



МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
кафедра Сестринского дела и ухода
за больными



Подписано цифровой
подписью: **ФГБОУ ВО**
ЮУГМУ Минздрава
России

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной, внеучебной и
воспитательной работе

_____ Л.М. Рассохина

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

уровень высшего образования
(специалитет)

Тип практики учебная практика по оказанию первой помощи

Специальность 33.05.01 - Фармация

Форма обучения: очная

Курс II **Семестр** IV

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Рабочая программа переутверждена на 20__ / __ учебный год на заседании кафедры
протокол от _____ 20__ № _____

Сведения о внесении изменений

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

Протокол дополнений и изменений № _____ от _____ 20__

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. НОРМАТИВНАЯ БАЗА	4
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ, ЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ	5
5. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ	7
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ	8
7. УЧЕБНО–МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	21
7.1. Основная и дополнительная литература	21
7.2. Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы	22
7.3. Программное обеспечение	22
7.4. Материально-техническое обеспечение	22

1 НОРМАТИВНАЯ БАЗА

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденный приказом Минобрнауки России от 27.03.2018 г. № 219.
2. Профессиональный стандарт 02.006 «Провизор», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2016 г. № 91н.
3. Профессиональный стандарт 02.012 «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.05.2017 N 428н
4. СМК П 21 Положение "Об организации практики обучающихся ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России"

2 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ, ЕЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Место практики в структуре образовательной программы:

Учебная практика по оказанию первой помощи по специальности 33.05.01 «Фармация» относится к обязательной части учебного плана образовательной программы.

Цель учебной практики:

Формирование способности и готовности к оказанию первой помощи на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей и сотрудников до приезда бригады скорой помощи, учитывая физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

Задачами учебной практики являются:

- Сформировать знания основных состояний, перечня мероприятий и правил оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- Сформировать умения по основным клиническим признакам оценивать состояние посетителей и сотрудников фармацевтической организации, требующих оказания первой помощи;
- Сформировать навыки оказания первой помощи, с использованием лекарственных средств и медицинских изделий, как в случае внезапного заболевания, так и в других неотложных ситуациях до приезда бригады скорой помощи.

3 ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

ОПК-2 Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач.

ОПК-2.3 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.

Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента.

Уметь: оценивать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и назначение безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.

Владеть: выбором безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, учитывая морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.

ОПК-5 Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи.

ОПК-5.1 Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя фармацевтической организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.

Знать: клинические проявления наиболее распространенных заболеваний, неотложных состояний и воздействие агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.

Уметь: проводить оценку состояния пострадавших и внезапно заболевших при нарушении жизненно важных функций организма.

Владеть: навыками диагностики основных патологических состояний и воздействие агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ у посетителя аптечной организации.

ОПК-5.2 Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.

Знать: алгоритм действий по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.

Уметь: осуществлять порядок действия при неотложных состояниях, заболеваниях у посетителя аптечной организации до приезда бригады скорой помощи.

Владеть: навыками использования современных стандартов и методов защиты при оказании первой помощи до приезда бригады скорой помощи.

Перечень практических навыков:

1. Подсчет числа дыхательных движений.
2. Определение артериального пульса на лучевой и сонной артерии.
3. Измерение артериального давления.
4. Проведение подкожных инъекций.
5. Проведение внутримышечных инъекций.
6. Проведение внутривенных инъекций.
7. Проведение внутривенного капельного вливания.
8. Наложение кровоостанавливающего жгута.
9. Наложение асептической повязки.
10. Определение площади ожога методом «девяток».
11. Наложение теплоизолирующей повязки.
12. Наложение шин.
13. Наложение давящей повязки.
14. Применение карманного ингалятора.
15. Промывание желудка.
16. Измерение температуры тела.
17. Проведение непрямого массажа сердца.
18. Проведение искусственной вентиляции легких.

4 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Способ и формы проведения учебной практики: проводится в симулированных условиях в на базе Федерального аккредитационного центра Управления по первичной аккредитации и

симуляционному обучению.

Практика проводится в IV семестре по окончании весенней экзаменационной сессии согласно рабочему учебному плану. Способ проведения – стационарный, форма проведения – дискретная, практические занятия и иная работа. Общая трудоемкость учебной практики составляет 3 зачетные единицы, 108 часов. Контактная работа руководителя практики с группой составляет 3 часа в день. Проведение контактной работы возможно с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Иная работа включает самостоятельное освоение практических навыков (3 часа) и самостоятельное изучение разделов контактной работы (3 часа). Форма контроля - зачет с оценкой.

Таблица 1 - Содержание практики

Место проведения практики	Продолжительность		Компетенции	Формы контроля
	ЗЕТ	Часы		
Федеральный аккредитационный центр Управления по первичной аккредитации и симуляционному обучению	3	108	ОПК-2, ОПК-5	По окончании практики - зачет с оценкой.

Содержание практики

Во время прохождения учебной практики по оказанию первой помощи обучающийся проходит инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка, санитарно-противоэпидемическому режиму, знакомится с оборудованием Федерального аккредитационного центра, осваивает практические навыки согласно программе практики. По темам самостоятельной работы обучающиеся готовят сообщения и заслушивают их во время проведения контактной работы.

Темы контактной работы:

1. Вводное занятие. Инструктаж по организации практики и ведению отчетной документации, по технике безопасности. Решение ситуационных задач по этике и деонтологии. Действия в случае контакта с биологическими жидкостями. (3 ч.)
2. Знакомство с документацией медицинского персонала. Заполнение документации. Подсчет пульса, числа сердечных сокращений, числа дыхательных движений. (3 ч.)
3. Измерение АД ручным и автоматическим тонометром. Первая помощь при обмороке, коллапсе, острой боли в сердце, гипертоническом кризе. (3 ч.)
4. Подготовка к инъекциям. Проведение подкожных инъекций. Проведение внутримышечных инъекций. Первая помощь при нежелательных реакциях. (3 ч.)
5. Подготовка к инъекциям. Парентеральное введение лекарственных веществ. Внутривенное струйное и капельное введение. Первая помощь при нежелательных реакциях. (3 ч.)
6. Остановка кровотечения. Наложение кровоостанавливающего жгута, давящей асептической повязки. перевязки при нарушении целостности кожных покровов. Оказание первой помощи при кровотечениях. (3 ч.)
7. Первая помощь при ожогах. Определение площади ожога по правилу ладони, методом «девятки». Наложение теплоизолирующей повязки. Оказание первой помощи при ожогах и отморожениях. (3 ч.)
8. Первая помощь при травмах и ушибах. Наложение шин, давящей повязки. Иммобилизация при переломах костей. Оказание первой помощи при повреждении опорно-двигательного аппарата: ушибах, переломах и вывихах (3ч.)
9. Первая помощь при одышке, удушье, аспирации инородного тела. Применение карманного

ингалятора. Оказание первой помощи при аспирации инородного тела, одышке, удушье. (3ч.)

10. Первая помощь при остром пероральном отравлении. Проведение зондирования и промывания желудка. Изучение технологии промывания желудка. Оказание первой помощи при анафилактическом шоке, при диабетической коме и гипогликемии, острых нарушениях мозгового кровообращения, отравлениях. (3 ч.)
11. Первая помощь при лихорадке, тепловом и солнечном ударе. Измерение температуры тела. Общая термометрия. Оказание первой помощи при стенокардии, при остром инфаркте миокарда, при обмороке, коллапсе, гипертермии. (3 ч.)
12. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации. Проведение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких. (3 ч.)

Темы для самостоятельного изучения

1. Этико-деонтологические принципы деятельности фармацевтического работника.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов – действия в случае контакта с биологическими жидкостями.
3. Инфекционная безопасность медперсонала при работе с биологическим материалом.
4. Раны. Классификация ран. Первая помощь при ранах.
5. Артериальное кровотечение. Первая помощь.
6. Венозное кровотечение. Первая помощь.
7. Капиллярное кровотечение. Первая помощь.
8. Ожоги. Степени, площадь термических ожогов. Первая помощь.
9. Химические ожоги. Первая помощь.
10. Холодовая травма. Степени отморожения. Первая помощь.
11. Общее охлаждение. Стадии. Основные клинические признаки. Первая помощь.
12. Травматические повреждения: ушиб. Первая помощь.
13. Травматические повреждения: вывих. Первая помощь.
14. Травматические повреждения: перелом. Первая помощь.
15. Травматический шок. Фазы шока. Основные клинические признаки. Первая помощь.
16. Оказание первой помощи при аспирации инородного тела.
17. Оказание первой помощи при бронхиальной астме.
18. Первая помощь при кровохарканье и легочном кровотечении.
19. Пневмоторакс. Основные клинические признаки. Первая помощь.
20. Оказание первой помощи при анафилактическом шоке.
21. Оказание первой помощи при диабетической коме и гипогликемии.
22. Оказание первой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.
23. Острые отравления. Первая помощь.
24. Эпилептический припадок. Симптомы. Первая помощь.
25. Оказание первой помощи при стенокардии.
26. Оказание первой помощи при остром инфаркте миокарда.
27. Оказание первой помощи при гипертензивных кризах.
28. Оказание первой помощи при обмороке.
29. Коллапс. Первая помощь.
30. Оказание первой помощи при гипертермии.

Обзоры по темам контактной работы и индивидуальная консультативная работа с преподавателем могут проводиться на платформе Яндекс.Телемост.

5. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

1. Задание на практику.

2. График прохождения практики.
3. Дневник практики обучающегося.
4. Отчет руководителя практики от университета о проведении практики.
5. Протокол зачета по практике студентов.
6. Формы чек-листов оценки практических навыков обучающихся.

Формы отчетности содержатся в СМК 21 Положение «Об организации практики обучающихся ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России».

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Таблица 2 - ФОС для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Формируемая компетенция (код и содержание)	Этапы формирования компетенции			Оценочные средства (указывается конкретный способ оценивания компетенции на практике)
	Знания	Умения	Владения/ практические навыки	
ОПК-2: Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач.				
ОПК-2.3. Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.	Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента.	Уметь: оценивать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и назначение безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.	Владеть: выбором безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, учитывая морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	Чек – лист №1,2,14. Тест Вариант 1 Вопросы:1,2,5,15,16; Тест Вариант 2 Вопросы:2,5,8; Тест Вариант 3 Вопросы:9,19; Тест Вариант 4 Вопросы:1,6. Доклады для иной работы:1-8,14, 17,20,25-27.
ОПК-5 Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи.				
ОПК-5.1 Устанавливает факт	Знать: клинические проявления	Уметь: проводить оценку состояния пострадавших и	Владеть: навыками диагностики	Чек – лист №1,2, 8,14. Тест Вариант 1

возникновения неотложного состояния у посетителя фармацевтической организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.	наиболее распространенных заболеваний, неотложных состояний и воздействие агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ.	внезапно заболевших при нарушении жизненно важных функций организма.	основных патологических состояний и воздействие агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ у посетителя аптечной организации.	Вопросы: 1,2,4, 5,10-13, 15-17; Тест Вариант 2 Вопросы: 1,3,4, 6,10-17,19, 20; Тест Вариант 3 Вопросы: 1,3-5, 8, 12-14, 16-18; Тест Вариант 4 Вопросы: 1-5,9,10,12-15,17-19 . Доклады для иной работы: 4,5,6,7,8,10, 11, 12,23,24,29.
ОПК-5.2 Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.	Знать: алгоритм действий по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи.	Уметь: осуществлять порядок действия при неотложных состояниях, заболеваниях у посетителя аптечной организации до приезда бригады скорой помощи.	Владеть: навыками использования современных стандартов и методов защиты при оказании первой помощи до приезда бригады скорой помощи.	Чек – лист №3-7, 9-13, 15,16. Тест Вариант 1 Вопросы: 3,6-9, 12,14, 18-20; Тест Вариант 2 Вопросы: 5,7-9, 18; Тест Вариант 3 Вопросы: 3,6-11, 15,19,20; Тест Вариант 4 Вопросы: 6-8,11, 16,20. Доклады для иной работы: 2 – 30.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

Критерии оценивания ответов на зачете

«5» - обучающийся демонстрирует всестороннее и глубокое знание учебного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой; умеет анализировать и обобщать теоретический материал, точно и структурировано отвечать на вопросы, владеет понятийным аппаратом, навыками применения полученных знаний для решения практических задач, усвоил основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.

«4» - обучающийся демонстрирует полное знание учебного материала, успешное выполнение заданий, предусмотренных программой; умеет самостоятельно излагать материал, допуская небольшие неточности, умеет применять полученные знания на практике, усвоил основную литературу, рекомендованную программой.

«3» - обучающийся демонстрирует знание основного учебного материала, но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении; частично выполняет задания, предусмотренные программой; допускает неточности в определении понятий, не умеет

доказательно обосновать свои суждения, предпочитает отвечать на вопросы воспроизводящего характера, испытывает затруднение при ответах на видоизмененные вопросы, усвоил основную литературу, рекомендованную программой.

«2» - обучающийся допускает неточность в знаниях основного материала, принципиальные ошибки в выполнении заданий, предусмотренных программой, ошибки в определении понятий, искажение их смысла; при ответе на вопросы испытывает затруднения и не дает на них правильные ответы, не знаком с основной литературой, предусмотренной программой.

Критерии оценивания тестовых заданий

- «отлично» – $\geq 91\%$ правильных ответов;
- «хорошо» – от 81 до 90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» – от 71 до 80 % правильных ответов;
- «неудовлетворительно» – $\leq 70\%$ правильных ответов.

6.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Текущий контроль знаний обучающихся осуществляется в виде ответов на вопросы темы, проверки освоения практических навыков согласно содержанию практики. Алгоритмы практических навыков (ТВПМУ) приведены на портале электронного обучения университета (режим доступа <http://www.chelsma.ru/files/misc/gostnursing.rar>), А также спредставление доклада по одной из тем самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация: учебная практика по оказанию первой помощи завершается подведением итогов освоения практических навыков и выполнения самостоятельной работы в полном объеме. Оценка ставится по следующим критериям:

1. Результаты итогового тестирования.
2. Выполнение практических навыков по чек-листам.
3. Самостоятельная работа обучающегося (доклад).

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ИТОГОВОГО ТЕСТИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

Вариант №1

1. СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ

- 1) наличие костных обломков в ране, кровотечение
- 2) нагрузка по оси конечности болезненна
- 3) нагрузка по оси конечности безболезненна
- 4) нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности

2. СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА В ТОРПИДНОЙ ФАЗЕ ШОКА

- 1) заторможен, вял, апатичен, сонлив, депрессивен, может отсутствовать сознание
- 2) в сознании, кричит, стонет, плачет, мечется от боли
- 3) лежит в полной прострации, стонет плачет, кричит от боли
- 4) лежит в полной прострации, может отсутствовать сознание

3. ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ВЫПОЛНЯЕМЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОТОРАКС

- 1) немедленно вызвать бригаду СМП, придать возвышенное положение нижним конечностям, обработать края раны, наложить окклюзионную и фиксирующую повязки
- 2) немедленно вызвать бригаду СМП, придать возвышенное положение области грудной клетки, обработать края раны, наложить окклюзионную и фиксирующую повязки
- 3) немедленно вызвать бригаду СМП

- 4) придать возвышенное положение нижним конечностям, обработать края раны,, наложить окклюзионную и фиксирующую повязки
4. ПРИЗНАКИ НАЛИЧИЯ ГЕМОПНЕВМОТОРАКСА
- 1) скопление крови в плевральной полости
 - 2) одновременное скопление крови и воздуха в плевральной полости
 - 3) скопление крови в плевральной полости и легких
 - 4) скопление крови в плевральной полости
5. ПРИЗНАКИ НАЛИЧИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ
- 1) загрудинные боли давящего или сжимающего характера, боли снимаются нитроглицерином
 - 2) загрудинные боли давящего или сжимающего характера, боли не снимаются нитроглицерином
 - 3) загрудинные боли давящего или колющего характера, боли снимаются нитроглицерином
 - 4) загрудинные боли давящего или колющего характера, боли не снимаются нитроглицерином
6. ПРАВИЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛР, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ
- 1) дать понюхать нашатырный спирт
 - 2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
 - 3) проведение закрытого массажа сердца
 - 4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
7. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЕСЛИ ОТСУТСТВУЮТ ТРАНСПОРТНЫЕ ШИНЫ ИЛИ ПОДРУЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ
- 1) верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке или прибинтовывают к туловищу; нижние конечности прибинтовывают друг к другу, обязательно проложить между ними мягкую ткань
 - 2) верхнюю конечность прибинтовывают к туловищу вдоль тела; нижние прибинтовывают друг к другу, обязательно проложить между ними мягкую ткань
 - 3) верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке или прибинтовывают к туловищу; нижние конечности прибинтовывают друг к другу
 - 4) верхнюю конечность, согнутую в локте, подвешивают на косынке, нижние конечности прибинтовывают друг к другу
8. ПРАВИЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕНЫ И НЕКРУПНЫХ АРТЕРИЙ
- 1) наложение жгута выше места травмы
 - 2) наложение жгута ниже места травмы
 - 3) наложение давящей повязки на место ранения
 - 4) наложение давящей повязки выше места ранения
9. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ РАЗРЕШЕНО ЛИ ДАВАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА
- 1) разрешено
 - 2) разрешено в случае необходимости
 - 3) запрещено
 - 4) обязательно необходимо давать
10. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ - ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ
- 1) неотложное состояние, вызванное чрезмерным повышением АД
 - 2) неотложное состояние, вызванное повышением АД, проявляющееся клинически
 - 3) неотложное состояние, вызванное чрезмерным повышением АД, проявляющееся клинически
 - 4) неотложное состояние, вызванное незначительным повышением АД
11. ВИДЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ
- 1) смешанный, осложненный, не осложненный
 - 2) осложненный, не осложненный
 - 3) смешанный, с летальным исходом

- 4)) осложненный, с летальным исходом
12. БЕЗОПАСНЫЙ МЕТОД СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ
- 1) в течение первых 2-х часов уровень АД должен быть снижен на 20-30%
 - 2) в течение первых 2-х часов уровень АД должен быть снижен на 20-25%
 - 3) в течение первых 2-х часов уровень АД должен быть снижен на 25-35%
 - 4) в течение первых 2-х часов уровень АД должен быть снижен на 35-40%
- 13) РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА
- 1) острая сердечная недостаточность
 - 2) хроническая сердечная недостаточность
 - 3) острая и хроническая сердечная недостаточность
 - 4) летальный исход
- 14) НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ
- 1) купирование болевого синдрома, неотложная госпитализация в стационар
 - 2) неотложная госпитализация в стационар
 - 3) аспирин 325мг разжевать, неотложная госпитализация в стационар
 - 4) купирование болевого синдрома, аспирин 325мг разжевать, купирование болевого синдрома
15. ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА
- 1) припухлость и кровоизлияние в районе травмы
 - 2) несимметричность анатомических ориентиров таза
 - 3) удлинение костей
 - 4) укорочение костей
16. ПРИЗНАКИ ВЫВИХА СУСТАВА
- 1) изменение длины конечности, припухлости в области сустава
 - 2) наличие подвижности в необычном месте
 - 3) наличие припухлости в области сустава без изменения длины конечности
 - 4) боль, наружное кровотечение
17. ФАКТОР, ВЫЗЫВАЮЩИЙ РАЗВИТИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА
- 1) боль
 - 2) травма
 - 3) холод
 - 4) стресс
18. ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ПРОВОДИТСЯ
- 1) от лопатки до средней фаланги пальцев кисти
 - 2) от одноименной лопатки до лучезапястного сустава
 - 3) от плечевого сустава до кончиков пальцев
 - 4) от противоположной лопатки до средней фаланги кисти
19. ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОСТЕЙ ТАЗА
- 1) на спине, на твёрдой поверхности, ноги вытянуты
 - 2) на спине, лёжа на щите, ноги вытянуты и разведены в стороны
 - 3) на спине, на щите, ноги согнуты в суставах и разведены в стороны
 - 4) на животе, ноги разведены в стороны
20. ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ
- 1) больной на щите на спине
 - 2) больной на щите на животе
 - 3) больной на мягких носилках на спине
 - 4) больной на боку на щите

Эталоны ответов на тесты вариант №1

1.2.)	2.1.)	3.2.)	4.2.)	5.3.)
6.4.)	7.1.)	8.3.)	9.3.)	10.3.)
11.2.)	12.2.)	13.1.)	14.4.)	15.2.)

16.1.)	17.2.)	18.4.)	19.3.)	20.1.)
--------	--------	--------	--------	--------

Вариант №2

1. СИМПТОМЫ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ У ПОСТРАДАВШИХ

- 1) нагрузка по оси конечности болезненна
- 2) нагрузка по оси конечности безболезненна
- 3) наличие костных обломков в ране, кровотечение
- 4) нарушение подвижности сустава пострадавшей конечности

2. БЫСТРАЯ И МАССИВНАЯ КРОВО – ИЛИ ПЛАЗМОПОТЕРЯ ПРИВОДИТ

- 1) к снижению АД, увеличению ОЦК, развитию метаболического ацидоза, усилению липолиза и белкового катаболизма
- 2) к резкому уменьшению ОЦК, снижению АД, тканевой гипоксии, развитию метаболического ацидоза, усилению липолиза и белкового катаболизма
- 3) к резкому уменьшению ОЦК, повышению АД, тканевой гипоксии, развитию метаболического алкалоза, усилению липолиза и белкового катаболизма
- 4) к снижению АД, увеличению ОЦК, усилению липолиза и белкового катаболизма

3. У ПАЦИЕНТА В ЭРЕКТИЛЬНУЮ ФАЗУ ШОКА НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ

- 1) повышение АД, брадипноэ, брадикардия, тремор
- 2) снижение АД, тахикардия, тахипноэ, пот с запахом ацетона
- 3) бледность кожных покровов, тахикардия, тахипноэ, тремор
- 4) снижение АД, брадипноэ, брадикардия, тремор

4. СИМПТОМЫ ПНЕВМОТОРАКСА

- 1) боль в грудной клетке, усиливающаяся при вдохе, дыхание частое и поверхностное, одышка, приступы сухого кашля, тахикардия, бледность кожных покровов, панический страх
- 2) боль в грудной клетке, усиливающаяся при выдохе, дыхание редкое и поверхностное, одышка, приступы влажного кашля, тахикардия, акроцианоз, панический страх
- 3) боль в грудной клетке, усиливающаяся при вдохе и выдохе, дыхание редкое и глубокое, одышка, приступы сухого кашля, тахикардия, бледность и цианоз кожных покровов
- 4) боль в грудной клетке, усиливающаяся при выдохе, дыхание редкое и глубокое, одышка, приступы сухого кашля, тахикардия, бледность и цианоз кожных покровов

5. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОКАЗАН СЛЕДУЮЩИЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) обеспечение полного покоя больному, прикладывание грелки к больной стороне груди
- 2) придание полусидячего положения с наклоном в больную сторону
- 3) придание полусидячего положения с наклоном в больную сторону, прикладывание пузыря со льдом к больной стороне груд, введение кровоостанавливающих средств, обеспечение полного покоя больному
- 4) прикладывание пузыря со льдом к больной стороне груди, обеспечение полного покоя больному
- 5) введение кровоостанавливающих средств, прикладывание грелки к больной стороне груди

6. НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ПНЕВМОТОРАКС

- 1) открытый
- 2) закрытый
- 3) клапанный
- 4) тяжелый

7. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА НАДАВЛИВАНИЯ НА ГРУДИНУ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ

- 1) всей ладонью
- 2) проксимальной частью ладони
- 3) тремя пальцами

4) одним пальцем

8. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАНЕНИИ, ПОЛУЧЕННОМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП

1) надеть медицинские перчатки, рану не промывать, на рану наложить марлевую стерильную салфетку, закрепив её лейкопластырем или бинтовой повязкой

2) надеть медицинские перчатки, рану промыть, края раны обработать спиртовым раствором йода, заклеить её сплошным лейкопластырем

3) рану промыть водой, удалить инородное тело, попавшее в рану, наложить стерильную вату, закрепив её бинтовой повязкой

4) рану промыть водой, удалить инородное тело, попавшее в рану, наложить стерильную вату, закрепив её лейкопластырной повязкой

9. НА КАКОЙ СРОК МОЖЕТ БЫТЬ НАЛОЖЕН КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ

1) время не ограничено

2) не более 1 часа в летнее время и не более 30 минут в холодное время года

3) не более 30 минут в летнее время и не более 1 часа в холодное время года

4) не более 30 минут в любое время года

10. КАК ВЛИЯЕТ АЛКОГОЛЬ НА ВРЕМЯ РЕАКЦИИ ВОДИТЕЛЯ

1) время реакции уменьшается

2) не влияет на время реакции

3) время реакции увеличивается

4) не изменится

11. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

1) прекращение дыхания

2) прекращение сердечной деятельности

3) расширение зрачка

4) трупные пятна

12. ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОЖГОВОГО ШОКА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) площадь, степень поражения кожи и дыхательных путей

2) площадь поражения кожи

3) степень поражения кожи

4) площадь, степень поражения кожи

13. НЕОТЛОЖНОЕ ТЯЖЕЛОЕ СОСТОЯНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ЧРЕЗМЕРНЫМ ПОВЫШЕНИЕМ АД, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КЛИНИЧЕСКИ

1) гипертоническая болезнь

2) гипертонический криз

3) острый коронарный синдром

4) отек легкого

14. ОСЛОЖНЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

1) инфаркт миокарда

2) нестабильная стенокардия

3) отек легких, острое нарушение мозгового кровообращения

4) летальный исход

15. РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

1) отек легких, кардиогенный шок, тампонада сердца

2) гипертонический криз, острый коронарный синдром, летальный исход

3) нарушение ритма, хроническая сердечная недостаточность

4) летальный исход

16. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) связь с физической нагрузкой, четкая положительная реакция на нитроглицерин

2) связь с физической нагрузкой, четкая отрицательная реакция на нитроглицерин

3) отсутствие связи с физической нагрузкой, четкая положительная реакция на нитроглицерин

4) отсутствие связи с физической нагрузкой, четкая отрицательная реакция на нитроглицерин

17. ЭКСТРЕМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНОВ МИШЕНЕЙ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ

- 1) гипертонический криз
 - 2) не осложненный гипертонический криз
 - 3) осложненный гипертонический криз
 - 4) артериальная гипертензия
18. ЧАСТОТА КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) каждую минуту
- 2) каждые 2-3 минуты
- 3) каждые 5-6 минут
- 4) каждые 3-4 минут

19. ПРИЗНАКИ ВЫВИХА СУСТАВА

- 1) изменение длины конечности, припухлости в области сустава
- 2) наличие подвижности в необычном месте
- 3) наличие припухлости в области сустава без изменения длины конечности
- 4) боль, наружное кровотечение

20. ВЕЛИЧИНА КРОВОПОТЕРИ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ТЯЖЕЛОГО НЕОБРАТИМОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) более 10% ОЦК
- 2) более 20 % ОЦК
- 3) более 30% ОЦК
- 4) более 40% ОЦК

Эталоны ответов на тесты вариант №2

1.3.)	2.2.)	3.3.)	4.1.)	5.3.)
6.1.)	7.2.)	8.3.)	9.1.)	10.4.)
11.3.)	12.4.)	13.1.)	14.2.)	15.3.)
16.1.)	17.1.)	18.3.)	19.1.)	20.3.)

Вариант №3

1. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ДЛЯ ЗАКРЫТЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ СУСТАВОВ

- 1) наличие в ране суставных поверхностей костей
- 2) выраженное наружное кровотечение
- 3) изменение конфигурации сустава
- 4) отсутствие нарушения функции сустава

2. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ В ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЕ ШОКА

- 1) пациент заторможен, апатичен, испуган, стонет, плачет сопротивляется обследованию, попыткам лечения
- 2) пациент возбужден, испуган, встревожен, бывает агрессивен, сопротивляется обследованию, попыткам лечения, мечется, кричит от боли
- 3) пациент агрессивен, сопротивляется обследованию, отказывается от помощи, хочет скрыться с места ДТП
- 4) пациент заторможен, апатичен, хочет скрыться с места ДТП

3. ОСНОВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1) предотвращение переохлаждения
- 2) остановка кровотечения
- 3) обеспечение скорейшей квалифицированной медицинской помощи
- 4) предотвращение переохлаждения, остановка кровотечения, обеспечение скорейшей квалифицированной медицинской помощи

4. КАКИЕ ВИДЫ ПНЕВМОТОРАКСА РАЗЛИЧАЮТ ПО СВЯЗИ С ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДОЙ

- 1) открытый, закрытый, спонтанный

- 2) открытый, закрытый, клапанный
- 3) открытый, закрытый, искусственный
- 4) открытый, спонтанный

5. ДЛЯ ТИПИЧНОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС

- 1) загрудинной локализации боли, колющего характера боли
- 2) загрудинной локализации боли, боли сжимающего характера, возникновения боли на высоте физической нагрузки, эффекта от приема нитроглицерина под язык через 1-3 мин
- 3), возникновения боли на высоте физической нагрузки, боли сжимающего характера
- 4) эффекта от приема нитроглицерина под язык через 1-3 мин, колющего характера боли
- 5) боли сжимающего характера

6. ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ОБМОРОКЕ

- 1) Фаулера
- 2) горизонтальное без подушки
- 3) Симса
- 4) горизонтальное с приподнятым ножным концом
- 5) усадить больного

7. ПОВЕРХНОСТЬ, НА КОТОРОЙ БУДЕТ РАСПОЛАГАТЬСЯ ПАЦИЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА

- 1) жесткой
- 2) мягкой
- 3) наклонной
- 4) неровной

8. ПРИЗНАКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНОЙ АРТЕРИИ И ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1) одежда пропитана кровью, кровь темного цвета, вытекает из раны струйкой; необходимо наложить кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 сантиметров
- 2) одежда пропитана кровью, кровь алого цвета, вытекает из раны пульсирующей струйкой; необходимо наложить кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 сантиметров
- 3) одежда пропитана кровью, кровь алого цвета, вытекает из раны пульсирующей струйкой; необходимо наложить кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 сантиметров
- 4) одежда пропитана кровью, кровь алого цвета, вытекает из раны пульсирующей струйкой; необходимо наложить кровоостанавливающий жгут на место ранения

9. ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОНЕЧНОСТИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ НАЧИНАЮТ

- 1) с наложения давящей повязки
- 2) с наложения жгута выше раны на месте перелома
- 3) с наложения транспортной шины, обезболивания
- 4) с обезболивания, наложения транспортной шины

10. ЛАДОНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ

- 1) на верхней трети грудины
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) на границе средней и нижней трети грудины
- 4) в пятом межреберном промежутке слева

11. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ

- 1) 1-2 см
- 2) 4-6 см
- 3) 7-8 см
- 4) 9-10 см

12. СИМПТОМЫ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- 1) повышение АД выше 160-200 мм рт.ст., головная боль, одышка, боль в груди
- 2) повышение систолического АД выше 140-200 мм рт.ст., головная боль, одышка, неврологические нарушения
- 3) повышение АД выше 180-200 мм рт.ст., головная боль, одышка, неврологические нарушения
- 4) повышение АД выше 160-200 мм рт.ст.

13. БОЛЬ ПРИ СТЕНОКАРДИИ

- 1) боль интенсивная, носит давящий, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, болевой приступ длится 20-30 минут, купируется приемом нитроглицерина
- 2) боль интенсивная, носит давящий, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, болевой приступ длится 1-10 минут, не купируется приемом нитроглицерина
- 3) боль интенсивная, носит давящий, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, болевой приступ длится 1-10 минут, купируется приемом нитроглицерина или прекращением физической нагрузки
- 4) боль интенсивная, носит давящий, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, болевой приступ длится 20-40 минут, не купируется приемом нитроглицерина

14. ГРУППА БОЛЬНЫХ, ДЛЯ КОТОРЫХ ХАРАКТЕРНА БЕЗБОЛЕВАЯ ФОРМА ИШЕМИИ

- 1) с хронической сердечной недостаточностью
- 2) с гипертонической болезнью
- 3) с сахарным диабетом
- 4) с перенесенным ранее инфарктом миокарда

15. АТИПИЧНЫЕ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) абдоминальная, астматическая, безболевая, церебральная, коллаптоидная, аритмическая, периферическая
- 2) абдоминальная, астматическая, безболевая, коллаптоидная, аритмическая, периферическая
- 3) астматическая, безболевая, церебральная, аритмическая, периферическая, гастралгическая
- 4) безболевая, церебральная, коллаптоидная, аритмическая

16. ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) за грудиной
- 2) прекардиальной области
- 3) в левой руке, в шейно-грудном отделе позвоночника, нижней челюсти
- 4) в голове

17. ПАТОЛОГИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ НАРУШЕНИЕМ СООТНОШЕНИЯ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ

- 1) вывих
- 2) перелом
- 3) разрыв
- 4) надрыв

18. ПАТОЛОГИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ

- 1) остеопороз
- 2) остеопения
- 3) перелом
- 4) надлом

19. ПЕРВОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА, ОСЛОЖНЕННОМ АРТЕРИАЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

- 1) наложение жгута
- 2) наложение асептической повязки,
- 3) иммобилизация шиной Крамера
- 4) эвакуация в лечебное учреждение.

20. КОЛИЧЕСТВО СУСТАВОВ, ФИКСИРУЕМЫХ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ В ОБЛАСТИ СУСТАВА

- 1) один

- 2) три
- 3) два
- 4) ни одного

Эталоны ответов на тесты вариант №3

1.3.)	2.2.)	3.4.)	4.2.)	5.2)
6.2.)	7.1.)	8.2.)	9.2.)	10.3.)
11.2.)	12.2.)	13.3.)	14.3.)	15.1.)
16.3.)	17.1.)	18.2.)	19.1.)	20.1.)

Вариант №4

1. ПРИЗНАКИ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА

- 1) припухлость и кровоизлияние в районе травмы
- 2) несимметричность анатомических ориентиров таза
- 3) удлинение костей
- 4) укорочение костей

2. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ШОК

- 1) сильное болевое раздражение и потеря больших объемов крови или плазмы
- 2) сильная боль, нервно-психический стресс
- 3) потеря больших объемов крови или плазмы, нервно-психический стресс
- 4) нервно-психический стресс

3. СОСТОЯНИЕ КОЖИ ПАЦИЕНТА В ТОРПИДНОЙ СТАДИИ ШОКА

- 1) холодная, сухая, тургор снижен
- 2) липкая, холодная, тургор снижен
- 3) влажная, теплая, тургор снижен
- 4) холодная, сухая, тургор повышен

4. ПОНЯТИЕ ПНЕВМОТОРАКС – ЭТО

- 1) скопление воздуха и газов в легких
- 2) скопление воздуха и газов в легких межплевральном пространстве
- 3) скопление воздуха и газов в плевральной полости
- 4) скопление воздуха в бронхах

5. ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) кашель с отхождением мокроты с примесью крови
- 2) нарушение ритма и частоты дыхания
- 3) резкое снижение АД
- 4) удушье с затрудненным выдохом, сухие хрипы, слышимые на расстоянии
- 5) кашель с гнойной мокротой

6. В АЛГОРИТМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВХОДЯТ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) назначение нитроглицерина (при уровне САД не менее 100 мм рт. ст.), проведение оксигенотерапии с пеногасителем, наложение венозных жгутов на нижние конечности, введение мочегонных препаратов
- 2) назначение нитроглицерина (при уровне САД не менее 100 мм рт. ст.), наложение венозных жгутов на нижние конечности, введение мочегонных препаратов
- 3) наложение венозных жгутов на нижние конечности, назначение нитроглицерина (при уровне САД не менее 100 мм рт. ст.)
- 4) проведение оксигенотерапии с пеногасителем, придания больному горизонтального положения, введение мочегонных препаратов
- 5) придания больному горизонтального положения, введение мочегонных препаратов

7. СООТНОШЕНИЕ НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДИНУ И ВДУВАНИЙ ВОЗДУХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) 30:2
- 2) 5:1

3) 15:2

4) 10:1

5) 15:1

8. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ II СТЕПЕНИ

1) пузыри вскрыть, остатки одежды с обожженной поверхности удалить, рану накрыть стерильной салфеткой, приложить холод, дать болеутоляющее средство (при отсутствии аллергической реакции) и поить пострадавшего водой

2) пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности не удалять, рану накрыть стерильной салфеткой, приложить холод, дать болеутоляющее средство (при отсутствии аллергической реакции) и поить пострадавшего водой

3) пузыри не вскрывать, остатки одежды с обожженной поверхности удалить, рану накрыть стерильной салфеткой, наложить давящую повязку, приложить холод, дать болеутоляющее средство (при отсутствии аллергической реакции) и поить пострадавшего водой

4) пузыри вскрыть, остатки одежды с обожженной поверхности удалить, дать болеутоляющее средство (при отсутствии аллергической реакции) и поить пострадавшего водой, приложить холод

9. НАИБОЛЕЕ БЫСТРО КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ХИМИЧЕСКОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИКАНТА

1) через кожно

2) ингаляционным путем

3) орально

4) ректально

10. ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

1) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

2) спутанность сознания и возбуждение

3) нитевидный пульс на сонных артериях

4) дыхание не нарушено

11. ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАПАДЕНИЯ КОРНЯ ЯЗЫКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

1) повернута на бок

2) запрокинута назад

3) согнута вперед

4) в исходном положении

12. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ

1) во время физических нагрузок, употребления жирной пищи

2) эмоционального перенапряжения, употребления чая

3) употребления алкоголя

4) во время физических нагрузок, эмоционального перенапряжения, употребления алкоголя, курения

13. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА

1) интенсивная боль за грудиной, болевой синдром сохраняется более 15 минут, профузный (липкий) пот, одышка

2) интенсивная боль за грудиной, болевой синдром сохраняется более 20 минут, одышка

3) интенсивная боль за грудиной, болевой синдром сохраняется более 30 минут, одышка

4) интенсивная боль за грудиной, болевой синдром сохраняется менее 15 минут, профузный (липкий) пот, одышка

14. КОМБИНИРОВАННАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

1) сочетание периферической и астматической формы

2) сочетание различных проявлений нескольких атипичных форм

3) сочетание различных проявлений нескольких форм

4) сочетание нескольких атипичных форм

15. ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

- 1) экстренное состояние, сопровождающееся повышением АД, может привести к летальному исходу
 - 2) экстренное состояние, сопровождающееся поражением органов-мишеней, может привести к повышению АД
 - 3) экстренное состояние, сопровождающееся поражением органов-мишеней, может привести к летальному исходу
 - 4) экстренное состояние, сопровождающееся поражением органов-мишеней, может привести к повышению АД, ухудшению самочувствия
16. СНИЖЕНИЕ АД ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 2-Х ЧАСОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ
- 1) на 20-25%
 - 2) на 10-15%
 - 3) на 30%
 - 4) на 5-10%
17. ВОЗДУШНАЯ ЭМБОЛИЯ У ПОСТРАДАВШИХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
- 1) желудочном кровотечении
 - 2) кровотечении из крупных вен шеи
 - 3) кровотечении из бедренной артерии
 - 4) кровотечении из плечевой артерии.
18. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ:
- 1) истечение крови пульсирующей струей
 - 2) истечение крови постоянной струей
 - 3) истечение крови каплями
 - 4) кровоточит вся поверхность раны
19. ИЗМЕНЕНИЕ СВЯЗКИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В СЛУЧАЕ РАСТЯЖЕНИЯ СВЯЗКИ
- 1) воспаление
 - 2) разрыв
 - 3) нагноение
 - 4) уплотнение
20. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ И ВЫВИХАХ
- 1) асептическая повязка
 - 2) косыночная повязка
 - 3) шинирование
 - 4) давящая повязка

Эталоны ответов на тесты вариант №4

1.2.)	2.1.)	3.2.)	4.3.)	5.4.)
6.1.)	7.1.)	8.2.)	9.2.)	10.1.)
11.2.)	12.4.)	13.1.)	14.3.)	15.3.)
16.1.)	17.2.)	18.4.)	19.2.)	20.3.)

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

1. Этико-деонтологические принципы деятельности фармацевтического работника.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов – действия в случае контакта с биологическими жидкостями.
3. Инфекционная безопасность медперсонала при работе с биологическим материалом.
4. Раны. Классификация ран. Первая помощь при ранах.
5. Артериальное кровотечение. Первая помощь.
6. Венозное кровотечение. Первая помощь.
7. Капиллярное кровотечение. Первая помощь.

- 8 Ожоги. Степени, площадь термических ожогов. Первая помощь.
- 9 Химические ожоги. Первая помощь.
- 10 Холодовая травма. Степени отморожения. Первая помощь.
- 11 Общее охлаждение. Стадии. Основные клинические признаки. Первая помощь.
- 12 Травматические повреждения: ушиб. Первая помощь.
- 13 Травматические повреждения: вывих. Первая помощь.
- 14 Травматические повреждения: перелом. Первая помощь.
- 15 Травматический шок. Фазы шока. Основные клинические признаки. Первая помощь.
- 16 Оказание первой помощи при аспирации инородного тела.
- 17 Оказание первой помощи при бронхиальной астме.
- 18 Первая помощь при кровохарканье и легочном кровотечении.
- 19 Пневмоторакс. Основные клинические признаки. Первая помощь.
- 20 Оказание первой помощи при анафилактическом шоке.
- 21 Оказание первой помощи при диабетической коме и гипогликемии.
- 22 Оказание первой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.
- 23 Острые отравления. Первая помощь.
- 24 Эпилептический припадок. Симптомы. Первая помощь.
- 25 Оказание первой помощи при стенокардии
- 26 Оказание первой помощи при остром инфаркте миокарда
- 27 Оказание первой помощи при гипертензивных кризах
- 28 Оказание первой помощи при обмороке.
- 29 Коллапс. Первая помощь.
- 30 Оказание первой помощи при гипертермии

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная и дополнительная литература

Основная литература:

1. Ослопов, В. Н. Общий уход за пациентами терапевтического профиля : учеб. пос. / Ослопов В. Н. , Богоявленская О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4113-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441138.html>
2. Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4166-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441664.html> (дата обращения: 17.03.2021).
3. Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] / С.А. Мухина, И.И. Тарновская- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428948.html>
4. Глухов, А.А Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] / А.А.Глухов,А.А. Андреев, В.И. Болотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424292.html>
5. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс] : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435854.html>

Дополнительная литература:

1. Павлов, Ю.И. Руководство к практическим занятиям по общему уходу за больными в центре практических навыков: учеб. пособие для ВУЗов/ Ю.И. Павлов, А.А.Холопов.- Челябинск: ЮУГМУ, 2015.- 96 с.

2. Основы реаниматологии [Электронный ресурс] / С.А. Сумин, Т.В. Окунская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436387.html>
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
4. Котляров, С. Н. Инфекционная безопасность, оснащение и манипуляционная техника в сестринском деле : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности высшего образования 31. 05. 01 Лечебное дело / С. Н. Котляров, А. В. Ческидов; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 170 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RZNGMU_027.html

7.2. Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Электронный каталог НБ ЮУГМУ http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/iirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114
2. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета) http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/iirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114
3. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

7.3 Программное обеспечение

1. Windows XP, Windows 7, Windows 10.
2. Microsoft Office 2007 (2010, 2016)
3. Антивирус Kaspersky Endpoint Security
4. Система автоматизации библиотек ИРБИС 64
5. Образовательный портал ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России <http://do.chelsma.ru>

7.4 Материально-техническое обеспечение

Кафедра Сестринского дела и ухода за больными располагает необходимой материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов практической подготовки, предусмотренных учебным планом.

Учебные аудитории для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущей и промежуточной аттестации оснащены специализированной мебелью, мультимедийным оборудованием (ноутбук, проектор, экран), учебно-наглядными пособиями фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: реанимационный манекен – туловище. модель верхней конечности. тренажер для внутривенных инъекций. фантом головы с пищеводом и желудком. фантом таза с ягодицами. манекен в полный рост для ухода. муляж руки, тонометр.

Аудитории ФАЦ университета оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: реанимационный манекен – туловище. фантом головы с пищеводом и желудком. модель верхней конечности. тренажер для внутривенных инъекций. фантом головы с пищеводом и желудком. фантом таза с ягодицами. манекен в полный рост для ухода. муляж руки. Имитатор для обучения катетеризации (женской, мужской). Оборудование и изделия медицинского назначения для проведения процедур ухода и простейших физиотерапевтических процедур: тонометры механические и автоматические, зонды желудочные, шприцы на 1, 2, 5, 10 и 20 мл, шприцы Жане, кружки Эсмарха, инфузионные системы, вода для инъекций (ампулы), раствор физиологический (флаконы), пузырь со льдом, грелки резиновые, стойки, штативы, емкости для дезинфекции и предстерилизационной обработки, емкости для сбора медицинских отходов различных классов, кушетка, кресло-каталка, шарики ватные, марля.

Помещения для самостоятельной работы расположены в библиотеке университета и оборудованы персональными компьютерами с подключением к сети Интернет и выходом в образовательную сеть организации. Каждый обучающийся обеспечен доступом к электронно-библиотечным системам (ЭБС), содержащим издания по основным изучаемым дисциплинам, сформированным на основании прямых договоров с правообладателями учебной и учебно-методической литературы. Заключены договоры на предоставление доступов всему контингенту обучающихся к ЭБС «Консультант студента» для высшего медицинского и фармацевтического образования, «Консультант врача» (агрегатор - ООО Группа компаний ГЭОТАР), «Лань» (агрегатор - ООО «Издательство Лань»). ЭБС «Консультант студента» предоставляет доступ к полным текстам учебной литературы и дополнительным материалам, а также к аудио, видео, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др. К ЭБС возможен круглосуточный доступ из любой точки, подключенной к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» всем категориям пользователей библиотека обеспечивает возможность свободного доступа к электронному каталогу и авторизованного доступа к собственной полнотекстовой коллекции учебной и учебно-методической литературы «Электронная библиотека изданий ФГБОУ ВО ЮУГМУ», сформированной на основе прямых договоров с авторами. Пользователям предоставляется доступ к современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам: БД Medline Complete (агрегатор - компания EBSCO). Университету безвозмездно предоставлены архивные коллекции ряда ведущих научных издательств, как участнику Национального Электронно-информационного консорциума НЭИКОН), БД «Регистр лекарственных средств» (агрегатор - ООО «РЛС-Патент»), справочно-правовая система «Консультант+». Обучающимся предоставляется возможность заказа документов из фонда Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова через систему «Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ» (университет является коллективным абонентом данной системы по подписке). Научная библиотека располагает собственным сайтом, разработанным на платформе J - ИРБИС (режим доступа www.lib-susmu.chelsma.ru). Сайт библиотеки Университета обладает гибкой структурой и является эффективным инструментом оперативного информирования пользователей с возможностью обратной связи. Через сайт осуществляется доступ пользователей к собственному электронному формуляру (авторизация по номеру электронного читательского билета).

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Форма чек-листа практических навыков студента №1

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Измерение пульса и частоты сердечных сокращений

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Представление пациенту			
2.	Поиск лучевой артерии			
3.	Пальпация лучевой артерии			
4.	Подсчет числа сердечных сокращений			
5.	Оценка характеристик периферического пульса			
6.	Поиск сонной артерии			
7.	Пальпация сонной артерии			
8.	Подсчет числа сердечных сокращений			
9.	Оценка характеристик пульса на центральной артерии			
10.	Общая оценка полученных данных			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №2

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Измерение артериального давления

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Представление пациенту, инструктаж			
2.	Уточнение согласия пациента			
3.	Правильное расположение пациента			
4.	Наложение манжеты на плечо			
5.	Накачивание воздуха			
6.	Определение первого тона Короткова			
7.	Определение второго тона Короткова			
8.	Повторное измерение			
9.	Фиксация результатов			
10.	Оценка результатов измерения			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №3

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Техника внутримышечной инъекции

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнен о (0)
1.	Идентификация пациента, представление пациенту, уточнение согласия пациента на введение лекарственного препарата и сведений о его переносимости			
2.	Проверка пригодности лекарственного препарата и сверка с назначением врача			
3.	Обработка рук гигиеническим способом			
4.	Набор лекарственного препарата из ампулы			
5.	Выбор, осмотр и обработка области инъекции			
6.	Выполнение инъекции			
7.	Завершение процедуры, обработка оборудования и инструментов			
8.	Обработка рук гигиеническим способом			
9.	Уточнение у пациента о самочувствии			
10.	Запись в медицинскую документацию			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №4

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Техника внутривенной инъекции (струйно)

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнен о с ошибкой (0,5)	Не выполнен о (0)
1.	Идентификация пациента, представление пациенту, уточнение согласия пациента на введение лекарственного препарата и сведений о его переносимости			
2.	Проверка пригодности лекарственного препарата и сверка с назначением врача			
3.	Обработка рук гигиеническим способом			
4.	Набор лекарственного препарата из ампулы или из флакона			
5.	Выбор, подготовка и обработка области венепункции			
6.	Выполнение венепункции, введение лекарственного препарата			
7.	Завершение процедуры, обработка оборудования и инструментов			
8.	Обработка рук гигиеническим способом			
9.	Уточнение у пациента о самочувствии			
10.	Запись в медицинскую документацию			

.				
---	--	--	--	--

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №5

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Техника внутривенной инъекции (капельно)

№ п/ п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнен о с ошибкой (0,5)	Не выполнен о (0)
1.	Идентификация пациента, представление пациенту, уточнение согласия пациента на введение лекарственного препарата и сведений о его переносимости			
2.	Проверка пригодности лекарственного препарата и сверка с назначением врача			
3.	Заполнение устройства для вливаний инфузионных растворов однократного применения и помещение его на штативе для инфузионных вливаний			
4.	Выбор, подготовка и обработка области венепункции			
5.	Выполнение венепункции			
6.	Введение лекарственного препарата с помощью капельной системы согласно назначениям врача			
7.	Завершение процедуры, обработка оборудования и инструментов			
8.	Обработка рук гигиеническим способом			
9.	Уточнение у пациента о самочувствии			
10.	Запись в медицинскую документацию			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №6

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Наложение кровоостанавливающего жгута

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Установить контакт с пациентом, представление пациенту			
2.	Использование средств защиты			
3.	Поиск места кровотечения			
4.	Определение вида кровотечения			
5.	Придать конечности возвышенное положение			
6.	Временная остановка кровотечения (прижатие артерии)			

7.	Наложение жгута на слой одежды или салфетку			
8.	Определение критериев правильного наложения жгута (изменение цвета кожных покровов, отсутствие пульса на артерии)			
9.	Указать время наложения жгута (на видном месте)			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №7

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Наложение асептической повязки

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Идентифицировать пациента			
2.	Представление пациенту			
3.	Установить контакт с пациентом			
4.	Объяснить цель и ход манипуляции, получить согласие пациента			
5.	Использование средств защиты для осмотра места наложения повязки			
6.	Приготовить необходимое оснащение			
7.	Обработка нужного участка антисептическим раствором			
8.	Положить стерильную салфетку на нужный участок тела			
9.	Зафиксировать стерильную салфетку бинтом в соответствии с требованиями десмургии			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №8

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Определение площади ожогов методом «девятки»

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Идентифицировать пациента			
2.	Представление пациенту			
3.	Установить контакт с пациентом			
4.	Уточнить у пациента понимание цели и хода манипуляции			
5.	Получение информированного согласия			

6.	Провести осмотр кожных покровов пациента			
7.	Определить повреждения кожных покровов			
8.	Оценка площади: - голова и шея 9% - грудь 9% - живот 9% - задняя поверхность тела 18% - верхняя конечность 9% - бедро 9% - голень и стопа 9% - промежность и наружные половые органы 1%			
9.	Общая оценка полученных данных			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №9

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Наложение теплоизолирующей повязки

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Идентифицировать пациента			
2.	Представление пациенту			
3.	Установить контакт с пациентом			
4.	Объяснить цель и ход манипуляции			
5.	Получить согласие пациента			
6.	Приготовить необходимое оснащение			
7.	Сложить слои повязки, начиная с наружного			
8.	Положить все слои теплоизолирующей повязки на нужный участок тела			
9.	Зафиксировать бинтом в соответствии с требованиями десмургии			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №10

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Наложение стандартных транспортных шин

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Установить контакт с пациентом			
2.	Объяснить цель и ход манипуляции			

3.	Получить согласие пациента			
4.	Приготовить необходимое оснащение			
5.	При отсутствии противопоказаний придать конечности физиологически правильное положение			
6.	При наличии кровотечения наложить стерильную повязку (остановить кровотечение)			
7.	Смоделировать шину на не поврежденной конечности			
8.	Накладывать шину на мягкую подкладку, захватив 2 или 3 смежных сустава			
9.	Тщательно зафиксировать бинтом шину к конечности в соответствии с требованиями десмургии			
10.	Завершение процедуры, проверить наличие сохраненной пульсации и отсутствие изменения цвета кожных покровов			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №11

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Наложение давящей повязки

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Идентифицировать пациента, представление пациенту			
2.	Установить контакт с пациентом			
3.	Объяснить цель и ход манипуляции, получить согласие пациента			
4.	Использование средств защиты для осмотра места наложения давящей повязки			
5.	Приготовить необходимое оснащение			
6.	Обработка нужного участка антисептическим раствором			
7.	Положить стерильную салфетку или рулона бинта на нужный участок тела			
8.	Зафиксировать стерильную салфетку или рулон бинта в соответствии с требованиями десмургии давящими циркулярными турами			
9.	Проверить наличие сохраненной пульсации и отсутствие изменения цвета кожных покровов			
10.	Завершение процедуры			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №12

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Использование карманного ингалятора

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Объяснить цель и ход предстоящей манипуляции, получить согласие пациента			
2.	Приготовить карманный ингалятор			
3.	Усадить пациента			
4.	Снять с мундштука баллончика защитный колпачок			
5.	Повернуть баллончик с аэрозолем вверх дном, встряхнуть его			
6.	Сделать глубокий выдох			
7.	Взять мундштук баллончика в рот, плотно обхватив его губами			
8.	Сделать глубокий вдох через рот и одновременно нажать на дно баллончика			
9.	Задержать дыхание на 5 – 10 сек, извлечь мундштук изо рта			
10.	Сделать спокойный выдох			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №13

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Промывание желудка

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Установить контакт с пациентом, представление пациенту			
2.	Придать положение пациенту сидя или лежа на боку			
3.	Определить расстояние, на которое следует ввести зонд			
4.	Использование средств защиты			
5.	Введение зонда			
6.	Убедиться в правильном расположении зонда			
7.	Первую порцию промывных вод направить на исследование			
8.	Провести промывание до чистых промывных вод (или исчезновения			

	запаха при химических ожогах)			
9.	Извлечь зонд			
10.	Помочь пациенту занять удобное положение			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №14

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Измерение температуры тела, регистрация данных в температурном листе

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Представление пациенту, инструктаж			
2.	Уточнение согласия пациента			
3.	Правильное расположение пациента			
4.	Осмотр места установки термометра			
5.	Правильное расположение термометра			
6.	Извлечение термометра, считывание показаний обработка оборудования			
7.	Обработка оборудования			
8.	Занесение данных термометрии в постовой температурный лист			
9.	Перенос результатов измерения в индивидуальный температурный лист			
10.	Завершение процедуры, общая оценка полученных данных			

Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №15

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Проведение непрямого массажа сердца

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Уложите пострадавшего на спину на твердую поверхность.			
2.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды			
3.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему			
4.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего			
5.	Вторую ладонь положите на первую, соединив пальцы обеих рук в замок			
6.	30 компрессий подряд			
7.	Руки спасателя вертикальны			
8.	Не сгибаются в локтях			

9.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней			
10.	Компрессии отсчитываются вслух			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____

Форма чек-листа практических навыков студента №16

Ф.И.О. _____ группа _____

Дата: _____

Проведение искусственной вентиляции легких

№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)
1.	Использование средств защиты			
2.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего			
3.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего			
4.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки			
5.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрав воздух в легкие			
6.	Обхватить губы пострадавшего своими губами			
7.	Произвести выдох в пострадавшего			
8.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.			
9.	Повторить выдох в пострадавшего			
10.	Завершение процедуры, обработка оборудования и инструментов			

Всего баллов: _____ (75-100 баллов – зачтено)

Преподаватель: _____