



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Фонд оценочных средств

Б2.О.07(П) Практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа практики рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утверждена приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Целью прохождения практики является формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

Задачи, решаемые в ходе прохождения практики:

- проведение клинического обследования при неотложных состояниях
- определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказание посиндромной неотложной медицинской помощи;
- оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи;
- проведение сердечно-легочной реанимации;
- проведение контроля основных параметров жизнедеятельности;
- осуществление неотложной фармакотерапии ;
- определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациентов;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении производственной практики, Практика по неотложным медицинским манипуляциям, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практике
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную	ИОПК-6.1 Демонстрирует знание принципов организации ухода за пациентами, алгоритмов оказания первичной	Знать: - алгоритмы первичного осмотра (abcde-подход); - протоколы слр (базовая и расширенная); - тактику при кровотечениях, ожогах, отравлениях, анафилаксии; - принципы сортировки пострадавших (метод start); - нормативные документы по оказанию экстренной помощи. Уметь: Проводить:

ю помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения .	медико-санитарной помощи и действий при неотложных состояниях, включая нормативно-правовые основы работы в ЧС. ИОПК-6.2 Способен применять стандартные методики ухода, проводить базовые медицинские манипуляции, оценивать состояние пациента и принимать решения в экстренных ситуациях на догоспитальном этапе. ИОПК-6.3 Владеет практическими навыками работы в условиях ЧС: оказание помощи при массовых поражениях, использование средств индивидуальной защиты, организация безопасной среды для пациентов и медицинского персонала.	- сердечно-легочную реанимацию (взрослым/детям); - остановку наружных кровотечений (жгут, давящая повязка); - иммобилизацию при переломах и травмах. Использовать: - дефибриллятор (aed); - аппарат ивл (мешок амбу); - наркозно-дыхательную аппаратуру. Оценивать: - уровень сознания (шкала глазго); - гемодинамику (ад, пульс, чдд); - степень ожогов (правило "девяток"). Владеть: Навыками работы в ЧС: - использование сиз (противогазы, костюмы химзащиты); - организация эвакуации; - проведение первичного триажа. Техникой инвазивных манипуляций: - венепункция; - коникотомия; - пункция плевральной полости.
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Оказание медицинской помощи	ИПК-1.1 Оценка состояния пациента, требующего оказания	Знать: - критерии неотложных и экстренных состояний, их клинические проявления; - алгоритмы первичной оценки пациента (abcde, sample, opqrst и др.);

пациенту в неотложной или экстренной формах	медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	- основные методы физикального обследования при неотложных состояниях (аускультация, пальпация, перкуссия, измерение АД, ЧСС, ЧДД, SpO₂); - принципы дифференциальной диагностики угрожающих жизни состояний (инфаркт, инсульт, шок, анафилаксия, острая дыхательная недостаточность и др.); - основы оказания первой помощи и тактику ведения пациента до прибытия специализированной бригады. Уметь: - быстро и точно оценивать тяжесть состояния пациента по данным осмотра и анамнеза; - определять приоритетность действий в зависимости от степени угрозы жизни (угнетение сознания, нарушение дыхания, кровообращения); - проводить базовые диагностические мероприятия (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия); - интерпретировать полученные данные для принятия решения о дальнейшей тактике; - оказывать неотложную помощь в соответствии с клиническими протоколами (СЛР, остановка кровотечения, купирование приступа и др.); Владеть: - навыками экстренного физикального обследования; - техниками базовой сердечно-легочной реанимации (BLS); - методами временной остановки кровотечений, иммобилизации, поддержания проходимости дыхательных путей; - алгоритмами взаимодействия с бригадами скорой помощи и передачи пациента; оформлением первичной медицинской документации при неотложных состояниях.
	ИПК-1.2 Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в	Знать: - критерии неотложных состояний, не угрожающих жизни, но требующих срочного вмешательства; - клинические проявления и дифференциальную диагностику распространенных неотложных состояний; - принципы сбора анамнеза и физикального обследования при неотложных состояниях; - алгоритмы принятия решений при неотложных состояниях (например, оценка по шкалам: визуальная аналоговая шкала боли, шкала SAMPL и др.); - основы фармакотерапии неотложных состояний (обезболивающие, гипотензивные, бронхолитики и др.). Уметь: - проводить дифференциальную диагностику между неотложными и экстренными состояниями;

	неотложной форме.	- оценивать тяжесть состояния пациента и необходимость срочного вмешательства; - интерпретировать данные физикального обследования и лабораторно-инструментальных методов (ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия); - определять тактику ведения пациента (амбулаторное лечение, госпитализация, динамическое наблюдение). Владеть: - навыками клинического мышления при оценке неотложных состояний; - методами физикального обследования (аускультация, пальпация, перкуссия); - алгоритмами оказания первой помощи при неотложных состояниях; - навыками взаимодействия с пациентом и родственниками в условиях неотложной помощи; оформлением медицинской документации в соответствии с клиническими протоколами.
	ИПК-1.4 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знать: - критерии жизнеугрожающих состояний (остановка сердца, дыхания, шок, массивное кровотечение, анафилаксия, отек легких, кома и др.); - признаки клинической смерти (отсутствие сознания, дыхания, пульса на магистральных артериях, расширение зрачков); - дифференциальную диагностику между обмороком, коллапсом, комой и клинической смертью; - алгоритмы первичного осмотра (ABCDE, CAB при остановке сердца); - основы патофизиологии терминальных состояний (гипоксия, ишемия, ацидоз). Уметь: - быстро оценивать состояние пациента по критериям ABCDE (Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure); - определять признаки клинической смерти (проверка пульса, дыхания, реакции зрачков); - дифференцировать жизнеугрожающие состояния (например, ТЭЛА vs инфаркт миокарда, инсульт vs гипогликемическая кома); - принимать решение о необходимости экстренных мероприятий (СЛР, дефибрилляция, интубация); - оформлять медицинскую документацию с фиксацией времени и характера оказанной помощи. Владеть: - навыками первичного осмотра пациента в критическом состоянии; - техникой проведения базовой (BLS) и расширенной (ALS) сердечно-легочной реанимации;

		- методами временной остановки наружного кровотечения (жгут, давящая повязка); - алгоритмами вызова реанимационной бригады и передачи пациента; - использованием портативных диагностических устройств (пульсоксиметр, глюкометр, ЭКГ).
	ИПК-1.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания).	Знать: - алгоритмы СЛР (BLS, ALS, рекомендации ERC/AAP); - протоколы неотложной терапии при: остановке сердца (дефибрилляция, адреналин, амиодарон); анафилаксии (адреналин, глюкокортикоиды, антигистаминные); шоке (инфузионная терапия, вазопрессоры), острой дыхательной недостаточности (интубация, ИВЛ); - показания к дефибрилляции (ФЖ, ЖТ без пульса); - осложнения СЛР (переломы ребер, пневмоторакс, аспирация). Уметь: - проводить базовую и расширенную СЛР (компрессии, ИВЛ, дефибрилляция); - использовать медицинское оборудование (дефибриллятор, мешок Амбу, ларингеальная маска); - вводить препараты экстренной помощи (адреналин, атропин, налоксон); - обеспечивать проходимость дыхательных путей (тройной прием Сафара, интубация); - оценивать эффективность реанимации (появление пульса, сужение зрачков). Владеть: - техникой непрямого массажа сердца (частота 100–120/мин, глубина 5–6 см); - навыками дефибрилляции (монофазный/бифазный разряд); - методами интубации трахеи и использования альтернативных воздухопроводов; - инфузионной терапией при шоке (кристаллоиды, вазопрессоры); - документированием реанимационных мероприятий (время, препараты, реакция).
	ИПК-1.6 Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	Знать: - список жизненно важных препаратов (адреналин, атропин, амиодарон, налоксон); - дозировки и пути введения (в/в, в/м, ингаляционно, интраназально); - показания и противопоказания к применению: антиаритмики (амиодарон, лидокаин); анальгетики (морфин, кеторолак); бронходилататоры (сальбутамол, ипратропия бромид); - особенности использования медицинских изделий (шприц-ручки, небулайзеры, дефибрилляторы). Уметь:

		- рассчитывать дозы препаратов по массе тела/возрасту; - применять лекарства в экстренных ситуациях (например, адреналин при анафилаксии); - использовать медицинские изделия (глюкометр, небулайзер, дефибриллятор); - контролировать побочные эффекты (гипотония после нитроглицерина, аритмии от адреналина). Владеть: - техникой в/в, в/м, подкожных инъекций; - навыками работы с небулайзером и ингаляционными препаратами; - использованием автоматического наружного дефибриллятора (анд); - правилами хранения и учета препаратов экстренной помощи.
--	--	--

2. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета

1. Транспортировка больных.
2. Измерение температуры.
3. Подсчет пульса и дыхания.
4. Измерение артериального давления.
5. Промывание желудка.
6. Выполнение искусственной вентиляции легких (методом «рот-ко-рту», «рот-к носу», мешком Амбу).
7. Выполнение непрямого массажа сердца (компрессия грудной клетки).
8. Проведение базового реанимационного комплекса.
9. Выполнение приема, «поворот в боковое-устойчивое положение».
10. Выполнение приема Геймлиха.

3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Понятие «первая помощь».
2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию.
3. Современные наборы средств и устройств, используемые для оказания первой помощи (аптечка первой помощи (автомобильная), аптечка для оказания первой помощи работникам и др.) Основные компоненты, их назначение
4. Общая последовательность действий на месте происшествия с наличием пострадавших
5. Соблюдение правил личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи (возможные факторы риска, их устранение)
6. Способы извлечения и перемещения пострадавшего
7. Простейшие меры профилактики инфекционных заболеваний,

передающихся при непосредственном контакте с человеком, его кровью и другими биологическими жидкостями.

8. Основные правила вызова скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

9. Основные признаки жизни у пострадавшего.

10. Причины нарушения дыхания и кровообращения.

11. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

12. Современный алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Техника проведения искусственного дыхания и давления руками на грудину пострадавшего.

13. Ошибки и осложнения, возникающие при выполнении реанимационных мероприятий.

14. Показания к прекращению СЛР.

15. Мероприятия, выполняемые после прекращения СЛР.

16. Особенности СЛР у детей.

17. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом.

18. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребёнку.

19. Перегревание, факторы, способствующие его развитию. Основные проявления, оказание первой помощи.

20. Электротравма, факторы способствующие ее развитию.

21. Клинические проявления и способы оказания первой помощи.

22. Отравления, пути попадания ядов в организм.

23. Признаки острого отравления.

24. Оказание первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу.

25. Цель и принципы придания пострадавшим оптимальных положений тела.

26. Способы контроля состояния пострадавшего, находящегося в сознании, без сознания.

27. Способы самопомощи в экстремальных ситуациях.

28. Принципы передачи пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

5. Демонстрация практических навыков по практике

Студент должен продемонстрировать один из практических навыков, полученных при прохождении практики.

1. Вы врач по своей специальности. В смотровом кабинете Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые. Коллега пригласил Вас помочь

подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приемы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента.

Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приема он ждет Вас в кабинете сидя на стуле.

Озвучивайте все, что считаете необходимым при общении с пациентом.

2. Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

3. Основная задача работы аккредитуемого на станции – расспрос пациента, роль которого выполняет специально подготовленный сотрудник. Физикальное обследование и работа с результатами лабораторных и инструментальных исследований не входит в задание на станции. Задание прервется через 8,5 минут от начала. Необходимо действовать полностью самостоятельно, как Вы бы это делали в реальной жизни.

Внимание! В указанное время входит задание внести результаты проведенного опроса в форму бланка амбулаторной медицинской карты (раздел 17) или в ее компьютерный вариант.

6. Тестовые задания

1. Трансбронхиальная пункция внутригрудных лимфоузлов наиболее результативна при

- А) саркоидозе
- Б) гамартохондроме
- В) эхинококкозе
- Г) периферическом раке легкого

2. Сухие свистящие хрипы над всей поверхностью лёгких являются аускультативным феноменом

- А) нарушения бронхиальной проходимости
- Б) наличия жидкости в плевральной полости
- В) повышения воздушности легочной ткани
- Г) уплотнения легочной ткани

3. Расчёт подвижных формирований больницы определён официальным документом органа здравоохранения

- А) заданием
- Б) приказом
- В) сметой расходов

Г) схемой разворачивания

4. При оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе прежде всего показано назначение

- А) аспирин
- Б) антагонистов кальция
- В) сердечных гликозидов
- Г) лидокаина

5. Для оценки эффективности антитромботической терапии варфарином определяют

- А) международное нормализованное отношение (МНО)
- Б) время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

6. Под термином «электромеханическая диссоциация» понимают

- А) сохраненную электрическую активность сердца при отсутствии сокращений
- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- Г) сокращения сердца без электрической активности

7. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является

- А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

8. Главным мероприятием в лечении спонтанного пневмоторакса являются

- А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
- Б) наблюдение и лечение основного заболевания
- В) кардиотропная терапия и analeптики
- Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение

9. «Экстренное извещение» заполняет врач

- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- В) эпидемиолог
- Г) дезинфектор

10. Антидотом при отравлении сердечными гликозидами является

- А) Унитиол

- Б) Рибоксин
- В) Панангин
- Г) Допамин