

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



Е.В. Неврычева
2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ
ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ**

Специальность – «Травматология и ортопедия»

Специальность дополнительная – «Анестезиология-реаниматология»,
«Скорая медицинская помощь», «Торакальная хирургия»,
«Нейрохирургия» «Хирургия»

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

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра травматологии и ортопедии

Хабаровск
2023

Составитель:

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии В.Е. Воловик, д.м.н., профессор

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры травматологии и ортопедии

« 07 » июля 2023 г., протокол № 6

Зав. кафедрой


(подпись)

В.Е. Воловик

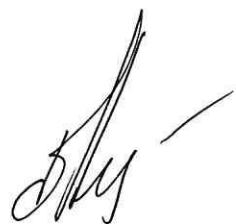
Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Березуцкий С.Н. – заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, к.м.н., доцент ФГБОУ ВО ДВГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2. Воронов А.В. – заведующий кафедрой хирургических болезней, к.м.н., доцент КГБОУ ДПО ИПКСЗ Министерства здравоохранения Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П


(подпись)

С.М. Колесникова

« 07 » июля 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» « 13 » июля 2023 г., протокол № 5

Председатель педагогического совета
И.о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычева

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед».
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - хирург».
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года N 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог».
7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-торакальный хирург».
- 8.. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 141н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нейрохирург».
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
11. Приказ Министерства здравоохранения Хабаровского края от 02.03.2016 N 233-р "Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на автодорогах Хабаровского края»
12. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн.
13. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
14. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы обусловлена общепризнанной международной проблемой, связанной с неумещающей частотой дорожно-транспортных происшествий и тяжестью травм, получаемых при авариях. Знание и умение грамотно оказать помощь, диагностировать, транспортировать и лечить пострадавших уменьшат количество смертей, тяжесть ин-

валидации и сократят сроки нетрудоспособности и затраты на лечение и реабилитацию таких больных.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи: травматологи-ортопеды, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, торакальные хирурги, скорой медицинской помощи, нейрохирурги.

Обоснование целевой аудитории: В соответствии с Профессиональными стандартами по указанным специальностям в трудовые функции врачей входит оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Обучение на предлагаемом цикле необходимо для совершенствования компетенций по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях для повышения эффективности неотложных мероприятий данной категории больных.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и совершенствование имеющейся компетенции, заявленной в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования и собеседования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1.

2.2. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в рамках имеющейся квалификации.

2.3. Планируемые результаты освоения Программы:

2.3.1. Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1 - готовность оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

2.3.2. Взаимосвязь Программы с профессиональными стандартами

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код и наименование ПК
Врач-травматолог-ортопед	А. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1 готовность оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
Врач-хирург	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
Врач-анестезиолог-реаниматолог	Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	А/02.8 Назначение лечения при состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	
Врач – торакальный хирург	А Оказание медицинской помощи пациентам по профилю "торакальная хирургия"	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
Врач скорой медицинской помощи	А Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	
Врач-нейрохирург	А Оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «Нейрохирургия»	А/08.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	

2.4. Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1- готовность оказывать экстренную медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	- Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами костно-мышечной системы - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме, вызванных травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в экстренной форме	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию неотложных или экстренных состояний Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с травмами костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи: травматологи-ортопеды, хирурги, анестезиологи-реаниматологи, торакальные хирурги, скорой медицинской помощи, нейрохирурги.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очная

№	Наименование модулей	Общая трудоемкость, час.	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Особенности повреждений у пострадавших при ДТП. Правовые аспекты и государственные программы оказания помощи пострадавшим	2	2					Текущий контроль
2	Работа врача скорой медицинской помощи в ДТП	2	2					Текущий контроль
3	Методы обследования и диагностика повреждений у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях	4	2		2			Собеседование
4	Неотложные состояния у пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях	10	3	4		3		Практические навыки
5	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями опорно-двигательного аппарата	3	1	2				Текущий контроль
6	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями головного и спинного мозга	3	1	2				Практические навыки
7	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов грудной клетки	3	1	2				Практические навыки
8	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов брюшной полости	3	1		2			Собеседование
9	Алгоритмы действий при оказании помощи пострадавшим при ДТП	4		4				Практические навыки
10	Итоговая аттестация - экзамен	2					2	Тестирование. Собеседование
Итого:		36	13	14	4	3	2	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Трудоемкость/продолжительность: 36 акад. час./36,0 ЗЕТ.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Особенности повреждений у пострадавших при ДТП. Правовые аспекты и государственные программы оказания помощи пострадавшим	2					
2	Работа врача скорой медицинской помощи в ДТП	2					
3	Методы обследования и диагностика повреждений у пострадавших в дорожно- транспортных происшествиях	2	2				
4	Неотложные состояния у пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях		4	6			
5	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями опорно-двигательного аппарата				3		
6	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями головного и спинного мозга				3		
7	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов грудной клетки					3	
8	Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов брюшной полости					3	
9.	Алгоритмы действий при оказании помощи пострадавшим при ДТП						4
10	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«Особенности повреждений у пострадавших при ДТП.

Правовые аспекты и государственные программы оказания помощи пострадавшим»

Трудоемкость освоения: 2 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Дорожно-транспортные происшествия: общие вопросы, статистические данные.
1.2	Особенности и механизмы травм при дорожно-транспортных происшествиях.
1.3	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП. Правовые аспекты и государственные программы оказания помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
1.4	Положение о деятельности травмоцентров, функционирующих на базе медицинских организаций. Перечень индикаторов качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП в травмоцентрах различного уровня.
1.5	Организация работы экстренных бригад, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в ДТП на госпитальном этапе

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

1. Задания для текущего контроля (самостоятельное изучение материала)

МОДУЛЬ 2.

«Работа скорой медицинской помощи при ДТП»

Трудоемкость освоения: 2 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Работа скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях: оснащение. Обеспечение безопасности на месте ДТП.
2.2	Зоны ответственности медицинских организаций и схемы эвакуации пострадавших в результате ДТП на участках федеральных автомобильных дорог.
2.3	Порядок перевода пациентов в травмоцентры 2-го и 1-го уровней. Схемы медицинской эвакуации и алгоритм медицинской помощи пострадавшим с шокогенными травмами и порядок взаимодействия учреждений здравоохранения.
2.4	Оформление медицинской документации

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля:

1. Задания для текущего контроля (самостоятельное изучение материала)

МОДУЛЬ 3.

«Методы обследования и диагностика повреждений у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях»

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Последовательность оказания помощи при ДТП.
3.2	Извлечение пострадавшего и оценка жизнедеятельности органов и систем.
3.3	Оказание медицинской помощи пострадавшим с сочетанной, множественной и изолированной травмами, сопровождающимися шоком на этапе стационарного лечения.
3.4.	Дистанционное консультирование.
3.5	Алгоритмы и стандарты обследований для больных, доставленных с места дорожно-транспортного происшествия. Минимальный объем обследований для осмотра пострадавшего.
3.6	Выполнение одномоментных вмешательств разными специалистами по показаниям
	<i>Семинарское занятие проводится в виде обсуждения актуальных вопросов по методам обследования и диагностики повреждений у пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, ответов на вопросы.</i> <i>Вопросы к семинарскому занятию:</i> 1. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших. 2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего и осуществление мероприятия по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами. 3. Проведение подробного осмотра пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью. 4. Диагностика травм у пострадавших в ДТП. Внутрибольничная транспортировка пострадавших

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Вопросы к семинарскому занятию: - 4 шт.

МОДУЛЬ 4.

«Неотложные состояния у пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях»

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.1	Терминология и классификация политравм при ДТП. Патогенетическая классификация периодов течения травматической болезни
4.1.2	Догоспитальный этап (рекомендации Всемирной ассоциации неотложной медицины и медицины катастроф (WAEDM)).
4.1.3	Первая врачебная медицинская помощь, организация помощи

4.1.4.	Фазы лечения пострадавших с политравмой
	<i>Практическое занятие проводится в форме разбора клинических случаев, направленных на оценку теоретических знаний и отработку практических навыков:</i> 1. Осуществление медицинской эвакуации пациента с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи 2. Первоочередные задачи догоспитального этапа: 1. Проблема нормализации дыхания. 2. Устранение гиповолемии (кристаллоиды и коллоиды). 3. Проблема обезболивания (трамадол, морадол, набуфин, малые дозы кетамина 1–2 мг/кг в сочетании с бензодиазепинами). 3. Наложение асептических повязок и транспортных шин.
4.2.1	Медицинская помощь пострадавшему на месте происшествия
	<i>Модуль реализуется в виде симуляционного обучения в форме навыковых тренингов с применением симуляционного оборудования, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Выявить витальные нарушения и безотлагательно их устранить. 2. Провести осмотр пострадавшего, установить причины опасных для жизни нарушений и поставить догоспитальный диагноз. 3. Решить вопрос о необходимости госпитализации больного или отказе от нее. 4. Определить место госпитализации больного по характеру повреждений. 5. Определить очередность госпитализации пострадавших (при массовой травме). 6. Обеспечить максимально возможную атравматичность и скорость транспортировки в стационар
4.2.2	Протокол реанимационного пособия больным с политравмой на догоспитальном этапе:
	1. Временная остановка кровотечения. 2. Балльная оценка тяжести состояния больных: ЧСС, АД, индекс Альговера (шоковый индекс, ШИ), пульсоксиметрия (SaO₂). 3. При систолическом АД < 80 мм рт.ст., пульсе > 110 в 1 мин, SaO₂ < 90 %, ШИ > 1,4 требуется проведение комплекса неотложной интенсивной терапии. 4. Реанимационное пособие. 5. Транспортировка в лечебное учреждение на фоне продолжающейся интенсивной терапии.

Симуляционное обучение реализуется на базе центра симуляционной подготовки и аккредитации и клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента, симулированного пациента в симулированных условиях:

Манекен для отработки сердечно-легочной реанимации, воздуховоды (назотрахеальные и оротрахеальные); дефибриллятор, негатоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, электрокардиограф многофункциональный, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др. тренажеры для внутримышечных инъекций, тренажеры для внутривенных инъекций, тренажер для подкожных инъекций, наборы моделей ран, весы медицинские, модели рук (вид 1 и 2), секундомер, тренажер для наружного осмотра.

В результате симуляционного обучения обучающийся должен уметь:

1. Применять объективные методы обследования больного;
2. Выявлять общие и специфические признаки повреждений;
3. Оценка тяжести состояния больного, причины этого состояния;
4. Определять объем и последовательность лечебных, в том числе реанимационных мероприятий;
5. Выполнять диагностические и лечебные манипуляции:
 - отработка приемов сердечно-легочной реанимации на манекенах;
 - аспирации жидкости из дыхательных путей;
 - искусственной вентиляции легких без аппаратов и с помощью аппаратов закрытого массажа сердца;
 - пункции периферических и центральных вен,
 - ингаляции кислорода, наркоза закисью азота;
 - трахеостомии и кониотомии;
 - электроимпульсной терапии (дефибрилляция сердца);
 - временной остановки кровотечения;
 - пункции плевральной полости при пневмо- и гемотораксе;
 - отработка приемов проведения внутрикостной инфузии
 - транспортной иммобилизации;
 - футлярной анестезии;
 - наложения бинтовых повязок;

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект заданий, выявляющих практический опыт - 7 шт.

МОДУЛЬ 5.

«Лечение пострадавших с повреждениями опорно-двигательного аппарата»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата. Симптомы, диагностика, принципы оказания первой помощи.
5.2	Особенности иммобилизации
5.3	Остановка кровотечения. Оценка эффективности временных методов остановки кровотечения. Ошибки при применении временных методов остановки кровотечения
5.4.	Методы лечения (консервативные и оперативные)
5.5	Объем оказания медицинской помощи. Этапные госпитализации при необходимости коррекции лечения
	<i>Практическое занятие направлено на решение следующих задач:</i> 1. Ознакомление с отделением травматологии и ортопедии, документами. 2. Виды оперативных вмешательств. 3. Применение стандартов оказания помощи травматологическим больным.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

1. Задания для текущего контроля

МОДУЛЬ 6.

«Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями головного и спинного мозга»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Классификация повреждений головного и спинного мозга при дорожно-транспортных происшествиях.
6.2	Симптомы, диагностика, принципы лечения (консервативные и оперативные).
6.3	Объем оказания медицинской помощи.
6.4.	Взаимодействие с врачами нейрохирургами, неврологами. Оперативные вмешательства по жизненным показаниям
	<i>Практическое занятие проводится в форме тренинга, разбора клинического случая, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Общие принципы оказания неотложной помощи при переломах позвоночника, травмах головы. 2. Сортировка пострадавших. 3. Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа. Устранение угрозы жизни. 4. Транспортировка. Предупреждение вторичного повреждения мозга, начиная с догоспитального этапа. 5. Оценка тяжести состояния. Коррекция внутричерепной гипертензии. Противосудорожная терапия. Нейротропная терапия. 6. Виды оперативных вмешательств. 7. Оборудование и оснащение операционных, хирургический инструментарий

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект ситуационных задач - 5 шт.

МОДУЛЬ 7.

«Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов грудной клетки»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Классификация повреждений органов грудной клетки при дорожно-транспортных происшествиях.
7.2	Симптомы, диагностика, принципы лечения (консервативные и оперативные). Объем оказания медицинской помощи.
7.3	Ушибы сердца. Бронхолегочные осложнения. Взаимодействие с торакальными хирургами.
7.4.	Показания для госпитализации в травмоцентр III-го уровня

	<i>Практическое занятие проводится в форме тренинга, разбора клинического случая, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> 1. Особенности диагностики и лечения различных групп комбинированных поражений на этапах эвакуации. 2. Оценка тяжести состояния. 3. Профилактика гипоксии и гиперкапнии. 4. Стабилизация и поддержание гемодинамики. 5. Обезболивание. Наблюдение и мониторинг. 6. Виды оперативных вмешательств.
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Комплект ситуационных задач - 5 шт.

МОДУЛЬ 8.

«Особенности оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов брюшной полости»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1	Классификация повреждений органов брюшной полости при дорожно-транспортных происшествиях.
8.2	Симптомы, диагностика, принципы лечения консервативные и оперативные).
8.3	Объем оказания медицинской помощи в условиях больниц. Взаимодействие с общими хирургами
	<i>Семинарское занятие проводится в виде обсуждения актуальных вопросов по оказанию помощи пострадавшим с повреждениями органов брюшной полости, ответов на вопросы.</i> <i>Вопросы к семинарскому занятию:</i> 1. Особенности диагностики и лечения при повреждениях паренхиматозных органов, органов забрюшинного пространства на догоспитальном и госпитальном этапах 2. Тяжесть полученных повреждений органов брюшной полости в зависимости от вида ДТП. 3. Осложнения закрытой тупой травмы живота. Симптоматика. 4. Виды оперативных вмешательств. 5. Оборудование и оснащение операционных, хирургический инструментарий

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1. Вопросы к семинарскому занятию - 5 шт.

МОДУЛЬ 9.

«Алгоритмы действий при оказании помощи пострадавшим при ДТП»

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.	<i>Практическое занятие проводится в форме тренинга, направленного на отработку следующих практических навыков по формированию готовности специалистов к выполнению оперативных действий врача при ДТП:</i> - диагностика неотложных состояний; - оказание специализированной медицинской помощи; - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - алгоритм действия бригады скорой медицинской помощи; - отработка навыков оказания первой помощи пострадавшим при сочетанных, множественных и изолированных травмах; - отработка навыков реанимационных мероприятий пострадавшим; отработка навыков иммобилизации и транспортировки пострадавших с различными повреждениями.

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipksz.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

– Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipksz.ru/>);

– ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных.; (<http://iprsmartshop.ru>);

– электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа:

регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;
- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);
- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;
- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);
- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;
- результатов освоения образовательной программы;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;
- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мираполису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мираполиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинарское занятие, практическое занятие, симуляционное обучение (тренинг), мастер-класс, самостоятельная аудиторная работа, итоговая аттестация в виде тестирования, зачета по практическим навыкам.

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, видеофильмов и т.д.

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов (указать тему), дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.

Практические занятия проводятся в форме: *тренинг, мастер-класс, в том числе в смоделированных условиях* с использованием аппаратуры для оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП для отработки умений и навыков.

Симуляционное обучение реализуется на базе центра симуляционной подготовки и аккредитации / клинической базе кафедры (в соответствии с договором о практической подготовке) с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента в смоделированных условиях.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, работа с учебной литературой);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

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

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Красnodарская, д. 9, пом. I (1-46) в т. ч. I (3-24, 29-43, 46);	115	Манекен для отработки сердечно-легочной реанимации, воздуховоды (назотрахеальные и оротрахеальные); негатоскоп
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Красnodарская, дом 9	123	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, электрокардиограф многофункциональный, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др. тренажеры для внутримышечных инъекций, тренажеры для внутривенных инъекций, тренажер для подкожных инъекций, наборы моделей ран, весы медицинские, модели рук (вид 1и 2), секундомер, тренажер для наружного осмотра
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Красnodарская, дом 9	127 / 133 / 134 / / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран, доска 4. Столы, Стулья 5. Флип-чарт

КГБУЗ «Краевая клиническая больница им. проф. О.В. Владимирцева	680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул Павловича 1Б,	1. Учебная аудитория Операционная	Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Оборудование операционной
---	--	--	---

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.	Воловик В. Е. Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	ИПКСЗ, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии	Штатный
		Рыков А. Г.	д.м.н., профессор	НУЗ ДКБ на ст Хабаровск 1, профессор кафедры травматологии и ортопедии	Совместитель

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: 60;
- оценочные средства для итоговой аттестации: 50;

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: Тестирования, собеседования.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 50 шт.
2. Комплект вопросов для самоподготовки – 30 шт.
3. Комплект ситуационных задач – 15 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации
Выберите один правильный ответ

1. ИСТЕЧЕНИЕ ЛИКВОРА В НОСОВУЮ ПОЛОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ

1. *основания черепа в области передней черепной ямки
2. при переломе височной кости
3. основания черепа в области задней черепной ямки
4. при переломе скуловой кости

2. ВЫВИХИ ПОЗВОНКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

1. *в шейном отделе позвоночника
2. в грудном отделе позвоночника
3. в поясничном отделе позвоночника
4. в крестце

3. ХЛЫСТОВАЯ ТРАВМА ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

1. *дорожно-транспортных происшествиях (удар машиной сзади)
2. нырянии
3. ударе по голове сверху
4. падении с высоты

4. ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА СЛУЖИТ

1. *нестабильный перелом
2. стабильный перелом
3. небольшая компрессия тела позвонка
4. разрыв заднего связочного комплекса

5. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА

1. *на щите
2. сидя в кресле-каталке
3. полусидя в автомобиле
4. в корсете

6. СИМПТОМАТИКА ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЕТ

1. *нарушение кожной чувствительности, сухожильно-мышечных рефлек-

- сов и функции тазовых органов
- 2. нарушение кожной чувствительности туловища и конечностей
- 3. нарушение функции тазовых органов, нарушение кожной чувствительности туловища и конечностей
- 7. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАН
 - 1. *иссечение всех нежизнеспособных тканей и создание «бесплодной каменной почвы для развития микробной инвазии»
 - 2. стерилизация ран скальпелем
 - 3. удаление инородных тел и сгустков крови
 - 4. возможность сделать края кожи и подлежащих тканей ровными
- 8. РАЗВИТИЕ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ В ОСНОВНОМ СВЯЗАНО С
 - 1. обширной травмой мягких тканей и скелета
 - 2. *массивными гемотрансфузиями
 - 3. активацией калликреин-кининовой системы
 - 4. трансфузий крови со сроком хранения от 2 до 3 дней в объеме 15 % объема циркулирующей крови больного
- 9. ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТЬ ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ
 - 1. *наложение жгута дистальнее раны
 - 2. наложение жгута на подкладку или одежду
 - 3. давление жгута с силой, достаточной для остановки кровотечения
 - 4. возможность незначительного кровотечения из раны после наложения жгута
- 10. ПРИ СДАВЛЕНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЮТСЯ
 - 1. выраженные патологические изменения в дистальных извитых канальцах
 - 2. выраженные патологические изменения в восходящих петлях Генле
 - 3. *забитость кровяными цилиндрами из миоглобина канальцев
 - 4. отек капсулы почки
- 11. ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА -
 - 1. потеря большого объема плазмы
 - 2. потеря большого объема крови
 - 3. *сильное болевое раздражение
 - 4. повреждение подкорковых структур головного мозга
- 12. К ФАЗАМ ШОКА ОТНОСИТСЯ
 - 1. *эректильная
 - 2. острая
 - 3. скрытая
 - 4. переходная
- 13. ДЛЯ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ХАРАКТЕРНО
 - 1. уменьшение объема циркулирующей крови
 - 2. *повышение проницаемости мембран
 - 3. скопление крови в капиллярах мышц
 - 4. скопление крови в мезентериальных сосудах, селезенке и печени
- 14. НАРУШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ И СОЧЕТАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ, ОСЛОЖНЕННЫХ ШОКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
 - 1. *ДВС (диссеминированной внутрисосудистой свертываемостью)
 - 2. уменьшением капиллярной перфузии и вазодилатацией
 - 3. локальными нарушениями обмена веществ с метаболическим ацидозом, повышением свертываемости крови
 - 4. увеличением капиллярной перфузии и гемодилуцией

15. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О

1. коллапсе, ателектазе легкого
2. смещении средостения
3. гемотораксе
4. *хилотораксе

Примеры контрольных вопросов (заданий) к итоговой аттестации:

1. Дорожно-транспортные происшествия: общие вопросы, статистические данные.
2. Классификация повреждений при дорожно- транспортных происшествиях.
3. Правовые аспекты и государственные программы оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.
4. Работа скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях.
5. Особенности транспортировки больных при авариях на дорогах.
6. Алгоритмы и стандарты обследований для больных, доставленных с места дорожно- транспортного происшествия.
7. Перечень специалистов и минимальный объем обследований для осмотра пострадавшего в условиях приемного покоя больниц.
8. Повреждения опорно-двигательного аппарата. Симптомы, диагностика, принципы лечения.
9. Классификация повреждений головного и спинного мозга при дорожно-транспортных происшествиях. Симптомы, диагностика, принципы лечения.
10. Классификация повреждений органов грудной клетки при дорожно-транспортных происшествиях. Симптомы, диагностика, принципы лечения.
11. Классификация повреждений органов брюшной полости при дорожно-транспортных происшествиях. Симптомы, диагностика, принципы лечения.
12. Повреждения и состояния, подлежащие лечению в условиях реанимационного отделения при дорожно-транспортных происшествиях. Симптомы, диагностика, принципы лечения.
13. Юридические и этические вопросы организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА 1. В травматологическое отделение доставлен пострадавший во время автодорожной аварии. При обследовании был выставлен диагноз: "перелом костей таза" Чем объяснить большую кровопотерю при переломах костей таза? Каков объем неотложной помощи.

Ответ.

1. Большая кровопотеря при переломах костей таза объясняется обильным кровоснабжением тазовых костей
2. Необходимо выполнить внутритазовую блокаду (анестезию) по Школьникову-Селиванову.

ЗАДАЧА 2. В результате ДТП женщина получила травму в средней трети голени. На голени имеется рана, из которой вытекает кровь ярко алого цвета. Из раны выступает участок кости. Какой вид травмы? Как оказать первую помощь?

Ответ:

Наличие выступающего участка кости из раны и кровотечения свидетельству-

ет об открытом переломе, обязательно сопровождающемся выраженной болевой реакцией. Кровь ярко алого цвета характеризует артериальное кровотечение. Имеющиеся симптомы требуют быстрых, четких и последовательных действий:

- 1) остановить кровотечение с помощью пальцевого прижатия бедренной артерии, наложении жгута или жгута-закрутки;
- 2) дать обезболивающее средство;
- 3) наложить стерильную повязку на рану;
- 4) иммобилизовать поврежденную конечность с помощью шины или подручных средств, не вправляя выпячивающийся участок кости.

ЗАДАЧА 3. Аспирант кафедры хирургии медицинского университета, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на дачу. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и врач, решив, что в данный момент он не может оказать медицинской помощи, продолжил путь

Вопросы:

1. Обязан ли был врач в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
2. В каком объеме должна быть оказана неотложная помощь?

Ответы.

1. Да, врач обязан оказать первую помощь пострадавшему
2. Объем помощи следующий: Остановка кровотечения давящей повязкой. Наложение стерильной (по возможности) повязки на рану. Иммобилизация подручными средствами

ЗАДАЧА 4. В результате ДТП (столкновение мотоцикла с автомобилем) один из пострадавших в автомобиле, второй - (пассажир мотоцикла) лежит на дороге, получил сильный удар в левую ногу (область голени). Первый пострадавший предъявляет жалобы на затруднённое дыхание и боль в правой половине грудной клетки, невозможность глубоко вздохнуть из-за боли. Второй пострадавший в сознании, контактен. Предъявляет жалобы на боли в левой ноге, невозможность двигать ногой.

Объективно: первый пострадавший заторможен, состояние тяжелое. Второй пострадавший: состояние средней тяжести, психомоторное возбуждение, В области повреждения имеется гематома, отёк, крепитация,

ДИАГНОЗ: Первого пострадавшего: Закрытая тупая травма грудной клетки. Гемоторакс. Травматический шок 2-й степени. Второго пострадавшего: Закрытый перелом костей левой голени. Травматический шок. Какой должен быть объем помощи?

Ответ:

В первую очередь оказывают помощь первому пострадавшему, находящемуся в автомобиле:

1. Катетеризация периферической вены;
2. С целью коррекции гемодинамических нарушений – 0,9% р-р натрия хлорида 500,0 и ГЭК 6-10% 500,0 в/в струйно;
3. Для купирования болевого синдрома – трамал 2,0 и омнопон 2% -1,0 в/в;
4. Ингаляция кислорода;
5. Госпитализация в реанимационное (травматологическое) отделение, транспортировка на носилках в положении полусидя.

Пациенту, упавшему с мотоцикла, помощь оказывается во вторую очередь:

- Обезболивание - омнопон 2%- 1,0 в/в;
- Транспортная иммобилизация(лестничная, или складная, или вакуумная шина).
- Госпитализация.

ЗАДАЧА 5. В результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП) водитель получил многочисленные ушибы мягких тканей, ушибленные и резаные раны мягких тканей лица. Пострадавший бледен, на вопросы отвечает неохотно, тихо и немногословно. Жалуется на головокружение.

ЗАДАНИЯ

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Расскажите о дополнительных симптомах для уточнения основного диагноза и возможных сопутствующих патологий.
3. Составьте алгоритм неотложной врачебной помощи и эвакуации пострадавшего по назначению.
4. Составьте план диагностических и лечебных мероприятий в стационаре.

Ответ:

1. На основании обстоятельств полученной травмы травматический шок II степени, торпидная фаза, на почве многочисленных ушибов мягких тканей, ранений лица и перенесенного стресса.

2. *Алгоритм оказания неотложной врачебной помощи:*

введение 2%-2 мл промедола; оксигенотерапия через носовой катетер;местно: холод на наиболее травмированные участки тела; горячее питье (чай, кофе);

Поскольку трудно исключить сотрясение головного мозга, пострадавшему показано в/в введение 25% раствора сульфата магния и 40%-раствора глюкозы 40 мл;

Транспортировка в положении лежа на спине с повернутой на бок головой в нейро-хирургическое отделение.

3. *Диагностические и лечебные мероприятия в стационаре:*

1. МРТ черепа и органов грудной клетки;
2. консультация врача – хирурга;
3. повторный общий анализ крови и общий анализ мочи;
4. строгий постельный режим

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Осмотр и обследование пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях.
2. Техника иммобилизации, транспортировки больных с повреждениями опорно-двигательного аппарата, спинного и головного мозга, органов брюшной полости, органов грудной клетки.
3. Выполнение реанимационных мероприятий.
4. Работа в операционной травматологического, нейрохирургического отделений, отделений общей и торакальной хирургии.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Политравма. Острые вопросы лечения опорно-двигательного аппарата: вчера, сегодня и завтра : сб. материалов конф., посвящ. 70-летию организации Амур. гос. мед. акад. (БГМИ), 18-19 окт. 2022 г., Благовещенск / Нац. мед. исслед. центр травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова [и др.] ; ред. И. В. Борозда. - Благовещенск : Амур. ГМА, 2022. - 90 с.
2. Клинические рекомендации по диагностике и лечению политравмы : учеб.-метод. пособие / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, В. Е. Парфенов [и др.] ; С.-Петерб. НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе. - Санкт-Петербург : СПб. НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, 2021. - 88 с. - (Б-ка врача неотложной помощи).
3. Оказание помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях: современное состояние и перспективы развития: монография/ Н.А. Поздняков, Е.В. Горячева, В.В. Мехова, Д.Р. Просветова, И.И. Евлоев, А.Ю. Пахомов, В.Ю. Глебов// МЧС России. – М. : ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), 2020. – 103 с.
4. Котельников Г. П., Миронов С.П. Травматология. Национальное руководство. – М., 2013г.
5. Национальное руководство по хирургии - А. И. Кириенко, В. С. Савельев, Издание: ГЭОТАР-Медиа, 2014г.
6. Торакальная хирургия - Бисенков Л.Н. - Руководство для врачей. – М., 2010г.
7. Нейрохирургия. Руководство для врачей. В 2-х томах. Древаль О. Н., Басков А. В., Антонов Г. И. Издание: ГЭОТАР-Медиа, 2013г.

8.2. Дополнительная литература

8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. // Учебник в 2-х т. под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского. – М., 2012. – т. 1.- 592 с., т. 2. – 688 с.
9. Клиланд, Джошуа А. и др. К49 Клиническое обследование в ортопедии с иллюстрациями Неттера. Доказательный подход / Дж. А. Клиланд, Ш. Коппенхейвер, Дж. Су; перевод с англ. – М.: Издательство Панфилова, 2018. – 624 с.:
10. Оперативные доступы в травматологии и ортопедии. Бауэр Рудольф, Динст Михаэль, Эберардт Оливер и др. Перевод с немецкого под ред. Л.А. Якимова. 408 страниц, более 700 иллюстраций. - 2015 г.
11. Скорая медицинская помощь : национальное руководство под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. ГЭОТАР-Медиа, 2015г.
12. Еськин Н.А. Ультразвуковая диагностика в травматологии и ортопедии. – М., 2009. 440 с.
13. Епифанов В.А. Епифанов А.В. Реабилитация в травматологии. – М., 2010. – 336 с.
14. Физикальное исследование костно-мышечной системы. Иллюстрированное руководство Джеффри Гросс, Джозеф Фетто, Элейн Роузен Пер. с английского, 488 стр., 2018 г.

8.3. Информационно-электронные ресурсы

1. Российский научный центр «Восстановительная травматология и ортопедия» имени академика Г.А. Илизарова. <http://www.ilizarov.ru>
2. Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им.Р.Р. Вредена <http://www.aotrf.org>
3. Internet Society of Orthopaedic Surgery & Traumatology www.orthogate.org
4. Ортофорум <http://www.weborto.net/forum>
5. Центральный институт травматологии и ортопедии имени Приорова, Москва. www.cito-priorov.ru