


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Ф- Рабочая программа учебной практики	Форма	
---	-------	---



УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания ИМЭ и ФК

от «27» 08 2016 г.

В.И. Мидленко

(подпись, расшифровка подписи)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

МДК 03.01.ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ

Специальность (направление) 34.02.01 Сестринское дело (3 г.10 мес.)
код специальности (направления), полное наименование)

Факультет (институт, колледж, училище)

Курс 4

Семестр 7

Количество часов 36

Медицинский колледж

Форма обучения очная

Форма отчётности зачёт

Сведения о разработчиках:

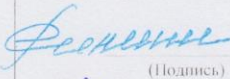
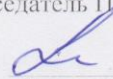
ФИО	ПЦК	Квалификационная категория
Богодухова Валентина Константиновна	Профессионального модуля Акушерства, гинекологии, педиатрии и хирургии	Высшая


Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 29.08 20 17 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 30.08 20 18 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 30.08 20 19 г.

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол №
от 20 г.

СОГЛАСОВАНО Директор МК ИМЭиФК УлГУ  (Подпись) С.И. Филинова « <u>26</u> » <u>05</u> 20 <u>16</u> г.	СОГЛАСОВАНО Председатель ПЦК  (Подпись) / Керейбаев Р.Б. / (ФИО) « <u>26</u> » <u>05</u> 20 <u>16</u> г.
---	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

1. Цели и задачи практики

Цель практики:

Овладеть сестринским видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями по специальности «Сестринское дело», приобрести практический опыт.

Задачи практики:

С целью овладения, указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями по специальности «Сестринское дело», обучающиеся в ходе освоения программы учебной практики должны:

приобрести практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами реанимационного отделения при различных заболеваниях и состояниях;
- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах.

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и неотложных состояниях;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию.
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады в условиях чрезвычайных ситуаций.

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики неотложных состояний и травм при оказании сестринской помощи при них;
- пути введения лекарственных препаратов;
- реанимационный комплекс;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения реанимационной палаты.

Задачи учебной практики:

- систематизировать, углубить и закрепить полученные на занятиях теоретические знания;
- научить студентов диагностическому поиску;
- научить студентов готовить пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- научить студентов применять основные принципы лечения под руководством врача;
- научить студентов организовывать уход за пациентом при острой сердечно – сосудистой недостаточности, при острой дыхательной недостаточности, уход за больными в коматозных состояниях., уход за больными с шоковым синдромом различного генеза.


2. Место практики в структуре ПССЗ

Программа учебной практики по дисциплине «Основы реаниматологии» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Она базируется на МДК 03.01 «Основы реаниматологии. На этом МДК студенты получили теоретические знания.

3. Требования к результатам прохождения практики

В результате прохождения практики *медицинская сестра* должна овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями, соответствующими основным

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

видам профессиональной деятельности

:Общекультурные компетенции (ОК):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

4. Место и время проведения практики


Время проведения практики: 5 семестр

Места проведения практики: ЛПУ г. Ульяновска: ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ ЦК УГКБ, ГУЗ ОКОД, ГУЗ ССМП, ГУЗ УОКБ, ГУЗ УОК ЦСВМП


Руководители практики от лечебно – профилактического учреждения являются консультантами

5. Структура и содержание практики


№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Базовая сердечно – лёгочная реанимация.	1. Проверить проходимость верхних дыхательных путей. 2. Определить пульс на сонной и	6	Ежедневная оценка выполнения

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

	Комплекс «АБС»	<p>бедренной артерии</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Проверить наличие дыхания. 4. Выполнить алгоритм ИВЛ «рот ко рту». 5. Выполнить алгоритм ИВЛ «рот к носу». 6. Провести ИВЛ мешком «Амбу». 7. Ввести роторасширитель. 8. Очистить полость рта от инородных тел. 9. Ввести воздуховод. 10. Выполнить прием Геймлиха. 		практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
2	Базовая сердечно – лёгочная реанимация. Комплекс «АБС».	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определить признаки остановки сердца. 2. Выполнить алгоритм наружного массажа сердца. 3. Выполнить прекардиальный удар. 4. Выполнить активную компрессию – декомпрессию механическим кардиопампом. 5. Выполнить прием «кашлевой аутореанимации». 6. Выполнить прием вставленной атдоминальной компрессии. 7. Выполнить реанимационный комплекс одним реаниматором. 8. Выполнить реанимационный комплекс двумя реаниматорами. 9. Оценить эффективность действий при проведении реанимационного комплекса. 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
3	Реанимация, интенсивная терапия, уход за больными с острой сердечно – сосудистой недостаточностью.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острый инфаркт миокарда: <ul style="list-style-type: none"> - измерить АД - сосчитать пульс - оценить САД - оценить ДАД - оценить пульс 2. Отек лёгких: <ul style="list-style-type: none"> - подсчитать частоту дыхания - восстановить проходимость ВДП - очистить полость рта - ИВЛ методом «рот ко рту» - ИВЛ методом «рот к носу» - ввести воздуховод - ИВЛ мешком «Амбу» - подготовить аппарат Боброва для дачи кислорода 3. Нарушения ритма и проводимости сердца <ul style="list-style-type: none"> - сосчитать пульс 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

		<ul style="list-style-type: none"> - оценить пульс - определить признаки нарушения ритма сердца - методы определения признаков фибрилляции сердца - методы определения асистолии сердца. 		
4	Реанимация, интенсивная терапия, уход за больными с острой дыхательной недостаточностью	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подсчитать частоту дыхания. 2. Оценить тип дыхания. 3. Проверить проходимость верхних дыхательных путей. 4. Провести туалет полости рта. 5. Определить остановку дыхания. 6. Придать дренажное положение больному. 7. Осуществить уход за трахеостомической трубкой. 8. Обеспечить проходимость дыхательных путей. 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
5	Реанимация и интенсивная терапия, уход за больными с шоковым синдромом различного генеза.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определить группу крови. 2. Подсчитать почасовой диурез. 3. Подсчитать суточный диурез. 4. Произвести катетеризацию мочевого пузыря. 5. Оказать первую помощь при шоке на догоспитальном этапе. 6. Выполнить алгоритм доврачебной помощи при анафилактическом шоке. 7. Заполнить лист интенсивной терапии. 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
6	Реанимация и интенсивная терапия, уход за пострадавшими с острыми экзогенными отравлениями	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить токсикологическую обстановку. 2. Собрать вещественные доказательства отравления. 3. Уложить пострадавшего при отсутствии сознания. 4. Очистить полость рта. 5. Промыть желудок пострадавшему при сохранении сознания. 6. Измерить АД. 7. Сосчитать пульс. 8. Выполнить очистительную клизму. 9. Вести лист интенсивного наблюдения. 10. Провести парентеральное 	6	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


	питание.		
ИТОГО:		36	

6. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

Сбор материала для выпускной квалификационной работы.

7.Формы промежуточной аттестации по итогам практики Форма аттестации по итогам практики – зачет Перечень вопросов и манипуляций к зачету

1. Реаниматология как наука, задачи.
2. Задачи и функции реанимационного отделения.
3. Оснащение реанимационного зала.
4. Обязанности медицинской сестры реанимационного отделения.
5. Принципы интенсивного наблюдения за больными.
6. Аппаратура реанимационной палаты. Принципы работы с аппаратами.
7. Критическое состояние: определение, причины, клиника.
8. Терминальное состояние: определение, стадии, клиника.
9. Признаки угнетения дыхания, остановка дыхания.
10. Признаки угнетения кровообращения, остановка сердца.
11. Преагональное состояние: клиника, продолжительность.
12. Агональное состояние, клиника, продолжительность.
13. Клиническая смерть, признаки, продолжительность.
14. Задачи реанимации, показания, противопоказания.
15. Элементарная сердечно – лёгочная реанимация, порядок её проведения.
16. Комплекс «АВС», понятие, последовательность мероприятий.
17. Восстановление проходимости дыхательных путей.
18. Техника искусственной вентиляции лёгких.
19. Методы ИВЛ, осложнения.
20. Техника непрямого массажа сердца, противопоказания, осложнения.
21. Прямой массаж сердца.
22. Контроль за эффективностью реанимационных мероприятий.
23. Особенности реанимации одним и двумя реаниматорами.
24. Особенности ИВЛ у детей.
25. особенности непрямого массажа сердца у детей.
26. Принципы интенсивной терапии в постреанимационном периоде.
27. Острая сердечно – сосудистая недостаточность: определение, принципы, признаки.
28. Острая левожелудочковая недостаточность- отёк лёгких, причины, клиника, реанимация и принципы интенсивной терапии.
29. Острая правожелудочковая недостаточность, причины, клиника, принципы интенсивной терапии.
30. Острый инфаркт миокарда: определение, клиника, осложнения.
31. Кардиогенный шок: определение, клиника, принципы реанимации и интенсивной терапии.
32. Нарушения ритма и проводимости сердца, причины, клиника.
33. Тромбоэмболия легочной артерии, причины, формы, клиника, принципы интенсивной терапии и реанимации.
34. Разрыв сердца, клиника, принципы терапии.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


35. Острая дыхательная недостаточность, определение, причины.
36. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности, гипоксия и гиперкапния.
37. Методы обеспечения проходимости трахеи и бронхов: коникотомия, трахестомия, интубация трахеи.
38. Виды острой дыхательной недостаточности: механическая обструкция дыхательных путей, причины, клиника.
39. Бронхиальная астма (астматический статус), определение, клиника, неотложная помощь.
40. Принципы инфузионной терапии, осложнения.
41. Принципы парентерального питания, виды его, правила проведения.
42. Шок, определение, виды.
43. Травматический шок, определение, причины, фазы.
44. Клиника травматического шока и степени тяжести.
45. Геморрагический шок, определение, стадии.
46. Реанимационная помощь при геморрагическом шоке.
47. Анафилактический шок, определение, клиника, формы и степени тяжести.
48. Принципы реанимации и интенсивной терапии при анафилактическом шоке.
49. Коматозное состояние, характеристика, причины, клиника.
50. Уход за больными в коматозном состоянии.
51. Диабетическая кома, определение, клиника, неотложная помощь.
52. Гипогликемическая кома, определение, клиника, неотложная помощь.
53. Уремическая кома, причины, клиника, осложнения, принципы лечения.
54. Печёночная кома, причины, клиника, принципы интенсивной терапии.
55. Принципы интенсивной терапии острых экзогенных отравлений.
56. Патологические синдромы при острых экзогенных отравлениях: нарушения сознания, дыхания, поражения крови, судорожный синдром, почечный и печеночный синдром.
57. Алкогольная интоксикация, клиника, неотложная помощь.
58. Отравления фосфорорганическими соединениями, клиника, неотложная помощь.
59. Отравление угарным газом, клиника, неотложная помощь.
60. Отравление уксусной кислотой, клиника, неотложная помощь.
61. Отравление грибами, клиника, неотложная помощь.
62. Отравление наркотическими препаратами, клиника, неотложная помощь.
63. Электротравма. Электрошок, специфическое поражение тканей.
64. Электрошок, клиника, неотложная помощь.
65. Утопление, виды утопления, клиника, неотложная помощь.
66. Удушье. Повешение. Клиника, неотложная помощь.
67. Общее замерзание (гипотермия), клиника, неотложная помощь.
68. Гипертермия (перегревание организма). Тепловой и солнечный удар, клиника, неотложная помощь.
69. Особенности поражения атмосферным электричеством (молнией).

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Список рекомендуемой литературы:

Литература основная:

1. Жуков Б.Н. Реаниматология: учеб. пособие для образоват. учреждений сред. проф. образования / Жуков Борис Николаевич, П.Н. Мышенцев, С.А. Быстров – 2 –е- изд., стер. – М: Академия, 2011 г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

2. Зарянская В. Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: для медицинских колледжей: учеб. пособие для образоват. учреждений сред. проф. образования по мед. спец./ Зарянская Валентина Георгиевна. – 4-е изд. - Ростов – на – Дону: Феникс. 2011 г
3. Ремезов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестёр: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей/ Ремизов Игорь Викторович.- Ростов – на – Дону: Феникс 2012 г.
4. Лобанова Е.Р. Реаниматология и интенсивная терапия: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей/ Москва: «Медицина» 2012 г.

Дополнительная:

1. Беляевский А.Д. Анестезиология и реаниматология: задачи, вопросы и ответы с разъяснениями / А.Д. Беляевский – Ростов н/Д: Феникс, 2011 г.
2. Богданович В. Л. Интенсивная и неотложная терапия с основами реаниматологии при внутренних болезнях: учеб. пособие / Богданович Виталий Леонович: Нижегород. гос. мед.акад. и др. – Нижний Новгород: НГМА.2011 г.
3. Жданов Г.Г. Реанимация и интенсивная терапия: учебник для вузов по спец./ Жданов Герман Георгиевич, А.П. Зильбер – М.: Академия, 2011 г.
4. Назаров И.П. Анестезиология и реаниматология: учеб. пособие для системы послевуз. подгот. врачей и студентов мед.вузов / Назаров Игорь Павлович.- Ростов – на – Дону: Феникс: Красноярск: Издат. проекты, 2011г.

9. Материально-техническое обеспечение практики


1. Таблицы.
2. Манекен «Анна»
3. Тонометр
4. Мешки «Амбу»
5. Воздуховод
6. Макет кардиокамина
7. Роторасперители
8. Языкодержатели
9. Электроотсосы
10. Желудочные зонды
11. Шины
12. Инсулин, инсулиновые шприцы.
13. Прибор для измерения ЦВД
14. ЭКГ
15. Клинические ситуационные задачи.
16. Набор для трахеостомии

Приложение


Фонд оценочных средств

1. Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и	- причины, клинические проявления неотложных состояний – возможные осложнения неотложных состояний,	– готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	- навыками оказания неотложной помощи при неотложных состояниях и

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		


		травмах.	<ul style="list-style-type: none"> – методы диагностики неотложных состояний - алгоритм оказания сестринской помощи при неотложных состояниях 	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и неотложных состояниях; – оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах; – осуществлять фармакотерапию по назначению врача; – проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; – вести утвержденную медицинскую документацию. взаимодействовать с членами профессиональной бригады в условиях чрезвычайных ситуаций. 	травмах - навыками выполнения назначений врача
2.	ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	<ul style="list-style-type: none"> - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций; - характер травм при различных чрезвычайных ситуациях; - правила и очередность оказания неотложной помощи пострадавшим; - правила транспортировки пострадавших 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить субъективное и объективное исследование пациента; - оказывать доврачебную помощь на догоспитальном этапе; - производить транспортную иммобилизацию; - готовить пациента к лечебно – диагностическим вмешательствам 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания неотложной помощи при неотложных состояниях и травмах - навыками выполнения назначений врача

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

3.	ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольным и помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	<ul style="list-style-type: none"> - правила работы в составе медицинской бригады; - правила проведения реанимационного комплекса двумя медработниками; - правила и очередности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах. 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить субъективное и объективное исследование пациента; - оказывать доврачебную помощь на догоспитальном этапе; - производить транспортную иммобилизацию; - готовить пациента к лечебно – диагностическим вмешательствам 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания неотложной помощи при неотложных состояниях и травмах - навыками выполнения назначений врача
----	---------	---	---	---	---

2. Паспорт фонда оценочных средств

№	Контролируемые разделы	Индекс контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Базовая сердечно – лёгочная реанимация. Комплекс «АВС»	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	1-4	зачет
2.	Базовая сердечно – лёгочная реанимация. Комплекс «АВС».	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	5-9	зачет
3.	Реанимация, интенсивная терапия, уход за больными с острой сердечно – сосудистой недостаточностью.	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	10-14	зачет
4.	Реанимация, интенсивная терапия, уход за больными с острой дыхательной недостаточностью	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	15-20	зачет
5.	Реанимация и интенсивная терапия, уход за больными с шоковым	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	21 - 23	зачет

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

	синдромом различного генеза				
6.	Реанимация и интенсивная терапия, уход за пострадавшими с острыми экзогенными отравлениями	ПК 3.1 – ПК 3.3	Тесты	24 - 25	зачет

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 3.1.	1	Основные мероприятия при выведении из клинической смерти а) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца б) дать понюхать нашатырный спирт в) проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) г) проведение закрытого массажа сердца
ПК 3.2.	16	Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца а) перелом ребер б) перелом ключицы в) повреждение трахеи г) перелом позвоночника
ПК 3.3.	8	Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами а) на 1 вдох – 5 компрессий б) на 1 вдох - 2 компрессии в) на 1 вдох - 10 компрессий г) на 2 вдоха - 15 компрессий

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – более 80% правильных ответов


Достаточный – от 60 до 80% правильных ответов

Пороговый – от 50 до 60% правильных ответов

Критический – менее 50% правильных ответов

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
--------------------	-----------	--------

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф – Рабочая программа практики		

ПК 3.1.	1	<p>После извлечения пострадавшего из воды отмечаются: вялая реакция зрачков на свет, отсутствие самостоятельного дыхания, редкая пульсация на сонной артерии, цианоз лица, выбухание шейных вен.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите стадию умирания, вид утопления. Обоснуйте свое решение. 2. Перечислите ваши действия. 3. Оцените результат.
ПК 3.2.	2	<p>Пострадавший с тупой раной живота жалуется на боли в животе, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду.</p> <p>При осмотре: бледен, холодный пот, цианоз губ. АД 90/50 мм. рт. ст., частота пульса 125 уд./ мин., слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина – Блюмберга.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложные состояния. 2. Определите тяжесть состояния по индексу Алговера. 3. Составьте план оказания доврачебной неотложной помощи.
ПК 3.3.	3	<p>Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехала на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появилась головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание.</p> <p>При осмотре у старшего ребенка было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, тахикардия, АД 80/40 мм.рт.ст.. Младший ребенок на вопросы не отвечал. АД 40/10 мм.рт.ст.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов. 2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Достаточный – студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Пороговый – студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Критический – студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

Подпись разработчика _____ В.К. Богодухова