

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной
работе
Е.С. Богомолова
«30 августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Название дисциплины: **НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ**

Направление подготовки (специальность): **33.05.01 ФАРМАЦИЯ**

Квалификация (степень) выпускника: **ПРОВИЗОР**

Факультет: **ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ**

Кафедра **АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

Нижний Новгород
2019

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности: 33.05.01 «ФАРМАЦИЯ» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 219 от 27 марта 2018 г.

Разработчик рабочей программы:

Федоров М.Е. кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

Рецензенты:

1. Мухин Алексей Станиславович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедры госпитальной хирургии им Б.А.Королёва ПИМУ Минздрава России

2. Пятаев Николай Анатольевич, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П.Огарева»

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфизиологии

Д.М.Н, доцент Военнов О. В.,
«30» августа2019 г.

Л

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии по хирургии, д.м.н., проф. Базаев А В

«30» августа 2016 г.

Haley

СОГЛАСОВАНО

Зам. начальника УМУ,
д.м.н, доцент Ловцова Л.В.

Bof

«30» abriged 2019.

1. Цель и задачи освоения дисциплины Неотложная помощь

Цель освоения дисциплины «Неотложная помощь»: участие в формировании следующих компетенций:

Универсальные компетенции (УК):

УК-8. Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

Общепрофессиональные компетенции(ОПК):

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

1. Задачи освоения дисциплины «Неотложная помощь»

В результате освоения дисциплины «Неотложная помощь» студенты должны:

Знать:

- методы обследования реанимационного больного;
- клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма;
- основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными синдромами;
 - принципы мониторинга жизненно-важных систем организма больных, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
 - диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных;
 - особенности оказания первой помощи пострадавшим, в чрезвычайных ситуациях и в очагах массового поражения;
 - принципы и правила интенсивной терапии различных видов церебральной недостаточности,

Уметь:

- оформлять медицинскую документацию (протокол реанимации);
- проводить обследование больного, находящегося в критическом состоянии;
- оценить данные лабораторных методов обследования реанимационного больного;
- оценивать данные инструментальных методов обследования;
- определять клиническую смерть и другие терминальные состояния;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- диагностировать основные синдромы (синдром острой дыхательной недостаточности - ОДН, острой сердечно -сосудистой недостаточности - ОССН, восстанавливать проходимость дыхательных путей неинвазивными и инвазивными способами;
- проводить инфузционно - трансфузционную терапию;
- проводить профилактику возможных осложнений основных методов интенсивной терапии.

Владеть:

- навыками обследования больного, находящегося в критическом состоянии;
- навыками неинвазивного обеспечения проходимости дыхательных путей;
- навыками проведения кислородотерапии с помощью назофарингеальных катетеров и масок;
- навыками диагностирования клинической смерти;
- навыками проведения непрямого массажа сердца;
- навыками проведения искусственной вентиляции легких экспираторными методами и простейшими дыхательными аппаратами с учетом возрастных особенностей;
- навыками проведения медикаментозной терапии во время сердечно-легочной реанимации;
- навыками проведения электрической дефибрилляции у взрослых;
- навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ООП

2.1 Дисциплина «Неотложная помощь» относится к обязательной части блока Б1. по специальности: 33.05.01 «ФАРМАЦИЯ» (уровень специалитета), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 219 от 27 марта 2018 г. Изучается в 9 семестре.

2.2 Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Анатомия человека; гистология; физиология; микробиология; безопасность жизнедеятельности. Медицина чрезвычайных ситуаций; патология; патологическая анатомия; фармакология; первая доврачебная помощь; клиническая фармакология с основами фармакотерапии.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

№ п/п	Код ком- пете- нци- и	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименован- ие индикатора достижения компетенци- и	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	УК- 8	Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеяте- льности, в	УК- 8.4 Соблюдает и разъясняет правила поведения при	-особенности оказания первой помощи пострадавшим, в чрезвычайных ситуациях и в очагах	-проводить обследование больного, находящегося в	- навыками обследовани- я больного, находящего- ся в критическо- м состоянии;

		в том числе при возникновении и чрезвычайных ситуациях	возникновение и чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь	массового поражения; - методы обследования реанимационного больного; - клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма	состояний; - определять клиническую смерть и другие терминальные состояния; - проводить сердечно-легочную реанимацию; - оказать первую медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;	- навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. - навыками диагностирования клинической смерти; - навыками проведения непрямого массажа сердца; навыками проведения искусственной вентиляции легких.
2.	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 аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи	- методы обследования больного в критическом состоянии; - клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма; - основные методы интенсивной терапии больных наиболее	- проводить обследование больного, находящегося в критическом состоянии; - определять клиническую смерть и другие терминальные состояния; - проводить сердечно-	- навыками обследования больного, находящегося в критическом состоянии; - навыками неинвазивного обеспечения проходимости дыхательных путей; - навыками проведения кислородотерапии

		<p>ОПК-5.2. Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи</p>	<p>распространенными синдромами; - особенности оказания первой помощи пострадавшим, в чрезвычайных ситуациях и в очагах массового поражения;</p>	<p>легочную реанимацию; - оказать первую медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - диагностировать основные синдромы (синдром острой дыхательной недостаточности - ОДН, острой сердечно-сосудистой недостаточности - ОССН, восстанавливать проходимость дыхательных путей неинвазивными и инвазивными способами;</p>	<p>помощью назофарингеальных катетеров и масок; - навыками диагностирования клинической смерти; - навыками проведения непрямого массажа сердца; - навыками проведения искусственной вентиляции легких экспираторными методами и простейшими дыхательными аппаратами с учетом возрастных особенностей; - навыками проведения медикаментозной терапии во время сердечно-легочной реанимации; - навыками проведения электрической</p>
--	--	---	---	---	---

							дефибрилля ции у взрослых; - навыками оказания первой медицинско й помощи при неотложных и угрожающи х жизни состояниях.
--	--	--	--	--	--	--	---

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

П/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК -8, ОПК-5	Неотложная помощь в кардиологии	12
2.	УК-8, ОПК-5	Оказание помощи при остановке кровообращения и дыхания.	15
3.	УК-8, ОПК-5	Острые нарушения функции дыхания	12
4.	УК-8, ОПК-5	Неотложные состояния в аллергологии	12
5.	УК-8, ОПК-5	Оказание помощи при нарушениях сознания	10
6.	УК- 8, ОПК-5	Первая помощь при травматическом повреждении	11

5. Объем дисциплины и виды учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	9 семестр	10 семестр
Аудиторная работа, в том числе	1	44	44	-

Лекции (Л)	-	10	10	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	34	34	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС)	-	28	28	-
Промежуточная аттестация				-
зачет	зачет	-	зачет	-
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	2 ЗЕ	72	72	-

6. Содержание дисциплины

6.1 Разделы дисциплины и виды занятий

п/ №	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства
			Л	ПЗ	СРС НИРС	и всего	
1.	9 семестр	Неотложная помощь в кардиологии	2	5	4	11	TK; опрос
2.		Оказание помощи при остановке кровообращения и дыхания.	2	9	6	17	TK; опрос
3.		Острые нарушения функции дыхания.	2	6	4	12	TK; опрос
4.		Неотложные состояния в аллергологии.	2	6	5	13	TK; опрос
5.		Оказание помощи при нарушениях сознания	1	4	5	10	TK; опрос, зачет
6.		Оказание первой помощи при травме	1	4	4	9	TK; опрос, зачет
ИТОГО:			10	34	28	72	

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары
 СРС – самостоятельная работа студента
 Л- лекции

6.2. Тематический план лекций:

П/№	<u>Наименование тем лекций</u>	<u>Объём в АЧ</u>	
		9 семестр	10 семестр
1.	Неотложная помощь в кардиологии	2	-
2.	Оказание помощи при остановке кровообращения и дыхания.	2	-
3.	Острые нарушения функции дыхания.	2	-
4.	Неотложные состояния в аллергологии.	2	-
5.	Оказание помощи при нарушениях сознания	1	-
6.	Оказание первой помощи при травме	1	-
ИТОГО всего 6 лекций (10 АЧ)		10	-

*(очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.3. Распределение лабораторных практикумов по семестрам: лабораторный практикум не предусмотрены ФГОСом и УП ПИМУ

6.4 Распределение тем практических занятий по семестрам:

П/№	<u>Наименование тем практических занятий</u>	<u>Объем в АЧ</u>	
		9 семестр	10 семестр
1.	Неотложная помощь в кардиологии. Гипертонический криз. Коллапс. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Кардиогенный шок	5	-
2.	Внезапная остановка сердца. Сердечно-легочная реанимация.	9	-
3.	Острая дыхательная недостаточность.Инородные тела дыхательных путей. Диагностика, экстренная помощь и интенсивная терапия	6	-

4.	Неотложные состояния в аллергологии. Ангионевротический отек Квинке. Анафилактический шок. Судорожный синдром. Первая помощь.	6	-
5.	Нарушения сознания. Комы различной этиологии: гипергликемическая, гипогликемическая, токсическая, гипоксическая. Оказание неотложной помощи.	4	-
6.	Первая помощь при травме. Наружное кровотечение: диагностика, оказание первой помощи. Геморрагический и травматический шок.	4	-
	Итого 6 занятий (34 АЧ)	<u>34</u>	-

*(очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.5. Тематический план клинических практических занятий: КПЗ не предусмотрены ФГОСом и УП ПИМУ

6.6. Распределение тем семинаров по семестрам: семинары не предусмотрены ФГОСом и УП ПИМУ

№ п/п	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		9 семестр	10 семестр
1.	Работа с учебной литературой и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	12	-
2.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые игры, симуляционный тренинг)	12	-
4.	Решение ситуационных задач	4	-
	Итого	28 АЧ	-

6.7. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

6.8. Научно-исследовательская работа студента:

№ п/п	Наименование вида НИРС*	Объем в АЧ	
		9 семестр	10 семестр
1.	Оценка эффективности современных методов оказания неотложной помощи при анафилаксии	6	
2.	Сравнительный анализ эффективности современных методов восстановления проходимости дыхательных, путей	6	
3.	Разработка альтернативных методов лечения угрожающих жизни нарушений сердечного ритма.	6	
4.	Оформление результатов работы (исследования) в виде рефератов, докладов и презентаций	6	
	Итого:	24 АЧ	

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

1. При определении признаков жизни у пострадавшего проверяются:

- а) признаки сознания;
- б) признаки сознания, реакция на болевое раздражение;
- в) признаки сознания и дыхания;
- г) признаки сознания, дыхания и кровообращения, реакция зрачков на свет.

2. В перечень состояний, требующих оказания первой помощи, не входят:

- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б) травмы различных областей тела и наружные кровотечения;
- в) инородные тела в верхних дыхательных путях;
- г) ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- д) отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- е) отравления;
- ж) острые инфекционные заболевания.

3. Наблюдение за пострадавшим, которому оказана первая помощь, осуществляется:

- а) до доставки пострадавшего в медицинскую организацию;
- б) до прибытия скорой медицинской помощи;

в) до улучшения его самочувствия;

г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи.

4. Целью придания пострадавшему оптимального положения его тела является:

а) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь;

б) обеспечение доступа для наложения повязок, кровоостанавливающих жгутов и т. д.;

в) обеспечение пострадавшему комфорта, уменьшающего степень его страданий;

г) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего.

5. К мероприятиям первой помощи не относятся:

а) мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;

б) определение признаков жизни у пострадавшего;

в) мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации;

г) мероприятия по применению обезболивающих средств при тяжелых травмах и шоке;

д) мероприятия по осмотру пострадавшего, остановке наружного кровотечения и оказанию первой помощи при травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью пострадавшего;

е) приятие пострадавшему оптимального положения тела и контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение);

ж) оказание психологической поддержки пострадавшему и передача его бригаде скорой медицинской помощи.

6. В соответствии с существующим законодательством РФ все граждане имеют право оказывать первую помощь пострадавшему после прохождения обучения:

а) верно;

б) неверно.

7. После оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи необходимо, прежде всего, осуществлять следующие действия:

а) продолжать звонить диспетчеру скорой медицинской помощи для определения необходимости в самостоятельной транспортировке пострадавших;

б) продолжать контролировать состояние пострадавших и оказывать им психологическую поддержку;

в) для скорейшего оказания медицинской помощи пострадавшим транспортировать их попутным или служебным автотранспортом навстречу бригаде скорой медицинской помощи;

г) подготовить попутный или служебный автотранспорт к госпитализации пострадавших.

8. При наличии признаков сознания у пострадавшего при оценке его состояния следует, прежде всего:

а) произвести обзорный осмотр на наличие у него кровотечения и по возможности остановить его;

б) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы;

в) дать понюхать ему нашатырный спирт для предупреждения потери сознания;

г) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды.

9. Перед началом оказания первой помощи следует:

а) убедиться в отсутствии опасности для оказывающей помощь;

б) получить от пострадавшего согласие на оказание первой помощи;

в) позвонить в скорую медицинскую помощь;

г) позвать окружающих на помощь.

10. Для оценки сознания пострадавшего следует выполнить следующие действия:

а) похлопать по щекам пострадавшего, надавить на болевые точки;

б) потормозить за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь;

в) окликнуть пострадавшего громким голосом;

г) поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом.

11. Если при попытке оказать помощь пострадавшему его поведение угрожает вашей собственной безопасности, то вы должны:

- а) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение вам травмы;
- б) попытаться успокоить пострадавшего, взяв его за руку, и обратиться к нему тихим голосом;
- в) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился;
- г) отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, по необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия.

12. Пострадавший находится без сознания. Как открыть ему дыхательные пути?

- а) методом запрокидывания головы с подъемом подбородка двумя пальцами;
- б) методом запрокидывания головы, расположив одну руку на лбу пострадавшего, вторую поместив под его шею;
- в) методом запрокидывания головы и вытягивания языка изо рта пострадавшего своими пальцами.

13. Частота надавливания на грудную клетку при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

- а) 60-80 в 1 минуту;
- б) 40-50 в 1 минуту;
- в) 100-120 в 1 минуту;
- г) 80-90 в 1 минуту;
- д) 60 в 1 минуту.

14. При признаках закупорки дыхательных путей умеренной степени следует выполнить следующие мероприятия первой помощи:

- а) постучать основанием ладони в межлопаточную область пострадавшего для извлечения инородного тела;
- б) предложить пострадавшему откашляться;
- в) выполнить 5 резких толчков в верхнюю часть живота пострадавшего.

15. Выберите основные признаки закупорки тяжелой степени верхних дыхательных путей инородным телом:

- а) не может дышать или дыхание явно затруднено (шумное, хриплое), хватается за горло, не может говорить, только кивает;
- б) хватается за горло, кашляет, просит о помощи;
- в) надрывно кашляет, пытается что-то сказать, лицо багровеет;
- г) жалуется на наличие инородного тела в дыхательных путях, говорит, что «поперхнулся», просит постучать по спине.

16. При проведении надавливаний на грудную клетку давление руками осуществляется в следующую точку:

- а) верхняя половина грудины;
- б) середина грудной клетки;
- в) в область сердца, слева от грудины;
- г) нижняя половина грудины.

17. В каких ситуациях следует приступить к сердечно-легочной реанимации?

- а) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания;
- б) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания и дыхания;
- в) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут;
- г) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет.

18. Что следует сделать в случае длительного выполнения реанимационных мероприятий?

- а) прекратить проведение реанимационных мероприятий в случае, если с момента их начала прошло более 30 минут;
- б) привлечь помощника к осуществлению реанимационных мероприятий;
- в) уменьшить частоту надавливаний на грудину;

- г) снизить глубину надавливания на грудину;
- д) констатировать биологическую смерть пострадавшего, отметив это в соответствующей документации.

19. При появлении признаков жизни у пострадавшего, которому проводилась сердечно-легочная реанимация, необходимо выполнить следующие действия:

- а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение и контролировать его состояние;*

- б) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью;*
- в) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи;*
- г) во избежание повторной остановки сердца и дыхания оставить его лежащим на спине, аккуратно повернув голову набок.*

20. Для проверки дыхания у пострадавшего необходимо выполнить следующее действие:

- а) поднести ко рту и носу пострадавшего зеркальце или металлический предмет, чтобы по его запотеванию определить наличие дыхания;*
- б) поднести к носу и рту пострадавшего клочок ватки, нитку или перышко, чтобы по их колебаниям определить наличие дыхания;*
- в) наклониться надо ртом и носом пострадавшего и попытаться услышать дыхание, почувствовать выдыхаемый воздух на своей щеке и увидеть движение грудной клетки у пострадавшего;*
- г) положить руку на грудную клетку пострадавшего, пытаясь ощутить его дыхательные движения.*

21. Для открытия дыхательных путей пострадавшего необходимо:

- а) запрокинуть голову, при этом следует положить одну руку на лоб, а другую подложить под шею пострадавшего;*
- б) запрокинуть голову, положив при этом одну руку на лоб, а двумя пальцами другой руки подняв подбородок;*
- в) очистить ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом;*
- г) удалить зубные протезы и прочие инородные предметы из ротовой полости;*
- д) расстегнуть одежду, галстук.*

22. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется следующим образом:

- а) кулаком одной руки;*
- б) ладонью одной руки;*
- в) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест;*
- г) двумя взятыми в замок руками, расположеными одна над другой.*

23. Вы определили, что у пострадавшего отсутствует сознание. Когда необходимо вызвать скорую медицинскую помощь?

- а) сразу;*
- б) после проверки дыхания;*
- в) после оказания необходимой первой помощи;*
- г) не имеет большого значения.*

24. Соотношение надавливаний на грудную клетку и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 4 – 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;*
- б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;*
- в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;*
- г) в зависимости от количества людей, проводящих сердечно-легочную реанимацию: 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания при реанимации в одиночку, 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания при реанимации вдвоем.*

25. Глубина надавливания при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 4-5 см;
- б) 5-6 см;
- в) 3-4 см;
- г) 2-3 см.

26. Сердечно-легочную реанимацию допускается прекратить после:

- а) вызова скорой медицинской помощи;
- б) просьбы родственников пострадавшего о прекращении;
- в) появления собственной усталости, не позволяющей продолжать реанимационные мероприятия (подразумевает смену);
- г) истечения 30 минут с момента начала реанимации.

27. Качественное искусственное дыхание методом «рот ко рту» может осуществляться при соблюдении следующих условий:

- а) голова пострадавшего в обычном положении, нос зажат;
- б) голова пострадавшего наклонена вперед, нос зажат;
- в) голова пострадавшего запрокинута, нос зажат;
- г) голова может быть в любом положении, нос зажат.

28. Для сохранения проходимости дыхательных путей пострадавшего без сознания, его надо уложить:

- а) в положение на спине, ноги приподнять на 30 см;
- б) на живот, подложив что-нибудь под голову;
- в) в устойчивое боковое положение;
- г) ни в коем случае не трогать пострадавшего!

29. Во время проведения сердечно-легочной реанимации у пострадавшего появились признаки жизни, в том числе и самостоятельное дыхание. Что надо сделать в первую очередь по окончании реанимационных мероприятий:

- а) сообщить диспетчеру скорой медицинской помощи о том, что состояние пострадавшего улучшилось;
- б) наблюдать за пострадавшим, быть готовым нанести прекардиальный удар при повторной утрате дыхания;
- в) придать пострадавшему удобное для него положение;
- г) придать пострадавшему устойчивое боковое положение.

30. Что рекомендуется использовать для снижения риска заражения при проведении искусственного дыхания:

- а) собственный платок, положив его на рот пострадавшего;
- б) кусок стерильного бинта, которым надо накрыть рот и нос пострадавшего;
- в) устройство для искусственного дыхания из аптечки.

№ п/п	№ семес тр а	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.		Текущий контроль	Неотложная помощь в кардиологии.	Опрос; контроль освоения темы	10	20

<u>2.</u>	9 семестр	Текущий контроль	Оказание помощи при остановке кровообращения и дыхания.	Опрос; контроль освоения темы	<u>15</u>	<u>10</u>
<u>3.</u>		Текущий контроль	Острые нарушения функции дыхания.	Опрос; контроль освоения темы	<u>15</u>	<u>10</u>
<u>4.</u>		Текущий контроль	Неотложные состояния в аллергологии.	Опрос; контроль освоения темы	<u>15</u>	<u>10</u>
<u>5.</u>		Текущий контроль	Оказание помощи при нарушениях сознания	Опрос; контроль освоения темы	<u>10</u>	<u>10</u>
<u>6.</u>		Текущий контроль	Оказание первой помощи при травме	Опрос; контроль освоения темы	<u>10</u>	<u>10</u>
<u>7.</u>		ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ	ТЕСТЫ	Тесты	<u>20</u>	<u>3</u>
<u>8.</u>		ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	ТЕСТЫ	Тесты	<u>30</u>	<u>3</u>

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы:

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	«Анетезиология и реаниматология» Долина О.А., М., Медицина, 2009	1	1
2.	Сумин С.А., Основы реаниматологии [Электронный ресурс] : учебник / Сумин С.А., Окунская Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html	1	1
3.	«Анетезиология и реаниматология» Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М., М., Медицинское информационное агентство, 2010	1	1

8.2. Перечень дополнительной литературы

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	«Реанимация» Жданов Г.Г., М., 2005	1	1
2.	«Анетезиология и реаниматология» (справочник практического врача) Под ред. Гельфанд Б.Р. М., 2005	1	1

8.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации: Москва, ГУ НИИ ОР РАМН, 2017 г	2	-
2	Мороз В.Н., Тишков Е.А. и др. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (Учебно-методическое пособие для студентов мед. вузов, ординаторов, интернов, курсантов-врачей цикла усовершенствования), М., 2017г	2	-

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)*

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, авторефераты докторской, кандидатской, магистерской, докторантской, магистрантской, аспирантской, докторантской, магистрантской, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://95.79.46.206/login.php	Не ограничено

8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/	Общая подписка ПИМУ

Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.books-up.ru/	Общая подписка ПИМУ
«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: http://bibliosearch.ru/pimu	Общая подписка ПИМУ
Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU - журналы изд-ва «Медиасфера» - с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	
Международная научометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	Web of Science охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компанией «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: http://apps.webofknowledge.com	С компьютеров ПИМУ доступ свободный

8.4.3 Ресурсы открытого доступа

<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://нэб.рф/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Справочно-правовая система «Консультант Плюс»	Федеральное и региональное законодательство, судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.consultant.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации	Национальные клинические рекомендации [Электронный ресурс] – Режим доступа: cr.rosminzdrav.ru - Клинические рекомендации	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского респираторного общества	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний органов дыхания [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.spulmo.ru – Российское респираторное общество	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского научного общества терапевтов	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.rnmot.ru – Российское научное общество терапевтов	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

9.1. Перечень помещений*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционный зал, оборудованный мультимедийной техникой и микрофоном.
2. Кабинеты для проведения клинических практических занятий
3. Многопрофильный аккредитационно-симуляционный центр
4. Палаты реанимации и интенсивной терапии МЛПУ – клинических баз кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

9.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс
2. Информационные стенды по лечебно-охранительному режиму в МЛПУ, питанию и гигиене больных.
3. Медицинская документация: история болезни, амбулаторная карта
4. Архивные и учебные истории болезни
5. Образцы результатов общего анализа крови.
6. Образцы результатов исследования мочи.
7. Образцы результатов биохимического исследования крови.
8. Набор ЭКГ.
9. Набор рентгенограмм при заболеваниях легких, сердца и желудка.
10. Тонометры.
11. Фонендоскопы. Стетоскопы.
12. Следящее оборудование (мониторы).
13. Наркозно-дыхательное оборудование
14. Оборудование для инфузионной и трансфузионной терапии
15. Оборудование для электроимпульсной терапии
16. Оборудование для экстракорпоральной детоксикации
17. Слайды и мультимедийные презентации лекций.
18. Симуляторы для отработки навыков оказания неотложной помощи и проведения СЛР II-III и VI уровня

9.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производи- тель	Номер в едином реестре российск- ого ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05- 18 от 28.05.201 8

2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательн ых организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫ Е ТЕХНОЛО ГИИ"	283	без ограничен ия с правом на получени е обновлен ий на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распростр аняемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузе р		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	