

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 17:27:53
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующего кафедрой
 /_Заяц Ю.В._/
« 25 » июня 2026г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ФТД.02 ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ**

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки	34.03.01 Сестринское дело (код, наименование)
Уровень подготовки	бакалавриат
Направленность подготовки	07 административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	4 года (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Кафедра сестринского дела

Владивосток, 2026

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «22» сентября 2017г. №971.

2) Учебный план по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «27» марта 2026 г., Протокол № 1-7/25-26.

Методические рекомендации для преподавателей и обучающихся по дисциплине разработаны авторским коллективом кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством и.о. заведующего кафедрой Заяц Ю.В.

Разработчики:

Старший преподаватель
(занимаемая должность)

(ученая степень, ученое звание)

Куцан О.В.
(Ф.И.О.)

И.о заведующего кафедрой
(занимаемая должность)

(ученая степень, ученое звание)

Заяц Ю.В.
(Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины ФТД.02 Доврачебная помощь представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь необходимо регулярно разбирать материалы лекций, отвечать на вопросы для самоконтроля. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникающим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Для организации самостоятельного изучения тем дисциплины ФТД.02 Доврачебная помощь используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников, иллюстративных материалов. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь.

Текущий контроль по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: дискуссии, тестирование, доклады, рефераты и другие виды самостоятельной и аудиторной работы. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины ФТД.02 Доврачебная помощь и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь. Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые

требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 1. Методические указания к лекционным занятиям по дисциплине ФТД.02
Доврачебная помощь

Тема №1 Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания.	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2
Цель лекционного занятия: 1. Рассказать обучающимся о правовых основах оказания помощи (ФЗ № 323), алгоритме действий на месте происшествия, важности «золотого часа» и юридической ответственности (ст. 124, 125 УК РФ) за неоказание помощи. 2. Дать определение понятию «доврачебная помощь», разграничить его с «первой помощью» (не имеющей медицинского характера) и «врачебной помощью», а также определить понятие «пациент без сознания» и «состояние, угрожающее жизни». 3. Рассмотреть методы диагностики терминальных состояний (признаки клинической смерти, комы, шока) и методы немедленного реагирования (базовая сердечно-легочная реанимация, временная остановка кровотечений, приемы Геймлиха).	
План лекции, последовательность ее изложения: Введение (10 мин) Актуальность темы: статистика смертности и инвалидизации, которых можно было бы избежать при своевременном оказании доврачебной помощи. Правовая база: ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст. 31 — первая помощь, ст. 32 — медицинская помощь). Морально-этические аспекты и «синдром свидетеля». Раздел 1. Понятие и значение доврачебной помощи (15 мин) Определение: Доврачебная помощь — это комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых медицинским работником со средним образованием (или лицом, прошедшим соответствующую подготовку) на месте происшествия до прибытия врачебной бригады, с целью спасения жизни и предотвращения осложнений. Отличие от «первой помощи» (которую может оказать любой гражданин без использования лекарств). Значение: устранение расстройств, угрожающих жизни (остановка дыхания, кровообращения, массивная кровопотеря), и подготовка к транспортировке. Раздел 2. Универсальный алгоритм действия на месте происшествия (15 мин) Оценка безопасности собственной и безопасности пострадавшего. Оценка сознания и дыхания. Вызов скорой медицинской помощи (103 или 112): четкий алгоритм передачи информации диспетчеру. Введение понятия «золотой час». Раздел 3. Виды состояний и особенности оказания помощи (25 мин) Отсутствие сознания и дыхания (Клиническая смерть): Методы: Техника проведения базового комплекса СЛР (30 компрессий : 2 вдоха), правила использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД). Наружные и внутренние кровотечения: Методы: Пальцевое прижатие артерий, наложение жгута (типы жгутов, типичные ошибки), наложение давящей повязки, признаки внутреннего кровотечения (бледность,	

тахикардия, падение АД).

Травмы опорно-двигательного аппарата:

Методы: Признаки переломов, правила транспортной иммобилизации (фиксация конечности в том положении, в котором она находится).

Острые состояния (внезапные заболевания):

Методы: Помощь при приступе эпилепсии (чего нельзя делать), первая помощь при инсульте (тест УЗП), стенокардии и инфаркте миокарда (положение покоя, нитроглицерин).

Раздел 4. Особенности оказания помощи пострадавшим в терминальном состоянии (15 мин)

Предагональное состояние, агония и терминальная пауза.

Ранние и поздние признаки биологической смерти (трупные пятна, трупное окоченение) — когда прекращать реанимацию.

Тактика при массовом поступлении пострадавших (сортировка).

Заключение и ответы на вопросы (10 мин)

Разбор типичных ошибок (например, наложение жгута на шею или при венозном кровотечении).

Демонстрация преподавателем основных приемов на манекене или статисте.

Инструктаж к следующему практическому занятию (необходимость иметь сменную одежду, не стесняющую движений).

Рекомендованная литература:

1. Практикум по первой помощи : учебное пособие / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с.

2. Романюк, О. Н. Оказание первой помощи при травмах и неотложных состояниях: теоретические основы : учебное пособие / О. Н. Романюк, Н. В. Святова. — Москва : Российский государственный университет правосудия, 2024. — 132 с.

3. Соколов, А. Т. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / А. Т. Соколов. — 4-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 191 с.

Тема №2 Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС.

Продолжительность лекций (в академических часах):

2

Цель лекционного занятия:

1. Рассказать обучающимся о психологических особенностях поведения людей в чрезвычайных ситуациях (реакции страха, паники, ступора) и о том, как поведение медицинской сестры влияет на психоэмоциональное состояние пациента и исход помощи.

2. Дать определение понятию «медицинская деонтология», разграничить его с общей этикой, а также определить понятия «ятрогенные заболевания» и «внутренняя картина болезни».

2. Рассмотреть методы установления терапевтического контакта (вербальные и невербальные техники общения), методы психологической саморегуляции медицинского работника и правила ведения медицинской документации с соблюдением врачебной тайны.

План лекции, последовательность ее изложения:

Введение (10 мин)

Понятие «медицинский долг». Почему технической грамотности (умений накладывать

жгут или делать СЛР) недостаточно для качественной помощи.

Влияние психологического состояния пострадавшего на физиологию (роль стресса в развитии шока).

Деонтология как инструмент снижения «вторичной травматизации» (травмы, нанесенной неосторожным словом или действием).

Раздел 1. Понятие и принципы медицинской деонтологии (15 мин)

Определение: Медицинская деонтология — это совокупность этических норм и правил поведения медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей, направленных на соблюдение интересов пациента.

Исторический аспект: вклад Н.Н. Петрова в развитие сестринской деонтологии.

Основные принципы:

Принцип «не навреди» (этический и юридический аспекты).

Принцип информированного согласия (даже в условиях ЧС необходимо объяснять свои действия, если позволяет состояние пациента).

Принцип конфиденциальности (врачебная тайна).

Принцип справедливости (равное отношение ко всем пострадавшим независимо от их статуса).

Раздел 2. Психология взаимоотношений в системе «Медсестра — Пациент» (20 мин)

Внутренняя картина болезни (ВКБ): как пациент воспринимает свое состояние. Типы реакций: адекватная, анозогнозия (отрицание), ипохондрия.

Возрастные особенности:

Дети: страх разлуки с родителями, боязнь белых халатов. Методы: отвлечение, присутствие родителей.

Пожилые: страх смерти, одиночество, снижение когнитивных функций. Методы: терпение, уважение к опыту, четкие инструкции.

Ятрогении: заболевания, вызванные неосторожными словами или действиями медика.

Примеры: «Вы так дышите, как будто у вас рак легких», «С таким давлением не живут».

Раздел 3. Деонтология в экстремальных условиях и ЧС (20 мин)

Психология толпы и массовых панических реакций.

Особенности общения с агрессивными или неадекватными пострадавшими (в состоянии алкогольного опьянения, аффекта).

Методы психологической поддержки:

Контакт «глаза в глаза».

Использование имени пострадавшего.

Техника «заземления» (просьба назвать 5 предметов, которые он видит, 4 — которые слышит) для купирования панической атаки.

Деонтология сортировки: этические дилеммы при массовом поступлении (кто получает помощь первым).

Раздел 4. Психогигиена медицинского работника (15 мин)

Профессиональное выгорание: причины и стадии.

Эмоциональная отстраненность (деперсонализация) как защитный механизм: где проходит грань между защитой психики и черствостью.

Методы саморегуляции после тяжелого дежурства (дыхательные техники, правила «дебрифинга» — обсуждения ситуации с коллегами).

Заключение и ответы на вопросы (10 мин)

Резюме: «Пациент может забыть, что вы делали, но он никогда не забудет, что вы заставили его почувствовать».

Разбор этических дилемм (кейсы): «Оказывать ли помощь человеку, который только что совершил преступление?», «Говорить ли родственникам правду, если пострадавший

просит этого не делать?»).

Рекомендованная литература:

1. Практикум по первой помощи : учебное пособие / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с.
2. Романюк, О. Н. Оказание первой помощи при травмах и неотложных состояниях: теоретические основы : учебное пособие / О. Н. Романюк, Н. В. Святова. — Москва : Российский государственный университет правосудия, 2024. — 132 с.
3. Соколов, А. Т. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / А. Т. Соколов. — 4-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 191 с.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ/ЛАБОРАТОРНЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим/лабораторным занятиям по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь

Тема №1 Доврачебная помощь пострадавшим и внезапно заболевшим. Значение, виды и особенности ее оказания. Основы медицинской деонтологии взаимоотношений медсестры, больного и пострадавшего при оказании доврачебной помощи и уходе за больными и пострадавшими в ЧС. Асептика и антисептика.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

8

Цель практического занятия:

- 1.Закрепить полученные знания по алгоритмам оказания помощи при основных жизнеугрожающих состояниях (отсутствие дыхания, наружные кровотечения, травмы) и правилах соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
- 2.В ходе дискуссии обсудить основные этические дилеммы доврачебной помощи: проблема информированного согласия у пациента без сознания, конфликт между скоростью оказания помощи и соблюдением правил асептики, психологические барьеры (брезгливость, страх) при контакте с пострадавшим.
- 3.Проработать определения и понятия: «асептика», «антисептика» (механическая, физическая, химическая, биологическая), «стерильность», «деконтаминация», «терапевтическое общение», «профессиональная дистанция».
- 4.Изучить закономерности развития инфекционных осложнений в ране в зависимости от степени загрязнения и времени оказания помощи, а также закономерности изменения пульса и артериального давления при развитии травматического шока.
- 5.Сформировать навыки выполнения манипуляций в условиях имитации ЧС (наложение жгута, давящей повязки, транспортная иммобилизация) с одновременным соблюдением правил асептики и проведением психологической коррекции паники пострадавшего.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие лабораторного оборудования, наличие методических разработок по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающегося: Подготовка доклада по пройденной лекции. Работа с учебной литературой.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение докладов, дискуссия, опрос, тестирование.

Рекомендованная литература: 1. Практикум по первой помощи : учебное пособие / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с. 2. Романюк, О. Н. Оказание первой помощи при травмах и неотложных состояниях: теоретические основы : учебное пособие / О. Н. Романюк, Н. В. Святова. — Москва : Российский государственный университет правосудия, 2024. — 132 с. 3. Соколов, А. Т. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / А. Т. Соколов. — 4-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 191 с.	
Тема №2 Первая доврачебная помощь с острыми отравлениями	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: 1.Закрепить полученные знания по классификации ядовитых веществ, путям их поступления в организм и алгоритмам оказания помощи при наиболее распространенных видах интоксикаций (пищевые отравления, отравление угарным газом, алкоголем, медикаментами, кислотами и щелочами). 2.В ходе дискуссии обсудить основные тактические ошибки и опасности при оказании помощи: показания и строгие противопоказания к промыванию желудка и вызыванию рвоты (отравление кислотами, щелочами, нефтепродуктами, судороги, бессознательное состояние). 3.Проработать определения и понятия: «антидотная терапия», «пероральный/ингаляционный/перкутанный путь поступления», «экзогенная интоксикация», «токсикокинетика», «энтеросорбенты», «промывание зондом». 4.Изучить закономерности развития токсического шока и специфических синдромов (например, миоглобинурийный нефроз при раздавливании, метгемоглобинемия при отравлении нитратами) в зависимости от дозы токсина и времени экспозиции. 5.Сформировать навыки сбора анамнеза у пострадавшего или свидетелей («Что? Сколько? Когда?»), техники промывания желудка беззондовым методом и навык использования подручных средств для предотвращения дальнейшего всасывания яда.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие лабораторного оборудования, наличие методических разработок по дисциплине.	
Самостоятельная работа обучающегося: подготовка доклада по пройденной лекции. Работа с учебной литературой.	
Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение докладов, дискуссия, опрос, тестирование.	
Рекомендованная литература: 1. Практикум по первой помощи : учебное пособие / под ред. Н. А. Касимовской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с. 2. Романюк, О. Н. Оказание первой помощи при травмах и неотложных состояниях: теоретические основы : учебное пособие / О. Н. Романюк, Н. В. Святова. — Москва : Российский государственный университет правосудия, 2024. — 132 с. 3. Соколов, А. Т. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / А. Т. Соколов. — 4-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 191 с.	

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И

ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине ФТД.02 Доврачебная помощь

Вид аттестации	Форма аттестации
Текущий контроль	- проведение и оценка устных или письменных опросов на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения самостоятельных и заданий на практических занятиях; - проверка и оценка качества ведения конспектов.
Промежуточная аттестация	проводится в форме устного зачета, на котором оценивается степень сформированности у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

5 ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с

учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине, соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, направленности 07 административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации) и размещен на сайте образовательной организации.

