

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета  
А.В.

Хромова

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине **Сердечно-легочная реанимация**

Направление подготовки **32.05.01 «Медико-профилактическое дело»**

Курс **6**

Вид промежуточной аттестации **зачет**

Кафедра **Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр**

Трудоемкость дисциплины **72 (час.) / 2 (зач. ед.)**

Утверждено на заседании  
кафедры:

Протокол №\_\_15\_\_

«\_22\_»\_\_06\_\_\_\_\_2020\_\_г.

Директор МАСЦ\_\_\_\_\_Буланов Роман Леонидович

**Авторы-составители:**

**Буланов Р.Л. к.м.н. доцент директор МАСЦ**

**Кулавская Н.А. ассистент МАСЦ**

**Анциферова М.А. ассистент МАСЦ**

Архангельск, 2020

### 1. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС по направлению подготовки 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Дисциплина отнесена к обязательной части учебного плана/части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, в том числе дисциплина по выбору, электив (*выбрать из представленного*).

Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной: ?.

Дисциплины учебного плана, базирующиеся на содержании данной: ?.

Дисциплина реализуется в рамках следующих типов задач профессиональной деятельности, определенных учебным планом: прифилактический/диагностический/организационно-управленческий/научно-исследовательский (*выбрать из представленного*)?.

### 2. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование и развитие у выпускников по специальности «Медико-профилактическое дело» компетенций, направленных на овладение знаниями, умениями, навыками, необходимых для оказания квалифицированной помощи при остановке кровообращения.

Задачи дисциплины:

1. формирование знаний о причинах остановки кровообращения.
2. формирование умений проведения сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения.
3. формирование навыков выполнения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких на тренажерах-манекенах.

### 3. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем).

Коды формируемых компетенций/формулировки компетенций	Индикатор достижения компетенции
УК-1Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1. Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам ИД-2. Умеет идентифицировать проблемные ситуации ИД-3. Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат ИД-4. Умеет обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций ИД-5. Умеет применять системный подход для решения задач в профессиональной области
УК-8 . Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в	ИД-1. Умеет распознавать и оценивать опасные и чрезвычайные ситуации,

<p>том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций</p>	<p>определять способы защиты от них, оказывать само- и взаимопомощь в случае проявления опасностей</p> <p>ИД-2. Умеет использовать средства индивидуальной и коллективной защиты и средства оказания первой помощи.</p> <p>ИД-3. Умеет оказывать первую помощь пострадавшим.</p> <p>ИД-4. Умеет соблюдать правила техники безопасности.</p>
<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД-1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности</p>
<p><b>ОПК- 4</b>Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>ИД-1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p> <p>ИД-2 . Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>ИД-2. Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>ИД-3. Умеет оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>
<p>ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и</p>	<p>ИД-1. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе</p>

<p>принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения</p>	<p>ИД-2. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИД-3. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)</p> <p>ИД-4. Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>
---	---

Профессиональные компетенции установлены на основе профессионального стандарта \_\_\_\_\_ ФГОС 3++ по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело \_\_\_\_\_, утвержденного \_\_\_\_\_.

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебных занятий:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)</b>	49	12
В том числе:		
Лекции (Л)	14	12
Семинарские занятия (Сем)		
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)	35	12
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
Симуляционные практические занятия (С)		
Контактная работа во время экзамена (ПЭ)		
Контактная работа во время зачета (ПЭ)		
Консультации к экзамену (КонсЭ)		
Курсовая работа (Конт КР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	23	12
<b>Контроль</b>		
<b>Общая трудоемкость (час.)</b>	72	12

#### 5. Содержание дисциплины:

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
-------	---------------------------------	--------------------

1.	Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.	<p>Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. Причины внезапной остановки кровообращения.</p> <p>Определение понятия клинической смерти, факторы, влияющие на её продолжительность. Признаки клинической и биологической смерти.</p> <p>Законодательство РФ по вопросам смерти и сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Определение понятия сердечно-легочная реанимация, условия успешности её проведения.</p> <p>Правила проведения непрямого массажа сердца.</p> <p>Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Способы и правила проведения ИВЛ.</p> <p>Признаки эффективности СЛР. Правила прекращения реанимационных мероприятий.</p>
2.	Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей. Безопасное положение.	<p>Автоматическая наружная дефибрилляция.</p> <p>Обструкция дыхательных путей.</p> <p>Проведение базовой СЛР с применением автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>Алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции дыхательных путей.</p> <p>Прием Геймлиха.</p> <p>Перемещение пострадавшего в безопасное положение.</p> <p>Типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий.</p> <p>Постреанимационная болезнь.</p>
3.	Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.	<p>Особенности проведения СЛР при поражении электрическим током.</p> <p>Особенности проведения СЛР при утоплении.</p> <p>Особенности проведения СЛР при переохлаждении.</p> <p>Особенности проведения СЛР при отравлениях.</p>

5.2. Количество часов отводимых на изучение отдельных разделов дисциплины и видов занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	Сем	ПЗ	КПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.	4			11			7	22

2.	Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей. Безопасное положение.	4			11			7	22
3.	Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.	6			13			9	28

**6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине, в том числе с использованием возможностей электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (СДО Moodle)**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1.	Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.	<p>Подготовить презентации по темам:</p> <p>«Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.»</p> <p>«Понятие «первая помощь».</p> <p>Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.»</p> <p>«Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.)</p> <p>Основные компоненты, их назначение.»</p> <p>«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших.</p> <p>Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»</p> <p>«Способы извлечения и перемещения пострадавшего.</p> <p>Простейшие меры профилактики</p>	Проверка презентаций в СДО MOODLE

		инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.»	
2.	<p>Применение автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей.</p> <p>Безопасное положение.</p>	<p>Подготовить презентации по темам:</p> <p>«Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.»</p> <p>«Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.»</p> <p>«Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.»</p>	Проверка презентаций в СДО MOODLE.
3.	<p>Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.</p>	<p>Подготовить презентации по темам:</p> <p>«Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.»</p> <p>«Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.»</p> <p>«Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.»</p> <p>«Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.»</p>	Проверка презентаций в СДО MOODLE.



		«Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.» «Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.»	
--	--	---	--

## 7. Формы контроля

### 7.1. Формы текущего контроля

- устные (собеседование, доклад )
- письменные (проверка тестов, рефератов, конспектов, решение задач,).

Примерный перечень тем рефератов, докладов, эссе, контрольных работ, типовые тестовые задания, типовые ситуационные задачи и др. приводятся в приложении №4 «Оценочные средства» к рабочей программе.

### 7.2. Формы промежуточной аттестации **зачет**

Этапы проведения промежуточной аттестации

1. Этап - Видеофиксация работы в команде
2. Этап - Дебрифинг

Типовые ситуационные задачи приводятся в приложении №4 «Оценочные средства» к рабочей программе.

## 8. Библиотечно-информационное обеспечение дисциплины

### 8.1. Основная литература ?

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
- 2.Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.

### 8.2. Дополнительная литература ?

- 1.Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
- 2.Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л Гребенев .- М.: Медицина, 2005.-592 с.

### 8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) \*

Электронная библиотека СГМУ	<a href="http://nsmu.ru/lib/">http://nsmu.ru/lib/</a> Доступ по паролю, предоставленному библиотекой	
ЭБС "Консультант"	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти

студента" ВПО, СПО. Комплекты: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные и социальные науки. Естественные науки	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru/">http://www.medcollegelib.ru/</a> Доступ активируется через регистрацию на любом компьютере университета.	Авторы Резван В. В. Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015 Внезапная сердечная смерть остается одной из наиболее актуальных проблем, несмотря на достижения современной кардиологии. В учебно-методическом пособии
ЭБС «Консультант врача»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> Доступ по паролю, предоставленному библиотекой.	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. : ил. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449967.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449967.html</a>
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	<a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a> Открытый ресурс	Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе: критерии прекращения реанимационных мероприятий (разбор клинического случая) <i>Босиков Д.В., Иванова А.А., Потапов А.Ф.</i> Сибирский медицинский журнал (г. Томск). 2018. Т. 33. № 1. С. 73-78.
Гарант.ру Информационно-правовой портал	<a href="http://www.garant.ru/">http://www.garant.ru/</a> Ограниченный доступ	Инструкция по оказанию первой помощи при несчастных случаях (подготовлено экспертами ФГБУ "ВНИИ охраны и экономики труда" Минтруда России). - Специально для системы ГАРАНТ, 2015 г.
<b>Национальный совет по реанимации</b>	<a href="https://www.rusnrc.com/">https://www.rusnrc.com/</a>	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена корреспондента РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное Москва 2016

#### 8.4. Реализация электронного обучения (ЭО), использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ)\*

№	Площадка ЭО и ДОТ	Наименование электронного курса, авторы, URL адрес	Модель реализации электронного курса

#### 8.5. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

При осуществлении образовательного процесса студентами и профессорско-преподавательским составом используются следующее программное обеспечение: **операционная система** - MS Windows Vista Starter, MS Windows Prof 7 Upgr; **офисный пакет** - MS Office 2007; **другое ПО** - 7-zip, AdobeReader, Kaspersky Endpoint Security

### 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Наименование учебного кабинета	Месторасположение учебного кабинета	Перечень основного оборудования учебного кабинета
108 205 206 213	Кабинет дебрифинга	Пр. Троицкий 180	14 посадочных мест (столы и стулья); компьютер; телевизор
109	Манипуляционный практикум	Пр. Троицкий 180	<p><b>Оборудование:</b> Тренажер-манекен взрослого пострадавшего с контроллером для отработки приемов сердечно-легочной реанимации. Тренажер-манекен взрослого пострадавшего без контроллера для отработки приемов сердечно-легочной реанимации. Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей. Расходный материал для тренажеров.</p> <p><b>Расходные материалы:</b> Аптечки первой помощи (автомобильная, для оказания первой помощи работникам) Табельные средства для оказания первой помощи: устройства для проведения искусственного дыхания различных моделей, кровоостанавливающие жгуты, перевязочные средства.</p> <p><b>Учебно-наглядные пособия:</b> Учебные пособия по первой помощи пострадавшим. Учебные фильмы по проведению сердечно-легочной реанимации, оказанию первой помощи пострадавшим. Наглядные пособия (слайды, плакаты): способы остановки кровотечения, сердечно-легочная реанимация, оптимальные положения и т.п.</p> <p><b>Технические средства обучения:</b> Система видеонаблюдения.</p>

			Мультимедийный проектор. Экран для демонстрации учебных фильмов. Персональный компьютер (ноутбук).
--	--	--	--

**Приложение 1 к рабочей программе дисциплины (модуля)  
Сердечно-легочная реанимация**

**Тематический план лекций**

Учебная дисциплина – Сердечно-легочная реанимация

Направление подготовки 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Семестр – 12

Курс –6

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	4
2.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.	4
3.	Особенности проведения реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.	6
ИТОГО		14

Рассмотрено на заседании МАСЦ

« 22 » \_\_\_\_\_ июнь \_\_\_\_\_ 20 г.

протокол № \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_

Директор МАСЦ  
Леонидович

Буланов Роман

**Тематический план клинических практических занятий**

Учебная дисциплина – Сердечно-легочная реанимация

Направление подготовки – 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Семестр – 12

Курс –6

№ п/п	Тип занятия	Тема занятия	Количество часов
1.	Клиническое практическое занятие	Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. Причины внезапной остановки кровообращения. Признаки клинической и биологической смерти. Законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.	6
2.	Клиническое практическое занятие	Определение понятия сердечно-легочная реанимация. Правила проведения непрямого массажа сердца. Методы восстановления	6

		проходимости дыхательных путей. Способы и правила проведения ИВЛ. Признаки эффективности СЛР. Правила прекращения реанимационных мероприятий. Особенности СЛР у детей.	
3.	Клиническое практическое занятие	Автоматическая наружная дефибриляция. Базовая сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.	6
4.	Клиническое практическое занятие	Алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции дыхательных путей. Прием Геймлиха. Перемещение пострадавшего в безопасное положение. Типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий. Постреанимационная болезнь.	6
5.	Клиническое практическое занятие	Особенности проведения реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении.	6
6.	Клиническое практическое занятие	Особенности проведения реанимационных мероприятий при отравлениях угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, лекарственные и пищевые отравления. Зачет.	5
ИТОГО			35

Рассмотрено на заседании МАСЦ

« 22 » 06 \_\_\_\_\_ 20 г.

протокол № 15 \_\_\_\_\_

Директор МАСЦ

Буланов Роман Леонидович.

**Приложение 2 к рабочей программе дисциплины**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования**

**«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Методические рекомендации для преподавателей  
по дисциплине: Сердечно-легочная реанимация**

## Современные подходы к проблематике дисциплины

Необходимость обучения основам сердечно-легочной реанимации в современных условиях обусловлена тем, что несчастный случай может произойти в любое время и в любой обстановке, поэтому знания и навыки по проведению сердечно-легочной реанимации необходимы всем. Особенно актуально становится проблема соответствующего образования работников здравоохранения от рядовых специалистов-медиков до руководителей медицинских организаций. Срочность проведения сердечно-легочной реанимации, знания, умения и навыки оказывающего данную помощь, является основанием успеха при её оказании. Решающее значение для спасения жизни пострадавшего и дальнейшего лечения имеет проведение сердечно-легочной реанимации в возможно более ранние сроки.

### 1. Образовательные технологии

В процессе обучения используются информационные технологии, технология развития критического мышления, технология проблемного обучения, технологии организации группового взаимодействия, побуждая обучающегося к самостоятельной работе с методическим материалом, учебной литературой, интернет-ресурсами и подготовке мультимедийных презентаций.

#### 1.1. Организация и контроль самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
1.	Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.	Подготовить презентации по темам: «Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.» «Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.» «Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.» «Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).» «Способы извлечения и перемещения пострадавшего.	Защита презентации



		Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.»	
2.	Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей. Безопасное положение.	Подготовить презентации по темам: «Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.» «Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.» «Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.»	Защита презентации
3.	Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.	Подготовить презентации по темам: «Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.» «Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.» «Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.» «Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути,	Защита презентации

		<p>пищеварительный тракт, кожу.»</p> <p>«Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.»</p> <p>«Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.»</p>	
--	--	---	--

Показатели, критерии, средства оценивания компетенций, шкалы оценивания  
Оценка результатов обучения основана на проведении различных этапов контроля (промежуточный, заключительный) по пятибалльной системе оценки.

Критерии оценки мини-доклада(презентации)

Соблюдение регламента (от 3 до 10 мин.);

Раскрытие темы доклада;

Презентация доклада (речь, владение материалом, использование доски, схем, таблиц и др.);

Ответы на вопросы слушателей.

Критерии оценки работы на занятии

Подготовленность к участию в обсуждении (наличие конспектов, записей и др.);

Рецензирование мини-докладов;

Постановка вопросов, адресованных докладчику;

Дополнения к мини-докладу в виде сообщений, ремарок, уточнений.

Критерии оценки текущего тестового контроля знаний

Зачтено за 70% правильно выполненных заданий теста

Критерии оценки лекции

Присутствие, работа на лекции – зачтено.

Критерии оценки за практическую манипуляцию.

«5» баллов – практическая манипуляция выполнена самостоятельно без ошибок.

«4» балла – манипуляция выполнена самостоятельно, с небольшими ошибками, которые корректируются после замечаний преподавателя.

«3» балла – манипуляция выполнена с существенными ошибками, с использованием стандарта они исправляются, нарушается последовательность действий, не выделяется подготовительный и заключительный этапы.

«2» балла – манипуляция делается неправильно, с грубыми ошибками, которые не корректируются после замечаний и при использовании стандарта

**Приложение 3 к рабочей программе дисциплины**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования**

**«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Методические рекомендации для обучающихся  
по дисциплине: Сердечно-легочная реанимация.**

**2020**

## **Раздел №1 Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения.**

### **Базовая сердечно-легочная реанимация.**

**Практическое занятие № 1** Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. Причины внезапной остановки кровообращения. Признаки клинической и биологической смерти. Законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

#### **1.Цель:**

изучить фазы, клинические признаки терминальных состояний, причины внезапной остановки кровообращения, законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

#### **2.Задачи:**

научиться определять фазы, клинические признаки терминальных состояний;  
изучить основные причины остановки кровообращения;  
познакомиться с законодательством РФ по вопросам смерти и СЛР

#### **3.Перечень понятий:**

терминальное состояние, клиническая смерть, биологическая смерть, сердечно-легочная реанимация, понятие «первая помощь»,

#### **4.Вопросы к занятию:**

1. Понятие терминальное состояние.
2. Причины внезапной остановки кровообращения.
3. Признаки клинической смерти.
4. Признаки биологической смерти.
5. Законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

#### **5.Вопросы для самоконтроля:**

1. Назовите фазы и клинические признаки терминальных состояний
2. Каковы признаки клинической смерти?
3. Достоверные и недостоверные признаки биологической смерти.
4. Организационно правовые аспекты оказания первой помощи в РФ.

#### **6.Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **Основная литература к теме:**

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
- 2.Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. [Неотложная неврология \(догоспитальный этап\): учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
- 4.Сумин, С.А.[Неотложные состояния: учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / С.А. Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
- 5.Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](#) / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.

6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### Дополнительная литература:

1. Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
2. Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л. Гребенев. - М.: Медицина, 2005.-592 с.
3. Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304
4. Кулешова Л.И., Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии / Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.
5. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."
6. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
7. Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалек, 2008.- 471 с.
8. Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]: в 2-х томах.- Ростов-н/Д.: Феникс, 2005.-353с
9. Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

### 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:

- <http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"  
<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"  
<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

### 8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
<p>Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.</p>	<p>Подготовить презентации по темам:            «Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.»            «Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.»            «Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.)            Основные компоненты, их назначение.»</p>

«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»

«Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.»

## **Раздел №1 Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения.**

### **Базовая сердечно-легочная реанимация.**

#### **Практическое занятие № 2** Определение понятия сердечно-легочная реанимация.

Правила проведения непрямого массажа сердца. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Способы и правила проведения ИВЛ. Признаки эффективности СЛР. Правила прекращения реанимационных мероприятий. Особенности СЛР у детей.

##### **1.Цель:**

научиться проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких при внезапной остановке кровообращения .

##### **2.Задачи:**

- 1.изучить причины остановки дыхания и кровообращения;
- 2.изучить правила проведения непрямого массажа сердца;
- 3.изучить методы восстановления проходимости дыхательных путей;
- 4.изучить способы и правила проведения ИВЛ;
- 5.изучить ошибки и осложнения при проведении реанимационных мероприятий;
- 6.изучить особенности СЛР у детей.

##### **3.Перечень понятий:**

Клиническая и биологическая смерть, искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, сердечно- легочная реанимация.

##### **4.Вопросы к занятию**

1. Причины остановки дыхания и кровообращения.
2. Восстановление проходимости дыхательных путей.
3. Искусственная вентиляция легких.
4. Непрямой массаж сердца.
- 5.Ошибки и осложнения при проведении реанимационных мероприятий.
- 6.Сердечно - легочная реанимация одним и двумя спасателями.
- 7.Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

##### **5.Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите основные причины остановки дыхания и кровообращения.
2. Какие методы восстановления дыхательных путей вы знаете?
3. Назовите правила и способы проведения ИВЛ.
4. Правила проведения непрямого массажа сердца.
5. Признаки эффективности СЛР.
6. Правила прекращения реанимационных мероприятий.
7. Особенности СЛР у детей.

##### **6.Основная и дополнительная литература к теме:**

###### **Основная литература к теме:**

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
- 2.Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. [Неотложная неврология \(догоспитальный этап\): учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
- 4.Сумин, С.А.[Неотложные состояния: учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / С.А. Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
- 5.Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](#) / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.

6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### Дополнительная литература:

1. Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
2. Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л. Гребенев. - М.: Медицина, 2005.-592 с.
3. Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304
4. Кулешова Л.И., Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии / Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.
5. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."
6. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
7. Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалект, 2008.- 471 с.
8. Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]: в 2-х томах.- Ростов-н/Д.: Феникс, 2005.-353с
9. Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

### 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:

- <http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"  
<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"  
<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

### 8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация.	Подготовить презентации по темам: «Организация оказания первой помощи в Российской Федерации. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.» «Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.» «Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение.»



	<p>«Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение).»</p> <p>«Способы извлечения и перемещения пострадавшего. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.»</p>
--	---

## **Раздел 2 Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей. Безопасное положение .**

**Практическое занятие №3** Автоматическая наружная дефибрилляция. Базовая сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.

### **1.Цель**

Научиться проводить базовую сердечно-легочную реанимацию с применением автоматического наружного дефибриллятора.

### **2.Задачи**

- 1.Изучить алгоритм применения автоматического наружного дефибриллятора при внезапной остановке кровообращения
- 2.Изучить виды остановки кровообращения

### **3.Перечень понятий**

Автоматический наружный дефибриллятор, дефибрилляция, фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия, асистолия, электромеханическая диссоциация.

### **4.Вопросы к занятию**

- 1.Применение автоматического наружного дефибриллятора.
- 2.Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 3.Соблюдение техники безопасности при работе с автоматическим наружным дефибриллятором.
- 4.Ритмы, требующие нанесения разряда дефибриллятора.
5. Ритмы, не требующие нанесения разряда дефибриллятора.

### **5.Вопросы для самоконтроля**

- 1.С какой целью применяется автоматический наружный дефибриллятор?
- 2.Алгоритм базовых реанимационных мероприятий с применением автоматического наружного дефибриллятора.
3. Перечислите основные правила техники безопасности при работе с автоматическим наружным дефибриллятором.
4. Назовите ритмы, требующие нанесения разряда дефибриллятора.
5. Назовите ритмы, не требующие нанесения разряда дефибриллятора.

## **6.Основная и дополнительная литература к теме:**

### **Основная литература к теме:**

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
- 2.Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. [Неотложная неврология \(догоспитальный этап\): учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
- 4.Сумин, С.А.[Неотложные состояния: учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / С.А. Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
- 5.Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](#) / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.
- 6.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### **Дополнительная литература:**

- 1.Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
- 2.Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л Гребенев .- М.: Медицина, 2005.-592 с.
- 3.Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304
- 4Кулешова Л.И.,Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии /Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.
- 5.Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."
- 6.Мухин, Н.А., Моисеев, В.С.Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А.Мухин, В.С. Моисеев .-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
- 7.Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалек,2008.- 471 с.
- 8.Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощь [Текст]:в 2-хтомах.- Ростов-н/Д.:Феникс, 2005.-353с
- 9.Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

7.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:  
<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"  
<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"  
<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

#### 8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
<p>Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей. Безопасное положение.</p>	<p>Подготовить презентации по темам:            «Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.»            «Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое положение.»            «Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.»</p>

## **Раздел 2 Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей. Безопасное положение.**

**Практическое занятие №4.** Алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей. Прием Геймлиха. Перемещение пострадавшего в безопасное положение. Типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий. Постреанимационная болезнь.

### **1.Цель**

Научиться оказывать неотложную помощь при обструкции верхних дыхательных путей, перемещать пострадавшего в стабильное боковое положение.

### **2.Задачи**

- 1.Изучить причины обструкции верхних дыхательных путей.
2. Изучить алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции дыхательных путей.
- 3.Изучить последовательность действий при перемещении пострадавшего в безопасное положение.
- 4.Изучить основные ошибки при проведении реанимационных мероприятий .
- 5.Познакомиться с понятием «постреанимационная болезнь».

### **3.Перечень понятий**

Обструкция верхних дыхательных путей, прием Геймлиха, стабильное боковое положение, постреанимационная болезнь.

### **4.Вопросы к занятию**

- 1.Основные причины обструкции верхних дыхательных путей.
- 2.Оказание неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей.
- 3.Перемещение пострадавшего в безопасное положение.
- 4.Типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий.
- 5.Понятие постреанимационная болезнь.

### **5.Вопросы для самоконтроля**

1. Назовите основные причины обструкции верхних дыхательных путей.
- 2.Алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей.
3. Перечислите последовательность действий при перемещении пострадавшего в стабильное боковое положение.
- 4.Назовите типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий.
5. Каковы проявления постреанимационной болезни?

### **6.Основная и дополнительная литература к теме:**

#### **Основная литература к теме:**

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
- 2.Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учебное пособие для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
- 4.Сумин, С.А.Неотложные состояния: учебное пособие для студентов мед. вузов / С.А

Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.

5.Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](#) / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.

6.Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

#### Дополнительная литература:

1.Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.

2.Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л Гребенев .- М.: Медицина, 2005.-592 с.

3.Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304

4Кулешова Л.И.,Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии /Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.

5.Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."

6.Мухин, Н.А., Моисеев, В.С.Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А.Мухин, В.С. Моисеев .-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.

7.Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалек,2008.- 471 с.

8.Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]:в 2-хтомах.- Ростов-н/Д.:Феникс, 2005.-353с

9.Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

#### 7.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

#### 8.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Применение автоматического наружного дефибриллятора. Оказание первой помощи при обструкции дыхательных путей. Безопасное положение.	Подготовить презентации по темам: «Основные признаки жизни у пострадавшего. Причины нарушения дыхания и кровообращения. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.» «Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий. Показания к прекращению СЛР. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР. Устойчивое боковое

	<p>положение.»</p> <p>«Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку.»</p>
--	---

### **Раздел 3 Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.**

**Практическое занятие №5** Особенности проведения реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении.

#### **1.Цель**

Научиться проводить реанимационные мероприятия пострадавшим при поражениях электрическим током, утоплении, переохлаждении.

#### **2.Задачи**

- 1.Изучить особенности поражений при воздействии электрического тока.
- 2.Изучить алгоритм проведения реанимационных мероприятий при утоплении.
3. Изучить особенности проведения реанимационных мероприятий при воздействии низких температур на организм пострадавшего.

#### **3.Перечень понятий**

«Метки» электрического тока , электрический ожог, электротравма, «истинное» утопление, асфиксическое утопление, вторичное утопление, отморожение, холодовая травма.

#### **4.Вопросы к занятию**

- 1.Электротравма, причины, местные и общие симптомы при воздействии электрического тока на организм человека.
- 2.Особенности реанимационных мероприятий при воздействии электрического тока.
- 3.Утопление: виды, особенности реанимационных мероприятий.
- 4.Изменения в организме пострадавшего при воздействии низких температур, особенности проведения реанимационных мероприятий при переохлаждении.

#### **5.Вопросы для самоконтроля**

- 1.Назовите местные и общие симптомы при воздействии электрического тока на организм человека.
- 2.Алгоритм проведения реанимационных мероприятий при воздействии электрического тока.
- 3.Особенности реанимационных мероприятий при утоплении.
4. Холодовая травма, особенности проведения реанимационных мероприятий при переохлаждении.

#### **6.Основная и дополнительная литература к теме:**

##### **Основная литература к теме:**

- 1.Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год

2. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. [Неотложная неврология \(догоспитальный этап\): учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
4. Сумин, С.А. [Неотложные состояния: учебное пособие](#) для студентов мед. вузов / С.А. Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
5. Суворов, А.В. [Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей](#) / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.
6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

#### **Дополнительная литература:**

1. Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
2. Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л. Гребенев. - М.: Медицина, 2005.-592 с.
3. Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304
4. Кулешова Л.И.,Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии /Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.
5. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."
6. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А.Мухин, В.С. Моисеев. -М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
7. Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалек,2008.- 471 с.
8. Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]: в 2-х томах.- Ростов-н/Д.:Феникс, 2005.-353с
9. Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

#### **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:**

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

## 8.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.	Подготовить презентации по тема: «Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.» «Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.» «Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.» «Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.» «Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.» «Психологическая поддержка. Цели оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.»

### Раздел 3 Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.

**Практическое занятие № 6** Особенности проведения реанимационных мероприятий при отравлениях угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, лекарственных и пищевых отравлениях.

#### 1.Цель

Научиться проводить реанимационные мероприятия при отравлениях угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, лекарственных и пищевых отравлениях.

#### 2.Задачи

- 1.Изучить пути попадания токсических веществ в организм человека.
2. Изучить алгоритм проведения реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
- 3.Изучить алгоритм проведения реанимационных мероприятий при отравлении этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами.
- 4.Изучить особенности проведения реанимационных мероприятий при лекарственных и пищевых отравлениях.



### 3.Перечень понятий

Токсическое вещество, антидот, карбоксигемоглобин.

### 4.Вопросы к занятию

1. Виды отравляющих веществ.
2. Пути проникновения отравляющих веществ в организм.
3. Проведение реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
4. Проведение реанимационных мероприятий при отравлении этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами.
5. Проведение реанимационных мероприятий при лекарственных и пищевых отравлениях.

### 5.Вопросы для самоконтроля

1. Перечислите виды отравляющих веществ.
2. Назовите пути проникновения отравляющих веществ в организм.
3. Последовательность проведения реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
4. Последовательность проведения реанимационных мероприятий при отравлении этанолом, ядохимикатами. Концентрированными кислотами и щелочами.
5. Последовательность проведения реанимационных мероприятий при лекарственном и пищевом отравлении.

### 6.Основная и дополнительная литература к теме:

#### Основная литература к теме:

1. Богоявленский И.Ф. Оказание первой помощи на месте происшествия и в очагах Чрезвычайных ситуаций. СПб: ОАО «МЕДИУС»-306 с. 2014 год
2. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] : учебное пособие/ С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>.
3. Ласков, В.Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учебное пособие для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
4. Сумин, С.А. Неотложные состояния: учебное пособие для студентов мед. вузов / С.А Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
5. Суворов, А.В. Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей / А.В.Суворов.- М.:НГМА,2010.-400 с.
6. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

#### Дополнительная литература:

1. Н.Н. Гурин, К.В. Первая медицинская помощь при повреждениях и угрожающих жизни состояниях. Учебное пособие. Санкт-Петербург, Коста 2009 г.
2. Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л. Гребенев .- М.: Медицина, 2005.-592 с.

3. Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров.- М.: Медицина, 2006.-304
4. Кулешова Л.И., Е.В. Пустоветова. Основы сестринского дела: курс лекций сестринские технологии / Ростов н/Д: «Феникс», 2013- 733 с.
5. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" Мухина С.А., Тарновская И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014."

6. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев .- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
7. Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин.-СПб.: Невский диалек, 2008.- 471 с.
8. Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]: в 2-х томах.- Ростов-н/Д.: Феникс, 2005.-353с
9. Руководство по скорой медицинской помощи, М., издательская группа «ГЭОТАР - МЕДИА», М., 2007, 783 стр.

### 7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной среды «Интернет»:

<http://www.studmedlib.ru/> — Электронно-библиотечная система "Консультант студента"

<http://www.rosmedlib.ru/> — "Консультант врача. Электронная медицинская библиотека"

<http://elibrary.ru/> — Научная электронная библиотека eLIBRARY

### 8. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
<p>Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.</p>	<p>Подготовить презентации по темам:            «Виды ожогов, их признаки. Понятие о поверхностных и глубоких ожогах. Ожог верхних дыхательных путей, основные проявления. Оказание первой помощи.»            «Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.»            «Холодовая травма, ее виды. Основные проявления переохлаждения (гипотермии), отморожения, оказание первой помощи.»            «Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, кожу.»            «Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела. Оптимальные положения тела пострадавшего с травмами груди, живота, таза, конечностей, с потерей сознания, с признаками кровопотери.»            «Психологическая поддержка. Цели</p>

	оказания психологической поддержки. Общие принципы общения с пострадавшими, простые приемы их психологической поддержки. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.»
--	---

**дисциплины** **Приложение 4 к рабочей программе**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего**  
**образования**

**«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости,  
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине:  
«Сердечно-легочная реанимация»**

2020

**1. Планируемые результаты освоения образовательной программы, обеспечиваемые дисциплиной (модулем) и соотнесенные с оценочными средствами промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Коды формируемых компетенций	Компетенции	Оценочные средства промежуточной аттестации
	Индикатор достижения компетенции	
УК	<p>ИД-1. Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам</p> <p>ИД-2. Умеет идентифицировать проблемные ситуации</p> <p>ИД-3. Умеет выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезу, предполагать конечный результат</p> <p>ИД-4. Умеет обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций</p> <p>ИД-5. Умеет применять системный подход для решения задач в профессиональной области</p>	<p><b>Тест</b></p> <p><b>Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом</b></p>
УК-8 . Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	<p>ИД-1. Умеет распознавать и оценивать опасные и чрезвычайные ситуации, определять способы защиты от них, оказывать само- и взаимопомощь в случае проявления опасностей</p> <p>ИД-2. Умеет использовать средства индивидуальной и коллективной защиты и средства оказания первой помощи.</p>	<p>Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с</p>

	<p>ИД-3. Умеет оказывать первую помощь пострадавшим.</p> <p>ИД-4. Умеет соблюдать правила техники безопасности.</p>	<p>последующим дебрифингом</p>
<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ИД-1. Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности</p>	<p>Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом.</p>
<p><b>ОПК- 4</b>Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>ИД-1. Владеет алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p> <p>ИД-2 . Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p><b>Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом</b></p>
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>ИД-2. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p> <p>ИД-3. Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p><b>Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом</b></p>
<p>ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную медико-санитарную</p>	<p>ИД-1. Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости</p>	<p><b>Видеофиксация работы в команде решения клинической</b></p>

<p>помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения</p>	<p>оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p>ИД-2. Владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИД-3. Владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи пораженным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (изоляция, экстренная специфическая и неспецифическая профилактика и др.)</p> <p>ИД-4. Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе</p>	<p><b>ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом</b></p>
---	---	---

**2. Типовые оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:**

**Практическое занятие № 1** Понятие о терминальном состоянии, фазы, клинические признаки. Причины внезапной остановки кровообращения. Признаки клинической и биологической смерти. Законодательство РФ по вопросам смерти и СЛР.

**Практическое занятие № 2** Определение понятия сердечно-легочная реанимация. Правила проведения непрямого массажа сердца. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Способы и правила проведения ИВЛ. Признаки эффективности СЛР. Правила прекращения реанимационных мероприятий. Особенности СЛР у детей.

Тестовые задания.

**Выбрать один правильный ответ.**

1. *Наиболее чувствительны к низкому содержанию кислорода в крови:*

- а) сердце
- б) легкие
- в) головной мозг
- г) почки

2. *Критерием эффективности непрямого массажа сердца является:*

- а) появление пульса на сонных артериях
- б) расширение зрачков
- в) бледность кожных покровов

г) появление трупных пятен

3. *Главным условием эффективности проведения ИВЛ является:*

а) свободная проходимость дыхательных путей

б) проведение ИВЛ с помощью технических устройств

в) вдувание в легкие пациента около 0,5 л воздуха

г) число вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 в минуту

4. *Критерием эффективности проводимой искусственной вентиляции легких является:*

а) появление пульса на сонной артерии

б) вздутие эпигастральной области

в) экскурсия грудной клетки

г) бледность кожных покровов

5. *Для клинической смерти характерно:*

а) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое, аритмичное, глазные рефлексы отсутствуют

б) отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок широкий

в) сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое

г) сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

6. *Продолжительность клинической смерти:*

а) 1-2 мин

б) 4-5 мин

в) 8-10 мин

г) несколько секунд

7. *Необратимым этапом умирания организма является:*

а) клиническая смерть

б) агония

в) биологическая смерть

г) преагония

8. *Для биологической смерти характерно:*

а) спутанное сознание, пульс нитевидный, дыхание редкое

б) сознание отсутствует, пульс и АД не определяются, тоны сердца глухие, дыхание редкое судорожное

в) сознание отсутствует, тоны сердца не выслушиваются, дыхание отсутствует, зрачок предельно расширен, помутнение роговицы, появление трупных пятен

г) сознание отсутствует, тоны сердца глухие, дыхание поверхностное, зрачок узкий

9. *Что понимают под терминальным состоянием?*

а) состояние клинической смерти

б) агональный период

в) период умирания

г) пограничное состояние между жизнью и смертью

10. *Факт биологической смерти констатирует:*

а) врач

б) медсестра

в) родственники пациента

11. *Число компрессий на грудину пациента при проведении непрямого массажа сердца должно равняться в минуту:*

а) 16-20

б) 60-70

в) 80-100

г) 100-120

12. *При проведении реанимационных мероприятий соотношение компрессий на грудину пациента и вдуваний в дыхательные пути пациента должно равняться:*

а) 1:5

б) 2:15

в) 30:2



г) 1:2

13. Если сердечная деятельность не восстанавливается реанимационные мероприятия можно прекратить через:

а) 30-40 минут

б) 3-6 минут

в) 2 часа

г) 15-20 минут

14. Установите соответствие:

Стадии терминального состояния:

1.

2.

3.

4.

Название стадии:

а) биологическая смерть

б) преагония

в) клиническая смерть

г) агония

**Эталон ответов на тестовые задания :**

**1-в, 2-а, 3-а, 4-в, 5-б, 6-б, 7-в, 8-в, 9-г, 10-а, 11-г, 12-в, 13-а, 14-1-б, 2-г, 3-в, 4-а.**

### ***Ситуационные сценарии:***

Обучающемуся предлагается выступить в роли лидера реанимационной бригады и оказать неотложную помощь пациенту (в роли пациента используется симуляционный манекен). Обучающийся выбирает трех членов своей бригады из числа одноклассников, которые будут выполнять указания лидера. Преподаватель объясняет обучающемуся условия сценария ( что случилось с пациентом, в каком состоянии он находится, что имеется из необходимого оборудования). В ходе сценария состояние пациента меняется в зависимости от мероприятий, проводимых бригадой. Данные обследования сообщает преподаватель.

Каждый из сценариев подразумевает внезапную остановку кровообращения и проведение сердечно-легочной реанимации. По окончании реанимационных мероприятий (после восстановления кровообращения) обучающийся сообщает дальнейшие действия с пациентом.

#### ***Ситуационный сценарий 1:***

Вы идете по торговому центру, впереди идет молодая женщина, внезапно она падает на пол, лежит неподвижно. Ваши действия.

Алгоритм действий:

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и окружающих.
2. Встряхнуть пострадавшую за плечи.
3. Обратиться к ней: «Вам нужна помощь?»
4. Призвать на помощь: «Помогите, девушке плохо!»
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшей.
6. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшей двумя пальцами другой руки.
7. Запрокинуть голову пострадавшей, освобождая дыхательные пути.
8. Определить признаки жизни:

- приблизить ухо к губам пострадавшей
- глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшей
- считать вслух до 10

9. Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:

- координаты места происшествия
- количество пострадавших
- пол
- примерный возраст
- состояние пострадавшей
- предположительная причина состояния
- объем оказываемой помощи

Использовать имеющийся в кабинете АНД

10. Подготовка к компрессиям грудной клетки:

- встать на колени сбоку от пострадавшей лицом к ней
- освободить грудную клетку пострадавшей от одежды
- основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшей
- вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы рук в замок

11. Произвести 30 компрессий на грудную клетку с частотой 100-120 в минуту

- руки спасателя вертикальны, не сгибаются в локтях
- пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
- компрессии отсчитываются вслух

12. Искусственная вентиляция легких:

- ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
- 1-ым и 2-ым пальцами зажать нос пострадавшей
- подхватить нижнюю челюсть пострадавшей двумя пальцами другой руки
- запрокинуть голову пострадавшей, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие
- обхватить губы пострадавшей своими губами
- произвести медленный выдох в пострадавшую
- отстраниться от губ пострадавшей на 1-2 сек.
- повторить выдох в пострадавшую

13. Показатели тренажера:

- адекватная глубина компрессий
- адекватное положение рук при компрессиях
- полное высвобождение рук между компрессиями
- адекватная частота компрессий
- адекватный объем ИВЛ
- адекватная скорость ИВЛ

14. Продолжать СЛР до приезда бригады скорой медицинской помощи, либо до признаков оживления пострадавшей, либо до признаков биологической смерти.

### ***Ситуационный сценарий 2:***

Вы едите на своем автомобиле, на ваших глазах, автомобиль, движущийся на большой скорости, сбивает молодого мужчину, который неподвижно лежит на асфальте. Ваши действия.

Алгоритм действий:

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и окружающих.

2. Встряхнуть пострадавшего за плечи.
3. Обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
4. Призвать на помощь: «Помогите, мужчине плохо!»
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.
6. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшему двумя пальцами другой руки.
7. Запрокинуть голову пострадавшему, освобождая дыхательные пути.
8. Определить признаки жизни:

- приблизить ухо к губам пострадавшего
- глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
- считать вслух до 10

9. Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:

- координаты места происшествия
- количество пострадавших
- пол
- примерный возраст
- состояние пострадавшего
- предположительная причина состояния
- объем оказываемой помощи

Использовать имеющийся в кабинете АНД

9. Подготовка к компрессиям грудной клетки:

- встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к ней
- освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
- основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего
- вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы рук в замок

11. Произвести 30 компрессий на грудную клетку с частотой 100-120 в минуту

- руки спасателя вертикальны, не сгибаются в локтях
- пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
- компрессии отсчитываются вслух

12. Искусственная вентиляция легких:

- ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
- 1-ым и 2-ым пальцами зажать нос пострадавшего
- подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
- запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие
- обхватить губы пострадавшего своими губами
- произвести медленный выдох в пострадавшего
- отстраниться от губ пострадавшего на 1-2 сек.
- повторить выдох в пострадавшего

13. Показатели тренажера:

- адекватная глубина компрессий
- адекватное положение рук при компрессиях
- полное высвобождение рук между компрессиями
- адекватная частота компрессий

- адекватный объем ИВЛ
- адекватная скорость ИВЛ

14. Продолжать СЛР до приезда бригады скорой медицинской помощи, либо до признаков оживления пострадавшей, либо до признаков биологической смерти.

**Практическое занятие №3** Автоматическая наружная дефибрилляция. Базовая сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.

**Практическое занятие № 4.** Алгоритм оказания неотложной помощи при обструкции верхних дыхательных путей. Прием Геймлиха. Перемещение пострадавшего в безопасное положение. Типичные ошибки при проведении реанимационных мероприятий. Постреанимационная болезнь.

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

*Выберите один или несколько ответов*

### **1. Элементы цепи выживания при остановке кровообращения:**

- 1) Введение лекарственных препаратов
- 2) Лечение больных в постреанимационном периоде
- 3) Немедленная дефибрилляция
- 4) Немедленное начало компрессий грудной клетки

### **2. Причины остановки кровообращения:**

- 1) Фибрилляция желудочков
- 2) Гипоксия
- 3) Асистолия
- 4) Гиповолемия

### **3. Виды остановки кровообращения, при которых требуется нанесение разряда дефибриллятора:**

- 1) Асистолия
- 2) Фибрилляция желудочков
- 3) Электромеханическая диссоциация
- 4) Желудочковая тахикардия без пульса

### **4. Виды остановки кровообращения, при которых не требуется нанесение разряда дефибриллятора:**

- 1) Асистолия

- 2) Фибрилляция желудочков
- 3) Электромеханическая диссоциация
- 4) Желудочковая тахикардия без пульса

**5. На ваших глазах человек на улице упал без сознания. Ваше первое действие:**

- 1) Начать искусственное дыхание
- 2) Начать компрессии грудной клетки
- 3) Безопасно приблизиться к человеку, оценить сознание и дыхание
- 4) Нанести прекардиальный удар

**6. Признаки остановки кровообращения (для лиц без медицинского образования):**

- 1) Отсутствие сознания
- 2) Отсутствие нормального дыхания или агональное дыхание
- 3) Бледность кожных покровов
- 4) Отсутствие пульса на сонной артерии

**7. Признаки остановки кровообращения (для лиц с медицинским образованием):**

- 1) Отсутствие сознания
- 2) Отсутствие нормального дыхания или агональное дыхание
- 3) Бледность кожных покровов
- 4) Отсутствие пульса на сонной артерии

**8. Проведение базовых реанимационных мероприятий у взрослых начинают с:**

- 1) Прекардиального удара
- 2) Компрессий грудной клетки
- 3) Искусственного дыхания
- 4) Внутривенного введения 1 мг адреналина

**9. Параметры эффективных компрессий грудной клетки:**

- 1) Частота 100-120/мин
- 2) Глубина 4-5 см
- 3) Глубина 5-6 см

4) Полная декомпрессия грудной клетки

**10. Соотношение компрессии/вентиляции при проведении базовых реанимационных мероприятий у взрослых:**

- 1) 5:1
- 2) 15:2
- 3) 30:2
- 4) 30:5

**11. Средства индивидуальной защиты, которые рекомендовано использовать при проведении искусственного дыхания:**

- 1) Марлевая салфетка
- 2) Лицевой защитный экран
- 3) Лицевая маска с клапаном
- 4) Носовой платок

**12. Показания для прекращения базовых реанимационных мероприятий:**

- 1) Появление признаков жизни (самостоятельное дыхание, движения и др.)
- 2) Неэффективность реанимационных мероприятий в течение 30 мин.
- 3) Усталость спасателя
- 4) Смена спасателя медицинскими работниками

**13. В результате проведения базовых реанимационных мероприятий вы оживили человека, он дышит, но без сознания. Ваши действия:**

- 1) Вызвать помощь
- 2) Ввести внутривенно 1 мг атропина
- 3) Перевести пострадавшего в безопасное положение
- 4) Наложить электроды автоматического наружного дефибриллятора

**14. Причины развития электромеханической диссоциации (“обратимые” причины остановки кровообращения):**

- 1) Гипоксия
- 2) Гипокалиемия
- 3) Тромбоэмболия легочной артерии
- 4) Метаболический ацидоз

**Эталоны ответов:** 1.-1,2,3,4; 2. -2,3,4; 3. – 2,4; 4. – 1,3; 5. -3; 6 -1,2,3; 7. – 1,2,3,4; 8. – 2; 9. – 1,3,4; 10. – 3; 11. – 3; 12. -1,2,4; 13. -3; 14 -1,2,3

### **Ситуационная задача:**

В международном аэропорту стоящий рядом с вами мужчина побледнел и упал. Он без сознания, дыхание и сердцебиение отсутствуют. В аэропорту имеется АНД. Ваши действия.

### **Эталон ответа:**

1. Начать БРМ по описанному выше алгоритму. Если спасатель один, и в распоряжении уже имеется АНД – начать БРМ с использования АНД.

2. Как только на место происшествия доставлен АНД:

– **включить АНД** и далее следовать его голосовым и визуальным командам;

– **наложить электроды** на оголенную грудную клетку больного . Один электрод накладывают на правую часть грудной клетки (под ключицей, правее грудины, *не на грудину!*). Второй электрод накладывают на левую половину грудной клетки. При наличии второго спасателя во время наложения электродов следует продолжать непрерывные компрессии грудной клетки. Если грудная клетка обильно покрыта волосами, ее следует побрить перед наложением электродов (во избежание плохого контакта электродов с кожей, искрения и ожогов)! Электроды нельзя накладывать на область установки имплантированного кардиостимулятора или кардиовертера-дефибриллятора и трансдермальных лекарственных систем!

– **далее следовать голосовым и визуальным командам АНД;**

убедиться, что во время анализа ритма **никто не прикасается к больному** – это может нарушить алгоритм анализа ритма. Автоматический наружный дефибриллятор проводит автоматизированный анализ сердечного ритма по специально разработанному компьютерному алгоритму: ФЖ и тахикардия с широкими комплексами распознаются как ритмы, требующие дефибрилляции.

– если дефибрилляция показана (ФЖ или тахикардия с широкими комплексами), **убедиться, что никто не прикасается к больному, и нажать на кнопку, сразу же после нанесения разряда продолжить БРМ в соотношении 30:2;**

– если дефибрилляция не показана, **продолжить БРМ в соотношении 30:2 без промедления, следовать голосовым и визуальным командам АНД.**

**Практическое занятие №5** Особенности проведения реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении.

**Практическое занятие № 6** Особенности проведения реанимационных мероприятий при отравлениях угарным газом, этанолом, ядохимикатами, концентрированными кислотами и щелочами, лекарственных и пищевых отравлениях.

### **Тестовые задания**

**Выбрать один правильный ответ.**

**1. При электротравме оказание помощи начинается с:**

- а) непрямого массажа сердца
- б) искусственной вентиляции легких
- в) с прекардиального удара
- г) прекращения воздействия электрического тока

**2. Для электротравм I степени тяжести характерно:**

- а) потеря сознания
- б) расстройства дыхания и кровообращения

- в) судорожное сокращение мышц
- г) клиническая смерть

**3. Укажите признаки «знаков» («меток») тока**

- а) округлой формы желтовато-серые пятна, гиперемия вокруг пятна, повышенная кожная чувствительность в пятне
- б) округлой формы желтовато-серые пятна, гиперемии вокруг пятна нет, снижение кожной чувствительности в пятне
- в) на фоне темной «пергаментной» кожи округлой формы желтовато-серые пятна, резкая боль
- г) на фоне бледной «мраморной» кожи округлой формы желтовато-серые пятна, снижение кожной чувствительности

**4. При тяжелой электротравме у пострадавшего может наступить апноэ в результате:**

- а) полного расслабления дыхательной мускулатуры при длительном контакте с источником тока
- б) поражения межреберных мышц при прохождении петли тока через грудную клетку
- в) тетанического спазма дыхательной мускулатуры при длительном контакте с источником тока
- г) поражения легких при прохождении петли тока через грудную клетку

**5. Утопление – это один из видов:**

- а) острой дыхательной недостаточности
- б) острой сердечно-сосудистой недостаточности
- в) хронической дыхательной недостаточности
- г) нарушения деятельности центральной нервной системы

**6. Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из:**

- а) произвольных вдохов под водой и аспирации воды в легкие
- б) остановки дыхания при попадании пострадавшего в воду
- в) возникновения рвоты и аспирации рвотных масс в легкие
- г) рефлекторной остановки дыхания в результате раздражения каротидных синусов

**7. Белый или серый цвет пены, выделяющейся из верхних дыхательных путей при асфиксическом утоплении, обусловлен:**

- а) диффузией в альвеолы крови
- б) угнетением ЦНС, в результате чего смыкается голосовая щель, и вода в легкие практически не поступает
- в) раскоординацией дыхания в процессе утопления, пострадавший пытается дышать как над поверхностью воды, так и в толще воды
- г) диффузией в альвеолы белков и воды из кровеносного русла

**8. Укажите, в каком положении госпитализируют пострадавших при успешной реанимации после утопления:**

- а) лежа на боку с опущенным подголовником носилок
- б) лежа на боку с приподнятым подголовником носилок
- в) лежа на спине на жестких (щитовых) носилках
- г) положение пострадавшего на носилках не имеет значения

**9. Наиболее эффективным лечебным методом при отравлении угарным газом является:**

- а) дача кислорода при помощи кислородной подушки
- б) дача кислорода через носовые катетеры
- в) гипербарическая оксигенация
- г) введение антидота

**10. Боль, жжение в глазах, носу, ротоглотке, стридорозное дыхание, лающий кашель характерны для ингаляционного отравления (найдите ошибочный ответ):**

- а) хлором
- б) угарным газом
- в) аммиаком
- г) сероводородом



**11. Обручеобразная головная боль, нарушения сознания, инспираторная одышка, рвота, вишневая окраска слизистых оболочек и кожных покровов характерны для ингаляционного отравления:**

- а) хлором
- б) угарным газом
- в) аммиаком
- г) сероводородом

**12. Зондовое промывание желудка при острых энтеральных отравлениях:**

- а) показано при любых клинических ситуациях
- б) противопоказано в коме при невозможности интубации трахеи
- в) противопоказано при химическом ожоге пищевода
- г) не показано при неустановленном пути поступления яда

**13. Эффективное промывание желудка взрослому при остром отравлении требует суммарного введения воды в объеме:**

- а) 2-5 л
- б) 6-9 л
- в) 10-15 л
- г) 16-20 л

**14. Первоочередным мероприятием при отравлении метанолом является:**

- а) промывание желудка
- б) внутривенное введение гидрокарбоната натрия
- в) внутримышечное введение унитиола
- г) введение этилового спирта внутрь

**15. В качестве антидота при отравлении этиленгликолем применяется:**

- а) унитиол
- б) налоксон
- в) прозерин
- г) этанол

**16. Болевой синдром характерен для отравления:**

- а) кислотами и щелочами
- б) амитриптилином
- в) опиатами
- г) барбитуратами

**17. Введение желудочного зонда при отравлении ядами прижигающего действия:**

- а) противопоказано в любом случае
- б) противопоказано в течение первых двух часов после отравления
- в) показано после введения анальгетиков и спазмолитиков
- г) показано только у пациентов в коме

**18. Для промывания желудка через зонд при отравлении кислотами применяется:**

- а) вазелиновое масло
- б) раствор бикарбоната натрия
- в) холодная вода
- г) слабый раствор перманганата калия

**19. Стимуляция рвоты противопоказана при отравлении:**

- а) барбитуратами
- б) уксусной эссенцией
- в) героином
- г) метиловым спиртом

**20. Паралич дыхательной мускулатуры развивается при отравлении:**

- а) героином
- б) кокаином
- в) дихлорэтаном
- г) фосфорорганическими веществами

**21. В качестве антидота при отравлении фосфорорганическими веществами применяется:**

- а) атропин
- б) прозерин
- в) унитиол
- г) налоксон

**Эталоны ответов к тестовым заданиям:**

*1 – з, 2 – в, 3 – б, 4 – в, 5 – а, 6 – а, 7 – з, 8 – а, 9 – в, 10 – б, 11 – б, 12 – б, 13 – в, 14 – а, 15 – з, 16 – а, 17 – в, 18 – в, 19 – б, 20 – з, 21 – а.*

#### ***Ситуационная задача № 1***

Во время бури произошел обрыв электрического провода. Оборванный провод упал на мужчину, в результате чего он получил электротравму. Мужчина находится на земле в бессознательном состоянии. Оголенный провод находится на правом плече пострадавшего.

Задание: укажите по какому пути прошел электрический ток по телу пострадавшего, проведите мероприятия первой медицинской помощи. Продемонстрируйте проведение СЛР.

Эталон ответа: электрический ток прошел через правую руку и правую ногу пострадавшего. Медленно приблизиться к пострадавшему шаркающими шагами, не отрывая подошвы от земли. Прекратить действие электрического тока (откинуть провод сухой палкой, стеклянной бутылкой или другим предметом, не проводящим электричество). Привлечь на помощь прохожих. Вызвать скорую помощь. Проверить наличие дыхания и кровообращения, в случае отсутствия приступить к СЛР.

#### ***Ситуационная задача №2***

Мужчина извлечен из водоема в бессознательном состоянии, дыхания и сердцебиения нет. Ваши действия?

Эталон ответа: Привлечь на помощь окружающих. Вызвать скорую помощь. Удалить воду из легких, для этого пострадавшего нужно быстро уложить на бедро согнутой ноги спасателя и выполнить скользящие удары в межлопаточную область. Вновь повернуть пострадавшего на спину и начать СЛР.

### **3. Типовые оценочные средства для промежуточной аттестации, оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:**

Видеофиксация работы в команде решения клинической ситуационной задачи на симуляторе с последующим дебрифингом.

**Пример клинической задачи:**

Вы идете по улице и видите встревоженного мужчину, который зовет на помощь прохожих. На вопрос: «Что случилось?» прохожий указывает на лежащего человека, который внезапно упал минуту назад. Ваши действия?

Алгоритм действий:

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и окружающих.

1. Встряхнуть пострадавшего за плечи.
2. Обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
3. Призвать на помощь: «Помогите, мужчине плохо!»
4. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего.
5. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки.
6. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути.
7. Определить признаки жизни:

- приблизить ухо к губам пострадавшего
- глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
- считать вслух до 10

9. Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:

- координаты места происшествия
- количество пострадавших
- пол
- примерный возраст
- состояние пострадавшего
- предположительная причина состояния

- объем оказываемой помощи

Использовать имеющийся в кабинете АНД

11. Подготовка к компрессиям грудной клетки:

- встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему
- освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
- основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего
- вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы рук в замок

11. Произвести 30 компрессий на грудную клетку с частотой 100-120 в минуту

- руки спасателя вертикальны, не сгибаются в локтях
- пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
- компрессии отсчитываются вслух

12. Искусственная вентиляция легких:

- ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
- 1-ым и 2-ым пальцами зажать нос пострадавшего
- подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
- запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие
- обхватить губы пострадавшего своими губами
- произвести медленный выдох в пострадавшего
- отстраниться от губ пострадавшего на 1-2 сек.

- повторить выдох в пострадавшего
- 13. Показатели тренажера:
  - адекватная глубина компрессий
  - адекватное положение рук при компрессиях
  - полное высвобождение рук между компрессиями
  - адекватная частота компрессий
  - адекватный объем ИВЛ
  - адекватная скорость ИВЛ

14. Продолжать СЛР до приезда бригады скорой медицинской помощи, либо до признаков оживления пострадавшего, либо до признаков биологической смерти.

#### **Возможные ошибки**

№ п/п	Ошибки	Количество штрафных баллов
1	Задержка в проведении СЛР более 1 минуты с момента команды преподавателя.	0,5
2	Отсутствие обеспечения безопасности места происшествия (включая личную безопасность и безопасность пострадавшего).	1
3	Отсутствие проверки или неверная проверка признаков жизни (сознания, дыхания).	0,5
4	Отсутствие вызова или неправильный вызов скорой медицинской помощи.	0,5
5	Нарушена последовательность действий алгоритма сердечно-легочной реанимации.	1
6	Неправильная техника выполнения давления руками на грудину пострадавшего (неправильное положение рук, недостаточная или избыточная глубина давления, неправильная частота, отсутствие полного поднятия грудной клетки после каждого надавливания).	0,5
7	Неправильная техника выполнения вдохов искусственного дыхания (недостаточное или неправильное открытие дыхательных путей, избыточный или недостаточный объем вдуваемого воздуха).	0,5
8	Неправильное соотношение давления руками на грудину пострадавшего и вдохов искусственного дыхания.	0,5

***При количестве штрафных баллов более 2 предполагается, что обучающийся продемонстрировал неудовлетворительное владение практическими приемами оказания сердечно-легочной реанимации.***

## Приложение 5 к рабочей программе дисциплины (модуля)

Аннотация  
рабочей программы дисциплины (модуля) \_\_ Сердечно-легочная реанимация  
квалификация выпускника специалист

Направление подготовки 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Авторы :

Буланов Р.Л. к.м.н. доцент директор МАСЦ

Кулавская Н.А. ассистент МАСЦ

Анциферова М.А. ассистент МАСЦ

Цель дисциплины	формирование и развитие у выпускников по специальности «Медико-профилактическое дело» компетенций, направленных на овладение знаниями, умениями, навыками, необходимых для оказания квалифицированной помощи при остановке кровообращения.
Задачи дисциплины	1. формирование знаний о причинах остановки кровообращения. 2. формирование умений проведения сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения. 3. формирование навыков выполнения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких на тренажерах-манекенах.
Место дисциплины в структуре ОП	<b>Дисциплина обязательной части учебного плана</b> <b>Дисциплина части учебного плана формируемой участниками образовательных отношений, в том числе дисциплина по выбору, электив.</b> <b>Дисциплины учебного плана, предшествующие изучению данной.</b> <b>Дисциплины учебного плана, базирующиеся на содержании данной.</b>
Курс, семестр	6 курс 12 семестр
Трудоемкость дисциплины	Лекции (Л) 14 Семинарские занятия (Сем) Практические занятия (ПЗ) Клинические практические занятия (КПЗ) 35 Лабораторные занятия (ЛЗ) Симуляционные практические занятия (С) Контактная работа во время экзамена (ПЭ) Контактная работа во время зачета (ПЭ) Консультации к экзамену (КонсЭ) Курсовая работа (Конт КР) Самостоятельная работа (всего) 23 Контроль Общая трудоемкость (час.) 72
Формируемые компетенции (коды)	УК -1,УК-8, ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5, ОПК-6
Основные разделы дисциплины (модули)	1. Терминальные состояния. Внезапная остановка кровообращения. Базовая сердечно-легочная реанимация. 2. Применение автоматического наружного дефибрилятора. Оказание первой помощи при обструкции

дыхательных путей. Безопасное положение.

3. Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях.