2020 г. Филиал профессионального образовательного учреждения «Международный Открытый Колледж Современного Управления имени М.М. Абрекова» в Зеленчукском районе

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического совета ФПОУ «МОКСУ им. М.М. Абрекова» в Зеленчукском районе
Протокол № 1
от «6» июня 2020г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель ФПОУ «МОКСУ им. М.М. Абрекова» в Зеленчукском районе
_____ М.К. Хубиева
Приказ № 210/1
от « 12 » июня 2020г.

Рабочая программа

по междисциплинарному курсу

МДК.03.02 «Доврачебная помощь»

Специальность: ***33.02.01 Фармация***
(базовая подготовка)
Квалификация выпускника: ***Фармацевт***
Форма обучения: ***очная***

Обсуждено
на заседании цикловой комиссии
«01» июня 2020 г.
Протокол № 1

Составитель программы:
Хубиев М.И.

Ст. Зеленчукская
2020 г.

Согласовано:

_____
_____
_____

_____
_____
_____

Рецензент:

_____

Содержание

1. Аннотация……..4
2. Требования к результатам освоения профессионального модуля……...5
3. Структура и содержание профессионального модуля …….6
3.1. Структура профессионального модуля профессионального модуля…….6
3.2. Содержание профессионального модуля ……....7
4. Методические указания для обучающихся по освоению ПМ……. .11
5.Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по ПМ…….……..18
6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы……...19
7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения ПМ……..19
8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения ПМ…….. ……20
9. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по ПМ……..…….21
9.1.Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания……..…21
9.2.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы…….24
9.3.Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы…… 25

Аннотация

Рабочая программа учебной дисциплины МДКВ 03.02. «Доврачебная помощь» изучаемая в рамках программы подготовки специалистов среднего звена **(**ППССЗ), составлена в соответствии с требованиями по специальности 33.01.01 – «Фармация» среднего профессионального образования в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) учебная дисциплина утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 501, с изменениями и дополнениями от 24 июля 2015г.

Рабочая программа предназначена для преподавания дисциплины студентам очной формы обучения по специальности 33.01.01 – «Фармация»/

Целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля

Задачи:

Осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях

Место дисциплины в структуре ППССЗ

Рабочая программа учебной дисциплины МДКВ 03.02. «Доврачебная помощь» относится к профессиональному модулю.

МДКВ 03.02. «Доврачебная помощь»» включена к разделу профессионального модуля учебного плана по подготовке специалистов по специальности 33.01.01 – «Фармация».

Дисциплина изучается на базе основного общего образования на 4 курсе в 7 и 8 семестрах, на базе среднего общего образования на 3 курсе в 5 и 6 семестрах.

2. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС СПО и ППССЗ по специальности 33.01.01 – «Фармация».

В результате изучения профессионального модуля формируются общие и профессиональные компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

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

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ПК 1.1. Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и по требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК 2.1. Изготавливать лекарственные формы по рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 2.2. Изготавливать внутриаптечную заготовку и фасовать лекарственные средства для последующей реализации.

ПК 2.3. Владеть обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств.

ПК 2.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК 2.5. Оформлять документы первичного учета.

3.Структура и содержание

3.1. Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	256
Аудиторная работа:	156
Лекции (Л)	78
Семинарские занятия	38
Практические занятия (ПЗ)	40
Лабораторные работы (ЛР)	-
Курсовое проектирование, курсовые работы	-
Самостоятельная работа	100
Промежуточная аттестация	**Экзамен**

3.2. Содержание учебной дисциплины

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Форма ТКУ/ баллы
Тема 1 Задачи медицины катастроф.	**Содержание** Понятия и определения медицины катастроф (катастрофа, авария, очаг катастрофы, чрезвычайная ситуация, экологическая ЧС, эпидемическая ЧС, экологическая катастрофа) Классификация ЧС (по виду источника, по масштабам катастроф). Основные поражающие факторы. Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС в РФ. Структура и задачи ВСМК Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС Методы розыска пострадавших в очагах катастроф Способы выноса раненых и больных из очага катастрофы.	10	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
	Семинарское занятие	5	
	Практическое занятие Пользование индивидуальными средствами защиты. Сортировка пострадавших в местах массового поражения различной этиологии.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа Написание эссе на тему «Как я вижу структуру организации ВСМК».	13	Конспект
Тема 2. Оснащение и сортировка в очагах катастроф.	Пользование индивидуальными средствами защиты	10	Реферат /3 Доклад /5
	Семинарское занятие	5	
	Практическое занятие Сортировка пострадавших в местах массового поражения различной этиологии.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа: Составление памятки по правилам пользования индивидуальными средствами защиты	13	Конспект
Тема 3 Радиационные поражения	Понятие о радиационной аварии. Поражающие факторы ядерного взрыва: световое излучение, ударная волна, ионизирующее излучение, радиоактивное заражение местности. Классификация лучевой болезни	10	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5

	Патогенез воздействия ионизирующего излучения на организм (теория радиолиза воды). Клиника острой лучевой болезни (типичные и нетипичные клинические формы проявления) Лучевые ожоги (степени тяжести, периоды течения) Последствия острой лучевой болезни Алгоритм оказания медпомощи при радиационных поражениях. Алгоритм действия при угрозе радиоактивного заражения. Принципы лечения и особенности ухода за больными с ОЛБ. Клиника хронической лучевой болезни, принципы лечения.		
	Семинарское занятие	5	
	Практическое занятие Определить вид поражения. Организация медицинской помощи пострадавшим в очаге радиационного поражения. Проводить экстренную йодную профилактику. Действовать в экстремальной ситуации в случае аварии на радиационно-опасном объекте.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа: Подготовка презентации о последствиях крупнейших ядерных катастрофах в мире (на выбор).	13	Конспект
Тема 4 Санитарно-гигиенические мероприятия при ЧС.	**Содержание** Неблагоприятные санитарно-гигиенические условия, которые создаются в очагах катастроф. Санитарно-гигиенические мероприятия в очагах катастроф: санитарно-эпидемиологическая разведка, гигиена размещения, гигиена передвижения, гигиена питания, гигиена водоснабжения.	10	Реферат /3
	Семинарское занятие	5	
	Практическое занятие **Практическое занятие** Организация в ЧС: передвижения, размещения, питания и водоснабжения пострадавшего населения	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа: Работа с конспектом лекций.	13	Конспект
Тема 5 Противоэпидемические мероприятия при ЧС.	**Содержание** Понятие об эпидемии. Бактериологическое оружие (история применения, понятие о токсинах, пути проникновения	10	Реферат /3 Тест/2

	поражающие свойства). Противоэпидемические мероприятия в очагах катастроф (обсервация, карантин). Экстренную профилактику инфекционных заболеваний. Действия подвижного противоэпидемического отряда.		
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие Дифференцированная диагностика инфекционных заболеваний. Проводить противоэпидемические мероприятия в очагах катастроф.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа Составления рекомендаций для населения по мерам соблюдения гигиенических норм в условиях ЧС Составить сравнительную таблицу об инфекционных заболеваниях, распространённых в условиях ЧС и оформить ее в санитарный бюллетень	12	Конспект Проверка рефератов
Тема 6 Поражения АХОВ.	**Содержание** Понятие СДЯВ. Классификация. Характеристика СДЯВ (симптомы отравлений): а) раздражающего действия, б) прижигающего действия, в) удушающего действия, г) общетоксического действия, д) наркотического действия. Действия населения при аварии на ХОО. Средства защиты от СДЯВ (табельные, подручные). Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.	10	
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие В моделируемых условиях: осуществление сестринского процесса при заболеваниях уха у детей, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности оказания сестринской помощи в стационарных и поликлинических условиях. Подготовка к дополнительным методам исследований. Участие медсестры в проведении диагностических и лечебных процедур, реабилитационных мероприятиях.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа: Составление ситуационных задач.	12	Конспект

Тема 7 Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф.	**Содержание** Понятие «стихийные катастрофы». Классификация стихийных катастроф Основные патологические состояния, возникающие у человека в ЧС. Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф.	9	Реферат /3 Тест/2
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие Определять вид поражения Оказание доврачебной помощи при закрытых и открытых травма. Иммобилизация при травмах позвоночника и костей таза. Оказание неотложной помощи при травмах грудной клетки. Неотложная медицинская помощь при травмах живота. Оказание неотложной помощи при ЧМТ Оказание неотложной помощи при травмах органов зрения Доврачебная медицинская помощь при травматической ампутации.	5	
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа Работа с конспектом лекций. Разработать рекомендации по поведению в условиях ЧС.	12	Реферат /3 Тест/2
Тема 8 Оказание хирургической помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе.	**Содержание** Понятие травмы, классификация травм. Характеристика закрытых травм: ушиб мягких тканей, растяжения, разрывы мягких тканей, вывихи. Доврачебная медицинская помощь при закрытых травмах Переломы костей. Классификация. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при переломах. Иммобилизация. Травмы позвоночника. Костей таза. Клиника. Доврачебная медицинская помощь при травмах позвоночника, костей таза.	9	
	Семинарское занятие	4	
	Практическое занятие Определять вид поражения Оказание доврачебной помощи при закрытых и	5	

	открытых травма. Иммобилизация при травмах позвоночника и костей таза. Оказание неотложной помощи при травмах грудной клетки.		
	Лабораторное занятие		
	Самостоятельная работа Работа с конспектом лекций. Решение ситуационных задач.	12	Конспект

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

уметь:

-проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

-оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

-проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

-действовать в составе сортировочной бригады,

знать:

-причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

-алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

-классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;

-правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

4.Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В процессе преподавания дисциплины используются такие виды учебной работы, как лекции, семинары, а также различные виды самостоятельной работы обучающихся по заданию преподавателя.

Методические указания для обучающихся при работе над конспектом лекций во время проведения лекции

Лекция – систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем учебного материала, как правило, теоретического характера.

В процессе лекций рекомендуется вести конспект, что позволит впоследствии вспомнить изученный учебный материал, дополнить содержание при самостоятельной работе с литературой, подготовиться к экзамену.

Следует также обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Любая лекция должна иметь логическое завершение, роль которого выполняет заключение. Выводы по лекции подытоживают размышления преподавателя по учебным вопросам. Формулируются они кратко и лаконично, их целесообразно записывать. В конце лекции обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по теме лекции.

Методические указания для обучающихся при работе на семинаре

Семинары реализуются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

В ходе подготовки к семинарам обучающемуся рекомендуется изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом следует учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Рекомендуется также дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обучающийся может обращаться за методической помощью к преподавателю. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В ходе семинара обучающийся может выступать с заранее подготовленным докладом. Также он должен проявлять активность при обсуждении выступлений и докладов одногруппников.

Поскольку активность обучающегося на семинарских занятиях является предметом

контроля его продвижения в освоении курса, подготовка к семинарским занятиям требует ответственного отношения. Не допускается выступление по первоисточнику – необходимо иметь подготовленный письменный доклад, оцениваемый преподавателем наряду с устным выступлением. Не допускается также и распределение вопросов к семинару среди обучающихся группы, в результате которого отдельный обучающийся является не готовым к конструктивному обсуждению «не своего» вопроса. Все вопросы к семинару должны быть письменно проработаны каждым обучающимся.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся направлена на самостоятельное изучение отдельных тем/вопросов учебной дисциплины.

Самостоятельная работа является обязательной для каждого обучающегося, ее объем по дисциплине определяется учебным планом.

При самостоятельной работе обучающиеся взаимодействуют с рекомендованными материалами при минимальном участии преподавателя.

Работа с литературой (конспектирование) Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Изучая материал по учебной книге (учебнику, учебному пособию, монографии, и др.), следует переходить к следующему вопросу только после полного уяснения предыдущего, фиксируя выводы и вычисления (конспектируя), в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода.

Особое внимание обучающийся должен обратить на определение основных понятий курса. Надо подробно разбирать примеры, которые поясняют определения. Полезно составлять опорные конспекты.

Выводы, полученные в результате изучения учебной литературы, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы при перечитывании материала они лучше запоминались.

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса.

Вопросы, которые вызывают у обучающегося затруднение при подготовке, должны быть заранее сформулированы и озвучены во время занятий в аудитории для дополнительного разъяснения преподавателем.

Реферат

Подготовка рефератов направлена на развитие и закрепление у обучающихся навыков самостоятельного глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, методической и другой литературы по актуальным проблемам дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

Рефераты должны отвечать высоким квалификационным требованиям в отношении научности содержания и оформления.

Темы рефератов, как правило, посвящены рассмотрению одной проблемы. Объем реферата может быть от 10 до 15 страниц текста, отпечатанного через 1,5 интервала на компьютере, (список литературы и приложения в объем не входят).

Текстовая часть работы состоит из введения, основной части и заключения.

Во введении обучающийся кратко обосновывает актуальность избранной темы реферата, раскрывает конкретные цели и задачи, которые он собирается решить в ходе своего небольшого исследования.

В основной части подробно раскрывается содержание вопроса (вопросов) темы.

В заключении кратко должны быть сформулированы полученные результаты исследования и даны выводы. Кроме того, заключение может включать предложения автора, в том числе и по дальнейшему изучению заинтересовавшей его проблемы.

В список литературы (источников и литературы) обучающийся включает только те документы, которые он использовал при написании реферата.

В приложении (приложения) к реферату могут выноситься таблицы, графики, схемы и другие вспомогательные материалы, на которые имеются ссылки в тексте реферата.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материл, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;

- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудиовизуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке доклада-презентации

Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию.

Последовательность подготовки презентации в программе Microsoft PowerPoint:

1. Четко сформулировать цель презентации: вы хотите свою аудиторию мотивировать, убедить, заразить какой-то идеей или просто формально отчитаться.

2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).

3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.

4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда.

Практические советы по подготовке презентации:

- готовьте отдельно: печатный текст, слайды (10-15), раздаточный материал;
- обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего;
- план сообщения;
- краткие выводы из всего сказанного;
- список использованных источников.

Доклад - сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материл, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный интерес к научному познанию.

Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме учебного занятия. Материалы при его подготовке, должны соответствовать научно-методическим требованиям и быть указаны в докладе. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа студента над докладом включает отработку умения самостоятельно обобщать материал и делать выводы в заключении, умения ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, отработку навыков ораторства, умения проводить диспут.

Докладчик должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства; хорошо ориентироваться в теме всего семинарского занятия;
- дискутировать и быстро отвечать на заданные вопросы; четко выполнять установленный регламент (не более 10 минут);
- иметь представление о композиционной структуре доклада и др.

Структура выступления.

Вступление должно содержать:

- название, сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения, краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование внимания на важных моментах, оригинальность подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части – представить достаточно данных для того, чтобы слушатели заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио-визуальных и визуальных материалов. Заключение – ясное, четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

Методические указания для обучающихся по подготовке к тесту

Тест – особая форма проверки знаний. Проводится после освоения одной или нескольких тем и свидетельствует о качестве понимания основных понятий изучаемого материала. Тестовые задания составлены к ключевым понятиям, основным разделам, важным терминологическим категориям изучаемой дисциплины.

Для подготовки к тесту необходимо знать терминологический аппарат дисциплины, понимать смысл научных категорий и уметь их использовать в профессиональной лексике.

Владение понятийным аппаратом, включённым в тестовые задания, позволяет преподавателю быстро проверить уровень понимания студентами важных методологических категорий.

Методические указания для обучающихся по подготовке и участию в дискуссии

Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами.

Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми.

К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность.

Групповая дискуссия. Для проведения такой дискуссии все обучающиеся, присутствующие на практическом занятии, разбиваются на небольшие подгруппы, которые обсуждают те или иные вопросы, входящие в тему занятия.

Обсуждение может организовываться двояко: либо все подгруппы анализируют один и тот же вопрос, либо какая-то крупная тема разбивается на отдельные задания.

Для проведения дискуссии необходимо:

1. Выбрать тему дискуссии, ее может предложить, как преподаватель, так и студенты.

2. Выделить проблематику. Обозначить основные спорные вопросы.

3. Рассмотреть, исторические и современные подходы по выбранной теме.

4. Подобрать литературу.

5. Выписать тезисы.

6. Проанализировать материал и определить свою точку зрения по данной проблематике.

Методические указания для обучающихся по выполнению практикумов по решению задач

Практикум по решению задач – выполнение обучающимися набора практических задач предметной области с целью выработки навыков их решения.

Практикумы по решению задач выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины.

Прежде чем приступать к решению задач, обучающемуся необходимо:

- ознакомиться с соответствующими разделами программы дисциплины по учебной литературе, рекомендованной программой курса;
- получить от преподавателя информацию о порядке проведения занятия, критериях оценки результатов работы;
- получить от преподавателя конкретное задание и информацию о сроках выполнения, о требованиях к оформлению и форме представления результатов.

При выполнении задания необходимо привести развёрнутые пояснения хода решения и проанализировать полученные результаты.

При необходимости обучающиеся имеют возможность задать вопросы преподавателю по трудностям, возникшим при решении задач.

5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- Кабинет Доврачебная помощь .
- Технические средства обучения:
- устройства для прослушивания и визуализации учебного материала
- мультимедийный проектор,
- DVD-плеер,
- компьютер.
- Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест:
- Аппаратура, приборы:
- тонометры;

- фонендоскоп;
- секундомер;
- термометры;
- контейнеры;
- электроотсос;
- электрокардиограф портативный;
- аппарат искусственной вентиляции легких;
- тренажер для отработки навыков СЛР;
- фиксирующий воротник Шанца;
- фантомы для отработки навыков постановки воздуховода;
- фильтрующий противогаз;
- респиратор.
- Наглядные пособия:
- таблицы и планшеты;
- видеофильмы к темам занятия.
- Медицинский инструментарий, посуда, реактивы, предметы ухода:
- шпатели;
- кислородная подушка;
- вата;
- полотенце;
- простыни;
- штатив для капельницы;
- бинты;
- салфетки;
- лейкопластырь;
- жгуты;
- корнцанг;
- пузырь со льдом;
- грелка;

- мочевые катетеры;
- одноразовые шприцы, иглы, капельницы;
- резиновые перчатки;
- таз;
- ведро;
- резиновый грушевидный баллон;
- желудочные зонды;
- почкообразный лоток;
- бикс со стерильным материалом;
- языкодержатель;
- роторасширитель
- набор трахеостомический
- воздуховоды;
- зажим кровоостанавливающий;
- ножницы;
- пинцеты;
- ларингоскоп с набором клинков;
- маски наркозные;
- подключичные катетеры;
- цапки для белья;
- первичная медицинская карточка;
- носилки санитарные;
- комплект транспортных шин;
- аптечка индивидуальная (АИ-2);
- индивидуальный противохимический пакет;
- индивидуальный перевязочный пакет;
- индивидуальные дозиметры ДП-24;
- защитная фильтрующая одежда и др.
- Лекарственные препараты и медикаменты:

- дезинфицирующие средства;
- средства для наркоза;
- лекарственные средства: для премедикации, антибиотики, сердечно-сосудистые средства, анальгетики, антикоагулянты, кровоостанавливающие средства;
- АС – анатоксин, сыворотки (противостолбнячная, противогангреноз-ная);
- этиловый спирт;
- камфорный спирт;
- антисептические растворы (риванол, фурацилин, перекись водорода);
- стерильные растворы для капельного введения (физраствор, полиглю-кин, реополиглюкин, гемодез);
- вазелин.

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, в том числе комплект лицензионного программного обеспечения, электронно-библиотечные системы, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Обучающиеся обеспечены доступом к электронной информационно-образовательной среде Колледжа из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

При проведении образовательного процесса по дисциплине необходимо наличие:

лицензионное программное обеспечение:

- Операционная система Microsoft Windows 10 pro - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional 16 - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;
- Программное обеспечение Microsoft Office Professional Plus Education All

Languages License Software Assurance Pack Open Value Level E 1 Year Academic Enterprise - АКТ №180001220VR от 05 октября 2018 в соответствии с условиями договора №61020926 от 26 сентября 2016 г.;

- Комплексная Система Антивирусной Защиты Kaspersky Anti-Virus Russian Edition. 2 Desktop 1 year Base Box – Договор поставки № 64 от 08.02.2018;

электронно-библиотечная система:

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» http://biblioclub.ru – Дополнительное соглашение № 1 от 24.08.2018г. к договору №131-05/17 от 15.05.2017г.

современные профессиональные базы данных:

- Официальный интернет-портал базы данных правовой информации http://pravo.gov.ru.
- Портал «Информационно-коммуникационные технологии в образовании» http://www.ict.edu.ru.

информационные справочные системы:

- Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования http://fgosvo.ru.
- Компьютерная справочная правовая система «КонсультантПлюс» – договор об информационной поддержке от 01.01.2015.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основные источники:

1. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. -3-е изд. Р н/Д. – Феникс. -2015. -251 с. /гриф Минобр.РФ/

Дополнительные источники:

1. Консультант студента http://www.medcollegelib.ru/3.
2. А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, М.В. Балабанова «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» 2017 "ГЭОТАР-Медиа"
3. И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров «Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях» 2017 "ГЭОТАР-Медиа"
4. С.А. Сумин, Т.В. Окунская «Основы реаниматологии» 2016 "ГЭОТАР-Медиа"
5. Ястребов Г.С.; под ред. Кабарухина Б.В. «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф» 2016"Феникс" для (СПО)

8. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

№	Наименование портала (издания, курса, документа)	Ссылка
1.	Министерство здравоохранения и социального развития РФ	http://www.minzdravsoc.ru
2.	ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	http/www.fcgsen.ru
3.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	http://www.medcollegelib.ru/3.

9.Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Промежуточная аттестация по ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» квалификационный экзамен.

9.1.Описание показателей и критериев оценивания, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Доклад - презентация	Публичное выступление по представлению полученных результатов учебно-исследовательской темы в программе Microsoft PowerPoint	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, презентация легко читаема и ясна для понимания, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «4» – не корректное оформление презентации, грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; «3» – отсутствие презентации, докладчик испытывал затруднения при выступлении и

			ответе на вопросы в ходе дискуссии.
2.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического анализа учебно-исследовательской темы.	«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; «4» – грамотное использование терминологии, частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы; «3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.
3.	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	«5» – верные ответы составляют более 90% от общего количества; «4» – верные ответы составляют 80-50% от общего количества; «3» – менее 50% правильных ответов
4.	Доклад	Публичное выступление по представлению и раскрытию выбранной темы	«5» – доклад выполнен в соответствии с заявленной темой, грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; работы выполнены в заданное время, самостоятельно, с соблюдением технологической последовательности, качественно и творчески; «4» –грамотное использование терминологии, в основном свободное изложение рассматриваемых проблем, докладчик частично правильно ответил на все вопросы в ходе дискуссии; работа выполнена в заданное время, самостоятельно, с нарушением технологической последовательности, отдельные операции выполнены с отклонением от образца (если не было на то установки); «3» –докладчик испытывал затруднения при выступлении и ответе на вопросы в ходе дискуссии; изделие оформлено небрежно или не закончено в срок.
5.	Реферат	Краткое изложение в письменном виде результатов теоретического	«5» – грамотное использование терминологии, свободное изложение рассматриваемой проблемы, логичность и обоснованность выводов; «4» – грамотное использование терминологии,

		анализа учебно-исследовательской темы.	частично верные суждения в рамках рассматриваемой темы, выводы не достаточно обоснованы; «3» – грамотное использование терминологии, способность видения существующей проблемы, необоснованность выводов, неполнота аргументации собственной точки зрения.
6.	Дискуссия	Оценка активности в обсуждении конкретного вопроса, сопровождающееся, обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами	«5» – ставится за исчерпывающий аргументированный ответ. Аргументация логична, подкреплена знанием научных фактов, умением переводить доказательство с уровня словесно-логического мышления на наглядно-образный, наглядно–действенный и обратно. «4» – ставится за исчерпывающий ответ, аргументация представлена только на одном из уровней мышления; З – ответ является достаточным, хотя и не всегда аргументированным
7.	Практикум по решению задач	Выполняются в соответствии с рабочим учебным планом при последовательном изучении тем дисциплины	«5» – практикум выполнен верно в срок, представлен грамотный отчет. «4» – практикум выполнен верно в срок, представлен неполный отчет, имеются ошибки, не влияющие на логику и алгоритм расчета. «3» - практикум выполнен в срок и содержит концептуальные ошибки.

9.2.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания умений, знаний, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

№	Форма контроля/ коды оцениваемых компетенций	Процедура оценивания	Шкала и критерии оценки, балл
1.	Экзамен **ОК 1-6** **ОК 8** **ОК 11** **ПК 1.1-1.3** **ПК 2.1-2.8** **ПК 3.1-3.3**	Экзамен представляетсобой выполнение обучающимся заданий билета, включающего в себя: Задание №1 – теоретический вопрос на знание базовых понятий предметной области дисциплины, а также позволяющий оценить степень владения обучающимся принципами предметной области дисциплины, понимание их особенностей и взаимосвязи между ними; Задание №2 – задание на анализ ситуации из предметной области дисциплины и выявление способности обучающегося выбирать и применять соответствующие принципы и методы решения практических проблем, близких к профессиональной деятельности; Задание №3 – задание на проверку умений и навыков, полученных в результате освоения дисциплины	Выполнение обучающимся заданий оценивается по следующей балльной шкале: Задание 1: 0-30 баллов Задание 2: 0-30 баллов Задание 3: 0-40 баллов **-90-100 (отлично)** – ответ правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена правильно. Обучающийся правильно интерпретирует полученный результат. **-70 -89 (хорошо)–** ответ в целом правильный, логически выстроен, приведены необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Ход решения задачи правильный, ответ неверный. Обучающийся в целом правильно интерпретирует полученный результат. **-50-69 (удовлетворительно)–** ответ в основном правильный, логически выстроен, приведены не все необходимые формулы, использована профессиональная лексика. Задача решена частично. **-Менее 50 (неудовлетворительно)**– ответы на теоретическую часть неправильные или неполные. Задача не решена

9.3.Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для обсуждения на семинарских занятиях

Тема 1. Задачи медицины катастроф.

1. Понятия и определения медицины катастроф (катастрофа, авария, очаг катастрофы, чрезвычайная ситуация, экологическая ЧС, эпидемическая ЧС, экологическая катастрофа)
2. Классификация ЧС (по виду источника, по масштабам катастроф).
3. Основные поражающие факторы.
4. Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС в РФ.
5. Структура и задачи ВСМК
6. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС
7. Методы розыска пострадавших в очагах катастроф
8. Способы выноса раненых и больных из очага катастрофы.

Тема 2. Оснащение и сортировка в очагах катастроф.

1. Пользование индивидуальными средствами защиты
2. Сортировка пострадавших в местах массового поражения различной этиологии.

Тема 3 Радиационные поражения

1. Понятие о радиационной аварии.
2. Поражающие факторы ядерного взрыва: световое излучение, ударная волна, ионизирующее излучение, радиоактивное заражение местности.
3. Классификация лучевой болезни
4. Патогенез воздействия ионизирующего излучения на организм (теория радиолиза воды).
5. Клиника острой лучевой болезни (типичные и нетипичные клинические формы проявления)
6. Лучевые ожоги (степени тяжести, периоды течения)
7. Последствия острой лучевой болезни
8. Алгоритм оказания медпомощи при радиационных поражениях.
9. Алгоритм действия при угрозе радиоактивного заражения.
10. Принципы лечения и особенности ухода за больными с ОЛБ.
11. Клиника хронической лучевой болезни, принципы лечения.

Тема 5. Противоэпидемические мероприятия при ЧС.

1. Понятие СДЯВ. Классификация.
2. Характеристика СДЯВ (симптомы отравлений):
3. а) раздражающего действия,
4. б) прижигающего действия,
5. в) удушающего действия,
6. г) общетоксического действия,
7. д) наркотического действия.
8. Действия населения при аварии на ХОО.
9. Средства защиты от СДЯВ (табельные, подручные).
10. Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.

Тема 6 Поражения АХОВ

1. Понятие СДЯВ. Классификация.
2. Характеристика СДЯВ (симптомы отравлений):
   а) раздражающего действия,
   б) прижигающего действия,
   в) удушающего действия,
   г) общетоксического действия,
   д) наркотического действия.
3. Действия населения при аварии на ХОО.
4. Средства защиты от СДЯВ (табельные, подручные).
5. Доврачебная медпомощь пострадавшим при воздействии СДЯВ.

Тема 7. Медико-тактическая характеристика очагов стихийных катастроф.

1. Понятие «стихийные катастрофы». Классификация стихийных катастроф
2. Основные патологические состояния, возникающие у человека в ЧС.
3. Медико-тактическая характеристика тектонических катастроф
4. Медико-тактическая характеристика метеорологических катастроф

Тема 8 Оказание хирургической помощи в очагах катастроф на догоспитальном этапе.

1. Понятие травмы, классификация травм.
2. Характеристика закрытых травм: ушиб мягких тканей, растяжения, разрывы мягких тканей, вывихи.
3. Доврачебная медицинская помощь при закрытых травмах
4. Переломы костей. Классификация. Клиника.
5. Доврачебная медицинская помощь при переломах. Иммобилизация.

6. Травмы позвоночника. Костей таза. Клиника.
7. Доврачебная медицинская помощь при травмах позвоночника, костей таза.

Задача 1

1. В приемное отделение поступила женщина 44 года, женщина сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Пульс 120уд./мин., аритмичен. В анамнезе порок сердца (митральный стеноз).

Задания:
1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 2

1. После дорожно-транспортного происшествия из машины извлечён мужчина 34 лет. Пострадавший без сознания, бледен, выражен цианоз лица, покрыт холодным липким потом. На задней поверхности шеи, в нижнем отделе рваная рана 4х4 см с умеренным кровотечением. Пульс слабого наполнения, редкий. Дыхание поверхностное, прерывистое. На одежде следы рвотных масс.

Задания:
1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.
Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 3

1. После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст., олигурия.

Задания:
1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 3

1. После взрыва бытового газа, из очага эвакуирован пострадавший.

Пораженный бледен, заторможен. Жалуется на общую слабость, боли в правом бедре, жгучие боли в области груди, правом предплечье и кисти.

На наружной поверхности правого бедра рваная рана 5х4 см, сильно загрязненная землей, умеренно кровоточащая. Кожа груди, правого предплечья и кисти ярко – красного цвета, покрыта единичными пузырями, наполненными желтоватой жидкостью.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 4

1. Мужчина 55 лет доставлен в больницу в связи с развившимися два часа назад нарушениями речи и слабостью в правых конечностях. Три года назад перенёс инфаркт миокарда. При обследовании: сознание ясное, артериальное давление – 180/100 мм рт.ст., пульс – 75 ударов в минуту, ритм правильный. Речь отсутствует, обращенную речь понимает плохо, движения глазных яблок вправо ограничены, парез нижней части мимической мускулатуры справа, отсутствуют движения в правых конечностях, справа ослаблены все виды чувствительности.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 5

1. При тушении пожаров в цехах завода часть личного состава формирований Гражданской обороны получила отравление.

В одной из комнат был обнаружен пораженный в возбужденном состоянии; почти не ориентируется в окружающей обстановке. Жалуется на головные боли, головокружение, ощущение сдавленности в висках, потемнение в глазах, тошноту, мышечную слабость (не может самостоятельно передвигаться), сердцебиение. Лицо покрасневшее, с малиновым оттенком, дыхание учащенное, пульс частый. На одежде следы рвотных масс.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.
Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 6

1. Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско-акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу ("как бы обдало жаром"), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 7

1. После взрыва на промышленном объекте из очага эвакуирован пострадавший.
Пораженный жалуется на боли в левой голени и жжение кожи правой голени и стопы. В нижней трети левой голени рваная рана 3х5 см, с умеренным кровотечением. Кожа наружной поверхности правой стопы и голени красного цвета, напряжена, отечна, единичные пузыри. При наложении повязки из раны левой голени появилось обильное кровотечение (фонтаном).

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.
Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 8

1. Мужчина 35 лет с 18 лет страдает приступами с потерей сознания и тонико-клоническими судорогами в конечностях, продолжающимися в течение нескольких минут. Рекомендованные врачами лекарственные средства принимает нерегулярно. После бессонной ночи развились потеря сознания и клонические судороги в конечностях. После окончания судорог полного восстановления сознания не произошло, а возникла целая серия подобных припадков. При обследовании вне приступа сознание нарушено, контакт с больным отсутствует.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 9

1. После дорожно-транспортного происшествия из машины извлечён мужчина 20 лет.
Пораженный бледен, жалуется на боли в левом бедре, головокружение, шум в ушах, общую слабость, испытывает жжение кожных покровов на передней поверхности правого предплечья. Левая нижняя конечность укорочена, в нижней трети левого бедра обильно кровоточащая рана, в которой видны костные отломки.
На гиперемированных участках кожи передней поверхности грудной клетки и правого предплечья единичные пузыри, наполненные желтоватой жидкостью.

Задания:

2. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.
Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 10

1. В приемное отделение поступил мужчина, 45 лет, в состоянии сильного алкогольного опьянения. Сознание отсутствует, позывы на рвоту, дыхание поверхностное, шумное, хриплое; пульс 124 удара в минуту, слабого наполнения, кожные покровы гиперимированы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 11

1. Во время аварии на промышленном объекте произошел выброс химических веществ.
Пораженный жалуется на горький вкус во рту, одышку, стеснение и боль за грудиной, общую слабость, головокружение, шум в ушах, тошноту и рвоту, чувство страха смерти.
Слизистые оболочки и кожи лица розового цвета, ощущается запах горького миндаля. Возбужден, временами теряет сознание и наблюдаются непродолжительные судороги. Пульс урежен, дыхание частое, поверхностное.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.
Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 12

1. Поступил вызов к женщине 22 лет, срок беременности 38 недель. Жалобы на головную боль, ухудшение зрения. При обследовании у беременной появились мелкие фибриллярные подергивания мышц лица и рук, затем присоединились тонические и клонические судороги, дыхание остановилось, появился цианоз лица, изо рта появилась пена, окрашенная кровью. АД 170/110, 175/110 мм рт. ст., приступ продолжался 1,5 минут.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

Задача 13

1. Пострадавший при дорожно-транспортной аварии доставлен в приёмный покой.

Пораженный бледен, говорить не может, рот полуоткрыт, дышит свободно. Нижняя челюсть смещена влево, в области угла нижней челюсти ушиблено – рваная рана, из раны и изо рта струйкой стекает кровь.

Задания:

1. Определить состояние пострадавшего в данной чрезвычайной ситуации.

Продемонстрируйте стандарт оказания первой медицинской помощи в данной чрезвычайной ситуации.

Задача 14

1. Поступил вызов к беременной женщине 20 лет, срок беременности 35 недель. Жалобы: на постоянные боли внизу живота, незначительные кровянистые выделения из половых путей. Анамнез: данная беременность первая, протекала нормально, но в последние две недели появились отеки и повысилось АД до 140/90 и 145/90 мм.рт. ст. Объективно: кожные покровы бледные, АД 140/90 и 150/95 мм рт. ст. пульс 90 ударов в мин., тонус матки повышен, сердцебиение плода глухое, 120 ударов в мин., на ногах отеки, из половых путей незначительные кровянистые выделения темного цвета со сгустками. При транспортировке в акушерский стационар состояние беременной ухудшилось, АД 100/60 мм.рт. ст., пульс 100 ударов в мин., появилось: головокружение, холодный липкий пот, бледность кожных покровов, шум в ушах.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Продемонстрируйте стандарт оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.

9.3.Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для процедуры оценивания знаний, умений, навыков и(или) опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

1. История анестезиологии и реаниматологии.
2. Теории местной и общей анестезии.
3. Организация анестезиолого-реанимационной помощи .
4. Юридические основы специальности врач-анестезиолог-реаниматолог.
5. Этика и деонтология в анестезиологии и реаниматологии.
6. Виды анестезии.
7. Общая анестезия. Классификация и принципы.
8. Клиника наркоза, стадии наркоза.
9. Компоненты общей анестезии.
10. Ингаляционная анестезия. Методика применения, показания, противопоказания. Осложнения, их профилактика и лечение.
11. Клинико-фармакологическая характеристика закиси азота.
12. Клинико-фармакологическая характеристика севофлурана.
13. Клинико-фармакологическая характеристика изофлурана.
14. Аппаратура для ингаляционной анестезии. Схема наркозного аппарата.
15. Правила подготовки и эксплуатации наркозных аппаратов.
16. Дыхательные контуры. Вспомогательный инструментарий и приспособления.
17. Масочная общая анестезия. Показания, противопоказания. Опасности, осложнения, их профилактика и лечение. Преимущества и недостатки.
18. Эндотрахеальная общая анестезия. Показания, противопоказания. Опасности, осложнения, их профилактика и лечение. Преимущества и недостатки.
19. Неингаляционная общая анестезия. Виды и методы. Показания, противопоказания. Опасности, осложнения, их профилактика и лечение.