

Министерство здравоохранения Иркутской области

областное государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Тулунский медицинский колледж»

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

по изучению профессионального модуля

### **ПМ.03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

**МДК 03.02. Медицина катастроф**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

*Очная форма обучения*

*по программе базовой подготовки*

Тулун  
2021 г.

**Составитель:**

---

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

**Рецензент:**

---

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Методические рекомендации для студентов по изучению профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях предназначены для обеспечения обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело (очная форма обучения) учебно-методическим комплексом.

Методические рекомендации для студентов разработаны в соответствии с рабочей программой и календарно - тематическим планом профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

В соответствии с учебным планом на изучение рабочей программы профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях 129 часов.

Из них:

Теоретические занятия – 36 часов

Практические занятия – 50 часов

Самостоятельная работа студентов – 43 часов

Методические рекомендации для студентов включают в себя следующие разделы:

1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям;
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе;
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации;
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная).

Данные методические рекомендации позволяют студентам получить необходимую информацию для подготовки к любому виду занятий.

Рассмотрено на заседании Цикловой методической комиссии ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж», Протокол № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям	4
2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе	17
3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	37
4. Рекомендуемая литература (основная и дополнительная)	43

# **1. Методические рекомендации для студентов по самоподготовке к занятиям**

## **МДК 03.02 Медицина катастроф**

**Тема 1.** Медицина катастроф. Предмет и задачи медицины катастроф, основные формирования ВСМК (всероссийская служба медицины катастроф).

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин.

**Основные понятия:**

1. Катастрофа
2. Чрезвычайная ситуация
3. 5 классов ЧС
4. Всероссийская служба медицины катастроф
5. Всероссийский центр медицины катастроф
6. Медицинские формирования
7. Полевой многопрофильный госпиталь
8. Аэромобильный госпиталь
9. Территориальный центр медицины катастроф
10. Медицинская сортировка

**Вопросы для самоконтроля:**

Введение. Предмет и задачи медицины катастроф. История создания ВСМК. Основные понятия и определения медицины катастроф. Общая характеристика катастроф. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Поражающие факторы, воздействующие на человека при катастрофах. Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Основные формирования ВСМК для оказания медицинской помощи и санитарного благополучия при катастрофах. Режимы функционирования ВСМК. Принципы организации службы медицины катастроф.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Медицина катастроф.
2. Предмет и задачи медицины катастроф, основные формирования ВСМК (всероссийская служба медицины катастроф).

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 2.** Медико-тактическая характеристика природных катастроф. Выживаемость в автономных условиях.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин.

**Основные понятия:**

1. Катастрофа
2. Чрезвычайная ситуация
3. 5 классов ЧС
4. Всероссийская служба медицины катастроф
5. Всероссийский центр медицины катастроф
6. Медицинские формирования
7. Полевой многопрофильный госпиталь
8. Аэромобильный госпиталь
9. Территориальный центр медицины катастроф
10. Медицинская сортировка

**Вопросы для самоконтроля:**

Определение и классификация природных катастроф. Поражающие факторы, характеристика и условия, определяющие потери населения при различных природных катастрофах. Структура санитарных потерь при землетрясениях, наводнениях, ураганах и др. Действия населения при различных природных катастрофах.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.
2. Выживаемость в автономных условиях.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 3.** Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов, в том числе особо опасных инфекций. Противоэпидемические мероприятия при ЧС.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 270 мин.

**Основные понятия:**

1. Утопление
2. Истинное утопление
3. Асфиксическое утопление
4. Синкопальное (обморочное) утопление

**Вопросы для самоконтроля:**

Принципы и задачи санитарно-эпидемиологического обеспечения населения в ЧС. Понятие об эпидемии. Особенности течения инфекционных заболеваний при катастрофах. Клиническая картина особо опасных инфекций. Экстренная профилактика инфекционных заболеваний. Объем догоспитальной медицинской помощи при ликвидации очага особо опасных инфекций. Противоэпидемические мероприятия в очагах катастроф. Режимно-ограничительные мероприятия в очаге ЧС. Понятие о карантине, обсервации, отселении населения из очага ЧС. Санитарно-эпидемиологическая разведка. Контроль и защита продуктов питания и воды в ЧС. Действия подвижного противоэпидемиологического отряда. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов, в том числе особо опасных инфекций.
2. Противоэпидемические мероприятия при ЧС.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 4.** Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на радиационно-опасных объектах. Радиационные поражения.

**Вид занятия:** теоретическое

**Продолжительность занятия:** 90 мин.

**Основные понятия:**

1. Утопление
2. Истинное утопление
3. Асфиксическое утопление
4. Синкопальное (обморочное) утопление

**Вопросы для самоконтроля:**

Классификация радиационно-опасных объектов, Понятие о радиоактивности. Характеристика радиационной аварии. Приборы радиационной разведки. Мероприятия по защите населения. Определение и понятие дезактивации. Диагностика радиационных поражений. Клиника острой лучевой болезни (ОЛБ) и клиника хронической лучевой болезни (ХЛБ). Лучевые ожоги. Объем и содержание лечебно-эвакуационных мероприятий. Схема проведения йодной профилактики.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на радиационно-опасных объектах.
2. Радиационные поражения.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 5.** Лечебно-эвакуационное обеспечение в чрезвычайных ситуациях. Оснащение медицинской службы. Организация и объём первой медицинской и доврачебной помощи в ЧС. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС. Индивидуальные средства защиты.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 90/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Интенсивная терапия
2. Реанимация
3. Терминальное состояние
4. Атональное состояние
5. Клиническая смерть
6. Биологическая смерть

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Катастрофы, ЧС, аварии, определение, классификация. Катастрофы естественные, катастрофы искусственные, вызванные деятельностью человека. Классификация. Дифференцирование катастроф и аварий. Классификация чрезвычайных ситуаций.

2. Первая доврачебная помощь при ЧС, силы и средства. Цели, задачи и мероприятия первой медицинской помощи, доврачебной и первой врачебной помощи. Очередность в оказании медицинской помощи пораженным и их эвакуация. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС. Первичная медицинская карта. Оснащение среднего медперсонала, отряда первой медицинской помощи. Структурные подразделения отряда первой медицинской помощи (ОПИП).

3. Индивидуальные средства медицинской защиты. Медицинские индивидуальные средства защиты. Использование средств медицинской защиты. Правила и порядок использования аптечки индивидуальной (АИ-2),

пакета перевязочного индивидуального (ППИ), индивидуального противохимического пакета (ИПП).

4. Медицинская сортировка и безопасная транспортировка пострадавших. Лечебно-эвакуационное обеспечение в чрезвычайных ситуациях. Оснащение медицинской службы. Этапы медицинской эвакуации. Преемственность в оказании первой помощи. Оснащение различных формирований службы медицины катастроф. Схема лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Лечебно-эвакуационное обеспечение в чрезвычайных ситуациях.
2. Оснащение медицинской службы.
3. Организация и объём первой медицинской и доврачебной помощи в ЧС.
4. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС. Индивидуальные средства защиты.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 6.** Терминальные состояния. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности. Асфиксия, утопление, электротравма.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 90/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Гипотермия
2. Гипертермия
3. Ожог

**Вопросы для самоконтроля:**

Терминальные состояния. Элементарная сердечно-легочная реанимация. Терминальные состояния, их клиническая характеристика. Остановка сердца, причины, симптомы. Остановка дыхания, причины, симптомы. Правила проведения реанимации в одиночку, вдвоем. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности. Правила и приемы оказания сердечно-легочной реанимации, мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ), массаж сердца. Оказание медицинской помощи при асфиксии. Местное и общее действие

электрического тока на организм. Оказание доврачебной медицинской помощи при поражении электротоком. Виды утопления. Оказание доврачебной медицинской помощи при утоплении.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Терминальные состояния.
2. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности.
3. Асфиксия, утопление, электротравма.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 7.** Раны. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи. Первая медицинская и доврачебная помощь при кровотечениях.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 90/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Кровотечение
2. Кома

**Вопросы для самоконтроля:**

Раны, кровотечения, кровопотеря. Раны (Резаная, колотая, рубленая, рваная, ушибленная, скальпированная, отравленная, укушенная, смешанная, огнестрельная). Классификация, характеристика ран. Раневая инфекция. Клинические проявления, принципы профилактики. Оказание медицинской помощи пораженным с ранениями мягких тканей при катастрофах и ЧС. Кровотечения. Виды кровотечений. Геморрагический шок. Индекс Алговера. Оказание первой медицинской помощи в зоне ЧС.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Раны. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи.
2. Первая медицинская и доврачебная помощь при кровотечениях.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 8. Тема 9.** Травмы опорно-двигательного аппарата. Первая медицинская и доврачебная помощь при: ожогах и холодовой травме; при

черепно-мозговой травме; при повреждении грудной клетки, живота; при повреждениях опорно-двигательного аппарата.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 180/270 мин.

**Основные понятия:**

1. Гипертонический криз
2. Острая сердечная недостаточность
3. Кардиогенный шок
4. Обморок
5. Коллапс
6. Острая коронарная недостаточность
7. Дыхательная недостаточность
8. Судороги
9. Боль
10. Тошнота и рвота

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Классификация травм опорно-двигательного аппарата. Понятие о механических травмах. Принцип оказания первой медицинской помощи при переломах, вывихах, ушибах. Понятие об иммобилизации. Транспортная иммобилизация. Оказание медицинской помощи. Транспортировка пострадавших. Внутривенное и внутримышечное обезболивание. Транспортировка пораженных из очага в ЛПУ.
2. Черепно-мозговые травмы и повреждения позвоночника. Классификация черепно-мозговой травмы (ЧМП). Сотрясение мозга, ушиб, сдавление головного мозга, их клиническая характеристика. Особенности огнестрельных ранений черепа и головного мозга. Первая и доврачебная помощи при черепно-мозговой травме (ЧМТ). Особенности транспортировки больных с ЧМТ. Переломы позвоночника осложненные и неосложненные. Особенности и основные правила транспортировки пострадавших с переломами позвоночника. Классификация травм опорно-двигательного аппарата. Диагностика переломов костей и повреждений суставов. Понятие об иммобилизации. Транспортная иммобилизация. Диагностика повреждений позвоночника. Оказание медицинской помощи, транспортировка пострадавших. Диагностика повреждений таза и тазовых органов. Оказание медицинской помощи. Транспортировка пораженных из очага в ЛПУ.

3.Классификация и диагностика повреждений грудной клетки. Понятие о пневмотораксе. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при травмах грудной клетки. классификация повреждений живота. Диагностика повреждений живота и органов брюшной полости. оказание первой медицинской и доврачебной помощи. транспортировка пораженных из очагов ЛПУ.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Травмы опорно-двигательного аппарата.
2. Первая медицинская и доврачебная помощь при: ожогах и холодовой травме; при черепно-мозговой травме; при повреждении грудной клетки, живота; при повреждениях опорно-двигательного аппарата.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 10.** Травматический шок. Синдром длительного сдавления.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 90/90 мин.

**Основные понятия:**

1. Травма
2. Ампутация
3. СДС

**Вопросы для самоконтроля:**

Травматический шок. Фазы шока. Шоковый индекс Алговера. Критерии оценки. Степени тяжести травматического шока. Оказание медицинской помощи при шоке на догоспитальном этапе, критерии эффективности в лечении шоков. Синдром длительного сдавления (СДС). Патогенез и периоды клинического течения СДС. Оказание медицинской помощи при СДС на догоспитальном этапе в ЧС. **Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Травматический шок.
2. Синдром длительного сдавления.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

**Тема 11.12.** Термические поражения, радиационные поражения и химические поражения, поражения отравляющими веществами.

Первая медицинская и доврачебная помощь.

**Вид занятия:** теоретическое / практическое

**Продолжительность занятия:** 180/180 мин.

**Основные понятия:**

1. Отравление
2. Анафилактический шок

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Ожоги. Определение площади ожоговой поверхности. Клинические поражения ожога. Алгоритм оказания первой медицинской помощи при термических ожогах. Первая медицинская и доврачебная помощь. Порядок эвакуации в лечебное учреждение. Холодовая травма, классификация. Особенности клинического течения в ЧС. Понятие о замерзании, причины развития общего переохлаждения организма. Первая медицинская и доврачебная помощь при холодовой травме и профилактика осложнений. Транспортировка пострадавших с холодовой травмой.

2. Радиационные поражения. Диагностика радиационных поражений. Клиника острой лучевой болезни (ОЛБ) и клиника хронической лучевой болезни. Лучевые ожоги. Объем и содержание лечебно-эвакуационных мероприятий. Схема проведения йодной профилактики.

3. Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на химических объектах. Определение пожарно-взрывоопасных объектов. Основные поражающие факторы пожара и взрыва. Отравление угарным газом. Симптомы отравления и оказания первой медицинской помощи на месте поражения. Определение ХОО, зоны поражения, очага поражения. Структура потерь в очагах поражения СДЯВ. Определение и понятие дезактивации. Осуществление медико-санитарного обеспечения при химических авариях. Медицинские мероприятия в условиях катастрофы, связанной с отравляющими химическими веществами, химическим оружием.

**Перечень знаний, которыми студенты должны овладеть в результате изучения данной темы.**

**Должен знать:**

1. Термические поражения, радиационные поражения и химические поражения, поражения отравляющими веществами.
2. Первая медицинская и доврачебная помощь.

**Литература для подготовки:**

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.

## 2. Методические рекомендации для студентов по самостоятельной работе

**Тема 1.** Медицина катастроф. Предмет и задачи медицины катастроф, основные формирования ВСМК (всероссийская служба медицины катастроф).

### Задания для выполнения самостоятельной работы

1. Подготовка доклада по изученной теме.

### Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы

**Подготовка доклада** - это вид учебной деятельности по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Отличается от рефератов не только объемом информации, но и ее характером - сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения - до 5 мин.

Затраты времени на подготовку сообщения зависят от трудности сбора информации, сложности материала по теме, индивидуальных особенностей обучающегося и определяются преподавателем.

Ориентировочное время на подготовку доклада - 2ч.

Дополнительные задания такого рода могут планироваться заранее и вноситься в карту самостоятельной работы в начале изучения дисциплины.

*Роль преподавателя:*

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
- оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
- рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

*Роль обучающегося:*

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;

• ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;

- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- ясность, логичность изложения мыслей обучающихся;
- грамотность изложения;

**Тема 2.** Медико-тактическая характеристика природных катастроф. Выживаемость в автономных условиях.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Подготовка доклада по изученной теме.

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

**Подготовка доклада** - это вид учебной деятельности по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Отличается от рефератов не только объемом информации, но и ее характером - сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения - до 5 мин.

Затраты времени на подготовку сообщения зависят от трудности сбора информации, сложности материала по теме, индивидуальных особенностей обучающегося и определяются преподавателем.

Ориентировочное время на подготовку доклада - 2ч.

Дополнительные задания такого рода могут планироваться заранее и вноситься в карту самостоятельной работы в начале изучения дисциплины.

*Роль преподавателя:*

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
- оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
- рекомендовать базовую и дополнительную литературу

по теме сообщения;

- оценить сообщение в контексте занятия.

*Роль обучающегося:*

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- ясность, логичность изложения мыслей обучающихся;
- грамотность изложения;

**Тема 3.** Медико-тактическая характеристика эпидемических очагов, в том числе особо опасных инфекций. Противоэпидемические мероприятия при ЧС.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Составление кроссвордов по теме и ответов к ним

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Составление кроссвордов по теме и ответов к ним* – это разновидность отображения информации в графическом виде и вид контроля знаний по ней. Работа по составлению кроссворда требует от обучающегося владения материалом, умения концентрировать свои мысли и гибкость ума. Разгадывание кроссвордов чаще применяется в аудиторных самостоятельных работах как метод самоконтроля и взаимоконтроля знаний.

Составление кроссвордов рассматривается как вид внеаудиторной самостоятельной работы и требует от обучающихся не только тех же качеств, что необходимы при разгадывании кроссвордов, но и умения систематизировать информацию. Кроссворды могут быть различны по форме и объему слов.

Ориентировочное время на подготовку кроссворда -2ч.

*Роль преподавателя:*

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте занятия.

*Роль обучающегося:*

- изучить информацию по теме;
- создать графическую структуру, вопросы и ответы к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- грамотная формулировка вопросов;
- кроссворд выполнен без ошибок;
- работа представлена на контроль в срок.

**Тема 4.** Медико-тактическая характеристика очагов катастроф на радиационно-опасных объектах. Радиационные поражения.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Составление и решение ситуационных задач.

#### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Составление и решение ситуационных задач* – это вид самостоятельной работы обучающегося по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы, ее решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности.

Продумывая систему проблемных вопросов, обучающийся должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. В динамике обучения сложность проблемы нарастает, и к его завершению должна соответствовать сложности задач, поставленных профессиональной деятельностью на начальном этапе.

Ориентировочное время на подготовку задач -2ч.

*Роль преподавателя:*

- определить тему, либо раздел и рекомендовать литературу;
- сообщить обучающемуся информацию о методах построения проблемных задач;
- консультировать обучающегося при возникновении затруднений;
- оценить работу обучающегося в контексте занятия (проверить или обсудить ее со студентами).

*Роль студента:*

- изучить учебную информацию по теме;
- провести системно – структурированный анализ содержания темы;
- выделить проблему, имеющую интеллектуальное затруднение, согласовать с преподавателем;
- дать обстоятельную характеристику условий задачи;
- критически осмыслить варианты и попытаться их модифицировать (упростить в плане избыточности);
- выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения проблемы (если она не стандартная);
- оформить и сдать на контроль в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания задачи теме;
- содержание задачи носит проблемный характер;
- решение задачи правильное, демонстрирует применение аналитического и творческого подходов;
- продемонстрированы умения работы в ситуации неоднозначности и неопределенности;
- задача представлена на контроль в срок.

**Тема 5.** Лечебно-эвакуационное обеспечение в чрезвычайных ситуациях. Оснащение медицинской службы. Организация и объем первой медицинской и доврачебной помощи в ЧС. Оформление документации при оказании медицинской помощи в условиях ЧС. Индивидуальные средства защиты.

**Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Составление опорного конспекта.

**Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Составление опорного конспекта* – представляет собой вид внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося по созданию краткой информационной структуры, обобщающей и отражающей суть материала лекции, темы учебника. Опорный конспект призван выделить главные объекты изучения, дать им краткую характеристику, используя символы, отразить связь с другими элементами. Основная цель опорного конспекта – облегчить запоминание. В его составлении используются различные базовые

понятия, термины, знаки (символы) – опорные сигналы. Опорный конспект – это наилучшая форма подготовки к ответу и в процессе ответа. Составление опорного конспекта к темам особенно эффективно у обучающихся, которые столкнулись с большим объемом информации при подготовке к занятиям и, не обладая навыками выделять главное, испытывают трудности при ее запоминании. Опорный конспект может быть представлен системой взаимосвязанных геометрических фигур, содержащих блоки концентрированной информации в виде ступенек логической лестницы; рисунка с дополнительными элементами и др. Задание составить опорный конспект по теме может быть как обязательным, так и дополнительным.

Опорные конспекты могут быть проверены в процессе опроса по качеству ответа обучающегося, его составившего, или эффективностью его использования при ответе другими обучающимися, либо в рамках семинарских занятий может быть проведен микроконкурс конспектов по принципу: какой из них более краткий по форме, емкий и универсальный по содержанию.

Ориентировочное время на подготовку опорного конспекта -2ч.

*Роль преподавателя:*

- помочь в выборе главных и дополнительных элементов темы;
- консультировать при затруднениях;
- периодически предоставлять возможность апробирования эффективности конспекта в рамках занятия.

*Роль студента:*

- изучить материалы темы, выбрать главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации;
- наличие логической связи изложенной информации;
- соответствие оформления требованиям;
- аккуратность и грамотность изложения;
- работа сдана в срок.

**Тема 6.** Терминальные состояния. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности. Асфиксия, утопление, электротравма.

## **Задания для выполнения самостоятельной работы**

### **1. Составление памятки.**

#### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

**Памятка** - это документ, содержащий краткие сведения или рекомендации на определенную тематику. Она составляется не только для забывчивых людей, но и для работников какого-либо предприятия, туристов, заключенных, обучающихся и др. Несмотря на то, что памятки по каждой теме имеют свою специфику, общий порядок их оформления примерно одинаков.

#### **Инструкция**

**1.** Сначала четко определите границы темы, по которой вы будете делать памятку. Она должна быть посвящена сугубо конкретному явлению и не касаться посторонних вещей.

**2.** Используя интернет или библиотеку, соберите информацию и сведения необходимые для памятки. Убедитесь в их достоверности и современности. Если материал вызывает у вас сомнения, а проверить его не представляется возможным, лучше не включайте такие сведения в памятку. Из оставшейся информации выберите то, что наиболее подходит по теме.

**3.** Обработайте отобранные вами сведения. Постарайтесь максимально сократить их, отбросив все неважное. Ту информацию, что останется, постарайтесь изложить на черновике четкими, емкими и короткими фразами, для лучшего запоминания. Сокращая предложения, следите за тем, чтобы они не потеряли свой смысл. Если вы не можете этого сделать, разбейте длинное предложение на несколько коротких.

**4.** Продумайте текст обращения к читателю. Не следует пускаться в длинные рассуждения о пользе вашей работы, достаточно указать актуальность данной темы и причины побудившие написать эту памятку.

**5.** Определите цветовую схему памятки. Не следует делать обложку очень яркой, можете даже оформить ее в черно-белом варианте. Страницы целесообразно оставить белого цвета. Если очень хочется - используйте для них бледные цвета (бледно-розовый, бледно-зеленый и т.д.), чтобы текст был четко виден. Для разнообразия добавьте на страницы рамки или фотографии по теме памятки.

**6.** Изложите в памятке подготовленную информацию. На обложке крупными буквами напишите заголовок. На первой странице поместите введение или обращение к читателю. На последующих листах последовательно и в доступной форме изложите подготовленные вами по

теме памятки сведения. При необходимости добавьте схемы или фотографии, касающиеся явления, которому посвящена памятка.

Ориентировочное время на составление памятки -2ч.

**Тема 7.** Раны. Оказание первой медицинской и доврачебной помощи. Первая медицинская и доврачебная помощь при кровотечениях.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Составление тестов и эталонов ответов к ним.

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Составление тестов и эталонов ответов к ним* - это вид самостоятельной работы студента по закреплению изученной информации путем ее дифференциации, конкретизации, сравнения и уточнения в контрольной форме (вопроса, ответа). Студент должен составить как сами тесты, так и эталоны ответов к ним. Тесты могут быть различных уровней сложности, целесообразно предоставлять студенту в этом свободу выбора, главное, чтобы они были в рамках темы. Количество тестов (информационных единиц) можно определить либо давать произвольно. Контроль качества тестов можно вынести на обсуждение ("Кто их больше составил?", "Чьи тесты более точны, более интересны?" и т. д.) непосредственно на практическом занятии. Оценку их качества также целесообразно провести в рамках занятия. Задание оформляется письменно.

Ориентировочное время на подготовку тестов -2ч.

*Роль преподавателя:*

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- познакомить с вариантом тестов;
- проверить исполнение и оценить в конце занятия.

*Роль студента:*

- изучить информацию по теме;
- провести ее системный анализ;
- создать тесты;
- создать эталоны ответов к ним;
- представить на контроль в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания тестовых заданий теме;
- включение в тестовые задания наиболее важной информации;
- разнообразие тестовых заданий по уровням сложности;
- наличие правильных эталонов ответов;
- тесты представлены на контроль в срок.

**Тема 8.9.** Травмы опорно-двигательного аппарата. Первая медицинская и доврачебная помощь при: ожогах и холодовой травме; при черепно-мозговой травме; при повреждении грудной клетки, живота; при повреждениях опорно-двигательного аппарата.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

1. Подготовка информационного сообщения.

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Подготовка информационного сообщения* – это вид внеаудиторной самостоятельной работы по подготовке небольшого по объему устного сообщения для озвучивания на семинаре, практическом занятии. Сообщаемая информация носит характер уточнения или обобщения, несет новизну, отражает современный взгляд по определенным проблемам.

Сообщение отличается от докладов и рефератов не только объемом информации, но и ее характером – сообщения дополняют изучаемый вопрос фактическими или статистическими материалами. Оформляется задание письменно, оно может включать элементы наглядности (иллюстрации, демонстрацию).

Регламент времени на озвучивание сообщения – до 5 мин.

Ориентировочное время на составление информационного сообщения - 4ч.

#### *Роль преподавателя:*

- определить тему и цель сообщения;
- определить место и сроки подготовки сообщения;
  - оказать консультативную помощь при формировании структуры сообщения;
  - рекомендовать базовую и дополнительную литературу по теме сообщения;
- оценить сообщение в контексте занятия.

#### *Роль студента:*

- собрать и изучить литературу по теме;
- составить план или графическую структуру сообщения;
- выделить основные понятия;
- ввести в текст дополнительные данные, характеризующие объект изучения;
- оформить текст письменно;
- сдать на контроль преподавателю и озвучить в установленный срок.

#### *Критерии оценки:*

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования источников;

- наличие элементов наглядности.

## **Тема 10. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.**

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

#### **1. Составление сравнительной таблицы по теме.**

### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

*Составление сравнительной таблицы по теме* – это вид самостоятельной работы студента по систематизации объемной информации, которая сводится (обобщается) в рамки таблицы. Формирование структуры таблицы отражает склонность студента к систематизации материала и развивает его умения по структурированию информации. Краткость изложения информации характеризует способность к ее свертыванию. В рамках таблицы наглядно отображаются как разделы одной темы (одноплановый материал), так и разделы разных тем (многоплановый материал). Такие таблицы создаются как помощь в изучении большого объема информации, желая придать ему оптимальную форму для запоминания. Задание чаще всего носит обязательный характер, а его качество оценивается по качеству знаний в процессе контроля. Оформляется письменно.

Ориентировочное время на составление сравнительной таблицы -2ч.

*Роль преподавателя:*

- определить тему и цель;
- осуществить контроль правильности исполнения, оценить работу.

*Роль студента:*

- изучить информацию по теме;
- выбрать оптимальную форму таблицы;
- информацию представить в сжатом виде и заполнить ею основные графы таблицы;
- пользуясь готовой таблицей, эффективно подготовиться к контролю по заданной теме.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

**Тема 11.12.** Термические поражения, радиационные поражения и химические поражения, поражения отравляющими веществами. Первая медицинская и доврачебная помощь.

### **Задания для выполнения самостоятельной работы**

#### **1. Составление схемы.**

#### **Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы**

**Составление схемы** – это более простой вид графического способа отображения информации. Целью этой работы является развитие умения студента выделять главные элементы, устанавливать между ними соотношение, отслеживать ход развития, изменения какого-либо процесса, явления, соотношения каких-либо величин и т. д. Второстепенные детали описательного характера опускаются. Рисунки носят чаще схематичный характер. В них выделяются и обозначаются общие элементы, их топографическое соотношение. Рисунком может быть отображение действия, что способствует наглядности и, соответственно, лучшему запоминанию алгоритма. Схемы и рисунки широко используются в заданиях на практических занятиях в разделе самостоятельной работы. Эти задания могут даваться всем студентам как обязательные для подготовки к практическим занятиям.

Ориентировочное время на составление схемы - 7ч.

*Роль преподавателя:*

- конкретизировать задание, уточнить цель;
- проверить исполнение и оценить в контексте задания.

*Роль студента:*

- изучить информацию по теме;
- создать тематическую схему, иллюстрацию, график, диаграмму;
- представить на контроль в установленный срок.

*Критерии оценки:*

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации.
- наличие логической связи изложенной информации;
- аккуратность выполнения работы;
- творческий подход к выполнению задания;
- работа сдана в срок.

### **3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта

#### **Задача 1**

Пациентка 32 лет в бессознательном состоянии. При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

#### **Задача 2**

Пациент 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о край кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД – 38 в мин. Отдышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

#### **Задача 3**

Молодая женщина жалуется на резкую слабость, головокружение, тошноту, умеренные боли в животе. Женщина очень бледная, пульс до 100 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, при пальпации болезненность во всех отделах. В нижних отделах живота определяется резко положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

#### **Задача 4**

В химической лаборатории, при неосторожном обращении с реактивами у лаборантки на пальцах левой кисти появилась гиперемия и мелкие пузыри. Беспокоит резкое жжение в пораженных участках. Давление

снижено, тахикардия. Назвать жидкость, вызвавшую ожог, лаборантка не может.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 5**

На остановке мужчина, 50 лет, внезапно упал. Отсутствует сознание, дыхание, пульсация на сонных артериях. Объективно: зрачки расширены, кожные покровы бледные.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 6**

Из воды извлечен человек, пульс и дыхание не определяются, тоны сердца не выслушиваются.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 7**

Мужчина 32 лет, курит, алкоголь умеренно. Болен 1,5 часа, внезапно возникшая боль в верхнем отделе живота («как ножом ударили»). Бледен, АД 90/50, вынужденное положение сидит «скрючившись». Рвоты нет, синдром Щеткина-Блюмбера положительный.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 8**

На рабочем месте больная 50 лет почувствовала слабость, тревогу, дрожь в руках, чувство голода, головную боль, потливость. Внезапная потеря сознания, гипертонус мышц. Объективно бледность кожных покровов, тахикардия. В анамнезе сахарный диабет II типа.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 9**

Весной рыбаки вышли на промысел в Белое море. Температура воздуха -2-4 градуса С. Находились в море на баркасе в течение 5-6 дней, полностью высушить одежду не было возможности. При прибытии в порт двое рыбаков обратились в медпункт с жалобами на боли в стопах, чувство слабости в ногах. При осмотре определяется отек стоп, покраснение кожи стоп.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 10**

Рабочий на производстве получил открытый перелом правого плеча с повреждением сосудисто-нервного пучка. Пострадавший бледен, холодный пот. Кожные покровы повреждены, из раны бьет пульсирующая струя алой крови

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 11**

В мед. пункт общежития поступил вызов: мужчина 25 лет в нетрезвом состоянии вскрыл бритвой вены на левом предплечье.

При осмотре: рана на границе средней трети левого предплечья размером 5,5 \*2,5 см, обильное кровотечение, струя крови не пульсирует, темного цвета.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 12**

Женщина 30 лет жалуется на сильные постоянные боли в правой половине живота, тошноту, неоднократную рвоту. Заболела остро за сутки до обращения в поликлинику. При пальпации живот напряжен и резко болезнен в правой подвздошной области. Положительны симптомы Щеткина-Блюмберга, Воскресенского, Раздольского.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 13**

Во время ремонта электропроводки при не выключенном рубильнике рабочий руками дотронулся до оголенного провода. Наступила потеря сознания, рабочий упал, не отпустив электропровод.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 14**

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо и лопатку, которая не купируется нитроглицерином.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 15**

На платформе станции метро, поскользнувшись, упала женщина 65 лет, Сама встать не смогла. При осмотре мед. сестрой на месте происшествия, жалобы на небольшие боли в верхней трети правого бедра и в области правого тазобедренного сустава. Имеется ротация правой голени и стопы наружу, попытки поднять правую ногу безуспешны.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 16**

Сразу после введения лекарственного препарата у пациента возникла слабость, головокружение, затрудненное дыхание, чувство нехватки воздуха, беспокойство, Чувство жара во всем теле. Объективно: кожа бледная, влажная, дыхание частое, поверхностное. Систолическое давление 90 мм. рт. ст. или ниже.

#### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 17**

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы. При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа.

Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

#### **Задание:**

1. Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 18**

Мальчик 8 лет в школе получил удар ногой в живот. Бригада скорой помощи прибыла через 20 минут от момента травмы. Общее состояние ребенка тяжелое. В сознании, но заторможен. Кожные покровы бледные. Дыхание учащено до 44 в 1\мин. Пульс 140 в 1\мин. АД - 70\20 мм рт.ст. Аускультативная симптоматика без особенностей. Живот при пальпации несколько напряжен, выраженная болезненность в правом подреберье. Моча светлая.

#### **Задание:**

1. Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 19**

Ваш знакомый попросил Вас поехать с ним в гараж, т.к. его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гаража обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье.

При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, пульс 50 ударов в минуту.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 20**

Мальчик 3 лет, предположительно за 60 минут до прибытия машины скорой помощи съел неизвестное количество таблеток из домашней аптечки бабушки. Родители, обратив внимание на заторможенность и неадекватное поведение ребенка, вызвали —Скорую помощь. Бабушка ребенка страдает гипертонической болезнью, применяет для лечения нифедипин и резерпин.

В момент осмотра: общее состояние тяжелое, сомнолентность (оценка по шкале Глазго 10 баллов). Периодически возникают судороги, с преобладанием клонического компонента. Зрачки сужены. Кожные покровы лица и склеры глаз гиперемированы, носовое дыхание затруднено. Периферический цианоз, мраморность кожи на конечностях, симптом «белого пятна» более 7 секунд. Одышка до 50 в 1 минуту. Дыхание над легкими везикулярное, небольшое количество хрипов проводного характера. Тоны сердца резко ослаблены, пульс 50 в 1 минуту, слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 50/10 мм рт. столба.

Живот мягкий, безболезненный, печень + 1 см из под края реберной дуги. Не мочился.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 21**

Вследствие взрыва бытового газа обрушение конструкций жилого дома. Из под завала спасена девочка 12 лет. Установлено, что в течение 3-х часов нижние конечности ребенка были придавлены бетонной плитой. После поднятия плиты ребенок терял сознание, отмечалось непроизвольное мочеиспускание. При осмотре врачом скорой помощи определено крайне тяжелое состояние. Дыхание самостоятельное, учащенное до 42 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, пульс резко учащен до 140 в 1\мин. Артериальное давление 70/20. Глоточный и корнеальный рефлекс сохранены. Кожные покровы обеих нижних конечностей синюшного цвета, холодные на ощупь. Пульс в области голеностопных суставов не определяется. Болевая чувствительность резко снижена. Переломов нет. Аускультативно над легкими дыхание везикулярное, равномерно проводится над обеими

сторонами грудной клетки. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы.

Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Моча с розовым оттенком. Сознание спонтанно восстановилось.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 22**

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 23**

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт. ст.

### **Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

### **Задача 24**

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в

минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт. ст.

**Задание**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

**Задача 25**

Упал с движущего автотранспорта вниз головой. Заторможен. При окрике открывает глаза. Руки и ноги безжизненно свисают как “плетки”. Дыхание не нарушено. Пульс учащен. Лежит на обочине дороги. Температура воздуха +14оС.

**Задание:**

Определите неотложное состояние и составьте алгоритм неотложной помощи.

#### 4. Рекомендуемая литература

##### Основные источники:

1. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст] Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. — 416 с.
2. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учеб. для студ. мед. училищ и колледжей [Электронный ресурс]: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с.

##### Дополнительные источники:

1. Теория сестринского дела и медицина катастроф [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н.В. Кузнецова, Т.Н. Орлова, А.А. Скребушевская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 352с.
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544с.
3. Как избежать сосудистых катастроф мозга [Электронный ресурс] : руководство для больных и здоровых / Л. С. Манвелов, А. С. Кадыков, А. В. Кадыков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160с.
4. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192с.
5. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 360с.
6. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432с.

##### Интернет-ресурсы:

1. Здоровая Россия [электронный ресурс] [WWW.TakZdorovo.Ru](http://WWW.TakZdorovo.Ru)
2. Информационно-методический центр «Экспертиза» [электронный ресурс] <http://www.crc.ru>
3. Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика. Электронный журнал [электронный ресурс] [www.medpsy.ru](http://www.medpsy.ru)
4. Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы [электронный ресурс] <http://dezsredstva.ru/>
5. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [электронный ресурс] <http://www.minzdravsoc.ru>
6. Нормативные документы [электронный ресурс] <http://www.recipe.ru/>

