

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор



Т.В. Чижова

«29» сентября 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность основная – «Сестринское дело»

Специальность дополнительная – «Акушерское дело», «Бактериология», «Гистология», «Диетология», «Дезинфекционное дело», «Лабораторное дело», «Лабораторная диагностика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Наркология», «Сестринское дело в педиатрии», «Сестринское дело в косметологии», «Общая практика», «Операционное дело», «Организация сестринского дела», «Реабилитационное сестринское дело», «Рентгенология», «Стоматология», «Стоматология профилактическая», «Стоматология ортопедическая», «Физиотерапия», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология (паразитология)»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
средних медицинских работников и фармацевтов

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

г. Хабаровск
2021

Составитель: доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи, к.м.н. А.Л. Баранов

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

« 08 » сентября 2021 г. 7

Зав. кафедрой _____ д.м.н. В.В. Унжаков
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Гороховский В.С. – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
2. Пятко В.Э. – к.м.н., врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реаниматологии КГБУЗ «ККБ №1 им. проф. С.И. Сергеева» г. Хабаровска, президент Медицинской ассоциации Хабаровского края.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППСМРиФ _____ Н.В. Новикова
(подпись)

« 20 » 09 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 23 » сентября 2021 г., протокол № 5

Председатель Педагогического Совета

Проректор управления по учебной работе _____

(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Скорая и неотложная помощь», «Анестезиология и реаниматология», «Лечебное дело», «Общая практика», «Сестринское дело» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован в Минюсте России 09.03.2016 г. № 41337);
6. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра-анестезист», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 года N 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра-анестезист» (зарегистрирован в Минюсте России 26.08.2020 № 59477);
7. Профессиональный стандарт «Фельдшер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» (зарегистрирован в Минюсте России 26.08.2020 № 59474);
8. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (зарегистрирован в Минюсте России 04.09.2020 № 59649);
9. Профессиональный стандарт «Фельдшер скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 года N 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи» (зарегистрирован в Минюсте России 12.04.2021 № 63073);
10. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
11. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
12. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
13. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

обусловлена необходимостью обучения специалистов со средним медицинским образованием необходимым навыкам по диагностике и оказанию экстренной и неотложной доврачебной медицинской помощи взрослому населению при сердечно-сосудистых заболеваниях, в связи с тем, что в структуре смертности населения сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место. При большинстве неотложных кардиологических состояний определяющее значение имеет фактор времени. Средний медицинский персонал чаще, чем врачи вступает в контакт с пациентами и от того, как быстро и грамотно будет оказана неотложная доврачебная помощь при остром коронарном синдроме будет зависеть исход течения сердечно-сосудистого заболевания у пациента.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции, видеолекции, практические занятия в форме дискуссий, консультаций, а также тренинг.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование имеющихся компетенций, необходимыми для профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием по диагностике и проведению экстренной и неотложной доврачебной медицинской помощи взрослому населению при острой коронарной патологии в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории

Категория слушателей специалисты со средним медицинским образованием.

Трудовая функция: оказание доврачебной медицинской помощи в экстренной форме населению при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни, предусмотрена для всех специалистов со средним медицинским образованием, которые должны обладать навыками организации и оказания доврачебной медицинской помощи населению при неотложных состояниях. Знание основных принципов диагностики неотложных состояний, угрожающих жизни, правил оказания неотложной помощи поможет спасти от гибели тысячи больных и пострадавших.

Категория обучающихся: медицинская сестра/медицинский брат перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра-анестезист, акушер (акушерка), медицинская сестра по косметологии, операционная медицинская сестра, старшая операционная медицинская сестра, старшая медицинская сестра, старший акушер (акушерка), фельдшер, старший фельдшер, медицинская сестра по реабилитации, рентгенолаборант, зубной врач, гигиенист стоматологический, зубной техник, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра ди-

етическая, медицинская сестра по функциональной диагностике, помощник врача-эпидемиолога (паразитолога), инструктор по лечебной физкультуре, медицинская сестра по массажу, медицинский статистик, фельдшер-нарколог, медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант, медицинский технолог.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 5, 6.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

вид деятельности: оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК-1 – проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу для жизни;

ПК-2 – оказание доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу для жизни, контроль его эффективности и безопасности.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

*После освоения программы обучающийся
должен знать:*

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни;
- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни;
- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни;
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

должен уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.

должен владеть:

- методикой проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни;
- методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме при кардиологических состояниях, представляющих угрозу для жизни;
- методами распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- практическими навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- методами оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения (или) дыхания));
- практическими навыками по проведению мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Фельдшер скорой медицинской помощи		
Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	ПК-1
	А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2

Фельдшер		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «Лечебное дело»	А/06.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1, ПК-2
Медицинская сестра-анестезист		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослым и детям по профилю «анестезиология-реаниматология»	А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1, ПК-2
Медицинская сестра / медицинский брат		
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»	А/ 06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1, ПК-2

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Фельдшер скорой медицинской помощи А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	ПК-1,	- выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	- оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	- порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - стандарты по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах;
А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2	- оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	- выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации: - проведение базовой и расширенной сердечно-легочной и церебральной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению.	- медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

2. Учебный план

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость, час.	Аудиторные занятия, в т.ч. ви- део-конференцсвязь, час.				Стажи- ровка, час	Форма контроля
			Всего	из них				
				Лек- ции	ОСК	ПЗ, СЗ ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Сердечно-легочная реанимация.	6	6	2	3	1		Практические навыки
2	Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия.	12	12	6	3	3		Ситуационные задачи, практические навыки
3	Гипертонические кризы.	4	4	2	1	1		Практические навыки
4	Тромбоэмболия легочной артерии.	3	3	1	1	1		Практические навыки
5	Кардиогенный шок	3	3	1	1	1		Практические навыки
6	Нарушения ритма и проводимости сердца.	6	6	3	1	2		Практические навыки
7	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	15	10	11		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Сердечно-легочная реанимация.	6					
2	Острый коронарный синдром.		6	6			
3	Гипертонические кризы.				4		
4	Тромбоэмболия легочной артерии.				2	1	
5	Кардиогенный шок					3	
6	Нарушения ритма и проводимости сердца					2	4
7	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
1.1	Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий.
1.2	Признаки клинической и биологической смерти.
1.3	Основные компоненты реанимационного пособия.
	Практические занятия. Методика проведения непрямого массажа сердца, восстановления проходимости дыхательных путей, искусственной вентиляции легких. Длительность реанимационных мероприятий. Тактика при развитии критических состояний. Интенсивная терапия.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - проведения клинического обследования при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе; - определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний; - проведения сердечно-легочной реанимации. Куратор – Ким Евгений Сергеевич, к.м.н., доцент анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи Место проведения - симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.
4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

МОДУЛЬ 2.

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ И ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
2.1	Острый коронарный синдром (ОКС): этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагно-

	стика, изменения ЭКГ, особенности течения в зависимости от локализации, активность кардиоспецифических ферментов.
2.2	Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография.
2.3	Осложнения инфаркта миокарда.
	Практические занятия. Лечение ОКС. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Задачи и организация помощи на догоспитальном этапе (СМП) 1. Быстрейшая диагностика ОКС. 2. Обезболивание и оказание экстренной помощи. 3. Скорейшая доставка в стационар с блоком интенсивной терапии (БИТ) или центр инвазивного лечения. 4. Догоспитальный тромболизис: показания, противопоказания, методика проведения, критерии эффективности, осложнения.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - оказание экстренной медицинской помощи при ОКС. Куратор – Баранов Александр Леонидович, к.м.н., доцент кафедры Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.
4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

МОДУЛЬ 3.

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ КРИЗЫ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
3.1	Определение «гипертонический криз», этиология и патогенез.
3.2	Классификация. Клиника гипертонического криза.
3.3	Диагностические критерии осложненного гипертензивного криз. Осложнения гипертонических кризов: ОКС, ОСН, ОНМК, расслоение аорты, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.

	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - методика измерение АД у взрослых и детей; - проведение инфузионной терапии; - контроль за больным во время инфузионной терапии. - отработка навыков по купированию гипертонического криза. Куратор – Баранов Александр Леонидович, к.м.н., доцент кафедры Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ
--	--

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.
4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

МОДУЛЬ 4.

ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
4.1	Этиология и патогенез тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА).
4.2	Клиника, диагностика, лечение. Клиническая классификация ТЭЛА: ТЭЛА высокого риска ранней смертности ТЭЛА невысокого риска ранней смертности. Клиническое прогнозирование
4.3	ЭКГ-признаки ТЭЛА. Показания для госпитализации
	Практические занятия. Неотложная помощь при ТЭЛА
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - пункция и катетеризация периферических вен; - проведение тромболитической терапии. - диагностические критерии - неотложная помощь при ТЭЛА. - индикаторы эффективности лечения и безопасности методов диагностики - мониторинг состояния. Куратор – Баранов Александр Леонидович, к.м.н., доцент кафедры Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М.– Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.
3. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
4. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

МОДУЛЬ 5.

КАРДИОГЕННЫЙ ШОК

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
5.1	Терминология. Причины, факторы риска. Клинические варианты кардиогенного шока.
5.2.	Классификация. Стадии кардиогенного шока. Симптомы. Диагностика
5.3.	Осложнения. Медикаментозное лечение. Прогноз и профилактика
	Практические занятия. Принципы оказания неотложной медицинской помощи при кардиогенном шоке.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - проведение оксигенотерапии через носовой катетер, через маску; - пункция и катетеризация периферических вен. - алгоритм оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке - мероприятия по обеспечению центрального и периферического венозного доступа - медикаментозная коррекция нарушений - мониторинг состояния Куратор – Пустовой Виталий Станиславович, ассистент кафедры Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабар. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М.– Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.

4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

МОДУЛЬ 6.

НАРУШЕНИЯ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
6.1	Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла.
6.2	Лечение нарушений ритма.
6.3	Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация.
6.4	Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атрио-овентрикулярных блокад.
6.5	Медикаментозное лечение нарушений проводимости, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции.
6.6	Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады ножек пучка Гиса.
6.7	Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Лечение.
	Практические занятия. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Электрокардиографическая диагностика нарушения внутрижелудочковой проводимости.
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе, где закрепляет (осваивает) следующие практические навыки:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - оказание экстренной медицинской помощи при нарушении ритма и проводимости сердца. Куратор – Баранов Александр Леонидович, к.м.н. Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Методическое обеспечение

1. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
2. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
3. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъёмом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М.– Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.

4. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
5. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.

ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Цель: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме

Задачи: осуществляется в целях закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей: фельдшера скорой медицинской помощи, фельдшера, медицинской сестры-анестезиста, медицинской сестры врача общей практики (семейного врача), медицинской сестры/брата.

Описание. Носит индивидуальный или групповой характер. Содержание ОСК определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по модулю «Неотложная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях на догоспитальном этапе». Изучение вопросов диагностики и проведения экстренной и неотложной доврачебной медицинской помощи взрослому населению при острой коронарной патологии:

- регистрация и анализ ЭКГ;
- измерение артериального давления;
- пульсоксиметрия, оценка сатурации кислорода;
- проведение сердечно-лёгочной реанимации;
- пальпация пульса на сонных и лучевых артериях;
- непрямой массаж сердца взрослого с контролем правильности выполнения;
- обеспечение проходимости дыхательных путей путем применения тройного приема Са-фара;
- ИВЛ: рот ко рту, дыхательным мешком и маской, с помощью портативной маски, применение ларингеальной маски, трубки I-gel и пр. с контролем правильности выполнения;
- применение воздухопроводов (назотрахеальных и оротрахеальных);
- применение лекарственных средств.

Результат симуляционного обучения: освоить навыки по видам деятельности:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;
- оказание доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу для жизни, контроль его эффективности и безопасности.

Место проведения: Место проведения – симуляционный класс на базе КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Кураторы: Баранов Александр Леонидович, к.м.н., доцент; Ким Евгений Сергеевич, к.м.н., доцент; Пустовой Виталий Станиславович, ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Оценка качества освоения материала слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков, тестирование);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях, выполнению практических работ в симуляционном классе, решения ситуационных задач, определенных учебным планом.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Симптомы клинической смерти.
2. Признаки биологической смерти.
3. Степени нарушения сознания.
4. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.
5. Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
6. Оценка эффективности сердечно-лёгочной реанимации.
7. Инотропная и вазоактивная терапия при острых состояниях.
8. Медикаментозная антиаритмическая терапия.
9. Особенности тромболитической терапии.
10. Методика купирования гипертонических кризов.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено /не зачтено.

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме тестирования.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения, необходимые для проведения обследования и оказания доврачебной медицинской помощи при заболеваниях и

(или) состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения обследования и оказания доврачебной медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Техника наружного массажа сердца.
2. Тройной прием Сафара.
3. Техника ИВЛ методом «рот-в-рот» и «рот-в-нос».
4. Установка орофарингеального и назофарингеального воздухопроводов.
5. Техника ИВЛ мешком «Амбу».
6. Проведение ИВЛ и непрямого массажа сердца детям.
7. Коникотомия.
8. Прием Геймлиха.
9. Саниация ротовой, носовой полости.
10. Дефибрилляция и электроимпульсная терапия.
11. Проведение анальгезии современными методами.
12. Проведение оксигенотерапии через носовой катетер, через маску.
13. Измерение АД у взрослых и детей.
14. Техника постановки системы для внутривенной инфузии.
15. Техника записи и интерпретация ЭКГ.
16. Пункция и катетеризация периферических вен.
17. Проведение инфузионной терапии.
18. Контроль за больным во время инфузионной терапии.
19. Купирование гипертонических кризов.
20. Придание пострадавшему транспортных положений.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования средних медицинских работников со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,
меньше 70% - неудовлетворительно.
Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий к итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ПОМИМО ОСТРО ВОЗНИКШЕГО ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ПОВЫШЕНИЯ АД, ЯВЛЯЮТСЯ
+А. жалобы церебрального характера
Б. жалобы на учащенное мочеиспускание
+В. кардиальная симптоматика
Г. отеки на нижних конечностях
Д. мозговой инсульт или инфаркт миокарда в анамнезе
2. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА МОЖНО ПЕРОРАЛЬНО ИЛИ СУБЛИНГВАЛЬНО ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ
+А. каптоприл
Б. верапамил
В. аллапинин
+Г. клофелин
Д. диазепам
3. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ (МИН) ТИПИЧНОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ
А. 1–2
+Б. 10
В. 20-30
Г. 2-5
Д. 40-60
4. НИТРОГЛИЦЕРИН ВЛИЯЕТ НА СНИЖЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ МИОКАРДА В КИСЛОРОДЕ ЗА СЧЕТ СЛЕДУЮЩЕГО
А. уменьшения ЧСС
Б. повышения оксигенации крови
+В. уменьшения преднагрузки на миокард
Г. замедления атриовентрикулярной проводимости
+Д. уменьшения постнагрузки на миокард
5. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ
А. исходящие из правого желудочка у лиц без структурной патологии сердца
Б. исходящие из левого желудочка у лиц без структурной патологии сердца
В. исходящие из волокон Пуркинье при отсутствии гипертрофии миокарда
+Г. редкие мономорфные экстрасистолы при отсутствии органической патологии сердца
Д. бессимптомные экстрасистолы
6. НАЗНАЧЕНИЕ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ
+А. доброкачественной бессимптомной

- Б. доброкачественной субъективно плохо переносимой
- В. потенциально злокачественной бессимптомной
- Г. бессимптомной неустойчивой желудочковой тахикардии
- Д. частой мономорфной при отсутствии органической патологии сердца

7. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- А. 5 : 1
- Б. 10 : 2
- В. 15 : 1
- +Г. 30 : 2
- Д. 30 : 3

8. МОЩНОСТЬ НАЧАЛЬНОГО РАЗРЯДА МОНОФАЗНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА (ДЖ) ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- А. 120
- +Б. 200
- В. 260
- Г. 300
- Д. 360

9. ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А. горизонтальное с приподнятым ножным концом
- Б. полусидячее
- +В. горизонтальное с приподнятым головным концом
- Г. положение не имеет существенного значения

10. РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

- +А. V1 – V6
- Б. III, aVF
- В. aVR, II
- Г. V1" – V5"

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Больной 54 лет, жалобы на интенсивную боль за грудиной с иррадиацией в межлопаточную область, головную боль, тошноту. В течение 6 лет страдает гипертонической болезнью, систематически гипотензивных препаратов не принимает. Рабочее АД 140/80 мм рт. ст. Ухудшение в течение 6 часов: нарастала головная боль, тошнота. Около 40 мин назад появился приступ «раздирающих» болей за грудиной, несколько позже – иррадиация болей в межлопаточную область. На прием нитроглицерина – усиление головных болей. При осмотре врачом СМП состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия кожи лица. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, единичные сухие рассеянные хрипы. ЧДД 20/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Систолический шум над аортой. АД 230/120 мм рт. ст. ЧСС 88/мин. Пульсация на левой лучевой артерии ослаблена. Печень у края реберной дуги.

ЭКГ: ритм синусовый. Гипертрофия и перегрузка левого желудочка.

ВОПРОСЫ:

1. В пользу какого осложнения гипертонического криза свидетельствуют систолический шум над аортой и асимметрия пульсации лучевых артерий?

2. Обоснуйте свое отношение к внутривенному введению клофелина в данной ситуации.
3. Куда в оптимальном варианте должен быть госпитализирован больной?

Ситуационная задача № 2

Больной 64 лет, внезапно потерял сознание на улице. Прохожим вызвана бригада СМП. К приезду бригады больной в сознании, жалуется на слабость, головокружение. При осмотре: бледность кожных покровов. Периферических отеков нет. Тоны сердца глухие, ритм неправильный, 66/мин., АД 150/100 мм рт. ст.

На ЭКГ – полная АВ-блокада с частотой основного ритма 44/мин., частая, полиморфная, групповая желудочковая экстрасистолия.

ВОПРОСЫ:

1. Возможные причины потери сознания.
2. Неотложные мероприятия по СМП.
3. Ваша дальнейшая тактика.

Ситуационная задача № 3

Больной 53 лет, жалобы на сильные загрудинные боли, появившиеся впервые около 1 часа назад. СМП вызвали родственники по поводу болевого приступа. При осмотре кожные покровы бледные, покрыты холодным потом. Периферических отеков нет. Над базальными отделами легких выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, ритм правильный, ЧСС 84/мин., АД 110/70 мм рт. ст. Печень у края реберной дуги. На ЭКГ – синусовая тахикардия. Элевация ST в V2–V6.

После инъекции промедола боли стихли. При перекладывании больного на носилки – внезапная потеря сознания, агональное дыхание. АД, тоны сердца не определяются. Начаты ИВЛ, непрямой массаж сердца. На ЭКГ – мелковолновая фибрилляция желудочков.

ВОПРОСЫ:

1. Какую ошибку допустил врач при назначении медикаментов?
2. Последовательность мероприятий неотложной помощи в сложившейся ситуации.
3. Ваша тактика.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Вёрткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с.
2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 192 с. – Библиогр.: с. 135.
3. Клинические рекомендации – Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы – 2020 (27.10.2020) – Утверждены Минздравом РФ.
4. Основы неотложной терапии шоковых состояний : учеб.-метод. рекомендации / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев. – Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – 52 с. – Библиогр.: с. 51.
5. Острый коронарный синдром и тромболитическая терапия на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие для средних медицинских работников / М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» ; сост. А.Л. Баранов. – Хабаровск : РИЦ ИПКСЗ, 2014. – 36 с.

6. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
7. Тромболитическая терапия больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, стратегии реперфузии миокарда при остром коронарном синдроме: учеб. пособие. М-во здравоохранения Хабаров. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения»; сост. Баранов А.Л., Бухонкина Ю.М. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2014. – 56 с.
8. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Таплибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.

Дополнительная:

9. Анестезиология и интенсивная терапия /под ред. Б. Р. Гельфанда. М.Литтерра, 2013. - 672 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500962.html>
10. Калужный В. В. Справочник по оказанию доврачебной неотложной медицинской помощи. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. – 443 с.
11. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учебное пособие / Издание 14-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.: ил. - <https://www.bookmix.ru/book.phtml?id=2651135/ISBN9785222232590.html>

7.2. Периодические издания

1. Анестезиология и реаниматология <http://www.medlit.ru/journalsview/anestezioreanim>
2. Вестник анестезиологии и реаниматологии <http://vair-journal.com>
3. Главная медицинская сестра <http://www.e.glavmeds.ru>
4. Медицинская сестра <http://medsestrajournal.ru>

7.3. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
4. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
5. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
6. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
7. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

7.4. Электронная информационно-образовательная среда Института

1. Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
2. Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://iprbookshop.ru>
4. Информационно-правовое обеспечение – Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>
5. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Инсти

туте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий

№ п/п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Неотложная помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях на догоспитальном этапе	<u>Учебная комната на 1 этаже.</u> Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.).	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, тренинги, консультации, аттестация в виде тестирования,

1. Лекции проводятся с использованием мультимедийных устройств и специально оборудованных компьютерных классов;

2. Семинары проводятся в виде дискуссии, ситуационного анализа (разбора кейсов), ответов на вопросы, учебно-методической литературы и т.п.;

3. Практические занятия проводятся:

3.1. В виде отработки навыков и умений по оказанию экстренной медицинской помощи при различных видах неотложных кардиологических состояний

4. Симуляционное обучение в форме тренинга на симуляционном оборудовании.

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлече- ния к педагогиче- ской деятельности
1.	2,3,4,6.	Баранов Александр Леонидович	К.м.н.,	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент ка- федры	Штатный
2.	1.	Ким Евгений Сер- геевич	К.м.н. доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ Доцент ка- федры	Штатный
3.	5.	Пустовой Вита- лий Станиславо- вич		Ассистент	Штатный