

**Департамент здравоохранения города Москвы
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж № 2»**

РАСМОТРЕНО

Методическим советом

Протокол № 4

от « 21 » февраля 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»

И.В. Тарасова

« 26 » февраля 2018 г.



**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ И МАНИПУЛЯЦИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ
К ЭКЗАМЕНУ (КВАЛИФИКАЦИОННОМУ)**

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Специальность: Сестринское дело

Форма обучения: очная

Курс: IV

Семестр: VIII

**Москва
2018**

ПМ 03. МДК 03.01. Основы реаниматологии

Тема 1.1.

1. Понятия «реанимация», «неотложное состояние», «экстремальное состояние», «терминальное состояние», «симптом», «синдром»

Тема 1.2.

1. Клинические признаки неотложных состояний.
2. Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи.
3. Синдромы, симптомы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи.
4. Острые аллергозы.
5. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.
6. Синдромы, симптомы и неотложные состояния при острых хирургических состояниях.
7. Синдромы, симптомы и заболевания в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи.
8. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: кровотечения, «острый живот», эклампсия.
9. Неврологические синдромы и неотложные неврологические заболевания.
10. Неотложные состояния при эндокринной патологии: кетоацидотическая кома, гипогликемическая кома, тиреотоксический криз.
11. Острые отравления.
12. Травмы. Термические травмы: ожоги (термические и химические), отморожения, общее охлаждение организма, переохлаждение и перегревание детей первого года жизни, тепловой удар, солнечный удар.
13. Терминальные состояния.
14. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах и заболеваниях сердечно-сосудистой системы, требующих неотложной помощи.
15. Острая сердечная недостаточность. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
16. Гипертонический криз. Артериальная гипотензия. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
17. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
18. Кардиогенный шок. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
19. Нарушение сердечного ритма и проводимости. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
20. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах и заболеваниях органов дыхания, требующих неотложной помощи.
21. Приступ бронхиальной астмы, астматический статус. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи.
22. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергозах.
23. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях.
24. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах, симптомах и неотложных состояниях при острых хирургических состояниях.

25. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травмах (травматический шок, кровотечения, острая абдоминальная боль).
26. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при синдромах, симптомах и заболеваниях в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи.
27. Оказание первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве, и гинекологии (кровотечения, острый живот).
28. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неврологических синдромах и неотложных неврологических заболеваниях.
29. Оказание первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.
30. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых отравлениях, термических травмах, травмах и ранениях различных областей тела.
31. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме, утоплении, электротравме, укусах животных, змей, насекомых.
32. Этапы сердечно-легочной и церебральной реанимации.
33. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких.
34. Технология сердечно-легочной и церебральной реанимации пациентам разного возраста.

ПМ 03. МДК 03.02. Медицина катастроф

Тема 2.1.

1. Определение понятий «катастрофа», «авария», «очаг катастрофы», чрезвычайная ситуация».
2. Классификация и характеристика чрезвычайных ситуаций.
3. Организационные принципы предупреждения ЧС.
4. Принципы ликвидации ЧС.

Тема 2.2.

1. Лечебно-эвакуационное обеспечение при чрезвычайных ситуациях.
2. Характеристика величины и структуры потерь населения при катастрофах.
3. Фазы (периоды) оказания медицинской помощи пораженным в очаге массового поражения: фаза изоляции, фаза спасения, фаза восстановления.
4. Оснащение медицинской службы в чрезвычайной ситуации.
5. Индивидуальные средства медицинской защиты.
6. Принципы сортировки пораженных.
7. Розыск раненых и больных в очагах катастроф и оказание им медицинской помощи.
8. Транспортировка пораженных и больных.
9. Изучение тактики оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
10. Обучение правилам транспортировки пострадавших.
11. Обучение действиям в составе сортировочной бригады.

Тема 2.3.

1. Симптомы отравлений разными химическими веществами (окись углерода, серная кислота, сернистый ангидрид, сероводород, сероуглерод). Лечебно-эвакуационные мероприятия.

2. Симптомы отравлений разными химическими веществами (соляная кислота, формальдегид, фосфорорганические соединения, фосген, фтористоводородная кислота). Лечение-эвакуационные мероприятия.
3. Симптомы отравлений разными химическими веществами (хлор, хлористый метил, цианистый водород и др.).
4. Оказание первой и медицинской помощи при химическом поражении.
5. Оказание первой помощи при токсическом поражении самостоятельно.
6. Оказание первой помощи при токсическом поражении в бригаде.
7. Оказание медицинской помощи при химическом поражении самостоятельно.
8. Оказание медицинской помощи при химическом поражении в бригаде.
9. Проведение лечебно-эвакуационных мероприятий при химическом поражении.

Тема 2. 4.

1. Оказание первой помощи при радиационном поражении.
2. Оказание медицинской помощи при радиационном поражении.
3. Эвакуация пострадавших при радиационном поражении.

Тема 2.5.

1. Синдром длительного сдавления.
2. Оказание помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления.
3. Сортировка и эвакуация пострадавших с синдромом длительного сдавления.
4. Действия в составе бригады.

Тема 2.6.

1. Оказание помощи при психических расстройствах

Перечень манипуляций

1. Психические расстройства в экстремальных ситуациях
2. Эвакуация пораженных с острыми психическими расстройствами
3. Внутривенное капельное введение лекарственных средств
4. Внутривенное струйное введение лекарственных средств
5. Внутримышечное введение лекарственных средств
6. Разведение антибиотиков
7. Подкожное введение лекарственных средств
8. Подкожное введение инсулина
9. Техника постановки пузыря со льдом
10. Техника постановки грелки
11. Техника применения карманного ингалятора
12. Техника измерения артериального давления
13. Техника исследования пульса на лучевой артерии
14. Техника подсчета частоты дыхательных движений
15. Техника промывания желудка
16. Техника проведения оксигенотерапии через кислородную маску
17. Уход за трахеотомической трубкой
18. Техника закладывания мази за веко

19. Техника закапывания капель в нос
20. Техника взятия мазка со слизистой оболочки носоглотки для исследования
21. Техника влагалищного спринцевания
22. Техника проведения сердечно – легочной реанимации
23. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей
24. Техника наложения кровоостанавливающего жгута
25. Техника наложения шины Крамера
26. Техника наложения на рану асептической повязки
27. Техника наложения окклюзивной (герметизирующей) повязки на рану
28. Техника наложения бинокулярной повязки
29. Техника наложения монокулярной повязки
30. Удаление инородного тела из уха
31. Техника остановки носового кровотечения

ГБПОУ ДЗМ "МК № 2"

Пример экзаменационного билета

СИТУАЦИЯ 1

Пострадавший в ДТП Н. 48 лет. Жалобы на боль и кровотечение из раны в области правой верхней конечности.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. ЧДД 26 в минуту. Пульс 100 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст.

На передней поверхности верхней трети правого плеча имеется рана небольшого размера с рваными краями, из которой пульсирующей струёй выделяется алая кровь. Пострадавший закрывает рану здоровой рукой.

Задание:

1. Определите неотложную ситуацию
2. Составьте алгоритм действий медсестры

СИТУАЦИЯ 2

У пострадавшего закрытый перелом правой бедренной кости с средней трети.

Задание:

1. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации

Эталон ответа

Ситуация 1

1.

Тяжесть состояния	Обоснование решения
Артериальное кровотечение. Геморрагический шок 2 ст.	Характер кровотечения, состояние гемодинамики. Нарушенные потребности: быть здоровым, поддерживать состояние.

2.

Сестринское вмешательство	Цель
Успокоить, объяснить свои действия	Снять стресс и страх
Немедленно наложить жгут на правое плечо.	Остановка кровотечения.
Наложить асептическую повязку на рану.	Предотвратить вторичную инфекцию.
Наложить транспортную шину	Ограничение подвижности руки.
Охладить конечность	То же, что и п. 4
Уложить больного.	Снять шок.
Наладить инфузию физиол. р-ра	То же, что и п.6.
Дать увлажненной кислород	Улучшить альвеолярную вентиляцию лёгких
Срочно госпитализировать в хирургический стационар	Произвести постоянную остановку кровотечения.
Всего баллов:	

Ситуация 2

Транспортная иммобилизация – это обеспечение неподвижности какой-либо части тела пострадавшего до момента доставки его в лечебное учреждение. Этот прием является одним из мероприятий, противошоковой терапии при переломах и вывихах конечностей.

Цель иммобилизации – обездвижить конечность и тем самым уменьшить интенсивность боли при транспортировке. Иммобилизацию можно проводить с помощью подручных средств, путём аутоиммобилизации – прибинтовывании руки к туловищу, ноги к здоровой ноге или с применением специальных транспортных шин. Любой способ может иметь место, но при этом следует придерживаться основных правил проведения транспортной иммобилизации.

№	Алгоритм действия
1	Шину накладывают на месте происшествия, прямо на одежду и обувь пострадавшего.
2	Пострадавшему обязательно дают обезболивающие средства: 2 таблетки анальгина по 0,5 г или внутримышечно 50% раствор анальгина.
3	Если на одежде пострадавшего присутствуют следы крови, то перед наложением шины следует разрезать одежду в этом месте, осмотреть рану, остановить кровотечение и наложить асептическую повязку.
4	Перед наложением шины осторожно придают конечности функционально выгодное положение. Руку сгибают в локте под углом 90 градусов, в подмышечную область кладут валик, обеспечивающий отведение плеча на 5 градусов. Если повреждена нога, под колено помещают валик, обеспечивающий сгибание в тазобедренном и коленном суставах под углом 5 градусов, стопу устанавливают под углом 90 градусов.
5	Прибинтовывать шину следует надежно, но при этом надо следить, чтобы бинты и средства иммобилизации не вдавливались в кожу.
6	Все действия, в том числе перекладывание пострадавшего, выполняют, не причиняя ему лишних страданий.