

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе,



Н.В. Лоскутова

«20» мая 2021 г.

Решение ЦКМС

«20» мая 2021 г.

протокол № 8

УТВЕРЖДЕНО

решением ученого совета ФГБОУ ВО
Амурская ГМА Минздрава России
«25» мая 2021 г.

протокол № 18

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

Т.В. Заболотских

«25» мая 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА
УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Курс: 6

Семестр: **XII**

Всего часов: 72 час.

Всего зачетных единиц: 2 з.е.

Форма контроля: зачет **XII** семестр

Благовещенск 2021 г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988 (зарегистрировано в Минюсте России 26 августа 2020 г. № 59493) и учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач - терапевт участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 3293н (зарегистрировано в Минюсте 6 апреля 2017 г. регистрационный № 46293), АПОП ВО (2021 г.).

Авторы: зав. кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, доцент, к.м.н. С.В. Ходус;
ассистент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, В.С. Олексик.

Рецензенты: заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии, д.м.н., доцент В.В. Войцеховский;
главный внештатный специалист МЗ Амурской области по профилю анестезиология-реаниматология, руководитель центра анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО АОДКБ Р.С. Петренко.

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи,
протокол № 11 от «11» мая 2021 г.

Зав. кафедрой, к.м.н, доцент


С.В. Ходус

Заключение Экспертной комиссией по рецензированию Рабочих программ:
протокол № 8 от «12» мая 2021 г.

Эксперт экспертной комиссии
к.м.н., доцент


С.В. Медведева

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 8
от «12» мая 2021 г.

Председатель ЦМК № 9
к.м.н., доцент


С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент


И.В. Жуковец

20.05. 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА | 4 |
| 1.1. Характеристика дисциплины. | 4 |
| 1.2. Цели и задачи дисциплины..... | 4 |
| 1.3. Место дисциплины в структуре АПОП ВО | 4 |
| 1.4. Требования к студентам..... | 4 |
| 1.5. Требования к результатам освоения дисциплины..... | 8 |
| 1.6. Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания..... | 14 |
| 1.7. Формы организации обучения и виды контроля..... | 14 |
| 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ. | 15 |
| 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной деятельности..... | 15 |
| 2.2. Тематический план лекций и их краткое содержание | 16 |
| 2.3. Тематический план клинических практических занятий и их содержание..... | 17 |
| 2.4. Интерактивные формы обучения..... | 20 |
| 2.5. Критерии оценки знаний студентов | 21 |
| 2.6. Самостоятельная работа студентов: аудиторная, внеаудиторная. | 23 |
| 2.7. Научно-исследовательская (проектная) работа студентов..... | 24 |
| 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ | 24 |
| 3.1. Основная литература..... | 24 |
| 3.2. Дополнительная литература | 24 |
| 3.3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры. | 25 |
| 3.4. Оборудование, используемое для образовательного процесса..... | 25 |
| 3.5. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы | 26 |
| 3.6. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе | 28 |
| 3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | 28 |
| 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ..... | 29 |
| 4.1 Текущий тестовый контроль (входной, исходный, выходной, итоговый)..... | 29 |
| 4.2 Симуляционный сценарий | 29 |
| 4.3 Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины..... | 33 |
| 4.4 Перечень вопросов к зачету | 33 |

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Характеристика дисциплины.

Неотложные состояния могут развиваться внезапно у любого человека. Промедление с оказанием неотложной медицинской помощи может привести к различным тяжелым последствиям для здоровья пациента, вплоть до его быстрой смерти. Врач обязан знать основные методы диагностики неотложных состояний и владеть приемами оказания первой помощи. Врач первичного звена в силу своей профессии часто оказывается первым, кто может помочь пациенту. Он должен не только в совершенстве владеть методикой оказания помощи, уметь оказывать помощь для предотвращения тяжелых последствий внезапно развившихся жизнеугрожающих состояний.

1.2. Цели и задачи дисциплины.

Цель преподавания дисциплины: «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта» состоит в углубленном изучении теоретических знаний неотложных состояний и овладении основными навыками, методами и алгоритмами оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Учебные задачи дисциплины:

- ознакомление студентов с этиологией и патогенезом критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
- приобретение студентами знаний по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных на догоспитальном этапе;
- воспитание навыков квалифицированного подхода к пациентам с нарушениями жизненно важных функций организма;
- обучение студентов комплексу реанимационных мероприятий и мероприятий интенсивной терапии при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным в критических состояниях различной этиологии;
- формированию устойчивого алгоритма сердечно-легочной и мозговой реанимации.

1.3. Место дисциплины в структуре АПОП

В соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (2020) дисциплина «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта» относится к вариативной части, блока 1 и преподается на 6 курсе. Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 часа (2 зачетных единицы). Из них, аудиторных 48 часов, 24 часа выделено на самостоятельную работу. Форма контроля – зачет, XII семестр.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных обучения на предыдущих курсах.

1.4. Требования к студентам

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Физика, математика, Анатомия, Биохимия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Фармакология

Знания:

- знает основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

- знает физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;
- знает физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;
- знает электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);
- знает классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;
- знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;
- знает анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- знает понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;
- знает функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- знает теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения:

- умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользуется физическим, химическим и биологическим оборудованием;
- использует различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
- интерпретирует результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других систем;
- определяет и оценивать результаты электрокардиографии, спирографии, термометрии; гематологических показателей; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;
- обосновывает принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Навыки:

- владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- владеет навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Пропедевтика внутренних болезней, Госпитальная терапия, Госпитальная хирургия, детская хирургия, Клиническая фармакология, Поликлиническая терапия, Травматология и ортопедия, Эндокринология, Неотложные состояния в терапии, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Знания:

- знает основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно – технические документы;
- знает современную классификацию заболеваний;
- знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных

- возрастных групп;
- знает методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
 - знает основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения;
 - знает критерии диагноза различных заболеваний;
 - знает особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;
 - знает клинические проявления основных хирургических синдромов;
 - знает особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа.

Умения:

- определяет статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- устанавливает приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
- выставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- умеет наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- умеет определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;
- умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- умеет сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применяет различные способы введения лекарственных препаратов;
- умеет поставить предварительный диагноз синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- умеет наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- оказывает первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;

- умеет обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно - септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях,
- проводит контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
- проводит реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;

Навыки:

- владеет методами общеклинического результатов инструментальных развернутого обследования;
- владеет интерпретацией лабораторных, методов диагностики;
- владеет алгоритмом клинического диагноза;
- владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

1.5. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта» направлено на усовершенствование следующих компетенций: универсальных (УК) УК-1, общепрофессиональных (ОПК) ОПК-4 и профессиональных (ПК) ПК-1,2,3,4,5.

| № п/п | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | В результате изучения учебной дисциплины «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта» студент должен: | | |
|---|--|---|---|---|---|
| | | | Знать | Уметь | Владеть |
| Универсальные компетенции | | | | | |
| 1 | УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию на основе системного подхода. ИД УК-1.3. Применяет системный анализ для разрешения проблемных ситуаций в профессиональной сфере. | - алгоритмы диагностики и оказания помощи пациентам в экстренной и неотложной формах. | – наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; – формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств. | – навыками постановки синдромального диагноза |
| Общепрофессиональные компетенции | | | | | |
| | ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИД ОПК-4.1. Использует современные 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 позиции доказательной медицины. ИД ОПК-4.2. Знает показания и противопоказания к назначению инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования, возможные осложнения при проведении обследования, неотложную помощь и их предупреждение. | - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического профиля, при неотложных состояниях | – провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; – провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, | – алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; – алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным – интерпретацией результатов |

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| | <p>ИД ОПК-4.3. Интерпретирует результаты наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов.</p> <p>ИД ОПК-4.4. Владеет методами общего клинического обследования пациента различного возраста.</p> <p>ИД ОПК-4.5. Формулирует предварительный диагноз и клинический диагноз согласно МКБ</p> | | <p>дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p>– сформулировать клинический диагноз.</p> | <p>лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> |
| Профессиональные компетенции | | | | |
| <p>ПК-1 Способен оказать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме</p> | <p>ИД ПК - 1.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИД ПК -1.2. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ИД ПК -1.3. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД ПК - 1.4. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента</p> <p>ИД ПК -1.5. Выявляет признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>ИД ПК - 1.6.Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) при клинической смерти пациента (при внезапном</p> | <p>– этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, неотложных состояний, методы лечения и показания к их применению;</p> <p>– особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>– принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных</p> | <p>– выявить жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях;</p> <p>– проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти.</p> | <p>– основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>– методами сердечно-легочной реанимации, электроимпульсной терапии.</p> |

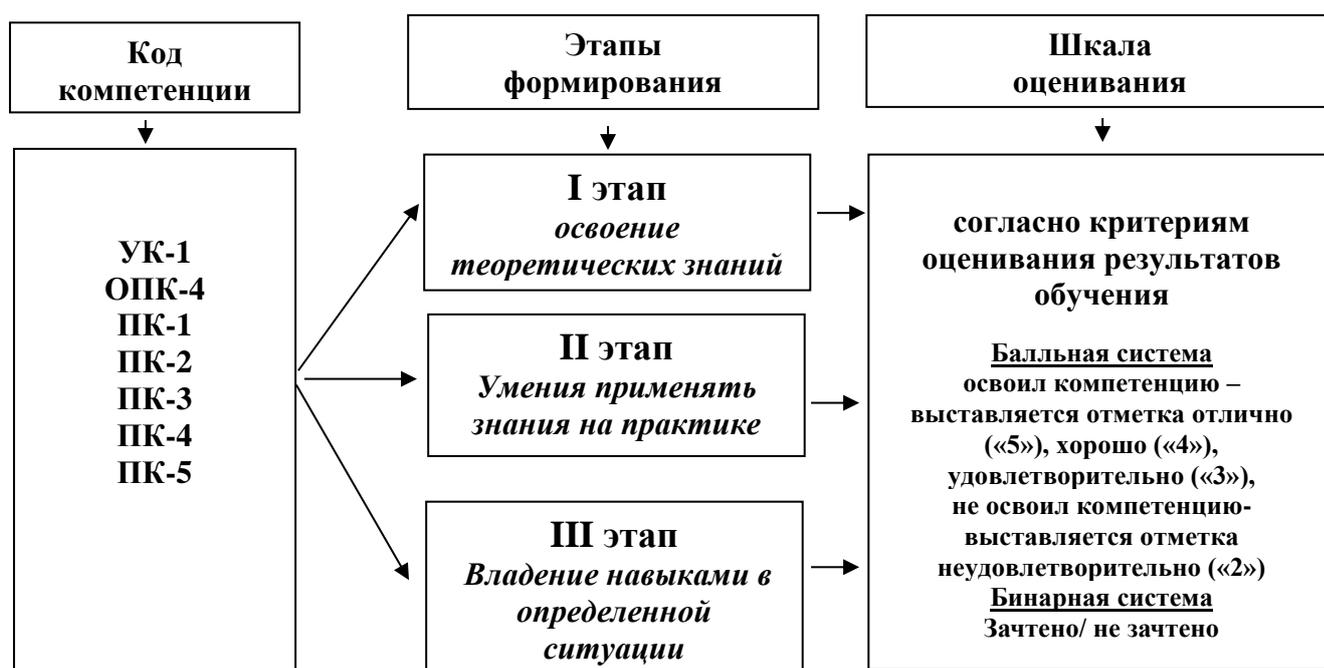
| | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| | | прекращении кровообращения и/или дыхания). | состояниях; – методы проведения неотложных мероприятий. | | |
| ПК-2. Способен собирать и анализировать жалобы, анамнез жизни и анамнез заболевания пациента с целью установления диагноза | <p>ИД ПК-2.1. Устанавливает контакт с пациентом.</p> <p>ИД ПК-2.2. Осуществляет сбор жалоб, конкретизирует их, выделяя основные и второстепенные.</p> <p>ИД ПК-2.3. Собирает и анализирует информацию о начале заболевания, наличии факторов риска, динамике развития симптомов и течения заболевания.</p> <p>ИД ПК-2.4. Анализирует сроки первого и повторного обращений за медицинской помощью, объеме проведенной терапии, ее эффективности.</p> <p>ИД ПК-2.5. Собирает и оценивает информацию об анамнезе жизни, включая данные о перенесенных заболеваниях, травмах и хирургических вмешательствах, наследственном, профессиональном, эпидемиологическом анамнезах.</p> | <p>– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственно о исследования больного терапевтического профиля;</p> <p>– алгоритм опроса пациента в экстренной ситуации (алгоритм опроса SAMPLE)</p> | – определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников | – методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп. | |
| ПК-3. Способен проводить физикальное обследование пациента, анализировать результаты дополнительных методов обследования с целью установления диагноза | <p>ИД ПК-3.1. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ИД ПК-3.2. Обосновывает необходимость, объем, очередность диагностических мероприятий (лабораторных, инструментальных) и направления на консультации пациента к врачам-специалистам</p> <p>ИД ПК-3.3. Анализирует полученные</p> | <p>– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственно о исследования больного терапевтического профиля;</p> <p>– современные методы</p> | – определить статус пациента: провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) | <p>– методами оценки состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп;</p> <p>– методами общего клинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных</p> | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|
| | | <p>результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p>ИД ПК-3.4. Интерпретирует и анализирует результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном, инструментальном обследовании и при консультациях пациента врачами-специалистами, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p>ИД ПК-3.5. Осуществляет раннюю диагностику заболеваний внутренних органов. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ИД ПК-3.6. Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> | <p>клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p> <ul style="list-style-type: none"> – современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического профиля, при неотложных состояниях | | <p>инструментальных методов диагностики.</p> <ul style="list-style-type: none"> – интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики |
| <p>ПК-4. Способен определять показания к госпитализации, показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> | | <p>ИД ПК-4.1. Определяет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>ИД ПК-4.3. Применяет медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <ul style="list-style-type: none"> – этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, неотложных состояний, методы лечения и показания к их применению; – особенности | <ul style="list-style-type: none"> – выявить жизнеопасные нарушения и оказывать скорую, в том числе скорую специализированную помощь при неотложных состояниях; | <ul style="list-style-type: none"> – основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| | | | <p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы и методы оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях; – методы проведения скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях | | |
| ПК-5. Способен назначить лечение пациентам | ИД ПК-5.1. Составляет план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, наличием осложнений, сопутствующей патологии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | <ul style="list-style-type: none"> – этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, неотложных состояний, методы лечения | <ul style="list-style-type: none"> – разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – подобрать индивидуальный вид оказания помощи для | <ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни | |

| | | | | |
|--|---|------------------------------|---|-------------|
| | <p>ИД ПК-5.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД ПК-5.3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД ПК-5.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе, беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста</p> | и показания к их применению. | лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация. | состояниях. |
|--|---|------------------------------|---|-------------|

1.6. Этапы формирования компетенций и описание шкал оценивания



1.7. Формы организации обучения и виды контроля.

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс 14 часов и практические занятия – 10 дней (34 часа), самостоятельную работу 24 час. Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению практических навыков диагностики критических состояний и оказанию первой помощи и реанимационных мероприятий на догоспитальном этапе.

Практические занятия проводятся в Аккредитационно-симуляционном центре в виде прохождений симуляций, интерактивной симуляции (согласно алгоритму, представленному на рис. 1), отработки практических навыков на тренажерах и манекенах, собеседования-обсуждения (дебрифинг).

Рис.1 Алгоритм работы в Аккредитационно-симуляционном центре.



Самостоятельная работа студентов подразделяется на аудиторную и внеаудиторную (обязательную для всех студентов и по выбору). Внеаудиторная самостоятельная работа

подразумевает подготовку по вопросам, не входящим в тематику аудиторных занятий, и включает самостоятельную проработку материала, подготовку и защиту реферата, а также подготовку к текущему и промежуточному контролю (24 часа). Внеаудиторная самостоятельная работа по ряду изучаемых тем представляет собой участие в интерактивной симуляции на платформе дистанционного обучения академии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и кафедры. По каждой теме учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов «Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии», «Современные подходы к сердечно-лёгочной реанимации. Основы базовой СЛР с применением АНД», «Острый коронарный синдром (кардиогенный шок, отёк лёгких). Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе», «Острое нарушение мозгового кровообращения. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе», «Анафилактический шок. Диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе», «Геморрагический шок. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе», «Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром. Инородное тело в дыхательных путях», «Острая дыхательная недостаточность. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Спонтанный пневмоторакс», «Осложнения сахарного диабета. Гипогликемическая и гипергликемическая комы» и методические указания для преподавателей дисциплины «Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта».

Виды контроля знаний по дисциплине:

1. Текущий контроль успеваемости включает в себя *входной контроль (тестирование)* – проводится на первом занятии (по вопросам, изученным на предшествующих дисциплинах), а также *исходный контроль (тестирование)* - в начале каждого занятия с целью проверки отдельных знаний, навыков, умений студентов для освоения темы занятия. *Выходной контроль* – проверка знаний, умений, навыков, усвоенных на занятиях (прохождение симуляции). Проведение на каждом клиническом практическом занятии опроса по теме занятия, проверки практических навыков.
2. Промежуточная аттестация проводится на зачетном занятии в XII семестре и заключается в проведении устного собеседования по вопросам, прохождении симуляции, решение тестовых заданий.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной деятельности

| Вид учебной работы | | Всего часов | Семестр XII |
|----------------------------------|-------|-------------|-------------|
| Лекции | | 14 | 14 |
| Клинические практические занятия | | 34 | 34 |
| Самостоятельная работа студента | | 24 | 24 |
| Общая трудоемкость | часов | 72 | 72 |
| | З.Е. | 2 | 2 |

2.2. Тематический план лекций и их краткое содержание

| № п/п | Тематический план лекций и их краткое содержание | Код формируемых компетенций | Трудоемко- сть (час) |
|--------------------|--|---|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Физиология критических состояний. Алгоритм обследования пациента при критических состояниях. Понятие критических состояний. Основные и специализированные реанимационные мероприятия. Сердечно-легочная и мозговая реанимация. Алгоритм обследования больных ABCDE. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 2. | Шок. Диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. Определение. Механизмы шока: гиповолемия, сердечная недостаточность, вазоплегия. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Современные рекомендации, протоколы. Общие принципы интенсивной терапии. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 3. | Острая дыхательная недостаточность, диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Определение, этиология патогенез, классификация, клиника острой дыхательной недостаточности. Диагностика, течение острой дыхательной недостаточности. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 4. | Острый коронарный синдром: диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Определение, этиология. Клиническая картина. Осложнения острого коронарного синдрома. Кардиогенный шок. Диагностика, врачебная помощь на догоспитальном этапе. Отек легких. Диагностика, врачебная помощь на догоспитальном этапе. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 5. | Острая хирургическая патология, Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Внутреннее кровотечение. Кровотечение из ЖКТ. Геморрагический шок. Диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 6. | Комы: дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Классификация коматозных состояний. Нарушения сознания. Виды (травматические, апоплексические, в результате отравлений, дисметаболические). Патогенез, клиника, диагностика. Особенности интенсивной терапии и реанимации диабетических ком, уремической, печеночной, хлоргидропенической, эпилептической, острого нарушения мозгового кровообращения, отека мозга. Коррекция нарушений кислотно-щелочного состояния и водно-электролитного баланса. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| 7. | Острая дыхательная недостаточность. Нарушение проходимости дыхательных путей. Тяжелое обострение бронхиальной астмы. Бронхиальная астма. Тяжелое обострение. Актуальность проблемы. Распространенность заболевания. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Бронхообструктивный синдром, ларингоспазм, инородное тело в дыхательных путях. Диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5. | 2 |
| Всего часов | | | 14 |

2.3. Тематический план клинических практических занятий и их содержание

| № п/п | Наименование тем практических занятий | Содержание тем практических занятий или клинических практических занятий | Коды формируемых компетенций и индикаторы их достижения | Виды контроля | Трудоемкость (часы) |
|-------|--|--|---|--|---------------------|
| 1 | Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. | <p>Теоретическая часть: Вопросы терминологии: терминальное состояние, его стадии. Этиология, патогенез и виды прекращения сердечной деятельности. Алгоритм диагностики нарушений дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы и сознания у пациентов, находящихся в критическом состоянии</p> <p>Практическая часть: отработка алгоритма обследования пациента в критическом состоянии.</p> | <p>УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5</p> | Входной контроль, исходный контроль (тестирование), выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 2 | Современные подходы к сердечно-лёгочной реанимации. Основы базовой СЛР с применением АНД. | <p>Теоретическая часть: Признаки клинической смерти; Методы оживления. Виды СЛР. Показания, противопоказания и сроки проведения реанимационного пособия. Последовательность действий по спасению жизни - цепочка выживания. Универсальный алгоритм и качество СЛР. Последовательность СЛР у взрослых и подростков (методика искусственного дыхания, компрессии грудной клетки, безопасное положение для пострадавшего). Алгоритм СЛР с использованием АНД.</p> <p>Практическая часть: отработка алгоритма СЛР, СЛР с использованием АНД; отработка практических навыков (техника непрямого массажа сердца, ИВЛ).</p> | <p>УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5</p> | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 3 | Острый коронарный синдром (кардиогенный шок, отёк лёгких). Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | <p>Теоретическая часть: Острая левожелудочковая недостаточность. Особенности интенсивной терапии и реанимации. Кардиогенный шок. Отёк лёгких. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с истинным кардиогенным шоком, кардиогенным отеком легких.</p> | <p>УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5</p> | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|-----|
| 4 | Острое нарушение мозгового кровообращения. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | Теоретическая часть: Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Диагностика. Первая врачебная помощь при критическом состоянии на догоспитальном этапе. Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с различными вариантами ОНМК. | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 5 | Анафилактический шок. Диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе. | Теоретическая часть: Этиология и патогенез анафилактического шока. Классификация, клиническая картина. Диагностические критерии. Первая врачебная помощь при анафилактическом шоке на догоспитальном этапе. Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с анафилактическим шоком. | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 6 | Геморрагический шок. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | Теоретическая часть: Этиология, патогенез, классификация, клиника геморрагического шока. Диагностика. Первая помощь при геморрагическом шоке на догоспитальном этапе (наружное, внутреннее кровотечение). Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с геморрагическим шоком (внутреннее кровотечение, кровотечение из ЖКТ). | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 7 | Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром. Инородное тело в дыхательных путях. | Теоретическая часть: Острая дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Реанимация и интенсивная терапия при инородном теле верхних дыхательных путей, асфиксии, при тяжелом обострении бронхиальной астмы. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с тяжелым обострением бронхиальной астмы. | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 8 | Острая дыхательная | Теоретическая часть: Острая дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 | Исходный контроль – тестирование, | 3,4 |

| | | | | | |
|--------------------|--|--|---|---|-----------|
| | недостаточность. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Спонтанный пневмоторакс | клиническая картина ТЭЛА. Этиология, патогенез, клиническая картина спонтанного пневмоторакса. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту с ТЭЛА, пациенту со спонтанным пневмотораксом. | ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | |
| 9 | Осложнения сахарного диабета. Гипогликемическая и гипергликемическая комы. | Теоретическая часть: Этиология, патогенез, клинические проявления осложнений сахарного диабета. Факторы риска, ведущие к возникновению осложнений сахарного диабета. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. Практическая часть: отработка алгоритма обследования и оказания экстренной медицинской помощи пациенту гипогликемической и гипергликемической комой. | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Исходный контроль – тестирование, выходной контроль – деловая игра (прохождение симуляционного сценария) | 3,4 |
| 10 | Зачетное занятие | Демонстрация студентом алгоритма диагностики и первой врачебной помощи пациенту в критическом состоянии на догоспитальном этапе при одном из критических состояний. | УК-1. ИД: 1.1, 1.3 ОПК-4. ИД: 4.1-4.5 ПК-1. ИД: 1.1-1.6 ПК-2. ИД: 2.1, 2.2, 2.3, 2.5 ПК-3. ИД: 3.1-3.6 ПК-4. ИД: 4.1, 4,3 ПК-5. ИД: 5.1, 5.2, 5.3, 5.5 | Промежуточная аттестация: тестирование, проверка практических навыков (прохождение симуляционного сценария), устный опрос по изученным темам. | 3,4 |
| Всего часов | | | | | 34 |

2.4. Интерактивные формы обучения

| № п/п | Тематика клинического практического занятия, лекции | Трудоемкость в часах | Интерактивная форма обучения | Трудоемкость в часах, в % от занятия |
|---|--|----------------------|--|--------------------------------------|
| Клинические практические занятия | | | | |
| 1. | Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 30 мин (0,7 часа) 19,6% |
| 2 | Современные подходы к сердечно-лёгочной реанимации. Основы базовой СЛР с применением АНД. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 10 мин (0,2 часа) 6% |
| 3 | Острый коронарный синдром (кардиогенный шок, отёк лёгких). Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 30 мин (0,65 часа) 19,1 % |
| 4 | Острое нарушение мозгового кровообращения. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 25 мин (0,55 часа) 16,1% |
| 5. | Анафилактический шок. Диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 10 мин (0,2 часа) 6% |
| 6. | Геморрагический шок. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 10 мин (0,2 часа) 6% |
| 7. | Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром. Инородное тело в дыхательных путях. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 30 мин (0,65 часа) 19,1 % |
| 8. | Острая дыхательная недостаточность. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 10 мин (0,2 часа) 6% |
| 9. | Осложнения сахарного диабета. Гипогликемическая и гипергликемическая комы. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | 90 мин (2 часа) 58,8% |
| 10 | Зачетное занятие. | 3,4 | Отработка практических навыков на манекенах, тренажерах, роботах-симуляторах | ----- |
| Лекции | | | | |
| 1 | Физиология критических состояний. Алгоритм обследования пациента при критических состояниях. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |
| 2 | Шок. Диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |
| 3 | Острая дыхательная недостаточность, диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |
| 4 | Острый коронарный синдром: | 2 | просмотр мультимедийной | 90 мин |

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|----------------------------|
| | диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | | презентации | (2 часа) 100% |
| 5 | Острая хирургическая патология, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |
| 6 | Комы: дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |
| 7 | Острая дыхательная недостаточность. Нарушение проходимости дыхательных путей. Тяжелое обострение бронхиальной астмы. | 2 | просмотр мультимедийной презентации | 90 мин (2 часа) 100% |

2.5. Критерии оценки знаний студентов

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания:

- полнота и правильность;
- правильный, точный ответ;
- правильный, но неполный или неточный ответ;
- неправильный ответ;
- нет ответа.

При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество:

- грубые ошибки;
- однотипные ошибки;
- негрубые ошибки;
- недочеты.

| № п/п | Тема практического занятия | Теоретическая часть | Практическая часть | Общая оценка |
|--------------|--|---------------------|--------------------|-------------------------|
| 1. | Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 2 | Современные подходы к сердечно-лёгочной реанимации. Основы базовой СЛР с применением АНД. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 3 | Острый коронарный синдром (кардиогенный шок, отёк лёгких). Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 4 | Острое нарушение мозгового кровообращения. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 5. | Анафилактический шок. Диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 6. | Геморрагический шок. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 7. | Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром. Инородное тело в дыхательных путях. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 8. | Острая дыхательная недостаточность. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 9. | Осложнения сахарного диабета. Гипогликемическая и гипергликемическая комы. | 2-5 | 2-5 | 2-5 |
| 10 | Зачетное занятие. | 2-5 | 2-5 | Зачтено – Не зачтено |
| Средний балл | | | | |

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися тем дисциплины, практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Перевод процента правильных ответов при решении тестовых заданий в балльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

| Уровень успешности | Отметка по 5-ти балльной шкале |
|--------------------|--------------------------------|
| 90-100% | «5» |
| 80-89% | «4» |
| 70-79% | «3» |
| Ниже 70% | «2» |

Отработки задолженностей по дисциплине.

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания промежуточной аттестации.

1. Тестовый контроль в системе «Moodle».
2. Устное собеседование по билетам, содержащим теоретические вопросы, прохождение симуляции.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

Отлично - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины, освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30 % ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по бинарной системе «зачтено», «не зачтено».

Перевод отметки в бинарную шкалу осуществляется по следующей схеме:

| Отметка по 5-ти балльной системе | Отметка по бинарной системе |
|----------------------------------|-----------------------------|
| «5» | Зачтено |
| «4» | |
| «3» | |
| «2» | Не зачтено |

2.6. Самостоятельная работа студентов: аудиторная, внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа студентов включает:

- самостоятельное знакомство под руководством преподавателя с методическим материалом, подготовленным преподавателями кафедры по изучаемым разделам;
- конспектирование важных аспектов изучаемой темы;
- отработка практических навыков (Акредитационно-симуляционном центре).
- просмотр обучающих видеофильмов видеофильмов.
-

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов:

| Тема практического занятия | | Время на подготовку студента к занятию (часов) | Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента | |
|----------------------------|--|--|---|--|
| | | | Обязательные и одинаковые для всех студентов | По выбору студента |
| 1 | Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. | 2,4 | Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекций, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, составление конспекта), решение тестовых заданий, работа в Интернет-классе, прохождение интерактивных симуляций | Реферат: «Шкалы оценки состояния пациента». |
| 2 | Современные подходы к сердечно-лёгочной реанимации. Основы базовой СЛР с применением АНД. | 2,4 | | Реферат: «Эволюция изменений протоколов СЛР». |
| 3 | Острый коронарный синдром (кардиогенный шок, отёк лёгких). Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2,4 | | Реферат: «Инфаркт миокарда. Тромболитическая терапия, показания, методика проведения.» |
| 4 | Острое нарушение мозгового кровообращения. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2,4 | | Реферат: «Аневризма сосудов головного мозга» |
| 5 | Анафилактический шок. Диагностика. Первая помощь на догоспитальном этапе. | 2,4 | | Реферат: «Неотложная помощь при анафилаксии различной степени тяжести». |
| 6. | Геморрагический шок. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе. | 2,4 | | Реферат: «Математические расчеты в практике врача участкового терапевта». |
| 7. | Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром. Инородное тело в дыхательных путях. | 2,4 | | Реферат: «Острый бронхоспазм. Экстренная помощь». |
| 8. | Острая дыхательная недостаточность. | 2,4 | | Реферат: «Утопление. Мероприятия первой помощи» |

| | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------|-------------------------------------|---|
| | Тромбоэмболия лёгочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. | | | |
| 9. | Осложнения сахарного диабета. Гипогликемическая и гипергликемическая комы. | 2,4 | | Реферат: «Вопросы профилактики возникновения сахарного диабета у лиц молодого возраста» |
| 10 | Зачетное занятие. | 2,4 | Обзор литературы по прошедшим темам | |
| Трудоёмкость в часах | | 24 | 20 | 4 |
| Общая трудоёмкость в часах | | 24 | | |

2.7. Научно-исследовательская (проектная) работа студентов.

Является обязательным разделом образовательной программы, направлена на комплексное формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. При разработке научно-исследовательской работы студентам предоставляется возможность изучать специальную литературу по неотложным состояниям, участвовать в проведении научных исследований или выполнении технических разработок, осуществлять сбор, обработку, анализ полученной информации по темам «Нарушения кислородного статуса у пациентов в критических состояниях», «Первая помощь, социальные аспекты».

Для оценки НИР принимается бинарная шкала оценивания: «зачтено», «не зачтено».

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Основная литература:

1. Сумин С.А. Неотложные состояния: учеб. пособ. Изд.7-е перераб. и доп. – М.: ООО «МИА», 2010. – 960с.
2. Сумин С.А. Анестезиология и реаниматология: в 2-х т. – М.: ООО «МИА», 2010. – Т.1. – 928с., Т.2. – 872с.
3. Основы реаниматологии [Электронный ресурс]: учебник / Сумин С.А., Окунская Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с. – ISBN 978-5-9704-2424-7. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html>
4. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 368 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-0522-2. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html>

3.2. Дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т./под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Т.2. – 784с. – (Серия «Национальные руководства»).
2. Анестезиология: национальное руководство/под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1104с. – (Серия «Национальные руководства»).
3. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе: руководство для врачей/ под ред. В.А. Галкина. – М.: ООО «МИА», 2009. – 200с.
4. Неотложная помощь в терапии и кардиологии/под ред. Ю.И. Гринштейна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 224с.
5. Синкопальные состояния в клинической практике/под ред. С.Б. Шустова. – СПб.: ЭЛБИ, 2009. – 336с.
6. Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Литтерра, 2012. – 640 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500467.html>

7. Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти [Электронный ресурс] / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов; под ред. Л. И. Дворецкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-2534-3. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425343.html>

3.3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины, подготовленное сотрудниками кафедры.

1. Видеолекция «Современные подходы к СЛР» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).
2. Видеолекция «Шок. Общие принципы терапии. Кардиогенный шок» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).
3. Видеолекция «Анафилактический шок» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).
4. Электронная интерактивная презентация «Острая дыхательная недостаточность, методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).
5. Электронная интерактивная презентация «Бронхиальная астма. Тяжелое обострение» - Олексик В.С. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).
6. Видеолекция «Вторичные комы. Дифференциальная диагностика» - Олексик В.С. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>).

3.4. Оборудование, используемое для образовательного процесса

Обучение студентов на дисциплине проводится в Аккредитационно-симуляционном центре, где в процессе обучения задействованы симуляционные залы, залы дебрифинга, лаборатория тестирования.

| Наименование помещений | Оснащенность помещений |
|--|--|
| Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал № 5 (помещение №14, 4 этаж, 176 м ²), 675006, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 101 | Помещения, укомплектованные специализированной мебелью, мультимедийным оборудованием (экран, проектор, ноутбук), звукоусиливающей аппаратурой |
| Зал дебрифинга №3, Аккредитационно-симуляционного центра (ауд. № 5, 3 этаж), 675006, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 101 | Стол преподавателя – 1 шт., стол учебный – 8 шт., стул - 18 шт., система видеомониторинга и записи процесса симуляционного обучения – 1 шт. |
| Палата интенсивной терапии, Аккредитационно-симуляционного центра (ауд. № 2, 3 этаж) 675006, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 101 | Стол – 1 шт., система видеомониторинга и записи процесса симуляционного обучения – 1 шт., кровать медицинская – 1 шт., прикроватная тумба – 1 шт., стол медицинский – 1 шт., столик процедурный – 1 шт., стол пеленальный – 2 шт., имитатор пациента, имитирующий взрослого мужчину для обучения навыкам ЭКГ – 1 шт., робот-симулятор для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации – 1 шт., манекен для СЛР – 3 шт., пульсоксиметр – 1 шт., тренажер восстановления проходимости дыхательных путей – 1 шт., тренажер для обучения приему Хеймлиха – 1 шт., тренажер реанимации взрослого человека – 1 шт., учебный дефибриллятор – 1 шт., фантом реанимационный – 1 шт., дефибриллятор - монитор ДКИ-Н-10 "Аксион" – 1 шт., Дефибриллятор ТЕС-7511к. – 1 шт., тренажер восстановления проходимости дыхательных путей – 1 шт., манекен- тренажер Оживленная Анна – 3 шт., тренажер автоматической наружной дефибрилляции Powerheart G5 – 1 шт., учебный дефибриллятор Кардиа Интернейшнл – 1 шт., мешок типа «Амбу» - 3 шт., Аппарат |

| | |
|--|---|
| | искусственной вентиляции легких с электроприводом – 1 шт., ларингоскоп с набором клинков – 1 шт., фантом реанимационный – 1 шт., пульсоксиметр УХ300 – 1 шт., глюкометр – 1 шт., стойка-штатив для в/в вливаний, стальная – 3 шт. |
|--|---|

3.5. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

| № п/п | Название ресурса | Описание ресурса | Доступ | Адрес ресурса |
|--|---|---|-----------------------------------|---|
| Электронно-библиотечные системы | | | | |
| 1 | «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза. | Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям. | библиотека, индивидуальный доступ | http://www.studmedlib.ru/ |
| 2 | «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека. | Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование. | библиотека, индивидуальный доступ | http://www.r-osmedlib.ru/cgi-bin/mb4x |
| 3 | PubMed | Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи. | библиотека, свободный доступ | http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 4 | Oxford Medicine Online. | Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются. | библиотека, свободный доступ | http://www.oxfordmedicine.com |
| 5 | База знаний по биологии человека | Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.) | библиотека, свободный доступ | http://humbio.ru/ |
| 6 | Медицинская онлайн библиотека | Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты. | библиотека, свободный доступ | http://med-lib.ru/ |
| Информационные системы | | | | |
| 7 | Российская медицинская ассоциация | Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе. | библиотека, свободный доступ | http://www.rmass.ru/ |
| 8 | Web-медицина. | Сайт представляет каталог | библиотека, | http:// |

| | | | | |
|-------------------------------|--|--|------------------------------|--|
| | | профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений. | свободный доступ | //webmed.irkutsk.ru/ |
| Базы данных | | | | |
| 9 | Всемирная организация здравоохранения | Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое. | библиотека, свободный доступ | http://www.who.int/ru/ |
| 10 | Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. | Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое. | библиотека, свободный доступ | http://www.minobrnauki.gov.ru |
| 11 | Министерство просвещения Российской Федерации. | Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое. | библиотека, свободный доступ | https://edu.gov.ru/ |
| 12 | Федеральный портал «Российское образование» | Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения. | библиотека, свободный доступ | http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1 |
| Библиографические базы данных | | | | |
| 13 | БД «Российская медицина» | Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д. | библиотека, свободный доступ | http://www.csml.rssi.ru/ |
| 14 | eLIBRARY.RU | Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе. | библиотека, свободный доступ | http://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 15 | Портал Электронная библиотека диссертаций | В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов. | библиотека, свободный доступ | http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/ |
| 16 | Медлайн.ру | Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г. | библиотека, свободный доступ | http://www.medline.ru |

3.6. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе

| I. Коммерческие программные продукты | | |
|---|---|---|
| 1 | Операционная система MS Windows 7 Pro | Номер лицензии 48381779 |
| 2 | Операционная система MS Windows 10 Pro, MS Office | ДОГОВОР №142 А от 25.12.2019 |
| 3 | MS Office | Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919 |
| 4 | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный | Договор № 977 по/20 от 24.12.2020 |
| 5 | 1С:Университет ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2191 от 15.10.2020 |
| 6 | 1С: Библиотека ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020 |
| II. Свободно распространяемое программное обеспечение | | |
| 1 | Google Chrome | Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://play.google.com/about/play-terms/index.html |
| 2 | Браузер «Yandex» | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Yandex» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/ |
| 3 | Dr.Web CureIt! | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf |
| 4 | OpenOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html |
| 5 | LibreOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/ |

3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты специализированной медицинской помощи – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoj-federatsii>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (Министерство здравоохранения Российской Федерации) – <http://www.femb.ru>
- Консультант студента (Электронная библиотека высшего учебного заведения) – <http://old.studmedlib.ru/ru/index.html>
- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» – <http://www.medlib.ru/>
- Амурская государственная медицинская академия (Электронные образовательные ресурсы) – <http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/>
- Клинические рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ «Артериальная гипертензия у взрослых»: https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/
- Клинические рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы» и «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы»:

https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

- Клинические рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ «Брадиаритмии и нарушения проводимости»: https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/
- Клинические рекомендации «Анафилактический шок» Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов <http://www.far.org.ru/recomendation#>

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1 Текущий тестовый контроль (входной, исходный, выходной, итоговый)

Текущее (входное) тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>), путем случайного формирования индивидуального варианта, содержащего 20 вопросов из банка вопросов (50 вопросов).

Текущее (исходное) тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>), путем случайного формирования индивидуального варианта для каждой темы занятия, содержащего 10 вопросов из банка вопросов (30 вопросов); общее количество вопросов для текущего контроля – 270.

Итоговый тестовый контроль проводится в системе дистанционного обучения (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=241>), путем случайного формирования индивидуального варианта, содержащего 100 вопросов из банка вопросов (270 вопросов).

Примеры тестовых заданий:

Выберете один правильный вариант ответа

- АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БЛОКАТОРОВ В-АДРЕНЕРГИЧЕСКИХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) инфаркт миокарда
 - 2) хронический гепатит С
 - 3) тяжелая обструктивная болезнь легких
 - 4) железодефицитная анемия
- ГАЗ БУДЕТ ДИФФУНДИРОВАТЬ ЧЕРЕЗ ПРОНИЦАЕМУЮ МЕМБРАНУ
 - 1) из участка с большим объемом к участку с меньшим объемом
 - 2) из участка с высоким давлением к участку с низким давлением
 - 3) из участка с меньшим объемом к участку с большим объемом
 - 4) из участка с низким давлением к участку с высоким давлением
- РЕСТРИКТИВНАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
 - 1) нарушении проходимости бронхиального дерева
 - 2) резекции легочной ткани
 - 3) снижении эластичности легочной ткани
 - 4) нарушения целостности грудной клетки

Эталоны ответов: 1-3; 2-2; 3-3

4.2 Симуляционный сценарий

Пример симуляционного сценария.

Тема: Анафилактический шок

Концепция: Занятие проводится в Аккредитационно-симуляционном центре. Студент получает вводные данные и проходит в симуляционный зал, где должен на роботе-симуляторе продемонстрировать навыки владения алгоритмом и техникой оказания экстренной медицинской

помощи при критическом состоянии. Необходимые вводные данные (диспетчер ССМП, состояние отдельных функций пациента и т.д.) озвучиваются преподавателем из зала видеонаблюдения. Оценка проводится по разработанному чек-листу.

Вводные данные для студента:

Вы врач-терапевт участковый поликлиники.

Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке находится пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см), который внезапно почувствовал себя плохо. У пациента установлен венозный катетер в связи с проведением ему диагностической процедуры. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника, сопровождающего пациента.

Важно! Максимально озвучивайте свои действия, как если бы рядом с Вами находился коллега.

Состояние симулированного пациента (робота-симулятора):

| | |
|---------------------------------|---|
| SpO2 | 88% |
| ЧДД | 30 |
| Аускультация легких | Сухой свистящий хрип, стридор |
| ЧСС лучевые, сонные артерии | 110 |
| АД | 80/40 |
| Сердечные тоны | Ясные частые |
| ЭКГ | Синусовая тахикардия 110 в минуту |
| Капиллярное наполнение | 4 сек |
| Живот | Без особенностей |
| Пульсация на бедренных артериях | Слабого наполнения |
| Зрачки | Норма |
| Фотореакция | Прямая, содружественная реакция на свет |
| Кожный покров | Красная горячая кожа |

Текст для озвучивания:

| | |
|--|--|
| При попытке оценить сознание, дать вводную | Открывает глаза, есть экскурсия грудной клетки |
| Отвечать на любые вопросы | Стоном |
| При попытке осмотреть ротоглотку дать вводную: | Дыхательные пути отечны, слышно шумное дыхание |
| После присоединения пульсоксиметра дать вводную: | Сатурация 88%, пульс на приборе 110 |
| После попытки измерения ЧДД, дать вводную через 10 сек от запроса | 5 движения за 10 сек (если есть возможность, самостоятельный подсчет) |
| При попытке перкуссии гр.клетки, дать вводную | Тимпанит |
| При попытке аускультации гр.клетки, дать вводную | Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких, стридор |
| При попытке оценить положение трахеи и вены шеи дать вводную | Трахея в норме, вены шеи запавшие |
| При попытке оценить пульс на периферических или центральных артериях с одной стороны дать вводную через 10 сек от запроса | 18 ударов в 10 сек, слабого наполнения |
| При попытке оценить пульс на периферических или центральных артериях с другой стороны | Пульс одинаковый с 2 сторон |
| После присоединения манжеты и нагнетания груши тонометра дать вводную | 80/40 |
| При попытке аускультации сердца дать вводную | Тоны сердца ясные |
| После сжатия подушечки пальца пациента и запроса о | Симптом белого пятна |

| | |
|--|---|
| времени капиллярного наполнения дать вводную через 5-7 сек | исчезает через 4 секунды |
| При попытке оценить состояние кожных покровов, пропальпировав руки и/или лоб, и/или щеки, и/или лодыжек пациента | Кожа во всех местах красного цвета, горячая |
| При попытке оценить размер, симметрию и реакцию зрачков на свет дать вводную | Зрачки нормальные, содружественная реакция суживания на свет |
| При попытке воспользоваться глюкометром дать вводную | 4 ммоль/л |
| При попытке согнуть и разогнуть ногу(и), руку(и) дать вводную | Мышечный тонус нормальный |
| При осмотре спины дать вводную | Видимых травм, кровотечения не обнаружено |
| При осмотре пальца после ректального исследования дать вводную | На перчатке каловые массы без особенностей |
| При осмотре подколенной области и голеней дать вводную | Варикозно расширенных вен не обнаружено |
| При пальпации голеней и тыла стоп пациента | Отеков не обнаружено |
| При пальпации живота дать вводную | Живот без особенностей |
| При пальпации пульса на бедренных артериях дать вводную | Частый, слабого наполнения |

Наиболее важные мероприятия

| Ситуация | Мероприятия |
|----------------------|---|
| Анафилактический шок | <ol style="list-style-type: none"> 1. Адреналин 0,5 мг в/м без разведения 2. Инфузия 0,9% раствора NaCl 0,5-1 литр - струйно в/в 3. Вызов реанимационной бригады <p>После стабилизации пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Хлорпирамин 10 мг в/в медленно - разведенный до 10 мл 0,9% NaCl (или 10 мг в/м без разведения) 5. Гидрокортизон 200 мг в/в медленно - разведенный до 10 мл 0,9% NaCl (или 200 мг в/м, разведенный до 5 мл 0,9% NaCl) или Преднизолон 1,5-2,0 мг/кг массы тела <p>Допустимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Сальбутамол 5 мг ингаляционно, 7. Ипратропий 0,5 мг через небулайзер, 8. в/в капельное введение р-ра норадреналина (8 мг разведенного на 500 мл 0,9% раствора NaCl) |

Чек-лист «АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК»

| № | Действие | Отметка |
|----|---|---------|
| 1. | Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего | |
| 2. | Оценил сознание | |
| 3. | Призвал помощников | |
| 4. | Надел перчатки | |
| 5. | Правильно оценил проходимость дыхательных путей | |
| 6. | Правильно и полно оценил функцию дыхания | |
| | пульсоксиметрия | |
| | аускультация | |
| | перкуссия | |
| | ЧДД | |
| | трахея | |

| | | |
|------------|--|--|
| | вены шеи | |
| 7. | Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием) | |
| 8. | Правильно провел оксигенотерапию | |
| 9. | Оценил сердечно-сосудистую систему | |
| | периферический пульс | |
| | АД | |
| | аускультация сердца | |
| | симптом белого пятна | |
| | цвет кожных покровов | |
| 10. | ЭКГ - диагностика | |
| | верное наложение электродов | |
| | правильная интерпретация ЭКГ | |
| 11. | Правильно и полно оценил неврологический статус | |
| | реакция зрачков на свет | |
| | глюкометрия и ее интерпретация | |
| | оценка мышечного тонуса | |
| 12. | Правильно и полно оценил показатели общего состояния | |
| | пальпация живота | |
| | пальпация пульса на бедренных артериях | |
| | осмотр спины | |
| | голеней и стоп | |
| | измерение температуры тела (на ощупь) | |
| | ректальное обследование | |
| 13. | Правильно вызвал помощь специалистов (СМП) | |
| | назвал свою должность | |
| | местоположение (адрес) | |
| | возраст и пол пациента | |
| | предварительный диагноз | |
| | витальные функции | |
| | объем оказываемой помощи | |
| 14 | Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента | |
| 15 | Мероприятия неотложной помощи | |
| | Р-р Адреналиновая 0,1%- 0,5 в/м | |
| | Инфузия Sol.NaCl 0,9%- 500,0-1000,0 мл | |
| | Вызов реанимационной бригады | |
| 16 | Апврт- Проводилось повторное обследование проходимости дыхательных путей | |
| 17 | Вповт- Проводилось повторное обследование функции легких | |
| 18 | Сповт- Проводилось повторное обследование сердечно-сосудистой системы | |
| 19 | Дповт- Проводилось повторное обследование неврологического статуса | |
| 20 | Еповт- Проводилось повторное обследование показателей общего состояния | |
| 21 | Не нарушалась последовательность ABCDE-осмотра | |
| 22 | Не нарушалась приоритетность введения ЛС | |
| 23 | Не использовались непоказанные лекарственные препараты (нашатырный спирт и др.) | |
| 24 | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | |
| 25 | Доктор комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) | |

4.3 Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины

1. Провести обследование больного в критическом состоянии по алгоритму «ABCDE».
2. Оценить степень нарушения сознания по шкале ком Глазго, шкале AVPU.
3. Провести непрямой массаж сердца.
4. Провести дифференциальную диагностику гипогликемической и гипергликемической комы.
5. Провести глюкометрию.
6. Провести общие мероприятия экстренной медицинской помощи пациенту в критическом состоянии.
7. Восстановить проходимость верхних дыхательных путей различными инструментальными и неинструментальными методами.
8. Провести ИВЛ методом «рот ко рту», мешком «типа АМБУ» через лицевую маску.
9. Провести базовую и расширенную сердечно-легочную реанимации с использованием АНД.
10. Провести респираторную терапию (кислородотерапия).
11. Определить симптомы шока.
12. Определить вид шокового состояния, его степень тяжести.
13. Определить показания и провести экстренную инфузионную терапию.
14. Провести мероприятия экстренной помощи при ОКС, осложнившимся кардиогенным шоком.
15. Провести мероприятия экстренной помощи при ОКС, осложнившимся отеком легких.
16. Провести дифференциальную диагностику ишемического и геморрагического инсультов.
17. Оказать экстренную медицинскую помощь при ОНМК на догоспитальном этапе.
18. Оказать первую врачебную помощь при анафилактическом шоке на догоспитальном этапе.
19. Оказать помощь при геморрагическом шоке на догоспитальном этапе.
20. Восстановить проходимость дыхательных путей при обструкции инородным телом.
21. Оказать первую врачебную помощь при бронхообструктивном синдроме на догоспитальном этапе.
22. Оказать экстренную медицинскую помощь при тромбоэмболии легочной артерии, спонтанном пневмотораксе на догоспитальном этапе.
23. Выполнить плевральную пункцию при напряженном пневмотораксе.
24. Оказать первую врачебную помощь при гипогликемической и гипергликемической коме на догоспитальном этапе.

4.4 Перечень вопросов к зачету

1. Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии «ABCDE».
2. Основные нарушения витальных функций со стороны дыхания (апноэ, патологические ритмы). Нарушения проходимости дыхательных путей.
3. Нарушения со стороны дыхательной системы, выявленные при объективном обследовании (перкуссии, пальпации).
4. Основные нарушения витальных функций со стороны кровообращения (коллапс, шок, сердечная и сосудистая недостаточность).
5. Основные нарушения витальных функций со стороны сознания (делирий, сопор, кома).
6. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
7. Диагностика шоковых состояний.
8. Общие мероприятия оказания экстренной медицинской помощи (положение пациента, оксигенотерапия, инфузионная терапия)
9. Внезапная остановка кровообращения – определение, клинические признаки.
10. Этапы умирания организма – характеристика и продолжительность каждого этапа.
11. Комплекс сердечно-лёгочной реанимации – основные периоды, цели.

12. Первичный реанимационный комплекс – последовательность действий этапа элементарного поддержания жизни.
13. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
14. Методы ИВЛ при СЛР.
15. ЭКГ- ритмы внезапной остановки кровообращения.
16. Методика применения АНД.
17. Признаки эффективности реанимации, показания к прекращению реанимации.
18. Острый коронарный синдром – классификация, морфологическая причина, клиника, лабораторная диагностика. Основные направления терапии.
19. Принципы экстренной медицинской помощи при ОКС и его осложнениях (кардиогенный шок, отек легких).
20. Этиология, патогенез классификация ОНМК.
21. Причины возникновения геморрагического инсульта. Основные клинические проявления. Диагностика.
22. Причины возникновения ишемического инсульта. Основные клинические проявления. Диагностика.
23. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при геморрагическом инсульте
24. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при ишемическом инсульте.
25. Тактика антигипертензивной терапии при ОНМК на догоспитальном этапе.
26. Шок – определение, клинические признаки, виды, гемодинамические профили.
27. Анафилактическая и анафилактоидная реакция – основные различия, причины, клинические проявления.
28. Варианты анафилактического шока в зависимости от клинических проявлений.
29. Алгоритм оказания первой врачебной медицинской помощи при анафилактическом шоке на догоспитальном этапе.
30. Виды гиповолемического шока. Основные показатели степени тяжести гиповолемического шока.
31. Внутреннее кровотечение. Диагностика. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе.
32. Определение объема кровопотери – клинические, лабораторные. Классификация кровопотери американского колледжа хирургов.
33. Инфузионная терапия кровопотери – схема кровезамещения – качественный и количественный состав инфузионной терапии.
34. Дыхательная недостаточность – определение.
35. Дыхательная недостаточность – основные направления терапии. Кислородотерапия – показания, средства доставки.
36. Признаки начинающегося обострения бронхиальной астмы. Степени тяжести обострения бронхиальной астмы.
37. Лечение тяжелого обострения БА на амбулаторном этапе.
38. Неотложная помощь при жизнеугрожающем обострении бронхиальной астмы на догоспитальном этапе.
39. Неотложная помощь при инородном теле верхних дыхательных путей, асфиксии, стенозе гортани, при тяжелом обострении бронхиальной астмы.
40. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
41. Прием Геймлиха. Показания. Методика выполнения у пациентов различных возрастных групп.
42. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика тромбоэмболии легочной артерии.
43. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика спонтанного пневмоторакса.
44. Плевральная пункция. Показания, противопоказания. Техника выполнения.
45. Этиология, патогенез, классификация осложнений сахарного диабета.
46. Факторы риска возникновения осложнений сахарного диабета.

47. Дифференциальная диагностика гипогликемической и гипергликемической комы.
48. Первая врачебная помощь на догоспитальном этапе при гипогликемической и гипергликемической коме.

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры «Анестезиологии,
реанимации, интенсивной терапии и
скорой медицинской помощи ФПДО»
протокол № 8 от 08.04.2022 г.
Зав. кафедрой _____ / Ходус С.В. /

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА
УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НА 2022 – 2023 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Рабочая программа дополнена новыми ссылками на интернет источники дополнительной литературы:
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2 («Бронхиальная астма» Клинические рекомендации МЗ РФ) к практическому занятию: Острая дыхательная недостаточность. Нарушение проходимости дыхательных путей. Тяжелое обострение бронхиальной астмы.
<https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/document/default/download/765.html> (пятое издание алгоритмов оказания скорой и неотложной медицинской помощи пострадавшим бригадами службы скорой медицинской помощи города Москвы. Раздел 1; 2; 3).
2. Внести изменение на стр. 28, актуализировать таблицу в разделе 3.6 «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе»

| № п/п | Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты) | Реквизиты подтверждающих документов |
|-------|---|--|
| 1. | Операционная система MS Windows 7 Pro | Номер лицензии 48381779 |
| 2. | Операционная система MS Windows 10 Pro | ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021 |
| 3. | MS Office | Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919 |
| 4. | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный | Договор 326по/21-ИБ от 26.11.2021 |
| 5. | 1С Бухгалтерия и 1С Зарплата | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 |
| 6. | 1С: Университет ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022 |
| 7. | 1С: Библиотека ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020 |
| 8. | Консультант Плюс | Договор № 37/С от 25.02.2022 |
| 9. | Актион 360 | Договор № 574 от 16.11.2021 |

| | | |
|-----|---|--------------------------------|
| 10. | Среда электронного обучения ЗКЛ(Русский Moodle) | Договор № 1362.2 от 15.11.2021 |
| 11. | Astra Linux Common Edition | Договор № 142 А от 21.09.2021 |
| 12. | Информационная система "Планы" | Договор № 8245 от 07.06.2021 |
| 13. | 1С:Документооборот | Договор № 2191 от 15.10.2020 |
| 14. | Р7-Офис | Договор № 2 КС от 18.12.2020 |

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

| № п/п | Перечень свободно распространяемого программного обеспечения | Ссылки на лицензионное соглашение |
|-------|--|--|
| 1. | Браузер «Яндекс» | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/ |
| 2. | Яндекс.Телемост | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/ |
| 3. | Dr.Web CureIt! | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf |
| 4. | OpenOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html |
| 5. | LibreOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/ |

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры «Анестезиологии,
реанимации, интенсивной терапии и
скорой медицинской помощи ФПДО»

протокол № 8 от 26.04.2023 г.

Зав. кафедрой _____ / Ходус С.В. /

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА
УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА» СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НА 2023 – 2024 УЧЕБНЫЙ ГОД**

1. Внести изменение на стр. 28, актуализировать таблицу в разделе «Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе».

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)

| № п/п | Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты) | Реквизиты подтверждающих документов |
|-------|--|--|
| 1 | Операционная система MS Windows 7 Pro | Номер лицензии 48381779 |
| 2 | Операционная система MS Windows 10 Pro | ДОГОВОР № УТ-368 от 21.09.2021 |
| 3 | MS Office | Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919 |
| 4 | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 2 year Educational Renewal License | Договор 165А от 25.11.2022 |
| 5 | 1С Бухгалтерия и 1С Зарплата | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022 |
| 6 | 1С: Университет ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022 |
| 7 | 1С: Библиотека ПРОФ | ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020 |
| 8 | Консультант Плюс | Договор № 37/С от 25.02.2022 |
| 9 | Контур.Толк | Договор № К007556/22 от 19.09.2022 |
| 10 | Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle) | Договор № 1362.3 от 21.11.2022 |
| 11 | Astra Linux Common Edition | Договор № 142 А от 21.09.2021 |
| 12 | Информационная система "Планы" | Договор № 9463 от 25.05.2022 |
| 13 | 1С: Документооборот | Договор № 2191 от 15.10.2020 |
| 14 | Р7-Офис | Договор № 2 КС от 18.12.2020 |

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

| № п/п | Перечень свободно распространяемого программного обеспечения | Ссылки на лицензионное соглашение |
|-------|--|---|
| 1 | Браузер «Яндекс» | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/ |
| 2 | Яндекс.Телемост | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/ |
| 3 | Dr.Web CureIt! | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf |
| 4 | OpenOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html |
| 5 | LibreOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/ |
| 6 | VK Звонки | Бесплатно распространяемое https://vk.com/licence |