. Механические повреждения опорно-двигательного аппарата: вывихи, переломы костей. Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.
38. Травмы: Травмы и ранения груди и органов средостения, осложнения. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости. Особенности транспортировки и мониторингование состояния пациента при травмах.
39. Повреждающее действие физических факторов: Этиология и классификация ожогов. Определение площади и глубины термического

- поражения. Возможные осложнения ожогов. Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, классификация. Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани. Утопление: виды, клиническая картина. Странгуляционная асфиксия. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов.
40. Кровотечения: Наиболее частые причины и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровопотерь. Определение величины кровопотери. Способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
41. Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного. Тактики и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения.
42. Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Осложнения кровотечений. Геморрагический шок.

Приложение М

Тестовые задания для подготовки к экзамену **ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:

- 1) дать понюхать нашатырный спирт;
- 2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- 3) проведение закрытого массажа сердца;
- +4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца.

2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

- 1) всей ладонью;
- +2) проксимальной частью ладони;
- 3) тремя пальцами;
- 4) одним пальцем.

3. При остановке сердца применяется сочетание препаратов:

- 1) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия;
- 2) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия;
- +3) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид;
- 4) кальция хлорид, лидокаин, мезатон.

4. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:

- +1) жесткой;
- 2) мягкой;
- 3) наклонной;
- 4) неровной.

5. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает:

- 1) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед;
- +2) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед;
- 3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней;
- 4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней.

6. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- 1) отсутствие экскурсий грудной клетки;
- 2) зрачки широкие;
- 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии;
- +4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков.

7. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:

- +1) на 1 вдох — 5 компрессий;
- 2) на 1 вдох — 10 компрессий;
- 3) на 2 вдоха — 5 компрессий;
- 4) на 2 вдоха — 30 компрессий.

8. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание:

- 1) 20 минут;
- 2) 15 минут;
- 3) 10 минут;

+4) решается коллегиально, через несколько дней.

9. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- 1) повернута на бок;
- +2) запрокинута назад;
- 3) согнута вперед;
- 4) в исходном положении.

10. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:

- 1) 1-2 минуты;
- +2) 5-7 минут;
- 3) 25-30 минут;
- 4) 8-10 минут.

11. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку:

- 1) 8-10 в 1 минуту;
- 2) 30-32 в 1 минуту;
- +3) 12-20 в 1 минуту;
- 4) 20-24 в 1 минуту.

12. Признаки клинической смерти:

- +1) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях;
- 2) спутанность сознания и возбуждение;
- 3) нитевидный пульс на сонных артериях;
- 4) дыхание не нарушено.

13. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

- 1) перелом ключицы;
- +2) перелом ребер;
- 3) повреждение трахеи;
- 4) перелом позвоночника.

14. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:

- 1) на верхней трети грудины;
- 2) на границе верхней и средней трети грудины;
- +3) на границе средней и нижней трети грудины;
- 4) в пятом межреберном промежутке слева.

15. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:

- 1) кистями обеих рук;
- 2) четырьмя пальцами правой руки;
- 3) проксимальной частью кисти правой руки;
- +4) одним пальцем руки.

16. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:

- 1) 1-2 см;
- +2) 4-6 см;
- 3) 7-8 см;
- 4) 9-10 см.

17. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

- +1) 1,5-2 см;
- 2) 4-6 см;
- 3) 5-6 см;
- 4) 7-8 см.

18. Показания к прекращению реанимации:

- 1) отсутствие признаков эффективного кровообращения;
- 2) отсутствие самостоятельного дыхания;

+3) появление признаков биологической смерти;

4) широкие зрачки.

19. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:

+1) 30-40 мин;

2) 3-6 мин;

3) 2 часа;

4) 15-20 мин.

20. Признаки характерные для синдрома острой дыхательной недостаточности:

1) тахипноэ, патологические ритмы дыхания (Чейн-Стокса, Куссмауля, Биота);

2) повышение, а затем снижение артериального давления;

3) тахикардия, а затем брадикардия;

4) цианоз, акроцианоз;

5) снижение парциального напряжения кислорода в артериальной крови;

+6) все перечисленное верно.

21. Характерными признаками для различных видов шока являются:

1) угнетение сознания;

+2) снижение артериального давления;

3) снижение шокового индекса Альговера;

4) снижение ЦВД;

5) угнетение дыхания.

22. При гиповолемическом шоке обязательными препаратами являются:

1) осмодиуретики;

+2) препараты для инфузионной терапии (кристаллоиды +коллоиды) ;

3) адреналин;

4) добутамин;

5) стероидные гормоны.

23. Угнетение дыхания наблюдается при передозировке и отравлении:

1) опиатами;

+2) метиловым спиртом;

3) трициклическими антидепрессантами;

4) фосфорорганическими соединениями;

5) щелочами и кислотами.

24. В каком положении эвакуируется пострадавший с переломом поясничного отдела позвоночника:

1) на животе;

2) на спине;

+3) на щите, с валиком под поясницей, на спине;

4) на щите, с валиком под головой, на спине.

25. Основной признак сотрясения головного мозга:

1) длительная потеря сознания сразу после травмы;

+2) кратковременная потеря сознания после травмы;

3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания;

4) потеря сознания без травмы после длительных головных болей.

26. Неотложная помощь при открытых переломах костей с повреждением крупных артерий:

1) иммобилизация, наложение повязки, госпитализация;

2) наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация;

+3) наложение жгута, асептическая повязка, иммобилизация, госпитализация;

27. Неотложная помощь при колотой ране:

1) исследование раны зондом, обработка кожи 5% раствором йода, асептическая повязка;

2) обработка раны 5% раствором йода, повязка с фурацилином;

+3) обработка раны 5% раствором йода, асептическая повязка.

28. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:

- а) пункция плевральной полости;
- +б) наложение окклюзионной повязки;
- в) наложение ватно-марлевой повязки.

29. При переломе бедра шина должна захватывать:

- 1) тазобедренный сустав;
- 2) голенно-стопный и коленный сустав;
- +3) голенно-стопный, коленный и тазобедренный.

30. Транспортировку пострадавшего с травмой груди следует проводить в положении:

- 1) на спине;
- +2) полусидячем или сидя;
- 3) на боку;
- 4) на животе.

31. Первая помощь при ожоге плеча II степени:

- 1) вскрытие пузырей, обработка пораженных участков 70% спиртом, асептическая повязка;
- 2) вскрытие пузырей, асептическая повязка;
- +3) асептическая повязка.

32. При каком виде утопления может развиваться отек легких:

- +1) при истинном (синем) утоплении;
- 2) при вторичном утоплении;
- 3) при асфиксическом (бледном) утоплении.

33. Оказание помощи при химическом ожоге глаз:

- 1) промывание глаз чистой водой, затем нейтрализующим раствором, асептическая повязка;
- 2) промывание глаз чистой водой, заложить мазь, асептическая повязка;
- +3) промывание глаз чистой водой, асептическая повязка, госпитализация.

34. Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:

- +1) на спине, голова повернута на бок;
- 2) на боку;
- 3) на животе, голова повернута на бок.

35. Что характерно для термического ожога II степени:

- 1) обратимая сосудистая реакция;
- +2) отслойка эпидермиса;
- 3) некроз всей толщи кожи;
- 4) обугливание кожи.

36. Подкладывают ли "подушку" под голову пострадавшему в автодорожном происшествии:

- 1) необходимо положить под голову импровизированную подушку;
- +2) категорически запрещается подкладывать подушку под голову пострадавшему;
- 3) не имеет никакого значения подкладывать или не подкладывать подушку.

37. Каково положение пострадавшего при черепно-мозговой травме находящегося в состоянии комы:

- +1) положение лежа на животе;
- 2) положение лежа на спине;
- 3) не имеет значения.

38. Оптимальным положением для пострадавшего с шоком является:

- 1) положение на боку;
- +2) положение с приподнятыми конечностями;
- 3) положение полусидячее, возвышенное.

39. При переломе костей предплечья шина накладывается:

- +1) от кончиков пальцев травмированной руки до верхней трети плеча;
- 2) от основания пальцев до верхней трети плеча;
- 3) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча.

40. При переломе плечевой кости шина накладывается:

- 1) от пальцев до лопатки с больной стороны;
- +2) от пальцев травмированной руки до лопатки со здоровой стороны;
- 3) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны.

41. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

- 1) сразу;
- 2) после остановки кровотечения;
- +3) после остановки кровотечения и наложения повязки.

42. При переломе бедра шина накладывается:

- 1) от кончиков пальцев до тазобедренного сустава;
- +2) от кончиков пальцев травмированной ноги до подмышки;
- 3) от нижней трети голени до подмышки.

43. Назовите оптимальное положение для больного при переломе ребер:

- 1) лежа на здоровом боку;
- 2) лежа на больном боку;
- 3) лежа на спине;
- +4) сидя.

44. На какой срок накладывается жгут в летнее время:

- 1) 30 мин;
- 2) 45 мин;
- 3) 1 час;
- +4) 2 часа.

45. Признаки правильно наложенного жгута:

- 1) посинение конечности;
- 2) онемение конечности;
- 3) прекращение кровотечения и онемение конечности;
- +4) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности.

46. Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение:

- 1) стоя;
- +2) сидя;
- 3) лежа на спине с приподнятыми ногами;
- 4) лежа на спине с опущенным ножным концом.

47. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- 1) холодный пот и резкая слабость;
- 2) брадикардия или тахикардия;
- 3) низкое АД;
- +4) боли за грудиной более 20 минут.

48. Наличие запаха ацетона изо рта характерно для:

- 1) гипогликемической комы;
- +2) гипергликемической комы;
- 3) уремической комы;
- 4) мозговой комы.

49. Больные с электротравмами после оказания помощи:

- 1) направляются в поликлинику;
- 2) не нуждаются в дальнейшем наблюдении;
- +3) госпитализируются скорой помощью.

50. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:

- 1) укорачивается;
- +2) удлиняется.

51. Этиловый спирт является антидотом при отравлении:

- +1) метиловым спиртом;

- 2) хлорированными углеводородами;
- 3) фосфоорганическими веществами.

52. Наиболее эффективно удаляется яд из желудка:

- 1) при промывании рефлексорным методом;
- +2) при промывании зондовым методом.

53. Поражающим фактором при взрыве на водопроводной станции является:

- 1) аммиак;
- +2) хлор;
- 3) водород;
- 4) гелий;
- 5) углекислый газ.

54. Поражающим фактором при взрыве на хладокомбинате является:

- 1) водород;
- 2) серная кислота;
- +3) аммиак;
- 4) углекислый газ;
- 5) хлор.

55. Какие катастрофы по тяжести последствий согласно классификации ВОЗ считаются крупными?

- 1) С числом пострадавших от 3 до 10;
- 2) С числом пострадавших от 30 и более;
- +3) С числом пострадавших от 50 и более.

56. Как подается сигнал "Внимание всем"?

- +1) сигнал подается в течение 2-3 минут завыванием сирен;
- 2) сигнал подается по телефону;
- 3) сигнал подается через местное радио.

57. Что необходимо выполнять по сигналу "Внимание всем"?

- 1) немедленно укрыться в ближайшем убежище;
- +2) немедленно включить радио или телевизор и прослушать сообщение местных органов власти;
- 3) немедленно надеть средства индивидуальной защиты.

58. Основу службы медицины катастроф составляют:

- 1) отряды первой медицинской помощи;
- 2) санитарные дружины;
- +3) бригады скорой медицинской помощи;
- 4) городские и районные больницы.

59. Назовите одну из основных задач службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях:

- 1) проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия, розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага;
- +2) оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар;
- 3) руководство группировкой сил и средств, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия.

60. Назовите один из важнейших принципов организации оказания экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях мирного времени:

- +1) медицинская сортировка как средство, обеспечивающее своевременность оказания медицинской помощи пострадавшим и их рациональную эвакуацию;
- 2) прогнозирование и оценка санитарно-эпидемической обстановки в очагах бедствия;
- 3) заблаговременная подготовка добровольных спасательных отрядов для работы в очагах бедствия.

61. Лечебно-эвакуационное обеспечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях включает:

- 1) силы и средства службы медицины катастроф, развернутые на путях эвакуации для приема и сортировки пострадавших;
- 2) совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на каждом этапе медицинской эвакуации;
- +3) систему мероприятий по оказанию пострадавшему населению медицинской помощи и лечению, связанных с его эвакуацией за пределы очагов поражения.

62. Какие требования предъявляются к лечебно-эвакуационной системе оказания медицинской помощи пострадавшим?

- +1) последовательность и преемственность своевременно проводимых лечебно-эвакуационных мероприятий;
- 2) оказание медицинской помощи в порядке очередности поступления пострадавших;
- 3) оказание медицинской помощи только в лечебных учреждениях.

63. Чем достигается своевременность в оказании медицинской помощи пораженным в очаге массовых санитарных потерь?

- 1) транспортировкой пораженных в ближайшие ЛПУ без оказания им медицинской помощи;
- +2) организацией розыска, выноса (вывоза) пораженных из очага на этапы медицинской эвакуации, приближением последних к районам возникновения массовых санитарных потерь;
- 3) обследованием и лечением пострадавших на догоспитальном этапе по расширенной программе.

64. К этапам медицинской эвакуации относятся:

- 1) маршруты, по которым осуществляется транспортировка пострадавших в очаге катастрофы;
- +2) лечебные учреждения, развернутые на путях эвакуации пострадавших в очаге катастрофы.

65. В порядке само- и взаимопомощи на месте катастрофы оказывается:

- +1) первая медицинская помощь;
- 2) первая врачебная медицинская помощь;
- 3) квалифицированная медицинская помощь;
- 4) специализированная медицинская помощь.

66. За пострадавшим в очаге катастрофы крайне тяжелой степени тяжести, нуждающимся в медицинской помощи по жизненным показаниям, закрепляется сортировочная марка:

- + 1) красный кружок;
- 2) желтый шестиугольник;
- 3) зеленый квадрат;
- 4) белый треугольник.

67. За пострадавшим в очаге катастрофы тяжелой и средней степени тяжести, помощь которым может быть отсрочена в условиях дефицита сил и средств, закрепляется сортировочная марка:

- 1) красный кружок;
- +2) желтый шестиугольник;
- 3) зеленый квадрат;
- 4) белый треугольник.

68. За пострадавшим в очаге катастрофы легкой степени тяжести закрепляется сортировочная марка:

- 1) красный кружок;
- 2) желтый шестиугольник;
- +3) зеленый квадрат;
- 4) белый треугольник.

69. Выберите правильное определение понятия "объем медицинской помощи":

- +1) совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых пораженным на данном этапе медицинской эвакуации;
- 2) распределение пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;

3) перечень лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским составом определенной квалификации и при соответствующем оснащении.

70. В первой врачебной помощи пожизненным показаниям непосредственно на сортировочной площадке нуждаются пострадавшие, относящиеся к группе:

- 1) "эвакуация в 1-ю очередь";
- 2) "эвакуация во 2-ю очередь";
- +3) "приоритет лечения".

71. В целях защиты от поражения парами хлора в многоэтажном здании следует:

- 1) спуститься в подвал здания;
- +2) подняться на верхний этаж здания;
- 3) переместиться на средний этаж здания.

72. Предельно допустимая доза облучения населения в течение всей жизни (в среднем за 70 лет) в мирное время составляет:

- +1) 35 БЭР;
- 2) 350 БЭР;
- 3) 500 БЭР.

73. Назовите средство, повышающее устойчивость организма к воздействию ионизирующего излучения (радиопротектор):

- 1) йодистый калий;
- +2) цистамин;
- 3) тарен.

74. Какая доза общего облучения вызывает острую лучевую болезнь I-ой степени тяжести?

- +1) 100-200 РАД;
- 2) 200-300 РАД;
- 3) 300-400 РАД.

75. В основе развития синдрома длительного сдавления лежит:

- 1) болевой шок;
- +2) токсический шок;
- 3) геморрагический шок.

76. В какие сроки проводится экстренная неспецифическая профилактика в системе мероприятий по защите населения от распространения особо опасных инфекций?

- 1) до установления факта появления инфекционных заболеваний;
- +2) после установления факта появления инфекционных заболеваний;
- 3) после установления вида возбудителя.

77. Экстренная профилактика в эпидемических очагах проводится с целью:

- 1) выработки стойкого напряженного иммунитета против инфекционных заболеваний;
- 2) уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний во внешней среде;
- +3) быстрого создания временной невосприимчивости к возбудителям инфекционных заболеваний.

78. Для атриовентрикулярной блокады II степени (тип Мобитца I) характерно:

- 1) стабильное удлинение интервала P-Q;
- +2) постепенное увеличение интервала P-Q с последующим выпадением сердечного комплекса;
- 3) увеличение продолжительности зубца P.

79. Для атриовентрикулярной блокады III степени характерно:

- 1) постепенное увеличение интервала P-Q с последующим выпадением сердечного комплекса;
- 2) наличие периода Самойлова-Венкебаха;
- +3) зубцы P и желудочковые комплексы регистрируются каждый в своем ритме, частота сокращений желудочков обычно не превышает 40-50 в минуту, расстояние P-P меньше расстояния R-R

80. Для внутрижелудочковой блокады характерно все, кроме:

- 1) зубец P не изменен;
- + 2) деформация зубца P;
- 3) деформация комплекса QRS;
- 4) уширение желудочкового комплекса;
- 5) дискордантное смещение сегмента ST по отношению к основному зубцу комплекса QRS.

81. Для мерцания предсердий характерно все, кроме:

- 1) отсутствие зубцов P;
- 2) наличия множественных беспорядочных, различных по величине, форме и продолжительности предсердных волн мерцания f;
- +3) интервалы R-R одинаковые;
- 4) интервалы R-R различные.

82. Для трепетания предсердий правильной формы характерны все признаки, кроме:

- 1) отсутствие зубцов P;
- 2) наличия регулярных, пилообразной формы предсердных волн трепетания F до 230-400 в мин;
- 3) комплекс QRS не изменен;
- + 4) интервалы R-R различные;
- 5) интервалы R-R одинаковые.

83. На ЭКГ интервалы между комплексами QRS соседних циклов отличаются не более чем на 0,10 с; зубцы P (в отведениях I, II, aVF) положительные перед каждым комплексом QRS. Можно предположить:

- +1) ритм синусовый регулярный;
- 2) ритм синусовый нерегулярный;
- 3) мерцательную аритмию;
- 4) ритм атриовентрикулярного соединения регулярный;
- 5) ритм атриовентрикулярного соединения нерегулярный.

84. На ЭКГ синусовый ритм с ЧСС меньше 60 в мин при сохранении последовательности и формы зубцов P, QRS, T. Это:

- 1) нормальный синусовый ритм;
- 2) синусовая аритмия;
- +3) синусовая брадикардия.

85. На ЭКГ ритм желудочковых сокращений (QRST) неправильный, зубец P отсутствует. Это указывает на:

- +1) мерцательную аритмию;
- 2) желудочковую экстрасистолию;
- 3) предсердную экстрасистолию.

86. Синусовая брадикардия часто наблюдается:

- 1) при приеме пищи;
- +2) у хорошо тренированных спортсменов в покое;
- 3) при гипотензии;
- 4) при эмоциональном напряжении.

87. Для предсердной экстрасистолы характерно все, кроме:

- 1) преждевременного появления неизменного сердечного комплекса с предшествующим зубцом P;
- 2) неполной компенсаторной паузой после экстрасистолического сокращения;
- +3) наличие преждевременного зубца P и следующего за ним деформированного комплекса QRS.

88. Для желудочковой экстрасистолы не характерно:

- +1) наличие преждевременного зубца P с последующей деформацией комплекса QRS;
- 2) отсутствием зубца P в экстрасистолическом комплексе;

- 3) появлением преждевременного, расширенного ($>0,11$ сек) и деформированного желудочкового комплекса;
- 4) дискордантное смещение сегмента ST и зубца T по отношению к наибольшему зубцу экстрасистолического комплекса QRS;
- 5) обычно полная компенсаторная пауза.

89. Для синоатриальной блокады характерно:

- +1) появление на ЭКГ длинных пауз, превышающих обычные интервалы R-R в несколько раз;
- 2) деформация зубца P;
- 3) отсутствие зубца P;
- 4) удлинение интервала P-Q.

90. Для внутрипредсердной блокады характерно:

- 1) периодичность выпадения сердечного сокращения;
- + 2) увеличение продолжительности зубца P;
- 3) отсутствие зубца P.

91. В каком возрасте формируется способность отвечать полноценной лихорадочной реакцией на воздействие пирогенных веществ?

- +1) после первого года жизни;
- 2) через 2 месяца после рождения;
- 3) в неонатальном периоде;
- 4) в период полового созревания.

92. Истинная желтуха, возникающая при различных поражениях паренхимы печени. Наблюдается при тяжелых формах вирусного гепатита, отравлениях гепатотоксическими ядами, сепсисе, хроническом агрессивном гепатите и т. д.

- 1) механическая;
- 2) гемолитическая;
- +3) паренхиматозная.

93. Желтуха, характеризующаяся повышенным образованием билирубина вследствие повышенного разрушения эритроцитов.

- +1) гемолитическая;
- 2) механическая;
- 3) паренхиматозная.

94. Основным симптомом желтухи:

- +1) желтое окрашивание кожи и видимых склер;
- 2) окрашивание слюны, слез;
- 3) кожный зуд;
- 4) изменение окраски мочи и кала.

95. Норма билирубина в крови?

- +1) от 8 до 20 мкмоль/л;
- 2) от 15 до 25 мкмоль/л;
- 3) от 5 до 10 мкмоль/л;
- 4) от 8 до 15 мкмоль/л.

96. При какой желтухе бывает оранжево-желтый цвет мочи?

- 1) физиологической;
- 2) механической;
- +3) гемолитической;
- 4) паренхиматозной.

97. Источником наружных кровотечений из женских половых органов могут быть:

- 1) Матка;
- 2) Шейка матки;
- 3) Влагалище;
- 4). Наружные половые органы;

+5). Все перечисленное

98. Причиной меноррагий могут быть все состояния, кроме:

- 1) Неправильные положения матки;
- 2) Внутриматочные синехии, нарушающие интенсивность сокращений матки;
- 3) Миомы матки;
- +4) Рак матки;
- 5) Воспалительные процессы эндометрия.

99. Наиболее информативным методом в дифференциальной диагностике метроррагий являются:

- 1) УЗИ;
- 2) МСГ;
- +3) Гистология соскоба эндометрия;
- 4) Гистероскопия;
- 5) МСГ.

100. При ановуляторных кровотечениях в организме женщины наблюдается:

- 1) Отсутствие овуляций;
- 2) Отсутствие второй фазы цикла (нет выделения прогестерона);
- 3) Нарушение процесса созревания фолликулов;
- 4) На протяжении всего периода цикла выделяются лишь эстрагены, что вызывает на уровне рецепторных органов не пролиферативные, а гиперпластические процессы;
- +5) Все перечисленное верно.

101. Лечение маточного кровотечения в репродуктивный период начинают с:

- 1) Сокращающих;
- 2) Гемостатических средств;
- 3) Противовоспалительных;
- +4) Выскабливания полости матки;
- 5) Гормонального гемостаза.

102. Для остановки ДМК в ювенильном периоде используются:

- 1) Эстрогены;
- 2) Синтетические прогестины;
- 3) Выскабливание полости матки;
- 4) Прогестерон;
- +5) Верно а и б.

103. Свободный газ в брюшной полости определяется при:

- 1) холецистите;
- +2) перфоративной язве желудка;
- 3) аппендиците;
- 4) кишечной непроходимости.

104. Защитное мышечное напряжение характерно для:

- +1) острого перитонита;
- 2) отежной формы панкреатита;
- 3) инвагинации кишечника;
- 4) желудочного кровотечения.

105. Симптом Ситковского наблюдается при:

- 1) остром холецистите;
- 2) остром панкреатите;
- +3) остром аппендиците;
- 4) почечной колике.

106. При желудочном кровотечении показано:

- 1) рентгенография желудка с барием;
- 2) УЗИ;
- +3) экстренная ФГДС;

4) экстренная операция.

107. При синдроме «острого живота» необходимо:

- 1) сделать очистительную клизму;
- 2) ввести обезболивающее;
- 3) промыть желудок;
- +4) применить холод, срочно госпитализировать больного.

108. Симптом, не характерный для ущемленной грыжи:

- 1) напряженное грыжевое выпячивание;
- 2) острая боль;
- +3) положительный симптом кашлевого толчка;
- 4) непроходимость кишечника.

109. Рвота при остром панкреатите:

- +1) многократная, не приносящая облегчения;
- 2) однократная;
- 3) многократная, приносящая облегчение;
- 4) отсутствует.

110. Причина механической желтухи при холецистите:

- 1) печеночная недостаточность;
- +2) закупорка камнем общего желчного протока;
- 3) гемолиз эритроцитов;
- 4) нарушение обмена веществ.

111. Для механической кишечной непроходимости не характерно:

- 1) вздутие живота;
- 2) схваткообразные боли;
- +3) исчезновение печеночной тупости;
- 4) задержка стула и газов.

112. Опоясывающая боль наблюдается при:

- +1) панкреатите;
- 2) холецистите;
- 3) травме селезенки;
- 4) перфоративной язве желудка.

113. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости:

- 1) острого перитонита;
- 2) нарушения функции желудочно-кишечного тракта;
- +3) внутреннего кровотечения;
- 4) острой дыхательной недостаточности.

114. Противопоказания к операции при остром аппендиците:

- 1) старческий возраст;
- +2) отсутствуют;
- 3) гипертоническая болезнь;
- 4) острая пневмония.

115. В общем анализе крови при остром аппендиците:

- 1) ускорение СОЭ;
- 2) анемия;
- +3) лейкоцитоз;
- 4) изменений нет.

116. Характер и локализация болей при остром холецистите:

- 1) постоянные, сильные в правой подвздошной области;
- +2) постоянные, резкие боли в правом подреберье;
- 3) опоясывающие, тупого характера;
- 4) «кинжальные» в эпигастрии.

117. Симптом острого холецистита

- 1) подающей капли;
- 2) Пастернацкого;
- 3) Ситковского;
- +4) Ортнера.

118. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на:

- 1) кишечное кровотечение;
- 2) острый проктит;
- +3) острый панкреатит;
- 4) острый перитонит.

119. «Доскообразный» живот наблюдается при:

- 1) повреждении печени;
- +2) перфоративной язве желудка;
- 3) желудочном кровотечении;
- 4) остром аппендиците.

120. Тактика среднего медработника при ущемленной грыже:

- +1) срочная госпитализация;
- 2) грелка на живот;
- 3) вправление грыжи;
- 4) очистительная клизма.

121. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка:

- +1) постоянные, сильные в правой подвздошной области;
- 2) постоянные, резкие боли в правом подреберье;
- 3) опоясывающие, тупого характера;
- 4) «кинжальные» в эпигастрии.

122. Причины трещин заднего прохода

- 1) проктит;
- 2) геморрой;
- +3) длительные запоры;
- 4) парапроктит.

123. Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое:

- 1) кровь смешана с каловыми массами;
- 2) дегтеобразный стул;
- 3) стул со слизью;
- +4) кровь не смешана с каловыми массами.

124. Геморрой может осложниться:

- +1) тромбозом геморроидальных узлов;
- 2) воспалением кожи вокруг анального отверстия;
- 3) дерматитом;
- 4) диспепсией.

125. Неотложная помощь при кровотечении из геморроидальных узлов:

- +1) холод на область заднего прохода;
- 2) очистительная клизма;
- 3) повязка с фурацилиновой мазью;
- 4) газоотводная трубка.

126. Бронхиальную астму рассматривают в настоящее время как:

- 1) спорадическое заболевание, характеризующееся приступами удушья;
- +2) хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей ;
- 3) острое аллергическое заболевание дыхательных путей;
- 4) хроническое интерстициальное поражение легких;
- 5) подострое поражение соединительной ткани легких.

127. Больному бронхиальной астмой для самоконтроля состояния внешнего

дыхания необходимо иметь собственный:

- 1) Бодиплетизмограф;
- 2) Спиграф;
- 3) Пневмотахограф;
- +4) Пикфлоуметр;
- 5) Анализатор газового состава крови.

128. Препараты для оказания экстренной помощи при бронхиальной астме (приступе удушья)

- 1) кислород;
- +2) бета-2-агонисты короткого действия ;
- 3) антибиотики;
- 4) теофиллины пролонгированного действия;
- 5) стимуляторы дыхания.

129. При бронхиальной астме важным диагностическим критерием является:

- +1) ОФВ1 и ПСВ;
- 2) ОФВ1 и мощность выдоха;
- 3) жизненная емкость легких;
- 4) ПСВ и мощность вдоха;
- 5) максимальная вентиляция легких.

130. Для тонико-клонических судорог характерно:

- 1) напряжение и вытягивание конечностей, или напряжение и сгибание рук в сочетании с напряжением и вытягиванием ног,
- +2) напряжение и вытягивание конечностей с обеих сторон, сменяемое ритмичными симметричными подергиваниями верхних и нижних конечностей,
- 3) внезапное снижение мышечного тонуса во всем теле или отдельных частях тела,
- 4) симметричное подергивание конечностей,
- 5) резкое внезапное, кратковременное вздрагивание всем телом или кратковременное сокращение отдельных мышц.

131. Аура - это:

- 1) внезапное снижение мышечного тонуса во всем теле или отдельных частях тела,
- 2) кратковременное замирание, остановка взора, прерывание речи и движений,
- +3) кратковременные, предшествующие эпилептическому припадку и повторяющиеся от приступа к приступу различные ощущения,
- 4) потеря сознания.

132. Понятие «экспозиция» при острых отравлениях – это время от:

- 1) приема яда до выздоровления;
- 2) приема яда до поступления в стационар;
- +3) приема яда до начала лечебных мероприятий;
- 4) начала лечебных мероприятий до поступления в стационар.

133. Для промывания желудка через зонд при отравлении кислотами на догоспитальном этапе применяется:

- 1) вазелиновое масло;
- 2) раствор бикарбоната натрия;
- +3) холодная вода;
- 4) слабый раствор перманганата калия.

134. Паралич дыхательной мускулатуры развивается при отравлении:

- 1) героином;
- 2) дихлорэтаном;
- +3) фосфорорганическими веществами;
- 4) кокаином.

135. В качестве антидота при отравлении ФОС на догоспитальном этапе применяется:

- 1) прозерин;

- 2) налоксон;
- +3) атропин;
- 4) унитиол.

136. Токсический отек легких развивается при остром отравлении:

- 1) барбитуратами;
- 2) клофелином;
- +3) газами раздражающего или удушающего действия;
- 4) дихлорэтаном.

137. В какой стране впервые появилось понятие «терроризм»?

- 1) Великобритания.
- +2) Франция.
- 3) США.
- 4) Ирак.

138. Что не является главной целью террористов?

- 1) Психологическое воздействие.
- + 2) Уничтожение противника.
- 3) Самореклама.
- 4) Способ достижения цели.

139. Какие причины терроризма не являются политическими?

- 1) Столкновение интересов двух государств.
- 2) Разжигание национальной розни.
- 3) Недовольство деятельностью правительства.
- + 4) Возрастание социальной дифференциации.

140. Что такое «диверсия»?

- 1) убийство диктаторов.
- 2) партизанская война в городе.
- + 3) операция по уничтожению коммуникаций и живой силы противника в тылу врага.

141. Главный способ финансирования террористической деятельности

- +1) криминальная деятельность
- 2) банковские вложения
- 3) частные пожертвования
- 4) правительственные ассигнования.

142. Несмотря на отсутствие общепринятого определения понятия «терроризм», тем не менее, практически все его определения трактуют «терроризм» как способ решения:

- 1) Политических проблем путем убеждения
- 2) Экономических проблем путем реформирования
- + 3) Политических проблем методом насилия
- 4) Экономических проблем методом насилия.

143. При освобождении заложников возникла перестрелка. Что нужно, чтобы пуля не попала в тебя

- + 1) сразу лечь,
- 2) оглядеться в поисках укрытия,
- 3) можно укрыться за ближайшим автомобилем или под ним,
- 4) проскользнуть в подворотню, подъезд или окно первого этажа.

144. Найдите ошибку в перечисленных ниже правилах поведения при освобождении заложников:

- 1) расположитесь подальше от окон, дверей и самих террористов,
- 2) если во время операции используется газ, защитите органы дыхания (шарфом, платком или косынкой),
- + 3) во время операции по освобождению, чтобы быстрее спастись, бегите навстречу сотрудникам спецслужб,

4) при освобождении выполняйте все требования сотрудников спецслужб.

145. Найдите ошибку в перечисленных ниже правилах поведения при обнаружении взрывного устройства:

1) немедленно сообщите об обнаруженном подозрительном предмете в правоохранительные органы

2) исключите использование мобильных телефонов, средств связи и т.п., т.к. они способны вызвать срабатывание радио-взрывателя

+ 3) не дожидаясь специалистов, унесите подозрительный предмет в безопасное место.

146. Посоветуйте безопасные действия для группы людей при захвате их террористами:

1) выразить свое недовольство, кричать, призывать на помощь

2) проинформировать захватчиков о социальном статусе заложников

+3) не задавать вопросы и не смотреть террористам в глаза.

147. Согласно ст. 205 УК РФ за терроризм предусмотрено наказание:

1) административный штраф и конфискация имущества

+2) лишение свободы на срок от 6 до 15 лет и более лет, а также пожизненное заключение

3) наложение ареста на недвижимость и заключение под стражу.

148. Что понимают под неконтролируемым процессом горения, сопровождающийся уничтожением материальных ценностей и создающий опасность для жизни людей?

1) взрыв;

2) возгорание;

+3) пожар;

4) тление.

149. Что включает в себя система предотвращения пожара?

+1) комплекс организационных мероприятий и технических средств, направленных на исключение условий возникновения пожара;

2) комплекс положений, устанавливающих порядок соблюдения требований и норм пожарной безопасности при строительстве и эксплуатации объекта;

3) комплекс установленных норм поведения людей, правила выполнения работ и эксплуатации объекта, направленных на обеспечение его пожарной безопасности.

150. Что называют горением?

+1) это химическая реакция окисления, сопровождающаяся выделением большого количества теплоты и свечением;

2) это неконтролируемое горение вне специального очага, наносящее материальный ущерб;

3) явление резкого увеличения скорости экзотермической реакции.

151. Как называется самая низкая температура вещества, при которой оно загорается в процессе нагревания без непосредственного контакта с огнем?

1) температурой вспышки;

2) температурой воспламенения;

+3) температурой самовоспламенения;

4) температурой возгорания.

152. Как называется процесс мгновенного сгорания паров легко воспламеняющихся и горючих жидкостей, вызванный непосредственным воздействием источника воспламенения?

1) взрывом;

2) горением;

3) пожаром;

4) возгоранием;

+5) вспышкой.

153. Как называется быстрое химическое превращение вещества, сопровождающееся выделением энергии и образованием сжатых газов, способных производить механическую работу?

- 1) вспышкой;
- 2) возгоранием;
- +3) взрывом;
- 4) детонацией.

154. Какое огнегасящее вещество нельзя применять для тушения пожаров на электроустановках, находящихся под напряжением?

- +1) воду;
- 2) химическую пену;
- 3) инертные и дымовые газы;
- 4) твердые огнегасительные вещества.

155. Какой тип огнетушителя чаще всего применяют при возникновении огня в автомобилях, в помещениях малого объема (в закрытых электрораспределительных устройствах, бытовых помещениях)?

- +1) порошковые;
- 2) химические пенные;
- 3) бромэтиловые;
- 4) воздушно-пенные.

Приложение Н

Экзаменационная ведомость

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

___ курса ___ группы
 Специальность **Лечебное дело**

№	ФИО	Тестирование		№ билета	Зада-ние 2	Зада-ние 3	Портфо-лио	Итог
		%	Оценка					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Дата проведения _____

Подпись экзаменаторов: _____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)

Приложение П

Оценочная ведомость по профессиональному модулю

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ФИО _____

обучающийся на ____ курсе _____ группы по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело освоил(а) программу профессионального модуля

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

Результаты промежуточной аттестации по элементам профессионального модуля:

Элементы модуля (код и наименование МДК, код практик)	Форма промежуточной аттестации	Оценка
МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Дифференцированный зачет	
УП МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах		
ПП МДК 05.01 Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Дифференцированный зачет	

Итоги квалификационного экзамена по профессиональному модулю

ПМ. 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

Коды проверяемых компетенций	Наименование общих и профессиональных компетенций, личностных результатов	Результат
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 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении	

	климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	
ЛР 15	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	
ЛР 16	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	
ЛР 17	Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	
ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;	
ПК 5.2	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;	
ПК 5.3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	

Результат оценки: вид профессиональной деятельности _____

Дата проведения _____

Подписи

экзаменаторов: _____ (_____)

_____ (_____)

_____ (_____)