

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
Дополнительной общеобразовательной программы

Медицина катастроф

Очно-заочная форма обучения

трудоемкость 72 часа, в том числе 30 аудиторных часов

на 2019-2020 учебный год

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

Проректор по ДП и ДПО

А.Г. Кажаров



КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
Дополнительной общеобразовательной программы

Медицина катастроф
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 _____ 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.З. Кажаров
« 22 » 2019 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА

«МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

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. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет получать новые и совершенствовать имеющиеся знания в медицине катастроф.

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 – Медицина катастроф. Основные понятия, принципы организации;

Модуль 2 – Медико-тактическая характеристика различных видов катастроф;

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 «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ» 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 противозидемического 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 «Медицина катастроф».

Лица, освоившие общеобразовательную программу «Медицина катастроф» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном образовании – сертификат.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

курсов по общеобразовательной программе «Медицина катастроф»

Цель: приобретение новых знаний и навыков по медицине катастроф.

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	7
1.	<i>Медицина катастроф. Основные понятия, принципы организации</i>	10	4	6	–	ЗАЧЕТ
2.	<i>Медико-тактическая характеристика различных видов катастроф</i>	48	16	32	–	ЗАЧЕТ
3.	<i>Занятия в симуляционном центре</i>	14	–	14	–	ЗАЧЕТ
ВСЕГО		72	20	52	–	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		СОБЕСЕДОВАНИЕ				

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

курсов по общеобразовательной программе «*Медицина катастроф*»

Цель: приобретение новых знаний и навыков по медицине катастроф.

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	7
1.	<i>Медицина катастроф. Основные понятия, принципы организации</i>	10	4	6	–	ЗАЧЕТ
1.1.	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в ЧС	2		2	–	
1.2.	Основы управления службой медицины катастроф	2		2	2	
1.3.	Организация медицинского обеспечения эвакуации и рассредоточения населения в загородную зону	2	2	–	–	
1.4.	Организация и задачи медицинского снабжения в ЧС мирного и военного времени: принципы	2	2	–	–	
1.5.	Медико-психологическое сопровождение населения, спасателей и персонала СМК при ликвидации ЧС	2	–	2	–	
2.	<i>Медико-тактическая характеристика различных видов катастроф</i>	48	16	32	–	ЗАЧЕТ
2.1.	Медико-тактическая характеристика радиационных катастроф	6	2	4	–	
2.2.	Медико-тактическая характеристика транспортных катастроф	6	2	4	–	
2.3.	Медико-тактическая характеристика террористических актов	6	2	4	–	
2.4.	Медико-тактическая характеристика ЧС пожаро-взрывоопасного характера	6	2	4	–	
2.5.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера	6	2	4	–	
2.6.	Медико-тактическая характеристика химических катастроф	6	2	4	–	
2.7.	Антидоты, как средства этиотропной терапии. Обоснование их применения	6	2	4	–	
2.8.	Пути обеспечения химической безопасности учреждений здравоохранения	6	2	4	–	
3.	<i>Занятия в симуляционном центре</i>	14	–	14	–	ЗАЧЕТ
ВСЕГО		72	20	52	–	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		СОБЕСЕДОВАНИЕ				

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

курсов по общеобразовательной программе «*Медицина катастроф*»

Цель: приобретение новых знаний и навыков по медицине катастроф.

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
1.	<i>Медицина катастроф. Основные понятия, принципы организации</i>	10	4	-	6	ЗАЧЕТ
2.	<i>Медико-тактическая характеристика различных видов катастроф</i>	48	6	10	32	ЗАЧЕТ
3.	<i>Занятия в симуляционном центре</i>	14	-	10	4	ЗАЧЕТ
ВСЕГО		72	10	20	42	
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ			СОБЕСЕДОВАНИЕ			

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

курсов по общеобразовательной программе «*Медицина катастроф*»»

Цель: приобретение новых знаний и навыков по медицине катастроф.

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
1.	<i>Медицина катастроф. Основные понятия, принципы организации</i>	10	4	-	6	ЗАЧЕТ
1.1.	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего в ЧС	2	-	-	2	
1.2.	Основы управления службой медицины катастроф	2	-	-	2	
1.3.	Организация медицинского обеспечения эвакуации и рассредоточения населения в загородную зону	2	2	-	-	
1.4.	Организация и задачи медицинского снабжения в ЧС мирного и военного времени: принципы	2	2	-	-	
1.5.	Медико-психологическое сопровождение населения, спасателей и персонала СМК при ликвидации ЧС	2	-	-	2	

2.	Медико-тактическая характеристика различных видов катастроф	48	6	10	32	ЗАЧЕТ
2.1.	Медико-тактическая характеристика радиационных катастроф	6	2	–	4	
2.2.	Медико-тактическая характеристика транспортных катастроф	6	2	2	2	
2.3.	Медико-тактическая характеристика террористических актов	6	–	2	4	
2.4.	Медико-тактическая характеристика ЧС пожаро-взрывоопасного характера	6	–	2	4	
2.5.	Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера	6	–	–	6	
2.6.	Медико-тактическая характеристика химических катастроф	6	2	–	4	
2.7.	Антидоты, как средства этиотропной терапии. Обоснование их применения	6	–	2	4	
2.8.	Пути обеспечения химической безопасности учреждений здравоохранения	6	–	2	4	
3.	Занятия в симуляционном центре	14	–	10	4	ЗАЧЕТ
ВСЕГО		72	10	20	42	
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.
9. Закон РФ от 25.12.1992 г. № 4235-1 «О безопасности».
10. Закон РФ от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Основная литература

1. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 240 с.
2. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.
3. Сидоров П.И., Мосягин И.Г., Сарычев А.С. Медицина катастроф. – М.: Академия, 2012. – 320 с.
4. Сидоров П.И., Мосягин И.Г., Сарычев А.С. Медицина катастроф (+ CD-ROM). – М.: Академия, 2010. – 320 с.
5. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – М.: Феникс, 2013. – 416 с.
6. Дубицкий А.Е., Семенов И.А., Чепкий Л.П. Медицина катастроф. – Киев: Здоровье, 1993.
7. Калинин А.Г., Лукманов М.Ф., Поливанный И.А., Сидоров П.И. Руководство по медицине катастроф. – М.: АГМА, 1999.
8. Белков Ф.Н., Мешков В.В. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях. – М.: Медикас, 1991.
9. Рябочкин В.М., Назаренко Г.И. Медицина катастроф. – М.: ИНИ Лтд, 1996.
10. Мешков В.В. Организация экстренной медицинской помощи населению при стихийных бедствиях и др. чрезвычайных ситуациях. – М.: Медикас, 1992.
11. Гончаров С.Ф. Основные понятия и определения медицины катастроф. – М.: Защита, 1997.
12. ВЦМК «Защита» Медицина катастроф №№ 2-1993г., 1,2-1995г., 4-1996г.
13. Рябочкин В.М., Камчатов Р.А. Служба экстренной медицинской помощи в условиях крупного города. – М.: Медикас, 1991.
14. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф. – М., 2002.

Информационное обеспечение курсов «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

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 «Руконт». – 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@formulavracha.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://neurogeab.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. Общая характеристика и классификация защитных средств (защитные сооружения, индивидуальные средства защиты).

2. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях ЧС.

3. Ураган, тайфун, циклон, смерч, торнадо. Характеристика. Действия населения при угрозе их возникновения.

4. Снежная буря. Характеристика. Действия населения при угрозе её возникновения.

5. Лесной пожар. Характеристика. Действия населения при возникновении лесного пожара, подручные способы тушения огня.

6. Засуха (необычайно сильная жара). Характеристика. Гипертермия. Клиника, помощь, профилактика перегревания.

7. Необычайно сильные морозы. Характеристика. Профилактика отморожений и переохлаждений, первая медицинская помощь.
8. Землетрясения. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при возникновении землетрясения. Действия человека в случае нахождения его под обломками здания.
9. Цунами. Характеристика. Способы защиты от цунами. Действия населения при возникновении цунами.
10. Извержения вулканов. Характеристика. Предупредительные меры.
11. Наводнение. Характеристика. Способы защиты. Действия населения при угрозе возникновения наводнения.
12. Сель. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при угрозе возникновения селевого потока.
13. Оползни. Характеристика. Предупредительные меры. Действия населения при угрозе возникновения оползня.
14. Снежные лавины. Характеристика. Действия населения при угрозе возникновения схода лавины. Действия населения при сходе снежной лавины. Поиск пострадавших при сходе лавины.
15. Автомобильные катастрофы. Действия в экстремальной ситуации при аварии легкого автомобиля. Первая медицинская помощь при автодорожных катастрофах.
16. Общественный транспорт. Правила поведения при проезде в общественном транспорте. Действия в экстремальной ситуации при аварии (пожаре).
17. Катастрофы на железнодорожном транспорте. Правила поведения в вагоне поезда. Действия в экстремальной ситуации (пожар в вагоне).
18. Авиакатастрофы. Правила поведения при взлёте и посадке самолета. Действия в экстремальной ситуации – разгерметизация салона, возникновение пожара на борту самолёта, аварийная посадка на землю, на воду.
19. Катастрофы на водном транспорте. Действия в экстремальной ситуации (кораблекрушение). Высадка с судна на воду.
20. Особенности организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях эпидемии.

**Примерная тематика контрольных вопросов
для итоговой аттестации слушателей**

по теме «Догоспитальная медицинская помощь при неотложных состояниях»

1. Основы организации и содержание медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим при катастрофах.
2. Кровотечение. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
3. Острая кровопотеря. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
4. Раны. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
5. Раневая инфекция. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
6. Синдром длительного сдавления. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
7. Повреждения черепа и головного мозга. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
8. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
9. Повреждения челюстно-лицевой области. Медицинская помощь на догоспитальном этапе
10. Повреждения шеи. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
11. Повреждения груди. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
12. Повреждения живота. Торакоабдоминальные ранения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
13. Повреждения таза. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.

14. Повреждения органов мочеполовой системы. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
15. Повреждения конечностей. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
16. Термические ожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
17. Отморожения (местное поражение холодом). Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
18. Замерзание (местное поражение холодом). Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
19. Комбинированные радиационные поражения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
20. Комбинированные химические поражения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
21. Травматический шок. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
22. Терминальные состояния. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
23. Химические ожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
24. Электроожоги. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
25. Ожоги зажигательными смесями. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
26. Повреждения органа зрения. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
27. Повреждения ЛОР органов. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
28. Повреждения органов таза у женщин. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
29. Повреждения периферических нервов. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
30. Термические ожоги дыхательных путей. Медицинская помощь на догоспитальном этапе.
31. Ожоговый шок. Доврачебная помощь

Примеры тестовых заданий

№ 1

* 1 -один правильный ответ

Заболеваниями, наиболее затрудняющими проведение спасательных работ в зоне ЧС являются

- 1) простудные заболевания
- 2) особо опасные инфекции
- 3) сердечно-сосудистые заболевания
- 4) заболевания кожи и подкожной клетчатки

! 2

№ 2

* 1 -один правильный ответ

Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) эвакуационно-сортировочным признакам
- 3) возрастным показателям
- 4) наличию транспортных средств

! 2

№ 3

* 1 -один правильный ответ

Этап медицинской эвакуации означает

- 1) участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- 2) все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- 3) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4) лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

! 4

№ 4

* 1 -один правильный ответ

Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является

- 1) преемственность
- 2) непрерывность
- 3) своевременность и полнота первой медицинской помощи
- 4) последовательность

! 3

№ 5

* 1 -один правильный ответ

Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются

- 1) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской
- 2) эвакуация из городов
- 3) оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов
- 4) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

! 1

№ 6

* 1 -один правильный ответ

Начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается

- 1) первая врачебная
- 2) само- и взаимопомощь
- 3) первая медицинская
- 4) специализированная

! 3

№ 7

* 1 -один правильный ответ

В основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях берется

- 1) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
- 3) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- 4) срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

! 4

№ 8

* 1 -один правильный ответ

Наиболее эффективным способом защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков является

- 1) укрытие в защитных сооружениях
- 2) своевременная эвакуация
- 3) медикаментозная профилактика лучевых поражений
- 4) использование защитной одежды

! 1

№ 9

* 1 -один правильный ответ

Различают следующие виды медицинской сортировки

- 1) пунктовая, эвакуационная
- 2) прогностическая, эвакуотранспортная
- 3) транзитная, эвакуотранспортная
- 4) эвакуотранспортная, внутрипунктовая

! 4

№ 10

* 1 -один правильный ответ

При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных

- 1) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- 4) опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

! 4

№ 11

* 1 -один правильный ответ

Основным средством общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге является

- 1) тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней

- 2) доксициклин 0, 2x1 в течение 5 дней
 - 3) рифампицин 0,6 x 1 в течение 3 дней
 - 4) сульфатон 1,4 x 2 в течение 5 дней
- ! 2

№ 12

* 1 -один правильный ответ

Фактор, способствующий эффективности управления при организации мероприятий по ликвидации последствий катастроф

- 1) полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы
- 2) правильная оценка обстановки
- 3) обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом
- 4) квалификация лиц, осуществляющих управление

! 1

№ 13

* 1 -один правильный ответ

Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации включает

- 1) первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу
- 2) антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию
- 3) транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран
- 4) наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери

! 4

№ 14

* 1 -один правильный ответ

Госпитализация пострадавших с открытым переломом конечности проводится в

- 1) нейрохирургический стационар
- 2) травматологический стационар
- 3) общехирургический стационар
- 4) торакоабдоминальный госпиталь

! 2

№ 15

* 1 -один правильный ответ

Первая медицинская помощь при ожогах глаз включает

- 1) закапывание 0,25% раствора дикаина, наложение асептической повязки на обожженный глаз
- 2) закладывание за веки глазной мази, введение морфина
- 3) введение промедола, введение 0,25% раствора дикаина в конъюнктивальный мешок, наложение бинокулярной асептической повязки, эвакуацию лежа на носилках
- 4) наложение повязки, немедленную эвакуацию

! 3

№ 16

* 1 -один правильный ответ

Наиболее эффективными средствами транспортной иммобилизации при переломах бедра являются

- 1) фанерные или пластмассовые
- 2) шины Дитерихса
- 3) шины Крамера
- 4) подручные средства

! 2

№ 17

* 1 -один правильный ответ

Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является

- 1) фильтрация
- 2) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 3) отстаивание
- 4) применение пергидроля

! 2

№ 18

* 1 -один правильный ответ

Применение комплексонов показано

- 1) при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами
- 2) для профилактики инфекционных заболеваний
- 3) с целью повышения иммунитета
- 4) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

! 4

№ 19

* 1 -один правильный ответ

Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной

- 1) дезактивации
- 2) дегазации и дезинфекции
- 3) дезинфекции
- 4) санитарной обработки и дегазации

! 4

№ 20

* 1 -один правильный ответ

Индекс Алговера применяется для определения тяжести

- 1) дыхательной недостаточности
- 2) травматического шока
- 3) кровопотери
- 4) коматозного состояния

! 3

№ 21

* 1 -один правильный ответ

Ожоговый шок тяжелой степени развивается при площади ожога

- 1) 5-10 %
- 2) 10-20 %
- 3) 20-50 %
- 4) 50-70 %

! 3