

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

«ТИХВИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением

от «21» 01 2021 г.

№ 30 0/г

Директор

ГБПОУ ЛО «ТМК»

Н.Н.Зайцев



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
(непрерывного образования)

**«Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и
экстремальных состояниях»**

(срок освоения 36 часов)

г. Тихвин

2021 год.

РАССМОТРЕНА
на совещании
по методической работе
Протокол
от _____ 2021г.
№ _____
Методист
_____ Чикалова Л

1. Формализованное описание программы

1.1. Программа непрерывного дополнительного образования повышения квалификации направлена на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: Лечебное дело, Акушерское дело, Анестезия и реаниматология, Скорая и неотложная помощь, Организация сестринского дела, Операционное дело, Стоматология, Стоматология ортопедическая, Общая практика.

1.2. Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО), составлена в соответствии с приказом Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 10 февраля 2016 года №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» и реализуется с использованием материально-технической базы мастерской по компетенции «Медицинский и социальный уход».

1.3. Трудоемкость обучения 36 ЗЕТ (36 академических часов),

- форма обучения очная, очно-заочная, дистанционная
- продолжительность обучения 6 дней.

2. Цель реализации программы

2.1. Целью освоения программы является качественное совершенствование компетенций, необходимых для оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

2.2. Совершенствуемые компетенции

- предоставлять информацию в понятном для пациента и его законных представителей виде, объяснять им суть вмешательств
 - осуществлять контроль состояния пациента
 - способность и готовность оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах
 - способность и готовность взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками
- оформлять медицинскую документацию

2.3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны знать:

- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность среднего медицинского персонала по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
- причины, стадии и клинические проявления неотложных состояний
- алгоритм действия среднего медицинского персонала при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе
- правила заполнения медицинской документации
- основные санитарно-гигиенические и противозoonические

мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны уметь:

- определять тяжесть состояния пациента
- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
- проводить сердечно-легочную реанимацию
- контролировать основные параметры жизнедеятельности
- обучать пациентов само- и взаимопомощи
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных состояниях и повреждениях

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающиеся должны владеть навыками (получить практический опыт):

- оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
- определения тяжести состояния пациента
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой
- оказания экстренной медицинской помощи при различных состояниях и повреждениях
- выполнения манипуляций: базовая сердечно-легочная реанимация, удаление инородного тела из дыхательных путей (прием Геймлиха), введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора, катетеризация кубитальной и других периферических вен, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно и капельно), наложение окклюзионной повязки, повязки Дезо, повязки «Чепец», остановка венозного кровотечения (наложение давящей повязки), остановка артериального кровотечения (наложение артериального жгута), проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности (перелом костей голени), верхней конечности (перелом плечевой кости и костей предплечья), наложение косыночной повязки.

3. Формализованные результаты обучения

3.1. Освоение настоящей программы направлено на формирование навыков оказания первой помощи в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи".

3.2. Результаты освоения программы включают в себя

3.2.1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
- определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
- устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
- прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
- оценка количества пострадавших;
- извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
- перемещение пострадавшего.

- 3.2.2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
- 3.2.3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
- 3.2.4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:
- запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - выдвижение нижней челюсти;
 - определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
 - определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.
- 3.2.5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:
- давление руками на грудину пострадавшего;
 - искусственное дыхание "Рот ко рту";
 - искусственное дыхание "Рот к носу";
 - искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания
- 3.2.6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:
- придание устойчивого бокового положения;
 - запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - выдвижение нижней челюсти.
- 3.2.7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:
- обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
 - пальцевое прижатие артерии;
 - наложение жгута;
 - максимальное сгибание конечности в суставе;
 - прямое давление на рану;
 - наложение давящей повязки.
- 3.2.8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:
- проведение осмотра головы;
 - проведение осмотра шеи;
 - проведение осмотра груди;
 - проведение осмотра спины;
 - проведение осмотра живота и таза;
 - проведение осмотра конечностей;
 - наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
 - проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, иммобилизация с использованием изделий медицинского назначения);
 - фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);
 - прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
 - местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
 - термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.
- 3.2.9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

- 3.2.10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
- 3.2.11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

3.3. Учебно-тематический план

Дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации непрерывного образования
«Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных
состояниях»

№ п/п	Наименование дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Очного обучения		
			Лекции	Практические занятия	
1	Организационные, правовые и этические аспекты доврачебной неотложной медицинской помощи	2	2	-	тестирование
2	Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей.	6	3	3	тестирование
3	Доврачебная неотложная медицинская помощь при травмах и кровотечениях	5	2	3	тестирование
4	Доврачебная неотложная медицинская помощь при ожогах и отморожениях	5	2	3	тестирование
5	Доврачебная неотложная медицинская помощь при аллергических состояниях и отравлениях	5	2	3	тестирование
6	Доврачебная неотложная медицинская помощь в клинике внутренних болезней	5	2	3	тестирование
7	Симуляционное обучение	6	-	6	Оценка по чеклистам
4	Итоговая аттестация	2	2		Зачет
5	ИТОГО	36	15	21	

4. Содержание

программы дополнительного образования «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

Наименование тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Количество часов
1	2	3
Тема 1 Организационные, правовые и этические аспекты доврачебной неотложной медицинской помощи	<u>Теоретическое занятие</u> Нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность среднего медицинского персонала по оказанию доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Правила заполнения медицинской документации.	2
Тема 2 Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей.	<u>Теоретическое занятие</u> Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию. Особенности проведения СЛР у детей раннего возраста. <u>Практическое занятие</u> Отработка манипуляций: базовая сердечно-легочная реанимация. Осуществлять технику обследования пострадавших при клинической смерти, непрямой массаж сердца и искусственной вентиляции легких. Отработка манипуляций: удаление инородного тела из дыхательных путей (прием Геймлиха).	2 3
Тема 3 Доврачебная неотложная медицинская помощь при травмах и кровотечениях	<u>Теоретическое занятие</u> Виды кровотечений и их признаки. Способы временной остановки наружных кровотечений. Клиника, диагностические критерии и неотложная помощь при геморрагическом шоке. Принципы оказания доврачебной помощи пациенту в коматозном состоянии. Клиника и неотложная помощь при механических травмах: вывихах, переломах, синдроме длительного сдавления, ЧМТ, травмах живота и грудной клетки. Механизм развития, клиника, диагностика и принципы оказания неотложной помощи при травматическом шоке. Особенности транспортировки пострадавших с травмами.	2

	<p><u>Практическое занятие</u> Отработка манипуляций: остановка венозного кровотечения, остановка артериального кровотечения. Оценивать тяжесть кровопотери. Осуществлять проведение временного гемостаза при различных видах кровотечений. Осуществлять обследование пострадавших с травмами. Осуществлять проведение транспортной иммобилизации табельными средствами и при их отсутствии. Отработка манипуляций: проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности, верхней конечности, наложение косыночной повязки.</p>	3
Тема 4 Доврачебная неотложная медицинская помощь при ожогах и отморожениях	<p><u>Теоретическое занятие</u> Клиника и оказание помощи при тепловом и солнечном ударе, общем охлаждении, при различных степенях отморожений и ожогах, электротравме, утоплении и асфиксии. Методы подсчета площади ожоговой поверхности и индекса тяжести поражения.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Отработка манипуляций: катетеризация кубитальной и других периферических вен, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно и капельно). Наложение стерильной повязки.</p>	2 3
Тема 5 Доврачебная неотложная медицинская помощь при аллергических состояниях и отравлениях	<p><u>Теоретическое занятие</u> Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Неотложная помощь при острых отравлениях. Посиндромная помощь при острых и отравлениях на этапе первой доврачебной помощи. Неотложная помощь при отравлении сильнодействующими ядовитыми веществами: хлором, аммиаком, угарным газом. Формы острых аллергических реакций. Клиническая картина и неотложная помощь при различных клинических вариантах асфиксии. Профилактика острых аллергических реакций.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Отработка манипуляций: промывание желудка у взрослых и детей. Ведение лекарственных препаратов с помощью карманного ингалятора.</p>	2 3
Тема 6 Доврачебная неотложная медицинская помощь в клинике внутренних болезней	<p><u>Теоретическое занятие</u> Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и дыхательная недостаточность, инфаркт миокарда, гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы, почечная и печеночная колики, гипер- и гипогликемическое состояние, эпилептический припадок.</p> <p><u>Практическое занятие</u> Отработка манипуляций: катетеризация кубитальной и других периферических вен, внутривенное введение лекарственного препарата (струйно и капельно).</p>	2 3

<p>Тема 7 Симуляционное обучение</p>	<p><u>Симуляционное обучение</u> -базовая сердечно-легочная реанимация, -удаление инородного тела из дыхательных путей (прием Геймлиха), -введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора, -катетеризация кубитальной и других периферических вен, -внутривенное введение лекарственного препарата (струйно и капельно), -наложение окклюзионной повязки, -остановка венозного кровотечения (наложение давящей повязки), -остановка артериального кровотечения (наложение артериального жгута), -проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности (перелом костей голени), - проведение транспортной иммобилизации при переломе верхней конечности (перелом плечевой кости и костей предплечья)</p>	<p>6</p>
--	---	----------

5. Материально-технические условия реализации программы

Реализация программы требует наличия у образовательной организации и обучающихся комплекта технического оборудования, позволяющего изучать методические материалы в электронной форме.

Проведение занятий требует наличия аудитории, оборудованной учебной мебелью, средствами мультимедийной трансляции, а также фантомов и изделий медицинского оснащения, позволяющих отработать все элементы образовательной программы, в том числе: Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предполагает наличие следующих учебных кабинетов:

- аудитории для проведения теоретических занятий;
- симуляционный кабинет для проведения практических занятий;
- мастерская по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Оборудование аудитории для теоретических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук.

Оборудование симуляционного кабинета для практических занятий включает:

- столы, стулья для преподавателя и слушателей;
- доска для записей мелом;
- учебная, учебно-методическая и справочная литература;
- мультимедийный проектор;
- ноутбук;
- тренажер для отработки сердечно-легочной реанимации;
- кушетка медицинская;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- манипуляционный столик;
- подставка под систему для в/в капельных вливаний;
- расходный материал для проведения манипуляций;
- электрокардиограф эк1т-1/3-07 «АКСИОН»;
- небулайзер OMRON COMP AIR C 28
- шприцевый дозатор Д-01
- глюкометр акку-чек актив
- пульсоксиметр MD300M
- отсасыватель хирургический электрический "Armed" 7E-B
- плащевые носилки, Модель СП-7
- Ассу-Чек тест-полоски Active
- комплект разводки медицинских газов серии КПП «медпром»
- контейнер теплоизоляционный КСТ-6
- ингалятор кислорода КИ-5
- щит спинальный иммобилизационный с фиксатором головы и ременной системой
- комплект шин иммобилизационных пневматических КШВ-5 YDC-5L
- Носилки кресельные
- комплект шин транспортных иммобилизационных складных КШТИ- 01-Медплант
- комплект шин транспортных лестничных КШТЛ-МП-01
- комплект шин транспортных иммобилизационных складных для взрослых КШТИВ-01-Медплант

- комплект шин транспортных иммобилизационных складных для детей кштид-01-Медплант
- шина для фиксации бедра с тракцией типа Дитерихса ШД-01
- тонометр механический
- тренажер реанимационный
- термометр медицинский
- мультимедийный проектор;
- МФУ (А4, 512Мб, LCD, 40стр/мин, лазерное МФУ, факс, USB2.0, сетевой, DADF, двусторонняя печать);
- скоростная поворотная видеокамера с 36-кратным оптическим увеличением;
- портативный громкоговоритель. Мощность 30 Ватт, сопротивление 4 Ом. Вес не более 200 грамм. Время работы до 15 часов. Аккумулятор литий-ионный не менее 2200 мАч;
- настольный трансляционный усилитель мощностью 35 Вт;
- автоматизированное рабочее место. Системный блок NL AMD FX- 8350/ M5A78L-M PLUS/USB3/2x4GB/ 1TB/ DVDRW/ CR/ 600W ATX. Монитор 21.5" ЖК (LCD, Wide, 1920x1080, D-Sub). Клавиатура, мышь;
- неуправляемый коммутатор 8-Port Gigabit Desktop Switch (8UTP 1000Mbps);
- ноутбук.

Оборудование и техническое оснащение кабинетов для проведения практических занятий осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность организации, осуществляющей медицинскую деятельность.

Информационное обеспечение

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» Тихвинский медицинский колледж обеспечивает доступ каждого слушателя к библиотечным фондам и базам данных по содержанию соответствующих перечню тем.

6. Учебно-методическое обеспечение программы

- a. Учебно-методические материалы предоставляются слушателю в форме электронного пакета презентаций, актуализированных на дату начала цикла обучения.
- b. Учебно-методические материалы предоставляются путем электронной рассылки или путем предоставления материалов на электронных либо бумажных носителях.
- c. В процессе обучения используются открытые общедоступные порталы нормативно-правовой информации, а также сайты федеральных и региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.
 - i. <http://www.consultant.ru/>
 - ii. <http://www.garant.ru/>
 - iii. <http://www.rosminzdrav.ru/>
 - iv. <http://www.roszdravnadzor.ru/>

7. Требования к результатам обучения

Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации - экзамена, состоящего из двух этапов:

1 этап – тестирование (50 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично);

2 этап

1) профессиональная задача на основе пятибалльной системы оценок:

- оценка 5 (отлично) выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- оценка 4 (хорошо) выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- оценка 3 (удовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется, если слушатель показывает значительные пробелы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

2) практическое умение - на основе пятибалльной системы оценок, в соответствии с оценочной таблицей для каждой манипуляции.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).

Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за решение профессиональной задачи

8. Составители программы

- a. Павлова Ольга Михайловна, методист отделением повышения квалификации ГБПОУ ЛО «Тихвинский медицинский колледж»
- b. Чежин Сергей Анатольевич, преподаватель реаниматологии ГБПОУ ЛО «Тихвинский медицинский колледж»

Контрольно-оценочные материалы

Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации

1. Определение признаков биологической смерти;
2. Проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации на месте происшествия при клинической смерти;
3. Проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации с автоматической наружной дефибрилляцией на месте происшествия при клинической смерти;
4. Искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания;
5. Искусственное дыхание методом «рот ко рту», «рот к носу»;
6. Придание устойчивого бокового положения с целью поддержания проходимости дыхательных путей;
7. Запрокидывание головы с подъемом подбородка с целью поддержания проходимости дыхательных путей;
8. Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей – приём Геймлиха (у взрослых и детей).
9. Временная остановка наружного кровотечения пальцевым прижатием артерии;
10. Временная остановка наружного кровотечения наложением жгута;
11. Временная остановка наружного кровотечения максимальным сгибанием конечности в суставе;
12. Временная остановка наружного кровотечения наложением давящей повязки;
13. Временная остановка наружного кровотечения наложением давящей повязки на рану;
14. Фиксация шейного отдела позвоночника подручными средствами или с использованием изделий медицинского назначения
15. Иммобилизация при травмах верхней конечности;
16. Иммобилизация при травмах нижней конечности;
17. Наложение асептической повязки пострадавшему при ожоге, поражении электрическим током или ранении;
18. Проведение согревания при общем охлаждении организма и обморожениях.

Итоговый тест

1. Основными признаками клинической смерти являются:

- Нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
- Потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
- Потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
- +Потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, расширение зрачков, остановка дыхания

2. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца нужно проводить:

- Всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях +Проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые

3. Алгоритм действий при электротравме больному с нарушением сознания, дыхания, кровообращения:

- Проведение закрытого массажа сердца, ИВЛ
- Проведение ИВЛ, дефибриляция
- +Проведение ИВЛ, дефибриляция, закрытый массаж сердца
- Проведение ИВЛ, закрытый массаж сердца, дефибриляция

4. Для обеспечения проходимости дыхательных путей используется тройной прием по Сафару:

- Поворот головы на бок, открывание рта, валик под голову
- Закрытие рта, валик под голову, выдвижение нижней челюсти
- +Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти, открывание рта

5. ИВЛ необходимо продолжать:

- До частоты дыханий - 5 в мин.
- +До восстановления адекватного самостоятельного дыхания
- До частоты дыханий - 10 в мин.

6. При остром отравлении желудок промывается:

- +до чистых промывных вод
- антидотом
- количеством воды 12-15 л
- до примеси крови в промывных водах

7. Правильной глубиной введения зонда в желудок для взрослого

человека является:

- расстояние 30-35 см
- введение зонда до второй отметки
- +введение зонда на расстояние от крыльев носа до мочки уха, умноженное на 3
- до появления рвоты

8. Наиболее частой формой инфаркта миокарда является:

- +болевая
- астматическая
- гастралгическая
- церебро-вазкулярная

9. Симптомы, характерные для инфаркта миокарда:

- приступообразные загрудинные боли в течение 2 - 3 секунд
- колющий характер болей
- загрудинные боли, купирующиеся нитроглицерином
- +продолжительность болей более 30 мин.

10. Факторы, провоцирующие гипертонический криз:

- +чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
- +колебания атмосферного давления
- +употребление алкоголя
- переохлаждение

11. При гипертонической болезни поражаются:

- +почки
- +сердце
- +сосуды сетчатки
- поджелудочная железа

12. Характерные симптомы повышения артериального давления:

- +головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота
- озноб, головная боль, боли в мышцах
- слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение
- головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами
- носовое кровотечение

13. Назовите основные признаки переломов:

- факт травмы
- +хруст в месте повреждения
- +сильная боль
- +нарушение функций и деформация конечности (искривление или

укорочение)

- полное отсутствие движений в суставе
- +показания рентгеновского снимка

14. При какой площади ожога развивается ожоговая болезнь:

- 10% тела
- +более 10% тела

15. К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

- +потеря сознания
- +головная боль
- +слабость
- +расширенные зрачки
- +отсутствие рефлексов
- +рвота
- очаговые симптомы

16. Для переломов ребер характерны симптомы:

- +боль в месте травмы
- +боль при дыхании
- +больной щадит при дыхании больную сторону
- +диспноэ
- иктеричность кожи
- +болезненность в месте перелома, крепитация

17. Характерные клинические признаки перелома ключиц:

- +укорочения надплечья
- удлинение верхней конечности
- +крепитация отломков
- +ограничение отведения

19. Наиболее характерными клиническими признаками перелома лучевой кости в типичном месте являются:

- сохранность движения в лучезапястном суставе
- +деформация в области дистального метафиза лучевой кости
- +боль в области перелома при осевой нагрузке.
- +патологическая подвижность в области лучезапястного сустава
- нарушение функции суставов

20. Наиболее характерными клиническими признаками перелома лодыжки являются:

- симптом прилипшей пятки
- +локальная боль в области лодыжек и нижней трети голени
- +резкая боль при нагрузке по оси конечности со стороны стопы +нарушение функции голеностопного сустава

21. Первая помощь при обмороке:

- +освободить от стесняющей одежды
- +дать доступ свежего воздуха
- дать нитроглицерин
- +придать положение с низким изголовьем
- +ингаляция паров нашатырного спирта

22. Ранние признаки теплового удара:

- +общая слабость, разбитость
- +головная боль
- +тошнота
- бред, галлюцинации, потеря сознания
- температура тела 39-40 градусов

23. Первая помощь при тепловом ударе:

- +перенести пострадавшего в прохладное место
- +холодный компресс на голову
- +прием жидкости
- ИВЛ, НМС
- в/в введение кордиамина и кофеина

24. При обморожении конечностей нужно:

- поместить ее под кран с теплой водой
- +положить сухую согревающую повязку
- поместить под кран с холодной водой
- растереть снегом

25. При ожогах II степени нужно:

- вскрыть пузыри и наложить повязку
- дать обезболивающее и отправить в стационар
- +не вскрывая пузырей, наложить повязку, дать обезболивающее, отправить в стационар

26. К осложнениям кровотечений относятся:

- +острая анемия
- +геморрагический шок
- +сдавление органов и тканей излившейся кровью
- +воздушные эмболии
- +коагулопатические осложнения
- гемипарезы
- симптом жгута

27. Симптом Щеткина-Блюмберга- это:

- +при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
- при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа

28. Симптом Ровзинга при остром аппендиците - это:

- +при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа
- при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании

29. Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

- +внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области
- +бледность кожных покровов, холодный пот
- +пульс слабый
- +низкое артериальное давление
- высокое артериальное давление

30. Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

- +Мелена
- Напряжение мышц передней брюшной стенки
- +Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"
- Брадикардия
- +Коллапс
- +Тахикардия