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

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета
_____ В.А.Постоев

«____»_____20 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

По дисциплине:**Основы первой помощи и ухода за больными**

Направление подготовки:**32.04.01 «Общественное здравоохранение»**

Курс: **2**

Вид промежуточной аттестации –**зачет с оценкой**

Кафедра: **Кафедра клинического моделирования и манипуляционных навыков**

Трудоемкость дисциплины:**144**час/**4**зач. ед.

Утверждено на заседании
Кафедры КМиМН:
Протокол №__2__
«_12_» мая 2026_ г.
Зав.кафедрой КМиМН
_____Буланов Р.Л.

**Авторы-составители:**

Буланов Роман Леонидович, к.м.н., доцент, директор Зав.кафедрой КМиМН

Кулавская Н.А, ассистент кафедры КМиМН, Анциферова М.А. , ассистент кафедры КМиМН

Архангельск, 2026

**1. Место дисциплины (модуля)в структуре образовательной программы**

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ по направлению подготовки «Общественное здоровоохранение»

Дисциплина отнесена к обязательной части учебного плана.

Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: нет.

Дисциплины учебного плана, базирующиеся на содержании данной: нет.

Дисциплина реализуется в рамках следующих типов задач профессиональной деятельности, определенных учебным планом: организационно-управленческий/научно-исследовательский.

**2. Цель и задачи освоения дисциплины**

Цель освоения дисциплины – подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере организационно управленческой и научно-исследовательской.

Задачи дисциплины:

1. Разработка управленческих решений по повышению эффективности работы в структурном подразделении медицинской организации формирование умений по организации ухода за больными;
2. формирование навыков первой помощи при неотложных состояниях (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, первая помощь при рвоте, удушье и др.).

**3. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем).**

| **Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций** | **Индикатор достижения компетенции** |
|---|---|
| ОПК -№6 Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | ИД-1$_{ОПК-6.1}$ Умеет организовать уход за больными |
| | ИД-2$_{ОПК-6.2}$ Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения |

**4. Объем дисциплины (модуля)и виды учебных занятий:**

Общая трудоемкость дисциплины составляет _4__ зачетных единиц.

| **Вид учебной работы** | **Всего часов** | **Семестр** |
|---|---|---|
| **Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)** | 40 | 2 |
| В том числе: | | |
| Лекции (Л) | 12 | 2 |
| Семинарские занятия (Сем) | | |
| Практические занятия (ПЗ) | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | | |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | | |
| Симуляционные практические занятия (С) | 28 | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| Контактная работа во время экзамена (ПЭ) | | |
| Контактная работа во время зачета (ПЭ) | | |
| Консультации к экзамену (КонсЭ) | | |
| Курсовая работа (Конт КР) | | |
| **Самостоятельная работа (всего)** | 104 | 2 |
| **Контроль** | Зачет с оценкой | |
| **Общая трудоемкость (час.)** | 144 | 2 |

**5. Содержание дисциплины:**

5.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|---|---|---|
| 1. | Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами. | 1.Лечебно-охранительный режим. Виды режимовдвигательной активности. Перемещение пациентав постели. Правила пользованияфункциональной кроватью. Правильнаябиомеханика тела пациента и медицинского работника. 2.Личная гигиена пациента (уход за кожей, слизистыми, профилактика пролежней). 3.Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции). |
| 2. | Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. | 1.Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. 2.Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. 3.Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах. 4.Оказание первой помощи при прочих состояниях. |

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. | Технологии выполнения простыхмедицинских манипуляций. Уход за пациентами. | 4 | | 12 | | | | 48 | 64 |
| 2. | Оказание первой доврачебной медико- | 8 | | | | | | 56 | 80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. | | | 16 | | | | | |

**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 | Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами. | Подготовить презентации по темам:<br>«Характеристика современных средств дезинфекции»;<br>«Безопасная больничная среда для пациента и персонала»;<br>«Способы перемещения пациента»;<br>«Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом»<br>«Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекция: эпидемиология, меры профилактики»;<br>«Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ»;<br>«Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы.»;<br>«Новые технологии в уходе за тяжелобольными пациентами»;<br>«Пути введения лекарственных средств в организм»;<br>«Постинъекционные осложения. Виды осложнений. Профилактика.»;<br>«Санитарно-противоэпидемический режим процедурного кабинета» | Проверка презентаций. |
| 2 | Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах | Подготовить презентации по темам:<br>«Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность | Проверка презентаций. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | массового поражения. | при оказании первой помощи.»<br>«Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.»<br>«Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.»<br>«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»<br>«Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.»<br>«Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматичесского шока.»<br>«Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.»<br>«Травмы шеи, оказание первой помощи. Остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).»<br>«Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.»<br>«Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.»<br>«Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.»<br>«Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.»<br>«Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.»<br>«Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.» «Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.»<br>«Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.» «Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях». «Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.» | |

**7. Формы контроля**

7.1. Формы текущего контроля

- устные (собеседование, демонстрация практических навыков на тренажерах)
- письменные (проверка тестов, ситуационных задач, проверка презентаций)).

Примерные типовыетестовые задания, типовые ситуационные задачи, перечень практических навыков, темы презентацийприводятся в приложении №4 «Оценочные средства» к рабочей программе.

7.2. Формы промежуточной аттестации –**зачет с оценкой**

Этапы проведения промежуточной аттестации

1. Этап – компьютерное тестирование
2Этап–оценка выполнения практических манипуляций на манекенах, тренажерах.

Перечень практических навыков к экзаменуприводятся в приложении №4 «Оценочные средства» к рабочей программе.

**8.Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины**

8.1. Основная литература

Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494790.html

Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова ; ред.: С. И. Двойников, М. Л. Бабаян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970491461.html

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

.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

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

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.Справочник главной медицинской сестры / ред. С. И. Двойников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486245.html

2.Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

3.КулешоваЛ.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html

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

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»**

Электронные образовательные ресурсы*

| **Название** | **Электронный адрес** | **Условия доступа** | **Виды изданий** |
|---|---|---|---|
| **Электронно-библиотечные системы (электронные библиотеки)** | | | |
| **Электронная библиотека СГМУ** | http://lib.nsmu.ru/lib/ | доступ по паролю, предоставленному библиотекой | учебная, учебно-методическая и научная литература |
| **ЭБС "Консультант студента" ВПО, СПО.** Комплекты: Медицина. | http://www.studentlibrary.ru/ http://www.studmedlib.ru/ | доступ активируется через личную регистрацию | комплекты учебной и научной литературы по медицине, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки | http://www.medcollegelib.ru/ | | здравоохранению, естественным, гуманитарным и социальным наукам |
| **ЭМБ «Консультант врача»** | http://www.rosmedlib.ru | доступ по паролю, предоставленному библиотекой на кафедры | практические руководства, справочники, монографии, рекомендации и др. издания |
| **Базы данных** | | | |
| Банк документов. Министерство здравоохранения РФ | https://minzdrav.gov.ru/documents http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ | открытый ресурс | официальные документы, клинические рекомендации |
| База данных научных журналов. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU | http://www.elibrary.ru | открытый ресурс и подписка университета | периодические издания |
| База данных «Web of Science» (WOS) | https://www.webofscience.com | в рамках национальной подписки | рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках |
| База данных «Scopus» | https://www.scopus.com/ | в рамках национальной подписки | рефераты и ссылки на полные тексты в первоисточниках |
| Электронные ресурсы издательства Willey | https://onlinelibrary.wiley.com/ | в рамках национальной подписки | научные журналы |
| PubMed Central (PMC) | http://www.pubmedcentral.nih.gov | открытый ресурс | полнотекстовый архив биомедицинских журналов Национальной медицинской библиотеки США |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. *База данных EBSCO Open Dissertations* | https://biblioboard.com/opendissertations/ | открытый ресурс | дипломные работы и диссертации на английском языке |
| Базы данных издательств: Bentham Open Access, Karger Open Access Journals, Thieme Open, Directory of Open Access Journals (DOAJ) | benthamopen.com/browse-by-subject/S17/1/ https://www.karger.com/openaccess https://open.thieme.com/ https://doaj.org/ | открытый ресурс | журналы открытого доступа |
| Публикации ВОЗ. База данных «Global | https://www.who.int/ru | открытый ресурс | информационные материалы, доклады |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Index Medicus». Всемирная организация здравоохранения | | | ВОЗ и др. |

8.4. Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ) **– не используется**

| № | Площадка ЭО и ДОТ | Наименование электронного курса, авторы, URL адрес | Модель реализации электронного курса |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

8.5. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение:
Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

## 9. Материально-техническоеобеспечение дисциплины

| № п/п | Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения | Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор) |
|---|---|---|
| 1 | Учебная аудитория для занятий лекционного типа №1293 им. М.В.Ломоносова, главный учебный корпус, 2 этаж<br>*а) перечень основного оборудования:*<br>Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран, доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 80 мест<br>б*) наборы демонстрационного оборудования:*<br>ноутбук, проектор, доска, экран | 163000, г. Архангельск, просп. Троицкий, д.51 |

| | | |
|---|---|---|
| | *в) перечень учебно-наглядных пособий:*<br>стенды, наглядные пособия к занятиям по всем темам дисциплины, наглядные пособия к занятиям по всем темам дисциплины<br>*г) используемое программное обеспечение:*<br>KasperskyendpointSecurity. Номерлицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срокдействиядо 05.12.2021 г.<br>MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номерлицензии 46850049, бессрочно<br>Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номердокумента 11001793<br>Trafficinspector. Лицензионное соглашение № 1051-08 от 10.04.2008, бессрочно | |
| 2 | Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 127 учебный корпус, 1 этаж (кабинет для дебрифинга)<br>*а) перечень основного оборудования:*<br>Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран,доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 15 мест.<br>*б) наборы демонстрационного оборудования*<br>ноутбук, проектор<br>*в) перечень учебно-наглядных пособий:*<br>Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины<br>*г) используемое программное обеспечение:*<br>KasperskyendpointSecurity. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.<br>MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номерлицензии 46850049, бессрочно<br>Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номердокумента 11001793<br>Trafficinspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно | 163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 |
| 3 | Симуляционный класс: № 211 учебный корпус, 2 этаж Кабинет сестринского дела для отработки навыков.<br>*а) перечень учебно-наглядных пособий:*<br>Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины, кровать функциональная КФЗ-01-МСК, кушетка медицинская смотровая, столик манипуляционный МСК-549-02-МСК, столик туалетно-пеленальный разборный СТПР510м-"МСК", прикроватная тумбочка, тележка внутрибольничная для перевозки медикаментов и | 163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 |

| | | |
|---|---|---|
| | медицинских изделий ТБ-01, шкаф лекарственный, манекен подавившегося ребенка, манекен взрослого для ухода, тренажер для зондирования и промывания желудка, тренажер для катетеризации мочевого пузыря, тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, тренажер для отработки навыков внутримышечных инъекций, фантом таза (навыки постановки клизмы в/м инъекций обработки стомы, имитатор для обучения постановки клизмы, шкаф суховоздушный лабораторный ШСвЛ-80-"Касимов" на подставке, камера ультрафиолетовая УФК-2, стойка-держатель для биксов.<br>*б) наборы демонстрационного оборудования*<br>ноутбук, проектор,<br>*г) используемое программное обеспечение:*<br>KasperskyendpointSecurity. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.<br>MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номерлицензии 46850049, бессрочно<br>Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номердокумента 11001793<br>Trafficinspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно | |
| 4 | Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 210 учебный корпус, 2 этаж (кабинет для дебрифинга)<br>*а) перечень основного оборудования:*<br>Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран,доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 14 мест.<br>*б) наборы демонстрационного оборудования*<br>ноутбук, проектор, телевизор, маркерная доска<br>*в) перечень учебно-наглядных пособий:*<br>Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины<br>*г) используемое программное обеспечение:*<br>KasperskyendpointSecurity. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.<br>MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номерлицензии 46850049, бессрочно<br>Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номердокумента 11001793<br>Trafficinspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно | 163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 |
| 5 | Симуляционный класс № 136, учебный корпус, 1 | 163001, г. Архангельск, |

| | | |
|---|---|---|
| | этаж: Кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе для отработки навыков.<br>*перечень учебно-наглядных пособий:*<br>Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины<br>кушетка, комплект торсов для отработки СЛР на взрослом беж.цвет, манекен тренажер Anna с модулем skilreporterl, 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 | просп. Троицкий, д. 180 |
| 6 | Учебная аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 135 учебный корпус, 1 этаж (кабинет для дебрифинга)<br>*а) перечень основного оборудования:*<br>Комплект учебной мебели (столы, стулья, экран,доска) рабочее место преподавателя, рабочие места для обучающихся на 15 мест.<br>*б) наборы демонстрационного оборудования:*<br>ноутбук, проектор, маркерная доска<br>*в) перечень учебно-наглядных пособий:*<br>Наглядные пособия, раздаточный материал к практическим занятиям по всем темам дисциплины<br>*г) используемое программное обеспечение:*<br>KasperskyendpointSecurity. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.<br>MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номерлицензии 46850049, бессрочно<br>Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номердокумента 11001793<br>Trafficinspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно | 163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 |
| 7 | Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования № 215, учебный корпус, 2 этаж<br>Мебель для хранения и обслуживания учебного оборудования, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Расходные материалы | 163001, г. Архангельск, просп. Троицкий, д. 180 |

**Методические рекомендации для обучающихся**

**по дисциплине: «Основы первой помощи и ухода за больными»**

**РАЗДЕЛ №1. Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1.**

**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА:** Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника.

**ЦЕЛЬ:**

Изучить лечебно-охранительный режим в ЛПУ и правильную биомеханику тела пациента и медицинского работника.

**ЗАДАЧИ:**

1. Познакомиться с основными принципами лечебно-охранительного режима, как неотъемлемой составляющей части лечебного процесса.

2. Изучить правила биомеханики тела пациента и медицинской сестры при перемещении пациента.

**2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы :**

Лечебно-охранительный режим, биомеханика тела, эргономика, транспортировка.

**3. Вопросы к занятию:**

1. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его значение для пациентов.
2. Распорядок дня, обеспечение тишины и порядка в больнице. Гигиенические требования к площади палат, мебели, освещению, температурный режим палат, оснащение палат.
3. Соблюдение инфекционной безопасности в ЛПУ.
4. Понятие о биомеханике и правильном положении тела. Организация рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела м/с с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей.
5. Виды транспортировки.
6. Безопасная транспортировка пациента на каталке, кресле-каталке, на носилках, на руках.
7. Функциональная кровать и различные приспособления для создания пациенту удобного положения.

8. Перемещение пациента в постели и различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела.
9. Потребности пациента в безопасности, сне и отдыхе.
10. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев
11. Снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током.
12. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ. Охрана здоровья персонала.

**4. Вопросы для самоконтроля:**

1. Что такое лечебно-охранительный режим в отделении?
2. Назовите факторы риска для пациента в ЛПУ.
3. Назовите факторы риска для медицинского работника в ЛПУ.
4. Какие виды транспортировок вы знаете?
5. Как правильно осуществить перемещение пациента?

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно

Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами. Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника. | Подготовить презентации по темам: «Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Инфекционная безопасность, инфекционный контроль. Профилактика ВБИ»; «Характеристика современных средств дезинфекции»; «Безопасная больничная среда для пациента и персонала»; «Способы перемещения пациента»; «Инновационные технологии в уходе за тяжелобольным пациентом» |

**РАЗДЕЛ №1. Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №2.**

**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА:** Личная гигиена пациента (уход за кожей, за волосами, ногтями, профилактика пролежней, уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами). Подача судна и мочеприёмника.

**ЦЕЛЬ:**

Научиться проводить манипуляции, связанные с уходом за кожей и слизистыми пациента, используя изделия медицинского назначения и стерильный расходный материал.

**ЗАДАЧИ:**

1. Познакомиться с принципами соблюдения личной гигиены тяжелобольного пациента.
2. Изучить принципы ухода за кожей, профилактику пролежней.
3. Изучить принципы ухода за слизистым

**2. Понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:**

Пролежни, мочеприемник, турунда, ватный жгутик, противопролежневый матрац, подкладные круги, дезинфекция.

**3. Вопросы к занятию:**

1. Значение личной гигиены пациента.

2. Уход за кожей и естественными складками.
3. Пролежни. Определение степени риска образования пролежней у пациента. Факторы риска развития пролежней. Локализация, стадии образования пролежней. Уход при риске развития пролежней. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней в домашних условиях.
4. Уход за волосами: мытье головы, расчесывание.
5. Мытье ног. Стрижка ногтей на руках и ногах.
6. Умывание пациента, бритье лица пациента.
7. Уход за слизистыми. Удаление выделений и корочек из носа.
8. Уход за глазами.
9. Обработка слизистой ротовой полости и губ. Чистка зубов.
10. Очищение наружного слухового прохода.
11. Подача судна и мочеприёмника (мужчине и женщине).
12. Уход за наружными половыми органами.
13. Сестринская помощь при недержании мочи и кала.

**4. Вопросы для самоконтроля:**

1. Назовите десять основных потребностей человека.
2. Перечислите основные принципы ухода за пациентом.
3. Какие режимы двигательной активности пациента вы знаете?
4. Что такое шкала Ватерлоу?
5. Назовите основные положения пациета в постели.

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.<br>Личная гигиена пациента (уход за кожей, за волосами, ногтями, профилактика пролежней, уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами). | Подготовить презентации по темам: «Пролежни. Стадии образования. Шкала Нортон. Противопролежневые часы.»;<br>«Новые технологии в уходе за тяжелобольными пациентами»;<br>«Приказ МЗ РФ№ 123 «Об утвержении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни» |

**РАЗДЕЛ №1. Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №3.**

**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА:** Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (подкожные, внутривенные, внутримышечные инъекции на тренажере)

**ЦЕЛЬ:**

Освоить выполнение подкожных , внутримышечных, внутривенных инъекций на тренажере.

**ЗАДАЧИ:**

1. Изучить виды шприцев и игл.
2. Изучить анатомические области введения лекарственных препаратов подкожно, внутримышечно и внутривенно.
3. Научиться выполнять подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции на фантоме.

**2. Понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:**

Цена деления, шприц, игла, инсулин, гепарин, туберкулин, парентеральный способ применения лекарственных средств, виды шприцев и игл, липодистрофия, гипо и гипергликемическая кома, ЕД (единицы действия), верхненаружный квадрант ягодицы, стандартное разведение антибиотиков, постинъекционные осложнения, венозный жгут, венепункция, вакутейнер.

**3. Вопросы к занятию**

1. Правила хранения и распределения лекарственных средств в процедурном кабинете.
2. Оформление журналов учета лекарственных средств.
3. Оснащение и документация процедурного кабинета.
4. Должностные инструкции медицинской сестры процедурного кабинета.
5. Парентеральный способ применения лекарственных средств.
6. Виды шприцев и игл. Цена деления шприца.
7. Сборка шприцев и игл со стерильного стола и из крафт-пакета.
8. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
9. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Разведение антибиотиков.
10. Анатомические области для парентерального введения лекарственных средств при подкожном, внутримышечном и внутривенном введении лекарственных средств.
11. Техника подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
12. Особенности введения некоторых лекарственных средств (масляные растворы, инсулин, гепарин, антибиотики).
13. Возможные осложнения при выполнении подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
14. Подготовка шприца однократного применения к инъекции.
15. Растворители, применяемые для проведения внутривенных инъекций.
16. Оформление направлений и доставка анализов в лабораторию.
17. Правила наложения и снятия венозного жгута.
18. Особенности введения некоторых лекарственных средств (сердечные гликозиды, раствор хлористого кальция, раствора сернокислой магнезии.
19. Мероприятия по технике безопасности при работе с кровью.

**4.Вопросы для самоконтроля:**

1. Игла какой длины и сечения используется для подкожного введения препарата.
2. Правила обработки места инъекции
3. Срок хранения вскрытого флакона и ампулы.
4. Угол введения иглы при внутрикожной и подкожной инъекции.
5. Температура вводимого масляного раствора.
6. Сколько ЕД может содержаться в 1 мл инсулина.

7. Сколько ЕД содержится в 1 мл гепарина.
8. Что такое липодистрофия, инфильтрат, абсцесс.

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов. Общее число |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.<br>Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм (подкожные, внутривенные, внутримышечные инъекции на тренажере) | Подготовить презентации по темам: «Парентеральные гепатиты и ВИЧ-инфекция: эпидемиология, меры профилактики»;<br>«Пути введения лекарственных средств в организм»;<br>«Постинъекционные осложения. Виды осложнений. Профилактика.»;<br>«Санитарно-противоэпидемический режим процедурного кабинета» |

**РАЗДЕЛ №2: Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №4.**

## 1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

**ТЕМА: Организация первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.**

**ЦЕЛЬ:**

Ознакомить студентов с организацией первой помощи в РФ.

**ЗАДАЧИ:**

1 Формирование представления о целях, задачах и принципах оказания первой доврачебной медико-санитарной 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 доврачебной медико-санитарной помощи.

**2. Понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:**

Первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная, специализированная помощь, медико-санитарная помощь, жизнеугрожающие состояния.

**3.Вопросы к занятию:**

1. Организационно-правовые аспекты оказаня первой помощи в РФ.
2. Причины возникновения, клинические проявления, последствия и профилактика состояний, при которых должна оказываться первая помощь.
3. Средства и устройства, использующиеся для оказания первой помощи.
4. Последовательность действий на месте происшествия.

**4. 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.
5. Приведите алгоритм действий при оказании неотложной помощи на месте происшествия.

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Электронная медицинская библиотека" | | учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.<br>Организация первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. | Подготовить презентации по темам:<br>«Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.»<br>«Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.»<br>«Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.»<br>«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»<br>«Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.» |

**РАЗДЕЛ №2: Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №5.**

**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА:** Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация.

**ЦЕЛЬ:** изучить фазы, клинические признаки терминальных состояний, причины внезапной остановки кровообращения, законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

**ЗАДАЧИ:**
1.научиться определять фазы, клинические признаки терминальных состояний;

2.изучить основные причины остановки кровообращения;

3.познакомиться с законодательством РФ по вопросам смерти и СЛР

**2. Понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:**

Терминальное состояние, клиническая смерть, биологическая смерть, обструкция дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно- легочная реанимация

**3. Вопросы к занятию**

1. Пичины внезапной остановки кровообращения
2. Признаки клинической смерти.
3. Признаки биологической смерти.
4. Восстановление проходимости дыхательных путей.
5. Искусственная вентиляция легких.
6. Непрямой массаж сердца.
7. Законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

**4. Вопросы для самокотроля**

1. Назовите фазы и клинические признаки терминальных состояний

2. Каковы признаки клинической смерти?

3. Достоверные и недостоверные признаки биологической смерти.

4. Организационно правовые аспекты оказания первой помощи в РФ.

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация. | Подготовить презентации по темам:<br>«Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.»<br>«Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.»<br>«Современные наборы средств и устройств, использующиеся для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.»<br>«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. |

| | |
|---|---|
| | Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»<br>«Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.» |

**РАЗДЕЛ №2: Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №6**.
**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА: Кровотечения, кровопотеря. Временная остановка наружного кровотечения. Десмургия - техника наложения повязок. Раны. Транспортная иммобилизация.**

**ЦЕЛЬ:** сформировать у обучающихся представление о синдроме кровотечения; формирование знаний по оказанию первой помощи при кровотечениях и ранениях.

**ЗАДАЧИ:**

1. Изучить способы временной остановки наружных кровотечений.
2. Научиться оказывать первую помощь при ранениях и кровотечениях.
3. Научиться накладывать мчгкие бинтовые повязки и транспортные шины.

**2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в прцессе изучения темы:**

Кровотечение, острая кровопотеря, способы временной остановки кровотечения, давящая повязка, артериальный жгут, пальцевое прижатие артерии, травматический шок, транспортная иммобилизация, дисмургия.

**3. Вопрасы 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.
7. Классификация ран. Клинические особенности различных видов.
8. Виды заживления ран.
9. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях.

**4.Вопросы для самоконтроля**

1. ОЦК
2. Виды кровотечений
3. Первая помощь при кровотечениях.
4. Раны: понятие, признаки, классификация.
5. Первичный туалет раны.
6. Транспортная иммобилизация

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.<br>Кровотечения, кровопотеря.<br>Временная остановка наружного кровотечения. Десмургия - техника наложения повязок.<br>Раны. Транспортная иммобилизация. | Подготовить презентации по темам:<br>«Понятие о травматическом шоке, причины и признаки. Мероприятия, предупреждающие развитие травматичесского шока.»<br>«Травмы головы. Оказание первой помощи. Особенности ранений волосистой части головы. Особенности оказания первой помощи при травмах глаза и носа.»<br>«Травмы шеи, оказание первой помощи. Остановка наружного кровотечения при травмах шеи. Фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием медицинских изделий).»<br>«Травмы груди, оказание первой помощи. Основные проявления травмы груди, особенности наложения повязок при травме груди, наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки. Особенности наложения повязки на рану груди с инородным телом.»<br>«Травмы живота и таза, основные проявления. Оказание первой помощи. Закрытая травма живота с признаками внутреннего кровотечения. Оказание первой помощи. Особенности наложения повязок на рану при выпадении органов брюшной полости, при наличии инородного тела в ране.»<br>«Травмы конечностей, оказание первой помощи. Понятие «иммобилизация». Способы иммобилизации при травме конечностей. Травмы позвоночника. Оказание первой помощи.» |

**РАЗДЕЛ №2: Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.**

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №7.**
**1. ТЕМА ЗАНЯТИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ТЕМА:** Оказание первой помощи при несчастных случаях: термические повреждения, электротравма,утопление,отравления угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, пищевые отравления.

**ЦЕЛЬ**: Формирование и развитие у обучающихся способности и готовности к участию в организации первой помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.
**ЗАДАЧИ:**

1. формирование представления о целях, задачах и принципах оказания первой помощи при несчастных случаях;
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 помощи.

**2. Понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:**

ожоговая болезнь, термические поражения, ожог дыхательных путей, солнечный ожог, тепловой удар, отморожение, траншейная стопа, электротравма, утопление, антидот, детоксикация, гиперсаливация, регургитация, анурия, олигоурия, гемодиализ.

3.**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 помощь при термических поражениях и уход забольными, 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 помощь пострадавшим при замерзании и отморожении.

12. Правила локального и общего согревания.

13. Утопление. Признаки утопления.

14. Особенности восстановления дыхательной деятельности при утоплении.

15. Электротравма (удар молнии, поражение электрическим током). Характер и объем оказания первой помощи. Меры соблюдения собственной безопасности.

16. Отравления. Пути проникновения ядовитых веществ в организм.

17. Первая помощь при отравлении лекарственными препаратами, алкоголем, ядовитыми грибами, растениями.

9. Отравление хлором, аммиаком, угарным газом, признаки, алгоритм действий.

**4. 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.
5. Приведите алгоритм действий оказания неотложной помощи.
6.Понятие и причины электротравмы.

7. Признаки воздействия электрического тока
8. Понятие утопления и асфиксии. Признаки и виды утоплений
9. Первая помощь при утоплении.
10. Тепловой и солнечный удар, оказание первой помощи.
11. Оказание первой помощи при отравлении ядовитыми веществами.

**5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения содержания темы.**

| № | Наименование ресурса | URL адрес | Аннотация ресурса |
|---|---|---|---|
| 1 | Электронно-библиотечная система "Консультант студента" | http://www.studmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 2 | "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека" | http://www.rosmedlib.ru/ | Онлайн библиотека учебной литературы |
| 3 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru/ | eLIBRARY.RU - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций, обладающая богатыми возможностями поиска и анализа научной информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) - созданным по заказу Минобрнауки РФ бесплатным общедоступным инструментом измерения публикационной активности ученых и организаций. eLIBRARY.RU и РИНЦ разработаны и поддерживаются компанией "Научная электронная библиотека". На сегодня доступны рефераты и полные тексты более 29 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | научно-технических журналов. Общее число зарегистрированных институциональных пользователей (организаций) - более 2800. В системе зарегистрированы 1,7 миллиона индивидуальных пользователей из 125 стран мира. Ежегодно читатели получают из библиотеки более 12 миллионов полнотекстовых статей и просматривают более 90 миллионов аннотаций. Свыше 4500 российских научных журналов размещены в бесплатном открытом доступе. |

**6. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем, специализированных программ, необходимых для освоения темы**

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: Kaspersky endpoint Security. Номер лицензии 26FE-191125-134819-1-8403. Срок действия до 05.12.2021 г.
MS Office 2007. MS Win Starter 7. MS Windows Prof 7 Upgr. MS Windows Server CAL 2008 Device CAL. Номер лицензии 46850049, бессрочно
Radmin Viewer 3. Radmin Server 3. Номер документа 11001793
Traffic inspector. Лицензионное соглашение №1051-08 от 10.04.2008, бессрочно
Stata Software, лицензионный сертификат № 40120515967, бессрочно

**7.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:**

| Разделы и темы для самостоятельного изучения | Виды и содержание самостоятельной работы |
|---|---|
| Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. Оказание первой помощи при несчастных случаях: термические повреждения, | Подготовить презентации по темам: «Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.» «Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.» «Холодовая травма, ее виды. Основные |

| | |
|---|---|
| электротравма,утопление,отравления угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, пищевые отравления. | проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.» «Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.» «Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.» «Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях». «Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.» |

**Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине:**
**«Основы первой помощи и ухода за больными»**

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

| **Коды формируемых компетенций** | **Компетенции**<br>**Индикатор достижения компетенции** | **Оценочные средства промежуточной аттестации** |
|---|---|---|
| ОПК -№6 Способность к организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | ИД-1$_{ОПК-6.1}$ Умеет организовать уход за больными | **тесты, ролевая игры отработка навыков на тренажерах, симуляционные задачи** |
| | ИД-2$_{ОПК-6.2}$ Владеет навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения | **тесты, ролевая игры отработка навыков на тренажерах, симуляционные задачи** |

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

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1. Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника.**

Ролевая игра «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

1. Название: Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника, безопасные перемещения пациента.

2. Вид: а). По целевой направленности – ситуационная;

б) Относится к деловым играм с проблемными ситуациями;

в) По степени «закрытости» - имитационная.

3. Этапы реализации в учебном процессе. Данная ролевая игра используется на занятиях

раздела «Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения» дисциплины «Основы первой помощи и ухода за больными» в структуре темы: «Лечебно-охранительный режим. Виды режимов двигательной активности. Перемещение пациента в постели. Правила пользования функциональной кроватью. Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

4. Цель: Освоить практический навык использования функциональной кровати, изменения положения пациента в постели, перемещений пациента, безопасной транспортировке пациента на тренажёре и друг на друге.

5. Задачи:1). Практические. Освоить следующие навыки:

а) использования функциональной кровати;

б) укладывания в различные положения пациента в постели;

г) перемещений пациента,

д) безопасной транспортировки пациента на тренажёре и друг на друге.

2). Воспитательные:

а) обучение работе в команде;

б) овладение методами конструктивного разрешения конфликтных ситуаций.

6. Участники и возможные роли. Участниками являются обучающиеся.Роли:

1.Медсестра. 2. Помощник медсестры 3.Пациент.

Преподаватель: эксперт.

7. Время проведения: 2 часа.

8. Место: кафедра клинического моделирования: практикумы

9. Этапы проведения. 1. Подготовительный. Состоит в ознакомлении обучающихся с организацией проведения игры, имеющимся инвентарем. Студенты смотрят видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

2. Организационный. Обучающееся делятся на малые группы по 3 человека, им выдаются отпечатанные алгоритмы выполнения различных перемещений, которые они должны выполнить.

Преподаватель - эксперт поочерёдно подходит к каждой малой группе, наблюдает за работой, выявляет недочёты в действиях игроков.

3. Заключительный. По завершению выполнения перемещений, происходит разбор наиболее часто выявленных экспертом возможных ошибочных действий.

10. Материалы для проведения игры: функциональная кровать, кушетки, стулья, тренажёры, простыни, пелёнки, валики, подушки.

11. Позиция преподавателя: является экспертом оценивает работу каждой группы в

процессе игры.

12. Видеоматериал для подготовки: видеофильм «Правильная биомеханика тела пациента и медицинского работника».

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №2.Личная гигиена пациента (уход за кожей, за волосами, ногтями, профилактика пролежней, уход за слизистыми, уход за наружными половыми органами). Подача судна и мочеприёмника.**

Тестовый контроль.

1. Определённый режим двигательной активности пациенту назначает:

1. врач
2. палатная медсестра
3. медсестра приёмного отделения
4. старшая медсестра

2. Режим двигательной активности при котором запрещается вставать и садиться в постели, называется:_____

3. Устойчивое положение стоя возможно когда расстояние между стопами

1. 2-3 см
2. 10 см
3. 30 см
4. 60 см

4. Чтобы предотвратить появление пролежней, обездвиженного пациента необходимо перекладывать в различные положения:

1. каждые 30 мин
2. каждые 2 часа
3. каждые 3 часа
4. утром и вечером

5. Положение Фаулера называется:

1. положение на «животе»
2. положение «на боку»
3. промежуточное положение между положением лёжа на боку и «лёжа на животе»
4. положение на спине с приподнятым изголовьем кровати на 45-60 градусов

6. Последовательность действий при подаче судна пациенту:

1. подложить под таз пациента клеёнку
2. извлечь судно
3. ополоснуть судно тёплой водой, оставив в нём немного воды
4. продезинфицировать судно

5. подставить судно под ягодицы пациента

6. приподнять таз пациента

7. Постельное бельё пациенту, находящемуся на общем режиме, меняют

1. 1 раз в 14 дней

2. 1 раз в 7-10 дней

3. ежедневно

4. 1 раз в 2-3 дня

8. Установите соответствие:

стадии пролежней: признаки:

1. первая А кожа обычной окраски

2. вторая Б образование пузырей

3. третья В образование язвы

4. Г гиперемия кожи

9. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости используют:

1. 96 % спирт

2. р-р фурацилина1:5000

3. 10 % р-р марганцево-кислого калия

4. 10% р-р камфорного спирта

10. Опрелости могут развиваться

1. на затылке

2. на лопатках

3. в паховых складках

4. на локтях

11. Язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей называется _____

12. Установите соответствие манипуляции - растворы:

манипуляции:

1. для удаления серы из уха необходимо предварительно закапать

2. для удаления корочек из носа необходимо предварительно закапать

растворы:

А фурацилин 1:5000

Б 3% перекись водорода

В 96град этилов спирт

Г стерильное вазелиновое масло

10. При обработке ресницы и веки протирают по направлению

1.от центра к углу глаза

2. от наружного угла глаза к внутреннему

3. произвольно

4. от внутреннего угла глаза к наружному

14. Для промывания глаз необходим р-р

1. 3% перекиси водорода

2. 10% камфорного спирта

3. 5% марганцово-кислого калия

4. фурацилина 1:5000

15. Для подмывания пациента необходимо подготовить:

1. таз, р-р антисептика, кувшин, ватный тампон

2. лоток, р-р антисептика, шприц Жане, ватные тампоны, корнцанг

3. судно, р-р антисептика, кружку Эсмарха, марлевые салфетки. Корнцанг.

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №3. Парентеральный способ введения лекарственных препаратов в организм ( подкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции на тренажере).**

Тестовый контроль

1. Медицинская сестра может по своему усмотрению:
    1. вносить кажущиеся ей необходимыми исправления в этикетках на лекарственных средствах, приготовленных в аптеке
    2. размещать лекарственные средства в отведённых для них шкафах, сейфах так, чтобы легко было найти нужный препарат
    3. соединять одинаковые лекарственные препараты из разных упаковок в одну
    4. хранить лекарственные средства, оказавшиеся без упаковок со своей самодельной маркировкой
2. Недостатком инъекционного способа введения лекарств, в сравнении с пероральным следует считать:
    1. техническую сложность, возможность попадания инфекции через прокол кожи
    1. быстроту действия лекарств
    2. точность дозировки лекарств
    3. отсутствие местного воздействия лекарств на слизистую оболочку желудка
3. Шприцы одноразового применения после использования следует:
    1. по- мере накопления выбрасывать вместе с мусором

2. дезинфицировать в течение 1 часа в 3% растворе хлорамина, затем выбросить вместе с мусором
3. прокипятить 30 мин. с момента закипания, затем выбросить вместе с мусором
4. продезинфицировать, промыть проточной водой и сдать старшей мед.сестре

4. Шприц, имеющий металлический поршень,2 металлических обода и металлический подигольный конус, называется:
    1. "Рекорд"
    2. Люэра
    3. комбинированный
    4. шприц-тюбик
5. Шприцы используемые, в основном, по специальному назначению:
    1. Жанэ
    2. гортанный
    3. инсулиновый
    4. туберкулиновый
    5. все выше перечисленные
6. Шприц,у которого обод с подигольным конусом металлический ,а поршень стеклянный, называется:
    1. "Рекорд"
    2. Люэра
    3. комбинированный
    4. шприц-тюбик
7. Шприц,все части которого стеклянные, называется:
    1. "Рекорд"
    2. Люэра
    3. комбинированный
    4. шприц-тюбик
8. Возможна ли взаимозаменяемость игл?
    1. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и Люэра
    2. взаимозаменяемы иглы от шприца "Рекорд" и комбинированного
    3. взаимозаменяемы иглы от шприца Люэра и комбинированного
    4. нет никакой взаимозаменяемости
9. Шприц Жанэ применяют для:
    1. подкожных инъекций

2. внутримышечных инъекций
3. внутривенных инъекций
4. промывания полостей

10. Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом:
    1. 1 мл
    2. 5 мл
    3. 10 мл
    4. 20 мл
11. Отличие шприца-тюбика от других одноразовых?
    1. имеет малый объем
    2. в большей степени обеспечивает асептику
    3. заполнен лекарственным препаратом
12. Мандреннужен для использования:
    1. безигольногоинъектора
    2. шприца - тюбика
    3. игл многоразового применения
13. Номер приказа Министерства Здравоохранения "О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране":
    1. 330
    2. 720
    3. 408
    4. 288
14. Устройство для стерилизации шприцев воздушным методом:
    1. сухожаровой шкаф ,
    2. термостат
    3. паровой стерилизатор
    4. дез. камера
15. Аппарат для стерилизации перевязочного материала /салфеток, ватных шариков/ и операционного ,белья:
    1. воздушный стерилизатор
    2. термостат
    3. автоклав
    4. дезинфекционная камера
16. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под обкатку:

1. 10 дней
2. 5 дней
3. 30 дней
4. 3 дня

17. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных под "бумажную обвязку":
    1. 7 дней
    2. 10 дней
    3. 5 дней
    4. 3 дня
18. Один из способов парентерального поступления лекарственных веществ в организм предусматривает их введение:
    1. в/мышечно
    2. ч/з прямую кишку
    3. ч/з зонд в желудок
    4. под язык
19. Стерильные растворы во флаконах, изготовленные в аптеке, должны иметь этикетку цвета:
    1. белого
    2. жёлтого
    3. голубого
    4. розового
20. К ингаляционному способу относится введение лекарственных средств:
    1. в дыхательные пути
    2. ПОД язык
    3. в ткани
    4. на слизистые оболочки
21. Ингаляционно можно вводить:
    1. жидкие лекарственные вещества
    2. газообразные лекарственные вещества
    3. порошкообразные лекарственные вещества
    4. суспензию
22. К наружному способу относится введение лекарственных средств:
    1. закапывание в глаза
    2. п/кожно

3. В переднюю брюшную стенку
4. ч/з прямую кишку

23. Перед закапыванием в ухо раствор необходимо подогреть до температуры (в гр.С)
    1. 45
    2. 40
    3. 37
    4. 24
24. Наружный способ применения лекарственных средств:
    1. ч/з рот
    2. ч/з прямую кишку
    3. в/кожно
    4. на кожу, слизистые
25. Лекарственные вещества, применяемые наружно, оказывают воздействие на организм:
    1. местное
    2. общеукрепляющее
    3. общее
    4. тонизирующее
26. Лекарственные формы, изготовленные в аптеке для наружного употребления должны иметь этикетку цвета:
    1. белого
    2. жёлтого
    3. голубого
    4. розового
27. К наружному способу введения лекарственных веществ относится:
    1. введение лекарства под язык
    2. введение лекарства под кожу
    3. введение лекарства через прямую кишку
    4. введение лекарства в глаза
28. М/с нарушила стерильность когда:
    1. рукой коснулась канюли иглы
    2. провела проверку стерильного шприца на герметичность
    3. закрепила рукой крышку шприца
    4. взяла шприц рукой из лотка за середину цилиндра
29. Перед проведением инъекций в процедурном кабинете медицинская сестра в

первую очередь:

1. нальёт водопроводной воды в ёмкость "промывные воды"
2. выложит на манипуляционный столик лекарства, назначенные пациентам
3. наденет маску
4. подготовит руки к проведению инъекции

30. Стерильность лекарственного вещества в ампуле будет нарушена, если:

1. осколок стекла попадёт внутрь ампулы
2. ампула имела трещину
3. игла для набирания лекарства касалась наружной поверхности ампулы
4. все вышеизложенное верно.

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4 Организация первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.**
**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 5 Терминальные состояния. Внезапная смерть. Базовая сердечно-легочная реанимация.**

Тестовый контроль

Наиболее чувствительны к низкому содержанию кислорода в крови

1. Сердце
2. Легкие
3. Головной мозг
4. Почки

Критерием эффективности закрытого массажа сердца является

1) появление пульса на сонных артериях
2) расширение зрачков
3) бледность кожных покровов
4) появление трупных пятен

Главным условием эффективности проведения ивл является

1. Свободная проходимость дыхательных путей
2. Проведение ивл с помощью технических средств
3. Вдувание в легкие больного около 0,5 л воздуха
4. Число вдуваний в дыхательные пути больного должно равняться 5-6 в мин.

Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является

1. Появление пульса на сонной артерии
2. Вздутие эпигастральной области
3. Экскурсия грудной клетки
4. Бледность кожных покровов

Труп вывозят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через

1. 1 час
2. 2 часа
3. 30 минут
4. Сразу же

Для клинической смерти характерно

1. Отсутствие сознания, пульс и ад не определяются, тоны сердца глухие, дыхание

редкое, аритмичное, глазные рефлексы отсутствуют

2) отсутствие сознания, пульс и ад не определяются, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок широкий

3. Сознание ясное, пульс нитевидный, ад падает, дыхание редкое
4. Сознание отсутствует, пульс нитевидный, ад падает, дыхание частое

После констатации врачом биологической

Смерти пациента м с должна заполнить

1. Лист назначений
2. Историю болезни
3. Сопроводительный лист
4. Направление

Продолжительность клинической смерти

1. 1-2 мин.
2. 4-5 мин.
3. 8-10 мин.
4. Несколько секунд

Необратимым этапом умирания организма является

4. Клиническая смерть
5. Агония
6. Биологическая смерть
7. Преагония

Для биологической смерти характерно

1. Спутанное сознание, пульс нитевидный, дыхание низкое
2. Сознание отсутствует, пульс и ад не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое судорожное
3. Сознание отсутствует, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок предельно расширен, помутнение роговицы, появление трупных пятен
4. Сознание отсутствует, тоны сердца глухие, дыхание поверхностное, зрачок узкий

Что понимают под терминальным состоянием

1. Состояние клинической смерти
2. Агональный период
3. Период умирания
4. Пограничное состояние между жизнью и смертью

Факт биологической смерти констатирует

1. Врач
2. Медсестра
3. Родственники пациента

Число нажатий на грудину пациента при проведении непрямого массажа должно равняться в минуту

1. 16-20
2. 30-40
3. 60-70
4. 80-100

При проведении реанимационных мероприятий одним человеком соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и нажатий на грудину должно равняться

1. 1:5
2. 2:30
3. 1:2
4. 2:15

При проведении сердечно-легочной реанимации двумя спасателями соотношение вдуваний в дыхательные пути пациента и компрессий на грудину должно равняться

1. 1:2
2. 1:5
3. 2:15
4. 2:30

Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

1. 25-30 мин.
2. 3-6 мин.
3. 2 часа
4. 15-20 мин.

В каком случае может быть произведена эвтаназия пациента

1. Ускорение смерти пациента по его устной просьбе
2. Ускорение смерти безнадежно больного, находящегося в бессознательном состоянии, по просьбе его родственников
3. Ускорение смерти пациента, находящегося в бессознательном состоянии, по его письменному завещанию
4. Запрещена в любом случае, согласно статье 45 «основ законодательства р.ф. об охране здоровья граждан»

Частота вдуваний в дыхательные пути пациента при проведении искусственной вентиляции легких должна равняться

1. 8-10 в минуту
2. 4-5 в минуту
3. 12-15 в минуту
4. 30-40 в минуту

Установите соответствие:

Стадии терминального состояния:

1

2

3

4

Название стадии:

А. Биологическая смерть

Б. Преагония

В. Клиническая смерть

Г. Агония

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 6 Кровотечения, кровопотеря. Временная остановка наружного кровотечения. Десмургия - техника наложения повязок. Раны. Транспортная иммобилизация.**

Тестовые задания.

***Выберите один правильный ответ(ТЕСТЫ 1-5):***

*1.Причина острой кровопотери:*

а) длительно кровоточащая язва желудка

б) подкожная гематома

в) разрыв селезенки

г) трещина анального отверстия

*2. Гематома – это скопление крови в :*

а) полости сустава

б) мягких тканях

в) плевральной полости

г) околосердечной сумке

*3. Первая помощь пациенту с носовым кровотечением начинается с:*
а) придания нужного положения
б) пращевидной повязки
в) переливания крови
г) введения викасола
*4. Способ окончательной остановки паренхиматозного кровотечения:*
а) переливание крови
б) антикоагулянты
в) холод на живот
г) операция
*5.Алая кровь в стуле наблюдается при кровотечении из:*
а) пищевода
б) желудка
в) печени
г) прямой кишки

***Выберите несколько правильных ответов (ТЕСТЫ 6-10)***
*6. Симптомы желудочного кровотечения:*
а) дегтеобразный стул
б) стул с алой кровью
в) рвота цвета кофейной гущи
г) рвота желчью
д) рвота с пенистой кровью
*7. Механические методы остановки кровотечений – это:*
а) наложение жгута
б) лигирование сосуда в ране
в) электрокоагуляция
г) пальцевое прижатие
д) пузырь со льдом
*8. Физические методы остановки кровотечений – это:*
а) пальцевое прижатие сосуда
б) лазерный луч
в) максимальное сгибание конечности
г) пузырь со льдом
д) гемостатическая губка
*9. Препараты, повышающие свертываемость крови:*
а) адреналин
б) викасол
в) питуитрин
г) хлористый кальций
д) фибринолизин
*10. Величина кровопотери определяется по:*
а) анализу крови
б) пульсу
в) артериальному давлению
г) самочувствию пациента
д) цвету кожных покровов
***Дополните фразу (ТЕСТЫ 11-15)***
*11. скопление крови в области сустава – это*_____
*12. гемоторакс – это скопление крови в* _____
*13. больной с легочным кровотечением транспортируется в положении*_____
*14. артериальный жгут накладывают по отношению к ране*_____

*15. наличие крови в моче – это*_____

***Установите соответствие (ТЕСТЫ 16-17)***

Каждый ответ может использоваться несколько раз или ни разу.

| *16.* ***АРТЕРИЯ:*** | ***ТОЧКА ПРИЖАТИЯ:*** |
|---|---|
| 1. СОННАЯ | А –Бедренная кость в области паховой складки |
| 2. ПОДКЛЮЧИЧНАЯ | Б – Головка плечевой кости |
| 3. ПОДМЫШЕЧНАЯ | В – Поперечный отросток 6-го шейного позвонка |
| 4. ПЛЕЧЕВАЯ | Г – Первое ребро |
| 5. БЕДРЕННАЯ | Д – Плечевая кость |

| *17.* ***КОЛИЧЕСТВО КРОВИ*** | ***СТЕПЕНЬ КРОВОПОТЕРИ*** |
|---|---|
| 1. 500-700 мл | А – Нормальная величина крови в организме |
| 2. 5500 мл | Б – Легкая кровопотеря |
| 3. 1500-2000 мл | В – Средняя кровопотеря |
| 4. 1000 – 1400 мл | Г – Тяжелая кровопотеря |
| | Д - Острая кровопотеря |

*18. Установите последовательность наложения артериального жгута:*

а) положить ткань выше раны
б) растянуть жгут и положить два тура
в) придать конечности возвышенное положение
г) закрепит концы жгута
д) провести пальцевое прижатие артерии
е) наложить остальные туры
ж) проверить правильность наложения жгута
з) положить записку с временем наложения жгута

***Ситуационная задача №1***

Женщину 67 лет сбила машина. Жалобы на боль в правом тазобедренном суставе, припухлость в области травмы, нарушение функции конечности.

Задание: Поставить предварительный диагноз. Тактика оказания первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать технику наложения лестничной шины при данном виде травмы.

Эталон ответа. Предварительный диагноз: закрытый перелом шейки бедра. Первая помощь: обезболить, наложить лестничную шину на три сустава (голеностопный, коленный, тазобедренный).Срочная госпитализация в положении лежа.

***Ситуационная задача №2***

Ребенок упал с дерева, ударившись грудью о твердый предмет. Стонет от боли, дыхание поверхностное, частое. Боли резко усиливаются при кашле, изменении положения тела. При пальпации грудной клетки определяется крепитация.

Задание: Поставить предварительный диагноз. Тактика оказания первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать технику наложения циркулярной повязки на грудную клетку.

Эталон ответа. Предварительный диагноз: перелом ребер. Первая помощь: успокоить ребенка, обезболить, пузырь со льдом на грудную клетку, срочная госпитализация в полусидячем положении.

***Ситуационная задача №3***

При спуске с горы на лыжах молодой мужчина упал, возникли резкие боли в области голени, усиливающиеся при изменении положения. Встать на ногу не может, стопа неестественно вывернута наружу. Кожные покровы не нарушены.

Задание: Поставить предварительный диагноз. Тактика оказания первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать технику наложения лестничной шины при данном виде травмы.

Эталон ответа. Предварительный диагноз: закрытый перелом костей голени. Первая помощь: успокоить пострадавшего, обезболить, произвести иммобилизацию нижней конечности, зафиксировав коленный и голеностопный сустав, пузырь со льдом на место повреждения. Госпитализация на носилках в положении лежа.

***Ситуационная задача №4***

Женщина, поскользнувшись, падает на ягодицы. В момент падения возникли резкие боли в пояснице, из-за которых невозможны малейшие движения. Вскоре женщина почувствовала онемение нижних конечностей. Резкая боль при пальпации спины.

Задание: Поставить предварительный диагноз. Тактика оказания первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать технику перекладывания пострадавшего на носилки при данном виде травмы.

Эталон ответа. Предварительный диагноз: перелом позвоночника. Первая помощь: обезболить, уложить на спину на твердую ровную поверхность, щадящая госпитализация в положении лежа на жестких носилках.

***Ситуационная задача №5***

Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В правой подлопаточной области умеренно кровоточащая рана 3х2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы в верхних конечностей. АД 130/80, пульс 85 уд. в мин.

Задание: Поставить диагноз. Определить объем первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать наложение окклюзионной повязки при данном виде повреждения.

Эталон ответа. Диагноз: Проникающее ранение грудной клетки справа. Правосторонний напряженный пневмоторакс. Подкожная эмфизема. Первая помощь: Наложить окклюзионную повязку на рану груди. Обезболить, придать пострадавшему положение полусидя. Укутать, успокоить. Срочная госпитализация на носилках в положении полусидя.

***Ситуационная задача №6***

При проведении строительных работ на рабочего упало стекло. Пострадавший в сознании. Заторможен. На передней боковой поверхности шеи справа рана 5х2 см с обильным кровотечением, вытекающая кровь темно-красного цвета. АД 90/50. Пульс 100 в мин.

Задание: Поставить диагноз. Определить объем первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать наложение давящей повязки при данном виде повреждения.

Эталон ответа. Диагноз: резаная рана шеи справа с повреждением наружной яремной вены. Венозное кровотечение. Геморрагический шок. Первая помощь: Остановить кровотечение пальцевым прижатием правой яремной вены. Наложить давящую повязку на

рану, проводя туры бинта слева через поднятую вверх левую руку. Обезболить. Обильно напоить пострадавшего, согреть. Срочная госпитализация в хирургическое отделение.

***Ситуационная задача №7***

При аварии на предприятии рабочий ранен в живот. Стонет. На передней брюшной стенке обширная рана с выпавшими петлями кишечника. Пульс слабый 70 уд. в мин. АД 110/60 мм.рт.ст.

Задание: Поставить диагноз. Определить объем первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать наложение асептической повязки при данном виде повреждения.

Эталон ответа. Диагноз: Проникающее ранение брюшной полости с эвентрацией петель кишечника. Первая помощь: Запретить прием пищи и любой жидкости, не пытаться вправить выпавшие органы. Сделать валик из бинта вокруг петли кишечника и забинтовать на сдавливая. Срочно доставить в стационар в положении лежа на спине.

***Ситуационная задача №8***

Пострадавший извлечен из-под перевернувшегося автомобиля. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Пульс слабого наполнения, 96 уд. в мин. АД 85/50 мм.рт.ст.

Задание: Поставить диагноз. Определить объем первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать правильное положение пострадавшего при транспортировке при данном виде повреждения.

Эталон ответа. Диагноз: Перелом костей таза. Первая помощь: Обезболивание. Иммобилизировать таз, уложив раненого на одеяло и подложив валики под согнутые в коленных суставах и слегка ротированные кнаружи ноги («поза лягушки»). Срочно госпитализировать в стационар. Транспортировка на щите в позе «лягушки».

***Ситуационная задача №9***

Пострадавший травмирован разбившимся стеклом. Бледен, покрыт холодным потом, жалуется на боль, слабость, головокружение. На передней поверхности верхней трети левого предплечья глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей вытекает ярко-алая кровь. АД 110/70 мм.рт.ст.

Задание: Поставить диагноз. Определить объем первой помощи. Определить способ транспортировки. Продемонстрировать наложение кровоостанавливающего жгута.

Эталон ответа. Диагноз: резаная рана верхней трети левого предплечья, артериальное кровотечение. Первая помощь: придать конечности возвышенное положение, осуществить пальцевое прижатие артерии на протяжении, наложить кровоостанавливающий жгут. Наложить давящую асептическую повязку на рану, провести иммобилизацию конечности. Проверить правильность наложения жгута, транспортировать в стационар в положении сидя.

**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 7 Оказание первой помощи при несчастных случаях: термические повреждения, электротравма,утопление,отравления угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, пищевые отравления.**

Тестовые задания

***Выбрать один правильный ответ.***

1. ***При электротравме оказание помощи начинается с:***
   а) непрямого массажа сердца
   б) искусственной вентиляции легких
   в) с прекардиального удара
   г) прекращения воздействия электрического тока
2. ***Для электротравм Істепени тяжести характерно:***

а) потеря сознания
б) расстройства дыхания и кровообращения
в) судорожное сокращение мышц
г) клиническая смерть

***3. Укажите признаки «знаков» («меток») тока***

а) округлой формы желтовато-серые пятна, гиперемия вокруг пятна, повышенная кожная чувствительность в пятне
б) округлой формы желтовато-серые пятна, гиперемии вокруг пятна нет, снижение кожной чувствительности в пятне
в) на фоне темной «пергаментной» кожи округлой формы желтовато-серые пятна, резкая боль
г) на фоне бледной «мраморной» кожи округлой формы желтовато-серые пятна, снижение кожной чувствительности

***4. При тяжелой электротравме у пострадавшего может наступить апноэ в результате:***

а) полного расслабления дыхательной мускулатуры при длительном контакте с источником тока
б) поражения межреберных мышц при прохождении петли тока через грудную клетку
в) тетанического спазма дыхательной мускулатуры при длительном контакте с источником тока
г) поражения легких при прохождении петли тока через грудную клетку

***5. Утопление – это один из видов:***

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

***6. Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из:***

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

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

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

***8. Укажите, в каком положении госпитализируют пострадавших при успешной реанимации после утопления:***

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

***9. Наиболее эффективным лечебным методом при отравлении угарным газом является:***

а) дача кислорода при помощи кислородной подушки
б) дача кислорода через носовые катетеры
в) гипербарическая оксигенация
г) введение антидота

***10. Боль, жжение в глазах, носу, ротоглотке, стридорозное дыхание, лающий кашель характерны для ингаляционного отравления (найдите ошибочный ответ):***

а) хлором
б) угарным газом
в) аммиаком
г) сероводородом

***11. Обручеобразная головная боль, нарушения сознания, инспираторная одышка. рвота, вишневая окраска слизистых оболочек и кожных покровов характерны для ингаляционного отравления:***

а) хлором
б) угарным газом
в) аммиаком
г) сероводородом

***12. Зондовое промывание желудка при острых энтеральных отравлениях:***

а) показано при любых клинических ситуациях
б) противопоказано в коме при невозможности интубации трахеи
в) противопоказано при химическом ожоге пищевода
г) не показано при неустановленном пути поступления яда

***13. Эффективное промывание желудка взрослому при остром отравлении требует суммарного введения воды в объеме:***

а) 2-5 л
б) 6-9 л
в) 10-15 л
г) 16-20 л

***14. Первоочередным мероприятием при отравлении метанолом является:***

а) промывание желудка
б) внутривенное введение гидрокарбоната натрия
в) внутримышечное введение унитиола
г) введение этилового спирта внутрь

***15. В качестве антидота при отравлении этиленгликолем применяется:***

а) унитиол
б) налоксон
в) прозерин
г) этанол

***16. Болевой синдром характерен для отравления:***

а) кислотами и щелочами
б) амитриптилином
в) опиатами
г) барбитуратами

***17. Введение желудочного зонда при отравлении ядами прижигающего действия:***

а) противопоказано в любом случае
б) противопоказано в течение первых двух часов после отравления
в) показано после введения анальгетиков и спазмолитиков
г) показано только у пациентов в коме

***18. Для промывания желудка через зонд при отравлении кислотами применяется:***

а) вазелиновое масло
б) раствор бикарбоната натрия
в) холодная вода
г) слабый раствор перманганата калия

***19. Стимуляция рвоты противопоказана при отравлении:***

а) барбитуратами

б) уксусной эссенцией
в) героином
г) метиловым спиртом

***20. Паралич дыхательной мускулатуры развивается при отравлении:***

а) героином
б) кокаином
в) дихлорэтаном
г) фосфорорганическими веществами

***21. В качестве антидота при отравлении фосфорорганическими веществами применяется:***

а) атропин
б) прозерин
в) унитиол
г) налоксон

***Ситуационная задача № 1***

Во время бури произошел обрыв электрического провода. Оборванный провод упал на мужчину, в результате чего он получил электротравму. Мужчина находится на земле в бессознательном состоянии. Оголенный провод находится на правом плече пострадавшего.

Задание: укажите по какому пути прошел электрический ток по телу пострадавшего, проведите мероприятия первой помощи. Продемонстрируйте проведение СЛР.

Эталон ответа: электрический ток прошел через правую руку и правую ногу пострадавшего. Медленно приблизиться к пострадавшему шаркающими шагами, не отрывая подошвы от земли. Прекратить действие электрического тока (откинуть провод сухой палкой, стеклянной бутылкой или другим предметом, не проводящим электричество). Привлечь на помощь прохожих. Вызвать скорую помощь. Проверить наличие дыхания и кровообращения, в случае отсутствия приступить к СЛР.

***Ситуационная задача №2***

Мужчина извлечен из водоема в бессознательном состоянии, дыхания и сердцебиения нет. Ваши действия?

Эталон ответа: Привлечь на помощь окружающих. Вызвать скорую помощь. Удалить воду из легких, для этого пострадавшего нужно быстро уложить на бедро согнутой ноги спасателя и выполнить скользящие удары в межлопаточную область. Вновь повернуть пострадавшего на спину и начать СЛР.

***Ситуационная задача №3***

В здравпункт доставлен пострадавший без определенного места жительства, который спал на улице при температуре воздуха 0 градусов. Объективно: пальцы левой руки резко бледные, движения в пальцах отсутствуют, чувствительность на определяется. Через несколько минут кожана пальцах стала синюшной, отечной и болезненной, с мраморным оттенком, в суставах пальцев появились движения, но не в полном объеме.

Задание: Определить степень отморожения на момент осмотра. Тактика оказания первой помощи. Продемонстрировать технику наложения теплоизолирующей повязки при данном виде повреждения.

Эталон ответа. Отморожение пальцев левой кисти 1 степени (на момент осмотра). Постепенное согревание кисти в воде, начиная с комнатной температуры до температуры 39 градусов в течение 20-30 минут, наложить теплоизолирующую повязку, провести общее согревание ( напоить горячим чаем, кофе, дать горячую

пищу, обогревание с помощью теплых грелок, одеял), дать обезболивающие препараты, госпитализация в стационар.

**Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины**

8.1. Основная литература

Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум : учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970494790.html

Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова ; ред.: С. И. Двойников, М. Л. Бабаян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 600 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970491461.html

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

.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

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

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.Справочник главной медицинской сестры / ред. С. И. Двойников. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 320 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970486245.html

2.Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970485507.html

3.КулешоваЛ.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии [Электронный ресурс] : учебник/ Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; ред. В. В. Морозов. -3-е изд.. -Ростов н/Д: Феникс, 2018. -716 с.: ил. - Режим доступа:

http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html

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

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

**Перечень практических манипуляций для зачета:**

1. Провести дезинфекцию предметов ухода за пациентами.
2.Провести дезинфекцию медицинского инструментария многоразового использования (на примере шприца)
3.Осуществить химической дезинфекции и утилизации одноразовых инструментов (на примере шприца).
4.Приготовить дезинфицирующих хлорсодержащих растворов.
5.Провести мероприятия при попадании биологических жидкостей в глаза, нос, ротовую полость, при проколе, при порезе контаминированным инструментарием.
6.Осуществить азопирамовую пробу на качество предстерилизационной обработки инструментов.
7.Провести упаковку медицинских изделий для стерилизации.
8.Придать пациенту положение «Фаулера» и «Симса».
9.Продемонстрировать смену постельного белья тяжелобольному пациенту двумя способами.
10.Продемонстрировать умывание пациента.
11.Продемонстрировать обтирание кожи пациента.
12.Продемонстрировать бритье пациента.
13.Продемонстрировать мытье ног пациента.
14.Продемонстрировать стрижку ногтей пациенту.
15.Продемонстрировать чистку зубов пациента.
16.Продемонстрировать уход за ротовой полостью пациента.
17.Продемонстрировать удаление выделений и корочек из носа пациента.
18.Продемонстрировать уход за ушами пациента.
19.Продемонстрировать уход за глазами пациента.
20.Продемонстрировать уход за наружными половыми органами женщины.
21.Продемонстрировать уход за наружными половыми органами мужчины.
22.Продемонстрировать подачу судна тяжелобольному пациенту.
23.Продемонстрировать подачу мочеприемника пациенту.
24.Продемонстрировать кормление тяжелобольного пациента.
25.Продемонстрировать измерение температуры пациенту.
26.Осуществить уход за больным в первом периоде лихорадки.
27.Продемонстрировать подачу грелки, пузыря со льдом.
28.Продемонстрировать постановку согревающего компресса.
29.Продемонстрировать подкожную инъекцию (гепарина или инсулина)
30.Продемонстрировать внутримышечную инъекцию пенициллина.
31.Продемонстрировать подсчёт ЧДД
32.Продемонстрировать подсчёт пульса
33.Продемонстрировать измерение АД
34.Продемонстрировать мероприятия при обструкции дыхательных путей.
35.Продемонстрировать СЛР.

**Критерии оценки за практическую манипуляцию.**

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция выполняется неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта.

## 4. Показатели, критерии, шкалы оценивания

**тест**

Результаты тестирования студента оцениваются «зачтено», если студент набрал 70 и более процентов максимального балла теста, «не зачтено», - если студент набрал менее 60 % максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «отлично», если студент набрал 90 и более процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «хорошо», если студент набрал от 80 до 89 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «удовлетворительно», если студент набрал от 70 до 79 процентов максимального балла теста.

Результаты тестирования студента оцениваются «неудовлетворительно», если студент набрал менее 70 процентов максимального балла теста.

**устный опрос**

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полные знания учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

**ситуационная задача**

«отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы).

«хорошо» - если студент достаточно убедительно, с несущественными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями, по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

«удовлетворительно» - если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями, ответил на вопросы ситуационной задачи. С затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

«неудовлетворительно» - если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

| Критерий/ оценка | Отлично | Хорошо | Удовл. | Неудовл. |
|---|---|---|---|---|
| Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче | Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания | Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания | Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий | Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий |
| Полнота и логичность изложения ответов | Достаточно высокая во всех ответах | Достаточная в 2/3 ответах | Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые | Ответы краткие, не развернутые, «случайные» |

**Курсовой проект**

Критерии оценки проекта

| Критерий оценки | Максимальный балл |
|---|---|
| 1. Полнота раскрытия темы | |
| 2. Завершенность деятельности по проекту | |
| 3. Актуальность | |
| 4. Качество презентации (отчета) проекта<br>- эстетичность оформления<br>- структурированность информации | |
| 5. Оформление в соответствии с требованиями | |
| ИТОГО | 50 |

Трансформация баллов

| Балл | Оценка (дифференцированная) |
|---|---|
| 0-24,5 | неудовлетворительно (2) |

| | |
|---|---|
| 25,0-34,5 | удовлетворительно (3) |
| 35,0-42,5 | хорошо (4) |
| 43,0-50,0 | отлично (5) |
| набрано баллов студентом ВСЕГО: | |
| ОЦЕНКА: | |

**письменный экзамен**

Оценка «отлично».

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо».

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно».

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работе по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающих необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

**Аннотация**

рабочей программы дисциплины (модуля) «Основы первой помощи и ухода за больными»
квалификация выпускника: магистр
Направление подготовки – 32.04.01 «Общественное здравоохранение»

Авторы: Буланов Роман Леонидович, к.м.н., доцент, директор Зав.кафедрой КМиМН
Кулавская Н.А, ассистент кафедры КМиМН, Анциферова М.А. , ассистент кафедры КМиМН

| | | |
|---|---|---|
| Цель дисциплины | подготовка обучающихся к осуществлению профессиональной деятельности в сфере организационно управленческой и научно-исследовательской. | |
| Задачи дисциплины | - Разработка управленческих решений по повышению эффективности работы в структурном подразделении медицинской организации формирование умений по организации ухода за больными;<br>-формирование навыков первой доврачебной помощи при неотложных состояниях (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, первая помощь при рвоте, удушье и др.). | |
| Место дисциплины в структуре ОП | Дисциплина обязательной части учебного плана | |
| Курс, семестр | 2 курс, 4 семестр | |
| Трудоемкость дисциплины | Лекции (Л) | 12 |
| | Семинарские занятия (Сем) | |
| | Практические занятия (ПЗ) | |
| | Клинические практические занятия (КПЗ) | |
| | Лабораторные занятия (ЛЗ) | |
| | Симуляционные практические занятия (С) | 28 |
| | Самостоятельная работа (всего) | 104 |
| | Контроль | Зачет с оценкой |
| | **Общая трудоемкость (час.)** | **144** |
| Формируемые компетенции (коды) | ОПК-6 | |
| Основные разделы дисциплины (модули) | 1. Технологии выполнения простых медицинских манипуляций. Уход за пациентами.<br>2. Оказание первой доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения. | |