

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
профессионального образования  
«Пензенский областной медицинский колледж»  
Кузнецкий филиал

## **РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ**

для самостоятельной работы студентов

**МДК 03.01.**

**Основы реаниматологии**

ПМ 03

**«ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ  
И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ»**

Специальность 34.02.01. «Сестринское дело»

Курс IV

Студента(ки) \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

**РАССМОТРЕНА и ОДОБРЕНА** цикловой методической комиссией  
«Внутренние болезни и клинические дисциплины»  
Протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ Н. М. Меженина

**Разработчик: Н. Н. Пигузова**, преподаватель высшей квалификационной категории

**Рецензент: Н. М. Меженина**, председатель цикловой комиссии внутренних болезней и клинических дисциплин, преподаватель высшей квалификационной категории Кузнецкого филиала ГБОУ ПО «ПОМК».

Кузнецкий филиал ГБОУ ПО «ПОМК», 2020  
Н. Н. Пигузова, 2020

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Пояснительная записка.....стр.4-10
2. Тема «Основы реаниматологии. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация» .....стр.11-20
3. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности» .....стр.20-25
4. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности» .....стр.25-39
5. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при поражениях ЦНС. Коматозные состояния» .....стр.39-44
6. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при шоках» .....стр.44-49
7. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях» .....стр.49-52
8. Тема «Реанимация и интенсивная терапия при гипо - и гипертермиях» ...стр.52-53
9. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки.....стр.54
10. Для заметок.....стр.55

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая тетрадь по ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.01. Основы реаниматологии предназначена для организации практических занятий, повторения и закрепления изучаемого на базовом уровне лекционного материала при освоении рабочей профессиональной образовательной программы по специальности: «Сестринское дело» и овладения видом профессиональной деятельности: «Основы реаниматологии».

Рабочая тетрадь разработана на основе рабочей программы по ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.01. Основы реаниматологии и включает в себя задания для закрепления теоретических и практических знаний в части практики и предназначена для работы студентов 4 курса специальности «Сестринское дело».

В рабочую тетрадь входят: задания, контролируемые исходный уровень знаний; задания для самостоятельной работы; задания, контролируемые усвоение материала. Рабочая тетрадь может быть использована по дисциплине для организации практических занятий на удалении (при дистанционном обучении) для контроля текущего уровня знаний и как форма организации внеаудиторной работы студентов, направленная на повышение интереса к изучаемой дисциплине, на мотивацию студентов к самостоятельному углубленному изучению учебного материала и интенсификацию учебного процесса.

Рабочая тетрадь рекомендуется для преподавателей дисциплины и студентов специальности Сестринское дело 4 курса.

### **Студенты должны**

#### **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;
- проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;
- действовать в составе сортировочной бригады.

**знать:**

- причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;
- правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только форсированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Демонстрация последовательности в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах.	Результаты тестирования. Оценка устных и письменных ответов. Оценка решения ситуационных задач. Оценка оформления документации. Оценка выполнения самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной и производственной практик. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	Обоснование правильности выбора тактики при чрезвычайных ситуациях.	Результаты тестирования. Оценка устных и письменных вопросов. Оценка решения ситуационных задач. Оценка умения анализировать результаты полученного обследования. Оценка принятия решения по выбору тактики ведения пациента в соответствии с алгоритмом. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной и

		<p>производственной практик. Оценка результатов квалификационного экзамена.</p>
<p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Демонстрация и соблюдение алгоритмов в условиях чрезвычайных ситуаций. (полнота, точность, грамотность).</p>	<p>Результаты тестирования. Оценка устных и письменных вопросов. Оценка решения ситуационных задач. Экспертная оценка правильности выбора лечебных вмешательств. Оценка результатов выполнения практических умений. Оценка соблюдения алгоритмов в условиях чрезвычайных ситуаций в соответствии с алгоритмом. Оценка результатов выполнения самостоятельной работы по составлению конспектов, рефератов, кроссвордов, схем, ситуационных задач, заполнению дифференциально-диагностических таблиц. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе учебной и производственной практик. Оценка результатов квалификационного экзамена.</p>

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p>	<p>- понимание сущности и социальной значимости профессии медсестры, - проявление интереса к будущей профессии, - применение профессиональных знаний в практической деятельности - ответственность за качество своей работы,</p>	<p>Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: - в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, - заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.</p>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p>	<p>- организует и планирует собственную деятельность, - демонстрирует понимания цели диагностики заболеваний и способов ее достижения, - обоснование и применение типовых методов и способов выполнения профессиональных задач по диагностике</p>	<p>Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: - в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, - заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.</p>

	заболеваний, -обоснование эффективности и качества выполнения алгоритмов обследования пациентов,	
ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.	-понимание выбора соответствующего метода решения в стандартных и нестандартных ситуациях, -проявление своей ответственности за принятое решение, - демонстрация навыков своевременности и правильности принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, -демонстрация анализа и контроля ситуации,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	-извлечение и анализ информации из различных источников, -использование различных способов поиска информации, - применение найденной информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	-понимание области применения различных компьютерных программ, -применение компьютерных навыков, -обоснование выбора компьютерной программы в соответствии с решаемой задачей, -использование информационно-коммуникационных технологий для решения профессиональных задач медсестры,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться	-понимание общих целей, -применение навыков командной работы,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на

с коллегами, руководством, потребителями.	-использование конструктивных способов общения с коллегами, руководством, пациентами,	практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	-понимание целей деятельности, -демонстрация навыков целеполагания, оценки результатов выполнения заданий, -проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат, -контроль работы сотрудников, -изложение оценки результатов работы подчиненных, -обоснование коррекции результатов выполнения заданий.	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	- понимание значимости профессионального и личностного развития, - проявление интереса к обучению, -использование знаний на практике, - определение задач своего профессионального и личностного развития, - планирование своего обучения,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.	-понимание сути инноваций, целей и содержания профессиональной деятельности, -использование новых решений и технологий для оптимизации профессиональной деятельности,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и	-создание бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях,



культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	народа, - соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей,	- при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	-соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе, -выполнение природоохранных мероприятий,	Экспертное наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-соблюдение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при выполнении профессиональных задач,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- соблюдение и пропаганда здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний,	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося: -в процессе освоения программы на практических занятиях, - при выполнении самостоятельной работы, -заданий по учебной и производственной практикам. Оценка результатов квалификационного экзамена.

## **Уважаемый студент!**

Вы вступили на тропу знаний, этот путь тернист, но Вы настойчивы и любознательны. Не забывайте, «Дорогу, осилит идущий!»

В процессе изучения материала не отвлекайтесь на посторонние дела. Время бежит неумолимо. Желаю успеха в изучении нового материала по темам. Уверена - у Вас, всё получится.

Перед работой в рабочей тетради внимательно изучите материал лекции дома. Предполагаю, что объём материала Вам показаться огромным. Но Вы уже знакомы с поговоркой: «Глаза боятся, а руки делают». У Вас все получится, ведь у Вас есть стремление узнать больше. Хочу предостеречь от ошибки, которую Вы часто допускаете, работая над информацией. Для достижения цели, мало - просто читать информацию, её надо внимательно изучать малыми блоками, записывать в тетрадь основную мысль, изложенную в них. Поэтому, закончив изучение теоретического материала, мы проверим, насколько прочно усвоен материал. Для этого Вы должны выполнять материал в рабочей тетради после каждого занятия.

### **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, допущено не более трёх ошибок.

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

## Занятие № 1

### Тема «Основы реаниматологии. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация»

#### **I Задание. Тестовый контроль I уровня.**

- внимательно прочитайте задание и выберите один правильный ответ;
- один верный ответ – один балл;
- максимальное количество баллов – 10 баллов (оценка «5»);
- время выполнения задания – 5-7 минут.

#### **1. Выбрать вариант определения «терминальные состояния»:**

- а) процесс умирания организма, приводящий к резкому снижению артериального давления.
- б) процесс умирания организма, пограничный между шоком и комой;
- в) процесс умирания организма, пограничный между жизнью и смертью;
- г) процесс умирания организма, приводящий к резкому уменьшению диуреза.

#### **2. Выбрать определение науки «реаниматология»:**

- а) наука, изучающая терминальный период жизнедеятельности организма и методы лечения больных, находящихся в терминальном состоянии;
- б) наука, изучающая процесс умирания организма, пограничный между шоком и комой;
- в) наука, основной задачей которой является защита больного от операционной травмы;
- г) наука, изучающая процесс умирания организма, пограничный между жизнью и смертью.

#### **3. Выбрать необратимые признаки биологической смерти все, кроме одного;**

- а) трупное окоченение;
- б) симптом «кошачий глаз»;
- в) отсутствие сознания;
- г) трупные пятна.

#### **4. Выбрать признаками жизни являются все, кроме одного:**

- а) расширенные зрачки;
- б) наличия сознания;
- в) реакция зрачков на свет;
- г) наличия пульса на сонной артерии.

#### **5. Выбрать продолжительность клинической смерти при нормотермии:**

- а) 2-3 минут;
- б) 12-15 минут;
- в) 5-6 минут;

г) 10-12 минут.

**6. Выбрать правило сердечно - легочной реанимации:**

- а) СВА
- б) АВС
- в) ГТФ
- г) ВАС

**7. Выбрать рабочая часть кисти для проведения непрямого массажа сердца:**

- а) пальцами ладони;
- б) всей ладонью;
- в) основание ладони;
- г) боковой поверхностью ладони.

**8. Выбрать соотношение ИВЛ: НМС по стандартам РФ при проведении реанимации одним спасателем:**

- а) 2:8;
- б) 1:5;
- в) 2:15;
- г) 30: 2.

**9. Выбрать соотношение ИВЛ: НМС по стандартам РФ при проведении реанимации двумя спасателями:**

- а) 30: 2;
- б) 2:15;
- в) 2:6;
- г) 1:5.

**10. Выбрать сердечно - легочную реанимацию следует начать с:**

- а) искусственной вентиляции легких;
- б) дефибриляции;
- в) обеспечения проходимости дыхательных путей;
- г) непрямого массажа сердца.

**II Задание. Тестовый контроль II уровня.**

- внимательно прочитайте задание и выполните его;
- максимальное количество баллов – 11 баллов (оценка «5»);
- время выполнения задания – 15 минут.

**I. Дополните предложение**

За каждый правильный ответ 1 балл

1. При отсутствии признаков жизни через ..... минут от начала сердечно-легочной реанимации при нормотермии ее прекращают.
2. В течении выполнения непрямого массажа сердца следим за.....
3. Убедиться в проходимости дыхательных путей по....., сделав два «пробных» вдоха.

## **II. Выполните задания на восстановление правильной последовательности**

За каждый правильный ответ 1 балл

### **1. Восстановить последовательность подготовки проведения непрямого массажа сердца:**

- а) освободить грудную клетку пострадавшего от одежды;
- б) вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок;
- в) встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему;
- г) основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего.

### **2. Восстановить последовательность выполнения искусственной вентиляции лёгких:**

- а) ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего;
- б) защита себя (использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких);
- в) подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки;
- г) запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие;
- д) обхватить губы пострадавшего своими губами;
- ж) 1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему;
- з) произвести выдох в пострадавшего;
- и) повторить выдох в пострадавшего;
- к) освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды.

### **3. Восстановить последовательность обратимых этапов умирания:**

- а) шок III степени;
- б) шока II степени;
- в) терминальная пауза;
- г) агония;
- д) преагональное состояние;
- е) клиническая смерть.

### III. Выполните задание на соответствие

За каждый правильный ответ 1 балл

#### 1. Установить соответствие:

Этапы умирания

1. Биологическая смерть

2. Клиническая смерть

Достоверные их признаки

А. Помутнение и высыхание роговицы глаз

Б. Размягчение глазных яблок

В. Расширение зрачков

Г. Отсутствие сознания

#### 2. Установить соответствие:

Этапы умирания

1. Социальная смерть

2. Клиническая смерть

Характеристика этапа

А. Обратимая смерть

Б. Необратимая смерть

### IV. Выполните задания на восстановление фрагментов

За каждый правильный ответ 1 балл

1. Восстановить пропущенные фрагменты – что влияет на длительность клинической смерти:

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

2. Восстановить пропущенные фрагменты – перечислить противопоказания сердечно-легочной реанимации:

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

в) \_\_\_\_\_

г) \_\_\_\_\_

3. Восстановить пропущенные фрагменты – перечислить исходы сердечно-легочной реанимации:

а) \_\_\_\_\_

б) \_\_\_\_\_

в) \_\_\_\_\_

**III Задание. Решить ситуационные задачи.**

**Задача 1**

Вы медицинская сестра. К вам обратилась больная 42 лет, жалуется на боли за грудиной, которые не купируются нитроглицерином в течение 45 мин. На ЭКГ: сегмент S-T выше изолинии, высокий зубец T, нарушение ритма и проводимости.

Во время обследования больная потеряла сознание. Дыхания нет, пульсация на сонных артериях отсутствует. Зрачки расширились. Кожные покровы бледные.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Перечислите признаки клинической смерти.

Перечислите критерии эффективности реанимационных мероприятий.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задача 2**

Вы медицинская сестра отделения реанимации. Через 30 минут от начала реанимации самостоятельная сердечная деятельность и дыхание не возобновились.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Перечислите признаки биологической смерти.

Перечислите правила обращения с трупом.





**IV Задание. Работа с текстом лекции.**

Дать определение, используя лекционный материал

1. «Интенсивная терапия» – это

---

---

---

2. «Атония миокарда» – это

---

---

---

3. «Фибрилляция желудочков сердца» – это

---

---

---

4. «Социальная смерть» – это

---

---

---

5. «Реаниматология» – это

---

---

---

6. «Реанимация» – это

---

---

---

**V Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал**

1. Симптом «селедочного блеска» - что это и когда

возникает \_\_\_\_\_

---

---

---

2. Перечислить формы клинической смерти

---

---

---

---

5. Отобразить т.е. зарисовать или найти картинку формы зрачка в состоянии:

- нормы;
- клинической смерти;
- биологической смерти.

---

---

---

---

6. Перечислить необратимые этапы умирания:

---

---

---

---

7. Перечислить факторы, влияющие на эффективность реанимационных мероприятий:

---

---

---

---

8. Ответить с чего начинается процесс умирания?

---

9. Перечислить обратимые этапы умирания

---

---

---

**VI Задание. Укажите характеристики основных параметров жизненно важных функций:**

<b>ПУЛЬС</b>	1.	_____
	2.	_____
	3.	_____
	4.	_____
	5.	_____
	6.	_____
<b>АД</b>	1.	_____
	2.	_____
	3.	_____
<b>ДЫХАНИЕ</b>	1.	_____
	2.	_____
	3.	_____
	4.	_____
<b>ИССЛЕДОВАНИЕ ЗРАЧКОВ</b>	1.	_____
	2.	_____

**VII Задание. Укажите параметры жизненно важных функций в своей бригаде.**

№	ФИО	Пульс на сонной артерии	ЧСС	ЧДД	АД	Фотореакция зрачка

**Занятие № 2**

**Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности»**

**I Задание. Решить ситуационные задачи.**

**Задача 1**

Вы медицинская сестра детского дошкольного учреждения. К вам обращается взволнованная воспитательница: ребенок 5 лет во время игры с мелкими деталями конструктора внезапно начал задыхаться.

Объективно: состояние тяжелое, кожа лица с багровым оттенком. Слизистые цианотичны, на глазах слезы, не говорит, поверхностные вены шеи выбухают, наблюдается втяжение межреберных промежутков при вдохе.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Какой метод используют в качестве медицинской помощи у ребенка 5-ти лет. Какие варианты метода используют в качестве медицинской помощи у детей 3-х лет и новорожденных (картинки).

---

---

---

---



### **Задача 3**

Вы медицинская сестра подросткового кабинета. К вам обратилась девочка 12 лет. Сидит на кровати, опираясь руками о край. Лицо одутловатое, покрыто испариной. Дыхание с сухими жужжащими хрипами, кашель сухой, мокрота не отделяется. В анамнезе - аллергический дерматоз, особенно весной.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. Дать определение небулайзера.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 4**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. К вам обратился мужчина 50 лет с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшение связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала вынужден увеличить до 10 раз. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Ортопноэ. ЧДД 24 в мин. Шумный свистящий выдох. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки «немого» легкого. ЧСС 120 уд/мин. АД 170/100 мм рт.ст.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Выделить фактор, способствующий развитию неотложного состояния. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**II Задание. Работа с интернет-источниками**

1. Найти описание и картинки «тройного» приема по Сафару. На что направлен данный прием.

---

---

---

---

---

2. Найти описание и картинки приема Геймлиха и его вариантов:  
- без сознания;  
- самопомощь;  
- при утоплении;  
- дети (3-4 года и новорожденные).  
На что направлен данный прием.

---

---

---

---

---

**III. Задание. Работа с лекционным материалом.**

Дать определение, указать, когда встречается, используя лекционный материал.

1. Одышка инспираторная – это

---

---

---

2. Одышка экспираторная – это

---

---

---

3. Одышка смешанная – это

---

---

---

4. Дыхание Куссмауля – это

---

---

5. Дыхание Чейн-Стокса – это

---

---

6. Дыхание Биотта – это

---

---

7. Гаспинг - дыхание – это

---

---

**IV Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал.**

**1. Назвать отличительные признаки:**

- частичной обструкции верхних дыхательных путей

---

---

---

---



- полной обструкции верхних дыхательных путей

---

---

---

---

**2. Дать характеристику периода предвестников БА**

---

---

---

---

**3. Перечислить причины астматического статуса**

---

---

---

---

**4. Дать характеристику периода разгара БА**

---

---

---

---

**5. Дать характеристику периода обратного развития БА**

---

---

---

---

### Занятие № 3

## Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности»

### I.Задание. Решить ситуационные задачи.

#### Задача 1

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. К вам обратился мужчина 53 лет. В анамнезе хронический алкоголизм.

Жалобы на головные боли, слабость, онемение в правых конечностях, нарушение речи.

Объективно: опущен правый угол рта, ослаблена мышечная сила в правой руке, ноге. Тоны сердца приглушены, пульс 100 уд. /мин. АД 85/60 мм рт.ст.

Для исключения инфаркта миокарда медицинская сестра сняла пациенту ЭКГ, где обнаружила изменения в виде резкого подъема сегмента ST, слившегося с зубцом Т (монофазная кривая).

#### Задания

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Задача 2

Вы – медсестра. Вас вызвали в цех предприятия к пациенту 60 лет. Он жалуется на внезапное появление резкой боли за грудиной, «тихую» одышку, кашель с отделением слизистой мокроты с прожилками крови. Пациент предпочитает лежать. Кожа бледно-серая, цианотичная, шейные вены набухли, пульсация в яремной области. ЧДД 40 в мин. АД 90/60 мм рт.ст. Пульс 120 уд. /мин. Граница относительной сердечной тупости смещена вправо. Систолический шум на легочной артерии. Печень выступает на 3 см

из-под края реберной дуги. Цианоз, гиперемия и отек левой голени, болезненность при пальпации вдоль сосудистого пучка.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Выделите и назвать причину неотложного состояния.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Перечислите критерии эффективности реанимационных мероприятий.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Задача 3**

Вы медицинская сестра поликлиники. На прием обратился пациент 62 лет. Состоит на диспансерном учете с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Жалуется на интенсивные боли за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левую лопатку. В начале приступа дважды принимал сублингвально нитроглицерин. Эффекта не отмечает. Продолжительность приступа 40 мин.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые оболочки без особенностей. Выслушивается ослабленный I тон над верхушкой сердца. Пульс 60 уд. /мин. АД 160/90 мм рт.ст. На ЭКГ смещение сегмента S-T выше изолинии в грудных отведениях, высокий зубец T.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **Задача 4**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Больной 40 лет, который жалуется на боль в правой половине грудной клетки, кашель с выделением «ржавой» мокроты, одышку в состоянии покоя, озноб, повышение температуры до 41 °. Заболел остро два дня назад.

После приема жаропонижающих таблеток состояние ухудшилось, появилась резкая слабость, головокружение, потливость. В течение получаса температура снизилась до нормы.

Объективно: температура 35,8°. 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. Пульс малого наполнения, 120 уд. /мин, АД 80/60 мм рт.ст. ЧДД 36 в мин.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Выделить и назвать причину и фактор риска неотложного состояния.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **Задача 5**

Вы медицинская сестра предприятия. В конце напряженного трудового дня женщина 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к Вам за помощью.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 120 уд. /мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Выделите фактор, способствующий развитию неотложного состояния. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 6**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. К вам обратился мужчина 38 лет, с жалобами на резкую слабость, сильные боли в эпигастральной области, тошноту, 2 раза была рвота. В анамнезе ишемическая болезнь сердца.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, пульс 90 уд. /мин. АД 140/90 мм рт.ст. Для исключения инфаркта миокарда медицинская сестра сняла пациенту ЭКГ, где обнаружила изменения в виде резкого подъема сегмента S-T, слившегося с зубцом Т (монофазная кривая).

### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 7**

Вы медицинская сестра завода. К вам обратился мужчина 35 лет. После значительной физической нагрузки он стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 90 уд. /мин. АД 160/90 мм рт.ст.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Выделить функциональный класс неотложного состояния.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 8**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. К вам обратилась женщина 40 лет, с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость. Раньше подобные приступы были, пациентка обследовалась.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца ритмичные с частотой 220 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 9**

Медицинская сестра была вызвана на дом к пациенту 68 лет.

В анамнезе ишемическая болезнь сердца. Отмечает значительные боли в сердце, внезапно возникшее затруднение дыхания, кашель с выделением розовой мокроты.

Объективно: состояние тяжелое, акроцианоз. ЧДД 36 в мин. Затруднены вдох и выдох. АД 100/60 мм рт.ст. Пульс 110 уд./мин. Мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах легких. На ЭКГ широкий, глубокий зубец Q, сегмент S-T выше изолинии.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 10**

Вы медицинская сестра поликлиники. На прием обратился мужчина 65 лет с жалобами на сердцебиение, одышку, головные боли. Эти жалобы беспокоят пациента в течение 2-х лет. К врачам не обращался, самостоятельно не лечился. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца - усилилась одышка, он может спать только, если голова находится на возвышении.

Объективно: акроцианоз, бледность, отечность и сухость кожных покровов. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации - аритмия, акцент II тона на аорте. Увеличение границы сердца влево. АД 220/180 мм рт.ст. Пульс 80 уд. /мин.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Задача 11**

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. К вам обратилась женщина 44 лет. Она сидит, опустив на пол ноги. Речь затруднена.

Объективно: лицо бледное, покрыто крупными каплями пота, испуганное и напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, носа. Клокочущее дыхание, кашель с выделением обильной розовой, пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Аускультация сердца затруднена. Пульс 120 уд./мин., аритмичен.

На ЭКГ признаки нарастающей перегрузки левых отделов сердца.

В анамнезе ишемическая болезнь сердца.

#### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки и обоснуйте его.

Назвать обязательную манипуляцию до оказания неотложной помощи.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**II Задание. Выписать рецепты на препараты неотложной помощи. В рецепте должно быть:**

1. Группа препарата
2. Концентрация и объем
3. Форма выпуска
4. Сигнатура



## 5.Путь введения

Раствор Дигоксина

---

---

---

---

---

Раствор Реланиума

---

---

---

---

---

Таблетки Нитроглицерина

---

---

---

---

---

Раствор Анаприлина

---

---

---

---

---

Раствор Димедрола

---

---

---

---

---

Раствор Баралгина

---

---

---

---

Таблетки Ацетилсалициловой кислоты

---

---

---

---

Раствор Гепарина

---

---

---

---

Раствор Обзидана

---

---

---

---

Раствор Амидарона

---

---

---

---

---

Раствор Атропина

---

---

---

---

---

Раствор Эуфиллина

---

---

---

---

---

Раствор Мезатона

---

---

---

---

---

Раствор Лазикса

---

---

---

---

---

Раствор Преднизолона

---

---

Раствор Допамина

---

---

Раствор Фентанила

---

---

Раствор Верапамила

---

---

---

---

Раствор Лидокаина

---

---

---

---

---

Раствор Норадrenalина

---

---

---

---

---

Раствор Новокаинамида

---

---

---

---

---

**III. Задание. Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике.  
Работа с лекционным материалом.**

Признаки	Стенокардия	Острый инфаркт миокарда


Признаки	Нейровегетативный криз	Водно-солевой криз

Признаки	Сердечная астма	Отек легких

Признаки	Обморок	Коллапс

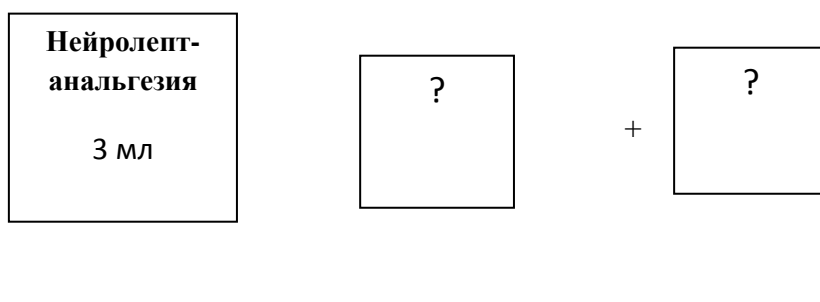

**IV. Задание. Установите соответствие (впишите буквы ответов в строку внизу таблицы):**

**Клинические варианты инфаркта миокарда**

1.Болевой	А) Характеризуется локализацией боли не за грудиной , а в области горла, левой руке, левой лопатке, шейно – грудном отделе позвоночника, нижней челюсти.
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, 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.
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- .

**V. Задание. Дополните схему.**



Фармакологическое действие:

---

---

**Занятие № 4**

**Тема «Реанимация и интенсивная терапия при поражениях ЦНС. Коматозные состояния»**

**I.Задание. Решить ситуационные задачи.**

**Задача 1**

Вы медицинская сестра. Мужчина 68 лет внезапно потерял сознание, резко упал со стула. После потери сознания у больного отмечалась самопроизвольный акт дефекации и мочеиспускания.

Со слов родственников: утром больной жаловался на тяжесть в голове, ночью плохо спал, около 5 часов вечера речь больного стала неразборчивой, поведение больного неадекватно. Известно, что в течение ряда лет страдает гипертонической болезнью, но лекарства принимает нерегулярно, от случая к случаю. Накануне вечером много работал физически на даче.

При осмотре определяется гиперемия кожи лица и шеи. Дыхание хриплое. Отмечается резкое снижение мышечного тонуса правой руки и правой ноги. АД 220/100 мм .рт. ст.

**Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Выделить причину и фактор, способствующий развитию неотложного состояния.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---



---

---

---

---

## **Задача 2**

Вы медицинская сестра поликлиники. Вызов к больному на участок. Больной 16 лет, из анамнеза известно, что больной страдает сахарным диабетом в течении 10 лет.

Объективно: общее состояние тяжелое, сознание спутанное, речь бессвязная, на вопросы почти не отвечает. Дыхание шумное, слышно на расстоянии. Глубокие вдохи чередуются с короткими выдохами, «большое дыхание типа Куссмауля». Кожные покровы сухие, тонус мышц и рефлексы снижены. АД 110 /70 мм рт. ст., пульс 68 уд/мин.

### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

## **Задача 3**

Вы медицинская сестра поликлиники. Вызов к больному на участок. Молодая женщина 22 лет. Ухудшение состояния пациентка связывает с удалением зуба.

Ее беспокоят: головная боль, повышение температуры, потливость, чувство жара, дрожь во всем теле, нарушение сна - бессонница. «Пылающие» лицо, шея, локти, колени. Кожа гиперемирована, горячая, влажная. Слизистые сухие. Экзофтальм. Увеличение щитовидной железы до II-III степени. Тремор рук. Температура 41гр. Тоны сердца усилены, систолический шум. АД 160/50 мм рт.ст. Пульс 150 уд./мин.

### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Выделить фактор, способствующий развитию неотложного состояния.  
Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**II Задание. Выписать рецепты на препараты неотложной помощи. В рецепте должно быть:**

- 1.Группа препарата
- 2.Концентрация и объем
3. Форма выпуска
- 4.Сигнатура
- 5.Путь введения

Раствор Тавегила

---

---

---

---

---

---

---

---

Раствор Адреналина

---

---

---

---

---

---

---

---

Раствор Сульфата магния

---

---

---

---

---

Раствор Реополиглюкина

---

---

---

---

---

Раствор Фенилэфрина

---

---

---

---

---

Раствор Преднизолона

---

---

---

---

---

**III. Задание. Заполнение таблиц по дифференциальной диагностике.  
Работа с лекционным материалом.**

Признаки	Тиреотоксический	Гипотиреодная кома
----------	------------------	--------------------



--	--	--

#### **IV.Задание. Работа с текстом лекции.**

Дать определение, используя лекционный материал

1. «Преходящее нарушение мозгового кровообращения»– это

---

---

---

#### **V.Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал**

1. «Правило» ком сахарного диабета

---

---

---

### **Занятие № 5**

#### **Тема «Реанимация и интенсивная терапия при шоках»**

#### **I.Задание. Решить ситуационные задачи.**

##### **Задача 1**

Вы медицинская сестра поликлиники. Вызов к пациенту 35 лет, которому назначено амбулаторное лечение пенициллином на участке.

Через несколько минут после в/м введения пенициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу, «как бы обдало жаром», головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной.

Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость.

Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 140 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст.

ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера.

##### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Назвать специфический антидот неотложного состояния.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

## **Задача 2**

Вы медицинская сестра. К вам обратился мужчина 42 лет.

После нервного перенапряжения у него возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз.

Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие.

Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

### **Задания**

Определите неотложное состояние, развившееся у пациента и обоснуйте его.

Назвать фактор, способствующий развитию неотложного состояния и предполагаемую частую причину.

Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **II.Задание. Работа с текстом лекции.**

Дать определение, используя лекционный материал

1. «Шокового индекса» (ШИ) Альговера – это

---

---

---

## **III.Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал**

1. Что используют в качестве экспресс-диагностики шока

---

---

---

---

3. Формула «шокового индекса» (ШИ) Альговера

---

---

---

---

4. Какая зависимость ШИ Альговера от тяжести состояния

---

---

---

---

5. Расчитать ШИ Альговера в задаче (см. выше)

---

---

---

---

6. Выделить фазу шока и дать ей характеристику по задачам (см. выше)

---

---

7. Если это стадия шока, то дать ей характеристику по задачам (см. выше)

---

---

---

**IV.Задание. Выписать рецепты на препараты неотложной помощи. В рецепте должно быть:**

- 1.Группа препарата
- 2.Концентрация и объем
3. Форма выпуска
- 4.Сигнатура
- 5.Путь введения

Раствор Сульфокамфокаина

---

---

---

---

---

Раствор Допамина

---

---

---

---

---

Раствор Гепарина

---

---

---

---

---



Раствор Инсулина

---

---

---

---

---

Раствор Промедола

---

---

---

---

---

Раствор Нордреналина

---

---

---

---

---

Раствор Кордиамина

---

---

---

---

---

**V. Задание. Составить и записать задачу ориентируясь на лекционный материал, с диагнозом «Инфекционно-токсический шок» необходимо чтобы прослеживались стадии неотложного состояния и антибактериальная терапия, как пусковой механизм.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Занятие № 6**

**Тема «Реанимация и интенсивная терапия при острых отравлениях»**

**I.Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал.  
Симптомы и неотложная помощь на догоспитальном этапе  
распространенных отравлений:**

1.Отравление ядовитыми грибами

---

---

---

---

2.Отравление алкоголем и его суррогатами

---

---

---

---

3.Отравление угарным газом

---

---

---

---

4.Отравление барбитуратами (фенобарбитал, барбамил, нембутал)

---

---

---

---

5.Отравление кислотами

---

---

---

---

6.Отравление щелочами

---

---

---

---

**II.Задание. Заполните таблицу используя лекционный материал.**

<b>Отравляющее вещество</b>	<b>Антидот</b>
морфин	
метиловый спирт	
сердечные гликозиды	
угарный газ	

**III.Задание. Назвать абсолютные противопоказания для промывания желудка:**

а)

---

б)

---

**IV Задание. Перечислить общие принципы оказания помощи при отравлениях:**



---

---

---

---

**V Задание. В зависимости от пути поступления ядов в организм, острые отравления классифицируются:**



а)

б)

в)

г)

---

**VI Задание. Выбрать правильный ответ.**

**1. Антидотом при отравлении угарным газом является:**

- а. 100% кислород
- б. унитиол
- в. этиловый спирт 30°
- г. прозерин

**2. Антидот при отравлении метиловым спиртом:**

- а. атропин
- б. этиловый спирт 30°
- в. прозерин
- г. унитол

## Занятие № 7

### Тема «Реанимация и интенсивная терапия при гипо- и гипертермиях»

**I.Задание. Ответить на вопросы используя лекционный материал.  
Симптомы и неотложная помощь на догоспитальном этапе:**

1.Электротравма

---

---

---

---

2.Утопление

---

---

---

---

3.Замерзание

---

---

---

---

4.Тепловой удар

---

---

---

---

5.Солнечный удар

---

---

---

---

## 6. Повешение

### **Перечень рекомендуемой литературы для подготовки**

Основные источники:

1. Жуков Б. Н. Реаниматология. Учебное пособие. – М.: ИЦ «Академия». – 2014. – 208 с. /гриф Минобр.России/
- 2.Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей. Учебное пособие. Р н/Д. – Феникс. - 2015. - 384с./гриф Минобр. России/
3. Киршин Н.М. БЖД и медицина катастроф, Академия, 2014. – 230 с.
4. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. -3 изд. Р н/Д. – Феникс. -2013. -251 с. /гриф Минобр.РФ/
- 5.Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер. Учебное пособие. -2-е изд.- Р н/Д. – Феникс. – 2016. – 256 с. /гриф Минобр. России/
6. Г.С. Ястребов Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф, Р н/Д. Феникс, 2014. – 320 с.

Дополнительные источники:

- 1.Варющенко С.Б., Гостев В.С., Киршин Н.М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф, ОИЦ Академия, 2014. – 230 с.
2. Жданов Г.Г. Реанимация. Учебное пособие. Москва. – 2015. – 88 с.
3. Руководство по скорой медицинской помощи /под ред. С.Ф.Багненко, А. Л. Верткина, А.Г.Мирошниченко, М. Ш. Хубутии. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 816 с.
4. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер/ А. Л. Верткин, Л. М. Барденштейн, Б. С. Брискин и др. – М.: Эксмо. – 2015. – 528 с. – (Медицинская практика)
5. Сумин С.А. А. Неотложные состояния. – 6 изд., перераб. И доп. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2016. – 800 с.
6. <http://www.vcmk.ru/>
7. <http://www.far.org.ru/recomendation>

**Для заметок**

