
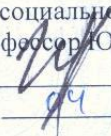


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и
скорой медицинской помощи ИПО

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


«12» 04 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


«19» 04 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ Б.1.Б.21

Рекомендуется для специальности

Фармация

33.05.01

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Провизор*

Фармацевтический факультет


Форма обучения очная


СОГЛАСОВАНО
Декан
фармацевтического
факультета доцент
И.К. Петрухина

«10» 11 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической комиссии
по специальности
профессор В.А. Куркин

«11» 11 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры сестринского дела
(протокол № 2,
«26» 10 2016 г.)
Заведующий кафедрой,
профессор С.И. Двойников

«26» 10 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
анестезиологии, реаниматологии
и скорой медицинской помощи
ИПО (протокол № 3,
«25» октября 2016 г.)
Заведующий кафедрой,
профессор И.Г. Труханова

«25» 10 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1037 от 11 августа 2016 года.

Составители рабочей программы:

Двойников С.И., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой сестринского дела;

Труханова И.Г., доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО;

Лазарева Л.А., кандидат медицинских наук, доцент кафедры сестринского дела;

Кутырёва Ю.Г., кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО;

Зинатуллина Д.С. кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО.

Свечникова Т.В., ассистент кафедры сестринского дела.

Рецензенты:

Ершов В.И. - заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;

Кулигин А.В. - заведующий кафедрой симуляционных технологий и неотложной медицины ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И.Разумовского» Минздрава России, доктор медицинских наук.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Дисциплина «Первая доврачебная помощь» состоит из двух частей: часть 1 реализуется на кафедре сестринского дела, часть 2 - на кафедре анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО.

Цель освоения учебной дисциплины «Первая доврачебная помощь» состоит в овладении знаниями клинических проявлений патологических состояний, развивающихся в результате острых терапевтических и хирургических заболеваний, угрожающих жизни больного (пострадавшего), приобретении основных навыков по простейшим медицинским манипуляциям, по уходу за тяжелобольными, оказанию первой доврачебной помощи и проведению реанимационных мероприятий.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- обучение студентов распознаванию патологических состояний, развивающихся в результате острых терапевтических и хирургических заболеваний и требующих оказания неотложной помощи;
- обучение студентов основным методам обследования больных;
- обучение студентов теоретическим основам общей и частной реаниматологии;
- обучение алгоритмам оказания первой доврачебной помощи при острых терапевтических, хирургических заболеваниях, клинической смерти;
- формирование навыков владения простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными;
- ознакомление с санитарно-противоэпидемическим режимом ЛПО;
- обучение правилам инфекционной безопасности;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- *готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(1));*

Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

- основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни больного (пострадавшего) и требующие оказания неотложной доврачебной медицинской помощи;

- порядок и очередность выполнения мероприятий доврачебной помощи по спасению жизни пострадавших и внезапно заболевших;
- причины и основные этапы развития патологических состояний, возникающих в результате острых заболеваний, травматических поражений для оказания обоснованной и адекватной доврачебной медицинской помощи;
- правила общего и специального ухода за больными с различными заболеваниями и повреждениями;
- правила инфекционной безопасности;
- вопросы деонтологии при оказании доврачебной медицинской помощи;
- средства и методы, используемые при проведении интенсивной терапии и оказании реаниматологической помощи.

Уметь:

- по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств, мочевыделительной функции почек;
- оказать неотложную доврачебную помощь при острых аллергических реакциях, комах, лихорадках, обмороке, коллапсе, при приступе бронхиальной астмы;
- провести комплекс доврачебных мероприятий при стенокардии, подозрении на инфаркт миокарда;
- приступить к купированию гипертонического криза, включая внутримышечные инъекции препаратов;
- осуществить временную остановку наружных артериальных кровотечений путем:
 - прижатия артерий на протяжении (височной, общей сонной, подключичной, плечевой, бедренной артерий, брюшной аорты);
 - наложения стандартного ленточного резинового жгута;
 - методом форсированного сгибания конечности.
- провести временную остановку венозных и капиллярных кровотечений;
- обеспечить доступными средствами сохранение жизни раненым, перенесшим острую кровопотерю;
- оказать неотложную доврачебную помощь при термических и химических ожогах;
- осуществлять уход за тяжелобольными, находящимися в стадии ожогового шока;
- оказать неотложную доврачебную помощь при ранениях мягких тканей;
- оказать неотложную помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- проводить первичную профилактику гемоконтактных инфекций при аварийных ситуациях;
- правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;

- распознать состояние клинической смерти и провести реанимационные мероприятия:
 - по показаниям устранить механическую асфиксию;
 - провести искусственное дыхание методом изо рта в рот и с помощью воздуховода;
 - выполнять непрямой массаж сердца;
 - организовать ингаляцию кислорода.

Владеть:

- навыками измерения основных функциональных характеристик организма (пульс, АД, ЧСС, ЧДД);
- навыками дифференциальной диагностики синдромов, угрожающих жизни пациентов;
- алгоритмами доврачебной помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях в соответствии с современными стандартами;
- простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими;
- навыками проведения сердечно - легочной реанимации при остановке кровообращения различной этиологии;
- принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Первая доврачебная помощь» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в 4-м семестре.

Предшествующей, на которой непосредственно базируется дисциплина «Первая доврачебная помощь», является «Физиология с основами анатомии».

Параллельно изучаются дисциплины «Аналитическая химия», «Органическая химия», «Патология», «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф», «Общая гигиена», «Биоэтика», «История фармации Самарской области».

Дисциплина «Первая доврачебная помощь» является основополагающей для производственной практики – клинической «Медицинская ознакомительная».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и фармацевтическая.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно учебному плану)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		4
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	72
В том числе:		
Лекции	20	20
Практические занятия (ПЗ)	52	52
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	19	19
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	9	9
<i>Конспектирование текста</i>	8	8
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	108	108
	зачетных единиц	3

3.2. Объем дисциплины и виды учебной работы (согласно рабочему учебному плану)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Часть 1	Часть 2
		Семестр	Семестр
		4	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	72	38	34
В том числе:			
Лекции	20	10	10
Практические занятия (ПЗ)	52	28	24
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (всего)	36	19	17
В том числе:			
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	19	10	9
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	9	5	4
<i>Конспектирование текста</i>	8	4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	
Общая трудоемкость: часов	108	57	51
	зачетных единиц	3	1,4

Часть 1 дисциплины «Первая доврачебная помощь»

1. Планируемые результаты обучения части 1

Цель освоения части 1 состоит в овладении знаниями клинических проявлений острых терапевтических и хирургических заболеваний, угрожающих жизни больного (пострадавшего) и приобретении основных навыков по простейшим медицинским манипуляциям, по уходу за тяжелообольными и оказанию первой доврачебной помощи.

При этом *задачами* части 1 являются:

- обучение студентов распознаванию и оценке степени тяжести острых аллергических реакций, коматозных состояний, кровотечений, травм, ожогов;
- обучение студентов основным методам обследования больных;
- обучение алгоритмам оказания первой доврачебной помощи при аллергических реакциях, коматозных состояниях, кровотечениях, травмах, ожогах;
- формирование навыков владения простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными;
- ознакомление с санитарно-противоэпидемическим режимом ЛПО;
- обучение правилам инфекционной безопасности;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Процесс изучения части 1 направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- *готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(1));*

Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

В результате изучения части 1 студент должен

Знать:

- основные клинические признаки аллергических реакций, коматозных состояний, кровотечений, травм, ожогов;
- порядок и очередность выполнения мероприятий доврачебной помощи при острых аллергических реакциях, комах, кровотечениях, травмах, ожогах;
- правила общего и специального ухода за больными с различными заболеваниями и повреждениями;

- правила инфекционной безопасности;
- вопросы деонтологии при оказании доврачебной медицинской помощи.

Уметь:

- по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств, мочевыделительной функции почек;
- оказать неотложную доврачебную помощь при острых аллергических реакциях, комах и лихорадках;
- осуществить временную остановку наружных артериальных кровотечений путем:
 - прижатия артерий на протяжении (височной, общей сонной, подключичной, плечевой, бедренной артерий, брюшной аорты);
 - наложения стандартного ленточного резинового жгута;
 - методом форсированного сгибания конечности.
- провести временную остановку венозных и капиллярных кровотечений;
- обеспечить доступными средствами сохранение жизни раненым, перенесшим острую кровопотерю;
- оказать неотложную доврачебную помощь при термических и химических ожогах;
- осуществлять уход за тяжелобольными, находящимися в стадии ожогового шока;
- оказать неотложную доврачебную помощь при ранениях мягких тканей;
- оказать неотложную помощь при повреждениях опорно-двигательного аппарата и осуществить транспортную иммобилизацию;
- проводить первичную профилактику гемоконтактных инфекций при аварийных ситуациях.

Владеть:

- навыками измерения основных функциональных характеристик организма (пульс, АД, ЧСС, ЧДД);
- алгоритмами доврачебной помощи при острых аллергических реакциях, комах, кровотечениях, травмах и ожогах в соответствии с современными стандартами;
- простыми лечебными процедурами и техникой общего и специального ухода за больными и пострадавшими;
- принципами медицинской этики и деонтологии.

2. Место части 1 в структуре образовательной программы

Часть 1 реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в 4-м семестре.

Предшествующей, на которой непосредственно базируется часть 1, является «Физиология с основами анатомии».

Параллельно изучаются дисциплины «Аналитическая химия», «Органическая химия», «Патология», «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф», «Общая гигиена», «Биоэтика», «История фармации Самарской области».

Часть 1 дисциплины «Первая доврачебная помощь» является основополагающей для производственной практики – клинической «Медицинская ознакомительная».

Освоение компетенций в процессе изучения части 1 способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и фармацевтическая.

3. Объем части 1 и виды учебной работы

Общая трудоемкость части 1 составляет 1,6 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		4	
		Часть 1	
Контактная работа обучающихся с преподавателем	38	38	
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе:			
Лекции	10	10	
Практические занятия (ПЗ)	28	28	
Семинары (С)	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (всего)	19	19	
В том числе:			
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	10	10	
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	5	5	
<i>Конспектирование текста</i>	4	4	
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	
Общая трудоемкость: часов	57	57	
	зачетных единиц	1,6	1,6

4. Содержание части 1, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1.Содержание разделов части 1

№ раздела	Наименование раздела части 1	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Предмет и задачи первой доврачебной	Виды неотложных состояний Понятие первой доврачебной помощи.	ОК-7 (1) ОПК -4

	помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний	Задачи и объем данной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний. Оценка общего состояния пациента. Оценка сознания. Определение и подсчет пульса Подсчет ЧДД. Измерение АД	
2.	Выполнение простейших медицинских манипуляций.	Санитарно-противоэпидемиологический режим ЛПО. Лечебно-охранительный режим. Виды двигательной активности. Положения больного в постели. Особенности транспортировки пациентов. Перемещение тяжелобольного в постели. Уход за кожей, полостью рта, глазами, носом, ушами. Профилактика пролежней. Общие показания к назначению инъекций. Шприцы и инъекционные иглы. Подкожные и внутримышечные инъекции. Техника выполнения. Возможные осложнения. Понятие об аллергических реакциях, доврачебная помощь при них.	ОК-7 (1) ОПК -4
3.	Неотложные состояния в терапии.	Острые аллергические реакции. Симптомы, диагностика, доврачебная медицинская помощь при анафилактическом шоке, отеке Квинке, крапивнице. Комы: виды, критерии оценки состояния сознания больного. Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при комах. Лихорадки. Первая доврачебная помощь при лихорадочных состояниях. Методика термометрии.	ОК-7 (1) ОПК -4
4.	Неотложные состояния в хирургии.	Виды кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при кровотечениях. Способы и правила остановки наружного кровотечения. Виды травм и ожогов. Доврачебная медицинская помощь при травмах, ожогах. Наложение бинтовых повязок на различные части тела. Осуществление транспортной иммобилизации.	ОК-7 (1) ОПК -4

4.2.Разделы части 1 и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела части 1	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				вне-аудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.		
1.	Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика	2	3	-	-	2	7

	неотложных состояний						
2.	Выполнение простейших медицинских манипуляций.	-	10	-	-	6	16
3.	Неотложные состояния в терапии.	4	9	-	-	6	19
4.	Неотложные состояния в хирургии.	4	6	-	-	5	15
	ВСЕГО	10	28	-	-	19	57

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел части I	Тематика лекций	Трудоёмкость (час.)
1.	Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний	<i>Л. 1</i> Понятие первой доврачебной помощи. Задачи и объём данной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний.	2
2.	Выполнение простейших медицинских манипуляций.	-	-
3.	Неотложные состояния в терапии.	<i>Л. 2</i> Острые аллергические реакции.	2
		<i>Л. 3</i> Комы. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи.	2
4.	Неотложные состояния в хирургии.	<i>Л.4</i> Виды кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при кровотечениях	2
		<i>Л.5</i> Виды травм и ожогов. Доврачебная медицинская помощь при травмах, ожогах.	2
ВСЕГО			10

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел части I	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоёмкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний	<i>ПЗ.1</i> Методы клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний.	устный опрос	-	3

2.	Выполнение простейших медицинских манипуляций.	ПЗ.2 Инфекционная безопасность.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		ПЗ.3 Личная гигиена больного.	тест, решение ситуационных задач	-	3
		ПЗ.4 Пути введения лекарственных веществ	тест, решение ситуационных задач	-	4
3.	Неотложные состояния в терапии.	ПЗ. 5 Острые аллергические реакции.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		ПЗ. 6 Комы. Алгоритм оказания первой доврачебной помощи.	тест, устный опрос	-	3
		ПЗ. 7 Виды лихорадок. Первая доврачебная помощь при лихорадочных состояниях.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
4.	Неотложные состояния в хирургии	ПЗ.8 Виды кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при кровотечениях.	терминологический диктант, решение ситуационных задач	-	3
		ПЗ.9 Виды травм и ожогов. Доврачебная медицинская помощь при травмах, ожогах.	устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
ВСЕГО:					28

7. Лабораторный практикум не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Предмет и задачи первой доврачебной помощи. Методы	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Выполнение домашнего задания к занятию.	2

	клинического обследования больного и диагностика неотложных состояний		
2.	Выполнение простейших медицинских манипуляций.	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Конспектирование текста. Выполнение домашнего задания к занятию.	6
3.	Неотложные состояния в терапии	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Конспектирование текста. Выполнение домашнего задания к занятию.	6
4.	Неотложные состояния в хирургии	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Конспектирование текста. Выполнение домашнего задания к занятию.	5
Итого:			19

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ не предусмотрена

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433379.html	Красильникова И. М., Моисеева Е. Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1
2.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432594.html	Островская И.В., Широкова Н.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1
3.	Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434611.html	Стецюк В.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях [Электронный ресурс]: учеб. для мед. колледжей и училищ http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435854.html	И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	1
2.	Основы сестринского дела [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html	Обуховец Т. П., Чернова О. В.; под ред. Б. В. Кабарухина	Ростов н/Д: Феникс, 2015	1	1
3.	Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417744.html	Демичев С.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1	1
4.	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство/ http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433492.html	под ред.С.Ф.Багненко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1

9.3 Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы, электронные таблицы (операционная система Windows, текстовый редактор Word, редактор подготовки презентаций Power Point).

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: браузер «Internet Explorer», поисковая система «Yandex» «Opera», «Google Chrome», «Mozilla Firefox». Поисковые системы «Yandex», «Rambler», «Google», «Yahoo».

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Информационно-образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>
2. Протоколы ведения больных <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1>

Информационная справочная система:

1. «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. «Гарант» <http://www.garant.ru/>

Электронные библиотечные системы:

1. Европейская электронная библиотека <http://www.europeana.eu/portal/>
2. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

9.5. Материально-техническое обеспечение части 1

Лекционные занятия:

- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук);
- комплект электронных презентаций (слайдов).

Практические занятия:

- учебная аудитория - рабочие места по количеству обучающихся; рабочее место преподавателя; комплект тестовых заданий, вопросов для собеседования, заданий для терминологического диктанта, ситуационных задач по изучаемым темам; фантомы и муляжи;
- перевязочный, процедурный кабинет, приемный покой в составе Клиник СамГМУ.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки;
- Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении части 1 составляют 10,5% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Неотложная состояния в терапия	<i>Л. 2 Острые аллергические реакции. Лекция-визуализация.</i>	2
2.	Неотложные состояния в хирургии.	<i>Л.4 Виды кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при кровотечениях. Лекция-визуализация</i>	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Промежуточная аттестация дисциплины «Первая доврачебная помощь» проводится в форме зачета, который выставляется при успешном усвоении учебного материала 2-х частей дисциплины преподавателями кафедры сестринского дела и кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

«Зачтено» - выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логично стройно его излагает, умеет тесно увязать теорию с практикой, свободно справляется с тестами, задачами, вопросами и другими видами применения знаний, владеет необходимыми практическими навыками, без ошибок демонстрирует его выполнение или допускает некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживает и исправляет, выполняет задания, предусмотренные формами текущего контроля на отметки «5», «4», «3».

«Не зачтено» - выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

12.Методическое обеспечение части 1

Методическое обеспечение части 1 разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

**Примеры вопросов для устного опроса
по теме практического занятия № 2 «Инфекционная безопасность»**

1. Что такое внутрибольничная инфекция?
2. Назовите основные группы возбудителей ВБИ в отделениях ЛПО.
3. Кто может быть источником ВБИ?
4. Назовите и охарактеризуйте механизмы передачи ВБИ.
5. Перечислите меры контроля и безопасности в профилактике ВБИ.
6. Перечислите этапы обработки изделий медицинского назначения.
7. Назовите дезинфицирующие средства, совмещающие процесс дезинфекции и предстерилизационной очистки.
8. Как осуществляется контроль качества предстерилизационной очистки медицинского инструментария?
9. Перечислите методы стерилизации и охарактеризуйте каждый из них.
- 10.Какие классы медицинских отходов Вам известны?

Критерии оценивания:

«Отлично»:

- полнота и содержание ответа;
- точность в изложении материала;
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов;
- умение отобрать существенный материал для раскрытия вопроса;
- умение приводить примеры, аргументировать.

«Хорошо»:

- полный содержательный ответ;
- точность в изложении материала;
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов в формулировке выводов;
- примеры, аргументы отражают суть вопроса, но не всегда убедительны.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный;
- для раскрытия вопроса отобран существенный материал;
- допущены незначительные ошибки в трактовке материала;
- в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность;
- примеры, аргументы не всегда убедительны и в отдельных случаях не отражают суть вопроса.

«Неудовлетворительно»:

- незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала;
- ошибки в формулировке определений и теорий, искажающие их смысл;
- беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Примеры заданий для терминологического диктанта по теме практического занятия № 8 «Виды кровотечений. Доврачебная медицинская помощь при кровотечениях»

Предложенные определения замените медицинской терминологией.

1. Истечение из артерии крови ярко красного или алого цвета, бьющее пульсирующей струей, быстро смачивающее повязку -
2. Истечение крови из вены темного цвета - ...
3. Излияние крови в ткани, органы, полости - ...
4. Ограниченное скопление жидкой крови в тканях -
5. Скопление крови в плевральной полости -
6. Переливание крови от донора к реципиенту -
7. Повязка для создания постоянного давления на определенную часть тела -
8. Выход крови за пределы сосудистого русла или сердца в окружающую среду -

9. Истечение крови из кровеносных сосудов из-за нарушения их целостности -...

Критерии оценивания:

- 91-100% правильных ответов – «отлично»,
81-90% правильных ответов – «хорошо»,
71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

**Примеры тестовых заданий
по теме практического занятия № 5 «Острые аллергические реакции»**

1. Выберите правильные ответы. Клинические проявления анафилактического шока:

- а) влажность и бледность кожного покрова
- б) снижение
- в) артериальная гипертензия
- г) частый, нитевидный пульс
- д) дыхание Куссмауля

Эталон ответа: а, б, г

2. Выберите правильные ответы. Местные аллергические реакции:

- а) ангионевротический отек Квинке
- б) крапивница
- в) анафилактический шок

Эталон ответа: а, б

3. Выберите правильный ответ. Для отека Квинке характерно:

- а) асцит
- б) анасарка
- в) отек волосистой части головы
- г) отек век

Эталон ответа: г

5. Выберите правильный ответ. Анафилактический шок - это реакция:

- а) немедленного типа
- б) отсроченного типа
- в) истинная аллергическая
- г) ложно-аллергическая

Эталон ответа: а

Критерии оценивания:

- 91-100% правильных ответов – «отлично»,
81-90% правильных ответов – «хорошо»,
71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

Пример ситуационной задачи по теме практического занятия № 5 «Острые аллергические реакции»

Задача

Больному по поводу пневмонии назначены инъекции антибиотиков. Раньше пациент антибиотиками не лечился. После инъекций пенициллина через 1-2 минуты у пациента появились выраженная общая слабость, чувство нехватки воздуха, чувство тошноты, головокружение, затем пациент потерял сознание.

Окажите неотложную помощь.

Эталон ответа:

- вызвать врача и реанимационную бригаду;
- уложить пациента с возвышенным ножным концом, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить венозный доступ, оксигенотерапию возможными способами;
- контролировать сознание, цвет кожных покровов, гемодинамику, ЧДД;
- при наличии венозного доступа в/в адреналин 0,1% методом титрования (1мл адреналина на 20 мл 0,9% р-ра натрия хлорида по 0,3-0,5мл) при неэффективности повторить, при отсутствии венозного доступа адреналин 0,1% 1,0 мл в/м, при неэффективности повторить;
- преднизолон 90-150мг в/в или в/м (дексаметазон 12-20мг), при неэффективности повторить;
- при появлении венозного доступа введение в/в струйно 400,0-800,0мл 0,9% раствора натрия хлорида, 5% раствора глюкозы, реополиглюкина;
- антигистаминные препараты (димедрол, супрастин, тавегил) в/в или в/м;
- приготовить все необходимое для проведения реанимационных мероприятий;
- после улучшения состояния больного (стабилизации гемодинамики) транспортировать больного на носилках в отделение реанимации.

Критерии оценивания ситуационных задач:

- *«отлично»* - студентом дан правильный четкий ответ на ситуационную задачу и на уточняющие вопросы преподавателя по ее содержанию;
- *«хорошо»* - обучающимся дан правильный ответ на ситуационную задачу, затруднения при ответе на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;
- *«удовлетворительно»* - студентом дан правильный ответ на ситуационную задачу, неправильные ответы на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;
- *«неудовлетворительно»* - обучающимся дан неправильный ответ на ситуационную задачу и наводящие вопросы преподавателя по ее содержанию. Отсутствие ответа на ситуационную задачу.

Часть 2 дисциплины «Первая доврачебная помощь»

1. Планируемые результаты обучения части 2

Цель освоения части 2 состоит в овладении знаниями клинических проявлений патологических состояний, развивающихся в результате острых терапевтических и хирургических заболеваний, требующих оказания первой доврачебной помощи, а также умениями и навыками оказания первой доврачебной помощи и проведения реанимационных мероприятий.

При этом **задачами** части 2 являются:

- обучение студентов теоретическим основам общей и частной реаниматологии;
- обучение студентов распознаванию признаков клинической смерти при осмотре больного и определению показаний для проведения сердечно-лёгочной реанимации;
- обучение студентов методам сердечно-лёгочной реанимации;
- обучение студентов умению выделить ведущие клинические признаки, симптомы инфаркта миокарда, стенокардии, обморока, гипертонического криза, острой дыхательной недостаточности, синдрома «острого живота»;
- обучение алгоритмам оказания первой доврачебной помощи при инфаркте миокарда, стенокардии, обмороке, гипертоническом кризе, острой дыхательной недостаточности, синдроме «острого живота», клинической смерти;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Процесс изучения части 2 направлен на формирование следующих компетенций:

Общекультурные компетенции:

- *готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7(1));*

Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

В результате изучения части 2 студент должен

Знать:

- основные клинические признаки инфаркта миокарда, стенокардии, обморока, гипертонического криза, острой дыхательной недостаточности, синдрома «острого живота», клинической смерти;
- порядок и очередность выполнения мероприятий доврачебной помощи при инфаркте миокарда, стенокардии, обмороке, гипертоническом кризе, острой дыхательной недостаточности, синдроме «острого живота»;

- средства и методы, используемые при проведении интенсивной терапии и оказании реаниматологической помощи.

Уметь:

- по основным клиническим признакам оценить состояние: сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, состояние органов брюшной полости, органов чувств, мочевыделительной функции почек;
- оказать неотложную доврачебную помощь при приступе бронхиальной астмы;
- провести комплекс доврачебных мероприятий при стенокардии, подозрении на инфаркт миокарда;
- оказать доврачебную помощь при обмороке, коллапсе;
- приступить к купированию гипертонического криза, включая внутримышечные инъекции препаратов;
- правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;
- распознать состояние клинической смерти и провести реанимационные мероприятия:
 - по показаниям устранить механическую асфиксию;
 - провести искусственное дыхание методом изо рта в рот и с помощью воздуховода;
 - выполнять непрямой массаж сердца;
 - организовать ингаляцию кислорода.

Владеть:

- навыками дифференциальной диагностики синдромов, угрожающих жизни пациентов;
- алгоритмами доврачебной помощи при инфаркте миокарда, стенокардии, обмороке, гипертоническом кризе, острой дыхательной недостаточности, в соответствии с современными стандартами;
- диагностическими и лечебными приемами доврачебной помощи при синдроме «острого живота»;
- навыками проведения сердечно - легочной реанимации при остановке кровообращения различной этиологии.

2. Место части 2 в структуре образовательной программы

Часть 2 реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и изучается в 4-м семестре.

Предшествующей, на которой непосредственно базируется часть 2, является «Физиология с основами анатомии».

Параллельно изучаются дисциплины «Аналитическая химия», «Органическая химия», «Патология», «Безопасность жизнедеятельности,

медицина катастроф», «Общая гигиена», «Биоэтика», «История фармации Самарской области».

Часть 2 дисциплины «Первая доврачебная помощь» является основополагающей для производственной практики – клинической «Медицинская ознакомительная».

Освоение компетенций в процессе изучения части 1 способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и фармацевтическая.

3. Объем части 2 и виды учебной работы

Общая трудоемкость части 2 составляет 1,4 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		4
		Часть 1
Контактная работа обучающихся с преподавателем	34	34
Аудиторные занятия (всего)		
В том числе:		
Лекции	10	10
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	17	17
В том числе:		
<i>Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников</i>	9	9
<i>Выполнение домашнего задания к занятию</i>	4	4
<i>Конспектирование текста</i>	4	4
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
Общая трудоемкость: часов	51	51
зачетных единиц	1,4	1,4

4. Содержание части 2, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1.Содержание разделов части 2

№ раздела	Наименование раздела части 2	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Неотложные состояния в терапии.	Инфаркт миокарда, стенокардия. Первая доврачебная помощь. Обморок, коллапс, гипертонический криз. Первая доврачебная помощь. Острая	ОК-7 (1) ОПК -4

		дыхательная недостаточность. Ларингоспазм, приступ бронхиальной астмы. Первая доврачебная помощь.	
2.	Неотложные состояния в хирургии.	«Острый живот». Первая доврачебная помощь.	ОК-7 (1) ОПК -4
3.	Сердечно – легочная реанимация.	Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация (освоение методов реанимации в интерактивной форме на манекене). Постреанимационная болезнь.	ОК-7 (1) ОПК -4

4.2. Разделы части 2 и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела части 2	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Неотложные состояния в терапии.	6	9	-	-	7	22
2.	Неотложные состояния в хирургии.	2	3	-	-	2	7
3.	Сердечно – легочная реанимация.	2	12	-	-	8	22
	ВСЕГО	10	24	-	-	17	51

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел части 2	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Неотложные состояния в терапии.	<i>Л.1</i> Инфаркт миокарда, стенокардия. Первая доврачебная помощь.	2
		<i>Л.2</i> Обморок, коллапс, гипертонический криз. Первая доврачебная помощь.	2
		<i>Л.3</i> Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм, приступ бронхиальной астмы. Первая доврачебная помощь.	2
2.	Неотложные состояния в хирургии.	<i>Л.4</i> «Острый живот». Первая доврачебная помощь.	2
3.	Сердечно – легочная реанимация.	<i>Л.5</i> Современные представления об этапах сердечно-лёгочной реанимации при терминальных состояниях. Постреанимационная болезнь.	2
	ВСЕГО		10

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел части 2	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоёмкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Неотложные состояния в терапии.	<i>ПЗ. 1.</i> Инфаркт миокарда, стенокардия. Первая доврачебная помощь.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		<i>ПЗ.2.</i> Обморок, коллапс, гипертонический криз. Первая доврачебная помощь.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		<i>ПЗ. 3.</i> Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм, приступ бронхиальной астмы. Первая доврачебная помощь.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
2.	Неотложные состояния в хирургии	<i>ПЗ.4.</i> «Острый живот». Первая доврачебная помощь.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
3.	Сердечно – лёгочная реанимация	<i>ПЗ. 5.</i> Сердечно-лёгочная реанимация при внезапной остановке сердечной деятельности.	тест, устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		<i>ПЗ. 6.</i> Сердечно-лёгочная реанимация при утоплении.	устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		<i>ПЗ. 7.</i> Сердечно-лёгочная реанимация при повешении.	устный опрос, решение ситуационных задач	-	3
		<i>ПЗ. 8.</i> Сердечно-лёгочная реанимация при ударе электрическим током.	устный опрос, решение ситуационных задач, проверка практических навыков.	-	3
ВСЕГО:					24

7. Лабораторный практикум не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Неотложные состояния в терапии	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Конспектирование текста. Выполнение домашнего задания к занятию.	7
2.	Неотложные состояния в хирургии	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Конспектирование текста. Выполнение домашнего задания к занятию.	2
3.	Сердечно – легочная реанимация.	Работа с лекционным материалом, обзор литературы и электронных источников. Выполнение домашнего задания к занятию.	8
Итого:			17

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ не предусмотрена

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411629.html	Под ред. Ю.И. Гринштейна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	1	1
2.	Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434611.html	Стецюк В.Г.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство/ http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN	под ред. С.Ф. Багненко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	1	1

	N9785970433492.html				
2.	Справочник реанимационной медицинской сестры	Т.Р.Хамидова	Ростов н/Д : Феникс, 2009.	5	-
3.	Интенсивная терапия	Марино Пол. Пер с англ. под ред. А. П. Зильбера	М. : ГЕОТАР - Медиа, 2010 г.	45	1

9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые и графические редакторы, электронные таблицы (операционная система Windows, текстовый редактор Word, редактор подготовки презентаций Power Point).

Интернет – ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: браузер «Internet Explorer», поисковая система «Yandex» «Opera», «Google Chrome», «Mozilla Firefox». Поисковые системы «Yandex», «Rambler» , «Google» , «Yahoo».

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Информационно-образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>

Информационная справочная система:

1. «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. «Гарант» <http://www.garant.ru/>

Электронные библиотечные системы:

1. Европейская электронная библиотека <http://www.europeana.eu/portal/>
2. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>

9.5. Материально-техническое обеспечение части 2

Лекционные занятия:

- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук);
- комплект электронных презентаций (слайдов).

Практические занятия:

- учебно-производственный центр симуляционного обучения;
- учебная аудитория - рабочие места по количеству обучающихся; рабочее место преподавателя; комплект тестовых заданий, вопросов для собеседования, ситуационных задач по изучаемым темам; фантомы и муляжи.

Самостоятельная работа студента:

- читальные залы библиотеки;
- Интернет-центр.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении части 2 составляют 19,6 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Неотложная состояния в терапия	<i>Л. 1. Инфаркт миокарда, стенокардия. Первая доврачебная помощь. Лекция-визуализация.</i>	2
		<i>Л. 2. Обморок, коллапс, гипертонический криз. Первая доврачебная помощь. Лекция-визуализация.</i>	2
		<i>Л. 3. Острая дыхательная недостаточность. Ларингоспазм, приступ бронхиальной астмы. Первая доврачебная помощь. Лекция-визуализация.</i>	2
2.	Неотложные состояния в хирургии.	<i>Л. 4. «Острый живот». Первая доврачебная помощь. Лекция-визуализация</i>	2
3.	Сердечно – легочная реанимация.	<i>Л. 5. Современные представления об этапах сердечно-лёгочной реанимации при терминальных состояниях. Постреанимационная болезнь. Лекция-визуализация</i>	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация дисциплины «Первая доврачебная помощь» проводится в форме зачета, который выставляется при успешном усвоении учебного материала 2-х частей дисциплины преподавателями кафедры сестринского дела и кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

«Зачтено» - выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логично стройно его излагает, умеет тесно увязать теорию с практикой, свободно справляется с тестами, задачами, вопросами и другими видами применения

знаний, владеет необходимыми практическими навыками, без ошибок демонстрирует его выполнение или допускает некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживает и исправляет, выполняет задания, предусмотренные формами текущего контроля на отметки «5», «4», «3».

«*Не зачтено*» - выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

12. Методическое обеспечение части 2

Методическое обеспечение части 2 разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости

Примеры вопросов для устного опроса по теме ПЗ № 2 «Обморок, коллапс, гипертонический криз. Первая доврачебная помощь»

1. Дайте определение обмороку?
2. Основные причины обморока?
3. Что такое коллапс?
4. Чем отличается коллапс от обморока?
5. Дайте определение гипертоническому кризу?
6. Классификация гипертонического криза?
7. Первая доврачебная неотложная помощь при неосложненном гипертоническом кризе?
8. Перечислите лекарственные препараты применяемые при неотложной помощи при гипертоническом кризе?

Критерии оценивания ответа на теоретические вопросы:

«отлично»: полный содержательный ответ, точность в изложении материала, логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов, умение отобрать существенный материал для раскрытия вопроса, умение приводить примеры, аргументировать;

«хорошо»: полный содержательный ответ, точность в изложении материала, логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов, примеры, аргументы не всегда убедительны и отражают суть вопроса;

«удовлетворительно»: ответ не полный, для раскрытия вопроса отобран существенный материал, допущены незначительные ошибки в трактовке материала, в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена

логическая последовательность, примеры, аргументы не всегда убедительны и в отдельных случаях отражают суть вопроса;

«неудовлетворительно»: ответ неполный, для раскрытия вопроса отобран несущественный материал, допущены грубые фактические ошибки в раскрытии и трактовке материала, в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность. примеры, аргументы не убедительны и не отражают суть вопроса.

**Примеры тестовых заданий
по теме ПЗ № 5 «Сердечно-лёгочная реанимация при внезапной
остановке сердечной деятельности»**

1. Выберите правильный ответ. При клинической смерти первым мероприятием должно быть:

- а) измерение АД
- б) запись ЭКГ
- в) закрытый массаж сердца
- г) введение атропина
- д) введение адреналина

Эталон ответа: в

2. Выберите правильный ответ. Систолическое артериальное давление, создаваемое массажем сердца, способное обеспечить жизнедеятельность:

- а) 30 мм рт.ст.
- б) 50-60 мм рт.ст.
- в) 70-80 мм рт.ст.
- г) 130-140 мм рт.ст.
- д) 150-160 мм рт.ст.

Эталон ответа: в

3. Выберите правильный ответ. Массаж сердца при клинической смерти вследствие инфаркта миокарда:

- а) необходимо проводить
- б) нельзя проводить
- в) необходимость массажа сердца зависит от обширности зоны инфаркта
- г) можно только в условиях стационара
- д) начинать массаж сердца можно только после электрокардиографического подтверждения инфаркта

Эталон ответа: а

Критерии оценивания:

91-100% правильных ответов – «отлично»,

81-90% правильных ответов – «хорошо»,

71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 71% правильных ответов – «неудовлетворительно».

**Пример ситуационной задачи
по теме ПЗ № 5 «Сердечно-лёгочная реанимация при внезапной
остановке сердечной деятельности»**

Задача

Вы идете по улице один. Вдруг, идущий перед Вами человек падает без сознания.

Ваши действия.

Эталон ответа:

1. Оценить безопасность для себя.
2. Вызвать «Скорую помощь», если ты один.
3. Проводить первичные реанимационные мероприятия (искусственную вентиляцию лёгких и закрытый массаж сердца):
 - подойти, оценить признаки остановки кровообращения (отсутствие сознания, отсутствие дыхания);
 - провести непрямой массаж сердца с частотой 100 в минуту, при этом кисти рук расположены одна на другой в области границы средней и нижней трети грудины, руки разогнуты в локтях и выполняются компрессии с такой силой, чтобы смещение грудины по отношению к позвоночнику составляло 5-6 см;
 - перед проведением искусственного дыхания обеспечить проходимость дыхательных путей: запрокинуть голову, выдвинуть вперед нижнюю челюсть;
 - искусственное дыхание проводится одним из методов (изо рта в рот, изо рта в нос, изо рта в рот и нос). Объем вдуваемого воздуха составляет 600-800 мл, частота 10-12 в минуту;
 - чередование непрямого массажа сердца и искусственного дыхания проводится в соотношении 30 компрессий на 2 вдоха.

Критерии оценивания ситуационных задач:

«отлично» - студентом дан правильный четкий ответ на ситуационную задачу и на уточняющие вопросы преподавателя по ее содержанию;

«хорошо» - обучающимся дан правильный ответ на ситуационную задачу, затруднения при ответе на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;

«удовлетворительно» - студентом дан правильный ответ на ситуационную задачу, неправильные ответы на сопутствующие по содержанию задачи вопросы преподавателя;

«неудовлетворительно» - обучающимся дан неправильный ответ на ситуационную задачу и наводящие вопросы преподавателя по ее содержанию. Отсутствие ответа на ситуационную задачу.

**Пример алгоритма выполнения практического навыка по теме
ПЗ № 8 «Сердечно-лёгочная реанимация при ударе электрическим
током»**

Навык «Диагностировать состояние клинической смерти»:

- отсутствие сознания;
- отсутствие пульсации на сонных артериях; определяется 2-м, 3-м, 4-м пальцами руки, сложенными вместе в области шеи пациента на уровне средней трети переднего края жевательной мышцы;
- отсутствие дыхания нет экскурсий грудной клетки и тока выдыхаемого воздуха изо рта и носа;
- расширение зрачков (не всегда обязательный симптом при отравлении опиоидными средствами) и отсутствие их реакции на свет.

Критерии оценивания практических навыков:

«отлично» выставляется студенту, если он безошибочно выполняет практический навык. Правильно определяет понятия и категории, свободно ориентируется в практическом материале.

«хорошо» выставляется студенту, если при выполнении практического навыка им допущены отдельные несущественные ошибки;

«удовлетворительно» выставляется студенту, если он не полностью демонстрирует практический навык, при наличии ошибок и пробелов в знании практического навыка;

«неудовлетворительно» выставляется студенту в случае отсутствия знаний по практическому навыку. Практический навык не выполняется.

