


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
Институт профессионального образования

Согласовано
Председатель УМК ИПО ОрГМУ
М.Р. Исаев
М.Р. Исаев
2019 г.

Утверждаю
Директор ИПО ОрГМУ
Е.Д. Луцай
Е.Д. Луцай
2019 г.
на основании решения УМК ИПО
ОрГМУ



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ**

«НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ»

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Объем: 72 часа/ЗЕТ

Программа разработана:

1. К.м.н. доцентом Г.Б. Кацова

Рецензенты:

1. Главный внештатный специалист по сестринскому делу Министерства здравоохранения Оренбургской области к.м.н. А.В. Володин

2. К.м.н. заместитель директора по учебно-производственной работе ГАПОУ «Оренбургский областной медицинский колледж» Д.В. Лаврик

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры сестринского дела «13» мая 2019 г., протокол № 5

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании УМК по специальностям ДПО «13» июне 20 19 г., протокол № 12

Оренбург 20 19 г.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (аннотация рабочих программ)
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 20.06.1013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (с изменениями и дополнениями)»
- Нормативные правовые основания разработки программы составляют:
- Приказ МЗ и социального развития РФ от 15. 05.2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2013 г. № 23 «О правилах разработки. Утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минтруда России от 12.04.2013 г. № 148 н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов»
- приказ Минобрнауки России от 1.06. 2013 г. № 499 « Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- требования СТО СМК «Порядок разработки, утверждения и внесения изменений в дополнительные профессиональные программы»
- таблицы компетенций ФГОС 3+

1.2. Требования к слушателям

Для обучения по программе допускаются медицинские сестры со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело», а также лица, имеющие сертификат и/или свидетельство об аккредитации по специальностям: «Сестринское дело», «Организация сестринского дела», «Сестринское дело в педиатрии», «Скорая и неотложная помощь» без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Формы освоения программы

Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ, ЭО.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель: повышение знаний обучающихся по вопросам неотложной доврачебной помощи и отработка навыков по ее оказанию.

Задачи:

- Познакомиться с основными организационно-методическими и законодательными материалами по оказанию доврачебной неотложной помощи населению;
- Изучить методы оказания неотложной помощи при различных заболеваниях и несчастных случаях;

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Обучающиеся готовятся к выполнению следующих видов деятельности: организация работы сестринского персонала лечебно-профилактических учреждений, оказывающих неотложную доврачебную помощь в соответствии с основными нормативно-правовыми документами; оказание неотложной помощи при различных заболеваниях и несчастных случаях.

Планируемые результаты обучения

Программа направлена на освоение и совершенствование следующих профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности медицинской сестры:

| Виды деятельности | Профессиональные компетенции | Практический опыт | Умения | Знания |
|-------------------|------------------------------|--|---|---|
| ВД 1 | ПК 15 | Организация работы сестринского персонала лечебно-профилактических учреждений, оказывающих неотложную доврачебную помощь в соответствии с основными нормативно-правовыми документами | Организовать работу сестринского персонала по оказанию неотложной доврачебной помощи, осуществлять контроль за проведением неотложных мероприятий при заболеваниях, несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях | Формы и методы работы ЛПУ, оказывающих неотложную помощь, методы контроля эффективности за проведением неотложных доврачебных манипуляций, критерии эффективности неотложных мероприятий |
| ВД 2 | ПК 4 ПК 5 | Оказание доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства Выполнение сестринских манипуляций при оказании неотложной доврачебной помощи при | Осуществлять неотложную доврачебную медицинскую помощь при различной патологии; выполнить назначения врача; Выполнить сестринские процедуры и назначения врача при чрезвычайных ситуациях; применить на практике | Стандарты оказания неотложной доврачебной помощи при различных состояниях; клиническую картину неотложных состояний, особенности оказания неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях и несчастных случаях Возможные неотложные состояния при чрезвычайных ситуациях, алгоритмы |

| | | | | |
|--|--|------------------------|--|--|
| | | чрезвычайных ситуациях | стандарты оказания неотложной доврачебной помощи при чрезвычайных ситуациях. | оказания неотложной доврачебной помощи при чрезвычайных ситуациях, |
|--|--|------------------------|--|--|

Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду деятельности и профессиональному стандарту.

| Код | Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций |
|-------------|---|
| ВД 1 | Организация работы сестринского персонала лечебно-профилактических учреждений, оказывающих неотложную доврачебную помощь в соответствии с основными нормативно - правовыми документами |
| ПК 15 | Способность и готовность к организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию. |
| ВД 2 | Оказание неотложной помощи при различных заболеваниях и несчастных случаях |
| ПК 4 | готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| ПК 5 | готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях |

Выпускник должен обладать общепрофессиональными и общекультурными компетенциями:

| Код | Наименование общепрофессиональных и общекультурных компетенций |
|------------|--|
| ОПК 2 | способность использовать основы экономических знаний и правовых знаний в профессиональной деятельности; |
| ОПК 7 | способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач |
| ОПК 8 | готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности |
| ОК 4 | способность работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия |
| ОК 5 | способность к самоорганизации и самообразованию |
| ОК 7 | способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. |

1.5. Трудоемкость программы: 72 часа

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очно-заочная форма обучения с применением ДОТ, ЭО)

| № | Наименование учебных тем | Форма промежуточной аттестации | Обязательные учебные занятия | | Самостоятельная работа | | Стажировка | Всего |
|---------------------------|---|--------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------|--------------|------------|-----------|
| | | | Всего (час) | Практ. занятия / лекции | Всего (час) | Консультации | | |
| 1. | Организационные структуры оказания неотложной доврачебной медицинской помощи в России и за рубежом. | тестирование | - | | 6 | - | - | 6 |
| 2. | Оказание неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях | собеседование, тестирование | 6 | 6 | 30 | - | - | 36 |
| 3. | Оказание неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях | собеседование, тестирование | 6 | 6 | 18 | - | - | 24 |
| 4. | Итоговая аттестация | экзамен | 6 | | | | | 6 |
| Всего по программе | | | 18 | 12 | 54 | | | 72 |

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

| Наименование учебной темы | Объем нагрузки | Учебные недели |
|---|--|---------------------------------------|
| Организационные структуры оказания неотложной доврачебной медицинской помощи в России и за рубежом. | 12 часов, из них 3 часа самостоятельная работа | 1-ая неделя (1,2 день) |
| Оказание неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях | 54 часа | 1-ая неделя (3.4.5.6 день) |
| Оказание неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях | 6 часов, из них 3 – самостоятельная работа | 4-ая неделя (последний день обучения) |
| Итоговая аттестация: | Экзамен | |

Учебные занятия очной формы проводятся 6 дней в неделю по 6 часов в день.

При заочной форме обучения образовательный материал осваивается слушателями самостоятельно посредством применения ДОТ, ЭО в личном кабинете системы ДО ОрГМУ, с последующим контролем знаний в виде on-line тестирования.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание учебного раздела № 1 «Организационные структуры оказания неотложной доврачебной медицинской помощи в России и за рубежом»

| Наименование разделов | Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся | Уровень освоения | Объем часов |
|--|---|------------------|-------------|
| Организационные структуры оказания неотложной доврачебной медицинской помощи в России и за рубежом | <p>Организация работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих неотложную доврачебную помощь. Новые технологии оказания неотложной и скорой доврачебной помощи. Организационные формы оказания неотложной помощи (служба скорой помощи, бригады неотложной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях, стационарная неотложная помощь). Структурная классификация учреждений СМП. Цель оказания неотложной доврачебной помощи. Функции скорой медицинской помощи. Общий алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи (сбор анамнеза, осмотр больного, установка синдромального сестринского диагноза, назначение и выполнение доврачебной терапии, обеспечение транспортировки больного). Положения пострадавшего (больного) при транспортировке. Кадровый состав отделений неотложной и скорой медицинской помощи. Состав бригады СМП. Роль медицинской сестры – организатора в работе учреждений, оказывающих неотложную и скорую помощь. Функциональные обязанности фельдшера СМП. Показания и противопоказания для проведения реанимационных мероприятий.</p> <p>Юридические аспекты оказания скорой и неотложной помощи больным. Оформление Карты вызова и отказа от госпитализации в Карте вызова.</p> | репродуктивный | 6 |
| Итого: | Всего | | 6 |
| | Из них самостоятельная работа | | - |
| | Контроль самостоятельной работы | | - |

Содержание учебного раздела № 2 «Оказание неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях»

| Наименование разделов | Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся | Уровень освоения | Объем часов |
|---|--|---|--------------------|
| оказание неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях | Неотложные состояния в пульмонологии. Неотложные состояния в аллергологии. Неотложные состояния в кардиологии. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Неотложные состояния в неврологии. Особенности оказания неотложной доврачебной помощи детям. Особенности оказания неотложной помощи в гериатрии. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи при различных патологических синдромах. Первичная легочно-сердечная реанимация | Продуктивный | 36 |
| Итого: | | Всего: 36 часов Из них: Практика 6 часов Самостоятельная работа 30 часов | |

Содержание учебного раздела № 3 «Оказание неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях»

| Наименование разделов | Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся | Уровень освоения | Объем часов |
|--|---|-------------------------|--------------------|
| Оказание неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях и чрезвычайных ситуациях | Острые отравления. Особенности клинической картины при различных отравлениях. Первая помощь при отравлении неизвестным ядом. Первая помощь при отравлении известными ядами. Особенности отравления у детей и пожилых людей. Бытовые отравления. Отравления лекарственными препаратами и передозировка лекарственных средств. Отравления ядами животного происхождения. Ядовитые растения. Утопление. Виды утопления. Отморожение. Перегревание. Поражение электрическим током. Алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях. | продуктивный | 24 |
| | Самостоятельная работа обучающихся | | |
| | работа с литературными и Интернет источниками, стандартами простейших сестринских манипуляций | | 24 |
| ИА | Экзамен (итоговое тестирование, собеседование) | | 6 |
| Всего по программе | | | 72 |

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ПРОГРАММЫ

Оценка результатов освоения обучающимися программы «Неотложная доврачебная помощь» 72 ч., проводится на основании собеседования на занятиях, оценки практических навыков и итогового тестирования.

Паспорт фонда оценочных средств

| № | Форма контроля | Кол-во оценочных средств |
|----|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Тестовые задания | 107 |
| 2. | Навыки (Профессиональные компетенции) | 25 |
| 3. | Вопросы к итоговой аттестации | 30 |

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

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

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

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

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

Практические навыки

| | |
|---|-----------|
| Оказание неотложной доврачебной помощи при различных заболеваниях | 11 |
| Оказание неотложной доврачебной помощи при несчастных случаях | 14 |

Банк тестовых заданий

| | |
|---------------|------------|
| Всего: | 107 |
|---------------|------------|

Критерии оценки тестирования

| | Оценка |
|-----------|----------------------|
| До 70% | Не удовлетворительно |
| 71 – 79% | Удовлетворительно |
| 80 – 89% | Хорошо |
| 90 – 100% | Отлично |

Критерии оценки собеседования

| Оценка | Критерии |
|---------------------|---|
| Неудовлетворительно | Выставляется если отвечающий не ответил на вопрос или ответил бессодержательно, при незнании основных понятий |
| Удовлетворительно | Выставляется за частично правильные или не полные ответы, за формальные ответы или непонимание вопроса |

| Оценка | Критерии |
|---------|--|
| Хорошо | Выставляется при спорных ответах или недочетах в ответах, не носящих принципиального характера |
| Отлично | Выставляется при добросовестном отношении к учебе и полных, содержательных не формальных ответах |

5.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся

Примеры тестовых заданий к разделу № 1.

1.Кома – это бессознательное состояние, характеризующееся

- а) глубоким торможением функций коры и подкорковых структур головного мозга
- б) глубоким торможением функций только подкорковых структур головного мозга
- в) расстройством рефлекторной деятельности
- г) расстройством кровообращения и дыхания

Выберите три правильных ответа:

2.Комы любой этиологии имеют общую симптоматику

- а) потеря сознания
- б) больной заторможен, но без потери сознания
- в) расстройство регуляции жизненно важных функций организма
- г) отсутствие рефлексов на внешние раздражители

Выберите два правильных ответа:

3.Гипергликемическая кома развивается

- а) постепенно
- б) внезапно
- в) только при сахарном диабете
- г) при сахарном диабете и других острых заболеваниях, травмах

Выберите три правильных ответа:

4.Пациента в состоянии гипергликемической комы

- а) необходимо госпитализировать
- б) не госпитализируют
- в) необходимо активно наблюдать на дому

г) госпитализировать только после выведения из комы

Выберите два правильных ответа:

5.Признаки гипогликемического состояния

- а) психо-моторное возбуждение больного
- б) чувство жажды
- в) чувство голода
- г) снижение мышечного тонуса конечностей

Выберите два правильных ответа:

6.Мероприятия неотложной помощи при гипогликемической коме

- а) внутривенное болюсное введение 40% раствора глюкозы
- б) внутривенное введение инсулина на 5% растворе глюкозы
- в) введение 5% раствора глюкозы внутривенно капельно или в клизме
- г) напоить больного крепким сладким чаем или кофе, после восстановления сознания

Выберите два правильных ответа:

7.При гипогликемической коме на доврачебном этапе 40% раствор глюкозы вводится больному

- а) до признаков восстановления сознания у больного
- б) не более 60 мл
- в) 100-150 мл
- г) любое количество, необходимое для восстановления сознания

Выберите один правильный ответ:

8.Принципы оказания неотложной помощи при цереброваскулярной коме

- а) уложить пациента
- б) придать пациенту положение полусидя
- в) холод к голове
- г) горчичники на затылок

Выберите один правильный ответ:

9.При подозрении на цереброваскулярную кому пациент

- а) не подлежит самостоятельной транспортировке
- б) должен быть, как можно быстрее госпитализирован любыми средствами
- в) не подлежит транспортировке вообще
- г) госпитализируется только на щитовых носилках

Выберите два правильных ответа:

10. Клинические формы острого коронарного синдрома

- а) приступ стенокардии
- б) инфаркт миокарда
- в) коллапс
- г) тромбоэмболия легочной артерии

Выберите один правильный ответ:

11. Стенокардические боли носят характер

- а) колющих
- б) сжимающих, давящих за грудиной
- в) постоянных ноющих в левой половине грудной клетки
- г) интенсивных болей за грудиной, более 20 минут, не купирующихся приемом нитроглицерина

Выберите два правильных ответа:

12. Мероприятия неотложной помощи при приступе стенокардии

- а) нитроглицерин под язык
- б) горчичник на область сердца
- в) горчичник на затылок и икроножные мышцы
- г) сердечные гликозиды

Выберите два правильных ответа:

13. Для купирования приступа стенокардии на доврачебном этапе нитроглицерин можно применять повторно с интервалом

- а) 20-30 минут
- б) 10-15 минут

в) 5-10 минут

г) 5 минут

Выберите один правильный ответ:

14.Обязательной госпитализации подлежат пациенты

а) с любым вариантом приступа стенокардии

б) с нестабильной стенокардией

в) со стабильной стенокардией

г) со стабильной стенокардией III и IV функционального класса

Выберите один правильный ответ:

15.На доврачебном этапе (при отсутствии ЭКГ) можно думать о начавшемся инфаркте миокарда, если приступ стенокардии не купируется приемом нитроглицерина в течение

а) 20 - 30 минут

б) 30 минут – 1 часа

в) 1,5 – 2 часа

г) суток

Выберите один правильный ответ:

17.Укажите характерные симптомы инфаркта миокарда

а) постоянные ноющие боли за грудиной

б) сжимающие боли за грудиной

в) падение АД

г) резкая головная боль

Выберите три правильных ответа:

18.При подозрении на инфаркт миокарда пациенту необходимо обязательное применение

а) нитроглицерина

б) наркотических анальгетиков (по назначению врача)

в) аспирин

г) но-шпы

Выберите три правильных ответа:

19. Укажите диагностические критерии кардиогенного шока

- а) падение пульсового давления ниже 30 мм рт.ст.
- б) олигурия
- в) потеря сознания без заметного снижения давления
- г) снижение систолического давления до 80-50 мм рт.ст.

Выберите три правильных ответа:

20. Укажите клинические формы бронхиальной астмы

- а) нутритивная
- б) аспириновая
- в) сенная
- г) астма физического усилия

Выберите три правильных ответа:

21. Положение пациента при приступе бронхиальной астмы

- а) ортопноэ
- б) сидя или стоя с упором на руки
- в) сидя или стоя согнувшись
- г) лежа на боку

Выберите один правильный ответ:

22. Астматический статус – это приступ бронхиальной астмы, затянувшейся до

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часов
- г) 36 часов

Выберите один правильный ответ:

23. При оказании помощи пациентам с приступом бронхиальной астмы показано

- а) освобождение от стесняющей одежды

- б) горчичники на спину и грудь
- в) горячие ручные и ножные ванны
- г) содовые ингаляции

Выберите один правильный ответ:

24. Принципы оказания неотложной помощи при приступе сердечной астмы

- а) положение больного сидя или полусидя с опущенными ногами
- б) положение больного лежа или полусидя, ноги должны находиться на кровати
- в) освобождение от стесняющей одежды
- г) оксигенотерапия

Выберите два правильных ответа:

25. Венозные жгуты желателно накладывать

- а) только на верхние конечности
- б) на верхние и нижние конечности одновременно в любой комбинации
- в) на верхние и нижние конечности одновременно по перекрестной методике
- г) на три конечности

Выберите один правильный ответ:

Примеры тестовых заданий к разделу № 2.

1. Укажите клинические проявления термических ожогов 1 степени

- а) гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения
- б) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- в) кожа бледная, беспокоит чувство боли или жжения
- г) гиперемия обожженного участка, чувствительность резко снижена, боли нет

Выберите один правильный ответ:

2. Укажите клинические проявления термических ожогов 2 степени

- а) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- б) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются геморрагические пузыри и обрывки вскрывшихся пузырей

в) кожа пораженного участка багрово-синюшная, определяются прозрачные пузыри

г) имеется сухая раневая поверхность, окруженная струпом

Выберите один правильный ответ:

3. Определите степень термического ожога, если на обожженном участке на фоне гиперемии кожи определяются мутные геморрагические пузыри, обрывки вскрывшихся пузырей, струпы, пострадавший жалуется на боль

а) 2 степень

б) 3 степень

в) 4 степень

г) 3-4 степень

Выберите один правильный ответ:

4. Повязки, применяющиеся на доврачебном этапе при ожогах 2 степени

а) спирт-фурацилиновые

б) сухие асептические

в) мазевые

г) пропитанные вазелиновым маслом

Выберите один правильный ответ:

5. Методика обработки химического ожога на доврачебном этапе

а) промывание обожженного участка холодной водой в течении 15-20 минут, обработка нейтрализующим раствором, сухие асептические повязки

б) промывание обожженного участка холодной водой в течении часа, сухие асептические повязки

в) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями

г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

Выберите один правильный ответ:

6. Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях 1 степени

а) нестойкий кратковременный спазм

б) кратковременное расширение сосудов, сменяющееся спазмом

- в) стойкий длительный спазм
- г) стойкое длительное расширение сосудов

Выберите один правильный ответ:

7. При отморожениях 3 степени отмечается

- а) багрово-синюшная кожа, резко выраженный отек, прозрачные пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей
- б) *сине-багровая кожа, выраженный отек, геморрагические пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей*
- в) сине-багровая кожа, выраженный отек, струпы, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей
- г) на фоне бледной кожи геморрагические пузыри, резкая боль

Выберите один правильный ответ:

8. Клинические проявления отморожения 4 степени

- а) *кожа темная, мумификация отмороженного участка, чувствительности нет*
- б) кожа темная, мумификация отмороженного участка, сильные боли
- в) кожа темная, просвечивают тромбированные сосуды, темно-коричневый струп, боль
- г) кожа гиперемирована, уплотнена, беловатый струп, боль

Выберите один правильный ответ:

9. Перечислите факторы поражения при электротравме

- а) *характеристики тока (постоянный или переменный, напряжение)*
- б) *время воздействия тока на организм человека*
- в) *состояние окружающей среды (повышенная влажность)*
- г) состояние окружающей среды (повышенная или пониженная температура воздуха)

Выберите три правильных ответа:

10. Укажите признаки электроожога

- а) *струпы в зоне поражения*
- б) *гиперемии вокруг струпа нет*
- в) *боль умеренная или отсутствует*
- г) боль резкая нестерпимая

11. 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

Выберите один правильный ответ:

12. Примерное расстояние, на котором представляют опасность провода высоковольтной сети, лежащие на земле

- а) *8 метров или 10 шагов*
- б) 10 метров или 8 шагов
- в) 18 метров или 20 шагов
- г) на расстоянии шага взрослого человека

Выберите один правильный ответ:

13. Утопление – это один из видов

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

Выберите три правильных ответа:

14. Различают следующие типы утопления

- а) *синкопальное*
- б) постепенное
- в) *истинное*
- г) *асфиксическое*

Выберите один правильный ответ:

15. Классификация ран по характеру повреждения

- а) колотые, резаные
- б) рваные, рвано-ушибленные, скальпированные
- в) операционные, случайные (травматические)
- г) огнестрельные

Выберите один правильный ответ:

16. Более частое развитие гнойных процессов в колотых ранах объясняется малым входным отверстием и

- а) извитым раневым каналом
- б) инородными телами в ране
- в) линейной формой раневого канала
- г) возможными некрозами кожных лоскутов

Выберите один правильный ответ:

17. При обработке ран на доврачебном этапе необходимо

- а) тщательно промыть раневую поверхность растворами антисептиков с помощью пульверизатора или тампона
- б) обработать только кожу вокруг раны растворами антисептиков
- в) обработать края раны растворами антисептиков, ввести в рану турунды с растворами антисептиков
- г) промыть раневую поверхность водой с мылом

Выберите два правильных ответа:

Примеры тестовых заданий к разделу № 3.

1. Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из

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

2. Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится

- а) 4-5 минут

- б) 2-3 минуты
- в) 10-15 минут
- г) до 1,5 часов

Выберите один правильный ответ:

3.Если сердечно-легочную реанимацию начать в период «духовной» («социальной») смерти, то

- а) можно восстановить функции всех органов, кроме коры головного мозга
- б) можно восстановить функции всех органов, в том числе и центральной нервной системы
- в) можно восстановить функции всех органов и периферической нервной системы
- г) функции органов восстановить уже нельзя

Выберите два правильных ответа:

4.К признакам клинической смерти относятся

- а) остановка дыхания и сердечной деятельности
- б) отсутствие пульса на лучевой артерии
- в) широкий зрачок, не реагирующий на свет
- г) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет

Выберите один правильный ответ:

5.Признаки биологической смерти

- а) остановка дыхания и сердечной деятельности
- б) зрачок не реагирует на свет
- в) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»
- г) резкое снижение (отсутствие) мышечного тонуса, трупные пятна, «кошачий глаз»

Выберите один правильный ответ:

6.Остановку дыхания у пострадавшего определяют по отсутствию

- а) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- б) дыхательных движений грудной клетки
- в) дыхательных шумов
- г) отклонения ворсин ваты, поднесенной ко рту или носу

Выберите два правильных ответа:

7.Остановку сердечной деятельности у пострадавшего определяют

- а) по отсутствию пульсации на сонной артерии
- б) по отсутствию пульсации на лучевой артерии
- в) по отсутствию сердечных тонов
- г) снижению систолического давления

Выберите один правильный ответ:

8.Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации

- а) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- б) на спине на кровати
- в) оставить то, в котором он был обнаружен
- г) роли не играет

Выберите один правильный ответ:

9.При проведении сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо

- а) повернуть на бок
- б) запрокинуть назад
- в) нагнуть вперед
- г) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится

Выберите один правильный ответ:

10.Положение нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации

- а) выдвинута вперед
- б) плотно прижата к верхней челюсти
- в) роли не играет
- г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

Выберите один правильный ответ:

11.При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

- а) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего

- б) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
- в) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны
- г) проходимость носовых ходов роли не играет

Выберите один правильный ответ:

12. При проведении искусственного дыхания методом «рот в нос»

- а) необходимо свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха
- б) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт
- в) нижнюю челюсть пострадавшего можно не удерживать
- г) открыт или закрыт рот пострадавшего в этом случае роли не играет

Выберите один правильный ответ:

13. Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении искусственного дыхания

- а) 6-8
- б) 12-18
- в) 20-25
- г) 60-80

Выберите один правильный ответ:

14. Во время вдувания воздуха грудная клетка пострадавшего

- а) должна приподниматься
- б) не реагирует на вдувание воздуха
- в) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области
- г) должна приподниматься только, если искусственное дыхание проводится аппаратным методом

Выберите один правильный ответ:

15. Для проведения закрытого массажа сердца реаниматор встает

- а) слева от пострадавшего
- б) справа от пострадавшего
- в) в удобное для себя положение
- г) то слева, то справа от пострадавшего

Выберите один правильный ответ:

16. При проведении закрытого массажа сердца реаниматор производит надавливание на

- а) всю грудную клетку пострадавшего
- б) левую половину грудной клетки пострадавшего
- в) грудину пострадавшего
- г) тот участок грудной клетки, который закрыт ладонью реаниматора

Выберите один правильный ответ:

17. При проведении закрытого массажа сердца руки реаниматора располагаются

- а) на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вверх от мечевидного отростка)
- б) на границе средней и нижней трети грудины пострадавшего (2-3 поперечных пальца вниз от мечевидного отростка)
- в) на мечевидном отростке грудины пострадавшего
- г) примерно на середине грудины пострадавшего, чуть выше середины

Выберите один правильный ответ:

18. Частота сжатий грудной клетки в 1 минуту при проведении закрытого массажа сердца

- а) 4-5
- б) 12-18
- в) 60-80
- г) 100-120

Выберите один правильный ответ:

19. При эффективном закрытом массаже сердца при каждом надавливании на грудину ощущается пульсовая волна на

- а) сонной артерии
- б) лучевой артерии
- в) сонной артерии только после эффективного окончания реанимационных мероприятий
- г) подключичной артерии

5.2 Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

1. Укажите клинические проявления термических ожогов 1 степени

- а) гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения
- б) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- в) кожа бледная, беспокоит чувство боли или жжения
- г) гиперемия обожженного участка, чувствительность резко снижена, боли нет

Выберите один правильный ответ:

2. Укажите клинические проявления термических ожогов 2 степени

- а) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- б) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются геморрагические пузыри и обрывки вскрывшихся пузырей
- в) кожа пораженного участка багрово-синюшная, определяются прозрачные пузыри
- г) имеется сухая раневая поверхность, окруженная струпом

Выберите один правильный ответ:

3. Определите степень термического ожога, если на обожженном участке на фоне гиперемии кожи определяются мутные геморрагические пузыри, обрывки вскрывшихся пузырей, струпы, пострадавший жалуется на боль

- а) 2 степень
- б) 3 степень
- в) 4 степень
- г) 3-4 степень

Выберите один правильный ответ:

4. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- а) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, просвечивают тромбированные подкожные вены, сильная боль
- б) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг струпа практически не изменена, боль умеренная
- в) кожа темная, до черного цвета, мумификация пораженного участка, чувствительности в пораженном участке нет
- г) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемирована, боль умеренная

Выберите один правильный ответ:

5.Повязки, применяющиеся на доврачебном этапе при ожогах 2 степени

- а) спирт-фурацилиновые
- б) сухие асептические
- в) мазевые
- г) пропитанные вазелиновым маслом

Выберите один правильный ответ:

6.Первая помощь при термических ожогах лица 2 степени

- а) обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, сухая асептическая повязка
- б) обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, повязка с противоожоговыми аэрозолями
- в) обезболивание, транспортировка в лечебное учреждение без повязок
- г) обезболивание, обработка обожженного участка раствором антисептика, влажные повязки (стерильный физиологический раствор)

Выберите один правильный ответ:

7.Укажите мероприятия неотложной доврачебной помощи при термических ожогах 3-4 степени

- а) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
- б) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
- в) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
- г) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

Выберите один правильный ответ:

8.Методика обработки химического ожога на доврачебном этапе

- а) промывание обожженного участка холодной водой в течении 15-20 минут, обработка нейтрализующим раствором, сухие асептические повязки
- б) промывание обожженного участка холодной водой в течении часа, сухие асептические повязки
- в) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями
- г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

Выберите один правильный ответ:

9. При обработке химического ожога, полученного в результате контакта кожи с окисью кальция необходимо

- а) промыть холодной водой, обработать слабым нейтрализующим раствором, отправить в лечебное учреждение
- б) механически удалить частицы окиси кальция, промыть холодной водой, наложить сухие асептические повязки, отправить в лечебное учреждение
- в) механически удалить частицы окиси кальция, наложить сухие асептические повязки, отправить в лечебное учреждение
- г) механически удалить частицы окиси кальция, наложить повязки с противоожоговыми аэрозолями, отправить в лечебное учреждение

Выберите два правильных ответа:

10. Мероприятия неотложной доврачебной помощи при химическом ожоге 3-4 степени включают в себя

- а) промывание обожженного участка под струей проточной холодной воды
- б) промывание слабыми нейтрализующими средствами
- в) сухие асептические повязки
- г) повязки с анестетиками

Выберите один правильный ответ:

11. При определении площади поражения по правилу «девятки» передняя поверхность туловища составляет

- а) 1%
- б) 9%
- в) 18%
- г) 27%

Выберите один правильный ответ:

12. Площадь ладонной поверхности кисти человека составляет

- а) 1%
- б) 2%
- в) 9%
- г) 18%

Выберите два правильных ответа:

13. Выделите группы ожогов, при которых пострадавшие подлежат обязательной госпитализации

- а) ожоги головы и шеи, начиная со 2 степени
- б) химические ожоги любой степени
- в) ожоги ладони и подошвенной поверхности стопы, начиная со 2 степени
- г) ожоги тыльной поверхности кисти и стопы, начиная со 2 степени

Выберите один правильный ответ:

14. Укажите мероприятия неотложной доврачебной помощи при попадании в глаз химических веществ (слабого раствора уксусной кислоты)

- а) промывание холодной проточной водой, наложение сухой асептической повязки, консультация окулиста
- б) промывание проточной холодной водой, затем слабым нейтрализующим раствором (содой), консультация окулиста
- в) промывание слабым нейтрализующим (содовым) раствором, за веко заложить глазную гидрокортизоновую мазь, консультация окулиста
- г) промывание не проводить, наложение сухой асептической повязки, консультация окулиста

Выберите один правильный ответ:

15. Определите площадь поражения, если у пострадавшего имеется ожог лица, передней поверхности шеи и груди 1-2 степени

- а) 27%
- б) 22%
- в) 18%
- г) 13%

Выберите один правильный ответ:

16. При ожогах 2-4 степени необходимо проводить

- а) профилактику столбняка
- б) антирабические прививки
- в) профилактику столбняка + антирабические прививки
- г) при воздействии высоких температур прививки проводить не надо

Выберите один правильный ответ:

17.Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях 1 степени

- а) нестойкий кратковременный спазм*
- б) кратковременное расширение сосудов, сменяющееся спазмом
- в) стойкий длительный спазм
- г) стойкое длительное расширение сосудов

Выберите один правильный ответ:

18.Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях 2 степени

- а) спазм, сменяющийся стойким расширением сосудов
- б) кратковременный спазм, нестойкое расширение сосудов, вторичный спазм*
- в) кратковременное расширение сосудов, сменяющееся стойким спазмом
- г) может возникать или спазм сосудов, или расширение сосудов

Выберите один правильный ответ:

19.Механизмы патологии, возникающей в кровеносных сосудах при отморожениях 3-4 степени

- а) спазм, замедление кровотока, стаз, тромбоз магистральных сосудов*
- б) расширение сосудов, особенно на периферии
- в) стойкий спазм, тромбоз отдельных подкожных ветвей, замедление кровотока в подкожных сосудах при ускорении кровотока в магистральных сосудах
- г) ускорение кровотока на периферии, тромбоз магистральных сосудов

Выберите один правильный ответ:

20.Укажите клинические проявления отморожения 1 степени

- а) бледность кожи с последующим ее покраснением, пораженный участок холодный на ощупь
- б) бледность или «мраморность» кожи, пораженный участок холодный на ощупь*
- в) легкая гиперемия кожи, пораженный участок холодный на ощупь
- г) бледность или «мраморность» кожи, температура кожи на ощупь не изменяется

Выберите один правильный ответ:

21.При отморожениях 2 степени отмечается

- а) багово-синюшная окраска кожи, появление прозрачных пузырей, гиперестезии
- б) багово-синюшная окраска кожи, появление прозрачных пузырей, снижение чувствительности
- в) бледная окраска кожи, появление геморрагических пузырей, снижение чувствительности
- г) на фоне кожи обычной окраски имеется струп, снижение чувствительности

Выберите один правильный ответ:

22. При отморожениях 3 степени отмечается

- а) багово-синюшная кожа, резко выраженный отек, прозрачные пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей
- б) сине-багровая кожа, выраженный отек, геморрагические пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей
- в) сине-багровая кожа, выраженный отек, струпы, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей
- г) на фоне бледной кожи геморрагические пузыри, резкая боль

Выберите один правильный ответ:

23. Клинические проявления отморожения 4 степени

- а) кожа темная, муфификация отмороженного участка, чувствительности нет
- б) кожа темная, муфификация отмороженного участка, сильные боли
- в) кожа темная, просвечивают тромбированные сосуды, темно-коричневый струп, боль
- г) кожа гиперемирована, уплотнена, беловатый струп, боль

Выберите один правильный ответ:

24. Неотложная помощь на время транспортировки пострадавших при отморожениях 1 степени

- а) растирание отмороженного участка с чистым снегом, обильное горячее питье
- б) растирание отмороженного участка чистым снегом или подручными средствами с последующим наложением термоизолирующих повязок, обильное горячее питье
- в) наложение термоизолирующих повязок, обильное горячее питье
- г) наложение термоизолирующих повязок, алкоголь, как согревающее средство

Выберите один правильный ответ:

25. Неотложная помощь, которая может быть оказана пострадавшему с отморожением 1 степени на дому

- а) согревание в теплой (36-38 градусов) воде, массаж отмороженного участка с мылом,

обработка 70% спиртом, сухие утепляющие повязки

б) согревание в теплой (36-38 градусов) воде, сильное растирание отмороженного участка (можно мочалкой с мылом), обработка 70% спиртом, мазевые повязки

в) согревание в горячей воде, массаж отмороженного участка с мылом, обработка 70% спиртом, мазевые повязки

г) обработка отмороженного участка 70% спиртом, массаж, сухие утепляющие повязки

Выберите один правильный ответ:

26. Неотложная помощь при отморожениях 2 степени

а) термоизолирующие повязки, обильное горячее питье

б) сухие асептические повязки, при необходимости утеплить сверху ватой, обильное горячее питье

в) обработка пораженного участка растворами антисептиков, сухая асептическая повязка, при необходимости утеплить сверху ватой, обильное горячее питье

г) обработка пораженного участка 70% спиртом, мазевые повязки, обильное горячее питье

Выберите один правильный ответ:

27. Принципы оказания неотложной доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени

а) обезболивание, сухие асептические повязки, при необходимости повязку сверху утеплить, горячее питье, транспортировка пострадавшего домой или в лечебное учреждение

б) сухие асептические повязки, при необходимости повязку сверху утеплить, горячее питье, госпитализация пострадавшего

в) обезболивание, полуспиртовые повязки, при необходимости повязку сверху утеплить, горячее питье, госпитализация

г) полуспиртовые повязки или повязки с растворами антисептиков, при необходимости повязку сверху утеплить, горячее питье, госпитализация

Выберите один правильный ответ:

28. При отморожениях, начиная со второй степени, пострадавшим

а) проводится профилактика столбняка

б) проводится профилактика столбняка и антирабические прививки

в) проводятся антирабические прививки

г) профилактика столбняка не проводится, т.к. при воздействии низких температур возбудитель погибает

Выберите три правильных ответа:

29.Перечислите факторы поражения при электротравме

- а) *характеристики тока (постоянный или переменный, напряжение)*
- б) *время воздействия тока на организм человека*
- в) *состояние окружающей среды (повышенная влажность)*
- г) *состояние окружающей среды (повышенная или пониженная температура воздуха)*

Выберите три правильных ответа:

30.Укажите признаки электроожога

- а) *струпы в зоне поражения*
- б) *гиперемии вокруг струпа нет*
- в) *боль умеренная или отсутствует*
- г) *боль резкая нестерпимая*

31.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*

Выберите один правильный ответ:

32.Мероприятия неотложной доврачебной помощи при легких поражениях электротоком

- а) *сухие асептические повязки местно, седативные средства, госпитализация пострадавших в терапевтическое или кардиологическое отделение*
- б) *сухие асептические повязки местно, седативные средства, госпитализация в хирургическое или ожоговое (при наличии электроожога) отделение*
- в) *сухие асептические повязки местно, седативные средства, отправить к хирургу в поликлинику*
- г) *мазевые повязки местно, седативные средства, госпитализация в хирургическое или ожоговое отделение*

Выберите один правильный ответ:

33.Примерное расстояние, на котором представляют опасность провода высоковольтной сети, лежащие на земле

- а) 8 метров или 10 шагов
- б) 10 метров или 8 шагов
- в) 18 метров или 20 шагов
- г) на расстоянии шага взрослого человека

Выберите один правильный ответ:

34. 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

Выберите один правильный ответ:

35. Утопление – это один из видов

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

Выберите три правильных ответа:

36. Различают следующие типы утопления

- а) *синкопальное*
- б) постепенное
- в) *истинное*
- г) *асфиксическое*

Выберите один правильный ответ:

37. Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из

- а) *непроизвольных вдохов под водой и аспирации воды в легкие*
- б) остановки дыхания при падении пострадавшего в воду
- в) возникновения рвоты и аспирации рвотных масс в легкие

г) рефлекторной остановки дыхания в результате раздражения каротидных синусов

Выберите два правильных ответа:

38. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении

- а) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются
- б) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей розовой пены
- в) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются
- г) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей беловатой пены

Выберите один правильный ответ:

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

- а) диффузией в альвеолы белков и воды из кровеносного русла
- б) угнетением центральной нервной системы, 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 крови

Выберите два правильных ответа:

40. При наличии каких причин может отмечаться синкопальное утопление?

- а) психоэмоциональные нарушения, стрессы
- б) опьянение
- в) внезапное падение в холодную воду
- г) плохой навык плавания

Выберите два правильных ответа:

41. Укажите клинические признаки синкопального утопления

- а) пострадавший резко (мертвенно) бледен
- б) кожные покровы резко цианотичны
- в) набухание шейных вен и вен плечевого пояса
- г) пена из верхних дыхательных путей не выделяется, тризм

Выберите один правильный ответ:

42. 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

Выберите три правильных ответа:

43. Классификация ран по характеру повреждения

- а) колотые, резаные
- б) рваные, рвано-ушибленные, скальпированные
- в) операционные, случайные (травматические)
- г) огнестрельные

Выберите один правильный ответ:

44. Более частое развитие гнойных процессов в колотых ранах объясняется малым входным отверстием и

- а) извитым раневым каналом
- б) инородными телами в ране
- в) линейной формой раневого канала
- г) возможными некрозами кожных лоскутов

Выберите один правильный ответ:

45. Следующие характеристики: полное отделение кожи и подкожной клетчатки от подлежащих тканей, дефекты кожи, некрозы кожных лоскутов, относятся к ранам

- а) рвано-ушибленным
- б) скальпированным
- в) огнестрельным
- г) укушенным

Выберите один правильный ответ:

46. Течение каких ран наиболее часто осложняется развитием острой инфекции из-за массовой инфицированности вирулентной флорой?

- а) колотых
- б) рвано-ушибленных
- в) огнестрельных
- г) укушенных

Выберите один правильный ответ:

47. Раны, наиболее благоприятные для заживления

- а) резаные
- б) поверхностные скальпированные
- в) укушенные (неглубокие)
- г) колотые

Выберите один правильный ответ:

48. При обработке ран на доврачебном этапе необходимо

- а) тщательно промыть раневую поверхность растворами антисептиков с помощью пульверизатора или тампона
- б) обработать только кожу вокруг раны растворами антисептиков
- в) обработать края раны растворами антисептиков, ввести в рану турунды с растворами антисептиков
- г) промыть раневую поверхность водой с мылом

Выберите два правильных ответа:

49. Укажите Вашу тактику, если из раны выстоит ранящий предмет

- а) удаление ранящего предмета из раны
- б) обработка краев раны растворами антисептиков, наложение сухой асептической повязки
- в) обработка краев раны растворами антисептиков без удаления ранящего предмета
- г) фиксация ранящего предмета к краям раны, наложение сухой асептической повязки

Выберите один правильный ответ:

50. Укажите Вашу тактику при проникающем ранении передней брюшной стенки в случае выпадения в рану частей сальника

- а) обезболить, вправить части сальника в брюшную полость, асептическая повязка

б) обезболить, выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором, сухими повязками, фиксировать к краям раны

в) выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором, сухими повязками, фиксировать к краям раны, обезболивание не проводить, т.к. имеется патология органов брюшной полости

г) обезболить, выпавшие части сальника закрыть повязками с физиологическим раствором

Выберите один правильный ответ:

5.3 Образовательные технологии

1. Проблемная лекция с использованием компьютерных технологий.

2.Использование технологий дистанционного обучения.

3.Использование программно-педагогических тестовых заданий для проверки знаний курсантов.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1 Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература.

1. Алгоритмы работы медицинской сестры в экстренных ситуациях" (Кравченко С.С., 2014 г.): <https://yadi.sk/i/QsTLzVuUbCTES>
2. Сумин С.А. Неотложные состояния. Учебник, 2000 г.

Дополнительная литература

1. Кошелев А.А. Медицина катастроф: теория и практика. Учебное пособие. 2019 г.
2. Кривошапкина Л.В. Деятельность медицинского персонала при неотложных состояниях у детей. Учебно-методическое пособие. 2019 г.
5. Широкова Н.В. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] / Широкова Н.В., 2013 , ГЭОТАР-Медиа

6.2 Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Microsoft Windows 7
2. Microsoft Office 2013
3. Kaspersky Endpoint Security 10

6.3 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
7. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
9. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ. <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyi-katalog>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>

6.4 Материально-техническое обеспечение раздела

Техническое оборудование

1. Мультимедийный проектор.
2. Персональные компьютеры с выходом в INTERNET

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации ДПП

1. ГАУЗ ООКБ № 2, Лекционный зал
2. ГАУЗ ООКБ № 2, учебная комната № 1
3. ГАУЗ ООКБ № 2, учебная комната № 2

6.5 Кадровое обеспечение реализации ДПП

Доценты, к.м.н. – 2 человек:

- к.м.н., доцент кафедры сестринского дела Г.Б. Кацова
к.м.н., доцент кафедры сестринского дела Л.В. Попова

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

| № п/п | № изм. стр. | Содержание изменений / переутверждений | Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___ | Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение |
|--------------|--------------------|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |