МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета медико-профилактического дела и
медицинской биохимии
Федотов Денис Михайлович, к.м.н, доцент

« » мая 2026 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Направление подготовки 30.05.01 «Медицинская биохимия»

Курс 6

Вид промежуточной аттестации: зачет

Кафедра клинического моделирования и манипуляционных навыков

Трудоемкость дисциплины 72 (час.)/2 (зач. ед.)

Утверждено на
заседании
Протокол № 2
«12» мая 2026 г.

Зав.кафКМиМН
Р.Л. Буланов

Авторы-составители: Буланов Р.Л, к.м.н., доцент, зав. кафедрой КМиМН, Анциферова М.А., ассистент кафедры КМиМН

Архангельск, 2026

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 30.05.01 Медицинская биохимия.

Дисциплина отнесена к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений.

Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: биоэтика, морфология человека; физиология; фармакология; общая патология: патологическая анатомия, патофизиология; внутренние болезни; хирургия; безопасность жизнедеятельности; токсикология; медицина катастроф, учебная практика ознакомительная.

Дисциплина реализуется в рамках следующих типов задач профессиональной деятельности, определенных учебным планом: медицинский.

2. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере формирования профессиональных навыков по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Задачи дисциплины:

1. формирование знаний о правовой ответственности при оказании неотложной медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе; о причинах, и клинических проявлениях неотложных состояний; об алгоритмах оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
2. формирование умений принятия правильного решения в критических и чрезвычайных ситуациях; умений применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе.
3. формирование навыков, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов: восстановлению проходимости дыхательных путей, сосудистого доступа, проведению закрытого массажа сердца, искусственной вентиляции легких, проведения инфузионной терапии, остановки различных видов кровотечения, зондирования желудка, транспортной иммобилизации и др.

3. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной.

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	**Индикатор достижения компетенции**
УК-8	**ИД-3,4**
Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-3. Демонстрирует навыки использования средств индивидуальной и коллективной защиты и средств оказания первой помощи ИД-4. Оказывает первую помощь
ПК-9	**ИД-1,2,4**
Способен оказать неотложную медицинскую помощь в экстремальной	ИД-1. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и

ситуации.	умеет оценивать состояние человека для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе ИД-2. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации ИД-4. Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе

Профессиональные компетенции установлены на основе профессионального стандарта «Врач-биохимик», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты № 613н от «04» августа 2017 г., профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты № 145н от «14» марта 2018 г

4. Объем дисциплины и виды учебных занятий:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	47	12
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Семинарские занятия (Сем)		
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)	35	12
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Симуляционные практические занятия (С)		
Контактная работа во время экзамена (ПЭ)		
Контактная работа во время зачета (ПЭ)		
Консультации к экзамену (КонсЭ)		
Курсовая работа (Конт КР)		
Самостоятельная работа (всего)	22	12
Контроль		12
Общая трудоемкость (час.)	72	12

5. Содержание дисциплины:

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	**Наименование раздела дисциплины**	**Содержание раздела**
1.	Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	1. Понятие первая медицинская помощь 2 Организация первой медицинской помощи на догоспитальном этапе 3. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на

		догоспитальном этапе 4. Витальные (жизненно важные) функции человека и основные признаки их нарушения. 5. Общие принципы оказания первой медицинской помощи. 6. Транспортные положения и способы транспортировки больных и пострадавших. 7. Организация доставки (транспортировки) пострадавшего в медицинскую организацию. Практическое освоение материала: проведение исследования пульса, дыхания, измерения артериального давления друг на друге; отработка приемов по удалению инородных тел из дыхательных путей: стимуляцию кашля, постановки воздуховодов и ларингеальной трубки на фантоме; отработка ИВЛ дыхательным мешком на фантоме.
2.	Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР).	1.Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. 2. Причины внезапной смерти. 3. Определение понятия клинической смерти, факторы, влияющие на ее продолжительность. 4. Признаки клинической и биологической смерти. 5. Определение понятия сердечно-легочная реанимация, условия успешности ее проведения. 6. Правила проведения непрямого массажа сердца. 7. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. 8. Способы и правила проведения ИВЛ. 9. Признаки эффективности СЛР. 10. Автоматическая наружная дефибрилляция. 11. Противопоказания к проведению СЛР. **Практическое освоение материала**: освоение алгоритма проведения базовой СЛР; практическая отработка базовой СЛР на фантомах;
3.	Неотложная медицинская помощь при ранениях и кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация.	1. Объем циркулирующей крови (ОЦК): определение понятия, формулы расчета у мужчин и женщин. 2. Виды кровотечений. 3. Клинические признаки степеней кровопотери и геморрагического шока.

		4. Общие принципы первой медицинской помощи при кровотечениях. 5. Первая медицинская помощь при наружных кровотечениях. 6.Первая медицинская помощь при скрытых наружных и внутренних кровотечениях. 7. Первая медицинская помощь при геморрагическом шоке. 8. Раны: определение понятия, виды ран, классификация ран. 9. Клинические признаки ранений. 10. Инфицирование ран, первичная хирургическая обработка ран. **Практическое освоение материала**: освоение алгоритмов: • наложения артериального жгута; • пальцевого прижатия артерий; • наложения давящей повязки; • отработка способов временной остановки кровотечений друг на друге; • решение ситуационных задач: определение вида ранений и вида кровотечений, определение степени острой кровопотери на основании клинических признаков; • остановка кровотечения; проведение первичного туалета ран, • наложение асептических повязок; придание транспортного положения раненым; отработка наложения повязок на голову: «Чепец», на один глаз, на оба глаза, на нос, на подбородок и нижнюю челюсть; на шею: крестообразную с переходом на шею и затылок; повязок Дезо, колосовидной на область плечевого сустава; повязок на верхнюю конечность: на палец, на кисть, на лучезапястный сустав; повязок на нижнюю конечность: крестообразную на область голеностопного сустава, спиральную на голень, черепашью на область коленного сустава. наложения лестничных шин Крамера на верхнюю конечность; шины Дитерихса на нижнюю конечность; наложение складных шин на верхнюю и нижнюю конечность.
4.	Неотложная медицинская помощь при ЧМТ и пострадавшим в коме.	1. Определение понятия комы, наиболее частые причины развития ком. 2. Виды черепно-мозговой травмы: открытая, закрытая (сотрясение, ушиб,

		сдавление головного мозга), понятие об отек головного мозга. 3. Клинические признаки черепно-мозговой травмы: сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. 4. Клинические особенности легкой и тяжелой степени ЧМТ, особенности клиники у лиц в состоянии алкогольного опьянения. 5. Степени тяжести комы. 6. Первая медицинская помощь при ЧМТ пострадавшему в сознании. 7. Первая медицинская помощь при ЧМТ пострадавшему в коме. 8. Причины смерти пострадавших в состоянии комы: западение языка, аспирация кровью, слизью, рвотой). 9. Обеспечение проходимости дыхания с помощью ларингеальных трубок: показания и противопоказания к их постановке. **Практическое освоение материала**: повторение методики обеспечения проходимости дыхательных путей: ревизия и туалет ротовой полости и глотки, постановка ларингеальной маски на муляжах; определение степени угнетения сознания, глубины комы на основании клинических признаков; проведение иммобилизации шейного отдела позвоночника подручными средствами и с помощью шины-воротника; наложение повязок на голову и шею; придание устойчивого бокового положения пострадавшему в коме; оценка витальных функций организма. Правила извлечения пострадавшего из транспортного средства при ДТП
5.	Неотложная медицинская помощь при травмах, ожогах и отморожениях.	1. Понятие о травме, виды травм; 2. Клинические признаки ушиба, растяжения, вывиха, перелома. 3. Первая медицинская помощь при механических травмах. 4. Правила проведения иммобилизации подручными средствами и транспортными шинами. 5. Виды термической травмы. 6. Клинические степени ожога. 7. Правила определения площади ожога: «правило девяток», «правило ладони». 8. Ожоговый шок как причина смерти при массивных ожогах.

		9. Правила обработки ожоговой поверхности в зависимости от степени ожога. 10. Первая медицинская помощь при ожогах кислотами и щелочами. 11. Клинические степени отморожения. 12. Клинические признаки общего замерзания. 13. Принципы первой медицинской помощи при термических ожогах и отморожениях. **Практическое освоение материала:** 1.Повторение техники выполнения подкожных и внутримышечных инъекций; 2. Определение вида травмы, определение степени тяжести травмы на основании клинических признаков; 3. Проведение анальгезии; проведение первичного туалета ран, наложение асептических повязок; проведение иммобилизации конечностей и ключицы; придание транспортного положения пострадавшим;
6.	Особые случаи (утопления, электротравма, отравления).	Электротравма поражение молнией: определение понятия, основные причины поражения, общие проявления, местные проявления, степени электротравмы, первая медицинская помощь. Утопление: определение понятия, виды утоплений, клинические признаки истинного утопления, первая медицинская помощь. Отравление угарным газом: причины, клинические признаки, первая медицинская помощь. Отравления этанолом. Пищевые отравления: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравление грибами: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравления ядохимикатами: пути проникновения, клинические проявления, первая медицинская помощь. Отравления концентрированными кислотами и щелочами: клинические проявления, первая медицинская помощь. **Практическое освоение материала**: Обесточивание пострадавшего; Проведение комплекса базовой СЛР;

		Промывание желудка; Проведение оксигенотерапии; Придание пострадавшему транспортного положения; Оценка витальных функций организма.

5.2. Количество часов отводимых на изучение отдельных разделов дисциплины и видов занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	Сем	ПЗ	КПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	2			5			2	7
2.	Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР).	2			10			5	20
3.	Неотложная медицинская помощь при ранениях и кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация.	2			5			5	15
4.	Неотложная медицинская помощь при ЧМТ и пострадавшим в коме.	2			5			5	15
5	Неотложная медицинская помощь при травмах, ожогах и отморожениях.	2			5				
6	Особые случаи (утопления, электротравма, отравления).	2			5			5	15

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1.	Организация неотложной медицинской помощи на	Работа с литературными источниками,	Тесты. Защита презентаций. Решение ситуационных задач.

	догоспитальном этапе.	подготовка мультимедийной презентации	
2.	Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР).	Работа с литературными источниками, подготовка мультимедийной презентации	Демонстрация манипуляции на муляжах. Проверочная работа.
3.	Неотложная медицинская помощь при ранениях и кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация.	Работа с литературными источниками, подготовка мультимедийной презентации	Тесты. Защита презентаций. Решение ситуационных задач.
4.	Неотложная медицинская помощь при ЧМТ и пострадавшим в коме.	Работа с литературными источниками, подготовка мультимедийной презентации	Тесты. Защита презентаций. Решение ситуационных задач.
5.	Неотложная медицинская помощь при травмах, ожогах и отморожениях.	Работа с литературными источниками, подготовка мультимедийной презентации	Тесты. Защита презентаций. Решение ситуационных задач.
6.	Особые случаи (утопления, электротравма, отравления).	Работа с литературными источниками, подготовка мультимедийной презентации	Тесты. Защита презентаций. Решение ситуационных задач.

7. Формы контроля

7.1. Формы текущего контроля

- устные (собеседование)
- письменные (проверка тестов, презентаций, решение ситуационных задач).
- демонстрация манипуляции на фантомах, тренажёрах.

Типовые тестовые задания, типовые ситуационные задачи и др. приводятся в разделе рабочей программы «Оценочные средства».

7.2. Формы промежуточной аттестации - зачет

Этапы проведения промежуточной аттестации

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – демонстрация практических навыков

Типовые вопросы к зачету, типовые тестовые задания, типовые ситуационные задачи приводятся в разделе рабочей программы «Оценочные средства».

8. Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1.Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах [Электронный ресурс] : руководство для врачей и фельдшеров/ ред. Н. Ф. Плавунов. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -720 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970479681.html

2.Васильев А.В. Первая помощь в быту и на производстве [Электронный ресурс] : практическое руководство/ А. В. Васильев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -280 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480144.html

3.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учеб. для мед. училищ и колледжей/ А. Л. Верткин [и др.] ; ред. А. Л. Верткин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -544 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466148.html

4.Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах [Электронный ресурс] : руководство для врачей и фельдшеров/ ред. Н. Ф. Плавунов. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -720 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970479681.html

5.Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс] : учеб. пособие/ И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -192 с.: ил.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485538.html

6.Первая помощь и скорая медицинская помощь: основы и принципы организации : учебное пособие / В. А. Мануковский, Л. И. Дежурный, И. М. Барсукова, А. И. Махновский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 280 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485927.html

8.2. Дополнительная литература.

1. Васильев А.В. Первая помощь в быту и на производстве [Электронный ресурс] : практическое руководство/ А. В. Васильев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -280 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480144.html

2. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. для студентов мед. вузов/ [В. С. Антипенко и др.]; под ред. Е. К. Гуманенко. -2-е изд., измен. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -768 с.: ил.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470930.html

3. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе: критерии прекращения реанимационных мероприятий (разбор клинического случая)
Босиков Д.В., Иванова А.А., Потапов А.Ф.
Сибирский медицинский журнал (г. Томск). 2018. Т. 33. № 1. С. 73-78.8.3.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1.	Электронная библиотека СГМУ	http://nsmu.ru/lib/	Доступ по паролю, предоставленному библиотекой

2.	ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	http://www.studentlibrary.ru/ http://www.studmedlib.ru/ http://www.medcollegelib.ru/	Доступ активируется через регистрацию на любом компьютере университета
3.	ЭБС «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru	Доступ по паролю, предоставленному библиотекой
4.	НЭБ - Национальная электронная библиотека	http://нэб.рф	Имеются ресурсы открытого доступа
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru	Открытый ресурс
6.	Министерство здравоохранения РФ. Банк документов	https://www.rosminzdrav.ru/	Открытый ресурс
7.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	Открытый ресурс

8.4. Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
1	Дистанционная образовательная платформа «Moodle»	Курс «неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» www.edu.nsmu.ru Анциферова М.А.	Смешанное обучение +ЭК

8.5. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter,MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; д**ругое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
1	Учебная аудитория для занятий семинарного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 210	г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 учебный корпус, 2 этаж	*а) перечень основного оборудования:* Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 14 мест, основное оборудование,

			б) наборы демонстрационного оборудования ноутбук, проектор *в) перечень учебно-наглядных пособий:* Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины, табличные и справочные материалы, набор учебных видеофильмов
2	Симуляционный класс: Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе для отработки навыков № 136	г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 учебный корпус, 1 этаж	*перечень учебно-наглядных пособий:* Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины кушетка, комплект торсов для отработки СЛР на взрослом беж.цвет, манекен тренажер anna с модулем skil reporterl, тренажер для эвакуации и оказания первой помощи "алекс" 20 кг, тренажер для обучения приему хеймлиха j1065p/jw1065, носилки продольно-поперечно складные, дефибриллятор учебный автоматический наружный с кейсом, пультом ду, манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации и интубации
3	Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 135 (кабинет для дебрифинга)	г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 учебный корпус, 1 этаж	*а) перечень основного оборудования:* Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 15 мест. *б) наборы демонстрационного оборудования:* ноутбук, проектор, маркерная доска *в) перечень учебно-наглядных пособий:* Наглядные пособия,

			раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины

Тематический план лекций

Учебная дисциплина – Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
Направление подготовки – 30.05.01 «Медицинская биохимия»
Семестр – 11
Курс –6

№ занятия	Тема лекций	Количеств аудиторных часов
1.	Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация.	2
2.	Неотложная медицинская помощь при кровотечениях. Десмургия. Транспортная иммобилизация.	2
3.	Коматозные состояния. Неотложная медицинская помощь пострадавшим в коме.	2
4.	Травмы, ожоги, отморожения. Неотложная медицинская помощь при травмах, ожогах и отморожениях.	2
5.	Неотложная медицинская помощь при несчастных случаях.	2
6.	Неотложная медицинская помощь при некоторых острых заболеваниях.	2
ИТОГО 12 ЧАСОВ		

Рассмотрено на заседании кафедры
«12» мая 2024 г.
протокол № 2

Зав каф КМиМН _____ Буланов Р.Л.

Тематический план клинических практических занятий

Учебная дисциплина – неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
Направление подготовки – 30.05.01 Медицинская биохимия
Семестр – 11
Курс – 6

№ п/п	Тип занятия	Тема занятия	Количество часов

1.	КПЗ	Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	5
2.	КПЗ	Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР).	15
3.	КПЗ	Неотложная медицинская помощь при ранениях и кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация.	5
4.	КПЗ	Неотложная медицинская помощь при ЧМТ и пострадавшим в коме.	5
5.	КПЗ	Неотложная медицинская помощь при некоторых острых заболеваниях.	5
		ИТОГО	35

Рассмотрено на заседании кафедры
«12» мая 2026 г.
протокол № 2

Зав каф КМиМН _____ Буланов Р.Л.

Методические рекомендации для обучающихся

Тема № 1 Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ЦЕЛЬ: сформировать целостное представление об организации неотложной медицинской помощи (ПМП) в РФ на догоспитальном этапе.
ЗАДАЧИ:
1 Формирование представления о целях, задачах и принципах оказания ПМП;
2 Изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3 Отработка на практике организации, приемов и методов оказания ПМП.
Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная, специализированная помощь.
Вопросы к занятию
1.Понятия «экстренная помощь», «неотложная помощь», «неотложное состояние»
2. Классификация неотложных состояний.
3. Организация медицинской помощи на догоспитальном.
4. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе

стандарты, протоколы, формы документации).

Вопросы для самоконтроля:

1. Какие факторы определяют эффективную организацию первой помощи?
2. Что включает в себя понятие «первая помощь» и какие основные жизнеопасные состояния требуют экстренной помощи?
3. Назовите основные факторы, которые могут приводить к развитию жизнеугрожающих ситуаций.
4. Перечислите основные причины внезапной остановки дыхания и сердца.

Приведите алгоритм действий оказания неотложной помощи.

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
«Права пациента и правовая ответственность медицинских работников».	Мультимедийная презентация

Тема№ 2 Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация.

Цель:

Овладеть навыками оказания первой врачебной помощи пациентам в терминальных состояниях. Формирование и развитие у обучающихся способности и готовности к участию в организации первой врачебной помощи и пострадавшим в экстремальных ситуациях.

Задачи:

1. формирование представления о целях, задачах и принципах оказания ПМП;
2. изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3. отработка на практике организации, приемов и методов оказания ПМП.
4. закрепление навыков проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот», «рот в нос»;
5. закрепление навыков проведения базовой сердечно - легочной реанимации одним и двумя врачами.

Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: клиническая и биологическая смерть, обструкция дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно - легочная реанимация

Вопросы к занятию

1. Признаки клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Восстановление проходимости дыхательных путей.
4. Искусственная вентиляция легких.
5. Непрямой массаж сердца.
6. Сердечно - легочная реанимация одним и двумя человеками.

Вопросы для самоконтроля

1. Охарактеризуйте клиническую картину предагонального состояния, агонии.
2. Дайте характеристику клинической смерти (признаки, длительность).
3. Что включает в себя обеспечение проходимости дыхательных путей?
4. Назовите правила проведения ИВЛ.
5. Назовите правила проведения непрямого массажа сердца.

6. Техника дефибрилляции.

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Задание №1. Определение понятий и терминов.

Термин	Определение
Аспирация	
Искусственная вентиляция лёгких Обструкция	
Сердечно – легочная реанимация	
Прием Хеймлиха	
Асфиксия	
Апноэ	
Биологическая смерть	
Гипоксия	
Диафрагма	

2. Вспомни пройденный материал и дополни определения.

Состояние сознания:

Ясное сознание - _____

Помраченное сознание- _____

Ступор - _____

Сопор - _____

Кома- _____

Артериальное давление - _____

Артериальный пульс - _____

Задание№2. Артериальное давление.
От каких основных факторов зависит артериальное давление:
1.
2.

*Задание №3. Измерение артериального давления.
Повторив алгоритм манипуляции «Измерение артериального давления», ответь письменно на вопросы:
Артериальное давление чаще всего измеряют на _____ артерии в области_____ _____.
Укажите границы нормы артериального давления:
Верхняя граница нормы: / мм.рт.ст.
Нижняя граница нормы: / мм.рт.ст.

*Задание №4. Характеристика дыхания.
Основные характеристики дыхания человека – это:
1.
2.
3.

Типы дыхания:
1.
2.
3.

Задание 5. Измерение частоты дыхательных движений.
Вспомни алгоритм манипуляции «Измерение ЧДД», ответь письменно на вопрос:

Впиши границы нормы ЧДД - дыхательных движений в минуту.
Определи понятия:
Брадипноэ - _____

Тахипноэ - _____

Задание 6. Нарушение дыхания.
выполни задания:
1. Перечисли признаки дыхательных расстройств.
1.
2.
3.
4.
5.
2. Время решающий момент для начала реанимации. Зафиксируй вероятные нарушения в организме пострадавшего с момента прекращения дыхания и сердцебиения.

0 минут - Дыхание остановилось, вскоре остановится сердце.

4 – 6 минут -

6 – 10 минут -

более 10 минут -

Задание 7. Искусственная вентиляция лёгких.
1. Дополни предложения:
В течение 1 минуты при ИВЛ пострадавшему проводится _____ вдохов с интервалом _____ секунд. Пульс на сонной артерии проверяется каждую _____.
2. Запиши условия прекращения ИВЛ.
1.
2.
3.
4.
5.

3. Выпиши причины обструкции дыхательных путей.
1.
2.
3.
4.
5

Задание 8. Причины остановки сердца.
1. Причины остановки сердца.
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

2. Признаки остановки сердца.
1.
2
Задание 9. Сердечно легочная реанимация.
письменно ответь на вопросы:
1. Один цикл при проведении СЛР это - _____
2. Пульс на сонной артерии проверяют каждые - _____
_____
3. Какие меры личной безопасности должен соблюдать спасатель при проведении ИВЛ «рот в рот»_____
_____
Задание 10. Признаки клинической смерти.

выпиши признаки клинической смерти:
1.
2.
3.
4.

Задание 11. Признаки биологической смерти.
выпиши признаки биологической смерти:
1.
2.
3.
4.
5

Тема№ 3 Неотложная медицинская помощь при кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация.

Цель:
Формирование и развитие у обучающихся по специальности «Медицинская биохимия» способности и готовности к участию в организации первой врачебной помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях при кровотечениях.

Задачи:
1. формирование представления о целях, задачах и принципах оказания первой врачебной помощи;
2. изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3. отработка на практике организации, приемов и методов оказания первой врачебной помощи по остановке кровотечения наружной и внутренней локализации (в объеме доврачебной, врачебной помощи).

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: артериальные кровотечения, венозные кровотечения, капиллярные кровотечения, временная остановка кровотечения, жгут Эсмарха, признаки правильного наложения жгута, геморрагический шок, гемартроз,гематома.

Вопросы к занятию
1. Определение понятия кровотечение.
2. Реакция организма на кровопотерю.
3. Способы диагностики кровопотери.
4. Геморрагический шок.
5. Принципы оказания помощи при кровопотере.
6. Принципы возмещения кровопотери.

Вопросы для самоконтроля
Задание 1: *Вставьте пропущенное слово в определение*:
1. Раздел медицины, изучающий виды повязок, способы наложения и цели, с которыми они накладываются, называется _____
2. Повязка, обеспечивающая необходимую неподвижность поврежденной части тела, называется _____
3. Перевязочный материал, специальным образом закрепленный на поверхности тела, называется _____
Задание 2: Выберите правильный вариант ответа (допускается несколько правильных ответов):
1. Каким требованиям должна соответствовать правильно положенная повязка?
а) не нарушать лимфо- и кровообращение;

б) фиксировать 2 соседних сустава;
в) не мешать движениям, если они позволены
г) сдавливать мягкие ткани
2. Повязки накладывают с целью:
а) закрыть рану;
б) остановить кровотечение;
в) обеспечить неподвижность поврежденной части тела
г) зафиксировать перевязочный материал
3. Возвращающаяся повязка накладывается на:
а) культю
б) оба глаза;
в) затылок;
г) коленный сустав
Задание 3: Дополните предложение:
1.Правило бинтования гласит, что бинтование всегда начинают с …
2.Повязки накладывают с целью …

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Задача.
Решите задачу, оформите решение в рабочей тетради.
Больной был сбит автомашиной. Не может встать на ноги.
Предъявляет жалобы на сильные боли в правом бедре, невозможность поднять ногу. Объективно: в средней трети бедра имеется припухлость, болезненность. Здесь же определяется крепитация, патологическая подвижность. Стопа ротирована кнаружи, отмечается укорочение конечности.
Какой диагноз Вы поставите и какую первую помощь окажете на догоспитальном этапе больному?
Практические задания для самоконтроля (выполни предложенное задание)
Задание № 1
Пальцевое прижатие артерий.
Способ временной остановки кровотечения: пальцевое прижатие артерий. Правила проведения.
Показать точки пальцевого прижатия артерий, назвать к какой кости осуществляется прижатие.
Пояснить, почему прижатие артерии в одних случаях выше раны, а в других ниже раны:
височной,
нижнечелюстной,
сонной,
надключичной,
подключичной,
подмышечной,
плечевой,
лучевой,
локтевой,
брюшной,
подвздошной,
бедренной,
подколенной,
большеберцовой,
малоберцовой,
артерии тыла стопы.
Задание № 2
Максимальное сгибание (разгибание) конечности.

Способ временной остановки кровотечения: максимальное сгибание (разгибание) конечности. Показания, противопоказания.
Продемонстрировать остановку кровотечения из следующих артерий:
подмышечная,
плечевая,
подключичная,
подколенная,
бедренная.
Задание № 3
Наложение кровоостанавливающего жгута.
Правила наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении.
Признаки правильности наложения жгута.
Наложить кровоостанавливающий жгут на плечо (бедро).

Время выполнения норматива:
25 секунд – отлично,
30 секунд – хорошо,
40 секунд- удовлетворительно,

35секунеудовлеудовлетворительно.
Задание № 4
Наложение закрутки.
Правила наложения закрутки при артериальном кровотечении.
Признаки правильности наложения закрутки.
Наложить закрутку на плечо (бедро).
Время выполнения норматива:
45 секунд – отлично,
50 секунд – хорошо,
55 секунд – удовлетворительно.
Задание № 5
Наложение давящей повязки.
Подготовить из подручных средств и наложить давящую повязку при венозном кровотечении.
Признаки правильности наложения давящей повязки.

Терминологический диктант
Тема: «Кровотечения»
Анемия –
Артериальное кровотечение –
Венозное кровотечение –
Внутреннее кровотечение –
Вторичное кровотечение –
Гемартроз –
Гематома –
Гемоперекардиум –
Гемоперитонеум –
Геморрагический шок –
Гемоторакс –
Гемотрансфузия –
Гиповолемия –
Гипоксия -
Давящая повязка –

Декомпенсированная кровопотеря –

Донор –
Индекс Альговера –
Инфузионная терапия –
Коллапс –
Компенсированная кровопотеря –
Механизм «централизация кровообращения» -
Наружное кровотечение –
Обморок –
Острое кровотечение –
Первичное кровотечение –
Реципиент –
Скрытое кровотечение –
Смешанное кровотечение –
Хроническое кровотечение –

Тема № 4 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при ЧМТ и пострадавшим в коме.

Цель:
Формирование и развитие у обучающихся по специальности «Медицинская биохимия» способности и готовности к участию в организации первой врачебной помощи и пострадавшим в экстремальных ситуациях при синдроме кома.
Задачи:
1. формирование представления о целях, задачах и принципах оказания ПМП;
2. изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3. отработка на практике организации, приемов и методов оказания ПМП.
должен знать
Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: черепно-мозговая травма, сдавление головного мозга, отек головного мозга, Шкала Глазго, диабетическая и гипогликемическая кома, алкогольная кома, опиатная кома, печеночная, уремическая кома.
Вопросы к занятию
1. Определение комы. Классификация коматозных состояний
2. Понятие прекомы.
3. Этапы действия медработника, если он имеет дело с коматозным больным.
4. Как оценивают глубину комы.
5. Ориентировочная основа действий (ОДД) при купировании жизнеопасных синдромов у коматозных больных.
6. Особенности транспортировки коматозных больных.
7. Дифференциальный диагноз диабетической и гипогликемической комы. Принципы оказания неотложной помощи.
8. Особенности клиники и неотложной помощи при печеночных и уремических комах.

Вопросы для самоконтроля

1.*Что называется комой? Выбрать правильный ответ*:

а) глубокое угнетение сознания, при котором невозможен словесный контакт с больным, отсутствует открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители.

б) глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций и открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители, отсутствием словесного контакта.

в) угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакта на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной активности.

2. *Сопор – это:*

а) глубокое угнетение сознания, при котором невозможен словесный контакт с больным, отсутствует открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители.

б) глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций и открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители, отсутствием словесного контакта.

в) угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакт на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной активности.

3. *Оглушение – это:*

а) глубокое угнетение сознания, при котором невозможен словесный контакт с больным, отсутствует открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители.

б) глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций и открывание глаз в ответ на болевые, звуковые и др. раздражители, отсутствием словесного контакта.

в) угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакт на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной активности.

4. *Шкала Глазго оценивается по параметрам:*

а) открывание глаз, словесный контакт, двигательная активность

б) открывание глаз, словесный контакт, двигательная активность, сохранность рефлексов

в) отсутствие мидриаза, словесный контакт, двигательная активность, открывание глаз

5. *По шкале Глазго 4-8 баллов – это:*

а) сопор

б) кома

в) оглушение

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
«Гипогликемическая и диабетическая комы»	презентация
«Алкогольная кома»	презентация
«Опиатная кома»	презентация

Тема№ 5 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при ожогах и отморожениях.

Цель:

Формирование и развитие у обучающихся по специальности «Медицинская биохимия» способности и готовности к участию в организации первой врачебной помощи и пострадавшим в экстремальных ситуациях при ожогах и отморожениях.

Задачи:

1. формирование представления о целях, задачах и принципах оказания ПМП при ожогах и отморожениях;
2. изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3 отработка на практике организации, приемов и методов оказания ПМП при ожогах и отморожениях.

Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: ожоговая болезнь, термические поражения, ожог дыхательных путей, солнечный ожог, тепловой удар, отморожение, траншейная стопа.

Вопросы к занятию

1. Способы определения площади и глубины термических поражений.
2. Основные клинические признаки периодов ожоговой болезни.
3. Критерии тяжести состояния обожженных.
4. Первая медицинская и доврачебная помощь при термических поражениях и уход за больными, перенесшими термические ожоги.
5. Правила тушения пламени на пострадавшем. Приемы обработки эпидермальных ожоговых пузырей.
6. Ожог дыхательных путей – возможные осложнения, меры профилактики.
7. Солнечные ожоги, тепловой удар, гипертермия – распознавание, средства оказания медицинской помощи.
8. Отморожения – причины, степени тяжести.
9. Основные клинические признаки при замерзании и отморожении.
10. Траншейная стопа.
11.Первая медицинская и доврачебная помощь пострадавшим при замерзании и отморожении.
12. Правила локального и общего согревания.

Вопросы для самоконтроля

тест

1. Ожог – это:

1. Выход крови из сосудистого русла
2. Общее перегревание организма
3. Местное повреждение (гибель) тканей кожи и/или слизистой вследствие термической, химической или лучевой энергии

2. Тяжесть ожога определяется:

1. Глубиной поражения
2. Площадью поражения
3. Временем воздействия причинного фактора
4. Временем, прошедшим с момента получения травмы до момента оказания медицинской помощи
5. Способом транспортировки
6. Возрастом пораженного
7. Наличием ожога дыхательных путей
8. Сопутствующими травмами и заболеваниями

3. По глубине поражения ожоги подразделяются на:

1. 1, 2, 3, 4 степени
2. 1, 2, 3а, 3б, 4 степени
3. 1, 2, 3, 4, 5 степени
4. 1, 2, 3 степени

4. Для ожогов 2 степени характерно:

1. Покраснение, отек кожи (припухлость), боль.

2. Покраснение, отек кожи (припухлость), боль, пузыри, наполненные прозрачной желтоватой жидкостью.
3. Омертвение эпидермиса и частично собственно кожи, дно раны болезненно.
4. омертвение всей толщи кожи с частичным или полным поражением подкожно жирового слоя. Дно раны болезненно.
5. омертвение кожи, подкожно жировой клетчатки, мышц, костей, сухожилий, суставов.

5. К поверхностным ожогам, заживление которых возможно при консервативном лечении (без пересадки кожи), относят ожоги:
1. 1, 2 степени 4. 3б, 4 степени
2. 1, 2, 3а, 3б, 4 степени 5. 1, 2, 3 степени
3. 1, 2, 3а степени

6. Электроожоги почти всегда являются:
1. Поверхностными (1 и 2 степени)
2. Глубокими (3б и 4 степени)

7. Выберите из перечисленных методов определения величины (площади) обожженной поверхности правило «девяток»:
1. Площадь ладони пораженного составляет 1 % общей поверхности тела.
2. Площадь ожога измеряют путем наложения на пораженный участок стерильной прозрачной пленки с нанесенной на неё миллиметровой сеткой и обведения контуров поражения чернилами с последующим расчетом площади поражения.
3. Голова и шея – 9 %
Передняя и задняя поверхность туловища – по 18 %
Каждая верхняя конечность – по 9 %
Каждая нижняя конечность – по 18 %
Промежность – 1 %

8. Развитие ожогового шока обусловлено:
1. Интоксикацией организма вследствие всасывания продуктов распада тканей из зоны повреждения.
2. Болевой импульсацией из ожоговой раны.
3. В результате выхода жидкой части крови из сосудистого русла в область ожога и уменьшения объема циркулирующей крови.

9. Ожоговый шок развивается при площади:
1. Поверхностных ожогов 10 – 20 %
2. Глубоких ожогов 5 – 10 %
3. У лиц моложе 14 лет и старше 50 лет – 10 % поверхностных ожогов тела.
4. У детей первого года жизни – 8 %

Ответы:
1. 3
2. 1, 2, 6, 7, 8
3. 2
4. 2
5. 3
6. 2
7. 3
8. 1, 2, 3
9. 1, 2, 3, 4

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Солнечные ожоги. Тепловой удар.	презентация
Отморожения. Траншейная стопа.	презентация

Тема№6 Особые случаи (утопления, электротравма, отравления).

Цель:
Формирование и развитие у обучающихся по специальности «Медицинская биохимия» способности и готовности к участию в организации первой врачебной помощи и пострадавшим в экстремальных ситуациях
при несчастных случаях, обусловленных воздействием окружающий среды (ДТП, утопление, поражение молнией, при электротравме, отравлениях).

Задачи:
1 формирование представления о целях, задачах и принципах оказания ПМП;
2 изучение причин возникновения, основных проявлений, последствий и мер профилактики основных угрожающих жизни состояний, внезапных заболеваний и повреждений;
3 отработка на практике организации, приемов и методов оказания ПМП.

Основные понятия, которые должны быть усвоены обучающимися в процессе изучения темы: электротравма, утопление, антидот, детоксикация, гиперсаливация, регургитация, анурия, олигоурия, гемодиализ.

Вопросы к занятию

1. Утопление. Признаки утопления.
2. Особенности восстановления дыхательной деятельности при утоплении.
3. Электротравма (удар молнии, поражение электрическим током). Характер и объем оказания первой и доврачебной медицинской помощи. Меры соблюдения собственной безопасности.
4. Отравления. Пути проникновения ядовитых веществ в организм.
5. Первая помощь при отравлении лекарственными препаратами, алкоголем, ядовитыми грибами, растениями.
6. Отравление хлором, аммиаком, угарным газом, признаки, алгоритм действий.
7. Оказание первой помощи при укусах змей, животных, клещей, контактных ожогах ядовитыми растениями

Вопросы для самоконтроля
Контрольные вопросы для самоподготовки:
Понятие электротравмы.
Причины электротравмы.
Признаки воздействия электрического тока:
Виды электротравм.
ПМП при электротравме.
Понятие утопления и асфиксии.
Признаки и виды утоплений.
ПМП при утоплении.

Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины
1.Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах [Электронный ресурс] : руководство для врачей и фельдшеров/ ред. Н. Ф. Плавунов. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -720 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970479681.html

2.Васильев А.В. Первая помощь в быту и на производстве [Электронный ресурс] : практическое руководство/ А. В. Васильев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -280 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480144.html

3.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учеб. для мед. училищ и колледжей/ А. Л. Верткин [и др.] ; ред. А. Л. Верткин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. -544 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970466148.html

4.Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах [Электронный ресурс] : руководство для врачей и фельдшеров/ ред. Н. Ф. Плавунов. -2-е изд., испр. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. -720 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970479681.html

5.Красильникова И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс] : учеб. пособие/ И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -192 с.: ил.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485538.html

6.Первая помощь и скорая медицинская помощь: основы и принципы организации : учебное пособие / В. А. Мануковский, Л. И. Дежурный, И. М. Барсукова, А. И. Махновский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 280 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485927.html

8.2. Дополнительная литература.

1. Васильев А.В. Первая помощь в быту и на производстве [Электронный ресурс] : практическое руководство/ А. В. Васильев. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. -280 с.- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480144.html

2. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учеб. для студентов мед. вузов/ [В. С. Антипенко и др.]; под ред. Е. К. Гуманенко. -2-е изд., измен. и доп.. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -768 с.: ил.- URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970470930.html

3. Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе: критерии прекращения реанимационных мероприятий (разбор клинического случая)
Босиков Д.В., Иванова А.А., Потапов А.Ф.
Сибирский медицинский журнал (г. Томск). 2018. Т. 33. № 1. С. 73-78.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) *

№	Наименование ресурса	URL адрес	Аннотация ресурса
1.	Электронная библиотека СГМУ	http://nsmu.ru/lib/	Доступ по паролю, предоставленному библиотекой
2.	ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	http://www.studentlibrary.ru/ http://www.studmedlib.ru/ http://www.medcollegelib.ru/	Доступ активируется через регистрацию на любом компьютере университета
3.	ЭБС «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru	Доступ по паролю, предоставленному библиотекой
4.	НЭБ - Национальная	http://нэб.рф	Имеются ресурсы

	электронная библиотека		открытого доступа
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	http://www.elibrary.ru	Открытый ресурс
6.	Министерство здравоохранения РФ. Банк документов	https://www.rosminzdrav.ru/	Открытый ресурс
7.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	Открытый ресурс

**В столбце «Наименование ресурса» указать конкретное название ресурса - сайта/портала/цифровой коллекции/библиотеки/профессиональные базы данных/справочные системы (Гарант, Консультант и др.) и т.д, в столбце «URL адрес» разместить ссылку на ресурс, в столбце «Аннотация ресурса» указать содержание ресурса.*

Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ)*

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса
1	Дистанционная образовательная платформа «Moodle»	Курс «неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» www.edu.nsmu.ru	Смешанное обучение +ЭК

Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Дорожно-транспортные происшествия. Аптечка первой помощи.	Презентация
Электротравма (удар молнии, поражение электрическим током)	Презентация
Оказание первой помощи при укусах змей, животных, клещей, контактных ожогах ядовитыми растениями, морскими животными.	презентация

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

1. **Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем) и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Коды формируемых компетенций	**Компетенции**	**Оценочные средства промежуточной аттестации**
	Индикатор достижения компетенции	
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	ИД-3. Демонстрирует навыки использования средств индивидуальной и коллективной защиты и средств оказания первой помощи ИД-4. Оказывает первую помощь	
ПК-9	Способен оказать неотложную медицинскую помощь в экстремальной ситуации.	Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков
	ИД-1. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние человека для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе ИД-2. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации ИД-4. Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе	

2. Типовые оценочные средства для проведения <u>текущего контроля</u> успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

Типовые задачи:

Ситуационная задача №1.

Подросток 18 лет будучи в нетрезвом виде разбил витрину магазина. Получил множественные колото-- резаные раны.

При осмотре: состояние сильного алкогольного опьянения (резкий запах алкоголя из рта, речь несвязанная, движения хаотичны).

На туловище множественные резаные раны.

Пульс – 80 уд. в 1 мин. АД = 130/70 мм.рт.ст.

Проанализировав ситуацию, поставьте диагноз и окажите неотложную помощь на месте происшествия.

Ситуационная задача №2.

Женщина 50 лет во время рубки мяса получила травму правой кисти.

При осмотре: состояние средней тяжести, в сознании, вялая, кожные покровы бледные.

Местно: в области правой кисти обширная резаная рана, с частичной ампутацией первого пальца. В ране видны костные фрагменты.

Пульс – 124 уд.в 1 мин. АД =80/60 мм.рт.ст.

Типовые тесты:

1. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

а) 2-3 минуты

б) 4-5 минут

в) 5-6 минут

г) 6-8 минут

2. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является:

а) Асистолия

б) Фибрилляция желудочков

в) Полная атриовентрикулярная блокада

г) Экстремальная синусовая брадикардия.

Выберите один или несколько правильных ответов:

3. Основными признаками клинической смерти являются:

а) Нитевидный пульс на сонной артерии

б) Расширение зрачков

в) Отсутствие пульса на сонной артерии

г) Отсутствие пульса на лучевой артерии

4. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются:

а) Старческий возраст

б) Травмы не совместимые с жизнью

в) Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития

г) Алкоголизм, психические заболевания

Выберите один правильный ответ

5. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются:

а) Только клиническая смерть

б) Агония и предагональное состояние

в) Все внезапно развившиеся терминальные состояния

г) Клиническая смерть и биологическая смерть

6. К ранним признакам биологической смерти относятся:

а) Расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки

б) Трупные пятна

в) Окоченение мышц

г) Помутнение роговицы

д) Деформация зрачка

7. Запрокидывание головы больного при введении воздуховода требуется:

а) Да

б) Нет

8. Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть:

а) 400 — 500 мл
б) 600 — 800 мл
в) 800 — 1000 мл
г) 1000 — 1500 мл

9. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должно быть:
а) 2 вдоха: 30 компрессий
б) 1 вдох: 3-4 компрессии
в) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий
г) 2 вдоха: 12-15 компрессий

10. Эффективная реанимация проводится:
а) 5 минут
б) 10 минут
в) 30 минут
г) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

11. Неэффективная реанимация проводится:
а) 5 минут
б) 10 минут
в) 30 минут
г) До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

12. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:
а) Всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях
б) Запястьями, не сгибая рук в локтях
в) Запястьями, умеренно согнуть руки в локтях

13. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:
а) До 0,5 мл 0,1 % раствора
б) 0,5 — 1,0 мл 0,1% раствора
в) 1,0 — 1,5 мл 0,1% раствора

14. Суммарная доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку составляет:
а) 2-3 мл 0,1% раствора
б) 3-4 мл 0,1% раствора
в) 5-6 мл 0,1% раствора
г) 6-8 мл 0,1% раствора

Выберите несколько правильных ответов:

15. Адреналин во время реанимации:
а) Повышает возбудимость миокарда
б) Может вызвать злокачественную тахикардию
в) В дозе 0,1 мг рекомендуется для облегчения дефибрилляции
г) При необходимости вводится повторно через 5 минут

3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций:

Типовая задача № 1:

В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья.

Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального

вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин.

Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, резвившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

Типовая задача № 2

У девушки ,19 лет при заборе крови из пальца отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику проведения подкожной инъекции.

Типовая задача №3

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный.

Задания

1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Составьте алгоритм оказания первой помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику подсчета частоты дыхательных движений (ЧДД) и пульса.

Перечень практических навыков, выполняемых на фантоме

1. Подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции
2. Наложение транспортных шин
3. Наложение различных типов асептических повязок
4. Неотложные мероприятия по остановке кровотечения наружной и внутренней локализации (в объеме доврачебной, врачебной помощи).
5. Базовая сердечно-легочная реанимация

4. Показатели, критерии, шкалы оценивания

критерии оценок за устный опрос:

— оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он грамотно, последовательно, логически стройно и исчерпывающе излагает материал, при этом в его ответе тесно увязывается теория и практика; не испытывает затруднения с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний;

— оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, твердо знающему программный материал, грамотно и по существу его излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических задач;

— оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала;

— оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

критерии оценки за презентацию:

– «отлично» выставляется, если обучающимся показана самостоятельность в постановке проблемы, наличие авторской позиции, самостоятельность суждений, презентация, соответствует теме, показано умение работать с литературой, обобщать, анализировать различные точки зрения, систематизировать и структурировать материал, обучающийся владеет терминологией и понятийным аппаратом проблемы, соблюдены требования к оформлению;
– «хорошо» выставляется, если обучающимся показана самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений, презентация соответствует теме, показано умение работать с литературой, обобщать, анализировать различные точки зрения, но отмечены некоторые неточности в систематизации, обучающийся владеет терминологией, соблюдены требования к оформлению;
– «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если в презентации, обучающийся полностью раскрыл тему, показал недостаточное умение работать с литературой, неспособность к обобщению материала, соблюдены требования к оформлению;
– «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не раскрыл тему презентации, не владеет терминологией, отсутствует умение к сопоставлению и анализу различных точек зрения, не соблюдены требования к оформлению.

критерии оценки тестов
зачтено ставится при 70% правильных ответов и выше, не зачтено при количестве правильных ответов менее 70%.

критерии оценки за решение задачи:
– «отлично» выставляется, если обучающийся правильно и полно отвечает на вопросы, изложенные в задании, свободно владеет речью, показывая связность и последовательность в изложении, оперирует правильными формулировками и терминами, демонстрирует полное понимание материала и способность к обоснованию своего ответа, знает цели, показания и противопоказания контролируемых методик, владеет основными правилами деонтологии и врачебной этики;
– «хорошо» выставляется, если обучающийся правильно и полно отвечает на вопросы, изложенные в задании, владеет речью, показывая связность и последовательность в изложении, оперирует правильными формулировками и терминами, демонстрирует понимание материала и способность к обоснованию своего ответа, владеет основными правилами деонтологии и врачебной этики;
– «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений в вопросах полученного задания, но допускает неточности в формулировке ответа, делает частичные ошибки в изложении, нарушает последовательность, допускает ошибки и неточности, имеет незначительные нарушения правил деонтологии и врачебной этики;
– «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает большую часть учебного материала, допускает ошибки в формулировках и терминах, искажающие смысл заданного вопроса, беспорядочно и непрофессионально излагает учебный материал, не соблюдает правил этики и деонтологии

критерии оценки за практическую часть:
– «отлично» выставляется, если обучающийся показал теоретическую подготовленность, выполнил предусмотренные практические манипуляции в соответствии с алгоритмом, владеет терминологией, умеет работать в команде, уважает мнение коллег, четко соблюдает правила деонтологии и врачебной этики;
– «хорошо» выставляется, если обучающийся показал теоретическую подготовленность, выполнил предусмотренные практические манипуляции в соответствии с алгоритмом, но допустил при этом неточности, не влияющие на результат диагностической и лечебной

деятельности, владеет терминологией, умеет работать в команде, уважает мнение коллег, четко соблюдает правила деонтологии и врачебной этики;
– «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся показал недостаточную теоретическую подготовленность, выполнил предусмотренные практические манипуляции с неточностями, владеет терминологией, умеет работать в команде, уважает мнение коллег, имеет незначительные нарушения в правилах деонтологии и врачебной этики;
– «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся показал отсутствие теоретической подготовленности, выполнил предусмотренные практические манипуляции с грубыми ошибками, не достаточно владеет терминологией, не уважает мнение коллег.

В заключение изучения дисциплины проводится зачёт, который состоит из 2- этапов: решение ситуационной задачи и демонстрации манипуляции на фантоме (критерии оценки смотри выше).
При решении задачи на оценку «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», а также выполнения практической манипуляции на оценку «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», обучающийся получает зачтено

Аннотация
рабочей программы дисциплины
Неотложная медицинская помощь на до госпитальном этапе
Квалификация выпускника – **врач-биохимик**
Специальность – **30.05.01 «Медицинская биохимия»**

Авторы: Буланов Р.Л., к.м.н., доцент зав.каф КМиМН; АнциферовaМ.А, ассистент каф.КМиМН

Цель дисциплины	Подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере формирования профессиональных навыков по оказанию неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
Задачи дисциплины	1. Формирование знаний о правовой ответственности при оказании неотложной медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе; о причинах, и клинических проявлениях неотложных состояний; об алгоритмах оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. 2. Формирование умений принятия правильного решения в критических и чрезвычайных ситуациях; умений применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе. 3. Формирование навыков, направленных на стабилизацию функций жизненно важных органов: восстановлению проходимости дыхательных путей, сосудистого доступа, проведению закрытого массажа сердца, искусственной вентиляции легких, проведения инфузионной терапии, остановки различных видов кровотечения, зондирования желудка, транспортной иммобилизации и др.
Место дисциплины в структуре ОП	Блок 1 «Дисциплины (модули)», дисциплины по выбору
	Предшествующие дисциплины: биоэтика, морфология человека; физиология; фармакология; общая патология:

	патологическая анатомия, патофизиология; внутренние болезни; хирургия; безопасность жизнедеятельности; токсикология; медицина катастроф, учебная практика ознакомительная.
Курс, семестр	6 курс, 11семестр
Формируемые компетенции (коды)	УК-8 ПК-9
Основные разделы дисциплины (модули)	Организация неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно - легочная реанимация (СЛР). Неотложная медицинская помощь при ранениях и кровотечениях. Десмургия - техника наложения повязок. Транспортная иммобилизация. Неотложная медицинская помощь при ЧМТ и пострадавшим в коме. Неотложная медицинская помощь при травмах, ожогах и отморожениях. Особые случаи (утопления, электротравма, отравления).