

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



Н.В. Кирпичникова

18 марта 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность основная – «Скорая медицинская помощь»

Специальность смежная – «Акушерство и гинекология», «Аллергология и иммунология», «Анестезиология – реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Генетика», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Детская кардиология», «Детская онкология», «Детская онкология-гематология», «Детская урология – андрология», «Детская хирургия», «Детская эндокринология», «Диетология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Клиническая фармакология», «Колопроктология», «Косметология», «Лабораторная генетика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Мануальная терапия», «Медицинская микробиология», «Неврология», «Нейрохирургия», «Неонатология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ортодонтия», «Остеопатия», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Патологическая анатомия», «Педиатрия», «Пластическая хирургия», «Профпатология», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Пульмонология», «Ревматология», «Рентгенология», «Рефлексотерапия», «Стоматология детская», «Стоматология терапевтическая», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология хирургическая», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Терапия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Ультразвуковая диагностика», «Урология», «Физиотерапия», «Физическая и реабилитационная медицина», «Фтизиатрия», «Функциональная диагностика», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», «Эндоскопия»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров.

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

г. Хабаровск
2022

Составители: зав. кафедрой анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи, д.м.н. Унжаков В.В., доцент кафедры, к.м.н. Баранов А.Л.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи

«10» марта 2022 г., протокол № 3

Зав. кафедрой

 д.м.н. Унжаков В.В.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. В.И. Горбачев, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Иркутской государственной медицинской академии последипломного образования – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

2. В.С. Гороховский к.м.н., доцент, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет» МЗ РФ.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П


(подпись)

С.М. Колесникова

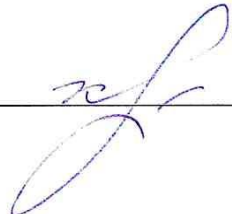
«11» марта 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «18» марта 2022 г., протокол № 3

Председатель Педагогического Совета

Проректор управления по учебной работе

 Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессиональных стандартов по указанным специальностям, требований, указанных в квалификационных справочниках, 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 Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Редакция от 04.09.2020);
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
7. Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 г. № 133н;
8. Профессиональные стандарты по указанным специальностям;
9. 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;
10. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
11. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
12. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Оказание скорой и неотложной медицинской помощи – одно из важнейших звеньев единой системы здравоохранения России. Вопросы оказания этого вида медицинской помощи в критических ситуациях становятся как никогда актуальными в наше время возрастающей опасности возникновения чрезвычайных ситуаций, катастроф техногенного, природного или иного характера, приводящих к разрушительным последствиям, гибели и страданиям огромного количества людей, нуждающихся в квалифицированной экстренной медицинской помощи. Термин «золотой час» в медицинской практике подчеркивает важность оказания помощи пациентам, у которых возникают острые расстройства здоровья, в первые минуты или десятки минут с момента возникновения болезненного состояния.

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: сердечно-легочная реанимация; неотложная помощь в кардиологии, неврологии, пульмонологии, педиатрии, при шоках направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: компьютерная презентация, практическое занятие в форме тренинга, консультации, мастер-класса; интерактивные разборы и задания; информационные технологии для самостоятельной работы слушателя (работа с кейс-задачами, ситуационными заданиями, работа с сетевыми ресурсами).

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 компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по организации и оказанию неотложной помощи пациентам на догоспитальном этапе в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы (модуля) по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. Освоить практические навыки и умения, необходимые для оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Ознакомить врачей различных специальностей с особенностями оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе детям и подросткам.

Обоснование целевой аудитории:

В результате освоения программы врачи, участвующие в оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе на основании общих трудовых функций профессиональных стандартов, получают необходимые современные знания и практические навыки качественного оказания медицинской помощи в экстренных ситуациях.

Категория обучающихся: врачи: скорой медицинской помощи, акушер-гинеколог, аллерголог-иммунолог, анестезиолог-реаниматолог, гематолог, генетик, гериатр, дерматовенеролог, детский кардиолог, детский онколог, детский онколог-гематолог, детский уролог-androлог, врач-детский хирург, детский эндокринолог, диетолог, инфекционист, кардиолог, клинической лабораторной диагностики, клинический фармаколог, колопроктолог, косметолог, лабораторный генетик, терапевт участковый, врач по лечебной физкультуре, врач по спортивной медицине, врач по мануальной терапии, медицинский микробиолог, невролог, нейрохирург, неонатолог, нефролог, врач общей практики (семейный врач), онколог, врач организатор здравоохранения, ортодонт, остеопат, оториноларинголог, патологоанатом, педиатр, пластический хирург, профпатолог, психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, пульмонолог, ревматолог, рентгенолог, врач-рефлексотерапевт, стоматолог, стоматолог детский, стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед, сердечно-сосудистый хирург, терапевт, торакальный хирург, травматолог-ортопед, трансфузиолог, ультразвуковой диагностики, уролог, физиотерапевт,

врач физической и реабилитационной медицины, фтизиатр, функциональной диагностики, хирург, челюстно-лицевой хирург, эндокринолог, эндоскопист.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

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

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

ПК-1 – к проведению обследования пациента в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;

ПК-2 – к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы обучающийся

должен знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в мед. организацию;
- правила заполнения медицинской документации;

должен уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;

должен владеть:

- навыками проведения клинического обследования при неотложных состояниях на до-госпитальном этапе;
- навыками определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- методикой проведения сердечно-легочной реанимации;
- методами работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- алгоритмами оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- методикой определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- алгоритмами оказания экстренной медицинской помощи при различных видах неотложных состояний.

1.3. Соответствие компетенций по специальностям трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач скорой медицинской помощи		
А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	ПК-1 – проведение обследования пациента в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 – к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
Врачи по специальностям: «Акушерство и гинекология», «Аллергология и иммунология», «Анестезиология – реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Генетика», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Детская кардиология», «Детская онкология», «Детская онкология-гематология», «Детская урология – андрология», «Детская хирургия», «Детская эндокринология», «Диетология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая лабораторная диагностика», «Клиническая фармакология», «Колопроктология», «Косметология», «Лабораторная генетика», «Лечебное дело», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Мануальная терапия», «Медицинская микробиология», «Неврология», «Нейрохирургия», «Неонатология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ортодонтия», «Остеопатия», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Патологическая анатомия», «Педиатрия», «Пластическая хирургия», «Профпатология», «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Пульмонология», «Ревматология», «Рентгенология», «Рефлексотерапия», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Терапия», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Ультразвуковая диагностика», «Урология», «Физиотерапия», «Физическая и реабилитационная медицина», «Фтизиатрия», «Функциональная диагностика», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология».		

Трудовая функция из профессио- нальных стандартов	А/01.5 и А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту экстренной формах	ПК-1; ПК-2
--	--	------------

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	ПК-1	- сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов; - выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний; - обоснование объема обследования пациентов и проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретация и анализ	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - проводить осмотр пациентов, интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов; - оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов; - выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - обосновывать объем обследования и проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - интерпретировать и анализировать результаты обследования;	- общие вопросы организации медицинской помощи населению; - порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - стандарты скорой медицинской помощи; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей); - методика осмотра и обследования пациентов; - методы диагностических исследований пациентов; - этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенно-

		результатов осмотра и обследования пациентов; - выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; - установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ; - определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств	- применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; - устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств	сти течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - МКБ; - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций;
А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2	назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий, оценка эффективности и безопасности их применения; - профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций	назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия, оценивать эффективность и безопасность их применения; - выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; - предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции	- методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий; - медицинские вмешательства, медицинские показания и противопоказания к ним

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость, час.	Аудиторные занятия, в т.ч. видеоконференцсвязь, час.*				Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма контроля
			Всего	из них			Всего	из них		
				Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		Изучение учебного материала	Выполне- ние кон- трольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Сердечно- легочная реани- мация	6	3		3		3	2	1	Практические навыки
2	Неотложная по- мощь в кардио- логии	12	6		6		6	4	2	Практические навыки
3	Неотложная по- мощь в невроло- гии.	6	3			3	3	2	1	Практические навыки
4	Неотложная по- мощь в пульмоно- логии	4	2		2		2	1	1	Практические навыки
5	Неотложная по- мощь в педиатрии	3	1			1	2	1	1	Практические навыки
6	Неотложная по- мощь при шоках	3	1			1	2	1	1	Практические навыки
7	Итоговая атте- стация - зачет	2					2		2	Тестирование
Итого:		36	16		11	5	20	11	9	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Сердечно-легочная реанимация	6					
2	Неотложная помощь в кардиологии		6	6			
3	Неотложная помощь в неврологии				6		
4	Неотложная помощь в пульмонологии					4	
5	Неотложная помощь в педиатрии					2	1
6	Неотложная помощь при шоках						3
7	Итоговая аттестация - зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
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
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Методика проведения непрямого массажа сердца, восстановления проходимости дыхательных путей, искусственной вентиляции легких. Длительность реанимационных мероприятий. Тактика при развитии критических состояний. Интенсивная терапия. <i>Консультация преподавателя</i>
	<i>Модуль частично реализуется в симуляционном классе в форме мастер-класса для закрепления следующих практических навыков:</i> - определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома; - проведения сердечно-легочной реанимации.

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
3. 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.
4. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина, Дж. Риппе, Ф. Керли, С. Херд. – М. : БИНОМ, 2013.
5. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 4 / В. В. Никонов [и др.] ; под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федак. – 2-е изд., испр. и доп. – Донецк: Заславский А. Ю., 2012. – 512 с. – Библиогр.: с. 501-511.
6. Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины : моногр. – М. : БИНОМ, 2011.

МОДУЛЬ 2.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В КАРДИОЛОГИИ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2.1	Острый коронарный синдром (ОКС): этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, особенности течения в зависимости от локализации, активность кардиоспецифических ферментов. Осложнения инфаркта миокарда
2.2	Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма. Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад. Лечение нарушений ритма. Медикаментозное лечение нарушений проводимости, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Лечение
2.3	Гипертонический криз, этиология и патогенез. Классификация. Клиника гипертонического криза. Осложнения гипертонических кризов: ОКС, ОЧН, ОНМК, расслоение аорты, судорожный синдром, эклампсия и преэклампсия.

	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Лечение ОКС. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Тромболитическая терапия ОКС: показания, противопоказания, методика проведения, критерии эффективности, осложнения. 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. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. <i>Консультация преподавателя</i>
	<i>Модуль частично реализуется в форме мастер-класса в симуляционном классе для решения ситуационных задач, закрепления практических навыков:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - проведения дифференциальной диагностики кардиологических заболеваний; - проведения клинического обследования при неотложных кардиологических состояниях на догоспитальном этапе; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - оказание экстренной медицинской помощи при неотложных кардиологических состояниях; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента.

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 3. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕВРОЛОГИИ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
3.1	Черепно-мозговая травма. Классификация. Механизмы развития и виды черепно-мозговой травмы. Диагностика черепно-мозговой травмы различной степени тяжести на догоспитальном этапе, объём помощи на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений черепно-мозговой травмы (отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания). Тактика врача скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки. Особенности оказания помощи при открытой черепно-мозговой травме.
3.2	Преходящие нарушения мозгового кровообращения, оболочечные кровоизлияния, геморрагические инсульты и ишемические инсульты. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Показания гос-

	питализации. Особенности транспортировки. Осложнения острых сосудистых заболеваний: отек головного мозга, неврологические комы диагностика, объем мероприятий на догоспитальном этапе.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Оказание неотложной медицинской помощи при открытой и закрытой черепно-мозговой травме, отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания.
	<i>Практическое занятие, проводимое в виде консультации решения ситуационных задач, тренинга, направленное на отработку практических навыков:</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 черепно-мозговой травме и её осложнениях: отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. 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.
3. Неотложная неврология догоспитального этапа. Диагностика, тактика и лечение: учеб. пособие / сост. А.Л. Баранов, В.В. Унжаков, Е.С. Ким, С.Ф. Коротаев / М-во здравоохранения Хабаров. края, ГОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения», КГБУЗ «Хабаровская станция скорой мед. помощи». – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2019. – 170 с. – Библиогр. : с. 116-117.

МОДУЛЬ 4. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
4.1	Острая дыхательная недостаточность: определение, причины развития, классификация, клиническая картина, диагностические критерии. Общие принципы лечения острой дыхательной недостаточности. Показания и противопоказания к ИВЛ. Критерии транспортабельности больных с острой дыхательной недостаточностью и особенности транспортировки.
4.2	Бронхиальная астма: классификация, клиническая картина заболевания. Особенности клинической картины в зависимости от формы заболевания и его стадии. Лечение бронхиальной астмы в условиях скорой медицинской помощи. Сравнительная характеристика лекарственных средств, применяемых для купирования приступов бронхиальной астмы. Астматический статус: основные патологические механизмы, лежащие в основе его развития, диагностические критерии и лечение. Показания к госпитализации больных с бронхиальной астмой.
4.3	Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология и патогенез тромбоэмболии легочной артерии. Клиника, диагностика, лечение.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Алгоритм неотложной терапии обострений бронхиальной астмы в зависимости от тяжести. Пикфлоуметрия, спирометрия. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.
	<i>Модуль частично реализуется в форме мастер-класса в симуляционном классе для решения ситуационных задач, закрепления практических навыков:</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 острой дыхательной недостаточности, приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе, тромбоэмболии легочной артерии.
--	--

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.
3. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 4 / В. В. Никонов [и др.] ; под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федак. – 2-е изд., испр. и доп. – Донецк: Заславский А. Ю., 2012. – 512 с. – Библиогр.: с. 501-511.
4. Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины : моногр. – М. : БИНОМ, 2011. – 568 с.
5. Процедуры и техники в неотложной медицине / под ред. Р. Ирвина, Дж. Риппе, Ф. Керли, С. Херд. – М. : БИНОМ, 2013.

МОДУЛЬ 5. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ПЕДИАТРИИ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
5.1	Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме. Терминология. Клиника. Особенности клинического течения бронхообструктивного синдрома у младенцев и детей раннего возраста. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
5.2	Неотложная медицинская помощь при судорожном синдроме. Терминология. Основные причины судорог у детей. Классификация. Клиника. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
5.3	Неотложная медицинская помощь при анафилактическом шоке. Терминология. Клинические варианты течения. Принципы оказания неотложной медицинской помощи.
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Неотложная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме, судорожном синдроме, анафилактическом шоке.
	<i>Практическое занятие, проводимое в виде консультации, тренинга, направленное на отработку практических навыков:</i> - работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; - оказание посиндромной неотложной медицинской помощи; - определение показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; - оказание неотложной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме, судорожном синдроме, анафилактическом шоке

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. Молочный, В. П. Педиатрия: неотложные состояния у детей : моногр. / В. П. Молочный, М.Ф. Рзыанский, Н.Г. Жила. – 5-е изд. – Ростов н/Д.:Феникс, 2013. – 414 с.
3. Цыбульский, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии. Экстренная врачебная помощь. – М. :

- ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 224 с. – (б-ка непрерывного медицинского образования).
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 6. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ШОКАХ

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
6.1	Терминология. Клинические варианты шоков. Принципы оказания неотложной медицинской помощи при шоках согласно алгоритму действий
	<i>Вопросы к контрольному заданию:</i> Принципы оказания неотложной медицинской помощи при шоках.
	<i>Практическое занятие, проводимое в виде консультации, тренинга, направленное на решение ситуационных задач, отработку практических навыков:</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 шоках

Методическое обеспечение

1. Скорая медицинская помощь; клинические рекомендации. / под редакцией акад. РАН С.Ф. Багненко / Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 896 с.
2. 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.
3. Омэн, К. С. Секреты неотложной медицины : моногр. – М. : БИНОМ, 2011. – 568 с.
4. Рамракха, П. Справочник по неотложным состояниям / П. Рамракха, К. Мур ; пер.В. А. Сергеева ; под ред. С. А. Сумина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 768 с. : ил.
5. Тополянский, А. В. Неотложная кардиология : справ. / А. В. Тополянский, О. Б. Талибов; под ред. А.Л.Верткина. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 352 с.

ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Цель: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме

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

Описание. ОСК носит индивидуальный или групповой характер. Содержание ОСК определяется с учетом содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации. Изучение организации и технологий диагностики и лечения неотложных состояний на догоспитальном этапе:

- регистрация и анализ ЭКГ;
- измерения артериального давления;
- пульсоксиметрия, оценка сатурации кислорода;
- пикфлоуметрия.
- обучение 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 в рот», дыхательным мешком и маской, с помощью портативной маски, применение ларингеальной маски, трубки I-gel и пр. с контролем правильности выполнения;

- применение воздуховодов (назотрахеальных и оротрахеальных);

- применение лекарственных средств.

Результат ОСК: освоить навыки по видам деятельности:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Место проведения: симуляционный класс на базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края

Кураторы: доценты 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 по итогам выполнения контрольных заданий.

Примеры контрольных вопросов 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. 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 диагностики и лечения, не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения диагностики и лечения, 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 назофрингеального воздухопроводов.
5. Техника ИВЛ мешком «Амбу».
6. Проведение ИВЛ и непрямого массажа сердца детям.
7. Коникотомия.
8. Прием Геймлиха.
9. Санация ротовой, носовой полости.
10. Дефибриляция 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 врачей 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 подтвер-

ждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Сдача электронных тестов происходит в разделе «Тестирование» системы «Прометей». Зачет сдается только однократно, обязательно в интервале времени, указанном тьютором в соответствии с календарным планом цикла. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбальной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 71% - 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

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. 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.

Дополнительная:

6. Анестезиология и интенсивная терапия /под ред. Б. Р. Гельфанда. М.Литтерра, 2013. - 672 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500962.html>
7. Анестезиология и реаниматология <http://www.medlit.ru/journalsview/anestezioreanim>
8. Вестник анестезиологии и реаниматологии <http://vair-journal.com>

7.2. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. Официальный сайт Российского кардиологического общества: <https://www.scardi.ru>
6. Официальный сайт специалистов сердечной недостаточности <https://www.ossn.ru>
7. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертонии <https://www.gipertonik.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Для организации самостоятельной работы обучающихся имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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 ресурсами и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «Вмедицине РФ».

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, симуляционное обучение, консультация, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.

Очная часть:

1. Практические занятия в виде решения ситуационных задач, отработки навыков и умений по составлению алгоритмов диагностики, тактики оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

2. Обучающий симуляционный курс.

Заочная часть:

Каждый слушатель имеет возможность изучить материал тем в индивидуальном порядке.

Одной из составляющей электронной информационно-образовательной среды является автоматизированная информационная система управления образовательной организацией. Система электронной поддержки образовательных программ на базе системы дистанционного обучения обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию образовательных программ, в том числе к электронным учебно-методическим комплексам учебных дисциплин (модулей);
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

Обязательным условием является авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении.

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека» в формате конспекта лекций, презентаций. Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может пройдя итоговое тестирование.

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 привлечения к педагогической деятельности
1.	2, 3, 4, 5	Баранов Александр Леонидович доцент кафедры	К.м.н.,	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный
2.	1	Ким Евгений Сергеевич доцент кафедры	К.м.н. доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	Штатный
3.	6	Пустовой Виталий Станиславович		КГБОУ ДПО ИПКСЗ Ассистент	Штатный