

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
Дополнительной общеобразовательной программы

Догоспитальная медицинская помощь при неотложных состояниях

Очно-заочная форма обучения
трудоемкость 72 часа, в том числе 42 аудиторных часа

на 2019-2020 учебный год

№ п/п	Наименование планирования	Календарный срок проведения
1	Продолжительность обучения	3 недели
3	Учебные дни	Понедельник, среда, четверг, пятница
4	Продолжительность занятий в день (академ. часы, продолжительность занятий)	Понедельник, четверг, пятница - 4 академ. часа, среда – 2 академ. часа
5	Итоговая аттестация	3-я неделя

Проректор по ДП и ДПО

Г. Кажаров



КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
Дополнительной общеобразовательной программы

Догоспитальная медицинская помощь при неотложных состояниях

Очная форма обучения
трудоемкость 72 часа, в том числе 72 аудиторных часа

на 2019-2020 учебный год

№ п/п	Наименование планирования	Календарный срок проведения
1	Продолжительность обучения	3 недели
3	Учебные дни	Понедельник-суббота
4	Продолжительность занятий в день (академ. часы, продолжительность занятий)	4 академических часа (1 академический равен 45 минутам)
5	Итоговая аттестация	3-я неделя

Проректор по ДП и ДПО

А.Г. Кажаров



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА»**

**Центр дополнительного профессионального образования,
профессиональной переподготовки
и повышения квалификации медицинского факультета
(ЦДПО ПП и ПК КБГУ)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по ДПО и ДПО
А.Т. Кажаров
«» 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
«ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»
Срок обучения: 72 часа (2 недели)**

Авторы:

Гяургиева Оксана Хатиковна
доктор медицинских наук, профессор
Мизиев Исмаил Алимович
доктор медицинских наук, профессор,
академик РАЕН
Шогенова Фатима Мухамедовна
кандидат медицинских наук

Нальчик
2019

1. ОЕ

ОЖЕНИЯ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет получать новые и совершенствовать имеющиеся знания в области догоспитальной медицинской помощи при неотложных состояниях.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа (1 академический равен 45 минутам). Обучение проводится в очной или очно-заочной форме. При очно-заочной форме обучения аудиторная учебная нагрузка не менее 42 часов, а самостоятельная работа – до 30 часов.

Длительность обучения 3 недели.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план для очной формы обучения;
- учебно-тематический план для очной формы обучения;
- учебный план для очно-заочной формы обучения;
- учебно-тематический план очно-заочной формы обучения;
- рабочие программы учебных модулей:

Модуль 1 – Организационно-правовые основы оказания первой помощи пострадавшим;

Модуль 2 – Методики оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью;

Модуль 3 – Занятия в симуляционном Центре;

– организационные условия реализации программы включают учебно-методическую документацию, учебно-методическую литературу, материально-техническую базу, оснащение учебных аудиторий, клинические базы, кадровое обеспечение реализации программы, Положение Центра ДПО ПП и ПК КБГУ;

– образцы оценочных материалов для проведения итоговой аттестации (вопросы к экзамену, примеры тестовых заданий и клинических задач).

В учебном плане указывается перечень изучаемых тем, трудоемкость, формы организации учебного процесса, виды контроля знаний и умений.

Обучение слушателей завершает итоговая аттестация по общеобразовательной программе посредством проведения собеседования для выявления теоретической и практической подготовки слушателей.

2. ПРИ УСПЕШНОМ ОСВОЕНИИ ПРОГРАММЫ «ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ» СЛУШАТЕЛЬ ПРИОБРЕТАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ И НАВЫКИ

Слушатель должен знать:

- причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения, основы медицины катастроф;

- оказание неотложной помощи при ургентных состояниях, угрожающих жизни и здоровью пациентов;
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции.

Должен уметь:

- рационально организовать свой труд;
- планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента;
- обеспечить инфекционную безопасность пациента (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия) при неотложных состояниях;
- оказывать больным и пострадавшим неотложную доврачебную медицинскую помощь при травмах, отравлениях, острых состояниях и в очагах катастроф в соответствии с государственными стандартами;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране собственного здоровья при оказании медицинской помощи;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области медицинской помощи при неотложных состояниях.

Должен овладеть практическими навыками:

- осуществления самоконтроля качества оказываемой помощи пациенту;
- оценки функционального состояния пациента;
- выполнения и проведения манипуляций по алгоритму;
- выполнения и проведения диагностических манипуляций;
- осуществления санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- проведения сердечно-легочной реанимации,
- оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях.

3. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация проводится в форме собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателей курса. Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом общеобразовательной программы «Догоспитальная медицинская помощь при неотложных состояниях».

Лица, освоившие общеобразовательную программу «Догоспитальная медицинская помощь при неотложных состояниях» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном образовании – сертификат.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
курсов по общеобразовательной программе
**«ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ
СОСТОЯНИЯХ»**

Цель: приобретение новых знаний и навыков по методам диагностики и лечения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Категория слушателей: граждане в возрасте 18 до 80 лет.

Форма обучения: очная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа (1 академический равен 45 минутам).

Длительность обучения: 3 недели.

Режим занятий: 4 часа в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			ФОРМА КОНТРОЛЯ
			Лекции	Практич. занятия	Самост. работа	
1	2	3	4	5	6	
Модуль 1	Организационно-правовые основы оказания первой помощи пострадавшим	14	6	8	-	ЗАЧЕТ
Модуль 2	Методики оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	42	14	28	-	ЗАЧЕТ
Модуль 3	Занятия в симуляционном Центре	16	-	16	-	-
ВСЕГО		72	20	52	-	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		СОБЕСЕДОВАНИЕ				

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
курсов по общеобразовательной программе
**«ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»**

Цель: приобретение новых знаний и навыков по методам диагностики и лечения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Категория слушателей: граждане в возрасте 18 до 80 лет.

Форма обучения: очная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа (1 академический равен 45 минутам).

Длительность обучения: 3 недели.

Режим занятий: 4 часа в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			ФОРМА КОНТРОЛЯ
			Лекции	Практич. занятия	Самост. работа	
1	2	3	4	5	6	
Модуль 1	Организационно-правовые основы оказания первой помощи пострадавшим	14	6	8	-	ЗАЧЕТ
1.1.	Юридические аспекты оказания первой помощи	2	2		-	
1.2.	Порядок организации оказания первой помощи в образовательной организации	2	-	2	-	
1.3.	Формы оказания медицинской помощи	2	2		-	
1.4.	Если получена травма в образовательной организации	2		2	-	
1.5.	Расследование несчастного случая: причины и профилактика	4	2	2	-	
1.6.	Обучение правилам и приемам оказания первой помощи	1	-	1	-	
1.7.	Алгоритм взаимодействия медицинских работников с населением в образовательных организациях	1	-	1	-	
Модуль 2	Методики оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	42	14	28	-	ЗАЧЕТ
2.1.	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия	8	4	4	-	
2.2.	Приемы психологической поддержки	2	-	2	--	
2.3.	Отсутствие сознания. Остановка дыхания и кровообращения	10	4	6	--	
2.4.	Наружные кровотечения	6	2	4	-	
2.5.	Инородные тела верхних дыхательных путей	4	-	4	-	
1.6.	Обучение правилам и приемам оказания первой помощи	4	2	2	-	
1.7.	Алгоритм взаимодействия медицинских работников с населением	4	2	2	-	
1.8.	Экстренные случаи	4	-	4	-	
Модуль 3	Занятия в симуляционном Центре	16	-	16	-	-
ВСЕГО		72	20	52	-	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		СОБЕСЕДОВАНИЕ				

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
курсов по общеобразовательной программе
**«ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»**

Цель: приобретение новых знаний и навыков по методам диагностики и лечения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Категория слушателей: граждане в возрасте 18 до 80 лет.

Форма обучения: очно-заочная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа (1 академический равен 45 минутам).

Длительность обучения: 3 недели.

Режим занятий: 4 часа в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			ФОРМА КОНТРОЛЯ
			Лекции	Практич. занятия	Самост. работа	
1	2	3	4	5	6	7
Модуль 1	Организационно-правовые основы оказания первой помощи пострадавшим	14	2	4	8	ЗАЧЕТ
Модуль 2	Методики оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	42	6	18	18	ЗАЧЕТ
Модуль 3	Занятия в симуляционном Центре	16	-	10	6	
ВСЕГО		72	8	32	32	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		СОБЕСЕДОВАНИЕ				

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
курсов по общеобразовательной программе
**«ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»**

Цель: приобретение новых знаний и навыков по методам диагностики и лечения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Категория слушателей: граждане в возрасте 18 до 80 лет.

Форма обучения: очно-заочная.

Трудоемкость освоения – 72 академических часа (1 академический равен 45 минутам).

Длительность обучения: 3 недели.

Режим занятий: 4 часа в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			ФОРМА КОНТРОЛЯ
			Лекции	Практич. занятия	Самост. работа	
1	2	3	4	5	6	7
Модуль 1	Организационно-правовые основы оказания первой помощи пострадавшим	14	2	4	8	ЗАЧЕТ
1.1.	Юридические аспекты оказания первой помощи	2	-		2	
1.2.	Порядок организации оказания первой помощи в образовательной организации	2	-	2		
1.3.	Формы оказания медицинской помощи	2	2			
1.4.	Если получена травма в образовательной организации	2			2	
1.5.	Расследование несчастного случая: причины и профилактика	4		2	2	
1.6.	Обучение правилам и приемам оказания первой помощи	1	-		1	
1.7.	Алгоритм взаимодействия медицинских работников с населением в образовательных организациях	1	-		1	
Модуль 2	Методики оказания первой помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	42	6	18	18	ЗАЧЕТ
2.1.	Последовательность выполнения мероприятий первой помощи на месте происшествия	8	4	4		
2.2.	Приемы психологической поддержки	2	-		2	
2.3.	Отсутствие сознания. Остановка дыхания и кровообращения	10	2	4	4	
2.4.	Наружные кровотечения	6	-	2	4	
2.5.	Инородные тела верхних дыхательных путей	4	-	2	2	
1.6.	Обучение правилам и приемам оказания первой помощи	4	-	2	2	
1.7.	Алгоритм взаимодействия медицинских работников с населением	4			4	
1.8.	Экстренные случаи	4	-	4		
Модуль 3	Занятия в симуляционном Центре	16	-	10	6	
ВСЕГО		72	8	32	32	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ				СОБЕСЕДОВАНИЕ		

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
7. Приказ Минздрава России № 1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
8. Приказ Минздрава России № 543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

Основная литература:

1. Ваш семейный доктор. Уникальный домашний справочник. Более 1000 советов и рекомендаций по оказанию первой медицинской помощи в домашних условиях. – М.: Белфакс Медиа, 2001. – 280 с
2. Вялов С. С. Общая врачебная практика. Неотложная медицинская помощь: моногр.. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 112 с.
3. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - М.: Интмед, 1990. - 144 с.
4. Домашний лечебник, или Первая медицинская помощь дома и на улице. - Москва: Машиностроение, 1991. - 144 с.
5. Захаренко, О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому / О.В. Захаренко. - М.: Книга по Требованию, 2010. - 288 с.
6. Каркавина, Д. Ю. Настольная книга пациента, или Как защитить свои права при обращении за медицинской помощью / Д.Ю. Каркавина. - М.: Феникс, 2007. - 352 с.
7. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с.
8. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с.

9. Лопатенков, Геннадий Качественная медицинская помощь. Как ее получить? / Геннадий Лопатенков. - М.: БХВ-Петербург, 2005. – 160 с.
10. Максимов С.В. Лекарственная безопасность - стандарт первичной медицинской помощи. – М.: Центр ЮрИнфоР, 2009. – 160 с.
11. Медицинская помощь при экстремальных ситуациях: справочник. – М.: Эксмо, 2005. – 704 с.
12. Неотложная доврачебная помощь. – М.: Крылов, 2008. – 384 с.
13. Неотложная помощь при острых отравлениях. – М.: Медицина, 1977. – 312 с.
14. Оказание скорой неотложной помощи при автомобильных авариях. – М.: Феникс, 1996. – 384 с.
15. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие. – М.: Феникс, 2015. – 256 с.
16. Папышев Н.М. Водителю о первой медицинской помощи. – М.: Книга по Требованию, 2012. – 431 с.
17. Руина О. Доврачебная медицинская помощь. Действия до прихода врача. – М.: Центрполиграф, 2005. – 128 с.
18. Сумин С.А. Неотложная доврачебная помощь. – М.: Медицинское информационное агентство, 2008. – 728 с.

Информационное обеспечение курсов «ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> карты индивидуального доступа.
3. Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт». – М.: Контекстум, 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.rucont.ru> через IP-адрес академии.
4. Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение». – СПб.: Кодекс, 2016. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.

Интернет-ресурсы:

1. info@formulavrach.ru – информационный портал для врачей. Режим доступа: с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.
2. <http://rehabrus.ru> – сайт Союза Реабилитологов России. Режим доступа: с любого компьютера, подключенного к сети Интернет
3. <http://neuroreab.ru> – информационный портал для врачей. Режим доступа: с любого компьютера, подключенного к сети Интернет.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Кабинеты. Аудитории №№ 101, 401, 416, 417 Центра ДПО ПП и ПК медицинского факультета КБГУ, аудитории клинических баз КБГУ.
2. Кабинеты функциональных и инструментальных методов исследования клинических баз КБГУ.
3. Лаборатории в лечебно-профилактических учреждениях – базах медицинского факультета КБГУ.
4. Мебель. 65 столов, 150 стульев, 3 интерактивные доски, экраны.
5. Оснащение симуляционного центра: тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, спирографы, электрокардиографы.
6. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в интернет – 30, мультимедийное оборудование.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контроль успеваемости осуществляют путем оценки освоения модулей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Итоговая аттестация – в форме собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с учебным планом.

Примерная тематика рефератов:

1. Внезапная смерть: причины, тактика при оказании реанимационного пособия.
2. Тактика при оказании неотложной помощи при кровотечениях и геморрагическом шоке.
3. Тактика при коматозном состоянии пациента.
4. Острый коронарный синдром: тактика при оказании неотложной помощи.
5. ОРВИ: тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.
6. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при поражении электрическим током.
7. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кровотечениях из ЖКТ.
8. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК.
9. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при термической травме.
10. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при лихорадочных состояниях с экзантемой.
11. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых кишечных инфекциях.
12. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при травмах ЛОР-органов и глаз.

13. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при травмах ЛОР-органов и глаз.

14. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при ЧМТ.

15. Тактика при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при отравлении этанолом и метанолом.

**Примерная тематика контрольных вопросов
для итоговой аттестации слушателей
по теме «ДОГОСПИТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»**

1. Травматический шок. Доврачебная помощь.
2. Геморрагический шок. Доврачебная помощь.
3. Отравление кислотами (уксусной кислотой). Доврачебная помощь.
4. Судорожный синдром. Психомоторное возбуждение. Доврачебная помощь.
5. Комы неясной этиологии. Доврачебная помощь.
6. Гипертермия. Доврачебная помощь.
7. Астматический статус. Доврачебная помощь.
8. Острая дыхательная недостаточность. Доврачебная помощь при различных видах ОДН.
9. Отёк-набухание головного мозга. Доврачебная помощь.
10. Экзогенные отравления. Виды ядов (по их токсическому действию). Доврачебная помощь.
11. Реанимация новорожденных.
12. Шок. Коллапс. Обморок. Доврачебная помощь.
13. Отёк лёгких. Доврачебная помощь.
14. Удушье. Доврачебная помощь.
15. Диабетическая кома. Доврачебная помощь.
16. Анафилактический шок. Доврачебная помощь.
17. Гипогликемическая кома. Доврачебная помощь.
18. Кардиогенный шок. Доврачебная помощь.
19. Утопление. Доврачебная помощь.
20. Инфузионная терапия: принципы, осложнения.
21. ИВЛ (различными способами).
22. Непрямой массаж сердца.
23. Отравление угарным газом. Доврачебная помощь
24. Токсикоинфекционный шок. Доврачебная помощь.
25. Острая левожелудочковая недостаточность и правожелудочковая недостаточность. Доврачебная помощь.
26. Терминальные состояния. Доврачебная помощь.
27. Сердечно-лёгочная реанимация.

28. Электротравмы. Доврачебная помощь.
29. Острое отравление этиловым спиртом. Доврачебная помощь.
30. Острое отравление метиловым спиртом, этиленгликолем. Доврачебная помощь.
31. Острое отравление наркотическими веществами. Доврачебная помощь.
32. Основы организации и содержание медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при катастрофах.
33. Кровотечение. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
34. Острая кровопотеря. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
35. Раны. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
36. Раневая инфекция. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
37. Синдром длительного сдавления. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
38. Повреждения черепа и головного мозга. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
39. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
40. Повреждения челюстно-лицевой области. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
41. Повреждения шеи. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
42. Повреждения груди. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
43. Повреждения живота. Торакоабдоминальные ранения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
44. Повреждения таза. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
45. Повреждения органов мочеполовой системы. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
46. Повреждения конечностей. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
47. Термические ожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
48. Отморожения (местное поражение холодом). Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
49. Замерзание (местное поражение холодом). Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
50. Комбинированные радиационные поражения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
51. Комбинированные химические поражения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
52. Травматический шок. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
53. Терминальные состояния. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
54. Химические ожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
55. Электроожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
56. Ожоги зажигательными смесями. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.

57. Повреждения органа зрения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
58. Повреждения ЛОР органов. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
59. Повреждения органов таза у женщин. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
60. Повреждения периферических нервов. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
61. Термические ожоги дыхательных путей. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
62. Ожоговый шок. Доврачебная помощь.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Какой подручный материал может быть использован в качестве шины?

1. Ткань
2. Бинт
3. Кусок доски

2. Укажите основные правила наложения транспортной шины при переломе костей голени.

1. Наложить шину с внешней стороны ноги от стопы до тазобедренного сустава

2. Наложить одну шину по задней поверхности ноги от пальцев стопы до середины бедра с фиксацией голеностопного и коленного суставов

3. Наложить одну шину с внутренней стороны ноги от стопы до коленного сустава

3. Какой вид транспортировки пострадавшего подойдет при травме колена?

1. Передвижение с одним или двумя сопровождающими
2. Передвижение на сиденье «замок»
3. Любой из вышеперечисленных случаев

4. Какой степени ожог, если на обожженной поверхности имеются пузыри, наполненные прозрачной жидкостью?

1. Первой степени
2. Второй степени
3. Третьей степени

5. Что можно использовать в качестве импровизированного кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

1. Метод максимального сгибания конечности
2. Закрутку из полосы материи
3. Проволоку

6. Какую первую помощь необходимо оказать при внутреннем кровотечении?

1. Наложить холод
2. Обработать это место антисептическим раствором
3. Сделать все вышеперечисленные действия

7. Отметьте признаки закрытого перелома костей конечностей?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности
2. Конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей
3. Синяки, ссадины на коже

8. Что нужно сделать, если при наложении асептической повязки на ожоговую поверхность не удастся убрать прилипшую одежду?

1. Асептическую повязку не накладывать
2. Удалить оставшуюся одежду с помощью антисептических растворов
- 3. Наложить асептическую повязку поверх одежды**

9. Какой вид транспортировки пострадавшего подойдет при травме локтевого сустава, если пострадавший находится в сознании?

1. Передвижение с одним сопровождающим
2. Передвижение на сиденье «замок» (из четырех рук)
- 3. В транспортировке не нуждается**

10. В каком положении следует транспортировать пострадавшего с переломом костей таза?

1. Сидя с разведенными ногами
- 2. Лежа на жесткой поверхности с валиком под коленями, ноги согнуть в тазобедренных суставах и слегка развести**
3. Лежа на жесткой поверхности с разведенными ногами и валиком под крестцом

11. Укажите, какую повязку используют для иммобилизации шейного отдела позвоночника?

- 1. Импровизированный шейный воротник**
2. Шина Шанда
3. Фиксируется тугой повязкой

12. Какое анатомически правильное положение кисти руки в расслабленном положении?

1. Пальцы выпремлены
- 2. Пальцы чуть согнуты во всех фалангах**
3. Ладонь собрана в кулак

13. Какая опасность может возникнуть при открытой ране?

1. Сильная кровопотеря
2. Попадание инфекции в рану
3. Все вышеперечисленные варианты

14. В какое время года требуется указать время наложения жгута?

1. Зимой
2. Летом
- 3. В любое время года**

15. Какая повязка накладывается при повреждении затылка?

- 1. Крестообразная**

2. Спиралевидная
3. Расходящаяся

16. Какой вид транспортировки пострадавшего подойдет при травме бедра?

1. Транспортировка на стуле
2. Передвижение на сиденье «замок»
3. **Ни один из вышеперечисленных вариантов**

17. Какую повязку используют при травме носа?

1. Колосовидную
2. **Пращевидную**
3. Циркулярную

18. Какими будут ваши действия, если в ране находится инородное тело?

1. Вытащить инородное тело из раны, наложить повязку
2. **Зафиксировать инородное тело в ране, наложить повязку**
3. Обработать рану антисептическим раствором, отправить пострадавшего в больницу

19. Как накладывать шину для фиксации травмированного сустава?

1. Зафиксировать только травмированный сустав
2. Зафиксировать травмированный сустав и сустав, находящийся выше травмы
3. **Зафиксировать травмированный сустав и соседние суставы (находящиеся выше и ниже)**

20. Укажите, с какого времени начинается «Золотой час», пострадавшего, получившего травму?

1. С момента оказания помощи
2. **С момента получения травмы**
3. С момента вызова бригады скорой помощи

21. Перечислите, какие сведения необходимо сообщить диспетчеру при вызове «03»?

1. Характер происшествия (опознавательные ориентиры)
2. Примерное время происшествия, количество пострадавших (в т.ч. беременные, дети)
3. **Все вышеперечисленные сведения**

22. Можно ли использовать подручные средства в качестве повязок на раны?

1. **Да**
2. Нет, только стерильные перевязочные средства
3. Только перевязочные средства из автомобильной аптечки

23. Как правильно нужно транспортировать пострадавшего с травмой грудной клетки без сознания?

1. На неповрежденном боку
- 2. На поврежденном боку**
3. Лежа на спине

24. В каком случае необходимо наложить на рану стерильную салфетку?

1. При внутреннем кровотечении
- 2. При наружном кровотечении**
3. Во всех вышеперечисленных случаях

25. Какую часть конечности требуется зафиксировать при переломе пальца ноги?

1. Только поврежденный палец
2. Полностью ступню поврежденной ноги
- 3. Ступню поврежденной ноги и голень**

26. Действия неотложной помощи при носовом кровотечении

1. Запрокинуть голову больного назад, наложить повязку
- 2. Нагнуть голову больного вперед, холод на переносицу, тампонада**
3. Уложить больного на спину без подушки, холод на переносицу, тампонада

27. Основные правила оказания первой помощи при солнечном и тепловом ударах.

1. Как можно быстро перенести пострадавшего в тень, уложить на спину (голова должна быть ниже туловища), сделать растирание в области сердца

2. Поместить пострадавшего в тень или в прохладное помещение, раздеть, уложить на спину, сделать холодные компрессы, положить под голову валик, обеспечить достаточный доступ свежего воздуха

3. Усадить пострадавшего в тень, напоить холодным напитком, наложить холодный компресс на грудь

28. При оказании доврачебной помощи необходимо работать в перчатках.

1. Только при оказании первой помощи ВИЧ – инфицированным лицам
- 2. При оказании помощи любому пострадавшему**
3. Не обязательно, так как неудобно

29. Как правильно надеть на пострадавшего рубашку, пиджак при ранении руки?

- 1. Одежду надевают сначала на больную руку, а затем на здоровую**
2. Одежду надевают на обе руки одновременно
3. Одежду надевают сначала на здоровую, а затем на больную руку

30. Пострадавшего с травмой грудной клетки без сознания транспортируют в стабильном боковом положении. Укажите как правильно?

1. На неповрежденном боку
- 2. На поврежденном боку**
3. Лежа на спине

31. Какую помощь вы НЕ можете оказать пострадавшим до приезда сотрудников скорой помощи?

1. Остановить кровотечение
- 2. Сделать обезболивающую инъекцию**
3. Произвести иммобилизацию пострадавшей конечности

32. Какая повязка накладывается на нижнюю треть предплечья?

1. Колосовидная
- 2. Спиралевидная**
3. Чепец

33. Какой вид транспортировки пострадавшего необходим при травме головы и шейных отделов позвоночника?

1. Передвижение с одним сопровождающим
2. Передвижение на сиденье «замок»
- 3. Передвижение на жестких носилках**

34. С чего необходимо начать оказание первой помощи пострадавшему при ДТП?

1. С оказания первой помощи
2. С вызова скорой помощи «03»
- 3. Обеспечения собственной безопасности**

35. Что нужно указать в записке при наложении жгута?

1. Время получения травмы
- 2. Время наложения жгута**
3. Время снятия жгута

36. Укажите, как правильно оказать первую помощь при вывихе конечности?

1. Вправление, обезболивание, иммобилизация
2. Иммобилизация, обезболивание, холод на место вывиха
- 3. Обезболить, наложить транспортную шину, доставить в медицинское учреждение**

37. Укажите, как наложить транспортную шину при травме кисти?

- 1. По ладонной поверхности от кончиков пальцев до середины предплечья с валиком под кистью**
2. С обеих сторон кисти и прибинтовать
3. Применяются оба способа

38. Какие службы следует вызывать, если произошло ДТП, а водитель оказался зажат в автомобиле?

1. ГИБДД
2. ГИБДД и спасателей МЧС
- 3. ГИБДД , спасателей МЧС и скорую помощь**

39. По каким признакам определяется степень тяжести ожога?

1. Глубина ожога
2. Площадь пораженной поверхности
- 3. По всем вышеперечисленным признакам**

40. Как влияет утомление на внимание и реакцию водителя автомобиля?

1. Внимание снижается, а реакция не изменяется
2. Реакция снижается, а внимание усиливается
- 3. Внимание и реакция снижаются**

41. Укажите условия транспортировки ребенка в возрасте до 12 лет.

- 1. Обязательно в сопровождении (родителей, близких родственников)**
2. Сопровождение родственников не обязательно
3. В сопровождении сотрудников ДПС или сотрудников полиции

42. Укажите, в каких случаях проводят иммобилизацию шейного отдела позвоночника?

1. Только при травме или подозрении на травму шейного отдела позвоночника
- 2. Всем пострадавшим в ДТП**
3. Только при травмах позвоночника

43. Как транспортировать пострадавшего при ранении живота с внутренним кровотечением?

1. В положении на животе с повернутой набок головой
2. В полусидячем положении с подложенным под колени валиком
- 3. В положении лежа на спине с приподнятыми на 30 градусов ногами**

44. Укажите, в каких случаях нельзя извлекать пострадавшего из аварийного автомобиля?

1. Есть опасность для жизни пострадавшего (задымление, возгорание автомобиля)
2. Помощь оказать внутри автомобиля невозможно из-за его деформации
- 3. При извлечении из автомобиля можно нанести пострадавшему тяжелую вторичную травму**

45. Как правильно выбрать место для наложения кровоостанавливающего жгута на конечности?

- 1. Выше раны**

2. На область раны
3. Ниже раны

46. Как нужно начинать бинтовать грудную клетку при ранении?

- 1. На выдохе с нижних отделов грудной клетки**
2. На вдохе с середины грудной клетки
3. На выдохе от подмышечных ямок

47. Какая повязка накладывается при повреждении пальца?

1. Пращевидная
- 2. Спиральная**
3. Шапочка

48. Какая повязка накладывается при проникающих ранениях глазного яблока?

1. Спиралевидная
- 2. Бинокулярная**
3. Теплоизолирующая

49. Укажите порядок осмотра пострадавшего при ДТП.

- 1. Голова, шейный отдел позвоночника, грудная клетка, живот, таз, конечности, спина**
2. Грудная клетка, позвоночник, голова, конечности
3. Голова, грудная клетка, позвоночник, живот, конечности

50. После получения ожога на обожженном участке кожи образовались волдыри. Ваши действия?

1. Проткнуть волдыри и наложить стерильную салфетку
2. Накрыть этот участок кожи чистой влажной салфеткой
- 3. Накрыть этот участок кожи чистой сухой салфеткой**

51. Укажите, в каких случаях нельзя извлекать пострадавшего из аварийного автомобиля?

1. Пострадавшему не угрожает дополнительная травматизация при извлечении нет зажатия, есть опасность для жизни (задымление, возгорание)
- 2. Пострадавший зажат, при извлечении можно нанести дополнительную травму**
3. Есть опасность для жизни

52. Что означает термин «Спасательный захват»?

- 1. Прием извлечения пострадавшего из автомобиля**
2. Прием переключивания
3. Способ иммобилизации

53. Чем характеризуется артериальное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струёй, имеет ярко-алую окраску

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струёй темно-красного цвета

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном

54. Укажите правильные способы остановки венозного кровотечения?

1. Наложение жгута и максимальное сгибание конечности в суставе

2. Наложение на рану давящей повязки и приподнятое положение конечности

3. Применяются оба способа

55. Перечислите признаки вывиха в суставе?

1. Боль в суставе, изменение его формы, ограничение движения, изменение длины конечности

2. Боль в суставе, припухлость, патологическая подвижность

3. Боль, покраснение кожных покровов, припухлость, высокая температура тела

56. Где нужно определять пульс, если пострадавший без сознания?

1. На лучевой артерии

2. На бедренной артерии

3. На сонной артерии

57. Чем характеризуется венозное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струёй, имеет ярко-алую окраску

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струёй темно-красного цвета

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном

58. Укажите правильный способ остановки артериального кровотечения?

1. Пальцевое прижатие сосуда и наложение жгута

2. Наложение на рану поддерживающей повязки

3. Приподнятое положение конечности

59. Как оказать первую медицинскую помощь при открытом переломе?

1. Концы сломанных костей совместить, наложить стерильную повязку на рану, осуществить иммобилизацию конечности

2. Погрузить обнаженные костные отломки в рану, наложить на рану стерильную повязку и пузырь со льдом, дать обезболивающие лекарства и обеспечить покой конечности

3. Наложить на рану стерильную повязку, провести транспортную иммобилизацию конечности, обезболить и организовать транспортировку пострадавшего в лечебное учреждение

60. Что нужно сделать для обеспечения проходимости дыхательных путей пострадавшего, находящегося без сознания?

1. Уложить пострадавшего в боковое устойчивое положение, при необходимости очистить ротовую полость при помощи пальца, обёрнутого марлей

2. Перевернуть больного на живот, нажать на грудную клетку

3. Провести искусственное дыхание методом «рот в рот» или «рот в нос»

61. Перечислите мероприятия доврачебной помощи пострадавшему с переломом костей стопы.

1. Дать обезболивающие лекарства, транспортировать в больницу.

2. Шинировать, обезболить, транспортировать

3. Транспортировать, обезболить, шинировать

62. На какой предельный срок времени можно наложить жгут (закрутку) при артериальном кровотечении?

1. Не более 1,5 часов

2. Не более 30 минут

3. Не более 2 часов

63. Чем характеризуется капиллярное кровотечение?

1. Кровь из раны вытекает пульсирующей струёй, имеет ярко-алую окраску

2. Кровь из раны вытекает непрерывно, сплошной струёй темно-красного цвета

3. Кровь из раны вытекает редкими каплями или медленно расплывающимся пятном

64. Какие признаки открытого перелома костей конечностей?

1. Сильная боль, припухлость мягких тканей и деформация конечности

2. Сильная боль, конечность искажена, поврежден кожный покров, видны осколки костей

3. Синяки, ссадины на коже

65. В каком положении надо транспортировать пострадавшего, находящегося без сознания?

1. Полусидя с повёрнутой набок головой

2. В стабильном боковом положении

3. Лёжа с подложенным под голову валиком из одежды

66. Какая повязка накладывается на голеностопный сустав при его повреждении?

1. Спиралевидная
- 2. Восьмиобразная**
3. Колосовидная

67. Эффективность реанимационных мероприятий оценивается:

1. Все ответы правильные
- 2. Появление пульса на крупных артериях**
3. Восстановление дыхания

68. Какой степени ожог, если на обожжённой поверхности имеются пузыри, наполненные сукровицей (кровянистой жидкостью) или некроз тканей?

1. Первой степени
2. Второй степени
- 3. Третьей степени**

69. Виды кровотечений:

1. Из носа, руки, головы, ноги, тела
- 2. Артериальное, венозное, капиллярное, смешанное, внутреннее**
3. Артериальное, венозное, капиллярное

70. Как правильно применить бактерицидные салфетки?

1. Промыть рану, удалить инородное тело, наложить бактерицидную повязку
2. Обработать рану раствором йода, наложить бактерицидную повязку
- 3. На рану наложить бактерицидную салфетку, зафиксировав её лейкопластырем или бинтом**

71. Какая повязка накладывается при повреждении лба?

- 1. Шапочка**
2. Спиралевидная
3. Крестообразная

72. Непрямой массаж сердца необходимо проводить на:

- 1. Твёрдой поверхности**
2. Мягкой поверхности
3. На боку

73. Как оказать первую помощь пострадавшему при ожоге отдельных участков тела кислотой?

1. Промыть поражённое место 1-2 %-ным раствором борной, лимонной или уксусной кислоты, наложить асептическую повязку
2. Промыть поражённый участок мыльным или 2 %-ным раствором столовой соды, наложить асептическую повязку

3. Промыть поражённый участок водой и наложить повязку из чистой материи

74. Укажите правильные способы остановки капиллярного кровотечения?

1. Наложить жгут выше места ранения и максимальное сгибание конечности в суставе

2. Наложить давящую повязку на место ранения

3. Применяют оба способа

75. Укажите правила выполнения реанимации, если в оказании помощи участвуют два человека?

1. Одно вдувание воздуха, пять надавливаний на грудину

2. Два вдувания воздуха, тридцать надавливаний на грудину

3. Три вдувания воздуха, десять надавливаний на грудину

76. Где проводится надавливание на грудную клетку при закрытом массаже сердца?

1. Слева от грудины

2. Справа от грудины

3. На нижнюю треть грудины

77. Как наложить транспортную шину при переломе костей предплечья?

1. От кончиков пальцев до локтевого сустава

2. От кончиков пальцев до верхней трети плеча

3. От лучезапястного сустава до верхней трети плеча

78. Какой метод остановки кровотечения необходимо применять в первую очередь при артериальном кровотечении?

1. Жгут (закрутка)

2. Метод максимального сгибания конечности

3. Пальцевое прижатие сосуда

79. Первая помощь при закрытой травме органов брюшной полости.

1. Обезболивание

2. Обильное питьё, успокоительные препараты

3. Положить холод на живот, срочная госпитализация

80. Первая помощь при общем переохлаждении.

1. Растереть пострадавшего жёстким материалом или снегом

2. Создать условия для общего согревания, укутать одеялом, дать тёплое питьё

3. Сделать массаж, растереть спиртом

81. Укажите основные правила наложения транспортной шины при переломе бедренной кости

1. Наложить сбоку одну шину от стопы до середины бедра
- 2. Наложить три шины: одну по задней поверхности ноги – от поясницы до кончиков, вторую - сбоку – от стопы до подмышечной впадины, третью – внутри – от стопы до паха**
3. Наложить по бокам две шины – от стопы до конца бедра

82. Укажите, как оказать помощь пострадавшему при закрытом переломе костей черепа, если он без сознания?

- 1. Надеть шейный воротник, уложить пострадавшего на бок, голову зафиксировать уложенным вокруг неё валиком из одежды, приложить холод**
2. Уложить пострадавшего на спину, дать питьё, на голову положить компресс
3. Уложить пострадавшего на спину, под ноги положить валик

83. По каким признакам судят о наличии клинической смерти?

1. Отсутствует сознание, судороги, выделение пены изо рта
- 2. Отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонной артерии**
3. Отсутствие сознания, узкие зрачки

84. Как правильно наложить повязку при проникающем ранении грудной клетки?

1. Наложить асептическую повязку на рану
- 2. На рану наложить толстую ватно-марлевую салфетку, накрыть её воздухо непроницаемым материалом и фиксировать поддерживающей повязкой**
3. Наложить максимально тугую повязку

85. Как оказать помощь при попадании в дыхательные пути инородного тела?

- 1. Заставить пострадавшего кашлять, затем провести серию из 2-3 ударов между лопатками, при неэффективности - провести приём Геймлиха, обхватить пострадавшего сзади**
2. Нанести сильный удар по груди
3. Очистить ротовую полость, надавить на корень языка и вызвать рвоту

86. Укажите способ транспортировки пострадавшего с травмой позвоночника на мягких носилках?

1. Лежа на спине
- 2. Лежа на животе**
3. Лежа на боку

87. Укажите, кто может оказывать доврачебную помощь?

1. Случайный прохожий
2. Сотрудник ГИБДД
3. Врач
- 4. Все перечисленные**

88. Как произвести иммобилизацию голени при отсутствии шинирующего материала?

1. Обложить голень валиками из одежды
- 2. Прибинтовать к здоровой ноге**
3. Туго забинтовать