

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ**

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

**МДК 03.01. Основы реаниматологии**

Обучающийся \_\_\_\_\_

Группа/подгруппа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Преподаватель: \_\_\_\_\_

Оценка по результатам проверки  
и подпись преподавателя:

сведения о сертификате ЭЦ

Дата проверки: \_\_\_\_\_  
Владелец: Кандаурова Наталья

Владимировна, директор

Сертификат:

0298d2a100a6b37d85433743564d5a7918

Действителен: с 01.12.2025 12:39:11 по  
01.03.2027 12:49:11

## Пояснительная записка

21 век-это эпоха перемен в информационной и социальной реальности. И естественно встает вопрос: как подготовить специалиста, отвечающего запросам современного общества? Как улучшить качество нашего интеллектуального продукта? Иными словами, каким образом организовать образовательную среду, чтобы выпускник медицинского колледжа, смог овладеть набором ключевых и профессиональных компетенций, стать востребованным на рынке труда, успешно смог адаптироваться в социальной жизни, и быть полезным обществу и государству.

В настоящее время перед профессиональными образовательными организациями медицинского профиля поставлена задача обновления содержания образования и повышения уровня подготовки специалистов с учетом потребностей рынка труда в соответствии с международными стандартами, новыми Федеральными Законами «Об образовании в РФ» и «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказами по введению новых образовательных стандартов.

Структурным элементом образовательных стандартов современного поколения, основанных на компетенциях, становится образовательная область, представленная в виде профессиональных модулей, предназначенных для освоения конкретных видов профессиональной деятельности. В свою очередь структурными элементами профессиональных модулей становятся профессиональные и общие компетенции, совокупность которых в каком-либо виде профессиональной деятельности рассматривается как **интегральный показатель качества** ее освоения. С этой целью для оптимизации учебного процесса разработана рабочая тетрадь по профессиональному модулю пм. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях по МДК 03.01.Основы реаниматологии. для специальности Сестринское дело базовой подготовки СПО составлена в соответствии ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

### Цели рабочей тетради:

- обобщение и повторение теоретического материала и формирование у студентов практических профессиональных умений.

для освоения ими общих и профессиональных компетенций по избранной специальности;

– подготовка будущей медицинской сестры к умению оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных и экстремальных состояниях, осуществлять основы реанимации.

### В результате освоения обучающийся должен :

#### иметь практический опыт:

оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;

#### уметь:

проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

#### знать:

причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

В ходе выполнения заданий рабочей тетради студент выполняет самостоятельную внеаудиторную работу, отвечает на вопросы самоподготовки, решает тестовые задания, ситуационные задачи, отрабатывает манипуляции, необходимые для формирования компетенций (ПК и ОК) :

### Код

#### Наименование результата обучения

##### ПК 3.2.

Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

##### ОК 2.

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

#### **ОК 5.**

Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

#### **ОК 9.**

Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

#### **ОК 10.**

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

#### **ОК 12.**

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

### **Установочная инструкция**

#### ***Уважаемые студенты!***

Данная рабочая тетрадь является необходимым учебным материалом для подготовки к практическим занятиям по специальности «Сестринское дело».

Рабочая тетрадь составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта по специальности «Сестринское дело», учебной программы по пм. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.01. Основы реаниматологии.

По каждой теме в соответствии с программой разработаны и указаны задания для самоподготовки и способы их выполнения.

Приступая к работе с рабочей тетрадью, следует изучить вопросы учебного материала, используя литературу, указанную по каждой теме, изучить конспекты лекций, ознакомиться с условиями выполнения самостоятельной внеаудиторной работы. Задания выполняются непосредственно в рабочей тетради, разборчиво. Выполнив задания темы, обратите внимание на критерии оценок. Каждая практическая работа выполняется студентом в соответствии с методическими указаниями. Порядок выполнения работ, необходимые источники информации, алгоритмы выполнения манипуляций представлены в отдельном сборнике манипуляций. Выполненную работу студенты представляют преподавателю на проверку. Преподаватель исправляет, дополняет и выставляет оценку в соответствии с критериями.

Данная Рабочая тетрадь облегчает работу студента на практических занятиях, позволяет экономить время и более глубоко изучить учебный материал и оценить уровень собственных знаний и умений.

*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками  
Материал рабочей тетради включает в себя следующие виды работ:

1. Обработка и систематизация информационного материала.
2. Изучение алгоритмов манипуляций.
3. Решение тестовых заданий.
4. Решение ситуационных задач.
5. Составление плана бесед.

**Задание 1.** Дайте определение:

1. Реанимация – это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) Неотложные состояния это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) Экстремальные состояния это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) Синдром это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) Симптом это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 2**

**Правила личной безопасности медсестры при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.**

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 5** Нормативно правовые акты регулирующие деятельность здравоохранения по осуществлению оказания медицинской помощи гражданам РФ

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

**Задание 1.** Дайте определение:

1. Обструкция дыхательных путей – это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Аспирация – это \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Апноэ – это \_\_\_\_\_

**Задание 2.** Перечислите причины терминальных состояний:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_

**Задание 3.** Установите соответствие.

### **Изменения в организме при терминальных состояниях**

#### **ЦНС**

Резкое падение насосной функции сердца

Уменьшается сердечный выброс (уменьшается кровоснабжение органов), наполнение пульса падает, он становится нитевидным, А/Д резко снижается, затем перестает определяться, нарушается ритм сокращения сердца, сердечная деятельность прекращается.

#### **ССС**

Накопление в организме продуктов обмена, кислотно-щелочное равновесие изменяется в сторону ацидоза.

#### **Дыхательная система**

Необратимые изменения на фоне длительной гипоксии.

#### **ЖКТ**

Гипоксия коры головного мозга.

#### **Обмен веществ**

Дыхание сначала учащается и углубляется, затем становится неравномерным, поверхностным, совсем прекращается.

**Задание 4:** Установите соответствие.

## СТАДИИ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ.

### Преагония

Для агонии характерно:

- отсутствие сознания, но пациент может слышать
- резкая бледность кожных покровов с выраженным акроцианозом, мраморность
- пульс определяется только на крупных артериях(сонной), брадикардия дыхание редкое, аритмичное, судорожное по типу « заглывание воздуха» (атональное дыхание)
- зрачки расширены, реакция на свет резко снижена
- могут возникнуть судороги, непроизвольное мочеиспускание и дефекация.

Длительность этой фазы от нескольких минут до нескольких часов.

### Агония

Это переходное состояние, которое еще не является смертью, но уже и не может быть названо жизнью Клиническая смерть наступает с момента остановки дыхания и сердца. Продолжительность этой фазы 3-6 минут.

### Клиническая смерть

Характеризуется нарушением функции ЦНС и резким ухудшением гемодинамики.

- сознание ещё сохранено, но пациент заторможен, сознание спутанное.
- кожные покровы бледные или цианотичные.
- пульс нитевидный, тахикардия А/Д падает до 80 мм.рт.ст. дыхание учащается
- глазные рефлексы сохранены, зрачок узкий, реакция на свет ослаблена Длительность этой фазы от нескольких минут до нескольких суток.

**Задание 5:** Заполните таблицу.

### Классификация терминальных состояний (по Неговскому)

**Задание 6:** Запишите признаки клинической смерти.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Задание 7:** Дополните ответы.

1. Состояния, пограничные между жизнью и смертью, называются \_\_\_\_\_.
2. Обратимый этап умирания - \_\_\_\_\_.
3. Раздел клинической медицины, изучающий аспекты оживления организма - \_\_\_\_\_.
4. Продолжительность клинической смерти в среднем составляет \_\_\_\_\_ мин.
5. Необратимый этап умирания - \_\_\_\_\_.

**Задание 8:** С какой целью проводится туалет ротовой полости?

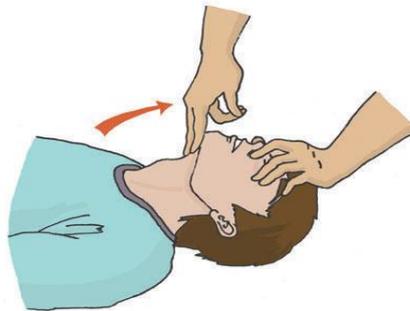
### Проведение туалета ротовой полости



Отодвинуть запавший корень языка

Удалить инородные тела из ротовой полости.  
Удалить съемные зубные протезы.

**Задание 9:** С какой целью запрокидывают голову?



Для хорошей герметичности между ртом реаниматора и пострадавшего

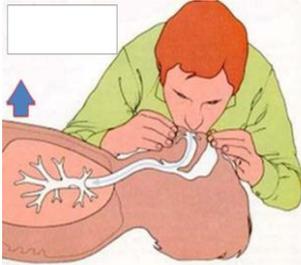
Для удобства реаниматора

Обеспечить проходимость дыхательных путей

Устранение гипоксии

**Задание: 10**

Запишите количество вдуваний при проведении сердечно-легочной реанимации.



**Задание 11:** Критерии эффективности проведения искусственного дыхания:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Задание 12:** Показания для непрямого массажа сердца:

Острая сосудистая недостаточность

Прекращение дыхания

Остановка сердца, прекращение дыхания

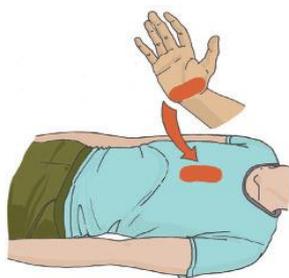
Отсутствие дыхания

**Задание 13:** Определить признаки дыхания можно при помощи:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Задание 14:** Дополните ответ.



Правильное расположение сердца.

Поместить основание грудины, на \_\_\_ см. выше \_

рук при проведении непрямого массажа

\_\_\_\_\_ кисти на нижнюю треть



**Задание 15:** Дополните ответ.

Основание правой кисти расположить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, держать руки

\_\_\_\_\_.



**Задание 16:** Соотношение вдуваний и компрессий:

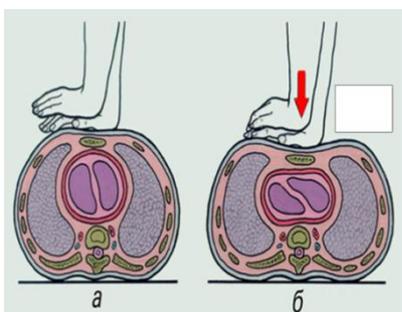
1:15

1:30

2:20

2:30

2:15



**Задание 17:**

На сколько сантиметров должна прогибаться грудина по направлению к позвоночнику?



**Задание 18** Дополните ответ.

Во время реанимационных мероприятий нужно контролировать пульс на \_\_\_\_\_ артерии.

**Задание 19:** Показатели эффективности реанимационных мероприятий, выберите три правильных ответа.

Сужение зрачков

Появление отчетливой пульсовой волны

Расширение зрачков

Температура тела 25<sup>0</sup>С

Появление самостоятельного дыхания

**Задание 20:** При решении задачи, ответьте на вопросы: верны ли действия спасателей? Ваша тактика?

На пляже один из купающихся начал тонуть, захлебнулся, потерял сознание. Его смогли вытащить на берег. В течение 5 минут освобождали дыхательные пути от воды. Затем приступили к сердечно-легочной реанимации; параллельно с этим один из спасателей побежал вызывать «скорую помощь».

**Ответ:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Задание 21:** Что вы предпримете в данной ситуации? Ваши действия?

Вы случайно оказались очевидцем: пожилой мужчина, стоя в очереди в аптеке, внезапно потерял сознание. Кожные покровы бледные, дыхание отсутствует.

**Ответ:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задание 22:** Решая ситуационную задачу охарактеризуйте состояние пострадавшего, выработайте тактику оказания помощи.

После землетрясения, из-под разрушенного строения извлечен пострадавший. При осмотре: сознание отсутствует, не дышит, сердечных сокращений нет.

**Ответ:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задание 23:** Ваши действия на месте происшествия? Первая помощь пострадавшему.

Вы оказались на месте происшествия. Пожилую женщину сбил легковой автомобиль. При осмотре: сознание отсутствует, не дышит, лицо и слизистые бледные, пульс на сонных артериях не определяется, сердечных сокращений нет.

**Ответ:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задание 24:** Решите тестовые задания

*Выберите один правильный ответ.*

**Вариант №1.**

**1. В норме число дыхательных движений в 1 мин. составляет:**

1. 12-14.
2. 20-25
3. 16-20
4. 10-15

**2. Достоверные признаки биологической смерти:**

1. прекращение дыхания
2. снижение температуры тела
3. потеря сознания

4. появление трупного окоченения

**3. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин :**

1. 10-15
2. 4-6
3. 3-4
4. 1-2

**4. Частота пульса 100 ударов в мин. – это:**

1. апноэ
2. брадикардия
3. тахикардия
4. брадипноэ

**5. Показание для применения непрямого массажа сердца является:**

1. первый период лихорадки
2. остановка сердца
3. прекращение дыхания
4. острая сосудистая недостаточность

**6. Критерии эффективности проведения искусственного дыхания:**

1. «надувание» щек пациента
2. расширение грудной клетки пациента
3. изменение цвета кожных покровов
4. изменение давления

**7. Запрокидывание головы пострадавшего необходимо:**

1. обеспечение проходимости дыхательных путей
2. для удобства реаниматора
3. для хорошей герметизации между ртом реаниматора и пострадавшего
4. устранения гипоксии

**8. Продолжительность клинической смерти:**

- 1.
1. 5 – 7 минут
2. 10 минут
3. 1 – 2 минуты
4. 3 - 6 минут

**9. Показанием к проведению реанимационных мероприятий не является:**

1. кома
2. туберкулёз легких
3. поздние сроки после наступления клинической смерти
4. кровотечение

**10. Необратимым этапом умирания организма является:**

1. преагония
2. агония
3. клиническая смерть
4. биологическая смерть

**Вариант №2**

**1. Показание для проведения реанимационных мероприятий :**

1. терминальная стадия онкозаболевания
2. отсутствие дыхания, сердцебиения, реакции зрачка
3. поздние сроки после наступления клинической смерти
4. отсутствие сознания

**2. Достоверные признаки клинической смерти:**

1. прекращение дыхания

2. снижение температуры тела
3. отсутствие пульса
4. появление трупного окоченения

**3. Запрокидывание головы пострадавшего необходимо:**

1. обеспечение проходимости дыхательных путей
2. для удобства реаниматора
3. для хорошей герметизации между ртом реаниматора и пострадавшего
4. устранения гипоксии

**4. В норме частота пульса у взрослого человека:**

1. 40-60 уд. в мин.
2. 80-110 уд. в мин.
3. 60-80 уд. в мин.
4. 70-90 уд. в мин.

**5. Показание для применения непрямого массажа сердца является:**

1. первый период лихорадки
2. остановка сердца, прекращение дыхания
3. прекращение дыхания
4. острая сосудистая недостаточность

**6. Под терминальным состоянием следует понимать:**

1. биологическую смерть
2. клиническую смерть
3. шок
4. отсутствие сознания

**7. Обратимым этапом умирания организма не является:**

1. преагония
2. агония
3. клиническая смерть
4. биологическая смерть

**8. Изменение частоты ритма и глубины дыхания:**

1. тахипноэ
2. одышка
3. брадипноэ
4. брадикардия

**9. Продолжительность клинической смерти:**

1. 5 – 7 минут
2. 10 минут
3. 1 – 2 минуты
4. 3 - 6 минут

**10. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:**

5. 10-15
6. 4-6
7. 3-4
8. 1-2

*«Критерии оценки»*

*«Отлично»* - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

*«Хорошо»* - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

**Задание 1** Дополните ответ.  
Стенокардия – это:

**Задание 2** Дополните ответы.

Факторы, провоцирующие возникновение приступа стабильной стенокардии:

- а)
- б)
- в)

**Задание 3** Дополните ответы.

Клинические симптомы стабильной стенокардии:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)
- ж)



**Задание 4** Алгоритм оказания неотложной помощи при стабильной стенокардии включает:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)

**Задание 5** Дополните ответ.

Перед тем, как дать пациенту нитраты, необходимо осуществить контроль

---

**Задание 6**

Побочные действия нитратов:

- а)
- б)
- в)
- г)



**Задание 7** Какие лекарственные средства относятся к группе нитратов (выберете)



правильные ответы):

а) б) в)

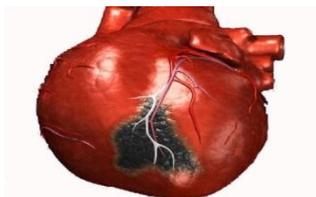
---

**Задание 8** Дополните ответ.

Если после приема нитратов болевой приступ не купируется, а с момента его начала прошло 15 минут, необходимо предпринять следующие действия:

**Задание 9** Дополните ответ.

Под термином острый коронарный синдром (ОКС) подразумевают:



**Задание 10** Дополните ответ.

Инфаркт миокарда – это:

**Задание 11** Установите соответствие ( впишите буквы ответов в строку внизу таблицы):

**Клинические варианты инфаркта миокарда**

2.Абдоминальный (гастралгический)

Б) Наиболее типичный клинический вариант. Основное проявление – сильная боль, не зависящая от позы и положения тела, от движений и дыхания, устойчивая к нитратам. Характер боли – давящая, жгучая, раздражающая. Локализуется за грудиной, во всей передней грудной стенке с возможной иррадиацией в плечи, шею, руки, спину, эпигастральную область. Характерно: резкая общая слабость, гипергидроз, бледность кожных покровов, возбуждение, двигательное беспокойство.

3.Астматический

В) Проявляется клиникой динамического нарушения мозгового кровообращения – головной болью, головокружением. Тошнотой, рвотой, двигательными и чувствительными расстройствами. Недостаточность церебрального кровоснабжения возникает на фоне атеросклеротического поражения мозговых артерий вследствие снижения сердечного выброса.

4.Аритмический

Г) Обычно встречается при диафрагмальном инфаркте миокарда.

Боль в эпигастральной области, диспептические явления – тошнота, рвота, икота, отрыжка, вздутие живота, напряжение брюшной стенки, болезненность при пальпации в эпигастрии.

5.Цереброваскулярный

Д) Характеризуется появлением различных нарушений ритма (экстрасистолии, мерцательной аритмии, пароксизмальной тахикардии)

6.Атипичный болевой

Е) Характеризуется слабостью, потливостью, болями в груди неопределенного характера. Развивается как правило у пожилых пациентов или ранее перенесших инфаркт миокарда.

7.Малосимптомный

Ж) Наиболее типичный клинический вариант. Основное проявление – сильная боль, не зависящая от позы и положения тела, от движений и дыхания, устойчивая к нитратам. Характер боли – давящая,

жгучая, раздирающая. Локализуется за грудиной, во всей передней грудной стенке с возможной иррадиацией в плечи, шею, руки, спину, эпигастральную область. Характерно: резкая общая слабость, гипергидроз, бледность кожных покровов, возбуждение, двигательное беспокойство.

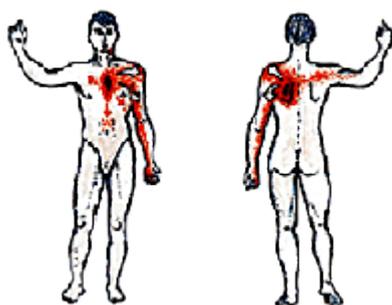
1.- , 2 - , 3 - , 4 - , 5 - , 6 - , 7 - .

**Задание 12** Дайте правильный ответ

Причины инфаркта миокарда:

- а)
- б)

**Задание 13** Дайте правильный ответ



Назовите зоны иррадиации боли при стенокардии и остром инфаркте миокарда:

**Задание 14** Дайте правильный ответ

Перечислите лекарственные средства для оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме до приезда «скорой помощи»:

**Задание 15** Дайте правильный ответ



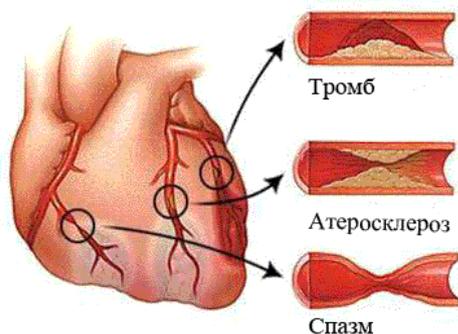
Для эффективного купирования боли при остром коронарном синдроме показано введение:

- а) р-ра морфина 1% внутривенно
- б) р-ра анальгина 50% внутримышечно
- в) р-ра папаверина 2% внутримышечно

**Задание 16** Дайте правильный ответ

Побочные действия морфина:

**Задание 17** Дополните ответ



Если причиной инфаркта миокарда является \_\_\_\_\_, эффективно будет введение тромболитических средств.

**Задание 18** Дайте правильный ответ

К какой группе относится данное лекарственное средство:



**Задание 19** Дайте правильный ответ

Осложнения инфаркта миокарда

- а)
- б)
- в)
- г)

**Задание 20** Дополните ответ.

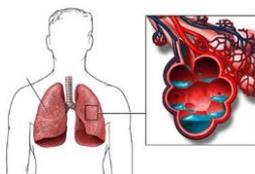
Кардиогенный шок – это \_\_\_\_\_

---

**Задание 21** Дайте правильный ответ

С целью стабилизации гемодинамики при кардиогенном шоке показано введение:

- а) р-ра морфина 1% 1 мл внутривенно
- б) р-ра мезатона 1% внутримышечно
- в) р-ра дофамина 4% 5 мл в 400 мл физраствора внутривенно капельно



**Задание 22** Дайте правильный ответ

Причины острой левожелудочковой недостаточности:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)
- ж)
- з)

**Задание 23** Дайте правильный ответ

Клинические варианты острой левожелудочковой недостаточности:

- а)
- б)

**Задание 24** Дайте правильный ответ

Клиническая картина отека легких:



- а)
- б)
- в)
- г)
- д)
- е)
- ж)
- з)
- и)
- к)
- л)
- м)

**Задание 25** Дайте правильный ответ  
Доврачебная помощь при отеке легких:



- а)
- б)
- в)
- г)
- д)

**Задание 26** Дайте правильный ответ  
Какие лекарственные средства необходимо ввести при отеке легких по назначению врача:



Количество указывать

**Задание 27** Дайте правильный ответ  
Правила госпитализации пациента с отеком легких:



**Задание 28** Дополните утверждение:

1. Величина систолического давления в норме \_\_\_\_\_
2. Величина диастолического давления в норме \_\_\_\_\_
3. Величина пульсового давления в норме \_\_\_\_\_
4. Повышение артериального давления называется \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Понижение артериального давления называется \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Аппарат для измерения АД называется \_\_\_\_\_
7. АД, при котором человек чувствует себя удовлетворительно, называется \_\_\_\_\_
8. Повышение артериального давления выше нормы на 60 – 80 мм. рт. ст. называется \_\_\_\_\_

**Задание 29.** Установите правильную последовательность при измерении АД:

1. Найдите пульсацию плечевой артерии и приложите фонендоскоп.
2. Вымойте руки.
3. Наложите манжетку на 2 см выше локтевого сгиба.
4. Нагнетайте воздух в манжетку.
5. Закройте вентиль на резиновом баллоне.
6. Выслушайте тоны: зафиксируйте на манометре высоту систолического давления и величину диастолического.
7. Запишите данные измерения АД.
8. Откройте вентиль: выпускайте воздух из манжеты со скоростью не более 2 мм рт. ст. за 1 сек.
9. Положите правильно руку пациента.
10. Зарегистрируйте полученные данные в температурном листе.

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_ 9 \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_

**Задание 30.** Впишите термин:

Ритмичные колебания стенки артерии, обусловленные выбросом крови в артериальную систему в течение одного сердечного цикла называется \_\_\_\_\_.

**Задание 31** . Ответьте на вопросы:

- Артериальный пульс определяют на сонной артерии в области \_\_\_\_\_
- На височной артерии в области \_\_\_\_\_
- На лучевой артерии в области \_\_\_\_\_
- На бедренной артерии в области \_\_\_\_\_

- На плечевой артерии в области \_\_\_\_\_
- На подколенной артерии в \_\_\_\_\_
- В проксимальной части первого межплюсневого пространства на \_\_\_\_\_.

**Задание 32.** Заполните схему:

Основные свойства пульса:

**Задание 6.**

**Задание 33** Логический диктант

•

Дополните утверждение:

1. Частота пульса в 1 мин. У здорового взрослого человека составляет \_\_\_\_\_

2. Частый пульс называется \_\_\_\_\_

3. Редкий пульс называется \_\_\_\_\_

4. К свойствам пульса относятся: частота, ритм, напряжение, наполнение, скорость, \_\_\_\_\_

5. Виды пульса по напряжению \_\_\_\_\_

6. Виды пульса по наполнению \_\_\_\_\_

7. Необходимый инструмент для измерения пульса \_\_\_\_\_

**Задание 34.** Заполните таблицу «Сравнительная характеристика инфаркта миокарда и стенокардии»

•

(некроз миокарда)

**Задание 35.** Заполните таблицу

«Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние» (согласно «Стандартам оказания неотложной помощи»).

Тип цианоза:

Тип одышки:

Дыхание: kloчочущее.

Характер мокроты:

Аускультативно: влажные хрипы.

ЧСС: тахикардия, пульс:

АД вначале повышено, затем снижается.

**Задание 36.** Напишите алгоритм действий медсестры при острой левожелудочковой недостаточности.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

«Критерии оценки»

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

«Удовлетворительно» - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

«Неудовлетворительно» - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Задание 1** Дайте правильный ответ



Причины приступа бронхиальной астмы:

- а)
- б)
- в)
- г)

**Задание 2** Дайте правильный ответ

Признаки приступа удушья:



**Задание 3** Дайте правильный ответ

Признаки угрозы для жизни при приступе бронхиальной астмы:



**Задание 4** Дайте правильный ответ и заполните таблицу

Особенности введения раствора эуфиллина при приступе бронхиальной астмы:



концентрация

доза в миллилитрах

растворитель

количество растворителя

побочные действия



**Задание 5** Дайте правильный ответ

При астматическом статусе необходимо:

- а)
- б)
- в)

**Задание 6.** Дополните ответ.

1. Количество дыханий за 1 минуту называют: \_\_\_\_\_
2. Частота дыхательных движений у взрослого человека в покое составляет \_\_\_\_\_.
3. В норме дыхательные движения \_\_\_\_\_.
4. К физиологическим типам дыхания относятся \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_.
5. У женщин \_\_\_\_\_ тип дыхания.
6. У мужчин \_\_\_\_\_ тип дыхания.
7. У детей \_\_\_\_\_ тип дыхания.
8. Затрудненное дыхание, характеризующееся нарушением ритма, глубины или частоты дыхательных движений называется \_\_\_\_\_.
9. Дыхание с затрудненным вдохом называется \_\_\_\_\_.

10. Дыхание с затрудненным выдохом называется \_\_\_\_\_.
11. Дыхание с затрудненным вдохом и выдохом называется \_\_\_\_\_.
12. Быстро развивающаяся сильная одышка называется \_\_\_\_\_.
13. Редкое, глубокое дыхание называется дыханием \_\_\_\_\_.
14. Постепенно нарастающая глубина дыхания, затем постепенно убывающая, пауза до минуты называется \_\_\_\_\_.
15. Равномерное по глубине дыхание, но с большими паузами называется \_\_\_\_\_.
16. Защитно-рефлекторный акт в виде резкого выдоха, при котором из дыхательных путей вместе с воздухом удаляются инородные вещества (слизь, мокрота, пыль), которые раздражают слизистую дыхательных путей называется \_\_\_\_\_.
17. Учащенное дыхание называется \_\_\_\_\_.
18. Уреженное дыхание называется \_\_\_\_\_.
19. Отсутствие дыхания называется \_\_\_\_\_.
20. Приступ удушья или одышки легочного или сердечного происхождения называется \_\_\_\_\_.

**Задание 8.** Установите правильную последовательность действий при определении частоты дыхательных движений:

1. Объяснить пациенту необходимость подсчета пульса, получить согласие на процедуру.
2. Вымыть и осушить руки.
3. Создать доверительные отношения с пациентом.
4. Взять руку пациента, как для исследования пульса.
5. Придать пациенту удобное положение (лежа или сидя). Примечание: необходимо видеть верхнюю часть его грудной клетки или живота.
6. Объяснить пациенту, что ему сосчитали частоту дыхательных движений.
7. Положить свою и пациента руки на грудь (при грудном типе дыхания) или эпигастральную область (при брюшном типе дыхания) пациента, имитируя исследование пульса.
8. Подсчитать число вдохов за минуту, пользуясь секундомером.
9. Оценить частоту, глубину, ритм и тип дыхательных движений.
10. Провести регистрацию данных в температурном листе (цифровым и графическим способом).
11. Вымыть и осушить руки.

1 \_ 2 \_ 3 \_ 4 \_ 5 \_ 6 \_ 7 \_ 8 \_ 9 \_ 10 \_ 11 \_ «Критерии оценки»

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Задание 1 Дайте правильный ответ**

Перечислите формы острой сосудистой недостаточности:

- а)
- б)
- в)

**Задание 2 Напротив правильного ответа в столбце справа поставьте знак +**

Прием каких лекарственных средств может спровоцировать развитие острой сосудистой недостаточности

мезатон

эуфиллин

нитроглицерин

клофелин

анальгин

лазикс

дофамин

**Задание 3 Напротив правильного ответа в столбце справа поставьте знак +**

На фоне каких состояний может развиваться острая сосудистая недостаточность

кровотечения

интоксикации

физическая нагрузка

инфекционные заболевания

рвота

**Задание 4 Дайте правильный ответ**

Перечислите клинические симптомы обморока:

- а)
- б)
- в)
- г)
- д)

**Задание 5 Расположите ответы, соблюдая правильную последовательность действий:**

Оказание неотложной помощи при обмороке:

- а) побрызгать холодной водой на лицо
- б) вызвать врача
- в) оценить пульс, измерить АД
- г) уложить пациента, убрать из под головы подушку, поднять ноги до 70°

- д) расстегнуть сдавливающую одежду
- е) обеспечить приток свежего воздуха

**Задание 6** Дополните ответ.

Коллапс это -

---

---

---

**Задание 7** Дайте правильный ответ

Клинические проявления коллапса:

**Задание 8** Выберите правильный ответ

При медикаментозной гипотензии применяют

- а) р-р дибазола 1% 5 мл внутримышечно
- б) р-р мезатона 1% 0,1 -0,3 мл в 20 мл 5% р-ра глюкозы внутривенно медленно
- в) р-р анальгина 50% 2 мл внутримышечно

---

**Задание 9** Дополнить предложения

**Обморок** \_\_\_\_\_

В развитии обморока выделяют 3 периода: \_\_\_\_\_

Предобморочное состояние длится от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_. Характерны

---

\_\_\_\_\_ больной падает.

Пациент теряет сознание. Кожные покровы \_\_\_\_\_ Дыхание

\_\_\_\_\_ Видимые вены спадаются. Пульс

\_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_, тоны сердца приглушены. Мышцы резко расслаблены.

Зрачки \_\_\_\_\_, реакция на свет сохранена. При глубоком обмороке могут быть

\_\_\_\_\_ Длится 6 – 30 секунд.

Послеобморочный период длится несколько секунд. Сознание постепенно восстанавливается, пациент

\_\_\_\_\_ Нормализуется дыхательная и сердечно-сосудистая системы. Некоторое время может быть головная боль.

**Задание 10** Доврачебная помощь при обмороке

**Заполнить таблицу**

**Действия**

**Обоснование**

Вызвать врача.

Для оказания квалифицированной медицинской помощи

Придать \_\_\_\_\_

---

Увеличить приток крови к голове.

\_\_\_\_\_

Уменьшить гипоксию мозга.

Обрызгать лицо холодной водой, дать понюхать нашатырный спирт, энергично растереть руками виски, грудь, ноги, руки, живот.

Увеличить приток крови к голове.

\_\_\_\_\_

Контроль состояния

Проветрить помещение, дать увлажняющий кислород.

Уменьшить гипоксию, улучшить работу сердца.

Контроль состояния

Подготовить к приходу

врача: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 11** Дополнить предложения

**Коллапс** \_\_\_\_\_

*Клиническая картина.* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 12** Заполнить таблицу

**Доврачебная помощь при коллапсе.**

**Действия**

**Обоснование**

Вызвать врача

Для оказания квалифицированной медицинской помощи

Уложить

\_\_\_\_\_  
Увеличить приток крови к голове.

Укрыть одеялом, к ногам приложить грелку, дать выпить горячий чай.

Проветрить помещение, дать доступ свежего воздуха, дать увлажненный кислород, ввести кордиамин, кордиален.

Измерить АД, подсчитать пульс, ЧДД.

Контроль состояния

Снять ЭКГ, подключить к кардиомонитору.

Контроль состояния

### Задание 13 Дополнить предложения

**Шок—это** \_\_\_\_\_  
**Клиника**

В течении шока выделяют две стадии: \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_

В эректильную фазу может возникнуть \_\_\_\_\_.

Сознание \_\_\_\_\_. Отсутствует критическое отношение к своему состоянию. Кожные покровы могут быть \_\_\_\_\_. Иногда может быть экспираторная одышка. Пульс \_\_\_\_\_, АД \_\_\_\_\_.

В торпидной фазе: сознание сохранено, но затуманено больной не кричит, не принимает ни в чем участия (безразличен). Температура тела \_\_\_\_\_ Кожные покровы \_\_\_\_\_,

конечности холодные. Резко снижена болевая чувствительность. Поверхностные вены спадаются, ногтевые ложе бледные или цианотичные. Черты лица заостряются, взгляд неподвижен, зрачки расширены, слабо реагируют на свет, либо вообще не реагируют.

Дыхание \_\_\_\_\_. Пульс \_\_\_\_\_.

АД \_\_\_\_\_

Критерии шока - САД<80мл.рт.ст.пульсовое АД<30мл.рт.ст. олигурия. Тоны сердца глухие.

Со стороны органов дыхания может быть экспираторная одышка.

Со стороны ЖКТ – тошнота, рвота, боли в животе, желудочно – кишечные кровотечения.

### Задание 14 Заполнить таблицу Доврачебная помощь при шоке.

**Действия**

**Обоснование**

Вызвать врача

Для оказания квалифицированной медицинской помощи

Увеличить приток крови к голове.

Укрыть одеялом, к ногам приложить грелки, дать выпить горячий чай.  
Согреть больного.

Измерить АД, подсчитать пульс, ЧДД.

Контроль состояния

Уменьшить гипоксию сердечной мышцы.

Снять ЭКГ, подключить к кардиомонитору.

Подготовить\_к приходу

врача \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Задание 1** Дополните утверждение:

Кома это - \_\_\_\_\_

**Задание № 2** Дайте правильный ответ



Причины гипергликемической (кетоацидотической комы):

Количество

**Задание 3** Дайте правильный ответ\_

Гипергликемическая кома в большинстве случаев развивается:

- а) постепенно
- б) быстро

**Задание 4.** Выпишите правильные ответы

Гипергликемической коме предшествует:

- а) жажда;
- б) увеличение количества выделяемой мочи;
- в) потливость;
- г) вялость;
- д) снижение аппетита;
- е) тремор рук;
- ж) чувство голода;
- з) боль в животе

**Задание 5** Дайте правильный ответ

Симптомы гипергликемической комы:

**Задание 6** Дайте правильный ответ

Дыхание Куссмауля это дыхание:

- а) поверхностное
- б) шумное глубокое, слышное на расстоянии
- в) характеризующееся редкими, короткими и глубокими, судорожными дыхательными движениями

**Задание 7** Расположите ответы, соблюдая правильную последовательность действий:

Алгоритм оказания помощи при гипергликемической коме:



- а) осмотреть ротовую полость
- б) удалить из рта остатки пищи
- в) пациента уложить в устойчивое боковое положение
- г) сообщить врачу
- д) оценить уровень сахара в крови
- е) пациента госпитализировать в реанимационное отделение
- ж) наладить связь с веной
- з) начать инфузию 0,9% раствора натрия хлорида до 1 литра в час



**Задание 8** Дайте правильный ответ  
Причины гипогликемической комы:

**Задание 9** Дайте правильный ответ

Симптомы гипогликемической комы:



гипогликемической коме;

**Задание 10** Дайте правильный ответ

Алгоритм оказания помощи при



**Задание 11** Дополнить предложения

Кома - это состояние, \_\_\_\_\_

Трудности при диагностике ком возникают из-за отсутствия словесного контакта, незнание анамнеза. Часто нарушение гемодинамики и дыхания требуют немедленной помощи и отодвигают диагностику на второй (по времени) план.

В основе любой комы лежит \_\_\_\_\_ и нарушение \_\_\_\_\_ в нервных клетках.

**Три группы причин коматозных состояний.**

1. Мозговые комы – \_\_\_\_\_
2. Метаболические комы \_\_\_\_\_ т. е. как исход заболевания
3. Комы при экзогенных интоксикациях \_\_\_\_\_ отравления

**Задание 12** Симптомы комы.

**Заполнить таблицу**

**Задание 13** Дайте правильный ответ

**Степени угнетения сознания.**

Оглушение \_\_\_\_\_

Сопор \_\_\_\_\_

Больной может издавать нечленораздельные звуки, поворачиваться на бок, самопроизвольно открывать глаза на резкий звук, боль. Контроль над сфинктерами утрачен.

Зрачковый, глотательный, кашлевой рефлексы \_\_\_\_\_

**Задание 14** Дайте правильный ответ

**Черепно-мозговая травма** \_\_\_\_\_

**Клинические формы черепно-мозговой травмы (ЧМТ).**

1. Сотрясение головного мозга.
2. Ушиб мозга легкой, средней, тяжелой степени.
3. Диффузное аксональное повреждение мозга.
4. Сдавление мозга.
5. Сдавление головы.

Сотрясение мозга – характеризуется \_\_\_\_\_.

Жалобы на \_\_\_\_\_. Повреждения костей черепа нет. Очаговой неврологической симптоматики нет.

Ушиб головного мозга легкой степени. Выключение сознания до нескольких десятков минут. Жалобы на \_\_\_\_\_. Вероятны все виды амнезии, брадикардия, умеренная гипертензия. Возможны переломы костей свода черепа, субарахноидальные кровоизлияния (САК). Очаговая неврологическая симптоматика (нистагм, менингеальные симптомы).

Ушиб головного мозга средней степени. Выключение сознания \_\_\_\_\_ Все виды амнезий. Выраженная головная боль, \_\_\_\_\_ рвота, четкая очаговая симптоматика, бради - тахикардия, тахипноэ.

Ушиб головного мозга тяжелой степени. Выключение сознания от нескольких часов до нескольких недель, часто двигательное возбуждение. Нарушение жизненно-важных функций: бради - тахикардия, нарушение дыхания, гипертермия. Ушиб сопровождается переломами свода и основания черепа, субарахноидальными кровоизлияниями. Неврологически – парез зрения, нарушение глотания, параличи конечностей, миоз или мидриаз.

Диффузное аксональное повреждение – длительное коматозное состояние, парезы, нарушение дыхания, гипертермия. Из длительной комы переход в стойкое вегетативное состояние.

Сдавление головного мозга характеризуется скоплением в полости черепа крови, ликвора, воздуха, вызывающими компрессию мозга со смещением.

Сдавление головы – повреждение мягких тканей головы, черепа и мозга, которые взаимно отягощают состояние.

**Неотложная помощь.**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Задание 15** Дайте правильный ответ

Инсульт \_\_\_\_\_ продолжительностью более \_\_\_\_\_ и приводящих к смерти из-за \_\_\_\_\_

Проявляется \_\_\_\_\_

**Классификация.**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

1. Причина ишемического инсульта \_\_\_\_\_
2. Причина геморрагического инсульта \_\_\_\_\_

**Неотложная помощь**

- 1
- 2.
- 3.
- 4.

**Задание 16** Дайте правильный ответ

**Печеночная кома.**

**Причины:** \_\_\_\_\_

Начинается печеночная кома внезапно или постепенно с признаков прекоматозного состояния (беспокойство, нарушение психики).

**Клиника.**

\_\_\_\_\_

---

**Неотложная помощь**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Задание 17** Дайте правильный ответ

**Уремическая кома.**

Причины: \_\_\_\_\_

Постепенное развитие коматозного состояния.

**Клиника.**

---

---

---

**Неотложная помощь**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Задание 18** Дайте правильный ответ

**Судорожный синдром.**

Причины

---

---

**Клиника.**

---

---

---

**Неотложная помощь**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

**Задание 19** Из представленных лекарственных средств подготовить к приходу врача для оказания доврачебной помощи при

(Укажите номера лекарственных средств)

- А. неосложненном гипертоническом кризе. \_\_\_\_\_
- Б. осложненном гипертоническом кризе. \_\_\_\_\_
- В. стенокардии. \_\_\_\_\_
- Г. инфаркте миокарда. \_\_\_\_\_
- Д. кардиогенном шоке. \_\_\_\_\_
- Е. сердечной астме и отеке легкого. \_\_\_\_\_
- Ж. обмороке. \_\_\_\_\_ -
- З. коллапсе. \_\_\_\_\_
- И. приступе бронхиальной астмы. \_\_\_\_\_
- К. легочном кровотечении. \_\_\_\_\_
- Л. желудочно-кишечном кровотечении \_\_\_\_\_
- М. диабетической коме. \_\_\_\_\_
- Н. гипогликемическом состоянии. \_\_\_\_\_

О.гипогликемической коме. \_\_\_\_\_

П.анафилактическом шоке: \_\_\_\_\_

2		13		24	
3		14		25	
4		15		26	
5		16		27	
6		17		28	
7		18		29	
8		19		30	

9		20		31	
10		21		32	
11		22			

«Критерии оценки»

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

«Удовлетворительно» - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

«Неудовлетворительно» - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Задание 1 Дополните.**  
Клинические проявления ран

1. Боль – основная жалоба пострадавшего;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_.

**Раневой процесс** - это изменения, происходящие в ране и связанные с ними реакции всего организма.

Общие реакции организма имеют две стадии:

- первая продолжается в течение 1-4 суток после травмы. В этот период повышается температура тела, слабость, снижение работоспособности. В анализе крови - лейкоцитоз, в моче появляется белок. При значительной кровопотере снижается количество эритроцитов, гемоглобин.
- вторая \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проходит раневой процесс в определенной последовательности и имеет три фазы:

I фаза – фаза воспаления (1-5-й день);

II фаза - \_\_\_\_\_;

III фаза - \_\_\_\_\_.

### **Задание 2** Дайте правильный ответ

Виды заживления ран:

- заживление первичным натяжением;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

Вид заживления обусловлен характером ранения, степенью инфицированности, особенностями иммунитета.

### **Задание 3** Заполнить таблицу

Классификация ран

### **Задание 4** Определите виды ран

**Задание 5** Определите последовательность действий при оказании доврачебной помощи при ранениях:

1. остановить кровотечение любым временным способом;

- провести транспортную иммобилизацию;
- наложить асептическую повязку;
- транспортировать в ЛПУ;
- ввести обезболивающие средства.

при проникающих ранениях грудной клетки наложить  
\_\_\_\_\_ повязку;

при проникающих ранениях брюшной полости с выпадением внутренних органов последние  
\_\_\_\_\_

**Задание 6** Расставить номера согласно алгоритму оказания доврачебной помощи при травматической ампутации части конечности

1. экстренно транспортировать пострадавшего вместе с ампутированным сегментом в ЛПУ;
2. при транспортировке в самолете или поезде пакет с ампутированным сегментом поместить в холодильник;
3. пострадавшего транспортировать в положении лёжа.
4. остановить кровотечение любым временным способом;
5. ввести обезболивающие средства;
6. наложить асептическую повязку на культю;
7. провести транспортную иммобилизацию культи;
8. завернуть ампутированную часть конечности в стерильную ткань, поместить её в полиэтиленовый пакет и туго завязать;
9. этот пакет поместить в другой, наполненный кусочками льда, снегом или холодной водой;

**Запрещается:**

- А \_\_\_\_\_  
Б \_\_\_\_\_  
В \_\_\_\_\_  
Г \_\_\_\_\_

**Задание 7** Решите тестовые задания  
Выберите один правильный ответ.

1. Колотая рана наносится:  
а) топором;  
б) саблей;  
в) шилом;  
г) стеклом.
2. Абсолютный признак раны:  
а) кровотечение;  
б) боль;  
в) снижение гемоглобина;  
г) нарушение функции.
3. Ведущий симптом сквозной раны:  
а) повреждение кожи;  
б) наличие входного отверстия;  
в) наличие выходного отверстия;  
г) наличие входного и выходного отверстий.
4. Первая фаза раневого процесса – это:  
а) регенерация;  
б) эпителизация;  
в) воспаление;  
г) рубцевание.
5. ПХО ран лежит в основе антисептики:  
а) химической;  
б) механической;  
в) физической;  
г) биологической.

**Выберите несколько правильных ответов.**

6. Опасность укушенных ран животными:  
а) обширная зона повреждения;  
б) бешенство;

- в) инфицирование;
  - г) кровотечение;
  - д) глубокие повреждения.
7. Физические методы лечения гнойных ран:
- а) раствор перекиси водорода 3%;
  - б) повязка с гипертоническим раствором;
  - в) дренирование раны;
  - г) ПХО раны;
  - д) УФО.
8. Противопоказания для ПХО раны:
- а) кровотечение;
  - б) шок III степени;
  - в) асептическая рана;
  - г) гнойная рана;
  - д) свежее инфицирование раны.
9. Условия для заживления ран первичным натяжением:
- а) отсутствие нагноения;
  - б) сгустки крови в ране;
  - в) неровные края раны;
  - г) ровные края раны;
  - д) отсутствие в ране инородных тел.
10. Общие признаки воспаления гнойной раны:
- А) нарастающий отёк;
  - Б) лейкоцитоз;
  - В) головная боль;
  - Г) боль в области раны;
  - Д) повышение температуры тела.

**Дополните.**

11. При наличии грануляционной ткани рана заживает \_\_\_\_\_
12. Кратность перевязок после вскрытия гнойной раны \_\_\_\_\_
13. Оптимальный срок проведения ПХО после травмы \_\_\_\_\_
14. Вторая фаза раневого процесса – это \_\_\_\_\_

**Установите соответствие** (каждый ответ может использоваться один, несколько раз или ни одного).

- 1.
15. Вид раны: *Ранящий предмет:*
- 1) Резанная а) молоток;
  - 2) Ушибленная б) бритва;
  - в) штык;
  - г) камень;
  - д) топор;
  - е) нож.
- 1.
15. Вид раны: *Симптомы:*
- 1) Колотая а) малый диаметр отверстия;
  - 2) Резанная б) боль;
  - в) зияние краев;
  - г) обильное кровотечение;
  - д) некроз;
  - е) обширная гематома.
- 1.
15. Виды дезинтоксикационной терапии: *Мероприятия:*
- 1) Простые методы а) лимфосорбция;
  - 2) Интракорпоральная б) перитониальный диализ;
  - детоксикация в) форсированный диурез;
  - 3) Экстракорпоральная г) плазмоферез;
  - детоксикация д) витамины;
  - е) обильное питье.
- 1.
15. Задачи I фазы раневого процесса: *Мероприятия:*

- 1) Уничтожение микробов в ране а) протеолитические ферменты;
- 2) Обеспечение оттока экссудата б) ПХО;
- в) антибиотика в/м;
- г) гипертонический раствор;
- д) дренирование;
- е) вскрытие гнойника.

**Установите последовательность действий.**

- 1.
15. Первая доврачебная помощь при ранах:
  - а) наложение асептической повязки;
  - б) транспортная иммобилизация;
  - в) обезболивание;
  - г) выбор способа транспортировки;
  - д) остановка кровотечения.

- 1.
15. ПХО ран:
  - а) асептическая повязка;
  - б) остановка кровотечения;
  - в) иссечение краев, дна, стенок раны;
  - г) наложение швов;
  - д) местная анестезия;
  - е) обработка операционного поля.

**Задание 8** Дополните ответ.  
Осложнения ран

- кровотечение;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 9** Дополните ответ.

*Травма – это*

---

---

---

**Задание 10** Заполните пустые графы  
Классификация травм по локализации

**Задание 11** Заполните пустые графы

**Реакция организма на травму**  
Общая

Обморок, коллапс, шок

Местная

**Задание 12** Дополните ответ.

*Абсолютные признаки вывиха:*

- вынужденное положение конечности, специфичное для каждого вывиха;
- постоянная сильная боль в покое, резко усиливающаяся при попытке движения;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 13** Дайте правильный ответ

**Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при вывихе:**

- обезболивание (анальгин, баралгин);
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 14** Дополните утверждение:

\_\_\_\_\_ - это нарушение целостности кости.

При нарушении целостности кожи под воздействием травмирующего предмета или острого отломка кости возникают \_\_\_\_\_ переломы.

Если целостность кожи не нарушена, то перелом называется \_\_\_\_\_.

По характеру повреждения кости выделяют переломы полные - \_\_\_\_\_

и \_\_\_\_\_. Это трещины, поднадкостничные переломы у детей по типу «зеленой веточки».

*Абсолютные признаки перелома:*

- характерная деформация – изменение конфигурации конечности, её оси;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 15** Дополните ответ.

*Относительные признаки перелома:*

- боль в месте перелома, усиливающаяся при движении;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- вынужденное положение конечности;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 16** Определите алгоритм оказания первой доврачебной помощи при открытом переломе:

- транспортная иммобилизация;
- 3. обезболивание;
- остановка кровотечения;
- наложение асептической повязки;
- выбор способа транспортировки с учетом локализации повреждения и наличием признаков шока;

- транспортировка в ЛПУ;
- простейшие противошоковые мероприятия (горячий чай, кофе, содово-солевой раствор, тепло укрыть).

**Задание 17** Дополните ответ.

Создание неподвижности для органа или поврежденной части тела для обеспечения покоя называется \_\_\_\_\_.

**Задание 18** Заполните таблицу  
Средства транспортной иммобилизации

**Задание 19** Дайте правильный ответ

*Цели транспортной иммобилизации:*

- уменьшить болевые ощущения;

<p>2.7. Положить ватин (в ладонь, в места соприкосновения шины с суставами - локтевой, плечевой, в подмышечную впадину). Прибинтовать руку к шине полужесткой повязкой. Затем для лучшей фиксации наложить повязки на кисть, лучезапястный сустав и предплечье - спиральную, локтевой сустав - черепашью, плечо - спиральную, плечевой сустав - колосовидную</p> <p>2.8. Зафиксировать конечность косычной повязкой</p> <p>2.9. Проверить качество наложенной шины: обеспечение неподвижности всей конечности, кончики пальцев должны оставаться открытыми.</p> 	
<p><b>3. Завершение манипуляции</b></p> <p>3.1. Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор или в емкость для отходов класса Б с последующей утилизацией.</p> <p>3.2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>3.3. Слестать соответствующую запись о результатах</p>	<p><b>Обоснование и ссылки</b></p> <p>Обеспечение инфекционной безопасности.</p>

\_\_\_\_\_

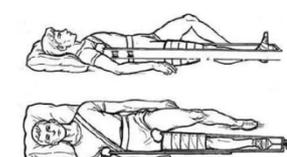
\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_.

**Задание 20** Дайте правильный ответ

*Правила наложения транспортных шин:*

1. перед наложением шины необходимо провести обезболивание;
2. шина накладывается поверх одежды, обуви при закрытых травмах; при открытых - \_\_\_\_\_;
3. шина должна обязательно захватывать \_\_\_\_\_ сустава (выше и ниже повреждения), при повреждении бедра, плеча фиксируются \_\_\_\_\_ сустава;
4. шина моделируется по \_\_\_\_\_;
5. придать конечности \_\_\_\_\_ положение;
6. шина тщательно прибинтовывается к поврежденной конечности;
7. кончики пальцев кисти и стопы должны оставаться открытыми для контроля за \_\_\_\_\_;

	
<p><b>3. Завершение манипуляции</b></p> <p>3.1. Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор или в емкость для отходов класса Б с последующей утилизацией.</p> <p>3.2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>3.3. Слестать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинской документации</p>	<p><b>Обоснование и ссылки</b></p> <p>Обеспечение инфекционной безопасности.</p>
<p><b>Возможные осложнения:</b></p> <p>1. При отсутствии прокладок на костных выступах возможны пролежни.</p> <p>2. При чрезмерной фиксации шины возможны нарушения лимфо- и кровообращения.</p>	
<p><b>Примечание.</b></p> <p>Для предупреждения провисания голени и возможного смещения отломков кзади</p>	

**Задание 21** Заполните пустые графы

Основные способы транспортировки пострадавших

При травмах верхней конечности

Пешком в сопровождении, сидя, лежа на носилках в зависимости от общего состояния пострадавшего.

При травмах нижних конечностей

При повреждениях позвоночника

При переломе костей таза

**Задание 22** Опишите признаки закрытого (а) и открытого (б) перелома:



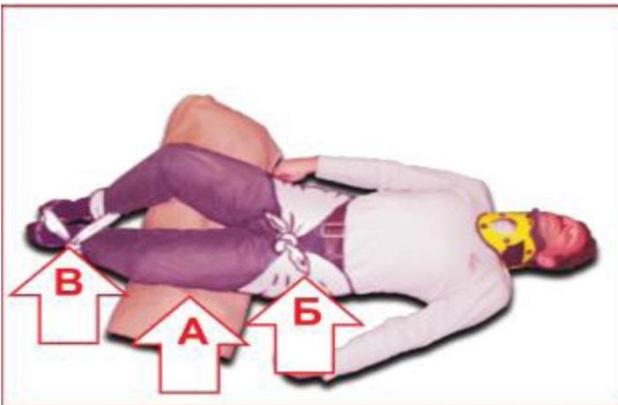
А \_\_\_\_\_  
Б \_\_\_\_\_

**Задание 23** Опишите правила наложения шин при транспортной иммобилизации



(На примере данных рисунков )

**Задание 24** Дайте правильный ответ



догоспитальном этапе:

1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**При каком повреждении необходима данная иммобилизация:**

а \_\_\_\_\_ б \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

**Задание 25** Опишите порядок действия  
медсестры при данной травме на



Критерии оценки:

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности;

«Удовлетворительно» - выполнены только некоторые задания, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности.

«Неудовлетворительно» - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно, не выполнены все задания

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Задание 1** Дайте правильный ответ

Комбустииологией –это \_\_\_\_\_

**Задание 2** Дайте правильный ответ

Повреждение кожи, слизистых оболочек и глубже лежащих тканей, вызванное чрезвычайным воздействием высокой температуры, химическими веществами, электричеством или лучевой энергией называется \_\_\_\_\_.

**Задание 3** Дайте правильный ответ

*По причине возникновения разделяют ожоги:*

- термические (пламя, пар, горячие жидкости, нагретые предметы);
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 4** Заполните пустые графы  
Клиническая классификация ожогов

**Задание 5** Определить по рисунку степень ожогов



?  
?  
?  
?

**Задание 6** Дайте правильный ответ

*Алгоритм доврачебной помощи обожженным:*

- прекратить действие травмирующего фактора: потушить горящую одежду, вынести пострадавшего из огня, снять пропитанную горячей жидкостью одежду, охладить обожженную поверхность холодной водой, пузырем со льдом, пакетами со снегом;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- провести простейшие противошоковые мероприятия: согреть, дать обильное щелочное питье;
- \_\_\_\_\_.

**Задание 7** Дайте правильный ответ

Местное поражение холодом кожи и глубже лежащих тканей - \_\_\_\_\_.

**Задание 8** Дайте правильный ответ

В течении отморожений различают два периода:

1. Дореактивный (скрытый) период характеризуется \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ период. Его проявления зависят от глубины поражения тканей.

**Задание 9** Заполните пустые графы  
Клиническая классификация отморожений

### III

Гиперемия кожи с цианотичным оттенком, отек, пузыри с геморрагическим содержимым, очаги некроза.

### I

Местные изменения выражаются в развитии сухой или влажной гангрены.

### II

**Задание 10** Определить по рисунку степень отморожений

**Задание 11** Решите задачу

#### Задача №1

В медицинский пункт школы обратился ученик с жалобами на резкую постоянную боль в левом плечевом суставе, из-за которой ребенок вынужден придерживать больную руку здоровой. Из анамнеза известно, что во время перемены мальчик упал на согнутую в локтевом суставе левую руку. При осмотре: движения в левом плечевом суставе отсутствуют, имеется ступенчатое западение в проекции сустава, головка плеча прощупывается в подмышечной впадине. Пульс на левой лучевой артерии несколько ослаблен, ритмичный, 80 ударов в мин.

*Задания:*

1. Определите характер повреждения.
2. Перечислите абсолютные симптомы данного повреждения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Задание 12** Решите тесты

**Выберите один правильный ответ**

1. Абсолютный признак вывиха:
  - а) пружинящая фиксация;
  - б) нарушение функции;
  - в) боль;
  - г) отек.
2. При переломе плеча активные движения в суставе:
  - а) отсутствуют;
  - б) возможны, но резко болезненны;
  - в) в полном объеме, безболезненны;
  - г) в полном объеме, умеренно болезненны.
3. Протяженность транспортной иммобилизации при переломе бедра:
  - а) пальцы — крыло подвздошной кости;
  - б) пальцы — тазобедренный сустав;
  - в) пальцы — верхняя треть бедра;

- г) пятка — верхняя треть бедра.
- 4. Транспортная шина для фиксации перелома бедра:
  - а) Еланского;
  - б) Дитерихса;
  - в) Белера;
  - г) пневматическая.
- 5. Для лечебной иммобилизации используются:
  - а) шина Крамера;
  - б) аутоиммобилизация;
  - в) гипсовая повязка;
  - г) шина Дитерихса.
- 6. При появлении болей у больного с гипсовой повязкой следует:
  - а) снять повязку;
  - б) вызвать врача;
  - в) успокоить больного;
  - г) не обращать внимания.
- 7. К глубоким ожогам относятся ожоги:
  - а) I – II степени;
  - б) II – III а степени;
  - в) III а степени;
  - г) III а – IV степени.
- 8. Политравма – это:
  - а) перелом голени;
  - б) вывих плеча;
  - в) совокупность повреждающих факторов;
  - г) совокупность двух и более повреждений.

**Выберите несколько правильных ответов.**

- 9. Общие реакции на травму:
  - а) боль;
  - б) коллапс;
  - в) шок;
  - г) деформация;
  - д) отек.
  
- 10. Абсолютные признаки перелома:
  - А) боль;
  - Б) нарушение функции;
  - В) гематома;
  - Г) крепитация;
  - Д) патологическая подвижность.
- 11. Относительные признаки перелома:
  - А) вынужденное положение конечности;
  - Б) гематома;
  - В) крепитация;
  - Г) характерная деформация;
  - Д) нарушение функции.
- 12. Абсолютные признаки вывиха:
  - А) «пружинящая фиксация»;
  - Б) отсутствие активных движений;
  - В) ограничение пассивных движений;
  - Г) ограничение активных движений;
  - Д) сохранность пассивных движений.
- 13. Лечение ожогов может быть:
  - А) консервативным;
  - Б) открытым;
  - В) оперативным;
  - Г) интенсивным;
  - Д) смешанным.

**Задание 13** Дополните.

14. Повреждение одного органа или одного сегмента ОДА – это \_\_\_\_\_ травма.
15. Повреждение ода и внутреннего органа – это \_\_\_\_\_ травма.
16. Повреждение от разных повреждающих факторов – это \_\_\_\_\_ травма.
17. Нарушение целостности кости – это \_\_\_\_\_.
18. Полное смещение суставных поверхностей с разрывом капсулы – это \_\_\_\_\_.
19. При отморожении II степени образуются пузыри с \_\_\_\_\_ содержимым.
20. При переломе плеча иммобилизируют \_\_\_\_\_ сустава.

**Задание 14**

Решите задачу

Пострадавший жалуется на боли в области спины, жажду. В области спины имеются ожоговые раны с участками пузырей, наполненных серозной жидкостью. Имеются участки слущенного эпидермиса. В области груди ожоговые раны бурого цвета с выраженным отеком тканей и потерей чувствительности. АД 100/50 мм рт.ст., пульс 100 ударов в минуту.

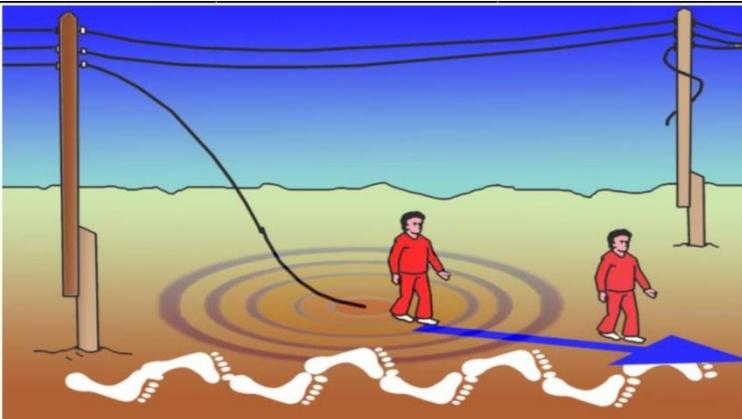
*Задания:*

1. Определите площадь ожоговой поверхности: \_\_\_\_\_
2. Перечислите факторы, приводящие к ожоговому шоку: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 15**

**Определите площадь ожогового поражения у взрослого по правилу «девятки»:**

**Задание 16** Опишите действия при поражении электрическим током



*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

### **Задание 1**

Гипертонический криз – это:

### **Задание 2** Дайте правильный ответ

Факторы, способствующие развитию гипертонического криза:

- а)
- б)
- в)
- г)



д)

### **Задание 3** Дайте правильный ответ

Клинические проявления неосложненного гипертонического криза:

### **Задание 4** Дайте правильный ответ

Клинические проявления осложненного гипертонического криза:

### **Задание 5** Дайте правильный ответ

Осложнения гипертонического криза:

**Задание 6** Расположите ответы, соблюдая последовательность действий:

Оказание неотложной помощи при неосложненном гипертоническом кризе:

- а) сообщить врачу;
- б) контроль АД, ЧСС каждые 15 минут;
- в) уложить пациента с приподнятой верхней половиной туловища;
- г) применить таблетированные гипотензивные лекарственные средства (начать с одного препарата);
- д) успокоить;
- е) снижение АД постепенное на 15-25% от исходного в течении 12-24 часов.
- ж) оценку эффективности проводят через 15-30 минут.

**Ответ** \_\_\_\_\_

**Задание 7** Выберите правильные ответы

Какие лекарственные средства показаны при неосложненном гипертоническом кризе

- а) коринфар в таблетках
- б) каптоприл в таблетках
- в) раствор эуфиллина в ампулах
- г) анальгин в таблетках
- д) моксонидин (физиотенз) в таблетках
- е) раствор магния сульфата внутримышечно
- ж) анаприлин в таблетках

**Задание 8** Дайте правильный ответ

При осложненном гипертоническом кризе обязательна \_\_\_\_\_

**Задание 9** Заполните таблицу:

Аллергические реакции

Средней степени тяжести и тяжелые

**Задание 10** Дайте правильный ответ

Симптомы аллергического ринита:

- а)
- б)
- в)
- г)

**Задание 12** Дайте правильный ответ

Симптомы аллергического конъюнктивита:

- а)

- б)
- в)
- г)

**Задание 11** Дайте правильный ответ  
Клинические проявления крапивницы:

**Задание 12** Дайте правильный ответ  
Алгоритм оказания помощи при аллергическом рините, конъюнктивите и крапивнице:

**Задание 13** Дайте правильный ответ  
Симптомы генерализованной крапивницы:

**Задание 14** Дайте правильный ответ  
Симптомы отека Квинке:

**Задание 15** Дайте правильный ответ  
Неотложная помощь при отеке Квинке

**Задание 16** Дайте правильный ответ  
Симптомы отека гортани:

**Задание 17** Дайте правильный ответ  
Неотложная помощь при отеке гортани:

**Задание 18** Дайте правильный ответ  
Причины анафилактического шока:

**Задание 19** Дайте правильный ответ  
Клиническая картина анафилактического шока:

**Задание 20** Дайте правильный ответ

Доврачебная неотложная помощь при анафилактическом шоке:

**Задание 21** Дайте правильный ответ

По назначению врача при анафилактическом шоке необходимо ввести:

**Задание 22** . Решите задачу.

Вы – медсестра кардиологического отделения. Вас вызвали к больному, находящемуся на лечении по поводу гипертонической болезни.

Данные сестринского обследования: жалобы на резчайшую головную боль в затылочной области, «пелену» перед глазами, тошноту, рвоту, не приносящую облегчения, головокружение, общую слабость.

Ухудшение наступило около трёх часов назад, после нервного напряжения(родственники сообщили неприятное известие).

Объективно: общее состояние средней тяжести. Сознание ясное. Положение в постели пассивное. Гиперемия лица. Кожа влажная, чистая. Температура тела 36,7°C. Видимого увеличения лимфоузлов и щитовидной железы нет. Периферических отёков нет.

Грудная клетка обычной формы, симметрична, обе половины равномерно участвуют в акте дыхания, ЧДД=20 в мин. Тоны сердца ритмичны, звучные, ЧСС=92 в мин. Пульс 92 в мин., ритмичен, повышенного наполнения и напряжения, одинаков на обеих руках. АД=220/120 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания.

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

---

---

---

---

**Задание 23.** Заполните предложенные таблицы

Составьте правильный алгоритм действий.

Тактика медицинской сестры при гипертермии.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

### Тактика медицинской сестры при судорогах.

#### Обоснование

1.

2.

3.

4.

5.

6.

#### *«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены с грубыми ошибками, несвоевременно, не выполнены задания со знаком «\*».

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Гемодинамика, т.е. движение крови, обеспечивается работой сердечно-сосудистой системы и нормальным объемом циркулирующей крови (ОЦК).

Большая кровопотеря приводит к уменьшению ОЦК, следовательно, нарушает функцию жизненно-важных органов, т.к. нарушается питание тканей и снабжение их кислородом. Кровопотеря угрожает жизни человека, поэтому требует самых неотложных мероприятий по его остановке.

**Кровотечение** – это выход крови из кровеносного русла.

**Задание 1** Заполните пустые графы

**Причины кровотечения.**

**Задание 2** Заполните пустые графы

**Классификация кровотечений по анатомическому признаку**

Артериальное

Быстро наступает кровопотеря

Кровь темного цвета, вытекает из раны ровной струей

Капиллярное

Опасно только для людей с пониженной свертываемостью крови

Внутреннее, из паренхиматозных органов

Не останавливается самостоятельно, требует обязательного хирургического вмешательства

Смешанное

**Задание 3** Дополните

**Классификация кровотечений по отношению к внешней среде**

Если кровь излилась за пределы организма и характеризуется поступлением крови в окружающую среду - это .....кровотечение.

Истечение крови в полость тела человека, не сообщающуюся с окружающей средой – это ..... кровотечение.

**Задание 4** Дополните

**Классификация кровотечений по времени возникновения**

..... возникают сразу после действия повреждающего фактора.  
Возникающие через некоторое время после остановки первичного кровотечения на этом же самом месте .....

**Задание 5** Дополните

*Причины вторичного кровотечения*

- 1.
1. недостаточная остановка первичного;
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 1.
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 1.
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 1.
5. возникновение инфекции в послеоперационной ран

**Задание 6** Заполните пустые графы

Виды внутренних кровотечений

**Задание 7** Заполните пустые графы

Степени кровопотери

**Задание 8** Впишите значения в свободные графы

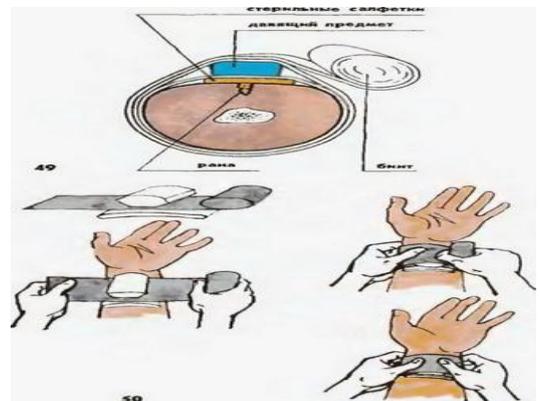
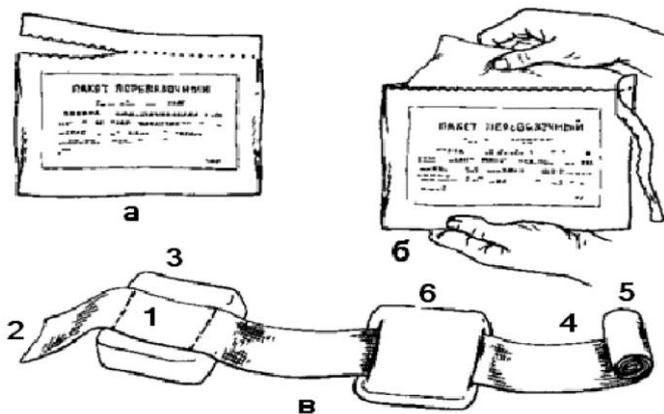
Характеристика геморрагического шока

**Задание 9** Определите вид кровотечения

**Задание 10** Заполните пустые графы

Временные способы остановки

Задание 11 Заполните пустые графы



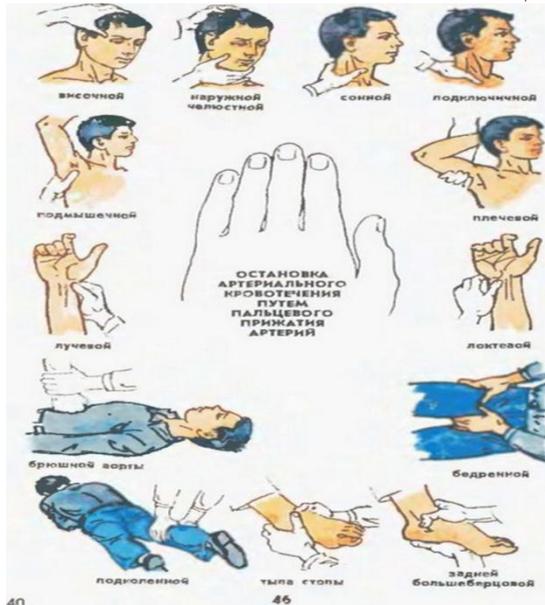
**Задание 12** Заполните пустые графы  
Наложение давящей повязки

**Приготовить:** стерильные салфетки, ватно-марлевый тампон, бинт, раствор антисептика.

4.  
Наложить на рану сухую стерильную салфетку
5.  
Прижать стерильную салфетку ватно-марлевым тампоном
6.  
Обеспечивается фиксация тампона

**Задание 13** Заполните пустые графы

**Пальцевое прижатие артерий**



2.  
Прижать артерию 4 пальцами к близлежащей кости очень плотно, выше места повреждения  
Обеспечивается сдавление артерии выше места повреждения
3.  
Исключается риск ослабления пальцев



**Задание 14** Заполните пустые графы

## Наложение резинового жгута Эсмарха

Оснащение: ? \_\_\_\_\_

3.

Обеспечивается сдавление сосудов

4.

Закрепить свободные концы жгута

5.

Обеспечивается контроль за временем

6.

Наложить асептическую повязку на рану

7.

Обеспечивается покой поврежденной конечности

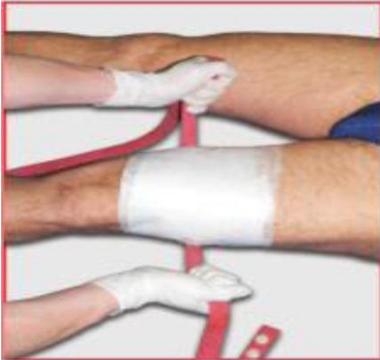
8.

Транспортировать в стационар в положении лежа

### Задание 15 Дополните

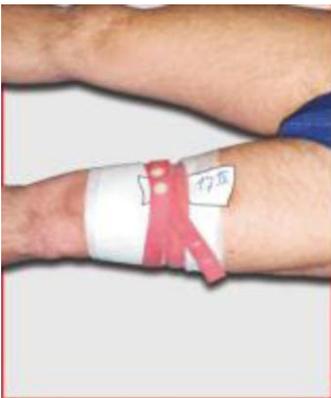
1. Жгут накладывается на \_\_\_\_\_ часа, с последующим послаблением.
2. Во время послабления жгута проводят \_\_\_\_\_
3. Детям жгут накладывается не > чем на \_\_\_\_\_.
4. В холодное время жгут накладывается на \_\_\_\_\_, конечность утепляют одеждой или одеялом.
5. Правильность наложения жгута характеризуется остановкой кровотечения, \_\_\_\_\_

.



### Задание 16

Опишите порядок и правила наложения жгута:



### Задание 17 Заполните пустые графы

Причины и ведущие симптомы внутренних кровотечений

Кишечное кровотечение

Причина кровотечений из верхних отделов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Из нижних отделов: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

При кровотечении из верхних отделов – дегтеобразный стул.

При кровотечении из нижних отделов – алая кровь.

### Легочное кровотечение

Возникает при легочном туберкулезе, при онкологических и гнойно-воспалительных заболеваниях легких

### Носовое кровотечение

Кровь темная, вытекает медленно, ровной струей. Склонно к самопроизвольной остановке. Опасно возможной аспирацией.

### Желудочное кровотечение

Чаще всего возникает при язве желудка

## Задание 18 Заполните пустые графы

Алгоритм оказания доврачебной помощи при открытых внутренних кровотечениях

### Полость носа

1. Полусидячее положение;
2. тампон с перекисью водорода в передние носовые ходы;
3. холод на переносицу;
4. крылья носа прижать к носовой перегородке;
5. пращевидная повязка;
6. госпитализация.

### Легкое

1. \_\_\_\_\_
  2. расстегнуть ворот;
  3. \_\_\_\_\_
  4. холод на грудь;
  5. пить солевой раствор;
  6. \_\_\_\_\_
- Нельзя: \_\_\_\_\_

### Желудок

1. положение \_\_\_\_\_
  2. покой;
  3. \_\_\_\_\_
  4. госпитализация.
- Нельзя: \_\_\_\_\_

### Полость рта

1. Уложить на живот;
2. голову повернуть набок;
3. очистить рот;
4. госпитализация.

### Кишечник

1. Покой;
2. положение горизонтальное;
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Наружный слуховой проход, среднее и внутреннее ухо

1. \_\_\_\_\_
2. уложить на здоровый бок;
3. в слуховой проход ввести марлевую салфетку, сложенную воронкой;
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Нельзя: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 19** Заполните пустые графы  
Закрытые внутренние кровотечения

\_\_\_\_\_

Гемоперикард – это скопление крови в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Боли в области сердца, одышка, тоны сердца глухие, учащение пульса, набухание шейных вен.  
Гемоперитонеум – это скопление крови в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задание 20** Решите тестовые задания

**Выберите один правильный ответ**

1. Характерный признак артериального кровотечения:
  - а) истечение крови непрерывной струей;
  - б) истечение крови алой пульсирующей струей;
  - в) кровоточит вся раневая поверхность;
  - г) медленное истечение крови каплями.
2. Характерный признак венозного кровотечения:
  - а) истечение крови непрерывной струей;
  - б) истечение крови алой пульсирующей струей;
  - в) кровоточит вся раневая поверхность;
  - г) медленное истечение крови каплями.
3. Характерное проявление внутреннего кровотечения:
  - а) повышение АД;
  - б) бледность кожных покровов;
  - в) гиперемия кожных покровов;
  - г) брадикардия.
4. Гематома – это:
  - а) скопление крови в полости сустава;
  - б) скопление крови в плевральной полости;
  - в) скопление крови в тканях;
  - г) скопление крови в полости перикарда.
5. Гемартроз – это:
  - а) скопление крови в полости сустава;

- б) скопление крови в плевральной полости;
  - в) скопление крови в тканях;
  - г) скопление крови в полости перикарда.
6. Гемоперикард – это:
- а) скопление крови в полости сустава;
  - б) скопление крови в плевральной полости;
  - в) скопление крови в тканях;
  - г) скопление крови в полости перикарда.
7. Гемоперитонеум – это:
- а) скопление крови в полости сустава;
  - б) скопление крови в плевральной полости;
  - в) скопление крови в тканях;
  - г) скопление крови в полости перикарда.
8. Алая кровь в стуле наблюдается при кровотечении из:
- а) пищевода;
  - б) желудка;
  - в) печени;
  - г) прямой кишки.
9. Причина острой кровопотери:
- а) подкожная гематома;
  - б) трещина заднего прохода;
  - в) длительно кровоточащая язва желудка;
  - г) разрыв селезенки.
10. Способ временной остановки кровотечения:
- а) тампонада раны сальником;
  - б) наложение сосудистого шва;
  - в) перевязка сосуда в ране;
  - г) наложение жгута.

**Выберите несколько правильных ответов.**

11. Препараты, повышающие свертываемость крови:
- а) фибринолизин;
  - б) новокаин;
  - в) хлористый кальций;
  - г) викасол;
  - д) адреналин.
12. Симптомы желудочного кровотечения:
- а) стул с алой кровью;
  - б) дегтеобразный стул;
  - в) рвота цвета кофейной гущи;
  - г) рвота с примесью желчи;
  - д) рвота с пенистой кровью.
13. Физические методы остановки кровотечения:
- а) пальцевое прижатие сосуда;
  - б) электрокоагуляция;
  - в) наложение давящей повязки;
  - г) пузырь со льдом;
  - д) введение викасола.

**Дополните.**

14. Пациент с легочным кровотечением транспортируется в положении \_\_\_\_\_
15. Скопление крови в полости сустава - \_\_\_\_\_
16. Скопление крови в брюшной полости - \_\_\_\_\_
17. Артериальный жгут в летнее время накладывается не более чем на \_\_\_\_\_ часа.

**Установите соответствие**

18. Вид кровотечения      Признаки

- 1. Артериальное      а) пульсирующая, алая струя;
- 2. Венозное      б) кровь по всей поверхности раны в виде

3. Капиллярное капелек росы;  
в) кровь темная, изливается непрерывной струей.

19. Вид кровотечения *Признаки*

1. Легочное а) кровохарканье;  
2. Носовое б) кашель;  
3. Желудочное в) рвота «кофейной гущей»;  
г) мелена;  
д) кровь в носовых путях.

**Установите последовательность действий.**

20. Наложение артериального жгута:  
а) положить салфетку выше места раны;  
б) проверить правильность наложения жгута;  
в) придать конечности возвышенное положение;  
г) закрепить концы жгута;  
д) растянуть жгут и наложить два тура;  
е) выполнить пальцевое прижатие артерии;  
ж) наложить остальные туры;  
з) подложить записку с указанием даты и времени наложения жгута.

**Задание 21** Решите задачи

**Задача №1**

Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья циркулярной пилой. На передней поверхности средней трети предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей изливается кровь ярко-красного цвета. Пострадавший бледен, покрыт липким потом.

*Задания:*

1. Определите вид кровотечения \_\_\_\_\_  
2. Определите алгоритм оказания первой медицинской помощи:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задача №2**

У женщины, длительное время болеющей варикозным расширением вен нижней конечности, внезапно разорвался узел и началось значительное кровотечение на боковой поверхности голени. Из раны поступает кровь темного цвета, непрерывной струей. Кровопотеря значительная, так как все вокруг залито кровью. Пульс 100 ударов в минуту, кожные покровы бледные.

*Задания:*

1. Определите вид кровотечения \_\_\_\_\_  
2. Определите алгоритм оказания первой медицинской помощи:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задание 22** Заполните таблицу

Классификация повязок по назначению

Иммобилизирующая

Длительное воздействие на ткани лекарственного вещества  
Окклюзионная

Вытяжение костных отломков

**Задание 23** Дополните текст

Правила бинтования

1. Правильно выбрать размер бинта.
2. Бинтование начинают от периферии к центру, от узкого места к более широкому.
3. Головку бинта держат в \_\_\_\_\_ руке, полотно в \_\_\_\_\_
4. Повязка начинается с \_\_\_\_\_ туров.
5. Туры бинта накладывают \_\_\_\_\_ по отношению к бинтующему (за исключением повязок Дезо, \_\_\_\_\_)
6. Каждый последующий тур должен перекрывать предыдущий на \_\_\_\_\_ ширины бинта.
7. При наложении повязки на конический участок конечности необходимо делать перегибы бинта.

**Задание 24** Определите название повязки

**Задание 25** Дополните последовательность действий при наложении колосовидной повязки

1. встать лицом к пациенту;
2. \_\_\_\_\_
3. третий тур вести косо вверх из подмышечной впадины по передней поверхности плеча на спину;
4. четвертый тур (продолжение третьего) вести \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. пятым туром циркулярно охватить плечо – переднюю, наружную, заднюю, внутреннюю поверхности и по передней поверхности плеча вновь вывести на спину, совершая, перекрест с предыдущим четвертым туром;
7. \_\_\_\_\_
8. закрепить \_\_\_\_\_

**Задание 26** Дополните

Последовательность действий при наложении восьмиобразной повязки

1. \_\_\_\_\_
2. придать конечности среднефизиологическое положение;
3. \_\_\_\_\_

4. вести третий тур косо от лодыжки через тыл стопы;
5. \_\_\_\_\_
6. вести пятый тур \_\_\_\_\_
7. сделать несколько восьмиобразных ходов вокруг сустава и закончить повязку туром вокруг голени.

**Задание 27** Решите тестовые задания

**Выберите один правильный ответ.**

1. Функциональное назначение защитной повязки:

- а) остановка кровотечения;
- б) постоянный доступ лекарственного вещества;
- в) профилактика вторичного инфицирования;
- г) герметизация раны.

2. Функциональное назначение окклюзионной повязки:

- а) герметизация раны;
- б) защита раны от инфицирования;
- в) устранение деформации;
- г) воздействие лекарственных веществ.

3. Основное назначение компрессной повязки:

- а) согреть пациента;
- б) удлинить срок действия препарата;
- в) защитить рану от инфицирования;
- г) остановить кровотечение.

4. Размеры широкого бинта:

- а) 3 – 7 см;
- б) 10 – 12 см;
- в) 14 – 16 см;
- г) 14 – 16 см.

5. Повязка на пальцы кисти:

- а) «варежка»;
- б) спиральная;
- в) «рыцарская перчатка»;
- г) циркулярная.

**Выберите несколько правильных ответов.**

6. Для компрессной повязки медицинская сестра приготовит:

- а) этиловый спирт 96°;
- б) этиловый спирт 45°;
- в) вощаную бумагу;
- г) целлофан;
- д) вату.

7. Для окклюзионной повязки медицинская сестра приготовит:

- а) фурацилин;
- б) 5% раствор йода;
- в) целлофан;
- г) пилот;
- д) вазелин.

8. Для наложения клеевых повязок используют:

- а) клеол;
- б) лейкопластырь;
- в) бактерицидный пластырь;
- г) коллодий;
- д) клей БФ-6.

9. Места для наложения пращевидной повязки:

- а) нос;
- б) переносица;
- в) верхняя губа;
- г) затылок;
- д) височная область.

10. Для доступа препарата к ране накладываются повязки:

- а) окклюзионная;
- б) защитная;
- в) лекарственная;
- г) давящая;
- д) компрессная.

11. Показания для наложения окклюзионной повязки:

- а) артериальное кровотечение;
- б) венозное кровотечение;
- в) закрытый пневмоторакс;
- г) открытый пневмоторакс;
- д) клапанный пневмоторакс.

**Дополните.**

12. Способ закрепления перевязочного материала на поверхности тела - \_\_\_\_\_

13. Снятие старой повязки и замена её на новую - \_\_\_\_\_

14. Обездвиживание конечностей осуществляется с помощью \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ повязки.

15. Длительное воздействие на ткани лекарственного вещества осуществляется с помощью \_\_\_\_\_ повязки.

**Установите последовательность действий.**

16. Окклюзионная повязка:

- а) наложение стерильной повязки;
- б) наложение пелота;
- в) смазывание кожи вазелином;
- г) наложение воздухопроницаемой ткани;
- д) обработка антисептиком;
- е) лейкопластырная повязка.

17. Повязка Дезо:

- а) согнуть руку в локтевом суставе;
- б) закрепить повязку;
- в) разъяснить пациенту смысл манипуляции;
- г) выполнить бинтование;
- д) положить валик в подмышечную впадину.

18. Согревающий компресс:

- а) положить вощеную бумагу;
- б) смочить салфетку 45° спиртом;
- в) положить вату, забинтовать;
- г) вымыть руки;
- д) приложить салфетку к участку тела.

**Установите соответствие** (каждый ответ может использоваться один раз, несколько раз или ни одного).

19. Вид повязки: *Функция:*

- 1) Защитная а) иммобилизация;
- 2) Лекарственная б) воздействие лекарственного вещества;
- в) остановка кровотечения;
- г) предупреждение вторичного инфицирования;
- д) герметизация.

20. Клеоловая повязка: *Признаки:*

- 1) Достоинства а) раздражение кожи;
- 2) Недостатки б) экономичность;

- в) ожог слизистой;
- г) аллергические реакции;
- д) простота;
- е) трудоёмкость.

*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками  
Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

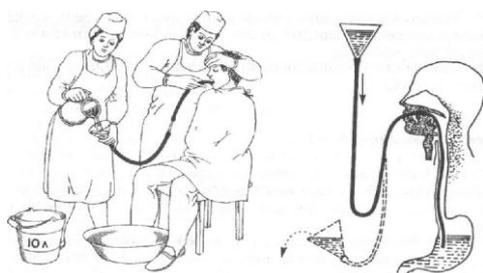
**Задание 1** Дайте правильный ответ

В зависимости от пути поступления ядов в организм, острые отравления классифицируются:

- а)
- б)
- в)
- г)

**Задание 2** Дайте правильный ответ

Общие принципы оказания помощи при отравлениях:



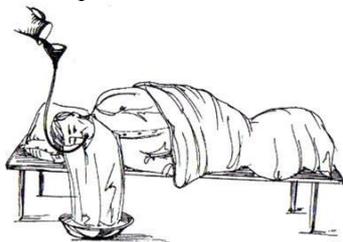
**Задание 3** Дайте правильный ответ

Абсолютные противопоказания для промывания желудка:

- a)
- б)

**Задание 4** Дайте правильный ответ

С осторожностью зондовое промывание желудка необходимо проводить при:



- a)
- б)
- в)

**Задание 5** Дайте правильный ответ

При отравлении кислотами и щелочами необходимо:



**Задание 6**

Заполните таблицу

**Отравляющее вещество**

**Антидот**

морфин

метиловый спирт

сердечные гликозиды

угарный газ



**Задание 7** Перечислите показания для постановки очистительной клизмы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Задание 8** Дополните ответ:

1. Положение пациента при постановке очистительной клизмы на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Критерием успешности очистительной клизмы можно считать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. При постановке очистительной клизмы опорожняется \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Температура воды для постановки очистительной клизмы составляет \_\_\_\_\_.

**Задание 9** Дайте правильный ответ

Общие принципы оказания неотложной помощи при острых отравлениях.

1. На месте происшествия установить:
  - а). \_\_\_\_\_
  - б). \_\_\_\_\_
  - в). \_\_\_\_\_
  - г). \_\_\_\_\_
  - д). \_\_\_\_\_
2. Пути поступления токсического вещества:
  - а). \_\_\_\_\_
  - б). \_\_\_\_\_
  - в). \_\_\_\_\_
  - г). \_\_\_\_\_
  - д). \_\_\_\_\_
3. Периоды клинических проявлений:
  - а). \_\_\_\_\_
  - б). \_\_\_\_\_
  - в). \_\_\_\_\_
4. Принципы неотложной помощи:
  - а). \_\_\_\_\_
  - б). \_\_\_\_\_
  - в). \_\_\_\_\_
5. Удаление яда, не поступившего в кровь:
  - а). при попадании яда внутрь: \_\_\_\_\_
  - б). с кожных покровов: \_\_\_\_\_
  - в). с конъюнктивы: \_\_\_\_\_
  - г). со слизистых рта и носоглотки: \_\_\_\_\_
  - д). из полостей \_\_\_\_\_
  - е). при ингаляционных отравлениях: \_\_\_\_\_
  - ж). при укусах змей \_\_\_\_\_
- б. Удаление яда, поступившего в кровь:

- а). \_\_\_\_\_
- б). \_\_\_\_\_
- в). \_\_\_\_\_
- г). \_\_\_\_\_
- д). \_\_\_\_\_
- е). \_\_\_\_\_

**Задание 10** Дополните

Методы искусственного очищения организма.

При тяжелых септических состояниях, отравлении, различных интоксикациях, когда общепринятые способы лечения не помогают, используют интенсивные методы детоксикации:

Плазмаферез.- это \_\_\_\_\_

Плазмасорбция - это \_\_\_\_\_

Гемосорбция - это \_\_\_\_\_

Лимфосорбция.- это \_\_\_\_\_

Энтеросорбция. - это \_\_\_\_\_

Гемодиализ – это \_\_\_\_\_

Перитонеальный диализ. –это \_\_\_\_\_ --

*«Критерии оценки»*

**«Отлично»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, без ошибок

**«Хорошо»** - все задания выполнены в полном объеме, своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Удовлетворительно»** - задания выполнены своевременно, при выполнении заданий допущены неточности

**«Неудовлетворительно»** - задания выполнены несвоевременно, с грубыми ошибками

Оценка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПРИКАЗ**

от 4 мая 2012 г. N 477н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ  
СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ,  
И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии со статьей 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N48, ст. 6724) приказываю:

1. Утвердить:  
перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, согласно приложению N 1; перечень мероприятий по оказанию первой помощи согласно приложению N 2.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2010 г. N 353н "О первой помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 июля 2010 г. N 17768).

Министр  
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ <\*>**

<\*> В соответствии с частью 1 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ) первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийноспасательных служб. В соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

Приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:
  1. определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
  2. определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
  3. устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
  4. прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
  5. оценка количества пострадавших;
  6. извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

7. перемещение пострадавшего.
2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:
  1. запрокидывание головы с подъемом подбородка;
  2. выдвижение нижней челюсти;
  3. определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
  4. определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.
5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:
  1. давление руками на грудину пострадавшего;
  2. искусственное дыхание "Рот ко рту";
  3. искусственное дыхание "Рот к носу";
  4. искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания <\*>.
 

<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.
6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:
  1. придание устойчивого бокового положения;
  2. запрокидывание головы с подъемом подбородка;
  3. выдвижение нижней челюсти.
- 7- Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:
  1. обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
  2. пальцевое прижатие артерии;
  3. наложение жгута;
  4. максимальное сгибание конечности в суставе;
  5. прямое давление на рану;
  6. наложение давящей повязки.
8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:
  1. проведение осмотра головы;
  2. проведение осмотра шеи;
  3. проведение осмотра груди;
  4. проведение осмотра спины;
  5. проведение осмотра живота и таза;
  6. проведение осмотра конечностей;
  7. наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;
  8. проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);
 

<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.
  9. фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения <\*>);
 

<\*> В соответствии с утвержденными требованиями к комплектации изделиями медицинского назначения аптек (укладок, наборов, комплектов) для оказания первой помощи.
10. прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);
11. местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;
12. термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.
8. Придание пострадавшему оптимального положения тела.
9. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.
10. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

## **Приложение №5**

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от №

**Стандарт скорой медицинской помощи при асфиксии**

**Категория возрастная:** взрослые **Пол:** любой **Фаза:** острое состояние **Стадия:** любая

**Осложнения:** вне зависимости от осложнений

**Вид медицинской помощи:** скорая медицинская помощь **Условия оказания медицинской**

**помощи:** вне медицинской организации **Форма оказания медицинской помощи:** экстренная **Средние**

**сроки лечения (количество дней):** 1

Код по МКБ X*	
T17.2	Инородное тело в глотке
T17.3	Нозологические единицы
T71	Инородное тело в гортани
T75.1	Асфиксия
	Утопление и несмертельное погружение в воду

**1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния**

**Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста**

Код	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления <sup>1</sup>	Усредненный показатель кратности применения
V01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи	0,5	1
V01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи	0,5	1

**Инструментальные методы исследования**

Код	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты	Усредненный показатель кратности
	показатель		
	показатель		
	услуги		
	частоты		
	кратности		

предоставления  
применения  
A05.10.004  
Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  
0,9  
1  
A05.10.006  
Регистрация электрокардиограммы  
0,9  
1  
A12.09.005  
Пульсоксиметрия  
0,9  
1

**2. Медицинские услуги для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением**

Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации

