

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косинская Надежда Борисовна
Должность: Директор
Дата подписания: 10.06.2025 17:37:37
Уникальный программный ключ:
4c22542f0fe3bbcc7a4a1ca12c098811f0



**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОБНИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИИ И ПРАВА»**

Утверждаю
Директор ОКИП
Н.Б.Косинская
«02» июня 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ
по специальности среднего профессионального образования
34.02.01 Сестринское дело

Обнинск, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПО- МОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающихся должен освоить основной вид деятельности «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

| Код | Наименование общих компетенций |
|------------|--|
| ОК 01. | Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам |
| ОК 02. | Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности |
| ОК 03. | Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях |
| ОК 04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде |
| ОК 07. | Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях |
| ОК 08 | Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности |
| ОК 09. | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках |

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

| Код | Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций |
|------------|---|
| ПК 5.1. | Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни |
| ПК 5.2. | Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме |
| ПК 5.3. | Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи |
| ПК 5.4. | Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов |

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

| | |
|-------------------------|---|
| Иметь практический опыт | распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или |
|-------------------------|---|

| | |
|-------|--|
| | <p>бригады скорой помощи;</p> <p>клинического использования крови и (или) ее компонентов</p> |
| Уметь | <p>проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать</p> |

| | |
|-------|--|
| | <p>введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);</p> <p>осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p> |
| Знать | <p>правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;</p> <p>правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;</p> <p>правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;</p> <p>порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;</p> <p>методы определения групповой и резус-принадлежности крови;</p> <p>методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);</p> <p>медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;</p> <p>порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p> |
|--|---|

В рамках освоения рабочей программы осуществляется практическая подготовка обучающихся.

Практическая подготовка – форма организации образовательной деятельности при освоении рабочей программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций.

Практическая подготовка осуществляется в колледже и(или) на предприятии, в организации.

1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Общая трудоемкость профессионального модуля составляет 232 часа.

| Вид учебной работы | очная форма (час) |
|--|-------------------|
| Максимальная учебная нагрузка | 232 |
| Аудиторная учебная нагрузка (с преподавателем) (всего) | 84 |
| в том числе: | |
| лекционные занятия | 40 |
| практические занятия | 44 |
| Практическая подготовка | 44 |
| Практическая подготовка (учебная и производственная практики) | 108 |
| Самостоятельная работа обучающегося (всего) | 20 |
| Промежуточная аттестация дифференцированный зачет | 6 |
| Консультации | 4 |
| Экзамен по модулю | 10 |

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

| Коды профессиональных общих компетенций | Наименования разделов профессионального модуля | Всего, час | В т.ч. в форме практической подготовки | Объем профессионального модуля, ак. час. | | | | | | | |
|---|---|------------|--|--|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------|--------------------------|----------|------------------|
| | | | | Обучение по МДК | | | | | | Практики | |
| | | | | Лекции | В том числе | | | | | Учебная | Производственная |
| | | | | | Лаборат. и практ. занятий | Курсовых работ (проектов) | самостоятельная работа | Консультации | Промежуточная аттестация | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | 11 |
| ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 07, ОК 08, ОК 09. | Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме | 114 | 44 | 40 | 44 | | 20 | 4 | 6 | | |
| | Учебная практика, часов | 36 | 36 | | | | | | | 36 | |
| | Производственная практика, часов | 72 | 72 | | | | | | | | 72 |
| | Экзамен по модулю | 10 | | | | | | | 10 | | |
| | Всего: | 232 | 152 | 40 | 44 | | 20 | 4 | 16 | 36 | 72 |

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

| Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) | Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены) | Объем в часах |
|---|---|---------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях | | 232 |
| МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме | | 114 |
| Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме | Содержание 1.Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме». 2.Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3.Состояния, угрожающие жизни пациента. 4.Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи | 2 |
| Тема 2. Основы реанимации | Содержание 1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления. 2. Методика физикального исследования пациентов. 3.Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу. 4.Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров. 5.Контроль эффективности реанимационных мероприятий. 6.Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации. 7.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти. 8.Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей. | 16 |
| | В том числе практических занятий и лабораторных работ | 12 |
| | Практическое занятие № 1 Восстановление проходимости дыхательных путей. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу). | 12 |

| | | |
|---|---|--------------------|
| | Отработка техники непрямого массажа сердца. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях. Подготовка дефибриллятора к работе. | |
| Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы | Содержание 1.Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии. 2.Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности. 3.Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности. | 4 4 |
| Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания | Содержание 1.Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения. 2.Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.) 3.Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких. 4.Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей. 5.Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей. 6.Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде. | 4 4 |
| Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии. | Содержание 1.Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания. 2.Признаки потери сознания, способы их определения. 3.Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения. 4.Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии. 5.Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии. 6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме. | 2 2 |
| Тема 6. Кровотечения, гемостаз. | Содержание 1.Кровотечения и гемостаз. 2.Причины кровотечений. Виды кровотечений. | 16 4 |

| | | |
|--|---|-----------|
| | 4.Основные признаки острой кровопотери. 5.Критерии и оценка кровопотери. 6.Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений. 7.Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные). | |
| | В том числе практических занятий и лабораторных работ | 12 |
| | Практическое занятие № 2 Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др. Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия. | 12 |
| Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека | Содержание | 20 |
| | Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок. | 2 |
| | Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией | 2 |
| | Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях. | 2 |
| | Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки. | 2 |
| | В том числе практических занятий и лабораторных работ | 12 |
| | Практическое занятие № 3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах. Наложение иммобилизирующих повязок, проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца) | 12 |

| | | |
|--|---|-----------|
| | <p>компонентов.</p> <p>7.Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <p>8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).</p> <p>9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».</p> <p>10.Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>11.Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>12.Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>13.Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении пост-трансфузионной реакции или осложнения.</p> <p>14.Инфекционная безопасность при работе с кровью.</p> | |
| | В том числе практических занятий и лабораторных работ | 8 |
| | <p>Практическое занятие № 4</p> <p>Сестринская деятельность при переливании крови и(или) ее компонентов. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.</p> <p>Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами.</p> | 8 |
| Самостоятельная работа | | 20 |
| Консультации | | 4 |
| Промежуточная аттестация дифференцированный зачет | | 6 |
| <p>Учебная практика</p> <p>Виды работ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с планом прохождения практики; 2. Инструктаж о прохождении практики; 3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы; | | 36 |

| | |
|---|----|
| <ol style="list-style-type: none"> Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета; Подготовка и оформление дневника Приобретение навыков в распознавании состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов Защита отчета по практике | |
| <p>Производственная практика</p> <p>Виды работ</p> <ol style="list-style-type: none"> Ознакомление с планом прохождения практики; Инструктаж о прохождении практики; Анализ нормативно-правовых актов и литературы; Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета; Подготовка и оформление дневника Приобретение и закрепление навыков в распознавании состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов Защита отчета по практике | 72 |
| Промежуточная аттестация – экзамен по модулю | 10 |

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Оборудование учебного кабинета:

- рабочее место преподавателя;
- посадочные места обучающихся (по количеству обучающихся);
- доска;
- дидактический материал.

Технические средства обучения:

- компьютеры, лицензионное программное обеспечение;
- мультимедийный проектор.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы:

Основная литература:

1. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 718 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12901-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/519111>

2. Агкацева, С. А. Технология выполнения простых медицинских услуг в дерматологии и венерологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 519 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12902-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519125>

3. Агкацева, С. А. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / С. А. Агкацева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 344 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12903-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/519123>

4. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум : учебное пособие для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01069-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/513916>

5. Кадыков, В. А. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. А. Кадыков, Е. М. Мохов, А. М. Морозов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 241 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-14747-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518999>

6. Ковшевацкий, В. И. Оказание принудительной помощи гражданам. Административно-правовой аспект : монография / В. И. Ковшевацкий. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 124 с. — (Актуальные монографии). — ISBN 978-5-534-07968-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/493285>

Дополнительная литература:

1. Сестринское дело в терапии : учебник для среднего профессионального образования / В. Н. Петров, В. А. Лапотников, В. Л. Эмануэль, Н. Г. Петрова ; ответственный редактор В. Н. Петров. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 475 с. —

Интернет-источники:

1. Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) Юрайт <https://urait.ru/>
3. Компьютерная справочная правовая система.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

| Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹ | Критерии оценки | Методы оценки |
|---|--|---|
| ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни | - определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния; | Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю |
| ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме | - полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю |
| ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или | - проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; |

¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

| | | |
|---|--|--|
| бригады скорой помощи | | <ul style="list-style-type: none"> - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p> |
| ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов | - использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями | <p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p> |
| ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | - соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям | <p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертная оценка при выполнении практических работ</p> |
| ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности | <ul style="list-style-type: none"> - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче | <p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертная оценка при выполнении практических работ</p> |
| ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях | <ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. | <p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертная оценка при выполнении</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | | практических работ |
| ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде | - соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях | - организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности | - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ |
| ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках | - оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами | Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ |

Образовательные технологии

При изучении дисциплины применяются следующие образовательные и интерактивные технологии:

- технология адаптивного обучения;
- технология информационно-коммуникационного обучения;

- технология проектного обучения.
- лекция-визуализация
- лекция с применением технологий проблемного обучения
- лекция-диалог
- встречи со специалистами соответствующего профиля и т.п.
- организация тематических мероприятий, экскурсий и т.п.
- решение конкретных профессиональных ситуаций

Тестовые вопросы для проведения текущего контроля

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

1. В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся?

- 1) у больных старше 90 лет;
- 2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни;
- 3) у новорожденных;
- 4) при наличии признаков биологической смерти. +

2. В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны

- 1) растирание обезболивающими мазями;
- 2) тугие повязки на место ушиба;
- 3) холод к месту ушиба; +
- 4) иммобилизация и покой поврежденного участка; +
- 5) фиксирующая повязка на место ушиба; +
- 6) согревающий компресс на место ушиба.

3. В преагональном состоянии

- 1) АД не определяется, аритмия, судороги;
- 2) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено; +
- 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые.

4. В течение какого времени должна оказываться экстренная медицинская помощь?

- 1) в течение 20 минут; +
- 2) в течение 2 часов;
- 3) в течение 1 часа.

5. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего

- 1) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области;
- 2) не реагирует на вдувание воздуха;
- 3) должна приподниматься; +
- 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом.

6. Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии?

- 1) да, при отсутствии сознания;
- 2) да, при отсутствии дыхания;
- 3) нет, непрямой массаж сердца не показан. +

7. Выберите несколько правильных ответов. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) в дневном стационаре; +
- 2) в учреждениях образования;
- 3) вне пределов Российской Федерации;
- 4) стационарно; +
- 5) амбулаторно; +
- 6) вне медицинской организации. +

8. Где находится точка приложения рук при проведении непрямого массажа сердца?

- 1) в центре грудины на ширину 2-х пальцев выше окончания мечевидного отростка; +
- 2) в нижней половине грудины;
- 3) слева от грудины;
- 4) в верхней половине грудины.

9. Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания?

- 1) на сонной артерии; +
- 2) на бедренной артерии;
- 3) на височной артерии;
- 4) на лучевой артерии.

10. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

- 1) уложить пострадавшего на спину;
- 2) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок;
- 3) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею;
- 4) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад. +

11. Для оценки наличия дыхания необходимо

- 1) приложить к груди пострадавшего ухо;
- 2) приложить к носу пострадавшего нитку;
- 3) подсчитать количество дыхательных движений;
- 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю». +

12. Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя?

- 1) допускается в любом случае;
- 2) категорически нет;
- 3) допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. +

13. Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо

- 1) проведение новокаиновой блокады;
- 2) продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудину; +
- 3) продолжать массаж;
- 4) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока.

14. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) после применения холода для уменьшения кровопотери;
- 2) в первую очередь; +
- 3) после наложения шины;
- 4) в порядке, обусловленном силой кровотечения.

15. Исследование проверки наличия дыхания у пострадавших продолжают

- 1) не более 1 минуты;
- 2) не более 5 минут;
- 3) не более 30 секунд;
- 4) не более 10 секунд. +

16. К видам медицинской помощи относятся

- 1) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; +
- 2) санитарно-гигиеническая и противозидемическая помощь;
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; +
- 4) паллиативная медицинская помощь; +
- 5) первичная медико-санитарная помощь; +
- 6) государственная социальная помощь.

17. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена?

- 1) терминальная пауза;
- 2) агония;
- 3) клиническая смерть; +
- 4) биологическая смерть;
- 5) преагония.

18. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным выключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность?

- 1) биологическая смерть;
- 2) агония; +
- 3) терминальная пауза;
- 4) преагония;
- 5) клиническая смерть.

19. К признакам клинической смерти относятся

- 1) отсутствие пульса на лучевой артерии;
- 2) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет;
- 3) отсутствие мышечного тонуса;
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения. +

20. К терминальным состояниям относятся

- 1) обструкция дыхательных путей; +
- 2) тяжёлая сочетанная травма; +
- 3) клиническая смерть;
- 4) агония;
- 5) острая кровопотеря; +
- 6) преагония.

21. К факторам поражения при электротравме не относится

- 1) характеристика тока (постоянный или переменный, напряжение);
- 2) состояние окружающей среды (температура воздуха); +
- 3) время воздействия тока на организм человека.

22. Какая должна быть длительность вдоха при ИВЛ экспираторными методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»)?

- 1) 1 секунда; +
- 2) 2 секунды;
- 3) 0,5 секунды;
- 4) не имеет значения.

23. Каким должно быть соотношение компрессий к вентилиции при сердечно-легочной реанимации у взрослых?

- 1) 30:2; +
- 2) 30:4;
- 3) 30:5;
- 4) 30:1.

24. Каким должно быть соотношение между/ компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами:

- 1) 1 вдох на 3-4 компрессии;
- 2) 1-2 вдоха на 6-8 компрессий;
- 3) 2 вдоха на 30 компрессий; +
- 4) 1 вдох на 5-6 компрессий.

25. Какова рекомендуемая глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца?

- 1) 3-4 см;

- 2) 1,5-2 см;
- 3) Максимально возможная;
- 4) 5 см. +

26. Каковы возможные причины раздувания желудка при проведении ИВЛ методом «рот в рот»?

- 1) неправильное положение головы;
- 2) избыточный объем и частота вентиляции;
- 3) частичная или полная закупорка входа в гортань;
- 4) все перечисленные. +

27. Какой признак является определяющим при постановке диагноза остановки дыхания?

- 1) отсутствие движений эпигастральной области;
- 2) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента;
- 3) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек;
- 4) отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки. +

28. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении:

- 1) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются;
- 2) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются; +
- 3) гиперемия кожных покровов, дыхание и пульс не определяются;
- 4) «мраморность» кожных покровов, дыхание и пульс не определяются.

29. Критерии правильности наложения артериального жгута:

- 1) отсутствие пульсации на артерии выше жгута, остановка кровотечения;
- 2) отсутствие пульсации на артерии ниже жгута, остановка кровотечения; +
- 3) сохранение слабой пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения;
- 4) отсутствие пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения.

30. Медицинская помощь – это

- 1) комплекс мероприятий, выполняемых врачом общей квалификации;
- 2) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановления здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг; +
- 3) комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья человека, применяемый до оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, применяемый участниками оказания первой помощи.

31. Медицинские работники со средним медицинским образованием вправе оказывать:

- 1) первичную доврачебную медико-социальную помощь; +
- 2) высокотехнологичную медицинскую помощь;
- 3) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

32. Могут ли быть привлечены к уголовной ответственности за неоказание помощи больному медицинские сестры?

- 1) нет;
- 2) да. +

33. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения:

- 1) пальцевое прижатие сосуда;
- 2) венозный жгут;
- 3) наложение тугой давящей повязки; +
- 4) наложение окклюзионной повязки.

34. Наружный массаж сердца создает кровообращение., обеспечивающее

- 1) до 80 % исходного кровотока;
- 2) до 50 % исходного кровотока; +
- 3) до 10 % исходного кровотока;

4) до 100 % исходного кровотока.

35. Необратимые изменения в организме развиваются в период

- 1) клинической смерти;
- 2) терминальной паузы;
- 3) агонии;
- 4) биологической смерти; +
- 5) преагонии.

36. Неоказание экстренной медицинской помощи больному в случае, когда такая помощь требуется, является:

- 1) административным правонарушением, предусмотренным Кодексом об административных правонарушениях, статья об осуществлении медицинской деятельности с грубым нарушением требований, установленных, предписанных специальным разрешением – лицензией;
- 2) нарушением лицензионных требований;
- 3) преступлением, предусмотренным статьей 124 Уголовного кодекса РФ, если это повлекло по неосторожности смерть больного, либо причинение тяжкого или средней тяжести вреда его здоровью. +

37. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

- 1) оксигенотерапия 100 % кислородом; +
- 2) внутривенное введение налоксона;
- 3) промывание желудка;
- 4) внутримышечное введение унитиола.

38. Обязательным условием проведения эффективного массажа сердца является

- 1) расположение пострадавшего на любой твердой поверхности;
- 2) расположение пострадавшего на любой мягкой поверхности;
- 3) расположение пострадавшего на ровной твердой поверхности; +
- 4) расположение пострадавшего на любой ровной поверхности.

39. Основным фактором оказания медицинской помощи в экстренной форме является:

- 1) угрожающее жизни состояние; +
- 2) неотложные состояния (внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента);
- 3) наблюдение за течением беременности;
- 4) профилактика хронических заболеваний.

40. Основы трудовых функций медицинской сестры при оказании медицинской помощи, обеспечивает:

- 1) приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями);
- 2) приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2020 года N 1331 н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»;
- 3) проф.стандарт по профилю «Сестринское дело» (приказ МинТруда от 31.07.2020 г. №475н). +

41. Перелом – это

- 1) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей;
- 2) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента; +
- 3) любое механическое повреждение тканей.

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

- 1) 2-3 минуты;

- 2) 10-15 минут;
- 3) 4-5 минут; +
- 4) до 1,5 часов.

43. Поздние признаки биологической смерти:

- 1) лицо имеет вид «маски Гиппократова»;
- 2) трупные пятна, трупное окоченение; +
- 3) повышение температуры тела;
- 4) помутнение роговицы; +
- 5) треугольники высыхания белочной оболочки глаза – пятна Лярише. +

44. Препараты выбора для купирования анафилактического шока:

- 1) эуфиллин;
- 2) кордиамин;
- 3) физиологический раствор;
- 4) адреналин. +

45. При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Крамера; +
- 2) шиной Дитерихса;
- 3) шиной Шанца.

46. При подозрении на повреждение костей таза пострадавший

- 1) укладывается на щит в положение «лягушки»; +
- 2) укладывается на живот на щите;
- 3) укладывается на щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту;
- 4) укладывается на любые носилки в положении «лягушки».

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

- 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего; +
- 2) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос;
- 3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны;
- 4) проходимость носовых ходов роли не играет.

48. При явлениях клинической смерти транспортировка пострадавших в лечебное учреждение

- 1) предшествует проведению сердечно-легочной реанимации в лечебном учреждении;
- 2) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий;
- 3) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации; +
- 4) может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции.

49. Принципы оказания доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени:

- 1) обезболивание, полуспиртовые повязки, горячее питье, госпитализация;
- 2) повязки с растворами антисептиков, горячее питье, госпитализация;
- 3) сухие асептические повязки, горячее питье, госпитализация; +
- 4) обезболивание, сухие асептические повязки, горячее питье.

50. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются

- 1) старческий возраст;
- 2) алкоголизм, психические заболевания;
- 3) заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития; +
- 4) травмы, не совместимые с жизнью. +

51. Стадии умирания:

- 1) судороги, кома, смерть;
- 2) потеря сознания, агония, клиническая смерть;
- 3) преагония, агония, клиническая смерть. +

52. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, сильная боль;

- 2) кожа темная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет; +
- 3) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемизована, боль умеренная;
- 4) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная.

53. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) поликлиническая;
- 2) фельдшерско-акушерская;
- 3) сельская;
- 4) неотложная; +
- 5) плановая; +
- 6) экстренная. +

54. Через какой период времени прекращают реанимационные мероприятия в случае их неэффективности?

- 1) через 20 минут;
- 2) через 10 минут;
- 3) через 30 минут; +
- 4) через 60 минут.

55. Через какой срок после смерти наступает трупное окоченение?

- 1) 1-2 часа;
- 2) 3-5 часов;
- 3) через 2-4 часа после остановки кровообращения и достигает максимума к концу первых суток; +
- 4) 5-6 минут;
- 5) 12-24 часа.

56. Что из нижеперечисленного не является признаком эффективности ИВЛ?

- 1) физиологический цвет кожных покровов и видимых слизистых;
- 2) наличие газового потока из дыхательных путей пациента на выдохе;
- 3) экскурсии грудной клетки, синхронно с дыханием;
- 4) расширение эпигастральной области синхронно с вдохом. +

57. Что не является признаком правильно проводимой СЛР?

- 1) уменьшение цианоза;
- 2) появление самостоятельных дыхательных движений;
- 3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж;
- 4) помутнение роговицы. +

58. Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего?

- 1) свободный отток рвотных масс и секретов из ротовой полости; +
- 2) снижение проходимости дыхательных путей;
- 3) предупреждение аспирации; +
- 4) создание давления на грудную клетку.

59. Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- 1) подписание договора на оказание платных медицинских услуг;
- 2) дача информированного добровольного согласия гражданина; +
- 3) полученное предварительное устное согласие гражданина.

60. Экстремальные факторы, воздействующие на организм, делятся на:

- 1) эндогенные; +
- 2) экзогенные; +
- 3) неотложные;
- 4) осложненные;
- 5) легкие.

Вопросы к экзамену МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

1. Проведение первичной сестринской оценки пациента при неотложных и экстремальных состояниях.
2. Участие в оказании первой помощи при острой дыхательной недостаточности.
3. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.
4. Участие в оказании первой помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
5. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе.
6. Участие в оказании первой помощи при острых аллергозах.
7. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергозах
8. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях
9. Участие в оказании первой и медицинской помощи при острой хирургической патологии.
10. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости
11. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в урологии и нефрологии
12. Участие в оказании первой и медицинской помощи в неврологии
13. Оформление медицинской документации.
14. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.
15. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при травмах.
16. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травматическом шоке и кровотечениях
17. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при термических травмах.
18. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме .
19. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при черепно-мозговой травме,
20. Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации..
21. Участие в лечебно-диагностических процедурах при синдромах и заболеваниях, требующих неотложной помощи лицам разного возраста
22. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятиях.

Практические задания МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Перечень практических манипуляций

1. Продemonстрируйте на фантоме технику внутривенного вливания раствора лазикса 2,0 мл
2. Продemonстрируйте технику применения ДАИ (ингалятора).
3. Продemonстрируйте на фантоме технику внутримышечной инъекции преднизолона 60 мг.
4. Продemonстрируйте на фантоме технику наложения восьмиобразной повязки
5. на голеностопный сустав.
6. Продemonстрируйте на фантоме технику внутривенного вливания раствора кальция хлорида 10% - 10,0.
7. Продemonстрируйте на фантоме человека технику оксигенотерапии O2.
8. Составьте набор инструментов для проведения плевральной пункции.
9. Продemonстрируйте технику измерения артериального давления.
10. Продemonстрируйте на фантоме технику промывания желудка.
11. Продemonстрируйте на фантоме технику подкожной инъекции раствора актропида 10ЕД.

12. Составьте набор инструментов для ПХО.
13. Проясните на фантоме человека технику проведения электрокардиографии.
14. Проясните на фантоме технику измерения глюкозы крови глюкометром.
15. Проясните на фантоме технику ИВЛ и ЗМС согласно алгоритму.
16. Проясните на фантоме технику наложения окклюзионной повязки.
17. Проясните на фантоме технику наложения спиральной повязки.
18. Проясните на фантоме технику иммобилизации шиной Крамера при переломе костей предплечья.
19. Проясните внутривенное капельное введение раствора аминокaproновой кислоты 5% - 100,0.
20. Проясните технику исследования пульса.
21. Проясните манипуляцию - наложить на ожоговую поверхность асептическую повязку с 0,5% раствором новокаина.
22. Проясните на фантоме человека технику постановки грелки к ногам.
23. Проясните на фантоме технику наложения артериального жгута на предплечье.
24. Проясните на фантоме наложение давящей повязки.
25. Проясните на фантоме технику приема Геймлиха.
26. Проясните термометрию.
27. Проясните технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.
28. Проясните на фантоме подкожную инъекцию гепарина 10000 ЕД.
29. Проясните на муляже оксигенотерапию с пеногасителем.
30. Проясните на фантоме внутривенную инъекцию эуфиллина 2,4% -10,0
31. Проясните на фантоме промывание желудка.
32. Проясните на фантоме внутривенное струйное введение раствора преднизолона 60 мг.
33. Проясните технику подкожной инъекции раствора промедола 1% - 1,0
34. (по назначению врача).
35. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.
36. Проясните на фантоме постановку назогастрального зонда.
37. Проясните наложение повязки на кисть "варежка".
38. Проясните технику внутримышечной инъекции раствора унитиола 5 % - 5,0.
39. Проясните технику закладывания мази за веки.

Задания для самостоятельной работы МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Проверка жизненных показателей.
2. Проведение базовой сердечно – легочной реанимации.
3. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких мешком Амбу.
4. Измерение артериального давления.
5. Внутривенное введение лекарственных средств
6. Внутримышечное введение лекарственных средств.
7. Постановка периферического катетера.
8. Перевод в устойчивое боковое положение.
9. Прием Геймлиха.
10. Подготовка инструментария для проведения интубации трахеи.
11. Тройной прием Сафара.
12. Подготовка к работе аппарата ИВЛ.
13. Проверка и подготовка к работе дефибриллятора.
14. Наложение кровоостанавливающего жгута.
15. Наложение давящей повязки.
16. Наложение повязки чепец.
17. Наложение крестообразной повязки на затылок.

18. Наложение колосовидной повязки на плечевой сустав. 19. Наложение повязки Дезо.
20. Наложение спиралевидной повязки на грудную клетку. 21. Наложение косыночной повязки на верхнюю конечность.
22. Наложение крестообразной повязки на голеностопный сустав. 23. Наложение повязки варежка.
24. Наложение повязки перчатка.
25. Наложение воротника Шанца.
26. Наложение шины Крамера на предплечье.
27. Наложение шины Крамера на плечо.
28. Наложение шины Крамера на голенью.
29. Наложение шины Крамера на бедро.
30. Наложение окклюзионной повязки.
31. Наложение повязки бублик.
32. Укладывание пациента в позу лягушки.

Перечень вопросов для экзамена по модулю ПМ.05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1. Участие в лечебно-диагностических процедурах при синдромах и заболеваниях, требующих неотложной помощи лицам разного возраста
2. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятиях.
3. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.
4. Участие в оказании первой помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
5. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе.
6. Участие в оказании первой помощи при острых аллергозах.
7. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергозах
8. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях
9. Участие в оказании первой и медицинской помощи при острой хирургической патологии.
10. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости
11. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в урологии и нефрологии
12. Участие в оказании первой и медицинской помощи в неврологии
13. Оформление медицинской документации.
14. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.
15. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при травмах.
16. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травматическом шоке и кровотечениях
17. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при термических травмах.
18. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме .
19. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при черепно-мозговой травме,
20. Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации..
21. Проведение первичной сестринской оценки пациента при неотложных и экстремальных состояниях.
22. Участие в оказании первой помощи при острой дыхательной недостаточности.

Критерии оценивания заданий

Оценка результатов освоения МДК осуществляется преподавателем в соответствии с ниже следующей таблицей:

| № пп | Оценка | Шкала |
|------|---------------------|---|
| 1 | Отлично | Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу. |
| 2 | Хорошо | Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу. |
| 3 | Удовлетворительно | Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу. |
| 4 | Неудовлетворительно | Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу. |

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 40. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти бальной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

Знания студентов оцениваются по пятибальной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В случае обучения в колледже лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются особенности психофизического развития, индивидуальные возможности и состояние здоровья таких обучающихся.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий). На аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и (или) тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соот-

ветствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению университетом обеспечивается выпуск и использование на учебных занятиях альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы) а также обеспечивает обучающихся надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата материально-технические условия университета обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, а также пребывания в них (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений).

На аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации лицам с ограниченными возможностями здоровья, имеющим нарушения опорно-двигательного аппарата могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).