

Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение Тюменской области
"Ишимский медицинский колледж"

Согласовано

Главный врач ГБУЗ ТО
ОБ № 4 (г. Ишим)



В.Л. Афанасьев

«23» 12 2021 г.

Утверждаю

Директор ГАПОУ ТО
«Ишимский медицинский
колледж»

А.В. Иванкова

«23» 12 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Цикл: «Неотложная медицинская помощь»

Должность: фельдшер, акушерка, медицинская сестра

Ишим-2021г.

Рабочая программа разработана с учетом квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения и требований государственного образовательного стандарта по специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело», стандартов оказания медицинской помощи.

Организация разработчик: ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж».

Разработчик программы: руководитель отделения ДПО «Ишимского медицинского колледжа» Бачурина Т.Г.

Рецензент: главная медицинская сестра ГБУЗ ТО «Областная больница №4» (г.Ишим) Белова Л.С.

Рассмотрено: на цикловой методической комиссии клинических дисциплин ИМК
«29» апреля 2021 г. И. Малецкая И.С.

Рекомендовано: цикловой методической комиссией клинических дисциплин ИМК
Протокол № 7 от «29» апреля 2021 г. И. Малецкая

СОДЕРЖАНИЕ

	наименование разделов	стр.
--	-----------------------	------

1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	4
2.	СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	6
3.	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	10
4.	КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ	10
5.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)	11

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Повышение профессионального уровня медицинских работников, совершенствование профессиональных компетенций по вопросу оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результатом освоения программы повышения квалификации является повышение обучающимися профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации - оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Результатом освоения программы повышения квалификации является повышение обучающимися профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации - оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, в том числе совершенствование профессиональных (ПК) и общих (ОК) компетенций:

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

1.3. КАТЕГОРИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ

Работники, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело» и «Акушерское дело», имеющие непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской специальности более 5 лет.

1.4. ТРУДОЕМКОСТЬ ОБУЧЕНИЯ 24 часа (4 дня).

1.5. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - дистанционная

1.6. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ИЛИ ПРИОБРЕТЕНИЮ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ КОМПЕТЕНЦИЙ И (ИЛИ) ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ СЛУШАТЕЛЕЙ

Вид профессиональной деятельности - неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

Слушатель должен уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно - эвакуационного обеспечения, пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план программы повышения квалификации

№ п/ п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Общая трудоёмкос ть	Трудоёмкость, часов		
			Лекции	Практичес кие занятия	Форма контроля
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней	10	10		
2	Раздел 2. Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях	4	4		
8.	Раздел 3. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях	4	4		
9.	Раздел 4 Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях	4	4		
13.	ИТОГОВАЯ	2			тестирован

	АТТЕСТАЦИЯ				не
14.	ИТОГО:	24	22		2

2.2. Рабочая программа модуля «Неотложная медицинская помощь»

Раздел 1. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней (10 часов)

Тема 1.1 Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование

Понятие «неотложное состояние». Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе.

Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Тема 1.2 Острый коронарный синдром (ОКС)

Острый коронарный синдром (ОКС) (нестабильная стенокардия, ОИМ): причины, клиника, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.

Лекарственные препараты для оказания помощи: способы применения, подбор доз.

Особенности транспортировки пациента. Понятие о тромболитической терапии.

Тема 1.3 Острая сердечная недостаточность (ОСН)

Острая сердечная недостаточность (право-, левожелудочковая недостаточность): причины, варианты, клиника, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.

Лекарственные препараты для оказания помощи: способы применения, подбор доз.

Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.4 Нарушения сердечного ритма

Нарушения сердечного ритма: причины, классификация, клинические проявления, осложнения. Неотложная помощь.

Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.5 Гипертонический криз

Гипертонический криз: причины, типы, клинические проявления и осложнения.

Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи: способы применения, подбор доз. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.6. Острая сосудистая недостаточность

Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Фазы шока. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.7 Острые аллергозы

Причины острых аллергозов, классификация. Крапивница, Отек Квинке, анафилактический шок. Клиника. Неотложная помощь. Противошоковые мероприятия. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.8 Острая дыхательная недостаточность (ОДН).

Бронхиальная астма, астматический статус, ТЭЛА, аспирация инородными телами.

Клинические проявления, признаки угрозы для жизни. Неотложная помощь. Лекарственные препараты для оказания помощи: способы применения, подбор доз. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки.

Тема 1.9 Гипертермический синдром

Гипертермия детей. Причины, виды, осложнения. Неотложная помощь. Физические и медикаментозные методы снижения температуры. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.10 Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).

Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки пациента с ОНМК.

Тема 1.11 Судорожный синдром. Эпилепсия.

Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин). Возможные осложнения эпилептического припадка. Неотложная помощь. Особенности транспортировки пациента.

Тема 1.12 .Острая абдоминальная боль.

Понятие «острый живот»: причины, основные симптомы, неотложная помощь. Особенности транспортировки пациента. Травмы, ранения живота. Неотложная помощь особенности транспортировки

Раздел 2. Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях (4 часа)

Тема 2.1 Травмы

Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, клиническая картина. Неотложная помощь.

Травма позвоночника и спинного мозга. Классификация, клиническая картина.

Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга.

Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей.

Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.

Синдром длительного сдавления.

Ранения органов грудной клетки (пневмоторакс). Неотложная помощь.

Тема 2.2 Повреждающее действие физических факторов

Ожоги. Определение площади и глубины термического поражения. Оказание неотложной помощи. Выбор лекарственных средств, применяемых на догоспитальном этапе при ожоговых ранах.

Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Электротравма. Клиническая картина электротравмы. Неотложная помощь.

Утопление: виды, клиническая картина. Неотложная помощь.

Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов

Тема 2.3 Кровотечения

Кровотечения. Виды, клинические проявления, осложнения. Способы определения величины кровопотери, неотложная помощь, способы временной остановки наружного кровотечения.

Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента.

Тема 2.4. Оказание неотложной помощи при отравлениях

Отравления угарным газом, уксусом, пищевые (недоброкачественными продуктами), суррогатами алкоголя, наркотическими веществами (синтетического, растительного происхождения), таблетками. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь на догоспитальном этапе взрослым и детям.

Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия.

Раздел 3. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях (4 часа)

Тема 3.1 Первичная сердечно-легочная реанимация

Понятие «терминальное состояние». Виды и клинические проявления терминальных состояний. Признаки клинической и биологической смерти.

Техника базовой СЛР. Показания к проведению и прекращению реанимации. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 3.2 Оказание неотложной помощи детям. СЛР у детей

Особенности проведения СЛР у детей до 1года, от 1года до 7 лет, от 7 до 14 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Синдром внезапной смерти у детей.

Раздел 4. Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях (4 часа)

Тема 4. 1. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны

Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС.

Классификация ЧС. Основные поражающие факторы: классификация, характеристика.

Медико-тактическая характеристика различных ЧС.

Принципы медицинской сортировки и основные сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС. Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков

Эвакуация пострадавших из очагов поражения.

Тема 4.2. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС.

Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в.ч. авиакатастрофах).

Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при террористических актах.

Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ (средства массового поражения).

Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций.

Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф.

III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ (организационно-педагогические)

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы по направлению «Неотложная медицинская помощь» обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими среднее или высшее медицинское образование.

3.1. Материально-технические условия

ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОГО ОСНАЩЕНИЯ (мастерская по компетенции Лечебная деятельность)

Компьютер (системный блок, монитор, клавиатура, мышь); веб-камера; интерактивная панель 75 дюймов; IP-камера; МФУ черно-белая печать; компьютерная акустика.

Учебная мебель; мультимедийное сопровождение; анатомические муляжи; остеологический материал

Укладка врача скорой помощи УМСП-01

Комплект дыхательный КД-МП-В для ручной ИВЛ

Мешок дыхательный детский

Трахеальная трубка (комбитьюб)

Устройство-маска п/э с обратным клапаном для искусст. вентиляции лёгких разового использования "Рот-Устройство-Рот"- "ФЭСТ"

Деротационная шина на голеностопный сустав

Комплект шин Крамера (рука+нога)

Набор для оказания неотложной помощи НИСМПт-01 Мединт в комплектации

Набор реанимационный неонатальный НИРН-01 "Медплант" в сумке СМУ-01

Набор изделий педиатр. реанимац. для оказания скорой и неотл. помощи детям НИП-01 Медплант в сумке в комплектации

- тренажер сердечно-легочной реанимации
- тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка до года
- тренажер для отработки приема Хеймлиха

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Нормативно-правовые акты:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Приказ МЗ СССР №770 от 1985г. ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы»;
3. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года №44 «Об утверждении СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;

4. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021г. № 3)

5. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 2).

Дополнительная литература:

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 716 с.

2. Обуховцев Т.П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховцев, О.В. Чернова; под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 766 с.

3. Якуничева О.Н. Медицинская психология. Курс лекций. – СПб., 2017, Лань

4. Борисова С.Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени.- СПб., 2018

5. Неотложная педиатрия: краткое руководство/ В. М. Шайтор, И. Ю. Мельникова. М.: ГЭОТАР Медиа 2017

Ссылки на электронные источники информации:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс» www.consultant.ru

2. Справочная правовая система «Гарант» base.garant.ru

3. ЭБС Лань e.lanbook.com

IV. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

(формы аттестации, оценочные и методические материалы)

Форма итоговой аттестации - зачет.

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы: удостоверение.

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
СЛУШАТЕЛЕЙ ЦИКЛА ТЕМАТИЧЕСКОГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Банк тестовых заданий по циклу
«НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

РАССМОТРЕНО

Цикловая комиссия

Протокол № ___ от _____ 2021г.

Председатель ЦМК _____ Н.С. Малецкая

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УПР

_____ В.Ф. Щеголев

« ___ » _____ 2021г.

Выберите несколько правильных ответов

1. *Какие состояния относятся к терминальным:*

- а) предагония
- б) агония
- в) клиническая смерть
- г) биологическая смерть
- д) обморок

Выберите несколько правильных ответов

2. *Выбери 3 признака клинической смерти:*

- а) нет пульса на сонной артерии
- б) расширены зрачки
- в) отсутствие дыхания
- г) цианоз
- д) отсутствие пульса на лучевой терапии

Выберите один правильный ответ

3. *Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях:*

- а) 5-7 мин
- б) 3-5 мин
- в) 7-8 мин
- г) 1-2 мин

Выберите один правильный ответ

4. *Соотношение вдувания воздуха и массажа сердца, проводимые одним лицом:*

- а) 2:15
- б) 1:5
- в) 1:15
- г) 2:30

Выберите один правильный ответ

5. *Признак эффективности реанимации:*

- а) сужение зрачков
- б) уменьшение бледности
- в) появление пульса во время массажа сердца
- г) расширение зрачков

д) движение грудной клетки вовремя ИВЛ

Выберите один правильный ответ

6. *Продолжительность реанимации при признаках ее эффективности:*

- а) до восстановления жизнедеятельности
- б) 1 час
- в) 30 мин
- г) 5-6 мин
- д) 2 часа

Выберите один правильный ответ

7. *Продолжительность реанимации при отсутствии признаков ее эффективности:*

- а) 30 мин
- б) 5-6 мин
- в) 1 час
- г) 2 часа
- д) до восстановления жизнедеятельности

Выберите один правильный ответ

8. *Обязательное условие для проведения массажа сердца:*

- а) твердое основание под грудной клеткой больного
- б) валик под плечами больного
- в) опущенный головной конец

Выберите несколько правильных ответов

9. *Компоненты тройного приема Сафара:*

- а) запрокидывание головы
- б) выдвигание нижней челюсти
- в) открытие рта
- г) введение воздуховода
- д) интубация

Выберите один правильный ответ

10. *Цель применения воздуховода при реанимации:*

- а) предупреждение западения языка
- б) предупреждение аспирации рвотных масс
- в) восстановление проходимости при аспирации инородных тел

Выберите один правильный ответ

11. *Требуется ли выдвинуть нижнюю челюсть перед введением воздуховода:*

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

12. *Требуется ли запрокинуть голову при введении воздуховода:*

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

13. *Место приложения силы при массаже сердца:*

- а) на границе средней и нижней трети грудины
- б) мечевидный отросток

- в) верхняя треть грудины
- г) граница верхней и средней трети грудины

Выберите один правильный ответ

14. Глубина прогиба грудины при массаже сердца у взрослого человека:

- а) 2-3 см
- б) 1-2 см
- в) 4-5 см
- г) 7-8 см

Выберите один правильный ответ

15. Частота компрессий сердца:

- а) 40 компрессий
- б) 60 компрессий
- в) 80 компрессий
- г) 100 компрессий

Выберите один правильный ответ

16. Разовая доза адреналина при реанимации взрослых:

- а) 0,1-0,2 мг
- б) 0,3-0,5 мг
- в) 0,5-1 мг
- г) 1-2 мг
- д) 10-15 мг

Выберите несколько правильных ответов

17. Фармакологический эффект адреналина, имеющий значение для реанимации:

- а) повышение возбудимости сердца
- б) повышение тонуса периферических сосудов
- в) расширение бронхов

Выберите несколько правильных ответов

18. Препараты, применяемые во время реанимации:

- а) адреналин
- б) хлористый кальций
- в) строфантин
- г) преднизолон
- д) эуфиллин

Выберите один правильный ответ

19. Возможно ли получить электротравму при оказании помощи больному, пораженному молнией:

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

20. Возможно ли получить электротравму при прикосновении к больному, в руке которого зажат электрический провод:

- а) да

б) нет

Выберите один правильный ответ

21. *С чего начинается помощь при электротравме:*

- а) прекращение действия тока
- б) ИВЛ
- в) массаж сердца
- г) с прекардиального удара

Выберите несколько правильных ответов

22. *Опасное осложнение при воздействии тока напряжением 125-200 V:*

- а) фибрилляция сердца
- б) ларингоспазм
- в) брадиаритмия
- г) злокачественная тахикардия

Выберите один правильный ответ

23. *Показания для экстренной госпитализации при электротравме:*

- а) 1 ст. (судороги без потери сознания)
- б) 2 ст. (бессознательное состояние)
- в) 3 ст. (нарушение ритма сердца и дыхания)
- г) 4 ст. (клиническая смерть) при эффективности реанимации
- д) все перечисленное верно

Выберите один правильный ответ

24. *Как изменяется продолжительность клинической смерти при утоплении в воде с T_{12-14} градусов:*

- а) укорачивается
- б) удлиняется
- в) не изменяется

Выберите один правильный ответ

25. *Опасное осложнение при утоплении после реанимации:*

- а) отек легких
- б) инфаркт миокарда
- в) переломы ключицы

Выберите один правильный ответ

26. *При каких утоплениях показана госпитализация:*

- а) при любых
- б) бессознательное состояние

Выберите один правильный ответ

27. *Фактор, играющий решающую роль в возникновении ожогового шока*

- а) глубина и площадь ожога
- б) возраст больного
- в) вид поражающего фактора

Выберите один правильный ответ

28. *Транспортировка больного при массивной кровопотере:*

- а) лежа с опущенным головным концом
- б) полусидя
- в) лежа на боку

Выберите один правильный ответ

29. Показания к наложению жгута:

- а) артериальное кровотечение
- б) венозное кровотечение
- в) любое кровотечение

Выберите несколько правильных ответов

30. Признаки верного наложения жгута:

- а) бледность кожи ниже жгута
- б) отсутствие пульсации на периферической артерии
- в) багрово-синюшная окраска кожи
- г) нитевидный пульс

Выберите один правильный ответ

31. Максимальное время развития анафилактического шока после парентерального введения лекарства:

- а) 5 мин
- б) 20 мин
- в) 30 мин
- г) 1 час
- д) 2 часа

Выберите один правильный ответ

32. Первоочередные мероприятия при анафилактическом шоке:

- а) антигистаминные препараты
- б) наложение жгута
- в) введение адреналина и преднизолона
- г) введение хлористого кальция

Выберите один правильный ответ

33. Какой фазе шока соответствует клиническая картина: больной мечется, кричит, пульс напряженный, учащенный, кожа бледная, глаза блестят:

- а) эректикальной
- б) торпидной

34. Какой фазе шока соответствует такая клиника: больной тихо стонет, безучастный, глаза тусклые, кожа пепельно-серая, холодная, влажная, пульс нитевидный, частый:

- а) эректикальной
- б) торпидной

Выберите несколько правильных ответов

35. Три основных мероприятия при травматическом шоке:

- а) обезболивание
- б) остановка кровотечения
- в) иммобилизация
- г) введение сердечных гликозидов
- д) введение гормонов

Выберите один правильный ответ

36. Помощь больному с синдромом длительного сдавления при отсутствии признаков гибели конечности:

- а) жгут
- б) направление на прием
- в) введение кровезаменителей
- г) обезболивание, иммобилизация, холод, борьба с шоком, транспортировка

Выберите один правильный ответ

37. Как поступить с ампутированной конечностью во время травмы:

- а) промыть фурацилином и положить в пакет со льдом
- б) завернуть в стерильную салфетку и положить в пакет, поместить его в емкость, заполненную снегом или льдом

Выберите один правильный ответ

38. На догоспитальном этапе нужно обязательно удалить, воткнувшееся в глазное яблоко инородное тело:

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

39. Куда доставить больного с проникающим ранением глазного яблока:

- а) к окулисту в поликлинику
- б) в офтальмологическое отделение
- в) травмпункт

Выберите один правильный ответ

40. Какие симптомы говорят о пневмотораксе:

- а) одышка
- б) боль
- в) вынужденное положение тела
- г) подкожная эмфизема
- д) все ответы верны

Выберите один правильный ответ

41. Оптимальное положение при пневмотораксе:

- а) лежа на больном боку
- б) на здоровом боку
- в) опущенный головной конец
- г) сидя или полусидя

Выберите один правильный ответ

42. Какое осложнение можно предположить у больного с колотой раной груди, если есть одышка, цианоз из раны течет пузырящаяся кровь:

- а) спонтанный пневмоторакс
- б) открытый пневмоторакс
- в) геморрагический шок

Выберите один правильный ответ

43. Как накладывается окклюзионная повязка:

- а) на рану повязка из медицинской клеенки или полиэтилена и фиксируется

- б) на рану стерильные салфетки, а затем сверху полиэтилен или мед. клеенка, фиксация
- в) на рану стерильные салфетки и фиксируют

Выберите один правильный ответ

44. *Способ промывания желудка при отравлении кислотами и щелочами:*

- а) промывать нельзя
- б) вызвать рефлексорную рвоту
- в) зондовое промывание после купирования болевого синдрома

Выберите несколько правильных ответов

45. *Характерные признаки отравления ФОС:*

- а) сужение зрачков
- б) брадикардия ;
- в) потливость
- г) тахикардия
- д) снижение АД

Выберите один правильный ответ

46. *Признак острого алкогольного отравления:*

- а) боли в сердце
- б) низкое АД
- в) кома

Выберите один правильный ответ

47. *Угарный газ в первую очередь поражает:*

- а) дыхательный центр
- б) кровообращение
- в) транспорт кислорода

Выберите один правильный ответ

48. *Основная причина смерти при отравлении снотворными:*

- а) острая сердечная недостаточность
- б) острая сосудистая недостаточность
- в) остановка дыхания

Выберите один правильный ответ

49. *Первоочередные мероприятия при отравлении наркотиками и барбитуратами при остановке дыхания:*

- а) введение бемегрида
- б) ИВЛ

Выберите один правильный ответ

50. *При укусе змеи показано наложение жгута:*

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

51. *Можно ли больному с неизвестной комой вводить глюкозу:*

- а) да
- б) нет

Выберите один правильный ответ

52. У больных в коме возможны следующие дыхательные расстройства:

- а) угнетение дыхательного центра
- б) западение языка
- в) аспирация рвотных масс
- г) рефлексорный спазм голосовых связок
- д) все ответы верны

Выберите один правильный ответ

53. Транспортировка коматозного больного с травмой позвоночника:

- а) на боку на щите
- б) на животе
- в) на щите на спине

Выберите один правильный ответ

54. Порядок оказания помощи при открытых переломах:

- а) иммобилизация, обезболивание, наложение асептической повязки
- б) обезболивание, наложение асептической повязки, иммобилизация
- в) наложение асептической повязки, иммобилизация, обезболивание

Выберите один правильный ответ

55. Порядок оказания первой медицинской помощи при закрытых вывихах (порядок):

- а) иммобилизация, госпитализация, обезболивание, вправление
- б) обезболивание, иммобилизация, госпитализация, вправление
- в) вправление, иммобилизация, обезболивание, госпитализация
- г) госпитализация, обезболивание, вправление, иммобилизация

Выберите один правильный ответ

56. Доврачебная помощь в дореактивную фазу при отморожениях кистей и стоп:

- а) удаление пузырей
- б) наложение термоизолирующей повязки
- в) растирание снегом
- г) футлярная новокаиновая блокада

Выберите один правильный ответ

57. Доврачебная помощь при электротравме в случае клинической смерти:

- а) ИВЛ и непрямой массаж сердца
- б) пузырь со льдом к голове
- в) внутривенное введение кровезаменителя
- г) противошоковые мероприятия

Выберите один правильный ответ

58. Доврачебная помощь при термических ожогах 1-2 степеней:

- а) введение дыхательных analeптиков
- б) обмывание пораженной части холодной водой
- в) обмывание теплой водой
- г) местное применение мазей

Выберите один правильный ответ

59. Один из признаков электротравмы:

- а) повышение температуры тела
- б) повышение АД
- в) паралич сфинктеров

г) судорожное сокращение мышц

Выберите один правильный ответ

60. *Венозное кровотечение останавливают наложением:*

- а) жгута
- б) давящей повязки
- в) лейкопластырной повязки
- г) смазыванием раствором йода

Выберите один правильный ответ

61. *При артериальном кровотечении жгут накладывают не более, чем на:*

- а) 30 минут
- б) 60 минут
- в) 120 минут
- г) 180 минут

Выберите один правильный ответ

62. *Абсолютный признак любого перелома конечностей:*

- а) гиперемия кожи
- б) костная крепитация
- в) зуд в месте перелома
- г) багрово-синие полосы вдоль конечности с похолоданием конечности

Выберите один правильный ответ

63. *Больной с переломом позвоночника транспортируется:*

- а) в полусидячем положении
- б) лежа на боку на деревянном щите
- в) лежа на спине на твердой поверхности
- г) пешком

Выберите один правильный ответ

64. *При ушибах в первые часы используют:*

- а) компресс с мазью Вишневского
- б) холод
- в) ЛФК
- г) пункцию сустава

Выберите один правильный ответ

65. *Кровотечение пенистой кровью:*

- а) носовое
- б) пищеводное
- в) легочное
- г) желудочно-кишечное

Выберите один правильный ответ

66. *Для лечения анафилактического шока применяется:*

- а) папаверин
- б) анальгин
- в) преднизолон
- г) седуксен

Выберите один правильный ответ

67. *Обморок - форма:*

- а) легочной недостаточности
- б) почечной недостаточности
- в) хронической сердечной недостаточности
- г) острой сосудистой недостаточности

Выберите один правильный ответ

68. *Положение больного при оказании помощи в обмороке:*

- а) с опущенным ножным концом
- б) не имеет значения
- в) с опущенным головным концом

Выберите один правильный ответ

69. *АД при кризе измеряется:*

- а) на одной руке, однократно
- б) на двух руках в течение двух часов
- в) не имеет значения

Выберите несколько правильных ответов

70. *Осложнением гипертонического криза является:*

- а) гидроторакс
- б) желудочное кровотечение
- в) нарушение мозгового кровообращения
- г) ишемия миокарда

Выберите один правильный ответ

71. *Инфаркт миокарда - это:*

- а) расширение, парез коронарных сосудов
- б) некроз участка миокарда
- в) прилив крови к миокарду

Выберите один правильный ответ

72. *Осложнением острого периода инфаркта миокарда является:*

- а) кардиогенный шок
- б) легочное кровотечение
- в) отек легких
- г) бронхоспазм

73. *Тактика медицинского работника при потере сознания больным сахарным диабетом, введение:*

- а) сердечные гликозиды
- б) новокаинамид
- в) 20-40% глюкоза струйно в/в

Выберите один правильный ответ

74. *Гипогликемическое состояние при сахарном диабете развивается:*

- а) 2-3 часа
- б) 2-3 суток
- в) 5-20 минут

Выберите один правильный ответ

75. *Осложнения язвенной болезни:*

- а) желудочно-кишечное кровотечение
- б) перфорация
- г) стеноз привратника
- г) все ответы верны

Выберите один правильный ответ

76. *Признаки желудочно-кишечного кровотечения:*

- а) признаки общей кровопотери
- б) рвота «кофейной гущи»
- г) стул мелена
- г) все ответы верны

Выберите один правильный ответ

77. *Анафилактический шок - это:*

- а) ответная реакция организма на кровопотерю
- б) ответная реакция организма на введение аллергена
- в) ответная реакция организма на переохлаждение

Выберите один правильный ответ

78. *Сжимающая за грудиной боль, иррадирующая под левую лопатку, продолжительностью 1-5 минут наблюдается при:*

- а) инфаркте миокарда
- б) ревматическом миокардите
- в) стенокардии
- г) мочекаменная болезнь

Выберите один правильный ответ

79. *Критерием технической правильности проводимого непрямого массажа сердца является:*

- а) порозовение кожных покровов
- б) повышение температуры тела
- в) повышение АД
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии

Выберите один правильный ответ

80. *Острая сосудистая недостаточность характеризуется:*

- а) повышением АД
- б) снижением АД
- в) болями за грудиной
- г) головокружением

Выберите один правильный ответ

81. *Шок-это:*

- а) острая сосудистая недостаточность
- б) острая сердечная недостаточность
- в) острая дыхательная недостаточность

Выберите один правильный ответ

82. *Основной признак остановки сердца:*

- а) прекращение дыхания
- б) отсутствие АД

в) отсутствие пульса на сонных артериях

Выберите один правильный ответ

83. *Кратковременная потеря сознания - это:*

- а) кома
- б) коллапс
- в) обморок
- г) сопор

Выберите один правильный ответ

84. *Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:*

- а) отек Квинке
- б) анафилактический шок
- в) крапивница
- г) покраснение

Выберите один правильный ответ

85. *Кровоостанавливающий жгут накладывают:*

- а) выше раны
- б) ниже раны
- в) не имеет значения

Выберите один правильный ответ

86. *Оказание медицинской помощи в очаге ЧС начинается с:*

- а) остановки кровотечений
- б) реанимации
- в) устранение дыхательных расстройств
- г) медицинской сортировки

Выберите один правильный ответ

87. *Служба медицины катастроф является:*

- а) самостоятельным ведомством в составе государственных правительственных учреждений
- б) отделом Министерства здравоохранения
- в) функциональным звеном Государственной системы по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

Выберите один правильный ответ

88. *Виды медицинской сортировки:*

- а) внутрипунктовая
- б) лечебно-диагностическая
- в) эвакуационная
- г) хирургическая
- д) санитарная

Выберите один правильный ответ

89. *Реанимация - это:*

- а) раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- б) отделение лечебно-профильной больницы
- в) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

Выберите один правильный ответ

90. При проникающем ранении живота с выпадением внутренних органов необходимо:

- а) вправить выпавшие наружу органы
- б) наложить повязку на рану
- в) дать внутрь горячее питье
- г) ввести обезболивающее средство

Выберите один правильный ответ

91. Какое положение в постели принимает пациент во время приступа бронхиальной астмы для облегчения состояния?

- а) вынужденное
- б) активное
- в) пассивное

Выберите один правильный ответ

92. При сотрясении головного мозга наиболее характерным является:

- а) кровотечение из носа
- б) потеря сознания
- в) головная боль
- г) головокружение, нистагм

Выберите один правильный ответ

93. Доврачебная тактика при «остром животе»:

- а) введение анальгетиков, вызов врача
- б) очистительная клизма, наблюдение
- в) не вводить медикаменты, госпитализация в стационар
- г) промывание желудка

Выберите один правильный ответ

94. Антидот при отравлении метиловым спиртом:

- а) этиловый спирт
- б) атропин
- в) бемеград

Выберите один правильный ответ

95. Показание к наложению жгута:

- а) венозное кровотечение.
- б) артериальное кровотечение.
- в) внутреннее кровотечение.
- г) кровотечение в просвет полого органа.

Выберите один правильный ответ

96. Главный признак вывиха:

- а) боль.
- б) изменение формы сустава.
- в) отёк сустава.
- г) невозможность движения в суставе.

Выберите один правильный ответ

97. Эпилептический припадок характеризуется:

- а) редким дыханием, бледной кожей.
- б) отсутствием или резким ослаблением реакции организма на внешние раздражители.
- в) внезапной потерей сознания.
- г) запахом ацетона изо рта.

Выберите один правильный ответ

98. Признаками клинической смерти являются:

- а) нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание
- б) потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз
- в) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания, расширение зрачков
- г) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

Выберите один правильный ответ

99. Транспортировка больных с повреждением таза

- а) лежа на носилках, поза «лягушки»
- б) в устойчивом боковом положении
- в) полусидя
- г) лежа на носилках с валиком под поясницей

Выберите один правильный ответ

100. Основными жалобами при гипертоническом кризе являются:

- а) приступ удушья, кашель с пенистой мокротой
- б) головные боли, головокружение, мелькание « мушек» перед глазами, тошнота
- в) головные боли, обморочные сознания, судороги
- г) колющие боли в области сердца, сердцебиение
- д) тошнота, рвота с примесью желчи, боли в правом подреберье.