

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Таныгин Максим Олегович

Должность: и.о. декана факультета фундаментальной и прикладной информатики

Дата подписания: 19.03.2024 22:44:21

Уникальный программный ключ:

65ab2aa0d384efe8480e6a4c688eddbc475e411a

## **Аннотация к рабочей программе дисциплины**

### **«Неотложные состояния в медицине»**

#### **Цель дисциплины:**

Формирование квалифицированного врача, владеющего основными методами диагностики неотложных состояний и основами оказания первой медицинской помощи амбулаторным пациентам.

#### **Задачи дисциплины:**

1. Познакомиться с ключевыми понятиями организации скорой медицинской помощи
2. Освоить методику обследования больного.
3. Формирование устойчивого алгоритма сердечно-легочной и мозговой реанимации при возникновении неотложных состояний;
4. Формирование устойчивого алгоритма расширенной сердечно-легочной реанимации с применением автоматического дефибриллятора;
5. Обучение методологии комплексного подхода к лечению болевых синдромов у амбулаторных больных;
6. Формирование навыков оказания квалифицированной первой помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники.

#### **Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:**

ПК-2 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме

ПК-2.1. Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи

ПК-2.2. Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

ПК-2.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти

ПК-2.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

#### **Разделы программы:**

1. Основы сердечно-легочной реанимации
2. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности
3. Реанимация и интенсивная терапия при различных видах шока
4. Реанимация и интенсивная терапия при отравлениях.

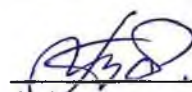
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Юго-Западный государственный университет

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. декана факультета  
фундаментальной и прикладной  
информатики

*(наименование ф-та полностью)*



М.О. Таныгин

*(подпись, инициалы, фамилия)*

« 31 » 08 20 21 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Неотложные состояния в медицине

*(наименование дисциплины)*

ОПОП ВО 30.05.03 Медицинская кибернетика

*шифр и наименование направления подготовки (специальности)*

направленность (профиль) «Медицинские информационные системы»

*наименование направленности (профиля, специализации)*

форма обучения очная

*(очная, очно-заочная, заочная)*

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по направлению подготовки (специальности) 30.05.03 Медицинская кибернетика на основании учебного плана ОПОП ВО 30.05.03 Медицинская кибернетика, направленность (профиль) "Медицинские информационные системы", одобренного Ученым советом университета (протокол № 9 «25» июня 2021 г).

Рабочая программа дисциплины обсуждена и рекомендована к реализации в образовательном процессе для обучения студентов по ОПОП ВО 30.05.03 Медицинская кибернетика, направленность (профиль) "Медицинские информационные системы" на заседании кафедры биомедицинской инженерии №1 «31» августа 2021г.

*(наименование кафедры, дата, номер протокола)*

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Корневский Н.А.

Разработчик программы

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Серегин С.П.

*(ученая степень и ученые звание, Ф.И.О.)*

Директор научной библиотеки \_\_\_\_\_ Макаровская В.Г.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и рекомендована к реализации в образовательном процессе на основании учебного плана ОПОП ВО 30.05.03 Медицинская кибернетика, направленность (профиль) "Медицинские информационные системы", одобренного Ученым советом университета протокол № « » 20 г., на заседании кафедры биомедицинской инженерии

*(наименование кафедры, дата, номер протокола)*

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и рекомендована к реализации в образовательном процессе на основании учебного плана ОПОП ВО 30.05.03 Медицинская кибернетика, направленность (профиль) "Медицинские информационные системы", одобренного Ученым советом университета протокол № « » 20 г., на заседании кафедры биомедицинской инженерии

*(наименование кафедры, дата, номер протокола)*

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

## **1 Цель и задачи дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы**

**1.1 Цель дисциплины** формирование квалифицированного врача, владеющего основными методами диагностики неотложных состояний и основами оказания первой медицинской помощи амбулаторным пациентам.

### **1.2 Задачи дисциплины**

1. Познакомиться с ключевыми понятиями организации скорой медицинской помощи
2. Освоить методику обследования больного.
3. Формирование устойчивого алгоритма сердечно-легочной и мозговой реанимации при возникновении неотложных состояний;
4. Формирование устойчивого алгоритма расширенной сердечно-легочной реанимации с применением автоматического дефибриллятора;
5. Обучение методологии комплексного подхода к лечению болевых синдромов у амбулаторных больных;
- 6 Формирование навыков оказания квалифицированной первой помощи при неотложных состояниях в условиях поликлиники.

## **1.3 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы**

Таблица 1.3 – Результаты обучения по дисциплине

<i>Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)</i>		<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной</i>	<i>Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций</i>
<i>код компетенции</i>	<i>наименование компетенции</i>		
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	ПК-2.1. Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи	<b><i>Знать: нарушения жизненно важных функций организма; Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи; Владеть (или Иметь опыт деятельности): методами и приемами оказания медицинской помощи пациентам.</i></b>
		ПК-2.2. Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие ока-	<b><i>Знать: состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Уметь: распознавать состояния,</i></b>

<i>Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)</i>		<i>Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной</i>	<i>Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций</i>
<i>код компетенции</i>	<i>наименование компетенции</i>		
		зания медицинской помощи в экстренной форме	<b>представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</b> <b>Владеть (или Иметь опыт деятельности): техникой оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</b>
		ПК-2.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти	<b>Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину несовместимых или несущих угрозу жизни процессов в организме;</b> <b>Уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти;</b> <b>Владеть (или Иметь опыт деятельности): методами диагностирования клинической смерти пациента.</b>
		ПК-2.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	<b>Знать: лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</b> <b>Уметь: применять лекарственные препараты для оказания медицинской помощи в экстренной форме;</b> <b>Владеть (или Иметь опыт деятельности): методикой работы с медицинскими изделиями, применяемыми при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</b>

## **2 Указание места дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Неотложные состояния в медицине» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули») основной профессиональной образовательной программы – специалитета 30.05.03 Медицинская кибернетика, направленность (профиль) "Медицинские информационные системы". Дисциплина изучается на на 4 курсе в 7 семестре.

### **3 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы (з.е.), 108 академических часа.

Таблица 3 - Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов
Общая трудоемкость дисциплины	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	72
в том числе:	
лекции	36
лабораторные занятия	0
практические занятия	36, из них практическая подготовка – 4
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	35,9
Контроль (подготовка к экзамену)	0
Контактная работа по промежуточной аттестации (всего АттКР)	0,1
в том числе:	
зачет	0,1
зачет с оценкой	не предусмотрен
курсовая работа (проект)	не предусмотрена
экзамен (включая консультацию перед экзаменом)	не предусмотрен

### **4 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

#### **4.1 Содержание дисциплины**

Таблица 4.1.1 – Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Содержание
1	2	3

1	Основы сердечно-легочной реанимации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Терминальные состояния. Определение, классификация, клинические признаки.</li> <li>2. Биологическая смерть. Достоверные признаки, проведение констатации биологической смерти.</li> <li>3. Базовая сердечно-легочная реанимация. Этапы проведения по Сафару.</li> <li>4. Показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</li> <li>5. Осложнения и ошибки при проведении реанимационного комплекса.</li> <li>6. Эффективность реанимационных мероприятий.</li> <li>7. Особенности СЛР в педиатрии.</li> <li>8. Медикаментозная терапия при базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>9. Основы специализированной сердечно-легочной реанимации.</li> <li>10. Венозный доступ. Показания, противопоказания, осложнения.</li> <li>11. Дефибрилляция.</li> <li>12. Интубация трахеи.</li> <li>13. Защита мозга при реанимационных мероприятиях.</li> <li>14. Прогноз реанимационных мероприятий и постреанимационная болезнь</li> <li>15. Универсальный алгоритм действий при внезапной смерти взрослых.</li> </ol>
2	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомия и физиология дыхательной системы с точки зрения анестезиологии и реаниматологии.</li> <li>2. Причины острой дыхательной недостаточности.</li> <li>3. Классификация острой дыхательной недостаточности.</li> <li>4. Стадии острой дыхательной недостаточности.</li> <li>5. Неотложные мероприятия при ОДН на догоспитальном этапе. Коникотомия. Пункционная трахеостомия.</li> <li>6. Инородные тела верхних дыхательных путей. Аспирационный синдром. Респираторный дистресс – синдром взрослых. Астматический статус. Травма грудной клетки. Пневмоторакс. Причины, клиника, неотложная помощь.</li> <li>7. Сестринские вмешательства у пациентов с аппаратным дыханием.</li> <li>8. Осложнения ИВЛ.</li> </ol>
3	Реанимация и интенсивная терапия при различных видах шока	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Классификация шока. Патогенез шока. Клиника шока.</li> <li>2. Травматический шок. Теории развития травматического шока. Клиническая картина травматического шока. Интенсивная терапия на догоспитальном этапе.</li> <li>3. Геморрагический шок. Патогенез, клиника. Принципы ведения пациентов с острой кровопотерей, принципы лечения острой кровопотери.</li> <li>4. Анафилактический шок. Клинические варианты анафилактического шока. Принципы лечения.</li> <li>5. Септический шок. Клиника. Принципы лечения</li> </ol>

4	Реанимация и интенсивная терапия при отравлениях.	<p>1. Классификация ядов. Пути поступления яда в организм. Характерные синдромы острых отравлений.</p> <p>2. Принципы диагностики острых отравлений.</p> <p>3. Принципы интенсивной терапии острых отравлений. Удаление невсосавшихся токсических веществ из организма. Методы детоксикации организма. Антidotная терапия острых отравлений.</p> <p>4. Отравление окисью углерода. Клиника, первая медицинская помощь, принципы лечения.</p> <p>5. Отравления наркотическими анальгетиками. Клиника, неотложная помощь.</p> <p>6. Отравления этиловым спиртом и его производными.</p> <p>7. Отравления уксусной кислотой и щелочами. Отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС). Клиника, неотложная помощь и лечение.</p>
---	---	---

Таблица 4.1.2 – Содержание дисциплины и его методическое обеспечение

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности			Учебно-методические материалы	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)	Компетенции
		лек., час	№ лаб.	№ пр.			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Основы сердечно-легочной реанимации	10		1	У -1,2,3,4, 5, 6, 7 МУ – 1, 2	Кл 4	ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4
2	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	10		2	У -1,2,3,4, 5, 6, 7 МУ – 1, 2	Кл6 Т 10	ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4
3	Реанимация и интенсивная терапия при различных видах шока	8		3	У -1,2,3,4, 5, 6, 7 МУ – 1, 2	Кл14	ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4
4	Реанимация и интенсивная терапия при отравления	8		4	У -1,2,3,4, 5, 6, 7 МУ – 1, 2	Кл16	ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4

Кл – коллоквиум; Т - тестирование.

## 4.2 Лабораторные работы и (или) практические занятия

### 4.2.2 Практические занятия

Таблица 4.2.2 – Практические занятия

№ п/п	Наименование практического занятия	Объем, час.
1	Сердечно-легочная реанимация	10, из них практическая подготовка – 4



2	Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	10
3	Интенсивная терапия и реанимация при шоке	8
4	Неотложная помощь при острых отравлениях	8
Итого:		36

### 4.3 Самостоятельная работа студентов (СРС).

Таблица 4.3 Самостоятельная работа студента (СРС)

№ раздела (темы)	Наименование раздела дисциплины	Срок выполнения	Время, затрачиваемое на выполнение СРС, час
1	2	3	4
1.	Основы сердечно-легочной реанимации	4 неделя	8
2.	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	10 неделя	8
3.	Реанимация и интенсивная терапия при различных видах шока	14 неделя	8
4.	Реанимация и интенсивная терапия при отравлениях	18 неделя	11,9
Итого			35,9

## 5 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Студенты могут при самостоятельном изучении отдельных тем и вопросов дисциплин пользоваться учебно-наглядными пособиями, учебным оборудованием и методическими разработками кафедры в рабочее время, установленное Правилами внутреннего распорядка работников.

Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по данной дисциплине организуется:

*библиотекой университета:*

- библиотечный фонд укомплектован учебной, методической, научной, периодической, справочной и художественной литературой в соответствии с УП и данной РПД;

- имеется доступ к основным информационным образовательным ресурсам, информационной базе данных, в том числе библиографической, возможность выхода в Интернет.

*кафедрой:*

- путем обеспечения доступности всего необходимого учебно-методического и справочного материала;

- путем предоставления сведений о наличии учебно-методической литературы, современных программных средств.

- путем разработки:

- методических рекомендаций, пособий по организации самостоятельной работы студентов;

- тем рефератов;

- вопросов к зачету;

–методических указаний к выполнению лабораторных работ и т.д.

*типографией университета:*

– помощь авторам в подготовке и издании научной, учебной и методической литературы;

–удовлетворение потребности в тиражировании научной, учебной и методической литературы.

## **6 Образовательные технологии. Практическая подготовка обучающихся. Технологии использования воспитательного потенциала дисциплины**

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающихся. В рамках дисциплины предусмотрены встречи с экспертами и специалистами Комитета по труду и занятости населения Курской области.

№	Наименование раздела (темы лекции, практического или лабораторного занятия)	Практическая подготовка	Объем, час.
1	2	3	4
1	Лекции раздела «Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности».	Разбор конкретных ситуаций	4
2	Практическая работа «Сердечно-легочная реанимация»	Отработка навыков сердечно-легочной реанимации на манекене. Разбор задач.	4
Итого:			8

Практическая подготовка обучающихся при реализации дисциплины осуществляется путем проведения практических, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по направленности (профилю, специализации) программы специалитета.

Практическая подготовка обучающихся при реализации дисциплины организуется в реальных в профильных медицинских организациях и (или) модельных условиях (оборудованных (полностью или частично) на кафедре биомедицинской инженерии.

Практическая подготовка обучающихся проводится в соответствии с положением П 02.181.

Содержание дисциплины обладает значительным воспитательным потенциалом, поскольку в нем аккумулирован научный опыт человечества. Реализация воспитательного потенциала дисциплины осуществляется в рамках единого образовательного и воспитательного процесса и способствует непрерывному развитию личности каждого обучающегося. Дисциплина вносит значимый вклад в формирование

профессиональной культуры обучающихся. Содержание дисциплины способствует профессионально-трудовому воспитанию обучающихся.

Реализация воспитательного потенциала дисциплины подразумевает:

- целенаправленный отбор преподавателем и включение в лекционный материал, материал для практических и (или) лабораторных занятий содержания, демонстрирующего обучающимся образцы настоящего научного подвижничества создателей и представителей данной отрасли науки, высокого профессионализма ученых, их ответственности за результаты и последствия деятельности для природы, человека и общества; примеры подлинной нравственности людей, причастных к развитию науки;

- применение технологий, форм и методов преподавания дисциплины, имеющих высокий воспитательный эффект за счет создания условий для взаимодействия обучающихся с преподавателем, другими обучающимися, представителями работодателей (командная работа, разбор конкретных ситуаций, диспуты и др.);

- личный пример преподавателя, демонстрацию им в образовательной деятельности и общении с обучающимися за рамками образовательного процесса высокой общей и профессиональной культуры.

Реализация воспитательного потенциала дисциплины на учебных занятиях направлена на поддержание в университете единой развивающей образовательной и воспитательной среды. Реализация воспитательного потенциала дисциплины в ходе самостоятельной работы обучающихся способствует развитию в них целеустремленности, инициативности, креативности, ответственности за результаты своей работы – качеств, необходимых для успешной социализации и профессионального становления.

## **7 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

### **7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы**

Таблица 7.1 – Этапы формирования компетенций

Код и наименование компетенции	Этапы* формирования компетенций и дисциплины (модули) и практики, при изучении/ прохождении которых формируется данная компетенция		
	начальный	основной	завершающий
1	2	3	4
ПК-2.1. Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи	Неотложные состояния в медицине Производственная преддипломная практика		
ПК-2.2. Распознает состояния, представляющие угрозу	Неотложные состояния в медицине Производственная преддипломная практика		

для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	
ПК-2.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти	Неотложные состояния в медицине Производственная преддипломная практика
ПК-2.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Неотложные состояния в медицине Производственная преддипломная практика

## 7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

**Таблица 7.2 – Показатели и критерии оценивания компетенций, шкала оценивания**

Код компетенции/ этап (указывается название этапа из п.7.1)	Показатели оценивания компетенций (индикаторы достижения компетенций, закрепленные за дисциплиной)	Критерии и шкала оценивания компетенций		
		Пороговый уровень («удовлетворительно»)	Продвинутый уровень («хорошо»)	Высокий уровень («отлично»)
1	2	3	4	5
ПК-2 начальный, основной, завершающий	ПК-2.1. Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи  ПК-2.2. Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни	Знать: нарушения жизненно важных функций организма; Уметь: оценивать состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи; Владеть (или Иметь опыт деятельности): методами и приема-	Знать: состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Уметь: распознавать состояния, представляющие	Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину несовместимых или несущих угрозу жизни процессов в организме; лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при

Код компетенции/ этап (указывается название этапа из п.7.1)	Показатели оценивания компетенций (индикаторы достижения компетенций, закреплённые за дисциплиной)	Критерии и шкала оценивания компетенций		
		Пороговый уровень («удовлетворительно»)	Продвинутый уровень («хорошо»)	Высокий уровень («отлично»)
1	2	3	4	5
	<p>человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-2.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</p> <p>ПК-2.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ми оказания медицинской помощи пациентам</p>	<p>угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; Владеть (или Иметь опыт деятельности): техникой оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</p>	<p>оказании медицинской помощи в экстренной форме; Уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти; применять лекарственные препараты для оказания медицинской помощи в экстренной форме; Владеть (или Иметь опыт деятельности): методами диагностирования клинической смерти пациента; методикой работы с медицинскими изделиями, применяемыми при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>

**7.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы**

Таблица 7.3 - Паспорт комплекта оценочных средств для текущего контроля успеваемости

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Технология формирования	Оценочные средства		Описание шкал оценивания
				наименование	№№ заданий	
1	2	3	4	5	6	7
1	Основы сердечно-легочной реанимации	ПК-2	Лекция, СРС, практическая работа	Вопросы для коллоквиума	1-15	Согласно табл.7.2
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 1, в т.ч. для контроля результатов практической подготовки (кейс-задачи)	1-10 1-8	
2	Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности	ПК-2	Лекция, СРС, практическая работа	Вопросы для коллоквиума	16-25	Согласно табл.7.2
				БТЗ	1-30	
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 2	1-10	
3	Реанимация и интенсивная терапия при различных видах шока	ПК-2	Лекция, СРС, практическая работа	Вопросы для коллоквиума	26-35	Согласно табл.7.2
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 3	1-12	
4	Реанимация и интенсивная терапия при отравлениях	ПК-2	Лекция, СРС, практическая работа	Вопросы для коллоквиума	36-46	Согласно табл.7.2
				Задания и контрольные вопросы к пр. № 4	1-10	

БТЗ – банк вопросов и заданий в тестовой форме.

Примеры типовых контрольных заданий для проведения текущего контроля успеваемости

**Вопросы для коллоквиума по разделу (теме) 2. «Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности»**

1. Анатомия и физиология дыхательной системы с точки зрения анестезиологии и реаниматологии.

2. Причины острой дыхательной недостаточности.
  3. Стадии острой дыхательной недостаточности.
  4. Неотложные мероприятия при ОДН на догоспитальном этапе.
21. Коникотомия.
5. Пункционная трахеостомия.

**Производственные-задачи для контроля результатов практической подготовки обучающихся на практическом занятии №1 «Основы сердечно-легочной реанимации» для проверки практических навыков.**

Задача 1. Больной 30 лет, найден на улице без сознания. Доставлен в приемный покой. Во время осмотра врачом приемного покоя состояние больного ухудшилось: развилось апное, цианоз, пульсация на сонной артерии не определяется. Врач приемного покоя вызвал по телефону реаниматолога и попытался пунктировать периферическую вену с целью введения раствора адреналина. Верна ли тактика врача приемного покоя? Составьте алгоритм дальнейших реанимационных мероприятий.

**Вопросы в тестовой форме по разделу (темб) 2. «Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности»**

1. Преимуществом проведения ИВЛ методом "рот-рот" является
  - а) возможность применения этого метода в любых условиях;
  - б) безопасность проведения для пациента;
  - в) удобство для реаниматора;
  - г) обеспечение дыхательной смеси, обогащенной кислородом;
  - д) возможность точной регулировки параметров дыхания.
2. К элементам тройного приема Сафара для обеспечения проходимости ВДП не относится
  - а) поворот головы набок;
  - б) запрокидывание головы назад;
  - в) приведение подбородка к груди;
  - г) выдвижение вперед нижней челюсти;
  - д) открытие рта.
3. При неэффективности тройного приема Сафара не следует
  - а) дополнительно потянуть за язык;
  - б) провести диагностику и, при необходимости, ликвидировать обструкцию дыхательных путей инородным телом;
  - в) приподнять головной конец;
  - г) опустить головной конец;
  - д) выполнить коникотомию.

*Промежуточная аттестация* по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет проводится в виде бланкового тестирования.

Для тестирования используются контрольно-измерительные материалы (КИМ) – вопросы и задания в тестовой форме, составляющие банк тестовых заданий (БТЗ) по дисциплине, утвержденный в установленном в университете порядке.

Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины, указанные в разделе 4 настоящей программы. Все темы дисциплины отражены в КИМ в равных долях (%). БТЗ включает в себя не менее 200 заданий и постоянно пополняется. БТЗ хранится на бумажном носителе в составе УММ и электронном виде в ЭИОС университета.

Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах:

- закрытой (с выбором одного или нескольких правильных ответов),
- открытой (необходимо вписать правильный ответ),
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия.

*Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции* проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Результаты практической подготовки (*умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции*) проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант КИМ включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат КИМ позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

#### Примеры типовых заданий для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Задание в закрытой форме:

В критических ситуациях пульс у новорождённого необходимо определять

- 1) на лучевой артерии;
- 2) на плечевой артерии;
- 3) на височной артерии;
- 4) на сонной артерии;
- 5) на бедренной артерии.

Задание в открытой форме:

Переливание трупной крови предложено \_\_\_\_\_

Задание на установление правильной последовательности,

Правила наложения жгута

1. закрепляют жгут



2. подкладывают на кожу полотенце
3. осуществляют пальцевое прижатие артерии
4. обертывают конечность растянутым жгутом 2-3 раза
5. указывают время наложения жгута

Задание на установление соответствия:

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:	СТЕПЕНЬ ОЖОГА:
1. появление пузырей	А. 1 степень
2. гиперемия, отек, боль	Б. 2 степень
3. наличие ожоговой раны с потерей болевой чувствительности	В. 3 степень
4. обугливание тканей	Г. 4 степень
5. появление демаркационной линии	

Компетентностно-ориентированная задача:

Фельдшер “Скорой помощи” вызван на дом к больной 40 лет, которая жалуется на боль в правой половине грудной клетки, кашель с выделением “ржавой” мокроты, одышку в состоянии покоя, озноб, повышение температуры до 39,0. Заболела остро два дня назад. После приема жаропонижающих таблеток состояние ухудшилось, появилась резкая слабость, головокружение, потливость. В течение часа температура снизилась до нормы.

Объективно: температура 36,80. Кожные покровы бледные, влажные, на губах герпетические высыпания. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. При перкуссии справа ниже угла лопатки определяется укорочение перкуторного звука, здесь же выслушивается крепитация. ЧДД 32 в мин. Пульс малого наполнения, 100 уд./мин. АД 85/60 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Полностью оценочные материалы и оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся представлены в УММ по дисциплине.

#### **7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, регулируются следующими нормативными актами университета:

– положение П 02.016 «О балльно-рейтинговой системе оценивания результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам при освоении обучающимися образовательных программ»;

– методические указания, используемые в образовательном процессе, указанные в списке литературы.

Для *текущего контроля успеваемости* по дисциплине в рамках действующей в университете балльно-рейтинговой системы применяется следующий порядок начисления баллов:

Таблица 7.4 Порядок начисления баллов в рамках БРС

Форма контроля	Минимальный балл		Максимальный балл	
	Балл	Примечание	Балл	Примечание
1	2	3	4	5
6 семестр				
Практическая работа 1 «Сердечно-легочная реанимация»	4	Выполнил, но «не защитил»	8	Выполнил, и «защитил»
Практическая работа 2 «Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности»	4	Выполнил, но «не защитил»	8	Выполнил, и «защитил»
Практическая работа 3 «Интенсивная терапия и реанимация при шоке»	4	Выполнил, но «не защитил»	8	Выполнил, и «защитил»
Практическая работа 4 «Неотложная помощь при острых отравлениях»	4	Выполнил, но «не защитил»	8	Выполнил, и «защитил»
СРС	8		16	
Итого	24		48	
Посещаемость	0		16	
Экзамен	0		36	
Итого	24		100	

Для *промежуточной аттестации обучающихся*, проводимой в виде тестирования, используется следующая методика оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности. В каждом варианте КИМ –16 заданий (15 вопросов и одна задача).

Каждый верный ответ оценивается следующим образом:

- задание в закрытой форме –2 балла,
- задание в открытой форме – 2 балла,
- задание на установление правильной последовательности – 2 балла,
- задание на установление соответствия – 2 балла,
- решение компетентностно-ориентированной задачи – 8 баллов.

Максимальное количество баллов за тестирование –36 баллов.

## 8 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### 8.1 Основная учебная литература

1. Анатомия человека : в 2-х т. : учебник / под ред. М. Р. Сапина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: непосредственный. Т. 1. - 528 с.
2. Корневский, Н. А. Приборы, аппараты, системы и комплексы медицин-

ского назначения. Интроскопическая и хирургическая техника : учебник для реализации образовательной программы высшего образования по направлению подготовки "Биотехнические системы и технологии" / Н. А. Кореневский, З. М. Юлдашев. - Старый Оскол : ТНТ, 2019. - 284 с. : ил. - ISBN 978-5-94178-642-8 : 950.00 р. - Текст : непосредственный.

3. Кореневский, Н. А. Приборы, аппараты, системы и комплексы медицинского назначения. Техническое обеспечение здравоохранения, электрофизиологическая техника : учебник для студентов вузов, обуч. по направлению "Приборостроение" и специальности "Медицинская кибернетика" / Н. А. Кореневский, З. М. Юлдашев. - Старый Оскол : ТНТ, 2019. - 268 с. - ISBN 978-5-94178-619-0 : 755.00 р. - Текст : непосредственный.

### **8.2 Дополнительная учебная литература Р**

5. Билич, Г. Л. Анатомия человека : атлас: в 3-х. / В. А. Крыжановский, Г. Л. Билич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст: непосредственный. Т. 2: Внутренние органы. - 824 с.

6. Лисицын, Ю. П. История медицины : учебник : для студентов медицинских вузов / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 393 с.

7. Медицина. Врачебное дело. Здравоохранение : учебное пособие. - Москва : Студенческая наука, 2012. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=221577> (дата обращения 08.09.2021). - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный. Ч. 1. 1 : Сборник студенческих работ. - 1235 с. - (Вузовская наука в помощь студенту). - ISBN 978-5-00046-034-4

### **8.3 Перечень методических указаний**

1. Хирургия неотложных состояний [Электронный ресурс] : методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы для студентов направления 30.05.03 - Медицинская кибернетика / Юго-Зап. гос. ун-т ; сост. С. П. Серегин. – Курск : ЮЗГУ, 2017. - 7 с.

2. Хирургия неотложных состояний [Электронный ресурс] : методические рекомендации по выполнению практической работы для студентов направления 30.05.03- Медицинская кибернетика / Юго-Зап. гос. ун-т ; сост. С. П. Серегин. – Курск : ЮЗГУ, 2017. - 60 с.

### **8.4 Другие учебно-методические материалы**

Отраслевые научно-технические журналы в библиотеке университета:

Вопросы медицины

Врачебное дело

Актуальнее вопросы медицины

Медицинская техника

Системный анализ и управление в биомедицинских системах

## **9 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. <http://window.edu.ru/library> - Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
2. <http://biblioclub.ru> - Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
3. <http://www.consultant.ru> - Официальный сайт компании «Консультант Плюс».

## **10 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Основными видами аудиторной работы студента при изучении дисциплины «Неотложные состояния в медицине» являются лекции и практические занятия. Студент не имеет права пропускать занятия без уважительных причин.

На лекциях излагаются и разъясняются основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, даются рекомендации для самостоятельной работы. В ходе лекции студент должен внимательно слушать и конспектировать материал.

Изучение наиболее важных тем или разделов дисциплины завершают практические занятия, которые обеспечивают контроль подготовленности студента; закрепление учебного материала; приобретение опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, в том числе аргументации и защиты выдвигаемых положений и тезисов.

Практическому занятию предшествует самостоятельная работа студента, связанная с освоением материала, полученного на лекциях, и материалов, изложенных в учебниках и учебных пособиях, а также литературе, рекомендованной преподавателем.

Качество учебной работы студентов преподаватель оценивает по результатам тестирования, собеседования, защиты отчетов по практическим работам, а также по результатам контрольных опросов.

Преподаватель уже на первых занятиях объясняет студентам, какие формы обучения следует использовать при самостоятельном изучении дисциплины «Неотложные состояния в медицине»: конспектирование учебной литературы и лекции, составление словарей понятий и терминов и т. п.

В процессе обучения преподаватели используют активные формы работы со студентами: чтение лекций, привлечение студентов к творческому процессу на лекциях, отработку студентами пропущенных лекций, участие в групповых и индивидуальных консультациях (собеседовании). Эти формы способствуют выработке у студентов умения работать с учебником и литературой. Изучение литературы составляет значительную часть самостоятельной работы студента. Это большой труд, требующий усилий и желания студента. В самом начале работы над книгой важно определить цель и направление этой работы. Прочитанное следует закрепить в памяти. Одним из приемов закрепления освоенного материала является конспектирование, без которого немислима серьезная работа над литературой. Систематическое

конспектирование помогает научиться правильно, кратко и четко излагать своими словами прочитанный материал.

Самостоятельную работу следует начинать с первых занятий. От занятия к занятию нужно регулярно прочитывать конспект лекций, знакомиться с соответствующими разделами учебника, читать и конспектировать литературу по каждой теме дисциплины. Самостоятельная работа дает студентам возможность равномерно распределить нагрузку, способствует более глубокому и качественному освоению учебного материала. В случае необходимости студенты обращаются за консультацией к преподавателю по вопросам дисциплины «Неотложные состояния в медицине» с целью освоения и закрепления компетенций.

Основная цель самостоятельной работы студента при изучении дисциплины «Неотложные состояния в медицине» - закрепить теоретические знания, полученные в процессе лекционных занятий, а также сформировать практические навыки самостоятельного анализа особенностей дисциплины.

### **11 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

Libreoffice операционная система Windows  
Антивирус Касперского (или ESETNOD)

### **12 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, аудитории, оснащенные учебной мебелью: столы, стулья для обучающихся; стол, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска.

Тонометр LD 30.

Велотренажёр «Торнадо-Джаз»

Велозргомметр Oхуген CARDIO CONCEPT IV HRC+

Комплекс реографический 6-канальный "Рео-Спектр-3(комплектаци Рео-Спектр-3/Р)

Комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ и ВП "Нейрон-Спектр-4/П"с программой и оборудованием "Поли-Спектр-Ритм/ЭЭГ

Автоматизированный комплекс для биоимпедансных исследований

Усилитель биопотенциалов с микропроц. управлением.

Ап-т ультразвук.терапии ф-ма Нейрон ПО-12

Устройство съёма потенциалов

Приставки "РОФЭС" с комплектом датчиков и метадиической литературой к аппаратнопрограмному комплексу РОФЕС (67000)

Для осуществления практической подготовки обучающихся при реализации дисциплины используются оборудование и технические средства обучения:

Лазерный физиотерапевтический комплекс "Матрикс-Уролог" (ап-т "Матрикс-ВМ", "Матрикс-Уролог", ВМЛГ10, лазерные излучающие головки: ЛОЗ-2шт, КЛОЗ, МЛК, ЛО-ЛЛОД, насадки,

Электрокардиограф 12-ти канальный "Поли-Спектр-8/ЕХ", ООО "Нейрософт".

Манекен-симулятор для отработки навыков проведения СЛР (автономный, беспроводной) у взрослых.

### **13 Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья учитываются их индивидуальные психофизические особенности. Обучение инвалидов осуществляется также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

*Для лиц с нарушением слуха* возможно предоставление учебной информации в визуальной форме (краткий конспект лекций; тексты заданий, напечатанные увеличенным шрифтом), на аудиторных занятиях допускается присутствие ассистента, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Текущий контроль успеваемости осуществляется в письменной форме: обучающийся письменно отвечает на вопросы, письменно выполняет практические задания. Доклад (реферат) также может быть представлен в письменной форме, при этом требования к содержанию остаются теми же, а требования к качеству изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т. д.) заменяются на соответствующие требования, предъявляемые к письменным работам (качество оформления текста и списка литературы, грамотность, наличие иллюстрационных материалов и т.д.). Промежуточная аттестация для лиц с нарушениями слуха проводится в письменной форме, при этом используются общие критерии оценивания. При необходимости время подготовки к ответу может быть увеличено.

*Для лиц с нарушением зрения* допускается аудиальное предоставление информации, а также использование на аудиторных занятиях звукозаписывающих устройств (диктофонов и т.д.). Допускается присутствие на занятиях ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь. Текущий контроль успеваемости осуществляется в устной форме. При проведении промежуточной аттестации для лиц с нарушением зрения тестирование может быть заменено на устное собеседование по вопросам.

*Для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата,* на аудиторных занятиях, а также при проведении процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации могут быть предоставлены необходимые технические средства (персональный компьютер, ноутбук или другой гаджет); допускается присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (занять рабочее ме-

сто, передвигаться по аудитории, прочитать задание, оформить ответ, общаться с преподавателем).

**14 Лист дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины**

Номер изменения	Номера страниц				Всего страниц	Дата	Основание для изменения и подпись лица, проводившего изменения
	измененных	замененных	аннулированных	новых			