ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ГЕМАТОЛОГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)

Утверждаю:
Заместитель генерального директора
по научной работе и инновациям
_____ Л.П. Менделеева
«30» 08 2018 г.

Рабочая программа дисциплины

«Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП»
Наименование дисциплины

31.08.66 Травматология и ортопедия
Код и наименование специальности ординатуры

Очная
Форма обучения

Врач-травматолог-ортопед
Квалификация выпускника

Москва
2018

Рабочая программа дисциплины «Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным Приказом Минобрнауки России 26.08.2014 N1109

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета №6-у от 28.08.2018 г.

Составители: к.м.н. В.Е. Мамонов, д.м.н., проф. Г.А. Клясова

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП» является овладение необходимыми приемами оказания первой помощи при травмах и неотложных состояниях возможных при ДТП.

Задачами учебной дисциплины выступают: развитие у ординаторов умений профессионального мышления, грамотного использования диагностического инструментария, навыков оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части блока Б.1 Дисциплины (модули) учебного плана по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

3. Компетенции обучающихся, формируемые в результате освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		Уметь: определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем
		Владеть: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	Знать: сущность и этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, технологического выполнения методов лечения при травмах
		Уметь: проводить лечебный процесс у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать и применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы
		Владеть: методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения заболеваний и травм опорно-двигательной системы
ПК-7	готовность к оказанию меди-	Знать: принципы оказания медицинской

	цинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации
		Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
		Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		3
Общая трудоемкость дисциплины	**72**	**72**
Аудиторные занятия:	**48**	**48**
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Самостоятельная работа	**24**	**24**
Форма контроля	**зачет**	

4.2. Разделы дисциплины и виды занятий

	Раздел дисциплины	**Аудиторные занятия**		**Самостоятельная работа**	**Форма текущего контроля успеваемости**
		Лекции	**ПЗ**		
1.	Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП	4		4	устный опрос
2.	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего		20	8	тестовые задания
3.	Средства первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека		12	8	тестовые задания
4.	Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших		12	4	тестовые задания
	ВСЕГО	**4**	**44**	**24**	

4.3. Содержание дисциплины

Лекции

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП	Понятие о видах ДТП и структуре дорожно-транспортного травматизма. Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП. Понятие "первая помощь". Неотложные состояния, требующие проведения мероприятий первой помощи, правила и порядок их проведения. Правило "золотого часа".

Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра: голова, шея и шейный отдел позвоночника, грудь, живот, таз, конечности, грудной и поясничный отделы позвоночника. Отработка приемов определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.
2	Средства первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека	Понятие о средствах первой помощи. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких способом "рот-устройство-рот" (лицевая маска с клапаном). Средства временной остановки наружного кровотечения (кровоостанавливающий жгут, перевязочные средства стерильные, нестерильные .Средства индивидуальной защиты рук. Использование подручных средств для временной остановки наружного кровотечения, наложения повязок, иммобилизации, транспортировки, согревания пострадавших. Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.
3	Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших	Отработка приема "спасательный захват" для быстрого извлечения пострадавшего из автомобиля и транспортировки. Отработка приема снятия мотоциклетного шлема. Понятие о "возвышенном положении", "положении полусидя", "противошоковом положении", "стабильном боковом положении". Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания). Отработка приема перевода пострадавшего в "стабильное боковое положение" из положения "лежа на спине", "лежа на животе". Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего ("скандинавский мост" и его варианты).Транспортировка пострадавшего.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид самостоятельной работы
1.	Организация, виды помощи пострадавшим в ДТП	изучение литературы
2	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Оценка состояния пострадавшего	изучение литературы, подготовка к практическим занятиям
3	Средства первой помощи. Профилактика инфекций, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека	изучение литературы, подготовка к практическим занятиям
4	Правила и способы извлечения пострадавшего из автомобиля. Основные транспортные положения. Транспортировка пострадавших	изучение литературы, подготовка к практическим занятиям

6. Текущий контроль и промежуточная аттестация.

6.1. Система и формы контроля

Оценка качества освоения обучающимися образовательной программы высшего образования по специальности ординатуры включает в себя текущий контроль и промежуточную аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются обязательной составляющей образовательного процесса по подготовке ординатора и представляют собой единый непрерывный процесс оценки качества освоения ординаторами образовательной программы.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине. Текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся с применением фонда оценочных средств, который является обязательной частью рабочих программ дисциплин и позволяет наиболее эффективно диагностировать формирование необходимых компетенций ординаторов.

В качестве формы текущего контроля предлагается тестирование, устный опрос. Форма проведения промежуточной аттестации – зачет в 3 семестре. Зачет проводится в устной форме по вопросам.

6.2. Критерии оценки качества знаний ординаторов

Критерии оценки форм текущего контроля.

Тестовые задания:

Оценка	Количество правильных ответов
Зачтено	70-100%
Не зачтено	менее 70%

Устный опрос:

Зачтено	Не зачтено
Ординатором продемонстрировано: – глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных задач;	Ординатором продемонстрировано: – отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить

–умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; –умение делать законченные обоснованные выводы; –умение четко и аргументировано отстаивать свою позицию.	их к решению конкретных задач; – неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; – неумение делать законченные обоснованные выводы; – неумение четко и аргументировано отстаивать свою позицию.

Критерии оценки результатов зачета

«Зачтено» - выставляется обучающемуся, показавшему знания, владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html
2. Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.html
3. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html

б) дополнительная литература

1. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / Тараканов А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html
2. Бурдуков П.М., Олешко Г.И., Степнов С.М., Хапалов Г.С., Бурдукова Н.А. Медицина катастроф (учебное пособие) Пермь, ПГФА, 2008

в) Интернет-ресурсы:

1. www.vcmk.ru/ Всероссийский центр медицины катастроф "Защита"
2. www.mchs.gov.ru/ МЧС России
3. https://www.rosminzdrav.ru/ Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
4. http://www.rosmedlib.ru/ Электронная медицинская библиотека (ЭБС)

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование помещения	Оснащенность помещения	Перечень лицензионного программного обеспечения
Лекционный зал № 2 (5 этаж главного корпуса)	Стулья - 200, Компьютер ЦКС-2, Монитор Belinea 19-1, Проектор -1, экран – 2	1.Операционная система - Windows 7 professional, 2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,
Учебная комната (5 этаж клинического	Стулья – 16, столы – 12, портативный компьютер HP – 1 шт., проектор – 1	1.Операционная система - Windows 7 professional,

корпуса, отделение хирургии)	шт., экран – 1 шт., доска – 1 шт., негатоскоп – 1 шт.	2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,
Отдел гемофилии и других коагулопатий (3 этаж административного корпуса, ординаторская, процедурный кабинет, операционный блок – операционная №2)	Стол-7 шт., Стул-13 шт., Монитор Beline 1930- 3 шт., Монитор Beline 1705-1 шт., Монитор Dell-1шт., Монитор NEC-2 шт., Системный блок – 5 шт., МФУ Hp-1 шт., Негатоскоп советский– 1 шт. Аппарат послеоперационной механотерапии «Артрамот» - 2 шт., Миксер Sarmix GM1 – 1 шт., Насос FMS-1 шт., Насос инфузионный FMS – 1 шт., Пила маятниковая Bosch – 1шт., Центрифуга лаб. ЦЛМН-Р10-01 – 1 шт., Шкаф ШСС-80 сухожаровой – 1 шт., Система торокального дренажа с принадлежностями, Стойка артроскопическая с монитором - Эл. Дерматом ДПЭ-60, Операционный стол, операционные лампы освещения – 2 шт., Набор инструментов костный -2 шт., Негатоскоп советский – 1 шт, аппарат наркозно-дыхательный – 1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., отсасыватель послеоперационный 2 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации – шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей 1 шт., анализатор дыхательной смеси -1 шт., электроэнцефалограф -1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование Тонометры – 5 шт., стетоскоп -2 шт., фонендоскоп – 5 шт., термометры -10 шт., медицинские весы -1 шт., ростомер 1 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., электрокардиограф -1	1.Операционная система - Windows 7 professional, 2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,

	шт., облучатель бактерицидный -3 шт., Инфузомат 5 шт. Инструменты и расходные материалы.	
Ортопедическое отделение (1 этаж административного корпуса, кабинеты 102 и 104, ординаторская, 3 этаж административного корпуса, процедурный кабинет, коечный фонд, 7 этаж клинического корпуса, операционный блок – операционная №2)	стол – 6 шт., кресло - 1 шт., стул – 13 шт., стол с ящиками – 1 шт., негатоскоп на 4 снимка – 1 шт., негатоскоп на 2 снимка – 1 шт., монитор Samsung – 2 шт., монитор Belinea – 2 шт., монитор LG – 1 шт., системный блок HP – 3 шт., процессор Colorsit – 1 шт., процессор IVI- 1 шт., МФУ HP LaserJet Pro 400 – 1 шт., МФУ HP LaserJet 1212 – 1 шт., МФУ HP LaserJet 1522 – 1 шт., стеллаж металлический на 5 полок – 2 шт., Аппарат послеоперационной механотерапии «Артрамот» - 2 шт., Миксер Sarmix GM1 – 1 шт., Насос FMS-1 шт., Насос инфузионный FMS – 1 шт., Пила маятниковая Bosch – 1шт., Центрифуга лаб. ЦЛМН-Р10-01 – 1 шт., Шкаф ШСС-80 сухожаровой – 1 шт., Система торокального дренажа с принадлежностями, Стойка артроскопическая с монитором - Эл. Дерматом ДПЭ-60, Операционный стол, операционные лампы освещения – 2 шт., Набор инструментов костный -2 шт., Негатоскоп советский – 1 шт, аппарат наркозно-дыхательный – 1 шт., аппарат искусственной вентиляции легких -1 шт., отсасыватель послеоперационный 2 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации – шт., стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторирования основных функциональных показателей 1 шт., анализатор дыхательной смеси -1 шт., электроэнцефалограф -1 шт., дефибриллятор с функцией синхронизации, нейрохирургический инструментарий, аппаратура для остеосинтеза, артроскопическое оборудование, весы Seca – 1 шт., ростомер Seca – 1 шт., тонометр электронный – 1 шт., стетоскоп -2 шт., фонендоскоп – 3 шт., термометры - 8 шт., противошоковый набор -1 шт., набор и	1.Операционная система - Windows 7 professional, 2.Пакет ПО - Microsoft Office стандартный 2010, 3.Антивирус - Kaspersky endpoint security 10,

	укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт., электрокардиограф -1 шт., облучатель бактерицидный -3 шт., Инфузомат 5 шт., Инструменты и расходные материалы.	

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

9.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Коды компетенции	Наименование компетенции	Этап формирования компетенции
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Промежуточный
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	Промежуточный
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Промежуточный

9.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Компетенция	**Показатели оценивания достижения заданного уровня освоения компетенции (планируемые результаты обучения)**	**Шкала и критерии оценивания результатов обучения**	
		зачтено	**не зачтено**
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знает проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	не знает проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь: определять патологические состояния, симптомы, син-	умеет определять патологические состояния, симптомы,	не умеет определять патологические состояния,

	дромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем	синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем	симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем
	Владеть: методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза	владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза	не владеет методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и проблем, связанных со здоровьем; методологией постановки диагноза
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи	Знать: сущность и этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, технологического выполнения методов лечения при травмах	знает сущность и этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, технологического выполнения методов лечения при травмах	не знает сущность и этапы лечения больного с патологией опорно-двигательной системы, технологического выполнения методов лечения при травмах
	Уметь: проводить лечебный процесс у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать и применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы	умеет проводить лечебный процесс у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать и применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы	не умеет проводить лечебный процесс у больных с патологией опорно-двигательной системы; выбрать и применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы
	Владеть: методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения заболеваний и травм опорно-двигательной системы	владеет методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения заболеваний и травм опор-	не владеет методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения заболеваний и травм

		но-двигательной системы	опорно-двигательной системы
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	не знает принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации
	Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	не умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	не владеет способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях

9.3. Типовые контрольные задания или иные материалы

Тестовые задания

1.ОКАЗАНИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ(ОСМОТР И ,ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ,ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ)СЛУЖБОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБОСНОВАНО(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)

1)всегда, если больной находится на учете в психоневрологическом диспансере

2)при опасности больного для себя и окружающих

3)при угрозе нанесения вреда здоровью пациента в результате прогрессирования психического заболевания

4)при неспособности больного самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности

2.ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)

1)обезболивание

2)инфузионная терапия

3)наложение жгута для дальнейшей транспортировки

4)тугое бинтование пораженной конечности эластичным бинтом

3.ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО

1)всегда

2)при наличии четкой зоны нежизнеспособности тканей поврежденной конечности

3)при признаках выраженной интоксикации
4)при сочетании с закрытыми переломами костей поврежденной конечности
4.ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБОСНОВАНО
1)всегда
2)при длительности сдавления не менее 8 часов
3)при длительности сдавления не менее 12 часов
4)при артериальном кровотечении
5.ОСЛАБЛЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ПРИ РАНЕНИИ АРТЕРИИ
1)проводится каждые 3 часа летом и 1,5 часа зимой
2)проводится каждый час летом и полчаса зимой
3)проводится каждые полчаса летом и 10 минут зимой
4)на догоспитальном этапе не проводится
6.ПЕРЕД ОСЛАБЛЕНИЕМ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ПРИ РАНЕНИИ АРТЕРИИ
1)внутривенно вводится этамзилат натрия
2)выполняется пальцевое прижатие артерии выше жгута
3)накладывается давящая повязка на место повреждения
4)дополнительные мероприятия не требуются
7. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕНЫ КОНЕЧНОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ
1)кровоостанавливающий жгут ниже места повреждения
2)кровоостанавливающий жгут выше места повреждения
3)давящая повязка на место повреждения
4)давящая повязка выше места повреждения
8.ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ(СПОНТАННАЯ ИЛИ СВЯЗАННАЯ С ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ)СОПРОВОЖДАЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)гипокапнией
2)расширением мозговых сосудов
3)уменьшением отека мозга
4)снижением мозгового кровотока
9.ДЫХАТЕЛЬНЫЙ МЕШОК В АППАРАТЕ АН-8 ПРИМЕНИМ ДЛЯ
1)сбора выдыхаемой закиси азота
2)измерения минутного объема дыхания
3)проведения искусственной вентиляции легких
4)наблюдения за характером спотанного дыхания
10.ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ЗАКИСЬЮ АЗОТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ
1)остром инфаркте миокарда
2)переломе трубчатых костей
3)пневмотораксе
4)закрытой травме живота
11.ПРИ РАЗВИТИИ ВОЗБУЖДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ МАСОЧНОГО НАРКОЗА ЗАКИСЬЮ АЗОТА НЕОБХОДИМО
1)начать искусственную вентиляцию легких
2)уменьшить концентрацию анестетика
3)ввести мочегонные препараты
4)увеличить концентрацию анестетика
12.ПРЕИМУЩЕСТВОМ МАСОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ
1)ТЕХНИЧЕСКАЯ ПРОСТОТА ПОДСОЕДИНЕНИЯ АППАРАТА К БОЛЬНОМУ
2)НАДЕЖНОСТЬ ПОДДЕРЖАНИЯ ГЕРМЕТИЧНОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

3)ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ АСФИКСИИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАПАДЕНИЯ КОРНЯ ЯЗЫКА
4)ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ АСПИРАЦИИ РВОТНЫХ МАСС
13.К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ЧЕРЕЗ ИНТУБАЦИОННУЮ ТРУБКУ ОТНОСИТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)обеспечение стабильной проходимости дыхательных путей
2)предупреждение бронхоспазма
3)профилактика аспирации желудочного содержимого
4)герметичность дыхательных путей
14.О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
1)видимое выбухание в эпигастрии
2)наличие экскурсии грудной клетки
3)парадоксальный пульс на сонных артериях
4)видимое набухание шейных вен
15.ПРИЧИНОЙ ОТСУТСТВИЯ ЭКСКУРСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ДЫХАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)западение корня языка
2)наличие инородного тела в верхних дыхательных путях
3)чрезмерный дыхательный объем
4)нарушение герметичности дыхательных путей
16.О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПЯМОГО МАССАЖА СЕЛДЦА СВИДЕЛЬСТВУЕТ
1)видимое набухание шейных вен
2)наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
3)перелом ребер
4)наличие пульса на лучевой артерии
17.ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
1)отсутствие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
2)сухие склеры глазных яблок
3)регистрация артериального давления 40/0 мм.рт.ст.
4)восстановление рефлексов и сужение зрачков
18.ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1)наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
2)появление самостоятельного пульса на сонных артериях3)восстановление сознания
4)положительный симптом «кошачьего зрачка»
19.ПРИЧИНОЙ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТРОЙНОГО ПРИЕМА САФАРА ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У БОЛЬНОГО В КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)инородное тело
2)депрессия дыхательного центра ствола головного мозга
3)ларингоспазм
4)отек верхних дыхательных путей

20.ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ» ЯВЛЯЕТСЯ

1)безопасность проведения для реаниматора
2)возможность применения этого метода в любых условиях
3)обеспечение дыхательной смеси,обогащенной кислородом
4)возможность точной регулировки параметров искусственного дыхания
21.ТРОЙНОЙ ПРИЕМ САФАРА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ
1)устранения западения корня языка
2)профилактики аспирации желудочного содержимого
3)удаления инородного тела из дыхательных путей
4)стабилизации шейного отдела позвоночника
22.В РАЦИОНАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВХОДИТ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)внутривенное введение анальгетиков
2)наложение асептической повязки
3)наложение швов на рану
4)транспортная иммобилизация поврежденной конечности
23.ИЗОЛИРОВАННОЕ ВВЕДЕНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (КЕТОРОЛАК,КЕТОПРОФЕН)ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОКАЗАНО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)костей запястья
2)диафиза бедренной кости
3)наружной лодыжки
4)костей стопы
24.ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ
1)осуществляется путем заведения поврежденной верхней конечности за голову с фиксацией к шее
2)заключается в наложении повязки Дезо
3)заключается в наложении восьмиобразной повязки
4)не проводится
25.КРОВОПОТЕРЯ ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ВЗРОСЛОГО
1)незначительная
2)максимально достигает 0,5л
3)максимально достигает 1,0л
4)максимально достигает 2,0л
26.ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧАТЬСЯ ДВИЖЕНИЯ В (НАЙДИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ОТВЕТ)
1)плечевом суставе
2)локтевом суставе
3)локтевом и плечевом суставах
4)лучезапястном,локтевом и плечевом суставах
27.ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ЛЕСТНИЧНАЯ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ
1)не применяется
2)располагается от середины предплечья до плечевого сустава на поврежденной стороне
3)располагается от середины предплечья на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне
4)располагается от пястно-фаланговых суставов кисти на поврежденной стороне до плечевого сустава на здоровой стороне

28.ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧАТЬСЯ ДВИЖЕНИЯ В (НАЙДИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ОТВЕТ)
1)локтевом суставе
2)лучезапястном суставе
3)лучезапястном и локтевом суставах
4)лучезапястном ,локтевом и плечевом суставах
29.ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА ИЛИ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ
1)не проводится
2)осуществляется расположением шины от концов пальцев до дистальной трети предплечья
3)осуществляется расположением шины от концов пальцев до локтевого сустава
4)осуществляется расположением шины от середины кисти до середины предплечья
30.ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)боль в тазобедренном суставе
2)ротация стопы кнутри
3)ротация стопы кнаружи
4)симптом»прилипшей пятки»
31.ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧАТЬСЯ ДВИЖЕНИЯ В (НАЙДИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ОТВЕТ)
1)тазобедренном суставе
2)коленном суставе
3)коленном и тазобедренном суставах
4)голеностопном,коленном и тазобедренном суставах
32.ПРИ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ
1)пальцев стопы до подмышечной впадины
2)пальцев стопы до тазобедренного сустава
3)середины голени до подмышечной впадины
4)коленного до тазобедренного сустава
33.КРОВОПОТЕРЯ ПРИ ЗАКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА БЕДРА У ВЗРОСЛОГО БОЛЬНОГО МАКСИМАЛЬНО ДОСТИГАЕТ
1)0,5 л
2)1л
3)1,5 л
4)2 л
34.ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИЕЙ ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧАТЬСЯ ДВИЖЕНИЯ В (НАЙДИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЙ ОТВЕТ)
1)коленном суставе
2)голеностопном суставе
3)голеностопном и коленном суставах
4)голеностопном ,коленном и тазобедренном суставах
35.ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ШИНА ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ ОТ
1)пальцев стопы до подмышечной впадины
2)пальцев стопы до средней трети бедра
3)пальцев стопы до коленного сустава

4)голеностопного до коленного
36.ПРИЗНАКОМ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ГЕМАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)боль в суставе
2)деформация сустава и ограничение его функции
3)симптои «баллотирования» надколенника
4)симптом «прилипшей пятки»
37.ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА НАДКОЛЕННИКА ЯВЛЯЕТСЯ(НАЙДИТЕ ОШИБОЧНЫЙ ОТВЕТ)
1)невозможность поднять согнутую в колене ногу
2)невозможность поднять вытянутую ногу при внешнем сопротивлении
3)боль в области колена и расхождение отломков надколенника при пальпации
4)гемартроз
38.ПРИ ЛОДЫЖЕЧНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ДЛЯ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ
1)лестничная шина не применяется
2)шина располагается от середины стопы до колена по задней поверхности
3)шина располагается от пятки до середины бедра
4)одна шина располагается от пальцев стопы до колена по задней поверхности,другая V-образно с боков до середины голени

Перечень вопросов к зачету:

1. Неотложные состояния, требующие проведения мероприятий первой помощи
2. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения.
3. Последовательность осмотра.
4. Приемы определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.
5. Устройства для проведения искусственной вентиляции легких.
6. Средства временной остановки наружного кровотечения
7. Соблюдение правил личной безопасности при оказании первой помощи.
8. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний, передающихся с кровью и биологическими жидкостями человека.
   Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении (в сознании, без сознания).
9. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травматическом шоке
10. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травме головы (в сознании, без сознания).
11. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травме груди (в сознании, без сознания).
12. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травме живота (в сознании, без сознания).
13. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травме костей таза (в сознании, без сознания).
14. Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при травме позвоночника (в сознании, без сознания).